



**Nombre del alumno:** RITA JULIETA  
VELAZQUEZ VAZQUEZ

**Nombre del profesor:** RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ  
GARCIA

**Nombre del trabajo:** ENSAYO DE LA UNIDAD 3  
Y 4

**Materia:** ENFERMERIA MEDICA QUIRURJICA

**Grado:** QUINTO CUATRIMESTRE

## INTRODUCCION

En el transcurso de este presunto ensayo se estarán dando a conocer mas acerca de técnicas, procedimientos en personas que entran a un quirófano o área de un hospital ya que como enfermeros debemos estar relacionado con la higiene y dar confianza al paciente ya que nuestra profesión está presente en diferentes campos ya que nuestra función es brindar cuidado al paciente, atención y al resto profesional. Por ello es importante saber las técnicas y procedimientos uno de ellos alteraciones del equilibrio hidroeléctrico y acido base y poder saber su clasificación cuales son las diversas causas y que tratamiento hay para ellos , además abarcaremos los tratamiento, tipos de dieta hospitalaria que se debe emplear a un paciente en cuestión de sus líquidos y algunas técnicas que debemos emplear en pacientes que no puedan hacer alguna actividad física o aseo personal que no puedan realizar autónomamente como por ejemplo la técnica de secreciones ya que esto ayudara a nuestro paciente.

Además estaremos abarcando más sobre el tema enfermero oncológico que corresponde a las diferentes cuidados en diferentes pacientes con diferente patología por ejemplo los cuidados que se debe emplear para pacientes que están en shock o pacientes con quimioterapia entre otros ya que estos tipos de cuidados son muy esenciales para el personal de enfermería para poder ejercer su profesión con mayor disciplina y solidaridad antes un paciente que ingrese a un quirófano u en algún otra área de un hospital.

Para comenzar la alteración del equilibrio hidroelectrolítico y ácido base hace referencia a la alteración del contenido de agua o de electrolitos en el cuerpo humano ya sea que baje o aumente en el cual maneja cuatro parámetros básicos. Valores normales: 7,35 -7,45 que equivale a una concentración de H<sup>+</sup> de 40 +/- 5 nM. Indica la gravedad del trastorno, valores críticos: menos de 20 y más de 70 mmHg. Indica la respuesta respiratoria valores críticos: menos de 20 y más de 70 mmHg. Indica la respuesta respiratoria

Para proseguir debemos saber a que se refiere el pH y que relación tiene. El pH es el logaritmo negativo de la concentración de hidrogeniones de una muestra, es un indicador de la acidez o alcalinidad. Valores normales entre 7.35-7.45.

Es esencial saber cuáles son los ácidos fuertes y débiles. Los ácidos débiles: Son aquellos que se encuentran parcialmente disueltos en una solución, tales como la albúmina y fosfatos y los iones fuertes: Es el balance de la carga neta (cationes fuertes – aniones fuertes) Se calcula por: (Na<sup>+</sup> + K<sup>+</sup> + Ca<sup>++</sup> + Mg<sup>++</sup>) – (Cl<sup>-</sup> + lactato<sup>-</sup>). Y nos cuantifica iones "no medidos" su valor es 40 - 42 mEq/l.

Para ellos es importante clasificar algunos trastornos de ácido básico

- Acidosis: Proceso que tiende a disminuir el pH (por incremento de la concentración de H<sup>+</sup>), inducida por una disminución en la concentración de Bicarbonato o por un aumento en la pCO<sub>2</sub>.
- Alcalosis: Proceso que tiende a incrementar el pH (por reducción de la concentración de H<sup>+</sup>), inducida por una elevación en la concentración de Bicarbonato o por una disminución en la pCO<sub>2</sub>.
- Los términos metabólicos o respiratorios se refieren según se modifiquen respectivamente la concentración de bicarbonato o la pCO<sub>2</sub>.

La hiponatremia se produce cuando la concentración de sodio en la sangre es anormalmente baja. El sodio es un electrolito y ayuda a regular la cantidad de agua que hay dentro y alrededor de las células. Sus síntomas pueden ser dolor de cabeza, náuseas, mareos, vómito, pérdida de energía,

La hipercalcemia es una enfermedad en la que el nivel de calcio en la sangre está por encima del normal. Demasiado calcio en la sangre puede debilitar los huesos, formar cálculos renales e interferir en el funcionamiento del corazón y el cerebro. Es posible que no tengas signos o síntomas si tu hipercalcemia es leve. Los casos más graves producen

signos y síntomas relacionados con las partes del cuerpo afectadas por los altos niveles de calcio en la sangre. Por ejemplo:

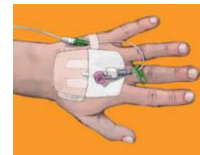
- Los riñones. El exceso de calcio hace que los riñones trabajen más duro para filtrarlo. Esto puede provocar sed excesiva y micción frecuente.
- Aparato digestivo. La hipercalcemia puede causar malestar estomacal, náuseas, vómitos y estreñimiento.

- Huesos y músculos. En la mayoría de los casos, el exceso de calcio en la sangre proviene de los huesos, lo cual los debilita. Esto puede causar dolor en los huesos y debilidad muscular.
- Cerebro. La hipercalcemia puede interferir en el funcionamiento del cerebro, lo que provoca confusión, letargo y fatiga. También puede causar depresión

Es un trastorno hidroelectrolítico que consiste en la falta de calcio en la sangre, inferior a 8,5 mg/dL. Puede ser de dos tipos según su origen: por reducción del calcio ionizado o por deficiencia de la hormona paratiroidea. Los síntomas más comunes en la hipocalcemia son parestesias (adormecimiento y hormigueo de los dedos), espasmos faciales o del carpo, reflejos hiperactivos, irritabilidad, entre otros

Entrando a otro tema estaremos abordando el venoclisis y no es nada mas que administrar soluciones a la luz de una vena con control de goteo

Los materiales que se debe utilizar son la solución, guantes, equipo de venoclisis, torundas, catéter correcto, fijador



Aspiración de secreciones tiene como objetivo eliminar de manera parcial o total y mantener la vía aérea permeable para la correcta oxigenación y prevenir infecciones respiratorias hay dos tipo de aspiración la abierta y la cerrada la abierta consiste en no desconectar el respirador (oxígeno) y la cerrada se desconecta el respirador pero no debe tardar a más de 10 segundos.

Sondaje gástrico es la colocación de una sonda para llegar al estómago con fines terapéuticos, diagnóstico, alimenticio, Existe el sondaje nasogástrico, orogástrico.

Dentro del hospital también existen tipos de dietas que son:

**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, es monótona, no cuenta con ningún alimento sólido, y puede ser fría, por lo general se fracciona de 3 a 5 tomas.

**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 (proteínas, hidratos de carbono, lípidos, fibra, vitaminas, minerales y agua) y que es liberada en alguna sección del tracto digestivo, puede ser estomago o intestino (duodeno y yeyuno) y que pasa a través de un dispositivo enteral (sonda), las fórmulas que se utilizan para este tipo de alimentación puede ser: Fórmula industrializada (dieta polimérica) o fórmula artesanal (con alimentos).

Dieta semisólida o papilla: 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. Es normal en fibra, no se evitan los condimentos a menos que el paciente no los tolere. Puede ser fraccionada en tres tiempos de comida. Se considera nutricionalmente adecuada. Puede ministrarse por tiempos prolongados o indefinidamente.

A continuación hablaremos sobre la nutrición parental NP está indicada en pacientes cuyo tracto gastrointestinal no es utilizable para la administración, digestión o absorción de nutrientes debido a alguna causa patológica, por lo que se prevé que van a estar en ayunas o tener una ingesta oral inadecuada durante un período superior a 5-7 días o cuando el tubo digestivo es utilizable, pero se desea mantener en reposo por razones terapéutica.

Se clasifica en:

Vía periférica: Los nutrientes pueden ser administrados al torrente circulatorio por medio de una vía periférica, generalmente colocada en miembros superiores. Este tipo de acceso sólo está indicado durante cortos periodos de tiempo.

Vía central: La nutrición parenteral central engloba al conjunto de técnicas de administración de nutrientes que han de ser infundidos en una vía venosa central, debida principalmente a la elevada osmolaridad de la solución que sobrepasa los 900 mOsm/L.

Los cuidados de enfermería pueden variar por ejemplo en pacientes en quimioterapia debe estarse con mayor cuidado y vigilancia se debe vigilar la deshidratación. Si los vómitos son graves y prolongados es probable que aparezcan trastornos en el equilibrio electrolítico y deshidratación.

- Tratamiento antiemético (por prescripción facultativa).

- Vigilar sobre la persistencia de vómitos severos, dolor o sangrado o cualquier otra anormalidad y registrarlo en la hoja de enfermería. Si existen pérdidas significativas comunicar al facultativo para que valore aportes nutricionales extras se debe vigilar continuamente a pacientes con dolor, nauseas, vomito, estreñimiento ya que estos pacientes pasan por un proceso difícil hay que estar pendiente su alimentación rica en fibra su hidratación, respiración y además de sus medicamentos.

Como personal de enfermería a los pacientes que reciben el proceso de quimioterapia se le debe dar un cuidado físico como emocional debemos estar al pendiente de sus signos vitales, aconsejar a nuestro paciente a realizar ejercicio y a darle consejos y además de seguir con los cuidados de enfermería demás debemos informar a nuestro paciente sobre las reacciones que tendrá el cuerpo al recibir estas terapias.

En conclusión los cuidados y técnicas de enfermería es algo importante que el personal de enfermería debe mantener a conocimiento ya que de esa manera tendremos un buen manejo en nuestro paciente por ejemplo en el ámbito de venoclisis es una técnica que se debe manejar bien para poder brindar un cuidado perfecto a nuestro paciente ya que se trata de penetrar una vena e introducir medicamentos además de la técnica de sondaje y las secreciones. Por ello se debe concientizar el uso del proceso de enfermería en la práctica diaria ya que nos guía para dar un buen cuidado de calidad y obteniendo a la vez una gran satisfacción personal y así fomentar y prevenir posibles complicaciones y seguir favoreciendo la interacción entre enfermero, el individuo, familia y comunidad