

**Alumno:**

Nayeli Hernández Pérez

**Profesor:**

Lic. Ervin Silvestre Castillo

**Nombre del trabajo:**

Diagnósticos de enfermería

**Licenciatura:**

Enfermería Escolarizada

**Materia:**

PASIÓN **Prácticas profesionales**

**Grado:**

9 Cuatrimestre

**Grupo:**

"A"

Frontera Comalapa, Chiapas a 3 de julio de 2021

## DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA PARA PACIENTES CON: Diabetes mellitus

DOMINIO: 2 Nutricion CLASE: 4 Metabolismo PÁGINA: 172	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	PUNTUACION DIANA
<p><b>Etiqueta Dx. (Problema) (P):</b></p> <p>Riesgo de nivel de glucemia inestable</p> <p><b>Definición:</b></p> <p>Vulnerable a variaciones en la glucosa/azúcar de la sangre respecto al rango normal, que pueden poner en peligro la salud</p> <p><b>Factores Relacionados (Etiología o causas) (E):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Manejo insuficiente de la diabetes</li> <li>• No adherencia al plan terapéutico de la diabetes</li> <li>• Conocimiento insuficiente sobre el manejo de la diabetes</li> </ul> <p><b>Características Definitorias (signos y síntomas) (S):</b></p>	<p><b>RESULTADO: Nivel de glucemia</b>  <b>DOMINIO: 11 salud fisiológica</b>  <b>CLASE: A respuesta terapéutica</b>  <b>Página: 430</b></p> <p><b>RESULTADO: Autocontrol diabetes</b>  <b>DOMINIO: IV Conocimiento y conducta de la salud</b>  <b>CLASE: FF gestión de la salud</b>  <b>Página: 93</b></p> <p><b>RESULTADO:</b>  <b>DOMINIO:</b>  <b>CLASE:</b>  <b>Página:</b></p>	<p>230001 concentración sanguínea de glucosa</p> <p>230007 Glucosa en orina</p> <p>230008 Cetonas en orina</p> <p>161903 realiza practicas preventivas de cuidado de los pies</p> <p>161911 controla la glucemia</p> <p>161912 trata los síntomas de hiperglucemia</p>	<p>1 desviación grave del rango normal</p> <p>2 desviación sustancial del rango normal</p> <p>3 desviación moderada del rango normal</p> <p>4 desviación leve del rango normal</p> <p>5 sin desviación del rango normal</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>	<p><b>MANTENER A: 2</b></p> <p><b>AUMENTAR A: 5</b></p> <p><b>MANTENER A: 2</b></p> <p><b>AUMENTAR A: 4</b></p> <p><b>MANTENER A:</b></p> <p><b>AUMENTAR A:</b></p>

**INTERVENCIONES (NIC): Manejo de hiperglucemia**

**CAMPO: 2 Fisiológico complejo**

**CLASE: G control de electrolitos y acidobasico**

**DEFINICION: prevenir y tratar los niveles de glucosa en sangre superiores a lo normal**

**Página:279**

**INTERVENCIONES (NIC): Manejo de hipoglucemia**

**CAMPO: 2 Fisiológico complejo**

**CLASE: G control de electrolitos y acidobasico**

**DEFINICION: prevenir y tratar los niveles de glucemia inferiores a lo normal**

**Página:281**

### **ACTIVIDADES**

- Vigilar la glucemia si está indicado
- Observar si hay signos y síntomas de hiperglucemia: poliuria, polidipsia, polifagia, debilidad, malestar, letargo, visión borrosa o cefalea
- Administrar insulina según prescripción
- Potenciar la ingesta oral de líquidos
- Mantener una vía i.v si lo requiere el caso
- Administrar líquidos i.v si es preciso
- Consultar con el medico si persisten los signos y síntomas de hiperglucemia
- Facilitar las causas posibles de hiperglucemia
- Fomentar el autocontrol de glucemia
- Ayudar al paciente a interpretar la glucemia
- Facilitar el seguimiento del régimen de dieta y de ejercicio

### **ACTIVIDADES**

- Identificar al paciente con riesgo de hipoglucemia
- Identificar los signos y síntomas de la hipoglucemia
- Vigilar la glucemia si está indicado
- Administrar glucagón según corresponda
- Mantener la vía aérea permeable , si es el caso
- Administrar glucosa i.v según corresponda
- Proteger contra lesiones si es necesario
- Proporcionar información sobre la conveniencia deñ autocontrol de la hipoglucemia
- Fomentar el autocontrol de glucemia
- Modificar los niveles deseables de glucemia para prevenir la hipoglucemia con ausencia de síntomas
- Instruir sobre las interacciones de la dieta, insulina/ antidiabéticos orales y ejercicio
-

---

---

**INTERVENCIONES (NIC):** Administración de medicación: subcutánea

**CAMPO:** 2 Fisiológico complejo

**CLASE:** H control de fármacos

**DEFINICION:** Preparación y administración de medicaciones por vía subcutánea

**Página:**79

**INTERVENCIONES (NIC):** Cuidado de los pies

**CAMPO:** 1 Fisiológico Básico

**CLASE:** F Facilitación del autocuidado

**DEFINICION:** limpieza e inspección de los pies con el objeto de conseguir una piel relajada, limpia y saludable

**Página:**146

### ACTIVIDADES

- Seguir las cinco reglas de la administración correcta de medicación
- Tomar nota de los antecedentes médicos y de alergias del paciente
- Comprobar las fechas de caducidad de los fármacos
- Preparar correctamente la dosis a partir de una ampolla o vial
- Elegir el lugar de inyección adecuado
- Aplicar una presión suave en el sitio, evitar masajearlo
- Administrar la inyección utilizando una técnica séptica
- Controlar si se producen los efectos esperados o adversos de la medicación
- Documentar la administración de la medicación y la respuesta del paciente de acuerdo con el protocolo del centro

### ACTIVIDADES

- Inspeccionar si hay irrigación, grietas, lesiones, callosidades, deformidades o edema en los pies
- Poner los pies en remojo si e necesario
- Limpiar las uñas
- Ofrecer una retroalimentación positiva respecto de las actividades de autocuidado de los pies
- Observar la marcha del paciente y la distribución de peso sobre los pies
- Controlar la limpieza y estado general de los zapatos y calcetines
- Comprobar el nivel de hidratación de los pies
- Observar si hay edema en las piernas o pies
- Examinar el grosor o descoloración de las uñas
- Enseñar al paciente a preparar y recortar las uñas.

## DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA PARA PACIENTES CON: Diabetes mellitus

DOMINIO: 11 Seguridad/ protección CLASE: 2 lesión física PÁGINA: 387	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	PUNTUACION DIANA
<p><b>Etiqueta Dx. (Problema) (P):</b></p> <p>Riesgo de deterioro de la integridad cutánea</p> <p><b>Definición:</b></p> <p>Vulnerable a una alteración de la epidermis y/o de la dermis que puede comprometer la salud.</p> <p><b>Factores Relacionados (Etiología o causas) (E):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Alteracion en el metabolismo</li> </ul> <p><b>Características Definitorias (signos y síntomas) (S):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li></li> </ul>	<p><b>RESULTADO:</b> Severidad de lesión física <b>DOMINIO: IV</b> <b>Conocimiento y conducta de la salud</b> <b>CLASE: T Control de riesgo y seguridad</b> <b>Página: 533</b></p>	<p>191301 Abrasiones cutáneas 191302 hematomas 191303 laceraciones 191321 contusión hepática</p>	<p>1 grave 2 sustancial 3 moderado 4 leve 5 ninguno</p>	<p><b>MANTENER A: 2</b></p> <p><b>AUMENTAR A: 5</b></p>
	<p><b>RESULTADO:</b> Conocimiento control de la diabetes <b>DOMINIO: IV</b> <b>Conocimiento y conducta de la salud</b> <b>CLASE: S conocimientos sobre salud</b> <b>Página: 179</b></p>	<p>182031 signos y síntomas de enfermedad precoz</p> <p>182002 papel de la dieta en el control de la glucemia</p> <p>182005 papel del ejercicio en el control de la glucemia</p>	<p>1 ningún conocimiento 2 conocimiento escaso 3 conocimiento moderado 4 Conocimiento sustancial 5 conocimiento extenso</p>	<p><b>MANTENER A: 2</b></p> <p><b>AUMENTAR A: 4</b></p> <p><b>MANTENER A:</b></p> <p><b>AUMENTAR A:</b></p>
	<p><b>RESULTADO:</b> <b>DOMINIO:</b> <b>CLASE:</b> <b>Página:</b></p>			

**INTERVENCIONES (NIC): Enseñanza cuidado de los pies  
S**

**CAMPO: 3 Conductual**

**CLASE: S Educación a los pacientes**

**DEFINICION: preparar al paciente de riesgos y/o allegado para proporcionar cuidados preventivos de los pies**

**Página:186**

**INTERVENCIONES (NIC): Vigilancia de la piel**

**CAMPO: 2 Fisiológico complejo**

**CLASE: L Control de la piel/heridas**

**DEFINICION: Recogida y análisis de datos del paciente con el propósito de mantener la integridad de la piel y de las mucosas**

**Página:438**

### **ACTIVIDADES**

- **Determinar el nivel actual de conocimientos y habilidades relativas al cuidado de los pies**
- **Determinar las practicas actuales de cuidados de los pies**
- **Proporcionar información relacionada con el nivel de riesgo de lesión**
- **Dar información escrita de las pautas del cuidado de los pies**
- **Ayudar a desarrollar un plan para la valoración y el cuidado diario de los pies en casa**
- **Determinar la capacidad para llevar a cabo los cuidados de los pies**
- **Si existe una alteración visual o problemas de movilidad recomendar la ayuda de algún allegado para el cuidado de los pies**

### **ACTIVIDADES**

- **Observar si hay enrojecimiento, calor extremo, edema o drenaje en la piel y las mucosas**
- **Observar el color, calor, tumefacción, pulsos, texturas y si hay e deje y ulceraciones en las extremidades**
- **Utilizar una herramienta de evaluación para identificar a pacientes con riesgo de pérdida de integridad de la piel**
- **Vigilar el color y temperatura de la piel**
- **Observar si hay zonas de decoloración, hematomas y perdida de integridad en la piel y mucosas**
- **Observar si hay erupciones y abrasiones en la piel**
- **Observar si hay zonas de presión y fricción**
- **Observar si l ropa queda ajustada**
- **Instruir al familiar/ cuidador acerca de los signos de perdida de integridad de la piel según corresponda**

**INTERVENCIONES (NIC):** Manejo de la medicación  
**CAMPO:** 2 Fisiológico complejo  
**CLASE:** H control de fármacos  
**DEFINICION:** Preparación y administración de medicaciones por vía subcutánea  
**Página:**284

**INTERVENCIONES (NIC):** Educación para la salud  
**CAMPO:** 3 Conductual  
**CLASE:** S Educación de los pacientes  
**DEFINICION:** Desarrollar y proporcionar instrucción y experiencias de aprendizaje que faciliten la adaptación voluntaria de la conducta para conseguir la salud en personas, familias, grupos o comunidades  
**Página:**181

#### **ACTIVIDADES**

- Seguir las cinco reglas de la administración correcta de medicación
- Tomar nota de los antecedentes médicos y de alergias del paciente
- Comprobar las fechas de caducidad de los fármacos
- Preparar correctamente la dosis a partir de una ampolla o vial
- Elegir el lugar de inyección adecuado
- Aplicar una presión suave en el sitio, evitar masajearlo
- Administrar la inyección utilizando una técnica séptica
- Controlar si se producen los efectos esperados o adversos de la medicación
- Documentar la administración de la medicación y la respuesta del paciente de acuerdo con el protocolo del centro

#### **ACTIVIDADES**

- Identificar los grupos de riesgo y rangos de edad que se beneficien más de la educación sanitaria
- Identificar las características de la población diana que afectan a la selección de estrategias de aprendizaje
- Formular los objetivos del programa de educación para la salud
- Evitar el uso de técnicas que provoquen miedo como estrategia para motivar el cambio de conductas de salud o estilo de vida de la gente
- Desarrollar materiales educativos escritos en un nivel de lectura adecuado a la audiencia diana
- Enseñar estrategias que puedan utilizarse para enfrentarse a conductas insalubres o que entrañen riesgos, en vez de dar consejos para evitar o cambiar la conducta



## DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA PARA PACIENTES CON: Diabetes mellitus

DOMINIO: Seguridad/protección CLASE: 1 infección PÁGINA: 379	11	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	PUNTUACION DIANA
<p><b>Etiqueta Dx. (Problema) (P):</b></p> <p style="padding-left: 40px;">Riesgo de infección</p> <p><b>Definición:</b></p> <p>Vulnerable a una invasión y multiplicación de órganos patógenos que pueden comprometer la salud.</p> <p><b>Factores Relacionados (Etiología o causas) (E):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfermedad crónica( Diabetes mellitus, obesidad)</li> <li>• Alteración en la integridad cutánea</li> <li>• Retención de los líquidos corporales</li> </ul> <p><b>Características Definitorias (signos y síntomas) (S):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> </ul>		<p><b>RESULTADO:</b> Severidad de la hiperglucemia DOMINIO: V Salud percibida CLASE: V sintomatología Página: 520</p> <p><b>RESULTADO:</b> Severidad de la infección DOMINIO: 11 salud fisiológica CLASE: H respuesta inmune Página: 531</p> <p><b>RESULTADO:</b> DOMINIO: CLASE: Página:</p>	<p>211101 aumento de la diuresis 211102 aumento de la sed 211107 visión borrosa 211113 infecciones por hongos</p> <p>070307 fiebre 070311 malestar general 070333 dolor 070306 piuria</p>	<p>1 grave 2 sustancial 3 moderado 4 leve 5 ninguno</p> <p>1 grave 2 sustancial 3 moderado 4 leve 5 ninguno</p>	<p><b>MANTENER A:</b> 2</p> <p><b>AUMENTAR A:</b> 5</p> <p><b>MANTENER A:</b> 2</p> <p><b>AUMENTAR A:</b> 5</p> <p><b>MANTENER A:</b></p> <p><b>AUMENTAR A:</b></p>

**INTERVENCIONES (NIC):** Administración de medicación: intravenosa

**CAMPO:** 2 Fisiológico complejo

**CLASE:** H control de fármacos

**DEFINICION:** preparación y administración de medicaciones por vía intravenosa

**Página:**76

**INTERVENCIONES (NIC):** Fomento del ejercicio

**CAMPO:** 1 Fisiológico Básico

**CLASE:** A control de actividad y ejercicio

**DEFINICION:** Facilitar regularmente la realización de ejercicios físicos con el fin de mantener o mejorar el estado físico y el nivel de salud

**Página:**234

### **ACTIVIDADES**

- Seguir las cinco reglas de la administración correcta de medicación
- Tomar nota de los antecedentes médicos y de alergias del paciente
- Preparar correctamente el equipo para la administración de la medicación
- Mantener la esterilidad del sistema i.v. permeable
- Administración la medicación i.v a la velocidad adecuada
- Rellenar la etiqueta de la medicación y colocar en el recipiente del líquido i.v.
- Mantener el acceso i.v según sea conveniente
- Valorar al paciente para determinar la respuesta a la medicación

### **ACTIVIDADES**

- Evaluar las creencias de salud del individuo sobre el ejercicio físico
- Investigar experiencias deportivas anteriores
- Animar al individuo a empezar o continuar con el ejercicio
- Ayudar al individuo a integrar el programa de ejercicio en su rutina semanal
- Realizar los ejercicios con la persona según corresponda
- Instruir al individuo con los ejercicios de precalentamiento y relajación adecuados
- Preparar al individuo en técnicas para evitar lesiones durante el ejercicio
- Controlar la respuesta del individuo al programa de ejercicio
- Proporcionar una respuesta positiva a los esfuerzos del individuo.

**INTERVENCIONES (NIC):** Protección contra las infecciones  
**CAMPO:** 4 Seguridad  
**CLASE:** V Control de riesgos  
**DEFINICION:** prevención y detección precoces de la infección en pacientes de riesgo  
**Página:**386

**INTERVENCIONES (NIC):** Identificación de riesgos  
**CAMPO:** : 4 Seguridad  
**CLASE:** V Control de riesgos  
**DEFINICION:** análisis de los factores potenciales, determinación de riesgos para la salud y asignación de la prioridad a las estrategias de disminución de riesgos para un individuo o grupo de personas  
**Página:**242

#### **ACTIVIDADES**

- Observar los signos y síntomas de infección sistémica y localizada
- Observar la vulnerabilidad del paciente a las infecciones
- Seguir las precauciones propias en pacientes con neutropenia si es el caso
- Limitar el número de visitas según corresponda
- Mantener la asepsia para el paciente de riesgo
- Observar si hay cambios en el nivel de vitalidad o malestar
- Utilizar los antibióticos con sensatez
- Enseñar al paciente y a la familia a evitar infecciones
- Notificar la sospecha de infecciones al personal de control de infecciones

#### **ACTIVIDADES**

- Revisar los antecedentes médicos y los documentos previos para determinar las evidencias de los diagnósticos médicos y de cuidados actuales o anteriores
- .Revisar los datos derivados de las medidas rutinarias de evaluación de riesgos
- Identificar las estrategias de afrontamiento típicas
- Instruir sobre factores de riesgo y planificar la reducción del riesgo
- Determinar el cumplimiento de los tratamientos médicos y de enfermería
- Comentar y planificar las actividades de reducción de riesgo en colaboración con el individuo o grupo
- Aplicar las actividades de reducción de riesgos