

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LIC. ENFERMERÍA

ENFERMERÍA CLÍNICA

UNIDAD I

DANIELA MILDRED RAMOS AQUINO

4TO CUATRIMESTRE GRUPO D

DOCENTE. M.L.E. JUANA INÉS HERNÁNDEZ

GENERALIDADES DE ENFERMERÍA MEDICO-QUIRÚRGICA

contiene

INTRODUCCIÓN A LA ENFERMERÍA MEDICO-QUIRÚRGICA.

LA ENFERMERÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA APORTA LOS CONOCIMIENTOS PARA CUIDAR PERSONAS QUE PADECEN DIFERENTES ENFERMEDADES. OBJETIVO: CONSEGUIR LO ANTES POSIBLE EL EQUILIBRIO CON EL MEDIO.

DE LA ENFERMEDAD ES IMPORTANTE SABER:

- ETIOLOGÍA O PATOGENIA (CAUSAS)
- SIGNOS Y SÍNTOMAS (CLÍNICA DE LA ENFERMEDAD)
- DIAGNÓSTICO MÉDICO (TRATAMIENTO MÉDICO Y QUIRÚRGICO)
- FASE DE RESOLUCIÓN

PARA APLICAR CURAS CORRECTAS SE DEBEN TENER CONOCIMIENTOS SOBRE: ANATOMÍA, FISIOPATOLOGÍA FARMACOLOGÍA, NUTRICIÓN

contiene

VALORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE

es

PROCESO PLANIFICADO, SISTEMÁTICO, CONTINUO Y DELIBERADO DE RECOGIDA E INTERPRETACIÓN DE DATOS SOBRE EL ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE, A TRAVÉS DE DIVERSAS FUENTES.

LOS TIPOS DE VALORACIÓN SON: VALORACIÓN INICIAL Y VALORACIÓN CONTINUA, POSTERIOR O FOCALIZADA

INFLAMACIÓN, RESPUESTA LOCAL Y GENERAL

son

LA INFLAMACIÓN ES UN PROCESO TISULAR CONSTITUIDO POR UNA SERIE DE FENÓMENOS MOLECULARES, CELULARES Y VASCULARES DE FINALIDAD DEFENSIVA FRENTE A AGRESIONES FÍSICAS, QUÍMICAS O BIOLÓGICAS.

EL EXAMEN FÍSICO ES LA EXPLORACIÓN QUE SE PRACTICA A TODA PERSONA A FIN DE RECONOCER LAS ALTERACIONES O SIGNOS PRODUCIDOS POR LA ENFERMEDAD, VALIÉNDOSE DE LOS SENTIDOS Y DE PEQUEÑOS APARATOS O INSTRUMENTOS LLEVADOS CONSIGO MISMO. CONSISTE EN 4 DIFERENTES: INSPECCIÓN, PALPACIÓN, AUSCULTACIÓN Y PERCUSIÓN

INFECCIÓN. INFECCIÓN NOSOCOMIAL.

son

UNA INFECCIÓN SE DEFINE COMO EL PROCESO EN EL QUE UN MICROORGANISMO PATÓGENO INVADE A OTRO LLAMADO HOSPEDADOR Y SE MULTIPLICA PUDIENDO PROVOCAR DAÑO (PRODUCIENDO ENFERMEDAD) O NO PROVOCARLO.

UNA INFECCIÓN CONTRAÍDA EN EL HOSPITAL POR UN PACIENTE INTERNADO POR UNA RAZÓN DISTINTA DE ESA INFECCIÓN.

AISLAMIENTO

Sus tipos son

AISLAMIENTO ESTRICTO, SE APLICA CUANDO SE PREVEA LA PRESENCIA DE AEROSOLES EN EL AIRE CON ALTO RANGO DE DIFUSIÓN Y QUE QUEDAN EN SUSPENSIÓN; AISLAMIENTO RESPIRATORIO, SE APLICA CUANDO SE PREVÉ LA PRESENCIA DE GOTAS DE ORIGEN RESPIRATORIO CON BAJO RANGO DE DIFUSIÓN; AISLAMIENTO DE CONTACTO, SE UTILIZA CUANDO EXISTE LA SOSPECHA DE UNA ENFERMEDAD TRANSMISIBLE POR CONTACTO DIRECTO CON EL PACIENTE O CON ELEMENTOS DE SU AMBIENTE; AISLAMIENTO PROTECTOR O INVERSO, SE APLICA EN PACIENTES SEVERAMENTE NEUTROPÉNICOS, CON EL FIN DE PROTEGERLOS DE ADQUIRIR INFECCIONES; AISLAMIENTO ENTÉRICO, SE APLICA PARA PREVENIR LA TRANSMISIÓN DE ENFERMEDADES POR CONTACTO DIRECTO O INDIRECTO CON HECES INFECTADAS Y, EN ALGUNOS CASOS, POR OBJETOS CONTAMINADOS; AISLAMIENTO PARENTERAL, DESTINADO A PREVENIR LA DISEMINACIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR LA SANGRE O LÍQUIDOS ORGÁNICOS U OBJETOS CONTAMINADOS CON LOS MISMOS; AISLAMIENTO DOMICILIARIO, PODRÁ LLEVARSE A CABO SIEMPRE QUE SE DISPONGA DE UNA HABITACIÓN QUE REÚNA CONDICIONES HIGIÉNICAS SUFICIENTES

ULCERAS POR PRESIÓN

SON

ES UNA LESIÓN DE ORIGEN ISQUÉMICO, LOCALIZADA EN LA PIEL Y TEJIDOS SUBYACENTES CON PÉRDIDA DE SUSTANCIA CUTÁNEA PRODUCIDA POR PRESIÓN PROLONGADA O FRICCIÓN ENTRE DOS PLANOS DUROS.

Factores de riesgo

FISIOPATOLÓGICOS, DERIVADOS DEL TRATAMIENTO, SITUACIONALES, DEL ENTORNO