



**Carrera:** Lic. En enfermería

**Nombre de alumno:** Antonia Viridiana Pérez Jiménez

**Nombre del profesor:** María del Carmen López Silba

**Nombre del trabajo:** Diagnósticos

**Materia:** Fundamentos de Enfermería III

**Grado:** 3er Cuatrimestre

**Grupo:** B

Comitán de Domínguez Chiapas a 4 de junio de 2020.

# DIAGNOSTICOS.

## -FORMATO PES-PE (DX REAL / DX POTENCIAL).

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA	ACTIVIDADES
<p>DOMINIO 4-ACTIVIDAD/REPOSO-CLASE 4-PERFUSION TISULAR.  <b>00201: Riesgo de perfusión tisular cerebral ineficaz.</b></p> <p>Susceptible a una disminución de la circulación tisular cerebral que puede comprometer la salud <b>R/C</b> Aneurisma cerebral, abuso de sustancias.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Obtener una historia clínica detallada del paciente para determinar el nivel de riesgo, incluyendo el uso de medicamentos.</li> <li>➤ Ayudar al paciente a practicar modificaciones del estilo de vida para reducir su riesgo.</li> <li>➤ Proporcionar un plan adecuado de alimentación.</li> <li>➤ Evaluar los factores de riesgo asociados.</li> </ul>

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA -DX POTENCIAL	ACTIVIDADES
<p>DOMINIO 4.ACTIVIDAD/REPOSO.CLASE 4. PERFUSION TISULAR.  <b>00228: Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz.</b></p> <p>Susceptible a una disminución de la circulación sanguínea periférica que puede comprometer la salud <b>R/C</b> Diabetes mellitus, Hipertensión.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proporcionar información para determinar las limitaciones que se debe tener en cuenta.</li> <li>• Ayudar en la identificación de estrategias sustitorias para reducir tensiones.</li> <li>• Fomentar el ejercicio para que tenga buena salud.</li> <li>• Proporcionar información acerca de las necesidades de modificación de la dieta.</li> </ul>

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA -DX REAL	ACTIVIDADES
<p>DOMINIO 4. ACTIVIDAD/REPOSO. CLASE 1. SUEÑO/REPOSO.  <b>00095: Insomnio.</b></p> <p>Trastorno de la cantidad y calidad del sueño que deteriora el funcionamiento <b>R/C</b> ansiedad, disconfort físico <b>M/P</b> alteración del estado de ánimo y disminución en la calidad de vida.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Brindar información precisa de los alimentos y bebidas que interfieren el sueño.</li> <li>❖ Fomentar la realización de meditación.</li> <li>❖ Realizar rutinas habituales a la hora de irse a dormir (leer un libro).</li> <li>❖ Facilitar al paciente/familia de técnicas para un mejor patrón de sueño.</li> </ul>

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA -DX REAL	ACTIVIDADES
<p>DOMINIO 12. CONFORT. CLASE 1. CONFORT FISICO <b>00133: Dolor crónico.</b></p> <p>Experiencia sensitiva y emocional desagradable ocasionada por una lesión tisular real o potencial o descrita en tales términos (International Association For The Study Of Pain); inicio súbito o lento de cualquier intensidad de leve a grave, constante o recurrente sin un final anticipado o previsible y una duración superior 3 meses <b>R/C</b> sufrimiento emocional, manejo repetido de cargas pesadas <b>M/P</b> expresión facial del dolor, alteraciones en el patrón de dormir.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Fomentar el uso apropiado de técnicas no farmacológicas (relajación, imaginación, masaje).</li> <li>▪ Incorporar a la familia como medio de alivio del dolor, cuando sea posible.</li> <li>▪ Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, aparición, duración, frecuencia e intensidad.</li> <li>▪ Determinar el efecto del dolor en la calidad de vida (sueño, apetito, actividad).</li> </ul>

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA -DX REAL	ACTIVIDADES
<p>DOMINIO 2. NUTRICION. CLASE 1. INGESTION <b>00107: Patrón de alimentación ineficaz del lactante.</b></p> <p>Alteración de la capacidad del lactante para succionar o coordinar los reflejos de succión-deglución que da lugar a una ingesta alimentaria inadecuada para las necesidades metabólicas <b>R/C</b> nada por la vía oral prolongada, hipersensibilidad oral <b>M/P</b> incapacidad para mantener una succión eficaz, incapacidad para coordinar la succión, la deglución y la respiración.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Informar a los padres (progenitores) de las alternativas a la succión del pezón (pulgar, chupete).</li> <li>○ Colocar el pulgar y el índice bajo la mandíbula del bebe para favorecer el reflejo de succión.</li> <li>○ Acariciar suavemente la mejilla del bebe para estimular al reflejo de succión.</li> <li>○ Mover la lengua del bebe rítmicamente con el chupete, para fomentar la succión.</li> </ul>

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA -DX POTENCIAL	ACTIVIDADES
<p>DOMINIO 2. NUTRICION. CLASE 5. HIDRATACION <b>00235: Riesgo de desequilibrio electrolítico.</b></p> <p>Susceptible a cambios en los niveles de electrolitos séricos que pueden poner en peligro la salud <b>R/C</b> volumen de líquidos insuficiente, diarrea.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Proporcionar una dieta adecuada al desequilibrio del paciente (dieta de alimentos ricos en potasio o bajos en sodio).</li> <li>✓ Fomentar a que tome más agua.</li> <li>✓ Identificar posibles causas de desequilibrio electrolitos.</li> <li>✓ Instituir medidas para controlar la perdida excesiva de electrolitos (dieta absoluta), según corresponda.</li> </ul>

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA -DX REAL	ACTIVIDADES
<p>DOMINIO 3. ELIMINACION E INTERCAMBIO. CLASE 4. FUNCION RESPIRATORIA.</p> <p><b>00030: Deterioro en el intercambio de gases.</b></p> <p>Exceso o déficit en la oxigenación y/o eliminación de dióxido de carbono en la membrana alveolo-capilar <b>R/C</b> cambios de la membrana alveolo capilar, desequilibrio en la ventilación-perfusión <b>M/P</b> hipoxemia, disnea.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Eliminar las secreciones.</li> <li>➤ Enseñar técnicas de respiración, según corresponda.</li> <li>➤ Iniciar un programa de entrenamiento de fortalecimiento y/o resistencia de los músculos respiratorios.</li> <li>➤ Colocar al paciente de forma que facilite la concordancia ventilación/perfusión.</li> </ul>

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA -DX REAL	ACTIVIDADES
<p>DOMINIO 3. ELIMINACION E INTERCAMBIO. CLASE 2. FUNCION GASTROINTESTINAL</p> <p><b>00235: Estreñimiento crónico funcional.</b></p> <p>Defecación infrecuente o dificultosa de heces, que ha estado presente por al menos tres meses en el último año <b>R/C</b> ingesta insuficiente de líquidos, ingesta insuficiente de alimentos, <b>M/P</b> <math>\leq 3</math> evacuaciones por semana, sensación de obstrucción/bloqueo anorrectal en <math>\geq 25\%</math> de las defecaciones.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Explicar al paciente la etiología del problema y las razones de las actuaciones.</li> <li>• Fomentar el aumento de la ingesta de líquidos, a menos que este contraindicado.</li> <li>• Instruir al paciente/familia acerca de la dieta rica en fibra, según corresponda.</li> <li>• Identificar lo factores (medicamentos, reposo en cama y dieta) que pueden ser causa del estreñimiento.</li> </ul>

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA - DX POTENCIAL	ACTIVIDADES
<p>DOMINIO 6. AUTOPERCEPCION. CLASE 1. AUTOCONCEPTO</p> <p><b>00225: Riesgo de trastorno de la identidad personal.</b></p> <p>Susceptible a una incapacidad para mantener una percepción completa e integrada del yo <b>R/C</b> procesos familiares disfuncionales, baja autoestima.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✚ Ayudar al paciente a que exprese los sentimientos de ansiedad, ira o tristeza.</li> <li>✚ Explorar con el paciente que es lo que ha desencadenado las emociones.</li> <li>✚ Comentar las consecuencias de no abordar los sentimientos de culpa o vergüenza.</li> <li>✚ Remitir a servicios de asesoramiento si se precisa.</li> </ul>