



**Nombre del alumno: MARCOS  
MENDOZA MARTÍNEZ**

**Nombre del profesor: Rubén  
Eduardo Domínguez García**

**Nombre del trabajo: diapositivas**

**Materia: FUNDAMENTOS DE  
ENFERMERÍA I**

PASIÓN POR EDUCAR

**Grado: 1°**

**Grupo: A**

Frontera Comalapa Chiapas a 22 de octubre de 2021.

# PATRÓN PERCEPCION- MANEJO DE LA SALUD

valora como percibe el individuo la salud y el bienestar.

valora: Hábitos higiénicos:  
personales, vivienda, vestido  
vacunas alergias percepción  
de su salud conductas saludables

La persona considera que su salud es pobre, regular o mala. Tiene un inadecuado cuidado de su salud. Bebe en exceso. Fuma. Consume drogas.

# ASEPSIA

*Ausencia de microorganismos que pueden causar enfermedad.*

*Procedimiento que permite reducir al máximo la transmisión de microorganismos patógenos que se encuentran en el medio ambiente.*

*☐ Incluye todas las actividades para prevenir la infección o romper la cadena.*

*De limpio a sucio*

- ☐ De distal a proximal*
- ☐ Del centro a la periferia*
- ☐ De arriba abajo*
- ☐ De cabecera a pie cama*

# ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

*La dosificación es la determinación del tamaño, frecuencia y número de dosis de un medicamento o radiación que debe administrarse a una persona con fines terapéuticos, preventivos o diagnósticos y la rama de la farmacología que la estudia se llama Posología*

*La clasificación de los medicamentos indica el efecto del medicamento en el sistema corporal, los síntomas que el medicamento alivia o su efecto deseado.*

# *PATRON COGNITIVO - PERCEPTUAL*

*Valora patrones sensorio-  
perceptuales y cognitivos nivel de  
conciencia de la realidad adecuación  
de los órganos de los sentidos  
compensación o prótesis percepción  
del dolor*

*se valora: Nivel de consciencia y orientación.*

*Aclaraciones: Se aconseja utilizar los  
diferentes test o escalas validadas  
ya que tienen un valor añadido en la  
determinación de si el patrón está o  
no alterado.*

# VALORACION Y ALIVIO DEL DOLOR

*La valoración inicial del dolor se realizará al ingreso, dentro de la valoración inicial de Enfermería.*

*Medicación para el alivio del dolor y efectos adversos.*

*Grado de recomendación*

*Para valorar la intensidad del dolor se utilizará una herramienta sistemática y validada.*

*Grado de recomendación:*

*Utilizaremos la Escala Numérica (NRS).*

*La Escala Visual Analógica (EVA)*

# *PATRON NUTRICIONAL METABOLICO*

*Valora: Describe el consumo de alimentos y líquidos en relación con sus necesidades metabólicas horarios de comida. Preferencias y suplementos.*

*Se valora: Valoración del IMC.  
Valoración de la alimentación*

# *NUTRICION*

Proporcionar la dieta prescrita de acuerdo con las condiciones fisiopatológicas del paciente.

## MATERIAL Y EQUIPO

- ▣ Jeringas de diferentes tamaños
- ▣ Goteros
- ▣ Vasos graduados
- ▣ Bolsas de alimentación
- ▣ Sondas de diferentes calibres
- ▣ Guantes
- ▣ Hojas de registro.

## TIPOS DE ALIMENTACION

- ▣ Alimentación con jeringa
- ▣ Alimentación con gotero
- ▣ Alimentación por sonda nasogástrica

## Alimentación forzada

- ▣ Alimentación por gastrostomía



# *VALORACION DEL PATRON NUTRICIONAL*

Valoración de problemas en la boca.

Valoración de problemas para comer.

Valoración de otros problemas que influyen en el patrón.

# *CUIDADOS EN PACIENTES CON PROBLEMAS NUTRICIONALES.*

## *Preparación del personal Preparación del personal*

- ▣ Asegurar que todo el material necesario esté a mano.*
- ▣ Higiene de manos.*
- ▣ Colocación de guantes.*

## *Preparación del paciente*

- ▣ Identificación del paciente.*
- ▣ Informar al paciente y/o familia del procedimiento a realizar.*
- ▣ Fomentar la colaboración del paciente en la medida de sus posibilidades.*
- ▣ Preservar la intimidad y confidencialidad.*
- ▣ Colocar al paciente en posición adecuada (con la cabecera de la cama elevada entre 30 y 45°) siempre que esté indicado, para reducir el riesgo de aspiración.*

# *Procedimiento*

# TERMORREGULACION

*La producción y la eliminación de calor del ser humano*

*La fiebre se define como una temperatura axilar superior a 38 °C o rectal superior a 38,8 °C.*

*La hipotermia representa una situación en la que el organismo no es capaz de producir una cantidad de calor suficiente para mantener las funciones fisiológicas es cuando la temperatura baja a menos de 35*

# VALORACION DEL PATRON TERMORREGULACION

*Las manifestaciones clínicas típicas del GC incluyen hipertermia extrema ( $> 41^{\circ}\text{C}$ ), alteración del nivel de conciencia, que puede llegar al coma, y anhidrosis.*

## *POR AUMENTO DE LA PRODUCCIÓN DE CALOR*

*• Actividad física intensa • Fiebre. Infecciones • Convulsiones • Enfermedad de Parkinson • Feocromocitoma • Hipertiroidismo • Afectación del sistema nervioso central Por alteración en la eliminación de calor • Obesidad • Consumo de alcohol • Trastornos dermatológicos o neurológicos que alteren la sudoración*

# *CUIDADOS EN PACIENTES CON PROBLEMAS DE TERMORREGULACION.*

*Control de signos vitales*

*Administre líquidos orales frecuentemente*

*Evaluar el color y la temperatura cutáneos*

*Medir los aportes y pérdidas*

*Disminuir la actividad física*

*Descobijar al paciente*

*Control por medios físicos*

*Administrar antipiréticos*

*Higiene bucal*

*Conservación del estado nutricional*

## *Hipotermia*

# PIEL MUCOSAS Y ANEXOS

*La piel, un órgano inmunológico, es la capa que reviste al cuerpo, protege y se relaciona con el ambiente*

*Características como es ser barrera física contra traumas físicos, químicos, rayos UV, microorganismos, además participa en la síntesis de vitamina D.*

# HIGIENE DEL PACIENTE

*en la piel:*

- *Color.*
- *Humedad y untuosidad.*
- *Turgor y elasticidad.*
- *Temperatura.*
- *Lesiones (primarias y secundarias).*
- *Anexos de la piel: pelos y uñas.*

# PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN

*Las úlceras por presión conocidas también como:*

*Escara por presión, escara de decúbito y  
úlceras de decúbito, son lesiones de*

*origen isquémico localizadas en la piel y en los tejidos  
subyacentes con pérdida cutánea, se producen por  
presión prolongada o fricción entre dos  
planos duros, uno que pertenece al*

*paciente y otro externo a él. En su desarrollo se  
conjugan dos mecanismos: la oclusión vascular por la pre  
externa y el daño endotelial a  
nivel de la micro- circulación.*