



PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA I

CATEDRATICO:

Lic. Pedro Alejandro Bravo Hernández.

Alumna:

Karla Guadalupe Domínguez Sánchez.

Trabajo:

➤ "Investigación"

Tema:

"Aines, antibióticos de alto espectro, aspiración de secreciones"

Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6°

OCOSINGO CHIAPAS

10 / Junio / 2023

Aines

Son medicamentos analgésicos más utilizados en todo el mundo. Son unos medicamentos que se emplean para aliviar el dolor derivado de la inflamación de los tejidos, así como los síntomas de fiebre propios de diversas infecciones, tanto víricas como bacterianas.

Los aines se denomina "no esteroideos" para diferenciarlos claramente de los antiinflamatorios naturales del organismo, que son los corticoides que producen las glándulas suprarrenales y que tiene un importante efecto antiinflamatorio.

La acción de los antiinflamatorios no esteroideos se basa en:

- Alivia el dolor
- Reducir la inflamación
- Bajar la fiebre (acción antipirética).

Principales aines que existen:

- Diclofenaco
- Ketorolaco
- Ibuprofeno
- Acido acetilsalicílico (Aspirina)
- Indometacina
- Aceclofenaco
- Piroxicam
- Naproxeno.

Ceftriaxona

Es un antibiótico perteneciente al grupo de las cefalosporinas. Se utilizan para tratar infecciones causadas por bacterias. Impiden que las bacterias puedan sintetizar la pared que les rodea y por lo tanto se rompen y mueren.

Es resistente a un gran número de B-lactomasas. Las dosis usuales producen concentraciones terapéuticas en diversos líquidos y tejidos del organismo. Las concentraciones séricas máximas son alcanzadas rápidamente.

Antibióticos de alto espectro.

Son antibióticos que están diseñados para actuar contra un amplio espectro de bacterias, en lugar de antibióticos de espectro reducido, que solo son efectivos contra una gama más pequeña de bacterias. Estos medicamentos se usan clásicamente en casos en los que un médico no está seguro de la identidad de un organismo que causa la enfermedad y quiere proporcionar al paciente un medicamento que ataque rápidamente la infección, en lugar de esperar los resultados del cultivo y recetar un espectro estrecho.

Ejemplo:

- Penicilina
- Cefalosporina
- Tetraciclina
- Ciprofloxacina
- Levofloxacina.

Cefalosporina

Son un grupo de antibióticos betalactámicos bactericidas (similares a las penicilinas, que ejercen su efecto impidiendo que las bacterias produzcan su pared celular, lo que en la última instancia conduce a la muerte celular).

Se clasifican por generaciones y todos los nombres de los medicamentos comienzan con cef- o ceph. Las cefalosporina tienen una amplia actividad antimicrobiana en comparación con la mayoría de las penicilinas y son más eficaces contra las Enterobacteriaceae; algunos medicamentos son activos también contra las pseudomonas y especies anaerobias.

Se utilizan a menudo para tratar las infecciones de la piel, tejidos blandos, huesos, pulmones, vías urinarias, intraabdominales y pélvicas, causadas por organismos susceptibles.

• Ganan actividad frente a microorganismos gramnegativos.

1. Generación: Cefalexina, cefazolina, cefalotina, cefadroxilo, cefadrina.

2. Generación: Cefuroxima, cefaclor, cefprozil, cefoxitina, cefonicid, cefmetazol, cefatetan.

• Reduciéndola frente a grampositivos.

3. Generación: Cefoperazone, ceftriaxona, ceftriaxime, cefmenoxime, moxalactam, cefdinir.

Mejorar su comportamiento en relación al principal factor de resistencia de (betalactamasas).

4. Generación: • Cefepime
• Cefpirrome

5. Generación: • Ceftriaxol
• Ceftriaxone

Aspiración de secreciones.

Son generalmente usadas en los casos más simples, para resolver las insuficiencias respiratorias del tipo obstructivo por acumulación de secreciones. La aspiración de secreciones del paciente entubado o traqueostomizado, debe ser cuando exista secreción, y no como de rutina, y teniendo en cuenta que es necesaria una técnica aséptica.

Procedimiento

- Verificar la indicación del procedimiento en la prescripción de enfermería.
- Lavar las manos.
- Preparar el material y llevarlo a la caja del paciente.
- Orientar al paciente sobre el procedimiento.
- Ver el número de la sonda de aspiración, con el número de la cánula endotraqueal; (la sonda debe tener un diámetro exterior no superior al diámetro interno del tubo o la cánula por ejemplo: tubo n° 8 / sonda n° 18).
- Colocar máscara y gafas.
- Comprobar tipo y características de la respiración, condiciones de los latidos del corazón del paciente y simetría de la expansión torácica.
- Calentar el guante estéril en la mano que va a manipular la sonda de aspiración.
- Oxigenar el paciente con FiO_2 al 100% si en el respirador, o ventilar con ambú con depósito por O_2 ; antes y después de la aspiración.
- Previamente aspirar la boca del paciente según el procedimiento.

- Abrir el envase de la sonda esterilizada y conectarlo al extremo del látex
- Posicionar la cabeza del paciente en el sentido opuesto a ser aspirado.
- Introducir suavemente la sonda de aspiración endotraqueal la fase inspiratoria, sin hacer succión, sin forzar, lo más lento posible.
- Observar al paciente y hacer maniobra de succión por 3 a 5 segundos en la fase espiratoria y trazar la sonda en un solo movimiento hacia fuera con movimientos circulares.
- Repetir el procedimiento de remoción de las secreciones no sobrepasando 15 segundos en el tiempo total de succión.
- Ventilar al paciente, entre cada aspiración, siempre observando sus reacciones, coloración de la piel, y ritmo respiratorio.
- Introducir a continuación la sonda de aspiración, alternamente, en cada maniobra, hasta la faringe, creando succión y tratandola hacia fuera, con movimientos circulares.
- Retirar el exceso de secreciones de la sonda con gasa esteril.
- Utilizar la sonda para cada aspiración, despreciando despues el uso.
- Apagar el aspirador y dejar el sistema seco para evitar el reflujo cuando se utiliza de nuevo.
- Proteger el extremo del látex con bolsa de plástico (tipo de bolsa de colostomía) y fijar en un punto por encima del nivel del aspirador.
- Registrar en el prontuario, fecha y hora del procedimiento, cantidad, color, olor y aspecto de la secreción.