



**Mi Universidad**

**PLACE**

*Nombre del Alumno: Diana Paola Perez Briones*

*Nombre del tema: Traumatismo Craneocefalico*

*Parcial: 4<sup>to</sup>*

*Nombre de la Materia: Práctica clínica de enfermería*

*Nombre del profesor: María del Carmen López Silva*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 6<sup>to</sup>*



**PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: A PACIENTE CON: Traumatismo Craneocefalico**

ED Dominio 4 Actividad/Reposo  
Clase 4: Respuestas cardiovasculares/  
Pulmonares  
(00204) Perfusion de tela periferica ineficaz

**DEFINICIÓN: ED**  
Disminución de la circulación  
Sanguinea periferica que puede  
comprometer la Salud.

R/C

- Conocimiento insuficiente de los factores agravantes.
- Conocimiento insuficiente del proceso de la enfermedad.
- Tabaquismo.

M/P

- Alteración de la función motora
- Edema
- Disminución de la presión Sanguinea de las extremidades.
- parestesia

RESULTADO(NOC): EQUILIBRIO HIDRICO	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
Dominio 2: Salud fisiologica Clase E: Cardiopulmonar (0406) Perfusion tisular: Cerebral.	040603 Cefalea 040605 Inquietud 040619 Nivel de consciencia disminuido 040620 Reflejos neurologicos alterados. 040611 Sincope.	1. Gravemente comprometido 2. Sustancialmente comprometido 3. Levemente comprometido 4. Moderadamente comprometido 5. No comprometido.	2/3 2/3 1/2 2/3 1/2 <u>8/13</u>
Dominio 2: Salud fisiologica Clase E: Cardio-Pulmonar (0422) Perfusion Tisular.	042208 Flujo de Sangre a travez de la Vasculanzación Cerebral 042209 Flujo de sangre a travez de los vasos Perificos. 042207 Flujo de sangre a travez de la Vasculanzación Pulmonar. 042206 Flujo de sangre a travez de la Vasculanzación coronaria. 042201 Flujo de sangre a travez de la Vasculanzación hepatica	1. Gravemente comprometido 2. Sustancialmente comprometido 3. Moderadamente comprometido. 4. Levemente comprometido 5. No comprometido.	2/3 1/2 1/2 2/3 2/3 <u>8/13</u>
Dominio 2: Salud fisiologica Clase 6: Neurocognitiva (0912) Estado neurologico: consiente.	091202 Orientación Cognitiva. 091206 Atiende a los estímulos ambientales. 091213 Delirio 091209 Flexion anormal 091205 Respuestas motoras a estímulos nocivos.	1. Gravemente comprometido 2. Sustancialmente comprometido 3. Moderadamente comprometido 4. Levemente comprometido 5. No comprometido.	2/3 2/3 1/2 1/2 1/2 <u>7/12</u>

**INTERVENCIÓN** Campo 2: Fisiológico complejo  
clase 3: Control neurológico  
2660 Manejo de la sensibilidad periférica alterada.

**ACTIVIDADES**

- Observar si hay parestesias: entumecimiento, hormigueos, hiperestesia e hipoestesia así como nivel de dolor.
- Inmovilizar cabeza, cuello y espalda según corresponda
- Enseñar al paciente a comprobar visualmente la posición de las partes corporales si la propiocepción está alterada.
- Observar si hay tromboflebitis y tromboembolia venosa.
- Comentar e identificar las causas de sensaciones anormales o cambios de sensibilidad.
- Enseñar al paciente o la familia a examinar la piel a diario para determinar si hay alteraciones en su integridad.

Campo 2: Fisiológico complejo  
clase 3: Control neurológico

2550 Mejora de la perfusión cerebral.

- Mantener la glucemia dentro del rango de referencia
- Monitorizar el estado neurológico
- Monitorizar el estado respiratorio
- Mantener el nivel de  $pCO_2$  a 25 mmHg o superior.
- Monitorizar la aparición de signos de hemorragia.
- Monitorizar la presión arterial media.

**INTERVENCIÓN (I):** Campo 2: Fisiológico complejo  
clase 3: control neurológico  
2620 Monitorización neurológica.

**ACTIVIDADES**

- Comprobar el tamaño, forma, simétrica y capacidad de reacción de las pupilas.
- Vigilar el nivel de consciencia.
- Monitorizar los signos vitales.
- Observar si el paciente refiere cefalea.
- Vigilar las tendencias de la escala de coma de Glasgow.
- Analizar la memoria reciente, nivel de atención, memoria pasada, estado de ánimo, efecto y conductas.