



*Nombre del Alumno: Daniela Miceli Sandoval.*

Nombre del tema: Historia de la enfermedad

Parcial: IV

Nombre de la Materia: Submódulo

Nombre del profesor: María José Hernández Méndez

Nombre de la Licenciatura: Bachillerato En Enfermería

6 semestre

## PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA

**Dominio:** 9. Afrontamiento/ tolerancia al estrés. **Clase:** 2. Dolor crónico.

### DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)

**Etiqueta (problema):** Patrón cíclico, recurrente y potencialmente progresivo de tristeza generalizada experimentada (por un padre, cuidador, individuo con una enfermedad crónica o discapacidad) en respuesta a una pérdida continua, a lo largo de la trayectoria de una enfermedad o discapacidad.

#### Factores relacionados (causas):

- Crisis de gestión de la discapacidad.
- Crisis de manejo de enfermedades.
- Hitos perdidos.
- Oportunidades perdidas.

#### Características definitorias (signos y síntomas):

- Expresa sentimiento que interfiere con bienestar.
- Sentimientos negativos abundantes.

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
Estado inmune: Resistencia natural Y adquirida adecuadamente Centrada contra antígenos Internos y externos. <b>Clave:</b> 0702/ <b>Pag:</b> 356	070214. Recuento absoluto leucocitario. 07020. Infecciones recurrentes. 070206. Pérdida de peso. 070210. Fatiga crónica.	1. Gravemente comprometido. 2. Sustancialmente Comprometido. 3. Moderadamente comprometido. 4. Levemente comprometido. 5. No comprometido.	Mantener a: 1 Aumentar a: 3  Mantener a: 1 Aumentar a: 3  Mantener a: 1 Aumentar a: 3  Mantener a: 2 Aumentar a: 4

### INTERVENCIONES (NIC): Manejo de la quimioterapia

**Clave:** 2240

#### ACTIVIDADES

1. Proporcionar información al paciente y a la familia acerca del funcionamiento de los fármacos antineoplásicos sobre células malignas.
2. Administrar fármacos a demanda para controlar los efectos secundarios (antieméticos para las náuseas y vómitos).
3. Minimizar los estímulos de ruidos, luz y olores (sobre todo en alimentos).
4. Monitorizar el estado nutricional y el peso.
5. Monitorizar el nivel de fatiga pidiendo al paciente que lo describa.

### INTERVENCIONES (NIC): Manejo de la energía

#### ACTIVIDADES

1. Corregir los déficits del estado fisiológico anemia inducida por quimioterapias.
2. Controlar la ingesta nutricional para asegurar recursos energéticos adecuados.
3. Observar al paciente por si aparecen indicios de exceso de fatiga física y emocional.
4. Determinar los déficits del estado fisiológico del paciente que producen fatiga según el contexto de la edad y desarrollo.
5. Vigilar la respuesta cardiorrespiratoria a la actividad (taquicardia, otras arritmias, disnea, palidez, presión hemodinámica y frecuencia respiratoria).