

Nombre de alumna: Sara Galilea Martínez Quevedo.

Nombre del docente: Lic. Nancy Domínguez Torres

Nombre del trabajo: ENSAYO SOBRE QUE ES LA MONITORIZACION DEL PACIENTE EN LA UCI Y CUAL ES LA FINALIDAD DE ELLO.

Materia: practica de enfermería II

Grado: 7to cuatrimestre

Pichucalco; Chiapas a 15 de septiembre 2020

Se tomará en cuenta que los usuarios que entran en la unidad de cuidado intensivos sus cuidados son críticos dependerá de la observación directa y el examen físico siendo continua y la frecuencia del tipo de enfermedad del paciente. Otros parámetros se monitorizan en forma continua mediante instrumentos complejos que requieren entrenamiento y experiencia para manejarlos por ello únicamente lo manejarán el personal de salud .

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.

En el control incluye el chequeo de signos vitales ; (temperatura, tensión arterial, pulso y frecuencia respiratoria), 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.

Las consideraciones generales que se deben tomar para una adecuada monitorización ,es el primer paso, es preguntarnos que le ocurre al paciente, por qué necesita monitorización y Cuánta monitorización necesita.

La monitorización es una parte del tratamiento del paciente en estado crítico y que pone en peligro dicho bienestar, cabe decir que se evaluara cada sistema respiratorio ,cardíaco ,entre otros, pero como se evaluara se tomara las siguientes medidas.

En la monitorización cardíaca se medirá la presión arterial, el gasto cardíaco y la resistencia vascular sistémica ,usando diferentes tipos de técnicas como el barómetro.

para monitorear los pulmones se usa la valoración clínica como la frecuencia respiratoria, donde también se evaluara al paciente para hablar usando expresiones cortas, frases o párrafo, los signos faciales de distrés respiratorio, aleteo nasal, uso de músculos accesorios y la expresión de la boca los que se valoran por medio visual para hacer los exámenes se usara la gasometría ,pulsioximetría ,monitor por un ventilador que este indica los niveles de oxígeno,el volumen la frecuencia y el volumen de corriente.

Para valorar y continuara la vigilancia, se tomara en cuenta la función renal como la diuresis es una medida valiosa en reanimación y disminuye precozmente con bajo gasto cardíaco,se evalua por este medio los litros o mililitros de evacuación .

Se tomara en cuenta también la monitorización cerebral por este medio de monitorización hemostasia medio del cualquier sistema sencillo que permita determinar la función del sistema hemostático a través de la monitorización de coagulación, formación de fibrina, retracción del coágulo y hiperfibrinólisis.

Los beneficios de la monitorización funcional es la respuesta rápida a problemas de la coagulación con relevancia clínica, el control anticoagulación, el manejo de hemoderivados al usar transfusiones de sangre o plasma para ayudar a la pérdida continua, la distinción entre problemas hemorrágicos de origen mecánico de anomalías hemostáticas e identificación de pacientes con hipercoagulabilidad

En conclusión la medicina de cuidados críticos se especializa en el cuidado de los pacientes en estado más grave. Estos pacientes deben ser tratados por personal especializado en una unidad de cuidados intensivos. En algunos hospitales existen unidades separadas para distinto tipo de patologías (p. ej., pacientes cardíacos, trauma, quirúrgicos, neurológicos, pediátricos o neonatos). En las unidades de cuidados intensivos, la relación enfermeras es darle prioridad al paciente para poder brindar el servicio intensivo necesario, que incluye el tratamiento y la monitorización de parámetros fisiológicos.

El tratamiento de los pacientes en las unidades de cuidados intensivos incluye una adecuada nutrición y tratamiento y prevención de las infecciones, manejo de úlceras por estrés y la gastritis, y prevención y manejo de la embolia pulmonar. Como el 15 al 25% de los pacientes admitidos en unidad de cuidados intensivos mueren en ese sitio, el médico debe tratar de minimizar el sufrimiento y ayudar al paciente a tener una muerte digna. (Merck and Co., Inc., Kenilworth, NJ, USA, 2020)

Referencias bibliográficas

(Merck and Co., Inc., Kenilworth, NJ, USA, 2020)

(Metabolismo., 2012)