



Mi Universidad

Super Nota

Nombre del Alumno: Diana Paola Perez Briones

Nombre del tema: Cuidados diarios del paciente de U.C.I.

Parcial: 1^{er}

Nombre de la Materia: Práctica clínica de enfermería II

Nombre del profesor: María del Carmen López Silva

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 7

CUIDADOS DIARIOS DEL PACIENTE DE U.C.I.



La U.C.I. Son unidades complejas donde se ingresan pacientes en estado crítico con múltiples afectaciones haciéndose necesario contar con un personal de salud altamente calificado.

CUIDADOS GENERALES EN UN PACIENTE CRÍTICO

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 horas.
- Aplicar tratamiento médico y cuidados de enfermería según lo planificado.
- 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.
- Cumplimentar la gráfica horaria, plan de cuidados y evolutivo.
- Atender a demandas tanto del paciente como de la familia.
- Control de tolerancia, apetito y tipo de dieta y cambios de postura.
- Poner al alcance del paciente el timbre.
- Ofrecer enjuagues orales después de cada comida.



ACTIVIDADES A REALIZAR EN TURNO DE LA 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 por parte del médico y la enfermera responsable, viendo cómo ha evolucionado su estado en las últimas 24 horas.



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.
- 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.
- Corte e higiene de uñas, si precisa.
- Afeitados.
- Peinado. Se puede invitar a la familia a participar en estos tres cuidados.
- Aplicar crema hidratante al finalizar la higiene.
- Lavado de cabeza c/ 3-5 días.
- Cambios posturales: Si la situación hemodinámica o respiratoria lo permiten: - Alto riesgo - c/ 2 ó 3 horas. - Riesgo medio - c/ 3-4 horas.

VIA VENOSA

Cura zona de inserción de catéter periférico c/ 48-72 horas. Catéter central (yugular, subclavia, femoral), c/ 24-72 horas.

También se ha de levantar la cura, siempre que esté sucia, con sangre, apósito despegado.

- Vigilar signos o síntomas de infección del punto de punción.
- Cambio de catéter central.
- Cambio de equipo de llaves de tres pasos y cambio de equipo de perfusión se realizará c/ 72 horas, hasta 7 días.
- Equipo de nutrición parenteral.
- Cambio de transductor de presión en cada cambio de vía.
- Lavado de llaves después de cada extracción analítica.
- Cambio del contenido de diluciones continuas de medicación, c/ 24 horas.
- Cuidados Drenajes.



ELIMINACION

- **Sonda vesical:** 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. 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.
- Vigilancia, cuidados de drenajes, medición y cambio o vaciado del recipiente colector y características del débito c/ turno.



BALANCE HÍDRICO

Control de líquidos aportados y eliminados en 24 horas Entradas:

- Alimentación oral o enteral.
- Medicación IV u oral.
- Sueroterapia.
- Transfusiones.
- Salidas:
- Drenajes.
- Deposiciones, una cruz son 50 cc.
- Vómitos.
- Diuresis.
- Balance de hemodiafiltración.



CUIDADOS DIARIOS DEL PACIENTE DE U.C.I.



Cuidados específicos 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.
- Control analítico según patologías.
- Para la implantación de marcapasos transitorio y/o cardioversiones programadas, será la supervisora la que pase a realizar las tareas de enfermería.
- Si aparece dolor precordial, seguir los cuidados de la pauta de angina.
- Informar al paciente que si presenta dolor, que nos avise con urgencia.
- Si dolor anginoso: Preguntar de 0 a 10 la intensidad del dolor.
- Realizar ECG estándar y comparar con los previos para valorar si hay cambios significativos.
- Colocar oxigenoterapia en gafas nasales a 2 lxm y monitorizar pulsioximetría y tomar la TA.
- Si hay cambios en el ECG y no cede el dolor avisar con urgencia al médico responsable.
- Guardar los electrocardiogramas e identificarlos en la historia.
- Registrar en gráfica hora de comienzo del dolor, tipo, duración y respuesta del paciente a la analgesia.



COMPLICACIONES DEL PACIENTE CRÍTICO DURANTE LA HIGIENE, CAMBIOS DE POSTURA Y TRASLADO

- Desaturación (Sat. O2 150 mm de Hg ó >20% de la basal).
- Bradicardia (FC 120 lpm ó >20% de la basal).
- 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).



COMPLICACIONES 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.



https://www.canva.com/design/DAGRRV3JIOg/7YvJVKcKaViAkmwPha8_kw/edit?utm_content=DAGRRV3JIOg&utm_campaign=designshare&utm_medium=link2&utm_source=sharebutton

Bibliografía

[PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA II .pdf \(plataformaeducativauds.com.mx\)](#)