



*Nombre del Alumno: Adamari Zúñiga Villatoro*

*Nombre del tema: Apuntes*

*Parcial: 4*

*Nombre de la Materia: Práctica clínica de enfermería I*

*Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano Rodríguez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 6*

# Unidad 4.

# Act. 1

## Lavado de manos social

1. Concepto.
2. Objetivos.
3. Material y equipo.
4. Procedimiento.

1. Es un método de arrastre vigoroso de las manos mediante agua y jabón.

2. - Eliminar microorganismos.
- Higiene.
- Prevención de enfermedades.

3. Agua, jabón y toallas de papel.

4. - Abrir el grifo y humedecer las manos.
- Aplicar suficiente jabón en las manos.
- Realizar arrastre o fricción, cubriendo completamente las manos de jabón.
- Enjuagarse las manos asegurando que se haya retirado todo el jabón.
- Cerrar el grifo.
- Con toallas de papel secarse las manos.

## Act. 2

# Lavado de manos clínico

1. Concepto.
2. Objetivos.
3. Material y equipo.
4. Procedimiento.

1. Es la fricción vigorosa de las manos previamente enjabonadas seguida de un aclarado abundante de agua.

- 2.
- Eliminar suciedad.
  - Eliminación de flora transitoria y residente.
  - Eliminación de microorganismos patógenos.
  - Prevención de enfermedades.

3. Agua, jabón, toallas de papel.

- 4.
- Abrir el grifo a un chorro moderado que permita el arrastre mecánico
  - Humedecer las manos.
  - Aplicar jabón líquido en la palma de la mano.
  - Frotar hasta obtener espuma.
  - Realizar el frotado de las palmas entre sí.
  - Realizar el frotado de la palma de la mano derecha al dorso de la izquierda, entre torciendo los dedos y viceversa.
  - Realizar el frotado de las palmas con los dedos entrelazados.
  - Realizar el frotado del dorso de los dedos de la mano, con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.
  - Realizar el frotado del pulgar izquierdo con movimiento de rotación, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.
  - Realice el frotado de la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.

- Enjuagarse las manos, de la parte distal a la proximal con agua o chorro moderado y no sacudirlos.
- Tome una toalla de papel y seque sus manos, cierre el grifo con la misma toalla que utilizó.

## Act. 3

# Espina bífida / Distrafismo espinal.

- La espina bífida es el cierre defectuoso de la columna vertebral. Es una malformación congénita que afecta el desarrollo del tubo neuronal. Su aparición se da en el primer mes de vida embrionaria.

### Factores de riesgo:

- Genéticos, falta de vitamina B9 y zinc durante el primer mes de gestación, metabólicos y térmicos.

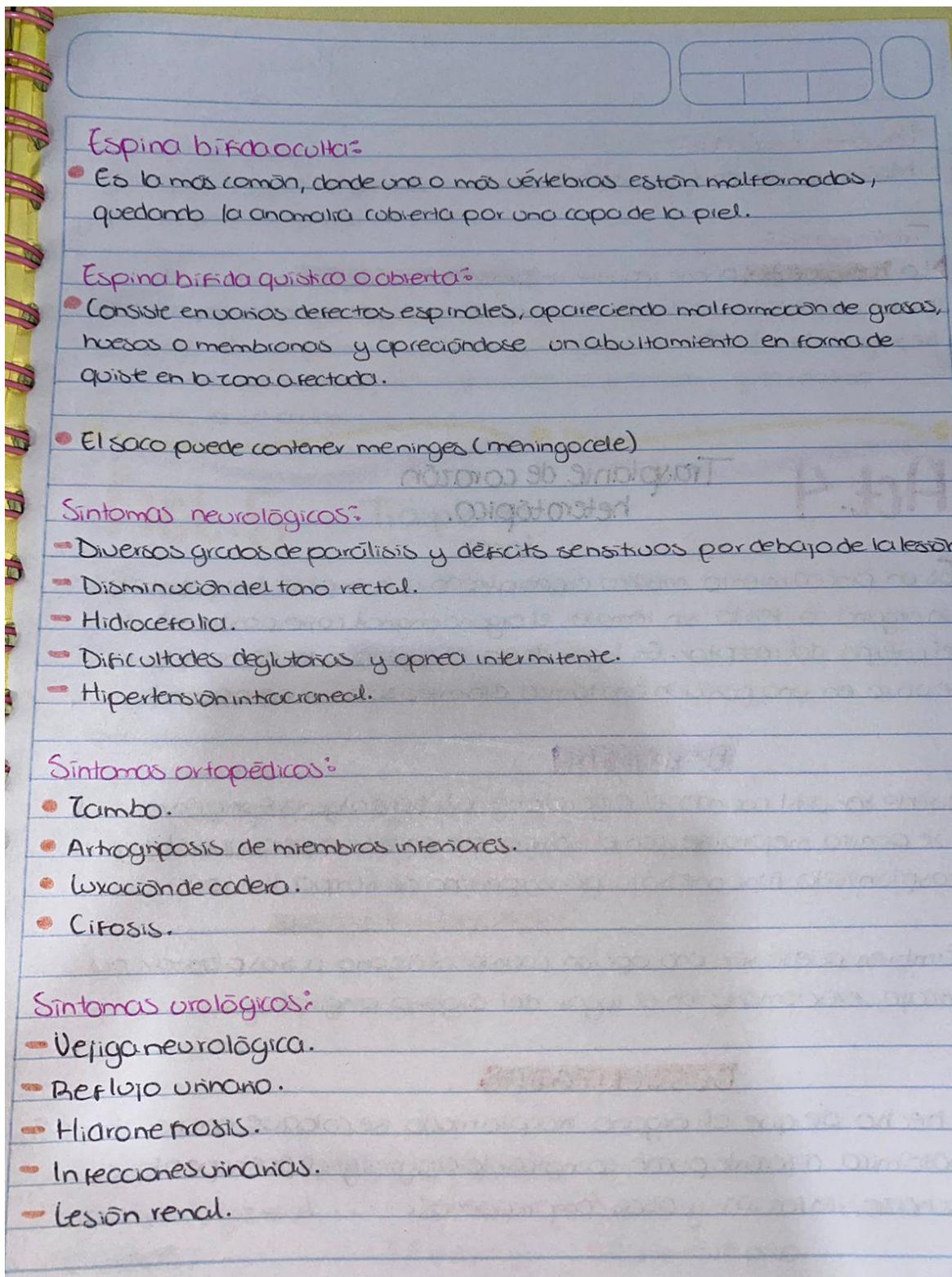
### Etiología:

Un estudio entre los años 1990 y 2000 presentó:

- Antecedentes familiares 13.8%
- Madres que no tomaron ácido fólico 95.8%
- Tratamiento epiléptico 6%

### Problemas o complicaciones:

- La espina bífida puede estar en cualquier nivel vertebral, siendo más frecuente su aparición en la zona lumbar y sacra, lo que provocará que médula y raíces nerviosas que estén por debajo del nivel queden dañadas.



### Lesiones asociadas:

Malformación de Chiari tipo 2.

### Tratamiento:

- ▶ La hidrocefalia puede requerir un procedimiento de derivación en el periodo neonatal en ocasiones, se introduce una derivación ventricular cuando se repara la columna.

## Act. 4 Trasplante de corazón heterotópico.

- Es un procedimiento médico especializado que implica trasplantar un órgano o tejido sin remover el órgano original correspondiente en el cuerpo del receptor. En lugar de eso, el órgano o tejido trasplantado se ubica en una posición anatómica diferente a su posición normal.

### VENTAJAS

- ▶ Puede ser útil cuando el órgano original tiene alguna función residual que podría mejorarse con el tiempo, o cuando se espera que el órgano trasplantado funcione sólo 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.

### DESVENTAJAS

- El hecho de que el órgano trasplantado se coloque en una ubicación anatómica diferente puede complicar la cirugía y el postoperatorio.
- Rechazo, infección y otras complicaciones.

### Quién inició:

Barnard le siguió el primer trasplante cardíaco heterotópico (THH) con su propia técnica en 1974.

### PROCEDIMIENTO

El procedimiento quirúrgico pasa por dos etapas: la extracción y el implante. En un primer momento, el equipo de extracción se dirige al hospital donde se encuentra el donante ya fallecido, y se realiza entonces la extracción.

## Act. 5 Trasplante renal.

- Deterioro paulatino de la función renal. IRC

### CAUSAS

- Vida sedentaria.
- Drogas.
- Medicamentos.
- Patologías agregadas: hipertensión y diabetes.
- Productos tóxicos: gramoxone (inhalado o tópico).

### FACTORES DE RIESGO

- Hereditario.
- Personas mayores de 60 años.
- Hipertensión.
- Diabetes.

### SINTOMATOLOGIA

- Mal estado general.
- Cefalea.
- Insomnio.
- Hiporexia.
- Náuseas.
- Emesis.
- Aumento de peso.

### TRATAMIENTO:

- Medicamentos.
- Diálisis.
- Hemodiálisis.
- Trasplante renal.

### Trasplante renal:

- Es una cirugía para colocar un riñón sano en una persona con IRC.
- Se necesita un riñón donado realizado para reemplazar el trabajo previamente realizado.

## Cuidados de enfermería:

### Preoperatorio:

- Informar al paciente de la cirugía.
- Preparación física.
- Preparación psicológica.

### Postoperatorio:

- Signos de hemorragia.
- Monitorizar signos vitales.
- Control de líquidos.
- Sondaje vesical.
- Vigilar herida quirúrgica.
- Aseo general.
- Dieta.
- Ayuda en la deambulación.
- Información y educación sanitaria.

## Act. 6

# Hernia de hiato

La hernia de hiato se produce cuando la porción superior del estómago asciende hacia el tórax a través de una pequeña abertura que existe en el diafragma (hiato diafragmático).

### Síntomas

- Ardor o quemazón.
- Carrospira.
- Asma bronquial.
- Dificultad respiratoria.

### Diagnóstico:

- Radiografías.
- Gastroscofia.
- Manometría esofágica.
- pH metro de 24 horas.

### ¿Cómo se trata?

- ✓ Evitar los comidas y bebidas que favorecen la relajación del EEI, incluyendo grasas (especialmente fritas), pimienta y especias, chocolate, alcohol, café, frutos cítricos y tomate.
- ✓ Perder peso en caso de obesidad.
- ✓ Dejar de fumar.
- ✓ Elevar la cabecera de la cama unos 10cm.
- ✓ Evitar acostarse hasta haber pasado 2 ó 3 horas de la ingesta.
- ✓ El tratamiento farmacológico se indica cuando los medidas anteriores no son suficientes.

## Act. 7 Pie equino varo

## Act. 8 Hemisferectomía

- Es una intervención quirúrgica que consiste en la extirpación o desconexión de uno de los dos hemisferios del cerebro.
- La hemisferectomía sirve, fundamentalmente para tratar los casos más extremos de **epilepsia**.
- Los mejores candidatos son los niños, debido a la **plasticidad cerebral**.

Tipos: Funcional → Extirpar una área más pequeña del cerebro y desconectar el resto del cerebro.

Anatómico → Extirpar los lóbulos frontal, temporal, parietal y occipital.

- Síntomas:
- Dolores de cabeza y migraña.
  - Fatiga.
  - Convulsiones.

Tratamiento: Se basa en la **desconexión** neuronal del hemisferio afectado preservando el árbol vascular.

### Indicaciones:

- Hemiplejía infantil.
- Síndrome de Sturge-Weber.

- Síndrome de Rasmussen.
- Hemimegalencefalía.
- Anomalías de desarrollo cortical.

#### Modalidades del procedimiento:

- ✓ Hemisferectomía anatómica.
- ✓ Hemidecorticación.
- ✓ Hemisferectomía funcional.
- ✓ Hemisferectomía funcional modificada.

#### Cuidados de enfermería:

- Registrar signos vitales cada media hora durante las primeras horas.
- Oxigenación cerebral.
- Administración de antibióticos.
- Prevención de convulsiones.
- Monitorización clínica y radiológica.
- Aseo de cavidad oral.
- Tendido de camas.

# Bibliografía

UDS. (s.f.). Recuperado el 26 de julio de 2023, de

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/64552b391767f4bc8f3cb41701dcf5a6-LC-LEN601%20PRACTICA%20CLINICA%20DE%20ENFERMERIA%20I.pdf>