



Mi Universidad

SUPER NOTA

Nombre del Alumno: EMILLY CRUZ MARTINEZ

Nombre del tema: SUPER NOTA

Parcial: II MODULO

Nombre de la Materia: PRACTICAS PROFESIONALES

Nombre del profesor: MARIANO WALBERTO BALCAZAR VELAZCO

Nombre de la Licenciatura: ENFERMERIA

Cuatrimestre: 9no CUATRIMESTRE

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA CON OBSTRUCCIÓN DE VÍAS ÁREAS

Las intervenciones de enfermería en casos de obstrucción de las vías aéreas son cruciales para asegurar la ventilación y oxigenación adecuadas del paciente. Aquí hay algunas intervenciones específicas:

1. Evaluación y monitoreo:

- Evaluar continuamente la respiración, el pulso y los niveles de oxígeno.
- Utilizar oximetría de pulso para monitorizar la saturación de oxígeno.
- Escuchar sonidos respiratorios para detectar sibilancias, estridor o ausencia de sonidos respiratorios.

OBSTRUCCIÓN DE VÍAS AÉREAS



2. Posicionamiento:

- Colocar al paciente en una posición que facilite la respiración, como la posición de Fowler (semi-sentado).
- Mantener la cabeza y el cuello alineados para asegurar la permeabilidad de las vías aéreas.

3. Aspiración de secreciones:

- Aspirar secreciones de la boca y la garganta si es necesario, utilizando técnicas de asepsia adecuadas.
- Monitorear la cantidad y la consistencia de las secreciones.

4. Administración de oxígeno:

- Administrar oxígeno suplementario según las indicaciones médicas.
- Utilizar dispositivos adecuados como cánulas nasales, máscaras de oxígeno o ventilación mecánica según sea necesario.



5. Terapias de inhalación:

- Administrar broncodilatadores, corticosteroides o mucolíticos según las prescripciones.
- Utilizar nebulizadores o inhaladores según las indicaciones médicas.

6. Educación al paciente y la familia:

- Enseñar técnicas de respiración profunda y tos efectiva.
- Instruir sobre el uso correcto de inhaladores y otros dispositivos respiratorios.
- Informar sobre signos y síntomas de empeoramiento y cuándo buscar ayuda médica.

7. Intervenciones de emergencia:

- En casos de obstrucción severa, estar preparado para realizar maniobras de emergencia como la maniobra de Heimlich o RCP (reanimación cardiopulmonar).



INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA CON OBSTRUCCIÓN DE APENDICITIS

Las intervenciones de enfermería para un paciente con obstrucción debido a apendicitis incluyen una serie de acciones destinadas a aliviar los síntomas, prevenir complicaciones y apoyar la recuperación del paciente. 1. Evaluación y monitoreo:

- Evaluar los signos vitales (temperatura, pulso, respiración, presión arterial) regularmente.
- Monitorizar el dolor del paciente utilizando escalas de valoración del dolor.
- Observar y registrar la aparición de síntomas adicionales como náuseas, vómitos, distensión abdominal o cambios en el patrón de eliminación.

2. Manejo del dolor:

- Administrar analgésicos según lo prescrito y evaluar la eficacia del tratamiento.
- Proporcionar técnicas de manejo del dolor no farmacológicas, como la aplicación de compresas frías o calientes, según la tolerancia del paciente.

3. Preparación para la cirugía:

- Informar al paciente y a su familia sobre el procedimiento quirúrgico y lo que pueden esperar antes, durante y después de la cirugía.
- Asegurar que el paciente esté en ayunas según las indicaciones preoperatorias.
- Realizar el aseo preoperatorio según el protocolo de la institución.

4. Manejo de líquidos y nutrición:

- Administrar líquidos intravenosos según lo prescrito para mantener la hidratación y el equilibrio electrolítico.
- Monitorizar la ingesta y el gasto de líquidos del paciente.

5. Prevención de infecciones:

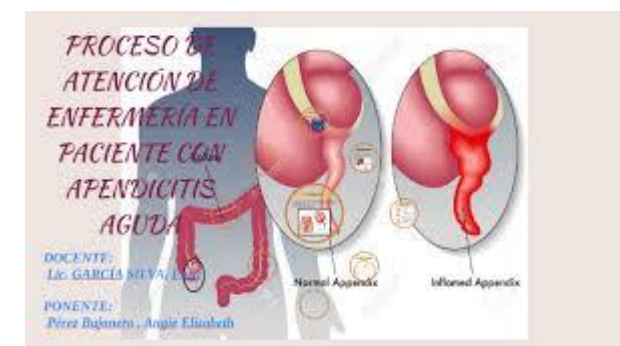
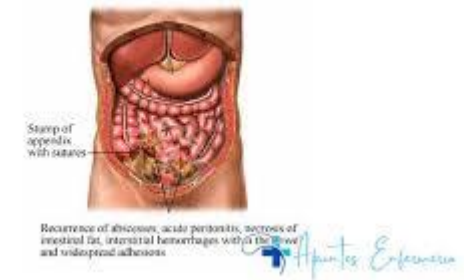
- Mantener una técnica aséptica estricta durante todas las intervenciones.
- Administrar antibióticos profilácticos según lo prescrito.
- Observar signos de infección en la herida quirúrgica postoperatoria.

6. Soporte emocional:

- Proporcionar apoyo emocional al paciente y a su familia, respondiendo a sus preguntas y preocupaciones.
- Fomentar un ambiente tranquilo y de apoyo.

7. Educación postoperatoria:

- Instruir al paciente sobre los cuidados necesarios en el hogar después de la cirugía, incluyendo el manejo del dolor, la higiene de la herida, la dieta y la actividad física.
- Programar citas de seguimiento y asegurar que el paciente entienda la importancia de asistir a ellas.



INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA CON OBSTRUCCIÓN DE VÍAS EN ABORTOS

La obstrucción de la vía aérea no es una complicación común en los abortos, pero la intervención de enfermería en casos de emergencia donde puede haber obstrucción de la vía aérea es crucial. Enfoque general para las intervenciones de enfermería en casos de obstrucción de la vía aérea que podrían ocurrir durante cualquier tipo de aborto:

1. Evaluación rápida:

- **Evaluar la situación:** Identificar rápidamente los signos de obstrucción de la vía aérea, como dificultad para respirar, cianosis, estridor o sonidos respiratorios anormales.

- **Verificar consciencia:** Evaluar el nivel de consciencia de la paciente.

2. Apertura de la vía aérea:

- **Maniobra de inclinación de la cabeza y elevación del mentón:** Si la paciente está inconsciente, usar esta maniobra para abrir la vía aérea.

- **Maniobra de empuje mandibular:** Si hay sospecha de lesión cervical, esta maniobra puede ser más adecuada.

3. Eliminación de obstrucciones:

- **Aspirar secreciones:** Utilizar un aspirador para eliminar secreciones o vómito que pueda estar obstruyendo la vía aérea.

- **Inspección visual:** Si se puede ver el objeto que está obstruyendo, intentar retirarlo con un dedo en forma de gancho (cuidado con no empujarlo más adentro).

4. **Administración de oxígeno:** Suministrar oxígeno: Utilizar una máscara de oxígeno o una cánula nasal para administrar oxígeno suplementario.

- **Monitoreo de oxigenación:** Utilizar un oxímetro de pulso para monitorear la saturación de oxígeno de la paciente.

5. **Maniobras de desobstrucción:** Compresiones abdominales (maniobra de Heimlich): Si la paciente está consciente y se sospecha de obstrucción por un objeto extraño, realizar compresiones abdominales.

- **Compresiones torácicas:** Si la paciente está inconsciente y se sospecha de obstrucción, realizar compresiones torácicas puede ayudar a desobstruir la vía aérea.

6. **Ventilación asistida:** Uso de bolsa-válvula-mascarilla: Si la paciente no está respirando adecuadamente, utilizar un dispositivo BVM para proporcionar ventilación asistida.

7. **Preparación para intubación:** Equipo de intubación listo: Tener preparado el equipo de intubación en caso de que sea necesario para asegurar la vía aérea.

- **Colaboración con el equipo médico:** Trabajar en conjunto con los médicos para realizar una intubación endotraqueal si es necesario.

8. **Monitoreo continuo:** Signos vitales: Monitorear continuamente los signos vitales de la paciente, incluyendo la frecuencia respiratoria, la frecuencia cardíaca y la presión arterial.

- **Estado de consciencia:** Evaluar constantemente el nivel de consciencia de la paciente.

Plan de cuidados de enfermería

- Después de la valoración, los cuidados inmediatos se centran en la estabilización fisiológica.
- Reforzar las explicaciones dadas por el médico u obstetra y ejecuta las indicaciones preescritas.
- Se instala una vía intravenosa, se obtienen muestras para laboratorio y puede realizarse una ecografía para confirmar el diagnóstico.
- Se gestionan los pedidos de laboratorio de grupo y factor, títulos de anticuerpos, examen de orina, radiografía de tórax y valoración electrocardiográfica.
- Corregir los desequilibrios de líquidos y

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Facilitar el duelo: muerte perinatal o materno.
- Brindar apoyo emocional a la paciente.
- Reposo psíquico, físico y sexual.
- Respuesta a la medicación.
- Control de fetocardia si no se ha producido el aborto.
- Control de pérdidas vaginales.



Tratamiento

- Reposo absoluto en cama
- Con sedación según el estado de ansiedad de la paciente.
- También pueden utilizarse analgésicos antiespasmódicos para aliviar el dolor.



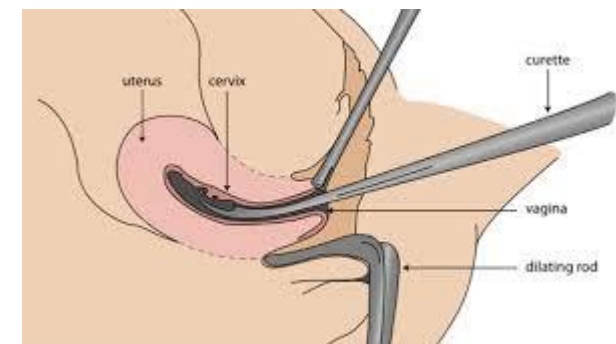
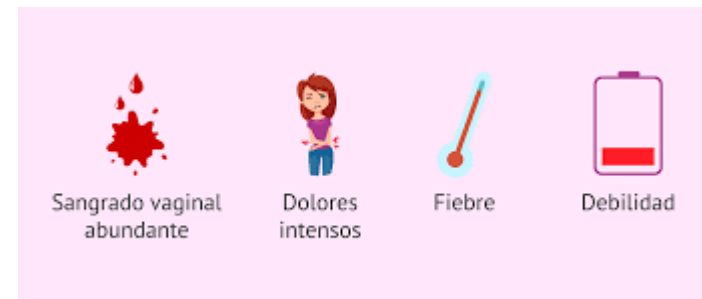
INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA CON OBSTRUCCIÓN DE VÍAS EN ABORTOS

1. Aborto espontáneo o natural: la obstrucción de la vía aérea podría ocurrir por vomito o secreciones debido al dolor o la ansiedad.

- Evaluación inicial: Monitoreo de signos vitales, evaluación de dolor y hemorragia.
- Apoyo emocional: Brindar apoyo emocional y psicológico, ya que este tipo de situación puede ser traumática para la paciente.
- Administración de medicamentos: Analgésicos para el dolor y, en algunos casos, medicación para ayudar a expulsar el tejido retenido.
- Preparación para procedimientos: Si es necesario, preparar a la paciente para un procedimiento de evacuación uterina (legrado o aspiración).
- Educación: Instruir a la paciente sobre signos de complicaciones, como fiebre, sangrado excesivo o dolor intenso, y cuándo debe buscar atención médica.

2. Aborto inducido (por razones médicas o personales): durante la sedación o anestesia, existe el riesgo de obstrucción de la vía aérea.

- Evaluación pre-procedimiento: Verificar historial médico, evaluar estado de salud general y confirmar la edad gestacional.
- Preparación para el procedimiento: Explicar el procedimiento, asegurarse de que la paciente ha firmado los consentimientos necesarios, y prepararla físicamente.
- Asistencia durante el procedimiento: Monitorear los signos vitales, proporcionar soporte emocional y asistir al médico según sea necesario.
- Cuidado post-procedimiento: Monitorear signos vitales, controlar el sangrado y evaluar el dolor. Administrar medicamentos según sea necesario.
- Educación post-procedimiento: Instruir a la paciente sobre cuidados en el



INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA CON OBSTRUCCIÓN DE VÍAS EN ABORTOS

3. Aborto séptico: La sepsis puede causar alteraciones en el nivel de conciencia y, en casos graves, obstrucción de la vía aérea por edema o secreciones.

- Evaluación inicial: Evaluar signos vitales, especialmente la temperatura, y buscar signos de infección (fiebre, malestar general).

- Intervención urgente: Administración de antibióticos intravenosos según prescripción médica.

- Soporte hemodinámico: Monitoreo constante de signos vitales y manejo de posibles signos de choque séptico (administración de líquidos intravenosos, medicación para mantener la presión arterial).

- Preparación para el tratamiento definitivo: Preparar a la paciente para un posible procedimiento quirúrgico de evacuación del útero si es necesario.

- Educación: Informar a la paciente y su familia sobre la gravedad de la situación, el plan de tratamiento y la importancia del seguimiento médico.



4. Aborto incompleto: La paciente puede experimentar dolor intenso y vómitos, lo que podría llevar a una obstrucción de la vía aérea.

- Evaluación inicial: Evaluar el estado de la paciente, verificar los signos vitales y el grado de sangrado.

- Preparación para el procedimiento: Preparar a la paciente para un procedimiento de evacuación uterina si es necesario.

- Monitoreo y apoyo post-procedimiento: Monitorear signos vitales, controlar el sangrado y proporcionar apoyo emocional.

- Educación: Informar a la paciente sobre los cuidados en el hogar y signos de



“BIBLIOGRAFIA”

- <https://www.google.com/imgres?imgurl=https%3A%2F%2Fwww.redaccionmedica.com%2Fimages%2Fdestacados%2Flos-determinantes-sociales-en-epoc-tan-importantes-como-los-biologicos->
- <https://www.google.com/imgres?q=intervenciones%20de%20enfermeria%20con%20obstruccion%20de%20apendicitis&imgurl=http%3A%2F%2Fwww.esheformacion.com%2Fassets%2Fbase%2Fimg%2Fuploads%2F6166c06e44c4acuidados.jpg&imgrefurl=https%3A%2F%2Fwww.esheformacion.com>
- https://www.google.com/search?q=intervenciones+de+enfermeria+con+obstruccion+de+apendicitis&sca_esv=458fc5d25ecd7a59&udm=2&biw=1366&bih=599&ei=C_-RZtOM4cqnzg-OooTIDA&ved=0ahUKEwidvpbPk6OHAXVh5ckDHQ4RAckQ4dUDCBA&uact=5&oq=intervenciones+de+enfermeria+con+obstruccion+de+apendicitis&gs
- <https://www.google.com/imgres?q=intervenciones%20de%20enfermeria%20con%20obstruccion%20de%20vias%20en%20abortos&imgurl=https%3A%2F%2Frepositorio.utn.edu.ec%2Fbitstream%2F123456789%2F9475%2F1%2F06%2520ENF%25201048>
- <https://www.google.com/imgres?q=aborto%20inducido&imgurl=https%3A%2F%2Fwww.redaccionmedica.com%2Fimages%2Fenfermedades%2Faborto-inducido.jpg&imgrefurl=https%3A%2F%2Fwww.redaccionmedica.com%2Frecursos-salud%2Fdiccionario-enfermedades>
- <https://www.google.com/imgres?q=aborto%20incompleto&imgurl=https%3A%2F%2Fclacaidigital.info%2Fbitstream%2Fhandle%2F123456789%2F323>