



Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO

NOMBRE DEL ALUMNO: Karina Muñoz Ross

TEMA: unidad 1 y 2

PARCIAL: Primer Parcial

MATERIA: Practicas profesionales

NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Ruben Eduardo Dominguez

LICENCIATURA: Enfermería

CUATRIMESTRE: Noveno

Frontera Comalapa Chiapas y 24/05/2022

Topografía y su terminología

-Regiones de la cabeza

-Craneo

El cráneo conocido como la región craneal; forma un armazón óseo que protege el encéfalo, En el interior del cráneo se encuentra la cavidad craneal ; en la que se desarrolla el procesamiento superior del sistema nervioso propio de nuestra especie.

-Cara

La cara o región facial abarca la mitad inferior de la cabeza a partir de debajo de las orejas.

-Comprende el estudio de los segmentos corporales dividiendo al cuerpo en regiones delimitadas por los relieves corporales óseos.

- Abdomen

El abdomen es la parte inferior del tronco a la que se hallan unidas las otras dos extremidades, las inferiores o piernas.

- hipocondrio derecho
- región epigástrica
- Hipocondrio izquierdo
- Región del vacío derecho
- Region del mesogastrio
- Region del vacío izquierdo
- fosa iliaca derecha
- Hipogastrio
- fosa iliaca izquierda

-Sistema Óseo

-Los huesos se clasifican en diversos tipos según su forma. Un hueso largo consta de las siguientes partes

- diáfisis
- Epifisis
- Metafisis
- Cartilago Articular
- periostio
- cavidad medular
- Endostio

El esqueleto

El esqueleto humano es el conjunto de huesos que proporciona al cuerpo humano su estructura. En el adulto consta de 206 huesos articulados entre sí y estrechamente unidos a ligamentos, tendones, y músculos

-Sistema Osteoarticular

Se conoce como articulación al conjunto de elementos o tejidos que permiten la unión entre dos o más huesos.

- Articulaciones inmóviles o sinartrosis
- Articulaciones Semimoviles o anfiartrosis
- Articulaciones Moviles, sioviales o diartrosis

Composición del tronco

-Columna vertebral

-Es el eje del esqueleto. Formado por huesos cortos llamadas vértebras, las que se superponen y se articulan entre sí, permitiendo una importante flexibilidad, inclinarse hacia delante, atrás y hacia los costados.

-Las vértebras que forman la columna vertebral son 33, agrupadas en 5 regiones.

- cervical: 7 vértebras -
dorsal: 12 vértebras -
lumbar: 5 vértebras -
sacra: 5 vértebras -
coccígea: 4 vértebras estas están fusionadas

-El tronco encefálico es la parte más caudal del encéfalo y está conformada por el mesencéfalo, el puente y el bulbo raquídeo

El Tronco: tiene forma de cilindro, es aplanado de adelante hacia atrás; sostenido por la columna vertebral.

- Huesos de la pelvis

-La pelvis ósea es una estructura compleja con aspecto de cuenca la cual forma el marco esquelético de la región de la pelvis donde se encuentran diversos órganos pélvicos.

-La pelvis se divide en dos regiones anatómicas diferentes entre sí, estas son la cintura pélvica y la columna vertebral a nivel de la pelvis.
-La cintura pélvica, también conocida como el hueso coxal, está conformada por la fusión de tres huesos: el ilion, el isquion y el pubis.
-La pelvis juega un papel de suma importancia en varias funciones del cuerpo humano.
-Asimismo, la pelvis alberga y protege las vísceras abdominales y pélvicas, sirviendo como punto de origen e inserción para los músculos y los órganos reproductores.
-La integridad, propiedades biomecánicas y características anatómicas de la pelvis femenina son clave para llevar a cabo el parto.

Tejidos y sistemas

-Tipos de tejidos

-Un tejido es un conjunto de células muy cercanas entre sí, que se organizan para realizar una o más funciones específicas.

-Existen cuatro tipos básicos de tejidos, definidos de acuerdo a su morfología y función: tejido epitelial, tejido conectivo (conjuntivo), tejido muscular y tejido nervioso.

-Sistema nervioso central

-El sistema nervioso es uno de los sistemas más importantes y complejos del cuerpo humano.

-Tiene múltiples funciones, entre ellas recibir y procesar toda la información que proviene tanto del interior del cuerpo como del entorno, con el fin de regular el funcionamiento de los demás órganos y sistemas.

- Sistema muscular

El sistema muscular es el conjunto de más de 600 músculos que existen en el cuerpo humano, la función de la mayoría de los músculos es producir movimientos de las partes del cuerpo.

-El sistema muscular crea un equilibrio al estabilizar la posición del cuerpo, producir movimiento, regular el volumen de los órganos, movilizar sustancias dentro del cuerpo y producir calor.

El musculo es un órgano contráctil que determina la forma y el contorno de nuestro cuerpo. Cuenta con células capaces de alongarse a lo largo de su eje de contracción

Tejidos y sistemas

-Glasgow

-Definición: Medición del estado de conciencia del paciente mediante escalas validadas.
Objetivo: Determinar el nivel de conciencia del paciente. Equipo: - Escala de Glasgow. Material: - Registros de enfermería

-Procedimiento: - Preservar la intimidad del paciente. - Informar al paciente. - Solicitar la colaboración del paciente y familia. - Valorar el nivel de conciencia del paciente con la escala de Glasgow. - Registrar en la documentación de enfermería: estado de la conciencia del paciente, fecha y hora, incidencias y respuesta del paciente.

-Ramsay

-La escala de Ramsay es una escala subjetiva utilizada para medir el nivel de sedación en pacientes, con el objetivo de evitar la sedación insuficiente o excesiva. Presenta 6 grados de sedación.

- Silverman

La escala de Silverman, es muy utilizada en las UCINs para valorar la gravedad de afectaciones respiratorias, concretamente el síndrome de distrés Respiratorio.

-Esta afección es muy frecuente en prematuros y grandes prematuros después del parto. El diagnóstico precoz es fundamental para instaurar las medidas oportunas y pertinentes para evitar este problema y otras complicaciones que pueden derivarse de un patrón respiratorio ineficaz

Tejidos y sistemas

-Eva

-La Escala Visual Analógica (EVA) permite medir la intensidad del dolor que describe el paciente con la máxima reproducibilidad entre los observadores

-En el izquierdo se ubica la ausencia o menor intensidad y en el derecho la mayor intensidad. Se pide al paciente que marque en la línea el punto que indique la intensidad y se mide con una regla milimetrada.

-Capurro

En neonatología, la valoración o test de Capurro es un criterio utilizado para estimar la edad gestacional de un neonato. El test considera el desarrollo de cinco parámetros fisiológicos y diversas puntuaciones que combinadas dan la estimación buscada.

La edad gestacional es la forma de juzgar la madurez y tamaño de un recién nacido. Esta determinación tiene el propósito de anticipar riesgos médicos, prevenir complicaciones y distinguir capacidades de cada niño de acuerdo a su desarrollo, como alimentarse o estipular necesidades de su cuidado.

- Apgar

-La puntuación de Apgar es una prueba para evaluar a recién nacidos poco después de su nacimiento. Esta prueba evalúa la frecuencia cardíaca del bebé, su tono muscular y otros signos para determinar si necesita ayuda médica adicional o de emergencia.

-Por lo general, la prueba de Apgar se le administra al bebé en dos ocasiones: la primera vez, un minuto después del nacimiento, y de nuevo, cinco minutos después del nacimiento. A veces, si el estado físico del bebé resulta preocupante, se puede evaluar al bebé por tercera vez.

Crichton

Escala de Crichton para valorar el riesgo de caída. Esta permite estimar la limitación física, el estado mental alterado, el tratamiento farmacológico que implica riesgo, los problemas de idioma o socioculturales, así como pacientes sin factores de riesgo evidentes.

Considera la funcionalidad en todas sus esferas y por tanto esos rubros también los expresan en evaluación de movilidad, orientación, comunicación, cooperación, vestido, alimentación, agitación, incontinencia, sueño y estado de ánimo. Un mayor puntaje representa un alto riesgo de caída o fragilidad de la salud.

Tejidos y sistemas

-Braden

Definición: Medición del riesgo de padecer una úlcera por presión, a través de una escala validada.
Objetivo: Cuantificar el riesgo de aparición de una úlcera por presión que presenta el paciente. • Equipo: Escala de valoración de riesgo de úlcera por presión de Braden. • Material: - Registros de enfermería.

Procedimiento: - Preservar la intimidad del paciente. - Informar al paciente. - Solicitar la colaboración del paciente y familia. - Valorar el riesgo que presenta el paciente de padecer una úlcera por presión a través de la escala de Braden. - Registrar en la documentación de enfermería: puntuación obtenida mediante la valoración de riesgo del paciente, fecha y hora

El ayudista en primeros auxilios ante las urgencias

-Protocolo Pas

-El protocolo estándar ha sido llamado es el llamado Proteger, Alertar y Socorrer. .

Esto indica el orden en el que tenemos que seguir las instrucciones hasta que puedan acudir los equipos de emergencia para comenzar las operaciones de rescate.

-Proteger

-En primer lugar, protégete manteniendo la calma y recordando cómo deben de ser las medidas para evitar males mayores -Asegura tu bienestar más inmediato: protégete a ti en primer lugar poniéndote a salvo en caso de que aún haya peligro.

-Una vez estés a salvo, protege la zona. Si es un accidente de tráfico, márcala con conos o triángulos. Si alguien se está quemando, intenta apagar ese fuego. Si alguien ha sufrido una descarga eléctrica, intenta cortar la corriente

- Alertar

En caso de no saberlo, identifica la zona en la que te encuentras, el número de heridos, tipo de accidente y catástrofe y algún tipo de posible peligro (por ejemplo, si se trata de una explosión de gas, habrá que llamar a la compañía del gas para que corten el gas).

-Es el momento en el que llames a tele asistencia para que puedan venir los servicios de urgencia para que puedan encargarse la evacuación de heridos. Normalmente, el número será el 112. Responde a las preguntas que te hará el operador de tele asistencia para tener el mayor número de información.

Estado grave o crítico de coma y shock

-Comprenden el coma, estado vegetativo, mutismo aquinético y el estado de conciencia mínimo. Coma, Estado vegetativo. El paciente mantiene la vigilia pero hay un trastorno severo del conocimiento. Cuando se prolonga por más de un mes se habla de un estado vegetativo persistente

La escala de Glasgow permite no sólo la valoración inicial de la profundidad del coma, sino también el seguimiento del paciente comatoso, permitiendo detectar con facilidad cambios evolutivos.

-Shock anafiláctico: Reacción sistémica de hipersensibilidad de carácter grave y a veces mortal, consecuencia de la exposición a una sustancia sensibilizante como un fármaco, una vacuna, ciertos alimentos, un extracto alergénico, un veneno o alguna sustancia química.

Shock cardiogénico: Se relaciona con un bajo gasto cardíaco ("falla de bomba"), asociado generalmente al infarto agudo de miocardio, la insuficiencia cardíaca congestiva o arritmias graves.

-Shock hipovolémico: Es una pérdida rápida y masiva de la volemia que acompaña a gran variedad de trastornos médicos y quirúrgicos, como traumatismos, hemorragias digestivas, ginecológicas y patología vascular.

Tejidos y sistemas

-Estado de shock

-El shock es un síndrome que se caracteriza por la incapacidad del corazón y/o de la circulación periférica de mantener la perfusión adecuada de órganos vitales.
-Incluye un conjunto de síntomas, signos y alteraciones analíticas y hemodinámicas que precisan una rápida identificación y tratamiento agresivo para reducir su elevada mortalidad

Tipos de shock

-Shock anafiláctico: Reacción sistémica de hipersensibilidad de carácter grave y a veces mortal, consecuencia de la exposición a una sustancia sensibilizante como un fármaco, una vacuna, ciertos alimentos, un extracto alergénico, un veneno o alguna sustancia química.

-Shock cardiogénico: Se relaciona con un bajo gasto cardíaco ("falla de bomba"), asociado generalmente al infarto agudo de miocardio, la insuficiencia cardíaca congestiva o arritmias graves.

- Silverman

Shock hipovolémico: Es una pérdida rápida y masiva de la volemia que acompaña a gran variedad de trastornos médicos y quirúrgicos, como traumatismos, hemorragias digestivas, ginecológicas y patología vascular.

-Shock séptico: Hipotensión arterial debida a la sepsis que persiste y no responde a la expansión del volumen intravascular con líquidos, acompañada de alteraciones de la perfusión (acidosis metabólica o hiperlactacidemia), o requiere de fármacos vaso activos para mantener la presión arterial.

Aborto espontaneo

-Causas

La mayoría de los abortos espontáneos son causados por problemas cromosómicos que hacen imposible el desarrollo del bebé. En pocas ocasiones, estos problemas tienen relación con los genes del padre o de la madre.

Esto indica el orden en el que tenemos que seguir las instrucciones hasta que puedan acudir los equipos de emergencia para comenzar las operaciones de rescate.

-Es la pérdida espontánea de un feto antes de la semana 20 del embarazo.

Un aborto espontáneo también se puede denominar "aborto natural". Otros términos para referirse a una pérdida es; -aborto consumado – aborto incompleto – aborto inevitable – aborto infectado – aborto retenido.

- Síntomas

- Dolor abdominal sordo
- Coágulos de sangre
- sangrado vaginal

-La atención prenatal pronta y completa es la mejor prevención para las complicaciones del embarazo, tales como el aborto espontáneo.

-Los abortos espontáneos que son causados por enfermedades sistémicas se pueden prevenir detectando y tratando la enfermedad antes de quedar embarazada.

Apendicitis

-causa

-El apéndice produce constantemente mucosidad que se mezcla con las heces el problema que se plantea es que es el único órgano del tracto intestinal que no tiene salida, por lo que cualquier obstrucción en el drenaje de la mucosidad hace que esta se acumule y por tanto se produzca una dilatación en el apéndice.

A medida que se va ampliando el tamaño del apéndice se va produciendo la compresión de los vasos sanguíneos y la necrosis de sus paredes este proceso puede evolucionar hasta que se produce la rotura del apéndice las causas de esta obstrucción puede ser:

- Aumento de los tejidos linfáticos por infección viral o bacteriana
- Obstrucción por otras circunstancias más complejas tumores o lombrices intestinales.

¿Qué es?

La apendicitis es una inflamación del apéndice, una bolsa en forma de dedo que se proyecta desde el colon en el lado inferior derecho del abdomen.

A medida que la inflamación empeora, el dolor de apendicitis por lo general se incrementa y finalmente se hace intenso a un que cualquiera puede tener apendicitis, lo más frecuente es que ocurra en personas entre los 10 y 30 años de edad

- Signos y síntomas

- Dolor repentino que comienza del lado derecho
- dolor que comienza alrededor del ombligo
- nauseas y vomitos
- perdida de apetito
- Fiebre ligera
- Estreñimiento y diarrea
- Hinchazon abdominal

-Por lo general, la prueba de Apgar se le administra al bebé en dos ocasiones: la primera vez, un minuto después del nacimiento, y de nuevo, cinco minutos después del nacimiento. A veces, si el estado físico del bebé resulta preocupante, se puede evaluar al bebé por tercera vez.