MAPA CONCEPTUAL

NOMBRE DEL ALUMNO: Mayra Leticia Martínez Roblero.

TEMA: Generalidades de enfermería médico-quirúrgica.

PARCIAL: Primer módulo.

MATERIA: Enfermería Clínica I.

NOMBRE DEL PROFESOR: Ervin Silvestre Castillo.

LICENCIATURA: En Enfermería

CUATRIMESTRE: Cuarto B

GENERALIDADES DE ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Introducción a la enfermería médico-quirúrgica

En la actualidad

Cuidar hace referencia a asistir a alguien que lo necesite.

Así mismo es:

Un acto de vida que supone una variedad de actividades que tienden a mantener la vida, permitiendo que esta continúe y se reproduzca.

Sin embargo

Existe solo una forma de ofrecer cuidados y es hacerlo desde la profesión enfermera.

Por lo que

El cuidado que ofrece el profesional de enfermería es complejo y variado.

En donde

Se ha ido adaptando a las diferentes épocas contextos y valores humanos.

Es una

Disciplina que se ofrece a la totalidad de la población.

Antecedentes Históricos

Aparecen en:

La prehistoria.

Puesto que:

Se han encontrado restos de cráneos humanos pertenecientes a los primeros homínidos.

A los que se hacía:

La trepanación, y se cree que este acto quirúrgico es el más antiguo.

Así mismo:

Estaba relacionado con rituales de exorcismo guiados por un brujo, chamán o hechicero.

Egipto

Se practicaba la:

Momificación como procedimiento quirúrgico vinculado a la religión.

En donde

Los sacerdotes de la muerte tenían grandes conocimientos sobre la anatomía humana antes de embalsamar al cadáver, pues practicaban una incisión en el tórax para extraer las vísceras.

Conceptos Generales

Cirugía

Se define como:

El tratamiento (logos) de las enfermedades (pathos) que se pueden solucionar con procedimientos manuales.

Cuyo objetivo era:

Liberar a la persona enferma del maleficio impuesto por los espíritus o las fuerzas sobrenaturales.

Además en:

Grecia clásica

Ya se practicaban:

Técnicas quirúrgicas complejas como cesáreas.

Romanos

Se convirtieron en:

Grandes expertos en medicina militar y en el tratamiento quirúrgico de las heridas.

Siglo XIII

Se empieza a:

Proliferar gremios de cirujanos barberos y sangradores que se dedican a practicar pequeña cirugía.

Tales como:

Flebotomías, extracción de muelas, extirpación de cálculos o cura de absceso. Por medio del conocimiento empírico y eran transmitidos a un aprendiz que ejercía más de siervo que de alumno.

Época contemporánea

A partir:

Del siglo XVI se documentan los oficios precursores de la enfermería actual que practicaban pequeña cirugía.

Cabe señalar que:

En el año 1888 los practicantes asumen los procedimientos relacionados con la enfermería y la cirugía menor.

En:

1952 se aprueba la titulación de Ayudante Técnico Sanitario, quien adopta, íntegras, las funciones del practicante.

Así mismo:

En 1977 se consigue la Diplomatura Universitaria de Enfermería.

Quirófano

¿Qué es?

Una estructura independiente en la cual se practican intervenciones quirúrgicas y actuaciones de anestesia-reanimación.

Necesarias para:

El buen desarrollo de una intervención y de sus consecuencias.

Área Quirúrgica

¿Qué es?

Un conjunto de locales e instalaciones especialmente acondicionadas y equipadas, aisladas del resto del hospital.

Además tienen:

La finalidad de ofrecer un lugar idóneo para tratar quirúrgicamente al enfermo.

GENERALIDADES DE ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Valoración física del paciente. Actuación de enfermería

Es desarrollada a través de:

La exploración que sirve para confirmar la orientación diagnostica que ha dado la anamnesis.

Y esta a su vez:

En determinadas circunstancias puede ser recortada

Examen Físico

¿Qué es?

El principal método para obtener datos objetivos observables y medibles del estado de salud del paciente/usuario.

Para ello:

Se debe tener en cuenta la "Apariencia General", de la persona (desarrollo muscular, obesidad, pérdida de peso, talla, edad, tono de voz, postura, movimientos corporales voluntarios o involuntarios, aseo o descuido y el grado de cooperación).

Se pueden abordar:

De "Cabeza a Pies", (Céfalo-Caudal)
Examen "Regional" (por Regiones)
Por "Sistemas-Aparatos".
Por "Patrones Funcionales de Salud"

Así mismo

Los "Patrones Funcionales de Salud", permiten la recogida ordenada de datos de cada patrón.

Intervienen:

Los 4 métodos de la exploración clínica que son:

1. Inspección (observación)

Consiste en:

En el examen visual, en la que se incluye la "Observación", y a partir de la observación.

En donde tiene:

Características específicas relacionadas a tamaño, forma, posición, localización, color, aspecto, movimiento y simetría.

2. Palpación

¿Qué es?

La apreciación manual de la sensibilidad, temperatura, consistencia, forma, tamaño, situación y movimientos de la región explorada.

Valiéndose de:

La sensibilidad táctil, térmica y vibratoria, así como de los sentidos de presión y estereognosico de las manos.

Se divide en:

Palpación Superficial

Se utiliza:

Una Sola Mano y también se utiliza para examinar la mayor parte del cuerpo.

Se realiza:

Haciendo movimientos circulares y ejerciendo una mínima presión sobre la zona a explorar.

Palpación Profunda

Puede ser realizada:

Con una sola Mano, (Monomanual, o con las dos Manos (Bimanual).

Permite:

La localización de tumores, el tamaño y la consistencia de los órganos abdominales.

3. Percusión

Consiste en:

La apreciación por el oído, de los fenómenos acústicos. Ruidos que se originan cuando se golpea la superficie externa del cuerpo.

4. Auscultación

Consiste en:

La apreciación con el sentido de la audición, y fenómenos acústicos que se originan en el organismo, (la actividad del corazón).

Inflamación

¿Qué es?

Un proceso tisular constituido por fenómenos moleculares, celulares y vasculares de finalidad defensiva frente a agresiones físicas, químicas o biológicas.

Está integrada por:

Cuatro signos de Celso: Calor, Rubor, Tumor y Dolor, Pérdida de la función.

Mediadores

Como son:

+*Histamina:* Se libera por estímulos físicos (frió, calor), reacciones inmunitarias (antígeno-anticuerpo).
+Serotonina: Se encuentra en las plaquetas, y células enterocromafines.

Fases

Se divide en:

+Liberación de mediadores.
+Efecto de los mediadores.
+Llegada de moléculas y células inmunes al foco inflamatorio.
+Regulación del proceso inflamatorio.
+Reparación.

Respuesta local

En donde:

La respuesta inflamatoria es benéfica si es breve y se localiza en el sitio del daño. Y su proceso puede ser agudo o crónico.

Respuesta general (sistémica)

En donde:

La respuesta de fase aguda es inducida principalmente por las citocinas IL-1, IL-6 y TNF liberadas por las células participantes en el proceso de inflamación.

A su vez

Al ser liberadas en grandes cantidades, actúan sobre distintos órganos lo que origina una reacción sistémica.

GENERALIDADES DE ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA

Infección

¿Qué es?

El proceso en el que un microorganismo patógeno invade a otro llamado hospedador y se multiplica pudiendo provocar daño (produciendo enfermedad) o no provocarlo.

Estos a su vez poseen:

Características como: la capacidad de ser trasmisibles, la adhesión a las células del hospedador, invadir los tejidos y la capacidad de evadir el sistema inmunitario del hospedador.

Infestación

¿Qué es?

La invasión del organismo por parásitos, de tamaño macroscópico, o visibles, que pueden vivir fuera del cuerpo u organismo afectado.

Por ejemplo:

Los piojos, la taenia.

Enfermedad infecciosa

Es causada por:

Un microorganismo, la presencia de estos en el cuerpo, no constituye infección.

Enfermedad no infecciosa

Es causada por:

Traumatismo, veneno vegetal o animal, calor o frío, deficiencia nutritiva, anomalía fisiológica o crecimiento tisular anormal.

Enfermedad contagiosa

Es causada por:

Un microorganismo que se transmite fácilmente de un individuo a otro por contacto directo o indirecto.

Enfermedad transmisible

Son causadas por:

Agentes infecciosos específicos o por sus productos tóxicos en un huésped susceptible.

Cuyo agente puede:

Pasar o ser transportado de una persona, animal o medio ambiente, a una persona susceptible, ya sea directa o indirectamente a través de vectores.

Entre las defensas del cuerpo están:

Piel y membranas mucosas, timo, bazo, ganglios linfáticos, médula ósea, células del sistema inmunitario.

Infección nosocomial

Se contrae en:

El hospital por un paciente internado por una razón distinta de esa infección.

En quien:

La infección no se había manifestado ni estaba en período de incubación en el momento del internado.

Además:

Se establece un plazo de 48-72 horas luego del ingreso hospitalario para establecer que la infección ha sido adquirida en ese centro de salud.

Infecciones urinarias

Son:

Ocasionadas por el uso de una sonda vesical permanente, en 80% de los casos, causan menos morbilidad, aunque a veces, pueden ocasionar bacteriemia y la muerte.

Infecciones del sitio de una intervención quirúrgica

¿Qué es?

Secreción purulenta alrededor de la herida o del sitio de inserción del tubo de drenaje o celulitis difusa de la herida.

Se contrae durante:

La propia operación, ya sea en forma exógena (aire, equipo médico, cirujanos y personal médico), endógena (flora de la piel o sitio de la operación), o sangre empleada en la intervención quirúrgica.

También por:

La calidad de la técnica quirúrgica, presencia de cuerpos extraños, tubos de drenaje, virulencia de los microorganismos, la práctica de afeitar al paciente antes de la operación y la experiencia del equipo quirúrgico.

Métodos de transmisión de las infecciones nosocomiales

Son:

Fecal-oral, a través de vectores, vía aérea, vía sanguínea.

Neumonía nosocomial

Ocurre en:

Pacientes conectados a respiradores en unidades de cuidados intensivos.

En donde:

Los microorganismos colonizan el estómago, las vías respiratorias superiores y los bronquios y causan infección de los pulmones (neumonía).

Bacteriemia nosocomial

Puede ocurrir en:

El sitio de entrada a la piel del dispositivo intravascular o en la vía subcutánea del catéter y la flora cutánea permanente o transitoria es el foco de infección.

Por lo que:

Los factores de riesgo son la duración de la cateterización, el grado de asepsia en el momento de la inserción y el cuidado continuo del catéter.

Factores que influyen en la manifestación son:

Agente microbiana, vulnerabilidad de los pacientes, factores ambientales, resistencia bacteriana.