



Mi Universidad

Cuadro sinóptico.

Nombre del Alumno: Espinoza Morales Fernanda Judith.

Nombre del tema: Cuidados diarios del paciente de UCI.

Parcial: Primero.

Nombre de la Materia: Práctica clínica de enfermería II.

Nombre del profesor: López Silva María del Carmen.

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en Enfermería.

Cuatrimestre: Séptimo.

Cuidados diarios del paciente de U.C.I.

El paciente crítico, debido a su situación de compromiso vital, requiere cuidados continuos y sistematizados, bajo un criterio de prioridad. Es importante tener en cuenta las tareas a realizar en cada turno de trabajo (mañana, tarde, noche), así como diferenciar los cuidados a realizar en los diferentes ámbitos (paciente, cama/cama) para facilitar la sistematización de cuidados.

ACTIVIDADES A REALIZAR TODOS LOS TURNOS.

- Se participará en el punto vital.
- Aplicar tratamiento médico y cuidados de enfermería.
- Comprobar puntos de medicación, cuidados generales, a la cama.
- Control y registro constante de signos vitales S. O. M.
- Colaboración con el médico para procedimientos diagnósticos y terapéuticos.
- Cumplir la gráfica horaria, plan de cuidados y evaluativo.
- Atender demandas de la familia y paciente.
- Movilización (cambios posturales).

REALIZAR HIGIENE.

- Al paciente autónomo, se le proporcionarán materiales necesarios para que realice de manera autónoma su higiene.
- Higiene corporal completa cada día.
- Higiene orificios naturales en pacientes sedados: cuidados bucales c/8 hrs y cada vez que precise.

VÍA VENOSA.

- Cuidar zona de inserción de catéter periférico c/ 48-72 hrs según protocolo.
- Catéter central (yugular, subclavia, femoral) c/ 24-72 hrs según protocolo.

ELIMINACIÓN.

- Sonda vesical: Lavado con agua y Jabón c/ 24 hrs, zona perineal y genital.
- Sonda nasogástrica: cuidados U.S.G., fijación y movilización para evitar UPR.
- Vigilancia: Cuidados de drenaje, medición y cambios o vaciado del recipiente colector y características del débito c/ turno.

BALANCE HÍDRICO.

- Control de líquidos.
- Alimentación oral o enteral.
- Medicación IV u oral.
- Sueroterapia.
- Transfusiones.
- Salidas.
- Drenajes.
- Deposiciones en el Cruzador Soce.
- Diuresis.

Cuidados específicos del paciente coronario.

ACTIVIDADES COMUNES A REALIZAR TODOS LOS TURNOS.

- Verificar si todos los pacientes están en planta completa y ajustar almohadas.
- Control analítico según patologías (control TTPA, CRP, Troponina T...)
- Para implantación de marcapulsos transitorio e cardioversiones sera la supervisión o enfermera de la unidad en que debe cuidar.
- Informar al paciente que si presenta dolor, quite con urgencia.
- Realizar ECG, estimular y comparar con los previos para valorar cambios.
- Guardar los electrocardiogramas e identificarlos en la historia.
- Registrar en gráfica hora del dolor, tipo, duración y respuesta a analgesia.

POSIBLES COMPLICACIONES DEL PACIENTE CRÍTICO DURANTE LA HIGIENE, CAMBIOS POSTURALES Y TRASLADOS INTRAHOSPITALARIOS.

- Desaturación (sat. O2) 50 mm de Hg o >20% de la basal).
- Bradicardia (FC 120 ppm o >20% de la basal) arritmias cardíacas.
- Hipertensión intracranial (PIC >20 o >20% de la basal).
- Retirada accidental de tubos, sondas, drenajes y/o catéteres.
- Hemorragia - Parada cardiorespiratoria.

COMPLICACIONES NO INMEDIATAS DE PACIENTES CRÍTICOS EN UCI.

Existen algunas complicaciones que empeoran el pronóstico, alargan estancias, incrementan costes e implican la aparición de secuelas que incapacitan la autonomía del paciente.

- U.P.P.
- Riesgo de caída y lesión.
- Contracturas, atrofias musculares, anquilosamientos articulares y/o pie equino.
- Síndrome confusional de UCI.
- Estado mental confusional reversible secundario a la hospitalización en UCI. Se manifiesta por ansiedad, confusión, desorientación, alucinaciones, ideas parano. des, depresión, terror, etc.

CONCLUSIÓN.

La Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), es sumamente importante dentro de un establecimiento de salud, pues ofrece un servicio especializado que tiene la finalidad de atender a pacientes que se encuentran en estado crítico y en riesgo momentáneo o continuo de perder la vida, o con deterioro importante de sus funciones vitales debido a una condición específica. Este estado de gravedad persistente, requiere monitorización y tratamiento continuo. El profesional de enfermería de Terapia Intensiva proporciona cuidados a pacientes con situación clínica crítica que presentan un desequilibrio severo de uno o más sistemas fisiológicos principales, con compromiso vital real o potencial, utilizando una metodología basada en los avances producidos en el área de los cuidados de la salud, la ética y la evidencia científica.

Referencias

UDS. (22 de 09 de 2022). Obtenido de

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/76f9483088a6d0d8647ec3199bdfa8c0-LC-LEN701%20PR%C3%81CTICA%20CLINICA%20DE%20ENFERMERIA%20II%20.pdf>