



**NOMBRE DEL ALUMNO:**

Rafael Alejandro Velazco Bermudez

**NOMBRE DEL PROFESOR:**

Nancy Domínguez Torres

**NOMBRE DEL TRABAJO**

**PLACE:**

- Traumatismos craneocefalico
- Infarto agudo al miocardio
- Shock séptico
- Insuficiencia respiratoria
- COVID-19



**MATERIA:**

Práctica Clínica de enfermería II

**GRADO:**

Séptimo cuatrimestre

**GRUPO:**

A

Pichucalco, Chiapas 04 diciembre del 2020

## TRAUMATISMO CRANEOCEFALICO

FECHA Y HORA	DIAGNOSTICO DE ENFRIA (NANDA) O PROBLEMA INTERDEP.	OBJETIVO O RESULTADO DE ENFERMERÍA (NOC)	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (Independientes e interdependientes) (NIC)	FUNDAMENTACION CIENTÍFICA DE LAS INTERVENCIONES (NIC)
02/DIC/ 20 00:20 AM	<p><b>DOMINIO 12:</b> Confort</p> <p><b>CLASE 01:</b> Confort Físico</p> <p><b>Dolor agudo</b> <b>R/C:</b> Agentes lesivos físicos <b>M/P:</b> Cambio en parámetros fisiológicos con expresión facial</p>	<p><b>DOMINIO 04:</b> Conocimiento y conducta de salud</p> <p><b>CLASE Q:</b> Conducta de salud</p> <p><b>RESULTADO:</b></p> <p><b>CONTROL DEL DOLOR 1605</b></p> <p><b>INDICADORES:</b> <b>160501</b> Reconoce factores causales <b>160502</b> Reconoce el comienzo del dolor <b>160505</b> Utiliza los analgésicos de forma apropiada <b>160511</b> Refiere dolor controlado</p> <p><b>PUNTUACION DIANA DEL RESULTADO:</b> 11/12</p>	<p><b>CAMPO 01:</b> Fisiológico: básico</p> <p><b>CLASE E:</b> Fomento de la comodidad física</p> <p><b>INTERVENCION:</b> Manejo del dolor 1400</p> <p><b>ACTIVIDADES:</b> -Observar signos no verbales de molestias especialmente en aquellos que no pueden comunicarse eficazmente -Explorar el conocimiento y las creencias del paciente sobre el dolor -Determinar la frecuencia necesaria para la realización de una valoración de la comodidad del paciente y poner en práctica un plan de seguimiento -Proporcionar a la persona un alivio del dolor optimo mediante analgésicos prescritos</p>	<p>Alivio del dolor o disminución del dolor a un nivel de tolerancia que sea aceptable para el paciente.</p>

FECHA Y HORA	DIAGNOSTICO DE ENFRIA (NANDA) O PROBLEMA INTERDEP.	OBJETIVO O RESULTADO DE ENFERMERÍA (NOC)	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (Independientes e interdependientes) (NIC)	FUNDAMENTACION CIENTÍFICA DE LAS INTERVENCIONES (NIC)
30/NOV /20  17:17 PM	<p><b>DOMINIO 12:</b> Confort</p> <p><b>CLASE 01:</b> Confort Físico</p> <p><b>Desequilibrio nutricional: inferior a las necesidades corporales</b> <b>R/C:</b> Incapacidad para ingerir alimentos <b>M/P:</b> Pérdida de peso con consumo adecuado de nutrientes.</p>	<p><b>DOMINIO 02:</b> Salud fisiológica</p> <p><b>CLASE K:</b> Digestión y Nutrición</p> <p><b>RESULTADO:</b></p> <p><b>ESTADO NUTRICIONAL 1004</b></p> <p><b>INDICADORES:</b> <b>100401</b> Ingestión de nutrientes <b>100402</b> Ingestión de alimentos <b>100403</b> Energía <b>100405</b> Relación peso/talla</p> <p><b>PUNTUACION DIANA DEL RESULTADO:</b> 10/16</p>	<p><b>CAMPO 01:</b> Fisiológico: básico</p> <p><b>CLASE D:</b> Apoyo nutricional</p> <p><b>INTERVENCION:</b> Monitorización nutricional 1160</p> <p><b>ACTIVIDADES:</b> -Obtener medidas antropométricas de la composición corporal -Identificar los cambios recientes del peso corporal -Monitorizar la ingesta calórica y dietética -Evaluar el estado mental -Determinar las recomendaciones energéticas basadas en factores del paciente.</p>	<p>Recogida y análisis de los datos del paciente referentes a la ingesta nutricional.</p>

FECHA Y HORA	DIAGNOSTICO DE ENFRIA (NANDA) O PROBLEMA INTERDEP.	OBJETIVO O RESULTADO DE ENFERMERÍA (NOC)	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (Independientes e interdependientes) (NIC)	FUNDAMENTACION CIENTÍFICA DE LAS INTERVENCIONES (NIC)
06/SEP/20 05:59 AM	<p><b>DOMINIO 11:</b> Seguridad y protección</p> <p><b>CLASE 02:</b> Lesión Física</p> <p><b>RIESGO DE LESION R/C:</b> Alteración sensorial</p>	<p><b>DOMINIO 04:</b> Conocimiento y conducta de salud</p> <p><b>CLASE T:</b> Control del riego y seguridad</p> <p><b>RESULTADO:</b></p> <p><b>SEVERIDAD DE LA LESION FISICA 1913</b></p> <p><b>INDICADORES:</b> <b>191315</b> Traumatismos craneales abiertos <b>191516</b> Deterioro de la movilidad <b>191319</b> Deterioro cognitivo <b>191320</b> Disminución del nivel de conciencia</p> <p><b>PUNTUACION DIANA DEL RESULTADO:</b> 10/16</p>	<p><b>CAMPO 04:</b> Seguridad</p> <p><b>CLASE V:</b> Control de riesgos</p> <p><b>INTERVENCION:</b> Prevención de caídas 6490</p> <p><b>ACTIVIDADES:</b> -Identificar déficits cognitivos o físicos del paciente que puedan aumentar la posibilidad de caídas en un ambiente dado. -Utilizar barandillas laterales de longitud y altura adecuadas para evitar caídas de la cama -Informar a los miembros de la familia sobre los factores de riesgo que contribuyen las caídas y como disminuir dichos riesgos.</p>	<p>Establecer precauciones especiales en pacientes con alto riesgo de lesiones por caídas.</p>

## INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO

FECHA Y HORA	DIAGNOSTICO DE ENFERIA (NANDA) O PROBLEMA INTERDEP.	OBJETIVO O RESULTADO DE ENFERMERÍA (NOC)	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (Independientes e interdependientes) (NIC)	FUNDAMENTACION CIENTÍFICA DE LAS INTERVENCIONES (NIC)
28/AGO ST/20 23:11 pm	<p><b>DOMINIO 05:</b> Percepción- Cognición</p> <p><b>CLASE 04:</b> Cognición</p> <p><b>CONOCIMIENTOS DEFICIENTES</b></p> <p><b>R/C:</b> Información insuficiente</p> <p><b>M/P:</b> Conocimiento insuficiente</p>	<p><b>DOMINIO 04:</b> Conocimiento y conducta de salud</p> <p><b>CLASE S:</b> Conocimientos sobre la salud</p> <p><b>RESULTADO:</b> <b>CONOCIMIENTO:</b> <b>PROCESO DE LA ENFERMEDAD</b></p> <p><b>INDICADORES:</b> <b>180303</b> Causa o factores contribuyentes</p> <p><b>180305</b> Efectos fisiológicos de la enfermedad</p> <p><b>180309</b> Complicaciones potenciales de la enfermedad</p> <p><b>180310</b> Signos y síntomas de las complicaciones enf</p> <p><b>PUNTUACION DIANA DEL RESULTADO:</b> 11/15</p>	<p><b>CAMPO 03:</b> Conductual</p> <p><b>CLASE S:</b> Educación de los pacientes</p> <p><b>INTERVENCION:</b> Enseñanza: Proceso de enfermedad 5602</p> <p><b>ACTIVIDADES:</b> -Explicar la fisiopatología de la enfermedad y su relación con la anatomía y fisiología</p> <p>-Describir los signos y síntomas comunes de la enfermedad</p> <p>-Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad</p> <p>-Describirlas posibles complicaciones crónicas</p> <p>-Proporcionar el número de teléfono al que llamar si surgen complicaciones</p>	<p>Ayudar al paciente a comprender la información relacionada con un proceso de enfermedad específico.</p>

FECHA Y HORA	DIAGNOSTICO DE ENFRIA (NANDA) O PROBLEMA INTERDEP.	OBJETIVO O RESULTADO DE ENFERMERÍA (NOC)	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (Independientes e interdependientes) (NIC)	FUNDAMENTACION CIENTÍFICA DE LAS INTERVENCIONES (NIC)
14/NOV /20 20:20 PM	<p><b>DOMINIO 12:</b> Confort</p> <p><b>CLASE 01:</b> Confort físico</p> <p><b>DOLOR AGUDO</b> <b>R/C:</b> Agentes lesivos biológicos <b>M/P:</b> Diaforesis con expresión facial de dolor</p>	<p><b>DOMINIO 05:</b> Salud percibida</p> <p><b>CLASE V:</b> Sintomatología</p> <p><b>RESULTADO:</b></p> <p><b>NIVEL DEL DOLOR 2102</b></p> <p><b>INDICADORES:</b> <b>210201</b> Dolor referido <b>210204</b> Duración de los episodios del dolor <b>210206</b> Expresiones faciales de dolor <b>210208</b> Inquietud</p> <p><b>PUNTUACION DIANA DEL RESULTADO:</b> 10/14</p>	<p><b>CAMPO 02:</b> Fisiológico: Complejo</p> <p><b>CLASE H:</b> Control de fármacos</p> <p><b>INTERVENCION:</b> Administración de analgésicos 2210</p> <p><b>ACTIVIDADES:</b> -Comprobar las ordenes médicas en cuanto al medicamento, dosis y frecuencia del analgésico prescrito -Atender a las necesidades de comodidad y otras actividades que ayuden en la relajación para facilitar la respuesta a la analgesia -Documentar la respuesta del analgésico y cualquier efecto adverso</p>	<p>Utilización de agentes farmacológicos para disminuir o eliminar el dolor</p>

FECHA Y HORA	DIAGNOSTICO DE ENFRIA (NANDA) O PROBLEMA INTERDEP.	OBJETIVO O RESULTADO DE ENFERMERÍA (NOC)	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (Independientes e interdependientes) (NIC)	FUNDAMENTACION CIENTÍFICA DE LAS INTERVENCIONES (NIC)
05/NOV /20 18:45 PM	<p><b>DOMINIO 01:</b> Promoción de la salud</p> <p><b>CLASE 02:</b> Gestión de la salud</p> <p><b>GESTION INEFICAZ DE LA SALUD R/C:</b> Conocimiento insuficiente del régimen terapéutico</p> <p><b>M/P:</b> Fracaso al incluir el régimen terapéutico en la vida diaria</p>	<p><b>DOMINIO 03:</b> Salud psicosocial</p> <p><b>CLASE M:</b> Bienestar psicológico</p> <p><b>RESULTADO:</b></p> <p><b>MOTIVACION 1209</b></p> <p><b>INDICADORES:</b>  <b>120902</b> Desarrolla un plan de acción  <b>120904</b> obtiene apoyo necesario  <b>120907</b> Mantiene una autoestima positiva  <b>120912</b> Finaliza tareas</p> <p><b>PUNTUACION DIANA DEL RESULTADO:</b> 10/16</p>	<p><b>CAMPO 03:</b> Conductual</p> <p><b>CLASE O:</b> Terapia conductual</p> <p><b>INTERVENCION:</b> Modificación de la conducta 4360</p> <p><b>ACTIVIDADES:</b>  -Ayudar al paciente a identificar sus puntos fuertes y reforzarlos  -Evitar mostrar rechazo o quitar importancia a los esfuerzos del paciente por cambiar su conducta  -Ayudar al paciente a identificar incluso los pequeños logros  -Animar al paciente a participar en el seguimiento y el registro de las conductas</p>	Promoción de un cambio de conducta.

## SHOCK SEPTICO

FECHA Y HORA	DIAGNOSTICO DE ENFRIA (NANDA) O PROBLEMA INTERDEP.	OBJETIVO O RESULTADO DE ENFERMERÍA (NOC)	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (Independientes e interdependientes) (NIC)	FUNDAMENTACION CIENTÍFICA DE LAS INTERVENCIONES (NIC)
29/OCT /20 07:50 AM	<p><b>DOMINIO 11:</b> Seguridad y protección</p> <p><b>CLASE 01:</b> Infección</p> <p><b>RIESGO DE INFECCION R/C:</b> Conocimiento insuficiente para evitar la exposición a patógenos</p>	<p><b>DOMINIO 04:</b> Conocimiento y conducta de salud</p> <p><b>CLASE T:</b> Control del riego y seguridad</p> <p><b>RESULTADO:</b> <b>CONTROL DEL RIESFO 1902</b></p> <p><b>INDICADORES:</b>  <b>190203</b> Controla los factores de riesgo personales  <b>190205</b> Adapta estrategias de control de riesgo  <b>1902208</b> Modifica el estilo de vida para reducir el riesgo  <b>190214</b> Utiliza los sistemas de apoyo personal para reducir el riesgo.</p> <p><b>PUNTUACION DIANA DEL RESULTADO:</b> 9/15</p>	<p><b>CAMPO 04:</b> Seguridad</p> <p><b>CLASE V:</b> Control de riesgos</p> <p><b>INTERVENCION:</b> Control de infecciones 6540</p> <p><b>ACTIVIDADES:</b>            -Fomentar una respiración y tos profunda            -Fomentar una ingesta nutricional adecuada.            -Fomentar la ingesta de líquidos, si procede            -Lavarse las manos antes y después de cada actividad de cuidados de paciente            -Asegurar una técnica adecuada para el cuidado de heridas</p>	<p>Minimizar el contagio y transmisión de agentes infecciosos</p>

FECHA Y HORA	DIAGNOSTICO DE ENFRIA (NANDA) O PROBLEMA INTERDEP.	OBJETIVO O RESULTADO DE ENFERMERÍA (NOC)	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (Independientes e interdependientes) (NIC)	FUNDAMENTACION CIENTÍFICA DE LAS INTERVENCIONES (NIC)
02/OCT /20 22:00 PM	<p><b>DOMINIO 11:</b> Seguridad y protección</p> <p><b>CLASE 06:</b> Termorregulación</p> <p><b>RIESGO DE DESEQUILIBRIO DE LA TEMPERATURA CORPORAL</b> <b>R/C:</b> Afección que perjudica la regulación de la temperatura</p>	<p><b>DOMINIO 02:</b> Salud fisiológica</p> <p><b>CLASE I:</b> Regulación metabólica</p> <p><b>RESULTADO:</b></p> <p><b>TERMORREGULACION 0800</b></p> <p><b>INDICADORES:</b> <b>80001</b> Temperatura cutánea aumentada <b>80005</b> Irritabilidad <b>80009</b> Presencia de piel de gallina cuando hace frio <b>80014</b> Deshidratación</p> <p><b>PUNTUACION DIANA DEL RESULTADO:</b> 11/16</p>	<p><b>CAMPO 02:</b> Fisiológico: complejo</p> <p><b>CLASE M:</b> Termorregulación</p> <p><b>INTERVENCION:</b> Regulación de la temperatura 3900</p> <p><b>ACTIVIDADES:</b> -Comprobar la temperatura al menos cada 2hrs -Observar el color y temperatura de la piel -Ajustar la temperatura ambiental a las necesidades del paciente -Administrar medicamentos antipiréticos</p>	<p>Consecución y mantenimiento de una temperatura corporal dentro del margen normal.</p>

FECHA Y HORA	DIAGNOSTICO DE ENFRIA (NANDA) O PROBLEMA INTERDEP.	OBJETIVO O RESULTADO DE ENFERMERÍA (NOC)	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (Independientes e interdependientes) (NIC)	FUNDAMENTACION CIENTÍFICA DE LAS INTERVENCIONES (NIC)
20/SEP/20  14:39 PM	<p><b>DOMINIO 02:</b> Nutrición</p> <p><b>CLASE 05:</b> Hidratación</p> <p><b>DEFICIT DEL VOLUMEN DE LIQUIDOS R/C:</b> Mecanismos de regulación comprometidos M/P: Piel seca, sed y debilidad</p>	<p><b>DOMINIO 02:</b> Salud fisiológica</p> <p><b>CLASE G:</b> Líquidos y electrolitos</p> <p><b>RESULTADO:</b> <b>HIDRATACION 0602</b></p> <p><b>INDICADORES:</b> <b>60201</b> Turgencia cutánea <b>60205</b> Sed <b>60223</b> Pérdida de peso <b>60227</b> Aumento de la temperatura corporal</p> <p><b>PUNTUACION DIANA DEL RESULTADO:</b> 10/16</p>	<p><b>CAMPO 02:</b> Fisiológico: Complejo</p> <p><b>CLASE N:</b> Control de la perfusión tisular</p> <p><b>INTERVENCION:</b> Monitorización de líquidos 4130</p> <p><b>ACTIVIDADES:</b> -Identificar posibles factores de riesgo de desequilibrio de líquidos. -Monitorizar los niveles de electrolitos en suero y orina -Observar las mucosas, la turgencia de la piel y sed -Administrar líquidos -Auditar las gráficas de entradas y salidas de forma periódica para garantizar unos patrones de buenas practicas</p>	<p>Recogida y análisis de los datos del paciente para regular el equilibrio de líquidos.</p>

**INSUFICIENCIA RESPIRATORIA**

<b>FECHA Y HORA</b>	<b>DIAGNOSTICO DE ENFRIA (NANDA) O PROBLEMA INTERDEP.</b>	<b>OBJETIVO O RESULTADO DE ENFERMERÍA (NOC)</b>	<b>INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (Independientes e interdependientes) (NIC)</b>	<b>FUNDAMENTACION CIENTÍFICA DE LAS INTERVENCIONES (NIC)</b>
07/JUN/ 20 08:01 AM	<p><b>DOMINIO 04:</b> Actividad-Reposo</p> <p><b>CLASE 04:</b> Respuestas cardiovascular es/pulmonares</p> <p><b>PATRON RESPIRATORIO INEFICAZ R/C:</b> Sindroma de hipoventilación</p> <p><b>M/P:</b> Alteración de los movimientos torácicos</p>	<p><b>DOMINIO 02:</b> Salud fisiológica</p> <p><b>CLASE E:</b> Cardiopulmonar</p> <p><b>RESULTADO:</b></p> <p><b>ESTADO RESPIRATORIO: VENTILACION</b></p> <p><b>INDICADORES:</b>  <b>40301</b> Frecuencia respiratoria  <b>40303</b> Profundidad de la respiración  <b>40325</b> Capacidad vital  <b>40327</b> Pruebas de función pulmonar</p> <p><b>PUNTUACION DIANA DEL RESULTADO:</b> 9/12</p>	<p><b>CAMPO 02:</b> Fisiológico: Complejo</p> <p><b>CLASE K:</b> Control Respiratorio</p> <p><b>INTERVENCION:</b> Ayuda a la ventilación 3390</p> <p><b>ACTIVIDADES:</b>            -Mantener una vía permeable            -Colocar al paciente de forma que facilite la concordancia ventilación/perfusión            -Administrar medicamentos que favorezcan la permeabilidad de la vía aérea y el intercambio gaseoso.            -Enseñar técnicas de respiración</p>	<p>Estimulación de un esquema respiratorio espontaneo optimo que maximice el intercambio de oxígeno y dióxido de carbono en los pulmones.</p>

FECHA Y HORA	DIAGNOSTICO DE ENFRIA (NANDA) O PROBLEMA INTERDEP.	OBJETIVO O RESULTADO DE ENFERMERÍA (NOC)	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (Independientes e interdependientes) (NIC)	FUNDAMENTACION CIENTÍFICA DE LAS INTERVENCIONES (NIC)
12/MAY /20 06:20 AM	<p><b>DOMINIO 03:</b> Eliminación e intercambio</p> <p><b>CLASE 04:</b> Función respiratoria</p> <p><b>DETERIORO DEL INTERCAMBIO DE GASES R/C:</b> Desequilibrio en la ventilación-perfusión M/P: Disnea, patrón respiratorio anormal</p>	<p><b>DOMINIO 02:</b> Salud fisiológica</p> <p><b>CLASE E:</b> Cardiopulmonar</p> <p><b>RESULTADO:</b></p> <p><b>ESTADO RESPIRATORIO: INTERCAMBIO GASEOSO</b></p> <p><b>INDICADORES:</b>  <b>40203</b> Disnea en reposo  <b>40205</b> Inquietud  <b>40207</b> Somnolencia  <b>40214</b> Equilibrio entre ventilación y perfusión</p> <p><b>PUNTUACION DIANA DEL RESULTADO:</b> 11/12</p>	<p><b>CAMPO 02:</b> Fisiológico: complejo</p> <p><b>CLASE K:</b> Control Respiratorio</p> <p><b>INTERVENCION:</b> Monitorización respiratoria</p> <p><b>ACTIVIDADES:</b> -Vigilar la frecuencia, ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones - Monitorizar si aumenta la inquietud, ansiedad o disnea -Instaurar tratamientos de terapia respiratoria</p>	<p>Recopilación y análisis de datos de un paciente para asegurar la permeabilidad de las vías aéreas y el intercambio gaseoso adecuado.</p>

FECHA Y HORA	DIAGNOSTICO DE ENFRIA (NANDA) O PROBLEMA INTERDEP.	OBJETIVO O RESULTADO DE ENFERMERÍA (NOC)	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (Independientes e interdependientes) (NIC)	FUNDAMENTACION CIENTÍFICA DE LAS INTERVENCIONES (NIC)
05/ABRIL/20 05:20 AM	<p><b>DOMINIO 04:</b> Actividad/reposo</p> <p><b>CLASE 04:</b> Respuestas cardiovascular es/pulmonares</p> <p><b>DETERIORO DE LA VENTILACION ESPONTANEA</b> <b>R/C:</b> Fatiga de los músculos respiratorios <b>M/P:</b> Aumento del uso de los músculos accesorios para la respiración</p>	<p><b>DOMINIO 02:</b> Salud fisiológica</p> <p><b>CLASE E:</b> Cardiopulmonar</p> <p><b>RESULTADO:</b></p> <p><b>ESTADO RESPIRATORIO 0415</b></p> <p><b>INDICADORES:</b> <b>41502</b> Frecuencia respiratoria <b>41503</b> Profundidad de la inspiración <b>41510</b> Uso de músculos accesorios <b>41529</b> Inquietud</p> <p><b>PUNTUACION DIANA DEL RESULTADO:</b> 12/16</p>	<p><b>CAMPO 02:</b> Fisiológico: complejo</p> <p><b>CLASE K:</b> Control Respiratorio</p> <p><b>INTERVENCION:</b> Ayuda en la ventilación 3390</p> <p><b>ACTIVIDADES:</b> -Mantener una vía permeable -Colocar al paciente de forma que se minimicen los esfuerzos respiratorios -Fomentar una respiración lenta y profunda, cambios posturales y tos. -Controlar periódicamente el estado respiratorio y de oxigenación -Administrar medicamentos que favorezcan la permeabilidad de vías aéreas y el intercambio de gases.</p>	<p>Estimulación de un esquema respiratorio espontaneo optimo que maximice el intercambio de oxígeno y dióxido de carbono de los pulmones.</p>

**COVID-19**

<b>FECHA Y HORA</b>	<b>DIAGNOSTICO DE ENFRIA (NANDA) O PROBLEMA INTERDEP.</b>	<b>OBJETIVO O RESULTADO DE ENFERMERÍA (NOC)</b>	<b>INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (Independientes e interdependientes) (NIC)</b>	<b>FUNDAMENTACION CIENTÍFICA DE LAS INTERVENCIONES (NIC)</b>
15/AGOSTO/20 09:50 AM	<p><b>DOMINIO 11:</b> Seguridad y protección</p> <p><b>CLASE 06:</b> Termorregulación</p> <p><b>TERMORREGULACION INEFICAZ</b></p> <p><b>R/C:</b> Enfermedad</p> <p><b>M/P:</b> Piel caliente al tacto</p>	<p><b>DOMINIO 02:</b> Salud fisiológica</p> <p><b>CLASE I:</b> Regulación metabólica</p> <p><b>RESULTADO:</b></p> <p><b>TERMORREGULACION 0800</b></p> <p><b>INDICADORES:</b></p> <p><b>80001</b> Temperatura cutánea aumentada.</p> <p><b>80005</b> Irritabilidad</p> <p><b>80007</b> Cambios en la coloración cutánea</p> <p><b>80019</b> Hipertermia.</p> <p><b>PUNTUACION DIANA DEL RESULTADO:</b> 11/16</p>	<p><b>CAMPO 02:</b> Fisiológico: complejo</p> <p><b>CLASE M:</b> Termorregulación</p> <p><b>INTERVENCION:</b> Tratamiento de la fiebre 3740</p> <p><b>ACTIVIDADES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Controlar la temperatura y otros signos vitales</li> <li>-Controlar las entradas y salidas, presentando atención a los cambios de las pérdidas insensibles de líquidos.</li> <li>-Administrar medicamentos o líquidos I.V</li> <li>-Cubrir al paciente con una manta o con ropa ligera, dependiendo de la fase de la fiebre</li> <li>-Administrar oxígeno</li> </ul>	<p>Tratamiento de los síntomas y afecciones relacionados con un aumento de la temperatura corporal causado por pirógenos endógenos.</p>

FECHA Y HORA	DIAGNOSTICO DE ENFRIA (NANDA) O PROBLEMA INTERDEP.	OBJETIVO O RESULTADO DE ENFERMERÍA (NOC)	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (Independientes e interdependientes) (NIC)	FUNDAMENTACION CIENTÍFICA DE LAS INTERVENCIONES (NIC)
10/JUL/20 13:33 PM	<p><b>DOMINIO 04:</b> Actividad/reposo</p> <p><b>CLASE 04:</b> Respuestas cardiovasculares/pulmonares</p> <p><b>PATRON RESPIRATORIO INEFICAZ R/C:</b> síndrome de hipoventilación</p> <p><b>M/P:</b> Taquipnea y uso de los músculos respiratorios para respirar</p>	<p><b>DOMINIO 02:</b> Salud fisiológica</p> <p><b>CLASE E:</b> Cardiopulmonar</p> <p><b>RESULTADO:</b></p> <p><b>ESTADO RESPIRATORIO 0415</b></p> <p><b>INDICADORES:</b>  <b>41502</b> Ritmo respiratorio  <b>41510</b> Usos de músculos accesorios.  <b>41514</b> Disnea de reposo.  <b>41531</b> Tos.</p> <p><b>PUNTUACION DIANA DEL RESULTADO:</b> 10/14</p>	<p><b>CAMPO 02:</b> Fisiológico: Complejo</p> <p><b>CLASE K:</b> Control Respiratorio</p> <p><b>INTERVENCION:</b> Intubación y estabilización de la vía aérea 3120</p> <p><b>ACTIVIDADES:</b>  -Seleccionar el tipo y calibre de la vía aérea: orofaríngea o nasofaríngea.  -Abordar la vía y asegurarse que el dispositivo se encuentre en vía aérea.  -Auscultar campos pulmonares, para verificar la expansión bilateral de los pulmones e inflar el balón endotraqueal.  -Verificar el tubo endotraqueal con radiografía de tórax</p>	<p>Inserción o ayuda en la intubación y estabilización de una vía aérea artificial.</p>

FECHA Y HORA	DIAGNOSTICO DE ENFRIA (NANDA) O PROBLEMA INTERDEP.	OBJETIVO O RESULTADO DE ENFERMERÍA (NOC)	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (Independientes e interdependientes) (NIC)	FUNDAMENTACION CIENTÍFICA DE LAS INTERVENCIONES (NIC)
05/JUN/ 20 00:15 AM	<p><b>DOMINIO 11:</b> Seguridad y protección</p> <p><b>CLASE 02:</b> Lesión Física</p> <p><b>RIESGO DE SHOCK R/C:</b> Síndrome de respuesta inflamatoria sistémica</p>	<p><b>DOMINIO 02:</b> Salud fisiológica</p> <p><b>CLASE E:</b> cardiopulmonar</p> <p><b>RESULTADO:</b></p> <p><b>SEVERIDAD DE SHOK SEPTICO 0421</b></p> <p><b>INDICADORES:</b>  <b>40101</b> Disminución de la presión arterial sistólica.  <b>42102</b> Disminución de la presión arterial Diastólica.  <b>42103</b> Aumento del ritmo cardiaco.  <b>42105</b> Arritmias</p> <p><b>PUNTUACION DIANA DEL RESULTADO:</b> 11/12</p>	<p><b>CAMPO 02:</b> Fisiológico: Complejo</p> <p><b>CLASE N:</b> Control de la perfusión tisular</p> <p><b>INTERVENCION:</b> Prevención de Shock 4260</p> <p><b>ACTIVIDADES:</b>  -Comprobar las respuestas tempranas de compensación del shock  -Controlar los signos precoces de síndrome de respuesta inflamatoria sistémica  -Vigilar las posibles fuentes de pérdida de líquido  -Vigilar la temperatura y el estado respiratorio  - Administrar líquidos IV</p>	<p>Detección y tratamiento de un paciente con riesgo de shock inminente.</p>