



Nombre de alumno: Mariana Guillen

Nombre del profesor: Maria del Carmen

Nombre del trabajo: RESUMEN

Materia: Fundamentos de enfermería

Grado: 1°

Grupo: A

MÉTODOS O PRUEBAS DIAGNÓSTICAS.

Las pruebas diagnósticas pueden utilizarse para la detección sistemática dentro de un estudio general del estado de salud, pero a menudo se utilizan para ayudar a confirmar un diagnóstico, hacer seguimiento de una enfermedad u obtener información sobre la respuesta del paciente al tratamiento.

Desde antes de la prueba debe valorar aspectos educativos, culturales, económicos, psicológicos y espirituales, así como el material y equipo necesarios para cada estudio.

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA.

Los diagnósticos de enfermería se basan en los datos y las necesidades de los pacientes, pero se pueden encontrar los siguientes:

Ansiedad o temor, relacionados con un posible diagnóstico de enfermedad aguda o crónica

Mientras se saben los resultados.

Deterioro de la movilidad física, relacionado con el reposo en cama prescrito y la limitación del movimiento de alguna extremidad afectada.

Déficit de conocimiento, relacionado con los conceptos erróneos recibidos sobre el proceso de la prueba.

Las pruebas diagnósticas pueden ser de dos tipos:

Estudios gráficos: no invasivos o invasivos realizados de manera directa al paciente en gabinetes, en especial, equipados, como electrocardiograma, imagen lógicas, nucleares, entre otros.

Electrocardiograma (ECG). Es la serie de pasos que permiten registrar de manera gráfica los potenciales eléctricos del corazón producidos junto con el latido cardíaco. Es un instrumento diagnóstico esencial. Proporciona valiosa información clínica sobre el estado del sistema cardiovascular y otros sistemas.

Equipo y material: aparato radio amplificador o de inscripción directa, pasta conductora de electricidad, alcohol o agua y cuadros de algodón de 2 x 3 cm.

Estudios químicos o de laboratorio: se realizan en sus productos orgánicos (líquidos vitales, secreciones, tejidos), algunos de ellos hematológicos, microbiológicos, inmunológicos y especiales. Es una representación gráfica de las fuerzas eléctricas que se generan en el corazón.

TÉCNICA PARA VALORACIÓN DEL ELECTROCARDIOGRAMA.

1. Conocer información básica de construcción y funcionamiento de los electrocardiógrafos.
2. Poseer conocimientos sobre la fisiología cardíaca.
3. Conocer las diferentes derivaciones del trazo electrocardiográfico.
4. Preparación del ambiente y del equipo.
5. Orientación a la persona sobre el procedimiento.
6. Indicar a la persona que se quite la ropa, se ponga una bata y se coloque en decúbito dorsal.
7. Colocar los electrodos en región anterior del tórax cara interna antebrazos y piernas, mediante adhesivo conductor o bandas elásticas según corresponda previa aplicación de pasta conductora o cuadros de algodón con agua y alcohol.
8. Encender el ECG, presionar el botón de filtro y colocar el cable a tierra. Estandarizar el aparato a 1 cm por mv.
9. Registrar las derivaciones, utilizando el selector correspondiente. Esperar el término de cada derivación y que el estilete se centre para continuar el trazo.
10. Cortar el trazo electrocardiográfico, registrar en el trazo si hubo dolor y rotularlo.
11. Retirar los electrodos y limpiar el exceso de pasta conductora de éstos y de la piel del paciente. Guardar los cables en orden.
12. Indicar o ayudar al paciente a que se vista, así como dar indicaciones en relación con el trazo o dar cita posterior.
13. Doblar el trazo en forma de acordeón y registrarlo en la libreta de control diario. Ubicarlo en el expediente clínico o entregarlo al médico.

En la mayoría de las instituciones del sector salud, la enfermera está expuesta a la radiación ionizante.

Los estudios más frecuentes son:

- ° Imagenología mediante la aplicación de rayos X.
- ° Radiografías simples mediante el estudio en que los rayos X penetran en elementos densos produciendo imágenes o sombras que se imprimen en una película fotográfica.
- ° Fluoroscopia o estudio radiológico.
- ° Ultrasonido o estudio no invasivo para el paciente y sin efectos a los tejidos orgánicos.
- ° Resonancia magnética o estudio diagnóstico no invasivo que mediante campos magnéticos de radiofrecuencia y control electrónico.
- ° Estudios nucleares seguros e indoloros que se realizan para diagnosticar, clasifica enfermedades y dar seguimiento a los tratamientos.

Así también como estudios de laboratorio, tomografía, tomografía computarizada.

NORMAS DURANTE EL RADIODIAGNÓSTICO

1. Conocer contenidos de normas oficiales mexicana (NOM) relativas al diagnóstico médico con rayos X .
(NOM-002-SSA2-1993,
NOM-056-SSA1-1996,
NOM-064-SSA1-1995,
NOM-208-SSA1-2004)
2. Conocer las principales características de las radiaciones y los medios de contraste (iónicos y no iónicos).
3. Recibir información, capacitación, equipo, accesorios y dispositivos de protección radiológica.
4. Conocer generalidades de los estudios radiográficos frecuentes
5. Conocer políticas, normas de operación y la participación que tiene el personal de enfermería durante el radiodiagnóstico.
6. Detectar con oportunidad manifestaciones clínicas.

ESTUDIOS QUÍMICOS

Se denomina producto, muestra o espécimen de laboratorio, a todo líquido vital, secreción o sección de un tejido orgánico que se toma con el propósito de analizarlo.

Objetivos:

- Definir un diagnóstico.
- Controlar un padecimiento.
- Para fines de investigación.

Las muestras de sustancias obtenidas para su estudio microscópico o macroscópico, pueden ser con Carácter:

- Sistemático: cuando los estudios se programan.
- De urgencia: cuando los estudios requieren rapidez, ya que del resultado depende el control o Tratamiento oportuno y adecuado del paciente en estado crítico o especial.
- Por horario: cuando se requiere de estudios de muestras con un control en cuanto a horario.

Los procedimientos relativos al análisis de muestras de acuerdo con sus características se clasifican en:

- ° Cuantitativos o valoración en cantidad determinada de elementos, sustancias o microorganismos.
- ° Cualitativos o determinación de presencia o ausencia de elementos, sustancias o microorganismos.
- ° Macroscópicos o estudio de características observables a simple vista.

Por el tipo de producto o muestra y las características El estudio se realiza en diferentes servicios del laboratorio clínico Microscópicos o estudio de características visibles con ayuda del microscopio.

SERVICIO

Hematología

Química clínica

Microbiología

Inmunología

Estudios especiales

NORMAS PARA LA OBTENCIÓN DE MUESTRAS

1. Comprender cada uno de los procedimientos relacionados con la obtención de muestras (recolección, manipulación, etiquetado, uso de conservadores).
2. Mantener un ambiente terapéutico durante los procedimientos.
3. Preparación del equipo en condiciones óptimas de uso.
4. Confrontar el tipo de estudios solicitados con la solicitud correspondiente. Explicar el procedimiento al paciente.
5. Obtener la muestra en cantidad suficiente y en condiciones asépticas.
6. Indicar al paciente sobre las medidas especiales a realizar después del procedimiento.
7. Ordenar la unidad al terminar el procedimiento.
8. Anotar los procedimientos en la libreta de control.
9. Anotar en el expediente clínico las reacciones o manifestaciones clínicas del paciente.
10. Enviar las muestras con solicitud de estudio al laboratorio.
11. Recoger los resultados y compararlos con los valores normales establecidos.

PROCEDIMIENTOS PARA OBTENCIÓN DE MUESTRAS PARA SU ANÁLISIS.

Una vez comprendidas las normas generales para obtener muestras, su estudio en el laboratorio clínico será más fácil y de esta manera se podrán entender las normas específicas en cada uno de los procedimientos más utilizados para complementar el diagnóstico del paciente.

Las muestras que en general envía el personal de enfermería al laboratorio clínico **son de sangre, Orina, materia fecal, esputo y exudados.**

EN PROCESO DE SANGRE:

Objetivos:

- Valorar las características físicas y los componentes sanguíneos.
- Detectar elementos anormales en la sangre.

Equipo y material:

Charola de canastilla con jeringas de 5, 10 y 20 mL; agujas hipodérmicas calibre 19 a 23 con Longitud de 2.5 a 3.8 cm; tubo y agujas para muestra; hojas Bard Parker núm. 11 o lancetas hematológicas; tubos de ensayo con tapón y conteniendo anticoagulante compresada o protector de hule; ligadura y frasco con torundas impregnadas con alcohol.

Obtención de orina:

Concepto. Serie de maniobras para obtener una muestra de orina para analizar sus características y realizar pruebas químicas.

Objetivos:

- Valorar el funcionamiento renal.
- Investigar la alteración y presencia de componentes normales en la orina.

Equipo y material: recipiente en proporción al volumen

Solicitado, con boca ancha, limpio o estéril, según el caso: orinal o cómodo, vaso graduado y

Etiqueta.

TÉCNICA PARA OBTENCIÓN DE SANGRE.

1. Explicar al paciente sobre la realización del procedimiento en estado de ayuno y la selección del tipo de punción.
2. Realizar asepsia del sitio de punción.
3. Puncionar el vaso sanguíneo seleccionado con jeringa y aguja hipodérmica, equipo Vacutainer o lanceta hematológica.
4. Obtener el volumen de sangre requerido para los estudios hematológicos solicitados:
 - Biometría hemática
 - Bacteriológico
 - Inmunológico
 - Parasitológico
 - Químico
5. Suspender la ligadura o compresión.
6. Retirar con firmeza la aguja hipodérmica del vaso sanguíneo previa colocación de torunda, Ejerciendo ligera presión; si es posible, elevar un poco el brazo.
7. Pasar con suavidad la sangre al tubo de ensayo en caso de haber utilizado jeringa hipodérmica.
8. Enviar la muestra al laboratorio clínico, rotulada y con la solicitud correspondiente.
9. Atender al paciente.
10. Comparar los datos obtenidos con los valores normales preestablecidos.

TÉCNICA PARA OBTENCIÓN DE ORINA.

1. Conocer los métodos de obtención de orina con un mínimo de contaminación externa:
 - a) Obtención de orina en un recipiente limpio o estéril
 - b) “Al chorro medio”. En la mujer, previo lavado de manos, se separan los labios menores y se limpian los genitales externos con una solución antiséptica; en el varón, se realiza asepsia del glande previa retracción del prepucio.
 - Dejar salir la orina inicial en el cómodo. En el caso de la mujer separar los labios menores
 - Sin detener el chorro, se toma la segunda porción en un recipiente estéril. Una vez tomada, retirar el recipiente para evitar o prevenir contaminación con cualquier tipo de flora.
 - c) El cateterismo vesical se expondrá en el capítulo 12 Correspondiente a eliminación urinaria
 - d) Punción percutánea suprapúbica: este método es ventajoso por los resultados bacteriológicos fiables; se utiliza en pacientes pediátricos o inconscientes.
2. Explicar al paciente cómo obtener la muestra de orina.
3. Obtención del volumen suficiente de orina para cada estudio.
4. Enviar la muestra de orina al laboratorio clínico, antes rotulada con la solicitud correspondiente.
5. Comparar los resultados obtenidos en la muestra con los valores normales establecidos.

OBTENCIÓN DE MATERIA FECAL

Objetivos:

- Valorar características físicas de las heces.
- Detectar elementos anormales o parásitos en ellas.

Equipo y material: recipiente de cristal, plástico o cartón encerado de boca ancha; tubos de ensayo Estériles, abatelenguas, cómodo con cubierta, papel higiénico, etiqueta y bolígrafo.

Técnica de obtención de materia fecal

1. Explicar al paciente cómo obtener la muestra de materia fecal.
2. Indicar al paciente que evacúe en el cómodo y con un abatelenguas deposite la cantidad de materia fecal solicitada, de acuerdo con tipo de estudio solicitado:
 - Macroscópico
 - Macroscópico después de dilución
 - Microscópico
 - Parasitológico
 - Químico
 - Bacteriológico
 - Citológico

Nota: en caso de paciente dependiente, la enfermera realizará esta maniobra.

3. Enviar la muestra de materia fecal al laboratorio clínico, antes rotulado y con la solicitud correspondiente.
4. Comparar los resultados obtenidos en la muestra con los valores normales establecidos.

OBTENCIÓN DE EXUDADO FARÍNGEO

Es la obtención de una muestra de exudado faríngeo para realizar el cultivo.

Objetivo:

- Identificar microorganismos patógenos que produzcan un proceso infeccioso en las vías respiratorias altas.

Material:

Abatelenguas, frasco con medio de cultivo y aplicador estéril.

TÉCNICA OBTENCIÓN DE EXUDADO FARÍNGEO

1. Colocar al paciente en posición sedente y dirigir su cara hacia una fuente de luz, previa explicación del procedimiento.
2. Retirar el aplicador estéril del frasco de cultivo.
3. Pedir al paciente que abra la boca e introducir el abatelenguas para deprimir la lengua.
4. Friccionar con el aplicador estéril la parte posterior de la garganta y enseguida el área amigdalina.
5. Retirar el aplicador y colocarlo en el frasco, procurando que la punta de éste quede dentro del medio de cultivo.
6. Poner etiqueta al tubo y enviarlo al laboratorio.

ESPUTO

Es el procedimiento que se realiza para la obtención de esputo.

Objetivo:

- Valorar caracteres físicos y el tipo de proceso anormal broncopulmonar.

Material:

Frasco de cristal de boca ancha o caja encerada estériles, etiqueta y pañuelos desechables.

TÉCNICA PARA OBTENCIÓN DE ESPUTO

1. Explicar al paciente los mecanismos para expulsar secreciones del aparato respiratorio.
2. Conocer cómo obtener esputo en situaciones difíciles:
 - Por percusión torácica
 - Por presión torácica con ambas manos durante la espiración
 - Por drenaje postural.
3. Enviar la muestra de esputo al laboratorio clínico, antes rotulada con la solicitud Correspondiente.
4. Valorar los resultados obtenidos en la muestra de esputo.

OBTENCIÓN DE EXUDADO VAGINAL

Objetivo:

- Investigar la presencia de microorganismos y células neoplásicas

Equipo y material:

espéculo vaginal de Cusco (grande, mediano o pequeño, según el caso), agua estéril, guantes estériles; aplicadores o hisopos, pipeta con bulbo de hule o espátula de Aire; portaobjetos de cristal limpiados con éter; tubos de ensayo estériles y con solución salina tibia, así como fijador comercial o solución alcohol-éter o flama.

Técnica de exudado vaginal

1. Indicarle a la paciente que orine antes del procedimiento y colocarla en posición ginecológica o litotomía.
2. Calzarse los guantes e introducir el espéculo vaginal bivalvo correspondiente de manera que pueda visualizarse la mucosa y el cuello uterino.
3. Obtener la muestra en el hocico de tenca del cuello uterino o del fondo de saco de Douglas con un hisopo humedecido en solución salina o una espátula de Ayre, según el tipo de estudio.
4. Retirar el espéculo vaginal; cubrir y ayudar a la paciente a bajarse de la mesa de exploración para que se vista.
5. Enviar la muestra al laboratorio clínico, antes rotulado y con la solicitud correspondiente.
6. Valorar los resultados obtenidos en el exudado vaginal.

REACTIVOS QUIMICOS.

Los reactivos químicos, al igual que las tiras y tabletas, son sencillos, prácticos, efectivos, traen instrucciones de uso y manejo.

Los reactivos químicos deben conservarse en frascos oscuros, etiquetados y bien tapados, en un sitio fresco y seco con temperatura entre 15 y 30 °C. La refrigeración altera la zona impregnada, dando resultados incorrectos.

BIBLIOGRAFIA: FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA.