



**Nombre de alumno: Alma Azucena Claudio  
González**

**Nombre del profesor: Maria Del Carmen  
Lopez Silba**

**Nombre del trabajo: Ensayo**

**Materia: Fundamento de enfermería 1**

**Grado: 1°**

**Grupo: "A"**

## Introducción

En patrón de actividad-ejercicio es como valoración de la movilidad del paciente, la respiración, los cuidados del paciente con dificultada para respirar, se valorará la movilidad y estarán más patrones.

La valoración de la respiración en un paciente es importante porque puede tener dificultad para respirar y se tendrá que intervenir para evitar que se agrave o empeore el paciente y recurrir a la entubación, con el patrón de valoración de movilidad, en esta se valorara la movilidad del paciente si tiene dificultad para caminar, mover extremidades o debilidad para ciertos movimientos, en caso de que sea así de igual manera se tendrá que intervenir para no tener dificultades a largo plazo.

Y en el patrón sueño – descanso se valora la capacidad de poder dormir, descansar o relajarse, la intervención para que el paciente pueda dormir.

## **Valoración de respiración, movilidad y sueño**

Para la valoración de respiración se tiene que saber el concepto de respiración y es la entrada de O<sub>2</sub> en el sistema respiratorio y la expulsión de CO<sub>2</sub> en el mismo el principal órgano que hace este intercambio es el pulmón. El patrón respiratorio valora el estado cardiovascular: frecuencia cardiaca o PA anormales en respuesta a la actividad, cambios ECG que reflejen isquemia o arritmia.

También valora antecedentes respiratorios como dificultad para respirar por las noches o tos entre otros. Aquellos pacientes cardiacos que tienden a tener problemas con actividad, a la hora de hacer actividades como las del hogar, caminar cierto tiempo y por ultimo su estilo de vida que lleva.

El patrón puede llegar estar alterado si presenta dificultades para respirar, problemas circulatorios, presencia de síntomas físicos como el cansancio. Este patrón es fundamental ya que valora varios aspectos respiratorios tanto actuales como de antecedentes, para mejor datos e información para obtener intervenciones en el paciente y no pase a mayores.

Hay diferentes factores que puede tener el paciente en cuenta a la respiración y no solo a ese signo vital afecta, también afecta la frecuencia cardiaca y la presión arterial. Esto llega a suceder por presencia de algún problema respiratorio o por una enfermedad que afecte de igual manera.

Utilizando el patrón respiratorio se llega a la siguiente fase o paso que es el cuidado del paciente o intervención, es la revisión constante de signos vitales, estar alerta en caso de dolor torácico, presencia de disnea o arritmia.

Tenerlo en observación de enfermería, estar informando a la familia y al paciente también apoyo para ambos. Tomar anotaciones de alguna anomalía que tenga el paciente, diagnósticos e intervenciones que se le hagan. Tenerlo en una unidad especial bajo vigilancia y el continuo del tratamiento.

En caso del que paciente pase a estado crítico se le da aviso al médico responsable y se hace aplicación inmediata del ABC se canaliza la vía venosa y extracción de muestra sanguínea, se le administra medicamento, toma de constantes vitales, informar y apoyar emocionalmente Informar iniciar al paciente sobre que se le realiza, tranquilizar al paciente también a la familia y por ultimo no menos importante registro de las acciones que se le realizara.

En el patrón movilidad se valora la movilidad del paciente en extremidades o en cualquier parte del cuerpo. Primero se tendrá que saber el concepto de movilidad y es aquello que se puede mover de forma voluntaria o desplazarse de un lugar a otro.

La valoración de este patrón es la alteración del estado cardiovascular y la frecuencia cardiaca por el movimiento que puede tener presencia de arritmia, isquemia etcétera.

También valora antecedentes como disnea, dificultada para respirar algún tipo de cansancio durante algún movimiento, como caminar, o algún tipo de actividad que altere los signos vitales mas de lo normal. Cuando el patrón esta alterado puede haber presencia de síntomas respiratorios como aumento o disminución de frecuencia cardiaca, cianosis, disnea o tos durante la hora dormir. También está la presencia de síntomas físicos como el cansancio, problemas de equilibrio, dificultada para mover extremidades etcétera.

En la mecánica corporal se encarga del estudio equilibrio y movimiento que hace el cuerpo, esto tiene que tener conocimiento para aplicarlo a los pacientes durante terapia, rehabilitación de alguna parte del cuerpo esto ayudara a mejorar la movilidad del paciente o para tener posiciones adecuadas para el paciente y no tener alguna incomodidad durante su estancia en el hospital y en la camilla.

Tiene como objetivo no tener dificultad muscular o algún problema a largo plazo, mantener en movimiento el sistema nervioso. Los cuidados durante la mecánica corporal son tenerle en constante movimiento para evitar complicaciones musculares y evitar úlceras por presión, también no obstruir la circulación. Existen varios tipos de posiciones sedentes:

Fowler elevada: es una posición en la camilla donde se levanta hasta 90° o en una silla de ruedas esta puede ser utilizada para alimentar el paciente o para que tenga mejor respiración en caso de dificultad respiratoria.

Fowler: en esta posición es la elevación de 45° para tener mejor respiración y llegar a mayores

La semifowler: es una elevación de 30° o 35° esta posición es el mismo objetivo que la fowler.

Decúbito dorsal con piernas elevadas: es la elevación de las piernas para la relajación de los músculos.

Decúbito dorsal o supina: es un paciente acostado boca arriba, esto ayuda en la relajación de músculos, exploración física etcétera.

Ginecológica: esta posición es un paciente decúbito dorsal, con las piernas flexionadas y abiertas, esta posición es para atención de parto entre otros.

Decúbito lateral: es una posición donde el cuerpo del paciente está de lado ya sea izquierdo o derecho cuidando no ocasionar úlceras por presión, esta posición es para relajación de músculos o aplicación de varios tratamientos.

En el patrón sueño-descanso es la capacidad para que el paciente pueda descansar o relajarse durante el día, tener la percepción de cantidad y calidad de sueño. Lo valora el lugar de descanso, como un lugar muy iluminado, ruidoso o con temperatura adecuada. Horas de trabajo, costumbres, problemas de salud que afecten el descanso durante la noche o en cualquier momento del día, o problemas de ansiedad, estrés, consumo de algún medicamento que influya en la hora de dormir o relajarse.

El patrón se considera alterado si hay consumo de medicamento para dormir o descansar, tiempo limitado de sueño, somnolencia etcétera. En todas las edades se recomienda tener un horario de dormir o más bien recomendado para que no tenga secuencias después. Unas personas tienen dificultad para dormir mientras otras tienden a dormir más de las recomendadas.

### Conclusión

En conclusión todos los patrones mencionados son importantes para tener un diagnóstico e intervenir si es necesario para evitar complicaciones en el paciente y tener estable la salud y no perjudicar más la salud y pueda tener mejor recuperación