

**PLACE EN PACIENTE CON QUIMIOTERAPIA E
INMUNOSUPRESIÓN**

I. VALORACION ANALISIS DE DATOS

PATRON FUNCIONAL DE SALUD	DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)	ETIQUETA DIAGNOSTICA
PATRÓN 1. PERCEPCIÓN-MANEJO DE SALUD.	Inmunodeficiencia	1. PROTECCIÓN INEFICAZ

REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

DOMINIO / CLASE	DIAGNÓSTICO	TIPO DE DX
Dominio 01. Promoción de salud Clase 02. Gestión de salud	Protección ineficaz R/C tratamiento de quimioterapia y/o efectos secundarias de la misma por cáncer M/P Inmunodeficiencia	Real

PLAN DE RESULTADOS (NOC)

DEFINICION DE PROTECCIÓN INEFICAZ: Disminución de la capacidad para auto protegerse de amenazas internas y externas, como enfermedades o lesiones.

1. **PROTECCIÓN INEFICAZ R/C:** Tratamiento de quimioterapia y/o efectos secundarios de la misma por cáncer
M/P Inmunodeficiencia

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
DOMINIO 02. Salud fisiológica CLASE H. Respuesta inmune	0702 Estado inmune	70204 Estado respiratorio 70206 Pérdida de peso 70207 Temperatura corporal	1.NUNCA DEMOSTRADO 2.RARAMENTE DEMOSTRADO 3.A VECES DEMOSTRADO 4. FRECUENTEMENTE DEMOSTRADO 5. SIEMPRE DEMOSTRADO CALIFICACION MINIMA: 5 MÁXIMA:15	MANTENER A: 5 AUMENTAR A: 15

PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
<p>CAMPO 02. FISIOLÓGICO: COMPLEJO</p> <p>CLASE H. CONTROL DE FÁRMACOS</p>	<p>2240: Manejo de la quimioterapia</p> <ul style="list-style-type: none"> -Instruir al paciente y a la familia de los efectos de la quimioterapia sobre el funcionamiento de la médula ósea. -Instruir al paciente y a la familia sobre los modos de prevención de infecciones, tales como evitar multitudes y poner en práctica buenas técnicas de higiene y lavado de manos. -Informar al paciente para que notifique inmediatamente la existencia de fiebre, escalofríos, epistaxis, hematomas excesivos y heces color negruzco. -Monitorizar la eficacia de las medidas para controlar las náuseas y vómitos. 	<p>Ayudar al paciente y a la familia a comprender la acción y minimizar los efectos secundarios de los agentes antineoplásicos.</p>

**PLACE EN PACIENTE CON TRANSFUSIÓN
SANGUÍNEA**

II. VALORACION ANALISIS DE DATOS

PATRON FUNCIONAL DE SALUD	DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)	ETIQUETA DIAGNOSTICA
PATRÓN 1.- PERCEPCIÓN-MANEJO DE SALUD		2. RIESGO DE INFECCIÓN

REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

DOMINIO / CLASE	DIAGNÓSTICO	TIPO DE DX
Dominio 11. Seguridad/Protección Clase 01. Infección	Riesgo de infección R/C Transfusión sanguínea	Riesgo

PLAN DE RESULTADOS (NOC)

DEFINICION DE RIESGO DE INFECCIÓN: Riesgo de ser invadido por organismos patógenos.

2. RIESGO DE INFECCIÓN R/C: TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA.

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
DOMINIO 02. Salud fisiológica Clase H. Respuesta inmune	0703 Severidad de la infección	70307 Fiebre 70311 Malestar general 70326 Aumento de leucocitos 70334 Hipersensibilidad	1.NUNCA DEMOSTRADO 2.RARAMENTE DEMOSTRADO 3.A VECES DEMOSTRADO 4. FRECUENTEMENTE DEMOSTRADO 5. SIEMPRE DEMOSTRADO CALIFICACION MINIMA: 5 MÁXIMA: 20	MANTENER A: 5 AUMENTAR A: 20

PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
<p>CAMPO 04. SEGURIDAD</p> <p>CLASE V. CONTROL DE RIESGOS</p>	<p>6550: PROTECCIÓN CONTRA LAS INFECCIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> -Observar los signos y síntomas de infección sistémica y localizada. -Vigilar el recuento absoluto de granulocitos, el recuento de leucocitos y la fórmula leucocitaria. -Mantener la asepsia para el paciente de riesgo. -Fomentar el descanso. -Fomentar una ingesta nutricional suficiente. -Fomentar la ingesta adecuada de líquidos. -Observar si hay cambios en el nivel de vitalidad o malestar. -Administrar un agente de inmunización adecuado. 	<p>Prevención y detección precoces de la infección en pacientes de riesgo.</p>

PLACE EN PACIENTE CON ANEMIA

III. VALORACION ANALISIS DE DATOS

PATRON FUNCIONAL DE SALUD	DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)	ETIQUETA DIAGNOSTICA
PATRÓN 2. NUTRICIONAL-METABÓLICO	Pérdida corporal	3. DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL

REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

DOMINIO / CLASE	DIAGNÓSTICO	TIPO DE DX
Dominio 02. Nutrición Clase 01. Ingestión	Desequilibrio nutricional R/C Incapacidad de absorber los nutrientes M/P pérdida corporal inferior en un 20% más al peso ideal.	Real

PLAN DE RESULTADOS (NOC)

DEFINICION DE DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: Ingesta de nutrientes insuficiente para satisfacer las necesidades metabólicas.

3. **DESEQUILIBRIO NUTRACIONAL R/C:** Incapacidad de absorber los nutrientes. M/P: Pérdida corporal inferior.

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
DOMINIO 05. Salud percibida CLASE U. Salud y calidad de vida	2010 Estado de comodidad: Física	201001 Control de síntomas 201007 Ingesta de alimentos 201018 Cefalea	1.NUNCA DEMOSTRADO 2.RARAMENTE DEMOSTRADO 3.A VECES DEMOSTRADO 4. FRECUENTEMENTE DEMOSTRADO 5. SIEMPRE DEMOSTRADO CALIFICACION MINIMA: 5 MÁXIMA:15	MANTENER A: 5 AUMENTAR A: 15

PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
<p>CAMPO 01. FISIOLÓGICO: BÁSICO</p> <p>CLASE D. APOYO NUTRICIONAL</p>	<p>1160: Monitorización nutricional</p> <ul style="list-style-type: none"> -Monitorizar el crecimiento y desarrollo. -Vigilar ñas tendencias de pérdida y ganancia de peso -Identificar las anomalías de la piel (hematomas excesivos, mala cicatrización de las heridas y hemorragia). -Realizar pruebas de laboratorio y monitorizar los resultados. -Determinar los factores que afectan a la ingesta nutricional. 	<p>Recogida y análisis de los datos del paciente referentes a la ingesta nutricional.</p>

PLACE EN PACIENTE CON TALASEMIA

IV. VALORACION ANALISIS DE DATOS

PATRON FUNCIONAL DE SALUD	DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)	ETIQUETA DIAGNOSTICA
PATRÓN 4.- ACTIVIDAD-EJERCICIO	Falta de energía	4. FATIGA

REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

DOMINIO / CLASE	DIAGNÓSTICO	TIPO DE DX
Dominio 04. Actividad-Ejercicio Clase 03. Equilibrio de energía	Fatiga R/C Trastorno sanguíneo hereditario M/P falta de energía	Real

PLAN DE RESULTADOS (NOC)

DEFINICION DE FATIGA: Sensación sostenida y abrumadora de agotamiento y disminución de la capacidad para el trabajo mental y físico al nivel habitual.

4. FATIGA R/C: Trastorno sanguíneo hereditario. M/P: Falta de energía.

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
DOMINIO 02. Salud fisiológica CLASE E. Cardiopulmonar DOMINIO 03. Salud psicosocial CLASE N. Adaptación psicosocial	0409 Coagulación sanguínea 0401 Estado circulatorio 1300 Estado de salud	40913 Hemoglobina 40154 Palidez 130008 Reconoce la realidad de la situación de salud	1.NUNCA DEMOSTRADO 2.RARAMENTE DEMOSTRADO 3.A VECES DEMOSTRADO 4. FRECUENTEMENTE DEMOSTRADO 5. SIEMPRE DEMOSTRADO CALIFICACION MINIMA: 5 MÁXIMA:15	MANTENER A: 5 AUMENTAR A: 15

PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
<p>CAMPO 03. CONDUCTUAL</p> <p>CLASE S. EDUCACIÓN DE LOS PACIENTES</p>	<p>5602: Enseñanza: Proceso de enfermedad</p> <ul style="list-style-type: none"> -Revisar el conocimiento del paciente sobre su afección. -Describir los signos y síntomas comunes de la enfermedad, según corresponda. -Describir el proceso de enfermedad, según corresponda. -Identificar cambios en el estado físico del paciente. -Enseñas al paciente medidas para controlar/minimizar síntomas, según corresponda. 	<p>Ayudar al paciente a comprender la información relacionada con un proceso de enfermedad específico.</p>

**PLACE EN PACIENTE CON POLIGLOBULIA O
POLICITEMIA**

I. VALORACION ANALISIS DE DATOS

PATRON FUNCIONAL DE SALUD	DATOS IDENTIFICADOS (SIGNOS Y SINTOMAS)	ETIQUETA DIAGNOSTICA
PATRÓN 4.- ACTIVIDAD-EJERCICIO		1. RIESGO DE SANGRADO

REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS

DOMINIO / CLASE	DIAGNÓSTICO	TIPO DE DX
Dominio 11. Seguridad/Protección Clase 02. Lesión física	Riesgo de sangrado R/C Coagulopatías esenciales	Riesgo

PLAN DE RESULTADOS (NOC)

DEFINICION DE RIESGO DE SANGRADO: Riesgo de disminución del volumen de sangre que puede comprometer la salud.

1. RIESGO DE SANGRADO R/C: COAGULOPATÍAS ESENCIALES

DOMINIO Y CLASE	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
DOMINIO 02. Salud fisiológica CLASE E. Cardiopulmonar	0409 Coagulación sanguínea 0401 Estado circulatorio	40901 Formación del coágulo 40902 Sangrado 40154 Palidez	1.NUNCA DEMOSTRADO 2.RARAMENTE DEMOSTRADO 3.A VECES DEMOSTRADO 4. FRECUENTEMENTE DEMOSTRADO 5. SIEMPRE DEMOSTRADO CALIFICACION MINIMA: 5 MÁXIMA:15	MANTENER A: 5 AUMENTAR A: 15

PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

CAMPO Y NIVEL	INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO (De la intervención)
CAMPO 02. FISIOLÓGICO: COMPLEJO CLASE N. CONTROL DE LA PERFUSIÓN TISULAR	4066: Cuidados circulatorios: Insuficiencia venosa -Observar el grado de molestias o dolor. -Administrar antiagregantes plaquetarios o anticoagulantes, según sea conveniente. -Mantener una hidratación adecuada para disminuir la viscosidad de la sangre. -Proteger las extremidades de lesiones.	Mejorar la circulación venosa.