



Mi Universidad

Súper Nota

Nombre del Alumno: Marisol Palomeque Luna

Nombre del tema: Intervenciones de enfermería

Nombre de la Materia: Prácticas profesionales

Nombre del profesor: Mariano Walberto Balcazar Velazco

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Parcial: 2do Módulo

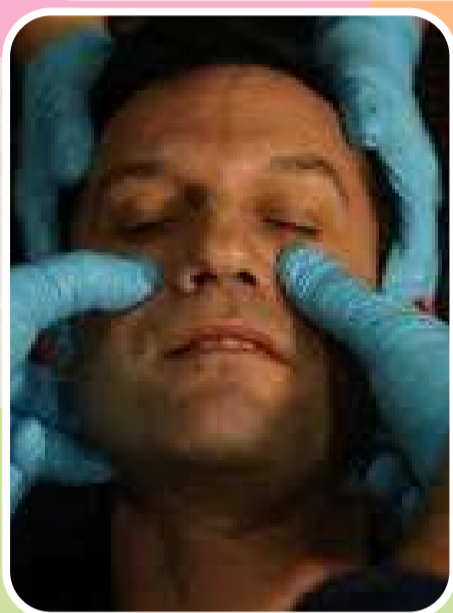
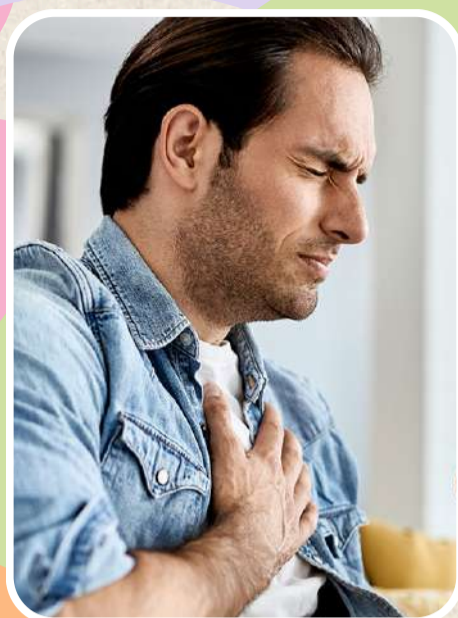
Cuatrimestre: 9no Cuatrimestre

Grupo: "B"

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON OBSTRUCCIÓN DE VÍAS AÉREAS

Evaluación Rápida

- 1.- **Evaluar la situación:** Identificar rápidamente los signos de obstrucción de la vía aérea, como dificultad para respirar, cianosis, estridor o sonidos respiratorios anormales.
- 2.- **Verificar consciencia:** Evaluar el nivel de consciencia de la paciente.



Apertura de la vía aérea:

- 3.- **Maniobra de inclinación de la cabeza y elevación del mentón:** Si la paciente está inconsciente, usar esta maniobra para abrir la vía aérea.
- 4.- **Maniobra de empuje mandibular:** Si hay sospecha de lesión cervical, esta maniobra puede ser más adecuada.

Eliminación de obstrucciones:

- 5.- **Aspirar secreciones:** Utilizar un aspirador para eliminar secreciones o vómito que pueda estar obstruyendo la vía aérea.
- 6.- **Inspección visual:** Si se puede ver el objeto que está obstruyendo, intentar retirarlo con un dedo en forma de gancho.



Administración de oxígeno:

- 7.- **Suministrar oxígeno:** Utilizar una máscara de oxígeno o una cánula nasal para administrar oxígeno suplementario. Utilizar un oxímetro de pulso para monitorear la saturación de oxígeno de la paciente.

Maniobras de desobstrucción:

- 8.- **Compresiones abdominales (maniobra de Heimlich):** Si la paciente está consciente y se sospecha de obstrucción por un objeto extraño, realizar compresiones abdominales.
- 9.- **Compresiones torácicas:** Si la paciente está inconsciente y se sospecha de obstrucción, realizar compresiones torácicas puede ayudar a desobstruir la vía aérea.



INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON APENDICITIS

Entre los cuidados que podemos brindar al paciente antes de la cirugía encontramos:

1. Control de las constantes vitales.
2. Colocación de un catéter venoso periférico.
3. Extracción de sangre para analítica, hemograma completo (comprobar la posible leucocitosis), electrolitos y hematimetría.

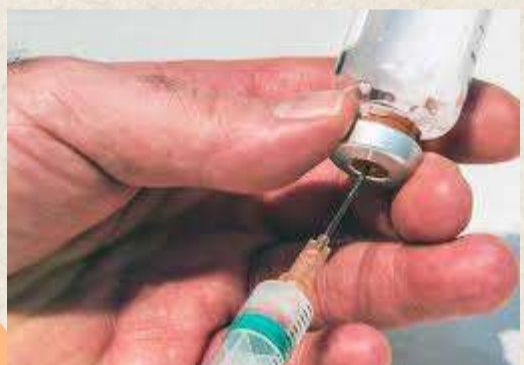


- 4.- Introducción de sonda nasogástrica y posiblemente comenzar la aspiración, por orden médica.
- 5.- Colocación del paciente en posición Fowler para disminuir el dolor y que tenga la mayor comodidad posible.
- 6.- El paciente permanecerá en ayuno.

7.- Preparar al paciente para la intervención según protocolo.

8.- Administrar antibioterapia profiláctica según órdenes médicas.

9.- Reducir la ansiedad del paciente y familiares, aclarándole las posibles dudas que tenga e Informándole del proceso de la intervención y postoperatorio.



Entre los cuidados que podemos brindar al paciente después de la cirugía encontramos:

1. Manejo del dolor, para mejorar el confort físico.
2. Cuidado de la herida quirúrgica. Para evitar la aparición de infección.
3. Administración de medicamentos.



4.- Enseñanza sobre el uso de la faja elástica abdominal

5.- Promoción de la movilización temprana.

6.- Control de diuresis.

7.- Detección de signos y síntomas de infección.

8.- Control de ruidos intestinales.

9.- Enseñanza de cuidados posoperatorios al darse de alta al paciente.



INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON ABORTOS

Manejo de líquidos

- Administración de terapia IV
- Instruir al paciente en estado de “nada por boca” si procede.

Administración de Medicación IV

- Seguir los cinco principios de medicación
- Preparar correctamente el equipo para la administración de medicación.



Disminución de la hemorragia

- Determinar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre
- Vigilar de cerca al paciente por si se producen hemorragias
- Mejorar el sueño

Cuidados perineales

- Aplicar compresas para absorber el drenaje, según se precise.

Administración de analgésicos

- Comprobar las órdenes médicas en cuanto al medicamento, dosis y frecuencia del analgésico prescrito.
- Comprobar el historial de alergias a medicamentos
- Instruir para que se solicite la medicación según necesidades para el dolor, antes de que el dolor sea severo.



Facilitar el duelo

- Identificar la pérdida
- Fomentar la expresión de sentimientos acerca de la pérdida.
- Escuchar las expresiones de duelo
- Fomentar la identificación de los miedos más profundos respecto de la pérdida.

Disminución de la ansiedad

- Utilizar un enfoque sereno de seguridad
- Explicar todos los procedimientos, incluyendo las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.

Cuidados por el cese del embarazo

- Preparar física y psicológicamente a la paciente para el procedimiento de aborto.
- Explicar las sensaciones que podría experimentar la paciente



Referencias Bibliográficas

- **<https://bluenethospitals.com/health-library/obstruccion-de-las-vias-respiratorias-altas>**
- **<https://es.slideshare.net/slideshow/enfermeria-obstruccion-via-aerea/6404253#20>**
- **<https://www.shutterstock.com/es/search/appendectomy>**