

Universidad del sureste

Gilber Jovany Gonzalez Miguel

Lic en enfermeria

"G=A"

Practicas clinicas de enfermeria I

Maria del Carmen Lopez Silba

# ENSAYO 1

16 05 22

## NOM-022

### Introducción

Representa un importante apoyo durante el proceso asistencial de los pacientes, independientemente de la complejidad del problema de salud. La terapia de infusión intravenosa es un procedimiento con propósitos profilácticos, diagnósticos o terapéuticos que consiste en la inserción de un catéter en la luz de una vena, a través del cual se infunden al cuerpo humano líquidos, medicamentos, sangre o sus componentes. Se revela que en México entre el 80% y 95% de los pacientes hospitalizados reciben tratamiento por vía intravenosa y que en los estados unidos de Norteamérica se colocan anualmente más de 5 millones de catéteres venosos centrales y más de 200 millones de catéteres venosos periféricos.

### Desarrollo

Acceso venoso periférico: al abordaje de una vena distal a través de la punción de una vena proximal. Acceso venoso central: al abordaje de la vena cava a través de la punción de una vena proximal. Antisepsia: Al uso de un agente químico en la piel u otros tejidos vivos con el propósito de inhibir o destruir microorganismos. Antiséptico: A la sustancia antimicrobiana que se opone a la sepsis o putrefacción de los tejidos vivos. Aposito transparente semipermeable: a la película de poliuretano adherente y estéril utilizada para cubrir zona de inserción del catéter, que permite visibilidad y intercambio gaseoso.

asepsia: condición libre de microorganismos que producen enfermedades o infecciones.

## Conclusión

Esta norma en virtud de que retoma aspectos técnicos relacionados con el control de infecciones nosocomiales. Uso del procedimiento de barrera máxima, es parcialmente concordante con los lineamientos y recomendaciones emitidas por el CDC, por siglas en inglés "Centers for disease control and prevention" Centro para el Control y prevención de enfermedades.

# ENSAYO 2

16 05 22

NOM - 253

## INTRODUCCION

El tener sangre segura hacia una población según organizaciones como por ejemplo la Organización Mundial de la Salud y Organización panamericana de la salud establecen que para poder lograrlo se debe de fomentar. El trabajo en equipo, al igual que la obtención de la sangre y componentes sanguíneos sean de donares voluntarios, altruistas y regulares. También de encargarse de que estos reciban una atención de calidad.

Nuestra norma oficial Mexicana NOM-253-SSA1-2012 tiene como su objetivo establecer actividades, criterios, estrategia y técnicas operativas que se realizan en instituciones de Salud, en utilización de sangre humana y componentes con fines terapéuticos. Conectado con la donación voluntaria no remunerada y regular, la selección adecuada del donante y el buen mejoramiento de pruebas de laboratorio, han sido de mucha ayuda en su disminución.

Como conclusión llego a que esta norma a ayudado a que nuestra población en general se sienta seguro al momento de recibir alguna transfusión sanguínea, disminuyendo riesgo de adquirir alguna infección debido a su transfusión. Ya sea de sangre o de alguna de sus derivados.

# Resumen 1

## → Úlceras por presión ←

Las UPP, úlceras por presión, son unas lesiones en la piel o tejidos subyacentes que pueden producirse por una presión prolongada en un mismo punto. Las personas que pasan muchas horas en la misma posición porque tienen condiciones físicas que limitan su capacidad de movimiento, corren mayor riesgo de sufrirla.

La clasificación de las úlceras por presión se hace según el tejido cutáneo que comprometa, esto quiere decir que se clasifica de acuerdo a la profundidad de afectación de los tejidos de la piel. Conozcamos los diferentes tipos de úlceras por presión.

- Úlcera por presión grado 1: Cuando la zona de riesgo NO es liberada de la presión es un periodo de aprox. 2 horas.
- Úlcera por presión grado 2: Este se caracteriza por comprometer tanto la epidermis como la dermis.
- Úlcera por presión grado 3: Se caracteriza por que drena un líquido seroso o purulento cuando está infectada.
- Úlcera por presión grado 4: Son lesiones tan profundas que comprometen tejidos como músculo, hueso, vísceras.

### Úlceras por presión, causas:

- Alteraciones motoras o sensoriales.
- Problemas respiratorios.
- Estados de conciencia alterados.
- Problemas nutricionales.
- Lesiones cutáneas.

# Resumen 2

## → INDICADOR DE CAIDAS ←

El índice de caídas es considerado uno de los indicadores para evaluar la calidad de los cuidados de Enfermería, por lo tanto dicha personal debe aceptar y tomar conciencia que uno de los aspectos más importantes en los programas de prevención de caída es la correcta "Identificación de los pacientes de riesgo".

**Factores predisponentes:** engloba todo aquellos elementos o circunstancias que, con independencia de su naturaleza, hacen más vulnerable al paciente o acompañante respecto a su capacidad de autoprotección que puede provocar una caída. Las causas que provocan las caídas son múltiples y se pueden agrupar en factores intrínsecos (o propios de la persona) y extrínsecos o ambientales.

**Factores extrínsecos:** riesgos ambientales general, riesgo de entorno de la unidad asistencial, riesgo de entorno del paciente, riesgo relacionados con movilización.

**Factores intrínsecos:** propios del paciente, relacionados con el proceso, derivados del régimen terapéutico.