



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre de alumnos:

Vanessa Monserrat Gómez Ruiz.

Nombre del profesor:

María Cecilia Zamorano.

Nombre del trabajo:

Valoración de enfermería gerontogeriatrica.

Materia:

Enfermería gerontogeriatrica

Grado: “6”

Grupo: “B”

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de junio del 2021.

VALORACIÓN ENFERMERA DEL PACIENTE SENIL
 14 NECESIDADES VIRGINIA HENDERSON

FICHA DE IDENTIFICACION

Nombre: Luz America Velazco Garcia
 Prefiere lo llamen: MECA Fecha: 11/06/2021
 Información otorgada por: Vanessa Monserrat Gomez Ruiz
 Edad: 36 Estado Civil: Viuda Domicilio actual (Calle, Núm., Colonia):
15^{va} Calle San Poniente N°59, Belisario Domínguez.
 C.P.: 30096
 Teléfono: 963-231-2987
 Escolaridad: Primaria.

- Ruidos respiratorios anormales
 - Disnea
 - Sibilancias
 - Estertores
 - Crepantes
 - Roncos
- Fumador
- Desea dejar de fumar
- Medicación respiratoria:
 - Inhalador Usa incorrectamente No ha recibido EpS
 - Aerosol Usa incorrectamente No ha recibido EpS
 - Inhalación Usa incorrectamente No ha recibido EpS
- Fisioterapia respiratoria Usa incorrectamente No ha recibido EpS
- Tapon respiratorio
- Depresión de reflejos nauseas y tos
- Edemas
- Detención de la circulación ADMM

Frecuencia respiratoria: 18 resp/m
 Frecuencia cardiaca: 75 lat/m
 Tensión arterial: 110/60 mmHg

Otras manifestaciones de Independencia: Observación ninguna

Otras manifestaciones de Dependencia: Observación ninguna

Observaciones: Se logra observar que nuestra paciente es diabética, hipertensa, sufre de tics.

2.- ALIMENTACIÓN / HIDRATACIÓN: Comer y beber adecuadamente

- Sin alteración observada
- Necesidad no valorable
- Sigue algún tipo de dieta:
 - Diabética Hiposódica Adelgazamiento Colesterol
 - Otras
 - Toma suplementos
 - Alergias o intolerancias alimentarias
- Alimentación oral:
 - Dificultad para beber
 - Dificultad para deglutir
 - Dificultad para masticar
- Alimentación parenteral
- Alimentación enteral:
 - SNG Usa incorrectamente No ha recibido EpS
 - Ostomía Usa incorrectamente No ha recibido EpS
- Capacidad funcional para la alimentación:
 - Completamente independiente
 - Requiere uso de equipo o dispositivo
 - Requiere de otra persona para supervisión o enseñanza

Complete la información. Incluya las palabras del paciente, marque con una X según la respuesta del paciente. Y Escriba NA si no es aplicable.

1.- RESPIRACIÓN (Y CIRCULACIÓN). Respirar normalmente.

- Dificultad para respirar
 - Reposo
 - Esfuerzos moderados
 - Grandes esfuerzos
- Tos inefectiva/no productiva
- Sin alteración observada
- Necesidad no valorable

- Requiere ayuda de otra persona y dispositivo
- Dependiente
- Problemas de dentición/mucosa oral:
 - Prótesis dental
 - Ausencia de piezas dentales
 - Caries
- Problemas de la mucosa oral
- Apetito: Aumentado Normal Disminuido
- Náuseas Dispepsia
- Vómitos: Cantidad, tipo y frecuencia
- Total de consumo de líquidos diarios: 2 litro (1 vaso=250cc)
 - Agua de Refrescos de Leche de Café de
 - Infusiones: de Cerveza o vino de Licores de Otros de
- Hábitos alimentarios inapropiados:
 - Desorganizado En solitario Manejo inadecuado de utensilios
 - Comportamiento inadecuado según normas sociales Escando comidas
 - Come a escondidas Dieta insuficiente Ingiere sustancias no comestibles
 - Restricción/evitación, especificar
 - Preferencias alimentarias, especificar
- Peso: 65 Talla: 1.59 IMC: 25.79
- Expresa insatisfacción con su peso

Otras manifestaciones de Independencia: Ninguna observación

Otras manifestaciones de Dependencia: ninguna observación

Observaciones: Paciente con buena alimentación, con buen peso y buena hidratación.

3.- ELIMINACIÓN. Eliminar por todas las vías corporales.

- Sin alteración observada
- Necesidad no valorable
- Número de deposiciones/día: 2
- Tipo de heces: Líquida Formada Dura
- Presencia en heces de: Sangre Mocos Parasitos
- Cambio en hábitos intestinales
- Incapacidad para usar por sí mismo el WC
- Incontinencia fecal
- Hemorroides Dolor al defecar Gases
- Ayuda para la defecación:
 - Fármacos/laxantes Uso incorrecto No ha recibido EpS
 - Sustancias naturales Uso incorrecto No ha recibido EpS
 - Dieta Uso incorrecto No ha recibido EpS
 - Ejercicio Uso incorrecto No ha recibido EpS
 - Otros: Ninguno
- Incontinencia urinaria:
 - Ocasional Permanente
 - Retención de orina Poliuria Oliguria o anuria

- Proleptaria Disuria Hematuria
- Prurio Nicturia Dolor
- Urgencia Enuresis
- Sangre vesical permanente Uso incorrecto No ha recibido EpS
- Sangre vesical intermitente Uso incorrecto No ha recibido EpS
- Problemas en la menstruación:
 - Sangrado abundante Sangrado entre ciclos Irregular
 - Dolor Amenorrea Otros
- Fecha última menstruación: No recuerda.
- Realiza control ginecológico: Periódicamente Anualmente
- Otras pérdidas:
 - Sudoración excesiva Evitación de bebidas Drenajes

Otras manifestaciones de Independencia: Ninguna observación

Otras manifestaciones de Dependencia: Ninguna observación

Observaciones: Ninguna observación.

4.- MOVILIZACIÓN. Moverse y mantener posturas adecuadas

Sin alteración observada
 Necesidad no valorable

Atención labetal:

- Desequilibrio
- Adhesión
- Encamado

Nivel funcional para la actividad/movilidad:

- Completamente independiente (AVD o autocuidados)
- Requiere uso de equipo o dispositivo
- Requiere de otra persona para ayuda, supervisión o asistencia
- Requiere ayuda de otra persona y de un dispositivo o equipo
- Dependiente

Actividad física labetal:

- Sedentario
 - Por incapacidad física
 - Por incapacidad psíquica
- Pasa ocasionalmente
- Pasa distanciado
- Practica algún deporte

Pérdida de fuerza:

- Brazos
- Manos
- Piernas

Inestabilidad en la marcha:

Falta o deficiencia de la marcha para tolerar la actividad

Limitación de amplitud de movimientos articulares:

- Brazos
- Manos
- Piernas

Alteraciones motrices:

- Temblor grueso
- Temblor fino
- Entorpecidas
- Maromitos
- Escopetas
- Inhibición psicomotora
- Acantúa
- Evapor catatónico
- Distorsión aguda

Ingestión psicomotora:

- Leve
- Moderada
- Grave

Otras manifestaciones de Independencia: Ninguna observación

Otras manifestaciones de Dependencia: Ninguna observación

Observaciones: Ninguna observación

5.- REPOSICIÓN. Dormir y descansar

Sin alteración observada
 Necesidad no valorable

Número de horas de sueño/día: 8

Cambios en el patrón de sueño: Ninguno

- Dificultad para conciliar el sueño
- Interrupción del sueño
- Sueño no reparador
- Dormir durante el día
- Desvelo prolongado
- Dificultad para despertar
- Apnea del sueño
- Hipersomnio
- Somnambulismo
- Terrores nocturnos
- Pesadillas
- Inversión del patrón sueño/vigilia

Ayuda para dormir:

- Medicación
- Uso incorrecto
- No ha recibido EpS
- Relajación
- Uso incorrecto
- No ha recibido EpS
- Sustancias naturales
- Uso incorrecto
- No ha recibido EpS
- Otros: Ninguno
- Uso incorrecto
- No ha recibido EpS

Nivel de energía durante el día: Bueno Regular Malo

Otras manifestaciones de Independencia: Ninguna observación

Otras manifestaciones de Dependencia: Ninguna observación

Observaciones: Ninguna observación

6.- VESTIRSE / DESVESTIRSE. Escoger la ropa adecuada; vestirse y desvestirse.

Sin alteración observada
 Necesidad no valorable

Capacidad funcional para ponerse/quitarle la ropa/calzado:

- Completamente independiente
- Requiere uso de equipo o dispositivo
- Requiere de otra persona para ayuda, supervisión o asistencia
- Requiere ayuda de otra persona y de un dispositivo o equipo
- Dependiente

Vestuario y calzado no son adecuados para:

- Clima
- Capacidad funcional
- Adecuación al contexto

Otras manifestaciones de Independencia: Ninguna observación

Otras manifestaciones de Dependencia: Ninguna observación

Observaciones: Ninguna observación

7.- TERMORREGULACIÓN. Mantener la temperatura corporal dentro de los límites normales, adecuando la ropa y modificando el ambiente.

Sin alteración observada
 Necesidad no valorable

Temperatura: 36.5°C

- Fluctuaciones de temperatura
- Sensibilidad al frío: Aumentada Disminuida
- Sensibilidad al calor: Aumentada Disminuida

Otras manifestaciones de Independencia: Ninguna observación

Otras manifestaciones de Dependencia: Ninguna observación

Observaciones: Ninguna observación

R.- HIGIENE / PIEL. Mantener la higiene corporal y la integridad de la piel.
 Sin alteración observada
 Necesidad no valorable

Capacidad funcional para baño/higiene general:

- Completamente independiente
- Requiere uso de equipo o dispositivo
- Requiere de otra persona para ayuda, supervisión o enseñanza
- Requiere ayuda de otra persona y de un dispositivo o equipo
- Dependiente

- Higiene general incorrecta
 - Por falta de interés
 - Por alteración cognitiva-perceptual
- Higiene general incorrecta
 - Por falta de interés
 - Por alteración cognitiva-perceptual

Aspecto general:

- Adecuado Descuidado Extravagante Metucioso

Estado de piel y mucosas:

- Integra
- Deshidratada
- Macerada
- Cambios en la elasticidad
- Ictericia
- Cianosis
- Palidez
- Alteraciones de la pigmentación

Pérdida de la continuidad de la piel:

- Úlcera por presión
- U Vasculares
- Traumatismo
- Cortes
- Quirúrgicas
- Quemaduras
- Cateterismos
- Drenajes
- Estomas

Valoración de pies: Buen estado

Otras manifestaciones de Independencia: Ninguna observación

Otras manifestaciones de Dependencia: Ninguna observación

Observaciones: Ninguna observación.

9.- SEGURIDAD. Evitar los peligros ambientales y evitar lesionar a otras personas.
 Sin alteración observada
 Necesidad no valorable

Presencia de alergias:

- Alimentos
- Medicamentos Aspirilina
- Polen
- Anticongelantes
- Otros

Niño vacunado incorrectamente

Adulto vacunado incorrectamente: DT Grupo HB Sarampión Otros

Nivel de conciencia:

- Consciente
- Somnoliento
- Obnubilado
- Estuporoso
- Comatoso
- Hipervigilante
- Confuso
- Sedado

Orientado Desorientado:

- Tiempo
- Espacio
- Personas

Estado anímico:

- Tranquilo Ansioso Triste Eufórico Nervioso Preocupado

Dolor: Ninguno

Orto Agudo

Intensidad (0-10): Ninguno Localización:

Ayuda para disminuir dolor: Ninguno

- Medicamentos Uso incorrecto No ha recibido Epi
- Higiene postural Uso incorrecto No ha recibido Epi
- Métodos físicos naturales Uso incorrecto No ha recibido Epi
- Otros terapias Uso incorrecto No ha recibido Epi

Caidas en último trimestre (a): Ninguna

Causas: Ninguna

Quemaduras en último trimestre (a): Ninguna

Causas: Ninguna

Consumo de alcohol Diario Fines de semana Ninguna

Tabaco: Ninguno

Nº de cigarrillos/día: Ninguno

Otras sustancias: Cocaína Heroína Marihuana Otras: Ninguno

No sigue Plan Terapéutico:

- Farmacológico: Especificar: Ninguno
- Falta de recursos Desconocimiento Incapacidad Error
- Falta de motivación Falta de Cuidado/necesidad de ayuda
- Otros: Ninguno
- Plan de cuidados: Especificar: Ninguno
- Falta de recursos Desconocimiento Incapacidad Error

Falta de motivación Falta de Cuidado/necesidad de ayuda
 Otros: Ninguno

- No conciencia de enfermedad
- Se automedica

Toma más de tres fármacos
 Efectos secundarios identificados: Ninguno

- Refiere maltrato
 - Físico Psicológico Social Económico
- Sospecha de maltrato
 - Físico Psicológico Social Económico
- Conductas violentas
 - Hacia sí mismo Hacia los demás

El hogar no presenta condiciones de habitabilidad
 El hogar no presenta condiciones de seguridad

Déficit visual Déficit auditivo

- Alteración del contenido de la conciencia: Ninguno
 - Trastorno de la identidad del yo Desrealización Despersonalización
 - Percepciones amenazadas del entorno Alteración del contenido del pensamiento
- Alteración de la percepción: Ninguno
 - Auditivas Gustativas Cinestésicas Visuales Táctiles Olfativas

Protección de sus derechos: Ninguno
 Necesita protección
 Está incapacitado legalmente

Otras manifestaciones de Independencia: Ninguna observación

Otras manifestaciones de Dependencia: Ninguna observación

Observaciones: Ninguna observación.

10.- COMUNICACIÓN. Comunicarse con los demás, expresando emociones, necesidades, temores u opiniones.
 Sin alteración observada
 Necesidad no valorable

Dificultad en la comunicación verbal:

- Dificultad de comprensión
- Dificultad de expresión. Especificar: Ninguna
- Utiliza otro idioma
- Mutismo
- Lenguaje incoherente
- Verborrea
- Laringectomizado/intubado

Otras alteraciones en el lenguaje:

- Prolexia en el lenguaje
- Blosquos
- Rigidez
- Neologismos
- Lenguaje simbólico

Alteración en el curso de pensamiento:

- Inhibición Aceleración Perseverancia Disgregación
- Incoherencia Confabulación Otros: Ninguna

Visión: Sin alteración Deficiente Cegueras Ptoresis

Oído: Sin alteración Deficiente Sordo Auditivo

Vive solo

Comunicarse con los demás:

- Expresión de soledad inquietas
- Pertenencia a grupos minoritarios
- Aislamiento terapéutico
- Disminución de las relaciones sociales
- Evita contacto ocular
- Disminución de relaciones sociales
- Evita contacto ocular
- Rechazo del contacto físico
- Manifiesta carencia afectiva

Su cuidador principal es:

- Familia
- Amigos o vecinos
- Profesional
- Nadie
- Institución

Su cuidador no proporciona apoyo, consuelo, ayuda y estímulo suficiente y efectivo.

Tiene personas a su cargo (puede valorarse en necesidad 12: trabajo) Ninguno

- Niños pequeños
- Personas de edad avanzada
- Personas con incapacidad

Tiene dificultad o incapacidad para realizar tareas del cuidador

¿Con quien comparte hogar?

- Familia
- Institución

Problemas familiares

- Económicos
- Malos tratos
- Hacinamiento
- Manifiesta carencia afectiva
- Otros: Ninguno
- Malas relaciones
- Ludopatía
- Separación prolongada de los hijos
- Problemas de integración
- Dependencias
- Enfermedad
- Problemas de integración

Comportamiento sexual:

- Método anticonceptivo:
- Ninguno
 - Naturales
 - Barrera
 - ACO
 - DRU
 - Esterilización
 - Insatisfacción método anticonceptivo
 - Relaciones sexuales no satisfactorias
 - Relaciones sexuales de riesgo
 - Problemas de diferenciación y/o identidad sexual: especificar Ninguno
 - Sangrado vaginal postmenopausa

Reacción de la familia ante la enfermedad:

- Preocupación
- Indiferencia
- Abandono
- Implicación
- Sobreprotección
- Rechazo
- Culpatividad
- Ansiedad
- Casancro
- Negación

Otras manifestaciones de Independencia: Ninguna Observación

Otras manifestaciones de Dependencia: Ninguna Observación

Observaciones: Ninguna Observación

II. CREENCIAS Y VALORES. Vive de acuerdo con sus propios valores y creencias.

Sin alteración observada
 Necesidad no viable

Vive de acuerdo con sus propios valores:

- No da importancia a su estado de salud
- No acepta su estado de salud
- No participa en aspectos relacionados con su enfermedad
- Sensación de malestar o amenaza de origen inespecífico y sentimiento de aprensión
- Expresa desagrado con su imagen corporal
- Alteración de la imagen corporal
- Autoapreciación negativa
- Temor expreso. Especificar: Ninguno

Problemas emocionales:

- Euforia excesiva
- Falta de ilusión o desgan
- Desesperanza
- Ideas de suicidio
- Afectividad aplanada
- Afectividad incongruente
- Obsesiones: Especificar Ninguno
- Compulsiones: Especificar Ninguno

Religión: Católica

- Protestante
- Musulmán
- Judío
- Otras
- Incapacidad para participar en las prácticas religiosas habituales
- Dificultad para participar en las prácticas religiosas habituales

Ha tenido en los dos últimos años cambios vitales:

- Pérdida de familiares
- enfermedad de familiares
- enfermedad propia
- Cambio de trabajo
- Cambio de residencia
- Cambio estructura familiar (Unión Separación Nacimiento Otros: Viuda)
- Su situación actual ha alterado sus:
 - Ideas/valores/creencias
 - Relación familiar
 - Trabajo
 - Rol social
 - No se adapta a esos cambios

Otras manifestaciones de Independencia: Ninguna Observación

Otras manifestaciones de Dependencia: Ninguna Observación

Observaciones: Ninguna Observación

12. TRABAJARSE EN LA TAREA. Completar de algo de su forma que su labor tenga un sentido de realización personal.

Sin alteración observada
 Necesidad no valorable

Indicaciones Laborales:

- Trabajo
- El lugar de trabajo no presenta condiciones de insalubridad
- El lugar de trabajo no presenta condiciones de seguridad
- Desempleo
- Cobro salarios
- No percibe subsidio
- Jubilado
- Otro de otro
- Invalidez Permanente
- Estudiante
- Otros _____

Problemas en el trabajo:

- Maltrato personal Satisfacción Excesivas Otras: Ninguna

Efecto el trabajo en su estado de salud: Ninguna

Situación laboral de interés:

No se aplica (N)

Otras manifestaciones de Independencia: Ninguna observación

Otras manifestaciones de Dependencia: Ninguna observación

Observaciones: Ninguna observación

13. 13.12 Participar en actividades recreativas

Sin alteración observada
 Necesidad no valorable

Indicaciones que se aplican:

- No existe un recurso disponible de la comunidad
- Tiene dificultad para realizar sus preferencias habituales
- No se aplica para otras actividades

Indicaciones de otro: Lesión Excesivas Insuficientes Otras: Indicadas

Otras manifestaciones de Independencia: Ninguna observación

Otras manifestaciones de Dependencia: Ninguna observación

Observaciones: Ninguna observación

14.- APRENDER. Descubrir o satisfacer la curiosidad que conduce a un desarrollo normal y a utilizar los recursos disponibles.

Sin alteración observada
 Necesidad no valorable

Nivel de escolarización:

- Analfabeto
- Leer y escribir
- Estudios primarios
- FP
- Estudios secundarios
- Estudios universitarios

Pérdidas de memoria:

- Reciente
- Remota

Presenta dificultad para el aprendizaje

Tiene falta de información sobre:

- Medicación
- Autocuidados
- Enfermedad
- Medidas higiénico-dietéticas
- Signos de riesgo
- Manejo de material
- Recursos sanitarios
- Recursos sociales
- Educación sexual

Desea más información sobre:

- Medicación
- Autocuidados
- Enfermedad
- Medidas higiénico-dietéticas
- Signos de riesgo
- Manejo de material
- Recursos sanitarios
- Recursos sociales
- Educación sexual

Otras manifestaciones de Independencia: Ninguna observación

Otras manifestaciones de Dependencia: Ninguna observación

Observaciones: Ninguna observación

