



UDS

Mi Universidad

Mapas conceptuales.

Nombre del alumno: Yuliana Cristell Jiménez Esteban.

Nombre del tema: UNIDAD I. Elementos de anatomía general y topografía; UNIDAD II. ¿Cómo actuar ante una emergencia?

Parcial: 1°.

Nombre de la materia: Prácticas profesionales.

Nombre de la profesora: Mtra. Guadalupe Cristell Rivera Arias.

Nombre de la licenciatura: Enfermería.

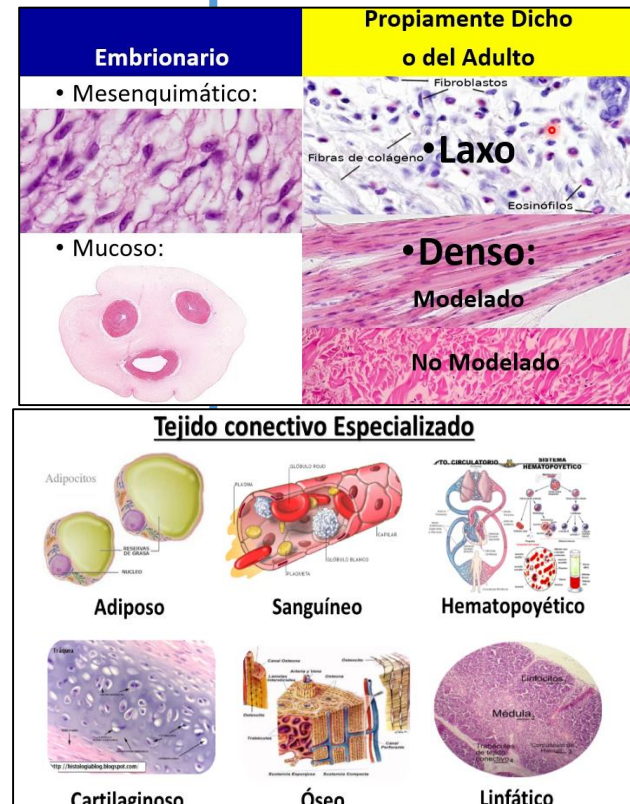
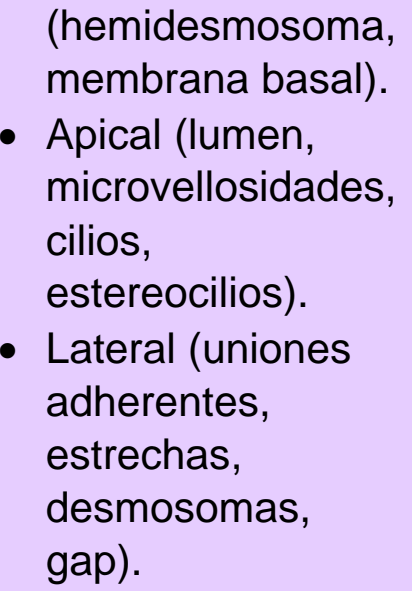
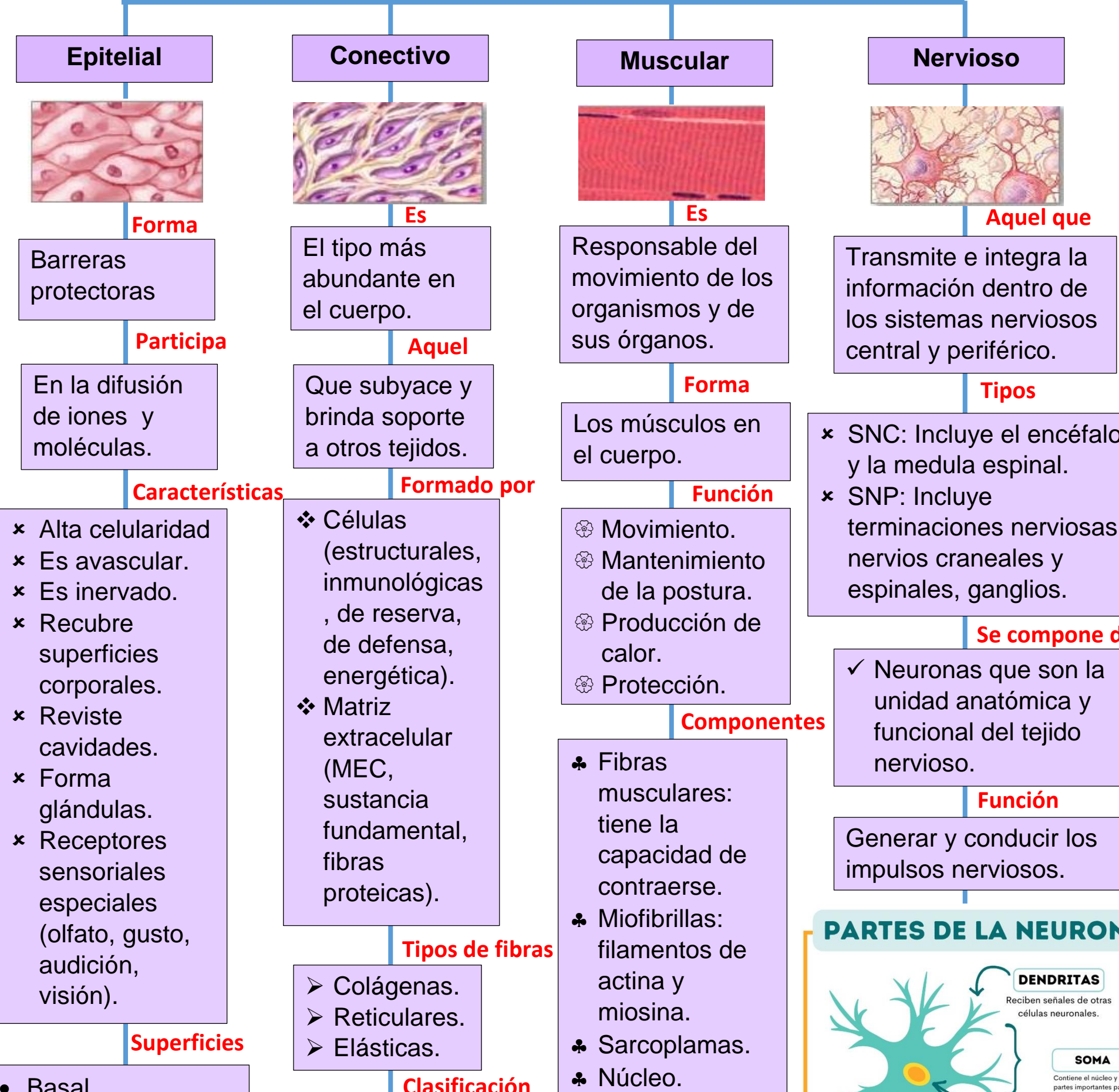
Cuatrimestre: 9°.



TEJIDOS Y SISTEMAS

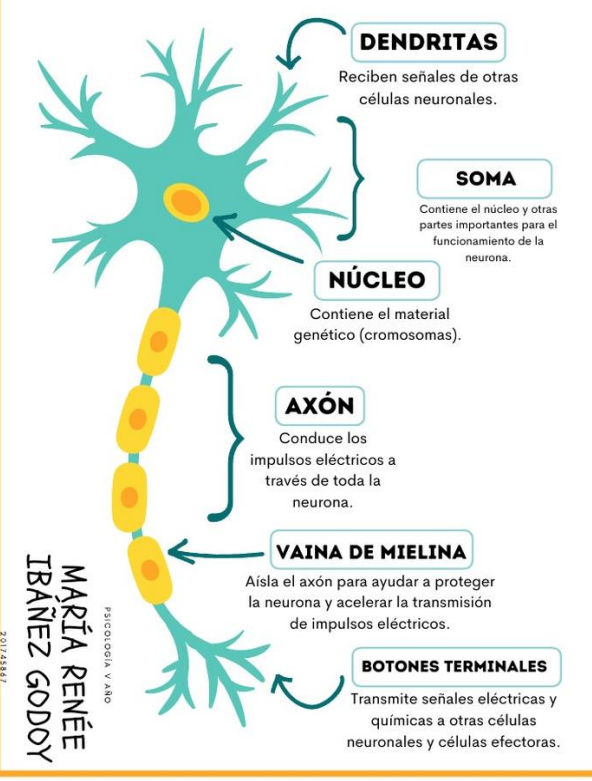
Tipos de tejidos

De acuerdo a su morfología y función



	Características principales	Emplazamiento	Tipos de células	Histología
Músculo esquelético	- Fibras: estriadas, tubulares y multinucleadas - Voluntario - Normalmente unido al esqueleto			
Músculo liso	- Fibras: lisas, fusiformes y uninucleadas - Involuntario - Normalmente cubriendo la pared de los órganos internos			
Músculo cardíaco	- Fibras: estriadas, ramificadas y uninucleadas. - Involuntario - Solo cubre las paredes de corazón			

PARTES DE LA NEURONA



✓ Neuroglia o glía que nutre, protege y sostiene a las neuronas.

- Tipos**
- ★ Astrocitos: nutre y protege.
 - ★ Oligodendrocito: forma la vaina de mielina en el SNC.
 - ★ Microglías: defensa.
 - ★ Células de Schwann: forma la vaina de mielina del SNP.
 - ★ Células epindemarias: cubre cavidades.

Sistema nervioso central

Se denomina

Central porque integra información proveniente de todo el organismo y dirige los procesos cognitivos, emociones y movimientos.

Compuesta por

- Sustancia gris: encargada de generar impulsos nerviosos.
- Sustancia blanca: conduce los impulsos nerviosos creados por la sustancia gris al SNC.

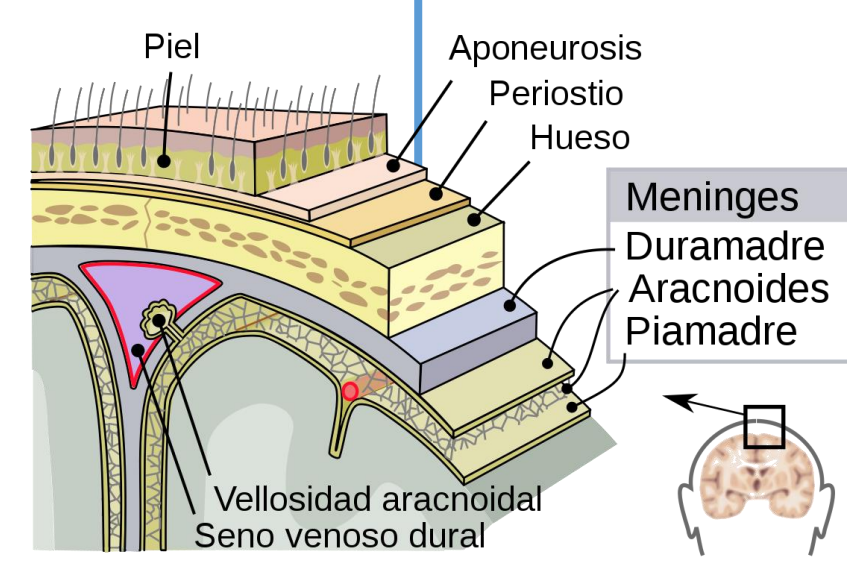


Protegido por

Meninges

Son

-Duramadre; Es la más gruesa y la que esta más en contacto con los huesos del cráneo.
-Aracnoides; Es la capa intermedia, en ella recorre el liquido cefalorraquídeo.
-Piamadre; Tiene intimo contacto con todo nuestro sistema nervioso central.



Sistema muscular

Es

El conjunto de más de 6000 músculos que existen en el cuerpo humano.

Función

- Producir movimientos.
- Crear equilibrio.
- Regular el volumen de los órganos.
- Movilizar sustancias dentro del cuerpo.
- Producir calor.
- Determina forma y contorno del cuerpo.

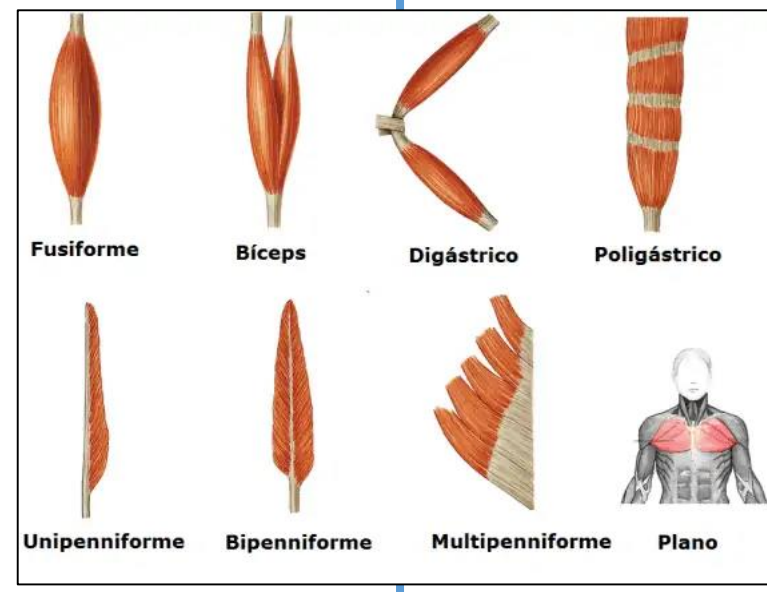
Propiedades

- ✓ Excitabilidad.
- ✓ Contractilidad.
- ✓ Extensibilidad.
- ✓ Elasticidad.

Componentes

- Músculo esquelético.
- Músculo cardíaco.
- Músculo liso.
- Tejido conectivo.
- Fascia superficial.
- Fascia profunda.
- Endomisio.
- Perimisio.
- Epimisio.

Tipos de músculo



CASIFICACIÓN DE LOS MUSCULOS	
Por la ubicación	SUPERFICIALES PROFUNDOS
Por la forma	LARGOS ANCHOS Y PLANOS CORTOS ESFINTERIANOS ORBICULARES
Por el tipo de movilidad	VOLUNTARIOS INVOLUNTARIOS
Por la fibra muscular	ESTRIADOS ESQUELETICOS ESTRIADOS CARDIACOS LISOS
Por la función	FLEXORES EXTENSORES ADUCTORES ABDUCTORES PRONADORES SUPINADORES

ESCALAS DE VALORACIÓN

Glasgow

Definición

Mide el estado de conciencia del paciente.

Procedimiento

- ♣ Preservar la intimidad.
- ♣ Informar al paciente.
- ♣ Solicitar colaboración del paciente y familia.
- ♣ Valorar el nivel de conciencia.
- ♣ Registrar en la hoja de enfermería.

ESCALA DE COMA DE GLASGOW

Respuesta ocular

- No responde
- Responde al dolor
- Orden verbal
- Espontánea

Respuesta verbal

- Ninguna respuesta
- Sonidos incomprensibles
- Palabras inapropiadas
- Desorientado y hablando
- Orientado y conversando

Respuesta motora

- Ninguna respuesta
- Extensión anormal
- Flexión anormal
- Retirada y flexión
- Localiza el dolor
- Obedece órdenes

LEVE 13-15
MODERADO 9-12
GRAVE ≤ 8

Ramsay

Utilizada

Para medir el nivel de sedación en pacientes.

Objetivo

Evitar la sedación insuficiente o excesiva.

Escala de RAMSAY

Valoración del estado de sedación del paciente

- Despierto, ansioso, agitado o inquieto
- Despierto, cooperador, orientado y tranquilo
- Dormido con respuesta a órdenes
- Somnoliento con breves respuestas a la luz y el sonido
- Dormido con respuesta lenta a estímulos
- Profundamente dormido sin respuesta a estímulos

Silverman

Por

- × William Silverman.
- × Dorothy Anderson.

Utilizada

En la UCIN's

Para

Valorar la gravedad de afectaciones respiratorias como el Síndrome de Distrés Respiratorio.

Afecta ha

- ♣ Prematuros.
- ♣ Grandes prematuros.

Objetivo

Diagnóstico precoz para instaurar medidas oportunas y pertinentes.

ESCALA DE SILVERMAN-ANDERSON

0 pts Sin dificultad respiratoria
1-3 pts Dificultad leve
4-6 pts Dificultad moderada
7-10 pts Dificultad severa

- Aleteo nasal: Ausente, Mínimo, Marcada
- Movimientos toracoabdominales: Sincronizado, Retraso en inspiración, Expansión descoordinada
- Quejido respiratorio: Ausente, Audible con estetoscopio, Audible
- Retracción xifóidea: Sin retracción, Apenas visible, Marcada
- Tiraje intercostal: Ausente, Apenas visible, Marcada

EVA

Es

La Escala Visual Analógica.

Permite

Medir la intensidad del dolor que describe el paciente con la máxima reproductibilidad.

Consiste

- ★ En una línea horizontal de 10 cm.
- ★ En el extremo se encuentran las expresiones extremas de un síntoma.
- ★ En la izquierda se ubica la menor intensidad.
- ★ En la derecha se ubica la mayor intensidad.
- ★ El paciente marca en la línea el punto que indique la intensidad.
- ★ Se mide con regla milimétrica.

Escala de intensidad del dolor

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

No dolor - Leve - Moderado - Severo - Insoportable

Capurro

Utilizada

Para estimar la edad gestacional del neonato.

Juzga

La edad y tamaño de un recién nacido.

Objetivo

- Anticipar riesgos médicos.
- Prevenir complicaciones.
- Distinguir capacidades de acuerdo a su desarrollo.

TEST DE CAPURRO

FORMA DE LA OREJA (PABELLÓN)	0	5	10	15	20	25
Apilada, sin insurción	Borde superior parcialmente inscurado	Todo el borde superior inscurado	Pabellón totalmente inscurado			
TAMAÑO DE LA GLÁNDULA MAMARIA	0	5	10	15	20	25
No palpable	Palpable menor de 5 mm	Palpable entre 5 y 10 mm	Palpable mayor de 10 mm			
FORMACIÓN DEL PEZÓN	0	5	10	15	20	25
Apena visible sin areola	Quemado menor de 2.5 cm	Areola lisa y chata	Areola puntada	Areola puntada y elevada		
TEXTURA DE LA PIEL	0	5	10	15	20	25
Muy fina gelatinosa	Fina lisa	Macra gruesa discreta	Macra gruesa discreta descamación superficial	Gruesa grietas superficiales	Gruesa grietas profundas	Gruesa grietas profundas apergamina-das
PLIEGUES PLANTARES	0	5	10	15	20	25
Sin pliegues	Macra mal definidas en la mitad anterior	Macra bien definidas en la 1/2 anterior	Sucos en la mitad anterior	Sucos en más de 1/2 mitad anterior		

EDAD GESTACIONAL ED = 204 + PUNTAJE / 7
EJEMPLO: 204 + 56 / 7 = 37.1 SEMANAS

Edad	SDG
Postmaduro	> 42 sdg
A término	37 - 41 sdg
Prematuro leve	35 - 36 sdg
Prematuro Moderado	32-24 sdg
Prematuro extremo	< 32 sdg

Apgar

Evalúa

A recién nacidos poco después del nacimiento.

Determina

Si necesita ayuda médica adicional o de emergencia.

Administrada

- 1 min después del nacimiento.
- 5 min después del nacimiento.
- Se evalúa por tercera vez si tiene un estado preocupante.

TEST DE APGAR

0 1 2

A APARIENCIA: Cianótica, Distal, Tono Resado

P PULSO: Sin Respuesta, Lento Débil, Escasos, Lento Fuerte

G GRIETAS: Hipotónico, Leve Flexión, Activo

A ACTIVIDAD: Ausente, Lenta, Irregular, Fuerte, Lento Vigoroso

R RESPIRACIÓN: Ausente, Lenta, Irregular, Fuerte, Lento Vigoroso

RESULTADOS: 7-10 Óptimo / 4-6 Dificultad Moderada / 1-3 Dificultad Grave

Crichton

Valora

El riesgo de caída.

Evalúan

- ❖ Movilidad.
- ❖ Orientación.
- ❖ Comunicación.
- ❖ Cooperación.
- ❖ Vestido.
- ❖ Alimentación.
- ❖ Agitación.
- ❖ Incontinencia.
- ❖ Sueño.
- ❖ Estado de ánimo.

ESCALA DE CRICHTON

VALORACION DEL RIESGO	PUNTAJACIÓN
LIMITACIÓN FÍSICA	2
ESTADO MENTAL ALTERADO	2
TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO QUE IMPLICA RIESGOS	3
PROBLEMAS DE IDIOMA O SOCIOCULTURALES	2
PROBLEMAS SIN FACTORES DE RIESGO EVIDENTE	1
TOTAL	10

DETERMINAR EL RIESGO DE CAÍDA

NIVEL	PUNTOS	CÓDIGO
ALTO RIESGO	4 - 10	
MEDIANO RIESGO	3 - 4	
BAJO RIESGO	0 - 1	

ESCALA de BRADEN

ESCALA de BRADEN

1 2 3 4

Movilidad: Completamente inmóvil, Muy limitada, Ligeramente limitada, Sin limitaciones

Nutrición: Muy pobre, Probablemente inadecuada, Adecuada, Excelente

Fricción y cizallamiento: Problema, Problema potencial, No existe problema aparente

Riesgo UPP: Alto < 12 puntos, Moderado 13-14 puntos, Bajo 15-18 puntos (21-23 años), 19-20 puntos (24-25 años)

Referencias bibliográficas.

Universidad del Sureste. (2024). *Prácticas profesionales. Tejidos y sistemas; Escalas de valoración. Pág.23-37.* Villahermosa., Tabasco., México.: UDS.