



**Nombre del alumno:**

Olivan morales Velázquez

**Nombre del profesor:**

**Rubén Eduardo Domínguez**

**Materia:**

**Enfermería médico quirúrgico**

**Trabajo:**

**Ensayo de la unidad 1 y 2 enfermería médico  
quirúrgico e infecciones nosocomiales**

**Grupo, semestre, y modalidad:**

**“B” 5to semestre puericultura semiescolarizado**

**Frontera Comalapa Chiapas**

**10 de marzo del 2021**

## INTRODUCCIÓN

A continuación hablaremos de dos temas muy importantes que son introducción a la enfermería médico quirúrgico y infecciones nosocomiales

La enfermería médico quirúrgico aporta los conocimientos para cuidar personas que padecen diferentes enfermedades

Las infecciones nosocomiales tanto en el centro de atención primaria como en los hospitales se pueden producir infecciones que afectan al personal ya los pacientes hospitalizados en las infecciones nosocomiales son cualquier enfermedad infecciosa que afecta al paciente como consecuencia de ingreso en el hospital

## Desarrollo

### Generalidades médico quirúrgico

La enfermería quirúrgica se conoce también como enfermería de cuidados médico-quirúrgicos.

Como también Entre sus labores profesionales están el preparar a cada paciente para la cirugía. Por ejemplo atendiendo a su historial clínico proporcionándole medicación si la precisa y preparando la zona.

Como También se encarga de dar apoyo al anestesiista preparando los equipos y tratamientos necesarios así como de velar por la seguridad del paciente durante la administración de la anestesia.

Además se encarga de observar los monitores así como otros equipos durante las operaciones para comprobar el estado del paciente en todo momento.

La atención quirúrgica tiene como objetivo primordial la seguridad del paciente y la salvaguardia de su dignidad humana

### QUIRÚRGICA FUNCIONES DE LA ENFERMERA

La enfermera quirúrgica es 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. Como por ejemplo Las visita preoperatoria a cargo del anestesiólogo.

La enfermera de salas de cirugía se afirma que las dos actividades del género humano que emplean las más complejas y sofisticadas tecnologías son la navegación aeroespacial y la cirugía.

La presencia de la enfermera en las salas de cirugía como elemento imprescindible del equipo profesional comenzó con el nacimiento de la cirugía moderna.

La presencia de la enfermera da el toque profesional que garantiza la debida recepción del paciente a su llegada del servicio de hospitalización a través de la información clínica que le transmite la enfermera que tuvo a su cargo la preparación preoperatoria

La labor de la enfermera quirúrgica no se limita a los oficios rutinarios que ejecuta en las salas de cirugía

**El equipo humano en el Quirófano** como también El equipo de personal de enfermería que habitualmente trabaja dentro de un quirófano se compone fundamentalmente de 2 enfermeras/os, así como de una auxiliar de enfermería

#### **La enfermera/o instrumentista**

Las competencias fundamentales que debe reunir quien realice este papel dentro del quirófano son la capacidad de reacción y priorización ante una situación crítica o urgente que aparezca una vez iniciada la intervención la atención plena al campo quirúrgico y a las necesidades y solicitudes de los cirujanos

#### **La enfermera/o circulante**

Las competencias que debe reunir son similares a las de su compañera/o instrumentista

aunque en esta ocasión será quien esté pendiente de las necesidades del resto del equipo y no solamente de las de los cirujanos sino de las de su compañera y también del anestesista

### **La auxiliar de enfermería.**

Esta figura no siempre está presente en el quirófano o en determinadas especialidades puede ser una sola persona compartida para más de un quirófano. Es importante que todos los miembros del equipo conozcan de antemano cuál es la disponibilidad de la misma para organizar el trabajo de forma óptima

### **El Proceso Quirúrgico**

Distinguimos 3 fases en el proceso quirúrgico que incluye desde la preparación del paciente y del quirófano para garantizar el éxito de la intervención, el tiempo intraoperatorio y la labor del personal de enfermería en él, y por último de las primeras horas tras la intervención quirúrgica

### **Problemas potenciales del enfermo encamado**

es cuando Una persona que como consecuencia de una enfermedad un traumatismo o una situación de alta dependencia pasa la mayor parte del tiempo encamada

**Sistema cardiovascular** la circulación sanguínea se hace más lenta y como consecuencia aumenta el riesgo de sufrir tromboflebitis

**Sistema respiratorio** se genera un deterioro de la ventilación pulmonar que incide en la retención de secreciones

**Sistema urogenital** la incontinencia urinaria es la complicación más frecuente y de ella se puede derivar la aparición de eritemas

**Sistema musculo esquelético** la inmovilidad causa la pérdida de masa muscular y como consecuencia la atrofia y pérdida de resistencia de los músculos

**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

### **Recomendaciones generales**

Atender a las necesidades del enfermo, derivadas de la enfermedad o accidente que ha originado el encajamiento Seguir una dieta equilibrada y beber 1,5 litros de líquidos al día. Conseguir que el paciente tenga una buena alimentación y que alcance niveles adecuados de hidratación

### **Posturas Decúbito supino (boca arriba)**

El cuello debe quedar recto para que la cabeza y el tronco queden a la misma altura, de manera que la cabeza no quede levantada ni caída Para ello colocaremos una almohada con la altura adecuada

**Decúbito lateral (de lado)** brazo hacia delante, con el codo doblado y la mano apoyada en la almohada de la cabeza con la palma hacia arriba

**Decúbito prono (boca abajo)** Es una postura poco utilizada puesto que se oprimen los pulmones y cuesta respirar. Se utiliza en los casos en los que hay lesión de espalda

### **Recomendaciones para evitar úlceras por compresión**

Permanecer encamado el menor tiempo posible

Movilización frecuente cada 2-3 horas, para cambiar los puntos de apoyo

Vigilar los puntos de apoyo susceptibles de ulceración

Emplear medidas protectoras que reduzcan la presión

Mantener una estricta higiene corporal

## **Contusiones heridas y drenajes Contusiones**

Es cuando la contusiones debidas a golpes caídas o cualquier impacto que no ocasiona heridas abiertas pueden ser leves o provocar fracturas o lesiones internas.

Contusiones más comunes Algunas de las zonas del cuerpo son más propensas a sufrir contusiones

**Cabeza** los golpes en la cabeza son bastante comunes en los niños por varios motivos.

**Rodillas** las rodillas al ser articulaciones prominentes y poco protegidas

### **Métodos complementarios de diagnóstico**

El diagnóstico es el procedimiento por el cual se identifica una enfermedad, entidad nosológica, síndrome

El diagnóstico clínico requiere tener en cuenta los dos aspectos de la lógica es decir el análisis y las síntesis utilizando diversas herramientas como la anamnesis la historia clínica exploración física y exploraciones complementarias

### **DIFERENTES TIPOS DE DIAGNÓSTICO**

Diagnóstico diferencial es decir que Es el conjunto de enfermedades que pueden ocasionar un síndrome, descartándose una a una según la hipótesis planteada y las exploraciones complementarias, hasta encontrar la enfermedad que ocasiona los síntomas del paciente

### **DIAGNÓSTICO PRECOZ**

cuando hablamos de precoz decimos que es un programa epidemiológico de salud pública de aplicación sistemática o universal para detectar en una población determinada y asintomática una enfermedad grave con el objetivo de disminuir la tasa de mortalidad asociada

**BIOPSIA** Una biopsia es un procedimiento diagnóstico que consiste en la extracción de una muestra de tejido obtenida por medio de métodos cruentos para examinarla al microscopio

**RAYOS X** Una radiografía consiste en la obtención de una imagen de la zona anatómica que se radiografía y de los órganos internos de la misma por la impresión en una placa fotográfica de una mínima cantidad de radiación

**LA RADIOGRAFÍA SIMPLE** La radiografía simple es la técnica inicial de imagen por excelencia, llegando a ser el primer examen diagnóstico que se realiza después de la historia clínica de la mayoría de pacientes Sus indicaciones son múltiples

**RESONANCIA MAGNETICA NUCLEARES** un estudio que utiliza imanes y ondas de radio potentes para construir imágenes del cuerpo

**OMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA** Es un método de diagnóstico médico que permite obtener imágenes del interior del cuerpo humano mediante el uso de los Rayos X a manera de rebanadas milimétricas transversales

**TIPOS DE EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS DE METODOS DE DIAGNOSTICOS** Las exploraciones complementarias confirman o descartan una enfermedad en concreto antes de iniciar un tratamiento.

**ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA** Es un examen médico que visualiza el esófago el estómago y el duodeno Se utiliza un endoscopio

**COLPOSCOPIA** La colposcopia es un procedimiento ginecológico que se realiza normalmente para evaluar a la paciente con resultados anormales en la prueba de Papanicolaou

**BRONCOSCOPÍA FLEXIBLE DIAGNÓSTICA** Un broncoscopio flexible diagnóstico es una técnica de endoscopia que permite la inspección de las vías aéreas en pocos minutos sin la necesidad de intubación o de anestesia general utilizando un Fibrobroncoscopio

**FLUOROSCOPÍA** el fluoroscopio produce imágenes en tiempo real de estructuras internas del cuerpo

**Técnica de curación Curación Plana** Es una técnica de limpieza de herida que se realiza con torundas empapadas en solución fisiológica y Solución Ringar Lactatoa través de un solo movimiento de arrastre mecánico como también Es una técnica aséptica por lo que se debe usar material y técnicas asépticas

### **Técnicas de cuidados de drenajes**

#### **CUIDADOS GENERALES DE LOS DRENAJES**

es cuando se Donota información al paciente sobre los cuidados y recomendaciones básicas a tener en cuenta durante el tiempo que porte en drenaje.

Manipular siempre el drenaje con las manos lavadas desinfectadas y con guantes.

“Segunda unidad “

## **INFECCIÓN NOSOCOMIAL EL ENFERMO EN AISLAMIENTO**

como bien sabemos el Aislamiento estricto Se aplica cuando se prevea la presencia de aerosoles en el aire con alto rango de difusión y que quedan en suspensión

Existen varios tipos de aislamientos como.

### **Aislamiento respiratorio**

Se aplica cuando se prevé la presencia de gotas de origen respiratorio con bajo rango de difusión hasta por lo menos 1 metro de distancia

### **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

### **Aislamiento protector o inverso**

esto Se aplica en pacientes severamente neutrófilos con el fin de protegerlos de adquirir infecciones

### **Aislamiento entérico**

como bien 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** esto bien se refiere a prevenir la diseminación de enfermedades transmisibles por la sangre o líquidos orgánicos u objetos contaminados con los mismos

### **Aislamiento domiciliario**

también puede llevarse a cabo siempre que se disponga de una habitación que reúna condiciones higiénicas suficientes

## **PRECAUCIONES ESTÁNDAR**

son diferentes precauciones que se deben tomar en cuenta como bien el

**Lavado de manos** se debe realizar siempre después de tocar sangre fluidos corporales y material contaminado para evitar una contaminación o contraer infección

### **Uso de guantes**

se deben utilizar guantes no estériles cuando se toca sangre fluidos corporales secreciones excreciones y material contaminado nos ayuda como medio protector

### **Uso de mascarilla protectores oculares caretas**

esto implica cuando se vaya a realizar cualquier procedimiento al paciente que pueda generar salpicaduras de sangre secreciones y excreciones como también para evitar contraer infecciones entre paciente y enfermero

### **Equipo al cuidado del paciente**

se debe manejar el equipo usado que se encuentra manchado con sangre fluidos corporales secreciones y excreciones con cuidado para evitar exposiciones en piel y membranas mucosas

### **Salud Laboral**

se debe tener sumo cuidado con objetos cortantes y punzantes. Nunca re encapuchar agujas usada

### **PRECAUCIONES DE TRANSMISIÓN AÉREA**

se debe tener cuando la diseminación de partículas menores de cinco micras permanece suspendidas en el aire por largos periodos de tiempo

### **Un ejemplo de ello sería**

la Tuberculosis Pulmonar Sarampión Varicela. El personal no inmune frente al Sarampión o Varicela no debe entrar en la habitación de pacientes con estas patologías

### **PRECAUCIONES POR CONTACTO**

como bien esto Se aplicará en los pacientes en los que se conoce o se sospecha enfermedad grave fácilmente transmisible mediante contacto directo con el paciente o por contacto indirecto con superficies o utensilios usados como colonizados por SMRA ABRIM Enfermedades entéricas

### **LA INFLAMACIÓN**

es una respuesta del sistema inmunitario para proteger el organismo de infección y lesiones un proceso tisular constituido por una serie de fenómenos moleculares celulares y vasculares de finalidad defensiva frente a agresiones físicas químicas o biológicas Clásicamente la inflamación se ha considerado integrada por los cuatro signos de Celso Calor Rubor Tumor y Dolor Su finalidad es localizar y eliminar el tejido dañado para que el cuerpo pueda empezar a recuperarse

### **FASES DE LA INFLAMACIÓN**

la **inflamación** presenta dos **fases** bien diferenciadas: aguda y crónica La **inflamación** aguda tiene una evolución relativamente breve Liberación de mediadores Efecto de los mediadores, Llegada de moléculas y células inmunes al foco inflamatorio Regulación del proceso inflamatorio Reparación sus características fundamentales son la exudación de líquido y de proteínas plasmáticas (edema) y la migración de leucocitos

### **REGULACIÓN DE LA RESPUESTA INFLAMATORIA**

Este proceso además de causar la auto digestión del tejido, induce un severo proceso inflamatorio que en los casos graves se extiende al resto del organismo Como la mayor parte de las respuestas inmunes, el fenómeno inflamatorio se encuentra estrechamente regulado evitando así una respuesta exagerada o perjudicial.

## REGULACIÓN DE LA RESPUESTA INFLAMATORIA

como también en la mayor parte de las respuestas inmunes el fenómeno inflamatorio se encuentra estrechamente regulado evitando así una respuesta exagerada o perjudicial

## REPARACIONES

este proceso integran la llegada a dar en la zona de fibroblastos que van a proliferar y sintetizar colágeno, proliferación de células epiteliales y proliferación de vasos dentro de la herida

## El síndrome hemorrágico y hemostas

La mayoría de trastornos hemorrágicos hereditarios suelen presentar su primera manifestación en la infancia por lo que es importante un diagnóstico para instaurar el tratamiento adecuado de maniobras que tienen por finalidad prevenir o cubrir una hemorragia. Por definición ya podemos dividir a la misma en preventiva y curativa

### Preventiva

es todo aquello que realizamos para impedir una hemorragia, y va desde la evaluación pre quirúrgica sobre la coagulación del paciente a intervenir

### Clasifica

según su origen. **Hemorragia** interna: Es la ruptura de algún vaso sanguíneo en el interior del cuerpo. **Hemorragia** externa: Es la **hemorragia** producida por ruptura de vasos sanguíneos a través de la piel, este tipo de **hemorragias** es producida frecuentemente por heridas abiertas

**HEMORRAGIAS** Liberación de sangre de un vaso sanguíneo roto ya sea dentro o fuera del cuerpo Atendiendo al tipo de vaso que se ha roto. Arterial. Venosa. Capilar. Según el destino final de la sangre, Externas, Internas, Exteriorizadas

**CONSECUENCIAS DE UNA GRAN PÉRDIDA DE SANGRE** a **pérdida** súbita de grandes cantidades de **sangre** puede ocasionar dos problemas: La presión arterial desciende, ya que la cantidad de fluidos en los vasos sanguíneos se hace insuficiente. El suministro de oxígeno se reduce drásticamente debido a la rápida reducción del número de células encargadas de su transporte

### Técnica de sondaje vesical

El **cateterismo vesical** es la introducción de una **sonda** a través de la uretra hasta el interior de la vejiga con **técnica** estéril con fines diagnósticos y terapéuticos es un procedimiento invasivo y traumático a la estructura de las vías urinarias el **cateterismo vesical**

**Procedimiento** Es el **procedimiento** mediante el cual se extrae orina de la vejiga a través de una sonda Foley que se inserta en la uretra Su objetivo es el drenaje continuo de orina con fines terapéuticos si el cateterismo es permanente o diagnóstico si es intermitente

## **TÉCNICA DE SONDAJE NASOGÁSTRICO**

Sobre la sonda medir la distancia entre la nariz o los labios y el lóbulo de la oreja y luego entre la oreja y el estómago de tal manera que el último orificio se encuentre a la altura del apéndice xifoides en adultos el cardias está generalmente a 40 cm desde la línea de los dientes Esto permitirá conocer la longitud que se debe introducir Cubrir el extremo de la sonda con el gel con lidocaína Deslizar con cuidado la sonda a través de la parte inferior del orificio nasal perpendicularmente al plano de la frente en caso de fracaso probar a través del otro orificio nasal Si no se logra introducir la sonda a través de la nariz o está contraindicado introducirla hacia la garganta a través de la boca Este procedimiento tiene varios fines que son Administración de nutrición enteral e hidratación Administración de medicación Aspiración drenaje de contenido gástrico Lavado de estómago.

### **Conclusión**

Como conclusión puedo decir que Las infecciones nosocomiales son adquiridas durante la estancia en un hospital y que no estaban presentes ni en el período de incubación ni en el momento del ingreso del paciente Las infecciones que ocurren más de 48h después del ingreso suelen considerarse nosocomiales

Como también La enfermería médico-quirúrgica aporta los conocimientos para cuidar personas que padecen diferentes enfermedades tiene como Objetivo conseguir lo antes posible el equilibrio con el medio Las personas se encuentran en equilibrio con la homeostasis interna como también el medio ambiente

### **Bibliografía**

#### **Antología enfermería medico quirúrgico**

**file:///C:/Users/Pc3/AppData/Local/Temp/ffebbc786a6ff295e2baa48cd20d09-LC-LEN503%20(1).pdf**