



**Nombre de alumnos: Laura Guadalupe Álvarez  
Gómez**

**Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano**

**Nombre del trabajo: Mapas conceptuales y  
dibujos del equipo de disección, y el equipo de  
parto**

**Materia: Enfermería medico quirúrgico I**

**Grado: 5°**

**Grupo: "A"**

# El enfermo en aislamiento

## Tipos de aislamientos

### Aislamiento estricto

Se

Aplica cuando se prevea la presencia de aerosoles en el aire con alto rango de difusión y quedan en suspensión.

### Aislamiento respiratorio

Se

Aplica cuando se prevea la presencia de gotas de origen respiratorio bajo rango de difusión.

### Aislamiento de contacto

Se

Utiliza cuando existe la sospecha de una enfermedad transmisible por contacto directo con paciente o elementos de su ambiente.

### Aislamiento protector

Se

Aplica cuando en los pacientes están severamente neutropénicos con el fin de protegerlos de adquirir infecciones.

### Aislamiento entérico

Se

Aplica para prevenir la transmisión de enfermedades por contacto directo o indirecto con heces infectadas y en algunos casos por objetos contaminados.

### Aislamiento parenteral

Destinado

A prevenir la diseminación de enfermedades transmisibles por la sangre o líquidos orgánicos u objetos contaminados con los mismos.

### Aislamiento domiciliario

Podrá

Llevarse acabo siempre que se disponga de una habitación que reúna condiciones higiénicas.

## Tipos de Precauciones

### Precauciones estándar

- Lavado de manos
- Uso de guantes
- Uso de mascarilla
- equipo al cuidado del paciente
- Salud laboral
- Control médico
- Lencería

### Precauciones de transmisión aérea

Es

el aislamiento que se debe tener cuando la diseminación de partículas menores de cinco micras permanecen suspendidas en el aire por largos periodos de tiempo.

### Precauciones por transmisión por gota

Ocurre

Cuando partículas mayores de 5 micras generadas al hablar, toser o estornudar quedan suspendidas en el aire.

### Precaución por contacto

Se

Aplicara en los pacientes en los que se conoce o sospecha enfermedad grave fácilmente transmisible por contacto directo en el paciente.



# Inflamación

Es

Un proceso tisular constituido por una serie de fenómenos moleculares, celulares y vasculares de finalidad defensiva frente a agresiones físicas, químicas o biológicas.

Los

Aspectos básicos que se destacan en un proceso inflamatorio.

Son

Primer lugar

La

Focalización de la respuesta que tiende a circunscribir la zona de lucha contra el agente agresor.

Segundo lugar

La

Respuesta inflamatoria es inmediata, de urgencia y específica.

Puede

favorecer el desarrollo posterior de una respuesta específica.

Tercer lugar

El

Foco inflamatorio atrae a las células inmunes de los tejidos cercanos.

## Signos de Celso

Calor

Rubor

Tumor

Dolor

## Fases de la inflamación

Liberación de mediadores

Son

moléculas de estructura elemental que son liberadas por el mastocito bajo la acción de estímulos.

Efecto de los mediadores

Una

vez liberadas las moléculas, estas producen alteraciones vasculares y efectos quimiotácticos.

Llegada de moléculas y células inmunes

Producen

En su mayor parte de la sangre también en las zonas circundantes al foco.

Regulación del proceso infla...

El

Fenómeno inflamatorio integra una serie de mecanismos inhibidores tendientes a finalizar o equilibrar el proceso.

Respiración

Fase

Constituida por fenómenos que van a disminuir la respiración total de los tejidos dañados por el agente agresor.

# Síndrome hemorrágico y hemostasia

## Hemostasia

es

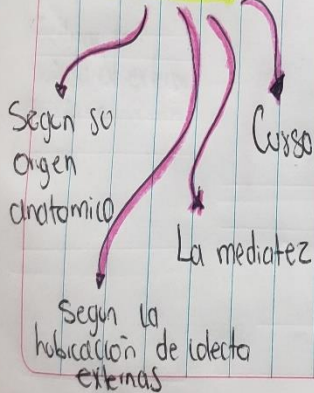
El conjunto de maniobras que tienen por finalidad prevenir o cobijar una hemorragia

La

hemorragia es salida de sangre del sistema vascular o través de solución de continuidad en el mismo

se

## Clasifica



## Hemorragias

Cualquier herida con gran salida de sangre de los vasos

Existen varias formas de clasificar las heridas

Atendiendo al tipo de vaso que se ha roto

Arterial

Capilar

Venosa

Según el destino final de la sangre

Internas

Externas

Exteriorizadas

Consecuencia de una gran pérdida de sangre

Provocada

Por una hemorragia puede derivar en un shock hipovolémico

y

Si no se corrige empeorará a una parada cardiorrespiratoria y a la muerte

Los

Signos y síntomas del shock

son

- Alteraciones de la conciencia: mareo, confusión
- Estado ansioso o nervioso
- Respiración rápida y superficial
- Pálidez de mucosa



# Técnica de sondaje vesical

## Sondaje vesical

Es

Una técnica invasiva que consiste en la introducción aseptica de una sonda desde el meato uretral hasta la vejiga urinaria

## Fines diagnósticos

- Control de diuresis
- Facilitar la salida al exterior de la orina en caso de retención
- Tratamiento crónico en aquellos pacientes que no vacían espontáneamente la vejiga
- Mantener una higiene adecuada en el caso de escaras genitales
- Tratamiento intra y postoperatorio de intervenciones quirúrgicas

## Materiales

- Sonda vesical de calibre y material adecuado
- Campo estéril
- Lubricante urológico
- Gasas estériles
- Guantas estériles y no estériles
- Solución antiséptica diluida
- Bolsa colectora y soporte de la cama
- Suero fisiológico
- Jeringa de 10cc
- Pinzas Kocher o tapón pinzar
- Bateo

## Procedimiento

### Hombres

agarramos el pene en ángulo recto y con el prepucio retraído introducimos unas 10 cm colocar el pene en un ángulo de 40°

### Mujeres

Separamos las labias mayores y menores

Introducimos

La sonda hasta el final

# Técnica de sondaje nasogástrico

## Sondaje nasogástrico

Es

Una técnica invasiva que consiste en la inserción de una sonda o tubo flexible de plástico a través del orificio nasal o de la boca hasta el estómago.

## Fines que son

Administración de nutrición enteral e hidratación

Administración de medicación

Aspiración o drenaje de contenido gástrico

Lavado de estómago

## Materiales

- Sonda nasogástrica
- Lubricante hidrosoluble
- Tapon para la sonda
- Esporadrapo hipodérmico
- Guantes no estériles
- Jeringa de 50ml de alimentación
- Vaso con agua
- Gasas
- Fonendoscopio
- Empuñadera
- Bolsa correctora si fuese necesario
- Bolsa para transportar el material.

## Procedimientos

- Colocación de los guantes
- medición de la longitud de la sonda
- Señalización a medida de la sonda
- Lubricación al extremo de la sonda
- Introducción de la sonda por la fosa nasal elegida
- Empujar suavemente protegiendo al paciente que realice movimientos de deglución

**Bibliografía:**

UDS. Antología de enfermería medico quirúrgica. Utilizada el 11 de febrero. Unidad II. PDF



Equipo de  
diseción...

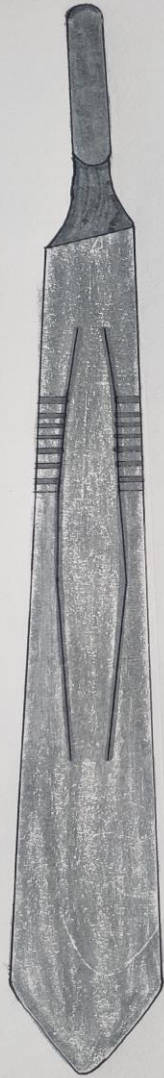


SONDA ACALANADA

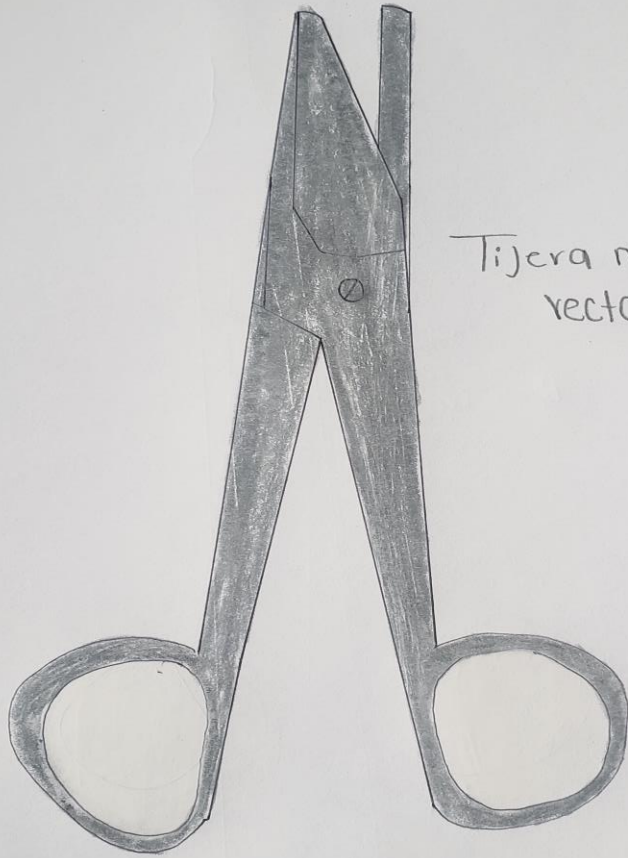




Mango  
de  
bisturi No.3



Mango  
de  
bisturi No. 4

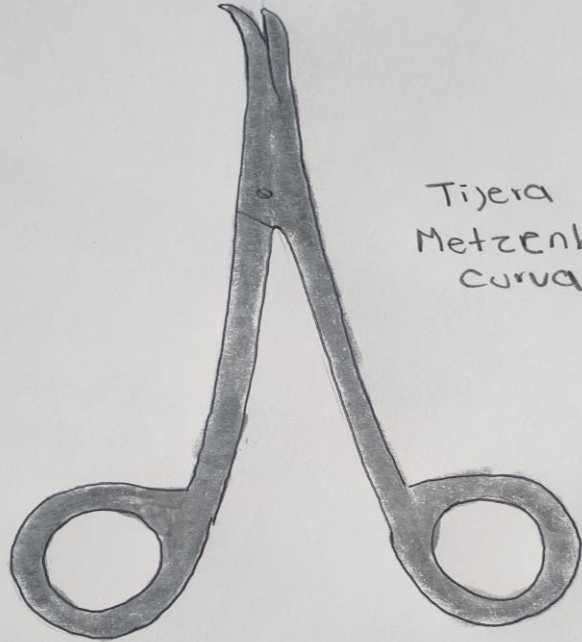


Tijera mayo  
recta

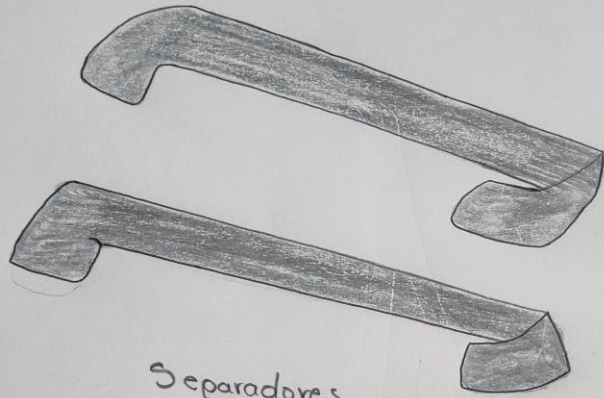


Tijera de  
mayo Curva



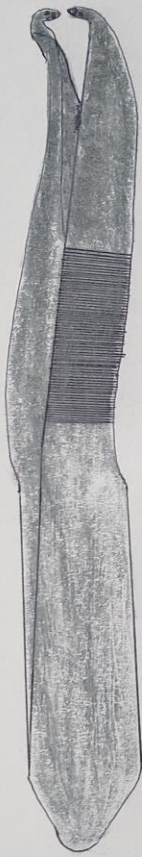


Tijera  
Metzenbaum  
Curva

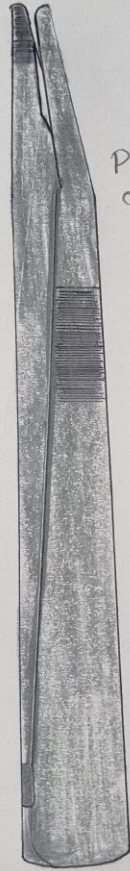


Separadores  
parabólicos

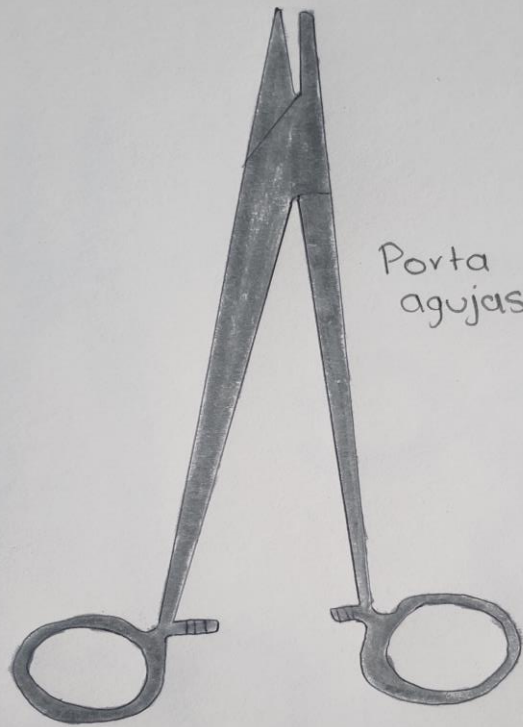




Pinza con  
diente

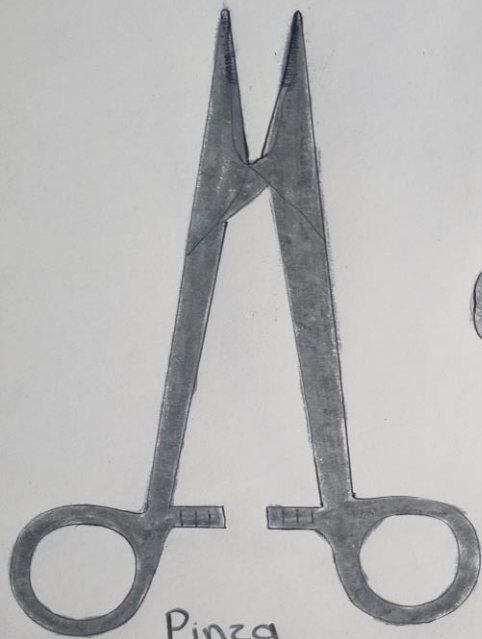


Pinza de  
disección sin  
diente

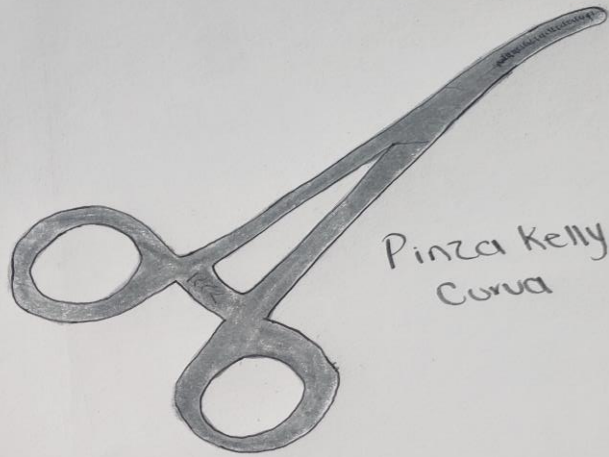


Porta  
agujas

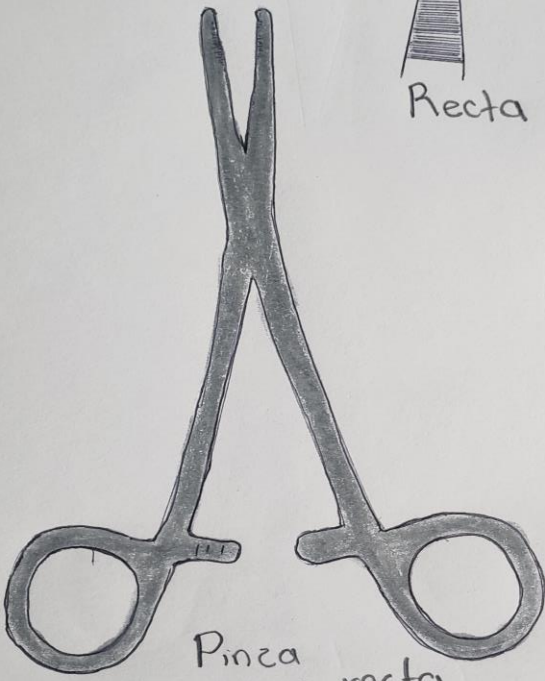




Pinza  
Kelly rectal



Pinza Kelly  
Curva



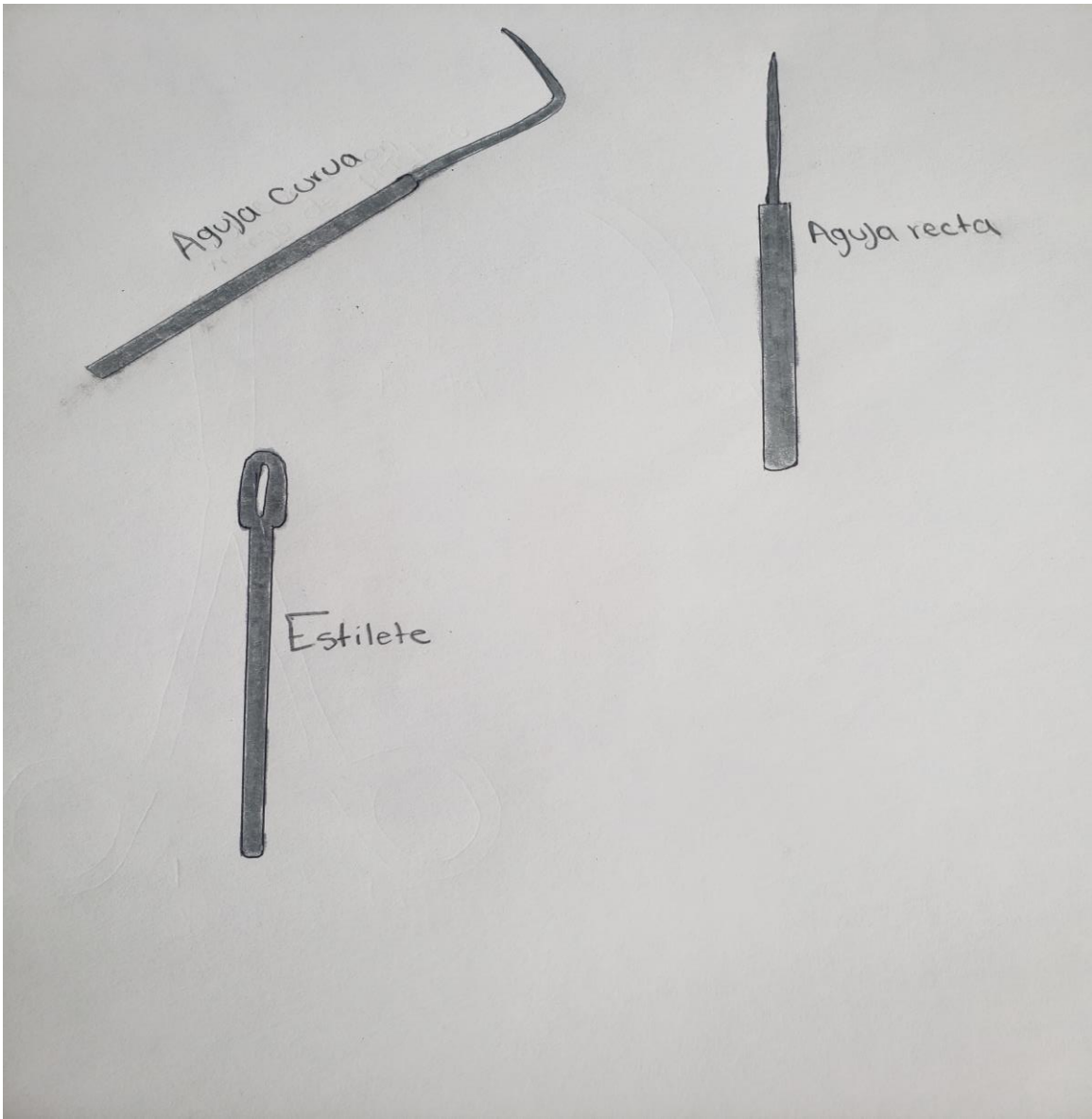
Pincea  
masco recta



Recta



Curva

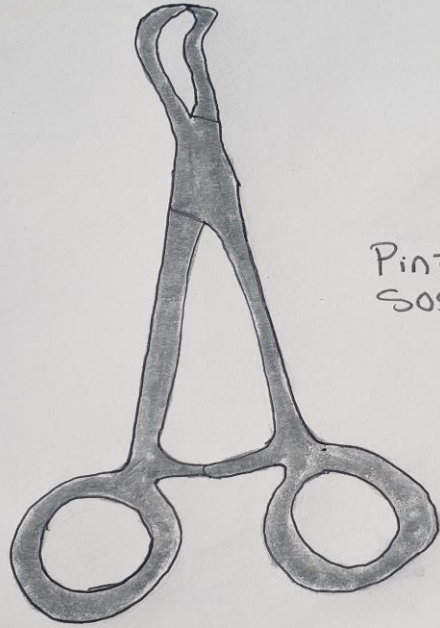


# EQUIPO DE PARTO

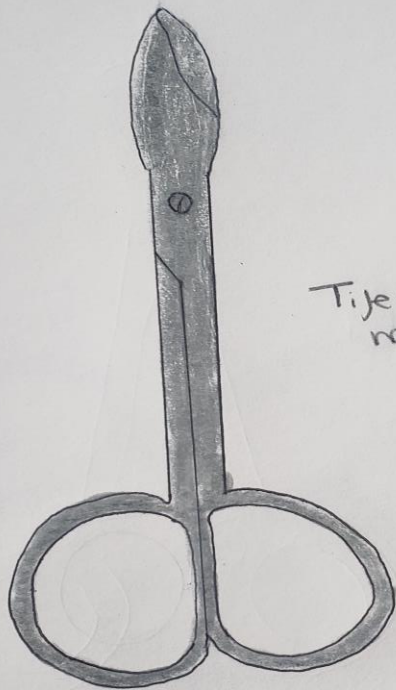


Perilla

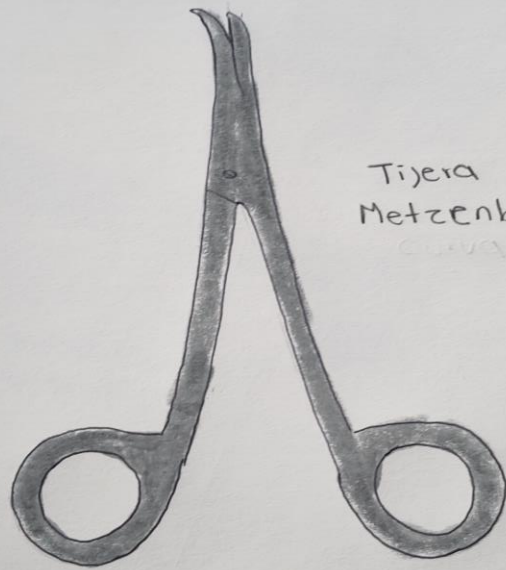




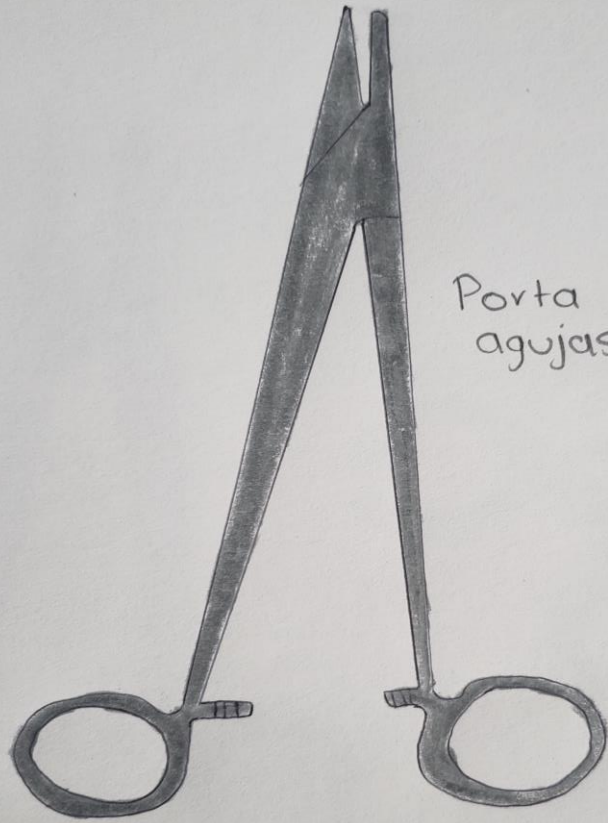
Pinza  
Soster



Tijera de  
mayo



Tijera  
Metzenbaum  
CURVA



Porta  
agujas