



*Nombre del Alumno: Andrea Ochoa Alvarado*

*Nombre del tema: Caso Clínico de Derrame pleural, disnea y tos*

*Parcial: 4*

*Nombre de la Materia: Práctica clínica de enfermería II*

*Nombre del profesor: María del Carmen López silba*

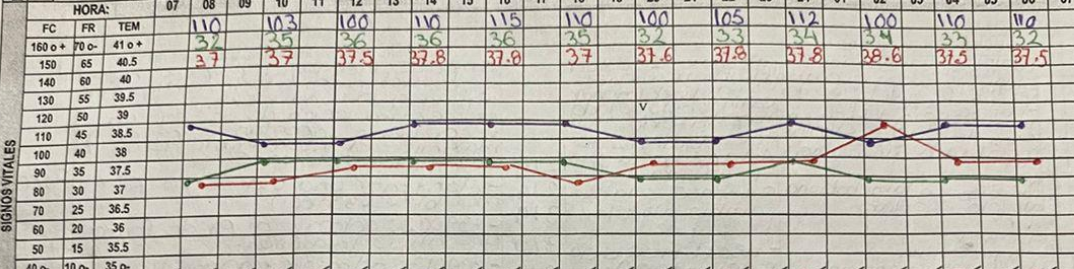
*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 7*

SECRETARIA DE SALUD  
INSTITUTO DE SALUD EN EL ESTADO DE CHIAPAS  
HOSPITAL GENERAL MARIA IGNACIA GANDULFO  
HOJA DE NOTAS Y REGISTROS CLINICOS DE ENFERMERIA PARA PACIENTE CRITICO

FECHA: 13/11/24 No. CAMA: 105 DIAS DE ESTANCIA: 1  
 NOMBRE: Elias Mendez Aguilar FECHA NACIMIENTO: 01/01/86  
 EDAD: 38 GENERO: Masculino PESO ACTUAL: 84 IMC: 27.4 GRUPO Y RH: O+ SERVICIO: Medicina Interna  
 ALERGIAS: SC de ascom ETNIA: N/A IDIOMA: Espanol RELIGION: Catolico ESCOLARIDAD: primaria  
 DX. MEDICO: Derrame pleural, diafragma y lobos SC: 1.9

HABITUS EXTERIOR	ALERTA	<input checked="" type="checkbox"/>	POSITIVO COLABORADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	NORMAL FEBRIL	<input type="checkbox"/>	NORMAL SECA	<input type="checkbox"/>
	REACTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	INDIFERENTE	<input type="checkbox"/>	DOLOROSA	<input checked="" type="checkbox"/>	RUBICUNDO	<input type="checkbox"/>
CONCIENCIA	LETARGICO	<input type="checkbox"/>	NEGATIVO	<input type="checkbox"/>	AGONICA	<input type="checkbox"/>	MARMOREA	<input type="checkbox"/>
ESTUPO	INCOSCIENTE	<input type="checkbox"/>	TRISTE	<input type="checkbox"/>	OTROS:	<input type="checkbox"/>	ICTERICA	<input type="checkbox"/>
COMA		<input type="checkbox"/>	INTOLERANTE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PALIDA	<input checked="" type="checkbox"/>
OTRO:		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	CIANOTICA	<input type="checkbox"/>



TENSION ARTERIAL	110/80	110/70	110/80	110/70	110/80	100/60	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80
PAM	90	83	90	83	93	73	83	90	90	90	90	90	90	90	90
INDICE DE CHOQUE	1	0.9	0.9	0.9	0.9	1.1	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9
SPO2	80	80	80	80	83	83	85	85	85	85	85	85	85	85	85
LLENADO CAPILAR	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++	++

DIAMETRO PUPILAR	/														
REFLEJO FOTOMOTOR	/														
BIOMETRIA	PERIMETRO CEFALICO	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54	54
	PERIMETRO TORACICO	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95	95
	PERIMETRO ABDOMINAL	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100

GASOMETRIA ARTERIAL	PH	/														
	PaO2 mmHg	/														
	PaCO2 mmHg	/														
	HCO3 mmol/L	/														
	SPO2 %	/														
LACTATO	EB mEq/L	/														
	LACTATO mmol/L	/														

APOYO RESPIRATORIO	HORA:	/														
	DISPOSITIVO:	PN														
	LITROS POR MINUTO:	6L														
	MODO VENTILATORIO	/														
	FiO2 %	/														
	PEEP (cm H2O)	/														
	FRECUENCIA RESPIRATORIA	/														
	PRESION INSPIRATORIA (cm H2O)	/														
VOLUMEN CORRIENTE	Rel: IE	/														
	VOLUMEN CORRIENTE (ml)	/														

GLICEMIA CAPILAR	Resultado (mg/dl)	N/A														
	OTRO:	/														

BIOMETRIA HEMATICA	HB	HCT	LEUC	LINF	NS	PLT	GLUC	UREA	BUN	CREA	BT	BD	BI	ALB	FA	TGO	TGP	CL	K	Na	Ca	P	Mg	TP	TTP	VSG
	17.40	51.40	N/A	2.06	6.29	37.0	91.5	N/A	N/A	1.04	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

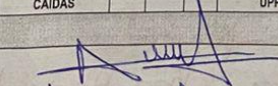
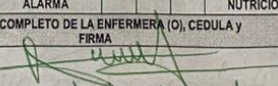

Medios de Diagnostico: Tipo de cultivo: Liquido pleural  
 Fecha y hora de toma: 13/11/24 9:00 am  
 Nombre del responsable de la toma: Andrica Ochoa  
 Fecha de entrega del reporte: 13/11/24  
 Estudios de gabinete: Rx TAC USG BH

TIPOS		No. Cateter dispositivo	Fecha y hora	Nombre del responsable	Sitio de inserción	Días	Cuidado / Limpieza de sitio de inserción		Observación	
							Fecha y hora	Nombre del responsable		
PROCEDIMIENTOS INVASIVOS										
Catéter venoso central		NA								
Catéter Central inserción periférica		NA								
Catéter venoso periférico corto		#16 fr	22/11/24	Andrea Ochoa	MED					
Cánula Orotraqueal		NA								
Cánula de traqueotomía		NA								
Sonda gastrointestinal		NA								
Sonda vesical		NA								
Otro:										
MANEJO DE HERIDAS		TIPO:	3er. grado anterior. 2 cm / 15/11/24			FECHA/HORA CURACIÓN:	EP65			
MANEJO DE ESTOMAS		TIPO:				FECHA/HORA LIMPIEZA:				
VALORACION DE ESCALAS										
HORA:										
GLASGOW	8	14	15	18	20	07				
RASS										
ESCALA DEL DOLOR										
OTROS:										
PREVENCIÓN DE CAÍDAS					PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN (UPP)					SIMBOLOGÍA
RIESGO	TM	TV	TN	TURNO	TM	TV	TN	FECH/HORA DE LOCALIZACIÓN DE UPP:		Acceso vascular
Alto 4-10				Alto 512						UPP
Mediano 2-3	8	14	15	18	20	07	ESTADIO		Markado quirúrgico	
Bajo 0-1					Bajo 15 y +					Herida quirúrgica I
PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA										
DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA		RESULTADOS/INDICADORES/		PUNTAJE DIANA	INTERVENCIONES Y/O RECOMENDACIONES DE GPCE				EJECUCIÓN	
<p><b>TURNO MATUTINO</b></p> <p>Dominio 02: eliminación e intercambio respiratorio. Clase: fisiológica, clase E: cardiovascular. Código: 0410. Estado: alto estado respiratorio.</p> <p>Ed: exceso o déficit en la oxigenación o eliminación de CO2 en la membrana alveolocapilar.</p> <p>R/C: cambios en la membrana alveolocapilar.</p> <p>M/P: disnea, taquicardia, respiración anormal.</p>		<p>Dominio 02: Salud fisiológica, clase E: cardiovascular. Código: 0410.</p> <p>Ed: estado respiratorio: permeabilidad de las vías respiratorias.</p> <p>Ed: vías traqueales bronquiales obstructivas y despegados y limpiados para el intercambio de gases.</p> <p>M/P: frecuencia respiratoria, capacidad para eliminar secreción.</p> <p>Al 01: tos.</p> <p>Al 02: acumulación de secreciones.</p> <p>Al 03: ritmo respiratorio.</p> <p>Dominio 11: Seguridad protección. Clase 01: infección. Código: 0004, riesgo de infección.</p> <p>Ed: riesgo de ser infectado por organismo patógeno.</p> <p>R/C: procedimientos invasivos.</p>		<p>2/5</p> <p>2/4</p> <p>3/4</p> <p>3/5</p> <p>2/4</p> <p>3/5</p> <p>2/4</p> <p>3/5</p> <p>4/5</p>		<p>Campo 02: fisiológico complejo. Clase X: control respiratorio, código 3390 ayuda a la ventilación. Ed: estimulación de un esquema respiratorio, intercambio de O2 que CO2 en los pulmones.</p> <p>- Mantener una vía aérea permeable. (339001).</p> <p>- 339002: colocar al px de forma que alivie la disnea.</p> <p>- 339013: administración de medicación adecuada.</p> <p>- Administrar medicamentos (bracos dilatadores e inhibidores que favorecen la permeabilidad de vías aéreas y c) intercambio de gases.</p> <p>- Campo 02: fisiológicos complejo, clase A: control respiratorio, código 3140, manejo de la vía aérea.</p> <p>Ed: asegurar la permeabilidad de la vía aérea.</p> <p>- 314010: ayudar al paciente con la espirometría, del incentivo, según eliminar las secreciones.</p> <p>- 314013: administrar broncodilatadores según corresponda.</p> <p>- 314021: vigila el estado respiratorio y de oxigenación.</p>				<p>8:00 am</p> <p>15:00 pm</p>
<p><b>TURNO VESPERTINO</b></p> <p>Dominio 02: Salud fisiológica, clase E: actividad. Código: 0410. Estado: alto estado respiratorio.</p> <p>Ed: incapacidad para eliminar las secreciones que obstruyen el tracto respiratorio para mantener las vías aéreas permeables.</p> <p>R/C: necesidad excesiva retención de secreciones.</p> <p>M/P: disnea, tos infecciosa.</p>		<p>Dominio 02: Salud fisiológica, clase E: cardiovascular. Código: 0410.</p> <p>Ed: estado respiratorio: permeabilidad de las vías respiratorias.</p> <p>Ed: vías traqueales bronquiales obstructivas y despegados y limpiados para el intercambio de gases.</p> <p>M/P: frecuencia respiratoria, capacidad para eliminar secreción.</p> <p>Al 01: tos.</p> <p>Al 02: acumulación de secreciones.</p> <p>Al 03: ritmo respiratorio.</p> <p>Dominio 11: Seguridad protección. Clase 01: infección. Código: 0004, riesgo de infección.</p> <p>Ed: riesgo de ser infectado por organismo patógeno.</p> <p>R/C: procedimientos invasivos.</p>		<p>3/5</p> <p>2/4</p> <p>3/5</p> <p>4/5</p>		<p>Campo 02: fisiológico complejo. Clase X: control de la piel (heridas), código: 3400 cuidados del sitio de inyección.</p> <p>Ed: Limpieza, seguimiento y fomento de la curación de una herida curada mediante curitas, clips o grapas.</p> <p>- 340004: vigilar el proceso de curación, en el sitio de la inyección.</p> <p>- 340007: limpiar la zona que rodea la inyección con una solución antiséptica apropiada.</p> <p>- 340018: enseñar al paciente minimizar la tensión en el sitio de la inyección.</p> <p>- 340006: limpiar desde la zona más limpia, hacia lo menos limpia.</p>				<p>21 hrs.</p>
<p><b>TURNO NOCTURNO</b></p> <p>Dominio 02: Salud fisiológica, clase E: actividad. Código: 0410. Estado: alto estado respiratorio.</p> <p>Ed: incapacidad para eliminar las secreciones que obstruyen el tracto respiratorio para mantener las vías aéreas permeables.</p> <p>R/C: necesidad excesiva retención de secreciones.</p> <p>M/P: disnea, tos infecciosa.</p>		<p>Dominio 02: Salud fisiológica, clase E: cardiovascular. Código: 0410.</p> <p>Ed: estado respiratorio: permeabilidad de las vías respiratorias.</p> <p>Ed: vías traqueales bronquiales obstructivas y despegados y limpiados para el intercambio de gases.</p> <p>M/P: frecuencia respiratoria, capacidad para eliminar secreción.</p> <p>Al 01: tos.</p> <p>Al 02: acumulación de secreciones.</p> <p>Al 03: ritmo respiratorio.</p> <p>Dominio 11: Seguridad protección. Clase 01: infección. Código: 0004, riesgo de infección.</p> <p>Ed: riesgo de ser infectado por organismo patógeno.</p> <p>R/C: procedimientos invasivos.</p>		<p>3/4</p> <p>2/4</p> <p>2/4</p> <p>2/4</p> <p>3/5</p>		<p>Campo 02: fisiológico complejo. Clase X: control de la piel (heridas), código: 3400 cuidados del sitio de inyección.</p> <p>Ed: Limpieza, seguimiento y fomento de la curación de una herida curada mediante curitas, clips o grapas.</p> <p>- 340004: vigilar el proceso de curación, en el sitio de la inyección.</p> <p>- 340007: limpiar la zona que rodea la inyección con una solución antiséptica apropiada.</p> <p>- 340018: enseñar al paciente minimizar la tensión en el sitio de la inyección.</p> <p>- 340006: limpiar desde la zona más limpia, hacia lo menos limpia.</p>				<p>21 hrs.</p>

MONITORIZACIÓN NUTRIMENTAL:				INGRESOS																										
				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
Dieta general (Normal) hiposódica.						500					500	400						400	300											300
Fecha de Inicio	MEDICAMENTO	FREC	DOSES	VIA	HORARIO																									
	furazemida	2mg		IV	8-8	10					10																			
	paracetamol	1g		IV	8-10	100					100	200							100										100	
	Enoxaparina	60mg		IV	8-10	0.6					0.6																			
	Sulfato de	120mg		IV	8-12					100	100																			
	Vitaminas	245gr		IV	8am	333					333																			
	Uracil	120mg		IV	8-2	50					50								50										50	
SUBTOTALES											833.9							400											450	
LIQUIDOS PARENTERALES																														
Inicio 8:00 am																														
- Sol. Lactato Ringer Charmanl - 1000 ml IV, 40 ml/h.											40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
- TU: fxp -> 760 ml																														
- TV: fxp -> 620 ml																														
- TU: fxp -> 780 ml.																														
SUBTOTALES											240							240												440
HEMODERIVADOS Y NÚM. DE FOLIO																														
SUBTOTALES																														
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA DOBLE VERIFICACION																														
Andrea Ochoa Alvarado																														
Andrea Ochoa Alvarado																														
Andrea Ochoa Alvarado																														

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	Total	
URESIS			200				150	350						200	200												200	
Características																												
EVACUACIONES				50			50				50								50								50	
Características																												
VÓMITOS																												
Características																												
PERDIDAS HEMÁTICAS:																												
Características																												
Ubicación																												
MUESTRAS DE LABORATORIO																												
ASPIRACION DE SECRECIONES	200							200							200				200								200	
Características																												
DRENES:																												
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	6.25	
PERDIDAS INSENSIBLES:	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	37.5	
SUBTOTAL:																												
DIURESIS MEDIA HORARIA:	50								28.5										28.5									
DIURESIS KILO HORA																												
TURNO	INGRESOS							EGRESOS							BALANCE PARCIAL							BALANCE TOTAL						
TURNO MATUTINO	1135.9							2957.5							Balance (-) 1823.6							INGRESO 24 Horas 2663.9						
TURNO VESPERTINO	640							293.35							Balance (-) 113.25							EGRESO 24 Horas 3185						
TURNO NOCTURNO	890							1003.75							Balance (-) 113.75							TOTAL Balance (-) 521.1						

EVALUACION		
TURNO MATUTINO	TURNO VESPERTINO	TURNO NOCTURNO
- Incentiuometro 10min C/hrs (cepirometro desentivo) ⑧-⑨-⑩-⑪-⑫-⑬-⑭ - Capotaje toracico 30min. - 3v/dia (fisioterapia) C/respatoria: 10:00am. - Nebulizar con 1 ampola de Flomical C/8hrs. -> 8:00am	- Incentiuometro 10min C/hrs (cepirometro desentivo) ⑮-⑯-⑰-⑱-⑲-⑳ - capotaje toracico 30 min 3v/dia C/fisioterapia respiratoria: 16hrs. - nebulizar con 1 ampola de Flomical C/8hrs, 16hrs	- Incentiuometro 10min C/hrs (cepirometro desentivo) ㉑-㉒-㉓-㉔-㉕-㉖ ㉗-㉘-㉙-㉚- ㉛-㉜ - capotaje toracico 30min respiratoria: 22hrs). - nebulizar con 1 ampola de Flomical C/8hrs 24hrs.
IMPACTO DEL CUIDADO:	IMPACTO DEL CUIDADO:	IMPACTO DEL CUIDADO:
OBSERVACION Y/O PENDIENTES		
- Cuidados dependientes	Cuidados medio-dependientes.	Cuidados medio-dependientes.
Observaciones e indicaciones clinica de Heridas		Observaciones e indicaciones clinica de cateteres
- Cuidados de drenaje - Cuidados de cantificación de drenes		
PLAN DE ALTA: promoción del alta y/o consejería		
PREVENCIÓN DE CAÍDAS	PREVENCIÓN DE UPP	SIGNOS DE ALARMA
		CONSEJERÍA NUTRICIONAL
		ACTIVIDAD/EJERCICIO
NOMBRE COMPLETO DE LA ENFERMERA (O), CEDULA y FIRMA		
 Andrea cacho Alvarado		
 Andrea cacho Alvarado		
 Andrea cacho Alvarado		

la combinación del derrame pleural, disnea y tos refleja una alteración pleuropulmonar significativa, comúnmente asociada a infecciones, insuficiencia cardíaca, malignidades u otras patologías que pueda tener la persona, el abordaje de este diagnóstico requiere algo preciso y un tratamiento que este enfocado tanto en la causa como en el alivio de los síntomas de la persona para mejorar la función respiratoria y la calidad de vida del paciente.

# UDS.2024.ANTOLOGIA DE PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA II.PDF