



**Nombre de alumna: Esperanza Pérez  
Pérez.**

**Nombre del profesor:**

**MAASS. María del Carmen López Silva.**

**Nombre del trabajo: Diagnósticos de  
Enfermería.**

**Materia: Fundamentos de Enfermería III**

**Grado: 3<sup>er</sup>. Cuatrimestre**

**Grupo: B Semiescolarizado**

Comitán de Domínguez Chiapas a 7 de junio del 2020.

## **1.- Dominio 4 Actividad y reposo.**

### **Clase 4 Perfusión tisular.**

#### **00228 Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz.**

Susceptibilidad a una disminución de la circulación sanguínea periférica que puede comprometer la salud. R/C conocimiento insuficiente sobre el proceso de la enfermedad, conocimiento insuficiente sobre los factores modificables, estilo de vida sedentario.

#### **Actividades de enfermería:**

1. Evaluar los edemas y pulsos periféricos.
2. Enseñar al paciente a cuidarse los pies adecuadamente.
3. Mantener una hidratación adecuada para disminuir la viscosidad de la sangre.

## **2.- Dominio 4 Actividad y reposo.**

### **Clase 4 Insomnio.**

#### **00095 Insomnio.**

Trastorno de la cantidad y calidad del sueño que deteriora el funcionamiento. R/C ansiedad, la actividad física diaria promedio es menor a la recomendada por sexo y edad, siestas frecuentes. M/P alteración en la concentración, dificultad para iniciar el sueño, patrón de sueño no reparador.

#### **Actividades de enfermería:**

1. Observar y registrar el patrón y número de horas de sueño del paciente.
2. Comprobar el patrón de sueño del paciente y observar las circunstancias físicas (apnea del sueño, vías aéreas obstruidas, dolor/molestias y frecuencia urinaria) y/o psicológicas (miedo o ansiedad) que interrumpen el sueño.
3. Ayudar al paciente a limitar el sueño durante el día disponiendo una actividad que favorezca la vigilia, según corresponda.

## **3.- Dominio 12 Eliminación e intercambio**

### **Clase 1 Dolor.**

#### **00133 Dolor crónico.**

Experiencia sensitiva y emocional desagradable relacionado por una lesión tisular renal o descriptiva en tales términos inicio súbito o lento de cualquier intensidad de leve a grave constante o recurrente sin un final anticipado o previsible y una duración a tres meses. R/C comprensión del nervio, manejo repetido de cargas pesadas. M/P

alteración en la capacidad para continuar con las actividades anteriores y expresión facial de dolor.

**Actividades de enfermería:**

1. Identificar la intensidad del dolor durante los movimientos en las actividades de recuperación.
2. Preguntar al paciente sobre el nivel del dolor que permita su comodidad y tratarlo apropiadamente, intentando mantenerlo en un nivel igual o inferior.
3. Asegurarse de que el paciente reciba atención analgésica inmediata antes de que el dolor se agrave o antes de las actividades que lo inducen.

**4.- Dominio 2 Nutrición.**

**Clase 1 Patrón de alimentación.**

**00107 Patrón de alimentación ineficaz del lactante.**

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. R/C nada por vía oral prolongada. M/P incapacidad para iniciar una succión eficaz e incapacidad para mantener una succión eficaz.

**Actividades de enfermería:**

1. Monitorizar el crecimiento y desarrollo.
2. Evaluar la deglución (p.ej., función motora de los músculos faciales, orales y linguales, reflejo deglutorio y reflejo nauseoso).
3. Identificar anomalías de la cavidad oral (p.ej., inflamación; encías esponjosas, retraídas o hemorrágicas; labios secos y agrietados; llagas; lengua de color escarlata y geográficas; papilas hiperémicas e hipertróficas).

**5.- Dominio 2 Nutrición.**

**Clase 5 Equilibrio electrolítico.**

**00195 Riesgo de desequilibrio electrolítico.**

Susceptible a cambios en los niveles de electrólitos séricos que pueden poner en peligro la salud. R/C diarrea, volumen de líquidos insuficiente, vomito.

**Actividades de enfermería:**

1. Monitorizar los cambios del estado respiratorio o cardiaco que indiquen una sobrecarga de líquidos o deshidratación.

2. Reponer líquidos por vía nasogástrica, si está prescrito, en función de las salidas, según corresponda.
3. Administrar fibra según prescripción al paciente alimentado por sonda para reducir la pérdida de líquidos y electrolitos causada por la diarrea.

## **6.- Dominio 3 Eliminación.**

### **Clase 4 Intercambio de gases.**

#### **00030 Deterioro del intercambio de gases.**

Exceso o déficit en la oxigenación y/o eliminación de dióxido de carbono en la membrana alvéolo-capilar. R/C para desarrollar. M/P color anormal en la piel, disminución del nivel de oxígeno, somnolencia.

#### **Actividades de enfermería:**

1. Mantener una vía aérea permeable.
2. Monitorizar los efectos del cambio de posición en la oxigenación: gasometría arterial, SaO<sub>2</sub>, SvO<sub>2</sub>, CO<sub>2</sub>, teleespiratoria, Qsp/Qt, A-aDO<sub>2</sub>.
3. Administrar medicamentos (broncodilatadores e inhaladores) que favorezcan la permeabilidad de las vías aéreas y el intercambio de gases.

## **7.- Dominio 3 Eliminación e intercambio.**

### **Clase 2 Estreñimiento funcional.**

#### **00235 Estreñimiento crónico funcional.**

Defecación infrecuente o dificultosa de heces, que ha estado presente por al menos tres meses en el último año. R/C dieta desproporcionadamente alta en grasas, estilo de vida sedentario, ingesta insuficiente de líquido. M/P dolor al defecar, esfuerzo prolongado, impactación fecal.

#### **Actividades de enfermería:**

1. Comprobar las defecaciones, incluyendo frecuencia, consistencia, forma, volumen y color según corresponda.
2. Instruir al paciente/familia sobre la relación entre dieta, ejercicio y la ingesta de líquidos para el estreñimiento/impactación fecal.
3. Administrar el enema o la irrigación, cuando proceda.

## **8.- Dominio 6 Autopercepción.**

### **Clase 1 Identidad personal.**

#### **00225 Riesgo de trastorno de la identidad personal.**

Susceptible a una incapacidad para mantener una percepción completa e integrada del yo. R/C alteraciones en el rol social, estados maniacos, procesos familiares disfuncionales.

#### **Actividades de enfermería:**

1. Identificar los riesgos biológicos, ambientales y conductuales, así como sus interrelaciones.
2. Instruir sobre factores de riesgo y planificar la reducción del riesgo.
3. Proceder a derivar a otro personal de cuidados y/o instituciones, según corresponda.