



Mi Universidad

INVESTIGACION Y CUADRO

SINOPTICO

Nombre del Alumno: Alejandra Pérez Álvarez

Nombre del tema: UCI

Parcial I

Nombre de la Materia: Práctica clínica de enfermería

Nombre del profesor: Juana Inés Hernández López

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre 7mo

Investigar los siguientes conceptos

- **Paracentesis:** La Paracentesis es una técnica invasiva que consiste en realizar una punción en la cavidad abdominal para obtener o drenar líquido peritoneal.
- **Toracocentesis:** Es un procedimiento realizado para drenar el líquido que se encuentra en el espacio entre el revestimiento externo de los pulmones (pleura) y la pared torácica.
- **Punción lumbar:** Una punción lumbar es una prueba que se utiliza para diagnosticar determinadas afecciones médicas. Se realiza en la parte baja de la espalda, en la región lumbar.
- **Pericardiocentesis y sus riesgos:** Es un procedimiento en el que se emplea una aguja para extraer líquido del saco pericárdico. Este es el tejido que rodea el corazón. Sus riesgos pueden ser ataque cardíaco, pulmón colapsado, ritmo cardíaco anormal, sangrado, infección y punción del músculo cardíaco.

Realizar un listado del tema Equipamiento, reposición y limpieza de la habitación de UCI.

-Cama y colchón, encamados hospitalarios: La comodidad es importante, pero más allá de eso se trata de las posibilidades que tiene el paciente para tomar posición de descanso sin interferir con heridas o necesidades corporales luego de la cirugía. En este caso, parte importante de los equipos en la unidad de cuidados intensivos son la cama y el colchón.

- Ventilador mecánico o Respirador artificial: Los músculos respiratorios pueden sufrir de insuficiencia, por lo que esta máquina ayuda a los pulmones a saciar la necesidad de oxígeno. Esta puede ser a través de máscaras faciales o nasales, las cuales utilizan correas elásticas; también podría ser tubos de conexión endotraqueal u orotraqueal, es decir, desde la boca o la nariz, respectivamente; o tubos a través del cuello, conocido como tubo traqueotómico, que no depende de nariz o boca, sino el ingreso directo desde la tráquea.

- Bombas de infusión: Estas bombas son diferentes según sean las necesidades; es decir, pueden ser bombas peristálticas para grandes caudales, o simplemente catéteres. Al igual que las máquinas de ventilación, estas bombas generan alarmas al momento de cualquier inconveniente como obstáculos en el flujo de aire, comida o medicamentos.

-Oxigenoterapia: Básicamente, son dispensadores adheridos a la pared más cercana de cada cama. Se utilizan solo cuando el paciente necesite más oxígeno, esto requiere de un mecanismo de tubos, mangueras y mascarillas conectadas a un humidificador

-Sistema de aspiración: El sistema de aspiración se enfoca en las secreciones bronquiales de los pulmones, ya que estas son eliminadas de manera metódica, es decir, por medio de este sistema de aspiración.

-Monitor de signos vitales: Este monitor genera alarmas que llegan a cualquier punto del departamento, así como se mantiene conectada a una pantalla central que lleva contiene la información vital de todos los pacientes de la unidad.

-Powerbar: Esta es una barra de alimentación que proporciona electricidad ininterrumpida hacia todas las herramientas de control del paciente, se utiliza en casos de fallas de corriente eléctrica.

-Desfibrilador: Este equipo es un dispositivo utilizado en casos de paros cardíacos, permite el restablecimiento del latido del corazón a través de descargas eléctricas controladas.

-Carro individualizado con medicamentos: Como los equipos en la unidad de cuidados intensivos, los medicamentos y materiales son importantes en cualquiera de los casos, ya que estos indican personalización del tratamiento. Es extremadamente utilizado en unidades de aislamiento.

-Cesto de residuos: Debido a los desechos orgánicos e inorgánicos se debe tener control de ellos, ya que es sumamente importante remover y aislar cualquier tipo de desecho orgánico que genere olores o puedan transmitir gérmenes o bacterias. Por ello es recomendable cestos de colores negro y rojo, uno para desechos no infecciosos y otro para los orgánicos e infecciosos.

Concepto de intubación endotraqueal y realizar un listado de los materiales que se necesitan para realizar dicha técnica con su respectiva ilustración para ubicar los materiales.

La intubación endotraqueal es el método de elección para el aislamiento definitivo de la vía aérea. Consiste en la colocación de un tubo en el interior de la tráquea para facilitar el aislamiento de la vía aérea y la ventilación artificial del paciente. Permite la administración de oxígeno a alta concentración y de un volumen corriente para mantener una insuflación pulmonar adecuada, además de aspiración de la tráquea y administración de medicamentos vía endotraqueal

MATERIALES:

- Guantes



- Fuente de oxígeno.



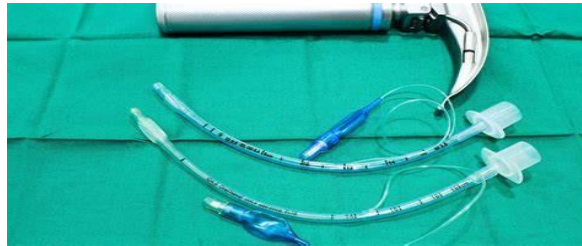
- Bolsas de ventilación con reservorio y mascarillas de distintos tamaños.



- Cánulas orofaríngeas.



- Tubos endotraqueales.



- Filtro antibacteriano.



- Fiador semirrígido.



- Jeringa 10 ml.



- Laringoscopio con palas curvas y rectas de diferentes tamaños.



- Lubricante estéril



- Pinzas de magill.



- Fonendoscopio.



- Venda



- Tijeras



- Aspirador.



RESPIRADORES

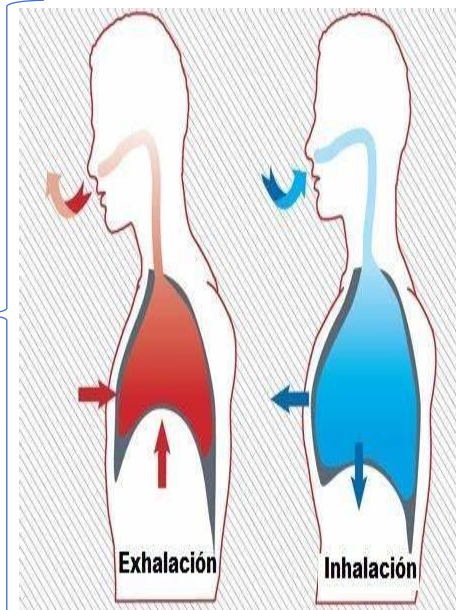
TIPOS

- Respiradores de purificador de aire: Los respiradores purificadores de aire, son aquellos que pueden tomar el aire contaminado del ambiente y proceder a purificarlo para que sea respirable para la persona, en detalle logran eliminar vapores, gases y contaminantes que puedan estar en el aire.
- Respiradores de suministros de aire: Mantienen un flujo constante y seguro de aire, sobre todo, en aquellos lugares donde la atmosfera está tan contaminada que ni los filtros o cartuchos de un respirador pueden lograr limpiar.
- Respiradores autónomos: Son ideales para ambientes con poco oxígeno, y consisten en ser un dispositivo autónomo que transporta oxígeno por medio de una botella comprimida, la cual es llevada en la espalda por la persona y la cual suministra aire por medio de una mascarilla.
- Respiradores de línea de aire: Es un dispositivo que aporta oxígeno a la persona por medio de la máscara de una fuente externa; en ese sentido la persona no lleva como en el caso anterior una botella comprimida en su espalda, sino una manguera que va conectada desde la fuente de oxígeno hasta la máscara.



CICLOS

- Durante la inhalación se produce la entrada de gases al cuerpo, principalmente oxígeno
- Durante la exhalación se produce una salida de desechos celulares en forma de gases, principalmente dióxido de carbono, pero también otros gases como los producidos durante el metabolismo del alcohol (que permiten la detección por aire de la tasa de alcoholemia) o durante el metabolismo de algunos fármacos.



Realizar un breve resumen del tema aspiración de secreciones.

La técnica de aspiración de secreciones se realiza en aquellos pacientes que se encuentran intubados en la unidad de cuidado intensivo, y que presenten más que patologías los siguientes signos clínicos:

- Mucosidad presente en el tubo endotraqueal.
- Presencia de crepitantes al momento de realizar la auscultación.
- Disnea súbita. Aparece regularmente en tromboembolismo, neumotórax, broncoespasmo y angina de pecho.
- Disminución repentina en los niveles de volumen minuto o saturación de oxígeno.
- Incremento de la presión de dióxido de carbono o de la presión pico.
- Presencia de sonidos respiratorios tubulares.

Como es un procedimiento invasivo que requiere introducir una sonda y catéter por la vía respiratoria, se pueden producir diversas complicaciones, entre las más comunes encontramos la hipoxemia, las atelectasias, la broncoaspiración o broncoespasmo, arritmias y la salida del tubo endotraqueal por accidente.