



**Mi Universidad**

## **Mapa conceptual**

*Nombre del Alumno: Rosa Isela Bautista Gómez.*

*Nombre del tema: Procedimientos en la UCI.*

*Parcial: 1er parcial.*

*Nombre de la Materia: Práctica clínica II.*

*Nombre del profesor: Guadalupe Cristell Rivera Arias.*

*Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería.*

*Cuatrimestre: 7mo cuatrimestre.*

# “PROCEDIMIENTOS EN LA UCI”

Atención al paciente en situación de amenaza vital.

Prevención y tratamiento de las úlceras por presión

Prevención de caídas.

Sujeción mecánica en UCI

Traslados intrahospitalarios.

Atender las paradas de las Unidades de Hospitalización.

Las úlceras por presión son lesiones de la piel y tejidos adyacentes

Percance involuntario o voluntario que puede sufrir el paciente

Método físico para restringir los movimientos a un paciente adulto encamado

Siempre se involucra cierto grado de riesgos para el paciente.

## Funciones

## Factores desencadenantes

## Metodología

## Objetivo

## Se debe tener en cuenta

Revisar los carros de parada.

Presión, fricción, fuerza de rozamiento o cizallamiento.

Valoración inicial del paciente.

La seguridad del paciente evitando que se caiga de la cama o silla.

Comunicación pre traslado, estabilización del paciente, personal acompañante y equipo de traslado.

Reponer los carros de parada.

## Prevención

Si uno de los factores resulta positivo se deberá incluir en la prevención.

Evitar que se autolesione

## Equipo de traslado.

Monitor cardíaco, marcapasos externo para monitorización continua ECG y FR

Limpiar y desinfectar los laringoscopios tras su uso.

Establecer las medidas de prevención adecuadas

Determinación del nivel de riesgo.

## Retirada de la sujeción mecánica

Debe mantenerse el menor tiempo posible, al suspender debe basarse en criterios.

Oximetría de pulso, presión arterial (invasiva y no invasiva), material de terapia endovenosa.

Rellenar las hojas de registro

Tratamiento  
Prevención de nuevas lesiones, soporte nutricional, soporte emocional valoración y descripción de la úlcera.

Establecer medidas de prevención.

# “PROCEDIMIENTOS EN LA UCI”

Alta a una unidad de hospitalización.

Alta del paciente en la UCI

Procedimientos relacionados con la vía venosa central y periférica.

Técnica estéril que realiza la enfermera

Procedimientos en relación con la vía aérea intubación endotraqueal.

Equipamiento, reposición y limpieza de la habitación.

Documentación precisa

Material de la habitación

Método de elección para la apertura y aislamiento definitivo de la vía aérea.

Accesos venosos más comunes.

Venas antecubitales, vena subclavia, vena yugular externa

Hoja clínica estadística firmada, hoja de tratamiento para planta, informe de alta médica y de enfermería.

Monitor de cabecera con módulo Hemo y cables, cables de ECG, pulsiometría, aspirado completo montado y preparado, etc.

Ventilación mecánica invasiva.

Catéter arterial para monitorización de PA

Procedimiento de respiración artificial donde se emplea un aparato artificial para sustituir la función ventilatoria.

Monitorización continua de la PA en pacientes inestables, extracción frecuente de gases arteriales

Traslado extrahospitalario

Tener en cuenta  
Monitor y resto de cables que no va conectado al paciente, cables en contacto con el paciente, manguito de la tensión y bombas de perfusión y nutrición.

Objetivos.  
Mantener el intercambio gaseoso (O<sub>2</sub>-CO<sub>2</sub>), reducir el trabajo respiratorio

Monitorización de la arteria pulmonar catéter de Swan Ganz

Avisar al paciente y a la familia del traslado, preparar el informe médico de alta y el de enfermería, ambos por triplicado.

Esterilización en UCI  
Existen horarios precisos para enviar el material al servicio de esterilización.

Aspiración de secreciones.  
Paciente conectado debe ser aspirado para eliminar las secreciones pulmonares y mantener las vías permeables.

El objetivo es valorar la adecuada perfusión y oxigenación tisular

Ventilación mecánica no invasiva.

Presión positiva a la vía aérea.