



**Mi Universidad**

**Súper nota**

*Nombre del Alumno: Michell Guillen Soto*

*Nombre del tema: Cuidados Diarios del paciente de U.C.I*

*Parcial: I.*

*Nombre de la Materia: Práctica clínica de enfermería I I*

*Nombre del profesor: María del Carmen López silva*

*Nombre de la Licenciatura: enfermería.*

*Cuatrimestre: 7*

# Cuidados diarios del paciente de U.C.I

El paciente crítico, debido a su situación de compromiso vital, requiere cuidados continuos y sistematizados, bajo un criterio de prioridad.



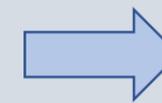
## Generales en todos los turnos



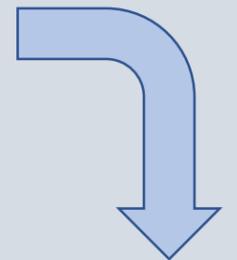
Vigilar evolución en las primeras 24h



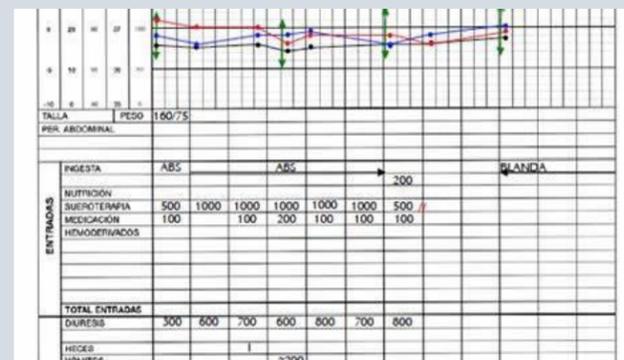
Aplicar tratamiento



Checar alarma de monitor y parámetros



Registro de constantes vitales



Completar graficas horarias



Control de dieta



Higiene oral

# Turno Matutino

Se planificarán los cuidados correspondientes a cada paciente para las próximas 24 horas.



Control de glucemia



Cambios de postura



Higiene corporal diaria



## Cuidados nasales

- C/d 8h
- Higiene ocular
- Corte de uñas
- Afeitado
- Peinado
- Lavado de cabeza



## Cuidados vía venosa

- Cura zona de inserción
- Vigilar presencia de infección
- Cambio de catéter
- Cambio de equipo
- Cambio de transductor
- Lavado de llaves



## Cuidados de eliminación

- Sonda vesical lavado, fijado y cambiado
- Sonda nasogástrica fijado, movilizado y cambiado
- Cuidados de drenaje vaciado, medido y cambiado

# Cuidados específicos del paciente coronario

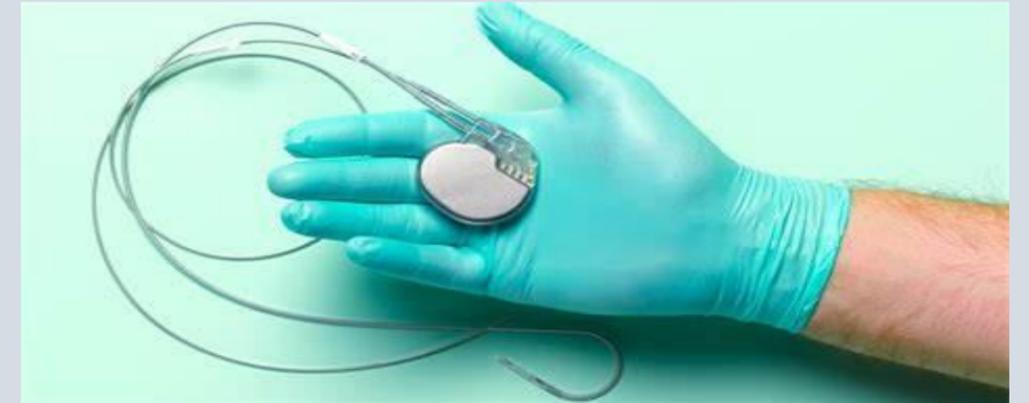


## Balance hídrico

- Control de líquidos aportados y eliminados en 24 horas
- Alimentación oral o enteral.
- Medicación IV u oral.
- Sueroterapia.
- Transfusiones.
- Drenajes.
- Vómitos
- Diuresis.
- Balance de hemodiafiltración.



Control analítico según patologías



Implantación de marcapasos



Cuidados pauta de angina



Control del dolor



Realizar ECG estándar

# Complicaciones del paciente crítico

- Desaturación (Sat. O<sub>2</sub> 50 mm de Hg ó >20% de la basal).
- Bradicardia (FC 120 lpm ó >20% de la basal). Arritmias cardiacas.
- Hipertensión intracraneal (PIC >20 ó >20% de la basal).
- Retirada accidental de tubos, sondas, drenajes y/o catéteres.
- Hemorragia (salida de sangre al exterior incluyendo heridas quirúrgicas, drenajes y sondas). Parada cardiorrespiratoria.



## Complicaciones del paciente crítico No inmediatas

- U.P.P.
- Riesgo de caída y lesión.
- Contracturas, atrofas musculares, anquilosamientos articulares y/o pie equino.
- Síndrome confusional de UCI
- Estado mental confusional reversible secundario a la hospitalización en UCI. Se manifiesta por ansiedad, confusión, desorientación, alucinaciones, ideas paranoides, depresión, terror, etc.

