



Alumna: María José Muñoz Arguello

Profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Materia: Práctica clínica en enfermería II

Actividad asignada: Cuadro sinóptico

Cuatrimestre: 7° **Grupo:** “A”

Fecha de entrega: 11 de Noviembre del 2024

* Unidad 2 *

Atención al paciente en amenaza

¿Qué hace el personal?

- Atención a paradas cardíacas
- Revisa y repone carro de parada
- Limpia y desinfecta laringoscopio

¿Qué hacer en caso de paro cardíaco?

Confirmar la seguridad

1. Verificar:
2.
 - *Respira normal y hay pulso* - Se controla hasta que lleguen los reanimadores.
 - *Hay pulso pero la respiración es anormal* - Se inicia con ventilación (1 cada 6 segundos) y continuamos así verificando pulso cada 2 minutos, si hay presencia de opiáceos administramos naloxona.
 - *No respira, jadea y no hay pulso* - Empezamos compresiones (Ciclo de 30 compresiones) y 2 ventilaciones; pedimos DEA

RCP avanzado:

1. Iniciamos RCP y ventilaciones
2. Checamos ritmo (Desfibrilable: FV y TV sin pulso. No desfibrilable: Asistolía y AESP)

Prevención y tratamiento de UPP y caídas

UPP:

Lesión en la piel debido a una disminución de sangre u oxígeno producida por presión sobre un plano duro. **Se valora por la escala de Gosnell Modificada.**

Tratamiento:

- Prevenir lesiones nuevas
- Soporte nutricional y emocional
- Valorar y descubrir úlceras

Factores comunes:

- **Desencadenantes.** Presión, fricción y fuerza de resentimiento.
- **Predisponentes.** Inmovilidad, edema, desnutrición, etc.

Caída:

Percance voluntario o involuntario que puede sufrir cualquier paciente.

Procedimiento de sujeción:

Método físico que restringe movimiento del paciente en silla o cama.

Protocolo de traslado hospitalario

¿Qué es?

Conjunto de pasos y procedimientos estableciendo seguridad del paciente para trasladarlo a unidades del mismo hospital.

Condiciones clínica:

Lista que requiere del traslado para pacientes con problemas severos.

Recursos:

Equipo y personal para llevarlo a cabo. **Cómo:** camilla, respirador, monitor de signos vitales y personal de enfermería.

Plan de Traslado:

Detalle sobre la ruta de traslado, medidas de seguridad y contingencia para emergencia durante.

Protocolo de alta de px. de UCI

¿Qué es?

Cuidados al paciente que va a hospitalización o a otro hospital.

Evaluación del estado clínico:

Análisis de síntomas y signos vitales para determinar condiciones.

Evaluación de la capacidad funcional:

Determinar habilidades para realizar actividades diarias y nivel de demencia en actividad básica.



* Unidad 2 *

Limpieza y sanitización de material, equipo e inmobiliario

¿Qué es?

Remoción física de materia orgánica y suciedad de los objetos.

Tipos:

- *Rutinaria*. Se realiza diariamente
- *Terminal*. Se realiza al alta del paciente

información para pacientes y cuidadores:

Proporcionar instrucciones específicas sobre el cuidado y medidas de seguridad durante la recuperación.

Seguimiento de protocolos y procesos establecidos:

Utilizar los procedimientos de limpieza para asegurar un nivel adecuado de limpieza y desinfección.

Uso de soluciones adecuadas:

Aplicar desinfectantes que estén aprobadas por las autoridades sanitarias, que sean efectivas para eliminar bacterias y virus.

Limpieza de equipo médico:

Limpiar y desinfectar. Monitores de signos vitales, ventiladores mecánicos y máquinas de diálisis.

Limpieza de inmobiliario:

Limpiar y desinfectar. Camastros, sillones y mesas.

Procedimientos relacionados con vía central y periférica

¿Qué es?

Técnica estéril que realiza el personal de enfermería accediendo en la vía periférica o central, también puede realizarlo el médico.

Accesos venosos comunes:

- *Venas antecubitales (basílica y cefálica)*. Menos complicaciones y más comodidad para el paciente.
- *Subclavia*. Libertad de movimiento, contraindicado en cursos de coagulopatías.
- *Yugular interna*. Menor riesgo de neumotórax y mejor control de hemorragia, contraindicado en pacientes con patología carotídea.

Limpieza y mantenimiento:

Desinfectar catéteres según los protocolos del hospital, eso para reducir riesgo de infección y fallos.

Vigilancia de complicaciones:

Monitorizar los catéteres para detectar y responder posibles complicaciones, como coágulos e infiltraciones.