



**Mi Universidad**

**Reporte de práctica**

*Nombre del Alumno: Alexander Frias Alvarado*

*Nombre del tema:*

*Parcial: 4*

*Nombre de la Materia: Práctica clínica de enfermería*

*Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano Rodríguez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 6*

# Introducción

Los infartos agudos al miocardio son frecuentes en la atención de urgencias y son casos extrahospitalarios, es importante conocer los pasos a seguir tanto dentro como fuera del hospital.

El manejo intra y extra hospitalario son distintos y ambos se complementan, a diferencia que en los casos de atención hospitalaria se emplean mas recursos y más personal

El carro rojo es una herramienta fundamental en cualquier hospital y debe estar disponible para la atención de casos como paros cardiorrespiratorios, intoxicaciones o quemaduras por mencionar algunos ejemplos, es importante reconocer sus componentes y utilizarlos bien

Las UPP se definen como lesiones por descuido, principalmente por la no movilización del paciente encamado para ello, en la práctica se deben utilizar utilizar aditamentos como almohadas, cojines o colchón para disminuir la presión hacia la piel y emplear los cambios de posición

Al final, los cuidados post mortem son aquellos que se proporcionarán a personas una vez hayan fallecido dentro del hospital, estos cuidados inician retirando procedimientos invasivos, aditamentos y demás, descubriendo completamente al paciente para taponear con algodón los orificios naturales, etiquetar el cuerpo y limpiar el cubículo del paciente para su uso posterior.

## Objetivo general

- Aprender a habilitar cada una de las gavetas del carro rojo para su uso en el RCP, conocer las actividades que se realizan con un paciente con tétanos y amortajar

## Objetivos específicos

- Conocer y preparar el material se utiliza en el RCP básico y avanzado
- Utilizar aditamentos para la prevención de UPP

## Justificación

Los infartos son cada vez mas frecuentes en los servicios de urgencias, lo cual permite familiarizarse cada vez más con esta patología y sus complicaciones, gran parte del tratamiento del infarto y de paros cardiorrespiratorios involucran el uso del carro rojo, por eso mismo es importante conocer sus componentes, en donde se encuentran los materiales y cómo usarlos correctamente.

También es importante conocer las distintas patologías y sus tratamientos, que en este caso es el tétanos neonatal, para prevenir complicaciones y ayudar a la recuperación del paciente.

La profesión de enfermería permite tratar o dar cuidado al enfermo o al individuo sano para evitar que enferme, pocas veces se toma importancia de los cuidados post mortem es por eso que resulta importante practicar estos cuidados y ponerlos en práctica cuando se llegue a necesitar.

# Reporte de práctica 1

La práctica estuvo enfocada a que se conocieran los materiales y el equipo que integra el carro rojo, lo primero que se hizo fue equipar el carro rojo ya que el material no se encontraba en su lugar, una vez equipado, a partir de casos clínicos se tenía que hacer una práctica de RCP, en el caso de mi equipo, tuvimos que dar RCP a una señora con infarto, primero se comenzó con el RCP básico en el domicilio de la paciente ya que ahí es donde presentó los síntomas y perdió la consciencia, se dieron algunos ciclos de reanimación básica hasta su traslado al hospital en donde sin dejar de dar las compresiones se monitoriza a la paciente, se administran medicamentos, se intuba y se dan ventilaciones con la bolsa de reanimación, se mantienen los ciclos de RCP avanzado hasta lograr estabilizar a la paciente.

## Reporte de práctica 2

En la segunda práctica se dieron cuidados a un paciente neonato diagnosticado de tétanos neonatal, la intención de la práctica era dar cuidados de enfermería relacionados a la patología del paciente, pero también integrar aditamentos para la prevención de UPP.

Lo primero que se hizo fue preparar el ambiente para la estancia del paciente colocando un nido neonatal, posterior se descubre al paciente y se maneja solo con pañal, después se le coloca protección ocular y auditiva por las alteraciones sensoriales causadas por la patología, se simula canalizar una vía endovenosa y la aplicación de analgésicos, antipiréticos y anticonvulsivos, al paciente se mantiene con cambios de posición evitando la manipulación excesiva y utilizando los aditamentos para disminuir la presión en las prominencias óseas durante su estancia.

Al final se practica el amortajamiento con el mismo paciente al que se le dieron los cuidados anteriores, primero se retiraron todos los dispositivos invasivos y ropa del paciente, después se da un baño de esponja y se tapan los orificios naturales con algodón, por último, se coloca una etiqueta con los datos del paciente en su pecho y se envuelve el cuerpo con una sábana la cual se le pegará en la parte de encima otra etiqueta con los mismos datos que la anterior.



## Conclusiones

En los pacientes que tendrán una estancia prolongada o padecen de enfermedades que limitan su movimiento, es importante la valoración continua y prevención de las úlceras por presión, consiguiéndolo a través de uso de cojines, almohadas o colchones especiales, además evitando la fricción en cada cambio de posición y la humedad del pañal o ropa de cama.

Los cuidados post mortem tienen la misma importancia y valor que los cuidados que se le dan a un paciente en vida, es por esto por lo que se deben de conocer las técnicas de amortajamiento y ponerles el mismo empeño como a cualquier otro cuidado.



## Sugerencias

- Solicitar buen material para las prácticas, sábanas en buen estado y maniquís en buen estado y en donde se pueda practicar el RCP, intubación y otras prácticas diferentes como atención a partos.

## BIBLIOGRAFÍA

*Práctica clínica de enfermería 2.* (2023). UDS PLATAFORMA. Revisado en Julio 27, 2023, de <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/64552b391767f4bc8f3cb41701dcf5a6-LC-LEN601%20PRACTICA%20CLINICA%20DE%20ENFERMERIA%20I.pdf>