



Nombre de la alumna: Laura Guadalupe Álvarez Gómez

Nombre del profesor (a): Mahonrry de Jesús Ruiz

Nombre del trabajo: Mapa conceptual

Materia: Practica clínica de enfermería I

Grado: 6° cuatrimestre

Grupo: "A"

# TÉCNICA DEL LAVADO DE MANOS

## Indicaciones

Al iniciar y finalizar la jornada laboral

Antes y después de realizar cualquier procedimiento al paciente

Antes y después de la preparación de medicamentos o alimentos

Antes y después de la realización de procedimientos invasivos

Después de contar con cualquier fuente de microorganismos

Como

Fluidos biológicos

Membranas mucosas

Piel no intacta

## Lavado de manos clínico

Es la

Técnica básica que se utiliza para prevenir la transmisión de infecciones, eliminar suciedad y microorganismos

Precauciones

Tener uñas cortas al borde de las yemas de los dedos y sin esmalte

Verificar que las manos y antebrazo estén libres de anillos, pulsera, reloj

## Lavado de manos quirúrgico

Es la

Remoción química de microorganismos que destruyen o matan la flora transitoria y remueve las residentes presentes en la piel

## Indicaciones

Antes de realizar técnicas que requieran una extrema asepsia como colocación de catéter venoso central

Antes de cualquier intervención quirúrgica

No usar debajo de la ropa quirúrgica ropa de calle

No debe presentar infecciones respiratorias, enfermedades infectocontagiosas o heridas en las manos

## Precauciones

Usa ropa quirúrgica, gorro, botas y mascarilla antes de iniciar el lavado

Tener uñas cortas al borde de las yemas de los dedos y sin esmalte

Verificar que las manos y antebrazos estén libres de anillos, pulseras y reloj

# ULCERAS POR PRESIÓN

## Signos y síntomas

- Disminución del nivel de conciencia
- Inmovilidad y parálisis
- Alteraciones como la nutrición: estados deficitarios de proteínas, vitamina C, hierro, cobre

Áreas de la piel lesionadas por permanecer en una misma posición durante mucho tiempo

## Mecanismos que alteran la integridad cutánea

### Presión

Fuerza ejercida por unidad de superficie perpendicular a la piel; debido a la gravedad, provoca aplastamiento tisular que ocluye el flujo sanguíneo con posterior hipoxia de los tejidos y necrosis si continúa

### Fricción

Fuerza tangencial que actúa paralelamente a la piel, produciendo roces por movimiento o arrastre, la humedad aumenta la fricción aparte de macerar la piel.

Mantener vigilancia del estado de la piel a pacientes inmóviles

Limpieza de heridas con jabón neutro y mantener lubricada la piel

No dejar arrugas en la protura de ropa y en las cobijas donde reposa

No utilizar vendajes compresivos, poner un apósito según necesidad

Leve enrojecimiento en protuberancia ósea

## Clasificación

Grado I

Perdida parcial del grosor de la primera capa de la piel

Grado II

Grado III

Perdida parcial del grosor de la piel, lesión que cubre una capa de tejido necrótico

Grado IV

Perdida total de la piel con todos los signos anteriores más tejido óseo visible

Se forman donde los huesos están más ceca de la piel, como los tobillos, talones y la cadera

Algunos

Como

Son

Comúnmente

## Cuidados de enfermería

Mantener la ropa limpia y seca

# TRANSFUSIÓN DE HEMODERIVADOS

Intervenciones de enfermería

Todo

Tratamiento basado en el conocimiento y juicio clínico, que realiza un profesional de enfermería para favorecer el resultado esperado del paciente

Procedimiento durante el cual se administra sangre o componentes de la sangre directamente en el torrente sanguíneo del paciente a través de una vena

Es el

Puede

Ser una intervención que salva la vida o mejora rápidamente una condición grave, sin embargo, como todo tratamiento puede conllevar a complicaciones agudas o tardías

Factores de riesgo

Conocer

El historial transfusional del paciente que se va transfundir

Evitar

La transfusión de más de una unidad de sangre o hemocomponente de forma continua, a menos que sea necesario debido al estado del receptor

En caso

De no contar con el Grupo y Rh del hemocomponente prescrito, notificar al médico para valorar alguna alternativa de compatibilidad del elemento sanguíneo a transfundir, según grupo sanguíneo del receptor

Aplicar

Estrategias para prevenir los errores relacionados con la administración de elementos sanguíneos en pacientes

Los principios científicos que fundamenten la acción de enfermería, para prevenir y reducir riesgos y errores, con la finalidad de dar la seguridad necesaria al paciente y garantizar la calidad del servicio

Componente

Revisar

Las indicaciones médicas para confirmar la prescripción de la transfusión y la forma en que ha de realizarse constatando:

Cantidad

Tipo de filtro

Capacitar

Al personal encargado de transfundir elementos sanguíneos

Velocidad de transfusión

si se ha de administrar alguna premedicación

# PREVENCIÓN DE CAÍDAS

Tienen diferentes persecuciones

Aspectos físicos

Psicológicos

Sociales

La caída es  
La consecuencia de cualquier acontecimiento que precipita al individuo al suelo en contra de su voluntad

Lo cual  
Generan un daño adicional para el paciente, pudiendo ocasionar lesiones serias, incapacidad y en algunos casos la muerte

Las caídas son  
La segunda causa accidental o no intencional en el mundo en la atención en salud

La mayoría  
De los accidentes que sufren las personas mayores se producen en el hogar, generalmente por una falta de adecuación de las instalaciones a sus condiciones físicas derivadas del envejecimiento

Recomendaciones generales para los mayores

La práctica de ejercicio físico diario reduce las probabilidades de sufrir accidentes

Debe cuidarse y revisarse periódicamente la vista y el oído

En casa debe tenerse siempre a mano el teléfono para llamar al 112 en caso de emergencia

Cuando se sale a la calle se debe llevar la documentación y una anotación de a quién debe llamarse en caso de accidente

Daños en los tejidos

Secuelas permanentes debido a la lesión presentada

Complicaciones de su estado de salud

Fracturas

Temor

Ansiedad ante las caídas

Familia excesivamente protectora

Atropellos

Quemaduras

Menor agudeza visual

Deterioro cognitivo

Deterioro de las capacidades físicas

Caídas, golpes

Bibliografía:

UDS. Antología de practica clínica de enfermería I. Utilizada el 14 de mayo. Unidad I. PDF