

**NOMBRE DEL ALUMNO: BRICEIDI PÉREZ  
PÉREZ**

**NOMBRE DEL PROFESOR: RUBÉN  
EDUARDO DOMÍNGUEZ**

**NOMBRE DEL TRABAJO: ENSAYO**

**MATERIA: PRACTICA CLÍNICA EN  
ENFERMERÍA**

PASIÓN POR EDUCAR

**GRADO: 6 CUATRIMESTRE**

**GRUPO: "C"**

FRONTERA COMALAPA CHIAPAS, A 13 DE JUNIO DE 2021

Para comenzar la redacción de mi ensayo primeramente quiero dar la bienvenida a la introducción donde presentare el tema que presentare durante el desarrollo de este ensayo en el que trataremos 5 temas muy importantes y de gran interés para todos como número 1 tenemos el tema: Instalación de catéter venoso central 2- aspiración de secreciones traqueales bronquiales con sistema cerrado, 3- lavado y esterilización de filtro dializados y de las líneas arterio venosas para hemodiálisis, 4- vigilancia y control del proceso de cambio de bolsa de diálisis peritoneal 5- posiciones para proporcionar comodidad y cuidados al paciente. Estos son temas de los cuales ya habíamos escuchado en algún momento o que tal vez lo hemos practicado pero no de la mejor manera es por esto que durante este ensayo estaré enriqueciendo conocimientos previos y dando a conocer información que nos ayudara a conocer más de los temas y como ponerlos en práctica de la mejor manera.

Vamos a continuar con nuestro primer tema que es la instalación de catéter venoso central esta es una técnica en la cual como personal de enfermería debemos de estar muy bien capacitados ya que esto se lleva a la practica en cualquier momento dentro de un hospital es por eso que debemos de saber realizar este procedimiento de la mejor manera para brindar una mejor atención a nuestros pacientes.

Estas canalizaciones siempre se van a ver presentes en el área de emergencias ya que es allí donde es necesario canalizar al paciente con catéteres de mayor calibre ya que eso nos es de gran ayuda ya que podemos proporcionarle a nuestro paciente medicamentos o soluciones en líquido en mayor volumen otra ventaja es que para nuestro pacientes es más cómodo para poder realizarlo debemos primeramente preparar de la manera correcta y aséptica todos los materiales que vamos a utilizar ya que esto es muy importante porque nos protegemos a nosotros mismos y de igual manera a nuestros pacientes para posteriormente dar a conocer a nuestro paciente sobre la técnica a realizar en que consta y como será el procedimiento es importante transmitir confianza con nuestros pacientes ya que de esta manera logramos que ellos no se sientan atemorizados si no que puedan colaborar con nosotros como enfermeros y así realizar la práctica de la mejor manera, ya que en esta técnica vamos a realizar movimientos como por ejemplo: colocar al paciente en posición de decúbito supino o trendelenburg y esto poder ser incómodo para nuestro paciente y se sienta apenado por lo cual es importante darles a conocer sobre dicho procedimiento, cuando nosotros realizamos este procedimiento debemos realizar una buena asepsia en el lugar en que vamos a realizar la punción para esto se puede utilizar la clorhexidina 2% y la

povidona yodada la cual la primera tarda medio minuto para poder secarse y la segunda dos minutos, pero en caso de esto sea una emergencia en la cual debemos actuar de una manera rápida se puede realizar gasas estériles para poder absorberlo y esto no penetra en el torrente sanguíneo para realizarlo de la manera correcta podemos hacerlo desde el centro hacia la periferia ya que así evitamos contaminar nuevamente el área en que se va a llevar a cabo la punción. De igual manera se debe de realizar un buen lavado de manos quirúrgico, ponerse la mascarilla y el gorro quirúrgico por eso todo lo que nosotros utilizaremos en ese momento debe de estar estéril para poder evitar grandes complicaciones. Cuando instalamos un catéter venoso central debemos de estar pendiente de nuestro paciente como en la vigilancia de electrocardiograma por si llegan a existir arritmias de igual manera cuando se colocan estos catéter se debe estar en constante observación ya que los catéter venoso central se deben de estar cambiando cada 24 esto si se le colocó gasas de lo contrario esto puede estar observando y curándolo cada 7 días. Al finalizar el procedimiento debemos colocar a nuestro paciente en un lugar que para él sea más cómodo.

En nuestro segundo tema que es la aspiración de secreciones traqueobronquiales con sistema cerrado este es un tema demasiado importante ya que se lleva a cabo cuando hay personas que no pueden expulsar por si solas secreciones o esto se lleva mucho a cabo con las personas que se encuentran entubadas ya que esta técnica nos sirve para que las vías aéreas de nuestro pacientes se encuentren más limpias y no solo para eso si no que ayuda que nuestros pacientes no puedan adquirir infecciones por el acumulo de secreciones este procedimiento de igual manera como el anterior debe de ser realizado por personas expertas o que sepan realizar de la manera correcta para poder prevenir complicaciones de igual manera se le debe de comunicar al paciente sobre el procedimiento ya que esto nos beneficiara y será de gran apoyo porque nuestro paciente colaborara de la mejor manera y no existirán complicaciones. Para el procedimiento después de comunicarle al paciente lo que se realizara debemos de chequear los signos vitales y chequear que todos nuestros materiales funcionen de la manera correcta no debemos olvidar de hacer la asepsia correspondiente y colocarnos el material de protección para nosotros como los son la mascarilla, lentes para protegernos y debemos de cuidar de no contaminar el material que vamos a utilizar. para esto podemos utilizar la mano dominante como la mano que nos servirá para realizar el procedimiento ya que es la que no debe de realizar ninguna otra cosa porque no debe de contaminarse y la mano no dominante podemos utilizarla para realizar otra cosa ya que si podría contaminarse.

Cuando ya vamos a realizar el procedimiento debemos lubricarla ya que esto hará que la sonda resbale mas fácilmente y no sea doloroso , debemos introducir la sonda por la nariz, o vía oral debemos evitar secretar mientras estamos introduciendo la sonda que esto provocaría que le obstruyésemos el oxígeno a nuestro paciente, podemos realizar las secreciones posibles siempre y cuando nuestro paciente lo tolere siempre debemos dejar de realizarlo por 5 minutos y durante eso pedir al paciente que haga respiraciones fuertes.

Al finalizar los procedimientos debemos limpiar los equipos utilizados y mandarlos a desinfectar ya que los mismos nos servirán para poder realizar los procedimientos nuevamente.

Vamos con nuestro tercer tema en el cual trataremos el tema de lavado y esterilización de filtro dializado y de las líneas arterio venosas para hemodiálisis esta es una técnica en la cual se hace una sustitución de la función renal este proceso con los materiales necesarios como un equipo dializador, filtro dializador, solución dializante y líneas para conducir la sangre y la maquina dializadora esto materiales son necesarios para poder realizar esta técnica debemos de ser cuidadosos al utilizarlos ya que no debemos de contaminarlos porque afectaríamos con alguna infección a nuestro paciente. Todos estos materiales después de pasar por todo el procedimiento a realizar con el paciente y después de pasar por el procedimiento de desinfección y esterilización se pueden volver a utilizar hasta veces el mismo filtro con el individuo, los dializadores son un material que pueden de igual manera ser reutilizados o reprocesados y esto lo lleva a cabo un personal entrenado ya que esto nos da confianza de poder volver a utilizarlos con mayor confianza ya que gracias a esta reutilización que hacemos apoyamos a muchas personas de manera económica ya que estos tratamientos son de alto costo.

Como personales de enfermería o los técnicos que realizan las diálisis deben de tomar en cuenta que deben de tomar muestras de sangre mensualmente ya que esto nos ayudara a saber si las diálisis que se le están realizando a nuestro paciente están funcionando de la manera que esperamos o no.

Nuestro tema número cuatro el cual nos habla acerca de la vigilancia y el control del proceso de cambio de bolsas de diálisis peritoneal este tema tal vez nos parezca un poco tal vez aburrido o complicado pero debemos de ser conscientes que en algún momento de nuestras vidas como profesionales de la salud las tenemos que llevar a cabo y por lo tanto es muy importante saber sobre el tema. Al ver el tema podemos comprender que en este tema

aprenderemos cual es la técnica, materiales y como nosotros como profesionales debemos de realizar los cambios de bolsas de diálisis para que le brindemos un mejor trato al paciente y que esto sea más cómodo para ellos.

La instalación de estas bolsas de diálisis tienen una finalidad importante y esta es extraer y expulsar todos aquellos líquidos que nuestro riñón no puede expulsar por si solo es por esto que al realizar estas instalaciones debemos de tomar en cuenta lo incómodo y doloroso que esto puede ser para nuestros pacientes para realizarlo necesitamos materiales que por lógica nos vayan a servir para poder quitar estas bolsas para esto necesitaremos cubre bocas, mesa de trabajo, tripie con canastilla, solución desinfectante de hipoclorito de sodio al 50%, lienzo limpio, bolsas de diálisis peritoneal sistema bolsa gemela o sistema Ben Y, pinza para diálisis, tijeras, guantes, tapón minicap, formato de registro de diálisis peritoneal y horno de microondas estos son todos los materiales que debemos de tener en cuenta y prepararlo con anticipación antes de realizar el procedimiento para después el enfermero o enfermera que lo realizara debe de cubrirse con el cubre bocas y con todos los demás materiales ya que esto ayudara a que ella se proteja de alguna infección y otra para que este lista de forma estéril para realizar el procedimiento ya que de no realizarlo de la manera correcta existen grandes complicaciones como infecciones como ya antes habíamos mencionado o alguna ruptura de del circuito o sobrecalentamiento de las bolsas de diálisis.

Ya hemos hablado de cuatro temas que son muy importantes que hemos de implementar en algún momento dentro de un hospital pero ahora hablaremos de un tema que todos los que seamos personales de salud debemos de saber ya que muchas veces lo hacemos pero de la manera incorrecta y muchas veces no somos conscientes de los que hacemos y como vamos a afectare a nuestros pacientes es por esto que ahora hablaremos de las posiciones que debemos de utilizar y saber cómo hacer para proporcionar mejor comodidad y cuidado a nuestros pacientes, como sabemos existen diferentes posiciones que nosotros podemos utilizar para que nuestro paciente se encuentre lo más cómodo posible pero también debemos saber que cada posición tiene una finalidad por eso ahora daré a conocer algunas posiciones que podemos utilizar con nuestros pacientes que sufren alguna patología estas pueden ser para alguna exploración o practica terapéutica o incluso quirúrgica pero para esto debemos saber que al colocar a nuestro paciente es para que el este mas cómodo no para provocarle otras dificultades como obstaculizarle la circulación , la respiración entre otras.

A continuación presentare algunas posiciones que podemos utilizar para realizar alguna maniobra como la genupectoral este es una posición donde la la persona se coloca abajo,

apoyándose sobre la rodilla y el pecho, con la cabeza ladeada y los músculos perpendiculares a la cama. Esta posición según las consideraciones de enfermería se utiliza para efectuar exploraciones y procedimientos rectales, así también la ginecológica o de litotomía es una posición decúbito supino con las piernas flexionadas sobre los músculos y los músculos en abducción y flexión sobre la pelvis. Puede apegarse a una camilla especial que cuente con dispositivos para así mantener las piernas elevadas apoyando las pantorrillas o los pies en soportes estribos. Esta posición se emplea en exploraciones ginecológicas, partos, cirugías rectales. Otra podría ser la de Sims es una posición decúbito lateral izquierdo con el brazo y la pierna de este lado extendida y la extremidad inferior derecha flexionada a nivel de la cadera y la rodilla el brazo izquierdo puede colocarse debajo la cabeza o mantenerse extendido junto al tronco, de tal modo que el peso del cuerpo descansa sobre el tórax. Esta posición se emplea para exploraciones vaginal y rectal para poner enemas, como se recomienda como una de las posiciones de seguridad en caso de accidente de pérdida de conocimiento y riesgos de vómitos.

Estas son algunas de las posiciones que podemos utilizar con nuestros pacientes ya que como mencionaba anteriormente es importante saber en qué casos o momentos utilizar las posiciones ya que muchas veces no tomamos en cuenta las patologías que presentan nuestros pacientes ya que para realizar alguna práctica primeramente debemos de colocar a nuestro paciente en una posición en la que pueda ser más cómodos para el paciente y para nosotros ya que esto haría que pudiéramos realizar el procedimiento de la mejor manera y obtendríamos resultados mucho más asertivos.

Para poder concluir con este ensayo puedo decir que todos estos temas son de gran importancia tanto como para los enfermeros y enfermeras sino que también para todas las personas que se les sea de gran interés ya que son técnicas con procedimientos fáciles que tal vez podamos realizar aunque no seamos partes del personal de salud ya que de manera personal e conocido personas que realizan algunas de estas técnicas a veces de la manera correcta mas que algún enfermeros es por esto que considero que nosotros como personales de salud debemos estar cada vez mas actualizados e informados para poder realizar estos procedimientos ya que eso hace que podamos ser reconocidos con por muchas personas y esto gracias a que realizamos un gran trabajo, es por eso que es muy importante que generemos la mejor confianza con nuestros pacientes.

Al realizar estos procedimientos es una gran responsabilidad ya que siempre debemos de hacerlo de la manera correcta para no provocar complicaciones o algo mas grave en

nuestros pacientes ya que por ejemplo en lo de las posiciones si nosotros no colocamos a nuestros pacientes de la manera correcta o podemos provocarle algo muy grave como son las úlceras por presión ya que estas se dan cuando una persona permanece demasiado tiempo en una posición y mas si es incorrecta estas úlceras por presión se dan cuando se ejerce demasiada presión sobre algún miembro del cuerpo esto son mas comunes en la espalda, codos, talones , cabezas entre otros y esto puede que el paciente al sufrir estas úlceras por presión llegue a perder la vida ya que estas se dividen en estadios y al llegar a l estadio 4 sin que reciba una buena atención y curación este paciente puede llegar a perder la vida es por esto que debemos de evitarlo antes y realizar nuestras actividades dentro de un hospital de la mejor manera posible y evitar grandes patologías en nuestros pacientes.