



Nombre del Alumno: Shady Mariell López Enamorado

Nombre del tema: Manejo de la hoja de Enfermería

Parcial: 4

Nombre de la Materia: Práctica Clínica de Enfermería

Nombre del profesor: María del Carmen Lopez Silba

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 7

TIPOS	Nº. Cateter dispositivo	Fecha y hora	Nombre del responsable	Sitio de inserción	Uso	Cuidado / Limpieza de sitio de inserción
						Fecha y hora
Cateter venoso central						
Cateter Central inserción periférica						
Cateter venoso periférico corto	17	14/Nov/24/9:00	Shady Klund López E.	MID		
Cánula Orotraqueal						
Cánula de traqueotomía						
Sonda gastrointestinal						
Sonda vesical						
Dro: Función torácica	Tiempo: 16s	14/Nov/24/11:00	Dr. Leon Valquez M.		línea axilar izquierda	
MANEJO DE HERIDAS	TIPO:					FECHA/HORA CURACION:
MANEJO DE ESTOMAS	TIPO:					FECHA/HORA LIMPIEZA:

VALORACION DE ESCALAS						IDENTIFICACION DEL SITIO	
HORA:	8:00		15:00		21:00		
GLASGOW	15/15		15/15		15/15		
RASS	4/4		4/4		4/4		
ESCALA DEL DOLOR	0		0		0		

PREVENCIÓN DE CAIDAS						PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN (UPP)						SINBOLOGIA	
RIESGO	TM	TV	TN	TURNO	TI	TV	TN	FECH/HORA DE LOCALIZACIÓN DE UPP:	Acceso vascular				
Alto 4-10				Alto 4-12					UPP	X			
Mediano 2-3	✓	✓	✓	Mediano 13-14		✓	✓		Marcado quirúrgico				
Bajo 0-1			✓	Bajo 15 y +	✓	✓	✓		Herida quirúrgica				

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA

DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA	RESULTADOS/INDICADORES/	PUNTAJACION DIARIA	INTERVENCIONES Y/O RECOMENDACIONES DE GPCE	EJECUCION
TURNO MATUTINO (00030) Detenido del intercambio gaseoso Dominio 3º Eliminación e intercambio R/cº ventilación perfusión M/pº Dionea y Toa	(00403) Estado respiratorio ventilación (040303) Profundidad de la Respiración (040304) Expansión torácica simétrica (040316) Ausencia de dificultades Respiratorias (040324) Pruebas de función pulmonar	1/4 Grave 3/4 Sustan 3/4 Moderada 3/4 Leve Nº 9 Aº 16	(3350) Mejorar la Toa • Se vigilaron los resultados de pruebas de función pulmonar. • se pusieron en práctica técnicas de apretar y saltar, oóbitamente la caja torácica lateral durante la fase de espiración de la maniobra de Toa. • Mientras tenía lugar la Toa, se comprimó oóbitamente el abdomen por debajo del xifoides con la mano pliega mientras se ayudaba al paciente a que se inclinara hacia delante.	10:00hrs 11:00hrs 13:00hrs
TURNO VESPERTINO (00130) Dolor agudo Dominio 2º Confort Patrón 6º Cognitivo-Perceptivo R/cº Agentes leivos M/pº Expresa dolor.	(16055) Control del dolor (160502) Reconoce el comienzo del dolor (160508) Utiliza los recursos disponibles (160509) Reconoce síntomas asociados del dolor (160511) Dolor del dolor controlado	3/4 Grave 1/4 Sustan 3/4 Moderada 3/4 Leve Nº 9 Aº 16	(2300) Administración de Medicación • vigilar los signos vitales y los valores de laboratorio antes de la administración de los medicamentos. • seguir los 5 reglas de administración correcta de medicación. • Mantener la política y los procedimientos del centro para una administración precisa y segura de medicamentos	15:00hrs 16:00hrs 17:00hrs
TURNO NOCTURNO (00033) Detenido de la ventilación espontánea. Dominio 4º Actividad/Reposo Necesidad 1º Respirar normalmente R/cº Factores metabólicos M/pº Disminución de la saturación de oxígeno	(0403) Estado respiratorio ventilación (40303) Frecuencia respiratoria (40302) Ritmo Respiratorio (40314) Dolor de esfuerzo (40324) Volumen corriente	2/4 Grave 1/4 Sustan 1/4 Moderada 4/4 Leve Nº 8 Aº 16	(3390) Ayuda a la ventilación • Mantener una vía aérea permeable. • colocar al paciente de forma que alivie la disnea. • Controlar periódicamente el estado respiratorio y de oxigenación. • Monitorizar los efectos del cambio de posición en la oxigenación: gasometría arterial, SaO2, SvO2, CO2, teleespiratorio, QSP/QT, A-SpO2	20:00hrs 21:00hrs 22:00hrs 04:00hrs



MONITORIZACIÓN NUTRIMENTAL:

Dieta Hiposódica
(Normal)

Fecha de Inicio	MEDICAMENTO	FREC	DOSES	VIA	HORARIO	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	Sub T
14/11/24	Lixozemido	1/4	20mg	IV	(10)			10				10							100											100
14/11/24	Paracetamol	1/8	1g	IV	(8) (16)								100						100											100
14/11/24	Enoxaparina	1/4	60mg	SC	(12)					26		26																		
14/11/24	Levofloxacina	1/4	500mg	IV	(2)								100																	
14/11/24	Vitamina C	1/24	5g	IV	(12)					10		10																		30
14/11/24	Hydrocortisol	1/2	200mg	VO	(12) (24)					30		30																		
SUBTOTALES												930	6						350											330

08:00	LIQUIDOS PARENTERALES	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	240	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	240	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	40ml	440		
	(Lactob de Ringer)																												
	Sol. Hartman 1000ml/iv 40ml/hr																												
	FXP# 760																												
	FXP# 520																												
	FXP# 80																												
SUBTOTALES												240																	440

HEMODERIVADOS Y NOM. DE FOLIO																													
SUBTOTALES																													

Lic. Shady Manell López Encarnado
 Lic. Leoly Viquez Marañones
 Lic. Tania Ballinas Valdez

EGRESOS

	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	
URENOS			100				100	200		100			100			50	50			100				900	
Características			Cristalina Amarillenta						Cristalina Amarillenta															100	
EVACUACIONES			100				100			100			100							100				100	
Características				PL						PL										PL					
VÓMITOS																									
Características																									
PERDIDAS HEMÁTICAS:																									
Características																									
Ubicación				15			15																		
MUESTRAS DE LABORATORIO																									
ASPIRACION DE RESCIBOS																									
Características																									
DRENEJOS:		50	200		200	50	500	100		100		200	100	50	500	200	50	100		100				1000	
Características																									
OTROS:																									
PERDIDAS INSENSIBLES:	77.5	42.5	42.5	42.5	42.5	42.5	42.5	32.5	42.5	71.5	42.5	42.5	42.5	42.5	28.5	42.5	42.5	42.5	42.5	42.5	42.5	42.5	42.5	42.5	522.5
SUBTOTAL:										16.6										18.0					
DIURESIS MEDIA HORARIA:			28.5							0.1										0.2					
DIURESIS KILO HORA			0.3																						

		INGRESOS	EGRESOS	BALANCE PARCIAL	BALANCE TOTAL
TURNO					
TURNO MATUTINO	690.6	1,122.5	Balance (-) 431.9	INGRESO 24 Horas 2,050.6	
TURNO VESPERTINO	590.0	485	Balance (-) 105.0	EGRESO 24 Horas 3,955	
TURNO NOCTURNO	770	1,822.5	Balance (-) 1,052.5	TOTAL Balance (-) 1,904.4	

TURNO MATUTINO	TURNO VESPERTINO	TURNO NOCTURNO
<p>Llega paciente joven adulto en estado delicado y se le proporcionaron cuidados inmediatos.</p> <p>8:00 hrs</p> <p>Con signos vitales levemente alterados.</p> <p>Curación de herida an punción de toracocentesis.</p> <p>11:00 hrs</p> <p>Se le realizo drenaje en su herida (9-11-13)</p> <p>Micronebulizaciones (8-9-10-11-12-13-14)</p> <p>Espirometria (11:00)</p> <p>Capoteaje (13:00)</p>	<p>Control de ingesta y excreción (15:00)</p> <p>Curación de heridas an punción (17:00)</p> <p>Micronebulizaciones (15-16-17-18-19-20)</p> <p>Se le realizó drenaje de liquido pleural (15-17-19-20)</p>	<p>Control de ingesta y excreción (21:00 hrs)</p> <p>Micronebulizaciones (21-22-23-24-1-2-3-4-5-6-7)</p> <p>Se realizó drenaje (22-24-2-4-6)</p>

IMPACTO DEL CUIDADO:	IMPACTO DEL CUIDADO:
OBSERVACION Y/O PENDIENTES	OBSERVACION Y/O PENDIENTES

Observaciones e indicaciones clínicas de mañana	Observaciones e indicaciones clínicas de tarde
---	--

PLAN DE ALTA: promoción del alta y/o consejo	PREVENCIÓN DE CAÍDAS	PREVENCIÓN DE UPP	SIGNOS DE ALARMA	CONSEJERÍA NUTRICIONAL	ACTIVIDAD EJERCICIO
--	----------------------	-------------------	------------------	------------------------	---------------------

Lc. Shady Mariell López E. Lc. Leidy Varquez Marañones Lc. Tania Ballinas Valde

Conclusión

La hoja de enfermería es una herramienta esencial en la práctica clínica, ya que documenta de manera estructurada, precisa y continua el cuidado proporcionado a los pacientes. Este registro permite a los profesionales de la salud evaluar, planificar, ejecutar y supervisar las intervenciones de manera eficiente, garantizando la calidad y la seguridad del cuidado.

Además, la hoja de enfermería actúa como un medio de comunicación entre los diferentes miembros del equipo multidisciplinario, favoreciendo la coordinación y la toma de decisiones informadas. Su correcta utilización no solo facilita la continuidad del cuidado, sino que también protege los derechos del paciente y respalda la labor del personal de enfermería desde un punto de vista ético y legal.

En este sentido, el compromiso del profesional de enfermería con la actualización y la correcta gestión de este documento es fundamental para el desarrollo de una atención de calidad, centrada en el paciente y alineada con los estándares de la práctica profesional.

Bibliografía

DOF - Diario Oficial de la Federación. (s/f-a). Gob.mx. Recuperado el 29 de noviembre de 2024, de https://dof.gob.mx/nota_detalle_popup.php?codigo=5272787

DOF - Diario Oficial de la Federación. (s/f-b). Gob.mx. Recuperado el 29 de noviembre de noviembre 2024, de https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5312523&fecha=02/09/2013