



Nombre de alumno: Gloria Villatoro Hernández.

Nombre del profesor: Lic. Nancy Domínguez Torrez.

Materia: Práctica clínica de enfermería.

Nombre del trabajo: Ensayo/Motorización del paciente en la UCI y su finalidad.

Grado: 7mo Cuatrimestre.

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: A

Pichucalco; Chiapas a 15 de septiembre de 2020.

Monitorización del Paciente en la UCI y su finalidad

La unidad de cuidados intensivos es una de las áreas que proporciona atención médica a pacientes en estado agudo crítico mediante sistema integral y de forma sistemática, con el apoyo de recursos humanos y tecnológicos es posible establecer series de actividades secuenciales y complejas, siendo de forma organizada para poder constituir un proceso coordinado de monitorización del paciente que acude a la unidad de cuidados intensivos, la monitorización de estos pacientes debe de ser integral a fin de optimizar cuidados estandarizados coordinadas a manera poder satisfacer las necesidades individuales de cualquier paciente gravemente enfermo o lesionado desde el inicio de su llegada y proceso de cuidados intensivos hasta la rehabilitación pudiendo disminuir la mortalidad por urgencia vital y aumentando el riesgo de estabilidad y satisfacción. Ahora bien estas series de atenciones no sólo se enfocan en cuantificar y anotar las constantes vitales, exhaustivamente el rol de la enfermera entra en un contexto humanitario haciendo énfasis a la ciencia y arte de la disciplina, es comprometerse para que siendo un recurso humano que observa detalladamente e imagina las posibilidades que ejercer un buen procedimiento en el cuidado integral del individuo y expandir la imaginación sobre la respuesta hipotéticas y reales de la falta moral ya que los pacientes ingresados a la unidad de cuidados intensivos la mayoría de las veces son inestables y en cuestión de segundos el estar atentos, prestar atención y comprender los riesgos que comprometen la vida del usuario, así que la importancia de una buena monitorización es parte fundamental para la toma de decisiones, diagnósticos, técnicas y procedimientos siempre a favor del bienestar y estabilidad del paciente porque a medida que transcurra el tiempo se vera reflejado en su estabilidad para una buena rehabilitación.

La monitorización hacia los pacientes que ingresan a la UCI consiste en una serie de actividades que abarcan desde la observación directa y examen físico, valoración, toma de constantes vitales; el control incluye la medición de los signos vitales que pueden hacer frente a la diferencia y detección oportuna para el diagnóstico y planificación de un plan de acción, teniendo como principales la toma de temperatura, tensión arterial, pulso y frecuencia respiratoria existiendo parámetros de evaluación que nos indican que tan severo puede resultar para el paciente frente a la enfermedad resultante. La cuantificación del ingreso y egreso de líquidos, y peso diario. La presión arterial puede medirse mediante un esfigmomanómetro automático; también se puede utilizar un sensor transcutáneo de

oximetría del pulso, constantes hemodinámicas, así como parámetros en forma continua mediante instrumentos complejos que requieren entrenamiento y experiencia para manejarlos. (Corp, 2020)

La mayoría de estos aparatos generan una alarma si se exceden ciertos parámetros fisiológicos. Cada unidad de cuidados intensivos debe seguir estrictamente los protocolos de evaluación de alertas.

La evaluación en el sitio de la atención se realiza mediante instrumentos miniaturizados altamente automatizados para efectuar algunas pruebas en sangre a la cabecera del paciente o en una unidad en particular, en la Unidad de Cuidados Intensivos, el departamento de urgencias y el quirófano. Las pruebas disponibles más comunes son electrolitos en sangre, glucemia, gases en sangre, hemograma completo, marcadores cardíacos y estudios de la coagulación. (Ferrada, 2029)

Otros tipos de monitorización se deben enfocar por sistemas anteriormente se menciona los análisis de sangre, ahora bien, también se evalúa la monitorización cardíaca, se monitoriza a través de un sistema de 3 electrodos; las señales se envían a una estación central de monitorización a través de un pequeño transmisor de radio en el paciente. Los sistemas automáticos alertan en caso de anomalías de la frecuencia y el ritmo, y permiten almacenar la información para una revisión futura. (Ferrada, 2029)

La monitorización con catéter de arteria pulmonar mediante procedimientos que requieren de experiencia y conocimientos teóricos; la oxigenación venosa, el gasto cardíaco o en otros casos la presión intracraneana, como se menciona anteriormente dependerá de las necesidades del paciente crítico.

Recordando que también existen herramientas de ayuda como lo son otros tipos de monitores que no sustituyen la monitorización en recurso humano sino son para el uso a la ayuda de la monitorización humana y estas herramientas también son cuantificables en el transcurso del periodo de estancia, también forman parte de la evaluación durante la rehabilitación del paciente ingresado en la UCI.

Corp, M. S. (2020). *Manual MSD versión para profesionales*. Obtenido de

<https://www.msmanuals.com/es/professional/cuidados-cr%C3%ADticos/abordaje-del-paciente-con-enfermedad-cr%C3%ADtica/monitorizaci%C3%B3n-y-estudio-del-paciente-en-cuidados-cr%C3%ADticos>

Ferrada, P. (abril de 2029). *Manual MSD*. Obtenido de

<https://www.msmanuals.com/es/professional/cuidados-cr%C3%ADticos/abordaje-del-paciente-con-enfermedad-cr%C3%ADtica/monitorizaci%C3%B3n-y-estudio-del-paciente-en-cuidados-cr%C3%ADticos>