



**Nombre de la alumna: Yuridia Edith
Guzmán Pérez**

**Nombre del profesor: Lic. Pedro Alejandro
Bravo Hernández**

**Nombre del trabajo: Investigación sobre
los temas de: intramuscular profunda en
técnica en z, IAAS, 5 momentos para la
higiene de las manos, signos vitales,
técnica y los parámetros.**

Materia: Fundamentos en enfermería I.

Grado: 1°

Grupo: Enfermería

INTRAMUSCULAR PROFUNDA EN TÉCNICA EN Z

Técnica en "Z".

Está indicada para inyectar fármacos irritantes que pueden causar tinciones de la piel (por ejemplo los preparados de hierro), o cuando es esencial la absorción total del fármaco administrado.

Esta técnica mantiene la medicación en el músculo, evitando su filtración a otros tejidos.

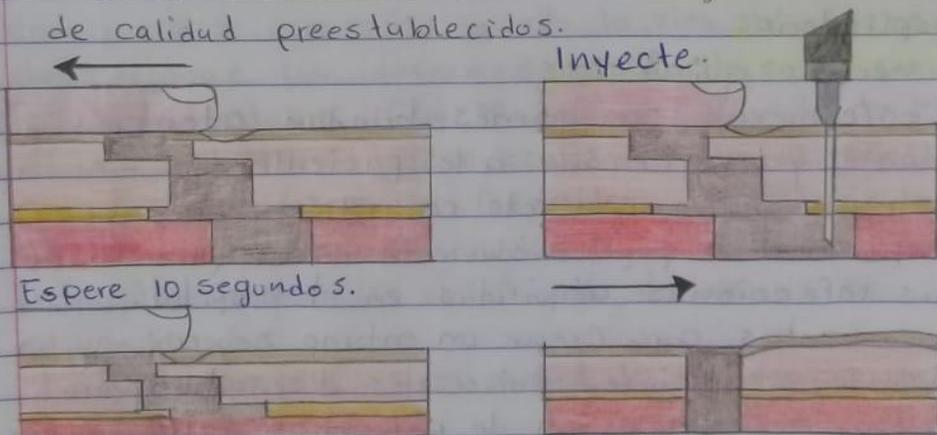
Objetivos de la técnica en "Z".

- Favorecer la absorción de una sustancia medicamentosa en el tejido muscular.
- Evitar el vaciamiento retrogrado del medicamento hacia el tejido subcutáneo, epidermis y dermis.

► Actividades de la técnica en Z;

- Lavarse las manos
- preparar el medicamento
- Colocar la jeringa en el azafate
- Identificar e instruir al usuario (a)
- Informar al usuario sobre el tratamiento.
- Solicitar el consentimiento al usuario (a) para aplicarle el medicamento IM, intra muscular.
- Solicitar o ayudar al usuario (a) a colocarse en posición decúbito ventral con los brazos flexionados a nivel de la cabeza para que la apoye sobre alguno de ellos, lateralizada, si el sitio anatómico seleccionado es el glúteo.
- Identificar el área (cuadrante superior externo del glúteo).
- Desinfectar la piel del área identificada (siguiendo las reglas de asepsia).
- Colocar los dedos índice y medio en línea recta sobre el área seleccionada para inyectar.
- presionar y desplazar los dedos por lo menos 2.5 cm hasta formar un plano similar a la letra Z.

- Insertar la aguja con un ángulo de 90° y mantener los dedos índice y medio estirados.
- Introducir toda la medicación; esperar 10 segundos para liberar la aguja.
- Retirar la aguja lentamente.
- Retirar los dedos del área inyectada dejando que los tejidos de la piel regresen a su posición natural.
- Hacer presión y no masajear en el área inyectada con una torunda de algodón por unos 30 segundos.
- Revisar el sitio de punción 15 y 30 minutos después de la inyección para detectar complicaciones.
- Anotar la medicación administrada en la hoja de control de medicamentos.
- Brindar el cuidado posterior al equipo, de acuerdo con las normas institucionales para el manejo de los desechos.
- Elaborar la nota de enfermería siguiendo los criterios de calidad preestablecidos.



Riesgos relacionados con el procedimiento de la técnica en Z:

- Dolor.
- Aplicación de técnica incorrecta.
- Infección local.
- Omisión de correctos.

IAAS

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD

Las Infecciones asociadas a la atención de la Salud, conocidas también como infecciones nosocomiales, son aquellas adquiridas en el hospital por los pacientes que no están relacionadas con la razón por la que originalmente fueron ingresados. Estas infecciones son causadas por microorganismos;

- Bacterias

- Virus

- parásitos

Se originan en el entorno hospitalario, equipos contaminados, personal u otros pacientes.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) informa que los tipos más comunes de IAAS son infecciones:

- Del tracto Urinario

- Respiratorias

- De heridas quirúrgicas

Las enfermeras son quienes brindan atención constante y más cercana a los pacientes.

Están en estrecho contacto con ellos, por lo que desempeñan un papel fundamental en la prevención de las infecciones adquiridas en el hospital.

► Herramientas para Crear un entorno seguro;

- Aplicando precauciones universales diseñadas para prevenir la transmisión de patógenos por la Sangre cuando se brindan primeros auxilios o atención médica.

- Las enfermeras deben usar equipo de protección personal, cuando entren en contacto con los fluidos corporales especificados; Sangre, líquido cefalorraquídeo, fluidos amnióticos, semen y secreciones vaginales.

- El lavado de manos es otra potente acción en la caja de herramientas de la enfermería contra las infecciones, es la intervención más importante para prevenirlas. El lavado de manos eficaz se puede lograr con agua y jabón antimicrobiano y usando desinfectante para manos a base de alcohol.

TÉCNICA DE LAVADO DE MANOS

El lavado de manos no era una práctica común, incluso dentro del entorno médico. No fue sino hasta 1847 cuando el médico húngaro, Ignác philipp Semmelweis, promulga su teoría sobre el contagio de la Fiebre puerperal y la mala higiene de las manos de los profesionales de salud de la época y propone el lavado de manos mandatorio con cal clorada. Esta teoría, le costaría su reputación como médico, pero ha salvado la vida de millones de personas por enfermedades fácilmente prevenibles. El 15 de Octubre, Día Mundial del lavado de Manos, es una celebración que se realiza desde el 2008, el cual fue elegido por la Asamblea General de las Naciones Unidas.

Entre los beneficios del lavado de manos se encuentran:

- I. Reducir casi a la mitad la incidencia de la diarrea.
- II. Disminuir la tasa de infecciones respiratorias.
- III. Minimizar la incidencia de enfermedades cutáneas, infecciones en los ojos y de infecciones intestinales parasitarias.

Para maximizar la efectividad del lavado de manos se deben tomar en cuenta algunas recomendaciones, empezando con una duración de 15 o 20 segundos.

El usar una cantidad adecuada de jabón y abundante agua, secarse con toallas de papel desechables usando esta para cerrar la llave y evitar la exposición repetida de agua caliente por el riesgo de desarrollar dermatitis, son factores importantes para un correcto proceder.

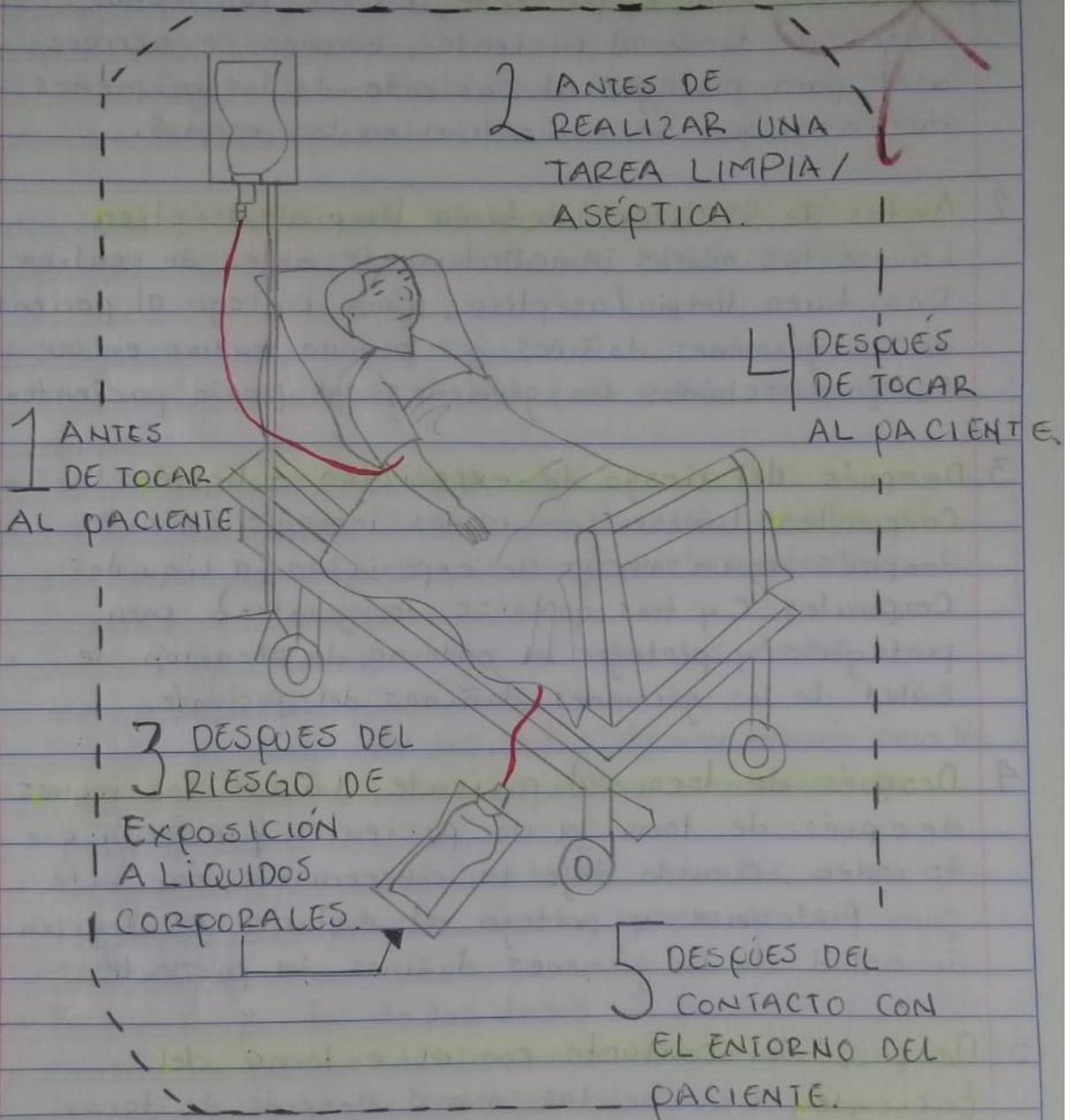
► LOS PASOS PARA UNA TÉCNICA CORRECTA DE LAVADO DE MANOS SEGÚN LA OMS SON:

- Mojarse las manos.
- Aplicar suficiente jabón para cubrir toda la mano.
- Frotar las palmas entre sí.
- Frotar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos, y viceversa.
- Frotar las manos entre sí, con los dedos entrelazados.
- Frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos.
- Frotar con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.
- Frotar la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.
- Enjuáguese las manos con agua.
- Séquese con una toalla desechable.
- Sirvase de la toalla para cerrar el grifo.
- Sus manos son seguras.

5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS

1. **Antes de tocar al paciente;** Lávese las manos antes de tocar al paciente, cuando se acerque a él, para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que se encuentran en las manos.
2. **Antes de realizar una tarea limpia - aséptica;** Lávese las manos inmediatamente antes de realizar una tarea limpia/aséptica, para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que podrían entrar en su cuerpo, incluidos los gérmenes del propio paciente.
3. **Después del riesgo de exposición a líquidos corporales;** Lávese las manos inmediatamente después de un riesgo de exposición a líquidos corporales (y tras quitarse los guantes), para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de los gérmenes dañinos del paciente.
4. **Después de tocar al paciente;** Lávese las manos después de tocar a un paciente y la zona que lo rodea, cuando deje la cabecera del paciente, para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de los gérmenes dañinos del paciente.
5. **Después del contacto con el entorno del paciente;** Lávese las manos después de tocar cualquier objeto o mueble del entorno inmediato del paciente, cuando lo deje (incluso aunque no haya tocado al paciente), para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de los gérmenes dañinos del paciente.

3 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS



~~SIGNOS VITALES, TÉCNICA Y LOS PARAMETROS~~

~~¿Qué son los Signos vitales?~~

~~Son mediciones de las funciones más básicas del cuerpo. Los cuatro signos vitales principales que los proveedores de atención médica evalúan con frecuencia son los siguientes:~~

- ~~Temperatura Corporal T -~~
- ~~pulso F/C~~
- ~~Frecuencia respiratoria (respiración) FIR~~
- ~~presión arterial T/A~~

Los signos vitales ayudan a detectar o controlar problemas médicos. Se puede medir en un entorno médico, en el hogar, en el lugar en que ocurrió la emergencia médica o en cualquier otro sitio.

► TEMPERATURA CORPORAL

La temperatura corporal normal de una persona varía dependiendo el género, la actividad reciente, el consumo de alimentos y líquidos, el momento del día y en las mujeres, la etapa del ciclo menstrual. En un adulto sano, la temperatura corporal normal es de 36.5°C y los 37.2°C . La temperatura corporal se puede medir de cualquiera de las siguientes formas:

- ~~por vía Oral.~~
- ~~En el recto (vía rectal).~~
- ~~En la axila~~
- ~~En el oído~~
- ~~En la piel.~~
- ~~internamente.~~

Se considera que una persona tiene fiebre cuando la temperatura corporal se eleva aproxima-

damente 1 grado o más de la temperatura normal de 37°C . La hipotermia es el descenso de la temperatura corporal por debajo de los 35°C .

► FRECUENCIA DEL PULSO

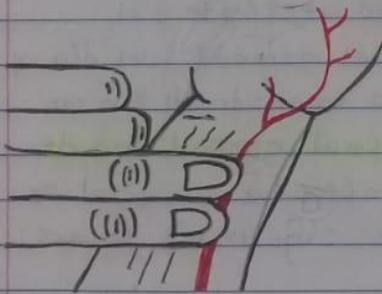
Es la medición de la frecuencia cardíaca. Es la cantidad de veces que el corazón late por minuto.

Al tomarse el pulso no solo se mide la frecuencia cardíaca. También pueden indicar lo siguiente:

- Ritmo cardíaco
- Fuerza del pulso

El pulso normal para un adulto saludable oscila entre los 60 y los 100 latidos por minuto. La frecuencia del pulso puede variar y aumentar con el ejercicio, una enfermedad, una lesión y las emociones.

En general, las mujeres de 12 años y más suelen tener una frecuencia cardíaca más rápida que los varones.



Cómo tomarse el pulso:

- Con la punta del dedo índice y mayor, presione con firmeza (pero sin hacer fuerza) las arterias hasta que sienta el pulso.
- Comience a contar el pulso cuando la segunda manecilla del reloj esté en el número 12.
- Cuente el pulso durante 60 segundos (o durante 30

Segundos y multiplique la cantidad de latidos por dos para obtener los latidos por minuto.)

• Mientras este contando, no mire continuamente el reloj; concéntrese en los latidos de pulso.

► FRECUENCIA RESPIRATORIA

Es la cantidad de respiraciones por minuto.

Generalmente, se mide al estar en reposo. Simplemente implica contar la cantidad de respiraciones durante un minuto contando la cantidad de veces que el tórax se eleva.

Es posible que la frecuencia respiratoria aumente cuando hace ejercicio, están con fiebre, está enfermo o tiene otras afecciones médicas. Cuando controle la respiración, también es importante prestar atención si tiene dificultad para respirar.

La frecuencia respiratoria normal para una persona adulta es de entre 12 y 20 respiraciones por minuto.

► PRESIÓN ARTERIAL

La presión arterial es la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes arteriales mientras el corazón se contrae y se relaja. Cada vez que el corazón late, bombea sangre a las arterias. La mayor presión arterial se produce cuando el corazón se contrae. Cuando el corazón se relaja, la presión arterial disminuye.

La presión arterial alta aumenta directamente el riesgo de tener un ataque al corazón, insuficiencia cardíaca y un ataque o derrame cerebral. Con la presión arterial alta, es posible que las arterias opongan mayor resistencia contra la circulación de la sangre. Esto provoca que el corazón se esfuerce más para hacer circular la sangre.

La presión arterial se clasifica en normal, elevada, o presión arterial alta etapa 1 o 2.

- La presión arterial normal es sistólica menor que 120 y diastólica menor que 80 (120/80).
- La presión arterial elevada es sistólica si es de 120 a 129 y diastólica si es menor que 80.
- La presión arterial alta en etapa 1 es sistólica entre 130 y 139 o diastólica entre 80 y 89.
- La presión arterial alta en etapa 2 es sistólica de 140 o superior o diastólica de 90 o superior.