



Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO

Nombre del Alumno: Jesus Alexander Gómez Morales

Nombre del tema: Técnicas Y Procedimientos

Parcial: 3

Nombre de la Materia: Práctica Clínica De Enfermería

Nombre del profesor: María Del Carmen López Silva

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en enfermería Grupo B

Cuatrimestre: Sexto Cuatrimestre

Técnicas y procedimientos

3.11 Posiciones para proporcionar comodidad o cuidados al paciente.

Existen varias posiciones que se pueden utilizar para proporcionar comodidad y cuidados al paciente, dependiendo de su condición y necesidades específicas

Aquí están algunas de las más comunes:

- 1. Posición de Fowler:** Semi-Fowler: El paciente está semisentado, con el respaldo de la cama elevado a unos 30-45 grados. Esta posición es útil para pacientes con problemas respiratorios, problemas cardíacos o después de cirugías abdominales. Fowler alta: El respaldo de la cama está elevado a 90 grados. Esta posición es ideal para comer, realizar ciertos procedimientos y mejorar la respiración.
- 2. Posición supina:** El paciente está acostado boca arriba. Esta posición se utiliza comúnmente para exámenes, tratamientos y reposo general.
- 3. Posición de decúbito lateral:** El paciente está acostado de lado. Esta posición es útil para prevenir úlceras por presión y para pacientes inconscientes para prevenir la aspiración.
- 4. Posición de Sims:** El paciente está acostado sobre el lado izquierdo con la pierna derecha flexionada y el brazo izquierdo detrás del cuerpo. Esta posición se utiliza para exámenes rectales y procedimientos como enemas.
- 5. Posición de Trendelenburg:** El paciente está acostado boca arriba con la cama inclinada de manera que los pies estén más altos que la cabeza. Esta posición se utiliza en casos de shock o para mejorar el retorno venoso.
- 6. Posición de Trendelenburg invertida:** El paciente está acostado boca arriba con la cama inclinada de manera que la cabeza esté más alta que los pies. Esta posición se utiliza para cirugías y procedimientos que requieren que el paciente esté en una posición específica.
- 7. Posición prona:** El paciente está acostado boca abajo. Esta posición se usa para mejorar la oxigenación en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, especialmente en el contexto de la ventilación mecánica.
- 8. Posición de litotomía:** El paciente está acostado boca arriba con las piernas elevadas y separadas, normalmente en estribos. Esta posición se usa para exámenes y procedimientos ginecológicos y urológicos.
- 9. Posición de Roser:** Similar a la posición de Trendelenburg, pero con la cabeza ligeramente más baja que el resto del cuerpo y sin inclinar la cama tanto. Se usa en intervenciones de cirugía de cuello o en casos de embolia aérea.
- 10. Posición de sedestación:** El paciente está sentado. Esta posición es ideal para pacientes con dificultad respiratoria, ya que permite la expansión máxima del tórax.

3.12 Aditamentos para brindar comodidad al paciente hospitalizado.

- Alarmas y sensores:** Alarmas de cama y silla: Alertan al personal si el paciente intenta levantarse sin ayuda. Sensores de movimiento: Ayudan a monitorear la actividad del paciente y prevenir caídas.
 - Equipos de protección:** Barandillas acolchadas: Proporcionan seguridad adicional y previenen lesiones si el paciente golpea las barandillas. Protectores de cadera: Ayudan a reducir el riesgo de fracturas en caso de caídas.
- Estos aditamentos y equipos son esenciales para garantizar la comodidad, seguridad y bienestar del paciente hospitalizado, y deben ser seleccionados según las necesidades específicas de cada individuo.

3.13 Confort del paciente hospitalizado

- El confort es un elemento fundamental que contribuye a mejorar no solo la calidad de vida del paciente, sino también de la familia y comunidades**
 - ¿Qué importancia tiene realizar el confort en el paciente? Muchos estudios han demostrado que la comodidad del paciente es un factor determinante en la recuperación y que, además, eleva el nivel de satisfacción general con los servicios prestados en el centro de salud.
 - ¿Qué es confort del paciente? Confort está asociado a un estado de bienestar que puede ocurrir en cualquier fase de la continua salud-enfermedad
 - Cómo debe ser la unidad del paciente para que se encuentre en confort? La temperatura ambiente de la unidad de hospitalización debe estar entre 20-22 °C, aunque puede variar en las diferentes zonas del hospital. Así, en los pasillos estará entre 20-21 °C, en las consultas externas entre 21-23 °C, en los quirófanos entre 25-28 °C, etc.
- 1. Entorno físico adecuado**
 - Temperatura y ventilación: Mantener la habitación a una temperatura cómoda y bien ventilada.
 - Ruido: Minimizar el ruido en las áreas de cuidado para facilitar el descanso y el sueño.
 - Iluminación: Proporcionar una iluminación adecuada que permita al paciente ver claramente, pero que también pueda ser ajustada para el descanso.
- 2. Manejo del dolor**
 - Evaluación regular del dolor: Utilizar escalas de dolor para evaluar la intensidad y proporcionar el tratamiento adecuado.
 - Analgesia controlada por el paciente (PCA): Permitir que el paciente administre su propio alivio del dolor en una dosis controlada.
 - Métodos no farmacológicos: Uso de técnicas como masajes, compresas calientes/frías, y terapias de relajación.
- 3. Movilidad y posicionamiento**
 - Cambio frecuente de posición: Realizar cambios de posición regularmente para prevenir úlceras por presión.
 - Dispositivos de ayuda: Proveer dispositivos como andadores, sillas de ruedas, y barras de apoyo para facilitar la movilidad.
 - Ejercicios pasivos y activos: Promover ejercicios según lo permita la condición del paciente.
- 4. Cuidado de la piel**
 - Higiene: Mantener una adecuada higiene personal y de la piel para prevenir infecciones y úlceras.
 - Hidratación de la piel: Utilizar lociones y cremas hidratantes para mantener la piel saludable.
 - Inspección regular: Realizar inspecciones regulares de la piel para detectar y tratar cualquier problema temprano.
- 5. Nutrición e hidratación**
 - Dieta balanceada: Proveer una dieta adecuada que satisfaga las necesidades nutricionales del paciente.
 - Hidratación adecuada: Asegurarse de que el paciente reciba suficiente líquido para mantenerse hidratado.
 - Soporte alimentario: Utilizar suplementos nutricionales o alimentación enteral/parenteral si es necesario.