



Nombre del alumno: Sandra Lizzeth Vázquez ventura

Tema: mapa conceptual

Materia: práctica clínica de enfermería

Nombre del profesor: Lic. Eduardo Rubén Domínguez García

Licenciatura: Lic. en enfermería

Cuatrimestre: 7

El modelo de virginia Henderson y el P.A.E y funcionamiento y organización de UCI

Virginia Henderson

Desarrollo su modelo conceptual dentro de la influenciada por la corriente de integración y esta incluido dentro de la escuela de necesidades.

Función de enfermería: la función propia de la enfermera en los cuidados básicos consiste en atender al individuo enfermo o sano en la ejecución de aquellas actividades que contribuye a su salud o a su restablecimiento

elementos fundamentales: el objetivo de los cuidados es ayudar al enfermo a aumentar, mantener o recuperar el máximo nivel de desarrollo de su potencial para alcanzar su independencia o morir dignamente

Las 14 necesidades: respirar normalmente, alimentarse e hidratarse, eliminar por todas las vías corporales, moverse y mantener posturas adecuadas, dormir y descansar, escoger ropa adecuada, vestirse y desvestirse, mantener la temperatura corporal, mantener la higiene y la integridad de la piel, evitar peligros ambientales y lesionar a otras personas comunicarse con los demás para expresar emociones temores, vivir de acuerdo con los propios valores, ocuparse en algo su labor tenga sentido de realización personal, participar en actividades creativas, aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduce al desarrollo y a la salud normal

Criterios generales de la uci de adultos: el ingreso debe ser el resultado de la decisión compartida entre el medico tratante y el y el responsable del servicio

Funcionamiento y organización

Paciente critico: se denomina critico a aquel enfermo cuya condición patológica afecta uno o más sistemas, que pone en serio riesgo actual o potencial su vida y que presenta condiciones de reversibilidad, que hacen necesaria la aplicación de técnicas de monitorización vigilancia, manejo y soporte vital avanzado

Unidad de pacientes críticos: estructura que reúne a la unidad de cuidados intensivos y unidad de cuidado intermedio de un establecimiento bajo una organización y dependencia común.

Unidad de cuidados intensivos: es aquella dependencia hospitalaria destinada para proporcionar cuidado médico y de enfermería permanente y oportuno a pacientes críticos inestables.

Características específicas: médicos especialistas en medicina del enfermo en estado crítico, con certificado de especialización expedido por una institución de educación superior o institución de salud reconocida oficialmente y registrado por las autoridades educativas competentes o en su caso.

Protocolo de ingreso en UCI Y  
monitorización del paciente en UCI

Preparación de la  
habitación

Avisar al celador para sacar la cama  
de la habitación a la zona de  
entrada de la unidad.

Revisar equipamiento completo de  
la habitación: revisar la toma de  
oxígeno y colocar si precisa  
humificador y sistema de aspiración

Llevar el carro de egg a la  
habitación.

Encender el monitor y poner la  
pantalla en espera.

Prepara la documentación de la  
historia clínica y los tubos de  
analítica con su volante

Monitorización no invasiva

Electrocardiograma y frecuencia  
cardíaca continua preparación del  
paciente informar al paciente del  
procedimiento que se va a realizar

Colocación de los electrodos  
configuración de cinco latiguillos: rojo  
línea media clavicular derecha,  
directamente debajo de la clavícula.  
Amarilla: línea media clavicular  
izquierda directamente debajo de la  
clavícula. Verde: línea media clavicular  
izquierda 6y7 espacio intercostal. Negro:  
línea media clavicular derecha 6y7  
espacio intercostal. Blanco: 4 espacio  
intercostal, borde izquierdo del  
esternón.

Monitorización mediante  
telemetría: permite  
monitorizar el  
electrocardiograma  
continuo desde un control  
de UCI a un paciente en  
una unidad de  
hospitalización  
preferentemente  
cardiológica.

Tensión arterial no invasiva TA: al  
ingreso se monitoriza la TA fijando  
intervalos cada 5-15 minutos hasta  
estabilización

Monitorización invasiva:  
hemodinámica invasiva consiste  
en la vigilancia continua de la  
presión intravascular del  
paciente crítico, su objetivo es  
evaluar la función ventricular  
derecho e izquierdo por medio  
de las presiones y el volumen  
minuto cardíaco.

Protocolo de atención familiares en UCI y recursos humanos que deben laborar en la unidad de cuidados intensivos

objetivo

Recibir a la familia y proporcionarles la información y cuidados que precisen.

Primer contacto: acciones  
Preséntese por su nombre y acompañe a los familiares a la habitación, a ser posible en la primera media hora antes tras el ingreso, explique las normas básicas del funcionamiento de la unidad entregando la guía informativa de la unidad y la guía del hospital.

Dotación de enfermería

Enfermero activa permanente y exclusiva para la sala con conocimientos del funcionamiento de la unidad.

Medico permanente: deberá contar con un medio de guardia permanente exclusivo cada 8 camas o fracción, este deberá tener 2 años de graduado como mínimo y una experiencia de un año

Nutricionista: la unidad debe tener acceso a la asistencia de ese profesional para supervisar las nutriciones enterales y parentales, quien debe estar debidamente capacitado en la asistencia nutricional intensiva

Asistente social: