



ALUMNA: XOCHITL CONCEPCION PEREZ
ALMEIDA.

LIC. EN ENFERMERIA

1ER CUATRIMESTRE

UNIDAD 2. CUIDADOS BÁSICOS DE ENFERMERIA

PATRON PERCEPCIÓN- MANEJO DE LA SALUD.

El patrón percepción- manejo de la salud, se refiere a como el individuo percibe su salud, como la maneja y que tanta importancia le da a ella, que practicas preventivas realizan para mejora de la salud del individuo como vacunas y hábitos higiénicos.

Se valora en cuanto a sus hábitos higiénicos estos pueden ser personales, vivienda, vestido, vacunas, Alergias, percepción de su salud y que conductas saludables maneja. Este patrón se altera cuando el individuo considera que su salud es pobre, regular o mala, porque no cuida de ella, no tiene todas sus vacunas, ingiere bebidas alcohólicas, fuma, y consume drogas en exceso, esta descuidada tanto su higiene personal como la de su vivienda, si padece alguna enfermedad no lleva un tratamiento adecuado a como le indica un profesional de salud.

PATRON COGNITIVO- PERCEPTUAL

Este patrón valora el nivel de conciencia de la realidad, busca conocer el estado de la capacidad cognitiva del paciente, es decir; sus sentidos, la percepción del dolor y tratamiento, como se comunica el paciente, su memoria, comprensión de ideas y la toma de decisiones.

Se valora bajo el nivel de conciencia y orientación. Nivel de instrucción: si puede leer y escribir, si tiene alteraciones cognitivas, por ejemplo; problemas al expresar ideas, o de memoria, si se le dificulta tomar decisiones, problemas de lenguaje y concentración, presenta algún síntoma depresivo, problemas de comprensión, fobias o miedos. Si tiene alteraciones perceptivas: por ejemplo, problemas de visión, de audición, de olfato de gusto o sensibilidad táctil. También se recoge información sobre si la persona tiene dolor, tipo, localización, intensidad y si está o no controlado, así como su repercusión en las actividades que realiza, si tiene alteraciones de la conducta, irritabilidad, intranquilidad o agitación.

El patrón esta alterado si la persona no está consiente u orientada, presenta deficiencias en cualquiera de los sentidos, especialmente vista y oído, existen dificultades de comprensión por idioma o por analfabetismo, hay presencia de dolor, existen problemas de memoria, de concentración, hay depresión, existen fobias o miedos injustificados y presenta conductas de irritabilidad o el paciente se encuentra intranquilo. Para determinar si el patrón está o no alterado se aconseja utilizar diferentes test o escalas validadas, se debe realizar otoscopia. La presencia de vértigo puede conllevar una alteración del equilibrio, no afecta el resultado de este patrón, pero puede condicionar el de actividad-ejercicio.

PATRON NUTRICIONAL METÁBOLICO:

Este patrón refiere el consumo de alimentos y líquidos en relación a las necesidades metabólicas del paciente, su horarios de comida, preferencias, suplementos, si presenta problemas en su ingesta, en la altura, peso y temperatura, también describe las condiciones de la piel, mucosas y membranas.

Valora el IMC (índice de masa corporal), la alimentación, recoge el número de comidas, el lugar, el horario, dietas específicas, así como los líquidos recomendados para tomar en el día. Se deben hacer preguntas sobre el tipo de alimentos que toma por grupos: frutas, verduras, carnes, pescados, legumbres y lácteos.

El patrón estará alterado si tiene una nutrición desequilibrada, los líquidos consumidos son escasos, existen alteraciones bucales (caries, úlceras etc.), si manifiesta algún problema para comer, por ejemplo al masticar, tragar, si la alimentación es por sonda, o alimentación enteral o con purés caseros, si presentan problemas digestivos, intolerancias algunos alimentos, alergias, si hay alteraciones en la piel, fragilidad de uñas y pelo, falta de hidratación, edemas, lesiones, temperatura, cicatrización.

Con respecto al IMC:

- Patrón alterado superior al 30 % o inferior a 18.5 %.
- Patrón en riesgo: entre 25 y 30
- Patrón eficaz: entre 18.6 y 24.9

ASEPSIA

A (Sin) SEPSIS (putrefacción). La asepsia es la ausencia de microorganismos patógenos que pueden causar alguna enfermedad o infección a un humano, los cuales pueden ser, bacterias, virus, hongos etc. Es un procedimiento que permite reducir al máximo la transmisión de microorganismos patógenos que se encuentran en el medio ambiente, este procedimiento incluye todas las actividades para prevenir la infección o romper la cadena.

Existen dos tipos de asepsia:

Medica: esta se basa en reducir, evitar la propagación de microorganismos, que pueden causar reinfecciones una vez que han sido eliminados del paciente, y que está relacionada con métodos de aislamiento. Para ello, se llevan acciones como:

- Aplicación de soluciones hidroalcohólicas y lavado de manos antes y después de entrar en contacto con el paciente
- Utilización de guantes desechables y mascarilla para examinar al paciente
- Uso de una indumentaria adecuada, que por lo general suele ser una bata o pijama
- Los residuos como gasas deben ser desechados en un contenedor especialmente habilitado para ello.

Quirúrgica: tiene como finalidad destruir toda clase de vida microbiana incluyendo sus esporas, su objetivo es evitar la entrada de patógenos durante los procedimientos invasivos, que está más relacionada con la esterilidad. Pueden darse tres procesos: sanitización, desinfección y esterilización.

- El personal que participe en la intervención deberá estar correctamente aseado y no llevar joyas o elementos que puedan desprenderse. Asimismo, deberán estar cubiertas por ropa, mascarillas y guantes esterilizados.
- Todo el instrumental que se vaya a utilizar durante la intervención deberá haber sido debidamente esterilizado.
- El lugar de la intervención debe estar preparado y dispuesto para una intervención higiénica, utilizando gasas y sábanas esterilizadas.
- Tras la operación, todos los materiales desechables utilizados, así como guantes, mascarillas, batas... deberán ser tirados a un contenedor habilitado para ese fin.
- El personal deberá lavarse las manos al concluir la intervención

Medidas precautorias universales: Son las utilizadas en el cuidado de todas las personas hospitalizadas, independientemente de su diagnóstico o estado. También llamadas “estándar” se aplican a sangre, líquidos corporales, secreciones y excreciones, piel lesionada y membranas mucosas.

Medidas precautorias basadas en la transmisión: Se usan en conjunto con las universales. Se aplican a los usuarios que se sospechan con infección por agentes patógenos que pueden transmitirse por gotas, aire o contacto.

Reglas básicas de la asepsia

- De limpio a sucio
- De distal a proximal
- Del centro a la periferia
- De arriba abajo
- De cabecera a pie cama

ANTISEPSIA

Es el conjunto de procedimientos físicos, mecánicos y preferentemente químicos, que se emplean para destruir los gérmenes patógenos, es sinónimo de desinfección. Mediante la antisepsia, los materiales quirúrgicos y la piel del enfermo, alcanzan un estado de desinfección la cual evita la contaminación operatoria. Empleo de sustancias químicas para inhibir o reducir el número de microorganismos de la piel viva, las membranas mucosas o tejidos abiertos a un nivel en el cual no generen infecciones. La antisepsia se aplica en situaciones donde de manera normal se pueden encontrar microorganismos. Se utilizan sustancias químicas llamadas antisépticos para eliminar o disminuir la proliferación de los microorganismos.

Entre los antisépticos más comunes tenemos:

- El alcohol: actúan desnaturalizando las proteínas y es activo contra las bacterias Gram-positivas y Gram-negativas, algunos hongos y virus.
- La clorhexidina: actúa rompiendo la pared celular del microorganismo. Es efectiva con bacterias Gram-positivas y algunos hongos.
- El yodo y compuestos yodados (povidona, betadine): actúan rompiendo la pared celular y estimulando la oxidación de los compuestos.

TERMORREGULACION

Es la regulación de la temperatura, la producción y eliminación del calor, El centro encargado del control térmico se encuentra en grupos neuronales del núcleo pre óptico del hipotálamo anterior, que reciben información de los receptores térmicos cutáneos. Cuando aumenta la temperatura central, el centro termorregulador activa fibras eferentes del sistema nervios autónomico que aumenta la pérdida del calor al producir vasodilatación cutánea y aumento. La fiebre es una respuesta compleja e inespecífica mediada por mecanismos neuroendocrinos, inmunológicos, autónomicos y conductuales, que representan un reajuste al alza del centro termorregulador. Se define como una temperatura axilar superior a 38 °C o rectal superior a 38.8 °C.

La fiebre se diferencia de la hipertermia ya que esta se debe a un desequilibrio entre producción y eliminación de calor por aumento de la producción o a una disminución de la eliminación. A pesar de las diferencias en su fisiopatología la presentación clínica de la fiebre y la hipertermia es similar. A diferencia de a hipotermia se define como un descenso de la temperatura central del organismo por debajo de los 35 °C representa una situación en la que el organismo no es capaz de producir una cantidad de calor suficiente para mantener las funciones fisiológicas, generalmente cuando es expuesto a temperaturas ambientales bajas, se denomina hipotermia leve cuando se encuentra la temperatura entre los 32-35 °C, moderada entre 28 y 32 °C, y grave por debajo de 28 °C. Según la rapidez con la que vaya perdiendo temperatura.

Los cuidados que deben tener los pacientes con problemas de termorregulación son:

En hipertermia:

- ✓ el control de signos vitales durante la hipertermia la frecuencia cardiaca aumenta, en respuesta a la disminución de la presión arterial.
- ✓ evaluar el color y la temperatura cutáneos, el inicio de la hipertermia hace que los vasos sanguíneos periférico se contraigan para evitar la pérdida del calor y posteriormente se dilatan para favorecer la pérdida del calor.
- ✓ Descobijar al paciente para favorecer la pérdida del calor por convección.
- ✓ Administrar líquidos orales frecuentes para mantenerlo hidratado ya que la diaforesis (sudoración excesiva) y la perdida excesiva de líquidos por el aumento de transpiración y taquipnea incrementa la cantidad de líquido eliminado por el cuerpo.
- ✓ Medir con frecuencia los aportes y perdida para que esto permita reponer las perdidas con objetividad y mantener los niveles.
- ✓ Administrar antipiréticos (fármacos que hacen reducir a fiebre).
- ✓ La higiene bucal es muy importante mantener en observación ya que esta ayudará a evitar infecciones y favorecerá la comodidad.
- ✓ Es importante conservar el estado nutricional ya que las proteínas ayudaran a la formación de tejidos corporales y los carbohidratos ayudaran a suministrar la energía.
- ✓ La ropa de la cama debe estar en un estado, seco y limpio, para que esto evite tener lesiones en la piel.

En Hipotermia:

- ✓ Valorar signos vitales ya que durante la hipotermia la frecuencia cardiaca y la frecuencia respiratoria aumentan para compensar las necesidades, pero posteriormente disminuyen como consecuencia de la vasoconstricción.
- ✓ Trasladar al paciente a un ambiente cálido para que favorezca el calor por convección.
- ✓ Mantener las extremidades cerca del tronco para que se estimule la producción del calor.
- ✓ Cubrir la cabeza con un gorro o turbante para así evitar la pérdida del calor de los grandes poros.
- ✓ Administrar líquidos calientes por IV (intravenoso) ya que esto ayuda a producir un calentamiento directo en la sangre.
- ✓ Administrar líquidos calientes por VO (vía oral) para aumentar el calor de los órganos abdominales y mejorar la perfusión.
- ✓ Aplicar mantas y compresas calientes para así favorecer el incremento del calor.

