

# CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CRÍTICO

APRENDIZAJE BASADO EN LA PRÁCTICA DE SIMULACIÓN CLÍNICA  
MODALIDAD VIRTUAL

Shock séptico



## CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CRÍTICO

# Shock séptico



### RESUMEN DEL CASO

Paciente de 70 años que acude a urgencias en ambulancia por cuadro de malestar general, dolor abdominal y fiebre de una semana de evolución. Presenta ligera hipotensión 100/70, fiebre 38,3°C, Glasgow Coma Scale (GCS) de 15. Al realizar analítica completa se observa elevado el lactato. Se activa código sepsis y se inicia la resucitación hídrica. Se decide ingresar en UCI por lactato muy elevado (6). Ya en la UCI, el paciente sigue hipotenso y requiere de bomba de infusión continua (BIC) de Noradrenalina (NAD). Se le realiza TAC y se identifica perforación de la vesícula biliar, por lo que es llevado a quirófano. El paciente vuelve de la intervención quirúrgica (IQ) a la unidad de cuidados intensivos sedado e intubado. Viene una familiar del paciente a visitarlo por primera vez desde que está sedado. Cuando la familia se va el paciente está mas inestable, por lo que se le coloca sistema Edwards VolumeView para monitoreo.

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CRÍTICO

# Shock séptico



### OBJETIVOS GENERALES

- **Actualizar** conocimientos sobre las prácticas seguras del manejo del paciente séptico en el ámbito intrahospitalario.
- **Realizar** las intervenciones y cuidados de enfermería del paciente séptico, adecuadas a su situación clínica, siguiendo criterios de seguridad.
- **Desarrollar** habilidades y actitudes para una comunicación efectiva con el equipo multidisciplinar





### OBJETIVOS DEL CASO (1)

- Realizar una adecuada valoración general.
- Identificar los signos de alarma y/o compromiso vital del paciente.
- Interpretar correctamente la gasometría rápida (lactato).
- Priorizar las acciones en la atención a un paciente séptico (Hemocultivos, antibiótico, antitérmico...)
- Tomar decisiones de forma precoz.
- Preparar el material necesario para realizar las diferentes técnicas (Vía central, SV, PIA, Edwards VolumeView).
- Preparar y verificar la medicación necesaria en función de la situación clínica del paciente.
- Aplicar correctamente los cuidados de enfermería en el paciente séptico
- Realizar una revaloración continua y sistemática del paciente.
- Mantener una conciencia dinámica de la situación y anticiparse a la evolución del paciente.



### OBJETIVOS DEL CASO (2)

- Registrar de manera sistemática los procedimientos y las acciones realizadas.
- Reconocer los signos de shock séptico.
- Interpretar de forma adecuada de valores de PIA y medidas terapéuticas
- Priorizar y realizar las intervenciones enfermeras adecuadas a la situación clínica, siguiendo criterios de seguridad asistencial y del paciente.
- Aplicar correctamente los cuidados de los drenajes abdominales.
- Interpretar valores del Edwards VolumeView y aplicar intervenciones enfermeras adecuadas.
- Preparar un traslado intrahospitalario de forma segura.
- Establecer una comunicación efectiva entre el equipo multidisciplinario
- Mantener una comunicación empática y asertiva con la familia del paciente.