



Nombre del Alumno:

Yarix Karina Escobar González

Nombre del tema:

Cuidados diarios del paciente de U.C.I

Nombre de la Materia:

Práctica clínica de enfermería II

Nombre del profesor:

María Del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura:

Enfermería

7mo Cuatrimestre, Grupo B, 1° parcial

CUIDADOS DIARIOS DEL PACIENTE DE U.C.I

➤ Actividades comunes a realizar en todos los turnos

- ✓ Se participará en el parte oral, conociendo la evolución de los pacientes asignados durante las últimas 24 hora



- ✓ Aplicar tratamiento médico y cuidados de enfermería

- ✓ 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)



- ✓ Cumplimentar la gráfica horaria, plan de cuidados y evolutivo.



➤ Actividades a realizar en el turno de mañana



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

✓ 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.



➤ Realizar higiene

Baños de pacientes

• Regadera



• De esponja



✓ Higiene Corporal Completa cada día

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



➤ Cuidados nasales

- ✓ c/ 8 horas y cada vez que precise.
- ✓ 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).
- ✓ Peinado. Se puede invitar a la familia a participar en estos tres cuidados.
- ✓ Aplicar crema hidratante al finalizar la higiene y cuando precise.
- ✓ Lavado de cabeza c/ 3-5 días.
- ✓ Cambios posturales

Cuidados de la sonda



➤ Vía venosa

Curación del CVC



• Cambiar los apósitos del CVC c/72h o si este se torna húmedo, flojo o notablemente sucio.

- **Equipo:**
- Guantes estériles
 - Gasas estériles
 - Jabón antiséptico
 - Agua estéril
 - Tegaderm, micropore

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

✓ Catéter central (yugular, subclavia, femoral), c/ 24-72 horas según protocolo



Cuidados del catéter



Calzar guantes



Limpieza con alcohol 2 tiempos



Limpieza con yodo en 3 tiempos



Dejar impregnación de 2 a 3 min



Limpieza por lúmenes

✓ Vigilar signos o síntomas de infección del punto de punción

✓ Cambio de catéter central se realiza según protocolo de manejo estandarizado



✓ Equipo de nutrición parenteral se cambiará a diario, al cambiar la nutrición.



✓ Lavado de llaves después de cada extracción analítica.



Cuidados del catéter



Fijar el catéter



Cubrir para baño



Curación cada 7 días



No desconectar la NPT

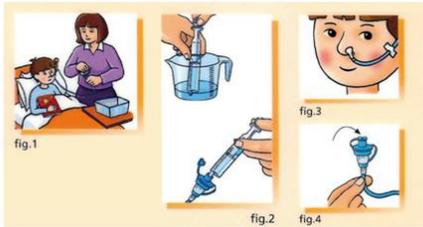
✓ Cambio de equipo de llaves de tres pasos y cambio de equipo de perfusión se realizará c/ 72 horas, hasta 7 días según protocolo de manejo y cada vez

➤ Eliminación

- ✓ Sonda vesical: o Lavado con agua y jabón c/ 24 horas de la zona perineal y genital.

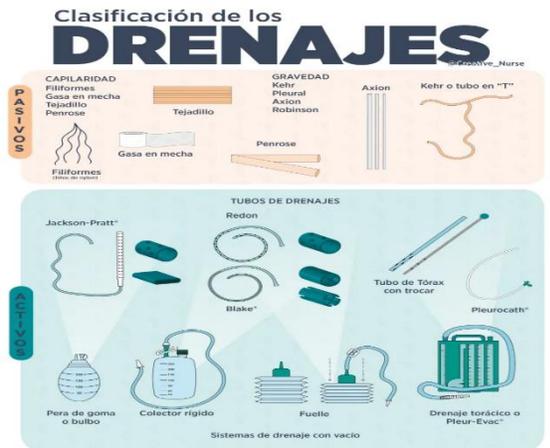


Cuidados de la sonda



- ✓ Sonda Nasogástrica: Cuidados de SNG, fijación y movilización para evitar úlceras iatrogénicas en mucosa c/ 24 horas.

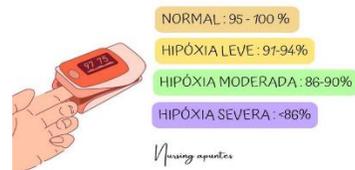
- ✓ Vigilancia, cuidados de drenajes, medición y cambio o vaciado del recipiente colector v características del débito c/ turno.



➤ 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).

SATURACIÓN DE OXIGENO



- ✓ Bradicardia (FC 120 lpm ó >20% de la basal). Arritmias cardiacas

PRESIÓN INTRACRANEAL

- ✓ Hipertensión intracraneal (PIC >20 ó >20% de la basal).



- ❖ PIC NORMAL ADULTOS: 5-15 mmHg en decúbito.
- ❖ Aumento de presión transitoria durante la tos, o valsalva (hasta 50 mmHg).
- ❖ Niños: < 5 mmHg.
- ❖ El aumento en la PIC producirá daño cerebral solo si el flujo sanguíneo cerebral está comprometido.

- ✓ Retirada accidental de tubos, sondas, drenajes y/o catéteres.

- ✓ 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.
- ✓ Síndrome confusional de UCI:
- ✓ Estado mental confusional reversible secundario a la hospitalización en UCI.



CONTRACTURAS MUSCULARES

¿QUÉ ES UNA CONTRACTURA MUSCULAR?
Es una contracción del músculo de carácter involuntario, que perdura en el tiempo y puede afectar a uno o varios grupos musculares de forma simultánea.

SUELE OCURRIR CUANDO SE EXIGE AL MÚSCULO UN ESFUERZO SUPERIOR AL QUE PUEDE AGUANTAR.

FACTORES QUE PREDISPONEN A SUFRIR UNA CONTRACTURA MUSCULAR

POSTURAS FORZADAS	ESTIRAMIENTOS BRUSCOS
MOVIMIENTOS REPETIDOS	FRIJO
SEDENTARISMO	MALA ALIMENTACIÓN
SOBREENTRAÑAMIENTO	DESHIDRATACIÓN
TRAUMATISMOS	ESTRÉS O ANSIEDAD

TRATAMIENTO PARA UNA CONTRACTURA MUSCULAR

REPOSO	CALOR	FISIOTERAPIA
ELECTROTERAPIA	AUTOTRATAMIENTO	ANTIINFLAMATORIOS



➤ Conclusión

El cuidado diario de pacientes en la Unidad de Cuidados Intensivos (U.C.I.) es fundamental para su recuperación y bienestar. La atención integral y multidisciplinaria es importante, ya que estos pacientes a menudo presentan condiciones críticas que requieren monitoreo constante e intervenciones específicas. Los cuidados diarios incluyen la evaluación constante de signos vitales, la administración adecuada de medicamentos, el manejo del dolor y la prevención de infecciones. Además, es esencial prestar atención a la higiene, la nutrición y la movilidad, adaptando cada aspecto al estado del paciente. El apoyo emocional y la comunicación con los familiares también son componentes clave en el proceso de recuperación. Crear un ambiente de confianza y empatía contribuye al bienestar psicológico del paciente y de sus seres queridos.

En resumen, el enfoque en los cuidados diarios en la U.C.I. no solo se centra en la estabilidad física del paciente, sino también en su bienestar integral, lo que puede marcar una diferencia significativa en su recuperación a largo plazo.

Bibliografía

ANTOLOGIA PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA II

SEXTO CUATRIMESTRE

LICENCIATURA EN ENFERMERIA