



NOMBRE DE ALUMNA: MARIA
FERNANDA AGUILAR HIDALGO

NOMBRE DE LA PROFESORA: FELIPE
ANTONIO MORALES

NOMBRE DEL TRABAJO: MAPA
CONSEPTUAL

MATERIA: PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA II

GRADO: 7TO CUATRIMESTRE.

GRUPO: B



La concentración de pacientes en estado crítico para detectar y tratar oportunamente situaciones graves que ponen en peligro la vida del paciente

Subtopic: La terapia intensiva es un servicio para la atención de pacientes adultos, niños o recién nacidos críticamente enfermos, recuperables.

Es la asistencia a aquellos pacientes cuya afectación patológica y funcional ha adquirido tal gravedad que representa un peligro actual o potencial para su vida

Paciente Crítico

Para que? Es aquel que presenta alteraciones vitales de uno o más órganos que ponen en peligro su vida y que ingresa a la UCI
 para ser objeto de monitoreo, reanimación, y mantenimiento de constantes vitales y su terapia definitiva

Criterios de Ingreso a la UCI

Existen 2 condiciones para ingresar a la UCI
 demasiado enfermo para recuperarse demasiado bien para recuperarse

Consideraciones Generales

- 1.- Deben ser agudos graves o críticos con posibilidades de recuperación.
- 2.- No debemos basar el criterio de admisión en un diagnóstico específico sino en la necesidad de los recursos de UCI.
- 3.- En lo posible evitar el ingreso de casos terminales con pronóstico fatal a corto plazo

Modelos de Criterios de Admisión

parámetros objetivos diagnósticos priorización
 Subtopic

Modelo de priorización

Post operatorio IRA Pacientes en shock pacientes que requieren VM Pacientes inestables

Prioridad II

pacientes en condiciones que desarrollan eventos agudos Pacientes que requieren monitoreo continuo

Prioridad III

pacientes RCP 3 Pacientes inestables críticamente

Prioridad IV

NO SON APROPIADOS PARA ADMITIR A UCI
 La admisión debe ser individualizada bajo circunstancias inusuales e individualizadas



Unidad de Cuidados Intensivos

Modelo Diagnostico Sistema Cardiovascular

Historial médico y un examen físico para que el médico sospeche que la persona sufre un trastorno del corazón o de los vasos sanguíneos. Sin embargo, suelen requerirse pruebas complementarias específicas para confirmar el diagnóstico, determinar la gravedad y la extensión de la enfermedad y ayudar a planificar el tratamiento.



Modelo Diagnostico Sistema Respiratorio

Examinar con detalle el estado de nuestra laringe, tráquea o bronquios, cuantificar el oxígeno que transportamos en la sangre arterial o conocer nuestra capacidad respiratoria es el objeto de unas pruebas que determinan la correcta respuesta de una función tan capital para nuestro cuerpo como es la de intercambiar gases con el ambiente.

Modelo Diagnostico Desordenes Neurológicos

Se desconocen los motivos de varias enfermedades neurológicas aunque el factor hereditario puede ser clave, como es el caso de algunas enfermedades degenerativas como el Alzheimer o la enfermedad de Huntington.

Modelo Diagnostico Sobre dosis de Drogas

La Organización Mundial de la Salud (OMS), mediante la Clasificación Internacional de las Enfermedades, Décima Revisión (CIE-10), considera que la intoxicación "es un estado transitorio consecutivo a la ingestión o asimilación de sustancias psicótropas o de alcohol que produce alteraciones del nivel de conciencia"

Modelo Diagnostico Desordenes Gastrointestinales

Son enfermedades que atacan el estómago y los intestinos, generalmente son ocasionadas por bacterias, parásitos, virus y algunos alimentos, como leche y grasas.

Modelo Diagnostico Sistema Endocrino

Son glándulas y órganos que elaboran hormonas y las liberan directamente en la sangre de manera que llegan a los tejidos y órganos de todo el cuerpo. Estas hormonas controlan muchas funciones importantes en el cuerpo, como el crecimiento y el desarrollo, el metabolismo y la reproducción

Cetoacidosis Diabética

Esta es una complicación grave de la diabetes que ocurre cuando el organismo produce niveles elevados de unos ácidos presentes en la sangre denominados "cetonas".

Signos de Comienzo Agudo

La cetoacidosis diabética es una de las complicaciones agudas severas de la diabetes mellitus. Se caracteriza por la triada bioquímica de hiperglucemia > 300 mg/dL; acidosis metabólica, pH < 7.3, HCO3 < 15; y cetonemia con cetonuria > 3 mmol/L. Se puede presentar en cualquier tipo de diabetes como debut, por falta de apego al tratamiento o asociada a una infección

Criterios de Alta de la UCI

Valorar la condición de los pacientes en UCI debe ser evaluada continuamente para identificar cuál de ellos ya no se esta beneficiando de UCI y su atención pueda ser brindada en otras unidades de menor complejidad, sin poner en riesgo al paciente.

- Criterios de Alta de la UCI
- Sistemas fisiológicos mayores estables y/o monitoreo y cuidados en UCI no necesarios
- Estado fisiológico del paciente deteriorado sin respuesta a la terapia, o NO planteamiento de nuevas terapias
- Considerar la posibilidad de transferir a un área de menor cuidado