



# Mi Universidad

## Super nota

*Nombre del Alumno: Ana Paola Lopez Hernández*

*Nombre del tema: Cuidados al paciente critico de u.c.i*

*Parcial: 1.er parcial*

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

*Nombre del profesor: María del Carmen Lopez Silba*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 7mo cuatrimestre*

*Fecha y lugar de trabajo: 20/09/2024*



# 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. 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

> Comprobar las pautas de medicación, cuidados generales, alarmas del monitor y parámetros y alarmas del respirador



> Control y registro de constantes vitales S.O.M. y criterio de enfermería.



> Colaboración con el médico para procedimientos diagnósticos y terapéuticos. Se actuará en cualquier situación de urgencia en la unidad.



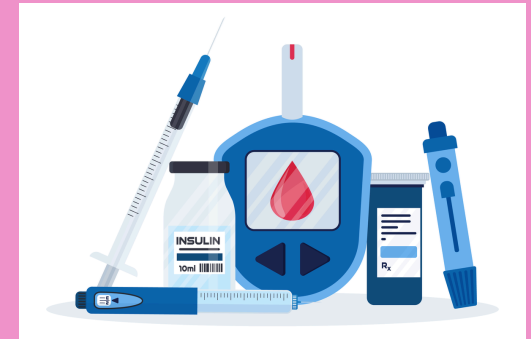
> Control de tolerancia, apetito y tipo de dieta. Movilización (cambios posturales, levantar al sillón según protocolo coronario...).



## CUIDADOS GENERALES DEL PX CRITICO

### ACTIVIDADES A REALIZAR EN EL TURNO DE MAÑANA

Se planificarán los cuidados correspondientes a cada paciente para las próximas 24 horas (control de glucemia, control de constantes neurológicas, cambios posturales o los cuidados que procedan...)



> Se pasará visita junto con el médico responsable de cada paciente. Se realiza una valoración y puesta en común de la situación actual de cada paciente por parte del médico y la enfermera responsable, viendo cómo ha evolucionado su estado en las últimas 24 horas



## CUIDADOS GENERALES DEL PX CRITICO

Se participará en el parte oral, conociendo la evolución de los pacientes asignados durante las últimas 24 horas, resaltando el último turno.



> Aplicar tratamiento médico y cuidados de enfermería según lo planificado.





# CUIDADOS DIARIOS DEL PACIENTE DE U.C.I



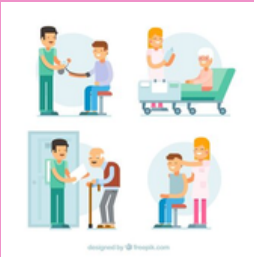
## CUIDADOS GENERALES DEL PX CRITICO

### REALIZAR HIGIENE

Al paciente autónomo, se le proporcionarán los materiales necesarios para que se realice de forma autónoma la higiene. Si no se le ayudará siempre y cuando sea necesario fomentando su autonomía.



> Higiene Corporal Completa cada día



> Higiene orificios naturales en pacientes sedados: Cuidados bucales c/ 8 horas y cada vez que precise.



## CUIDADOS GENERALES DEL PX CRITICO

### CUIDADOS NASALES

Higiene ocular en pacientes inconscientes c/ 8 horas, y cada vez que precise.



> Corte e higiene de uñas Si precisa.



> Afeitados (solicitar a la familia maquinilla eléctrica si tiene).



> Aplicar crema hidratante al finalizar la higiene y cuando precise.

> Lavado de cabeza c/ 3-5 días. Cambios posturales:



## CUIDADOS GENERALES DEL PX CRITICO

### VIA VENOSA

Cura zona de inserción de catéter periférico c/ 48-72 horas según protocolo.



## CUIDADOS GENERALES DEL PX CRITICO

### ELIMINACION

Sonda vesical: o Lavado con agua y jabón c/ 24 horas de la zona perineal y genital. o Lavado con suero fisiológico del exterior de la S.V. c/ 24 horas. o Fijación en cara interna del muslo. Cambio recomendado c/ 30 días.



> Sonda Nasogástrica: Cuidados de SNG, fijación y movilización para evitar úlceras iatrogénicas en mucosa c/ 24 horas; comprobar la permeabilidad. Cambio recomendado c/ 30 días. Drenajes::





# CUIDADOS DIARIOS DEL PACIENTE DE U.C.I



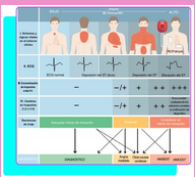
## CUIDADOS ESPECIFICOS DEL PACIENTE CORONARIO

### ACTIVIDADES COMUNES A REALIZAR EN TODOS LOS TURNOS

Verificar si todos los pacientes están en pantalla completa y ajustar los límites de alarmas. Guía De Práctica Clínica De Cuidados Críticos De Enfermería



> Control analítico según patologías (control TPA, CPK, Troponina T...)



> Para la implantación de marcapasos transitorio y/o cardioversiones programadas, será la supervisora la que pase a realizar las tareas de enfermería en el turno de mañana, a falta de esta, será una enfermera de la unidad coronaria la que deba ayudar.



Realizar ECG estándar y comparar con los previos para valorar si hay cambios significativos

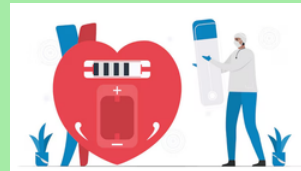


## POSIBLES COMPLICACIONES DEL PACIENTE CRÍTICO DURANTE LA HIGIENE, CAMBIOS POSTURALES Y TRASLADOS INTRAHOSPITALARIOS

Desaturación (Sat. O2 150 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).



> Hemorragia (salida de sangre al exterior incluyendo heridas quirúrgicas, drenajes y sondas). Parada cardiorrespiratoria.



## COMPLICACIONES NO INMEDIATAS DE PACIENTES CRÍTICOS EN U.C.I.

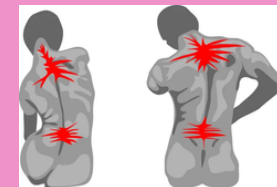
U.P.P.



> Riesgo de caída y lesión.



> Contracturas, atrofas musculares, anquilosamientos articulares y/o pie equino. Práctica Clínica De Cuidados Críticos De Enfermería



> 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.



# ***BIBLIOGRAFIA***

chrome-

extension://efaidnbmnnnibpcajpcgglefindmkaj/https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/72df1a6f810758814af701ce6c69814c-LC-LEN701%20PRACTICA%20CLINICA%20DE%20ENFERMERIA%20II%20.pdf