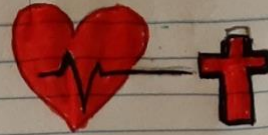


# UDS



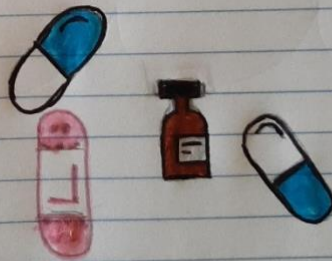
Nombre: Jesús Eduardo Gordillo Martínez

Profesor: María del Carmen López Silba.

Nombre del Trabajo: Resumen Fundamentos Antología

Materia: Fundamentos de Enfermería.

Grado: "1"



Grupo: "A"

Comitan de Domingues, Chiapas  
Octubre del 2020.

## 2.1

### "PATRÓN PERCEPCIÓN - MANEJO DE LA SALUD"

Correspondiente a la percepción y manejo de Salud hace referencia a cómo percibe el individuo su salud y bienestar, además evalúa las prácticas preventivas que realiza el paciente, es decir este patrón analiza básicamente la percepción de salud del paciente y las prácticas que pueden prevenir enfermedades.

- Describe el Patrón de Salud y bienestar percibido por el cliente.
- Como maneja su salud.
- Cuidados de salud.
- Promoción y seguimiento.
- Adherencia a prácticas terapéuticas.

## 2.2

### "ASEPSIA"

La asepsia es un tema de gran relevancia en el mundo actual gracias a la cantidad de microorganismos de diversos tipos como las bacterias, hongos, virus, entre otros; los cuales son los causantes de diferentes enfermedades infectocontagiosas en el presente siglo, gracias a lo cual es de gran importancia

reconocer que algunos utensilios de uso doméstico como  $\phi$  son los dispositivos electrónicos por su amplia diversidad y especial características.

**Medidas precautorias universales:** Son las utilizadas en el cuidado de todas las personas hospitalizadas, independientemente de su diagnóstico o estado. También llamadas "estándar".

### **Asepsia Médica:**

Eliminación o destrucción de los germenos patológicos o los materiales infectados. Lavado de manos, instauración de técnicas de barrera, limpieza habitual.

### **Asepsia Quirúrgica:**

Protección contra la infección antes, durante o después de las intervenciones quirúrgicas mediante el empleo de una técnica estéril.



2.3

## ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS.

La administración de medicamentos son actividades de enfermería que se realizan bajo prescripciones médicas, en las cuales la enfermera (o) debe enfocarse a reafirmar los conocimientos y aptitudes necesarios para aplicar un fármaco al paciente, asimismo, saber evaluar los factores fisiológicos, mecanismos de acción y las variables individuales que afectan la acción de las drogas, los diversos tipos de descripciones y vías de administración, así como los conceptos legales que involucran una mala práctica de la administración de medicamentos.

### Principios básicos:

- Paciente Correcto.
- Medicamento Correcto.
- Vía de administración Correcta.
- Dosis Correcta.
- Horario de administración Correcto.



2.4

## PATRÓN COGNITIVO - PERCEPTUAL.

Este Patrón hace referencia a las capacidades sensorial, perceptuales y cognitivas de la persona, se observa la educación de las funciones visuales, auditivas, gustativas, táctiles, y olfativas comprobando si existe alguna protesis para la corrección de las mismas en caso de ser necesario, en los demás sentidos se evalúa la sensibilidad a el frío, el calor y a los olores, existencia o no de dolor

- Alteraciones sensoriales.  
(vista, oído, olfato...)
- Orientación temporal.
- Memoria.
- Comprensión.
- Aprendizaje.
- Lengua.



2.5

## VALORACION Y ALIVIO DEL DOLOR.

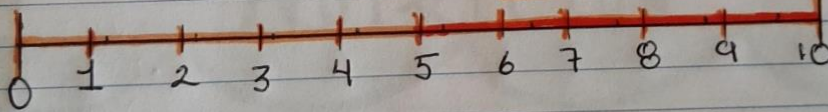
Valoración del dolor son métodos clásicos de medición de la intensidad del dolor, y con su empleo podemos llegar a cuantificar la percepción subjetiva del dolor por parte del paciente, y ajustar de una forma más

Exacta el uso de los analgésicos.  
De manera didáctica, los cuidados, de enfermería se pueden agrupar en torno a dos niveles fundamentales de participación en el manejo del dolor:

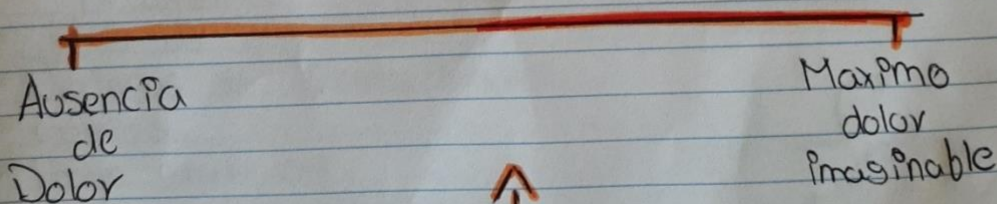
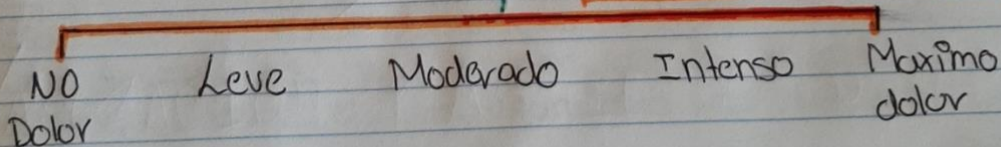
**Nivel independiente:** Implica la valoración, planificación y administración de tratamientos de enfermería.

**Nivel interdependiente:** Junto al resto del equipo multidisciplinar, participando desde su área de formación y conocimientos en la valoración, administración de tratamientos y siguiendo de la evolución del paciente y del grupo familiar.

Escala visual Numerica



Escala visual Categorica



Escala visual analogica

2.6

## PATRON NUTRICIONAL METABOLICO

Describe los Patrones de Consumo de alimentación y alimentos y líquidos relativos a las necesidades metabólicas y los patrones indicativos de provisión restringida de nutrientes.

- Hábitos alimenticios
- Medidas antropométricas
- Aspectos psicológicos de la alimentación.
- Lesiones cutáneas, estado de piel, membranas, mucosas y dientes

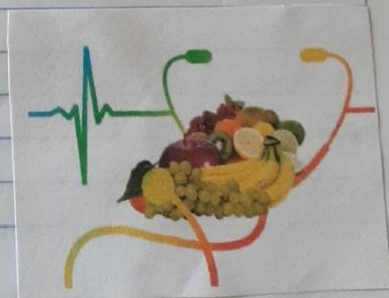


2.7

## NUTRICION

Es fundamental para la supervivencia de los seres vivos ya que nos permite crecer, desarrollarnos, renovar nuestros tejidos dañados o deteriorados y disponer de la energía necesaria para el funcionamiento de nuestro organismo.

- Hava de Registro
- Jeringas de diferentes Tamaños
- Goteros
- Vasos graduados
- Bolsas de alimentación
- Sondas de diferente calibre
- Guantes



2.8

## VALORACION DEL PATRÓN NUTRICIONAL..

Consumo de alimentos y líquidos R/C sus necesidades metabólicas, horarios de comidas, preferencias, problemas de su ingesta, Altura, peso y T. Condiciones en su piel.

- \* Valoración de IMC
- \* Valoración de alimentación
- \* Número de comidas, lugar, horario, así como ingesta de líquidos diariamente.
- \* Hacer preguntas sobre el tipo de alimentos que toma.
- \* Valoración de problemas bucales
- \* Valoración de problemas para comer.
- \* Problemas digestivos
- \* Intolerancias
- \* Alergias
- \* Suplementos alimenticios

2.9

## CUIDADOS EN PACIENTES CON PROBLEMAS NUTRICIONALES.

Preparación del Personal

- \* Asegurar que todo el material necesario este a mano.
- \* Higiene de manos.
- \* Colocantes de guantes.





### Preparación del Paciente:

- \* Identificación del Paciente
- \* Informar al Paciente y/o Familia del procedimiento a realizar
- \* Preservar la Intimidad y Confidencialidad

La nutrición es una necesidad básica del ser humano que debe estar satisfecha plenamente. El proceso de atención de Enfermería es un método científico que permite actuar usando un lenguaje estandarizado.

## 2.10

## TERMORREGULACIÓN

Es la capacidad que tiene un organismo biológico para modificar su temperatura dentro de ciertos límites, incluso cuando la temperatura circundante es bastante diferente del rango de temperaturas objetivo.



## 2.11

### VALORACION DEL PATRON

### TERMORREGULADOR

Las manifestaciones clínicas típicas del GC incluyen hipertermia extrema ( $>41^{\circ}\text{C}$ ), alteración del nivel de conciencia, que puede llegar a coma, y anhidrosis.

El diagnóstico del GC es clínico, y debe de sospecharse en pacientes con las manifestaciones clínicas descritas en los que exista antecedentes de exposición a temperaturas ambientales elevadas 24.

→ Por aumento de la producción de calor:

\* Actividad Física Intensa

\* Fiebre. Infecciones

\* Convulsiones

\* Enfermedades de Parkinson

\* Feocromocitoma

\* Hipertiroidismo

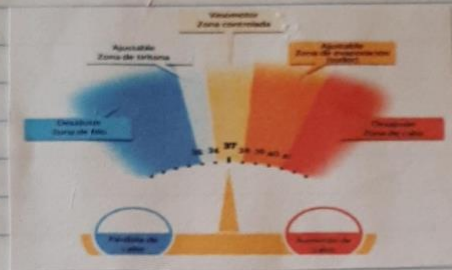
## 2.12

### CUIDADOS EN PACIENTES CON

### PROBLEMAS DE TERMORREGULADOR.

- Control de signos vitales
- Evaluar el color y la temperatura cutáneos
- Descubrir al paciente
- Administre líquidos orales frecuentemente
- Medir los aportes y pérdidas

- Hipotermia: → Mantener los extremidades cerca del tronco.
- Valorar signos vitales.
  - Administrar líquidos calientes por IV.
  - trasladar al paciente a un ambiente cálido.
  - Administrar líquidos calientes por VO.
  - Aplicar montas y/o compresas calientes.



2.13

## PIEL MUCOSAS Y ANEXOS

Es la capa que reviste al cuerpo, protege y se relaciona con el ambiente; es muy importante en la homeostasis del organismo, controlando líquidos y electrolitos, por medio del proceso de perspiración o transpiración, media en el control del volumen sanguíneo, la temperatura y con una importante función nerviosa entre otras características.

2.14

## VALORACION DE LA PIEL Y ANEXOS

Los órganos accesorios (anexos) de la piel son: pelo, uñas, glándulas sudoríparas (sudoríferas) y las glándulas sebáceas, las cuales cumplen una función muy importante en el organismo como es la de proteger a este de diferentes agresiones que puede sufrir.

- Historia Clínica.
- Una valoración periódica
- nutricional.
- Una valoración integral
- Valoración del entorno de cuidados.



2.15

## HIGIENE DEL PACIENTE

Es mantener la piel íntegra y evitar enfermedades y lesiones de la misma. Con la higiene corporal intervenimos en la comodidad y el aspecto físico del paciente y favorecemos indirectamente su integración en el medio. La higiene del paciente se realiza por la mañana, antes o después de desayunar o siempre que sea necesario.

Dentro de estas prácticas de aseo, encontramos el baño que, además de su valor en cuanto a limpieza, también proporciona otros beneficios.

2.16

## PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN.

La UPP es una lesión localizada en la piel y/o tejido subyacente, producida generalmente sobre una prominencia ósea como resultado de la presión, o de la presión en combinación con rozamientos y/o fricción. Existen también otros factores contribuyentes que se asocian con las UPP.

Para prevenir las úlceras:

- Mantenga la piel limpia y seca.
- Cambie de posición cada 2 horas.
- Utilice almohadas y productos que alivien la presión.

