



Nombre del alumno: José Fernando Aguilar
Gómez

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano
Rodríguez

Nombre del trabajo: (reporte de prácticas)

Materia: Práctica clínica de enfermería

Grado: sexto cuatrimestre

Grupo: A

Introducción

Por definición el carro rojo, de paro o de reanimación es una unidad rodable para fines de concentración de equipo, material y medicamentos para maniobras de reanimación, cardiopulmonar y cerebral; constituida por un mueble con ruedas para desplazar, con espacio suficiente para colocar un desfibrilador portátil. Contiene gavetas de depósitos múltiples para fármacos y un espacio más para guardar accesorios.

CARACTERISTICAS DEL CARRO ROJO O DE PARO

Es de material plástico de alto impacto con dimensiones no mayores de una longitud de 90cm, anchura 60cm, altura 90cm, con manubrio para su conducción, cuatro ruedas giratorias y sistema de freno por lo menos en dos de sus ruedas, con protectores para amortiguar los choques, superficie para colocar el equipo para monitoreo

continuo, área para la preparación de medicamentos y soluciones parenterales.

Con cuatro compartimientos como mínimo: dos con divisores de material resistente y desmontables para la clasificación y separación de medicamentos, cánulas de intubación y material de consumo. Con mecanismo de seguridad de cerradura general para todos los compartimientos. Soporte para la tabla de comprensiones cardiacas externas. Soporte resistente y ajustable para tanque de oxígeno. Poste de altura ajustable, para infusiones.

OBJETIVO DEL CARRO ROJO O DE PARO

Concentra de manera ordenada el equipo, material y medicamentos para iniciar oportuna y adecuadamente las maniobras de reanimación cardiopulmonar y cerebral. Contiene los siguientes elementos: equipo de intubación orotraqueal, de ventilación manual, desfibrilador monitor con cardioversión y marcapaso externo transcutáneo.

IMPORTANCIA

- a) Garantiza e integra los equipos, material y medicamentos necesarios
- b) Mejora la calidad de atención al paciente para atender en forma inmediata una emergencia médica.
- c) Integra al profesional al equipo de asistencia en la atención del paciente
- d) Es indispensable en toda área donde se manejan pacientes o se realicen procedimientos de reanimación.

La reanimación cardiopulmonar (RCP) es una técnica para salvar vidas que se usa en situaciones de emergencia cuando una persona deja de respirar o su corazón deja de latir.

La RCP combina compresiones pectorales (presionar el pecho sobre el corazón) y respiraciones de rescate (respiración boca a boca). Si a alguien no le está circulando bien la sangre o no está respirando bien, la RCP puede ayudar a que le llegue sangre rica en oxígeno al cerebro y a que vuelva a respirar.

Existe un riesgo al que todos los pacientes que se encuentran hospitalizados se ven expuestos, el cual es la aparición de UPP, el riesgo es mayor en personas con patologías que impiden su movimiento autónomo, es por ello que el personal de enfermería debe de realizar los cambios de posición al menos cada 4 horas o de preferencia cada 2 horas, también se debe de hacer uso de material que disminuya la presión entre la superficie corporal y la superficie plana en donde se encuentra apoyada, estos materiales deben de ser colocados estratégicamente y de acuerdo a la posición anatómica en la que se halle colocado el paciente.

Por último, los cuidados post mortem, son aquellas actividades que se hacen en el paciente que perdió la vida, independientemente de las circunstancias en las que haya fallecido el paciente, estos cuidados se deben proporcionar, por lo tanto se debe tener conocimiento y práctica

Justificación

Estas prácticas es para que el alumno conozca acerca del carro rojo y su importancia dentro del área hospitalaria, además de que debe conocer las maniobras de RCP adecuadas en caso de presentarse alguna emergencia, el prevenir UUP en pacientes críticos su movilización adecuada y los cuidados oportunos que debemos de brindarle al paciente, y por ultimo los cuidados post mortem que como enfermeros debemos encargarnos y tratar al paciente fallecido con respeto y respetar las creencias de sus familiares.

OBJETIVOS

Generales: Que el alumno aprenda hacer RCP avanzado, prevenir las UPP y conocer los cuidados post mortem

Específicos:

- Conocer el manejo de un paciente en paro cardiorrespiratorio e identificar los materiales a usar en el carro rojo
- Prevenir las UPP para el paciente crítico y realizar amortajamiento adecuadamente.

RCP Y CONOCIMIENTO DEL CARRO ROJO

Las enfermeras tienen muchas funciones y responsabilidades en relación con la reanimación cardiopulmonar (RCP), entre ellas: reconocer que un paciente se está deteriorando; reconocer un paro cardíaco y comenzar la RCP mientras se espera que llegue el equipo de reanimación; asegurarse de que el contenido del carro de reanimación esté presente, actualizado y en pleno funcionamiento.

La reanimación cardiopulmonar (RCP) es una intervención que salva vidas, donde su eficacia va depender de la atención oportuna y de la respuesta inmediata a la emergencia cardiopulmonar. Por ello, las guías internacionales resaltan la importancia del criterio profesional para iniciar un RCP y un buen manejo de los equipos ante este evento ya que afectara el pronóstico de las personas que tengan o no oportunidad de vida.

Del mismo modo, debido los pacientes que presentan condiciones mortales y que ingresan al servicio de emergencia, los coches de paro se han convertido en una herramienta esencial para la reanimación, ya que cada minuto de retraso puede generar una disminución de los resultados exitosos en un 7% -10%

Sin embargo, la demanda de pacientes con paro cardiorrespiratorio que se presenta en las instituciones sanitarias; donde el personal de enfermería participa en la atención directa con del equipo de salud, obliga a los enfermeros a tener competencias y habilidades para prestar atención inmediata, segura y oportuna, como lo menciona Patricia Benner en su teoría de principiante a experta ya que ella plasma que el aprendizaje requiere consolidar los conocimientos y la práctica mediante experiencias que faciliten el ganar habilidades, saberes y actitudes que perfeccionen las competencias necesarias para brindar cuidados de calidad.

UPP, CAMBIOS DE POSICION AL PACIENTE, CUIDADOS POST MORTEM

Las úlceras por presión (UPP) son un problema de salud pública que afecta no solo a la persona que las padecen sino también a su familia y al sistema de salud. Muchas veces, son subvaloradas o simplemente no son una prioridad de atención en las instituciones de salud. Este hecho provoca sufrimiento para el paciente y dificulta su recuperación; implica disminución en la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS), ya que afectan las dimensiones física, psicológica, social y lo relacionado con los síntomas; generan pérdida de años potencialmente productivos en ocasión a la incapacidad que producen. Su tratamiento conduce a un incremento de los costos para la institución, aumento de la carga de trabajo en el equipo de salud y de la familia. Provocan aumento de los días de estancia hospitalaria y demandas legales, siendo esta una complicación prevenible en la mayoría de los casos.

La enfermería como disciplina aborda al ser humano de forma holística, en sus esferas física, social y psicológica, y brinda cuidado integral, incluyendo aspectos tan importantes como la integridad de la piel, la cual puede verse alterada por heridas como las UPP. Así, las actividades de enfermería dirigidas a estas personas deben orientarse hacia la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, pues su presencia es indicador de calidad de los servicios sanitarios, asociados a los factores de riesgo que presentan las personas, según su condición de salud y los cuidados proporcionados por el profesional de enfermería.

Las principales posiciones para prevenir estas lesiones son:

– **Decúbito supino**, con la ayuda de cojines para la cabeza, rodillas y pies colocamos al paciente boca arriba.

– **Decúbito lateral**, con la ayuda de almohadas para la cabeza y espalda y otra entre las piernas (evitamos el rozamiento) acomodamos al paciente de costado. Los pies deben de estar en ángulo recto.

– **Posición Fowler**, en esta posición la cabecera de la cama tiene que estar en un ángulo aproximado de 45°-60° para favorecer que el paciente esté sentado. Se recomienda usar un cojín o almohada para que las rodillas queden flexionadas.

Un aspecto a tener en cuenta es que en las personas que por su estado de salud puedan permanecer sentados la frecuencia de movilización se recomienda que sea reducida a 1 hora.

La labor de enfermería involucra el cuidado del individuo en todo su ciclo vital, desde el nacimiento hasta la muerte, contemplando los cuidados post mortem desde una perspectiva más bien técnica sin profundizar las otras dimensiones tanto éticas, culturales y religiosas que rodean este acto. El cuidado post-mortem son cuidados que se proporcionan al cadáver después de la muerte para conservarlo en el mejor estado posible para su traslado. Estos cuidados deben ser proporcionados por el equipo de enfermería y debe tratarlos con dignidad y respeto

Sin embargo, para enfermería sus primeros encuentros con la muerte y el amortajamiento constituyen algún grado de depresión, son muchas las veces que no está preparada para hablar de la muerte y mucho menos expresar sus sentimientos.

Por ello, este protocolo surge ante la necesidad de normalizar los cuidados en la última etapa de la vida, evitar el estrés, la falta de información, impotencia, angustia, sufrimiento, miedo en los profesionales sanitarios que interfieren en la asistencia prestada al enfermo y su familia y dar cobertura a las necesidades que puedan surgir, como consecuencia de un acontecimiento inevitable como es la muerte.

CONCLUSION

Como alumnos es importante saber dar los debidos cuidados de enfermería al paciente hospitalizado o ante cualquier emergencia, es por eso que se practico el RCP básico y avanzado para saber actuar de manera acertada y evitar cualquier riesgo contra la vida del paciente, además debemos de saber como esta compuesto el carro rojo lo que le corresponde a cada gabeta y lo mas importante saber para que situaciones nos va a servir el carro de emergencia y estar preparados.

Debemos de saber acerca de las UPP y en que momento o situación se presentara al paciente la importancia del cambio de posición cada cierto tiempo al paciente es indispensable para mantener a nuestro paciente sin ninguna posible complicación o infección en el área.

Por último debemos de saber como realizar los cuidados post-mortem y tratar al paciente de manera digna y con respeto hacia el y sus familiares ante estas situaciones ya que como enfermeros debemos enfatizar y tratar de ponernos en su lugar.

SUGERENCIAS

- ✓ Que el carro rojo contenga los materiales y equipos necesarios
- ✓ Que las fuentes de oxígeno y las tomas de aspiración sean funcionales,
- ✓ Contar con un desfibrilador y paletas

ANEXOS

