

MATERIA:

ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA I

DOCENTE:

RUBEN EDUARDO
DOMINGUEZ GARCIA

ACTIVIDAD: ensayo

PRESENTA: Darbin Ely roblero soto

**FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS; A 14
DE MARZO DEL 2021**

Introducción

La enfermería médico-quirúrgica aporta los conocimientos para cuidar personas que padecen diferentes enfermedades, Proporcionar atención de enfermería al adulto y anciano con problemas de salud reales y/o potenciales en los sistemas: neurológico, sensorial, endocrino, respiratorio y cardiovascular, integrando elementos que le permitan una gestión del cuidado efectiva, al incluir conocimientos teóricos- metodológicos, éticos y legales con un enfoque multidisciplinario.

Funciones de la enfermera quirúrgica:

Una profesional que tiene la obligación de ejercer su criterio para el análisis de las órdenes y para plantear las observaciones que ella considere convenientes. La visita preoperatoria a cargo del anestesiólogo es un prerrequisito en todo servicio **quirúrgico**.

Problemas potenciales del enfermo encamado:

Una persona que como consecuencia de una enfermedad, un traumatismo o una situación de alta dependencia pasa la mayor parte del tiempo encamada y, por tanto, en situación de inmovilidad, está expuesta a una gran variedad de complicaciones que pueden afectar a diferentes partes del organismo y alguna de las cuáles pueden ser graves, especialmente si se trata de pacientes ancianos:

- Sistema cardiovascular: pueden aparecer alteraciones de la frecuencia cardiaca, así como hipotensión ortostática, que se produce ante los cambios súbitos de posición y se traducen en mareos e incluso desmayos

Sistema respiratorio:

se genera un deterioro de la ventilación pulmonar que incide en la retención de secreciones y, por tanto, en un incremento del riesgo de infecciones, como la neumonía.

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.

Cuando el paciente pasa mucho tiempo en cama se deben tomar los cuidados necesarios para evitar las posibles complicaciones, algunas de las cuales pueden llevarle a la muerte.

Actividades que se evalúan

La evaluación la realizará un técnico designado a tal fin en el domicilio del paciente y tendrá en

cuenta la capacidad o las limitaciones del paciente para desarrollar las siguientes actividades:

O Comer y beber.

O Regulación de la micción y la defecación.

O Lavarse.

O Otros cuidados personales.

O Vestirse.

O Mantenimiento de la salud.

O Transferencias corporales.

O Desplazarse dentro y fuera del hogar.

O Tomar decisiones.

- **Paciente enfermo o encamado**

Es aquel paciente que, por diferentes motivos, está obligado a permanecer inmóvil en la cama, ya sea un anciano impedido, un accidentado, un enfermo terminal

Esta situación genera un gran riesgo por falta de movilidad y favorece:

1. Alteraciones en la circulación que facilitan la aparición de trombosis venosas, tromboflebitis, y embolias pulmonares.
2. Mala ventilación pulmonar con retención de secreciones y predisposición a las infecciones respiratorias
3. . Pérdida de masa muscular, generando una atrofia y debilidad muscular.
4. . Afectación del hueso con pérdida de masa ósea y el desarrollo precoz de una osteoporosis
5. Rigidez articular con posibilidad de anquilosis de las articulaciones, generando perdida funcional y dolor importante
6. . Aparición de úlceras por presión que son lesiones en la piel que cursan con pérdida de sustancia cutánea y cuya profundidad puede variar desde una erosión superficial en la piel hasta una afectación más profunda, pudiendo llegar hasta el hueso

Contusiones, heridas y drenajes Contusiones:

Contusiones

Cabeza, las rodillas, las manos.

Heridas:

Son las lesiones más frecuentes y que todo el mundo sufre alguna vez en la vida. En esta ocasión trataremos fundamentalmente los tipos de heridas que existen y cómo brindar los auxilios ante una determinada situación.

El enfermo en aislamiento

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

Aislamiento respiratorio

Se aplica cuando se prevé la presencia de gotas de origen respiratorio con bajo rango de difusión (hasta 1 metro). Ejemplo: Meningitis meningocócica o por H. Influenza, Varicela, Meningitis meningocócica, Rubéola, Sarampión, Tosferina, Tuberculosis Pulmonar.

Aislamiento de contacto

Se utiliza cuando existe la sospecha de una enfermedad transmisible por contacto directo con el paciente o con elementos de su ambiente. Es aplicable a las enfermedades infecciosas que se propagan por contacto directo

Se dividen en dos categorías

1. Contacto con heridas y lesiones cutáneas.
2. Contacto con secreciones orales.

La inflamación:

La 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 el proceso inflamatorio son en primer lugar, la focalización de la respuesta, que tiende a circunscribir la zona de lucha contra el agente agresor

El síndrome hemorrágico y hemostasia

Por definición hemostasia es el conjunto de maniobras que tienen por finalidad prevenir o cohibir una hemorragia. Es uno de los pilares de las maniobras quirúrgicas básicas junto a la diéresis/separación y la síntesis. Por definición ya podemos dividir a la misma en preventiva y curativa.