



# Mi Universidad

## Diagnóstico de enfermería

*Nombre del Alumno: Anyeli Guadalupe Ordoñez Lopez*

*Nombre del tema: Diagnostico de enfermería a paciente con problema respiratorio*

*Parcial: 1er parcial*

*Nombre de la Materia: Patología del niño y adolescente*

*Nombre del profesor: Silvino Domínguez Pérez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 5to Cuatrimestre*

*Lugar y Fecha de elaboración*

*Comitán de Domínguez, Chis. A 08/01/22*

## DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA A PACIENTE CON PROBLEMA RESPIRATORIO

Natividad, de 69 años, llega a planta tras haber sido atendida en el servicio de urgencias del Hospital por una dificultad respiratoria notoria. La paciente refiere dificultad al caminar y sensación de ahogamiento, dice haber tenido estos síntomas desde hace dos días pero no tan intensos como en esta ocasión. Natividad ingresa en planta con gafas nasales siendo su flujo de 2-3 litros por minuto. La paciente se muestra angustiada al igual que su familia, es diagnosticada de insuficiencia respiratoria aguda.

Exploración física:

Talla: 161 cm.

Peso: 77,8 Kg

Índice de masa corporal (IMC): 30,03

Temperatura 36,4 °C

Pulso: 86 pulsaciones.

Frecuencia respiratoria: 24 respiraciones/minuto.

Estado general de la piel: Piel cianótica.

Antecedentes personales

Diabetes Mellitus

Hipertensión arterial.

Hipercolesterolemia.

Antecedentes familiares

Su madre y padre no fallecieron por enfermedad.

Su abuela falleció por demencia senil

VALORACIÓN SEGÚN LAS CATORCE NECESIDADES DE VIRGINIA HENDERSON

Respiración y circulación:

La paciente tiene dificultad respiratoria, presenta disnea. Tiene una respiración superficial y forzada, presenta taquipnea, con respiración de 24 rpm.

Presenta sibilancias en la respiración y dolor torácico en la inspiración, hay un aumento del trabajo respiratorio notorio. Hace uso de la musculatura accesoria en la respiración. Tiene tos y su expectoración es mucosa.

Su frecuencia cardiaca es de 86 lpm. Su tensión arterial es de 146/86. La paciente presenta cianosis.

Se le realiza una pulsioximetría cuyo resultado es de 92%.

La paciente lleva gafas nasales con oxígeno a 2/3 litros por minuto.

#### **Alimentación e Hidratación:**

La paciente refiere que desde los dos últimos días tiene inapetencia por la enfermedad y la disnea. Antes de este problema la ingesta de líquidos era adecuada, bebía un litro y medio de agua al día, pero ahora la hidratación es insuficiente. No consume alcohol.

#### **Eliminación:**

La paciente refiere que va bien al baño, suele ir 5 veces a orinar durante el día y que no se levanta a orinar por las noches. El ritmo de deposición es diario, sin alteraciones de la consistencia ni productos patológicos. También refiere que desde que no puede comer con normalidad, presenta estreñimiento.

#### **Movimiento:**

Alteración de la movilidad física: relacionado con su fatiga y manifestado por su incapacidad para caminar con normalidad.

Anteriormente solía ir a comprar con su marido ya que sabe que le conviene salir de casa, pero cada vez le da más pereza. Dos veces por semana da una vuelta de media hora con su marido por la calle. Le gusta ir a misa pero últimamente como hace tanto frío le da pereza. Desde que tiene estos problemas de respiración no puede caminar con normalidad, se fatiga demasiado y le cuesta ir al baño.

#### **Reposo/ Sueño:**

Dice no dormir bien por las noches, se despierta con sensación de asfixia y eso le hace interrumpir el sueño, también dice que le cuesta conciliar el sueño.

#### **Higiene:**

Suele ducharse dos veces por semana pero en estos dos últimos días se siente incapaz para ir al baño y asearse ella sola.

#### **Termorregulación:**

No hay alteración de la temperatura corporal, afrebril. Su temperatura es de 36,4°C

#### **Vestirse / desnudarse:**

Presenta déficit de autocuidado ya que vestirse y desnudarse le supone un gran esfuerzo y se siente fatigada.

#### **Seguridad:**

No tiene conductas de riesgo.

El entorno familiar es adecuado. No tiene ningún factor de riesgo hereditario.

Está vacunado de la gripe por ser factor de riesgo mayor de 65 años. Vive en un entorno sano, cuya temperatura ambiental es de 18.3 a 25° C y la humedad de 30 a 60 %. La iluminación es adecuada y el ruido al que es sometido no supera los 120 db. El aire está en valores normales.

#### **Comunicación:**

Su nivel de conciencia es adecuado, expresa sus emociones e ideas. Tiene un lenguaje correcto y reconoce a las personas de su alrededor. Puede escribir correctamente y se orienta en el espacio-tiempo.

#### **Distracción:**

Se pasa el día viendo la televisión y apenas tiene otras distracciones, aunque a veces va a pasear con su marido y a la iglesia los domingos. Refiere que en invierno le da más pereza salir a la calle y últimamente casi no va a la iglesia.

#### **Necesidad espiritual:**

Es cristiano practicante, va misa todos los domingos, pero últimamente va menos porque hace frío, pero la ven por la televisión. No piensa demasiado en la muerte pero siente temor a que llegue.

### **PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA**

#### **DIAGNÓSTICOS NANDA**

##### **Deterioro del intercambio gaseoso (00030)**

Definición: Exceso o déficit en la oxigenación y/o eliminación de dióxido de carbono en la membrana alveolo-capilar.

Etiqueta diagnóstica: Deterioro del intercambio gaseoso relacionado con cambios de la membrana-alveolo capilar manifestado por respiración anormal y color anormal de la piel.

NIC: manejo de la vía aérea, monitorización respiratoria, oxigenoterapia.

NOC: estado respiratorio: intercambio gaseoso, respuestas de la ventilación mecánica : adulto

##### **Deterioro de la deambulación (00088)**

Definición: Limitación del movimiento independiente a pie en el entorno.

Etiqueta diagnóstica: Deterioro de la ambulación relacionado con deterioro del estado físico manifestado por. Deterioro de la habilidad para caminar las distancias requeridas.

NIC: Manejo de la energía, terapia de ejercicios: ambulación

NOC: Ambular, movilidad

### **Fatiga (00093)**

Definición: Sensación sostenida y abrumadora de agotamiento y disminución de la capacidad para el trabajo mental y físico a nivel habitual.

Etiquetas diagnósticas: Fatiga relacionado por estados de enfermedad manifestado por incapacidad para mantener el nivel habitual de actividad.

NIC: manejo de la energía

NOC: fatiga: efectos nocivos, nivel de fatiga

### **Intolerancia a la actividad (00092)**

Definición: insuficiente energía fisiológica o psicológica para tolerar o completar las actividades diarias requeridas o deseadas.

Etiqueta diagnóstica: Intolerancia a la actividad relacionado con desequilibrio entre aportes y demandas de oxígeno manifestado por malestar por disnea de esfuerzo e informes verbales de fatiga.

NIC: Cuidados cardiacos, manejo de la energía, terapia de actividad

NOC: energía psicomotora, resistencia, tolerancia de la actividad.

### **Patrón respiratorio ineficaz (00032)**

Definición: la inspiración o espiración no proporciona una ventilación adecuada.

Etiqueta diagnóstica: Patrón respiratorio ineficaz relacionado con fatiga manifestado por disnea.

NIC: Manejo de la vía aérea, manejo del asma, monitorización respiratoria

NOC: estado respiratorio, estado respiratorio: ventilación, respuesta del del destete de la ventilación mecánica: adulto

### **Limpieza ineficaz de las vías aéreas (00031)**

Definición: incapacidad para eliminar las secreciones u obstrucciones del tracto respiratorio para mantener las vías aéreas permeables.

Etiqueta diagnóstica: Limpieza ineficaz de las vías aéreas relacionado con tabaquismo y Epoc manifestado por disnea.

NIC: manejo de vía aérea, mejora de la tos, monitorización respiratoria

NOC: estado respiratorio: permeabilidad >de las vías respiratorias

### **Disposición para mejorar la nutrición (00163).**

Definición: Patrón de aporte de nutrientes que resulta suficiente para satisfacer las necesidades metabólicas y que puede ser reforzado.

Etiqueta diagnóstica disposición para mejorar la nutrición manifestado por que expresa deseo de mejorar la nutrición.

NIC: asesoramiento nutricional, mejora de la autoconfianza

NOC: conducta de adhesión: dieta saludable, conducta de búsqueda de la salud, conducta de cumplimiento: dieta prescrita, conducta del mantenimiento del peso,

BIBLIOGRAFIA:

UNIVERSIDAD DEL SURESTE. (2021). ANTOLOGIA DE PATOLOGIA DEL NIO Y ADOLECENTE, PAG. 20-40. COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS, MÉXICO: CORPORATIVO UDS.

NANDANOC-NIC. DIAGNOSTICOS APP