

Universidad del sureste

Materia: practica clínica de enfermería II

Nombre del trabajo: cuadro sinópticos

Nombre del alumno: Jesús Adalberto Gerónimo Avalos

Grado: 7mo cuatrimestre

Grupo: Q

Docente: Juana Inés Hernández

Villahermosa Tabasco 09 de diciembre del 2020

Úlcera por presión (UPP)

Las úlceras por presión, son lesiones de piel y/o tejidos adyacentes debido a una isquemia de los mismos, producidas por una presión prolongada de los tejidos sobre un plano duro

Estadios

- Estadio I: Enrojecimiento de la piel que no cede al desaparecer la presión. Piel intacta (En pacientes de piel oscura observar edema, induración, decoloración y calor local).
- Estadio II: La zona presenta una erosión superficial limitada a la epidermis o a la dermis. Se presenta en forma de flictena, ampolla o cráter superficial.
- Estadio III: La úlcera es más profunda y afecta a la totalidad de la dermis y al tejido subcutáneo, pudiendo afectar también a la fascia muscular. A menudo estas úlceras son mayores de lo que aparentan en su superficie y puede aparecer tejido necrótico.
- Estadio IV: La lesión se extiende hasta el músculo, hueso o estructuras de sostén (tendón, cápsula articular). En este estadio, como en el III, pueden presentarse lesiones con cavernas, tumefacciones o trayectos sinuosos.

Factores desencadenantes

- Presión
- Fricción.
- Fuerza de rozamiento o cizallamiento.

Factores de riesgo

Factores predisponentes

- Inmovilidad.
- Presencia de humedad cutánea.
- Déficit de higiene.
- Desnutrición.
- Anemia.
- Edema.
- Fiebre.
- Alteraciones hemodinámicas.
- Envejecimiento.
- Fármacos (drogas vasoactivas, sedantes)
- Ventilación mecánica.

Valoración

NIVEL DE CONCIENCIA	CONTINENCIA VESICAL FECAL	MOVILIDAD ACTIVIDAD	ESTADO DE LA PIEL	NUTRICIÓN	PUNTOS POR CONCEPTO	TOTAL
ALERTA	CONTROLA ESFINTERES	TOTAL CAPAZ DE DEAMBULAR	INTEGRA		4	
CONFUSO	INCONTINENCIA A ESFINTERES INTERMITENTE	DISMINUIDA AYUDA EN MARCHA	ROJA / SECA/ FINA	TOMA TODA LA DIETA	3	
ESTUPOR	INCONTINENCIA A VESICAL O FECAL	LIMITADA AYUDA SENTADO	PIEL MACERADA	TOMA LA MITAD DE LA DIETA	2	
INCONSCIENTE	INCONTINENCIA A VESICAL Y FECAL	INMOVIL ENCAMADO	PIEL AGRIETADA VESICULAS	TOMA EL 25% DE LA DIETA	1	
					TOTAL PUNTOS	

-ALTO RIESGO:
Menos de 11 puntos.

-BAJO RIESGO: De 12 a 17 puntos.

-SIN RIESGO: De 18 a 19 puntos.

Prevención de caída

El percance involuntario o voluntario que puede sufrir cualquier paciente, tenga o no riesgo previo. Debemos evitar las caídas poniendo en marcha las medidas de prevención adecuadas.

Objetivos

1. Identificar pacientes que tienen riesgo de caídas.
2. Establecer las medidas preventivas.
3. Registrar las caídas en el impreso correspondiente

Metodología

1. Valoración Inicial del Paciente: Se deben valorar los factores que provocan riesgo de caída según la escala de valoración
2. Si uno solo de los factores de la escala de valoración resulta positivo, se deberá incluir al paciente en el protocolo de prevención.
3. Determinación del Nivel de Riesgo en aquellos pacientes con riesgo de caída. Aumenta el riesgo de caída en función del número de factores relacionados.
4. Establecer medidas de prevención: Se planificarán actividades en el Plan de Cuidados en función de los factores identificados.
5. Declaración en caso de que se produzca una caída: Se debe realizar la declaración rellenando el impreso adecuado.

Escala de Valoración de factores de riesgo

- Estabilidad/movilidad: Si tiene limitación de la movilidad.
- Audición: si presenta sordera de ambos oídos, de un oído o hipoacusia.
- Visión: si tiene ceguera de ambos ojos o visión disminuida.
- Nivel de conciencia: agitado, confuso o desorientado.
- Caídas anteriores: Conocer si tiene historia previa

Conceptos

Paracentesis

La paracentesis es un procedimiento para extraer el líquido que se ha acumulado en el abdomen (líquido peritoneal). Esta acumulación de líquido se llama ascitis. La ascitis puede ser causada por una infección, una inflamación, una lesión u otras afecciones, como cirrosio o cáncer. El líquido se extrae con una aguja larga y delgada que se introduce en el abdomen. El líquido se envía a un laboratorio en donde se examina para determinar la causa de la acumulación de líquido. La paracentesis también se puede hacer para extraer el líquido y aliviar la presión del abdomen o el dolor en personas con cáncer o con cirrosis.

Toracocentesis

La toracocentesis es un procedimiento para extraer líquido o aire de alrededor de los pulmones. Se introduce una aguja por la pared torácica dentro de la cavidad pleural. La cavidad pleural es una membrana delgada entre dos capas de pleura. La pleura está formada por dos capas de membranas que cubren los pulmones. Dentro de la cavidad hay una pequeña cantidad de líquido. El líquido evita que las membranas de la pleura se rocen cuando uno respira. El exceso de líquido en la cavidad pleural se denomina efusión pleural. Es difícil respirar cuando esto ocurre porque los pulmones no pueden inflarse completamente. Esto puede causar falta de aire y dolor. Es posible que estos síntomas empeoren durante la actividad física.

Punción Lumbar

Un examen de diagnóstico de invasión mínima que involucra la remoción de una pequeña cantidad de líquido cefalorraquídeo (el líquido que rodea al cerebro y la médula espinal) o una inyección de medicamentos u otras sustancias dentro de la región lumbar (o baja) de la columna espinal.

Pericardiocentesis

La pericardiocentesis es un procedimiento que se realiza para extraer el líquido que se haya acumulado en el saco que rodea el corazón. Ese líquido se drena con una aguja y un tubo flexible (catéter).

Riesgos:

Sangrado.
Atelectasia pulmonar.
Ataque cardíaco.
Infección (pericarditis)
Latidos irregulares del corazón (arritmias)
Punción del músculo cardíaco, una arteria coronaria, el pulmón, el hígado o el estómago.
Neumopericardio (aire en el saco pericárdico)