

NOMBRE DEL ALUMNO: Hannia Sugey López Gómez

NOMBRE DEL TEMA: Proceso de atención de enfermería

PARCIAL: 2

NOMBRE DE LA MATERIA: Fundamentos de enfermería

NOMBRE DEL PROFESOR: Alfonso Velázquez Ramírez

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: Enfermería

CUATRIMESTRE: 2 cuatrimestre

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

VALORACIÓN	DIAGNÓSTICO	PLANEACIÓN			
<p>Mujer de 48 años, pesa 93 kg, mide 1.58, maneja la tensión arterial 140/90 mmhg, temperatura de 36°, frecuencia cardiaca de 80 pulsaciones/minuto.</p> <p>Sufre de hipertensión arterial por lo cual lleva un control con el medicamento losartán. La paciente duerme poco cuando presenta la tensión arterial alta, sufre de cefalea durante el día lo cual la hace sentir molestares y estrés.</p>	<p>DOMINIO 4: descanso Clase 1: dormir Clase 4: respuestas cardiovasculares</p> <p>DOMINIO 2: nutrición CLASE 1: ingestión</p> <p>DIAGNOSTICO: Alteraciones del patrón del sueño r/c insomnio, ronquidos, cefalea, estrés m/p apnea obstructiva asociada a la hipoxemia nocturna.</p>	CRITERIOS DE RESULTADOS (NOC)			
		DOMIO:		CLASE:	
		CRITERIO DE RESULTADO:			
		INDICADOR:	PUNTUACIÓN INICIAL*:	PUNTUACIÓN DIANA*:	

INTERVENCIONES (NIC)/GPC*	FUNDAMENTACIÓN DE LAS INTERVENCIONES	EVALUACIÓN	
		CRITERIO DE RESULTADO:	
		INDICADOR:	PUNTUACIÓN FINAL:
1- 4040 cuidados cardiacos 2- 4090 manejo de la arritmia 3- 4050 manejo de riesgo cardiaco 4- 4254 manejo de shock cardiaco	<ol style="list-style-type: none"> 1. Limitación de las complicaciones derivadas de un desequilibrio entre el aporte y la demanda miocardio de oxígeno en pacientes con síntomas de insuficiencia cardiaca. <ul style="list-style-type: none"> • monetizar la aparición de disnea, fatiga, taquipnea y ortopnea. • monetizar los signos vitales con frecuencia. • evaluar las alteraciones de la presión arterial. 2. prevenir, reconocer y facilitar el tratamiento de las anomalías del ritmo cardiaco. <ul style="list-style-type: none"> • determinar los antecedentes personales y familiares respecto de enfermedades cardiacas y arritmias. • aplicar los electrodos EGG de telemetría inalámbrica o con cables y conectar al monitor cardiaco 3. prevención de un episodio agudo de insuficiencia cardiaca minimizando los factores contribuyentes y las conductas de riesgo <ul style="list-style-type: none"> • determinar los métodos del paciente para manejar el estrés. • alentar técnicas efectivas en la reducción del estrés. • realizar una terapia de relajación, si corresponde. 		

- | | | | |
|--|--|--|--|
| | <p>4. estimulación de una perfusión tisular adecuada para un paciente con un compromiso grave de la función de bombeo cardiaco</p> <ul style="list-style-type: none">• comprobar si hay signos y síntomas de descenso del gasto cardiaco.• observar si hay síntomas de perfusión arterial coronaria inadecuada (cambios de segmentos ST en el EGG, enzimas cardiacas elevadas o angina), según corresponda. | | |
|--|--|--|--|