



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: JOSÉ ANDRÉS CANTORAL ACUÑA

NOMBRE DEL TEMA: SÚPER NOTA

PARCIAL: 2

NOMBRE DE LA MATERIA: FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA II

NOMBRE DEL PROFESOR: JAVIER GÓMEZ GALERA

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERÍA

CUATRIMESTRE: 2

DIAGNÓSTICOS ENFERMEROS TIPOS Y FORMULACIÓN.

Eje 2: Sujeto del diagnóstico (persona, familia, comunidad).

Eje 1: Concepto de diagnóstico.

Eje 3: Juicio (deteriorado, inefectivo).

Eje 4: Localización (vejiga, auditivo, cerebral).

Eje 5: Edad (lactante, niño, adulto).

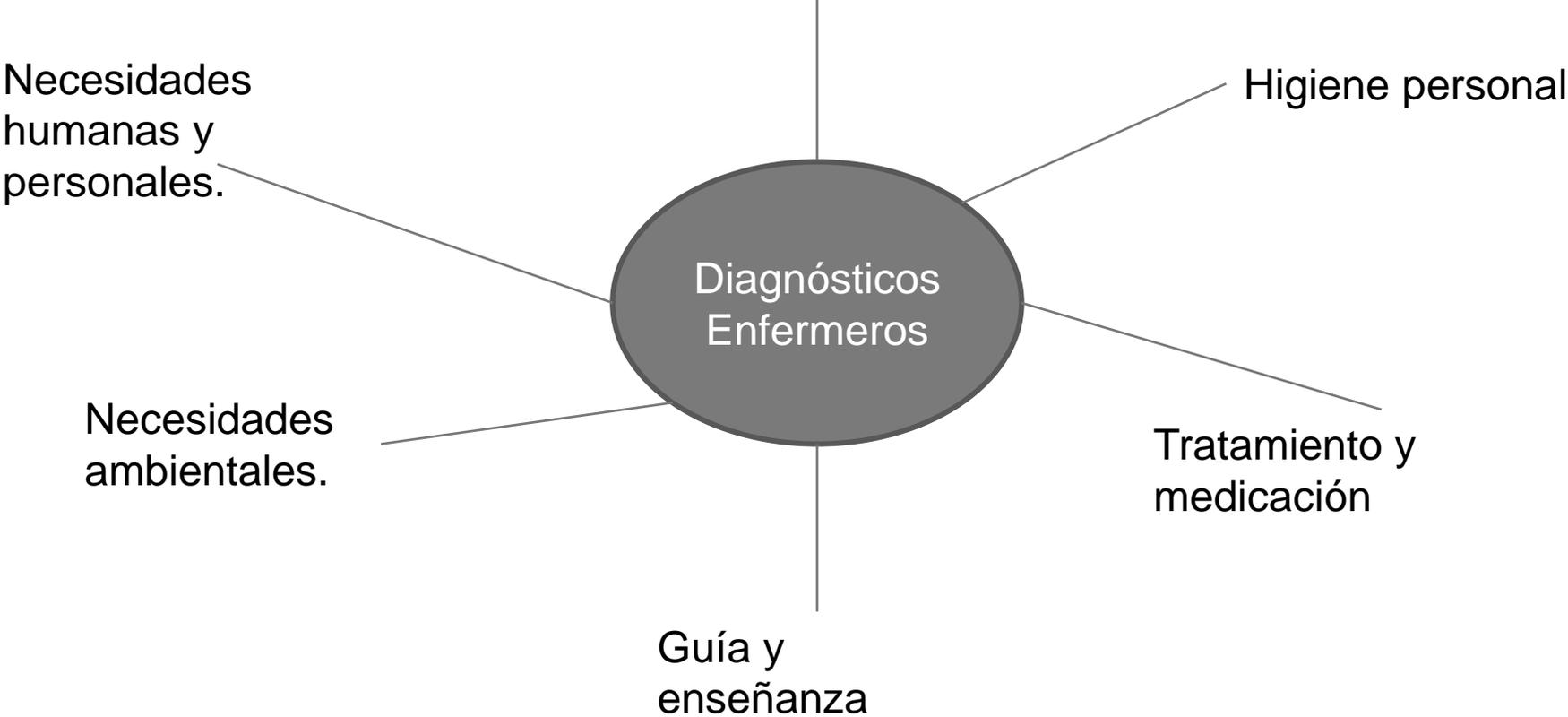
Eje 6: Tiempo (agudo, crónico, intermitente)

Eje 7: Estado del diagnóstico (real, de riesgo, de salud, de promoción de la salud)

El Modelo
Diagnóstico
Enfermero

```
graph TD; A([El Modelo Diagnóstico Enfermero]) --- B[Eje 1: Concepto de diagnóstico.]; A --- C[Eje 2: Sujeto del diagnóstico (persona, familia, comunidad).]; A --- D[Eje 3: Juicio (deteriorado, inefectivo).]; A --- E[Eje 4: Localización (vejiga, auditivo, cerebral).]; A --- F[Eje 5: Edad (lactante, niño, adulto).]; A --- G[Eje 6: Tiempo (agudo, crónico, intermitente)]; A --- H[Eje 7: Estado del diagnóstico (real, de riesgo, de salud, de promoción de la salud)];
```

En 1.953 Vera Fry indica la posibilidad de formular un diagnóstico enfermero tras la observación de cinco áreas del paciente



Diagnóstico real



**Diagnósticos
de síndrome**



TIPOS



**Diagnóstico
de riesgo**



**Diagnóstico de
salud o bienestar**

Problema de salud + causa + sintomatología:

Alteración de la nutrición por exceso r/c consumo excesivo de hidratos de grasas y falta de ejercicio físico m/p un sobrepeso de 15kg.

Problema
Síndrome de estrés por traslado.

FORMULACIÓN

Problema + causa

Riesgo de traumatismo r/c marcha inestable y pérdida de la agudeza visual.

Problema

*Potencial de mejora del autocuidado, baño/higiene.
Potencial de aumento de las actividades recreativas*

BIBLIOGRAFÍA

Brady M, Kinn S, Stuart P: Preoperative fasting for adults to prevent perioperative complications, Cochrane Database Syst Rev (4):CD004423,2003. tromboembolismo: The Seventh ACCP Conference on Antithrombotic and Thrombolytic Therapy, Chest 126(Suppl):338S, 2004. Geerts WH, et al: Prevention of venous thromboembolism: American College of Chest Physicians evidence-based clinical practice guidelines, Chest 133:381S, 2008. Gupta A, et al: Postoperative analgesia after radical retropubic prostatectomy: a double-blind comparison between low thoracic epidural and patient-controlled intravenous analgesia, Anesthesiology 105(4):784,2006. Hansdottir V, et al: Thoracic epidural versus intravenous patient-controlled analgesia after cardiac surgery: Randomized controlled trial on length of hospital stay and patient-perceived quality of recovery, Anesthesiology 104(1):142,2006. Fundamentos de enfermería. Eva Reyes Gómez. Ciencia, metodología y tecnología, 2a edición 2015 por Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.