

5-12-2022



**NOMBRE DE LA ALUMNA:**

Liliana Tomas Morales

**NOMBRE DEL PREFESOR:**

Lic. Ruben Eduardo Dominguez Garcia.

**MATERIA:**

Fundamentos de Enfermeria

**GRADO:**

1

**GRUPO:**

"A"

PATRON  
ACTIVIDAD-  
EJERCICIO

4.1 RESPIRACION

los seres vivos por la que absorben oxígeno, disuelto en aire o agua, y expulsan dióxido de carbono para mantener sus funciones vitales.

el pulmón es el órgano de la respiración en los vertebrados superiores.

4.2 VALORACION  
DEL PATRON

Qué valora:

Los requerimientos de consumo de energía de las actividades de la vida diaria (higiene, compra, comer, mantenimiento del hogar, etc.) La capacidad funcional El tipo, cantidad y calidad del ejercicio.

Valoración del estado respiratorio:

Valorar antecedentes de enfermedades respiratorias, ambiente laboral, disnea, molestias de esfuerzo, tos nocturna. actividad: Fundamentalmente en pacientes cardiacos, Valoración de la movilidad: Debilidad generalizada, cansancio, grado de movilidad en articulaciones. Actividades cotidianas: Actividades que realiza, encamamiento, mantenimiento del hogar.

Resultado del patrón:

El patrón está alterado si existe: Síntomas respiratorios: frecuencia respiratoria alterada, disnea, cianosis, tos inefectiva, tiraje, uso de oxígeno domiciliario. Problemas circulatorios: Alteración de Tensión arterial y FC en respuesta a la actividad, pulsos periféricos inexistentes, síntomas físicos: cansancio excesivo, hipotonía muscular, inmovilizaciones.

PATRON  
ACTIVIDAD-  
EJERCICIO

4.3. CUIDADOS EN  
PACIENTES CON  
PROBLEMAS DE  
RESPIRACION.

Principales cuidados  
e intervenciones de  
enfermería:

Toma de constantes. Vitales Vigilancia de la disnea, episodios de dolor torácico, instauración de alguna arritmia. Asi como tambien buscar la comodidad del paciente teniendo en cuenta su enfermedad. Y por ultimo apoyo tanto como al paciente tambien a la familia informar en que estado se encuentra, y la vigilancia de su estado y tratamientos.

Inicio del circuito de  
atención rápida:

Aviso al médico responsable, y aplicación inmediata del ABC del soporte vital avanzado. Canalización de vía venosa periférica y extracción de muestra sanguínea, Administración de medicación y oxigenoterapia a alto flujo, Toma de constantes vitales, Monitorización hemodinámica completa, Cuidados de comunicación: Apoyo emocional, Tranquilizar al paciente y la familia y Registro de acciones y actividades.

4.4.-  
MOVILIDAD

patrón de ejercicio de  
actividad en tiempo  
libre de la vida diaria.

- requerimientos de consumo de energía (higiene, comer, mantenimiento del hogar, etc).
- La capacidad funcional. el tipo, cantidad y calidad del ejercicio.

4.5.- VALORACION  
DEL PATRON DE  
MOVILIDAD

- Valoración del estado cardiovascular: Frecuencia cardiaca o PA anormales, cambios ECG que reflejen isquemia o arritmia.
- Valorar antecedentes de enfermedades respiratorias, ambiente laboral, disnea, molestias de esfuerzo.
- Valoración de la movilidad: Debilidad generalizada, cansancio, grado de movilidad en articulaciones.
- Problemas circulatorios: Alteración de Tensión arterial y FC en respuesta a la actividad, pulsos periféricos inexistentes.
- Problemas de movilidad Problemas de equilibrio, inestabilidad.
- Aclaraciones: TA: la presencia de una TA ( $> =140/90$ ) no es suficiente para considerar el patrón alterado, estaría alterado si condiciona la práctica de ejercicio.

PATRON  
ACTIVIDAD-  
EJERCICIO

4.6.- MECANICA  
CORPORAL

La mecánica corporal se encarga de estudiar el equilibrio y movimiento de los cuerpos aplicado a los seres humanos, trata del funcionamiento correcto y armónico del aparato musculoesquelético en coordinación con el sistema nervioso.

- ✓ Aumenta o restablece la capacidad corporal de un individuo o de cualquier parte de su cuerpo para realizar actividades funcionales, y mejorar su aspecto físico.
- ✓ efectua alineación del cuerpo, masaje, movilización y transferencia de pacientes.

OBJETIVOS.

- ✓ Disminuir el gasto de energía muscular.
- ✓ Mantener una actitud funcional y nerviosa.
- ✓ Prevenir complicaciones musculo esqueléticas.

4.7.- CUIDADOS EN  
PACIENTES CON  
PROBLEMAS DE  
MOVILIDAD

- Valoración de conformación exterior.
- Definición de planos corporales.
- Reducción de tensión excesiva sobre articulaciones que soportan el peso corporal.

Posiciones  
Sedentes

- Fowler elevada: Paciente sentado en silla o cama con el tronco en posición vertical y extremidades inferiores apoyados sobre un plano resistente.
- Fowler: Paciente sentado en cama con elevación de la cabecera a 45° y ligera flexión de extremidades inferiores.
- Semifowler: Paciente sentado en cama con elevación de a cabecera a 30° y liger a flexión de extremidades inferiores.

Yacente  
o en  
Decúbito

- Dorsal con piernas elevadas: Paciente en decúbito dorsal o supina con extremidades inferiores elevadas sobre almohadas o piecera de la cama.
- Decúbito Dorsal o Supina: Paciente acostado sobre su región posterior, extremidades superiores a los lados del cuerpo y las inferiores ligeramente flexionadas.
- Dorsosacra: Paciente en decúbito dorsal o supina con separación de rodillas y pies apoyados sobre un plano resistente.
- Ginecológica o litotomía: Paciente en decúbito dorsal con región glútea apoyada en el borde de la mesa de exploración, extremidades inferiores flexionadas y separadas por medio de pierneras.
- Trendelenburg: Paciente en decúbito dorsal con elevación de piecera de cama entre 30 a 45°, de tal manera que la cabeza se encuentre en un plano más bajo que los pies.

PATRON  
ACTIVIDAD-  
EJERCICIO

4.8.- PATRON  
SUEÑO  
DESCANSO

- capacidad de la persona para conseguir dormir, descansar o relajarse a lo largo de las 24 horas del día.
- percepción de cantidad y calidad del sueño – descanso.
- percepción del nivel de energía
- ayudas para dormir (medicamentos, rutinas, etc).

4.9.- NECESIDADES  
DE DESCANSO Y  
SUEÑO

se valora:

- El espacio físico (ventilación, temperatura agradable y libre de ruidos).
- El tiempo dedicado al sueño u otros descansos diurnos Recursos físicos o materiales favorecedores del descanso.
- Problemas de salud física que provoquen dolor o malestar Problemas de salud psicológica que afecten al estado de ánimo.
- Tratamientos farmacológicos que puedan influir en el sueño.
- Uso de fármacos para dormir o Consumo de sustancias estimulantes

Resultado  
del patrón:

- Verbaliza la dificultad para conciliar el sueño, despertar precoz o inversión día/noche.
- Confusión o cansancio relacionado con la falta de descanso.
- Disminución de la capacidad de funcionamiento.
- Conducta irritable en relación a la falta de descanso.

Aclaraciones:

- En adultos se recomienda un promedio de 7-8 horas de sueño.
- En niños, sus necesidades son mayores.
- El sueño en ancianos es un sueño fraccionado; en general suele ser de 6 horas como máximo de sueño nocturno y una y media horas diurnas.

El objetivo de la  
valoración de  
este patrón:

la efectividad del patrón desde la perspectiva del individuo, algunas personas están bien descansadas después de 4 horas de sueño, mientras que otras necesitan muchas más. Las apneas del sueño y los ronquidos pueden ser constitutivos de otros problemas de salud y habrá que tenerlos en cuenta en ese sentido.