



Nombre del alumno:

MIREYA LOPEZ VAZQUEZ

Nombre del profesor:

EEU. RUBEN EDUERDO DOMINGUEZ GARCIA

Nombre del trabajo:

ENSAYO GENERAL DE CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA

Materia:

FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA

Grado:

PRIMER CUATRIMESTRE

Grupo:

“A”

FRONTERA COMALAPA A 01 DE OCTUBRE DE 2021.

2.1- PATRON, PERSEPCION – MANEJO DE LA SALUD

Como podemos ver en este tema, el manejo de la salud respecto a lo que es mantenimiento y la recuperación, esto es debido a la adherencia principalmente a las practicas terapéuticas, esto engloba lo que es prácticas de prevención, hábitos higiénicos y vacunaciones.

Los hábitos higiénicos se divide en personales, viviendas, vestido, vacunas, alergias y percepción de la salud, también tiene que ver los conocimientos de cada uno de estos temas y si no fuese así pueden haber alteraciones en la salud, los accidentes laborales, tráfico y doméstico, ingresos hospitalarios, por lo consiguiente el resultado del patrón es alterado si la persona se considera que su salud es pobre, regular o definitivamente mala, acá tiene que ver el alcohol, drogas o no tiene adherencia a tratamientos fármacos.

2.2 – ASEPCIA

Se le considera a la ausencia de microorganismos que causan enfermedad, también es el procedimiento de reduce la transmisión de microorganismos en le medio ambiente, incluye: actividades para prevenir infecciones.

MEDIDAS PRECAUTORIAS UNIVERSALES

son las utilizadas en las personas hospitalizadas en sus diagnósticos y demás, se les considera también como estándares

. se aplican a sangre líquidos corporales piel lesionada membranas mucosas, etc.

MEDIDAS PRECAUTORIAS BASADAS EN LA TRANSMISION

Son utilizadas de igual forma con las universales, aplicadas a los usuarios que tienen sospechas de infecciones patógenas que se transmiten por gotas, aire o contacto.

TIPOS DE ASEPSIA

MEDICA

Método que se utiliza para evitar microorganismos.

QUIRURGICA

Se utiliza para destruir vida microbiana, incluye las esporas.

2.3 – ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Se le considera dosificación a la determinación del tamaño, frecuencia y numero de dosis que debe administrarse a una persona, todo esto con fines terapéuticos, preventivos o diagnósticos, y la rama de farmacología que la estudia se le llama posología, la dosis es la cantidad, porción o tamaño de medicamento que debe administrarse a una sola ocasión para lograr los objetivos. La dosis es determinada por la edad, peso, condición, sexo, etc. La edad puede ser critica la a dosificación puesto que los niños y ancianos requieren

menor cantidad de medicamento que los adultos, este ajuste es en lo pediátrico puede ser más característico.

OBJETIVOS

Analiza el papel y responsabilidad de la enfermera en la administración de los medicamentos.

También se tiene que diferenciar entre las acciones de los medicamentos y analizar los factores del desarrollo respecto a la farmacocinética.

BASE DESCONOCIMIENTO CIENTIFICO

los medicamentos son utilizados para contrarrestar las enfermedades, pues la administración de los medicamentos son parte fundamental en la práctica de enfermería, las enfermeras tienen que tener conocimiento sobre las acciones y efectos de los medicamentos para cada paciente en específico.

CLASIFICACION

Indica el efecto de medicamento en los diferentes sistemas corporales de los síntomas que el medicamento alivia.

Cada clase contiene más de un medicamento que se utiliza para el mismo tipo de problema de salud.

2.4 – PATRON COGNITIVO Y PERCEPTUAL

QUE VALORA

Patrones sensorios, perceptuales, nivel de conciencia de la realidad, adecuación de los órganos de los sentidos de la compensación, o prótesis, percepción del dolor y tratamiento, lenguaje, ayuda para la comunicación, etc.

COMO SE VALORA

Es el nivel de conciencia y orientación, nivel de instrucción, si se puede leer y escribir. El idioma, si tiene alteraciones cognitivas como problemas para expresar ideas o de memorias, dificultad para toma de decisiones, etc. También engloba las fobias y sensibilidades, tiene que ver si tiene alteraciones en su conducta, irritabilidad, o agitación.

EL PATRON ESTA ALTERADO SI

Si la persona no está consciente u orientada, presenta deficiencias en sus sentidos principalmente en vista y oído, hay dificultades por idioma o por analfabetismo.

ACLARACIONES

Es recomendable utilizar los diferentes tests o escalas validadas pues tienen valor añadido en la determinación de si está o no alterado el patrón, también son recomendadas las otoscopi, idioma: procurar intermediación para lenguas extranjeras y prestar atención a las diferentes lenguas, esto no afecta en los resultados pero puede condicionar el de actividad, ejercicio en este patrón el programa informático.

2.5 – VALORACION Y ALIVIO DEL DOLOR

Por lo menos se debe hacer una valoración al día, de las personas que pueden sufrir dolor mediante preguntas a la familia, cuidador o al propio paciente.

VALORACION INICIAL DEL DOLOR SE REALIZARA AL INGRESO, DENTRO DE LA VALORACION INICIAL DE LA ENFERMERIA

Los parámetros del dolor que se valoran serán localización de dolor

Factores desencadenantes irritación de dolor, intensidad del dolor, frecuencia temporal, intermitente o continuo.

MEDICACION PARA EL ALIVIO DEL DOLOR Y LOS EFECTOS ADVERSOS

Para valorar la intensidad del dolor se utiliza una herramienta sistemática y validada. Grado de recomendación, se utiliza la escala numérica (NRS). La escala visual analógica (EVA), escala facial y escala PAINAD.

La enfermera responsable del paciente valorara estos parámetros y lo registrara en la historia clínica, por medio de esto asignara la asignación de cuidados en función de la valoración realizada.

2.6 - PATRON NUTRICIONAL METABOLICO

QUE VALORA

Describe el consumo de alimentos en función con sus necesidades metabólicas, ejemplo de ellos los horarios de comidas y los problemas para su ingesta etc.

COMO SE VALORA

Valoración de alimentos que recoge el número de comidas, lugar, horario y dietas específicas, así como los líquidos recomendados para tomar en el día.

2.7 – NUTRICION

Son las maniobras que se realizan para dotar al organismo de los elementos nutritivos necesarios para la vida

Objetivos: proporcionar la dieta prescrita de acuerdo a las características del paciente, promover hábitos higiénicos, dietéticos durante su estancia hospitalaria.

2.8 – VALORACION DEL PATRON NUTRICIONAL

Se consideran lo que es valoración de problema en la boca, la valoración del problema para comer y la valoración de otros tipos de problemas que influyen en el patrón, ejemplo de ellos son nauseas, vómitos y pirosis.

patrón alterado dieta no equilibrada, patrón en riesgo, dieta insuficiente y comer entre horas dependerá de las características del individuo.

SEDENTARISMO

Se valora en el patrón de actividad. Nutrición equilibrada, se refiere a los nutrientes y no a grupo de alimentos, puede darse en personas que no toman proteínas animales, pero las toman de los vegetales.

2.9 – CUIDADOS EN PACIENTES CON PROBLEMAS NUTRICIONALES

acá se asegura de todo el material necesario este a mano, higiene de manos, colocación de guantes.

PREPARACION DEL PACIENTE

Identificación del paciente, informar al paciente o familia del procedimiento a realizar, preservar la intimidad y confidencialidad, colocar al paciente en posición adecuada.

PROCEDIMIENTO

Verificar la orden médica y comprobar el tipo de nutrición, comprobar la fecha de caducidad del preparado y verificar la temperatura adecuada que vamos a administrar, colocar la bolsa en el porta sueros o bomba de nutrición, acoplar sistema de infusión a la sonda de nutrición etc.

2.10 – TERMOREGULACION

Consiste en la producción y la eliminación de calor, el ser humano y animales como homeotermos, es capaz de mantener la temperatura en unos márgenes muy estrechos, independiente mente de los cambios ambientales.

El centro encargado del control térmico se encuentra en grupos neuronales del núcleo pre óptico del hipotálamo anterior que reciben información de los receptores cutáneos de los situados en grandes vasos, viseras abdominales y medula espinal, la fiebre se define como temperatura axilar.

Se le denomina a una respuesta compleja e inespecífica mediada por mecanismos neuro doctrinos inmunológicos, autonómicos y conductales que representa un ajuste al alza del centro termo regulador. Se diferencia de la hipertermia que se debe a un desequilibrio entre producción y eliminación de calor.

A la hipotermia se le define como descenso de la temperatura central del organismo debido de los 35 grados centígrados. La hipotermia secundaria representa una complicación de otro trastorno subyacente.

2.11 – VALORACION DEL PATRON TERMOREGULACION

Las manifestaciones clínicas están conformadas por hipertermia extrema, alteración del nivel de conciencia que puede llegar al coma y anhidrosis. Son frecuentes en el GC activo las complicaciones tales como las convulsiones, hipotensión, síndrome de di stress respiratorio del adulto, las diferencias entre el GC clásico y el GC activo se recogen en una tabla, en lo cual hay que realizar un diagnóstico diferencial con otras causas de hipertermia, un ejemplo de ello de la producción de calor sería la actividad física intensa, fiebre y enfermedad de Parkinson.

2.12 – CUIDADOS EN PACIENTES CON PROBLEMAS DE TERMO REGULACION

El control de signos vitales aumenta en respuesta a la disminución de presión arterial que produce como consecuencia de la vasodilatación periférica y como consecuencia el aumento del metabolismo.

Para mantener el control de calor se pueden tomar las siguientes precauciones: administrar líquidos calientes, mantener las extremidades cerca del tronco, cubrir la cabeza con un gorro o turbante, aplicar mantas o compresas caliente.

2.13 – PIEL MUCOSAS Y ANEXOS

La piel es un órgano inmunológico que protege y se relaciona con el ambiente, es muy importante en la homeostasis del organismo controlando los líquidos y los electrolitos por medio del proceso de la respiración y transpiración.

2.14 – VALORACION DE LA PIEL Y ANEXOS

- 1.- se refiere a la historia clínica con examen físico completo
- 2.- consiste en una valoración periódica nutricional con un instrumento valorado, asegurando una ingesta de nutrientes adecuado.
- 3.- es la valoración integral que incluye los aspectos psico – sociales, formas y afrontamientos y de adaptación.
- 4.- influye la valoración del entorno de cuidados identificando a la persona cuidadora principal y valorando actitudes, habilidades y conocimientos, además del apoyo social.

También podemos incluir en esta parte del tema lo que es los pelos y uñas, lo cual esta conformado por calvicie, alopecia e hirsutismo.

2.15 – HIGIENE DEL PACIENTE

La piel es el órgano que cubre toda la superficie corporal de la cual cuando se examina se deben evaluar los siguientes aspectos.

- 1.- color
- 2.- humedad y untuosidad
- 3.- turgor y elasticidad
- 4.- temperatura
- 5.- lesiones primarias y secundarias
- 6.- anexos de la piel: pelos y uñas

La coloración de la piel depende de varias características:

La cantidad de pigmento, melanina, depende de la raza o herencia etc. Lo opuesto sucede cuando falta la pigmentación, es generalizado da lugar al albinismo y es localizado al vitíligo, las cicatrices también pueden presentarse descoloridas.

De acuerdo a esto la piel puede presentar un color rosado, normal o palidez.

Cianosis central habitualmente centrada asociada a la hipoxemia al color violáceo se aprecia en la lengua, los labios y orejas.

2.16 – PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN

Las úlceras por presión conocidas también como: escaras de decúbito y de úlcera de decúbito son lesiones de origen isquémico que se localizan en la piel y los tejidos subyacentes con pérdida cutánea.

A la valoración de riesgo para el desarrollo de la UPP, a través de la escala de Braden tienen una capacidad predictiva superior al juicio clínico, el aporte hídrico es muy indispensable para prevenir UPP, ya que la piel hidratada tiene menos riesgo de lesiones.

Nota: todos estos temas y puntos mencionados anteriormente tienen que ser minuciosamente tomados en cuenta en cada decisión y cuidado que se tome con los diferentes tipos de pacientes, pues como se mencionó con anterioridad cada individuo tiende a reaccionar de diferente forma tanto a los medicamentos como a los procedimientos y tipos de alimentación entre otros, como enfermeros tenemos que tener en cuenta a detalle todo este podría decirse manual, puesto que de ello depende la mejoría o todo lo contrario de nuestros pacientes.