



**Mi Universidad**

## **Ensayo**

*Nombre del Alumno:* BEATRIZ ADRIANA GÓMEZ ROBLERO

*Nombre del tema:* CUIDADOS BÁSICOS DE ENFERMERÍA

*Parcial:* Primero

*Nombre de la Materia:* FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA.

*Nombre del profesor:* RUBÉN EDUARDO DOMÍNGUEZ GARCÍA

*Nombre de la Licenciatura:* LIC. EN ENFERMERÍA

*Cuatrimestre:* PRIMERO

*Lugar y Fecha de elaboración:* 3/10/22- 16/10/22

## **CUIDADOS BÁSICOS DE ENFERMERÍA**

La enfermería es una profesión donde la esencia es el cuidado de los pacientes, desde un punto físico y psicológico, ya que al paciente sentir ese afecto que el personal le brinda, el mismo se dará cuenta de la importancia de su cuidado, en esta profesión se requiere de un valor personal y personal encaminado a la conservación, restablecimiento y autocuidado de la vida que se fundamenta en la relación con la enfermería, el cuidado exige la presencia significativa de la persona que cuida y de la receptora del mismo e implica ver, escuchar, tocar y sentir a través del proceso de empatía que debe de estar presente en la relación entre paciente y enfermera.

En la actualidad es bien sabido que la limpieza, esterilización y desinfección es esencial para no crear problemas de salud que pueden crear enfermedades o hasta la muerte, es por esto que durante el proceso de enfermería es necesario llevar a cabo la asepsia para lograr la ausencia de microorganismos patógenos que producen enfermedades como se conocen actualmente, es por esto la importancia de mantener la superficies limpias existiendo dos tipos de sepsis como la médica, que son los métodos utilizados para reducir y evitar la propagación de microorganismos, usando el lavado de manos, utilizando los guantes limpios y la buena limpieza del entorno, para evitar la propagación de infecciones, es mucho más importante la asepsia en el ámbito quirúrgico, incluyendo los métodos para destruir de raíz toda la clase de vida microbiana, incluyendo esporas, con la esterilización de los instrumentos, el lavado de manos quirúrgico, y el uso de guantes estériles ya que en este caso la propagación de bacteria puede ser muy perjudicial para la salud.

Existen diferentes tipos de asepsia, a través de los cuales se pueden realizar los tratamientos de sanitización, descontaminación y esterilización, esto dependiendo de la concentración que se tiene, los objetos pueden ser críticos que son para los tejidos estériles o el sistema vascular, que presenta un elevado riesgo de infección si se contaminan con microorganismos, sobre todo esporas, por eso la importancia de la desinfección y esterilización de instrumentos quirúrgicos, catéteres intravasculares, agujas, catéter urinarios, que son piezas que van a lugares muy específicos y que si aqui se realizará sin una previa esterilización pueden ocurrir graves consecuencias como enfermedades fuertes o bien llevar hasta la muerte.

En contraparte tenemos a los no críticos, que son todos los instrumentos que no entran en contacto con la piel intacta, para estos son necesario estar limpios y desinfectados, ya que su contacto es solo superficial como en el caso de los brazaletes para tomar la presión arterial, las sábanas, estetoscopio, loza para comer, estos no son tan importantes que están desinfectados porque no entran en contacto con la mucosa no como los objetos sé micríticos, que entran en contacto con las membrana o con la piel no intacta, es por esto que estos objetos deben de estar libres de microorganismos, en este caso los objetos deben de estar desinfectados o esterilizados ya que son tubos y catéteres de succión respiratorio, tubos intratraqueales, endoscopios gastrointestinales, termómetros de cristal.

Para realizar la esterilización, o desinfección correcta se debe de tomar en cuenta la capacidad de destrucción, desde el nivel alto hasta el bajo, sienta en el nivel más alto, los que destruyen todos los microorganismos hasta las esporas de bacterias en su mayoría, cuando los productos se usan de manera adecuada, en el nivel intermedio son aquellos que elimina bacterias vegetativas, y la mayor parte de virus, hongos, y el nivel bajo que los destruye casi todas las bacterias y algunos hongos o virus, pero no llegan al nivel de desinfección y esterilización concreta.

La sanitización es otro medio de realizar la eliminación de las bacterias, este proceso es necesario llevarlo antes de una descontaminación o esterilización, debido a que este proceso elimina o disminuye restos de los materiales que se quedan pegados a la piel, mucosa o superficies inanimadas en la que se encuentra para evitar infecciones, este tipo de sanitización puede realizarse de manera manual, como es el lavado de manos con el uso de agua corriente, jabón neutro o con componente enzimático, con un cepillo de cerdas que permita el arrastre mecánico de microorganismos y sustancias orgánica, o bien también se puede usar el método mecánico, que se realiza por medio de aparatos para la limpieza de utensilios, ropa, loza o cualquier otro material, está siendo un método que hace un limpieza superior a la manual disminuyendo la posibilidad de adquirir infecciones.

Y aunque desde los primeros años cuando se comienza a tener la autonomía se comienza a enseñar el lavado de manos, no es el correcto, ya que esto se debe de realizar de manera correcta y consensuada para evitar infecciones, sobre todo en el área hospitalaria, por eso es tan importante que el personal de salud, familiares y pacientes, se laven las manos como nos dice la OMS, es necesario realizar este proceso, antes de comer, después de

utilizar baños, del contacto manual con cualquier secreción o sustancia corporal en especial si se tiene contactos con heridas, por esto el personal de salud debe lavarse las manos cuantas veces sea necesario, así como antes y después de tener contacto con el paciente, para prevenir alguna infección al paciente y evitar la contaminación cruzada con otros pacientes que tengan otra clase de enfermedad.

Para la entrega de medicamentos, es importante que la enfermera ejerza su juicio profesional que se da por medio de su conocimiento y experiencia, ya que ella será la encargada de administrar los medicamento para el paciente para que el paciente pueda tener la recuperación o el mantenimiento de la salud, para esto es necesario que esta actividad se realice con eficacia para no perder la salud, estos también pueden llevarse como tratamiento en otros casos como el curativo, para eliminar el agente causal, el paliativo o sintomático, para eliminar o disminuir las manifestaciones clínicas para pacientes que sienten el síntoma pero no se presenta evidencia de que lo parezca, de sostén, para conservar una determinada condición del organismos indispensable para la curación, de sustitución, en alguna deficiencia del organismos que no pueden mantenerse solos.

Estos medicamentos pueden tener diferentes presentación según sea requerido por el paciente, por ejemplo el medicamento se puede encontrar en presentaciones como aerosoles, que es el medicamento por presión a través de una válvula, otra opción es la ampolleta, que es un recipiente de vidrio que al ser cerrada al vacío conserva el medicamento estéril, o en cápsulas que contiene el medicamento, estas pueden tener diferentes presentaciones de tamaño y colores, los frascos, son los recipientes de diferentes formas, materiales, capacidad y transparencia, siendo su tapa un tapón solamente, o un frasco ampula, que son frascos con tapa de hule y protector metálico, los inhaladores, que son un aparato o tubos pequeños utilizados para administrar los medicamentos volátiles o vapores por aspiración, y por último encontramos el papel que son envolturas que partir de materias fibrosas son utilizadas para polvos, en especial.

Los medicamentos también son de ayuda para el tratamiento del dolor, está teniendo un sentido dinámico, que debe de realizarse su seguimiento con el paciente y sus signos vitales, para llevar un buen seguimiento es no solo llevar una escala de dolor con el paciente, estaba siendo las a Escala Descriptiva Verbal del dolor (EDV), la Escala de Calificación Numérica (ECN) y la Escala Visual Analógica (EVA). Cuando se utiliza la ECN,

el paciente puntúa de 0 a 3 el dolor leve; de 4 a 6, el dolor moderado, y de 7 a 10, el dolor intenso, considerado una emergencia. Estas escalas funcionan mejor cuando se evalúa la intensidad del dolor antes y después de las intervenciones de la enfermera para que esta pueda ayudar al paciente con su conocimiento y paciencia. En caso de los niños se usa otra escala conocida como «Oucher» utiliza fotografías de la cara de un niño de menor a mayor malestar para ayudar a los niños a comprender su dolor e intensidad, para así ayudar a la comprensión del infante para que pueda dar una mejor apreciación para que la enfermera puede ayudarlo, ya que también si esta escala es difícil para comprender al niño se usa la escala FACES evalúa el dolor en niños que hablan. La escala consta de seis caras de dibujos animados que van desde una cara sonriente que es el sin dolor a caras cada vez menos alegres, llegando finalmente a una cara triste con lágrimas significando dolor intenso. Esta escala se puede utilizar en niños desde los 3 años de edad, ya que con ellos es complicado tener una especificación de dolor porque es complicado que ellos como niños puedan indicar su escala de dolor.

Para evitar que el paciente esté sufriendo de dolor constante, la ciencia a avanzado para tratarla de diferentes maneras como son los Tens que son una estimulación eléctrica nerviosa transcutánea que la enfermera lo utiliza para pacientes con dolor en alguna zona muscular del cuerpo, aplicando estimulación eléctrica de bajo voltaje, activando fibras de gran diámetro que modulan la transmisión del impulso nociceptivo en el sistema nervioso central y periférico. Otro es el masaje, que es la manipulación y serie de maniobras aplicadas a superficies cutáneas para así ampliar la función de esos tejidos blandos y promover la relajación.

Otros de los métodos es la aplicación de calor y frío, usando compresas, bolsas de gel, bolsas de hule entre otras, para algunas de las herramientas utilizadas para producir la liberación de endorfinas, para evitar también la sensación de dolor es la técnicas de distracción que espera que el paciente pueda mantener relajada la mente y cuerpo para centrar su atención en los sentidos apartados de las sensaciones de dolor, esta técnica es efectiva para el dolor crónico, porque capacita al paciente a reducir su ansiedad producida por el dolor o el estrés.

En otros casos es necesario que la enfermera administre fármacos opiáceos o llamados narcóticos o no opiáceos, que son los fármacos antiinflamatorios no esteroideos conocidos

como AINE y fármacos adyuvantes o también llamados coanalgesicos, estos incluyendo también analgésicos suaves como paracetamol, analgésicos con fuerza moderada y analgésicos, propiamente fuertes como morfina.

Otros de las funciones de enfermería en las técnicas de alimentación para el paciente, siguiendo su etapa de crecimiento y desarrollo o si estado de salud-enfermedad, esta se realizan por las vías enteral o digestiva y parenteral, realizando la alimentación por vía oral, para por este medio proporcionar los nutrientes necesarios para mantener y recuperar la salud y prevenir enfermedades o complicaciones, otra de los métodos de alimentación que siguen las enfermeras es por sonda esta es por medio de técnicas de alimentación forzada o por gastroclisis, para considerar que ambas se debe de introducir una sonda nasogástrica al estómago, mediante introducir alimentación líquida a la cavidad gástrica, gota a gota mediante la sonda.

Es importante que este personal acostumbre al paciente a costumbres higiénicas que maneja el hospital por el hecho de que en ocasiones su vida debe de cambiar a nuevos hábitos que son los más parecidos al hospital para prevenir riesgos, posibles complicaciones y fomentar hábitos de limpieza necesarios para su caso.

La enfermera debe de concientizar al paciente sobre la importancia del aseo, al momento de la hospitalización puede ser el momento de explicar la importancia del aseo desde el parcial al total que va desde el lavado bucal hasta el baño sea en regadera o sea en cama para poder eliminar las células muertas, secreciones, sudor y polvo además de mejorar y fortalecer la circulación por medio del masaje que se realiza en el momento del baño.

Cuando el paciente presenta una disminución de la movilidad, poca percepción sensorial, incontinencia fecal o urinaria, mala nutrición presenta riesgos de desarrollar úlceras por presión, que es una lesión localiza en la piel y otro tejido subyacente, siendo su principal causa la presión, es por esto que el cuidado de la piel se vuelve un básico para la prevención, para de esta manera favorecer la cicatrización de la herida, y estos procesos dependen del personal de enfermería para proporcionar los cuidados necesarios para evitar este tipo de heridas en el paciente.

Los drenajes quirúrgicos son unos tubos que están conectados a un recipiente cerrado con presión negativa, para extraer la sangre o los fluidos que se requieran en la cirugía, para hacer esta más segura, ya que esto disminuye el riesgo de complicaciones, el dolor postoperatorio, puesto que hay menos zonas de tensión y va a facilitar la cicatrización de la herida.

Para el personal de salud es importante conocer las normas de movilización o transporte de un peso, es el uso adecuado de nuestro cuerpo, cuando trabajamos o cuando realizamos actividad diaria, para de esta manera evitar las lesiones o fatigas, sobre todo al momento de mover a un paciente, se debe de realizar de la manera precisa, para lograr que los tres elementos como la postura ara el especial cuidado de los músculos y los tendones, el equilibrio, para conocer las posiciones anatómicas para colocar a los pacientes según sus necesidades, el movimiento coordinado, que es la integración de los sistemas músculo esquelético y nervioso, así como la movilidad articular del cuerpo.

Para el buen tratamiento de recuperación del paciente es necesario cubrir todas las necesidades fisiológicas como el sueño y el descanso, ya que al no tener estos se pueden generar problemas de pérdida de energía, mal funcionamiento físico-mental, para llevar el buen comportamiento de esto es necesario que la enfermera para que en conjunto con el paciente cuiden esta situación para fomentar la buena salud del paciente.

Los cuidados del paciente son de las bases de la enfermería para así llevar al paciente a la recuperación, que es la meta de la enfermera la recuperación completa del paciente por medios de cuidados físicos, psicológicos, por medio de conocer al paciente por medio de la convivencia, de escuchar, de ver al paciente y de conocer su expediente clínico. Por medio de la nutrición, del descanso, del sueño y de la limpieza que se realiza a todos los instrumentos que se usan para atender al paciente.

Los cuidados de la enfermera deben de ser excelentes para de esta manera establecer la relación con el cuidado de las personas, desarrollando habilidades de ayuda, para que el paciente adquiera confianza, y pueda ser ayudado más fácilmente para él.