



**Nombre de alumno: José Alejandro Villagrán
Pérez**

**Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano
Rodríguez**

Nombre del trabajo: Ensayo

Materia: Enfermería clínica I

Grado: 4°

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de noviembre del 2020.

José Alejandro Villagrán Pérez

Ensayo

①

En este trabajo hablaremos de pruebas diagnósticas, así como de transfusiones, anemias, etc. un tema relacionado a la sangre, tratando de hacer una lectura simple y entendible.

Para comenzar a abordar el tema, comenzaremos con la atención de enfermería en las pruebas diagnósticas.

Basicamente las pruebas diagnósticas son las que se utilizan para detectar o descartar algún riesgo probable en los pacientes. A continuación se mencionaran algunos.

- **Electroencefalograma** Este, detecta la actividad eléctrica generada en el encéfalo a través de electrodos situados en el cuero cabelludo, logrando así, la visualización de la energía a través de un papel. Los tipos de ondas son **Alfa**, **Beta**, **Theta** y **Delta**.
- **Ecoencefalograma** Este, como su nombre indica, se guía de los sonidos, utilizando ondas de ultrasonidos que detectan las anomalías.
- **TAC craneal** Este, es utilizado para poder encontrar anomalías en la densidad hística, este, además, logra brindar imágenes claras sobre el corte transversal del cerebro.

2

- Radiografía Este, se lleva a cabo gracias a una placa de fotografía y radiación en bajas cantidades, para así poder obtener imágenes de una zona en especial o de los órganos.
- Ecografía Este, utiliza el gel de ultrasonidos y una sonda que nos permite exponer el cuerpo a ondas de alta frecuencia.
- Resonancia magnética Este, es utilizado para la visualización de imágenes de los órganos y tejidos del cuerpo.
- Broncoscopia Este, es utilizado para inspeccionar las vías aéreas, entrando de forma nasofaríngea.

Estas, solo fueron algunas de las pruebas diagnósticas utilizadas. Para continuar hablaremos de la actuación de la enfermería en una transfusión sanguínea.

Como bien sabemos, la sangre sirve de transporte de nutrientes y oxígeno, las hemáticas (eritrocitos) sirven de transporte a la hemoglobina, las plaquetas ayudan a la formación de coágulos, etc.

La transfusión sanguínea, es básicamente administrar sangre o algo relacionado a un ser humano

3

La enfermería interviene al momento de la administración de los componentes y en el seguimiento que se le da a la respuesta del paciente.

Las estrategias utilizadas son:

- Aplicar principios que fundamentan la acción de enfermería
- Capacitar al personal encargado de transfundir los elementos
- Revisar las indicaciones dadas por el médico

Los factores de riesgo a considerar son:

- Conocer el historial de transfusiones del paciente
- Evitar en la medida de lo posible la transfusión de más de una unidad
- Notificar al médico si no hay el grupo y Rh sanguíneo solicitado

Las medidas de seguridad antes, durante y después de la transfusión, son:

- Verificar el consentimiento informado
 - Revisar signos vitales
 - Evitar productos sin control y sin refrigeración
 - Utilizar venas de la mano o antebrazo
 - Utilizar catéter periférico calibre N°18
- Durante:
- Tiempo de infusión no mayor a 4 horas
 - Revisar sitio de punción
 - No mezclar medicamentos
 - Regular el goteo a 30 gotas por minuto

Después

- Toma y registro de signos vitales
- Desechar la bolsa donde se encuentra la sangre

Para continuar, analizaremos a los pacientes que necesitan quimioterapia o inmunosupresión.

Quimioterapia se refiere concretamente a la administración de fármacos antineoplásicos que evitan que las células realicen sus funciones. El tratamiento de este varía según el tratamiento, dosis, fármacos, duración, etc.

Basicamente, la quimioterapia nos es útil para combatir el cancer, ya sea curarlo o controlarlo. Sin embargo, la quimioterapia trae consigo muchas complicaciones como náuseas, vómitos, anorexias, diarrea, alopecia, fatiga, extravasación, fiebre, esterilidad, etc.

Para continuar, hablaremos sobre las alteraciones de los hematies, anemias y talasemia.

Las alteraciones de los hematies son varias, a continuación algunas:

- Anisocitosis: hematies que varían en tamaños y diámetro en una misma extensión.

(5)

- Microcitosis hematias con un tamaño menor a 6 mm.
- Macrocitosis hematias con un tamaño Mayor a 8 - 11 mm.
- Esferocitosis hematias que ha perdido su forma de disco bicóncavo, junto a su palidez
- Elipocitosis hematias con forma alargada con los extremos simétricos
- Ovalocitosis hematias con forma ovalada, así como su nombre lo dice
- Dacriocitosis hematias con forma anormal, ya que se presentan en forma de lagrima
- Dianocitosis hematias con forma de diana, debido a que presentan un exceso de superficie
- Estomatocitosis hematias que presentan su centro más deprimido, con un exceso de agua
- Esquistocitosis hematias que presentan un tamaño de 2-3 mm.

La anemia es una anomalía de la sangre, esto puede resultar fatal para nosotros ya que la sangre es el medio de "energía" del cuerpo.

La anemia es provocada cuando la hemoglobina (rica en hierro) le hace falta a los glóbulos rojos y la hemoglobina cae por debajo de la normalidad, se llega a sufrir la anemia.

⑥

Los tipos de anemias son por deficiencia de hierro, por deficiencia de vitaminas, por enfermedad crónica, por enfermedades de la médula ósea, por destrucción de glóbulos rojos, de origen genético, anemia aplásica, anemia hemolítica.

Para terminar hablaremos de las poliglobulias y de las policitemias.

La poliglobulia es el aumento de los eritrocitos, el cual es reconocido por el aumento de hematíes y de hemoglobina. La clasificación de esta es poliglobulia relativa, poliglobulia absoluta (primaria, secundaria y idopática), poliglobulia esencial.

La policitemia es el aumento anormal a nivel de células sanguíneas, esto es generado en la médula ósea. Este se clasifica en policitemia primaria, policitemia secundaria, policitemia apropiada y policitemia inapropiada.

En conclusión, creo que es importante conocer las alteraciones que puede tener nuestra sangre, y que tan grave puede ser el solo tener una mala alimentación.

Cuidados en angiografía cerebral

- 1.- Vigilar la inflamación, enrojecimiento o hemorragia en el punto de punción, aplicar compresión manual o colocar peso.
- 2.- Controlar calor, temperatura y pulso de la extremidad distal de la zona de punción para cerciorarse de que no hay un posible cese del aporte arterial
- 3.- Controlar hemiparesias, hemiplejías, afasias y nivel de conciencia

Cuidados en mielografía

- 4.- Mantener paciente en ayunas
- 5.- Mantener en cama durante 24 horas
- 6.- Mantener la cabeza en una u otra posición
- 7.- Vigilar al paciente por posible irritación meníngea

Cuidados en transfusión sanguínea

- 8.- Aplicar principios científicos que fundamenten la acción de enfermería, para prevenir y reducir riesgos y errores
- 9.- Capacitación para ser encargado de transfusión de elementos sanguíneos
- 10.- Revisar indicaciones médicas para confirmar la prescripción de la transfusión
- 11.- Verificar existencia de consentimiento informado
- 12.- Monitorizar signos vitales
- 13.- Realizar la identificación y verificar de la calidad del componente sanguíneo
- 14.- Evitar transfundir productos que hayan estado sin refrigeración controlada
- 15.- Tomar y registrar los signos vitales
- 16.- Al finalizar describir y anotar características de la transfusión
- 17.- Desechar bolsa con sangre o hemocomponentes

Cuidados en quimioterapia

- 18.- Disminuir ansiedad
- 19.- Administrar antieméticos antes, durante y después del tratamiento
- 20.- Ambiente limpio, silencioso y sin olores

