

CUESTIONARIO DE 20 PREGUNTAS.

POR LA ALUMNA:

SELVI JOSELINE LOPEZ GOMEZ.

1. ¿Qué es la enfermería quirúrgica?
Es la parte de la **enfermería** que abarca el cuidado de la persona adulta con trastornos fisiológicos o con riesgo alto de desarrollarlos, y que requiere tratamiento **médico o quirúrgico**
2. ¿Cuál es la causa de que una persona pase la mayor parte del tiempo encamada?
Es debido a una enfermedad o un traumatismo.
3. Si hablamos del sistema cardiovascular ¿Cuáles pueden ser algunas complicaciones que se presenten en un paciente encamado?
La circulación sanguínea se hace más lenta y como consecuencia aumenta el riesgo de sufrir tromboflebitis, trombosis venosa profunda y tromboelismos, especialmente pulmonares.
4. ¿Qué problemas presenta el paciente en su sistema urogenital?
La incontinencia urinaria es la complicación más frecuente y de ella se puede derivar la aparición de eritemas, infecciones urinarias y formación de cálculos renales.
5. ¿Qué son las úlceras por presión?
Son áreas de la piel lesionadas por permanecer en una misma posición, durante demasiado tiempo.
6. ¿Dónde es común que se formen las úlceras por presión?
Comúnmente se forman donde los huesos están más cerca de la piel, como los tobillos, talones y las caderas. Y el riesgo se hace mayor si el paciente no puede cambiar de posición.
7. ¿Qué hacer para prevenir las úlceras?
Mantener la piel limpia y seca.
Cambiar la posición cada dos horas.
Utilizar almohadas y productos que alivien la presión.
8. ¿Qué es una herida?
Es una lesión consecuencia de una agresión o un traumatismo en la que se produce una alteración en la integridad de la piel y en las partes blandas de la misma.
9. ¿Cuáles son los agentes que producen las heridas?
Agentes físicos, agentes biológicos y agentes químicos.
10. ¿Cuáles serían los agentes físicos?
Los cortes, quemaduras o golpes.
11. Son el tipo de agentes producidos por hongos, bacterias y virus.
12. ¿Cuál es la clasificación de las heridas? Según el mecanismo causante:
Cortante o incisa.
Punzante.
Contusa.
Por desgarro.
Por raspadura.

Según la profundidad:

Superficial.

Profunda.

Penetrante.

Perforante.

Según la cicatrización.

Aguda o crónica.

13. ¿en qué consisten las heridas crónicas?

Es aquella que el organismo no puede cerrar o sanar en el tiempo esperado.

14. ¿Qué es una curación?

Es el proceso de restauración de la salud de un organismo desequilibrado, enfermo o dañado.

15. Según las características del daño ¿Cómo puede ser la curación?

Puede ser física o psicológica y no sin la recepción mutua de estas dos dimensiones de la salud humana.

16. ¿Cuáles son los tipos de curaciones?

Existen dos tipos de curaciones: la tradicional, que usa apósitos de baja tecnología (gasas), y la avanzada, que usa apósitos con sustancias activas que interactúan con el microambiente de la herida como, por ejemplo; hidrocolóide, alginatos o colágeno, entre otros.

17. ¿Qué es el drenaje en enfermería?

Un drenaje es un sistema de eliminación o evacuación de colecciones desde los diferentes órganos y/o tejidos al exterior.

18. ¿Cuáles son los tipos de drenajes?

Se clasifican en pasivos (por capilaridad o gravedad) que utilizan la fuerza de la gravedad para drenar. Y activos, que usan presiones altas y bajas para drenar.

19. ¿Cuándo se retiran los drenajes?

Cuando para de salir secreción y en caso de que la cicatriz no presente señales de infección como enrojecimiento e hinchazón.

20. ¿Qué es una sonda vesical?

Es una sonda que se coloca en el cuerpo para drenar y recolectar orina de la vejiga.

21. ¿Qué es la sonda nasogástrica?

Sonda que se introduce por la nariz, a través de la garganta y el esófago, hasta el estómago. Se puede usar para administrar medicamentos, líquidos, y alimentos.