



**MATERIA:**

PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA II

**NOMBRE DEL DOCENTE:**

GUADALUPE CRISTELL RIVERA ARIAS

**TRABAJO:**

UNIDAD I (ENSAYO)

**NOMBRE DEL ALUMNO:**

KARLA DEL ROCIO CHABLE REYES

**LUGAR Y FECHA:**

CARRETERA VILLAHERMOSA-AEROPUERTO  
KM. 10+400 POB. DOS MONTES A 18 DE SEPTIEMBRE  
DEL 2021

**GRADO: 7° CUATRIMESTRE" D"**

**LIC. EN ENFERMERIA**

## **INTRODUCCION**

En este ensayo hablaremos un poco de Virginia Henderson y su relación con el P.A.E. Que viene de la mano con su teoría de las 14 necesidades básicas, de igual manera hablaremos sobre la unidad de cuidados intensivos (U.C.I.) trataremos de hablar sobre la importancia que tiene los cuidados en UCI, la monitorización que se debe de tener con el paciente y los procesos como enfermeros debemos de tener con ellos y con sus familiares también, por que es importante la comunicación entre los familiares del paciente.

## MODELO DE VIRGINIA HENDERSON Y EL P.A.E.

Virginia es conocida por su teoría de las necesidades y el desarrollo humano, ella fue una enfermera pero se dedicó más a sus teorías a la investigación en enfermería. La escuela se caracteriza por el uso de teorías sobre las necesidades y el desarrollo humano (A. Maslow, E.H. Erikson y J. Piaget.)  
Conceptualizar a la persona porque aclara la ayuda

Rol de enfermería:

"El papel apropiado de las enfermeras en la atención básica incluye el cuidado de las personas estar enfermo o saludable mientras realiza actividades que contribuyen a su salud para restaurar (o evitar el dolor que sufrió en el momento de su muerte) Si tiene poder, voluntad o conocimiento, lo hará él mismo. Mismo La enfermera es responsable de esta tarea de una manera que ayude al paciente sea independiente lo antes posible.

Modelo conceptual:

Según este modelo, el hombre es una existencia completa, con componentes biológicos, la psicología, la cultura social y el espíritu se influyen mutuamente y tienden a maximizar aunque el entorno no está claramente definido, aparece en su escrito como la hipótesis que más ha evolucionado a lo largo del tiempo. Sin embargo, en un libro reciente (Henderson, 1985), habló de algo estático la naturaleza dinámica del medio ambiente.

Los elementos básicos del modelo:

El objetivo de la atención es ayudar al paciente a aumentar, mantener o recuperarse maximizar su potencial para lograr la independencia o la muerte. satisfacer las necesidades básicas, o incluso si no lo propones, es posible desarrollado para aumentar su satisfacción. El rol profesional es brindar autonomía persona (hazlo por ella) o logra lo que se perdió (hazlo con ella); maximizar su potencial utilizando sus recursos internos y externo.

El proceso de enfermería es una forma sistemática de brindar atención Enfermero. Su uso debe estar guiado por el modelo conceptual, en este caso V. Henderson.

1. VALORACIÓN
2. DIAGNÓSTICO ENFERMERO
3. PLANIFICACIÓN
4. EJECUCIÓN
5. EVALUACIÓN
- 6.

## **MONITORIZACIÓN DEL PACIENTE EN U.C.I**

### **MONITORIZACIÓN NO INVASIVA**

Electrocardiograma y frecuencia cardiaca continúa

Preparación del paciente Informar al paciente del procedimiento que se va a realizar: Preparación de la piel:

1. Limpie la piel y aféitela si es necesario.
2. Coloque los electrodos en áreas planas, no musculares, para aumentar al máximo el contacto de los electrodos y minimizar los artefactos del músculo y evite articulaciones y protuberancias óseas.
3. Asegurar la calidad de la señal y cambie los electrodos si la señal del ECG se degrada o la piel se irrita, manteniendo si es posible la misma localización

### **MONITORIZACIÓN MEDIANTE TELEMETRÍA**

La telemetría permite monitorizar el electrocardiograma continuo desde un control de enfermería de U.C.I a un paciente en una unidad de hospitalización preferentemente

Cardiología. El objetivo es evaluar el ritmo cardiaco del paciente y garantizar la asistencia urgente de cualquier situación de compromiso vital.

**MONITORIZACIÓN DE LAS CONSTANTES NEUROLÓGICAS** Escala de Glasgow Es la escala internacional para la valoración neurológica de un paciente. Existe una hoja aparte de la gráfica horaria para anotar la valoración neurológica del paciente.

**MONITORIZACIÓN INVASIVA** La monitorización hemodinámica invasiva consiste en la vigilancia continua de las presiones intravasculares del paciente crítico. Su objetivo es evaluar la función ventricular derecha e izquierda por medio de las presiones y el volumen minuto cardiaco.

### **CUMPLIMIENTO DE LOS REGISTROS DE ENFERMERIA**

- **GRÁFICA HORARIA** Sirve para el registro gráfico de los signos vitales del paciente realizados por la enfermera. En nuestro servicio existen dos modelos, la gráfica polivalente y la gráfica coronaria. Cara anterior En el margen superior se identifican: Nombre y apellidos, Nº Historia, Cama, Alergias, Fecha de nacimiento y del día, Diagnóstico Médico, Teléfono Hemodinámica: Paciente con catéter de termodilución Swan–Ganz, se registrará en el recuadro.
- Presión arterial pulmonar sistólica (APS), presión arterial pulmonar diastólica (APD), Presión arterial pulmonar media (APM), presión capilar pulmonar (PCP), gasto cardiaco (GC).
- Glucosa capilar: medición de la glucemia pautando la frecuencia y anotando las cifras obtenidas.
- Saturación de O<sub>2</sub> : Saturación de O<sub>2</sub> que marca el pulsioxímetro

### **CUIDADOS DIARIOS DEL PACIENTE DE U.C.I**

El paciente crítico, debido a su situación de compromiso vital, requiere cuidados continuos y sistematizados, bajo un criterio de prioridad. Es importante tener en cuenta, las tareas a realizar en cada turno de trabajo (mañana, tarde y noche), así como diferenciar los cuidados a realizar en las diferentes áreas (Polivalente, Coronaria) para facilitar la estandarización de cuidados.

## **CONCLUSION**

Virginia Henderson fue una enfermera teórica algunas teorías como son las 14 necesidades y trato de definir lo que es enfermería ella no desarrollo una teoría definitiva de enfermería, por el contrario, desarrollo un concepto o definición personal que en algunas ocasiones señalo que eran un compendio de muchas influencias algunas positivas, otras negativas. El concepto de enfermería de Henderson es complejo, posee numerosas variables y diferentes relaciones explicativas y descriptivas, su trabajo ha influido en el desarrollo de programas de estudios y ha contribuido a potenciar la investigación, regresando a las necesidades de Henderson es importante satisfacer esas necesidades sobre todo en el área de cuidados intensivos ya que son pacientes que requieren de mas cuidados y sobre todo que se sienta bien el paciente ya sea que este consiente o inconsciente y nosotros como enfermeros debemos de cubrir o tratar de cubrir todas sus necesidades.

## **BIBLIOGRAFIA**

virginiahenderson.(2013).

<https://mira.ired.unam.mx/enfermeria/wpcontent/uploads/2013/05/virginia.pdf>

ROEMMERS, A. L. B. E. R. T. O. J. (2000). La enfermería en cuidados intensivos.

<https://www.roemmers.com.ar/sites/default/files/La%20Enfermer%C3%ADa%20en%20Cuidados%20Intensivos.pdf>.