



UDS
Mi Universidad

Enfermería clínica I

Actividad II

Síndrome hemorrágico

Vendajes

Alteraciones hidroelectrolítico y ácido base

Departamento quirúrgico

Cuarto cuatrimestre

CATEDRÁTICO:

Lic. Edgar Geovanny Lievano Montoya

Alumno:

Jesús Alexis López Sánchez

San Cristóbal de las casas, Chiapas A 05 de
octubre del 2021



Introducción

En este trabajo abordaremos temas de importancia médica en el área de enfermería para el cuidado, bienestar y terapia del paciente. El síndrome hemorrágico se caracteriza principalmente por ser hereditario. Se abordarán las posibles causas, así como los signos y síntomas, por otro lado hablaremos de los vendajes, tipos, técnica e indicaciones terapéuticas. Un tema de suma importancia dentro del hospital es el departamento quirúrgico que se profundizará más adelante como su nombre lo indica se hablara temas relacionados con el área quirúrgica y su importancia en enfermería

Síndrome hemorrágico

Es la expresión clínica de estados mórbidos constitucionales, hereditarios o adquiridos, ocasionados por una extravasación sanguínea, espontánea o provocada por causas mínimas y las hemorragias pueden ser:

- Cutáneas
- Mucosas
- Uicerales

Causas

- Disminución de las paredes capilares y coagulación o plaquetas.

Algunos agentes causantes para alterar las paredes capilares son:

- Tóxica
- Infecciosa (sepsis microbiana o toxemia microbiana)
- Alérgicas
- Carencias (Vitamina C y factor P que produce alteraciones en la permeabilidad capilar).

Clasificación los síndromes

Teóricamente se divide en dos grandes grupos, los de origen vascular vasógeno y los de origen sanguíneo (hematogénos).

Síndrome purpúricos

Se caracteriza desde a punto de vista clínico por hemorragias cutáneas (petequias, hematomas), por alteraciones en los plaquetas.



Es secundario a enfermedades vasculares o plaquetarias es causado por púrpura trombocitopénica idiopática y con un recuento plaquetario inferior a 20.000.00.

su tratamiento a casos seleccionados a PTI, se utiliza Prednisona, metilprednisolona, gammaglobulina IV o esplenectomía.

Hemofilia



Es un estado hemorrágico de trastorno genético o en caso raro adquirido. Es un trastorno poco frecuente en el cual la sangre no coagula de forma normal por carecer de suficientes proteínas coagulantes.

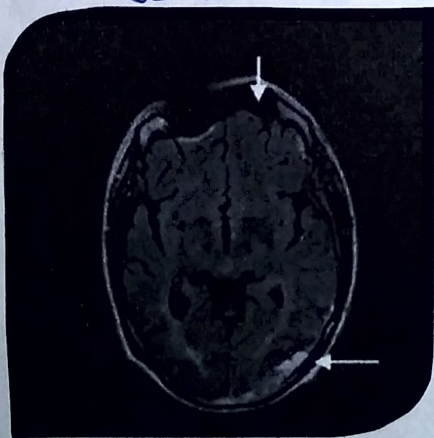
Los signos y síntomas de la hemofilia varían según el nivel de factores de coagulación dentro de los cuales encontramos:

- Sangrado excesivo (caídas, lesiones)
- Hematomas grandes y profundos.
- Dolor u opresión en las articulaciones.
- Hematuria o sangre en las heces



Síndrome hipoprotrombinemia

El síndrome de antagonista lúpica - hipoprotrombinemia, es un trastorno caracterizado por el déficit adquirido del factor II de la coagulación (Protrombina) junto con la presencia de anti coagulante lúpico.



El tratamiento se basa en inmunosupresión para evitar los eventos hemorrágicos e intentar eliminar el inhibidor del factor.

• ciclofosfamida

• Azatioprina

o

Rituximab

Vendajes

Los vendajes o la acción de vendar consiste en la aplicación de una venda sobre una parte del cuerpo con fines preventivos o terapéuticos de los cuales nos sirven para:

- **Compresión:** Detener hemorragias, fomentar la absorción de líquidos tisulares y prevenir pérdidas de líquidos.
- **Contención:** Limita movimientos de extremidades o de articulaciones (luxaciones, esguince o fracturas)
- **Corrección:** Inmoviliza una parte del cuerpo y corrige deformidades.

Clasificación

Uso clínico	Contención Corrección Compresión
-------------	--

Método de aplicación	Circulares y recurrentes Cebos múltiples Triangulares, llenos o charpas
----------------------	---

Región en que se aplica	De cabeza De extremidades superiores Tórax Abdomen De extremidades inferiores
-------------------------	---

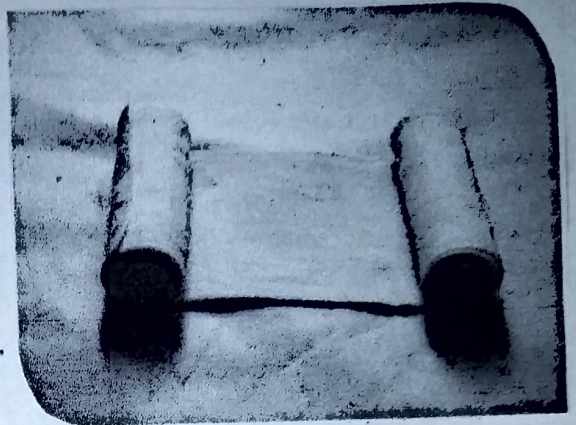
Vendaje según método de aplicación

• Circulares superpuestas

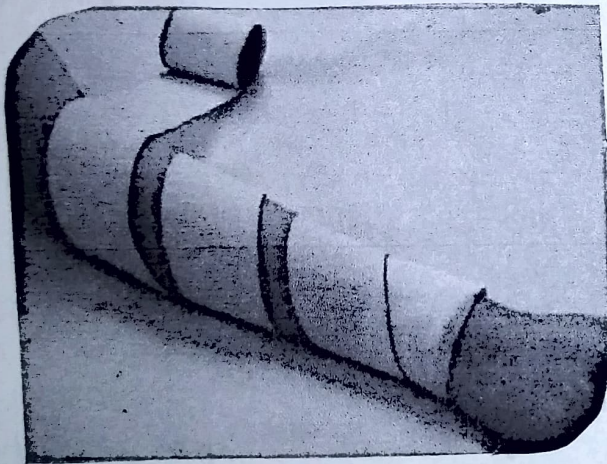
Vendaje que cubre totalmente las vueltas anteriores

Indicaciones

- Fijación de cabo inicial.
- En muñeca, tobillo, entre otros.



• Circulares en espiral e imbricadas



Vueltas circulares, ascendentes o descendentes, cubren la mitad o dos terceras partes del ancho de la venda de la vuelta anterior.

Indicaciones

- En miembros torácicos y pedálicos. Circular en espiral continua igual que la anterior, los bordes de la venda se tocan entre sí.
- Circulares con espiral rampante vueltas oblicuas ascendentes o descendentes que dejan un espacio sin vendar.

Indicaciones

- Fijar material de curación.

• Circulares oblicuas

Vueltas en sentido del eje del cuerpo o extremidad y que cubren la mitad o dos terceras partes de la vuelta anterior.

Indicaciones

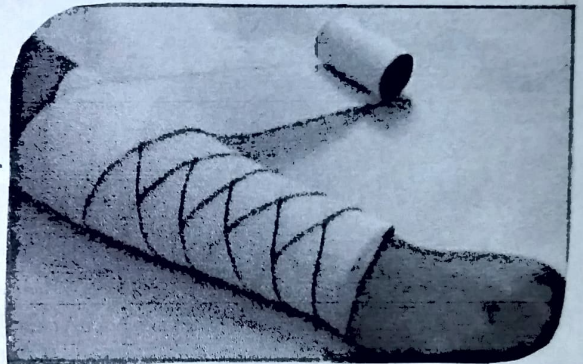
- Monóculo, binóculo.
- Tórax

• Circulares con inverso o espiga

Vueltas que requieren de la inversión de la cara interna de la venda hacia el exterior.

Indicaciones

- En extremidades inferiores e inferiores (superiores).



• Oblicuas y cruzadas en 8

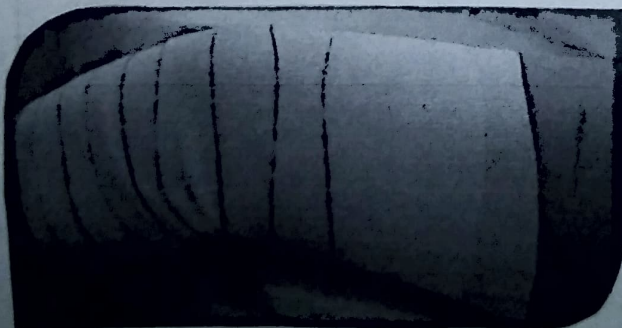
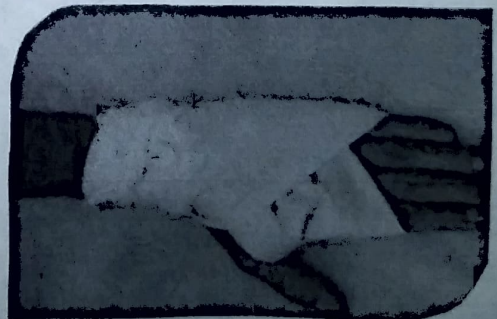
vueltas oblicuas ascendentes y descendentes en torno a la extremidad pero cruzándose en su parte media.

Indicaciones

- Mano, codo, rodilla, axila, etc.



Vendaje de dorso y manos



Vendaje de rodilla



Vendaje de codo.

- Vendaje recurrente
Medias vueltas recurrentes.

Indicaciones

- Mueños de amputación, cabeza, manos y pies
- Vendajes llenos o charpas

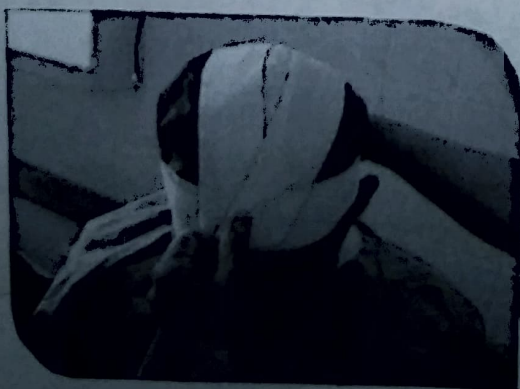


Vendajes según la región en que se aplica

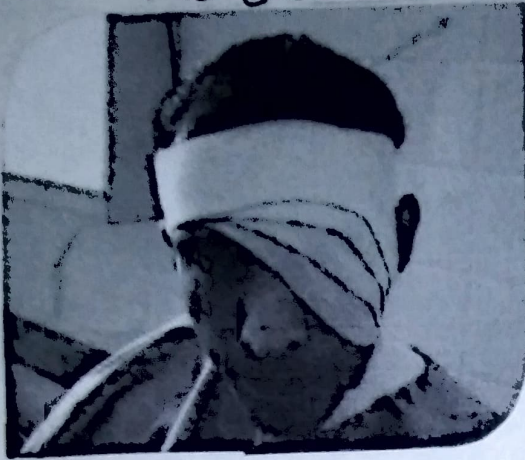
- Vendajes de cabeza
capeling

Indicaciones

- Cobrir la cabeza en periodo preoperatorio
- Tratamiento de cabello o cuero cabelludo.



Monóculo



Binóculo

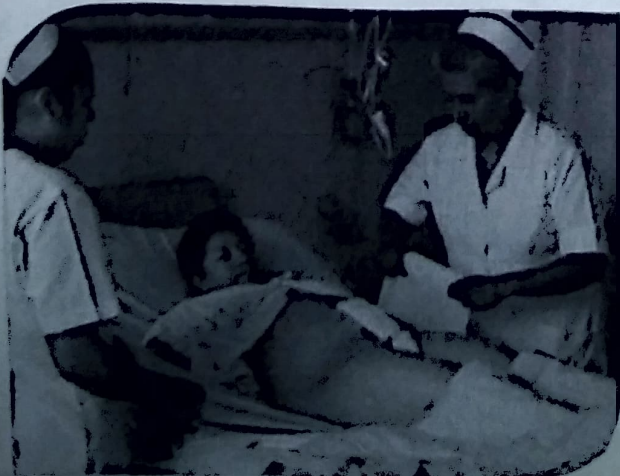


-Vendaje de mastoides



Vendaje de oído y mastoide

-Vendaje de abdomen



Norma para aplicar y retirar un vendaje

Acción 1: Explicar el procedimiento al paciente.

Acción 2: Usar material y venda de acuerdo a la región.

Acción 3: Identificar región a vendar, sostener en un lugar seguro y estar frente al paciente.

Acción 4: Aplicar el vendaje en zona limpia y seca.

Acción 5: Aplicar el vendaje con buena posición anatómica y evitar tensión muscular.

Acción 6: Aplicar compresión uniforme y moderada de la parte distal a la proximal y de izquierda a derecha.

Acción 7: Evitar vueltas necesarias o desenrollar demasiado la venda.

Acción 8: Dejar descubierta la porción distal de las extremidades vendadas para observar posibles alteraciones circulatorias.

Acción 9: Fijar el vendaje con el medio posible.

Retiro del vendaje

Acción 1: Informar al paciente del procedimiento.

Acción 2: Tomar extremidad o parte donde está vendar y realizar movimiento inverso a la aplicación.

Acción 3: Evitar maniobras bruscas.

Acción 4: Aplicar agua estéril a vendaje seco o adhiriendo y cortar el vendaje si es necesario.

Acción 5: Lubricar el región del vendaje, previo aseo.

Acción 7: Incubar las vendas utilizadas en lesiones infectadas o depositar en bote de basura correspondiente.

Transtorno Hidroelectrolítico

Son alteraciones del contenido de agua o electrolitos en el cuerpo humano, cuando la cantidad de estas sustancias baja o aumenta.

Causas

- GDAS
- Alteraciones en la temperatura (fiebre)
- Alimentos mal lavados
- Poca hidratación

Síntomas

Se toma la cantidad de veces que vas al baño orina, dolores abdominales y musculares.

- Náuseas
 - Debilidad
 - Dolores musculares
 - Deshidratación
 - Llenada capilar > 3 seg.
 - Hinchazón
 - Respiración lenta
 - Sed excesiva (Polidipsia)
 - Resedad en cavidad oral
- < a 5 años
- Fontanelas anterior y posterior hundida.
 - Ojos llorosos sin lagrimeras
 - Ojos hundidos
 - Pliegue positivo
- Irritabilidad
 - Pérdida de peso

Tratamiento

• El personal de enfermería o médico debe evaluar el grado de severidad e iniciar plan de hidratación de acuerdo a la necesidad del paciente.

Trastornos ácido-base

Son cambios patológicos en la presión parcial de dióxido de carbono (P_{CO_2}) o el bicarbonato sérico (HCO_3^-), que producen en forma típica valores del pH arteriales normales.

Clasificación

- Acidosis metabólica es la concentración sérica de $HCO_3^- < 24 \text{ mEq/L}$ ($< 24 \text{ mmol/L}$) sus causas son:
 - * Aumento en la producción de ácido
 - * Ingestión de ácido
 - * Disminución de la excreción renal de ácido
 - * Pérdidas gastrointestinales o renales de HCO_3^-

Alcalosis metabólica es la concentración sérica de $HCO_3^- > 28 \text{ mEq/L}$ ($> 28 \text{ mmol/L}$) sus causas son:

- Pérdida de ácido
- Retención de HCO_3^-

Acidosis respiratoria es la $P_{CO_2} > 41 \text{ mmHg}$ (hipercapnia)
Su causa es:

- * Disminución de la ventilación (hipoventilación).

Alcalosis respiratoria es la $P_{CO_2} < 38 \text{ mmHg}$ (hipocapnia)
Su causa es

- Aumento de la ventilación (hiperventilación)

Diagnóstico

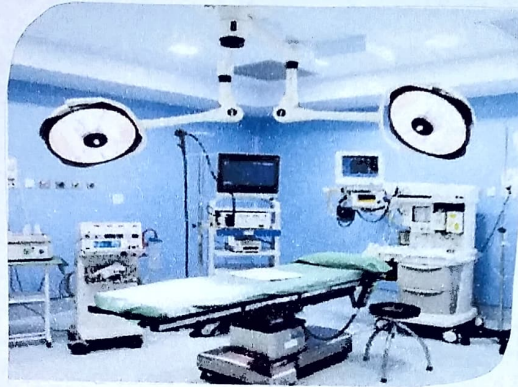
- Gasometría arterial
- Brecha aniónica
- Electrolitos séricos
- Cambios con pesos

Departamento quirúrgico

Es un área de circulación restringida a su vez se integra áreas con características específicas delimitadas como (NOM-016-SSA3-2012):

Área blanca

- Se localiza la sala de operaciones.

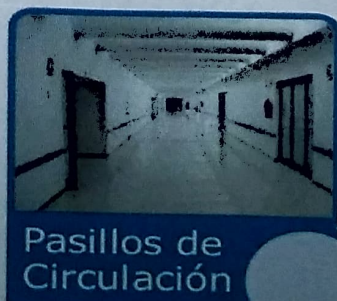
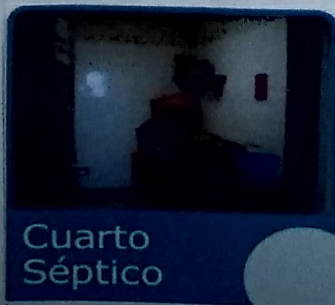


Área gris

- Central de enfermería
- Cuidados Preoperatorios y Posoperatorios
- Vestidores
- Subcentral
- Pasillo de circulación interna.
- Lavabos quirúrgicos
- Arsenal quirúrgico.



Área negra



- Oficinas administrativa de control quirúrgico
- Cuarto séptico
- Pasillo de circulación externa.

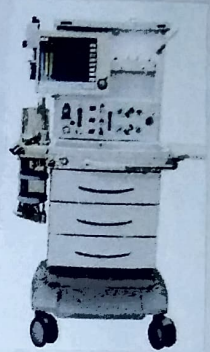
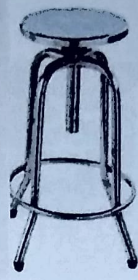
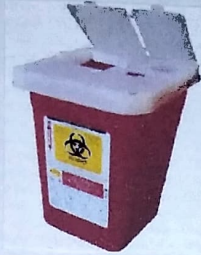
Características

- La sala de operaciones debe tener curvas en los ángulos formados entre el muro y el piso, para favorecer la limpieza del área.
- La ventilación debe ser artificial, en el cual no debe recircular el aire.
- Contar con instalaciones fijas de oxígeno, óxido de nitrógeno y aire.
- Área de recuperación post-anestésica dentro del área gris
- Cuarto séptico accesible fuera del área de recuperación.
- Central de esterilización y equipos.
- En su defecto sala de obstetricia o toracirugia.

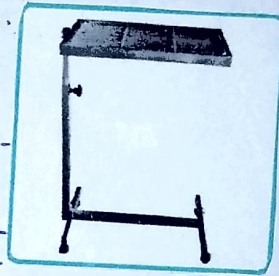
Material e instrumental quirúrgico

Unidad quirúrgica

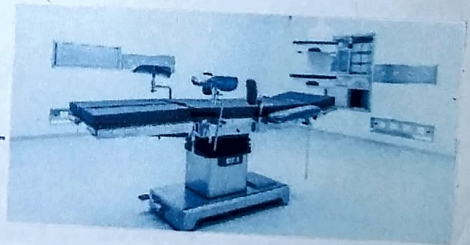
- Asientos giratorio
- Banco de altura
- Bote de basura municipal.
- Bote de RPBI
- Cobeta acero inoxidable
- Carro de anestesiólogo o mesa.



- Mesa de MAYO con charola: También llamada mesa quirúrgica y sirve para colocar instrumental quirúrgico en una intervención de acuerdo a los tiempos quirúrgicos.



- Mesa quirúrgica: facilita el posicionamiento de los pacientes durante procedimientos quirúrgicos.



- Mesa de riñón: Se utiliza para colocar, ropa, instrumentos estériles usados durante procedimientos quirúrgicos.



- Porta cobeta
- Porta lebrillo doble
- Rieo porta venoclisis: Se utiliza para colocar soluciones de uso médicas intravenosas y medicamentos



- Bote para RPBI (bolsa roja): Sirve para colocar sangre en su forma líquida o en su defecto roca o gasas empapadas de sangre.

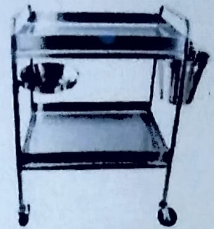


- Bote para RPBI (bolsa amarilla): Sirve para colocar piezas anatómicas extraídas del procedimiento quirúrgico.



- Camilla o carro camilla.

- Mesa Pasteur: Se utiliza para colocar materiales que se utilizan durante y después del procedimiento.



- Lavabo quirúrgicos y jabonera: se utiliza para el lavado de manos antes de un procedimiento quirúrgico.



- Carro rojo o carro de choque: Se utiliza para almacenar materiales, medicamentos, soluciones en caso de una emergencia médica.



Equipo

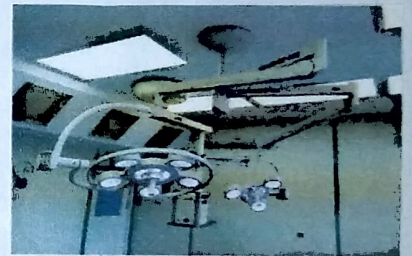
- Aspirador de succión regulable: Sirve para evacuar grandes volúmenes de líquidos, tejidos y otros desechos durante una cirugía.



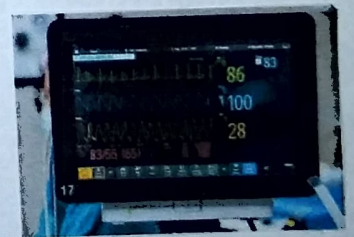
- Equipo para anestesia

- Estetoscopio y esfigmomanómetro.

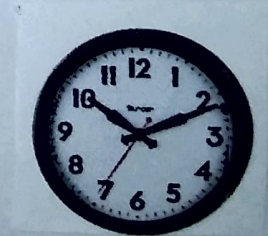
- Lámpara para emergencia portátil
- Lámpara doble para cirugía: sirve para iluminar el campo quirúrgico, durante la exploración o maniobras quirúrgicas.



- Monitor de signos vitales: Muestra los parámetros en el cual el paciente se encuentra durante la cirugía



- Neofascopio
- Reojo para operaciones con segundo
- Unidad electroquirúrgica: electrobisturí dispositivo médico, en el cual electrocauteriza, coagula un tejido vivo al cortar.



Actuación de enfermería en el departamento quirúrgico

5 Momentos de la cirugía

- 1) Difusión y capacitación a pacientes, familiares y trabajadores de la salud.
- 2) Difusión de la técnica de lavado de manos y de los 5 momentos.
- 3) Abastecimiento de toallas de papel, jabón, alcohol gel.
- 4) Acceso seguro y abastecimiento de agua.
- 5) Medición de la correcta higiene de manos.

Participar en el cumplimiento de las 6 metas internacionales de la Seguridad del Paciente (CIMS)

1. Identificar correctamente a los pacientes
2. Mejorar la comunicación efectiva.
3. Gestión segura de medicamentos.
4. Garantizar la cirugía en el lugar correcto, con el procedimiento correcto y paciente correcto:
5. Reducir el riesgo de sufrir infecciones asociadas con el cuidado de la salud.
6. Reducir el riesgo de daño al paciente causado por caídas

Conclusión

Los temas previamente vistos son de gran interés en los nosocomios, por el cual dimos a conocer una de las patologías no tan recurrentes que es el síndrome hemorrágico, por ello el personal está capacitado para la prevención de complicaciones de esta patología. Así también se habló de la importancia terapéutica de los tipos de vendajes como es una lutación, un esquince hasta la protección de una herida quirúrgica. Si bien leímos el tema del departamento quirúrgico se basó en conocer las áreas establecidas y restricciones de la NOM-016-SSA3-2003 así como el diseño y sus características del área quirúrgica, por último la importancia que tiene el personal de enfermería en el área como la importancia que tiene el personal en las acciones quirúrgicas.

Referencias

Antología Enfermería clínica I, UDS.

Norma oficial Mexicana-06-SSA3-2012, Que establece las características de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada.

Nefrología (Cradri) vol 36 Abril 2016. obtenido de scielo.1scii.es/scielo.php?script=sci-arttext&pid=50211-629520160002000186.

Mayo clinic. Agosto 2020 (nematofilia), obtenido de Mayo clinic.org/es-es/ enfermedades - conditions/ nephritis/ symptoms - causes /src - 20273327.

IMSS (salud en línea), Trastorno hidroelectrolítico obtenido de imss.gob.mx/salud-en-linea/trastornos-hidroelectroliticos

Lewis. James (enero 2020), Manual MSN. obtenido de msamanuals.com/es-my/Professional/trastornos-oncologicos-y-metabolicos/regulacion-x-trastornos-del-equilibrio-acido-base/trastorno-del-equilibrio-acido-base.