



Investigación

Nombre del Alumno: María Fernanda Mina Gutierrez

Nombre del tema: Monitoreo y cuidados diarios a pacientes en la UCI

Parcial: I

Nombre de la Materia: Práctica clínica

Nombre del profesor: Ariadne Danahe Vicente Albores

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 7

La monitorización en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) es el control sistemático de variables fisiológicas del paciente, tanto invasivo como no invasivo, para detectar, prevenir y corregir complicaciones y alteraciones. Se basa en el registro continuo de signos vitales como la frecuencia cardíaca, la presión arterial, la temperatura, la oximetría de pulso y el gasto urinario, entre otros, para guiar el diagnóstico y la terapéutica en situaciones de inestabilidad hemodinámica, asegurando una perfusión tisular óptima y un correcto funcionamiento de órganos y sistemas.



Objetivos de la monitorización:

- Detectar alteraciones tempranas: Permite identificar cambios en la fisiología del paciente que podrían indicar un problema inminente.
- Guiar el diagnóstico: Proporciona datos objetivos que ayudan a interpretar la patología y establecer un diagnóstico.
- Guiar la terapéutica: Los datos obtenidos informan sobre la respuesta del paciente a los tratamientos y permiten ajustar las intervenciones.
- Garantizar la perfusión tisular: Asegura que los tejidos y órganos reciben suficiente sangre y oxígeno, evitando la hipoperfusión.

Algunas pruebas para los pacientes en cuidados críticos dependen de la observación directa y el examen físico y es intermitente, con una frecuencia que depende de la enfermedad del paciente. Otros parámetros se monitorizan en forma continua mediante instrumentos complejos que requieren entrenamiento y experiencia para manejarlos. La mayoría de estos aparatos generan una alarma si se exceden ciertos parámetros fisiológicos. Cada unidad de cuidados intensivos debe seguir estrictamente los protocolos de evaluación de alertas.



El control consiste en la medición de los signos vitales (temperatura, tensión arterial, pulso y frecuencia respiratoria), cuantificación del ingreso y egreso de líquidos, y a menudo, presión intracranal y/o peso diario. La tensión arterial puede registrarse con un esfigmomanómetro automático, o un catéter arterial para la monitorización continua de la tensión arterial. Se puede utilizar un sensor transcutáneo de oximetría del pulso.

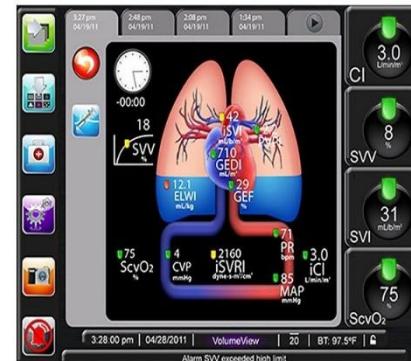
Tipos de monitorización:

- No invasiva: Se realiza sin introducir dispositivos al cuerpo.

Ejemplos: electrocardiograma (ECG), oximetría de pulso (SpO₂), frecuencia cardíaca y respiratoria, temperatura y presión arterial no invasiva.

- Invasiva: Implica el uso de catéteres o dispositivos implantados para mediciones más precisas.

Ejemplos: monitorización de presión arterial invasiva, presión venosa central (PVC), gasto cardíaco (GC), saturación venosa de oxígeno (SvO₂) y presión intracranal.



Parámetros clave monitorizados:

- Signos Vitales: Frecuencia cardíaca, presión arterial, frecuencia respiratoria y temperatura.
- Oximetría de Pulso: Mide la saturación de oxígeno en la sangre.
- Gasto Urinario: Indicador de la función renal y el estado de la perfusión.
- Nivel de Conciencia: Evalúa el estado neurológico del paciente.
- Monitorización Cardíaca: Representación gráfica de la actividad eléctrica del corazón a través de electrodos.
- Monitorización Hemodinámica: Evaluación de la función cardiovascular y el estado del volumen mediante técnicas invasivas y no invasivas.



Cuidados Médicos y Técnicos

- Monitorización Continua: Vigilancia constante de signos vitales, el funcionamiento de aparatos y la evolución clínica para detectar cualquier cambio o emergencia.
- Administración de Medicamentos y Tratamientos: Aplicación de los medicamentos y tratamientos prescritos por el médico.
- Manejo de Dispositivos Médicos: Asegurar el buen funcionamiento de dispositivos como sondas, catéteres, ventiladores y otros.
- Evaluación Continua: Realizar evaluaciones del paciente para monitorizar su estado, la respuesta a los tratamientos y actualizar el plan de cuidados.
- Coordinación del Equipo Multidisciplinario: Trabajar en conjunto con otros profesionales de la salud (intensivistas, fisioterapeutas, etc.) para un cuidado integral.



Cuidados Generales y de Confort

- Higiene del Paciente: Asegurar la limpieza del paciente, incluyendo la higiene de manos del personal, para prevenir infecciones.
- Movilización y Cambios Posturales: Ayudar al paciente a cambiar de posición para prevenir complicaciones y mejorar la función respiratoria, siempre que esté indicado.
- Nutrición: Verificar y asegurar que el paciente reciba la nutrición adecuada, según sus necesidades y el tipo de dieta o alimentación indicada.
- Apoyo Emocional: Brindar soporte emocional tanto al paciente como a sus familiares, ya que su apoyo es fundamental.
- Manejo del Dolor: Implementar estrategias para controlar el dolor del paciente.

Prevención de Infecciones

- **Medidas de Higiene:** Seguir protocolos estrictos, como la higiene de manos, y usar mascarillas y batas, para proteger al paciente.
- **Limpieza del Entorno:** Mantener la habitación y el entorno clínico limpios para reducir el riesgo de infecciones.



Rol de la Familia

- **Participación en la Rehabilitación:** Acompañar en sesiones de terapia física y aprender ejercicios para continuar con la movilización del paciente en casa.
- **Apoyo Emocional:** La presencia y el apoyo de los familiares son cruciales para el paciente, aunque deben considerar su tiempo y energía para no agotarlo.
- **Comunicación:** Es importante que los familiares se comuniquen con el equipo médico para conocer la evolución del paciente y preguntar dudas



BIBLIOGRAFIA

- <https://www.msdmanuals.com/es/professional/cuidados-cr%C3%ADticos/abordaje-del-paciente-con-enfermedad-cr%C3%ADtica/monitorizaci%C3%B3n-y-estudio-del-paciente-en-cuidados-cr%C3%ADticos>
- <https://www.unbosque.edu.co/educacion-continua/blog-educacion-continua/cuidados-de-enfermeria-en-uci>