



Nombre de alumnos: Reyna de los Angeles Trigueros Pérez

Nombre del profesor: María del Carmen López

Nombre del trabajo: Ensayo de patrón actividad

Materia: Fundamentos de Enfermería

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 1

Grupo: B

INTRODUCCIÓN

En esta unidad 4 vamos a conocer los distintos procesos de patrones de actividad, primer punto la respiración es una de las características que nos permite saber que un ser es un ser vivo la entidad es un ser vivió, la respiración es modo de tener energía para todas las funciones vitales, los seres vivos reciben oxígeno y liberamos dióxido de carbona.

Que valora los patrones respiratorios, la manera en que respiramos el ritmo o lo profundo de la manera en que respiramos dice mucho sabré el estado de salud, esto se clasifican en patrones respiratorios y tienen características reconocibles. Cuidados al paciente con alteración del patrón respiratorio, son de las primeras causas de ingresos a los servicios hospitalarios durante la enfermedad o tratamiento puede ser la causa de situaciones de urgencias de cualquier servicio por lo tanto como enfermeros debemos saber cómo cuidar al paciente con un problema respiratorio.

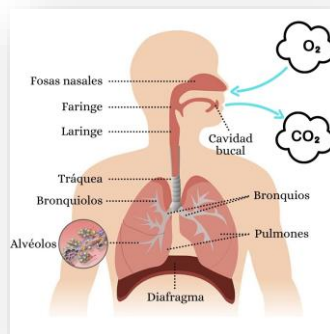
Movilidad, es lo que hacemos todos los seres vivos que nos podemos mover al caminar o cualquier tipo de actividad física que realicemos. En este proceso también se valora al paciente con cuestión de su movilidad que realice, que tanta actividad realiza podemos hacer una serie de preguntas al paciente. Los cuidados en paciente con patrones de problemas de movilidad es de vital importancia saber los cuidados y patrones que debemos saber hacia un paciente que no se puede mover por su propia cuenta.

Los patrones sueño descanso este patrón es describir la capacidad de una persona para conseguir dormir, descansar o relajarse a lo largo del día. Las necesidades de descanso sueño es una necesidad básica, es conocer la importancia del reposo y el sueño para la salud y el bienestar del paciente, identificar los patrones normales de reposo y sueño, describir la características de las etapas del sueño, identificar los factores que interfieren en el reposo y el sueño de un paciente, identificar los problemas comunes del sueño, valoración y planificación de las acciones de enfermería.

DESARROLLO

RESPIRACIÓN: es una función biológica de los seres vivos que consiste en el intercambio de gases con el medio externo. Por normal general, los seres vivos reciben oxígeno y liberan dióxido de carbono. Si un organismo deja de respirar, muere,

“los pulmones es el órgano encargado de la respiración en los vertebrados superiores”



“VALORACIÓN DEL PATRÓN RESPIRATORIO “

Que valora: el ejercicio de la actividad tiempo libre los requerimientos de consumo de energía de las actividades de la vida diaria (higiene, compra, comer, mantenimiento del hogar, etc.)

Como se valora: valora el estado cardiovascular. Frecuencia cardiaca o PA anormales en respuesta a la actividad, cambios ECG que refleja isquemia o arritmia.

Valoración del estado respiratorio: valora los antecedentes respiratorios ambiente laboral, disnea, molestias de esfuerzo, tos nocturna, expectoración. Tolerancia a la actividad: fundamentales en pacientes cardiacos y respiratorios valoración de la movilidad: debilidad generalizada, cansancio, grado de movilidad en articulaciones, fuerza, tono muscular actividades cotidianas: actividades que realiza, encajamiento del hogar capacidad funcional.

Resultados del patrón: síntomas respiratorios: frecuencia respiratoria alterada, disnea, cianosis, tos infectiva, tiraje, uso de oxigeno domiciliario. Problemas circulatorios; alteración de la tensión arterial y FC en respuesta a la actividad, pulso periférico además problemas de la salud.

CUIDADOS EN PACIENTE CON PROBLEMAS DE RESPIRACIÓN

Principales cuidados e intervenciones de enfermería:

Toma de constantes. Vitales vigilancia de la disnea dolor torácicos, disnea, instauración de alguna arritmia apertura de graficas hoja de tratamiento y observación de enfermería, petición de cama en la unidad especial. Información y comunicación con los familiares del paciente y apoyo, entrega de efectos personales

Inicio del circuito de atención rápida: aviso al médico responsable y aplicación inmediata del ABC del soporte vital avanzado.

Canalización de vía venosa periférica y extracción de muestra sanguínea para analítica urgente más GSA.

Administración de medicamentos y oxigenoterapia a alto flujo.

Toma de constata vitales

Monitorización hemodinámica completa.

MOVILIDAD

La actividad tiempo libre y recreo los requerimientos de consumo de energía de las actividades des de la vida diaria (higiene, compra, comer, mantenimiento del hogar, etc.,) la capacidad funcional el tipo, cantidad del ejercicio. Las actividades del tiempo libre.



VALORACIÓN DEL PATRÓN DE MOVILIDAD

Valoración del estado cardiovascular. Frecuencia cardíaca o PA anormales en respuesta a la actividad, cambios ECG que reflejen isquemia, etc.

Valora antecedentes de enfermedades respiratorias

Valoración de la movilidad.

La presencia de síntomas físicos: cansancio excesivo, hipotonía, inmovilizaciones claudicación intermitente, pulsos periféricos disminuidos, parálisis, parecias deficiencia motora. Problemas de movilidad de equilibrio, inestabilidad. Capacidad funcional alterada.

MECÁNICA CORPORAL

La mecánica corporal es el uso eficiente, coordinado y seguro del cuerpo para producir el movimiento y mantener el equilibrio durante la ociosidad, es la utilización adecuada del cuerpo humano su finalidad principal es facilitar el uso seguro y eficiente del grupo de músculos adecuados.

La finalidad de la mecánica corporal es aumentar o restablecer la capacidad corporal de un individuo o de cualquier parte de su cuerpo para realizar actividades funcionales, mejora su aspecto físico.

Objetivos

- Disminuir el gasto de energía muscular.
- Mantener una actitud funcional y nerviosa.
- Prevenir complicaciones músculos esqueléticas



CUIDADOS EN PACIENTES CON PROBLEMAS DE MOVILIDAD

- Valoración de conformación exterior.
- Definición de planos corporales.
- Reducción de tensión excesiva sobre articulaciones que soportan el peso corporal.

Genopectoral o de Bozeman

Descripción

- A partir de la posición prona, el paciente descansa sobre la cara del tórax y rodillas, cabeza lateral y las extremidades superiores alrededor de ésta

Indicaciones

- Exploración de región pélvica
- Sigmoidoscopia
- Tratamientos rectosigmoideos



Tema 5

DORSO SACRA

Descripción: Paciente en decúbito dorsal o supina con separación de rodillas y pies apoyados sobre un plano resistente.

Indicaciones:

- Similares a las anteriores.



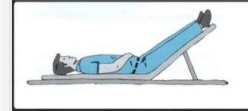
Decúbito dorsal con piernas elevadas

Descripción

- Paciente en decúbito dorsal o supina con extremidades inferiores elevadas sobre almohadas o piecera de la cama

Indicaciones

- Favorecer relajación muscular
- Disminuir edema en extremidades inferiores



Tema 5

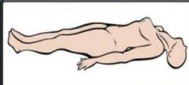
Rossier

Descripción

- Paciente en decúbito dorsal con almohada por debajo de los hombros para producir hiperextensión de cuello.

Indicaciones

- Favorecer ventilación pulmonar
- Exploración e intervenciones quirúrgicas en el cuello



Tema 5

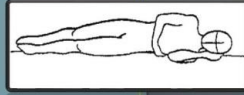
Decúbito Lateral

Descripción

- Paciente acostado sobre el lado derecho o izquierdo, extremidades superiores en ligera flexión y la inferior del lado opuesto ligeramente flexionada sobre la otra

Indicaciones

- Favorecer relajación muscular
- Recuperación posanestésica
- Varios tratamientos



Tema 5

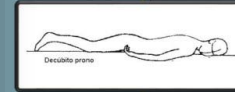
Decúbito ventral o prona

Descripción

- Paciente acostado sobre región anterior del cuerpo, cabeza de lado, extremidades superiores en extensión a los lados del cuerpo y las inferiores en extensión

Indicaciones

- Exploración posterior del cuerpo
- Aplicación de tratamientos en región posterior del cuerpo
- Recuperación posanestésica



Tema 5

Genucubital

Descripción

- A partir de la posición prona, el paciente descansa sobre brazos y rodillas con la cabeza de lado

Indicaciones

- Exploración de región pélvica
- Sigmoidoscopia
- Tratamientos rectosigmoideos



Tema 5

POSICIÓN DE SIMS

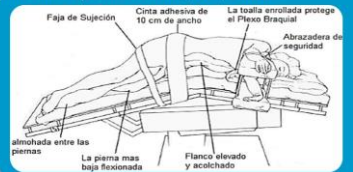
Más difícil de lograr con seguridad. Paciente yace sobre el lado no afectado - espalda a nivel del borde de la mesa.

Brazos extendidos sobre apoyabrazos doble. La pierna de abajo se flexiona y la otra se conserva en extensión, colocand o entre las rodillas una almohada - evitar lesión por presión.

Correa de seguridad sobre la cadera - cresta ilíaca.

Indicaciones:

Operaciones específicas de tórax, riñón, uréteres.



DECUBITO DORSAL O SUPINA



PACIENTE REPOSA SOBRE LA ESPALDA CON LA CABEZA Y HOMBROS LIGERAMENTE ELEVADOS EN UNA ALMOHADA, PIERNAS EXTENDIDAS, LOS BRAZOS A LO LARGO DEL TÓRAX Y ABDOMEN

PARA EXAMINAR TÓRAX ANTERIOR, ABDOMEN ANTERIOR, PIERNAS Y PIES; INDICADA CON FRECUENCIA EN PACIENTES CON ANESTESIA RAQUÍDEA

NV

3

Prona o de urgencia

Descripción

- Paciente en decúbito ventral con cabeza fuera del borde de la cama y extremidad superior correspondiente sobre un banco de altura

Indicaciones

- Evitar la broncoaspiración (vómito, secreciones de vías respiratorias)
- Favorecer drenaje postural



Tema 5

POSICIÓN SEMIFOWLER

EL PACIENTE ESTÁ POSICIONADO CON LA CABEZA Y LOS HOMBROS LIGERAMENTE ELEVADOS EN UN ÁNGULO DE 30 GRADOS.

FAVORECE EL DESCANSO Y FACILITA LA RESPIRACIÓN EN PACIENTES CON DIFICULTAD PARA RESPIRAR.



NV

10

Posición de litotomía

- Se utiliza para cirugías vaginales, urológicas y rectales.
- El paciente está en posición decúbito dorsal, las nalgas del paciente deben sobresalir cerca de 3 cm, del borde de la mesa. Las piernas se mantienen sostenidas en soportes como estribos o pierneras.



www.fao.gov

PATRÓN SUEÑO DESCANSO

Descubre la capacidad de la persona para conseguir dormir, descansar o relajarse. También implica la profundidad del sueño, así como la percepción del nivel de energía diurna. La finalidad de este trabajo es el evaluar el factor sueño descanso.

Describe los patrones de sueño descanso y relajación.

Incluye: Cantidad y calidad, percibida de sueño y reposo ayudas para el sueño y el descanso (medicamentos).



NECESIDADES DE DESCANSO Y SUEÑO

Se valora el espacio físico (ventilación temperatura agradable y libre de ruidos) el tipo dedicado al sueño u otros descansos recursos físicos o materiales favorecedores del descanso.

Resultados del patrón: se considera alterado: si se usa ayudas farmacológicas para dormir o descansar. Despierta fresco o inversión día/noche. Confusión o cansancio relacionado con la falta de descanso.

Aclaraciones:

Adultos se recomienda de 7-8 horas de sueño.

Niños, sus necesidades son mayores

El objetivo de la valoración de este patrón: algunas personas están bien descansadas después de 4 horas de sueño, mientras que otras necesitan muchas más.

CONCLUSIÓN

El patrón actividad, respiración es de suma importancia saber los conceptos que lo valora para los enfermeros saber qué es lo que tiene su paciente y sus cuidados que le debemos dar a esa persona con la capacidad de saber lo que una esta practicando con esas personas como su movilidad de una persona su capacidad de ejerció que se realiza entorno, si no tiene una buena condición física se valora y se da una valoración Asia el paciente como se encuentra de su estado de salud, su mecánica corporal se encarga del estudio del equilibrio movimiento de los cuerpos de cada persona y sus cuidados si tienen algún problema de salud.

Las posiciones que podemos ejercer mediante su estado de salud en el que se encuentre. Los patrones de sueño de la persona si duerme correctamente si es tratada con algún medicamento para dormir dependiendo la edad que tiene el paciente si es niño son más porque está en pleno desarrollo adulto 6 horas como también hay personas que duermen menos y se sienten descansadas.

BIBLIOGRAFÍAS

<https://www.revista-portalesmedicos.com>

<https://evotraining.eu-mecanica-co>

<https://medlineplus.gov>

Comitán de Domínguez Chiapas a 16 de Agosto de 2021.