



**Nombre de alumno:**

**Hector Mario Hernandez Perez**

**Nombre del profesor:**

**María del Carmen López**

**Nombre del trabajo:**

**Ensayo**

**Materia:**

**Clínica enfermería II**

**Grado:**

**7. cuatrimestre**

**Grupo: “B” enfermería**

2022.

Comitán de Domínguez Chiapas a 29 de Enero de

## **Unidad de cuidados intensivos (UCI)**

Es una dependencia hospitalaria que está destinado proporcionar cuidado médico y de enfermería a pacientes críticos que están inestables. La unidad de cuidados intensivos tiene una alta tecnología que solamente se establece en la unidad.

**La estructura** que tiene (UCI), debe de ser fácil acceso en una cirugía, urgencias y hospitalización, debe tener un control para visitantes y familiares, tienen filtro para lavar las manos y para poder poner barreras de protección, como bata, gorro, y cubre boca entre otras cosas. También deberá de contar con lavado, dispensador con jabón de germicida líquido, gel, y toallas desechables. Los cubículos o módulos para la atención del paciente se Debra contar con un espacio suficiente para la ubicación de la cama y equipo de monitoreo, los pisos, techos tienen que ser de un material liso, que sea resistente y lavable para que esto puede desinfectarse, también en cada cubilo deberá de contar con 16 contactos eléctricos, también dice que deberá de tener dos tomas fijas para el suministro de oxígeno medicinal, también deberá de contar con dos tomas fijas para la aspiración controlada y una canastilla con frasco empotrado en la pared.

Los cubículos o módulos se ubicarán en en central de la enfermera para que la enfermera podrá observar al paciente y que se desplaza rápidamente para atender el paciente. En el central de enfermera deberá contar con un sistema de comunicación bidireccional y de alarma, también contará con un sistema térmico ambiental y ventilación para poder mantener la temperatura entre el grado de 24 y 28 C. en la humedad de aire será de 30 y 60%.

**La organización** que tiene esta unidad de cuidados intensivos UCI, deben de tener una alta calidad con los pacientes que están críticamente enfermos, el equipo de trabajo tiene que estar bien calificados como médicos, enfermeras y técnicos paramédicos para poder proporcionar al paciente un buen cuidado multidisciplinario e integral.

en la organización deberá contar con, medico jefe, ya que el será responsable sobre funciones de planificación, coordinación de trabajo como de interno tanto externo. También deberá contar con enfermera, ya que por su conocimiento y experiencia en manejo de pacientes en un estado crítico de salud y también por su capacitación para utilizar equipos diagnósticos y terapéuticos. Por último, deberá de contar con una enfermera coordinadora, ya que ella será la responsable de organizar, programar, dirigir y evaluar las actividades de enfermería que se asegura una atención eficaz y oportuna.

### **Tipos de paciente**

Esto se sustenta dos modelos, la primera se basará en funciones orgánicas y la otra se basará en prioridades del paciente. En estos tipos de paciente la primera es que el paciente presenta insuficiencia o inestabilidad de uno o más de sistemas fisiológicos mayores, que contenga la posibilidad de recuperación. la otra será pacientes que presentan alto riesgo, esto estará en peligro el sistema fisiológico que será necesario con mayores monitoreos. Pacientes con necesidad de cuidados especiales que se refiere que solamente estará especializado solamente por la UCI. Los pacientes que será atendidos en el UCI serían las que tienen más prioridades como en paciente en estado agudo crítico inestable, que será con tratamiento intensivo y de monitoreo, los pacientes que requieren de monitoreo serán de intervenciones inmediatas. Los pacientes en estado agudo crítico este ya tiene poca posibilidad de recuperar de sus padecimientos subyacentes.

Los pacientes que ya no pueden entrar en una unidad de cuidados intensivos UCI serían las que ya presentan muerte cerebral

### **Monitoreo invasivo y no invasivo clínicos**

**En la primera de la monitorización invasiva**, esto se basa en constante vigilancia de las presiones intravascular del paciente y tiene como objetivo evaluar la función ventricular derecha, izquierda. Los equipos que se necesita en la monitorización son: catéter, ya que transmitirá las presiones intravasculares y sus cambios de formas precisa y fiable. Transductor: es un instrumento que lo transforma una señal mecánica en una señal eléctrica que lo transmitirá por el monitor. Monitor: amplifica la señal que sale del transductor y que se puede ver en la pantalla la morfología de la curva y los valores numéricos de la presión intravascular.

**En la monitorización no invasiva** aquí se puede ver que tiene muchos para poder monitorear. 1, electrocardiograma y frecuencia cardiaca, se le informa al paciente el procedimiento que se va a realizar. La primera que se realiza es la preparación de la piel, debe de tener limpia. Se coloca los electrodos en áreas planas para que se me aumenten los electrodos y para poder evitar articulaciones y protuberancias Oseas. También hay que asegurar los electrodos para tener una buena señal o si la señal se degrade o la piel se irrita se cambie los electrodos.

Monitorización mediante telemetría: esto permite que la telemetría se puede monitorizar el electrocardiograma desde el control de UCI. Tiene como objetivo evaluar el ritmo cardiaco del paciente

Tensión arterial no invasiva: en esto se monitoriza la TA de cada 5-15 intervalos hasta la estabilización.

Saturación de O<sub>2</sub>: tiene como objetivo medir de forma continua la presión parcial de CO<sub>2</sub> espirando como medida indirecta en la sangre.

Monitorización de nivel de sedación: en esta monitorización se usa la escala de SAS que se usa para poder valorar la sedación en pacientes que están sometidos a un tratamiento o cirugía

Monitorización de los constantes vitales: se usa la escala de Glasgow que permite valorar neurológicamente un paciente

### **Principales cuidados de un PICC**

son la heparinización de un catéter que tiene como objetivo prevenir el reflujo de la sangre para poder evitar la formación de trombos en el catéter. Toma de muestras esto consiste en extracción de muestra sanguínea para un análisis y tiene como objetivo evitar punciones con los pacientes y estrés al paciente. Transfusión de hemoderivados, esto es utilizado para para poder restaurar el volumen sanguíneo como hemoglobina para poder corregir los niveles séricos de proteínas. Los cuidados que debe tener un picc. Es evitar el manipuleo innecesario de un catéter. Todos los días evaluar la piel en donde está el sitio de colocación del catéter. Se debe realizar la curación y reemcambio de tapones de autosellantes cada 6 días. Dentro de la curación se debe de usar con antiséptico de clorhexidina en alcohol al 70%. Primero se realiza la desinfección del tapón autosellante con clorhexidina antes de una curación.

### **Cuidados de PVC**

La PVC es la fuerza que ejerce la sangre en el auriculo derecha, esto va representando la presión del llenado o precarga del ventrículo derecho o presión diastólica que es final del ventrículo. Se realiza a través de un catéter insertado en una vena subclavia o yugular y tiene que llegar hasta la aurícula derecha o la vena cava. Lo primero que se hará es lavarse las manos, -que se identifique la luz distal del catéter central. -después se purgará el sistema completo de infusión de PVC con suero salino y se cerrará la llave. Se coloca el circuito de medición del sistema graduada vertical en el pie del gotero. Después se colocará guantes. Y por último se conectará el equipo de PVC

### **Los principales cuidados que se realiza el personal de la UCI**

Lo aplican un tratamiento médico y cuidados de enfermería según como los planifica el personal asignado. Debe de a ver cuidados generales alarmas de monitor y parámetros

y alarmas de respirador. Deben de tener un control de los signos vitales. Deben de colaborar con el medico para tener un procedimiento diagnósticos y terapéuticos. Deben de atender demandas como tanto de pacientes como de la familia del paciente. Deben de tener un buen control de apetito y en la dieta. Que el paciente tenga un timbre cerca del lugar por cualquier cosa que le pase. También se deberán ofrecer enjagües orales después de cada comida y también el personal se realizará higiene oral.

[PRÁCTICA CLINICA DE ENFERMERIA II.pdf](#)