



Super nota

Nombre del Alumno:rosibeth Pérez Lopez

Nombre del tema: técnica en la uci

Parcial: I

Nombre de la Materia: practica clínica de enfermería

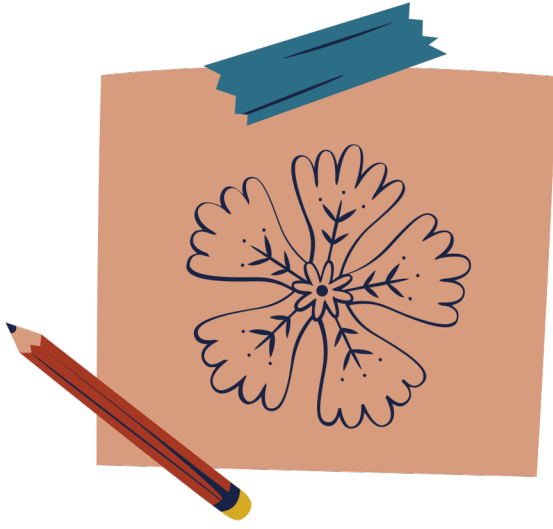
Nombre del profesor: selene Ramírez Reyes

Nombre de la Licenciatura:Enfermería

Cuatrimestre: 7° cuatrimestre

TECNICA ESPECIALIZADAS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

unidad de cuidados intensivos



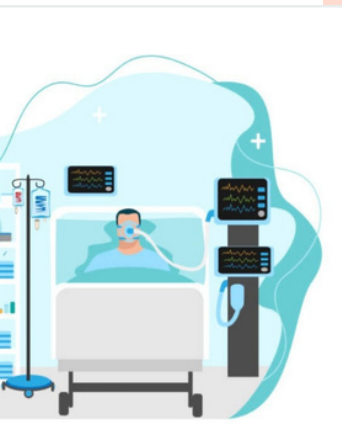
Servicio especializado y equipado con todo lo necesario para tender pacientes con pronóstico grave o con alto riesgo de presentar complicaciones

Objetivo

Brindar un cuidado integral a aquellas personas en condiciones críticas de salud, ya sea por un trauma, en el postoperatorio o en la agudización de la insuficiencia renal o de la enfermedad pulmonar .



EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO



- médico jefes de la UCI, especialistas en medicina interna e intensivista. Es responsable de la organización, funcionamiento y administración de la unidad .
- médicos del servicio: Especialista en mi e intensivista. Encargado de tratamiento directo del paciente con cuidado intensivo.
- jefe de piso: personal de enfermería preferente especialista o con experiencia en él servicio de la UCI. responsable del proceso gerencial administrativo de la unidad en base a sus estructuras.
- enfermera / o especialista : activo, permanente y exclusivo para la unidad . realiza atención directa de enfermería en los pacientes a su cargo

Equipamiento

- monitor empotrado con parámetros de frecuencia cardíaca (FC), (FR), presión no invasiva (PNI), presión invasiva (PI), saturación de oxígeno (S02), protocolos de medición de gasto cardiaco (GC), presión capilar pulmonar (PCP), y presión de la arteria pulmonar (PAP)
- ventiladores: ciclados por tiempo, ciclados por volumen, de alta frecuencia
- electrocardiograma

• GASÓMETRO

• BOMBA DE INFUSIÓN

• CARRO DE PARO

• CAMA PARA CUIDADO INTENSIVO: (hidráulica , de múltiples posiciones , barandales integrados , cabecera desmontable y con ruedas)



CRITERIOS DE INGRESO Y EGRESO

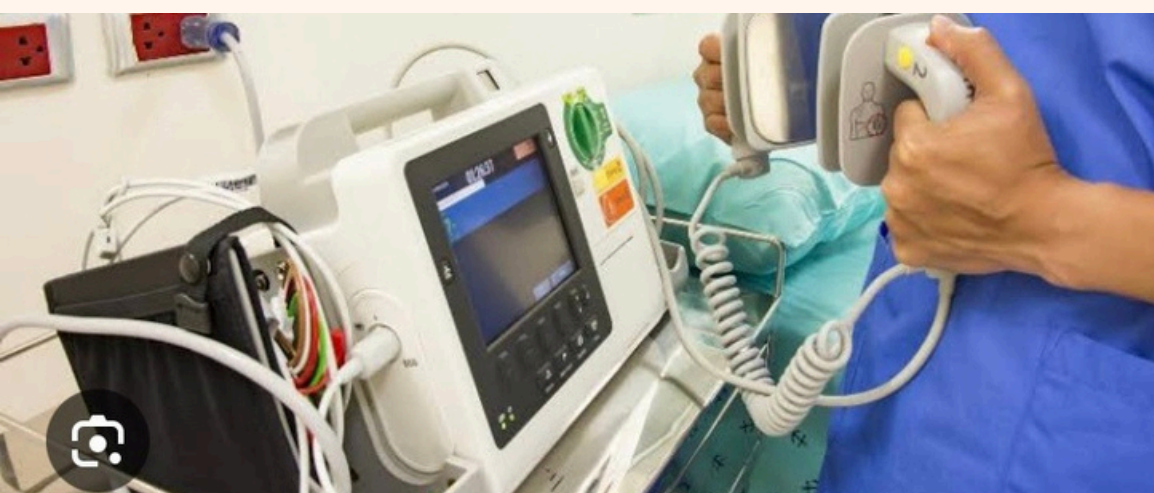


Los criterios generales de egreso en las unidades de cuidados intensivos que establece la norma son los siguientes:

- Programado: cuando se han solucionado los problemas del paciente que motivaron su ingreso a la UCI y se traslada a otro servicio o a otra unidad hospitalaria, donde se le otorgue la atención, de acuerdo con el concepto de cuidado progresivo del paciente, o bien se han agotado las posibilidades de mejoría. No programado: aquel destinado a generar posibilidades asistenciales a otros pacientes con mayores necesidades de

cuidados intensivos, ante la situación de ocupación total de los cubículos de las UCI.

- No previsto: el solicitado por el médico tratante, el paciente o su familia, aun cuando persista la necesidad de vigilancia, diagnóstico y tratamiento. Por defunción: se realiza de acuerdo con el procedimiento administrativo de cada institución o establecimiento



Equipamiento

Los criterios de ingreso que establece la Norma NOM025-SSA3-2013 se basan en un modelo de prioridades, en el que se distingue a los pacientes que se benefician de su ingreso a las unidades de cuidados intensivos de aquéllos que no, los criterios son:

- Prioridad I. Paciente en estado agudo crítico, inestable, con la necesidad de tratamiento intensivo y monitoreo;
- Prioridad II. Pacientes que requieren monitoreo intensivo y pueden necesitar intervenciones inmediatas como aguda o complicación de padecimientos graves o complicación de procedimientos médicos o quirúrgicos;
- Prioridad III. Paciente en estado agudo crítico, inestable con pocas posibilidades de recuperarse de

SUs padecimientos

subyacentes o por la propia naturaleza de la enfermedad aguda;

- Prioridad IV. Pacientes para los que la admisión en las UCI se considera no apropiada. La admisión de estos pacientes debe decidirse de manera individualizada, bajo circunstancias no usuales y a juicio del médico responsable de la UCI.

