



**Mi Universidad**

Nombre del Alumno: Eldha Madai Vázquez Hernández

Nombre del tema: Reporte de Práctica

Nombre de la Materia: Práctica Clínica

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano Rodríguez

Cuatrimestre: 6 Cuatrimestre

Grupo: (A) Escolarizado

## Introducción

Las prácticas llevadas son de los casos clinicos donde se da a conocer las diferentes formas de proseguir y la atencion que se le da al involucrado, al igual sobre la forma de conocer mas sobre el carro de reanimacion que es importante conocer como esta formado de que materiales esta hecho y para que se utiliza en la sala de emergencias en cada caso, lo que hace un profesional de la salud en los casos clinicos.



## Justificación

De estas prácticas podemos aprender sobre cómo llevar todos los procedimientos del caso de cada paciente, aprenderemos de más conocimientos, los estudiantes de enfermería tendrían la habilidad de hacer lo referente a lo que se necesite al momento de estar en un caso real y poner a la práctica todos sus conocimientos.

## Objetivos

**General:** es concentrar de manera ordenada el equipo, material para iniciar oportuna y adecuadamente las maniobras de reanimación.

### Especifico:

- Conocer el concepto del carro de paro y el orden en que van los insumos.
- Conocer los medicamentos inmunosupresores y sus generalidades.
- Llevar un control de las fechas y sus usos de cada insumo.

## Carro rojo

Es una unidad rodable para fines de concentración de equipo, material y medicamentos para maniobras de reanimación, cardiopulmonar y cerebral.



# CARRO ROJO (CARRO DE PARO O DE REANIMACIÓN)

## CAJÓN 1



- Gluconato de Ca 1 gr IV
- Glucosa al 50%
- Heparina 1000, 5000 UI
- Hidrocortisona 100 y 500 mg IV
- Isosorbide tab. 100 u 500 mg
- Vecuronio IV
- Metilprednisolon a 100 y 500 mg
- Nitroglicerina parches 18 mg y perlas.
- Salbutamol
- Sulfato de Mg 1 gr IV
- Verapamilo IV
- Vasopresina IV
- Xilocaina simple al 1%
- Xilocaina simple al 2%
- Xilocaina simple en spray

yoamoenfermeriablog.com

# CARRO ROJO (CARRO DE PARO O DE REANIMACIÓN)

## CAJÓN 2

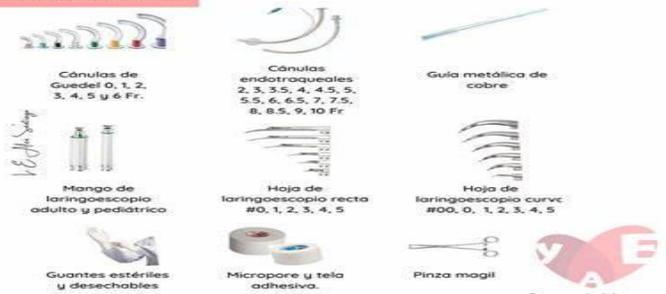


- Llave de 3 vias.
- Marcopasso externo
- Metriset
- Guantes estéril desechables
- Sondas de aspiración, 18, 19 Fr.
- Sondas foley, 12, 14, 16, 18, 20, 22 Fr
- Sondas de alimentación, 5 y 8 Fr.
- Sondas torácicas
- Regla para PVC

yoamoenfermeriablog.com

# CARRO ROJO (CARRO DE PARO O DE REANIMACIÓN)

## CAJÓN 3



- Cánulas de Guedel 0, 1, 2, 3, 4, 5 y 6 Fr.
- Cánulas endotraqueales 2, 3, 3.5, 4, 4.5, 5, 5.5, 6, 6.5, 7, 7.5, 8, 8.5, 9, 10 Fr
- Guía metálica de cobre
- Mango de laringoscopia adulto y pediátrico
- Hoja de laringoscopia recta #00, 1, 2, 3, 4, 5
- Hoja de laringoscopia curv#00, 0, 1, 2, 3, 4, 5
- Guantes estériles y desechables
- Micropore y tela adhesiva.
- Pinza magill

yoamoenfermeriablog.com

# CARRO ROJO (CARRO DE PARO O DE REANIMACIÓN)

## CAJÓN 4



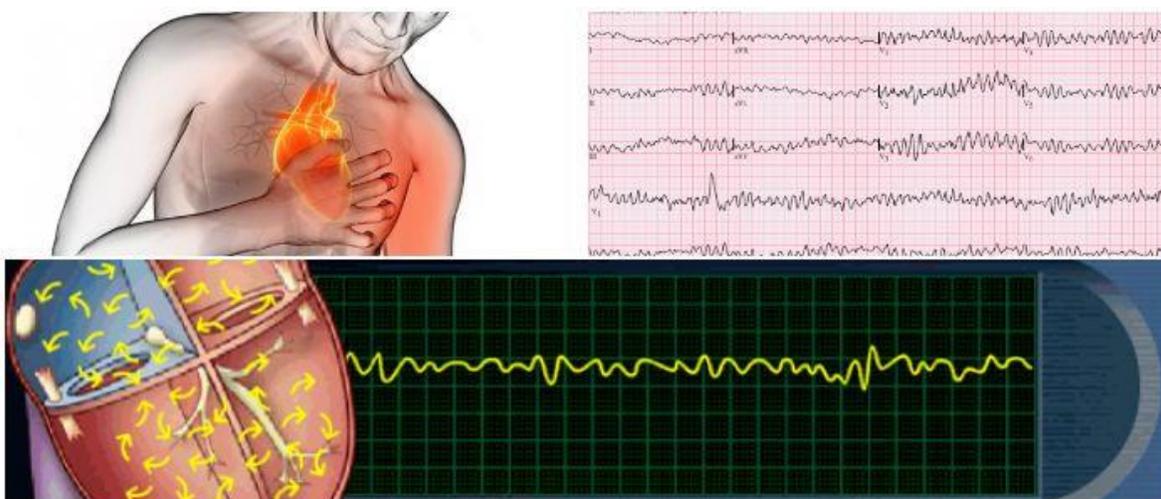
- Bolsa de reanimación, adulta, pediátrica, neonatal
- Mascarilla con reservorio
- Mascarilla adulta
- Mascarilla pediátrica
- Puntillas nasales
- Agua inyectable 500 ml
- Poligelina 500 ml
- Mantol 250 ml
- Cloruro de Na 0.9% 1000 ml
- Solución mixta 1000 ml
- Solución hartman 500, 1000 ml
- Solución glucosada al 0.5% 250, y glucosada al 10% 500 ml

yoamoenfermeriablog.com

## Varón 54 años con episodio de P.C.R

Se trata de una persona del sexo masculino que su profesión es camionero la cual no tiene hábitos de sustancias tóxicas, presenta sobrepeso y antecedentes de hipercolesterolemia controlada con dietas, estando en su domicilio sufre un episodio de pérdida súbita de conciencia con caída al suelo

Ante la ausencia de pulso periférico se da inicio de maniobras de RCP básico hasta esperar la llegada de los servicios médicos, la cual se dieron cuenta que cuenta con una fibrilación ventricular.



Esto ocurre más frecuentemente en hombres puede ser por un desequilibrio grave de potasio o magnesio, o causado por consumo de sustancias tóxicas frecuentemente.

## Aditamentos



Los aditamentos se utilizan para ayudar a evitar las úlceras por presión que se presenta en pacientes que llevan un largo procedimiento en un hospital, se le aplica diferentes dependiendo de la parte que vamos a dar soporte donde no quede en una superficie plana y dura como es la protección de mama en caso de mujeres y en caso de hombres se les protege los genitales, el paciente tiene un traumatismo craneal es importante acomodar de forma adecuada al paciente tanto miembros superiores e inferiores.

## Amortajamiento

El amortajamiento se realiza cuando el médico da la hora de fallecimiento, enfermería se encarga de dar aviso a los familiares y permitir que tengan un momento para despedirse de su familiar, terminando ese proceso el encargado sigue con los siguientes procedimientos.

- Protegerse para evitar algún contacto con fluidos o el cuerpo utilizar (guantes, cubre boca, mascarilla, gorro, goles, bata).
- Retirar sondas, catéteres, máquina de infusión.
- Proseguir con un baño de esponja.
- Tapar con algodones o gasas los orificios nasales, recto, vagina, oídos, boca y cerrar los ojos del paciente.
- Poner identificación del paciente que llevara fecha y hora, nombre.
- Envolverlo con una sábana y ponerle otra identificación.

## Conclusión

Estos temas que se ve en práctica se debe de seguir para formar a los alumnos con conocimientos que le servirá en un futuro ya que los conocimientos son importantes para llevar consigo los conocimientos apropiados, por las diferentes patologías que presentan cada paciente.

## Sugerencia

La sugerencia solo sería que se programen más prácticas y que se realice con los materiales que sean necesarios y que la explicación siga siendo para todos de igual forma como se ha realizado.

## Anexos





**Actividad # 1**  
 ¿Que es lavado de manos social?

**Concepto**  
 Es la rotación vigorosa de las manos praxia mente, enjabonadas, seguida de un aclarado con agua abundante.

**Objetivo**  
 Con el fin de eliminar la suciedad.  
 Eliminar material orgánico.  
 Eliminar flora transitoria.  
 Evitar la transmisión de microorganismos.

**Materiales y equipo**  
 \* Agua  
 \* Jabón  
 \* Toallas de papel

**Procedimiento**  
 Abre el grifo y humedece las manos con abundante agua, es siguiente pasa la mano en la palma de la mano opuesta, jabón para enjabonar la mano completa, después lavar la palma de la mano y el dorso para hacer fricción y eliminar suciedad, el siguiente paso enjugar las manos con abundante agua hasta eliminar residuos de jabón, tomar una toalla de papel para cerrar el grifo y luego tomar la toalla en la boquera, luego tomar otra toalla para...

**Actividad # 2**  
 ¿Lavado de manos clínico?

**Concepto**  
 El lavado de manos es la medida más importante para reducir el riesgo de poder transmitir microorganismos a otras personas este procedimiento dura 1 minuto.

**Objetivo**  
 Eliminar suciedad.  
 Eliminar microorganismos que se transmiten a...

**Materiales y equipo**  
 Agua  
 Jabón  
 Toalla de papel  
 Procedimiento  
 Aperturar la llave del grifo  
 humedece las manos  
 Aplicar clorhexidina en las palmas o Jabón  
 Realizar una fricción hasta braca espuma  
 Rotación de palmas, dorso,  
 Rotar con un movimiento de rotación el pulgar y  
 Rotarse la punta de los dedos contra la...

**Actividad # 3**  
 ¿Espina bífida?

La espina bífida es el cierre defectuoso de la columna vertebral.

Es una malformación congénita que afecta al desarrollo del tubo neuronal. Su aparición se da en el primer mes de vida.

**Epidemiología**  
 En un estudio realizado en 1983 se hizo un estudio para conocer la incidencia de espina bífida en niños a cerreños. Se usó 22 niños cerreños y 1.274 niños de otros lugares de riesgo.

Genéticamente falta de vitamina B12 y zinc durante el primer mes de gestación.

**Etiología**  
 Es un estudio en el que se recogieron datos de pacientes entendidos entre los años 1990 y 2000 se encontró que el 13% presentaba a otros niños...

**Pruebas o complicaciones**  
 La espina bífida puede estar en cualquier nivel, lumbal, coccigeo más frecuente se encuentra en la zona lumbal y coccigeo, lo que produce que la pierna y talón estén por debajo.

**Espina bífida oculta** Es la forma más común, de una o más vértebras están malformadas, queda la anomalía cubierta por una capa de piel.

**Actividad # 4**  
 ¿Transplante de corazón?

Es un procedimiento médico especializado que implica trasplantar un órgano o tejido a un receptor. El órgano original correspondiente en el cuerpo del receptor. En lugar de eso, el órgano a ser trasplantado se ubica en una posición anatómica diferente a su ubicación normal, ahí el término heterotópico significa lugar diferente.

**Desventajas**  
 Puede ser bien eficaz en ciertas circunstancias. Por ejemplo, puede ser útil cuando el órgano original tiene alguna función residual que podría mejorarse con el tiempo, o cuando se espera que el órgano receptor tenga una vida útil por un periodo de tiempo limitado.

También puede ser una opción cuando el órgano a trasplantar no encaja exactamente en el lugar del órgano original por el tamaño.

**Desventajas**  
 Presenta desafíos. El hecho de que el órgano trasplantado se coloca en una ubicación anatómica diferente puede complicar la cirugía y el postoperatorio como en cualquier trasplante de órganos, existe el riesgo de reducir infección y otras complicaciones. Quien hizo el trasplante heterotópico.  
 Bernard y siguió el primer trasplante cardíaco heterotópico con su propia técnica en 1970.

El uso de THH como asistencia izquierda y derecha.

La técnica consiste en una anastomosis entre las cámaras de la aurícula izquierda, seguida de la anastomosis de aurícula derecha.

**Desventajas**  
 Antes por eso se usó la extracción y el implante en un primer momento.

El corazón extraído se transporta en un contenedor especial con suero frío al hospital donde se realizará el implante.

**Actividad # 5**  
 ¿Transplante Renal?

Es una cirugía para colocar un riñón sano en una persona con insuficiencia renal.  
 De necesita un riñón donado realizado para reemplazar el riñón previamente realizado.

