



**Mi Universidad**

**Cuadro sinoptico**

*Nombre del Alumno: Alejandra Monserrath Aguilar Diaz*

*Nombre del tema: Métodos o pruebas diagnósticas*

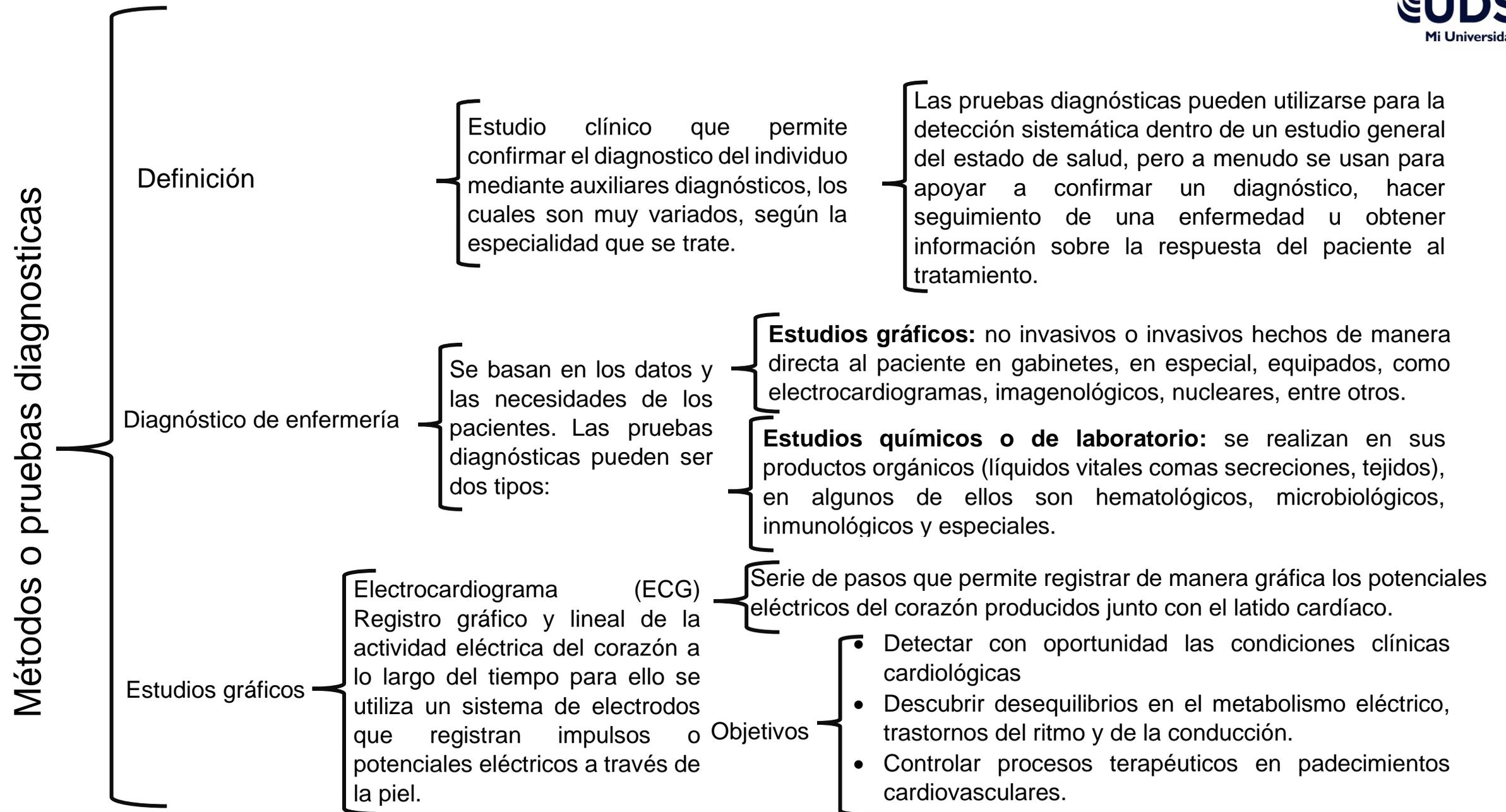
*Parcial: 2*

*Nombre de la Materia: fundamentos de enfermería*

*Nombre del profesor: María del Carmen López Silva*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: I*



# Métodos o pruebas diagnosticas

## Estudios gráficos electrocardiograma

### Equipo y material

- Aparato radio amplificador o de inscripción directa.
- Pasta conductora de electricidad.
- Alcohol o agua.
- Cuadros de algodón de 2x3 cm

### Técnica para la valoración

1. Conocer la información básica de la construcción y fundamento de los electrocardiógrafos
2. Poseer conocimientos sobre la fisiología cardíaca
3. Conocer las diferentes derivaciones del trazo electrocardiógrafo: complejo PQRSTU
4. Preparación del ambiente y del equipo
5. Orientación de la persona sobre el procedimiento
6. Indicar a la persona que se quite la ropa y se ponga una bata y se coloque en decúbito dorsal
7. Colocar los electrodos en región interior del tórax y cara interna de antebrazos y piernas mediante adhesivo conductor o bandas elásticas, según su corresponda, previa aplicación de pasta conductora, o cuadros de algodón con agua y alcohol
8. Encender el ECG presionar el botón de filtro y colocar el cable a tierra punto de estandarizar el espacio a 1 cm. por mV
9. Registrar las derivaciones, utilizando el selector correspondiente. Esperar el término de cada derivación y que el estilete se centre para continuar el trazo
10. Cortar el brazo electrocardiográfico cómo registrar el trazo sí hubo dolor y rotularlo
11. Retirar los electrodos y limpiar el exceso de pasta conductora de estos y de la piel del paciente, guardar los cables en orden
12. Pedir o ayudar al paciente que se vista, así como brindar indicaciones de relación con el trazo o comunicar cita posterior
13. Doblar el trazo en forma de acordeón y registrarlo en la libreta de control diario; ubicarlo en el expediente clínico o entregarlo al médico

# Métodos o pruebas diagnósticas

## Estudios radiográficos y nucleares

### Utilización

Se utiliza para percibir pruebas en forma habitual y ética conforme al diagnóstico presuntivo del médico y los diagnósticos de enfermería, así como para definir un diagnóstico específico

### Estudios más frecuentes

- **Imagenología** mediante la aplicación de rayos x. Se reconoce se reconocen estructuras del organismo que no son visibles al ojo humano
- Radiografías simples mediante el estudio de los rayos x penetran en elementos densos producción imágenes o sombras que se imprimen en una película fotográfica
- **Fluoroscopia o estudio radiológico** que con un as de rayos x y apoyado de una pantalla fluoroscópica e intensificador de imagen produce una impresión dinámica en la que se estudian los movimientos, tamaño y posición de los órganos contenidos en el tórax y abdomen
- **Ultrasonido o estudio no invasivo** para el paciente y sin efectos a los tejidos orgánicos se obtienen datos sobreposición, tamaño, forma y naturaleza de los tejidos blandos, así como un movimiento del interior del órgano e imágenes diagnósticas en forma dimensional por la recepción de rebote de ecos de ondas ultrasónicas
- **Resonancia magnética o estudio diagnóstico no invasivo** que mantiene campos magnéticos de radiofrecuencia y control electrónico se visualizan imágenes en diferentes planos de forma volumétrica.
- **Estudios nucleares** seguros e indoloros que se lleva a cabo para diagnosticar clasificar enfermedades y dar seguimiento a tratamientos antes de administrar los elementos nucleares o radiofrágmatícos debe investigarse la existencia de embarazo, lactancia, alergias a estos, tratamiento actual y uso reciente de otro psicofármaco

# Métodos o pruebas diagnósticas

Las muestras que en general envía el personal de enfermería laboratorio clínico son sangre, orina, materia fecal, esputo y exudados

## Obtención de sangre

Concepto

Serie de maniobras para obtener sangre a través de una venopunción

Objetivo

- Valorar las características físicas y los componentes sanguíneos
- Detectar elementos anormales en la sangre

Equipo y material

- Charola de canastilla con jeringas de 5,10 y 20 ML
- Agujas hipodérmicas calibre de 19 a 23, con longitud de 2.5 a 3.8 cm
- Tubo y agujas para muestra
- Hojas Bard Parker número, 11 o lancetas hematológicas
- Tubos de ensayo con tapón y contenido anticoagulante
- Con pesa o protector de hule
- Ligadura y frasco con torundas impregnadas de alcohol

# Métodos o pruebas diagnosticas

Las muestras que en general envía el personal de enfermería laboratorio clínico son sangre, orina, materia fecal, esputo y exudados

## Obtención de sangre

### Técnica

11. Explicar al paciente sobre la realización del procedimiento en estado de ayuno y la selección del tipo de función
12. Realizar asepsia del sitio de punción
13. Punción del vaso sanguíneo seleccionado con jeringa y aguja y hipodérmica, equipo vacutainer o lanceta hematológica
14. Obtener el volumen de sangre requerido para los estudios hematológicos solicitados bacteriólogo, inmunológico, parasitológico y químico
15. Suspende la ligadura o compresión
16. Retirar con firmeza la aguja y hipodérmica del vaso sanguíneo previa colocación de torunda y ejerciendo ligera presión; si es posible, elevar un poco el brazo
17. Pasar con suavidad la sangre al tubo de ensayo en caso de haber utilizado jeringa hipodérmica
18. Enviar la muestra a laboratorio clínico, rotularla y con la solicitud correspondiente
19. Atender al paciente ante cualquier reacción que pueda presentar
20. Comprobar los datos obtenidos con los valores normales preestablecidos

# Métodos o pruebas diagnósticas

Las muestras que en general envía el personal de enfermería laboratorio clínico son sangre, orina, materia fecal, esputo y exudados

## Obtención de orina

- Concepto** { Serie de maniobras para obtener una muestra de orina para analizar sus características y realizar pruebas químicas
- Objetivo** {
  - Valorar el funcionamiento renal
  - Investigar la alteración y presencia de comportamientos normales en la orina
- Equipo y material** { Recipiente en proporción al volumen solicitado, con boca ancha, amplio o estéril, según el caso orinal o cómodo vaso graduado y etiqueta
- Técnica** {
  1. Conocer los métodos de obtención de orina con un mínimo de contaminación externa
  2. Explicar al paciente cómo obtener la muestra de orina
  3. Obtención de volumen suficiente de orina para cada estudio
  4. Enviar la muestra de orina al laboratorio clínico, antes rotulada con la solución correspondiente
  5. Comparar los resultados obtenidos en la muestra con los valores normales establecidos

# Métodos o pruebas diagnósticas

Las muestras que en general envía el personal de enfermería laboratorio clínico son sangre, orina, materia fecal, esputo y exudados

## Obtención de materia fecal

Concepto

Maniobras para obtener una muestra de materia fecal

Objetivo

- Valorar características físicas de las heces
- Detectar elementos anormales o parásitos en ellas

Equipo y material

- Recipiente de cristal, plástico o cartón encerrado de boca ancha
- Tubos de ensayo estériles
- Abatelenguas
- Cómodo con cubierta
- Papel higiénico
- Etiqueta y bolígrafo

Técnica

1. Explicar al paciente cómo obtener la muestra de materia fecal
2. Indicar al paciente que evacue en el cómodo y con una abatelenguas deposite la cantidad de materia fecal solicitada en un recipiente adecuado con el tipo de estudio solicitado macroscópico como macroscópico después de la dilución, microscópico como parasitológico, químico, bacteriológico, citológico. Nota en caso de paciente dependiente como la enfermera realizará esta maniobra
3. Rotular el recipiente con datos completos del paciente y enviar la muestra a laboratorio clínico con la solución correspondiente
4. Comparar los resultados obtenidos en la muestra con los valores anormales establecidos





## Métodos o pruebas diagnosticas

Las muestras que en general envía el personal de enfermería laboratorio clínico son sangre, orina, materia fecal, esputo y exudados

### Obtención de sangre

### Técnica

1. Explicar al paciente sobre la realización del procedimiento en estado de ayuno y la selección del tipo de función
2. Realizar asepsia del sitio de punción
3. Punción del vaso sanguíneo seleccionado con jeringa y aguja y hipodérmica, equipo vacutainer o lanceta hematológica
4. Obtener el volumen de sangre requerido para los estudios hematológicos solicitados bacteriólogo, inmunológico, parasitológico y químico
5. Suspender la ligadura o compresión
6. Retirar con firmeza la aguja y hipodérmica del vaso sanguíneo previa colocación de torunda y ejerciendo ligera presión; si es posible, elevar un poco el brazo
7. Pasar con suavidad la sangre al tubo de ensayo en caso de haber utilizado jeringa hipodérmica
8. Enviar la muestra a laboratorio clínico, rotularla y con la solicitud correspondiente
9. Atender al paciente ante cualquier reacción que pueda presentar
10. Comprobar los datos obtenidos con los valores normales preestablecidos