



**Nombre de alumnos:**

**Rafael Torres Adorno**

**Nombre del profesor:**

**Javier Gómez Galera**

**Nombre del trabajo:**

**Mapa conceptual: Prácticas Clínicas  
(Monitorización, Cuidados)**

**Materia:**

**Práctica Clínica de enfermería II**

**Grado:**

**Séptimo**

**Grupo:**

**U**

Pichucalco, Chiapas a 19 de septiembre de 2021.

# MONITORIZACION DEL PACIENTE DE LA UCI

## MONITORIZACION CARDIACA

### EQUIPO Y MATERIAL

- Conector con tres 3 cables (convencional).
- Los cables se conectarán a unos electrodos que estarán colocados en el tórax del paciente.

### TECNICA

Previo a la colocación de los electrodos se limpiará la piel con alcohol para facilitar la buena adhesión de éstos.

- Los electrodos con el cable para 3 derivaciones se situarán en el tórax en forma de triángulo invertido.

### DEFINICION

Las unidades de cuidados intensivos son aquella donde se controlan de forma exhaustiva y estricta los pacientes con patología de riesgo vital. Mediante la observación y el registro continuo de los parámetros fisiológicos se valora el estado actual del paciente.

## MONITORIZACION TEMPERATURA PERIFERICA

### TECNICA

Se ha comprobado que una buena localización para temperatura central es el hueco axilar, inguinal y rectal por estar menos expuesto a variables externas, fijado con apósito coloidal fino. Una vez colocados los sensores

### ALTERACIONES

Hipotermia: descenso de la temperatura corporal por debajo de 36°C.

- Febrícula: temperatura corporal entre 37°-38°C.
- Hipertermia: temperatura superior a 38°C.

## MONITORIZACION PRESION ARTERIAL

### TECNICA

Para una correcta medición se empezará eligiendo el tamaño de manguito adecuado: existen diferentes medidas según la longitud y ancho del brazo. La colocación del manguito se hará de forma que abarque toda la circunferencia del miembro (Brazo).

### CONSEJOS

Para una correcta medición se empezará eligiendo el tamaño de manguito adecuado: existen diferentes medidas según la longitud y ancho del brazo. La colocación del manguito se hará de forma que abarque toda la circunferencia del miembro (Brazo).

- El paciente crítico necesita también cuidados diarios encaminados a satisfacer las necesidades básicas alteradas por su estado patológico.
- Partiendo de la situación de compromiso vital, los cuidados de nuestro paciente crítico se regirán bajo los criterios de prioridad, continuidad y sistematización.

**CUIDADOS BASICOS**

El servicio de UCI es considerado uno de los servicios hospitalarios más complejos. Esta complejidad se debe a que los pacientes presentan patologías de una gravedad importante y precisan cuidados muy específicos en base a estas patologías.

**DEFINICION**

**CUIDADOS DIARIOS DEL PACIENTE EN LA UCI**

- Participar del relevo de enfermería para conocer la evolución del paciente durante las últimas 24 horas.
- Especial interés en la realidad inmediata (el último turno).
- Aplicar los cuidados planificados para el paciente.

**CUIDADOS DIARIOS**

**HIGIENE DEL PACIENTE**

- La higiene permite eliminar secreciones y excreciones corporales reduciendo el número de microorganismos patógenos transitorios y el riesgo de infección.
- Favorece el bienestar del paciente, mejorando su autoimagen y autoestima y el estado de confort.

**CUIDADOS DEL ENTORNO**

- Se trata pues de poner al paciente en las mejores condiciones ambientales posible para así favorecer la curación.
- Entre estos estímulos ambientales tenemos que tener en cuenta la humedad, evitándola.
- Disminuir la cantidad de luz y de ruido, en la medida en que nos sea posible.

**MOVILIZACION**

- Los efectos de una inmovilización prolongada se pueden ver en todos los sistemas del organismo:**
- Atelectasias
  - Infección respiratoria
  - Embolias y trombosis
  - Acidosis respiratoria
  - Úlceras por presión
  - Atrofia muscular