



UNIVERSIDAD DEL SURESTE



LIC. EN ENFERMERÍA

Prácticas Profesionales

ACTIVIDAD:

CUADRO SINOPTICO

NOMBRE DEL ALUMNO:

CARLOS FRANCISCO JIMENEZ OSORIO

DOCENTE:

Juana Inés Hernández López

9° CUATRIMESTRE

Obstrucción en las vías aéreas

APOYO VITAL BÁSICO

SOPORTE VITAL

conjunto de maniobras que permiten identificar si una persona está sufriendo un paro cardiorrespiratorio.

VITAL BÁSICO

Reestablecer las funciones vitales básicas consiguiendo la oxigenación de los tejidos.

RCP BÁSICO

Es una maniobra de emergencia y se utiliza esta maniobra cuando hay una obstrucción en las vías aéreas

PROCEDIMIENTO A SEGUIR

- reconocer el problema y pedir ayuda a emergencia
- Comprobar el nivel de conciencia
- Realizar RCP si entra en paro cardiorrespiratorio
- aplicar una desfibrilación precoz en el caso de tener el dispositivo
- seguir con la RCP hasta que venga la ayuda especializada para que te sustituyan.

MÉTODO PARA LIBERAR LAS VÍAS AÉREAS

Abrir la vía aérea

Esto sirve para colocar en posición lateral de seguridad.

- Evitar la bronca aspiración.
- Mantener abierta la vía aérea
- Mantener la alineación cabeza, cuello, tronco
- Mantener la posición evitando que la víctima ruede o se desequilibre.
 - Permitir el desplazamiento del auxiliar de apoyo.
 - Retirar objetos que pueden ser lesivos
 - No se debe poner a la víctima más de 30 min del mismo lado
 - Se debe vigilar la circulación en el

HERIDAS

Clasificación de las heridas

- Mordeduras de animales
- Moretones
- Quemaduras
- Dislocaciones
- Lesiones por electricidad
- Fracturas (huesos rotos)
- Torceduras y distensiones

Clasificación de acuerdo a la característica de la lesión

- Tipo 1: Hay cambios en la coloración, temperatura, puede haber edema, aumento de la sensibilidad, induración.
- Tipo 2: Hay pérdida de la epidermis, dermis o ambas.
- Tipo 3: Hay pérdida de todas las capas de la piel y daño del tejido subcutáneo que puede llegar hasta el músculo
- Tipo 4: Hay pérdida de todas las capas de la piel, con necrosis y gran destrucción de tejidos que compromete el tejido muscular

Fisiología de la cicatrización

La cicatrización es un proceso dinámico, interactivo en el cual participa mediadores solubles extracelulares, células.

- Fase inflamatoria
 - Hemostasia
 - Fase proliferativa
 - Migración
- Producción de la matriz extracelular
 - Angiogénesis
 - Epitelización

APENDICITIS

Causas

Aumento de los tejidos linfáticos por infección viral o bacteriana

Obstrucción por otras circunstancias más complejas tumores o lombrices

Signos y síntomas

- Dolor repentino que comienza en el lado derecho de la parte inferior del abdomen
- Náuseas y vómitos
- Pérdida de apetito
- Fiebre ligera que puede empeorar a medida que la enfermedad avanza
- Estreñimiento o diarrea

Cuidados de Enfermería

Los cuidados de enfermería más que nada son los cuidados posoperatorios

La recuperación del paciente posoperatorio es rápida si es tal caso la apendicetomía es simple la salida del hospital es de 1 a 3 días de haber sido sometido a la cirugía

