

## PROCESO DE ENFERMERIA

Nombre del Alumno: JOSE GUSTAVO BASTAR LOPEZ

Nombre del tema: paciente con quemaduras

Parcial:1RO

Nombre de la Materia: enfermería en urgencias y desastres

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: ENFERMERIA

Cuatrimestre: 7to

Fecha: 29 de noviembre del 2023

Diagnóstico de enfermería	Objetivo resultado	Intervenciones actividades	evaluaciones
Dolor agudo R/C: agente lesivo (quemadura de primer grado) M/P: cambio en frecuencia respiratoria, llanto, miedo, inflamación en el área afecta.	Dolor <ul style="list-style-type: none"><li>Aliviar el dolor y la incomodidad. (3/1)</li><li>Prevenir la infección. (2/1)</li><li>Promover la curación y la regeneración de la piel. (3/1)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Enfriamiento: aplicar compresas frías o agua fría para reducir la temperatura de la piel y aliviar el dolor.</li><li>Hidratación: aplicar cremas o lociones recomendadas para mantener</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Se evalúa la disminución de la sensación dolorosa en la zona quemada.</li><li>Vigilar la presencia de enrojecimiento, hinchazón, secreción o fiebre.</li></ul>

		<p>la piel hidratada.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Analgesia: uso de medicamentos como ibuprofeno o paracetamol para controlar el dolor.</li><li>• Protección: cubrir la zona con apósitos estériles para prevenir infecciones y evitar la exposición al sol.</li><li>• Educación: instruir sobre cuidados posteriores y seguimiento médico si es necesario.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Observar la regeneración de la piel. quemada y su progreso hacia la recuperación total.</li></ul>
--	--	---	---

Diagnóstico de enfermería	Objetivo resultado	Intervenciones actividades	evaluación
Riesgo de infección R/C: pérdida de la barrera cutánea. (por quemadura tipo 2)	Riesgo de infección <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aliviar el dolor. (4/1)</li> <li>• Prevenir infecciones. (3/1)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Higiene:</li> <li>• Limpiar la quemadura con solución salina.</li> <li>• Protección: Aplicar un apósito antimicrobiano.</li> <li>• Analgesia: Administrar antibióticos según indicación médica.</li> <li>• Educación: Proporcionar información sobre signos de infección y cuando buscar atención médica.</li> <li>• Educación: Enseñar técnicas de cuidado de la herida y promover la higiene.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medición del nivel del dolor mediante escalas reconocidas.</li> <li>• Observación de la apariencia de la herida para detectar signos de infección.</li> <li>• Registrar la extensión y profundidad de la quemadura.</li> <li>• Documentar el tipo y la frecuencia de analgésicos administrados.</li> </ul>

Diagnóstico de enfermería	Objetivo resultado	Intervenciones actividades	Evaluación
<p>Deterioro de la integridad de la piel  R/C: lesión térmica (quemadura tipo 3)  M/P: afectación de todas las capas de la piel, piel carbonizada, pérdida de sensibilidad de la zona, ausencia de dolor por daño a las terminaciones nerviosas.</p>	<p>Deterioro de la integridad de la piel</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Evitar complicaciones secundarias. (4/1)</li> <li>• Promover la cicatrización y regeneración de los tejidos. (5/1)</li> <li>• Prevenir riesgos de infección. (3/1)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluación y estabilización: verificar las vías respiratorias y la circulación.</li> <li>• Cuidado de la herida: mantener la zona afectada cubierta con apósitos estériles y protegida para prevenir infecciones.</li> <li>• Prevención de infecciones: uso de antibióticos según preinscripción médica.</li> <li>• Apoyo emocional: proporcionar apoyo psicológico al paciente y a los familiares.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verificación de signos vitales.</li> <li>• Seguimiento de la evolución de la herida</li> <li>• Control de posibles complicaciones.</li> </ul>