

**Alumno:**

**YOSMAI JUÁREZ SANTIZO**

**Profesor:**

**ERVIN SILVESTRE CASTILLO**

**Nombre del trabajo:**

**FORMATO PLACE**

**Licenciatura:**

**LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

**Materia:**

**PRACTICAS PROFECIONALES**

**Grado:**

**NOVENO**

**Grupo:**

**"A"**

## DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA PARA PACIENTES CON:

DOMINIO: 4 CLASE: 4 PÁGINA: 257		RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	PUNTUACION DIANA
<p><b>Etiqueta Dx. (Problema) (P):</b> Riesgo de presión arterial inestable.</p> <p><b>Definición:</b> susceptible a fuerza fluctuantes de la sangre que fluye a través de los vasos arteriales lo que puede comprometer la salud.</p> <p><b>Factores Relacionados (Etiología o causas) (E):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Arritmia cardiaca</li> </ul> <p><b>Características Definitorias (signos y síntomas) (S):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inconsistencia del régimen de medicación.</li> </ul>		<p><b>RESULTADO:</b> 0802 signos vitales</p> <p><b>DOMINIO:</b> 11 salud fisiológica</p> <p><b>CLASE:</b> I regulación metabólica</p> <p><b>Página:</b> 578</p>	<p>080205 presión arterial sistólica</p> <p>080206 presión arterial diastólica</p>	<p><b>Desviación grav del rango normal 1</b></p> <p><b>Desviación sustancial del rango normal 2</b></p> <p><b>Desviación moderada del rango normal 3</b></p> <p><b>Desviación leve del rango normal 4</b></p> <p><b>Sin desviación del rango normal 5</b></p>	<p><b>MANTENER A:</b> 1</p> <p><b>AUMENTAR A:</b> 5</p>
		<p><b>RESULTADO:</b> 1211 nivel de ansiedad</p> <p><b>DOMINIO:</b> 3 salud sicosocial</p> <p><b>CLASE:</b> M bien estar psicológico</p> <p><b>Página:</b> 452</p>	<p>121105 Inquietud</p> <p><b>121133 Nerviosismo</b></p> <p><b>121119 Aumento de la presión sanguínea</b></p>	<p>Grave 1</p> <p>Sustancial 2</p> <p>Moderado 3</p> <p>Leve 4</p> <p>Ninguno 5</p>	<p><b>MANTENER A:</b> 2</p> <p><b>AUMENTAR A:</b> 4</p>

---

**INTERVENCIONES (NIC): 4162** manejo de la hipertensión

**CAMPO:** 2 fisiológico complejo

**CLASE: N** control de la perfusión tisular

**DEFINICION:** prevenir y tratar los niveles de presión arterial mas alto de lo normal

**Página:** 275-276

**INTERVENCIONES (NIC): 4050** manejo del riesgo cardiaco

**CAMPO:** 2 fisiológico complejo

**CLASE: N** control de la perfusión tisular

**DEFINICION:** prevención de un episodio de insuficiencia cardiaca minimizando los factores contribuyente y las conductas de riesgo

**Página:** 318-319

### **ACTIVIDADES**

- Obtener una historia clínica detallada del paciente para determinar el nivel de riesgo, incluyendo el uso de medicamentos.
- Identificar los posibles causas de la hipertensión.
- Instruir en la forma de tener una pauta alimenticia saludable.
- Formar en relación con la actividad física adecuada.
- Formar en relación con la actividad física adecuada.
- Proporcionar una atención de enfermería acorde al tipo de hipertensión obtenida.
- Instruir al paciente sobre las posibles causas de la hipertensión.

### **ACTIVIDADES**

- instruir al paciente y la familia sobre la modificación de los factores de riesgo cardiacos, según corresponda
  - Priorizar las áreas de reducción de riesgo en colaboración con el paciente y la familia.
  - Aconsejar la realización de 30 minutos diarios de ejercicio, según corresponda.
  - Instruir al paciente sobre la realizacio con regulación y de forma progresiva.
-

<b>DOMINIO:</b> II seguridad y protección <b>CLASE:</b> 2 lesion fisica <b>PÁGINA:</b> 431		<b>RESULTADO (NOC)</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>ESCALA DE MEDICION</b>	<b>PUNTUACION DIANA</b>
<p><b>Etiqueta Dx. (Problema) (P):</b> 00205 riesgo de shock</p> <p><b>Definición:</b> susceptible aun aporte sanguíneo inadecuado a los tejidos corporales que puede conducir a una disfunción celular que puede comprometer la salud.</p> <p><b>Factores Relacionados (Etiología o causas) (E):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Para desarrollar</li> </ul> <p><b>Características Definitivas (signos y síntomas) (S):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hipoxia</li> </ul>		<p><b>RESULTADO:</b> 0401 estado circulatorio  <b>DOMINIO:</b> 2 salud fisiológica  <b>CLASE:</b> E cardiopulmonar  <b>Página:</b> 372</p> <p><b>RESULTADO:</b> 1401 autocontrol de la agrecion  <b>DOMINIO:</b> 3 salud psicosocial  <b>CLASE:</b> O autocontrol  <b>Página:</b> 128</p>	<p>040154 palidez</p> <p>140122 utiliza técnica para controlar la ira</p>	<p>Grave 1 Sustancial 2 Moderado 3 Leve 4 Ninguno 5</p> <p>Nunca demostrado 1 Raramente demostrado 2 A veces demostrado 3 Frecuentemente demostrado 4 Siempre demostrado 5</p>	<p><b>MANTENER A:</b> I</p> <p><b>AUMENTAR A:</b> 4</p> <p><b>MANTENER A:</b> I</p> <p><b>AUMENTAR A:</b> 5</p>

---

**INTERVENCIONES (NIC): 6650** vigilancia

**CAMPO:** 4 seguridad

**CLASE:** V control de riesgo

**DEFINICION:** recopilación, interpretación y síntesis objetiva y continuada de los datos del paciente para la toma de decisiones clínicas.

**Página:** 435

**INTERVENCIONES (NIC): 6680** monitorisezacion de signos vitales

**CAMPO:** 4 seguridad

**CLASE:** V riesgo

**DEFINICION:** recogida y análisis de los datos sobre el estado cardiovascular respiratorio y de temperatura corporal para determinar y prevenir complicaciones

**Página:** 341

### **ACTIVIDADES**

- Comprobar el estado neurológico.
- Vigilar los patrones conductuales.
- Monitorizar la capacidad cognitiva.
- controlar los cambios de los patrones de sueño.
- observar si hay infección.

### **ACTIVIDADES**

- **monitorizar los ridos pulmonares**
  - Monitorizar la pulsioximetría
  - Monitorizar si hay cianosis central o periférica.
  - Monitorizar la presencia acropaquias.
  - Identificar las causas posibles de los cambios de los signos vitales.
  - Monitorizar la frecuencia y el ritmo respiratorios.
-

<b>DOMINIO: 12 conforto</b> <b>CLASE: I confort fisico</b> <b>PÁGINA: 472</b>		<b>RESULTADO (NOC)</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>ESCALA DE MEDICION</b>	<b>PUNTUACION DIANA</b>
<p><b>Etiqueta Dx. (Problema) (P):</b> 00134 nauseas</p> <p><b>Definición:</b> sensación subjetiva y desagradable en la parte posterior de la garganta y el estómago que puede o no dar lugar a vómitos</p> <p><b>Factores Relacionados (Etiología o causas) (E):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ansiedad</li> </ul> <p><b>Características Definitorias (signos y síntomas) (S):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mareo causado por el movimiento</li> </ul>		<p><b>RESULTADO: 2106</b>  <b>DOMINIO:</b> 5 salud percibida  <b>CLASE:</b> V sintomatología  <b>Página:</b> 450</p> <p><b>RESULTADO: 2112</b>  severidad de la hipertensión  <b>DOMINIO:</b> 5 salud percibida  <b>CLASE:</b> V sintomatología  <b>Página:</b> 554</p>	<p>210601 disminución de la ingesta de líquidos</p> <p>210602 disminuciones de la ingesta de alimento.</p> <p>211204 visión borrosa</p> <p>211208 mareos</p>	<p>Grave 1 Sustancial 2 Moderado 3 leve 4 ninguno 5</p> <p>Grave 1 Sustancial 2 Moderado 3 Leve 4 Ninguno 5</p>	<p><b>MANTENER A:</b> 2</p> <p><b>AUMENTAR A:</b> 4</p> <p><b>MANTENER A:</b> 3</p> <p><b>AUMENTAR A:</b> 5</p>

---

**INTERVENCIONES (NIC):** 4040 cuidados cardiacos

**CAMPO:** 2 fisiológico complejo

**CLASE:** N control de la perfusión tisular

**DEFINICION:** limitación de las complicaciones derivadas de un desequilibrio entre el aporte y la demanda miocárdico de oxígeno en pacientes con síntomas de insuficiencia cardiaca.

**Página:** 119

**INTERVENCIONES (NIC):** 2380 control de la medicación

**CAMPO:** 2 fisiológico complejo

**CLASE:** H control de fármaco

**DEFINICION:** comparación e las medicaciones que el paciente tome en casa con la prescripción al ingreso trasladad y/o alta para asegurar la exactitud y la seguridad del paciente.

**Página:** 114-115

### **ACTIVIDADES**

- Evaluar las alteraciones de la presión arterial.
- Evaluar las respuestas del paciente a la ectopia o a las arritmias.
- Restringir el consumo de tabaco.
- Monitorizar la tolerancia del paciente a la actividad.
- Documentar las arritmias cardiacas.

### **ACTIVIDADES**

- Determinar cuando se tomo la medicación por ultima ves.
  - Controlar las medicaciones en todos los puntos de transición como ingreso traslado y alta.
  - Controlar las medicaciones con los cambios de estado del paciente o con los cambios de medicación.
  - enseñar al paciente y a la familia y a la familia a tener un papel activo en el manejo de la medicación.
-