



Mi Universidad

Nombre del alumno: Andrin Armin Cordova Pérez

Nombre del tema: hoja de enfermería

Nombre de la materia: práctica clínica de enfermería II

Nombre del profesor: María del Carmen López silba

Nombre de la licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 7mo cuatrimestre

SALUD

SECRETARIA DE SALUD
INSTITUTO DE SALUD EN EL ESTADO DE CHIAPAS
HOSPITAL GENERAL "MARÍA IGNACIA GANDULFO"
HOJA DE NOTAS Y REGISTROS CLÍNICOS DE ENFERMERÍA

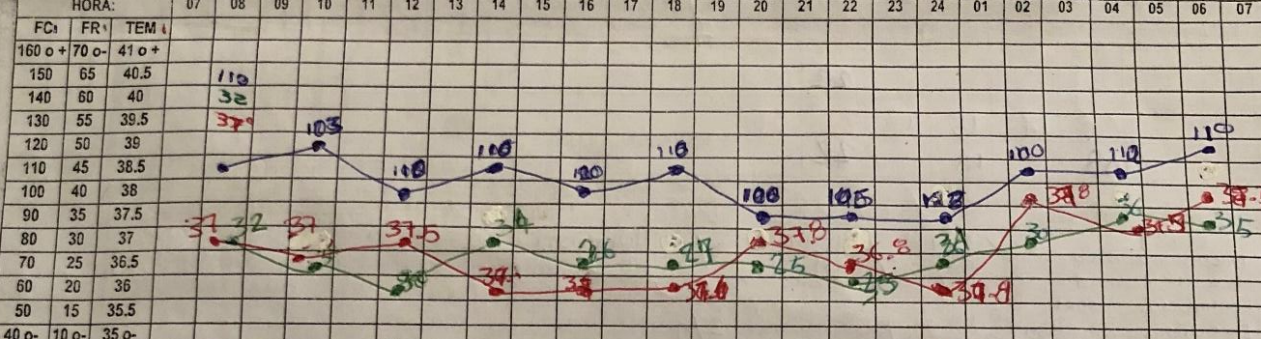
D-13
AESP

FECHA: 13/11/2024

No. CAMA #2

NOMBRE: Elías Mardéz Aguilar FECHA NACIMIENTO: 31/02/1986
 EDAD: 38 GÉNERO: H PESO ACTUAL: 84 kg IMC: 27.4 GRUPO Y RH: A+
 ALERGIAS: Desconocido ETNIA: IDIOMA: Español RELIGIÓN: católico
 ESCOLARIDAD: Licenciatura SERVICIO: M.I FAMILIAR ACOMPAÑANTE: Esposa
 DX: Darano pleural, disnea y tos
 MEDICO: Dr. Marcelino Russ Medico Internista No. EXPEDIENTE: 080124
 DERECHOHABENCIA:

HABITU EXTERIOR	ALERTA		POSITIVO		NORMAL	
	REACTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	COLABORADOR		FEBRIL	
	LETÁRGICO		INDIFERENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	DOLOROSA	<input checked="" type="checkbox"/>
	ESTUPOR		NEGATIVO		AGÓNICA	
CONCIENCIA	INCONSCIENTE		TRISTE		OTROS:	
			INTOLERANTE			
			OTROS:			



SOMATOMETRÍA

TENSIÓN ARTERIAL	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90
PAM	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90
SPO ₂	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90
LLENADO CAPILAR	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++
PERÍMETRO CEFÁLICO	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54
PERÍMETRO TORÁCICO	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95
PERÍMETRO ABDOMINAL	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

MEDIOS DE DIAGNÓSTICO

OXÍGENO	HORA:	
DISPOSITIVO:	P.N	
LITROS POR MINUTO:	6L	
GLICEMIA CAPILAR	NA	
LABORATORIOS	B.5 B.H.M.T	NA
GABINETE	RK, P.S.G., T.A.C	
INTERCONSULTA		

CULTIVOS
 Tipo de cultivo: Líquido pleural
 Fecha y hora de toma: 13/11/2024 9:00hrs
 Nombre del responsable de la toma: Andrin Armin Cordeiro Perote
 Fecha de entrega del reporte:

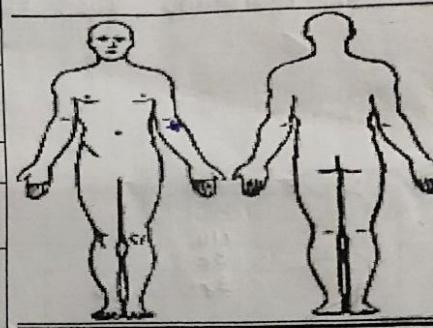
PROCEDIMIENTOS INVASIVOS	TIPOS	No. Catéter o dispositivo	Instalación			Curación / Limpieza de sitio de inserción		Observaciones
			Fecha y hora	Nombre del Responsable	Sitio de inserción	Fecha y hora	Nombre del Responsable	
	Catéter venoso central	N/A						
	Catéter Central inserción periférica	N/A						
	Catéter venoso periférico corto	#10	13/11/24	Andrin Armin Cordeiro Perote	MSB	13/11/24	Andrin Armin	
	Cánula Orotraqueal	N/A						
	Cánula de traqueotomía	N/A						
	Sonda gastrointestinal	N/A						
	Sonda vesical	N/A						
	Otro:							
	Otro:							

POS	LOCALIZACIÓN	TAMAÑO	FECHA Y HORA	OBSERVACIONES	RESPONSABLE DE LA CURACIÓN
ERIDAS	1er espacio intercostal anterior	2cm	13/11/24 9:00h		EPSS

ESTOMAS		VALORACIÓN DE ESCALAS										
RIESGO DE ULCERAS POR PRESION (UPP)				FECHA Y HORA DE DETECCIÓN DE UPP:								
RIESGO	PUNTOS	TM		TV		TN		ESTADIO:	ESTADIO I	ESTADIO II	ESTADIO III	ESTADIO IV
		1era	2da	1era	2da	1er	2da					
ALTO	<12							SITIO DE UBICACIÓN:		Eritema cutáneo que no palidece		
MEDIANO	13-14	08	11	15	18	20	07			Pérdida parcial del grosor de la piel, epidermis, dermis, nivel superficial		
BAJO	15 y +									Afecta epidermis dermis, tejido subcutáneo, fascia muscular.		
								ESCALA DEL DOLOR		Necrosis de tejido o lesión del músculo, hueso o pérdida de grosor de la piel		

ESCALA DE GLASGOW ADULTO						IDENTIFICACION DEL SITIO QUIRURGICO						
NIVEL	PUNTOS	TM		TV		TN		HERIDA QUIRURGICA	ULCERA POR PRESION	MARCADO QUIRURGICO	QUEMADURAS	ACCESO VASCULAR
		1era	2da	1er	2da	1er	2da					
LEVE	15-13											
MODERADO	12-9	08	11	15	18	20	07		X			
SEVERO	<9											

RIESGO DE CAIDAS						IDENTIFICACION DEL SITIO QUIRURGICO						
RIESGO	PUNTOS	TM		TV		TN		HERIDA QUIRURGICA	ULCERA POR PRESION	MARCADO QUIRURGICO	QUEMADURAS	ACCESO VASCULAR
		1era	2da	1er	2da	1er	2da					
ALTO	4-10											
MEDIANO	3-4	08	11	15	18	20	07					
BAJO	1-2											



PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERIA	RESULTADOS/ INDICADORES/	PUNTAJACION DIANA	INTERVENCIONES Y/O RECOMENDACIONES DE GPCE	EJECUCION	
MATUTINO 00133 Dolor crónico, clase 01; confort dominio 2; confort Exponencia sensitiva y emocional desagradable ocasionada por una lesión tisular real o potencial RC: Afecación isquémica. Infiltración tumoral	- Control del dolor. / Moderadamente comprometido. Fatiga / sustancialmente comprometido. - Ulotand / gravemente Enfermedad comprometida.	3/5 2/1 1/3 6/12	Administración de analgésicos. - Determinar la ubicación, características, calidad y gravedad del dolor antes de medicar al paciente. - Determinar la selección de analgésicos (narcóticos, no narcóticos, o AINE) según el tipo y la intensidad del dolor. - Controlar su antes y después de la administración de los analgésicos narcóticos, con la primera dosis o si se observan signos inusuales.		
	VESPERTINO 00043 Preocupación inseguridad clase 02; Gestión de salud dominio 01; promoción de la salud Disminución de la capacidad para protegerse de afecciones internas o externas como enfermedades o lesiones RC: cáncer M/P; Alteración en la sudoración, disnea, tos, fatiga.	- Estado respiratorio / sustancialmente comprometido. - Conocimientos de manejo del cáncer / sustancialmente comprometido. - Estado Nutricional / Moderadamente comprometido.	2/4 2/3 3/5 7/12	Mejora de la tos. - Monitorizar los resultados de las pruebas de función respiratoria, sobre todo la capacidad vital, fuerza inspiratoria máxima, volumen inspiratorio forzado en segundo. - Animar al paciente a que realice varias respiraciones profundas. - poner en práctica técnicas de apertar y soltar subitamente la caja torácica lateral durante la fase de espiración.	
		NOCTURNO 00004 Riesgo de Infección clase 01; Infección dominio 11; Seguridad / Infección. Vulnerable a una invasión y multiplicación de organismos patógenos. Etc: - Inmunosupresión - Enfermedad crónica	Auto control enfermedad crónica / Moderadamente comprometido. - Estado nutricional / Levemente comprometido. - Estado respiratorio por morbilidad de las vías respiratorias / sustancialmente comprometido.	3/4 4/5 2/4 9/13	Monitorización Respiratoria - Vigilar la frecuencia, ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones. - Evaluar el movimiento torácico observando la simetría. - observar si se producen respiraciones ruidosas, como estridor o ronquidos.

	EGRESOS																												
	8	9	10	11	12	13	14	Sub T	15	16	17	18	19	20	Sub T	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	Sub T		
URESIS																													
Características		300					150	50						200	200														
EVACUACIONES																													
Características					50			50				50							50									50	
VÓMITOS																													
Características																													
PERDIDAS HEMATICAS:																													
Características																													
Ubicación																													
MUESTRAS DE LABORATORIO																													
ASPIRACION DE SECRECIONES																													
Características		200							200		200																		
DRENES:																													
Características		200								200																			
OTROS:																													
PERDIDAS INSENSIBLES:	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	6.25	6.25	6.25	6.25	6.25	6.25	6.25	6.25	6.25	6.25	6.25	
SUBTOTAL:	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	97.5	
DIURESIS MEDIA HORARIA:	50																												

TURNO	INGRESOS	EGRESOS	BALANCE PARCIAL	BALANCE TOTAL
TURNO MATUTINO	1133.0	2957.5	Balance (+) 1,823.6	INGRESO 24 Horas 2663.9
TURNO VESPERTINO	840	753.15	Balance (-) 115.15	EGRESO 24 Horas 3180
TURNO NOCTURNO	990	1003.75	Balance (-) 113.75	TOTAL Balance (+) 521.1

TURNO MATUTINO	TURNO VESPERTINO	TURNO NOCTURNO
- Incentímetro 10min c/hrs (Cespirometro dosentivo) (8)-(9)-(10)-(11)-(12)-(13)-(14)	- Incentímetro 10min c/hrs (Cespirometro dosentivo) (15)-(16)-(17)-(18)-(19)-(20)	- Incentímetro 10min c/h (Cespirometro dosentivo) (21)-(22)-(23)-(24)-(01)-(02)-(03)-(04)-(05)-(06)
- Capotaje toracico 30min 3u/dia C fisioterapia respiratoria: 10:00 am)	- Capotaje toracico 30min 3u/dia C fisioterapia respiratoria: 16 hrs)	- Capotaje toracico 30min 3u/dia C fisioterapia respiratoria: 22 hrs)
- Nebulizar con 1 ampula de Fluimucil c/8hrs - 8:00 am.	- Nebulizar con 1 ampula de Fluimucil c/8hrs. 16:hrs.	- Nebulizar con 1 ampula de fluimucil c/8hrs 24 hrs.

IMPACTO DEL CUIDADO: DX1	IMPACTO DEL CUIDADO: DX1 : DX2:	IMPACTO DEL CUIDADO: DX1: DX2: DX3:
--------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

Cuidados Dependientes.	Cuidados Medio Dependientes	Cuidados Medio Dependientes
------------------------	-----------------------------	-----------------------------

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE CLINICA DE HERIDAS	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE CLINICA DE CATETERES
- Cuidados de drenaje - Cuantificación de drenaje	

PLAN DE ALTA: PROMOCION DEL ALTA Y/O CONSEJERIA

HIGIENE PERSONAL	MANEJO DE ALIMENTOS	PREVENCIÓN DE UPP	PRECAUCIONES ESTÁNDAR
PREVENCIÓN DE CAÍDAS	HIGIENE DE MANOS	MOVILIZACIÓN DE PACIENTE EN CAMA	MANEJO DEL TRATAMIENTO
ALIMENTACIÓN	ACTIVIDAD FISICA	CUIDADOS DE DISPOSITIVOS	OTRO:

NOMBRE COMPLETO DE LA ENFERMERA (O), CEDULA y FIRMA

Andrín Armin Cordova Paez *[Signature]* Andrín Armin Cordova Paez. *[Signature]* Andrín Armin Cordova Paez *[Signature]*