



Mi Universidad

PLACE

Nombre del Alumno: Litzy Fernanda Domínguez León

Nombre del tema: place de osteoporosis

Parcial: Unidad 4

Nombre de la Materia: Submódulo I

Nombre del profesor: María José Hernández Méndez

Bachillerato técnico en enfermería

Semestre: 6to

Comitán de Domínguez Chis.

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA:

11

Dominio: seguridad/protección **Clase:** 2 lesión física

**DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA
(NANDA)**

Etiqueta (problema) (P): **Riesgo de caídas 00303**

Adulto susceptible de experimentar un evento que resulte en descansar inadvertidamente en el suelo, piso u otro nivel inferior, lo que puede comprender su salud

Factores relacionados (causas) (E)

Factores de riesgo

- Movilidad física deteriorada
- Disminución de la fuerza de las extremidades

CARACTERÍSTICAS DEFINITORIAS (SIGNOS Y SINTOMAS)

Factores fisiológicos: Dolor musculo esqueléticos crónico, diarrea, hipoglucemia.

Factor psiconeurológicos: Confusión agitada, ansiedad, difusión cognitiva, síntomas depresivos.

Factores ambientales: entorno desordenado, iluminación inadecuada, falta de barandales de seguridad.

Factores no ambientales no modificados: Material antideslizante inadecuado, altura inadecuada de asiento del inodoro, objetos fuera de alcance, desatento a las mascotas.

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
Dominio: Salud funcional (1) Clase: movilidad (C) FUNCION ESQUELETICA Definición: Capacidad de los huesos para soportar el cuerpo y facilitar el movimiento	021101 - Integridad ósea	1.Gravemente comprometida	021101 – Mantener a 2
	021102 - Densidad ósea	2.Sustancialmente comprometida	Aumentar a 3
	021103 - Movimiento articular	3.Moderadamente comprometida	021102 – Mantener a 2
		4.Levemente comprometido	Aumentar a 3
		5.No comprometido	021103 – Mantener a 2
			Aumentar a 4

INTERVENCIONES (NIC): Prevención de caídas 6490

ACTIVIDADES

1. Ayudar al paciente a adaptarse modificaciones sugeridas de la marcha.
2. Colocar los objetos al alcance del paciente sin que tenga que hacer esfuerzos.
3. Utilizar la técnica adecuada para colocar y levantar al paciente de la silla de ruedas, cama, baño, etc.
4. Disponer una iluminación adecuada para aumentar la visibilidad.
5. Disponer superficies de suelo antideslizante, anticaídas.

INTERVENCIONES (NIC): Alimentación

ACTIVIDADES

1. Identificar la dieta prescrita
2. Preguntar al paciente sus preferencias en el orden de los alimentos
3. establecer los alimentos según lo prefiera el paciente
4. Proporcionar las comidas a la temperatura más apetecible
5. Proporcionar una analgesia adecuada antes de las comidas