



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno María concepción Morales Álvarez

Nombre del tema Generalidades de la enfermería médico-quirúrgica

Nombre de la Materia Enfermería clínica I

Nombre de la Licenciatura Enfermería y Nutrición

Cuatrimestre 4-ºA

Jueves 23 de septiembre del 2021

INTRODUCCION

El cuidado de enfermería es un proceso que comprende juicios y actos dirigidos a la promoción y restablecimiento del equilibrio en los sistemas humanos. El cuidado de enfermería se lleva a cabo gracias a la relación de colaboración entre la enfermera y el usuario que incluye la comunicación interpersonal entre ellos y con otras personas importantes para el usuario quienes forman parte del sistema de salud.

En tiempos pasados los cuidados de enfermería se realizaban, en forma intuitiva, no sistematizada, pero con Florencia Nightingale se inicio una nueva etapa profesionalizada en la que progresivamente se han incorporado métodos más refinados basados en un conjunto de conocimientos que permiten tener un juicio y un fundamento para modificar actos de acuerdo con la situación específica.

La intervención de la enfermera radica en proporcionar cuidados específicos de la respuesta humana ante la presencia de un problema o enfermedad; actualmente los procedimientos quirúrgicos ocupan gran parte del quehacer cotidiano de la enfermera.

La Enfermería Médico-Quirúrgica es uno de los pilares fundamentales de la carrera tanto por sus contenidos como por su extensión. El objeto de esta materia son los cuidados de enfermería al adulto, individualmente o en grupos, en situación de salud o enfermedad. El estudio de las materias de esta asignatura es imprescindible para adquirir un nivel de conocimientos, que garantice la máxima competencia profesional, con rigor científico y actitud humanitaria.

La definición de enfermera quirúrgica involucra el estudio, realización y aplicación de las técnicas y procedimientos quirúrgicos. Inicialmente la enfermera solo asistía al médico cirujano, pero su desarrollo y especialización, la ha llevado a realizar directamente todo lo concerniente al proceso, desde la valoración al paciente hasta la operación en sí misma.

La asignatura Enfermería médico-quirúrgica se ocupa de los conocimientos que se precisan para prestar unos cuidados integrales al individuo adulto que ha perdido su salud. Incluye, por tanto, nociones de los diferentes problemas de salud, agudos y crónicos, su fisiopatología y procesos desencadenantes; así como los métodos de valoración, cuidados y procedimientos que se aplicarán a la persona enferma.

La Enfermería Médico-quirúrgica contribuye a la formación del perfil profesional del Diplomado en Enfermería aportando los conocimientos básicos necesarios para:

- Prestar cuidados de calidad a la persona adulta enferma,
- Prestar cuidados adecuados que cubran las necesidades que se presentan en el proceso de la enfermedad,
- Prestar cuidados que aseguren el bienestar

En la valoración o examen físico intervienen los 4 métodos de la exploración clínica: la inspección, la palpación, la percusión y la auscultación, complementados por la termometría clínica, la esfigmomanometría, y si es posible la exploración de la sensibilidad y los reflejos.

- Inspección: Es la apreciación con la vista desnuda o cuando más con la ayuda de una lente de aumento, del aspecto, color, forma y movimiento del

cuerpo y de su superficie externa, como también de algunas cavidades o conductos accesibles por su amplia comunicación, ejemplo: boca y fauces.

- **Palpación:** Es la apreciación manual de la sensibilidad, temperatura, consistencia, forma, tamaño, situación y movimientos de la región explorada, ello valiéndonos de la sensibilidad táctil, térmica y vibratoria, así como de los sentidos de presión y estereognosico de las manos.
- **Percusión:** Consiste en la apreciación por el oído, de los fenómenos acústicos, generalmente ruidos que se originan cuando se golpea la superficie externa del cuerpo. Puede ser practicada golpeando la superficie externa del cuerpo con las manos desnudas, o valiéndose de un martillo especial.
- **Auscultación:** Consiste en la apreciación con el sentido de la audición, de los fenómenos acústicos que se originan en el organismo, ya sea por la actividad del corazón, o por la entrada y salida de aire en el sistema respiratorio, o por el tránsito en el tubo digestivo, o finalmente por cualquier otra causa.

Desde el punto de vista funcional, existen 2 tipos de valoración:

- **Valoración inicial:** es la base del plan de cuidados. Se realiza en la primera consulta (primer contacto con la persona). Permite recoger datos generales sobre los problemas de salud del paciente y ver qué factores influyen sobre éstos. Facilita la ejecución de las intervenciones.
- **Valoración continua, posterior o focalizada.** Se realiza de forma progresiva durante toda la atención. Es la realizada específicamente sobre el estado de un problema real o potencial.

La inflamación es una respuesta fisiológica normal que causa que sane el tejido lastimado. Un proceso inflamatorio empieza cuando los compuestos químicos son liberados por el tejido dañado. Como respuesta, los glóbulos blancos producen sustancias que hacen que las células se dividan y crezcan para reconstruir el tejido para ayudar a reparar la lesión. Una vez que sane la herida, terminará el proceso inflamatorio.

En la inflamación crónica, el proceso inflamatorio puede empezar aun cuando no haya lesión, y no termina cuando debería terminar. No siempre se sabe por qué continúa la inflamación. La inflamación crónica puede ser causada por infecciones que no desaparecen, por reacciones inmunitarias anormales a los tejidos normales o por estados como la obesidad. Con el tiempo, la inflamación crónica puede causar daño al ADN y llevar al cáncer. Por ejemplo, la gente con enfermedades

inflamatorias crónicas del intestino, como la colitis ulcerosa y la enfermedad de Crohn, tiene un riesgo mayor de cáncer de colon.

La infección nosocomial se define como cualquier infección adquirida durante el tiempo en el que el individuo está hospitalizado, pudiendo manifestarse mientras está internado o después de haber sido dado de alta. Es una afección muy común y puede ser grave si no se trata a tiempo y correctamente.

Estas infecciones están relacionadas con la hospitalización o los procedimientos realizados en el hospital. Son aquellas que se presentan transcurridas las primeras 72 horas después del ingreso en el hospital o antes de los 15 días del alta hospitalaria. Las infecciones nosocomiales son más frecuentes en personas mayores y en niños.

El aislamiento de contacto es una práctica muy habitual dentro del hospital y se utiliza para evitar la diseminación de microorganismos potencialmente infecciosos. Con el empleo del aislamiento se establecen unas precauciones para crear barreras entre las personas y los microbios. Las precauciones de contacto son las medidas indicadas para impedir la transmisión de microorganismos que se extienden mediante el contacto previniendo así la propagación de microbios en el hospital.

El contacto puede ser directo o indirecto.

- Contacto directo: cuando se establece contacto de piel a piel y se transfiere físicamente los microorganismos de una persona infectada a otra susceptible.
- Contacto indirecto: cuando se establece contacto de un objeto contaminado del entorno del paciente infectado con un huésped susceptible.

Estas precauciones contribuyen a prevenir la propagación de microbios en el hospital y con ellas se pretende cortar la cadena de transmisión del agente infeccioso, disminuir la incidencia de infección nosocomial, prevenir y/o controlar brotes, racionalizar el uso de recursos y mantener la calidad en la atención hospitalaria.

Este aislamiento se aplica en aquellas enfermedades infecciosas que se propagan por contacto directo y se dividen en dos categorías:

- Contacto con heridas y lesiones cutáneas.
- Contacto con secreciones orales.

La úlcera por presión (UPP) es una lesión de origen isquémico, localizada en la piel y tejidos subyacentes con pérdida de sustancia cutánea producida por presión prolongada o fricción entre dos planos duros. Son un problema grave y frecuente en personas de edad avanzada, representan una de las principales complicaciones de las situaciones de inmovilidad y su manejo adecuado constituye un indicador de calidad asistencial.

Las úlceras por presión no cicatrizan a menos que las causas de fondo sean tratadas eficazmente. Una valoración general debe incluir la identificación y el tratamiento efectivo de la enfermedad, los problemas de salud, el estado nutricional, el grado de dolor y los aspectos psicosociales que puedan haber situado a la persona en riesgo de desarrollar UPP. Todos los pacientes deben ser evaluados mediante escalas de valoración de riesgo con el objetivo de iniciar cuanto antes las medidas de prevención.