



Nombre de alumnos: Clarita del Carmen López Trejo

Nombre del profesor: LIC. Nancy Domínguez Torres

Nombre del trabajo: places en adulto geriatrico

Materia: enfermeria genogeriatrica

Grado: 5 cuatrimestre

Grupo: "U"

Pichucalco Chiapas a 10 de junio del 2021

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: PACIENTE GERIATRICO CON ASMA

Dominio: 9: afrontamiento tolerancia al estrés.

Clase: : 2 respuesta de afrontamiento

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)

Etiqueta (problema) (P)

Riesgo de ansiedad

Factores relacionados (causas) (E)

amenaza en el estado de salud por la crisis de la enfermedad

Características definitorias (signos y síntomas)

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTAJÓN DIANA
autocontrol de la ansiedad	buscar información para reducir la ansiedad utilizar técnica de relajación Mantener la concentración Disminuir el estrés	1.NUNCA DEMOSTRADO 2.RARAMENTE DEMOSTRADO 3.A VECES DEMOSTRADO 4. FRECUENTEMENTE DEMOSTRADO 5. SIEMPRE DEMOSTRADO	16 /25

INTERVENCIONES (NIC): Disminución de la Ansiedad

ACTIVIDADES

- Explicar todos los procedimientos, incluyendo las posibles sanciones que se han de experimentar durante el procedimiento.

- Proporcionar información objetiva respecto del diagnóstico, tratamiento y pronóstico
- Escuchar con atención.

- Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.

- Identificar los cambios en el nivel de ansiedad.

INTERVENCIONES (NIC): Apoyo emocional

ACTIVIDADES

- Ayudar al paciente a reconocer sentimientos tales como la ansiedad, ira o tristeza.

- Ayudar al paciente a que exprese los sentimientos de ansiedad, ira o tristeza.

- Escuchar las expresiones de sentimientos y creencias

- Favorecer la conversación o el llanto como medio de disminuir la respuesta emocional

INTERVENCIONES (NIC): Autocontrol de la Ansiedad

ACTIVIDADES

- Busca información para reducir la ansiedad.
- Ausencia de manifestaciones de conducta de ansiedad
- Controla la respuesta de ansiedad.

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y ELECTRÓNICAS:

Libro de la taxonomía de la nanda, noc, nic

NANDA International; Diagnósticos enfermeros: Definiciones y clasificación 2012-14- 2013. Madrid: Ed. Elsevier

ESTUDIANTE:

Elaboró:

Alumna: clarita del Carmen López Trejo

Revisión y validación:

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: PACIENTE GERIATRICO CON ASMA

Dominio: 4 actividad / reposo.

Clase: 2 respuesta cardiovasculares/ pulmonares

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)

Etiqueta (problema) (P)

Intolerancia a la actividad

Factores relacionados (causas) (E)

desequilibrio entre la demanda y el aporte de oxígeno

Características definitorias (signos y síntomas)

- Falta de aire (disnea),
- Fatiga.
- Mareos o episodios de desmayos (síncope)
- Presión o dolor en el pecho

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
conservación de energía	saturación de oxígeno observar la frecuencia cardiaca equilibrio en la actividad física Reconocer el límite de energía	1.NUNCA DEMOSTRADO 2.RARAMENTE DEMOSTRADO 3.A VECES DEMOSTRADO 4. FRECUENTEMENTE DEMOSTRADO 5. SIEMPRE DEMOSTRADO	12 / 20

INTERVENCIONES (NIC): Manejo de la energía

ACTIVIDADES

Observar al paciente por si aparecen indicios de.

Vigilar la respuesta cardiorrespiratoria a la.

Ayudar al paciente a priorizar las actividades.

INTERVENCIONES (NIC): Control de ejercicios y actividad

ACTIVIDADES

Evaluar el aumento programado de los niveles de actividad.
Observar/registrar el esquema y número de horas de sueño del paciente.

Vigilar la respuesta cardiorrespiratoria a la actividad (taquicardia, otras disritmias, disnea, diaforesis, palidez, presiones hemodinámicas y frecuencia respiratoria).

Determinar qué y cuánta actividad se necesita para reconstruir la resistencia física.

INTERVENCIONES (NIC): Fomento del ejercicio

ACTIVIDADES

Ayudar a identificar un modelo positivo para el mantenimiento del programa de ejercicios.

Instruir al individuo acerca del tipo de ejercicio adecuado para su nivel de salud, en colaboración con el médico y/o el fisioterapeuta.

Ayudar al individuo a preparar y registrar en un gráfico/ hoja los progresos para motivar la adhesión al programa de ejercicios.

Controlar la respuesta del individuo al programa de ejercicios.

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y ELECTRÓNICAS:

Libro de la taxonomía de la nanda, noc, nic

ESTUDIANTE:

Elaboró:

Alumna: clarita del Carmen López Trejo

Revisión y validación:

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: PACIENTE GERIATRICO CON NEUMONIA

Dominio: 3: eliminación e intercambio

Clase: 4: función respiratorio

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)

Etiqueta (problema) (P)

Deterioro del intercambio gaseoso

Factores relacionados (causas) (E)

Desequilibrio ventilacion – perfusion

Características definitorias (signos y síntomas)

- Dificultad para respirar
- Aumento de frecuencia cardiaca
- Tos

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
estado respiratorio Intercambio gaseoso	Presión parcial del dióxido. pH arterial saturación del O2 equilibrio entre ventilación y perfusión	1.NUNCA DEMOSTRADO 2.RARAMENTE DEMOSTRADO 3.A VECES DEMOSTRADO 4. FRECUENTEMENTE DEMOSTRADO 5. SIEMPRE DEMOSTRADO	15 / 20

INTERVENCIONES (NIC): Fisioterapia respiratoria.

ACTIVIDADES

-Comprobar que no haya contraindicaciones con el uso de la fisioterapia respiratoria.

- Localizar la zona pulmonar que necesita ser drenada.
- Ubicar al paciente con la zona pulmonar que hay que drenar en la posición más alta.
- Usar almohadas para que el paciente adopte una posición adecuada.
- Utilizar aerosolterapia si es necesario.
- Vigilar cantidad y tipo de expectoración

INTERVENCIONES (NIC): Oxigenoterapia.

ACTIVIDADES

- Ajustar el flujo de oxígeno a la concentración prescrita.
- Eliminar las secreciones si fuese necesario.
- Supervisar que no supere el 28% para que el centro respiratorio no se deprima.
- Mantener las vías aéreas permeables.
- Administrar oxígeno suplementario según prescripción.

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y ELECTRÓNICAS:

Libro de la taxonomía de la nanda, noc, nic

Johnson, M; Maas, M; Moorhead, S. (2004) Clasificación de resultados de enfermería. (3ª edición). Madrid: Harcourt-Mosby.

Bulechek, G; McCloskey, J. Clasificación de intervenciones de enfermería. 4ª edición. Harcourt-Mosby. 2004

ESTUDIANTE:

Elaboró:

Alumna: clarita del Carmen López Trejo

Revisión y validación:

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: PACIENTE GERIATRICO CON NEUMONIA

Dominio: 4 Actividad /
reposo

Clase: 3 Equilibrio
de la energía

**DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA
(NANDA)**

Etiqueta (problema) (P)

Riesgo de fatiga

Factores relacionados (causas) (E)

Mala condición física, manifestado por falta de energía y somnolencia.

Características definitorias (signos y síntomas)

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
Fatiga: efectos nocivos	Manejo de energía Ayuda al autocuidado Cuidados cardíacos	1.NUNCA DEMOSTRADO 2.RARAMENTE DEMOSTRADO 3.A VECES DEMOSTRADO 4. FRECUENTEMENTE DEMOSTRADO 5. SIEMPRE DEMOSTRADO	9 / 15

INTERVENCIONES (NIC): manejo de actividad

ACTIVIDADES

Controlar la ingesta nutricional para asegurar recursos energéticos adecuados.

Observar al paciente por si aparecen indicios de exceso de fatiga física y emocional.

Enseñar técnicas de organización de actividades y gestión del tiempo para evitar la fatiga.

Ayudar al paciente a priorizar las actividades para adaptar los niveles de energía.

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

.

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y ELECTRÓNICAS:

Libro de la taxonomía de la nanda, noc, nic

ESTUDIANTE:

Elaboró:

Alumna: clarita del Carmen López Trejo

Revisión y validación:

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: PACIENTE GERIATRICO CON BROQUITIS

Dominio: 4 Actividad /
reposo

**Clase 4. Respuesta
cardiovascular/
pulmonares**

**DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA
(NANDA)**

Etiqueta (problema) (P)

PATRON RESPIRATORIO INEFICAZ

Factores relacionados (causas) (E)

Acumulo de secreciones

**Características definitorias (signos y
síntomas)**

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
ESTADO RESPIRATORIO: VENTILACION ADECUADA	<p>controlar la frecuencia y el ritmo del pulso</p> <p>controlar la frecuencia y el ritmo de la respiración</p> <p>permeabilidad de las vías aéreas respiratorias</p> <p>buscar información sobre el tema de las enfermedades</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>	20 / 25

INTERVENCIONES (NIC): control respiratorio

ACTIVIDADES

- 1.-Enseñar al paciente a toser de manera efectiva.
- 2.-Colocar al paciente en posición tal que se alivie la disnea
- 3.-Colocar al paciente en la posición que permita que el potencial de ventilación sea el máximo posible

INTERVENCIONES (NIC): AYUDA A LA VENTILACIÓN

ACTIVIDADES

- . – Observar signos y síntoma de barotrauma (deterioro súbito de la respiración apnea, taquipnea, cianosis, taquicardia, asimetría de movimientos torácicos, murmullo vesicular aparentemente Disminuido, hipoxemia, hipercapnea, acidosis respiratoria, enfisema subcutáneo).
- Monitorizar los signos vitales y patrón respiratorio. – Observar y mantener la oxigenación del neonato.
- Colocar al neonato en posición de tal forma que se minimicen los esfuerzos respiratorios y facilite la ventilación / perfusión.
- Prever material y equipo para la colocación del catéter pleural por toracocentesis ante la presencia de fuga aérea pulmonar.

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y ELECTRÓNICAS:

Libro de la taxonomía de la nanda, noc, nic

2. Moordehead Sue, Johnson. (NOC). Clasificación de Resultados de Enfermería 2008 , Cuarta edición, Editorial Elsevier Mosby

ESTUDIANTE:

Elaboró:

Alumna: clarita del Carmen López Trejo

Revisión y validación:

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: PACIENTE GERIATRICO CON BROQUITIS

Dominio: 11: seguridad y protección

Clase 2 lesión física

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)

Etiqueta (problema) (P)

Limpieza ineficaz de las vías aereas

Factores relacionados (causas) (E)

Retenciones de secreciones

Características definitorias (signos y síntomas)

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
permeabilidad de las vías aérea	controlar la frecuencia respiratoria- profundidad de las inspiración Tener la capacidad de eliminar las secreciones. controlar el ruidos respiratorio	1.NUNCA DEMOSTRADO 2.RARAMENTE DEMOSTRADO 3.A VECES DEMOSTRADO 4. FRECUENTEMENTE DEMOSTRADO 5. SIEMPRE DEMOSTRADO	20 / 25

INTERVENCIONES (NIC): manejos de las vías aéreas

ACTIVIDADES

1.-fomentar una respiración lenta y profunda, giros y Tos.

2.-Administrar broncodilatadores, si procede.

3.-Enseñar al paciente a utilizar los inhaladores prescritos, si es el caso.

Para fluidificar la mucosidad y ayudar en su eliminación, será necesaria la ingesta de bastantes líquidos, sobre todo agua (1,5 a 2 litros).

3160. **INTERVENCIONES (NIC):** Aspiración de las vías aéreas.

ACTIVIDADES

Valorar si es necesaria la aspiración oral y/o traqueal.

– Auscultar al paciente antes y después de las aspiraciones.
– Valorar sedación si fuese necesario.

– Administrar oxígeno al 100% mientras se utiliza el ventilador o el ambú.

– Para cada aspiración traqueal, se usará material estéril desechable.

– Se deberá dejar al paciente conectado al respirador mientras se realiza la aspiración.

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y ELECTRÓNICAS:

Libro de la taxonomía de la nanda, noc, nic

ESTUDIANTE:

Elaboró:

Alumna: clarita del Carmen López Trejo

Revisión y validación:

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: PACIENTE GERIATRICO CON EPOC

Dominio: 4 Actividad /
reposo

Clase 2: respiración
inecapaz

**DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA
(NANDA)**

Etiqueta (problema) (P)

**RIESGO DE DETERIORO DE LA
RESPIRACION**

Factores relacionados (causas) (E)

DIFICULTAD RESPIRATORIA

**Características definitorias (signos y
síntomas)**

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACI ÓN DIANA
ESTADO RESPIRATORIO	ventilación permeabilidad de las vías respiratorias Estado de los signos vitales Control de la ansiedad	1.NUNCA DEMOSTRADO 2.RARAMENTE DEMOSTRADO 3.A VECES DEMOSTRADO 4. FRECUENTEME NTE DEMOSTRADO 5. SIEMPRE DEMOSTRADO	16 / 20

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

- Evaluar la frecuencia y el patrón respiratorio.
- Vigilar la dilatación torácica y la utilización de músculos accesorios.
- Auscultar los sonidos respiratorios.
- Comprobar la presencia de bradipnea, taquipnea, hiperventilación...
- Controlar la expansión pulmonar mediante la palpación.
- Registrar los sonidos respiratorios y la aparición, duración y características de tos

3161. **INTERVENCIONES (NIC):** manejos de las vías aéreas

ACTIVIDADES

- Oxigenoterapia hacia el paciente con poliglobulias
- Monitorización respiratoria
- Disminución de la ansiada

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y ELECTRÓNICAS:

Libro de la taxonomía de la nanda, noc, nic

ESTUDIANTE:

Elaboró:

Alumna: clarita del Carmen López Trejo

Revisión y validación:

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: PACIENTE GERIATRICO CON EPOC

Dominio: 3: eliminación e intercambio

Clase e 4: función respiratorio

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)

Etiqueta (problema) (P)

DETERIORO DEL INTERCAMBIO GASEOSO

Factores relacionados (causas) (E)

CAMBIOS EN LA MEMBRANA CAPILAR

Características definitorias (signos y síntomas)

- Dificultad para respirar
- Aumento de frecuencia cardiaca
- Tos

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
estado respiratorio Intercambio gaseoso	presión parcial del dióxido pH arterial saturación del O ₂ equilibrio entre ventilación y perfusión	1.NUNCA DEMOSTRADO 2.RARAMENTE DEMOSTRADO 3.A VECES DEMOSTRADO 4. FRECUENTEMENTE DEMOSTRADO 5. SIEMPRE DEMOSTRADO	15 / 20

INTERVENCIONES (NIC): MONITORIZACIÓN RESPIRATORIA

ACTIVIDADES

Monitorizar los parámetros de los valores de gases en sangre arterial (PaO₂, pH, SaO₂).

- Mantener vías aéreas permeables, mediante posición y aspiración de secreciones.
- Monitorizar la frecuencia, ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones.
- Observar el movimiento torácico, simetría, utilización de músculos accesorios y retracciones de músculos intercostales.
- Auscultar campos pulmonares para detectar presencia o ausencia de ventilación y sonidos anormales.

3162. **INTERVENCIONES (NIC): OXIGENOTERAPIA**

ACTIVIDADES

- Administrar oxígeno a través de campana cefálica, puntas nasales, canula endotraqueal, presión positiva continua de vías aéreas o ventilación mecánica si fuera necesario.
- Vigilar periódicamente la fracción inspirada de oxígeno y asegurar que se administre la concentración prescrita, mediante uso de mezclador de aire y oxígeno.
- evaluar la eficacia de la oxigenoterapia a través de oximetría de pulso y de los resultados de gasometría de sangre arterial.

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y ELECTRÓNICAS:

Libro de la taxonomía de la nanda, noc, nic

ESTUDIANTE:

Elaboró:

Alumna: clarita del Carmen López Trejo

Revisión y validación:

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: PACIENTE GERIATRICO CON TUBERCULOSIS

Dominio: 11: seguridad y protección

Clase : 2 lesión física

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)

Etiqueta (problema) (P)

LIMPIEZAS INEFICAZES DE LAS VIAS AEREAS

Factores relacionados (causas) (E)

ESPUTO PURULENTO

Características definitorias (signos y síntomas)

Tos intensa que dura 3 semanas o más. Dolor en el pecho. Tos con sangre o esputo (flema que sale desde el fondo de los pulmones)

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
Estado respiratorio: permeabilidad de las vías respiratorias	<ul style="list-style-type: none"> - Facilidad respiratoria - Frecuencia respiratoria. - Ritmo respiratorio. - Movilización del esputo hacia afuera de las vías respiratorias. 	<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>	20/ 25

INTERVENCIONES (NIC): FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

ACTIVIDADES

- Verificar si existen o no contraindicaciones para la fisioterapia respiratoria.
- Auscultar campos pulmonares bilaterales.
- Determinar los segmentos pulmonares que necesitan ser drenados.
- Practicar percusión con drenaje postural juntando las manos y golpeando la pared torácica en rápida sucesión para producir una serie de sonidos huecos.
- Practicar vibración torácica junto con el drenaje postural.
- Utilizar nebulizador de acuerdo con prescripción médica.
- Observar y registrar la cantidad y características del esputo

3163. **INTERVENCIONES (NIC):**

ACTIVIDADES

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y ELECTRÓNICAS:

Libro de la taxonomía de la nanda, noc, nic

ESTUDIANTE:

Elaboró:

Alumna: clarita del Carmen López Trejo

Revisión y validación:

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: PACIENTE GERIATRICO CON TUBERCULOSIS

Dominio: : 3 eliminación e intercambio

Clase : 4 función respiratoria

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)

Etiqueta (problema) (P)

Deterioro del intercambio de gases

Factores relacionados (causas) (E)

desequilibrio ventilación perfusión

Características definitorias (signos y síntomas)

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
Estado respiratorio: Intercambio gaseoso.	Estado mental – Facilidad de la respiración. – PaO2 – PaCO2 – pH arterial – Saturación de oxígeno – Volumen corriente CO2	1.NUNCA DEMOSTRADO 2.RARAMENTE DEMOSTRADO 3.A VECES DEMOSTRADO 4. FRECUENTEMENTE DEMOSTRADO 5. SIEMPRE DEMOSTRADO	16/ 20

**INTERVENCIONES (NIC): MONITORIZACIÓN
RESPIRATORIA**

ACTIVIDADES

- Vigilar frecuencia ritmo, profundidad y esfuerzo de la respiración. – Observar si hay fatiga muscular diafragmática.
- Observar si aumenta la tranquilidad, ansiedad o fatiga de aire.
 - Observar si hay disnea o secos que la mejoren o empeoren.
 - Monitorizar la cantidad y características de secreciones respiratorias. – Monitorizar el movimiento torácico, mirando la simetría, la utilización de los músculos accesorios, retracciones de músculos intercostales y supra claviculares.
 - Valorar los sonidos respiratorios, registrar las áreas de disminución, ausencia de ventilación y presencia de sonidos adventicios o crepitantes.
 - Realizar el seguimiento de los informes radiológicos.

3164. **INTERVENCIONES (NIC): MONITORIZACIÓN
RESPIRATORIA**

ACTIVIDADES

- Interpretar y anotar los cambios de los valores de gases en sangre arterial.
- Comprobar la capacidad del paciente para toser eficazmente.
- Observar si se produce ronquera o cambios de voz.

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

INTERVENCIONES (NIC):

ACTIVIDADES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS Y ELECTRÓNICAS:

Libro de la taxonomía de la nanda, noc, nic

NANDA I. Diagnósticos Enfermeros. Definiciones y Clasificación 2007 2008. Editorial Elsevier. Madrid España 2008.

ESTUDIANTE:

Elaboró:

Alumna: clarita del Carmen López Trejo

Revisión y validación: