



**Nombre de alumno: Celina
Guadalupe Aguilar Zamorano**

**Nombre del profesor: María
Cecilia Zamorano Rodríguez**

Nombre del trabajo: Súper nota

**Materia: Práctica clínica de
enfermería**

Grado: 6

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a **28**
de julio del 2023.

4ta UNIDAD

ACTIVIDAD ①

LAVADO DE MANOS SOCIAL

- 1-Concepto 2-3 objetivos 3-Material y equipo 4-Procedimiento

1- Es aquel lavado de manos sin técnica, que se lleva a cabo en los hogares o en cualquier lugar.

2- Evitar la propagación de microorganismos
* Prevenir patologías: gripes, enterocolitis, diarreas.
* Limpieza de las manos, antes de comer, después de ir al baño.

3- Agua, jabón, toalla o servilleta para limpiarse

4- - Mojar previamente las manos
- Tomar jabón y frotarlo en las manos
- Lavarse como usted sepa o cree que se hace
- Secarse las manos.

ACTIVIDAD ②

5 MOMENTOS DE LAVADO DE MANOS

- 1-Concepto 2-3 objetivos 3-Material y equipo 4-Procedimiento

1- Procedimiento en el cual se utiliza un antiséptico por técnica de arrastre o fricción en la cual se busca eliminar organismos patógenos (ya sea con alcohol o cloroxina al 2%), puede durar de 5 a 15 segundos. Se realiza después del lavado clínico

2- Eliminar microorganismos patógenos
* No propagar microorganismos de paciente a paciente
* Evitar infecciones cruzadas
* Evitar una infección nosocomial

Estrella

3- Alcohol etílico al 70%
Chlorhexidina al 2%
~~Sanitas~~

4- Colocar el antiséptico

- ✓ Hacer fricción en las manos
- ✓ Limpiar entre interdigitales
- ✓ Limpiar entre las uñas
- ✓ Tomar el dedo gordo y limpiar.

Es la misma técnica que el lavado clínico, solo que más rápido

ACTIVIDAD 3

LAVADO CLÍNICO DE MANOS

1- Concepto: Técnica que se efectúa por medio del contacto con el propósito de eliminar microorganismos patógenos, se efectúa a través de 5 pasos, este procedimiento debe durar de 45 a 60 segundos

- 2- 3 objetivos:
- Evitar infecciones cruzadas y nosocomiales
 - Eliminar microorganismos patógenos
 - Prevenir patologías

3- M. y equipo: Agua, jabón, sanitas o toallas

- 4- Procedimiento:
- Arrastre de las palmas de las manos por 5 segundos
 - Lavado de el dorso y interdigitales
 - Lavado de los dedos con fricción y viceversa
 - Lavado de las uñas y viceversa
 - Lavado del pulgar y viceversa
 - Por 5 segundos cada uno
 - Opcional lavar las muñecas
 - Quitarse alfileres o anillos
 - Asegurarse de que haya agua

~~ACTIVIDAD~~

Lavado de manos
quirúrgico

ACT 5 Maytectomía Celina Expo

Act 6

Trasplante //
Renal

Patología desecadenante

IRC: deterioro paulatino de la función

SINTOMATOLOGÍA

- ✓ Mal estado general
- ✓ Náuseas
- ✓ Letargia
- ✓ Emesis
- ✓ Hiporexia (pérdida de apetito)

FIR

- Hereditario
- > mayores de 60 años
- DM / HTA

CAUSAS:

- Vida sedentaria
- Drogas (se filtran al riñón)
- Medicamentos
- DM / HTA
- Productos tóxicos

Tratamiento: medicamentos, diálisis, hemodiálisis, trasplante renal

Cirugía para colocar un riñón
sino en una persona con IRC

El riñón donante puede
estar 48 hrs en una sol. (es decir
fuera del cuerpo)

Preoperatorio:

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

Postoperatorio

- Cuidados inmediatos:
- Signos de hemorragia
- Monitorizar J.V
- control de líquidos:
- Diuresis
- Drenajes
- Reposición de líquidos

Cuidados postoperatorio:

Sondajeo urinario a permanencia

- Fijar bien la sonda
- Vigilar permeabilidad
- Se retira entre 4-6 días
- Realizar higiene

- Herida quirúrgica:
 - Si hay presencia de dolor o distensión se inspecciona y se precisa.
 - Se colocan etiquetas en el apósito

- Aseo general:
 - Baños de esponja o regadera
 - Aseo bucal

- Dieta:
 - Dieta líquida

Epidemiología: 12,741 se encuentran en la lista

ART 7

Trasplante de Corazón Heterotópico

¿Qué es? procedimiento que implica trasplantar un órgano o tejido sin remover el órgano original. El órgano o tejido trasplantado se ubica en una posición anatómica diferente a su ubicación.

HETEROTÓPICO significa "lugar diferente"

VENTAJAS:

- Puede ser útil cuando el órgano original tiene alguna función residual que podría mejorarse con el tiempo

DESVENTAJAS: el hecho de que el órgano trasplantado se coloque en una ubicación diferente puede complicar la cirugía y el postoperatorio.

Barnard inicio con el trasplante heterotópico en 1974

RECOMENDACIÓN:

Requiere un seguimiento cuidadoso **24/07/2023**

y un régimen de medicamentos inmunosupresores para prevenir el rechazo del órgano transplantado

CRITERIOS CLÍNICOS:

- * Edad inferior a 45 años en hombre y 50 en mujer
- * No presentar infecciones por virus de sida o hepatitis
- * No presentar enfermedades sistémicas graves o neoplasias con metástasis
- * Es importante que exista compatibilidad de grupo sanguíneo

Cuidados de tubo endotraqueal

Cuidado de herida

Vía venosa central → por lúmenes

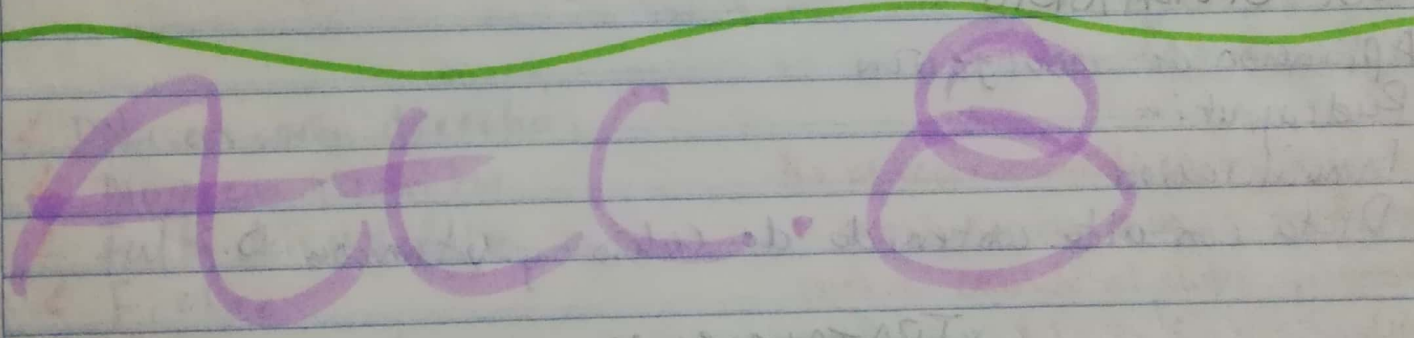
Sondaje vesical a permanente

La cirugía tarda de 4-6 horas

Cambio de posición

Vigilancia del paciente 48 hrs

baños de esponja



REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA EN FRACTURA DE HÚMERO

Ubicado en la parte del hombro

¿Por qué es necesario?

- Para los fragmentos óseos del húmero se han deslizado demasiado
- El húmero traspasa la piel

Se utiliza para estabilizar y consolidar un hueso roto.

- Ortomaterial de osteocemento
provoca dolor cuando hace
frio

- Vendaje de Cabestrillo
- vigilar herida
- Inmovilizar
- curación de herida

CUIDADOS:

- Prevención UPP
- Tendido de cama especial
- Aditamentos
- Posición
- calzado
- Fisioterapia

RIESGOS

- Perforación del foramen de la cabeza del húmero
- Tornillos o placas rotos
- Infección
- Sangrado
- Daño a los nervios
- Muerte fulminante

Hay un formato para pedir
las radiografías: radiografías
por posiciones

PRE-OPERATORIO:

- * Administración de anestesia general o local
- * Vigilancia de signos vitales
- * Limpieza del área

Reducción: es el
acomodamiento del
hueso

POST-OPERATORIO:

- ✓ Aplicación de analgésicos
- ✓ Radiografía
- ✓ Inmovilización
- ✓ Dieta con alto contenido de calcio y vitamina D.

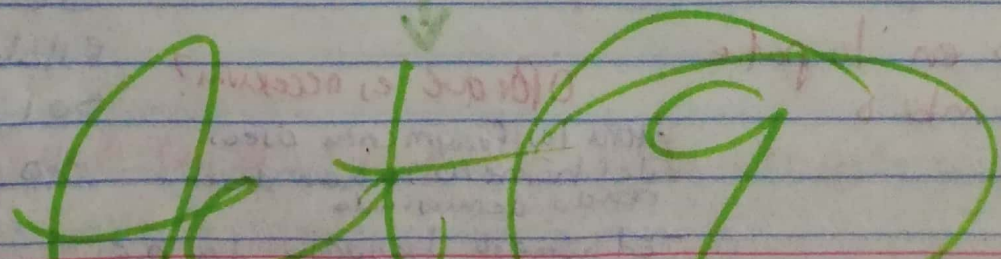
TRATAMIENTO

Cabestrillo

Ejercicios

(RAFI)

Reducción abierta y
fijación interna



> 95% más frecuente en niños escolares y preescolares

LAPAROTOMÍA SECUNDARIA A APENDICITIS, COLECISTITIS Y EJPLENOMEGALIA.

26/07/2023

Es más frecuente en hombres

¿QUÉ ES UNA LAPAROTOMÍA?

Intervención quirúrgica que consiste en abrir paredes abdominales

APENDICITIS: afección dolorosa en la que el apéndice se inflama y se llena de pus. Tiene 4 periodos, desde el primero debe operarse.

CAUSAS:

Obstrucción en el recubrimiento del apéndice que da resultado a una infección.

Las bacterias se multiplican muy rápido

Signos clínicos
↓
Muestra dolor en la parte baja y amarilla la pierna.

FIR: Edad (niños) → Sexo (masculino) → Antecedentes familiares.

S y S:

- < Dolor en vacío derecho
- < Náuseas y vómitos
- < Falta de apetito
- < Fiebre
- < Diarrea o estreñimiento
- < Distensión abdominal (dispepsia).

No es recomendable darle antibióticos o analgésicos, ningún medicamento porque exacerba el dolor y agrava la apendicitis, se le da medicación hasta después de la cirugía.

→ Su cura es mediante cirugía o antibióticos

COLECISTITIS: Es la inflamación de la vesícula biliar ocasionada por cálculos (lilitos). Se puede confundir con gastritis, descartar con ultrasonido.

Dolor intenso en la parte superior derecha o central del abdomen con irradiación al hombro derecho o escápula

CAUSAS: acumulación de partículas duras en la vesícula biliar

FIR

- Edad
- Sexo
- Embarazo
- Anticonceptivos
- Antecedentes fam.
- obesidad
- DM

S y S

- Dolor intenso en la zona superior derecha central
- sensibilidad del abdomen

→ Grado 1 → Grado 2 → Grado 3

depende de cuánto antibiótico recete el médico

Los drenes pueden quedar hasta por un mes, debido a la ictericia que produce el que se haya regido la bilis.

QUIRURGIA:

- Laparoscópica o cirugía abierta
- Laparotomía exploradora

Aplicación de vendete post-op

Alimentos: colestoquinéticos
sin grasas, Nada de colesterol
ni triglicéridos.

Valoración de escalas

Vigilancia riesgo de infección y sangrado

ESPLENOMEGALIA: es el bazo agrandado

FIR: - niños y adultos jóvenes con inf. como mononucleosis

- Por enf. de bawcheu, de Niemann-pick

- Personas que viven en donde la malaria es común

CAUSAS: Infecciones virales

- Infección bacteriana

- Endocarditis

- Malaria

SIGNOS Y SINTOMAS: Dolor o sensación de presión en la parte sup. Izquierda

- Sensación de saciedad sin haber comido

- Núcleos bursales de glóbulos rojos

- Sangrado fecal

TRATAMIENTO:

- Antibióticos (causa bacteriana)

- Cirugía

- Música y relajación → antes de aplicar medicamento

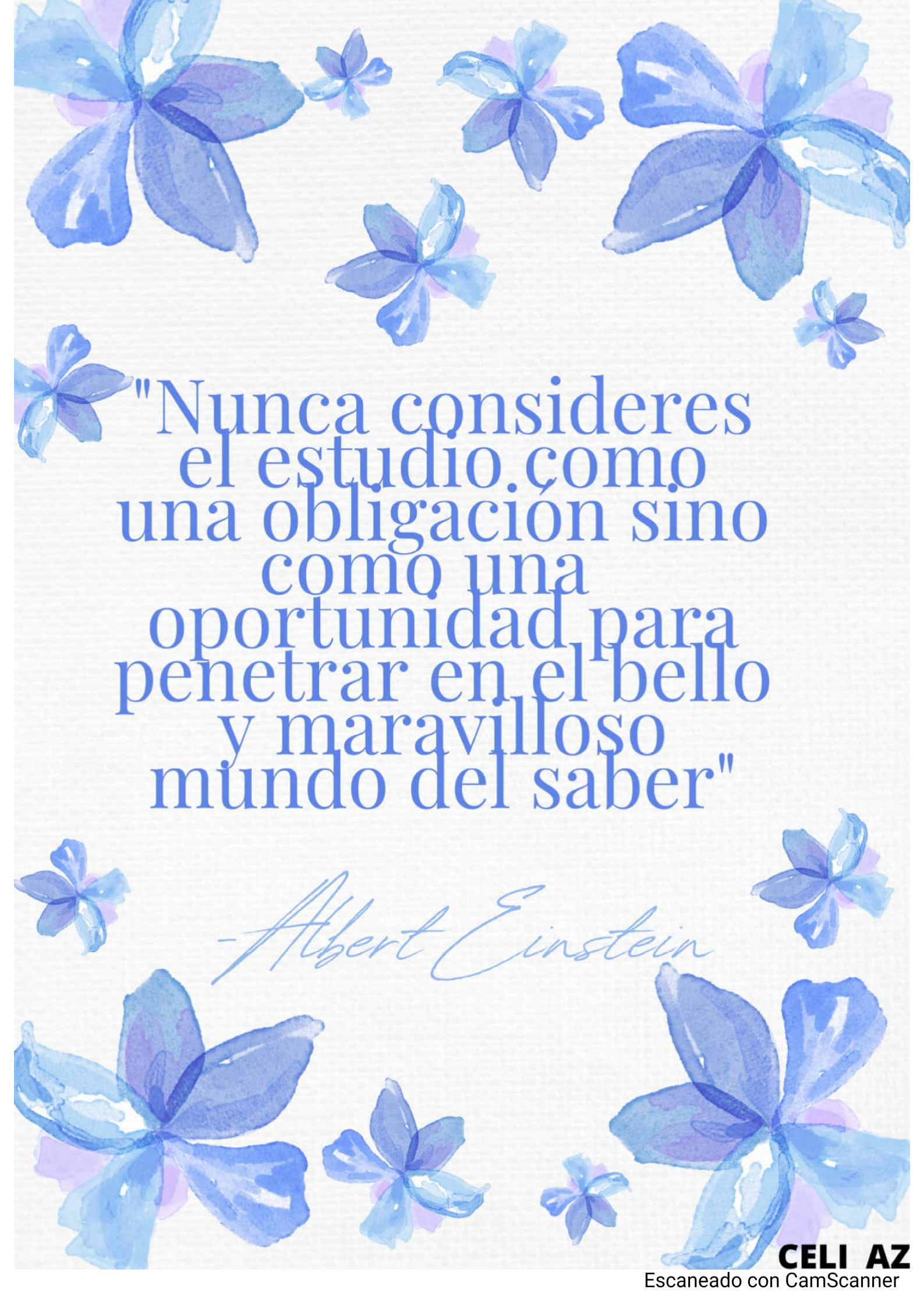
Antes de vendaje
cambio de posición
Terap. en

Estrella

para dolor.

BIBLIOGRAFÍA

- (DIAPOSITIVAS
PROPORCIONADOS POR LA
MAESTRA MARÍA CECILIA
ZAMORANO RODRÍGUEZ)



"Nunca consideres
el estudio como
una obligacion sino
como una
oportunidad para
penetrar en el bello
y maravilloso
mundo del saber"

Albert Einstein