



Mi Universidad

SUPER NOTA

NOMBRE DEL ALUMNO: ANDREA MELGAR VAZQUEZ

TEMA: TECNICAS Y PROCEDIMIENTOS

MATERIA: ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA I

**NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. RUBEN EDUARDO
DOMINGUEZ GARCIA**

CUATRIMESTRE: 5°

FRONTERA COMALAPA CHIAPAS A 9 DE MARZO DEL 2024

TRASTORNOS DEL EQUILIBRIO ÁCIDO-BASE

n-enfermería

	PH	Alteración primaria	Alteración compensatoria
Acidosis metabólica	Disminuye ↓	HCO ₃ ⁻ Disminuye ↓	pCO ₂ Disminuye ↓
Alcalosis metabólica	Aumenta ↑	HCO ₃ ⁻ Aumenta ↑	pCO ₂ Aumenta ↑
Acidosis respiratoria	Disminuye ↓	pCO ₂ Aumenta ↑	HCO ₃ ⁻ Aumenta ↑
Alcalosis respiratoria	Aumenta ↑	pCO ₂ Disminuye ↓	HCO ₃ ⁻ Disminuye ↓



3.1 Alteraciones del equilibrio hidroelectrolítico y ácido base

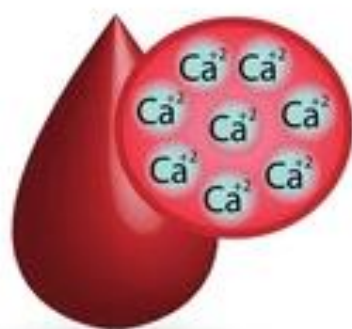
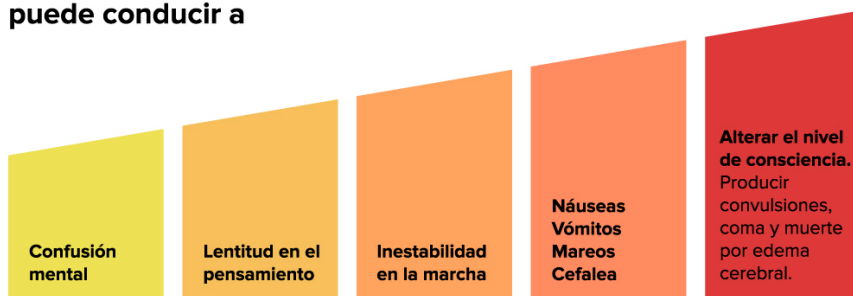
Las alteraciones del equilibrio hidroelectrolítico y ácido-base se refieren a cambios en los niveles de electrolitos y el pH en el cuerpo. Estas alteraciones pueden ser causadas por diversas condiciones médicas, como deshidratación, vómitos, diarrea, insuficiencia renal, diabetes, entre otras. Los desequilibrios hidroelectrolíticos y ácido-base pueden tener consecuencias graves para la salud, por lo que es importante buscar atención médica si se presentan síntomas como debilidad, mareos, confusión, calambres musculares, entre otros.

3.1.1 Hiponatremia

La hiponatremia es una condición médica que se caracteriza por niveles anormalmente bajos de sodio en la sangre. Puede ser causada por diversas razones, como deshidratación, insuficiencia renal, ciertos medicamentos, o problemas hormonales. Los síntomas pueden incluir náuseas, confusión, fatiga, y en casos graves, convulsiones o coma. Es importante buscar atención médica si se sospecha de hiponatremia.

La hiponatremia

(bajos niveles de sodio en sangre)
puede conducir a



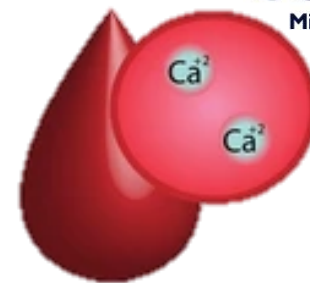
HIPERCALCEMIA
NIVELES ALTOS DE CALCIO

3.1.2 Hipercalcemia

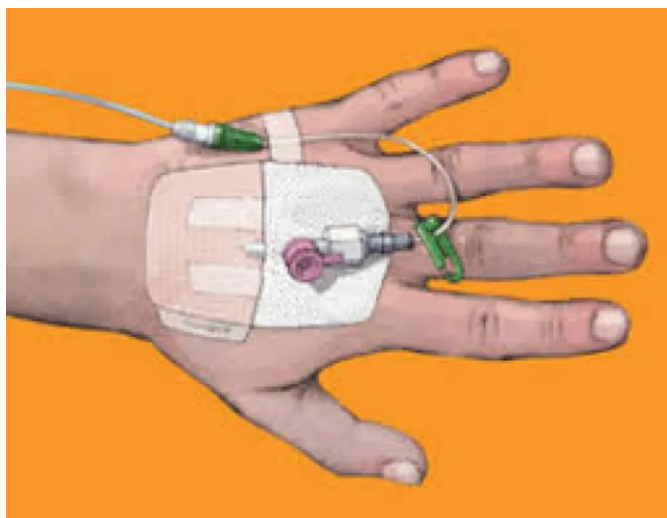
La hipercalcemia es una condición médica que se caracteriza por niveles anormalmente altos de calcio en la sangre. Puede ser causada por diversas condiciones como el hipertiroidismo, el uso excesivo de suplementos de calcio, ciertos tipos de cáncer, entre otros. Los síntomas pueden incluir fatiga, debilidad, náuseas, vómitos, estreñimiento, entre otros.

3.1.3 Hipocalcemia

La hipocalcemia es una condición médica que se caracteriza por niveles anormalmente bajos de calcio en la sangre. Esto puede ser causado por diversas razones, como deficiencia de vitamina D, problemas en las glándulas paratiroides, insuficiencia renal, pancreatitis, entre otras condiciones. Los síntomas pueden incluir espasmos musculares, entumecimiento y hormigueo en los dedos, convulsiones, y en casos graves, puede llevar a la osteoporosis y fracturas óseas



HIPOCALCEMIA
NIVELES BAJOS
DE CALCIO



3.2 Venoclisis

La venoclisis es un procedimiento médico en el que se administra líquidos, medicamentos o nutrientes directamente en las venas a través de un catéter intravenoso. Este método se utiliza para rehidratar, administrar medicamentos, transfusiones de sangre, o suministrar nutrientes a pacientes que no puedan ingerir alimentos por vía oral. Es importante que la venoclisis sea realizada por personal médico calificado para garantizar la seguridad y efectividad del procedimiento.

MATERIAL UTILIZADO PARA VENOCLISIS



3.2.1 Material a utilizar

para realizar una venoclisis necesitas: guantes, gasas estériles, solución antiséptica, compresor venoso, catéteres, llave de tres pasos, suero elegido purgado, esparadrapo, jeringa . En cuanto a la técnica, es importante preparar todo el material antes de la punción venosa y colocar al paciente en decúbito supino con los miembros superiores en posición anatómica.

Instalación de vías venosas periféricas (venoclisis)

L. E. ALEX SANTIAGO

La Técnica de venopunción periférica o venoclisis se refiere a punción por medio de un catéter de un vaso periférico en este caso una vena.

Indicaciones:

- Reposición de volumen.
- Reposición de electrolitos.
- Administración de fármacos.
- Transfusión de hemoderivados.
- Mantenimiento de una vía en caso de emergencia.
- Nutrición parenteral.
- Quimioterapia.
- Procedimientos anestésicos.

Contraindicaciones:

Evitar venas con:

- Punciones recientes.
- Flebitis.
- Vasculitis.
- Alteraciones anatómicas, rigidez o demasiada movilidad.

Evitar áreas anatómicas con:

- Edema.
- Quemaduras.
- Celulitis.
- Trombosis.

Material:

- Catéter venoso periférico.
- Equipo de goteo.
- Apósito transparente.
- Antiséptico: clorhexidina al 2%; tintura de yodo; alcohol a 70°.
- Gasas estériles.
- Torundas
- Ligadura
- Guantes desechables.
- Solución o fármaco a perfundir o tapón heparinizado
- Contenedor rígido para material punzante [RPBI]
- Cinta para fijación
- Tegaderm



Técnica:



Colocar la ligadura de 5 a 8 cm por encima de la zona de punción.



Limpie la mano en el sitio de la punción respetando las reglas de asepsia en 4 tiempos

2



Comience la inserción en un ángulo de 15 grados, mientras tira hacia abajo la piel para crear tracción.



Asegúrese de que la aguja tenga el bisel apuntando hacia arriba.



Una vez que la piel ha sido perforada avance la aguja paralela a la vena hasta que la cámara se llene de sangre.

4



Avance solo la cánula hacia adelante y al mismo tiempo retira la aguja, mientras que con la otra mano presiona la cánula con la fuerza suficiente para evitar la fuga de sangre



Manteniendo una presión constante en la vena, coloca el tapón de heparina.

5



6

Aplique un Tegaderm sobre la cánula y el tapón de heparina, dejando el sitio de inserción visible. Pegue la manguera del equipo a la mano para reducir el riesgo de tracción. Registre la fecha de inserción.



3.3 Tratamiento nutricional

El tratamiento nutricional es fundamental para mantener la salud y el bienestar. Dependiendo de las necesidades específicas de cada persona, un tratamiento nutricional puede incluir la modificación de la dieta, la incorporación de suplementos nutricionales o la supervisión de un profesional de la salud especializado en nutrición.

3.1.1 Tipos de dietas hospitalarias

La dieta de líquidos claros: Es una dieta de transición, se considera como una etapa intermedia entre el ayuno y el inicio de la alimentación, nutricionalmente inadecuada debido a su pobre o nulo aporte calórico, debe ser consumida únicamente entre 24 a 48 horas, es de fácil digestión.

Dieta de líquidos generales: Es la dieta intermedia entre los líquidos claros y dieta blanda, el cambio debe realizarse de acuerdo a la tolerancia del paciente, es de fácil digestión, contiene poco residuo y ningún condimento, todos los alimentos se proporcionan en consistencia líquida. Puede cubrir los requerimientos nutricionales del paciente si se planea adecuadamente por lo que puede ministrarse por varios días.

Dieta licuada o enteral: La dieta licuada también identificada como alimentación enteral es aquella nutricionalmente completa y que es liberada en alguna sección del tracto digestivo, puede ser estomago o intestino y que pasa a través de un dispositivo enteral, las fórmulas que se utilizan para este tipo de alimentación pueden ser: Fórmula industrializada o fórmula artesanal

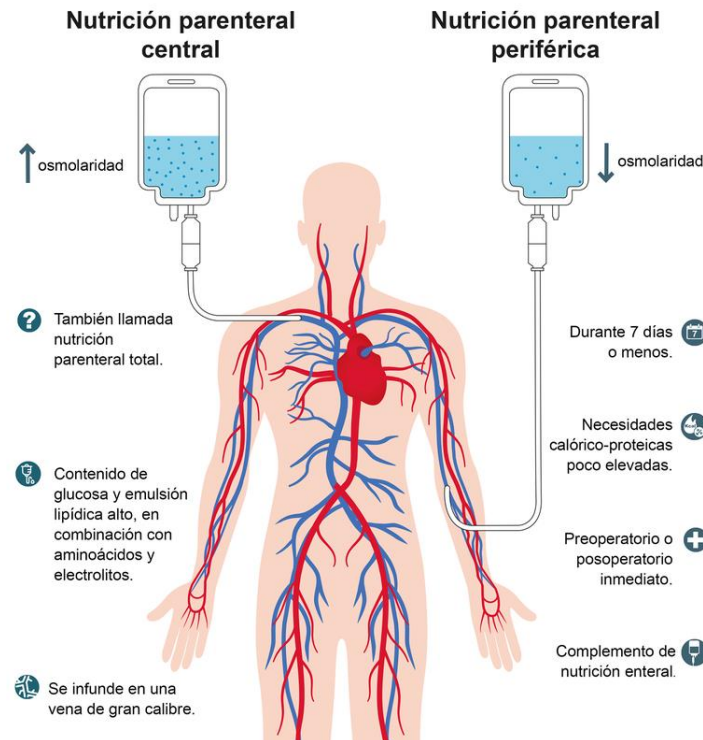
Dieta semisólida: Este tipo de dieta es completa en cuanto a que logra cubrir los requerimientos nutricionales del enfermo, únicamente que la textura esta modificada, pues los alimentos se procesan o muelen, para que quede una consistencia en puré.



3.4 Técnica de nutrición parenteral y enteral

La técnica de nutrición parenteral consiste en la administración de nutrientes directamente en el torrente sanguíneo a través de una vía intravenosa, mientras que la nutrición enteral implica la administración de nutrientes a través del tracto gastrointestinal, generalmente a través de una sonda. Ambas técnicas son utilizadas cuando el paciente no puede consumir alimentos por vía oral.

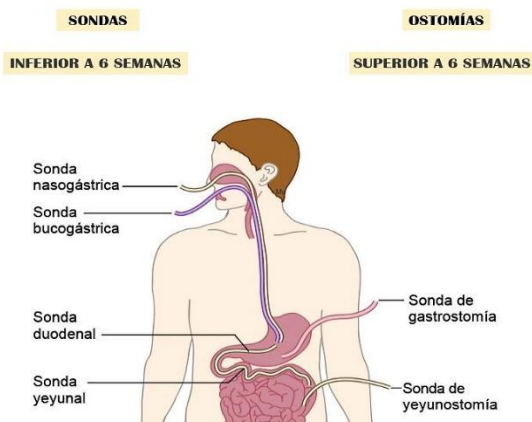
Nutrición Enteral	y	Nutrición Parenteral
Motilidad tubo digestivo	Indicación	NPP: Enf. inflamatoria intestinal, Sí. malabsorción, Insuf. pancreática, gastrectomía, NPC, NP prolongada, > osmolaridad
SNG, SNY Gastronomía o Yeyunostomía	Vía administración	(NPP: CVP) (NPC: CVC)
Según composición: Ensare, osmótica, Poliescarrs, Glucal Bolt, Neiro	Clasificación Tipos	NPT: Nutrición parenteral total = NPC (central) NPP: Nutrición parenteral parcial o complementaria = NPP (periférica) NP: Continua o cíclica (según tipo administración)
Según presentación: POLÍMÉRICA: MACRONUTRIENTES PEPTÍDICA: Proteína hidrolizada ELEMENTAL: Proteína en Aa	Contraindicación	Duración <5 días, rechazo, cirugía de urgencia, pronóstico no mejorable
Obstrucción, perforación, isquemia tracto digestivo	Ventajas	100% absorción Completa Infusión continua
Más fisiológico Más barato Protege barrera bacteriana e inmunológica	Complicaciones	Mecánicas r/c acceso vascular SEPSIS Metabólicas: Hglicemia
Mecánicas r/c sondas ASPIRACION Metabólica: Hglicemia, diarrea	Manipulación	Estéril
Aséptica		



3.4.1 Nutrición parenteral

La nutrición parenteral es un método de administración de nutrientes directamente en el torrente sanguíneo a través de una vía intravenosa. Este método se utiliza cuando el paciente no puede consumir alimentos por vía oral y necesita recibir nutrientes de manera rápida y completa. La nutrición parenteral es especialmente útil en pacientes que tienen dificultades para absorber nutrientes a través del tracto gastrointestinal o que tienen necesidades nutricionales específicas que no pueden ser cubiertas a través de la alimentación normal.

NUTRICIÓN ENTERAL

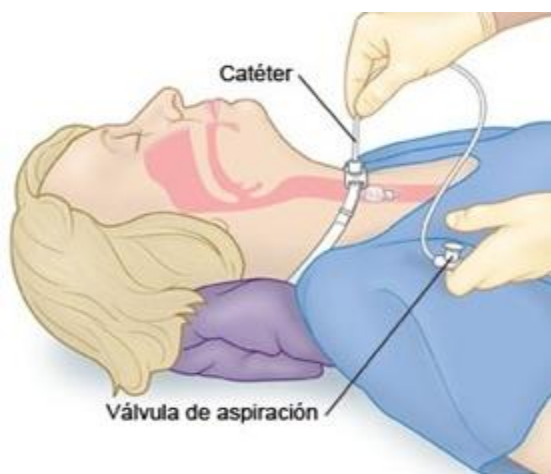


3.4.2 Nutrición enteral

La nutrición enteral implica la administración de nutrientes a través del tracto gastrointestinal, generalmente a través de una sonda. Este método se utiliza cuando el paciente no puede consumir alimentos por vía oral, pero su tracto gastrointestinal aún es funcional. La nutrición enteral puede ser administrada de diferentes maneras, dependiendo de las necesidades del paciente.

3.5 Técnica de gasometría.

La gasometría es una técnica utilizada para medir los niveles de gases en la sangre, incluyendo el oxígeno y el dióxido de carbono, así como el pH y otros parámetros relacionados. Se realiza extrayendo una muestra de sangre arterial, generalmente de la arteria radial en la muñeca, y luego analizando los niveles de gases y otros componentes en un laboratorio clínico. Este análisis proporciona información crucial sobre la función respiratoria y la capacidad del cuerpo para mantener el equilibrio ácido-base.



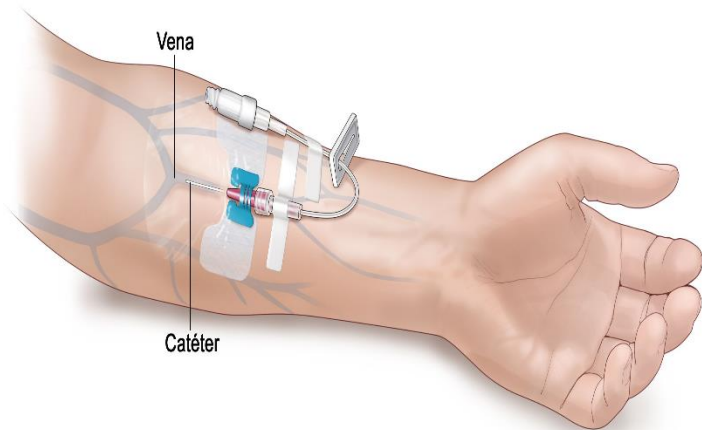
3.6 Técnica de aspiración de secreciones

La técnica de aspiración de secreciones es un procedimiento utilizado para eliminar secreciones del tracto respiratorio, especialmente en pacientes que tienen dificultades para expectorar o que tienen acumulación de mucosidad. Se realiza introduciendo una sonda delgada a través de la boca o la nariz hasta las vías respiratorias para succionar las secreciones. Este procedimiento es comúnmente utilizado en pacientes con problemas pulmonares o que están bajo ventilación mecánica.

3.7 Técnica de oxigenoterapia y aerosol terapia

La oxigenoterapia es un tratamiento que consiste en administrar oxígeno suplementario a través de diferentes dispositivos, como cánulas nasales, mascarillas o ventiladores. Este método se utiliza para aumentar los niveles de oxígeno en la sangre en pacientes que tienen dificultades para respirar o que tienen bajos niveles de oxígeno. Por otro lado, el aerosol terapia es un procedimiento que consiste en administrar medicamentos en forma de aerosol para tratar afecciones respiratorias, como el asma o la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). Ambas técnicas son fundamentales en el tratamiento de pacientes con problemas respiratorios.



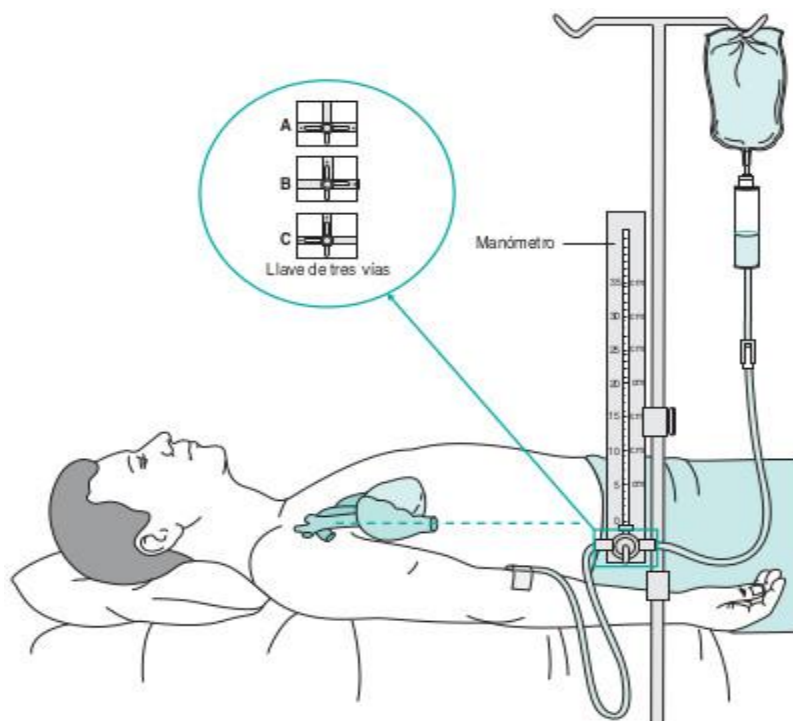


3.8 Técnica de catéteres venoso

La técnica de catéteres venosos es un procedimiento utilizado para acceder a la circulación sanguínea a través de una vena, con el fin de administrar medicamentos, líquidos o realizar análisis de sangre. Se utiliza comúnmente en entornos hospitalarios para proporcionar tratamiento o monitorear el estado de salud de los pacientes.

3.9 Técnica de presión venosa central

La técnica de presión venosa central es un procedimiento utilizado para medir la presión en la vena cava superior, lo que proporciona información sobre la función cardíaca y el volumen de líquidos en el cuerpo. Se realiza insertando un catéter en una vena central, como la yugular o la subclavia. Este procedimiento es útil en el monitoreo de pacientes críticos y en la administración de ciertos tratamientos.



Bibliografía

1. Libro ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA JAIMME ARIAS TEBAR
2. Libro INTRODUCCION A LA ENFERMERIA CARMEN LEDEZMA LIMUSA
3. Libro FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA SUSANA ROSALES PAX MEXICO

1. Video ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA

<https://www.youtube.com/watch?V=1Eu9ABGkhXE> ESCUELA NACIONAL

2. Video VENOCLISIS <https://www.youtube.com/watch?V=W8-wlfotso0> MARCI NURSE

3. Video CUIDADOS PREOPERATORIOS

https://www.youtube.com/watch?V=ncs_0n1addk MAYUMI PEREZ