



Nombre de alumnos: Yarinet Pereida Montes

Nombre del profesor: L.E. GABRIEL TOLEDO ORDOÑEZ.

Nombre del trabajo: Ensayo Unidades 1 y 2.

Materia: ENFERMERIA CLINICA I.

Grado: 4 To. Cuatrimestre

Grupo: "A".

PICHUCALCO CHIAPAS A, 02 DE OCTUBRE DEL 2021.

INTRODUCCION

En el presente ensayo abordaremos temas de gran importancia como estudiantes de enfermería ya que nos eran de gran utilidad en nuestro desempeño laboral, entender y comprender las diferentes técnicas de cuidados ante diferentes patologías, tipos y clasificaciones de vendajes, aprender cuales son los síntomas de las diferentes patologías, cuales son los cuidados enfermeros que tenemos que brindar en el proceso de restauración de la salud.

Esperando que en el presente ensayo podamos despejar nuestras dudas respecto a los diferentes temas que se abordaran.

GENERALIDADES DE ENFERMERIA MEDICO- QUIRÚRGICA.

Inicia a finales del siglo XIX cuando las enfermeras preparaban los instrumentos para las cirugías. En el año 1853 se inicia la guerra de Crimea, y llevan enfermeras de los países en conflicto. Es allí donde aparece la enfermera FLORENCE NIGHTINGALE, quien colaboró arduamente en la atención de todos los heridos, junto a grupo de mujeres valerosas y es aquí donde se inicia la Enfermería Pre-operatoria. Como aún no existía la Anestesia propiamente dicha, Florence, sostenía a los enfermos que iban a ser intervenidos Quirúrgicamente, posteriormente controlaba la infección que se pudiera presentar en el postoperatorio y sin embargo a pesar de los cuidados muchos soldados de guerra murieron. 1873: Con la enseñanza dada por Florence, nacen las Escuelas de Enfermería, en donde dentro del pensum Clínico aprendían, Técnicas de Higiene, Organización y disciplina Educativa dentro de la Institución Hospitalaria. 1900-1920: Se realizaron prácticas Quirúrgicas que les permitían especializaciones como la de la Enfermería Quirúrgica. Utilizaban el Autoclave para esterilizar los Instrumentos, elementos y ropas que se usaban en el paciente, el uso de gorros tapabocas en Salas de Cirugía, el cuidado riguroso de los pacientes en el post- operatorio, las transfusiones y el buen desempeño dentro del quirófano, estos indispensables para obtener su licenciatura. convirtieron en personas importantes dentro del quirófano, y viendo la de ofrecer una mejor atención al paciente, se busca a un auxiliar para que con todo lo requerido en los procedimientos Quirúrgicos

VALORACION FISICA DEL PACIENTE

Durante un examen físico (exploración física), el médico estudia su cuerpo para determinar si usted tiene o no un problema físico.

Un examen físico por lo general comprende:

Inspección: (observar el cuerpo).

Palpación: (sentir el cuerpo con los dedos o las manos).

Auscultación: (escuchar los sonidos).

Percusión: (producir sonidos, generalmente dando golpes suaves en áreas específicas del cuerpo).

INFLAMACION

La inflamación es la respuesta del sistema inmunológico a invasores extraños tales como virus y bacterias. Como respuesta a la infección o la lesión, diversas clases de glóbulos blancos se transportan por el torrente sanguíneo hasta el lugar de la infección y solicitan más glóbulos blancos. La inflamación suele ceder cuando la amenaza de infección o lesión desaparece. Por ejemplo, cuando una persona se corta o tiene gripe, la inflamación se usa para matar la bacteria o el virus que invade el cuerpo.

La inflamación puede producir:

Dolor, Enrojecimiento, Calor, Rigidez o pérdida de la movilidad.

INFECCIONES CUIDADOS DE ENFERMERIA

Las infecciones nosocomiales («hospital») son infecciones adquiridas durante la estancia en un hospital y que no estaban presentes ni en el período de incubación ni en el momento del ingreso del paciente². Las infecciones que ocurren más de 48h después del ingreso suelen considerarse nosocomiales. Sin embargo, en la actualidad el concepto de infección relacionada con la asistencia sanitaria ha traspasado claramente el marco del hospital. Los avances tecnológicos, que han facilitado la prolongación de la vida hasta edades muy avanzadas, han conducido a la asistencia sanitaria hacia entornos no estrictamente hospitalarios. Los pacientes acuden para el control de sus enfermedades a centros de día, se practican técnicas diagnósticas e intervenciones quirúrgicas de cirugía mayor de forma ambulatoria, se realiza hemodiálisis ambulatoria, efectúan tratamientos endovenosos en el domicilio, o ingresan en centros sociosanitarios para enfermos crónicos o convalecientes en los que se prestan atenciones sanitarias de una cierta complejidad. Sus funciones están encaminadas a prevenir y controlar las IRAS, así como garantizar la seguridad del paciente que recibe los cuidados. La prevención es fundamental para evitar la diseminación de los microorganismos entre los pacientes y los profesionales cuando se prestan los cuidados.

Aislamiento de contacto:

Se utiliza cuando existe sospecha de una enfermedad transmisible por contacto directo a través de secreciones y exudados, con el paciente o con elementos de su ambiente y para aquellas patologías tales como: rotavirus, hepatitis A, bacterias multi-resistentes, clostridium difficile, varicela, herpes simple diseminado, impétigo- pediculosis, estafilococos aureus.

Para este tipo de aislamiento se deben usar: guantes, bata y adicionalmente desinfectar las superficies y también el lavado de manos antes y después de tocar al paciente.

Aislamiento por gotas:

Esta transmisión ocurre cuando partículas de mayores a cinco micras ("gotitas" visibles), generadas al hablar, toser o estornudar, que quedan suspendidas en el aire hasta un metro de distancia. Adicionalmente, en uno de los tipos de aislamientos que se especializa en: rubéola, coqueluche o tosferina, faringitis streptocoxica, meningitis por meningococo, haemophilus y mycoplasma pneumoniae.

Para este tipo de aislamiento se debe realizar:

Lavado de manos antes y después de tocar al paciente

Ubicar al paciente a una distancia no menor de un metro de otros pacientes

Mascarilla para estar a menos de un metro del paciente o para realizar cualquier procedimiento

Transporte del paciente debe ser limitado, pero si es necesario colocarle mascarilla

Guantes y bata se usa si hay riesgo de salpicaduras

Artículos contaminados deben ser desinfectados y luego esterilizados

Aislamiento respiratorio:

Se debe tener cuando la diseminación de partículas menores de cinco micras permanece suspendida en el aire por largos periodos de tiempo, y para aquellas patologías tales como: sarampión, rubéola, TBC pulmonar, varicela, SARS, influenza y herpes zoster diseminado.

Para este tipo de aislamiento se debe realizar:

Cuarto aislado con presión negativa de aire

Puerta cerrada

Aislamiento protector o inverso:

Se aplica en pacientes inmunosuprimidos con el fin de protegerlos de adquirir infecciones transmitidas por el personal de salud, familiares y visitantes. Además, presentan otras patologías como: quemaduras graves, trasplantados, leucemias y tratamiento antineoplásico.

Para este tipo de aislamiento se debe realizar:

Lavado de manos antes y después de tocar al paciente

Mascarilla de uso obligatorio antes de ingresar a la habitación

El estricto uso de bata al entrar en contacto con el paciente

AREANDINA MARIA HOYOS

AISLAMIENTO HOSPITALARIO

Consiste en la separación de personas infectadas de los huéspedes susceptibles, durante el período de transmisibilidad de la enfermedad, en lugares y lugares donde tales que eviten o limiten transmisión del agente infeccioso.

PRINCIPIOS DEL AISLAMIENTO

- Puerta cerrada, Ventas Respiratorias
- Evitar necesidad de tratamiento del aire
- Uso Precauciones Estándar y de Contacto según modo de Transmisión
- Manejo adecuado de residuos sólidos
- Evitar uso de Equipos de Protección Personal
- Paciente debe permanecer en su habitación y si se fuera debe conocer las acciones de los medios de Aislamiento

TIPOS DE AISLAMENTOS

VÍA AÉREA

Se aplica a patologías que se transmiten a partir de partículas eliminadas por vía aérea y que pueden permanecer en el aire en suspensión por largos periodos de tiempo.

Patologías como: Tuberculosis pulmonar y meningitis tuberculosa, sarampión, varicela, herpes zoster diseminado y ARVD, SIDA.

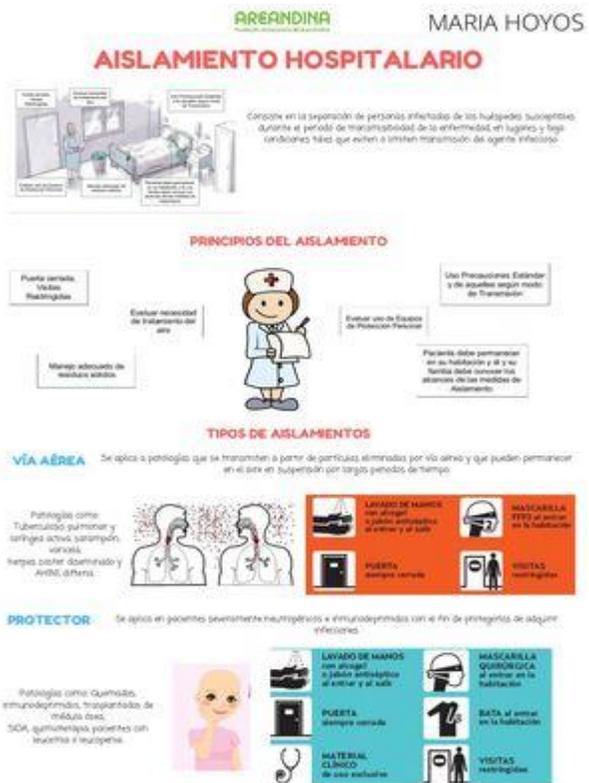
- LAVADO DE MANOS con agua y jabón antiséptico al entrar y al salir
- MASCARILLA QUIRÚRGICA al entrar en la habitación
- PUERTA siempre cerrada
- VISITAS restringidas

PROTECTOR

Se aplica en pacientes severamente neutropénicos e inmunodeprimidos con el fin de protegerlos de adquirir infecciones.

Patologías como: Quemados, inmunodeprimidos, trasplantados de médula ósea, SIDA, quemaduras graves con leucemia e neutropenia.

- LAVADO DE MANOS con agua y jabón antiséptico al entrar y al salir
- MASCARILLA QUIRÚRGICA al entrar en la habitación
- PUERTA siempre cerrada
- BATA al entrar en la habitación
- MATERIAL CLÍNICO de uso individual
- VISITAS restringidas



UNIDAD 2

HERIDAS, CLASIFICACIONES Y CICATRIZACION:

Una herida es una lesión consecuencia de una agresión o un traumatismo en la que se produce una alteración en la integridad de la piel y en las partes blandas de la misma. Los agentes que producen las heridas pueden ser de distinto origen:

- Agentes físicos, como cortes, quemaduras o golpes.
- Agentes biológicos, como bacterias, virus y hongos.
- Agentes químicos, como ácidos.

Las heridas se pueden clasificar desde diferentes puntos de vista o aspectos. A continuación, veremos algunos de los más comunes, si bien se pueden encontrar otras categorizaciones:

Según el objeto o el mecanismo causante, la herida puede ser:

- **Cortante o incisa:** Es ocasionada por un objeto cortante, como un cuchillo o un vidrio. Los bordes de la herida están limpios y definidos. En este tipo de heridas, el sangrado suele ser abundante.
- **Punzante:** Es producida por un objeto punzante, como un clavo. La gravedad de la herida depende de la profundidad y de si daña nervios o vasos sanguíneos.
- **Contusa:** Es ocasionada por el impacto de un objeto como una piedra o un martillo. En estas heridas, los bordes son irregulares y suelen presentar un hematoma.
- **Por desgarro:** Es producida por objetos con dientes en su parte cortante, como una motosierra. Los bordes son irregulares.
- **Por raspadura:** Producidas por objetos con dientes o palas, como una trituradora de comida, o por el asfalto, cuando la piel se arrastra por él en un accidente de tráfico y la carne queda al descubierto.

Según la profundidad, la herida puede ser:

- Superficial: Cuando solo atraviesa la piel.
- Profunda: Cuando la herida atraviesa el tejido subcutáneo.
- Penetrante: Cuando penetra una cavidad, como puede ser la boca, el abdomen, la vagina, etc.
- Perforante: Cuando atraviesa el cuerpo



Según la cicatrización, la herida puede ser:

- Aguda: Es aquella que el organismo es capaz de cerrar o sanar en el tiempo esperado. La cicatrización se producirá sin infección y en un periodo que suele oscilar entre siete y catorce días.
- Crónica: Es aquella que el organismo no puede cerrar o sanar en el tiempo esperado, ya que la herida suele ser más profunda y la zona suele estar inflamada. El proceso de reparación y cicatrización es desordenado se alarga en el tiempo.

Según su riesgo de infección, la herida puede ser:

- Limpia: Es la realizada en un entorno aséptico, por ejemplo, en un quirófano.
- Contaminada: Ha estado expuesta a bacterias un corto periodo de tiempo.
- Sucia o infectada: Ha estado expuesta a bacterias un periodo largo de tiempo

Según la integridad de la piel, la herida puede ser:

- Abierta: Se observa la separación de los tejidos blandos de la piel. Estas lesiones tienden a infectarse con facilidad.
- Cerrada: No se observa lesión aparente, pero hay hemorragia debajo de la piel, en cavidades o vísceras. Así, los tejidos dañados no están expuestos al exterior.

SINDROME HEMORRÁGICO, HEMOSTASIA

Los trastornos hemorrágicos son un grupo de afecciones en las cuales hay un problema con el proceso de coagulación sanguínea del cuerpo. Estos trastornos pueden llevar a que se presente sangrado intenso y prolongado después de una lesión. El sangrado también puede iniciarse de manera espontánea.

Los trastornos hemorrágicos específicos incluyen:

Defectos adquiridos de la función plaquetaria

Tipos de hemorragias.



Defectos congénitos de la función plaquetaria

Según sea el tipo de cuadro clínico que presenta un paciente, es factible incluirlo en alguno de los síndromes clínicos que pueden presentar los padecimientos hemorrágicos:

Síndrome vasculopático o vasculitis.

Síndrome trombocitopénico-trombo citopático.

Síndrome coagulo patico.

Síndrome mixto.

Cabe mencionar que estos síndromes representan la fase de la coagulación que se ve afectada y que, para su evaluación, no se requieren estudios de laboratorio, es una evaluación clínica.

VENDAJES

Se define el vendaje como la ligadura que se hace con vendas o con otras piezas de lienzo dispuestas de modo que se acomoden a la forma de la región del cuerpo donde se aplican y sujeten el apósito.

Su uso más frecuente, en la actualidad, es cubrir las lesiones cutáneas e inmovilizar las lesiones osteoarticulares.

Aplicaciones: Las indicaciones de los vendajes son variadas, siendo sus principales finalidades las siguientes:

1. Limitar el movimiento de la parte afectada.
2. Fijar apósitos o medicamentos tópicos.
3. Fijar férulas, impidiendo su desplazamiento.
4. Facilitar sostén a alguna parte del cuerpo.
5. Comprimir una parte del cuerpo.
6. Fijar en su sitio los aparatos de tracción.
7. Favorecer el retorno de la circulación venosa de las extremidades.
8. Moldear zonas del cuerpo, especialmente muñones de amputación.

Tipos de vendajes:

- Vendaje blando o contentivo: Utilizado para sostener las piezas de una cura o apósito.
- Vendaje compresivo: Utilizado para ejercer una compresión progresiva a nivel de una extremidad, de la parte distal a la proximal, con el fin de favorecer el retorno venoso.
- Vendaje rígido: Con él se logra una inmovilización completa de la parte afectada.



- Vendaje suspensorio: Sostenedor del escroto o de la mama.
- Vendaje protectorio: Tiene como objetivo cubrir una parte sana o enferma para protegerla de una acción nociva.

Tipos de venda:

Las tiras de lienzo utilizadas para realizar los vendajes se denominan «vendas». Estas varían de tamaño y de calidad en el material de fabricación.

Aunque se pueden improvisar vendas a partir de sábanas u otros retales de distintos tejidos, lo más práctico y cómodo es utilizar vendas fabricadas específicamente para usos sanitarios.

Los tamaños más usados son anchos de 5 cm, 7 cm, 10cm y 15 cm.

ALTERACIONES DEL EQUILIBRIO

Los electrolitos son minerales en el cuerpo que tienen una carga eléctrica. Se encuentran en la sangre, la orina, tejidos y otros líquidos del cuerpo. Los electrolitos son importantes porque ayudan a:

Equilibrar la cantidad de agua en su cuerpo

Equilibrar el nivel de ácido/base (pH) de su cuerpo

Transportar nutrientes a sus células

Eliminar los desechos de sus células

Funcionar a sus nervios, músculos, corazón y cerebro de la manera adecuada

El sodio, calcio, potasio, cloruro, fosfato y magnesio son electrolitos. Los obtiene de los alimentos que ingiere y de los líquidos que bebe.

Los niveles de electrolitos pueden estar demasiado elevados o demasiado bajos. Esto puede ocurrir cuando se altera la cantidad de agua del cuerpo. La cantidad de agua que ingiere debe ser igual a la cantidad que pierde. Si algo altera este equilibrio, es posible que tenga muy poca agua (deshidratación) o demasiada (hiperhidratación). Algunas medicinas, vómitos, diarrea, sudoración o problemas renales o del hígado pueden alterar su equilibrio hidroelectrolítico

SHOCK

Es una afección potencialmente mortal que se presenta cuando el cuerpo no está recibiendo un flujo de sangre suficiente. La falta de flujo de sangre significa que las células y órganos no reciben suficiente oxígeno y nutrientes para funcionar apropiadamente. Muchos órganos pueden dañarse como resultado de esto. El *shock* requiere tratamiento inmediato y puede empeorar muy rápidamente. Hasta 1 de cada 5 personas que sufren *shock* morirá a causa de esto.

Consideraciones

Entre los principales tipos de shock están:

Shock cardiógeno (debido a problemas cardíacos)

Shock hipovolémico (causado por muy poco volumen de sangre)

Shock anafiláctico (causado por una reacción alérgica)

Shock séptico (debido a infecciones)

Shock neurógeno (ocasionado por daño al sistema nervioso)

Causas

El shock puede ser ocasionado por cualquier afección que reduzca el flujo de sangre, incluso:

Problemas cardíacos (como ataque cardíaco o insuficiencia cardíaca)

Reducción del volumen de la sangre (como con hemorragia profusa o deshidratación)

Cambios en los vasos sanguíneos (como con una infección o una reacción alérgica grave)

Ciertos medicamentos que reducen significativamente la actividad cardíaca o la presión arterial

Un shock está a menudo asociado con un sangrado externo o interno profuso debido una lesión seria. Las lesiones en la columna también pueden causar shock.

El síndrome del shock tóxico es un ejemplo de un tipo de shock debido a una infección.

Síntomas

Una persona en shock tiene su presión arterial extremadamente baja. Dependiendo de la causa específica y el tipo de shock, los síntomas pueden incluir uno o más de los siguientes:

Ansiedad o agitación/inquietud

Labios y uñas morados

Dolor torácico

Confusión

Mareos, vértigo o desmayos

Piel pálida, fría y pegajosa



DEPARTAMENTO QUIRURGICO

El departamento de cirugía se ha definido como el área donde se otorga atención al paciente que requiere de una intervención quirúrgica. La planeación y funcionamiento del departamento quirúrgico necesita de una conjunción de conocimientos, funciones y esfuerzo de todo el personal que tiene injerencia en el servicio. Requiere de la aportación financiera suficiente, de una planta física adecuada y funcional, equipamiento, dotación de insumos suficiente, procedimientos técnicos quirúrgicos efectivos y eficaces; además de personal calificado actualizado y eficiente, sin olvidar los procedimientos y controles administrativos para garantizar la calidad del servicio.

CONCLUSION

En el presente ensayo se abordaron temas de suma importancia para nosotros en nuestra formación profesional, debemos de saber cómo actuar ante cada situación hospitalaria que se nos presente como profesionales de salud, saber cuales son las medidas de precaución que tenemos que tener para evitar contagiarnos. Para saber cómo proteger y brindar seguridad al paciente en el proceso de la recuperación de su salud. De igual manera pudimos aprender cuales son los tipos de vendajes, tipos de vendas.

Qué hacer cuando nos llega un paciente con alguna infección, inflamaciones, cuales son las posibles causas para que se esté presentando ese deterioro en la salud de nuestro paciente. Esperando que este pequeño ensayo cumpla con lo requerido.

BIBLIOGRAFIA

<https://www.ilerna.es/blog/aprende-con-ilerna-online/sanidad/heridas-tipos-curas/>

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002274.htm>

https://www.pisa.com.mx/publicidad/portal/enfermeria/manual/4_5_1.htm