



Nombre de alumno: DAVID DANIEL VAZQUEZ
HERNANDEZ

Nombre del profesor: YESENIA GUADALUPE
OVANDO ALEGRIA

Nombre del trabajo: ensayo

Materia: submodulo 2

Grado: 4 semestre

Grupo:A

Procesamiento de enfermería en los periodos perioperatorios con apego a las medidas de seguridad.

Cuando un paciente se somete a una intervención quirúrgica esto implica la pérdida de continuidad, deliberada y planeada de las estructuras anatómicas, con el fin de detener, aliviar o eliminar un proceso patológico, requiere de cuidados de enfermería que garanticen la seguridad y eficiencia para poder establecer e integrar lo más pronto posible a la persona a su vida habitual en las mejores condiciones posibles.

Es por ello que conocer los periodos operatorios y brindar atención directa al paciente en estos periodos con apego a las medidas de seguridad e higiene de los pacientes son de mucha importancia y fundamental para nosotros como enfermero y es por eso que en este ensayo hablaremos sobre las medidas de seguridad y los procedimientos de enfermería en los periodos con el objetivo de lograr la pronta recuperación del usuario.

Los periodos perioperatorios los cuidados de enfermería requieren estar orientados a: Mejorar el estado general, corregir el déficit existente, recuperar y/o mantener el estado nutricional, prevenir y evitar la infección, planear la indicación quirúrgica correcta.

El preoperatorio es un neologismo formado por el sufijo “pre” “antes”, el sufijo “torium” contribuir a algo, y “operari” hacer un trabajo. Entonces podemos afirmar que tiene su inicio cuando el paciente decide ser intervenido.

Uno de las principales intervenciones que hace un enfermero es el Control y registro de los signos vitales. Los signos vitales son parámetros clínicos que reflejan el estado fisiológico del organismo humano, y esencialmente proporcionan los datos (cifras) que nos darán las pautas para evaluar el estado homeostático del paciente, indicando su estado de salud presente, así como los cambios o su evolución, ya sea positiva o negativamente. Los signos vitales incluyen: Temperatura, frecuencia respiratoria, frecuencia cardíaca y presión arterial.

Existen 4 principios fundamentales en el control y registro de los signos vitales los cuales son 1. La temperatura normal es el equilibrio entre el calor producido y el calor perdido. 2. La temperatura puede variar de acuerdo con la edad, (es más baja en pacientes de edad avanzada), la hora del día, (es menor en la mañana y más alta a mediodía y al anochecer), depende de la cantidad de ejercicio o extremos en la temperatura ambiental. 3. El aire inspirado que penetra en los pulmones: El organismo toma el oxígeno y elimina bióxido de carbono 4. El pulso varía según la edad del individuo, el sexo, la talla, el estado emocional y la actividad En cualquier ari y cualquier procedimiento que realizan en enfermería existen medidas riesgos por ejemplo Riesgo Quirúrgico.

Existen muchos factores perioperatorios cuya optimización es fundamental para conseguir los excelentes resultados que son requeridos a la cirugía de revascularización coronaria. Para empezar, a la hora de la selección de los pacientes, además de apoyarnos en las escalas clásicas de estimación del riesgo quirúrgico como el EuroSCORE, y otras escalas que tratan de cuantificar la complejidad anatómica de las lesiones coronarias, como el SYNTAX score, también deberíamos tener en cuenta otros conceptos menos extendidos, como la fragilidad, la capacidad funcional y la calidad de vida preoperatoria.

En el preoperatorio, debemos optimizar los factores que puedan influir en la evolución. Por ejemplo, desde el punto de vista farmacológico, se ha estudiado el beneficio del tratamiento preoperatorio con betabloqueantes o fármacos como la amiodarona para la profilaxis de la fibrilación auricular postoperatoria. Otras intervenciones preoperatorias que se pueden tener en cuenta son la optimización del nivel de hemoglobina mediante el tratamiento con hierro o transfusiones sanguíneas y otro tipo de maniobras como el preconditionamiento isquémico remoto (PIR).

Otra medida o proceso fundamental es el Consentimiento Informado, este es la expresión tangible del respeto a la autonomía de las personas en el ámbito de la atención médica y de la investigación en salud. El consentimiento informado no es un documento, es un proceso continuo y gradual que se da entre el personal de salud y el paciente y que se consolida en un documento. Mediante el consentimiento informado el personal de salud le informa al paciente competente, en calidad y en cantidad suficientes, sobre la naturaleza de la enfermedad y del procedimiento diagnóstico o terapéutico que se propone utilizar, los riesgos y beneficios que éste conlleva y las posibles alternativas.

El documento escrito sólo es el resguardo de que el personal médico ha informado y de que el paciente ha comprendido la información. Por lo tanto, el consentimiento informado es la manifestación de la actitud responsable y bioética del personal médico o de investigación en salud, que eleva la calidad de los servicios y que garantiza el respeto a la dignidad y a la autonomía de las personas.

El consentimiento informado consta de dos partes: La primera parte trata del derecho a la información: la información brindada al paciente debe ser clara, veraz, suficiente, oportuna y objetiva acerca de todo lo relativo al proceso de atención, principalmente el diagnóstico, tratamiento y pronóstico del padecimiento. De la misma manera es importante dar a conocer los riesgos, los beneficios físicos o emocionales, la duración y las alternativas, si las hubiera.

El proceso incluye comprobar si el paciente ha entendido la información, propiciar que realice preguntas, dar respuesta a éstas y asesorar en caso de que sea solicitado. Los datos deben darse a personas competentes en términos legales, edad y capacidad mental. En el caso de personas incompetentes por limitaciones en la conciencia, raciocinio o inteligencia; es necesario conseguir la autorización de un representante legal. Sin embargo, siempre que sea posible, es deseable tener el asentimiento del paciente.

Y la otra parte es sobre la libertad de elección, que después de haber sido informado adecuadamente, el paciente tiene la posibilidad de otorgar o no el consentimiento, para que se lleven a cabo los procedimientos. Es importante privilegiar la autonomía y establecer las condiciones necesarias para que se ejerza el derecho a decidir.

Otro proceso muy importante es el de realizar el EXPEDIENTE CLÍNICO.

El expediente clínico es un instrumento de gran relevancia para la materialización del derecho a la protección de la salud. Se trata del conjunto único de información y datos personales de un paciente, que puede estar integrado por documentos escritos, gráficos, imagenológicos, electrónicos, magnéticos, electromagnéticos, ópticos, magneto-ópticos y de otras tecnologías, mediante los cuales se hace constar en diferentes momentos del proceso de la atención médica, las diversas intervenciones del personal del área de la salud, así como describir el estado de salud del paciente; además de incluir en su caso, datos acerca del bienestar físico, mental y social del mismo.

Se tomaron en cuenta los distintos ámbitos y fases del proceso continuado de la atención médica, en los que el uso del expediente clínico resulta imprescindible, destacando algunos aspectos del estado de salud del paciente, cuyo registro se considera de la mayor relevancia para su correcta integración, buscando que en el proceso de atención se generen los mayores beneficios.

Toda intervención tiene o proseo tiene su hora , es decir su tiempo en donde se me aplicar o realizar y que ocuparas para realizarla, por ejemplo los Tiempos Quirúrgicos.

Hay dos elementos básicos para comentar en la práctica de la cirugía. El médico que la ejerza debe tener, entre otras características, amplio conocimiento de la anatomía, ya que toda operación exige una descripción detallada y lo más exacta posible del órgano sobre el cual se va a efectuar la intervención y de la región en que está contenido dicho órgano.

Por lo tanto, la anatomía está estrechamente ligada a la cirugía y en este sentido se considera como una ciencia aplicada. Por otro lado, durante el acto quirúrgico en la región de trabajo debe actuarse con movimientos sistemáticos y ordenados sobre los tejidos y órganos al incidirlos, separarlos, extirparlos o repararlos, de manera que no se lesionen sus componentes o estructuras vecinas.

Estos procedimientos requieren instrumentos para su ejecución, como bisturís y tijeras, pinzas hemostáticas, separadores, aspiradores, instrumentos de tracción, porta agujas y materiales de sutura. Los tiempos fundamentales de la técnica quirúrgica son los siguientes:

Incisión, hemostasia, exposición, disección y sutura, de manera precisa.

Cada uno de ellos se tratará por separado, pero antes cabe mencionar que se pueden ejecutar de manera alternada; es por ello que existe un equipo especial el cual es "Equipamiento de la sala quirúrgica".

Es una unidad de personal capacitado que proporciona una serie continua del cuidado del paciente antes, durante y después de una cirugía. Todos los quirófanos son diferentes, ya que debe tenerse en cuenta el tipo de cirugía que se realizará.

En la sala de operaciones se necesita una buena organización del equipo quirúrgico, funciones y responsabilidades específicas. Está compuesto por Integrantes los cuales son el Primer Segundo Anestesiólogo, Circulante. ayudante.enfermeras, Instrumentista ESTÉRIL, Cirujano, Ayudantes del cirujano, Instrumentista NO ESTÉRIL, Anestesiólogo, Circulante.

En cuanto a los instrumentos se divide EQUIPO ESTÉRIL, Realizan lavado quirúrgico y se colocan batas y guantes estériles• Tienen acceso al campo estéril• Usan artículos estériles exclusivamente y EQUIPO NO ESTÉRIL, No tienen contacto con la zona estéril, trabajan alrededor de ella• Responsables de conservar la técnica estéril Mantienen abastecido el equipo estéril Proporcionan atención directa al paciente y están listos para cualquier eventualidad.

Existen muchos procesos que se emplean en el aria de enfermería, y es por eso que nosotros como enfermeros sepamos todos esos procesos, como serializan, que necesitamos para realizar ese proceso, etc. Y más que nada nos ayudan a que realizar cuando intervenimos con un paciente ya sea en una cirugía, en una canalización o en cual quiere procedimiento que nosotros intervengamos , y para cuando esteme interviniendo realicemos nuestro trabajo a la perfección sin ningún inconveniente, es muy importante repasarlas para así realizar un trabajo adecuando para la satisfacción del paciente.