



Mi Universidad

caso clínico

Nombre del Alumno: Hannya Eunice Domínguez Santiago

Nombre del tema: derrame pleural

Parcial: IV

Nombre de la Materia: práctica clínica de enfermería II

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: enfermería

Cuatrimestre: 7° "B"

Comitán de Domínguez, 30 de noviembre 2024

FECHA: 13/11/2024

FECHA NACIMIENTO: 08/11/86

NOMBRE: Elias Mendez Aguilar

EDAD: 38 años GÉNERO: Hombre

PESO ACTUAL: _____

IMC: 27.4

GRUPO Y RH: _____

ALERGIAS: _____
ESCOLARIDAD: Bachillerato SERVICIO: M-1

ETNIA: N/A

IDIOMA: español

RELIGIÓN: Católica

FAMILIAR ACOMPAÑANTE: _____

No. CAMA: _____

FECHA: 1 / 20 / 20
HORA: _____
PESO: _____
TALLA: _____
No. EXPEDIENTE: _____
DERECHOHABIENTIA: _____

DX: Nerrame pleural

BC: 1.9

ALERTA	POSITIVO	NORMAL
REACTIVO <u>08</u>	COLABORADOR <u>08</u>	SECA
LETÁRGICO	INDEPENDIENTE	RUBICUNDO
ENTORPECIDO	IRREGULAR	MARMOREA
INCONSCIENTE	TRISTE	ICTÉRICA
	INTOLERANTE	PALIDA <u>08</u>
	OTROS:	CIANÓTICA

HORA:	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	01	02	03	04	05	06	07	
FC	160	150	140	130	120	110	110	110	110	105	105	105	105	105	105	105	105	105	105	105	105	105	105	105	105	105
FR	70	65	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
TEM	41	40.5	40	39.5	39	38.5	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38

TENSIÓN ARTERIAL	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70	110/70
PAM	90	85	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80
SPO2	90%	85%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%
LEÑADO CAPILAR	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++
PERÍMETRO CEFÁLICO	54 cm																									
PERÍMETRO TORÁCICO	95 cm																									
PERÍMETRO ABDOMINAL	100 cm																									

DISPOSITIVO:	PN
LITROS POR MINUTO:	5L
GLICEMIA CAPILAR:	N/A
LABORATORIOS:	BH QS M-TMG
GABINETE:	TAC USG
INTERCONSULTA:	CX
CULTIVOS:	
Tipo de cultivo:	Líquido pleural
Fecha y hora de toma:	13/11/24 9:00 hrs
Nombre del responsable de la toma:	Hannya Dominguez Santiago
Fecha de entrega del reporte:	

PROCEDIMIENTOS VIVASIVOS	TIPOS	No. Catéter o dispositivo	Fecha y hora	Nombre del Responsable	Sitio de inserción	Curación / Limpieza de sitio de inserción		Observaciones
						Fecha y hora	Nombre del Responsable	
	Catéter venoso central							
	Catéter Central inserción periférica							
	Catéter venoso periférico corto	#18Fr	13/11/24 8:20hrs	Hannya Dominguez	M50			
	Cánula Orotraqueal							
	Cánula de traqueotomía							
	Sonda gastrointestinal							
	Sonda vesical							
	Otro:							

TIPOS	LOCALIZACIÓN	TAMANO	FECHA Y HORA	OBSERVACIONES	RESPONSABLE DE LA CURACION
HERIDAS					

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	
LINEAS			200			150	100	450		100		700	700													700
Características																										
EVACUACIONES																										
Características																										
VÓMITOS																										
Características																										
PERDIDAS HEMÁTICAS:																										
Características																										
Ubicación																										
BIENESTAR DE LASORATORIOS																										
ASPIRACION DE SECRECIONES	200							200		200																200
Características																										
DIENTES:																										
Características																										
OTROS:	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
PERDIDAS INSENSIBLES:	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5	47.5
SUBTOTAL:							1,001.8						802.15													
DIURESIS MEDIA HORARIA:							64						50													

TURNO	DIURESIS	DIURESIS	BALANCE PARCIAL	BALANCE TOTAL
TURNO MATUTINO	1,133.9	1,001.8	Balance (+) 176.1	2,513.9
TURNO VESPERTINO	640	802.15	Balance (-) 162.15	2,164.3
TURNO NOCTURNO	740	953.35	Balance (-) 213.35	1,250.4

EVALUACIÓN		TURNO NOCTURNO
TURNO MATUTINO	TURNO VESPERTINO	
-Incentivometro 10min c/Hrs (espirometro desentivado).	-Incentivometro 10min c/H (espirometro desentivado).	-Incentivometro 10min c/H (espirometro desentivado).
-Capotaje toracico 30 min	-Capotaje toracico 30 min	-Capotaje toracico 30 min
-3x/dia (fisioterapia respiratoria: 10:00hrs).	3x/dia (fisioterapia respiratoria: 16:00 hrs	3x/dia (fisioterapia respiratoria: 22 hrs).
-Nebulizar con 1 ampula de Fluimucil c/8hrs 8:00hrs.	-Nebulizar con 1 ampula de Fluimucil c/8 hrs, 16:00 hrs	-Nebulizar con 1 ampula de Fluimucil c/8 hrs 24hrs.

IMPACTO DEL CUIDADO: DDI	IMPACTO DEL CUIDADO: DDI	IMPACTO DEL CUIDADO: DDI
-Cuidados dependientes	Cuidados dependientes	Cuidados dependientes

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE CLINICA DE HERIDAS	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE CLINICA DE CATERES
-Cuidados de drenaje. -Coantificación de drenes	

PLAN DE ALTA: PROMOCION DEL ALTA Y/O COMISERVA			
HIGIENE PERSONAL	MANEJO DE ALIMENTOS	PREVENCIÓN DE UPP	PRECAUCIONES ESTANDAR
PREVENCIÓN DE CAIDAS	HIGIENE DE MANOS	MOVILIZACIÓN DE PACIENTE EN CAMA	MANEJO DEL TRATAMIENTO
ALIMENTACIÓN	ACTIVIDAD FISICA	CUIDADOS DE DISPOSITIVOS	OTRO:

NOMBRE COMPLETO DE LA ENFERMERA (O), CÉDULA Y FIRMA

Hannya Dominguez Santiago Hannya Dominguez Santiago Hannya Dominguez Santiago

INGRESOS

MONITORIZACIÓN NUTRIMENTAL:

Dieta 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	Sub T
			50					50	10					40	30										30

Medicamento	Frec	Dosis	Vía	Horario																					
Furosemide	d ²⁴	20mg	IV	(8)	10			10																	100
Paracetamol	d ²⁴	1gr	IV	(8)(14)(22)	100		100	200						100											100
Furoxipanzol	d ²⁴	15	VS	(10)		0.6		0.6																	
levofloxacin	d ²⁴	500mg	IV	(12)			100	100																	
Vitamina C	d ²⁴	5g	IV	(9)				30																	50
Itraconazol	d ²⁴	100mg	IV	(10)(22)		50		50																	50

SUBTOTALES 843.9 400 450

LIQUIDOS PARENTERALES
Sol. Hartman 1000ml 40ml/hr
fxp - 760ml
fxp - 520ml
fxp - 80ml

40	40	40	40	40	40	40	240	40	40	40	40	40	40	40	240	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	440
----	----	----	----	----	----	----	-----	----	----	----	----	----	----	----	-----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

SUBTOTALES 240 240 440

HEMODERIVADOS Y NUM. DE FOLIO

SUBTOTALES

Hannya Dominguez Santiago Hannya Dominguez Santiago Hannya Dominguez Santiago

RIESGO DE ULCERAS POR PRESION (UPP)								FECHA Y HORA DE DETECCIÓN DE UPP:				
RIESGO	PUNTOS	TII		TV		TI		ESTADIO:	ESTADIO I	ESTADIO II	ESTADIO III	ESTADIO IV
		1era	2da	1era	2da	1er	2da					
ALTO	<12											
MEDIANO	13-14	08	14	15	18	20	07					
BAJO	15+											

ESCALA DE GLASGOW ADULTO								FECHA Y HORA DE DETECCIÓN DE UPP:				
NIVEL	PUNTOS	TII		TV		TI		ESTADIO:	ESTADIO I	ESTADIO II	ESTADIO III	ESTADIO IV
		1era	2da	1era	2da	1er	2da					
LEVE	15-13											
MODERADO	12-9	08	14	15	18	20	07					
SEVERO	<9											

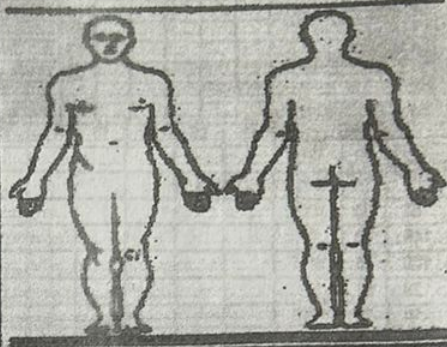
RIESGO DE CAIDAS								FECHA Y HORA DE DETECCIÓN DE UPP:				
RIESGO	PUNTOS	TII		TV		TI		ESTADIO:	ESTADIO I	ESTADIO II	ESTADIO III	ESTADIO IV
		1era	2da	1era	2da	1er	2da					
ALTO	4-10											
MEDIANO	3-4	08	14	15	18	20	07					
BAJO	1-2											

VALORACION DE ESCALAS

FECHA Y HORA DE DETECCIÓN DE UPP:

ESTADIO:	ESTADIO I	Eritema cutáneo que no palidece
SITIO DE UBICACION:	ESTADIO II	Pérdida parcial del grosor de la piel, epidermis, dermis, nivel superficial
	ESTADIO III	Ápoca epidermis, dermis, tejido subcutáneo, fascia muscular.
	ESTADIO IV	Exposición de tejido o tendón del músculo, hueso con pérdida de masa de la piel

HERIDA QUIRURGICA		IDENTIFICACION DEL SITIO QUIRURGICO
ULCERA POR PRESION	X	
MARCADO QUIRURGICO		
QUEBRADURAS	%	
ACCESO VASCULAR	●	



PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA

	DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA	RESULTADOS INDICADORES	FUNDAMENTO	INTERVENCIONES Y/O RECOMENDACIONES DE OPCI	EJECUCION
MATUTINO	<p>dominio 3: chimbreo e intercambio.</p> <p>Clase 4: función respiratoria</p> <p>0030 deterioro del intercambio de gases.</p> <p>RIC</p> <p>- cambios en la membrana alveolo capilar.</p> <p>M/P:</p> <p>- disnea</p> <p>- respiración anormal</p> <p>- taquicardia.</p>	<p>dominio 02: salud fisiologica.</p> <p>Clase E: cardiopulmonar</p> <p>0415 estado respiratorio</p> <p>- frecuencia respiratoria</p> <p>- ritmo respiratorio</p> <p>- saturación de O2</p> <p>- fiebre.</p>	<p>2/5</p> <p>2/4</p> <p>3/4</p> <p>3/4</p>	<p>Campo 02: fisiologico complejo</p> <p>Clase n: control respiratorio.</p> <p>3390 ayuda a la ventilación.</p> <p>- Mantener vía aérea permeable.</p> <p>- Ayudar con el espirometro de incentivo</p> <p>- Administrar medicamentos adecuados</p> <p>- Administración de broncodilatadores.</p>	9:00 hrs
VESPERTINO	<p>dominio 02: salud fisiologica</p> <p>Clase E: actividad ejercicio</p> <p>0032 limpieza y eficacia de las vías aéreas.</p> <p>RIC</p> <p>- mucosidad excesiva</p> <p>- retención de secreciones.</p> <p>M/P:</p> <p>- tos.</p> <p>- disnea.</p>	<p>dominio 02: salud fisiologica</p> <p>Clase R: control respiratorio</p> <p>0410 estado respiratorio: intercambiable de las vías respiratorias</p> <p>- tos</p> <p>- acumulación de esputos.</p> <p>- capacidad para eliminar secreciones.</p> <p>- ritmo respiratorio</p>	<p>3/5</p> <p>2/4</p> <p>2/4</p> <p>3/5</p>	<p>Campo 02: fisiologico complejo</p> <p>Clase R: control respiratorio</p> <p>3140 manejo de la vía aérea</p> <p>- Ayudar al px con espirometro de incentivo</p> <p>- Eliminar secreciones</p> <p>- Administrar broncodilatadores</p> <p>- Vigilar el estado respiratorio y oxigenación.</p>	16 hrs
NOCTURNO	<p>dominio 11: seguridad protección</p> <p>Clase 1: infección</p> <p>0004 riesgo de infección.</p> <p>RIC:</p> <p>procedimientos invasivos.</p>	<p>dominio 02: salud fisiologica</p> <p>Clase 02: salud fisiologica</p> <p>0703 seguridad de la infección.</p> <p>- fiebre</p> <p>- malestar general</p> <p>- dolor.</p> <p>- hipersensibilidad</p>	<p>2/4</p> <p>2/4</p> <p>2/5</p> <p>3/5</p>	<p>Campo 02: fisiologico complejo</p> <p>Clase C: control de la piel</p> <p>3440 cuidados en sitio de inserción</p> <p>- Vigilar proceso de curación.</p> <p>- Limpiar la zona que rodea la inserción.</p> <p>- Limpiar de lo más limpio a lo más sucio.</p>	22:00