



Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO

Nombre del Alumno: BRENDA MAYARI ALVARADO BRAVO

Nombre del tema: HOJA DE ENFERMERIA

Parcial: cuarto parcial

Nombre de la Materia: PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA II

Nombre del profesor: MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILBA

Nombre de la Licenciatura: LIC. ENFERMERIA

Cuatrimestre: SEPTIMO CUATRIMESTRE

INTRODUCCION

La hoja de enfermería es una herramienta fundamental en la práctica de la enfermería, utilizada para documentar la atención y el seguimiento de los pacientes. Se trata de un registro donde se anotan detalles importantes sobre el estado de salud, intervenciones realizadas, medicación administrada y evolución del paciente. La hoja de enfermería sencilla está diseñada para ser clara y fácil de utilizar, facilitando la organización de la información de manera que cualquier profesional de salud pueda acceder rápidamente a los datos relevantes. Su objetivo es asegurar una atención segura, continua y de calidad, contribuyendo a la comunicación efectiva entre el personal de salud y ayudando a tomar decisiones clínicas basadas en información precisa y actualizada.

No. CAMA

FECHA: 13/11/24

FECHA NACIMIENTO: 2010.11.19

NOMBRE: Elias Mendez Aguilar

PESO ACTUAL: 84 kg IMC: 27.4

GRUPO Y RH: O+

EDAD: 38

GENERO: hombre

ETNIA: mixteca

IDIOMA: ESPAÑOL

RELIGIÓN: Católico

ALERGIAS: DESCONOCE

ESCOLARIDAD: Secundaria SERVICIO: M.I.

FAMILIAR ACOMPAÑANTE:

DX: Derrame pleural, Disnea tos

SC: 1.9

FECHA: 13/11/24
HORA: 08:00
PESO: 84 kg
TALLA: 1.73
No. EXPEDIENTE: 091924
DERECHO HABIENTE:

HABITUJ EXTERIOR	CONCIENCIA		ACTIVO	FACE	PULSO	TEMPERATURA	RESPIRACION	SATURACION	TENS. ARTERIAL	SPO2	LLENADO CAPILAR	PERIMETRO CEFALICO	PERIMETRO TORACICO	PERIMETRO ABDOMINAL	OTRO:	HORA:	DISPOSITIVO:	LITROS POR MINUTO:	GLICEMIA CAPILAR	LABORATORIOS	GABINETE	INTERCONSULTA	CULTIVOS
	ALERTA	REACTIVO																					
ALERTA																							
REACTIVO																							
LETARGICO																							
ESTUPOR																							
INCONSCIENTE																							
POSITIVO																							
COLABORADOR																							
INDIFERENTE																							
NEGATIVO																							
TRISTE																							
INTOLERANTE																							
OTROS:																							
NORMAL																							
FEBRIL																							
DOLOROSA																							
AGONICA																							
OTROS:																							

TIPO DE CULTIVO: líquido p.
 Fecha y hora de toma: 13/11/24
 Nombre del responsable de la toma: Brenda Mayari Alvarado Bravo
 Fecha de entrega del reporte: 16/11/24

PROCEDIMIENTOS INVASIVOS	TIPOS	No. Catéter o dispositivo	Instalación		Curación / Limpieza de sitio de inserción		Observaciones
			Fecha y hora	Nombre del Responsable	Fecha y hora	Nombre del Responsable	
	Catéter venoso central	N/A					
	Catéter Central inserción periférica	N/A					
	Catéter venoso periférico corto	18	13/11/24 08:00	Brenda Mayari Alvarado B.			MSD
	Cánula Orotraqueal	N/A					
	Cánula de traqueotomía	N/A					
	Sonda gastrointestinal	N/A					
	Sonda vesical	N/A					
	Otro:						
	Otro:						

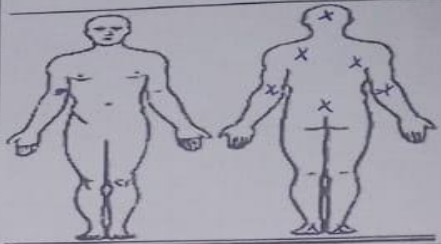
POS	LOCALIZACIÓN	TAMANO	FECHA Y HORA	OBSERVACIONES	RESPONSABLE DE LA CURACION
HERIDAS	3er espacio	2 cm	13/11/24 1:00 PM		

RIESGO DE ULCERAS POR PRESION (UPP)							
RIESGO	PUNTOS	TM		TV		TN	
		1era	2da	1era	2da	1er	2da
ALTO	<12						
MEDIANO	13-14	08	14	15	18	20	07
BAJO	15 y +						

VALORACION DE ESCALAS		FECHA Y HORA DE DETECCION DE UPP:	
ESTADIO I	Eritema cutáneo que no padece	ESTADIO I	
ESTADIO II	Pérdida parcial del grosor de la epidermis, dermis, nivel superficial	ESTADIO II	
ESTADIO III	Afecta epidermis, dermis, tejido subcutáneo, fascia muscular.	ESTADIO III	
ESTADIO IV	Necrosis de tejido o lesión del músculo, pérdida de grosor de la piel	ESTADIO IV	

ESCALA DE GLASGOW ADULTO							
NIVEL	PUNTOS	TM		TV		TN	
		1era	2da	1er	2da	1er	2da
LEVE	15-13						
MODERADO	12-9	08	14	15	18	20	07
SEVERO	<9						

IDENTIFICACION DEL SITIO QUIRURGICO	
HERIDA QUIRURGICA	<input type="checkbox"/>
ULCERA POR PRESION	X
MARCADO QUIRURGICO	
QUEMADURAS	%
ACCESO VASCULAR	●



RIESGO DE CAIDAS							
RIESGO	PUNTOS	TM		TV		TN	
		1era	2da	1era	2da	1era	2da
ALTO	4-10						
MEDIANO	3-4	8	14	15	18	20	07
BAJO	1-2						

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERIA	RESULTADOS/INDICADORES/ PUNTAJES/DIAGNÓSTICOS	INTERVENCIONES Y/O RECOMENDACIONES DE GPCE	EJECUCION
MATUTINO	Dominio 02 Salud Física y Cardiovascular Clase 02 Alteración de la función respiratoria Código 00030 Alteración de intercambio de gases. Ed. oxígeno o déficit en la oxigenación celular de CO2 en la membrana celular RIC	41501 Frecuencia respiratoria 41502 Entero respiratorio 41504 Saturación de oxígeno 41506 Fiebre 41531 Tos	8:00 am
	Cambios en la membrana celular celular RIC Respiración anormal Dificultad, fatiga Dificultad de actividad física Clase 02 Alteración de la función respiratoria Código 00031 Limitación de la vía aérea Código 00032 Ineficacia RIC	Dominio 02 Salud Física y Cardiovascular Clase 02 Alteración de la función respiratoria Código 00031 Limitación de la vía aérea Código 00032 Ineficacia RIC	Estimulación de un esquema respiratorio espontáneo o piro que maximice el intercambio de O2 y CO2 en los pulmones 33900 Mantener vía aérea permeable 33902 Colocar al PX de forma que alivie la disnea 33966 Administrar medicamentos dilataciones campo 02 fisiológico completo Clase 02 Alteración de la función respiratoria Código 00031 manejo de la vía aérea epiasegurar la permeabilidad de la vía aérea 31401 Ayudar al paciente con la espirometría del incentivo 31402 fomentas una respiración lenta y profunda 31403 vigilar el estado respiratorio campo 02 fisiológico completo control de la piel código 3140 cuidados del sitio de incisión 34400 vigilar el proceso de curación en el sitio de la incisión 34407 limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica 34406 enseñar al paciente a minimizar la tensión
VESPERTINO	Dominio 02 Salud Física y Cardiovascular Clase 02 Alteración de la función respiratoria Código 00031 Limitación de la vía aérea Código 00032 Ineficacia RIC	Dominio 02 Salud Física y Cardiovascular Clase 02 Alteración de la función respiratoria Código 00031 Limitación de la vía aérea Código 00032 Ineficacia RIC	
	Dominio 02 Salud Física y Cardiovascular Clase 02 Alteración de la función respiratoria Código 00031 Limitación de la vía aérea Código 00032 Ineficacia RIC	Dominio 02 Salud Física y Cardiovascular Clase 02 Alteración de la función respiratoria Código 00031 Limitación de la vía aérea Código 00032 Ineficacia RIC	
NOCTURNO	Dominio 02 Salud Física y Cardiovascular Clase 02 Alteración de la función respiratoria Código 00031 Limitación de la vía aérea Código 00032 Ineficacia RIC	Dominio 02 Salud Física y Cardiovascular Clase 02 Alteración de la función respiratoria Código 00031 Limitación de la vía aérea Código 00032 Ineficacia RIC	
	Dominio 02 Salud Física y Cardiovascular Clase 02 Alteración de la función respiratoria Código 00031 Limitación de la vía aérea Código 00032 Ineficacia RIC	Dominio 02 Salud Física y Cardiovascular Clase 02 Alteración de la función respiratoria Código 00031 Limitación de la vía aérea Código 00032 Ineficacia RIC	

MONITORIZACION NUTRIMENTAL:				INGRESOS																										
Dieta General (Normal) Normal hiposódica				8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	8		
MEDICAMENTO	FREC.	DOSES	VIA HORARIO																											
Furosemida		20mg	IV (8-8)								10																			
Paracetamol	4x4	1gr	IV (8-17) (22)								100																			
Enoxaparina	1/1	66	IV (18-10)					0.6																						
Levofloxacin	1/1	500	IV (12-12)					100																						
Vitamina C	1/1	5g	IV (9)								333																			
Itaconazol	1/1	100mg	IV (10-22)					50																						
SUBTOTALES LIQUIDOS PARENTERALES										893.9							400												450	
Inicio 8:00 am																														
Sol. lactato Ringer (Hemato)				40	40	40	40	40	40	40	240 ml	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	440	
200 ml IV x 40 ml/h																														
IV: Exp a 520 ml																														
IV: Exp a 80 ml																														
SUBTOTALES HEMODERIVADOS Y NUM. DE FOLIO																														
SUBTOTALES																														
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA DOBLE VERIFICACION																														
Brenda Mayari Alvarez Bravo				Brenda Mayari Alvarez Bravo																										

		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	8	
URETOS								150	350				600	800							200					800	
Características																		50								50	
EVACUACIONES					50				50				50														
Características																											
VÓMITOS																											
Características																											
PERDIDAS HEMÁTICAS																											
Características																											
Unión																											
MUESTRAS DE LABORATORIO																											
ASPIRACION DE SECRECIONES		200							200		200			200				200								200	
Características																											
DIÁLISIS			2000						2000																		
Características																											
OTROS:		6.25	6.25		6.25		6.25	25		6.25	6.25	6.25	6.25	6.25	6.25	6.25	6.25	6.25	6.25	6.25	6.25	6.25	6.25	6.25	6.25	6.25	
PERDIDAS INSENSIBLES:		112.5	112.5	112.5	112.5	112.5	112.5	112.5	575	912.5	112.5	112.5	112.5	112.5	112.5	112.5	112.5	112.5	112.5	112.5	112.5	112.5	112.5	112.5	112.5	522.5	
SUBTOTAL																											
DIÁLISIS MEDIA HORARIA:		50								285											285						
TURNO		INGRESOS		EGRESOS		BALANCE PARCIAL		BALANCE TOTAL		INGRESO 24 Horas		EGRESO 24 Horas		TOTAL		Balance (-)											
TURNO MATUTINO		113.9		2957.5		Balance (-) 1823.6		2663.9		2663.9		-113.5															
TURNO VESPERTINO		8.90		1003.25		Balance (-) 113.35																					
TURNO NOCTURNO																											
EVALUACIÓN																											
TURNO MATUTINO									TURNO VESPERTINO									TURNO NOCTURNO									
Incentivometro 10 min c/H espirómetro desentivo 9-10-11-12-13-14 - Nebulizar con 1 ampola de Iomigal c/8 hrs - 8:00 am									- Incentivometro 10 min c/H espirómetro desentivo 9-10-11-12-13-14 - carotaje torácico 30 min respiratoria 16 hrs - Nebulizar con 1 ampola de Flamingal c/8 hrs 16 hrs.									- Incentivometro 10 min c/H espirómetro desentivo 9-10-11-12-13-14 - carotaje Torácico 30 min 3Vida P. > 2 terapia respiratoria 28 hrs - Nebulizar con 1 ampola de E lome c/8 hrs 24 hrs									
IMPACTO DEL CUIDADO: DX1									IMPACTO DEL CUIDADO: DX1: DX2: OBSERVACIÓN Y/O PENDIENTES									IMPACTO DEL CUIDADO: DX1: DX2: DX3:									
- Cuidados Dependientes									- Cuidados medios dependiente									- Cuidados medios dependiente									
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE CLÍNICA DE HERIDAS														OBSERVACIONES E INDICACIONES DE CLÍNICA DE CATÉTERES													
- Cuidados de Drenaje - Cuidados de cualificación de Drenaje														- Cuidados M													
PLAN DE ALTA: PROMOCIÓN DEL ALTA Y/O CONSEJERÍA																											
HIGIENE PERSONAL							MANEJO DE ALIMENTOS							PREVENCIÓN DE UPP							PRECAUCIONES ESTÁNDAR						
PREVENCIÓN DE CAIDAS							HIGIENE DE MANOS							MOVILIZACIÓN DE PACIENTE EN CAMA							MANEJO DEL TRATAMIENTO						
DOCUMENTACIÓN							ACTIVIDAD FÍSICA							CUIDADOS DE DISPOSITIVOS							OTRO:						
NOMBRE COMPLETO DE LA ENFERMERA (O), CEDULA y FIRMA																											

CONCLUSION

En conclusión, la hoja de enfermería es una herramienta esencial en la práctica clínica, ya que permite un registro detallado y organizado de las intervenciones y el estado de salud del paciente. Su correcta utilización facilita la comunicación entre los profesionales de la salud, asegurando que la atención sea continua, segura y personalizada. Además, contribuye a la toma de decisiones clínicas basadas en datos precisos, mejorando la calidad de la atención y promoviendo la seguridad del paciente. En resumen, la hoja de enfermería no solo es un medio de registro, sino una parte fundamental para garantizar un cuidado eficiente y de calidad.

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