

LIC. EN ENFERMERÍA

TEMA: (MAPA CONCEPTUAL DE ENFERMERIA MEDICOQUIRURGICA)

ALUMNA: Jacqueline Damián Damián.

4 CUATRIMESTRES

GRUPO: "D"

DOCENTE: JUANA INÉS HERNÁNDEZ LÓPEZ.

19 DE SEPTIEMBRE DEL 202

GENERALIDADES DE ENFERMERÍA MEDICOQUIRURGICA

APORTACIONES

La enfermería médico-quirúrgica aporta los conocimientos para cuidar personas que padecen diferentes enfermedades. Objetivo: conseguir lo antes posible el equilibrio con el medio.

VALORACIÓN FÍSICA DEL PACIENTE

proceso planificado, sistemático, continuo y deliberado de recogida e interpretación de datos sobre el estado de salud del paciente, a través de diversas fuentes.

TIPOS DE VALORACIONES

Desde el punto de vista funcional, existen 2 tipos de valoración:

Valoración inicial.

Valoración continua, posterior o focalizada.

Los 4 métodos de la exploración clínica

- ✓ Inspección
- ✓ Palpación:
- ✓ Percusión
- ✓ Auscultación:

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. Los aspectos básicos que se destacan en el proceso inflamatorio son en primer lugar, la focalización de la respuesta, que tiende a circunscribir la zona de lucha contra el agente agresor.

FASES DE LA INFLAMACIÓN

1- Liberación de mediadores. Son moléculas, la mayor parte de ellas, de estructura elemental que son liberadas o sintetizadas por el mastocito bajo la actuación de determinados estímulos. 2- Efecto de los mediadores. Una vez liberadas, estas moléculas producen alteraciones vasculares y efectos quimiotácticos que favorecen la llegada de moléculas y células inmunes al foco inflamatorio. 3- Llegada de moléculas y células inmunes al foco inflamatorio. Proceden en su mayor parte de la sangre.

Se caracteriza por dos o más de los siguientes signos

- Temperatura > 38 °C o 90 lat/min.
- Frecuencia respiratoria > 20 resp/min.

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. Los organismos patógenos poseen ciertas características como: la capacidad de ser transmisibles, la adhesión a las células del hospedador.

OTRAS INFECCIONES NOSOCOMIALES

- Las infecciones de la piel y los tejidos blandos: las lesiones abiertas (úlceras comunes o por decúbito, quemaduras) fomentan la colonización bacteriana y puede ocasionar infección sistémica.
- La gastroenteritis es la infección nosocomial más común en los niños, cuyo principal agente patógeno es un rotavirus: Clostridium difficile es la principal causa de gastroenteritis nosocomial en adultos en los países desarrollados.

AISLAMIENTO

aplicada cuando se prevea la presencia de aerosoles en el aire con alto rango de difusión y que quedan en suspensión. Consultar también aislamientos según enfermedades. Aplicar siempre en: TBC bacilífera pulmonar, Varicela o herpes zoster diseminado, Sarampión, Síndrome pulmonar por virus Hanta, Difteria etc.

Aislamiento respiratorio

Se aplica cuando se prevé la presencia de gotas de origen respiratorio con bajo rango de difusión (hasta 1 metro). Ejemplo: Meningitis meningocócica o por H. Influenza, Varicela, entre otras.

GENERALIDADES DE ENFERMERÍA MEDICOQUIRURGICA

ULCERAS POR PRESIÓN.

La úlcera por presión (UPP) es una lesión de origen isquémico, localizada en la piel y tejidos subyacentes con pérdida de sustancia cutánea producida por presión 33 prolongada o fricción entre dos planos duros. Son un problema grave y frecuente en personas de edad avanzada, representan una de las principales complicaciones de las situaciones de inmovilidad y su manejo adecuado constituye un indicador de calidad asistencial.

Epidemiología

La incidencia y prevalencia de las UPP varía ampliamente dependiendo de su ubicación. Diversos estudios estiman que entre un 3-11% de los pacientes que ingresan en los hospitales desarrollan UPP; cerca del 70% de éstas se producen en las primeras dos semanas de hospitalización.

Fisiopatología

Las UPP se producen como consecuencia del aplastamiento tisular entre una prominencia ósea y la superficie externa durante un período prolongado. La presión capilar máxima se cifra en torno a los 20mmHg, y la presión tisular media entre los 16-33mm Hg. Presiones superiores ejercidas sobre un área concreta durante un tiempo prolongado desencadenan un proceso isquémico que, si no se revierte a tiempo, origina la muerte celular y su necrosis.