

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Fundamentos III

3° cuatrimestre

Docente: Edgar Geovanny Llerano Montoya

Alumna: Paola Janeth Gomez Lopez

San Cristobal de las Casas, Chiapas.

Actividad y Ejercicio

Patrón 2: Nutricional

Actividades a realizar

Valoración del IMC

Valoración de la alimentación, recogiendo el número de comidas, el lugar, el horario, dietas específicas y los líquidos tomados en el día.

- Se debe preguntar sobre el tipo de alimentos que toma por grupos: frutas, verduras, carnes, pescado, legumbres y lácteos.

Valoración de problemas en la boca, preguntando si tiene alguna alteración bucal (caries, úlceras, etc).

Valoración de problemas para comer, preguntando si tiene una dificultad para masticar, tragar o bien si por alimentación por sonda y críser alimentación enteral o con purés cacecos.

Valoración de otros problemas que influyen en el patrón: Ya sea problemas digestivos (náuseas, vómitos, pirosis).

Dependencia, Inapetencias, Intolerancias alimenticias, Alergias.

Valoración de la piel, alteraciones como fragilidad de uñas y pelo, falta de hidratación, prurito, edemas, lesiones, temperatura, cicatrización, coloración.

Valoración de lesiones cutáneas, en abscesos, lipomas, nevos, verrugas, patologías de las uñas.

Patrón 3: Eliminación

- Valoración Intestinal, preguntar la consistencia, regularidad, dolor al defecar, sangre en heces, uso de laxantes, presencia de ostomias, incontinencia.
- Valoración Urinaria, preguntar micciones al día, coma también las características de la orina, si existe alguna dificultad o problemas de micción, sistema de ayuda (absorbentes, colectores, sondas, urestomias), incontinencias.
- Valoración Cutánea, cuestionar si existe sudoración copiosa.

Patrón 4: Actividad / ejercicio.

- Valoración del estado cardiovascular:
Frecuencia cardíaca o PA anormales en respuesta a la actividad, cambios ECG que refleje isquemia o arritmia, etc.
- Valoración del estado respiratorio:
Valorar antecedentes de enfermedades respiratorias, ambiente laboral, disnea, molestias de esfuerzo, tos nocturna, expectoración, indicaciones verbales de disnea, etc.
- Tolerancia a la actividad: fundamentalmente en pacientes cardíacos y respiratorios
- Valoración de la movilidad:
Debilidad generalizada, cansancio, grado de movilidad en articulaciones, fuerza, tono muscular.

- Actividades cotidianas:

Actividades que realiza, encamamiento, mantenimiento del hogar, capacidad funcional (tests de Katz o Barthel)

- Estilo de vida:

Sedentario, activo

- Ocio y actividades recreativas:

El énfasis está en las actividades de mayor importancia para la persona; tipo de actividades y tiempo que se le dedica.