



Nombre del alumno: JOSE JULIAN López García

Nombre del profesor: **Rubén Eduardo  
Domínguez García**

Nombre del trabajo: MAPA CONCEPTUAL

Materia: **Práctica clínica de  
enfermería II**

Grado: **Séptimo cuatrimestre**

Grupo: A

FRONTERA COMALAPA CHIAPAS

# MAPA CONCEPTUAL

## Unidad I

### El modelo de Virginia Henderson y P.A.E

Virginia Henderson desarrolló su modelo conceptual influenciada por la corriente de integración y está incluido dentro de la escuela de necesidades. Los componentes de esta escuela se caracterizan por utilizar teorías sobre las necesidades y el desarrollo humano (A. Maslow, E.H. Erikson y J. Piaget.) para conceptualizar la persona, y porque aclara la ayuda a la función propia de las enfermeras.

### Funcionamiento y organización de la UCI

Las UCI deberán tener las características mínimas siguientes:  
Fácil acceso desde las áreas de cirugía, tóxico cirugía, urgencias y hospitalización; Control de acceso a la unidad para visitantes y familiares, filtro de acceso para lavarse las manos y colocarse barreras de protección, tales como bata, gorro y cubre boca, entre otros, ya sean desechables o reusables: El filtro de acceso a la UCI debe contar con lavabo, dispensadores con jabón germicida líquido, gel (alcohol isopropílico) y toallas desechables o sistema de aire para secado de manos.

### Protocolo de ingreso de la U.C.I

1. Avisar al celador para sacar la cama de la habitación a la zona de entrada de la unidad.
2. Revisar equipamiento completo de la habitación:
  - Revisar la toma de Oxígeno y colocar si precisa humidificador y sistema de aspiración.
  - Preparar si se precisa: 1 bomba de perfusión, Respirador, Módulo y cables de presiones y sistema de diuresis horaria.
  - En caso de precisar Respirador: Montar la bolsa de reanimación completo (Ambu) con (PEEP y Reservorio) y Mesa de Aspiración.
3. Llevar el carro de ECG a la habitación.
4. Encender el monitor y poner la pantalla en espera.
5. Preparar la documentación de la historia clínica y los tubos de analítica con su volante.

### Monitorización del paciente

Preparación del paciente Informar al paciente del procedimiento que se va a realizar.

- Preparación de la piel: Limpie la piel y aféitela si es necesario.
- Coloque los electrodos en áreas planas, no musculares, para aumentar al máximo el contacto de los electrodos y minimizar los artefactos del músculo y evite articulaciones y protuberancias óseas.
- Asegurar la calidad de la señal y cambie los electrodos si la señal del ECG se degrada o la piel se irrita, manteniendo si es posible la misma localización.

### Protocolo de atención de U.C.I

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

### Recursos humanos que deben laborar en la unidad de cuidados intensivos

El impacto de los factores emocionales en el paciente que ha ingresado a una UCI ha sido reconocido. De hecho, se considera como un evento que modifica la vida y se ha descrito como una experiencia aterrorizante. Las necesidades de estos pacientes trascienden la dimensión física (necesidad de alivio del dolor y de la incomodidad causada por la intubación o la succión de secreciones; reiniciar la vía oral y poder dormir de manera continua e incluyen factores de tipo psicosocial (necesidad de ser cuidado por parte del equipo de salud, tener horarios de visita flexibles, tener la capacidad de controlar y mejorar cada vez más una adecuada comunicación con el equipo de salud)

## Unidad I

### Cumplimiento del registro de la U.C.I

La enfermería es una disciplina fundamental en el equipo de salud, su creciente aportación en los procesos de mantenimiento o recuperación de la salud del individuo, familia o comunidad en las diferentes etapas de la vida, ha demostrado la importancia del papel que desempeña. La formación académica del personal de enfermería, evoluciona a la par del avance tecnológico de los servicios de salud del país y al orden internacional, con el objetivo de ofrecer servicios de salud de calidad, acorde a los diferentes roles que ejerce en su contribución a la solución de los problemas que afectan a la población.

### Cuidados diarios de la U.C.I

El paciente crítico, debido a su situación de compromiso vital, requiere cuidados continuos y sistematizados, bajo un criterio de prioridad. Es importante tener en cuenta, las tareas a realizar en cada turno de trabajo (mañana, tarde y noche), así como diferenciar los cuidados a realizar en las diferentes áreas (Polivalente, Coronaria) para facilitar la estandarización de cuidados. A continuación, se describen los Cuidados diarios del Paciente Crítico, algunos aspectos específicos del Paciente Coronario y sobre nuestras funciones respecto a pacientes de hospitalización en situación de Amenaza Vital Inmediata

# MAPA CONCEPTUAL

## Unidad II

### Atención al paciente en situación de amenaza vital inmediata

También es función de la enfermera de esta unidad, el atender a las paradas cardíacas de las Unidades de Hospitalización, revisar, reponer los carros de parada y limpiar y desinfectar los laringoscopios tras su uso, cumplimentando posteriormente las hojas de registro. Las situaciones de amenaza vital inmediata están protocolizadas en este centro por la Comisión de RCP y existe un protocolo impreso en cada unidad.

### prevención y tratamiento de upp y prevención de riesgo de caída

Las úlceras por presión, son lesiones de piel y/o tejidos adyacentes debido a una isquemia de los mismos, producidas por una presión prolongada de los tejidos sobre un plano duro.

### Protocolo de traslado intra hospitalario

Traslado de pacientes críticos dentro del hospital El traslado de pacientes críticamente enfermos siempre involucra cierto grado de riesgo para el paciente y algunas veces para el personal acompañante. La decisión del traslado es responsabilidad del médico responsable y debe basarse en una evaluación de los beneficios potenciales del traslado en contra de los riesgos potenciales. La razón básica es la necesidad de pruebas diagnósticas que no se pueden realizar en la U.C.I. (scanner, Rx, resonancia, ACTP) o cuidados adicionales (quirófano, radiología intervencionista)

## Unidad II

### protocolo de alta del paciente de la U.C.I

El objetivo suele ser complementar o seguir el tratamiento por necesidades específicas o también cuando un paciente necesita cuidados que exceden los recursos disponibles en la institución. La decisión es responsabilidad del médico y no debe comprometer el pronóstico del paciente. Deberá solicitarse consentimiento informado del paciente y/o familiares.

### sanitización y limpieza material, equipo y mobiliario de la habitación

Se trata del método de elección para la apertura y aislamiento definitivo de la vía aérea. Asegura además aislamiento y protección contra el paso de cuerpos extraños al árbol bronquial, y facilita la ventilación artificial y la aspiración de secreciones. Por otra parte, permite su utilización como vía de emergencia para la administración de fármacos hasta conseguir una vía venosa.

### procedimiento relacionados con la vía venosa central y periférica

Es una técnica estéril que realiza la enfermera si el acceso es por vía periférica o el médico si es por acceso central.

## Unidad II