

Nombre de alumno: Fátima
Montserrat Cruz Hernández

Nombre del profesor: Nancy
Domínguez

Nombre del trabajo: supernota y
place

Materia: Enfermería clínica

Grado: Cuarto

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo:

VIH/SIDA

El virus de inmunodeficiencia humana (VIH) es el virus que causa el sida. Cuando una persona se infecta con VIH, el virus ataca y debilita al sistema inmunitario. A medida que el sistema inmunitario se debilita, la persona está en riesgo de contraer infecciones y cánceres que pueden ser mortales. Cuando esto sucede, la enfermedad se llama sida. Una vez que una persona tiene el virus, este permanece dentro del cuerpo de por vida.

CAUSAS

El virus se propaga (transmite) de una persona a otra a través de ciertos fluidos corporales: Sangre, Semen y líquido preseminal, Fluidos rectales, Fluidos vaginales, Leche materna. El VIH se puede diseminar si estos fluidos entran en contacto con: Membranas mucosas (dentro de la boca, el pene, la vagina, el recto) Tejido dañado (tejido que ha sido cortado o raspado) Inyección en el torrente sanguíneo

El VIH no se puede diseminar a través del sudor, la saliva o la orina. En los Estados Unidos, el VIH se disemina principalmente: A través del sexo anal o vaginal con alguien que tenga VIH sin usar un condón o que no tome medicamentos para tratar o prevenir el VIH. Por medio de compartir agujas u otro equipo usado para inyectarse drogas con alguien que tiene VIH. Con menos frecuencia, el VIH se disemina: De la madre al hijo. Una mujer embarazada puede propagar el virus a su feto a través de la circulación sanguínea compartida o una mamá lactante lo puede pasar a su bebé por medio de la leche materna. La evaluación y el tratamiento de las madres que son VIH positivas han ayudado a disminuir el número de bebés que tienen VIH.

A través de agujas o de otros instrumentos filosos que estén contaminados con VIH (principalmente trabajadores de la atención médica).

El virus NO se disemina por: Contacto casual, como un abrazo o besos con la boca cerrada

Mosquitos o mascotas, Participación en deportes, Tocar cosas que hayan sido tocadas por una persona infectada con el virus, Comer alimentos manipulados por una persona con VIH.

¿Qué es el VIH y el sida?



El VIH es un virus que cuando entra en nuestro cuerpo destruye las defensas, por lo que es más fácil contraer otras enfermedades.

El sida es un estado avanzado de la infección por el VIH que tiene lugar años después de la infección cuando no se toma tratamiento o cuando éste ha fallado.

¿Cómo se transmite el VIH?



Al tener relaciones sexuales con penetración anal o vaginal sin preservativo. En el sexo oral, evitar recibir el semen en la boca reduce el riesgo de transmisión del VIH.



Tener otras Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) incrementa el riesgo de tener el VIH.



Por compartir jeringas, agujas, otro material de inyección o cualquier cosa que pueda cortar o pinchar y que haya estado en contacto con sangre infectada.



De una madre a su bebé durante el embarazo, el parto o la lactancia.

SINTOMAS



Los síntomas relacionados con la infección aguda por VIH (cuando una persona se infecta por primera vez) pueden ser similares a la gripe u otras enfermedades virales. Estas incluyen: Fiebre y dolor muscular, Dolor de cabeza, Dolor de garganta, Sudoración nocturna, Úlceras bucales, incluso infección por hongos (candidiasis), Ganglios linfáticos inflamados Y Diarrea. Muchas personas no tienen síntomas cuando sucede la infección con VIH.

La infección aguda por VIH progresa durante unas semanas hasta meses para convertirse en una infección por VIH asintomática (sin síntomas). Esta etapa puede durar 10 años o más. Durante este período, la persona podría no tener ninguna razón para sospechar que porta el virus, pero puede transmitirlo a otras personas.

De no recibir tratamiento, casi todas las personas infectadas con el VIH contraerán el sida. Algunas personas desarrollan sida en un período de pocos años después de la infección. Otras permanecen completamente saludables después de 10 o incluso 20 años.

El sistema inmunitario de una persona con sida ha sido dañado por el VIH. Estas personas tienen un riesgo muy alto de contraer infecciones que son poco frecuentes en personas con un sistema inmunitario saludable. Estas infecciones se denominan oportunistas. Pueden ser causadas por bacterias, virus, hongos o protozoos y pueden afectar cualquier parte del cuerpo. Las personas con sida también tienen un riesgo más alto de padecer ciertos tipos de cáncer, especialmente linfomas y un tipo de cáncer de piel llamado sarcoma de Kaposi.

Los síntomas dependen del tipo de infección particular y de la parte del cuerpo que esté infectada. Las infecciones pulmonares son comunes en casos de sida y normalmente causan tos, fiebre, y dificultad para respirar. Las infecciones intestinales también son comunes y pueden causar diarrea, dolor abdominal, vómito, o problemas para tragar. La pérdida de peso, fiebre, transpiraciones, erupciones, y ganglios inflamados son comunes en personas con infecciones de VIH y sida.

PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO

Estas son pruebas que se hacen para revisar si usted ha resultado infectado con el virus. En general, las pruebas están compuestas por un proceso de 2 pasos: Pruebas de detección—Existen muchos tipos de pruebas. Algunas son pruebas de sangre, mientras que otras son exámenes de líquidos de la boca. Estos buscan anticuerpos contra el virus del VIH, el antígeno del VIH o ambos. Algunos exámenes de detección pueden ofrecer resultados en 30 minutos o menos. Pruebas de seguimiento—También se denominan pruebas de confirmación. A menudo se lleva a cabo cuando la prueba de detección tiene un resultado positivo.



TRATAMIENTO.



El VIH/sida se trata con medicamentos que evitan que el virus se reproduzca. Este tratamiento se denomina terapia antirretroviral (TARV). En el pasado, las personas infectadas con VIH comenzaban el tratamiento antirretroviral luego de que su conteo de CD4 descendía o de que desarrollaban complicaciones relacionadas con el VIH. Hoy en día, el tratamiento para el VIH se recomienda para todas las personas infectadas, incluso si su conteo de CD4 aún es normal.

Son necesarios exámenes de sangre regulares para asegurarse de que el nivel de virus en la sangre (la carga viral) se mantenga bajo, o suprimido. El objetivo del tratamiento es reducir el virus de VIH en la sangre a un nivel que sea tan bajo que una prueba no pueda detectarlo. Esto se denomina carga viral indetectable. Si el conteo de CD4 ya ha descendido antes del inicio del tratamiento, normalmente aumentará de forma gradual. Las complicaciones por VIH a menudo desaparecen conforme el sistema inmunitario se recupera.

PLACE EN PACIENTES CON VIH/SIDA

GUIA DIDACTICA No. 1

- VALORACION ANALISIS DE DATOS

PATRON FUNCIONAL DE SALUD	DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)	ETIQUETA DIAGNOSTICA
PATRON 11. seguridad/protección CLASE 2 lesión física		<ul style="list-style-type: none">• RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA
Patrón 6. cognitivo/perceptual Clase 4. cognición		<ul style="list-style-type: none">• CONOCIMIENTOS DEFICIENTES
Patrón 7 Autopercepción/autoconcepto Clase 3. Imagen corporal	FALTA DE FAMILIARES AMIGOS Y ACOMPAÑANTES	<ul style="list-style-type: none">• AISLAMIENTO SOCIAL

GUÍA DIDÁCTICA No 2 DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA

II.- REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

DOMINIO / CLASE	DIAGNÓSTICO	TIPO DE DX RIESGO
D 11. SEGURIDAD PROTECCION C 2. LESION FISICA	<ul style="list-style-type: none"> • RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA R/C EFECTOS SECUNDARIOS DE LOS MEDICAMENTOS ANTIRETROVIRALES 	RIESGO
D5. Percepción/cognición C4. Cognición	<ul style="list-style-type: none"> • CONOCIMIENTOS DEFICIENTES R/C INICIO DE PLAN TERAPEUTICO EN LA ENFERMEDAD 	REAL
D12. Confort C3. Aislamiento social	<ul style="list-style-type: none"> • AISLAMIENTO SOCIAL R/C DIFICULTAD PARA MANTENER RELACIONES PERSONALES POR ALTERACION DEL ASPECTO FISICO. 	REAL

GUÍA DIDÁCTICA No. 3 PLAN DE RESULTADOS (NOC)

- **DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA:**

RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA R/C EFECTOS SECUNDARIOS DE LOS MEDICAMENTOS ANTIRETROVIRALES

DEFINICION DE RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA: Susceptible a una alteración de la epidermis y/o de la dermis que puede comprometer la salud.

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
DOMINIO II. salud fisiológica CLASE L. Integridad tisular	1101 Integridad tisular: piel y membranas mucosas	110102 sensibilidad 110104 hidratación 110105 pigmentación anormal 110115 lesiones cutáneas 110121 eritema	1. Gravemente comprometido 2. Sustancialmente comprometido 3. Moderadamente comprometido 4. Levemente comprometido 5. No comprometido CALIFICACION MINIMA: 10 CALIFICACION MAXIMA: 20	MANTENER A: 15 AUMENTAR A: 20

GUÍA DIDÁCTICA No 4
PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
CAMPO II. FISIOLÓGICO COMPLEJO NIVEL L. CONTROL DE LA PIEL/7HERIDAS	3590 VIGILANCIA DE LA PIEL <ul style="list-style-type: none"> • Observar si hay enrojecimiento, calor extremo, edema o drenaje en la piel y las mucosas • Documentar los cambios en la piel y las mucosas • Instaurar medidas para evitar el deterioro • Vigilar el color y temperatura de la piel 	Recogida y análisis de datos del paciente con el propósito de mantener la integridad de la piel y las mucosas

GUÍA DIDÁCTICA No. 3 PLAN DE RESULTADOS (NOC)

• DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA:

CONOCIMIENTOS DEFICIENTES R/C INICIO DE PLAN TERAPEUTICO EN LA ENFERMEDAD

DEFINICION DECONOCIMIENTOS DEFICIENTES: carencia de información cognitiva relacionada con un tema específico o su adquisición

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
DOMINIO IV. Conocimiento y conducta de salud CLASE GG. conocimiento sobre su condición de salud	1813 Conocimiento régimen terapéutico	181310 proceso de la enfermedad. 1813011 beneficios del tratamiento 181303 responsabilidades de autocuidado para el tratamiento en situaciones de emergencia 181304 efectos esperados del tratamiento 181309 procedimientos prescritos	1. Ningún conocimiento 2. Conocimiento escaso 3. Conocimiento moderado 4. Conocimiento sustancial 5. Conocimiento extenso CALIFICACION MINIMA: 5 CALIFICACION MAXIMA: 25	MANTENER A: 15 AUMENTAR A: 25

**GUÍA DIDÁCTICA No 4
PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)**

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
CAMPO III. CONDUCTUAL NIVEL S. EDUCACION DE LOS PACIENTES	<p>5616 ENSEÑANZA MEDICAMENTOS PREESCRITOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informar al paciente acerca del propósito y acción de cada medicamento. • Explicar cómo los profesionales sanitarios eligen la medicación más adecuada. • Instruir al paciente acerca de la posología, vía y duración de los efectos de cada medicamento. • Informar al paciente sobre las consecuencias de no tomar o suspender bruscamente la medicación. • Instruir al paciente acerca de los posibles efectos adversos de cada medicamento. • Instruir al paciente sobre las acciones correctas que debe tomar si se producen efectos secundarios. • Incluir a la familia/allegados, según corresponda. 	Preparar al paciente para que tome de forma segura los medicamentos prescritos y observar sus efectos

GUÍA DIDÁCTICA No. 3 PLAN DE RESULTADOS (NOC)

- **DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA:**

AISLAMIENTO SOCIAL R/C DIFICULTAD PARA MANTENER RELACIONES PERSONALES POR ALTERACION DEL ASPECTO FISICO

DEFINICION DE AISLAMIENTO SOCIAL: Soledad experimentada por la persona y percibida como negativa o amenazadora e impuesta por otros

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
DOMINIO III. Salud psicosocial CLASE M. Bienestar psicológico	1200 Imagen corporal	120001 imagen interna de sí mismo. 120017 actitud hacia la utilización de estrategias para mejorar el aspecto. 120007 adaptación a cambios en el aspecto físico 120009 adaptación a cambios en el estado de salud.	1. Nunca positivo 2. Raramente positivo 3. A veces positivo 4. Frecuentemente positivo 5. Siempre positivo CALIFICACION MINIMA: 9 CALIFICACION MAXIMA: 20	MANTENER A: 15 AUMENTAR A: 20

**GUÍA DIDÁCTICA No 4
PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)**

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
CAMPO III. CONDUCTUAL NIVEL R. AYUDA PARA EL AFRONTAMIENTO	5220 MEJORA DE LA IMAGEN CORPORAL <ul style="list-style-type: none"> • Utilizar una orientación anticipatoria en la preparación del paciente para los cambios de la imagen corporal que sean previsibles. • Ayudar al paciente a comentar los cambios causados por la enfermedad, según corresponda. • Ayudar al paciente a determinar el alcance de los cambios reales producidos en el cuerpo o en su nivel de su funcionamiento. • Determinar si se ha producido un cambio físico reciente en la imagen corporal del paciente. 	Mejora de las percepciones y actitudes conscientes e inconscientes del paciente a su cuerpo.