

22/11/2021

UDS

UDS

*eee*

# FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA

1

GRDO: 1  
GRUPO: C

*eee*

MAESTRA: Maria Del Carmen  
Lopez Silba

NOMBRE

*eee*

ALUMNA: Paola Janeth Vilchis Gordillo  
Trabajo:1 UNIDAD IV  
supernota

Expectativa

*eee*

Espero que todos estén tan contentos como yo de aprender cosas nuevas. ¡Con gusto contestaré sus preguntas!

22/11/2021

*eee*

COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAPAS

## UNIDAD IV PATRON ACTIVIDAD

### 4.1.- RESPIRACION

Página.- 4

### 4.2.- VALORACION DEL PATRON RESPIRATORIO

Página.- 5

### 4.3.- CUIDADOS EN PACIENTES CON PROBLEMAS DE RESPIRACION

Página.- 6

### 4.4.- MOVILIDAD

Página.- 6

### 4.5.- VALORACION DEL PATRON DE MOVILIDAD

Página.- 7

### 4.6.- MECANICA CORPORAL

Página.- 7

### 4.7.- CUIDADOS EN PACIENTES CON PROBLEMAS DE MOVILIDAD

Página.- 8

### 4.8.- PATRON SUEÑO DESCANSO

Página.- 9

### 4.9.- NECESIDADES DE DESCANSO Y SUEÑO

Página.- 9

Bibliografía:

<https://transitemos.org/que-es-la-movilidad>

<https://www.significados.com>

<https://okdiario.com/curiosidades/que-respiracion-4>

Eva reyes Gómez fundamentos de enfermería manual moderna

Antología

# UNIDAD IV PATRON ACTIVIDAD

## INTRODUCCION

En este apartado podrás saber ¿qué es la respiración?

Una función biológica de los seres vivos que consiste en el intercambio de gases con el medio externo. Sirve como una fuente primaria de energía que le brinda vitalidad a todos los seres vivos. En lo cual es de suma importancia en el cuerpo humano.

La actividad Tiempo libre y recreo Los requerimientos de consumo de energía antecedentes de enfermedades respiratorias, ambiente laboral, disnea, molestias de esfuerzo, tos nocturna, expectoración

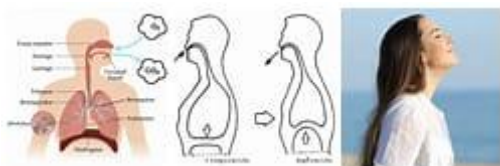
Fundamental en pacientes cardiacos y respiratorios Valoración de la movilidad ya que se le dificulta respirar por descontrol del cuerpo y es vital tenerlo en observación ya que su cuerpo necesita ayuda constante

Respiración puede resultar muy sencillo en personas sanas ya que nuestro cuerpo lo hace de manera automática. A pesar de esto, entran en juego muchos factores y organismos de nuestro cuerpo que lo convierten en un proceso más complicado de lo que parece, aunque nosotros realmente, ni siquiera nos demos cuenta de ello.

En este proceso instintivo y regulador que el propio cuerpo humano realiza, los pulmones se encargan de proporcionar la energía suficiente, en forma de oxígeno, a las células y eliminar los gases residuales de nuestro cuerpo.

Son varios los órganos que entran en juego cada vez que realizamos el proceso respiratorio y cada uno de ellos desarrolla una función específica dentro de este proceso autónomo de nuestro cuerpo.

Es conocida comúnmente como el proceso por el cual inhalamos aire, pero eso es sólo la manifestación del sistema respiratorio cuyo proceso es aún más complejo, donde las verdaderas beneficiadas son las células.



## UNIDAD IV PATRON ACTIVIDAD

### 4.1.- RESPIRACION

Función biológica de los seres vivos por la que absorben oxígeno, disuelto en aire o agua, y expulsan dióxido de carbono para mantener sus funciones vitales. "el pulmón es el órgano de la respiración en los vertebrados superiores.

Todos los seres vivos tienen algo en común muy simple y sencillo: la respiración. Se trata de un proceso vital que nuestro cuerpo realiza instintivamente con un mecanismo propio. Básicamente, respirar consiste en tomar oxígeno del medio, procesarlo por el sistema respiratorio y eliminarlo en forma de dióxido de carbono.

Los pulmones se encargan de proporcionar la energía suficiente, en forma de oxígeno, a las células y eliminar los gases residuales de nuestro cuerpo.

Puede resultar muy sencillo ya que nuestro cuerpo lo hace de manera automática. A pesar de esto, entran en juego muchos factores y organismos de nuestro cuerpo que lo convierten en un proceso más complicado de lo que parece, aunque nosotros realmente, ni siquiera nos demos cuenta de ello.

El diafragma se estira cuando respiramos, empujando la caja torácica y el abdomen. Los músculos que se encuentran en esta caja torácica, se expanden y atraen rápidamente el aire hacia los dos pulmones que tenemos.

Una vez completamos los procesos de inhalación y exhalación, comienza la fase de asimilación de oxígeno por parte de nuestro cuerpo, otro proceso que también forma parte de nuestro cuerpo a la hora de respirar.

Tipos de respiración

En los seres vivos se producen dos tipos de respiración:

**La respiración externa:** consiste en tomar oxígeno del medio ambiente, como el aire o el agua, tal como lo hacen seres humanos, animales, plantas y gran parte de los hongos. En los animales, la respiración externa puede ser pulmonar, branquial, traqueal o cutánea. En las plantas, la respiración ocurre a través de unos órganos que se encuentran en las hojas, los tallos y las raíces.

**Respiración interna o respiración celular:** es la que ocurre al nivel de las células y otros organismos unicelulares como bacterias y levaduras. Se divide en aeróbica o anaeróbica.

#### 4.2.- VALORACION DEL PATRON RESPIRATORIO

El patrón de ejercicio La actividad Tiempo libre y recreo Los requerimientos de consumo de energía de las actividades de la vida diaria (higiene, compra, comer, mantenimiento del hogar, etc.)

Valoración del estado cardiovascular: Frecuencia cardíaca o PA anormales en respuesta a la actividad, cambios ECG que reflejen isquemia o arritmia.

El proceso donde se capta O<sub>2</sub> y se elimina CO<sub>2</sub> en el ambiente que rodea a la célula viva de un recién nacido es de 30 a 60/min.

Su primer año es de 30 a 40/min, el segundo año es de 25 a 32/min, tercer año es de 25/min, 4 a 8 años 20 a 25/min, 8 a 15 años 18 a 20/min, de edad adulta 16 a 20/min. Vejez de 14 a 16/min.

Cada célula del organismo necesita oxígeno y nutrientes para mantener la vida y su función normal. Los fenómenos químicos del metabolismo se efectúan dentro de las células, por lo tanto tienen un aporte de oxígeno y alimentos suficientes.

Es por esto que se dice que la respiración es una función metabólica de los organismos en condiciones de aerobios. Ningún ser puede vivir más allá de unos minutos si no respira.

La supervivencia humana depende de la capacidad del oxígeno (O<sub>2</sub>) para alcanzar las células del organismo y eliminar el bióxido de carbono (CO<sub>2</sub>) de las células.

Proceso mediante el que se inspira y expira aire bióxido de carbono, agua y otros productos de oxígeno, a través de los mismos.

Valoración del estado respiratorio: Valorar antecedentes de enfermedades respiratorias, ambiente laboral, disnea, molestias de esfuerzo, tos nocturna, expectoración,

Tolerancia a la actividad: Fundamentalmente en pacientes cardíacos y respiratorios

Valoración de la movilidad: Debilidad generalizada, cansancio, grado de movilidad en articulaciones, fuerza, tono muscular

Actividades cotidianas: El énfasis está en las actividades de mayor importancia para la persona; tipo de actividades y tiempo que se le dedica.

Resultado del patrón: El patrón está alterado si existe

Síntomas respiratorios: frecuencia respiratoria alterada, disnea, cianosis, tos inefectiva, tiraje, uso de oxígeno domiciliario.

Problemas circulatorios: Alteración de Tensión arterial y FC en respuesta a la actividad, pulsos periféricos inexistentes, edemas, claudicación intermitente Problemas de salud. La presencia de síntomas físicos: cansancio excesivo, hipotonía muscular, inmovilizaciones, claudicación intermitente, pulsos periféricos disminuidos, parálisis, parresias.

### 4.3.- CUIDADOS EN PACIENTES CON PROBLEMAS DE RESPIRACION

Principales cuidados e intervenciones de enfermería: Toma de constantes. Vitales  
Vigilancia de la disnea, episodios de dolor torácico, disnea, instauración de alguna arritmia.  
Apertura de gráfica, hoja de tratamiento y observación de enfermería, petición de cama en la Unidad especial. 110 Información, comunicación y apoyo al paciente y a la familia, entrega de efectos personales. Registro de necesidades alteradas detectadas, diagnósticos de enfermería, objetivos e intervenciones realizadas hasta el momento.

Traslado a la Unidad Especial manteniendo la vigilancia en el estado del paciente y la continuidad del tratamiento. Inicio del circuito de atención rápida: Aviso al médico responsable, y aplicación inmediata del ABC del soporte vital avanzado.

- Canalización de vía venosa periférica y extracción de muestra sanguínea para analítica urgente más GSA.
- Administración de medicación y oxigenoterapia a alto flujo.
- Toma de constantes vitales. Realización de ECG y Rx de Tórax portátil.
- Monitorización hemodinámica completa.

⊗ Cuidados de comunicación: Apoyo emocional. Informar inicialmente al paciente sobre la necesidad de establecer un plan de cuidados entre él y el profesional de enfermería. Tranquilizar al paciente y la familia.

⊗ Registro de acciones y actividades.

### 4.4.- MOVILIDAD

se refiere a la permeabilidad de las clases sociales, que permite la incorporación de nuevos individuos en ascenso.

La actividad Tiempo libre y recreo Los requerimientos de consumo de energía de las actividades de la vida diaria (higiene, compra, comer, mantenimiento del hogar, etc.) La capacidad funcional El tipo, cantidad y calidad del ejercicio. Las actividades de tiempo libre.

### 4.5.- VALORACION DEL PATRON DE MOVILIDAD

Valoración del estado cardiovascular: Frecuencia cardíaca o PA anormales en respuesta a la actividad, isquemia o arritmia, etc.

Valorar antecedentes de enfermedades respiratorias, ambiente laboral, disnea, molestias de esfuerzo, tos nocturna, expectoración, indicación verbal de disnea, etc.

Tolerancia a la actividad: Fundamentalmente en pacientes cardíacos y respiratorios  
Valoración de la movilidad: Debilidad generalizada, cansancio, grado de movilidad en articulaciones, fuerza, tono muscular

Actividades cotidianas:, mantenimiento del hogar, Capacidad funcional

Estilo de vida: El énfasis está en las actividades de mayor importancia para la persona; tipo de actividades y tiempo que se le dedica.

Resultado del patrón: El patrón está alterado si existe: Síntomas respiratorios: frecuencia respiratoria alterada, disnea, cianosis, tos inefectiva, tiraje, uso de oxígeno domiciliario.

Problemas circulatorios: Alteración de Tensión arterial y FC en respuesta a la actividad, pulsos periféricos inexistentes, edemas, claudicación intermitente Problemas de salud limitantes, incapacidad para la actividad habitual.

La presencia de síntomas físicos: cansancio excesivo, hipotonía muscular, inmovilizaciones, claudicación intermitente, pulsos periféricos disminuidos, parálisis, parecias.

Deficiencias motoras. Problemas de movilidad Problemas de equilibrio, inestabilidad.  
Aclaraciones: TA: no es suficiente para considerar el patrón alterado, estaría alterado si condiciona la práctica de ejercicio.

#### 4.6.- MECANICA CORPORAL

La mecánica corporal estudia el equilibrio y movimiento de los cuerpos aplicado a los seres humanos.

La mecánica corporal se encarga de estudiar el equilibrio y movimiento de los cuerpos aplicado a los seres humanos y se conceptualiza como la disciplina que trata del funcionamiento correcto y armónico del aparato musculo-esquelético en coordinación con el sistema nervioso.

La realización de la mecánica corporal comprende normas fundamentales que deben respetarse al realizar movilización o transporte de un individuo por parte del profesional.

es aumentar o restablecer la capacidad corporal de un individuo o de cualquier parte de su cuerpo para realizar actividades funcionales, mejorar su aspecto físico, evitar o disminuir desequilibrios fisiopsicosociales y favorecer su independencia hasta donde sea posible,

La aplicación de la mecánica corporal al efectuar alineación del cuerpo, masaje, movilización y transferencia de pacientes, requiere de algunas normas las cuales pueden consultarse en el Manual de Procedimientos Generales de Enfermería.

#### OBJETIVOS.

- Disminuir el gasto de energía muscular.

- Mantener una actitud funcional y nerviosa.
- Prevenir complicaciones musculo esquelética.

#### 4.7.- CUIDADOS EN PACIENTES CON PROBLEMAS DE MOVILIDAD

- Reducción de tensión excesiva sobre articulaciones que soportan el peso corporal.

##### Posiciones Sedentes

##### Fowler elevada:

Paciente sentado en silla o cama con el tronco en posición vertical y extremidades inferiores apoyados sobre un plano resistente. Indicaciones.

Semifowler: Paciente sentado en cama con elevación de a cabecera a 30° y liger a flexión de extremidades inferiores.

##### Yacente o en Decúbito.

Dorsal con piernas elevadas: Paciente en decúbito dorsal con pies elevados sobre almohadas o piecera de la cama.

Decúbito Dorsal o Supina: Paciente acostado sobre su región posterior, extremidades superiores a los lados del cuerpo y las inferiores ligeramente flexionadas.

Dorsosacra: Paciente en decúbito dorsal o supina con separación de rodillas y pies apoyados sobre un plano resistente.

Ginecológica o litotomía: Paciente en decúbito dorsal apoyada en el borde de la mesa de exploración, extremidades inferiores flexionadas y separadas por medio de pierneras.

Rossier: Paciente en decúbito dorsal con almohada por debajo de los hombros para producir hiperextensión de cuello.

Decúbito ventral o Prona: Paciente acostado sobre región anterior del cuerpo, cabeza de lado.

Prona de Urgencia: Paciente en decúbito ventral con cabeza fuera del borde de la cama y extremidad superior correspondiente sobre un banco de altura.

Genucubital: A partir de la posición prona, el paciente descansa sobre brazos y rodillas, con la cabeza de lado.

Genupectoral o de Bozeman: A partir de la posición prona, el paciente descansa sobre la cara anterior del tórax y rodillas.

De Kraske o navaja sevillana: Paciente en decúbito ventral con inclinación de muslos formando un ángulo de 90° y piernas apoyadas sobre la parte inferior de la mesa de 116 exploraciones.



Decúbito Lateral: Paciente acostada sobre el lado derecho o izquierdo, extremidades superiores en ligera flexión y la inferior del lado opuesto ligeramente flexionada sobre la otra.

De Sims: Paciente en decúbito lateral izquierdo con extremidades superiores ligeramente flexionadas, extremidad inferior izquierda ligeramente flexionada y la derecha flexionada hasta casi tocar el abdomen.

#### 4.8.- PATRON SUEÑO DESCANSO

Describe la capacidad de la persona para conseguir dormir, descansar o relajarse a lo largo de las 24 horas del día. Las ayudas para dormir (medicamentos, rutinas, etc).

#### 4.9.- NECESIDADES DE DESCANSO Y SUEÑO

El espacio físico (ventilación, temperatura agradable y libre de ruidos) El tiempo dedicado al sueño u otros descansos diurnos Recursos físicos o materiales favorecedores del descanso.

Problemas de salud física que provoquen dolor o malestar Problemas de salud psicológica que afecten al estado de ánimo Situaciones ambientales que provoquen estados de ansiedad o estrés (duelos, intervenciones quirúrgicas)

Resultado del patrón: Se considera alterado: Si usa ayudas farmacológicas para dormir o descansar. Verbaliza la dificultad para conciliar el sueño, despertar precoz o inversión día/noche.

Aclaraciones: En adultos se recomienda un promedio de 7-8 horas de sueño niños, sus necesidades son mayores El sueño en ancianos es un sueño fraccionado.

El objetivo de la valoración de este patrón: es describir la efectividad del patrón desde la perspectiva del individuo, algunas personas están bien descansadas después de 4 horas de sueño, mientras que otras necesitan muchas más. Las apneas del sueño y los ronquidos pueden ser constitutivos de otros problemas de salud y habrá que tenerlos en cuenta en ese sentido, pero si no interfieren con la sensación de descanso no alteran el patrón.

#### Conclusión

La respiración es de suma importancia en todo ser vivo ya que este ayuda todo lo que compone el cuerpo humano ¿por qué?

Porque sin ella las circulación de la sangre no tendría sangre oxigenada y le afectaría a los órganos tanto como el cerebro y las partes del cerebro al buen funcionamiento ya que con ayuda del oxígeno también se desarrollan las neuronas y al proceso de información del cerebro y acciones que están relacionadas con el movimiento ya que sin ellas el cuerpo estaría tan agotado y tendría dificultad de funcionamiento, tanto como se presenta en cansancio. Resumido en poquito.