



Nombre de alumno: Karla Paulina López Santis

Nombre del profesor: María Del Carmen López Silba

Nombre del trabajo: Ensayo

Materia: Practica Clínica

Grado: 6to

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas 29 julio 2022

NORMA 253

¿La Norma 253 con que otras normas tiene relación?

> 004 7022 lavado de manos > 045 Infección nosocomial
> 010 > 087 Manejo RPBI > 017 Vigilancia epidemiológica.

Objetivo Norma 253

Tiene por objetivo establecer las actividades, criterios, estrategias y técnicas operativas del Sistema Nacional de Salud, en relación con la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos.

> la regulación de los hemoderivados, tales como la albúmina, las inmunoglobulinas, los concentrados de factores de coagulación.

Terminología

Aféresis :

→ Calidad ←

El procedimiento que tiene por objeto la separación de componentes de la sangre provenientes de un solo donante de sangre humana, mediante centrifugación directa o con máquinas de flujo continuo o discontinuo.

Estado en el que un conjunto de características inherentes cumple con los requisitos preestablecidos.

→ Evento de riesgo ←

Suceso imprevisto o de realización insegura que podría llevar a un resultado adverso.

→ Exsangüinotransfusión ←

Procedimiento terapéutico que consiste en cambiar la sangre de una persona, sustituyéndola por sangre reconstituida proveniente de donantes cuyos eritrocitos y plasma conservan todas sus propiedades terapéuticas.



→ Factor de riesgo ←

Condición que incrementa la probabilidad de desarrollar enfermedad o alteración de la salud

→ Fecha de caducidad ←

El último día en que las unidades de sangre, componentes sanguíneos, los materiales, las sustancias y los reactivos se consideran viables o útiles.

→ Hemoderivados ←

Los productos obtenidos de algunos componentes sanguíneos, especialmente el plasma, mediante procesos físico-químicos o biológicos, para aplicación terapéutica, diagnóstica, preventiva o en investigación.

→ Sangre ←

Tejido hemático con todos sus componentes.



→ Plasma fresco ←

Aquel obtenido de un donante de sangre total a mediante afeéresis, en estado líquido, mantenido durante un periodo de tiempo y a determinada temperatura.

→ Plasma congelado ←

Aquel obtenido de un donante de sangre total o mediante afeéresis y que se congela en un periodo de tiempo y a determinada temperatura.



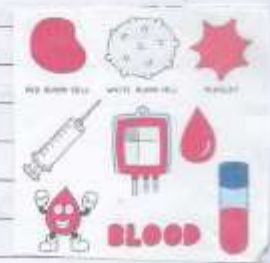
→ Plaquetas ←

→ Sangre total ←

El tejido hemático tal y como se obtiene en una sesión de extracción, suspendido en una solución anticoagulante.

→ Concentrado eritrocitario ←

Unidad que contiene mayoritariamente glóbulos rojos, obtenidos por fraccionamiento de una unidad de sangre total de una donación única o de una sesión de citroaféresis.



Prevencción de caídas en Px hospitalizados

El índice de caídas es considerado uno de los indicadores para evaluar la calidad de los cuidados de enfermería, por lo tanto dicho personal debe aceptarse 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"

OBJETIVOS evaluar la prevención de caídas y determinar el índice de eficiencia de este procedimiento.

RECOMENDACIONES

- 1.- Sensibilizar a pacientes y familiares por medios múltiples.
- 2.- Crear una cultura de prácticas seguras desde la valoración de riesgo.
- 3.- Motivar al uso permanente de escabelos que cuantifiquen el riesgo.
- 4.- Integrar un protocolo preventivo de caídas desde el enfoque del cuidado como protección y expresión de afecto al ser cuidado.

Indicadores

- 1.- Valorar y registrar los factores de riesgo de caída en pacientes durante su estancia.
- 2.- Establecer en el plan de cuidados, las intervenciones de enfermería de acuerdo al riesgo de caídas.
- 3.- Utilizar recursos disponibles y necesarios para la seguridad del paciente.
- 4.- Informar al paciente y al familiar sobre el riesgo de caída.
- 5.- Orientar sobre el uso y manejo de equipo y elementos para la seguridad del paciente.
- 6.- Reevaluar y ajustar las intervenciones de enfermería establecidas en el plan de cuidados.
- 7.- Registrar presencia o ausencia de incidente o accidente que el paciente presente.

Sol. Parenterales

Son soluciones parenterales, son preparaciones estériles que contienen uno o más principios activos destinados a administración por inyección, infusión o implantación en el cuerpo. Se guardan en botellas de dosis única o multiuso.

Las soluciones intravenosas deben ser consideradas como fármacos con indicaciones particulares, contraindicaciones, efectos adversos y riesgo de toxicidad.

OBJETIVOS

> Mantenimiento de los líquidos de agua o electrolitos durante condiciones fisiológicas normales como la orina, respiración, sudoración y heces.

> La expansión del volumen intravascular en estado de depleción de volumen de compartimento extravascular disminuido (diarrea, vómito, hemorragia).

> Compartimento extravascular aumentado (Sepsis, Pancreatitis, CX, quemaduras, cirrosis e insuficiencia cardíaca). con la finalidad de mejorar el gasto cardíaco.)

Cristaloides

Soluciones que tienen la capacidad de expandir volumen mismo que van a estar relacionada con la concentración de sodio de cada solución, y es este sodio el que provoca un gradiente osmótico entre el compartimento extravascular e intravascular.



Hipotónicas

Aquellas que tienen una concentración de solutos menor que otra solución. Se definen también como soluciones que tienen una osmolaridad menor a la del plasma (menor de 280 mOsm/L)

Isotónicas

Aquellas que tienen la misma concentración de solutos que otra sol.
 • Solución Salina 0.9%
 • Lactato de Ringer / Hartman

Hipertónicas

Aquellas que tienen mayor concentración de solutos que otra solución, mayor osmolaridad que el plasma (300 mOsm/L)

Manejo de Electrolíticos

La administración de elec. y líquidos parenterales es una terapia fundamental de soporte en niños agudamente enfermos. Si la vía oral no permite la adm. de la cantidad o composición requeridas de fluidos por ejemplo de enfermedades de tipo gastrointestinal, respiratorio, neurológico o en el periodo...

El manejo adecuado de líquidos y electrolitos facilita la homeostasis celular. Que permite la perfusión cardiovascular, la función del sistema orgánico y los mecanismos celulares para responder a una enfermedad.

Cuidados

Hiponatremia

> Evaluación del paciente.

- anamnesis - Antecedentes de alcohol o falgencia
- Prácticas extrínsecas (vómito, diarrea)
- Ingesta de diuréticos

> Examen físico -

- Uolemia - estado de deshidratación
- Signos - convulsiones, coma, hipotonía
- Síntomas - fatiga, epistaxis, cefaleas, calambres, desorientación
- Peso corporal
- Ingresos orales
- Egresos - orina, materia fecal, vómitos

Hipernatremia

> Evaluación del pte.

- > Anamnesis - Enf. actual y antecedentes
- > Historia de balance - egresos, pérdidas (orina/vómito)
- Ingresos: Alimentos / SGL

> Examen físico:

- Sed intensa - Alteración del sensorio
- Ataxia / hipertónica - Convulsiones - coma
- Hemorragia cerebral

Hipokalemia

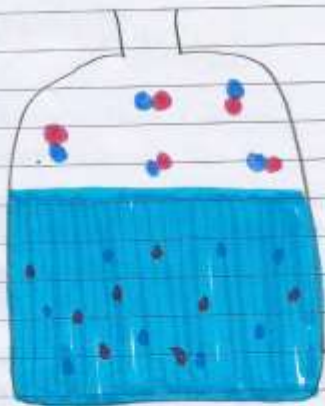


- o Evaluación del Pte.
- o Estado nutricional
- o Equilibrio ácido base
- o Kalemia
- o Presión arterial
- o Alteraciones ECG

Hiperkalemia



- o Balance estricto de ingresos y egresos, control de peso
- o Cuantificar pérdidas
- o Evaluar → Estado del sensorio, control de JV, observar, ECG en monitor, acceso venoso Peri. permeable y buen cambio
- o Evaluar Signo del pliegue.



- Cloruro de sodio
- Ion de cloruro Cl
- Ion de sodio (Na)

Dextrosa al 5%

Dextrosa al 0.30%

Dextrosa al 10%

Dextrosa al 0.45%

Dextrosa al 20%

Dextrosa al 5% en Sol. fu.

Dextrosa al 30%

Ringer lactato

Ringa inyectable

Mannitol 18%

Mannitol al 10%

Agua destilada.

Solución de cloruro - 0.407
de sodio - 0.307

-sol. botánica
de cloruro
de sodio

Campana

F L O J O
L A M I N A C

Las aplicaciones incluyen el:

- > Cultivo de tejidos vegetales
- > Preparación de placas de medios
- > Inspección de material
- > Ensamblajes de reacción en cadena de la Polimerasa.

- > Preparar medios de cultivo bacteriano
- > Llenar productos estériles y antibióticos.
- > Mezclar alimentos
- > Siembras no patogénicas
- > Preparar mezclas de soluciones intravenosas

Bibliografía:

<http://www.cnts.salud.gob.mx/descargas/NOM-253-SSA1-2012.pdf>

https://es.wikipedia.org/wiki/Cabina_de_flujo_laminar

<https://www.google.com/search?q=soluciones+parenterales&oq=soluciones+parenterales&aqs=chrome..69i57j0i512l9.5082j0j4&sourceid=chrome&ie=UTF-8>