



**UDS- UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**MATERIA:**

Enfermería clínica I

**TEMA:**

Unidad III

**PROFESOR:**

Juana Inés Hernández López

**ALUMNO:**

Rosa Angelica Rios Morales

**GRADO:**

4°cuatrimestre licenciatura en enfermería

**GRUPO:**

LEN10SSC0119-G

## ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LAS DISTINTAS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS.

**Pruebas diagnósticas.** Son una serie de pruebas que se realiza para confirmar o descartar un diagnóstico o identificar cual será el plan de tratamiento curativo o paliativo adecuado para el paciente.

**Electroencefalograma.** El EEG registra la actividad eléctrica del encéfalo por medio de electrodos que fijan a la piel del cuero cabelludo. Se lleva a cabo con el propósito de: Determinar actividad general de los hemisferios cerebrales. Valorar el origen de la actividad convulsiva. Valorar actividad cerebral en otros problemas, tumores, alteraciones vasculares, degenerativas. Diagnosticar trastornos del sueño. Diagnosticar la muerte cerebral.

**Ecoencefalograma.** Prueba no invasiva, utiliza ondas de ultrasonido para detectar alteraciones en la línea cerebral y el tamaño ventricular. Se pueden detectar lesiones expansivas intracraneales.

**TAC craneal.** Detecta variaciones mínimas de densidad hística. Imágenes claras de corte transversal del cerebro. Se lleva a cabo mediante la reconstrucción computarizada de los niveles de radiación absorbidos por las distintas estructuras.

**Potenciales evocados.** Es una prueba no invasiva. Incluye tres pruebas diferentes, por medio de electrodos colocados en determinadas áreas de la piel y el cuero cabelludo que detectan, registran y amplifican la actividad eléctrica cerebral generada por una serie de estímulos. Esta prueba no requiere la colaboración del paciente, por lo que puede ser sedado, sin que altere el resultado.

**Radiografía.** Una radiografía, consiste en la obtención de una imagen de una zona del cuerpo o de los órganos internos de la misma, con la cual se genera una impresión en una placa fotográfica con una mínima cantidad de radiación, que se hace pasar por la zona del cuerpo a examinar. Su objetivo es: determinar si un hueso se ha fracturado o si una articulación se encuentra dislocada, determinar si existe acumulación de líquido en la articulación o al rededor del hueso.

**Ecografía.** Involucran el uso de un pequeño transductor (sonda) y un gel para ultrasonido para la exposición del cuerpo a ondas acústicas de alta frecuencia. Las imágenes por ultrasonido es un examen médico no invasivo que ayuda a los médicos a diagnosticar y tratar condiciones médicas. Es seguro y no doloroso.

**Resonancia magnética.** Método para producir imágenes muy detalladas de los órganos y tejidos a lo largo del cuerpo sin la necesidad de usar rayos X o radiación "ionizante".

Se utiliza para diagnosticar un gran número de posibles problemas, mostrar diferencias entre tejidos sanos y no sanos. Los riesgos que puede ocasionar son quemaduras, descarga eléctrica por conducción.

**Broncoscopia.** Es una técnica en la cual se ingresa un broncoscopio de manera nasofaríngea para la inspección de las vías aéreas en búsqueda de anomalías. Se indica para una hemoptisis, neumonía de lenta evolución, tos persistente de etiología desconocida, sospecha de neoplasia, tumor Tx, estadificación tumoral. Los riesgos que ocasiona son los siguientes traumatismos, hemorragias, neumotórax.

**Toracentesis.** La toracentesis o punción pleural es una prueba que se realiza con la finalidad de extraer líquido de la cavidad pleural, tanto con fines diagnósticos y terapéuticos. Se utiliza para cultivo bacteriano, derrames pleurales, neumonías, derrames idiopáticas. Con los riesgos de sufrir una neumotórax, hemorragias.

**Urografía.** Es un estudio en el que se toman varias radiografías del abdomen para visualizar la vía urinaria, después de inyectar en una vena del paciente una sustancia de contraste que rápidamente se concentra en los riñones y se elimina con la orina. Al realizar una urografía puede haber una reacción alérgica.

### **Pruebas Invasivas**

**Angiografía cerebral.** Es una inyección de contraste mediante sonda colocada en la arteria humeral o femoral hasta el cayado de la aorta. Revela la circulación cerebral con lo que el médico puede buscar anomalías estructurales como son aneurismas, malformaciones, desplazamientos de los vasos por tumores, hematomas, edemas, hidrocefalia.

**Gammagrafía cerebral.** Inyección intravenosa de una pequeña cantidad de isótopos radiactivos (radioisótopos). Los isótopos tienden a acumularse en los tejidos cerebrales anormales o lesionados. La radiación no es peligrosa para él ni para las personas que le rodean, se elimina en unas 6 horas.

**Neumoencefalografía.** Introducción de un gas en el espacio subaracnoideo a través de una punción lumbar. Se visualiza el sistema ventricular y los espacios meníngeos. Identifica lesiones mediante la determinación del tamaño, forma y posición ventricular.

**Mielografía.** Consiste en la inyección de un contraste (líquido o aire) en el espacio subaracnoideo.

**Punción Lumbar.** Punción percutánea que penetra en el espacio subaracnoideo de la columna vertebral, por los espacios L3 – L4 / L4 – L5. Se realiza para determinar la presión del LCR, extraer una muestra para análisis, introducir un medio de contraste para estudios diagnósticos o medicación. No debe practicarse en pacientes que presenten un aumento en

la PIC, ya que una descompresión brusca, puede dar lugar a una herniación. No realizar, cuando exista una infección de la piel cercana al punto de punción, por riesgo de propagar la infección y provocar una meningitis iatrogénica.

#### ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA EN UNA TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA.

**Sangre.** La función principal de la sangre circulante es transportar oxígeno y nutrientes a los tejidos y eliminar el dióxido de carbono y los productos de desecho. Igualmente la sangre también transporta otras sustancias como leucocitos y plaquetas a los puntos donde son necesarios.

**Hematíes.** La principal función de los hematíes, también conocido como eritrocitos, es transportar hemoglobina, que lleva el oxígeno desde los pulmones a los tejidos.

**Plaquetas (trombocitos).** Las plaquetas son pequeñas partículas similares a células en la sangre que ayudan a formar coágulos.

**Plasma.** El plasma, el componente líquido de la sangre, contiene muchas proteínas, incluyendo los factores de coagulación.

**Anticuerpos.** Los anticuerpos (inmunoglobulinas) son los componentes de la sangre que combaten las enfermedades.

**Glóbulos blancos (leucocitos).** Los glóbulos blancos (leucocitos) se transfunden para tratar infecciones que pueden causar la muerte.

**Transfusión sanguínea.** Procedimiento terapéutico consistente en la administración de sangre o componentes sanguíneos a un ser humano. La intervención de enfermería en la terapia transfusional, incluye la administración de los componentes sanguíneos y la monitorización de la respuesta del paciente.

#### UNIDAD HEMATOLÓGICA. ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A PACIENTES QUE REQUIEREN TRATAMIENTOS CON QUIMIOTERAPIA, INMUNOSUPRESIÓN.

**Hematología.** Se centra en el estudio, en la prevención y en el tratamiento de enfermedades de la sangre que afectan a la producción de la sangre y de sus componentes.

**Quimioterapia.** Consiste en la administración de fármacos antineoplásicos que provocan la destrucción de las células tumorales. El tratamiento, su duración, dosis, fármacos, etc. dependen de factores tan diversos como el tipo de cáncer, su localización, estado general del paciente.

ALTERACIONES DE LOS HEMATÍES. ANEMIAS. TALASEMIA. ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA.

### **Alteraciones del tamaño de los hematíes**

Anisocitosis: cuando los hematíes muestran diferentes tamaños o diámetros en una misma extensión se refiere la presencia de anisocitosis, que puede ser moderada o severa.

Microcitosis: cuando se observa la presencia de hematíes de menor tamaño (<6 mm) y, por tanto, menor VCM (<80 fL) se informa la presencia de microcitosis.

Macrocitosis: cuando existe un predominio de hematíes de mayor tamaño (8 - 11 mm) y mayor VCM (>100 fL) se hace referencia al hallazgo de una macrocitosis.

### **Alteraciones en la forma de los hematíes.**

La variación en la forma de los hematíes se denomina poiquilocitosis. Las formas eritrocitarias anómalas que se pueden observar con más frecuencia.

POLIGLOBULIAS. POLICITEMIAS. VALORACIÓN Y ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA.

### **Poliglobulias**

La policitemia o poliglobulia se define como un aumento en la masa eritrocitaria. Se caracteriza por un incremento del número de hematíes y/o de la cantidad de hemoglobina por unidad de volumen de sangre. Es importante diferenciar si la poliglobulia es absoluta, con un aumento real de la masa eritrocitaria, o relativa, en la que hay un incremento de la concentración de hematíes por una pérdida del volumen plasmático, pero la masa eritrocitaria es normal.

### **POLICITEMIAS**

La Policitemia vera (PV) es una enfermedad de la médula ósea que lleva a un aumento anormal de la cantidad de células sanguíneas. Principalmente afecta los glóbulos rojos.

Se define como policitemia o poliglobulia o eritrocitosis al aumento por sobre 36ml de glóbulos rojos/kg en el hombre y mayor de 32 ml de glóbulos rojos/kg en la mujer.