

Guía de Trabajo

Enfermería

Básica 1

Datos del docente

Guía de Trabajo
(Enfermería Básica 1)

Material publicado con fines de estudio.

Código: 24UC00011

Huancayo, 2023

De esta edición

© Universidad Continental, Oficina de Gestión Curricular Av. San Carlos 1795,
Huancayo-Perú

Teléfono: (51 64) 481-430 anexo 7361

Correo electrónico: recursosucvirtual@continental.edu.pe

<http://www.continental.edu.pe/>

Cuidado de edición Fondo Editorial

Diseño y diagramación Fondo Editorial

Todos los derechos reservados.

La *Guía de Trabajo*, recurso educativo editado por la Oficina de Gestión Curricular, puede ser impresa para fines de estudio.

Contenido

Presentación	5
Primera Unidad	7
La Historia de Enfermería y la Tecnología del cuidado	
Semana 1: Sesión 2	
Estudio de caso: Evolución y Tecnificación del Cuidado de Enfermería: Un Viaje en el Tiempo	
Semana 2: Sesión 2	
Guía de video :Florence Nightingale	
Semana 3: Sesión 2	
Evolución de la Enfermería y la Revolución Tecnológica en el cuidado de la salud	
Semana 4: Sesión 2	
Estudio de caso: Del pasado a la Vanguardia: La evolución de la enfermera y su intersección con la Tecnología.	
Segunda Unidad	13
Unidad Hospitalaria	
Semana 5: Sesión 2	
Reconocimiento de la unidad hospitalaria-Paciente	
Semana 6: Sesión 2	
Procedimiento de admisión, alta y transferencia de pacientes	15
Semana 7: Sesión 2	
Manejo del Expediente Clínico	16
Semana 8: Sesión 2	
Tendidos de cama hospitalarias	
Tercera Unidad	19
Técnicas básicas de cuidado enfermero (Mecánica corporal-Higiene y	

confort-Posiciones terapéuticas)

Semana 9: Sesión 2

Técnicas de mecánica corporal

Semana 10: Sesión 2

Técnica de baño de pacientes hospitalizados

Semana 11: Sesión 2

Técnica de lavado de oídos, boca y movilización de pacientes hospitalizados

Semana 12: Sesión 2

Posiciones terapéuticas

Cuarta Unidad

27

Manejo de signos vitales

Semana 13: Sesión 2

28

Medición de la temperatura

Semana 14: Sesión 2

Medición de la respiración

Semana 15: Sesión 2

Medición del pulso

Semana 16: Sesión 2

Medición de la presión arterial y gráfica de signos vitales

Referencias

32

Presentación

Esta guía práctica es una herramienta vital para los estudiantes que inician su formación en enfermería. Su propósito es proporcionar una estructura sólida para el desarrollo de habilidades clínicas esenciales, conocimientos teóricos y capacidades de juicio clínico. La guía enfatiza la aplicación práctica de la teoría a situaciones reales de atención al paciente, promoviendo una comprensión integral de los roles y responsabilidades fundamentales de la enfermería.

La guía abarca los siguientes contenidos: Historia de la enfermería, tecnología del cuidado en enfermería, unidad hospitalaria, mecánica corporal, posiciones terapéuticas, higiene y confort, expediente clínico, y signos vitales. El resultado de aprendizaje de la asignatura es que al finalizar, el estudiante será capaz de realizar procedimientos básicos de enfermería con sentido ético que le permita incursionar en el cuidado integral de la persona enferma y comprende 4 unidades que son: Primera unidad (La Historia de Enfermería y la Tecnología del cuidado), segunda unidad (Unidad Hospitalario), tercera unidad (Técnicas Básicas de cuidado enfermero (Mecánica Corporal - Higiene y confort - Posiciones Terapéuticas) y cuarta unidad (Manejo de Signos Vitales).

Se recomienda al estudiante dedicar tiempo suficiente al estudio teórico y a la práctica para desarrollar tus habilidades, de participar en todas las sesiones prácticas y simulaciones; ya que la experiencia práctica es esencial, debe tomar un tiempo para reflexionar sobre su aprendizaje y buscar retroalimentación para mejorar continuamente y por último trabajar en equipo con tus compañeros y aprender de sus experiencias y conocimientos.

Datos del docente

Primera Unidad

**La Historia de Enfermería y la
Tecnología del cuidado**

Semana 1: Sesión 2

Estudio de caso: Evolución y Tecnificación del Cuidado de Enfermería: Un Viaje en el Tiempo

Sección: Fecha:/...../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 1

Nombres y apellidos:

Instrucciones

- Lee con atención el siguiente caso.
- Tome nota de los datos principales del caso

I. Propósito

Describe las principales características del cuidado del enfermero en diferentes periodos históricos y evaluarán su relevancia en la evolución de la profesión mediante un ejercicio de reflexión crítica.

II. Descripción de la actividad por realizar

- Leer el material proporcionado.
- Analizar el caso clínico presentado.
- Elaborar una lista de datos relevantes del caso.
- Responde a las preguntas formuladas.
- Socializar resultados.

"El legado de Hestia: Cuidados de enfermería en la transformación del tiempo"

El año es 1520, la localidad es un pequeño pueblo ubicado en lo que hoy es conocido como el sur de Francia. Hestia, una experimentada enfermera que ha dedicado su vida al cuidado de enfermos y heridos, enfrenta uno de los retos más grandes de su carrera. La propagación de una misteriosa enfermedad ha comenzado a azotar el pueblo, y con recursos limitados y sin el conocimiento médico avanzado del futuro, Hestia debe confiar en las prácticas de cuidado que ha heredado de generaciones anteriores y que se han perfeccionado durante la era cristiana y la edad media.

Los síntomas se manifiestan de diversas formas, incluyendo fiebres altas, lesiones cutáneas y debilidad general que lleva a algunos al borde de la muerte. No existe un consenso sobre el origen de la enfermedad y las

supersticiones abundan, lo que ha llevado a la estigmatización de los enfermos y a un miedo generalizado en la población.

Hestia, con la ayuda de su pequeño equipo de enfermeras novicias, se enfrenta ahora a la tarea de no solo atender a los enfermos con los métodos tradicionales de cuidado, sino también a la necesidad de educar a la población sobre prácticas de higiene y cuidados básicos para evitar la propagación de la enfermedad. Además, debe hacer frente a las limitaciones de la época, como la escasez de agua potable, la falta de medicamentos y el acceso restringido a nuevas tecnologías de cuidado que aún no han sido desarrolladas.

Después de analizar el caso, conteste lo siguiente:

1. Considerando las prácticas de cuidado enseñadas y utilizadas en la antigüedad y la era cristiana, ¿qué métodos tradicionales podría emplear Hestia y su equipo para atender de manera efectiva a los enfermos y qué estrategias de prevención podrían adoptar para mitigar la propagación de la enfermedad en el pueblo?

2. Reflexionando sobre la importancia del conocimiento y la tecnología en el cuidado de enfermería, ¿cómo podría Hestia aplicar su experiencia para superar las limitaciones de su época y mejorar la atención y el bienestar de los pacientes en ausencia de recursos tecnológicos avanzados?

3. Analizando el papel de la enfermera en la sociedad del pasado y comparándolo con el presente, ¿de qué manera la evolución histórica de la enfermería ha influido en el reconocimiento, la educación y el rol de los profesionales de enfermería en la atención de la salud y en la respuesta a epidemias y crisis sanitarias?

III.-Enuncie tres conclusiones de la sesión

Semana 2: Sesión 2

Guía de video: Florence Nightingale

Sección: Fecha:/...../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 1

Nombres y apellidos:

Instrucciones

Estimado estudiante, observe el video y haga las anotaciones necesarias para responder a las interrogantes que se le formula.

I. Propósito

Analiza los principios de cuidado de Nightingale en escenarios de simulación y la contribución a la profesión de enfermería.

II. Descripción de la actividad por realizar

- Procure un espacio tranquilo para desarrollar la tarea asignada.
- Tome un lapicero y cuaderno para hacer anotaciones.
- Observe el siguiente video denominado Florence Nightingale
- Link:

https://www.youtube.com/watch?v=516oczEbQrQ&list=PLxIR0LkQw_pf5YdGidpnritY12S3Wd5O0

- **Observe el video y tome apuntes que usted considere relevante en el contenido.**

III.-Responda las siguientes preguntas referentes al contenido del video

1. ¿Cómo aplicarían los principios de Florence Nightingale sobre la higiene del entorno, la ventilación y la dieta en el cuidado de estos pacientes con fiebre e infección postoperatoria, utilizando solo los recursos disponibles en el siglo XIX?

2. Considerando los avances en la enfermería y la tecnología del cuidado desde la época de Nightingale hasta la actualidad, ¿qué innovaciones creen que se podrían haber implementado en la situación propuesta para mejorar la calidad del cuidado y los resultados de los pacientes?

3. Reflexionen sobre el papel fundamental de la enfermería en la prevención de infecciones. ¿De qué manera podrían integrar el cuidado humanizado y la empatía, siguiendo el ejemplo de Florence Nightingale, en la atención de los pacientes bajo estas condiciones y cómo evaluarían su impacto en la recuperación de los pacientes?

Semana 3: Sesión 2

Evolución de la Enfermería y la Revolución Tecnológica en el Cuidado de la Salud

Sección: Fecha:/...../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 1

Nombres y apellidos:

Instrucciones

- Lee con atención el siguiente caso.
- Tome nota de los datos principales del caso

I. Propósito

Analiza la evolución de la enfermería hasta la actualidad y el papel de la tecnología en el cuidado, utilizando la enfermería basada en la evidencia como marco de referencia.

II. Descripción de la actividad por realizar

- Leer el material proporcionado.
- Analizar el caso clínico presentado.
- Elaborar una lista de datos relevantes del caso.
- Socializar resultados.

Estamos en el año 2023, en el Hospital General de la Ciudad. Ustedes son parte de un equipo de enfermería que está a cargo de una unidad de cuidados intensivos. La tecnología del cuidado ha avanzado significativamente desde finales del siglo XIX, y con ella, los roles y responsabilidades del personal de enfermería han evolucionado dramáticamente.

Hoy ha llegado al hospital una donación significativa de un filántropo que se interesa en la historia de la enfermería y la integración de la tecnología en la salud. La donación está destinada a mejorar el cuidado de los pacientes a través de la adquisición e implementación de tecnología de vanguardia en su unidad. Como enfermeros, se les ha pedido que

formulen un plan para el uso eficiente de estos fondos.

Sin embargo, han surgido algunas preocupaciones entre el personal de mayor antigüedad, quienes muestran resistencia al cambio y una falta de comprensión sobre cómo la tecnología puede mejorar el cuidado de los pacientes. Al mismo tiempo, el personal más joven está emocionado, pero carece de la perspectiva histórica para apreciar completamente el impacto de estos cambios.

El hospital les ha encomendado la tarea de crear una presentación que muestre la evolución de la enfermería desde fines del siglo XIX hasta la actualidad, destacando la importancia de la tecnología en el cuidado, para garantizar que el equipo de enfermería entienda y se comprometa con la nueva dirección que está tomando la unidad.

Ustedes deben considerar tanto los aspectos históricos como los tecnológicos para proporcionar una visión integral del progreso de la enfermería y cómo la tecnología puede utilizarse para mejorar los resultados del paciente y la eficiencia del cuidado.

Resuelva las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo han influido los hitos históricos en la profesión de enfermería y en la incorporación de la tecnología en el cuidado de los pacientes? Utilicen ejemplos específicos para explicar la progresión de roles y responsabilidades del personal de enfermería a través del tiempo.

2. ¿De qué manera puede la tecnología moderna facilitar un cuidado más efectivo y eficiente en comparación con las prácticas de enfermería de finales del siglo XIX? Analicen tanto los beneficios potenciales como los posibles

La Evolución de la Enfermería y su Intersección con la Tecnología"

Sección: Fecha:/...../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 1

Nombres y apellidos:

Instrucciones

- Lee con atención el siguiente caso.
- Tome nota de los datos principales del caso

I. Propósito

Comprende la relevancia de la tecnología en el bienestar y cuidado de enfermería, discutiendo su impacto en la práctica actual y futura.

II. Descripción de la actividad por realizar

- Leer el material proporcionado.
- Analizar el caso clínico presentado.
- Elaborar una lista de datos relevantes del caso.
- Socializar resultados.

Estamos en el año 2030, y la tecnología ha continuado evolucionando de manera acelerada, transformando el campo de la enfermería en formas que eran difíciles de imaginar hace una década. En un renombrado hospital universitario, el equipo de enfermería se enfrenta a la incorporación de un nuevo sistema de información de salud avanzado que promete mejorar la eficiencia y la calidad de los cuidados. Este sistema utiliza inteligencia artificial y big data para predecir complicaciones en pacientes con enfermedades crónicas y para optimizar la planificación de cuidados.

Tú eres un integrante del equipo de enfermería y has sido seleccionado para liderar la transición hacia esta nueva tecnología. El hospital ha admitido recientemente a un grupo de pacientes con diversas patologías crónicas complejas, y se espera que el nuevo sistema mejore sus trayectorias de

atención.

Sin embargo, no todos en el equipo están cómodos con este cambio. Algunos miembros del personal sienten que la tecnología podría deshumanizar el cuidado de los pacientes y reemplazar el juicio clínico de las enfermeras. Otros están preocupados por la curva de aprendizaje y la posibilidad de errores durante la fase de implementación.

Resuelva las siguientes preguntas:

1. ¿Cómo se pueden integrar las innovaciones tecnológicas en la práctica de enfermería para mejorar el cuidado del paciente sin comprometer el componente humano esencial en enfermería? Considera los aspectos éticos y prácticos en tu respuesta.

2. Reflexiona sobre un momento clave en la historia de la enfermería donde la tecnología transformó la práctica profesional. ¿Qué lecciones de ese momento histórico se pueden aplicar al desafío actual de adoptar el nuevo sistema de información de salud en el cuidado de pacientes con enfermedades crónicas?

3. Basándote en el nuevo escenario tecnológico presentado, ¿cómo se podrían modificar los roles y responsabilidades del equipo de enfermería para garantizar una transición efectiva y segura hacia el uso del nuevo sistema de información de salud, y qué estrategias sugerirías para abordar las preocupaciones y resistencias del personal?

Segunda

Unidad

Unidad Hospitalario

Reconocimiento de la Unidad Hospitalaria- Paciente

Sección: Fecha:/...../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 2

Nombres y apellidos:

Instrucciones

1. Cada estudiante debe estar correctamente puesto los EPP para el trabajo en el laboratorio.
2. Se debe lavar las manos antes de empezar el procedimiento.
3. Se agrupan de dos para realizar el procedimiento.

I. Propósito

Familiarizar a los estudiantes con la estructura y el entorno de una unidad hospitalaria para garantizar un ambiente seguro y efectivo para la atención del paciente.

II. Materiales

2.1. Materiales

Ítems	Material	Características	Cantidad
1	Jabón líquido	Personal	03
2	Papel toalla	Personal	01
3	Guantes sueltos	Personal	01
4	Chata	Personal	01
5	Pato	Descartable	01
6	Solera	Descartable	01
7	Sábanas	Torundas hechas	Varias
8	Colcha	Personal	01
9	Toallas de tela	Pequeño y personal	01

2.2.-Equipo:

Ítems	Material	Características	Cantidad
-------	----------	-----------------	----------

1	Cama hospitalaria	Existente en el laboratorio	04
2	Soporte de venoclisis	Existente en el laboratorio	04
3	Mesa de noche	Existente en el laboratorio	04
4	Mesa de mayo	Existente en el laboratorio	04
5	Bandeja	Existente en el laboratorio	04
6		Existente en el laboratorio	01
7	Tapa de historia clínica	Existente en el laboratorio	01
8	Balanza de pie	Existente en el laboratorio	01
9	Tallmetro	Existente en el laboratorio	01

2.3.Maniquis

Ítems	Material	Características	Cantidad
1	Simulador de muñeco anatómico sexo masculino y sexo femenino	Existente en el laboratorio	04

III. Descripción de la actividad por realizar

Observa atentamente **al jefe de práctica** el desarrollo del reconocimiento de la unidad del paciente que implica la explicación detallada sobre:

- Conformación y utilidad de cada elemento en la unidad del paciente como la cama, la mesa de noche, el sillón o silla, el espacio para almacenar pertenencias personales y el área circundante. Cada uno de estos elementos requiere atención y limpieza regular para mantener un ambiente adecuado.
- Procedimiento de acceso a la unidad y la seguridad.
- Políticas de seguridad, como la identificación de visitantes y la prevención de acceso no autorizado.
- Ubicación de la estación de enfermería y el equipo disponible.
- Sistema de llamado de enfermería y otros dispositivos de comunicación.
- Ubicación de los carros de suministros y su contenido.
- equipos médicos comunes en la unidad (monitores, bombas de infusión, aspiradores, etc.).
- Sistema de numeración de habitaciones.

- Habitaciones individuales, compartidas y las que requieren precauciones especiales.
- Ubicación de las habitaciones de aislamiento y las medidas de precaución asociadas.
- Personal de enfermería, médicos, terapeutas, y otros profesionales.
- Ubicación del sistema de archivo y documentación de historias clínicas.

Observa atentamente **al jefe de práctica** el desarrollo de la demostración de la técnica de limpieza recurrente y terminal de la unidad del paciente. El estudiante pasa a realizar la re demostración teniendo en cuenta los siguientes pasos:

Higiene Recurrente

- Limpieza de superficies de alto contacto como barandales de la cama, controles de la cama, mesas de noche y manijas de puertas, con desinfectantes apropiados.
- Cambio de sábanas y fundas de almohada de forma regular o cuando estén sucias.
- Reposición de materiales de higiene personal y toallas limpias.
- Retirada y reemplazo de recipientes para desechos y material de uso clínico.

Higiene Terminal

- Remover y desechar adecuadamente la ropa de cama y cortinas, y desinfectar almohadas y colchones.
- Limpieza exhaustiva y desinfección de todas las superficies y el equipo de la unidad.
- Verificar que todos los dispositivos eléctricos y de iluminación funcionen correctamente.
- Asegurar que la unidad esté lista y completamente equipada para recibir al próximo paciente.

IV.- Responda la siguiente Pregunta:

¿Cómo podemos asegurarnos de que la higiene terminal y recurrente se realiza con una perspectiva de atención integral que aborde no solo la

limpieza física, sino también el confort, la dignidad y el bienestar emocional del paciente?

V.- Enuncie tres conclusiones de la sesión :

Semana 6: Sesión 2

Procedimiento de admisión, alta y

transferencia de pacientes

Sección: Fecha:/...../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 2

Nombres y apellidos:

Instrucciones

1. Cada estudiante debe estar correctamente puesto los EPP para el trabajo en el laboratorio.
2. Se debe lavar las manos antes de empezar el procedimiento.
3. Se agrupan de dos para realizar el procedimiento.

I. Propósito

El estudiante al finalizar la práctica explica los procedimientos de admisión, alta y transferencia de pacientes en una unidad hospitalaria, respetando principios de interculturalidad y ética.

II. Descripción de la actividad por realizar

- Observa atentamente **al jefe de práctica** el desarrollo de la demostración de proceso de admisión, alta y transferencia del paciente.
- El estudiante pasa a realizar la re demostración teniendo en cuenta los siguientes pasos:

Admisión del Paciente

- Cuando un paciente llega, recopila todos los datos necesarios, como la información personal, detalles de contacto de emergencia, historial médico y motivo de la admisión. Esto puede incluir completar formularios administrativos y obtener consentimientos necesarios.
- Realizar una evaluación médica preliminar para determinar la necesidad de atención inmediata y el nivel de cuidado requerido. Esto puede ser realizado por un médico o un personal de enfermería

cualificado.

- Explicar al paciente y a la familia los procedimientos, las políticas del hospital y lo que pueden esperar durante su estancia.
- Asignar al paciente a una habitación o área apropiada según su condición médica y las necesidades de cuidado.
- Asegurarse de que toda la información y el papeleo estén correctamente procesados en el sistema de información del hospital.

Transferencia del Paciente

- Informar tanto al paciente como al equipo receptor sobre los motivos y detalles de la transferencia.
- Coordinar entre los departamentos para asegurar que la cama y los recursos necesarios estén disponibles en la unidad receptora.
- Transferir toda la información médica relevante, incluyendo historial del paciente, medicaciones actuales, y cualquier otra información crítica.
- Organizar un medio de transporte seguro para el paciente, ya sea dentro del mismo hospital o hacia otro centro.
- Confirmar que el paciente ha sido recibido por el equipo receptor y que su atención médica continúa sin interrupción.

Alta del Paciente

- Comenzar a planificar el alta desde la admisión, considerando las necesidades de cuidado posterior y los recursos del paciente.
- Proporcionar al paciente y a su cuidador instrucciones claras y por escrito sobre medicamentos, cuidados en casa y citas de seguimiento.
- Asegurarse de que el paciente y su cuidador entiendan el plan de alta y tengan la oportunidad de hacer preguntas.
- Si se requiere, coordinar con proveedores de salud externos para asegurar servicios de apoyo como fisioterapia, enfermería a domicilio o ayuda con la vida diaria.
- Asegurarse de que toda la documentación necesaria esté completa y que el paciente reciba copias de su información médica importante.
- Establecer un sistema de seguimiento para verificar el estado del paciente después del alta y manejar cualquier complicación que

pueda surgir.

IV.- Enuncie tres conclusiones de la sesión

Semana 7: Sesión 2

Manejo del Expediente Clínico

Sección: Fecha:/...../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 2

Nombres y apellidos:

Instrucciones

1. Cada estudiante debe estar correctamente puesto los EPP para el trabajo en el laboratorio.
2. Se debe lavar las manos antes de empezar el procedimiento.
3. Se agrupan de dos para realizar el procedimiento.

I. Propósito

Al finalizar la práctica el estudiante describe los elementos que componen el expediente clínico y los distintos formatos de la historia clínica, aplicando criterios de interculturalidad y ética

II. Descripción de la actividad por realizar

- Observa atentamente **al jefe de práctica** el desarrollo de la demostración del manejo del expediente clínico y la utilidad de los formatos.
- El estudiante pasa a realizar la re demostración teniendo en cuenta los siguientes pasos:
- Explicación del propósito del expediente clínico y su importancia en la atención al paciente.
- Revisión de las políticas y regulaciones relacionadas con la documentación de expedientes.
- Instrucciones sobre cómo acceder al sistema electrónico de expedientes, si la institución lo utiliza.
- Navegación por las diferentes secciones del sistema (historia clínica,

órdenes médicas, hojas de anamnesis, evolución, indicaciones, registros enfermeros, epicrisis, resultados de laboratorio, etc.).

- Elementos Básicos del Expediente: Identificación del paciente: Cómo verificar la identidad del paciente y la importancia de la precisión.
- Anamnesis: Importancia de la recopilación de antecedentes médicos, medicamentos y alergias.
- Órdenes médicas: Cómo interpretar y seguir las órdenes médicas de manera precisa.
- Documentación de Cuidados de Enfermería, instrucciones sobre cómo registrar adecuadamente la información de las intervenciones de enfermería.
- Práctica de documentación de administración de medicamentos, signos vitales y otros procedimientos comunes.
- Discusión sobre la importancia de la confidencialidad en el manejo del expediente clínico.
- Ejemplos de situaciones éticas relacionadas con la documentación y cómo abordarlas.

III.-Recomendaciones

- Revisar periódicamente las políticas y procedimientos de documentación de la institución.
- Considerar la importancia de la comunicación efectiva entre los miembros del equipo de salud para garantizar la precisión en la documentación.
- Hincapié en la necesidad de proteger la privacidad del paciente durante todo el proceso de manejo del expediente clínico.
- Garantizar la seguridad de la información.

Semana 8: Sesión 2

Tendidos de camas hospitalarias

Sección: Fecha:/...../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 2

Nombres y apellidos:

Instrucciones

1. Cada estudiante debe estar correctamente puesto los EPP para el trabajo en el laboratorio.
2. Se debe lavar las manos antes de empezar el procedimiento.
3. Se agrupan de dos para realizar el procedimiento.

I. Propósito

El estudiante ejecuta la técnica de los diversos tendidos de cama hospitalarios

II.- Materiales

2.1. Materiales

Ítems	Material	Características	Cantidad
1	Jabón líquido	Personal	03
2	Papel toalla	Personal	01
3	Mascarilla	Personal	01
4	Cofia	Personal	01
5	Guantes	Personal	01
6	Frazadas	Existe en el laboratorio	Varios
7	Sábanas	Existe en el laboratorio	Varios
8	Colchas	Existe en el laboratorio	Varios
9	Almohadas	Existe en el laboratorio	Varios
10	Solera de hule	Existe en el laboratorio	Varios
11	Solera de tela	Existe en el laboratorio	Varios

2.2.-Equipo:

Ítems	Material	Características	Cantidad
-------	----------	-----------------	----------

1	Camas	Existente en el laboratorio	03
2	Sillones	Existente en el laboratorio	03
3	Silla	Existente en el laboratorio	03

2.3.Maniquis

Items	Material	Características	Cantidad
1	Simulador de muñeco anatómico sexo masculino y sexo femenino	Existente en el laboratorio	02

III.-Descripción de la actividad por realizar

- Observa atentamente **al jefe de práctica** el desarrollo de la demostración de los diversos tendidos de cama hospitalarios.
- El estudiante pasa a realizar la re demostración teniendo en cuenta los siguientes pasos:
- La actividad de tendido de cama hospitalaria es una tarea fundamental en la atención al paciente y en la gestión de cualquier centro de salud. Los tipos de tendido de cama varían según el estado del paciente y la situación específica.

Cama Abierta Este tipo de cama se prepara para recibir a un paciente que se espera que ingrese a la institución. La cama abierta facilita el acceso del paciente al lecho.

- La cama se hace con las sábanas y cobertores necesarios, pero la parte superior de la ropa de cama se dobla hacia atrás para que el paciente pueda entrar fácilmente.
- Es común en admisiones y cuando se traslada al paciente de una cama quirúrgica o de recuperación a su cama en la habitación.

Cama Cerrada Una cama cerrada se prepara cuando la cama está vacía tras el alta o transferencia de un paciente, quedando lista para un nuevo paciente.

- Las sábanas superiores, cobija y colcha se extienden hasta el tope de la cama y se colocan almohadas adecuadamente.

- Se mantiene cerrada para mantener la limpieza y se abre cuando se va a recibir a un nuevo paciente.

Cama Ocupada La cama ocupada es aquella en la cual el paciente se encuentra actualmente. El tendido se realiza mientras el paciente está en la cama, procurando hacer el procedimiento de la manera más cómoda y segura para él.

- Se cambian las sábanas y ropa de cama sin necesidad de que el paciente abandone la cama, generalmente con la ayuda del paciente o mediante la técnica de rodamiento.
- Se realiza en pacientes que no pueden levantarse de la cama por su condición de salud.

Cama Quirúrgica Este tipo de cama se prepara para recibir a pacientes que regresan de cirugía, especialmente aquellos que aún están bajo los efectos de la anestesia.

- La cama se hace de forma que esté lista para recibir al paciente directamente desde la camilla, por lo general sin almohadas y con sábanas que permitan una transferencia fácil y segura del paciente.
- Es común en unidades de post-operatorio o recuperación. Cada tipo de cama requiere atención a la higiene, la comodidad del paciente y la correcta aplicación de la técnica de tendido. Además, se deben seguir los protocolos del hospital para el manejo de ropa de cama y la prevención de infecciones.

IV.- Enuncie tres conclusiones de la sesión

Tercera **Unidad**

**Técnicas Básicas de cuidado
enfermero (Mecánica Corporal
- Higiene y confort - Posiciones
Terapéuticas)**

Semana 9: Sesión 2

Técnicas de Mecánica Corporal

Sección: Fecha:/...../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 3

Nombres y apellidos:

Instrucciones

1. Cada estudiante debe estar correctamente puesto los EPP para el trabajo en el laboratorio.
2. Se debe lavar las manos antes de empezar el procedimiento.
3. Se agrupan de dos para realizar el procedimiento.

I. Propósito

Aplica la mecánica corporal en la movilización y transferencia de pacientes siguiendo protocolos de seguridad.

II.- Materiales

2.1. Materiales

Ítems	Material	Características	Cantidad
1	Jabón líquido	Personal	03
2	Papel toalla	Personal	01
3	Mascarilla	Personal	01
4	Cofia	Personal	01
5	Guantes	Personal	01
	Almohadas	Existe en el laboratorio	Varios
	Solera de hule	Existe en el laboratorio	Varios
	Solera de tela	Existe en el laboratorio	Varios

2.2.-Equipo:

Ítems	Material	Características	Cantidad
1	Camas	Existente en el laboratorio	03
2	Sillones	Existente en el	03

		laboratorio	
3	Camilla	Existente en el laboratorio	03

2.3.Maniquis

Ítems	Material	Características	Cantidad
1	Simulador de muñeco anatómico sexo masculino y sexo femenino	Existente en el laboratorio	02

III.-Descripción de la actividad por realizar

- Observa atentamente **al jefe de práctica** el desarrollo de la demostración de las diversas técnicas de mecánica corporal.
- El estudiante pasa a realizar la re demostración teniendo en cuenta los siguientes pasos:
- Realiza demostración en vivo de las técnicas correctas de levantamiento y transferencia de cargas, incluyendo la posición de cuclillas, el uso de la fuerza de las piernas, y cómo mantener la carga cerca del cuerpo.
- Practican las técnicas de levantamiento y transferencia entre ellos, con supervisión y retroalimentación inmediata del jefe de práctica.

IV.-Responde a la siguiente pregunta

Qué técnicas encontraron más desafiantes y cómo se sienten respecto a la aplicación de estos principios en su futura práctica profesional.

Semana 10: Sesión 2

Técnicas de baño de pacientes hospitalizados

Sección: Fecha:/...../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 3

Nombres y apellidos:

Instrucciones

1. Cada estudiante debe estar correctamente puesto los EPP para el trabajo en el laboratorio.
2. Se debe lavar las manos antes de empezar el procedimiento.
3. Se agrupan de dos para realizar el procedimiento.

II. Propósito

Ejecuta técnica de distintos tipos de baños a pacientes hospitalizados teniendo en cuenta su dignidad y privacidad.

II.- Materiales

2.1. Materiales

Ítems	Material	Características	Cantidad
1	Jabón líquido	Personal	03
2	Papel toalla	Personal	01
3	Mascarilla	Personal	01
4	Cofia	Personal	01
5	Guantes	Personal	01
6	Solera de hule	Existe en el laboratorio	Varios
7	Toallas	Existe en el laboratorio	Varios
8	Sábanas	Existe en el laboratorio	Varios
9	Paños pequeños	Personal	2
10	Champú	Personal	1

2.2.-Equipo:

Ítems	Material	Características	Cantidad
1	Camas	Existente en el laboratorio	03
2	Biombo	Existente en el laboratorio	03

2.3. Maniquis

Ítems	Material	Características	Cantidad
1	Simulador de muñeco anatómico sexo masculino y sexo femenino	Existente en el laboratorio	03

III.- Descripción de la actividad por realizar

- Observa atentamente **al jefe de práctica** el desarrollo de la demostración de los distintos tipos de baños al paciente hospitalizado.
- El estudiante pasa a realizar la re demostración teniendo en cuenta los siguientes pasos:

Baño en Cama:

- Reúne todos los materiales necesarios (agua tibia, jabón neutro, toallas, guantes, esponjas suaves, protector de cama impermeable, etc.) antes de comenzar y asegúrate de que la temperatura de la habitación sea agradable para el paciente.
- Explica al paciente lo que harás.
- Cubre al paciente con una sábana o toalla para mantener su privacidad y calidez.
- Lava, enjuaga y seca cada parte del cuerpo por separado, comenzando con los ojos y la cara, y moviéndote hacia abajo, asegurándote de cambiar el agua si se ensucia o enfría.
- Presta especial atención a los pliegues de la piel y las áreas donde pueda acumularse sudor o suciedad.
- Usa técnicas de levantamiento y manejo para mover al paciente de forma segura y cómoda si es necesario.

Lavado de Cabello:

- Coloca al paciente en una posición cómoda con la cabeza extendida hacia atrás sobre un lavabo portátil o utiliza una palangana para lavarle el cabello en la cama.

- Moja completamente el cabello, aplica un champú suave, masajea el cuero cabelludo con cuidado, y enjuaga asegurándote de que no queden residuos de jabón.
- Ten cuidado de no mojar el rostro del paciente y protege sus oídos del agua.

Baño en Ducha:

- Asegúrate de que la ducha esté a una temperatura agradable y que el suelo no esté resbaladizo.
- Ayuda al paciente a entrar y salir de la ducha de manera segura, utilizando barras de apoyo si están disponibles.
- Mantén siempre la privacidad y la comodidad del paciente, y nunca lo dejes solo en la ducha.
- Utiliza un asiento o silla de ducha si el paciente necesita apoyo adicional.

IV.- Responde a la siguiente pregunta

Considerando la vulnerabilidad y la diversidad de condiciones médicas y emocionales de los pacientes hospitalizados, ¿cómo puede el proceso de bañar a un paciente contribuir no solo a su higiene y comodidad física, pero también a su dignidad, bienestar emocional y sentido de autonomía?

¿Qué estrategias podrías implementar para personalizar la experiencia del baño y adaptarla a las necesidades individuales de cada paciente?"

Semana 11: Sesión 2

Técnica de lavado de oídos, boca y movilización de pacientes hospitalizados

Sección: Fecha:/...../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 3

Nombres y apellidos:

Instrucciones

1. Cada estudiante debe estar correctamente puesto los EPP para el trabajo en el laboratorio.
2. Se debe lavar las manos antes de empezar el procedimiento.
3. Se agrupan de dos para realizar el procedimiento.

I.-Propósito

Ejecuta técnica de lavado de oído, boca y movilización de pacientes hospitalizados teniendo en cuenta su dignidad y privacidad.

II.- Materiales

2.1. Materiales

Ítems	Material	Características	Cantidad
1	Jabón líquido	Personal	03
2	Papel toalla	Personal	01
3	Mascarilla	Personal	01
4	Cofia	Personal	01
5	Guantes	Personal	01
6	Solera de hule	Existe en el laboratorio	Varios
7	Toallas	Existe en el laboratorio	Varios
8	Sábanas	Existe en el laboratorio	Varios
9	Paños pequeños	Personal	2
10	Baja lengua	Personal	1
11	Gasas	Personal	1
12	Bicarbonato	Personal	1
13	Jeringa descartable	Personal	1

14	Riñonera	Personal	1
----	----------	----------	---

2.2.-Equipo:

Ítems	Material	Características	Cantidad
1	Camas	Existente en el laboratorio	03
2	Biombo	Existente en el laboratorio	03

2.3.Maniquis

Ítems	Material	Características	Cantidad
1	Simulador de muñeco anatómico sexo masculino y sexo femenino	Existente en el laboratorio	03

III.-Descripción de la actividad por realizar

- Observa atentamente **al jefe de práctica** el desarrollo de la demostración de técnica de lavado de oídos, boca y movilización de pacientes hospitalizado.
- El estudiante pasa a realizar la re demostración teniendo en cuenta los siguientes pasos:

Lavado de Oído:

- Explica el procedimiento al paciente, reúne los materiales necesarios (jeringa de lavado, agua tibia, recipiente para recoger el agua, toallas, etc.), y asegúrate de que el paciente esté en una posición cómoda.
- Tira suavemente del pabellón auricular hacia arriba y hacia atrás para enderezar el canal auditivo.
- Luego, dirige un chorro suave de agua tibia hacia la pared del canal auditivo para evitar dañar el tímpano.
- Permite que el agua y el cerumen salgan del oído hacia el recipiente.
- Nunca insertes objetos dentro del canal auditivo y verifica la temperatura del agua antes del procedimiento para asegurarte de que sea tibia y no cause molestias.

Lavado de Boca:

- Coloca al paciente semi-sentado para evitar la aspiración y dispón de los materiales necesarios (enjuague bucal, cepillo de dientes suave, vaso de agua, toalla, etc.).

- Anima al paciente a realizar el cepillado si puede hacerlo por sí mismo o, de lo contrario, hazlo de forma suave y meticulosa, cuidando las encías y la lengua.
- Utiliza enjuague bucal si es apropiado y ayuda al paciente a enjuagarse sin tragar el agua.
- Mantén una comunicación clara para asegurarte de que el paciente pueda expresar cualquier molestia y para prevenir accidentes durante el lavado.
- Si el paciente este inconsciente utilice la técnica del lavado de la boca con baja lengua y gasa y agua bicarbonatada.

Movilización de Pacientes:

- Explica al paciente lo que vas a hacer, asegúrate de que no haya obstáculos en el camino y evalúa el nivel de ayuda que el paciente necesita.
- Utiliza técnicas de levantamiento correctas, como flexionar tus rodillas y mantener la espalda recta.
- Si el paciente puede ayudar en su movilización, instrúyelo sobre cómo hacerlo de manera segura.
- Utiliza ayudas para la movilización como cinturones de transferencia si es necesario.
- Asegúrate de que siempre haya suficientes personas para asistir en la movilización si el paciente requiere asistencia completa.

IV.-Responde a la siguiente pregunta

¿De qué manera podemos como profesionales de la salud garantizar que estos procedimientos se realicen con el máximo respeto y consideración por la comodidad y la autonomía del paciente, y qué medidas podríamos tomar para adaptar estos cuidados a las necesidades y preferencias individuales de cada paciente?"

Posiciones terapéuticas

Sección: Fecha:/...../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 3

Nombres y apellidos:

Instrucciones

1. Cada estudiante debe estar correctamente puesto los EPP para el trabajo en el laboratorio.
2. Se debe lavar las manos antes de empezar el procedimiento.
3. Se agrupan de dos para realizar el procedimiento.

I.-Propósito

Ejecuta técnica de colocación en diferentes posiciones terapéuticas a pacientes hospitalizados.

II.- Materiales

2.1. Materiales

Ítems	Material	Características	Cantidad
1	Jabón líquido	Personal	03
2	Papel toalla	Personal	01
3	Mascarilla	Personal	01
4	Cofia	Personal	01
5	Guantes	Personal	01
6	Solera de tela	Existe en el laboratorio	Varios
7	Cojines	Existe en el laboratorio	Varios
8	Sábanas	Existe en el laboratorio	Varios

2.2.-Equipo:

Ítems	Material	Características	Cantidad
1	Camas	Existente en el laboratorio	03
2	Biombo	Existente en el laboratorio	03

2.3.Maniquis

Ítems	Material	Características	Cantidad
1	Simulador de muñeco	Existente en el	03

	anatómico sexo masculino y sexo femenino	laboratorio	
--	---	-------------	--

III.-Descripción de la actividad por realizar

- Observa atentamente **al jefe de práctica** el desarrollo de la demostración de técnica de colocación de diferentes posiciones terapéuticas a pacientes hospitalizados.
- El estudiante pasa a realizar la re demostración teniendo en cuenta los siguientes pasos:

Posición de Fowler:

- El paciente está semi-sentado en un ángulo de 45 a 60 grados con las piernas o una parte ligeramente elevadas. Es útil para facilitar la respiración y la alimentación.

Posición Supina:

- El paciente yace de espaldas con las piernas extendidas, comúnmente utilizada para descanso y procedimientos de examinación.

Posición de Sims:

- El paciente se coloca en posición lateral con la pierna inferior extendida y la superior flexionada. Usada para exámenes rectales y como posición de confort.

Posición de Trendelenburg:

- El paciente está acostado sobre su espalda con la cabecera más baja que los pies. Se utiliza para promover la perfusión en situaciones de shock.

Posición de Litotomía:

- El paciente yace de espaldas con las caderas y rodillas flexionadas y los pies en estribos. Es esencial para exámenes ginecológicos y urológicos.

Posición Ginecológica:

- Similar a la posición de litotomía, se utiliza para exámenes pélvicos y procedimientos como el Papanicolaou.

Posición Lateral:

- El paciente yace sobre un lado con las piernas ligeramente flexionadas.

Ayuda a aliviar la presión sobre el sacro y promover la circulación pulmonar.

Posición de Decúbito Ventral:

- El paciente yace boca abajo, útil para examinar la espalda y en casos de pacientes con riesgo de aspiración.

Posición de Trendelenburg Invertido:

- El paciente yace con los pies más bajos que la cabeza, a menudo usado en cirugías de la región pélvica y para aliviar la presión en ciertas áreas.

IV.-Responde a la siguiente pregunta

¿De qué manera la selección y la aplicación adecuada de las posiciones terapéuticas reflejan una comprensión profunda de la anatomía humana, la fisiología y las necesidades individuales del paciente?

Cómo podrías evaluar la efectividad de una posición terapéutica y adaptarla para maximizar los beneficios terapéuticos, al tiempo que se minimiza la incomodidad o el riesgo de complicaciones para el paciente.

Cuarta **Unidad**

Manejo de Signos Vitales

Semana 13: Sesión 2

Medición de la Temperatura

Sección: Fecha:/...../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 4

Nombres y apellidos:

Instrucciones

1. Cada estudiante debe estar correctamente puesto los EPP para el trabajo en el laboratorio.
2. Se debe lavar las manos antes de empezar el procedimiento.
3. Se agrupan de dos para realizar el procedimiento.

I.-Propósito

Ejecuta técnica de medición de la temperatura axilar, oral, rectal.

II.- Materiales

2.1. Materiales

Ítems	Material	Características	Cantidad
1	Termómetro digital	Personal	01
2	Cubeta-riñonera	Personal	01
3	Torundero	Personal	01
4	Algodón	Personal	01
5	Papel toalla	Personal	01
6	Reloj de muñeca	Personal	Varios
7	Jabón líquido	Personal	Varios
8	Guantes	Personal	Varios
9	Libreta	Personal	

2.2.-Equipo:

Ítems	Material	Características	Cantidad
1	Camas	Existente en el laboratorio	03
2	Biombo	Existente en el laboratorio	03

2.3.Maniquis

Ítems	Material	Características	Cantidad
1	Simulador de muñeco anatómico sexo masculino y sexo femenino	Existente en el laboratorio	03

III.-Descripción de la actividad por realizar

- Observa atentamente **al jefe de práctica** el desarrollo de la demostración de técnica de medición de la temperatura oral, axilar y rectal.
- El estudiante pasa a realizar la re demostración teniendo en cuenta los siguientes pasos:

Medición de Temperatura Oral:

- Asegúrate de que el paciente no haya consumido alimentos o bebidas calientes o frías en los últimos 15 minutos antes de la medición.
- Coloca la punta del termómetro bajo la lengua del paciente, pídele que cierre la boca manteniendo el termómetro en su lugar con los labios (no con los dientes), y espera a que el termómetro indique que la medición está completa.
- Utiliza termómetros digitales para mayor precisión y seguridad, y asegúrate de limpiarlos adecuadamente antes y después de cada uso.

Medición de Temperatura Axilar:

- Seca la axila del paciente si está sudorosa o húmeda para obtener una lectura más precisa.
- Coloca el termómetro en el centro de la axila, pide al paciente que baje el brazo y presione contra el costado del cuerpo. Mantén el termómetro en su lugar el tiempo recomendado por el fabricante.
- Ten en cuenta que esta medición puede ser menos precisa y que normalmente registra temperaturas ligeramente más bajas que la oral o rectal.

Medición de Temperatura Rectal:

- Utiliza un termómetro específico para esta vía, lubrica la punta con gel

a base de agua para facilitar la inserción y asegura la privacidad y el consentimiento del paciente.

- Pide al paciente que se coloque de lado en posición fetal o en posición de Sims, inserta suavemente el termómetro en el recto (no más de 2.5 cm en adultos) y espera a que el termómetro señale que la lectura está completa. Este método es considerado uno de los más precisos para medir la temperatura central, pero debe usarse con precaución y solo cuando sea clínicamente apropiado.

IV.-Responde a la siguiente pregunta

¿Cómo pueden los enfermeros asegurarse de que la toma de temperatura sea una experiencia lo más cómoda y digna posible para los pacientes, especialmente en situaciones donde se requieren métodos más invasivos como la medición rectal?"

Semana 14: Sesión 2

Medición de la Respiración

Sección: Fecha:/...../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 4

Nombres y apellidos:

Instrucciones

1. Cada estudiante debe estar correctamente puesto los EPP para el trabajo en el laboratorio.
2. Se debe lavar las manos antes de empezar el procedimiento.
3. Se agrupan de dos para realizar el procedimiento.

I.-Propósito

Ejecuta técnica de medición de la respiración, considerando sus características.

II.- Materiales

2.1. Materiales

Ítems	Material	Características	Cantidad
1	Papel toalla	Personal	01
2	Reloj de muñeca	Personal	01
3	Jabón líquido	Personal	01
4	Guantes	Personal	01
5	Libreta	Personal	01

2.2.-Equipo:

Ítems	Material	Características	Cantidad
1	Camas	Existente en el laboratorio	03
2	Biombo	Existente en el laboratorio	03

2.3.Maniquis

Ítems	Material	Características	Cantidad
-------	----------	-----------------	----------

1	Simulador de muñeco anatómico sexo masculino y sexo femenino	Existente en el laboratorio	03
---	--	-----------------------------	----

III.-Descripción de la actividad por realizar

- Observa atentamente **al jefe de práctica** el desarrollo de la demostración de técnica de medición de la respiración considerando la valoración de la frecuencia, ritmo y profundidad.
- El estudiante pasa a realizar la re demostración teniendo en cuenta los siguientes pasos:
- Asegúrate de que el paciente esté en una posición cómoda, preferiblemente sentado o acostado.
- No explicar al paciente que vas a observar su respiración sino que le tomaras el pulso y que debe permanecer lo más relajado posible.
- Lávate las manos y asegura privacidad y tranquilidad para el paciente.
- Sin informar al paciente específicamente de que estás contando sus respiraciones para evitar que modifique involuntariamente su patrón de respiración, comienza a observar su pecho y abdomen.
- Puedes simular que estás tomando el pulso para no alterar la respiración natural del paciente.

Frecuencia:

- Cuenta el número de veces que el pecho del paciente se eleva (un ciclo completo de inspiración y espiración) durante un minuto.
- Registra este número como la frecuencia respiratoria por minuto.

Ritmo:

- Observa la regularidad de las respiraciones.
- Un ritmo respiratorio normal es regular y uniforme.
- Toma nota de cualquier irregularidad o pausa entre las respiraciones.

Profundidad:

- Evalúa visualmente la profundidad de los movimientos respiratorios.

- Una respiración normal no es ni demasiado superficial ni excesivamente profunda.
- Considera usar términos como "profunda", "normal" o "superficial" para describir la profundidad.
- Registra la frecuencia, ritmo y profundidad de la respiración en la historia clínica del paciente.
- Informa inmediatamente a un médico si notas alguna anomalía en la respiración del paciente, como taquipnea (respiración rápida), bradipnea (respiración lenta), apnea (ausencia de respiración) o cualquier otro tipo de irregularidad.

IV.-Responde a la siguiente pregunta

Al medir la respiración de un paciente, consideramos la frecuencia, el ritmo y la profundidad como indicadores clave de su estado respiratorio. Sin embargo, ¿cómo puede el conocimiento de que están siendo observados afectar la respiración de los pacientes y cómo podemos mitigar este efecto para obtener mediciones precisas?

¿Qué otras herramientas o métodos podríamos utilizar para obtener una evaluación más completa del estado respiratorio de un paciente y cómo se integran estos enfoques en la práctica clínica para garantizar una evaluación holística?"

Semana 15: Sesión 2

Medición del pulso

Sección: Fecha:/...../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 4

Nombres y apellidos:

Instrucciones

1. Cada estudiante debe estar correctamente puesto los EPP para el trabajo en el laboratorio.
2. Se debe lavar las manos antes de empezar el procedimiento.
3. Se agrupan de dos para realizar el procedimiento.

I.-Propósito

Ejecuta técnica de medición del pulso.

II.- Materiales

2.1. Materiales

Ítems	Material	Características	Cantidad
1	Papel toalla	Personal	01
2	Reloj de muñeca	Personal	01
3	Jabón líquido	Personal	01
4	Guantes	Personal	01
5	Libreta	Personal	01

2.2.-Equipo:

Ítems	Material	Características	Cantidad
1	Camas	Existente en el laboratorio	03
2	Biombo	Existente en el laboratorio	03

2.3.Maniquis

Ítems	Material	Características	Cantidad
1	Simulador de muñeco	Existente en el	03

	anatómico sexo masculino y sexo femenino	laboratorio	
--	---	-------------	--

III.-Descripción de la actividad por realizar

- Observa atentamente **al jefe de práctica** el desarrollo de la demostración de técnica de medición del pulso en todos los lugares considerando sus características como frecuencia, tensión, volumen, ritmo.
- El estudiante pasa a realizar la re demostración teniendo en cuenta los siguientes pasos:
- Informa al paciente de que vas a tomar su pulso y asegúrate de que esté en una posición cómoda y relajada.
- Lávate las manos y asegura que el paciente no haya realizado actividad física intensa recientemente.
- Localiza el punto donde se tomará el pulso, como el radial (en la muñeca) o el carotídeo (en el cuello). Utiliza las yemas de los dedos índice y medio para palpar suavemente la arteria.

Frecuencia:

- Cuenta el número de latidos durante 60 segundos (o durante 15 segundos y multiplica por cuatro para obtener la frecuencia por minuto).
- La frecuencia normal en adultos en reposo varía de 60 a 100 latidos por minuto.

Ritmo:

- Observa la regularidad de los latidos del pulso. Un ritmo normal es regular y constante.
- Toma nota de cualquier irregularidad o pausas entre los latidos.

Tensión:

- Evalúa la resistencia del vaso sanguíneo contra tus dedos durante cada latido.
- Un pulso de alta tensión puede sentirse como un vaso más rígido, mientras que un pulso de baja tensión puede ser más suave y fácil de comprimir.

Volumen:

- Determina la fuerza o amplitud del pulso palpado, que puede variar de débil a fuerte.
- Un pulso de gran volumen puede indicar un mayor gasto cardíaco, mientras que uno pequeño puede sugerir un flujo sanguíneo reducido.
- Registra la frecuencia, el ritmo, la tensión y el volumen en la historia clínica del paciente.
- Reporta cualquier hallazgo anormal al médico a cargo para una evaluación y manejo adicionales.

IV.-Responde a la siguiente pregunta

Tomar el pulso es una práctica común para evaluar la función cardiovascular de un paciente, pero ¿cómo puede la subjetividad en la percepción de quien mide influir en la interpretación de las características del pulso, como la frecuencia, el ritmo, la tensión y el volumen?

¿Qué papel juega la tecnología avanzada en la medición del pulso y cómo puede esta complementar o en algunos casos sustituir la palpación manual

Semana 16: Sesión 2

Medición de la Presión Arterial y grafica de signos vitales

Sección: Fecha:/...../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 4

Nombres y apellidos:

Instrucciones

1. Cada estudiante debe estar correctamente puesto los EPP para el trabajo en el laboratorio.
2. Se debe lavar las manos antes de empezar el procedimiento.
3. Se agrupan de dos para realizar el procedimiento.

I.-Propósito

Ejecuta técnica de medición de la presión arterial y grafica de signos vitales.

II.- Materiales

2.1. Materiales

Ítems	Material	Características	Cantidad
1	Papel toalla	Personal	01
2	Reloj de muñeca	Personal	01
3	Jabón líquido	Personal	01
4	Guantes	Personal	01
5	Libreta	Personal	01

2.2.-Equipo:

Ítems	Material	Características	Cantidad
1	Camas	Existente en el laboratorio	03
2	Biombo	Existente en el laboratorio	03
3	Tensiómetro	Existente en el laboratorio	15
4	Estetoscopio	Existente en el laboratorio	15

--	--	--	--

2.3.Maniquis

Items	Material	Características	Cantidad
1	Simulador de muñeco anatómico sexo masculino y sexo femenino	Existente en el laboratorio	03

III.-Descripción de la actividad por realizar

- Observa atentamente **al jefe de práctica** el desarrollo de la demostración de técnica de medición de la presión arterial y grafica de los signos vitales.
- El estudiante pasa a realizar la re demostración teniendo en cuenta los siguientes pasos:
- Asegúrate de que el paciente esté relajado y sentado cómodamente, con la espalda apoyada y los pies planos en el suelo.
- Evita que el paciente haya fumado o consumido cafeína al menos 30 minutos antes de la medición.
- Explica el procedimiento y asegúrate de que el paciente no mueva la extremidad en la que se medirá la presión arterial durante el procedimiento.
- Utiliza un esfigmomanómetro adecuado y un estetoscopio. Asegúrate de que el manguito sea del tamaño correcto para el brazo del paciente.
- Coloca el manguito alrededor del brazo desnudo del paciente, a la altura del corazón, y asegúrate de que esté bien ajustado pero no demasiado apretado.
- Palpa la arteria braquial en el codo para ubicar el mejor punto donde colocarás la campana del estetoscopio.
- Cierra la válvula del esfigmomanómetro e infla el manguito rápidamente hasta aproximadamente 20-30 mm Hg por encima del nivel donde desaparece el pulso braquial palpado (o hasta 180 mm Hg si no se conoce la presión arterial previa del paciente).
- Coloca la campana del estetoscopio suavemente sobre la arteria braquial y comienza a liberar lentamente la presión del manguito.

- Escucha atentamente y anota la presión en la que escuchas el primer latido (presión sistólica) y la presión en la que el sonido desaparece (presión diastólica).
- Registra ambas cifras, la sistólica sobre la diastólica (por ejemplo, 120/80 mm Hg), y cualquier observación relevante sobre la condición del paciente. Informa al médico tratante si se detectan lecturas anormales o si hay preocupaciones acerca de la presión arterial del paciente.

IV.-Responde a la siguiente pregunta

La presión arterial es un indicador crucial del estado hemodinámico de un paciente, pero su medición puede verse influenciada por múltiples factores internos y externos. Reflexiona sobre cómo la variabilidad inherente al ser humano y las diferencias en la técnica de medición pueden impactar la confiabilidad de las lecturas de presión arterial. ¿Cómo puedes asegurarte de que las mediciones que tomas reflejan con precisión el estado cardiovascular del paciente y no son artefactos creados por el método de medición o la ansiedad del paciente, conocida como 'hipertensión de bata blanca'?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Referencias

Canal Enfermero. (2017). *La tecnología, también al servicio de la enfermería* [Video].

YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=sKJb2QtFFow>

Domínguez-Alcón, C., Busquets Surribas, M., Cuxart Ainaud, N., & Ramió Jofre, A. (2019). *Tecnologías y nuevas relaciones en el cuidado*. Edicions.

[https://fundadeps.org/wp-](https://fundadeps.org/wp-content/uploads/eps_media/recursos/documentos/943/Tecnolog%C3%ADas)

[content/uploads/eps_media/recursos/documentos/943/Tecnolog%C3%ADas%20y%20nuevas%20relaciones%20en%20el%20cuidado.pdf](https://fundadeps.org/wp-content/uploads/eps_media/recursos/documentos/943/Tecnolog%C3%ADas%20y%20nuevas%20relaciones%20en%20el%20cuidado.pdf)

Du Gas. (2000). Necesidad de Movimiento y Ejercicio. *En Tratado de Enfermería Práctica* (pp. 442-477). Recuperado de <http://books.instituto-idema.org/sites/default/files/Tratado%20de%20Enfermer%C3%ADa%20Pr%C3%A1ctica%20Du-Gas.pdf>

Suárez Gaviria, L. M. (2018). *Guía de arreglo y aseo de unidad*. *Documentos de Trabajo Areandina*, (1), 8-20. Fundación Universitaria del Área Andina.

<https://revia.areandina.edu.co/index.php/DT/article/view/1382/2046>

Potter, P., Griffin, A., & Stockert, P. (2014.). Movilidad e inmovilidad. *En Fundamentos de Enfermería* (pp. 1168-1173). Recuperado de [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Fundamentos%20de%20Enfermeria%20Potter-Perry%208%20ed.%202013%20\(librosdesaludchile\)%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Fundamentos%20de%20Enfermeria%20Potter-Perry%208%20ed.%202013%20(librosdesaludchile)%20(1).pdf)