



Mi Universidad

ENSAYO

NOMBRE DEL ALUMNO: Handy Rodríguez Moreno.

TEMA: Cuidados básicos de enfermería.

PARCIAL: I

MATERIA: Fundamentos de enfermería.

NOMBRE DEL PROFESOR: Rubén Eduardo Domínguez.

LICENCIATURA: En enfermería.

CUATRIMESTRE: 1er cuatrimestre

Frontera Comalapa Chiapas, a 2 de octubre 2021.

Cuidados básicos de enfermería.

Los cuidados básicos de enfermería tiene como objetivo brindarle buena atención al individuo para con su salud, así como que cada uno de los procedimientos a realizar sean correcto dependiendo de la entrevista clínica. Por ejemplo la administración de medicamentos, esto debe de ser observado si el medicamento es el que se tiene que administrar a dicho paciente, dosis, el tipo de administración, si es por vía oral, vía intradérmica, vía subcutánea, vía intramuscular o por vía intravenosa, pero también en la administración de medicamentos se tiene que tomar en cuenta medida, como, verificar si el medicamento a administrar es el correcto, como también observar la caducidad, si el paciente a administrar el medicamento es el correcto, que la dosis sea la que se indique a la hora correcta, por la vía correcta, que el medicamento se prepare y se administre por el o la enfermera, checar el horario aplicado del medicamento así como verificar la velocidad de infusión correcta y estar pendiente ante cualquier reacción que el medicamento pueda causar al paciente hay que aplicarlo tal y como es, cada medicamento aplicado debe considerarse pasos a seguir para que este sea como tal aplicado, en cada tipo de administración tienen que lavarse las manos, esto es parte de la higiene y así protegemos al paciente de los gérmenes que podamos llevar en las manos por lo tanto es muy importante hacer esto antes de y después de, los medicamento por vía oral son las capsulas, pastillas, jarabes entre otros se llevan con el paciente en una bandeja o carrito llevando un vaso de agua y con la tarjeta de registro donde por supuesto está registrado el medicamento, se lleva una serie de procedimiento como he mencionado anteriormente lavarse las manos, volver a rectificar la orden del expediente clínico, pasar el equipo a la habitación del paciente observando el número de cuarto, comunicarse con el paciente y seguir con los procedimientos adecuados para cada tipo de administración en otros cambia algunos pasos pero es muy importante considerarlo, los medicamentos por vía intradérmica se suministran en una solución no mayor a 1ml en este tipo de administración se introducen en la dermis, estos medicamentos se llevan al cuarto del paciente a través de una charola o bandeja con la tarjeta de registro de dicho medicamento la jeringa de 1ml, la solución antiséptica, gasas estériles, guantes estériles también se lleva a cabo una serie de procesos para su mejor aplicación, la administración de medicamentos por vía subcutánea igual se debe realizar un buen procedimiento, al igual que la administración por vía intravenosa también se considera una serie de procedimiento así como el intramuscular esto es con la finalidad de que el paciente sea atendido de la mejor manera y se vea mejoría en su estado de salud. Patrón de percepción manejo de la salud, en este patrón Marjory Gordon que fue quien la creo definió que los patrones es una configuración de hábitos recurrentes para las personas, contribuyen a la salud, calidad de vida y al logro su capacidad humano patrón de percepción y manejo de salud sirve para que él enfermero o enfermera tome nota sobre si el paciente se encuentra en un estado de salud pobre, regular o mala o si no cuida de su salud y es una persona que bebe, fuma se droga, no tiene cuidado sobre el mismo y cuando la enfermera toma nota sobre la valoración de su salud se observa si el paciente no altera el patrón percepción el personal de salud debe seguir cerciorando si el paciente sigue cumpliendo con su deber para que su salud siga mejorando y sus resultados sean mejores para la valoración del patrón se toma nota del sexo del paciente, edad, antecedentes patológicos personales y familiares el número de citas médicas, si el paciente se

auto médica, si consume tabaco, si el paciente ingiere drogas si la valoración de la salud es buena, mala normal o excelente, y demás, esto es con el fin de verificar si el paciente presenta algún tipo de alteración en el patrón. Dentro de los cuidados básicos de enfermería también se encuentra la asepsia la asepsia es una medida que debe tomarse ante cualquier procedimiento a realizar ya que es una manera de destruir gérmenes dañinos por eso se realiza antisepsia para mantener limpio áreas, esto se realiza con antisépticos como sustancias germicidas para poder eliminar microorganismos en nuestra piel o también compuestos como el alcohol etílico y otros más pero que permitan eliminarlos un ejemplo es cuando se realiza alguna administración de medicamento con alguna jeringa tiene que realizarse la asepsia para que interrumpa la introducción de gérmenes y así también evitar tocar la aguja de la jeringa para no ser contaminada, esto permite desinfectar y destruir todos los microorganismos por eso es muy importante realizarse también. El valor cognitivo perceptual que también forma parte de este, se centra en la audición del paciente su visión, gustativa, táctiles u olfativas en este patrón se determina si el paciente presenta dolor, cuando se realiza la toma de datos se realiza una serie de preguntas para con el paciente estos datos definen también si el paciente presenta un patrón alterado es decir si escucha bien si tampoco logra ver bien se le dan conductas de irritabilidad agitación o intranquilidad este patrón tanto como los demás ayudan a saber cómo se encuentra la persona realmente así como también en la valoración y alivio de dolor se toma medidas de intensidad como del cero al diez, más o menos se hace un auto informe porque el paciente tiene que señalar a qué medida del cero al diez siente el dolor es decir si el paciente indica cero quiere decir que no presenta algún tipo de dolor porque existen también tipos de dolores tales como agudo, irruptivo, dolor relacionado con movimientos, neuropático, crónico y dolor nociceptivo así que cada medida indica el tipo de dolor si el paciente indica el dolor de entre 1 y 2 este paciente indica que el dolor es leve, si el paciente indica que el dolor es del 3 al 5 el dolor que siente se califica como moderado, si el paciente indica entre 6 al 8 el dolor es intenso, si el paciente indica que el dolor esta entre las medidas de 9 y 10 entonces es insoportable, gracias a estas medidas podemos darnos cuenta el dolor que está sintiendo el individuo y así llevar a cabo la valoración de alivio y dolor en el formulario, la intensidad del dolor están medidas por escalas la primera escala es numérica, la siguiente es visual analógica, la tercera es facial de dolor, la cuarta es del dolor en la demencia avanzada, como había, mencionado los tipos de dolores también están clasificados así que el agudo es un dolor que se identifica con lesiones como caídas, el crónico es un dolor que no se identifica masinembargo este dolor tiende a tardar más del tiempo limitado, el neuropático es causado por lesiones primarias y que afectan al sistema nervioso el central o el periférico, el dolor nociceptivo es un dolor que en algunas ocasiones se generan por haberse realizado una cirugía este dolor es considerada agudo pero es un dolor que también ocasiona daños para los tejidos y sistema nervioso, el dolor relacionado con movimientos este dolor se genera cuando una persona esta generalizando algún tipo de movimiento como sujetar algo, masticar, caminar podría ser por dolores articulares, cuando duelen las rodillas la cintura, las manos, el cuello entre otras partes del cuerpo este tipo de valoración también es muy fundamental para el apartado del informe del individuo ya que por razones más lógicas este podría ayudarnos a tener más en claro lo que tiene el paciente también se considera el dolor irruptivo este dolor se genera por que la persona realiza un tipo de actividad física podría ocasionarse por que también se realiza por algún tipo de deporte también se genera en la zona

afectada hormigueo. Así como en este apartado también se encuentra el patrón nutricional o metabólico este es la valoración de alimentación del paciente como lo dice en este patrón se toma datos sobre la alimentación del paciente se realiza una serie de preguntas las preguntas van con base y relacionada al patrón es decir se hace preguntas como para saber si el paciente tiene problemas con la alimentación si el paciente puede digerir bien su comida, es decir si mastica bien, también si no hay alguna molestia con su estómago si la comida no le ocasiona dolor, náuseas vómitos, si está subiendo de peso o perdiendo peso, cuantas veces come al día, si el apetito le aumenta o disminuye, a partir de ahí si el paciente necesita suplemento que ayuden a mejorar su salud, en fin todo relacionado con la alimentación del paciente todo esto tiene como objetivo determinar su consumo de alimentos, se checará talla peso, estatura para determinar también problemas de digestión. En el patrón nutrición este tiene como principal función ver sobre cómo o cuáles son los nutrientes necesarios para nuestro cuerpo está claro que como personas necesitamos de ciertos nutrientes ya que esto también influye en nuestra buena salud si comemos y nos alimentamos bien y digerimos nutrientes que nos ayudan podríamos obtener de ellos energía y si de lo contrario abusamos de los alimentos podría causar enfermedades como la obesidad y algunas otras alteraciones en nuestros cuerpos, si somos de las personas que no nos nutrimos bien y dejamos que nuestro cuerpo no obtenga nutrientes necesarios o tenemos una mala alimentación podría causar también alteraciones en nuestra salud o estaríamos provocando la anemia y la anemia es por falta de la buena alimentación, algunos alimentos o nutrientes que debemos consumir que nuestro cuerpo lo requiere son las proteínas, lípidos, carbohidratos, en proteínas podemos consumir alimentos como: la carne el pescado, el huevo, estas proteínas son parte de leguminosas y origen animal como ésta clasificada en el plato del buen comer, este es un tipo de representación de los 3 grupos de alimentos que contienen nutrientes para nuestro cuerpo así como las proteínas están los carbohidratos estos se encuentran en el grupo de cereales y ahí se encuentran alimentos como pastas, cereales, pan, leche, papas, azúcar, miel, frutas y verduras que son alimentos muy saludables dentro del plato del buen comer encontramos frutas como sandía, plátanos, uva, manzana, mango, papaya, entre otras frutas más, en verduras tomate, zanahorias y demás verduras esto es necesario para nuestro cuerpo obtener cada uno de los nutrientes que nos aporta cada uno de los grupos proteínas, carbohidratos, lípidos pero también considerar que nuestro cuerpo obtenga una porción adecuada de cada uno de estos es decir digerir una parte de verduras carnes pero también carbohidratos, ya que gracias a este proceso nuestro cuerpo obtendrá energía necesaria para que nuestro organismo funcione de manera correcta ahora viene valoración del patrón nutricional en ellos ya se encuentran los nombres de cada uno de acuerdo a los síntomas que presente el paciente por causa de la buena alimentación o por la mala alimentación esta la dispepsia, vómitos, dolor abdominal, anorexia, náusea, drogadicción, disfagia, intoxicación por alimentos, antes de centrarse en estas alteraciones se observa sobre el sexo de la persona, la edad los alimentos que consume día con día, líquidos y si está consumiendo la cantidad de nutrientes, de acuerdo a esto se observa las alteraciones como ya había mencionado la dispepsia se orina un dolor y molestias también uno de los síntomas de este es que se genera gases en el estómago o intestino, también como eructos, vómitos que también es una de las alteraciones el vómito es causado por que algunas veces abusamos de los alimentos o no permitimos que la comida vaya bien digerida al igual existen diferencia entre ellos el vómito alimenticio

como ya lo he mencionado y el hematemesis el explosivo que aparece cuando la presión aumenta como lo es la presión intracraneal, está el bilioso, ideo, lo que tenemos que hacer como un personal de la salud es primero tomar notas como ¿desde que cuando le ocurre dicha molestia? ¿Cuál es el factor principal que le motiva? ¿Toma algún tipo de medicamento para el vómito? si lo que consume le está causando el vómito, la náusea es el principal síntoma cuando la persona tiene ganas de vomitar náuseas es el malestar en el estómago y también es ocasionado por que a veces se hace un movimiento como cuando se viaja, cuando la persona va con el estómago vacío comió algo que le cayó pesado o simplemente la comida porque muchas veces comemos en la calle las verduras o frutas no están desinfectada y esas bacterias son causantes también, la disfagia es un dolor que se ocasiona cuando se nos dificultad tragar los alimentos a veces tragamos porciones grandes y nos lastima, o también cuando ya tenemos dañado la parte del esófago, el dolor abdominal es relacionado también con el vómito ya que este podría ser un malestar continuo o intermitente si el dolor se centra en una una sola parte o definitivamente es irradiado los datos que se toman de este dolor es para saber si el dolor se aparece antes o después de cada comida, este también como los demás tienen causantes iguales como lo es si la persona come en exceso o le ocasiona gases este padecimiento no podría ser grave más sin embargo lo puede llegar hacer, drogadicción como se sabe este es un tipo de enfermedad que es ocasionada por las drogas, la drogadicción también viene dañando parte de nuestro cuerpo y generaliza la intoxicación este es una enfermedad crónica la intoxicación se genera por abusar de las drogas esto ocasiona para el cualquier persona consecuencias como lo es en la salud, en la familia con la sociedad causas de esta enfermedad aparte de abusar del consumo, es que muchas veces las personas encuentran un alivio del estrés, buscan sentirse mejor y creen que con la droga lo solucionan todo también otro mero no menos importante es por el contexto donde se vive, las malas amistades, o porque muchos no sabemos que es lo que nos puede ocasionar esto se hace por curiosidad también pero porque también no se tiene el suficiente conocimiento de esto las consecuencias aparte de que te intoxica el cuerpo viene afectante al cerebro. el reflujo gastroesofágico en este se ocasiona acides, ardor o pirosis también se aumenta la salivación esto es ocasionado por la forma en que la persona se alimentó que tipo de alimento ingerir, que tipo de bebidas bebe y dependiendo del alimento hace que el esto, libere ácidos y esto es lo que viene ocasionando el reflujo, por ejemplo si la persona come demasiado llena el estómago esto ocasiona que el estómago libere ácidos si la persona consume bebidas calientes como lo es el café de igual manera vienen a ocasionar lo mismo come chile chocolates, verduras como la cebolla tomate estos alimentos causan eso, el chocolate solo dejara el ácido se libere hacia el esófago, y permita que la persona presente ardor en la parte del estómago o entre la parte de la boca hacia el estómago, otras más que lo caracterizan son factores como fumar, el estrés, medicinas que pueden ayudarte en algunas molestias pero que a la ves ocasionan más ácido, si usamos ropa ajustada que no permita la soltura del estómago, intoxicación por los alimentos como ya había mencionado esto podría ser causa de algunos malestares mencionados, y esto se genera por comer alimentos contaminados, los síntomas como la náusea, cólicos abdominales la diarrea, el vómito son síntomas que vienen apareciendo después de unas horas de haber digerido dicho alimento, tenemos que tener cuidado ante cualquier alimento que vayamos a consumir por ejemplo si vamos a la tienda observar la caducidad de los alimentos porque también estos nos podría

causar tanto como intoxicarnos como los demás, tenemos que alimentarnos de manera saludable, tomar medidas como lavarnos las manos antes de comer después de, y así mismo lavar desinfectar cada uno de los alimentos y si son alimentos procesados de igual manera checarlos bien la fecha de vencimiento, la exploración física que se toma en cuenta en este apartado es el peso y talla, también el índice de masa corporal, si en peso aumenta un veinte por ciento esto es por lógica sobrepeso si la persona disminuye del peso normal a un diez por ciento esto es un riesgo de delgadez el índice de masa corporal IMC sirve para saber la cantidad total del tejido graso se mide el peso con su altura de la persona esto es con la finalidad de medir el peso si la persona esta delgado, si está en su peso normal, si esta en sobrepeso leve, moderado o ya es obeso un diagnostico saludable es cuando el peso con la talla son iguales. Cuidados de enfermería en pacientes con problemas nutricionales en este patrón hay 7 puntos en lo que el enfermero debe tomar en cuenta primero es informarle al paciente sobre la alimentación, higiene dental, o la dieta que debe seguir de acuerdo a su indicación médica existen 7 tipos de dieta la primera dieta es completa es decir es una dieta normal ya que en esta por lo regular puede comer cualquier tipo de alimento, alimento que consume comúnmente estando sano, pero también no debe servirse con mucha grasa y no deben de tener mucho condimentos, la dieta ligera es una dieta que evita postres, frituras, alimentos que contengan mucha grasa también se evitan alimentos que generan gases como maíz, coliflor pepinos, repollo, cebollas, rábanos, dieta blanda esta dieta suelen recomendarse a personas con problemas gastroestinales y que tienen dificultades para comer, para masticar, la dieta blanda recomienda comida que es de muy fácil masticar con fibras que no son duras y que por ello se recomienda porque son alimentos suaves, la dieta líquida y pura y dieta líquida completa la pura es una dieta donde se recomienda tomar agua, te con limón, jugos, caldos, bebidas gaseosas, gelatinas, café, dieta líquida pura y completa, la pura se recomienda agua, café, jugos, caldos puros, postres como la gelatina y bebidas gaseosas, la completa no incluyen condimentos irritantes, suele incluirse líquidos pero también se incluyen sopas, flanes sencillos cereales y leche, la hipo sódica es una dieta donde no se recomienda la exageración de sal y la dosis para cada comida es una sola ya que el exceso de este puede elevar la presión arterial pero también aumenta la tensión arterial, la dieta hiperproteica es una dieta que contiene proteínas y las proteínas por lo tanto son las carnes, el huevo, la leche como había mencionado las proteínas son de origen animal ahora bien la enfermera o enfermero tiene que ayudar y observar que el paciente tome la dieta adecuada así como la bandeja asegurarse que sea del paciente indicado, en el siguiente punto que es nutrición del paciente en este la enfermera será la quien se responsabilice de la nutrición del enfermero quien se hará cargo de su alimentación y por lo tanto quien debe apoyarlo en las siguientes medidas debe cerciorarse que el paciente reciba la bandeja correcta con el tipo de dieta otorgada este debe observarse si la bandeja tiene el nombre del paciente, el número de, cuarto, la cama, debe de cerciorarse que el paciente lave sus manos antes y después de la comida ayudándole también a que el enfermo se lave las manos, la bandeja que se le proporcione debe ser atractiva que en donde el paciente coma, sea en un lugar fresco y que no haya olores desagradables, otro de los puntos de este patrón es la higiene oral y la higiene de las manos del paciente, la enfermera debe apoyar al paciente proporcionándole medios para que él o ella pueda lavarse las manos y también lavarse los dientes creo que es indispensable hacer esto con los pacientes para que ellos también puedan sentirse limpios aparte de

que la higiene de uno de estos dos es importante, 4. En el caso de dispepsia el paciente tanto como el enfermero debe tomarse medidas a corde a la alimentación porque recordemos que la dispepsia son es un dolor epigástrica por lo tanto debe tomarse medidas en loa alimentación para evitar indigestión entonces lo que se debe hacer es dividir la comida en porciones pequeñas evitar incluir bebidas como las que contengan cafeína, no darle alimentos que la propia persona sabe que le hace daño no incluirle comidas condimentadas evitar las comidas que llevan demasiada grasa como frituras, que la persona realice actividad física después de comer como caminar por un corto tiempo después que haya comido, los ambientes limpios es muy indispensables para pacientes que sufren anorexia asi que si el entorno de la persona con dicha enfermedad se encuentra con olores desagradables la persona tiende a tener náuseas y la náusea provoca vomito asi que es de vital importancia que esta persona esté en un ambiente agradable la anorexia es una enfermedad donde la persona tiene una necesidad por mantener el peso ideal quiere sentirse bien tener una apariencia física agradable para los demás sin darse cuenta que lo que está haciendo, como también hace mucho ejercicio, también podría ser causa emocional este es un trastorno alimenticio que es psicológico pero necesita ayuda médica el bajo de peso excesivo puede ser uno de los síntomas esta enfermedad podría ser mortal si no es tratada con tiempo, hay enfermos que no toleran comida por la boca a estos pacientes deberá darse bebidas por vía endovenosa y por sonda naso gástrica tenemos que darle al paciente que tome líquidos para que ayudemos a que su digestión sea adecuada nosotros como enfermeros debemos ser parte de su alimentación correcto si vemos que el paciente no tolera mucha comida tratar de darle porciones pequeñas para que evit6emos que el paciente vomite debemos de conservar el estado de hidratación y nutricional del enfermo, tenemos también que ser responsables y tomar nota de sobre su alimentación del paciente anotar el ingreso y egreso de los líquidos, alimentos y como debemos de conservar el equilibrio década uno de ellos. Termorregulación es la producción y eliminación de calor, el ser humano tiene una temperatura axilar de 30°C a 38,8°C nosotros como humanos somos capaces de mantener nuestra temperatura independientemente de los cambios ambientales que puedan verse, cuando aumenta la temperatura el cetro termorregulador activa fibras del sistema nervioso, también está dividida aparte del central está el núcleo y este produce calor, si una persona conserva su estado de temperatura como ya es mencionado esta persona es saludable ya que su temperatura se encuentra en lo normal, pero la temperatura de cada individuo varia más sin embargo sigue encontrándose normal ya que un individuo siendo homeotermo y endodermo somos capaces de mantener una temperatura estable por la producción de calor interna equilibrada la hipotermia representa la situación en la que el organismo no es capaz de producir una cantidad de calor suficiente para que podamos mantenernos en contextos a temperaturas bajas ambientales. ¿Cómo vamos a valorar la termorregulación? La temperatura varía durante el día, según la etapa de desarrollo, por el estrés, por la temperatura ambiental según el género, según el sitio y el tiempo transcurrido de la toma, existen varios tipos de fiebre tales como la continua, intermitente, recurrente, remitente, la fiebre tiene síntomas y es causada por la disminución de la perdida de calor, aumento de la producción la hipertermia se origina por la alta temperatura y esté sus síntomas iniciales son piel fría y pálida, ausencia de sudoración, la frecuencia cardiaca aumenta asi como la respiración tiene sensaciones de frio, pilo erección, y entre otros síntomas durante la hipertensión la persona siente escalofríos, tiene sed, presenta pérdida de

apetito, tiene malestar, debilidad, y dolores musculares, herpes en la boca, en descenso piel bien irrigada y caliente, sudoración disminuye los escalofríos existe una posible deshidratación así que en este patrón se va tomando nota acorde a lo ya mencionado si se mide durante el día tendrá que observarse siendo mínima en la mañana y máxima en la noche, la temperatura en los niños y los adolescentes es más acelerada debido al crecimiento, también por la temperatura ambiental algunas veces pueden alterarse debido al cambio también la temperatura varía según el género por que el de la mujer hay una pequeña elevación de 0.5 a 1 en Fahrenheit. Los enfermeros deben de intervenir en la hipertermia llevando el control de los signos vitales, evaluar el color y la temperatura cutáneas, descobijar al paciente, administrar líquidos orales frecuentemente, medir los aportes y pérdidas disminuir la actividad física administrar antipiréticos higiene bucal, llevar el control por medios físicos, conservar el estado nutricional, debemos de tener la ropa de cama seca y limpia, las intervenciones de enfermería en hipotermia de igual manera valorar los signos vitales, debemos de trasladar al paciente en un ambiente cálido, mantener las extremidades cerca del tronco, cubrir la cabeza con un gorro o turbante, administrar líquidos calientes por IV, administrar líquidos calientes por VO, aplicar mantas y compresas calientes. La piel es una capa del cuerpo que protege toda la superficie corporal, se examina y se evalúa el color, la temperatura, el turgor y elasticidad, humedad y untuosidad lesiones primarias y secundarias, anexos de la piel como uñas y pelo, en la piel se registran varios tipos de enfermedades tales como alergias o síntomas de algunas otras es que la piel se pone reseca, en la valoración de este es necesario incluir en la anamnesis las historias dermatológicas y los antecedentes hasta llegar a un diagnóstico morfológico y topográfico, tenemos que observar al paciente y en él o ella podremos observar las lesiones que lo llevo a consulta así como también es importante escribir sus datos personales edad, sexo, profesión, residencia, también se realiza una serie de preguntas sobre la enfermedad actual como ejemplo: ¿fecha de inicio de la primera lesión? ¿Cómo era la lesión antes que apareciera varias lesiones a la vez? Y así entre más preguntas respecto a las lesiones se realiza también una revisión por sistemas si una persona presenta en la piel problemas como alergia, asma, eczema atópico y urticaria así como problemas de la piel como dermatológicas se interroga al paciente si estos casos podrían ser ocasionados por antecedentes personales, o antecedentes familiares, igual se interroga al paciente si es alérgico a algunos medicamentos el cual es causante de algunas alergias o si la alergia le brota si hay algunos tipos de alimentos en específico que general esta enfermedad, cada una de las preguntas pueden ayudar al diagnóstico determinar el tipo de condiciones que esta presenta, el examen físico del diagnóstico morfológico se realiza un examen de la piel y este incluye la descripción del aspecto, es importante evaluar al paciente acostado y parado, para poder realizar observaciones, se realiza también observaciones aparte de la piel, en las uñas, en el cabello, el color de la piel, en el pelo se deben observar el número, volumen, color y resistencia, en las uñas también se observa el color, la ausencia, el aspecto, forma, tamaño y la consistencia que este tiene, y también se tiene que evaluar las lesiones su relación con la luz, las áreas húmedas como lo es las axilas, en las parte donde se utilizan pulsos, cadenas, anillos, la palpación en este tipo de evaluación, evalúa el grado de hidratación de la piel, la textura se obtiene al evaluar la piel palpándolo para indicar su suavidad si esta gruesa o áspera. las lesiones primarias de la piel se encuentran macula, nódulo, pápula, placa, tubérculo, tumor, habón, vesícula la macula es una lesión no palpable no hay cambio de espesor y consistencia la única diferencia es entre su tamaño y color

en su relación con cambios de la pigmentación están las vasculares y pigmentarias en sí, pápula es una lesión sólida de la piel su tamaño puede llegar a ser no inferior a 1 cm de diámetro, placa esta es una lesión sólida también tiene una altura en milímetros el nódulo al igual que las demás sigue siendo una lesión sólida es más palpable que visible es decir que observándolo no vamos a identificarlo, el tubérculo tiene un tamaño superior a un centímetro de diámetro ocupa la dermis este puede dejar cicatriz, tumor esta lesión no es inflamatoria su tamaño es variable este tamaño puede ser superficial o profundo, habón tiene la apariencia color naranja en la piel este tiene una solución rápida y sin dejar cicatriz, vesícula este tiene un tamaño inferior a 1 cm de diámetro pero que contiene líquido claro. La higiene del paciente es muy importante ya que este el enfermero es encargado de realizar con la finalidad de mantener en buen estado el cuarto del paciente y que la piel del paciente este en buen estado de esta manera conseguiremos que lleven a cabo su función protectora correctamente los pasos que se realiza para la higiene primero debemos empezar explicándole al paciente lo que se le va a realizar y se solicitará de su ayuda también, tenemos que comprobar la temperatura de la habitación, debemos seguidamente preparar todo el material necesario como guantes desechables, ropa limpia de cama, bolsas para la ropa sucia, esponjas, agua templada, toallas, seguidamente cerrar la puerta para que el paciente se sienta cómodo, después de haber realizado todo nos prepararemos para realizar la higiene introduciendo las esponjas en el agua, limpiando principalmente la cara, evitando que en los ojos del paciente no le entren agua, jabón, se continúa enjabonando las zonas del cuello brazos, axila, y así como vayamos desaguando esas partes ir secando y tapando para que evitemos el enfriamiento, y así iremos enjabonando, después se realiza el aseo genital la manera de hacerlo es diferente tanto como en los hombres como en la mujer, después de haber realizado todo se cambia al paciente con ropa limpia así como las sábanas de la cama también, se aplicará solo si es necesario aceites para zonas de mayor presión. Prevención de úlceras por presión ¿Cómo vamos a prevenirlo? La úlcera son lesiones que se originan en el cuerpo por permanecer en la misma posición todo el tiempo y esto daña la piel para prevenir este tipo de enfermedad tenemos que mantener nuestra piel seca y limpia, cambiar la posición actual cada dos horas, es recomendable el uso de almohadas para aliviar dolor, esta enfermedad tiene tratamiento pero si la úlcera está avanzada este se va controlando poco a poco, la escala para la valoración de este patrón es el siguiente este se mide por la percepción sensorial, exposición a la humedad, la actividad, movilidad, nutrición, deslizamiento, y se mide por puntos es decir si la percepción sensorial es completamente limitada, muy limitada, ligeramente limitada, sin limitaciones, el paciente tiene que señalar, y así en los demás, o en la exposición a la humedad se señala, si esta siempre húmeda, muy húmeda, ocasional húmeda, rara vez húmeda, o en nutrición cambia, que es muy pobre, probable inadecuada, adecuada o excelente, están las posturas para considerarse para no mantenerse en una sola postura todo el día y así evitar la úlcera. Estos patrones para los cuidados básicos de enfermería son muy fundamentales y tenemos que realizar cada uno de los pasos adecuadamente, valorar cada uno de los patrones mencionado con su respectivo diagnóstico, tenemos que darles buena atención a las personas tanto como el paciente como sus familiares, tomar cada una de las notas y llevar a cabo los procedimientos tal y como es para que en los pacientes se encuentre mejoría, como enfermeros debemos de tener cualidades para atender a un paciente, ser amables solidarios, tener esa empatía, ya que el objetivo es que el paciente se encuentre en un entorno de confianza.