mapa conceptual

Nombre Del Alumno: Jennifer Mayrani Alavez Campos

Nombre Del Tema: Mapa Conceptual

Parcial: 3 Er

Nombre De La Materia: Fundamentos De Enfermería

Nombre Del Profesor: Marcos Jhodany Arguello Gálvez

Nombre De La Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 1er

Lugar y Fecha de elaboración

Comitán de Domínguez Chiapas, 01 de noviembre del 2024

MAPA CONCEPTUAL

NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-022-SSA3-2012, QUE INSTITUYE LAS CONDICIONES PARA LA ADMINISTRACION DE LA TERAPIA DE INFUSION INTRAVENOSA EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

¿Qué es la terapia de infusión?

La terapia de infusión intravenosa es un proceso médico en el cual se administran líquidos, medicamentos o nutrientes directamente en el torrente sanguíneo de una persona a través de una vena.

Esto se hace utilizando un tubo delgado llamado catéter que se inserta en una vena, generalmente en el brazo o en el pecho.

Esta terapia se utiliza para administrar tratamientos como medicamentos, soluciones salinas, nutrientes, sangre y otros líquidos, permitiendo una rápida absorción y distribución en el cuerpo. Es una práctica común en hospitales y clínicas para tratar diversas condiciones médicas.

¿Qué es la venoclisis?

La venoclisis es **otro nombre para la terapia de infusión intravenosa**. Son lo mismo.

La venoclisis es un término más antiguo que se solía utilizar para describir el proceso de administrar líquidos o medicamentos directamente en el torrente sanguíneo a través de una vena.

Con el tiempo, el término "terapia de infusión" se ha vuelto más comúnmente utilizado para describir este procedimiento médico. Ambos términos se refieren a la misma práctica médica de administrar líquidos o medicamentos intravenosamente para tratar afecciones médicas.

Reglas importantes al realizar la fijación de venoclisis

Insumos necesarios:

Todos los insumos deben estar sellados y verificar si son estériles, desechables, sin pirógenos.

Comprobar la fecha de caducidad, número de lote y datos del fabricante.

Los materiales necesarios incluyen soluciones para infusión, equipo de medición de volumen, equipo de venoclisis, conectores seguros, catéter y apósito estéril.

Contenedores para soluciones:

Usar contenedores sin PVC, fabricados con EVA o vidrio.

Etiquetar los contenedores con nombre del paciente, número de cama, fecha, solución, hora de inicio y término.

Uso de circuitos intravenosos:

Utilizar equipos de volumen medido para administrar medicamentos, sin desconexiones.

Preferir conectores sin agujas para evitar infecciones y accidentes.

Cambiar equipos de infusión cada cierto tiempo para evitar problemas.

Catéteres y preparación de la piel:

Elegir el catéter adecuado según la necesidad del paciente (por ejemplo, para recién nacidos aplica uno diferente)

Evitar manipulación excesiva del catéter.

Usar antisépticos para limpiar la piel antes de la punción.

Consideraciones para la terapia:

Conocer el propósito de la terapia y tener prescripción médica.

Lavarse las manos antes y después de manejar el catéter.

Evaluar al paciente antes de iniciar la terapia.

Administración de la solución vía intravenosa:

El personal debe informarse sobre las indicaciones y posibles efectos colaterales.

Las soluciones deben prepararse y administrarse de manera aséptica.

Se debe usar un **catéter venoso central** cuando se administren soluciones que contengan dextrosa al 10% y 50%, proteínas, nutrición parenteral total, soluciones y medicamentos con pH menor a 5 o mayor a 9, y con osmolaridad mayor a 600mOsm/l.)

Mantenimiento de la terapia:

Monitorizar la administración de la terapia y evaluar el sitio de inserción.

Limpiar el sitio de inserción de forma regular y cambiar el apósito según sea necesario.

Cambio del catéter venoso periférico:

Remover el catéter periférico corto cada 72 horas o antes si hay contaminación.

Cambiar el catéter periférico cada 48 horas si hay riesgo de infección.

Estas reglas aseguran que la terapia de infusión intravenosa se realice de manera segura y eficiente, cuidando tanto a los pacientes como a los profesionales de la salud involucrados.

Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales

¿Qué nos dice la NOM 045?

La NOM-045 es la norma oficial mexicana que regula el actuar de todos los hospitales de la república (ya sean públicos, privados o de cualquier otro tipo) para evitar la propagación de estas infecciones. Les dice cómo deben estar atentos a estas situaciones, cómo prevenirlas y cómo controlarlas si aparecen.

Principales 4 causas de infección nosocomial

Neumonías

Infección de Vías Urinarias

Bacteriemias

Infección de Herida Quirúrgica

Aspectos de prevención y control

Se hace hincapié en que las unidades hospitalarias deben ejecutar acciones específicas para la prevención y control de estas infecciones, respaldadas por programas de capacitación continua tanto para el personal como para los usuarios del hospital.

¿Cuáles son los signos vitales de una persona?

Los signos vitales principales son tres: **la temperatura corporal, el pulso y el ritmo respiratorio**. También la presión arterial, que si bien no es un signo vital como tal, sí se suele medir junto con los tres anteriores.

Temperatura corporal

La temperatura corporal es uno de los signos vitales que con mayor frecuencia se evalúa tanto en adultos como en niños.

Por lo general, se considera una temperatura corporal normal a aquella que **oscila entre los 36,5ºC y los 37,2ºC.**

EL PULSO

El pulso es como se conoce a la medición de la **frecuencia cardiaca**, o lo que es lo mismo, el número de veces que el corazón late por minuto. El funcionamiento es el siguiente: cuando el corazón impulsa la sangre a través de las arterias, estas se expanden y se contraen. De este modo, cuando se mide el pulso, además de la frecuencia cardiaca también se evalúa el ritmo cardiaco y la fuerza del pulso.

En líneas generales, se considera que el pulso normal de una persona adulta oscila **entre los 60 y los 100 latidos por minuto**. Así, durante el sueño el pulso puede caer hasta las 40 pulsaciones, mientras que con el ejercicio físico puede aumentar las 200 pulsaciones.

Ritmo respiratorio

El ritmo respiratorio, tal y como su propio nombre indica, es el **número de respiraciones que una persona realiza durante un minuto**. Por lo general, la medición se lleva a cabo cuando la persona está en reposo; consiste en contar la cantidad de repsiraciones realizadas en un minuto, tomando para ello en cuenta las veces que se eleva el pecho.

En líneas generales, el ritmo respiratorio de una persona adulta en reposo oscila entre las 12 y las 16 respiraciones.

Presión arteria

Y, por último, la presión arterial; se define como tal a la **fuerza que ejerce la sangre contra las paredes de las arterias**. Cuando el corazón late bombea una determinada cantidad de sangre hacia las arterias, de modo que se produce una presión sanguínea más elevada durante la contracción del músculo cardíaco.

A la hora de medir la presión arterial se registran un total de dos números. Por un lado, la **presión sistólica**, el número más elevado; se trata de la presión ejercida en el interior de la arteria durante la contracción del sangre, cuando bombea sangre hacia todo el cuerpo. Y, por otro lado, la **presión diastólica**, el número más bajo; se denomina como tal a la presión dentro de la arteria cuando el corazón se encuentra en reposo. Ambos valores se miden en mm de Hg, milímetros de mercurio.l

LAVADO DE MANOS

La transmisión de patógenos relacionada con la atención de la salud a través de las manos se produce mediante contacto directo e indirecto, gotitas, aire y un vehículo común. El contagio mediante manos contaminadas de los trabajadores de la salud es el patrón más común en la mayoría de los casos.

LOS 11 PASOS DEL LAVADO DE MANOS CLINICO SEGUN LA OMS

Moja las manos con agua.

Aplica suficiente jabón para cubrir toda la superficie de la mano.

Frótate las palmas de las manos entre sí.

Frótate la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda con los dedos entrelazados y viceversa.

Frótate las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados.

Frótate el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta manteniendo unidos los dedos.

Rodea el pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha frotándolo con un movimiento de rotación y viceversa.

Frótate la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda haciendo un movimiento de rotación y viceversa.

Enjuágate las manos.

Sécalas con una toalla de papel desechable.

Usa la toalla de papel desechable para cerrar la llave de agua.

LOS 5 MOMENTOS DEL LAVADO DE MANOS

1. ANTES DE TOCAR AL PACIENTE

A fin de impedir que los microorganismos relacionados con la atención sanitaria entren en el cuerpo del paciente, la higiene de manos debe realizarse antes de tocar al paciente o entrar en la zona donde están.

2. antes de hacer una limpia/aseptica

La higiene de manos es fundamental antes de realizar este tipo de procedimiento si queremos prevenir las infecciones relacionadas con la atención sanitaria.

3. Después del riesgo de exposición a líquidos corporales

Después de realizar una tarea que conlleve un riesgo de contacto de las manos con fluidos corporales, la higiene de manos debe realizarse de inmediato y antes de que las manos toquen una nueva superficie, incluso si no se abandona la zona del paciente.

4. despues de tocar al paciente

La higiene de manos es importante después de tocar al paciente y antes de tocar un objeto fuera de su zona para minimizar el riesgo de propagación en el entorno sanitario.

5. Después del contacto con el entorno del paciente

El último momento de la higiene de manos se produce cuando se toca una superficie en la zona del paciente y, posteriormente, se toca una superficie fuera de esta, pero sin tocar al paciente.