



Universidad del sureste

Nombre del maestro:

Javier Gómez Galera

Nombre de la materia:

Enfermería médico quirúrgica II

Nombre del trabajo:

Cuadro sinóptico y mapa conceptual

Nombre del alumno:

Kevin Junior Jimenez Espinosa

Carrera:

Lic. Enfermería

Grado:

6to. Cuatrimestre

Examen diario de la piel, minuciosa en prominencia ósea, zonas expuestas a humedades y en sitios donde haya un deterioro del estado general de la piel como sequedad, excoriaciones, fragilidad y eritema, in duración o meceración

Valoración puntos de apoyo según la posición

- En posición de cubito supino
- En posición decúbito lateral: orejas, hombros, acromion, costillas, trocánter, cresta iliaca, cara interna de la rodilla y maleólos.
- En posición decúbito prono: mamas, espinas, iliaca, rodilla, dedos de los pies, genitales, nariz.
- En posición sedestación: omopla tos, codos, isquion, sacro, coccix, talones, metatarsianos.

Identificación de antecedentes alérgicos y farmacológicos del paciente

- Conocer la terapia farmacológica que se le está administrando al paciente teniendo en cuenta el potencial sensibilizante del medicamento.
- Evitar contacto directo de la piel con lana, plástico, o sustancia alérgicas en el paciente

Cuidados de la piel

Mantenimiento de higiene e hidratación de la piel para lo cual se requiere cuidados mínimos tales como, no prolongar el baño por más de 10 minutos, usar jabón de HP neutro y aguda tibia, secar sin realizar fricción poniendo especial atención en pliegues y zonas interdigitales, no aplicar colonia ni alcohol.

Control de exceso de humedad

- Incontinencia: valorar posibilidad de uso de dispositivos como colectores, pañales o sondas.
- Transpiración: control de temperatura, cambio de ropa de cama y personal.
- Drenaje: evitar fugas, utilizar colectores, apósitos y productos de barrera

Alteraciones digestivas

El aparato digestivo está compuesto por el esófago, el estómago, los intestinos grueso y delgado, el hígado el páncreas y la vesícula biliar

El primer signo de problemas en el aparato digestivo con frecuencia comprende una o más de los siguientes síntomas

- Sangrado
- Distensión
- Estreñimiento
- Diarrea
- Acidez gástrica
- Náuseas y vómitos
- Dolor en el abdomen

En cuanto al examen las referencias anatómicas se emplean para localizar o describir estructuras anatómicas anormales y sensibilidad o dolor anormal, así como presencia de masas, en lo que se incluye: división por cuadrantes, división por regiones abdominales

Por medio de la inspección se valoran:

- Signos físicos de estado nutricionales alterados
- Cavidad oral
- Masas, pulsaciones
- Estrías, heridas, cicatrices estomas, fisuras

Auscultación

Se lleva a cabo en todos los cuadrantes, antes de la percusión y la palpación, con objeto de determinar la localización y características de los ruidos intestinales y otros sonidos

Se deben tomar en cuenta las siguientes consideraciones en la auscultación abdominal

Para los ruidos intestinales: utilizar el diafragma plano de estetoscopio, ejercer una ligera presión.
Ruidos vasculares: colocar la campana del estetoscopio sobre la aorta, las arterias renales, las arterias iliaca y arterias femorales.

Percusión

Útil para determinar tamaño de bazo e hígado, determinar presencia de masas y acumulación anormales de líquidos o aire

Palpación

Se realiza para detectar sensibilidad o dolor.

- Dolor visceral
- Dolor somático
- Rebote
- Dolor contra lateral
- Signo de Murphy

La alimentación es un proceso voluntario por el cual ingerimos alimentos; a diferencia de la nutrición, que es el proceso involuntario, por el cual, nuestro organismo absorbe los nutrientes de estos alimentos para que puedan cumplir sus funciones en el mismo

Basándonos en el papel de atención de enfermería lo primero realizaremos una valoración del paciente a través de diferentes métodos

- Entrevista
- La exploración física
- Análisis clínicos para así conocer su estado físico, social, sus influencias culturales y de gustos en cuanto a la alimentación sus redes de apoyo

El diagnóstico establecemos las necesidades detectadas, como por ejemplo, alteración de la nutrición, riesgo de alteración de la nutrición pidiéndoles formar a través de los diagnósticos Nanda.

La nutrición es una ciencia por lo que el personal de enfermería debe capacitarse continuamente y acercarse más hacia el paciente para aplicar estos movimientos, además la nutrición es un pilar fundamental para el tratamiento y la recuperación del paciente

La nutrición es una rama de las ciencias biológicas que nos ayuda a conocer y proporcionar elementos sobre una correcta alimentación siendo esto en las diferentes etapas de la vida y proceso de salud enfermería fomentando hábitos de prevención.

Un método de alimentación que rodea el tracto gastrointestinal es la nutrición parenteral se suministra a través de una vena, una fórmula especial que proporciona la mayoría de los que el cuerpo necesita, este método se utiliza cuando una persona no puede o no debe recibir alimentación por la boca

La enfermera debe cerciorarse de disponer a su alcance de todo el material necesario y de la desinfección previa del local, de los frascos y ampulas que va a utilizar además debe asegurarse de que los medicamentos coincidan con los indicados por el médico y siempre revisando la fecha de vencimiento

Nutricionales

La continencia urinaria es el resultado de la perfecta función y coordinación de la vejiga y la uretra durante la fase de llenado vesical, depende de la integridad de estas dos estructuras y de los centros nerviosos responsables de su actividad, la micción y la continencia son el resultado de la magnitud de dos fuerzas coordinadas y contrapuestas: la intravesical y la presión intrauretral.

Se estudian los factores que influyen en la eliminación urinaria se valora la eliminación urinaria incluyendo la historia de enfermería exploración física, estado de hidratación resultados de laboratorio y gabinete entre otros.

Funciones del riñón

- Formación de la orina
- Excreción de productos de desecho
- Regulación de los electrolitos
- Regulación del equilibrio ácido básico.
- Control del equilibrio del agua
- Depuración renal

Filtración glomerular

Ocurre cuando la sangre fluye en los glomérulo a partir de las arteriolas aferentes en dirección a los Túbulos renales, depende de un flujo sanguíneo adecuado, algunos factores que pueden alterar: hipotensión, reducción de la presión oncótica, aumento de la presión por obstrucción.

Reabsorción

La sustancia se mueve del filtrado hacia los capilares peritubulares o vasos rectos, las sustancias que son reabsorbidas son el agua, la glucosa, otros nutrientes, el sodio y otros iones.

Secreción

Las sustancias se mueve de los capilares peritubulares o vasos rectos hacia el filtrado tubular

Medicamentos

Los diuréticos aumentan la formación de la orina al impedir la reabsorción de agua y electrolitos de los Túbulos del riñón a la corriente sanguínea

Eliminación

Páncreas

Es una glándula localizada detrás del estómago y por delante de la columna, produce jugos que ayudan a descomponer los alimentos y hormonas que ayudan a controlar los niveles de azúcar en la sangre.

Pancreatitis

Es un proceso inflamatorio agudo o crónico que afecta al páncrea provocando una alteración de sus funciones habituales, el páncreas es una glándula localizada detrás del estómago encargada de la síntesis de hormonas como la insulina y el glucagón que interviene en la regulación de los niveles de azúcar en la sangre y enzimas favorecedoras de los procesos digestivos.

Tratamiento

El tratamiento de la pancreatitis consiste en el tratamiento de la causa que la ha producido si es posible y en el tratamiento de los síntomas de la propia enfermedad.

Síntomas

- Dolor abdominal en la zona gástrica o periumbilical de intensidad leve a severa irradiando a espalda, tórax o flancos
- Náuseas y vómitos
- Disminución abdominal
- Fiebre
- Taquicardia
- Hipotensión
- Deshidratación
- Icteria

Diagnóstico de enfermedad

Es realizado por el médico general el internista o el especialista en patología digestiva en la consulta del centro del médico u hospital, el diagnóstico de la enfermedad se basa en una correcta exploración física del paciente y la valoración de la sintomatología que presenta.

Fibrosis quística

Un trastorno genético en el que nunca secreción mucosa espesa y pegajosa pueden obstruir los conductos pancreáticos

- Dieta absoluta y aporte de líquidos
- Control del dolor con analgésicos
- Nutrición entera en los casos necesarios
- Tratamiento antibiótico profiláctico para evitar colonización bacteriana de la glándula por gérmenes del aparato digestivo