



Nombre del Alumno: Adamari Zúñiga Villatoro

Nombre del tema: PAE

Parcial: 4

Nombre de la Materia: Fundamentos de Enfermería II

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 2



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
 FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
 CARRERA DE ENFERMERIA NIVEL LICENCIATURA
 MÓDULO DE ENFERMERIA HOSPITALARIA
 PLAN DE CUIDADO



NOMBRE DEL PACIENTE Abraham Baldemar Zuniga Castro EDAD 65 SEXO M ESTADO CIVIL Divorciado
 RELIGION catolica ESCOLARIDAD _____ Dx. MEDICO _____
 NOMBRE DEL ALUMNO/A Adama Zuniga Villatoro Fecha _____

NECESIDADES	DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERIA	OBJETIVOS/ RESULTADOS ESPERADOS	INTERVENCIONES ENFERMERIA DE	RAZONAMIENTO CIENTIFICO
Código: 00011 Dominio: #3 Eliminación e intercambio. Clase: 2 Función gastrointestinal. pag. 215	Disminución de la frecuencia normal de la defecación, acompañada de eliminación difícil o incompleta. R/C abuso de laxantes, cambio en los hábitos alimentarios. M/P abdomen distendido y disminución de la frecuencia de defecar.	<ul style="list-style-type: none"> • Ayudar al paciente a tener al menos una evacuación al día, todos los días. • Ayudarlo a hacer cambios en su dieta. • Comunicarle al paciente que es necesaria la actividad física. 	<ul style="list-style-type: none"> • Consumir suficiente fibra en la dieta. • Consumir agua suficiente. • Trabar de tener una evacuación intestinal todos los días a la misma hora. 	El paciente debe tomar agua y otros líquidos, como caldos, jugos de frutas y vegetales, para ayudar a que la fibra funcione mejor. Esto hace que las heces se vuelvan blandas y fáciles de evacuar, el agua es esencial que se consuma al menos dos litros por día. Es importante hacer una evacuación al día ya que si no se hace, las bacterias de el cuerpo convierten las heces en gases.
Código: 00016 Dominio: #3 Eliminación e intercambio. Clase: 1 Función urinaria. pag. 205	Disfunción en la eliminación urinaria. R/C infección en las vías urinarias. M/P disuria, micciones frecuentes, nicturia.	<ul style="list-style-type: none"> • Ayudar al paciente a identificar los patrones de incontinencia. • Ayudar al paciente y familia a identificar infecciones. • Enseñar al paciente y a la familia acerca de los signos y síntomas de infección y cuando informar al médico. 	<ul style="list-style-type: none"> • Cambiar los hábitos de micción. • Modificar la dieta. • Consumir suficiente agua. 	El paciente debe tener buenos hábitos de micción, incluye el uso del baño de forma regular, cada 3 a 6 horas, con un volumen de orina no superior de 400 a 600 ml, El consumo adecuado de agua es esencial para que los riñones funcionen bien, ayudándolos a eliminar residuos y nutrientes innecesarios a través de la orina.
Código: 00123 Dominio: #5 percepción cognición. Clase: 1 Atención. pag. 269	Deterioro de la respuesta sensorial y motora. R/C para desarrollar. M/P abandono unilateral de los habilidades.	<ul style="list-style-type: none"> • Ayudar al paciente a realizar sus actividades de forma que se sienta útil y seguro al hacerlo. • Ayudar a su familia a saber como atender al paciente de una manera comoda para él. • Ayudar al paciente a no perder la memoria y reconocer su ambiente. 	<ul style="list-style-type: none"> • La enfermera debe controlar los estímulos y orientar al paciente en el entorno para prevenir la sobre carga sensorial. • Ayudar al paciente a reconocer su ambiente. 	El paciente debe aprender a controlar sus estímulos ante las diversas situaciones, la presencia de lugares o la relación con las demás personas. Es necesario enseñarle a la familia de el paciente que deben orientarlo y no permitir que pierda la memoria, es por esto que no es recomendable cambiar de lugares de vivienda al paciente para que no se pierda de su ambiente.

NECESIDADES	DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	OBJETIVOS/ RESULTADOS ESPERADOS	INTERVENCIONES ENFERMERIA DE	RAZONAMIENTO CIENTÍFICO
<p>Código: 00085 Dominio: 4 Actividad/Reposo. Clase: 2 Ejercicio/Actividad. pag. 239</p>	<p>Limitación del movimiento independiente intencional del cuerpo o de una o más extremidades. RIC estilo de vida sedentario y disminución de la fortaleza muscular. MIP alteraciones en la marcha.</p>	<p>Ayudar al paciente a disponer de agentes de autonomía asistida que suplan la cobertura de sus necesidades y en la prevención de las consecuencias de la falta de movilidad y respuestas humanas asociadas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Fomentar el ejercicio o alguna actividad física de acuerdo a sus condiciones. • Terapias de ejercicios; control muscular, deambulacion y equilibrio. 	<p>El paciente debe realizar al menos un poco de actividad física con ejercicios de acuerdo a sus capacidades, ya que esto mejora el sistema cardiovascular, disminuyendo el riesgo de patologías y favoreciendo la circulación. Las terapias de apoyo pueden ayudar a aliviar algunos de los síntomas y complicaciones de la enfermedad de parkinson, como el dolor, la fatiga y la depresión. Cuando se realizan en combinación con otros tratamientos, estas terapias pueden mejorar la calidad de vida.</p>
<p>Código: 00095 Dominio: #4 Actividad/Reposo. Clase: 1 Dormir/Descansar. pag. 229</p>	<p>Transtorno de la calidad y cantidad del sueño que detenera el funcionamiento. RIC ansiedad y siestas frecuentes. MIP alteraciones en el patrón de dormir y despertar muy temprano.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Enseñar al paciente actividades que pueda realizar de acuerdo a su condición. • Motivar al paciente a hacer sus actividades diarias y enseñarle los beneficios que estas traen. • Ayudar al paciente a mejorar el insomnio para que se sienta satisfecho. • Tratar de que el paciente duerma sus horas diarias adecuadas. • Ayudar al paciente a estar entretenido en el día para no hacer siestas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Enseñarle técnicas de relajación: respiración profunda, masajes, meditación, taichí, yoga, biorretroalimentación, musicoterapia, o terapia de arte, aromaterapia, hidroterapia. • Terapias de control de estímulos. • Permanecer despierto de una manera pasiva. 	<p>La relajación muscular progresiva y los ejercicios de respiración son maneras de reducir la ansiedad al momento de acostarse. Implementar técnicas de relajación, control de estímulos y fijar tanto la hora de acostarnos como la de despertarnos. Establecer unas pautas a seguir de forma diaria promueve un óptimo descanso.</p>