



# Caso clínico

Práctica clínica II

Liliana

---



***Universidad del sureste***

***Liliana Vázquez Pérez***

***Catedrático: Daniel Santiago Velasco***

***Cuatrimestre 7°***

***Módulo 1***

***Práctica clínica II***

***Caso Clínico***

***Licenciatura en Enfermería***

***Comitán de Domínguez Chiapas, octubre 2023***

***Fecha: 16/10/2023***



## CASO CLINICO

### DATOS DEL PACIENTE:

**NOMBRE:** GABRIELA MORALES CANO

**SEXO:** FEMENINO

**PESO ACTUAL:** 65KG

**TALLA:** 1.56M

**SC:**1.72

**IMC:**27.0

**IDIOMA:** ESPAÑOL

**DOMICILIO:**LA TRINITARIA, CHIAPAS

**FECHA DE INGRESO:**16/10/2023

**FECHA DE NACIMIENTO:**12/01/1976

**ESTADO CIVIL:** CASADA

**ALERGIAS:** NEGADAS

**ESCOLARIDAD:** PRIMARIA

## *DESCRIPCION DE LA PATOLOGIA*

Paciente femenino de 47 años, se presenta a unidad hospitalaria por escapes de orina con frecuencia, sin poder llegar al sanitario. Presenta poliuria, dolor abdominal a expensas de abdomen globoso

Paciente con antecedentes de infección urinaria 1 año atrás, tratada con medicamentos: fosfomicina y ciprofloxacino.

Antecedentes familiares: Padres diabéticos, HTA.

### INCONTINENCIA URINARIA POR URGENCIA

Se caracteriza por una necesidad constante de ir al baño aun cuando la vejiga se encuentra vacía y esta misma se encuentra relacionada con infecciones urinarias que se prolongan aún más durante este padecimiento, alguno de los síntomas relacionados se hacen mención de:

- Perdida involuntaria de orina difícil de controlar.
- Ir frecuentemente al baño durante la noche(**NICTURIA**)
- Perdida de orina durante el proceso de una actividad e incluso durante se estornuda.

Signos vitales entre rangos normales:

TA: 120/75

FC:86x MIN

FR:20x MIN

TEMP:36.6

SPO2:97%

## CUIDADOS DE ENFERMERIA

Entre los cuidados de enfermería que se proporciona y son los que resaltan son la enseñanza al paciente para tolerar la nueva condición a la que este padecimiento la mantiene entre estos están:

- Enseñar ejercicios para fortalecer músculos de suelo pélvico.
- Enseñar técnicas de entrenamiento de vejiga.
- Ir al baño durante periodos intermedios para vaciar la vejiga.
- Instalación de sonda urinaria (Foley).

## DIAGNOSTICO MEDICO:

### **INCONTINENCIA URINARIA POR URGENCIA**

## LOGROS OBTENIDOS:

De acuerdo a los cuidados y a los ejercicios de rehabilitación de suelo pélvico que fueron proporcionados así también como la instalación de sonda Foley para drene, logramos que la paciente femenina de 47 años, logre aguantar llegar a tiempo al baño, de esta forma evitando micciones involuntarias, durante su rutina diaria.

Incluyendo lo periodos intermedios de micción, se obtienen resultados adecuados y satisfactorios para la rehabilitación de la paciente.

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA	<b>PROCESO DE ENFERMERIA</b>			
DX: <b>0022</b> Riesgo de Incontinencia urinaria	<b>NOC</b>			
	<b>Resultado</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Puntuación diana</b>
Definición=Riesgo de sufrir emisión involuntaria de orina poco después de sentir una intensa sensación de urgencia de orinar.  R/C=Deterioro de la contracción de la vejiga	<b>(1813)</b> Conocimiento Régimen Terapéutico  Dominio 04 = conocimiento y conducta de salud	<b>(181302)</b> Responsabilidad de los propios cuidados <b>(181308)</b> Ejercicios prescritos <b>(181307)</b> Actividad Prescrita	<b>1.</b> Gravemente comprometido <b>2.</b> Suatancialmente comprometido <b>3.</b> moderadamente comprometido <b>4.</b> levemente comprometido <b>5.</b> No comprometido	1/5 2/4 2/4 <hr/> 5/13
<b>NIC</b>				
<b>INTERVENCIONES</b>		<b>ACTIVIDADES</b>		
<b>(5612)</b>  ENSEÑANZA: ACTIVIDAD/EJERCICIO PREESCRITO.		<b>(561202)</b> Informar al paciente propósito/beneficio. <b>(561205)</b> Enseñar al paciente llevar un Diario <b>(561217)</b> Incorporar actividad en la rutina diaria y estilo de vida.		

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA	<b>PROCESO DE ENFERMERIA</b>			
DX: <b>00017</b> Incontinencia Urinaria de Esfuerzo.	<b>NOC</b>			
Definición= Perdida súbita de orina al realizar actividades de esfuerzo.  R/C=Debilidad de los músculos pélvicos.  M/P= Observación de perdida involuntaria de pequeñas cantidades de orina con el esfuerzo	<b>Resultado</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Puntuación diana</b>
	<b>(0503)</b> Eliminación urinaria  Dominio 02 = Salud Fisiológica	<b>(50313)</b> Vaciar vejiga  <b>(50307)</b> Digestión de líquidos adecuados  <b>(50333)</b> Nictura	1.Gravemente comprometido 2.Suatancialmente comprometido 3.moderadamente comprometido 4.levemente comprometido 5.No comprometido	1/5 2/3 1/3 <hr/> 4/11
<b>NIC</b>				
<b>INTERVENCIONES</b>  <b>(0590)</b>  MANEJO DE LA ELIMINACION URINARIA.	<b>ACTIVIDADES</b>  <b>(590001)</b> Controlar periódicamente la eliminación urinaria. <b>(59015)</b> Enseñar al paciente a vaciar la vejiga <b>(59003)</b> Identificar factores que contribuyen a episodios de incontinencia			