



**Mi Universidad**

**Súper Nota**

*Nombre del Alumno: Christian Ivan Salomon Rojas*

*Nombre del tema: Super nota*

*Parcial : I*

*Nombre de la Materia: Prácticas Profesionales*

*Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernandez*

*Nombre de la Licenciatura : Enfermería*

*Cuatrimestre: 9 "B"*

# INSTALACIÓN DE SONDA

## Foley

También conocido como catéter urinario, procedimiento médico que implica la inserción de un tubo flexible en la vejiga a través de la uretra para drenar la orina.

### Preparación

1. **Limpeza y desinfección:** El área genital se limpia y desinfecta para prevenir infecciones.
2. **Anestesia local:** Se puede aplicar un anestésico local para reducir el dolor y la incomodidad.

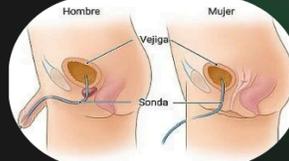


### Conexión y Fijación

1. **Conexión a la bolsa de drenaje:** El catéter se conecta a una bolsa de drenaje para recolectar la orina.
2. **Fijación del catéter:** El catéter se fija a la piel con una cinta adhesiva o un dispositivo de sujeción para evitar que se desplace.

### Indicaciones

- Drenaje urinario;
- Medición de la diuresis;
- Obtención de muestras de orina;



### Inserción de la sonda

1. **Inserción del catéter:** El catéter se inserta en la uretra y se avanza lentamente hasta que llegue a la vejiga.
2. **Inflado del globo:** Una vez que el catéter esté en la vejiga, se infla un globo en la punta del catéter para mantenerlo en su lugar.



## Nasogastrica

Consiste en la introducción de un tubo flexible, a través de la nariz, hasta el estómago.

### 1. Preparación:

- Se realiza la higiene de manos y se colocan guantes.
- Se prepara el equipo necesario, incluyendo la sonda, lubricante, jeringa, agua y materiales para fijar la sonda.
- Se evalúa la permeabilidad de los orificios nasales y se elige el más adecuado para la inserción.
- Se informa al paciente sobre el procedimiento y se obtiene su consentimiento.

### 3. Confirmación de la posición:

- Se ausculta el abdomen por la presencia de ruidos gástricos luego de inyectar aire a través de la sonda (si no hay ruidos, se puede sospechar que la sonda está mal colocada).
- Se aspira el contenido gástrico para verificar que la sonda esté en el estómago (aunque a veces no se obtiene material).
- Se puede realizar una radiografía de tórax para confirmar la posición de la sonda.
- Se observa si el paciente presenta síntomas como dificultad respiratoria, náuseas o arcadas, que podrían indicar que la sonda está en la tráquea.

### Indicaciones

- Nutrición enteral
- Administración de medicamentos;
- Lavado gástrico
- Aspiración de contenido gástrico
- Diagnóstico de sangrado gastrointestinal superior



### 2. Inserción:

- Se lubrica la punta de la sonda y se introduce con suavidad a través del orificio nasal seleccionado.
- Se guía la sonda a lo largo del piso de la cavidad nasal, apuntando hacia atrás y hacia abajo.
- Se pide al paciente que incline la cabeza hacia adelante y degluta para facilitar el avance de la sonda.
- Se avanza la sonda hasta el punto marcado previamente (distancia de la nariz a la oreja y de la oreja a la apófisis xifoides).

### 4. Fijación y cuidados:

- Se fija la sonda a la nariz con cinta adhesiva para evitar que se mueva.
- Se debe verificar periódicamente la posición de la sonda y la integridad de la fijación.
- Se realizan cuidados bucales al paciente, incluyendo la limpieza de la cavidad oral y la lubricación de los labios.
- Se observa la aparición de complicaciones, como irritación nasal, náuseas o vómitos, y se informa al personal médico.



# REGISTROS CLÍNICOS

## LOS REGISTROS CLÍNICOS

es una herramienta imprescindible y fundamental, integrada en la historia clínica del paciente, en la que se registran de forma escrita, completa y exacta los acontecimientos, necesidades y cuidados proporcionados a cada paciente durante la actividad asistencial de las enfermeras.



## PARA QUE EL REGISTRO CLÍNICO RESULTE ÚTIL Y EFECTIVO TIENEN QUE CUMPLIRSE UNA SERIE DE REQUISITOS:



- \*Que sea objetivo, sin que se añadan juicios de valor, prejuicios u opiniones personales hacia el paciente.
- \*Los datos que se registren deben ser precisos y completos, anotándose de forma clara y metódica (además de fechada) los hallazgos que se vayan advirtiendo durante el curso clínico del paciente.
- \*Es recomendable que se efectúe de forma simultánea a la asistencia y no dejándolo para un momento posterior: "muy frecuentemente a la finalización del turno", ni debe realizarse antes, pues de esta forma, podríamos generar un registro clínico que incluiría datos inexactos (por ejemplo, no tener en cuenta los antecedentes clínicos del paciente registrados) y también podrían producirse omisiones fruto de la memorización.

## LOS REGISTROS CLÍNICOS SON IMPORTANTES PORQUE:

- Permiten a los profesionales de la salud tener acceso a la información necesaria para tomar decisiones informadas sobre el cuidado del paciente.
- Ayudan a garantizar la continuidad del cuidado y la seguridad del paciente.
- Pueden ser utilizados para fines de investigación y mejora de la calidad del cuidado.



## Consideraciones adicionales:

- Normas y regulaciones
- Confidencialidad
- Mantenimiento y archivo

## TIPOS DE REGISTROS:

- Registros clínicos de enfermería
- Registros clínicos de otros profesionales
- Registros clínicos en ensayos clínicos



## **BIBLIOGRAFÍA**

<https://zonahospitalaria.com/indicaciones-y-colocacion-de-sonda-vesical/>

<https://zonahospitalaria.com/indicaciones-y-colocacion-de-sonda-nasogastrica/>

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000182.htm>