



**Nombre de alumno:**

Jaime Enrique Prats Gómez  
[jimmyprats25@gmail.com](mailto:jimmyprats25@gmail.com)

**Nombre del profesor:**

LEN Nancy Domínguez Torres  
[Nahomi\\_151007@hotmail.com](mailto:Nahomi_151007@hotmail.com)

**Nombre del trabajo:**

Plan de Cuidados de Enfermería

**Materia:**

**Enfermería Clínica II**

**Grado:**

5° Cuatrimestre

**Grupo:**

“U”

# Índice

	<b>Pag.</b>
PLACE en Insuficiencia Respiratoria Agua.	3
PLACE en Tromboembolismo Pulmonar	6
PLACE en Cáncer de Pulmón	8
PLACE en Neumo-Hemotorác	10
PLACE en Arritmias	12
PLACE en Endocarditis	14
PLACE en Pericarditis	16
PLACE en Taponamiento Cardíaco.	18

## Patología I. R. A.

### Insuficiencia Respiratoria Agua

La patología de ingreso del paciente fue insuficiencia respiratoria aguda, que puede definirse como la incapacidad del aparato respiratorio del individuo para mantener el intercambio de gases y, así, tener unos niveles arteriales de oxígeno y dióxido de carbono adecuados para las demandas del metabolismo celular, y es aguda porque tiene lugar de manera rápida, en un periodo corto de tiempo, la complicación de la patología obligó a la ventilación mecánica mediante traqueotomía.

La traqueotomía es un procedimiento quirúrgico que permite la comunicación directa de la tráquea con el exterior a través de un estoma, este orificio permite la colocación de una cánula que, al fijarla alrededor del cuello del paciente, permite el paso de aire o la conexión a equipos de ventilación mecánica, si bien la traqueotomía es considerada un proceso eficaz, comporta una agresión física y psíquica que afecta a la integridad de la propia imagen de la persona e implica un cambio en la vida del paciente<sup>3</sup>



# PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA

**FICHA DE IDENTIFICACIÓN:**

**NOMBRE DEL PACIENTE**

876594 - 34

J.E.P.G.

**INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUA**

I.R.A.

FECHA Y HORA	REQUISITOS (Según guía de valoración)	DIAGNOSTICO DE ENFRIA (NANDA) O PROBLEMA INTERDEP.	OBJETIVO O RESULTADO DE ENFERMERIA (NOC)	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (Independientes e interdependientes) (NIC)	FUNDAMENTACION CIENTÍFICA DE LAS INTERVENCIONES (NIC)	EVALUACION (NOC)
04 DE Febrero del 2021  10:44 p.m.		<p><b>DOMINIO:</b> 3 Eñliminación e Intercambio</p> <p><b>CLASE</b> 4 Función Respiratoria</p> <p><b>Etiqueta:</b> Deterioro del intercambio de gases</p> <p><b>Factor relacionado:</b> Desequilibrio en la ventrilación perfusión</p> <p><b>Características definitorias:</b> Aleteo Nasal, Disnea, Hipercapia, Gasometría arterial anormal, Hipoxia, Irritabilidad, Taquicardia.</p>	<p><b>DOMINIO:</b> 2 / Salud Fisiológica</p> <p><b>CLASE:</b> E / Cardiopulmonar</p> <p><b>RESULTADO:</b> 0402 Estado Respiratorio Intercambio gaseoso</p> <p><b>INDICADORES:</b> 040208 Presión arterial del oxigeno en la sangre 040209 Presión arterial del dióxido de carbono 040211 Saturación de O2 040214 Equilibrio entre ventilación y perfusión 040203 Disnea en reposo 040205 Inquietud</p> <p><b>Puntuación DIANA del Resultado:</b> 25</p>	<p><b>CAMPO:</b> 2 / Fisiologico Complejo</p> <p><b>CLASE:</b> K / Control Respiratorio</p> <p><b>INTERVENCION: 3320 Oxigenoterapia</b> <b>ACTIVIDADES:</b> Eliminar las secreciones bucales, nasales y traqueales, Mantener la permeabilidad de las vías aéreas. Administrar oxígeno suplementario según órdenes. Vigilar el flujo de litros de oxígeno.</p> <p>Comprobar periódicamente el dispositivo de aporte de oxígeno Cambiar el dispositivo de aporte de oxígeno de la máscara Observar si hay signos de hipoventilación inducida por el oxígeno. Observar si hay signos de toxicidad por el oxígeno y atelectasia</p> <p><b>INTERVENCION: 3250 Mejora de la Tos</b> <b>ACTIVIDADES:</b> Monitorizar los resultados de las pruebas de función respiratoria Ayudar al paciente a sentarse con la cabeza ligeramente flexionada Animar al paciente a que realice varias respiraciones profundas Indicar al paciente que inspire profundamente, Poner en práctica técnicas de apretar y soltar súbitamente la caja toracica Fomentar la hidratación a través de la administración de líquido</p> <p><b>INTERVENCION: 3230 Fisioterapia Torácica</b> <b>ACTIVIDADES:</b> Determinar la presencia de contraindicaciones para el uso de fisioterapia Realizar la fisioterapia torácica al menos 2 horas después de comer Explicar al paciente la finalidad y los procedimientos Monitorizar el estado respiratorio y cardíaco Monitorizar la cantidad y características de las secreciones. Colocar todos los equipos necesarios cerca</p>	<p>Amdministración de oxígeno y control de la eficacia.</p> <p>Fomento de una inhalación profunda en el paciente con la subsiguiente - producción de altas presiones intratorácicas y comprensión del parenquima pulmonar subyacente para - la expulsión forzada de aire.</p> <p>Ayudar al paciente a expulsar las - secreciones de las vías respiratorias mediante percusión, vibración y - drenaje postrural.</p>	<p>1 Desviac. Grave / Rango Normal</p> <p>2 Desv. Sust. / Rango Normal</p> <p>3 Desv. Moderada / Rango Normal</p> <p>4 Desv. Leve / Rango Normal</p> <p>5 Sin Desv. / Rango Normal</p>

FECHA Y HORA	REQUISITOS (Según guía de valoración)	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)	EVALUACION (NOC)
04 DE Febrero del 2021  10:44 p.m.		<p><b>DOMINIO:</b> 11 Seguridad y Protección</p> <p><b>CLASE:</b> 2 Lesión Física</p> <p><b>Etiqueta:</b> Limpieza Ineficaz de las Vías Aéreas</p> <p><b>Factor relacionado:</b> Cuerpo extraño en las vías aéreas Mucosidad excesiva Retención de las secreciones Tabaquismo</p> <p><b>Características definitorias:</b> Alteración en el patrón respiratorio Alteración de la frecuencia respiratoria Disnea Ortopea Tos inefectiva</p>	<p><b>DOMINIO:</b> 5 Salud Percibida</p> <p><b>CLASE:</b> U Salud y Calidad de Vida</p> <p><b>RESULTADO:</b> 2007 Muerte confortable</p> <p><b>INDICADORES:</b> 200703 Permeabilidad de las vías aéreas 200709 Higiene bucal 200710 Ingesta de alimentos y líquidos 200713 Agitación 200719 Ansias de aire</p> <p><b>Puntuación DIANA del Resultado:</b> 25</p>	<p><b>CAMPO:</b> 2 Fisiológico Complejo</p> <p><b>CLASE:</b> K Control Respiratorio</p> <p><b>INTERVENCION:</b> 3160 Aspiración de las Vías Aéreas</p> <p><b>ACTIVIDADES:</b> Realizar el lavado de manos. Determinar la necesidad de la aspiración oral y/o traqueal. Auscultar los sonidos respiratorios antes y después de la aspiración. Aspirar la nasofaringe con una jeringa de tipo pera Hiperoxigenar con oxígeno al 100%, durante al menos 30 segundos Aspirar la orofaringe después de terminar la succión traqueal. Controlar y observar el color, cantidad y consistencia de las secreciones</p> <p><b>INTERVENCION:</b> 3140 Manejo de las Vías Aéreas</p> <p><b>ACTIVIDADES:</b> Colocar al paciente para maximizar el potencial de ventilación Insertar una vía aérea oral o nasofaríngea, Eliminar las secreciones fomentando la tos o mediante succión Fomentar una respiración lenta y profunda, giros y tos Enseñar a toser de manera efectiva Administrar broncodilatadores, Administrar tratamientos con aerosol, si está indicado Administrar aire u oxígeno humidificados Regular la ingesta de líquidos para optimizar el equilibrio hídrico</p>	<p>Extracción de secreciones de las Vías aéreas mediante la introducción de una sonda de aspiración en la vía aérea, oral, nasofaríngea o traqueal del paciente.</p> <p>Asegurar la permeabilidad de las vías aéreas</p>	<p>1 Gravemente Comprometido</p> <p>2 Sustancialmente comprometido</p> <p>3 Moderadamente comprometido</p> <p>4 Levemente comprometido</p> <p>5 No comprometido</p>

## Patología Te. P.

### TROMBOEMBOLISMO PULMONAR.

El tromboembolismo pulmonar (TEP) es la oclusión o taponamiento de una parte del territorio arterial pulmonar (vasos sanguíneos que llevan sangre pobre en oxígeno desde el corazón hasta los pulmones para oxigenarla) a causa de un émbolo o trombo que procede de otra parte del cuerpo.

En la mayor parte de los casos (aproximadamente un 95% de ellos) el trombo o coágulo se forma en las venas de los miembros inferiores y migra hasta la arteria pulmonar. Menos frecuentemente puede tratarse de aire (émbolo gaseoso) o grasa (émbolo grasa). Esta oclusión afecta principalmente a los pulmones y al corazón:

- Una zona de los pulmones no recibe sangre venosa (pobre en oxígeno) y, por tanto, no podrá oxigenarla, repercutiendo negativamente en el oxígeno que posteriormente llegará al resto de órganos y tejidos del paciente.
- El corazón seguirá bombeando sangre hacia los pulmones pero como consecuencia de dicha oclusión, encontrará un obstáculo y la presión aumentará dentro de la arteria pulmonar, debilitando el ventrículo derecho del corazón (la cavidad cardiaca que envía sangre sin oxígeno a los pulmones).



## PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA

**FICHA DE IDENTIFICACIÓN:**  
NOMBRE DEL PACIENTE

109848756- 56  
J.E.P.G.

**TROMBOEMBOLISMO PULMONAR**  
TE.P.

FECHA Y HORA	REQUISITOS (Según guía de valoración)	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)	EVALUACION (NOC)
05 de Febrero del 2021  08:37 p.m.		<p><b>DOMINIO:</b> 12 Confort</p> <p><b>CLASE:</b> 1 Confort Físico</p> <p><b>Etiqueta:</b> Dolor Agudo Toracico</p> <p><b>Factor relacionado:</b> Agente químico lesivo Lesión por agente biológico Lesiones por agentes físicos</p> <p><b>Características definitorias:</b> Conducta expresiva, Diáforesis, Expresión facial de dolor, postura para aliviar dolor dilatación dolor autoinforme caract del dolor</p>	<p><b>DOMINIO:</b> 4 Conocimiento y Condi. Salud</p> <p><b>CLASE:</b> Q Conducta de la Salud</p> <p><b>RESULTADO:</b> 1605 Control del Dolor</p> <p><b>INDICADORES:</b> 160502 Reconoce el conocimiento del dolor 160501 Reconoce factores causales 16'510 Utiliza diario p/anotar sintomas de dolor 160504 Utiliza anelgesicos 160507 Sintomas incontrolables 160509 Reconoce sintomas asociados con el dolor</p> <p><b>Puntuación DIANA del Resultado:</b> 25</p>	<p><b>CAMPO:</b> 2 / Fisiologico Complejo</p> <p><b>CLASE:</b> N Control de la Perfusión Tísular</p> <p><b>INTERVENCION: 4044 Cuidados Cardiacos Agudos</b> <b>ACTIVIDADES:</b> Evaluar el dolor torácico Instruir al paciente sobre la relevancia de notificar de inmediato Monitorizar el ritmo y la frecuencia cardíacos. Monitorizar el estado neurológico Controlar los electrolitos que pueden aumentar el riesgo de arritmias Realizar una radiografía de tórax Mantener un entorno inductor del reposo y la curación Identificar los métodos del paciente de manejar el estrés.</p> <p><b>INTERVENCION: 4200 Terapia Intravenosa</b> <b>ACTIVIDADES:</b> Verificar la orden de la terapia i.v. Instruir al paciente acerca del procedimiento. Examinar el tipo, cantidad, fecha de caducidad y características Seleccionar y preparar la bomba de infusión i.v., si está indicado Monitorizar los signos vitales Documentar la terapia prescrita según el protocolo</p>	<p>Limitación de las complicaciones derivadas de un desequilibrio entre el aporte y la demanda miocardico de oxígeno en pacientes con sintomas de insuficiencia cardiaca</p> <p>Administraci'pon y control de líquidos y fármacos por vía intravenosa.</p>	<p>1 Nunca demostrado</p> <p>2 Raramente demostrado</p> <p>3 A veces demostrado</p> <p>4 Frecuentemente demostrado</p> <p>5 Siempre demostrado</p>

## Patología C.P.

### CANCER DE PULMON

Cáncer que comienza en los pulmones y que generalmente se manifiesta en los fumadores, los dos tipos principales de cáncer de pulmón son el cáncer de pulmón de células pequeñas y el cáncer de pulmón de células no pequeñas, las causas del cáncer de pulmón pueden ser el tabaquismo, el tabaquismo pasivo, la exposición a ciertas toxinas y los antecedentes familiares, los síntomas incluyen tos (a menudo con sangre), dolor en el pecho, sibilancia y pérdida de peso.

Estos síntomas no suelen aparecer hasta que el cáncer está avanzado, los tratamientos varían, pero pueden incluir cirugía, radioterapia, quimioterapia, inmunoterapia y terapia farmacológica dirigida.



## PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA

**FICHA DE IDENTIFICACIÓN:**  
**NOMBRE DEL PACIENTE**

09871-34  
 J.E.P.G.

**CANCER DE PULMON**  
 C.P.

FECHA Y HORA	REQUISITOS (Según guía de valoración)	DIAGNOSTICO DE ENFERIA (NANDA) O PROBLEMA INTERDEP.	OBJETIVO O RESULTADO DE ENFERMERIA (NOC)	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (Independientes e interdependientes) (NIC)	FUNDAMENTACION CIENTÍFICA DE LAS INTERVENCIONES (NIC)	EVALUACION (NOC)
10 de Febrero del 2021  08:57 a.m.		<b>DOMINIO:</b> 11 Seguridad Protección <b>CLASE</b> 2 Lesión Física  <b>Etiqueta:</b> Limpieza ineficaz de las vías aéreas  <b>Factor relacionado:</b> Cuerpo extraño en las vías areas  <b>Características definitorias:</b> Alteracion en el patron respiratorio Disminucion de los sonidos respiratorios  Excesiva cantidad de esputo Ortopnea Sonidos respiratorios adventicios Tos inefectiva	<b>DOMINIO:</b> 2 Salu Fisiológica <b>CLASE:</b> E Cardiopulmonar  <b>RESULTADO:</b> 0414 Estado cardiopulmonar  <b>INDICADORES:</b> 041413 Salida de esputo de la via aerea 041420 Retracción torácica 041424 Disnea en reposo 041425 Disnea de pequeños esfuerzos 041430 Perdida de peso  <b>Puntuación DIANA del Resultado:</b> 25	<b>CAMPO:</b> 2 / Fisiologico Complejo <b>CLASE:</b> K control respiratorio  <b>INTERVENCION:</b> 3350 Monitorización respiratoria <b>ACTIVIDADES:</b>  Vigilar la frecuencia ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones Observar si se producen respiraciones ruidosas como estridor o ronquidos  Palpar para ver si la expansion pulmonar es igual Auscultar los sonidos respiratorios, observando las areas de disminucion  Auscultar los sonidos pulmonares despues de los tratamientos Comprobar la capacidad del paciente para toser eficazmente Anotar aparicion, características y duracion de la tos Vigilar las secreciones respiratorias del paciente  Observar si hay disnea y los factores que la mejoran y empeoran Instaurar tratamientos de terapia respiratoria cuando sea necesario	recopilación y analisis de datos de un paciente para asegurar la permeabilidad de las vías aéreas y el intercambio gaseoso adecuado.	1 Desviación grave del rango normal  2 Desv. sustancial del rango normal  3 Desv. Moderada del rango normal  4 Desv. Leve del rango normal  5 Sin desv. Del rango normal

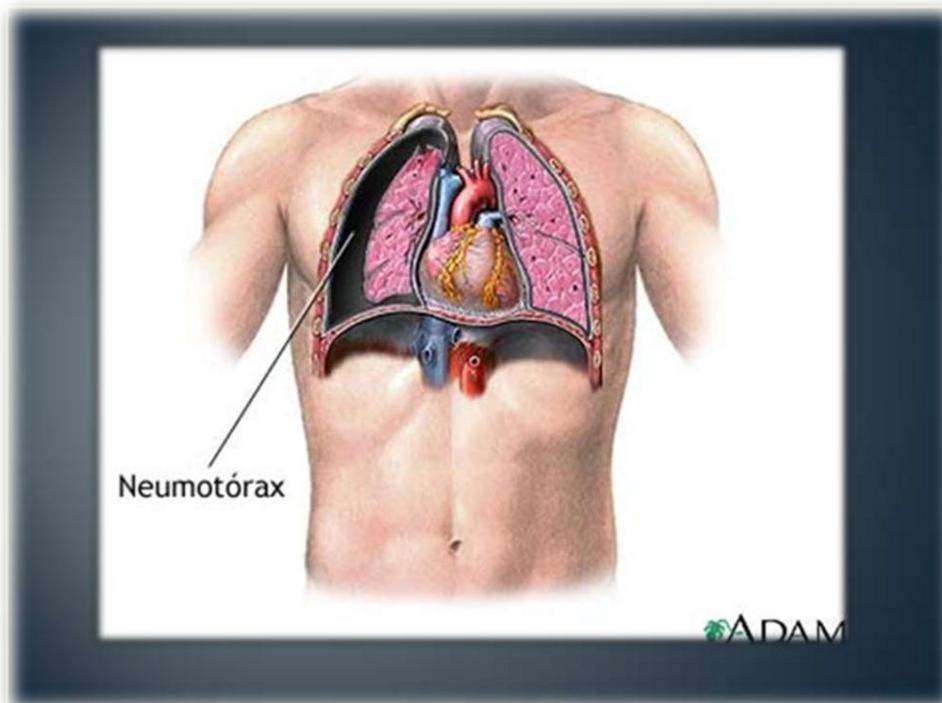
## Patología NH

### NEUMO – HEMOTORÁX

El **hemotórax** es la presencia de **sangre** en la cavidad **pleural**. Generalmente está causado por lesiones **torácicas**, (arterias) pero puede haber otras causas, tales como **cáncer** pulmonar o pleural, o incluso **cirugías** torácicas o del **corazón**.

En una lesión **traumática** con un objeto contundente, una **costilla** puede herir parte del tejido del pulmón o de una **arteria**, causando que la sangre entre en el espacio pleural, en el caso de una lesión cortopunzante o una herida de **bala**, puede haber compromiso de pulmón. Un hemotórax puede ir asociado con un **neumotórax** (entrada de aire en el espacio pleural), y dependiendo de la cantidad de sangre, el hemotórax puede complicarse con un estado de **shock**.

La cantidad de sangre acumulada varía de acuerdo con el diámetro del vaso sanguíneo roto y tiempo que ha transcurrido desde que se produjo la lesión, así tenemos que en un adulto se puede acumular 3 litros o más en cada espacio pleural. El origen de este sangrado puede ser: vasos intercostales, pulmones, vasos bronquiales, vasos pulmonares y los grandes vasos torácicos.



## PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA

**FICHA DE IDENTIFICACIÓN:**

**NOMBRE DEL PACIENTE**

766583-76

J.E.P.G.

**NEUMO-HEMOTORAX**

NHT

FECHA Y HORA	REQUISITOS (Según guía de valoración)	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)	EVALUACION (NOC)
10 de Febrero del 2021  08:23 a.m.		<p><b>DOMINIO:</b> 4 Actividad / Reposo</p> <p><b>CLASE</b> 4 Respuestas Cardiovaculares Pulmonares.</p> <p><b>Etiqueta:</b></p> <p>Intolerancia a la Actividad</p> <p><b>Factor relacionado:</b></p> <p>Desequilibrio entre aporte y demanda de oxígeno</p> <p><b>Características definitorias:</b></p> <p>Cambios en el electrocardiograma Disconfort por esfuerzo Fatiga Presión arterial anormal en respuestra ala actividad.</p>	<p><b>DOMINIO:</b> 2 Salu Fisiológica</p> <p><b>CLASE:</b> E Cardiopulmonar</p> <p><b>RESULTADO:</b></p> <p>0410 Estado respiratorio permeabilidad de las vías respiratorias.</p> <p><b>INDICADORES:</b></p> <p>041004 Frecuencia respiratoria 041005 Ritmo respiratoria 041011 Profundidad de la inspiración 041012 Capacidad de eliminar secreciones</p> <p><b>Puntuación DIANA del Resultado:</b></p> <p style="text-align: center;">25</p>	<p><b>CAMPO:</b> 2 / Fisiologico Complejo</p> <p><b>CLASE:</b> K control respiratorio</p> <p><b>INTERVENCION: 3160 Aspiración de las vías aéreas</b></p> <p><b>ACTIVIDADES:</b></p> <p>Realizar el lavado de manos.</p> <p>Determinar la necesidad de la aspiración oral traqueal</p> <p>Auscultar los sonidos respiratorios antes y después de la aspiración</p> <p>Porporcionar sedacion,</p> <p>Utilizar aspiracion del sistema cerrado</p> <p>Monitorizar la presencia de dolor</p> <p>Aspirar la orofaringe despues de terminar la sección traqueal</p> <p>Controlar y observar el color cantidad y consistencia de las secreciones</p>	<p>Extracción de secreciones de las vías aéreas mediante la introducción de una sonda de aspiración en la vía aérea oral, nasofaringea o traqueal del paciente.</p>	<p>1 Desviación grave del rango normal</p> <p>2 Desv. sustancial del rango normal</p> <p>3 Desv. Moderada del rango normal</p> <p>4 Desv. Leve del rango normal</p> <p>5 Sin desv. Del rango normal</p>

## Patología A.

### ARRITMIAS

Latidos anormales del corazón, ya sea irregulares, demasiado rápidos o demasiado lentos.

La arritmia cardíaca ocurre cuando los impulsos eléctricos del corazón no funcionan correctamente.

Es posible que no se presenten síntomas. Cuando sí los hay, pueden incluir palpitaciones, dolor en el pecho, desmayos o mareos.

Si es necesario, el tratamiento puede incluir fármacos antiarrítmicos, procedimientos médicos, dispositivos implantables y cirugía.



## PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA

**FICHA DE IDENTIFICACIÓN:**

**NOMBRE DEL PACIENTE**

87564-90

J.E.P.G.

**Arritmia**

A.

FECHA Y HORA	REQUISITOS (Según guía de valoración)	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)	EVALUACION (NOC)
10 de Febrero del 2021  09:22 p.m.		<p><b>DOMINIO:</b> 4 actividad reposo</p> <p><b>CLASE</b> 4 respuestas cardiovasculares pulmonares</p> <p><b>Etiqueta:</b> Disminución del gasto cardiaco</p> <p><b>Factor relacionado:</b> Desarrollados</p> <p><b>Características definitorias:</b> Alteración de la frecuencia y ritmo cardiaco Alteración de la precarga Alteración de la poscarga Alteración de la contractibilidad</p>	<p><b>DOMINIO:</b> 2 Salu Fisiológica</p> <p><b>CLASE:</b> E Cardiopulmonar</p> <p><b>RESULTADO:</b> 0400 Efectividad de la bomba cardiaca</p> <p><b>INDICADORES:</b> 040002 Frecuencia cardiaca 040003 Indice cardiaco 040004 Fraccion de eyecion 040011 Ruidos cardiacos anormales 040026 Disnea en reposo</p> <p><b>Puntuación DIANA del Resultado:</b> 25</p>	<p><b>CAMPO:</b> 2 / Fisiologico Complejo</p> <p><b>CLASE:</b> N Control de la perfusión tisular</p> <p><b>INTERVENCION: 4090 Manejo de la arritmia</b></p> <p><b>ACTIVIDADES:</b> Observar y corregir los deficits de oxígeno, desequilibrios acido basicos Aplicar los electrodos de ECG de telemetria inalambrica o con cables Ajustar los parametros de alarma del monitor de ECG Monitorizar los cambios de ECG que aumenten el riesgo del desarrollo Observar la frecuencia y la duracion de la arritmia Monitorizar la respuesta hemodinamica a la arritmia Asegurar una rapida disponibilidad de medicamentos de urgencia para la arritmia Canalizar y mantener una via Administrar los liquidos y vasoconstrictores preescritos i.v si esta indicado Instaurar tratamientos de terapia respiratoria cuando sea necesario</p>	<p>Prevenir, reconocer y facilitar el - tratamiento de las anomalias del - ritmo cardiaco.</p>	<p>1 Nunca demostrado</p> <p>2 raramente demostrado</p> <p>3 A veces demostrado</p> <p>4 Frecuentemente demostrado</p> <p>5 Siempre demostrado</p>

## Patología END.

### ENDOCARDITIS

Infección del revestimiento interior del corazón que generalmente también afecta a las válvulas cardíacas.

La endocarditis generalmente ocurre cuando los gérmenes de cualquier parte del cuerpo viajan por la sangre y se adhieren a zonas dañadas del corazón. Las personas con válvulas cardíacas artificiales o dañadas, y otras enfermedades del corazón presentan un mayor riesgo.

Los síntomas varían según la gravedad de la infección, pero pueden incluir fiebre, escalofríos y fatiga.

El tratamiento principal consiste en administrar antibióticos. Algunas veces se necesita cirugía



## PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA

**FICHA DE IDENTIFICACIÓN:**  
NOMBRE DEL PACIENTE

657483 / 65  
J.E.P.G.

**ENDOCARDITIS**  
ED.

FECHA Y HORA	REQUISITOS (Según guía de valoración)	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)	EVALUACION (NOC)
09 de Febrero del 2021  09:31 a.m.		<b>DOMINIO:</b> 4 Actividad / Reposo <b>CLASE</b> 4 Respuestas Cardiovasculares Pulmonares. <b>Etiqueta:</b> Riesgo de perfusión tisular cerebral ineficaz  <b>Factor relacionado:</b> Abuso de sustancias  <b>Características definitorias:</b> Agente farmacológico Lesión cerebral Tumor cerebral Embolismo	<b>DOMINIO:</b> 2 Salu Fisiológica <b>CLASE:</b> E Cardiopulmonar  <b>RESULTADO:</b> 0414 Estado cardipulmonar  <b>INDICADORES:</b> 41404 Frecuencia cardiaca apical 041405 Ritmo Cardiac 41406 Frecuencia respiratoria 41408 Profundidad de la inspiración 041412 Saturación de oxígeno  <b>Puntuación DIANA del Resultado:</b> 25	<b>CAMPO:</b> 2 / Fisiologico Complejo <b>CLASE:</b> N Control de la Perfusión Tisular  <b>INTERVENCION:</b> 4040 Cuidados Cardiacos <b>ACTIVIDADES:</b> Monitorizar al paciente desde los puntos de vista fisicos y psicologicos Garantizar un nivel de actividad que no comprometa al gasto cardiaco  Instruir al paciente sobre la elevancia de notificar de inmediato molestias toracicas Monitorizar los signos vitales con frecuencia  Monitorizar el estado cardiovascular Documentar las arritmias cardiacas Evaluar las alteraciones de la presión arterial	Limitación de las complicaciones derivadas de un desequilibrio entre el aporte y la demanda miocardico de oxigeno en pacientes con sintomas de insuficiencia cardiaca	1 Desviación grave del rango normal 2 Desv. sustancial del rango normal 3 Desv. Moderada del rango normal 4 Desv. Leve del rango normal 5 Sin desv. Del rango normal

## Patología PERI.

### PERICARDITIS

Inflamación y también irritación de la delgada membrana similar a un saco que rodea al corazón (pericardio).

La pericarditis puede producirse por una infección viral o un infarto. En muchos casos, se desconoce la causa.

El síntoma más común es un dolor agudo y punzante en el pecho, que puede trasladarse hacia el hombro izquierdo y el cuello. La pericarditis suele presentarse de forma repentina, pero no dura mucho tiempo.

La mayoría de los casos son leves y generalmente mejoran sin la necesidad de tratamiento. El tratamiento para los casos más graves puede incluir medicamentos y, con menor frecuencia, cirugía.



## PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA

**FICHA DE IDENTIFICACIÓN:**  
NOMBRE DEL PACIENTE

09875 - 123  
J.E.P.G.

PERICARDITIS  
PE.

FECHA Y HORA	REQUISITOS (Según guía de valoración)	DIAGNOSTICO DE ENFERIA (NANDA) O PROBLEMA INTERDEP.	OBJETIVO O RESULTADO DE ENFERMERIA (NOC)	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (Independientes e interdependientes) (NIC)	FUNDAMENTACION CIENTÍFICA DE LAS INTERVENCIONES (NIC)	EVALUACION (NOC)
09 de Febrero del 2021  10:13 a.m.		<p><b>DOMINIO:</b> 4 Actividad / Reposo</p> <p><b>CLASE</b> 4 Respuestas Cardiovasculares Pulmonares.</p> <p><b>Etiqueta:</b></p> <p>Disminución del gasto cardiaco</p> <p><b>Factor relacionado:</b></p> <p>Alteración de la frecuencia cardiaca</p> <p><b>Características definitorias:</b></p> <p>Bradicardia Cambios en el electrocardiograma Palpitaciones cardiacas Taquicardia</p>	<p><b>DOMINIO:</b> 2 Salu Fisiológica</p> <p><b>CLASE:</b> E Cardiopulmonar</p> <p><b>RESULTADO:</b></p> <p>0405 Perfusion tisular cardiaca</p> <p><b>INDICADORES:</b></p> <p>040515 Frecuencia cardiaca apical 040516 Frecuencia del pulso radial 040517 Presión sanguinea sistolica 040503 Indice cardiaco</p> <p><b>Puntuación DIANA del Resultado:</b></p> <p style="text-align: center;">25</p>	<p><b>CAMPO:</b> 2 / Fisiologico Complejo</p> <p><b>CLASE:</b> N Control de la Perfusion Tisular</p> <p><b>INTERVENCION: 4044 Cuidados cardiacos agudos</b></p> <p><b>ACTIVIDADES:</b></p> <p>Instruir al paciente la relevancia de notificar de inmediato cualquier molestia Realizar una evaluación del estatus cardiaco incluyendo la circ. Periferica</p> <p>Monitorizar el estado neurologico Auscultar los signos cardiacos</p> <p>Monitorizar el estado neurologico Monitorizar el ritmo y la frecuencia cardiaca Limitar los estímulos ambientales Monitorizar los medicamentos</p>	<p>Limitación de las complicaciones -</p> <p>en un paciente que ha experimentado recientemente un episodio de --</p> <p>desequilibrio entre el aporte y la --</p> <p>demanda de miocardios de oxígenos con la consiguiente aparición de la insuficiencia cardiaca.</p>	<p>1 Desviación grave del rango normal</p> <p>2 Desv. sustancial del rango normal</p> <p>3 Desv. Moderada del rango normal</p> <p>4 Desv. Leve del rango normal</p> <p>5 Sin desv. Del rango normal</p>

## Patología T. C.

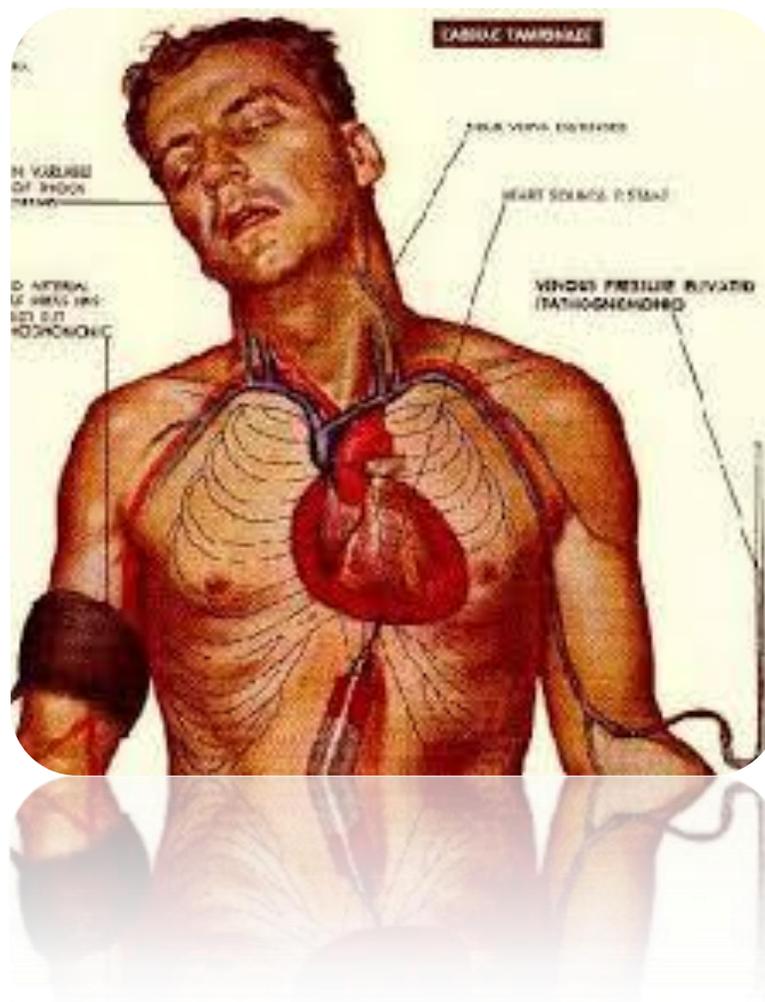
### TAPONAMIENTO CARDIACO

Compresión cardíaca ocasionada por la acumulación de líquido en el saco que rodea al corazón.

El taponamiento cardíaco ejerce presión en el corazón y evita que se llene correctamente. El resultado es una importante caída en la presión arterial, que puede ser fatal.

Los síntomas incluyen baja presión sanguínea, dificultad para respirar y mareos.

Requiere tratamiento de emergencia. Generalmente, se usa una aguja o un tubo fino para drenar el exceso de líquido.



## PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA

**FICHA DE IDENTIFICACIÓN:**

**NOMBRE DEL PACIENTE**

983420-00034

J.E.P.G.

**TAPONAMIENTO CARDIACO**

T.C.

FECHA Y HORA	REQUISITOS (Según guía de valoración)	DIAGNOSTICO DE ENFERIA (NANDA) O PROBLEMA INTERDEP.	OBJETIVO O RESULTADO DE ENFERMERIA (NOC)	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (Independientes e interdependientes) (NIC)	FUNDAMENTACION CIENTÍFICA DE LAS INTERVENCIONES (NIC)	EVALUACION (NOC)
10 de Febrero del 2021		<b>DOMINIO:</b> 4 actividad reposo <b>CLASE</b> 4 respuestas cardiovasculares pulmonares	<b>DOMINIO:</b> 2 Salu Fisiología <b>CLASE:</b> E Cardiopulmonar	<b>CAMPO:</b> 2 / Fisiologico Complejo <b>CLASE:</b> N Control de la perfusión tisular	Estimulación de la perfusión tisular	1 Nunca demostrado
11:30 p.m.		<b>Etiqueta:</b> Riesgo de disminución de la perfusión tisular cardiaca	<b>RESULTADO:</b> 0405 Perfusion tisular cardiaca	<b>INTERVENCION: 4250 Manejo del shock cardiaco</b> <b>ACTIVIDADES:</b> Comprobar si hay signos y sintomas de descenso del gasto cardiaco Observar los signos y sintomas de disminucion del gasto cardiaco Observar si hay sintomas de perfusion arterial coronaria inadecuada Preparar al paciente para la revascularizacion cardiaca(intervencion coronaria	adecuada para un paciente con un compromiso grave de la función - - de bombeo cardiaco.	2 Raramente demostrado
		<b>Factor relacionado:</b> Conocimiento insuficiente sobre los factores	<b>INDICADORES:</b> 040519 Presion arterial media 040501 Fraccion de eyeccion 040503 Indice cardiaco 040509 Hallazgos del electrocardiograma 040511 Enzimas cardiacas 040511 Angiografia cardiaca	Administrar medicamentos inotropicos de contractilidad positivos según corresponda Favorece la reduccion de precarga (con vasodilatadores inhibidores de la enzima Promover la perfusion adecuada de sistemas organicos (mediante reanimacion		3 A veces demostrado
		<b>Condición Asociada</b> Cirugia cardiovascular Espasmo de la arteria coronaria Hiperlipidemia Hipovolemia Hipoxemia Taponamiento cardiaco	040521 Taquicardia			4 Frecuentemente demostrado
			<b>Puntuación DIANA del Resultado:</b> 25			5 Siempre demostrado