

## HOJA DE PRESENTACIÓN

- Nombre De La Alumna: Sofi Adai Alvarez Montejo.
- Escuela: UDS (Universidad Del Sureste).
- LEN- Licenciatura En Enfermeria.
- Profesora: Juana Inés Hernández López.
- Asignatura: Práctica Clínica De Enfermería II.
- Modulo: 1.
- Unidad: 1.
- Temas De La Unidad 1: 1.1 El modelo de Virginia Henderson y el P.A.E. 1.2. Protocolo de ingreso en U.C.I. 1.3. Monitorización del paciente en U.C.I. 1.4. Protocolo de atención a familiares en U.C.I. 1.5. Cumplimentación de los registros de enfermería. 1.6. Cuidados diarios del paciente de U.C.I
- Actividad 1.1: Investigación De Conceptos.
- 7mo. Cuatrimestre.
- Grupo: LEN10SSC0520-A.
- Fecha De Entrega: 20/09/2022.

# UNIDAD I

**Desarrollo de la actividad:** Investigar los siguientes conceptos.

## 1- PARACENTESIS

Una paracentesis, o una punción abdominal, es un procedimiento que se realiza para extraer ascitis (acumulación de líquido) del abdomen (vientre). La acumulación de líquido puede ser dolorosa.

La ascitis puede ser causada por:

- Cáncer
- Una infección
- Inflamación (hinchazón)
- Una lesión abdominal
- Cirrosis en el hígado (cicatrices en el hígado)

Durante su paracentesis, el médico le colocará un catéter (sonda delgada y flexible) en el abdomen. El exceso de líquido drenará y saldrá a través del catéter.

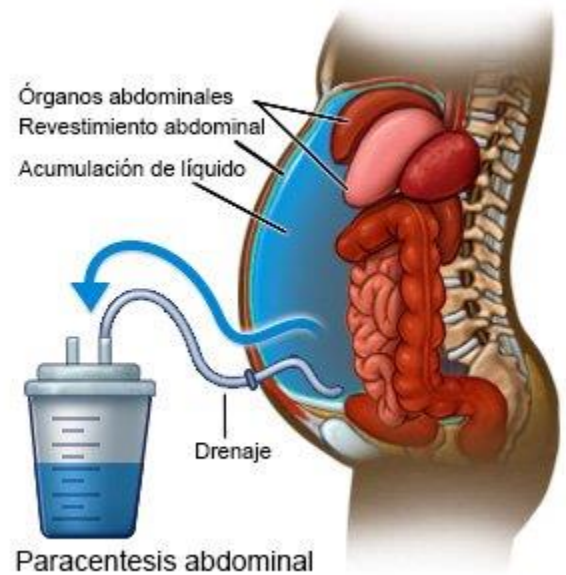


FIGURA 2

Posición adecuada del paciente para realizar una paracentesis



Decubito supino ladeado a la izquierda. Cama ligeramente incorporada.

FIGURA 3

Búsqueda del punto de punción para realizar una paracentesis



FIGURA 5

Habón anestésico tópico en el punto de punción



FIGURA 4

Esterilización de la zona de punción



FIGURA 6

Punción con angiocatéter



FIGURA 7

Fijación del catéter con gasas y esparadrapo

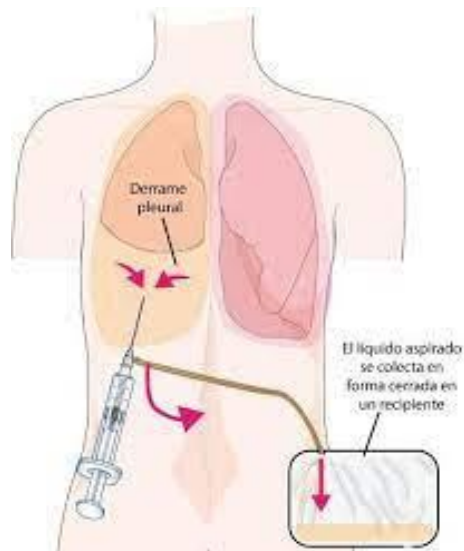


## 2- TORACOCENTESIS

La toracocentesis consiste en la punción del tórax, entre dos costillas, para extraer parte o todo el líquido retenido en la cavidad pleural. Se puede realizar un pinchazo con una aguja normal para extraer una pequeña cantidad de líquido y analizar su composición o, si se precisa sacar mucho líquido, con una aguja de mayor tamaño que habitualmente se conecta a una botella donde se realiza el vacío.

En algunas enfermedades se acumula líquido entre el pulmón y la pleura, lo que se denomina derrame pleural.

Las causas de un derrame pleural son múltiples, como la presencia de insuficiencia cardíaca o la existencia de diversas enfermedades infecciosas, inflamatorias o tumorales.



### TÉCNICA

Preparación del paciente: debemos monitorizar al paciente (FC, FR, SatO2, ECG, TA) y administrar oxígeno mediante mascarilla con reservorio.

Desinfección de un área amplia de piel y colocar un paño estéril.

Posición del paciente:  
el paciente debe estar en decúbito supino, con la cabecera de la camilla elevada 30°, y el brazo del lado afecto elevado por encima de la cabeza.

Lugar de punción:  
en el 2° espacio intercostal (sobre la mamila), línea medioclavicular, justo por encima del borde de la costilla inferior, a 45°, con dirección cefálica (*imagen 1*).

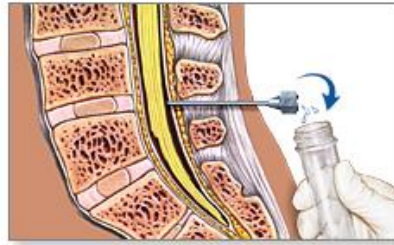
Anestésico local:  
si la urgencia lo permite, administrar lidocaína al 1%, en piel y tejido subcutáneo, en el espacio intercostal.

Puncionar con el angiocatéter de 14 o 16G o aguja de 21G, conectado a una jeringa de 30ml con 2cm de suero fisiológico, aspirando a medida que se introduce la aguja.

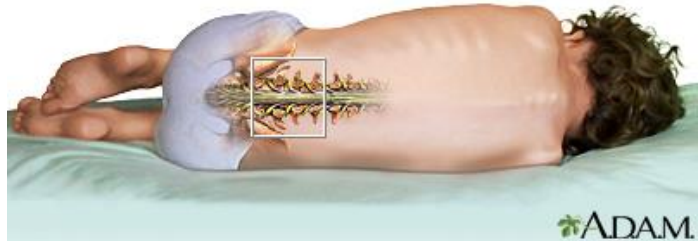
Una vez alcanzado el espacio pleural (notaremos un cambio de resistencia al alcanzar la pleura), retiraremos la aguja del angiocatéter, deslizando hacia el interior el catéter de plástico y obturándolo próximamente para impedir la entrada de aire (*figura 3*). Éste se conecta a una llave de 3 pasos, que a su vez se conecta a una línea de suero y a un sello de agua (frasco abierto al exterior con una altura de 2-3 cm de suero fisiológico o agua estéril).

### 3- PUNCIÓN LUMBAR

La punción lumbar o punción espinal es un procedimiento utilizado para recolectar líquido cefalorraquídeo para determinar la presencia de una enfermedad o lesión. Se inserta una aguja en la parte inferior de la columna vertebral, generalmente entre la tercera y cuarta vértebra lumbar, y una vez que la aguja está en el lugar correcto en el espacio subaracnoideo (espacio entre la médula espinal y su cobertura, las meninges), se pueden medir las presiones y recolectar líquido para evaluarlo.

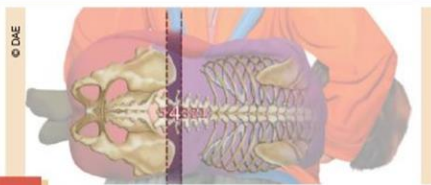


Se extrae líquido cefalorraquídeo para su análisis



ADAM.

## Punción lumbar



1 Posición para punción lumbar en adultos.



2 Posición para punción lumbar en niños.



3 Palpación del espacio intervertebral para la localización del lugar de introducción del trocar.



4 Introducción del trocar en el espacio intervertebral.



5 Recogida de líquido cefalorraquídeo.

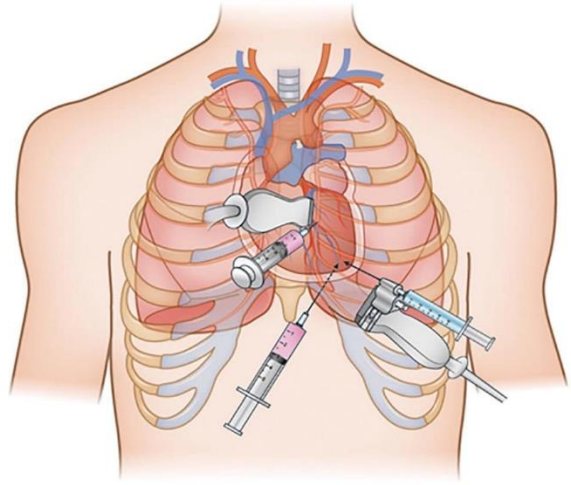
## 4- PERICARDIOCENTESIS Y SUS RIESGOS

Es un procedimiento en el que se emplea una aguja para extraer líquido del saco pericárdico. Este es el tejido que rodea el corazón.

Una vez que la aguja haya llegado al área correcta, se retira y se reemplaza con una sonda llamada catéter. Se drena el líquido a través de esta sonda hacia recipientes.

Generalmente, se deja el catéter en su sitio, de manera que el drenado pueda continuar por varias horas.

Puede ser necesario un drenaje quirúrgico si el problema es difícil de corregir o reaparece.



Los riesgos pueden incluir:

- Sangrado
- Atelectasia pulmonar
- Ataque cardíaco
- Infección (pericarditis)
- Latidos irregulares del corazón (arritmias)
- Punción del músculo cardíaco, una arteria coronaria, el pulmón, el hígado o el estómago
- Neumopericardio (aire en el saco pericárdico)



**1: Identificar entre 1 a 3 cm, dependiendo de la edad del paciente, distal a la apófisis xifoides en la línea media.**



**2: En este sitio, movilizarse hasta el reborde costal izquierdo. Éste es el sitio de punción.**



**3: Insertar la aguja en dirección al hombro izquierdo, aspirando continuamente.**



**El ángulo de punción debe ser de 15°, previa infiltración con lidocaína. Una vez obtenido líquido se inserta 2 cm el teflón, retirando posteriormente la aguja.**

# BIBLIOGRAFÍA:

<https://www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/paracentesis-abdominal-tap>

<https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/diccionario-enfermedades/toracocentesis>

[https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp\\_imagepages/19078.htm](https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp_imagepages/19078.htm)

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003872.htm>