



***Nombre del Alumno:***

Yarix Karina Escobar González

***Nombre del tema:***

PLACE: Diabetes insípida

***Nombre de la Materia:***

Patología del adulto

***Nombre del profesor:***

María Del Carmen López Silba

***Nombre de la Licenciatura:***

Enfermería

6to Cuatrimestre, Grupo B, 4° parcial



**PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: A PACIENTE CON: DIABETES INSÍPIDA**

Código: 00027  
ED Deficit de volumen de líquidos  
Dominio: Oz: Nutrición  
Clase 05: Hidratación

**DEFINICIÓN: ED**

Disminución del líquido intravascular, intersticial y/o intracelular. Se refiere a la deshidratación o pérdida sólo de agua, sin cambio en el nivel de sodio.

**M/P:**

- Aumento de la concentración de la orina
- Sed.
- Disminución de la diuresis.

**R/C**

- Pérdida importante del volumen de líquidos

RESULTADO(NOC): EQUILIBRIO HIDRICO	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
- Código NOC: 0601 - Resultado: Equilibrio Hídrico - Dominio oz: Salud fisiológica - Clase 9: Líquidos y electrolitos. Definición: Equilibrio de agua en los compartimientos intracelulares y extracelulares del organismo.	> 60110: Ascitis	- Sustancialmente comprometido	2 / 5
	> 60112: Edema periférico	- Levemente comprometido	4 / 5
	> 60115: Sed	- Gravemente comprometido	1 / 5
	> 60116: Hidratación cutánea	- Moderadamente comprometido	3 / 5
	> 60118: Electrolitos séricos	- Sustancialmente comprometido	2 / 5
			<b>12 / 25</b>
- Código NOC: 0602 - Resultado: Hidratación - Dominio oz: Salud fisiológica - Clase 9: Líquidos y electrolitos - Definición: Agua adecuada en los compartimientos intracelular y extracelular del organismo.	> 60202: Membranas mucosas húmedas.	- Sustancialmente comprometido	2 / 5
	> 60211: Diuresis	- Moderadamente comprometido	3 / 5
	> 60218: Función Cognitiva.	- No comprometido	5 / 5
	> 60201: Turgencia cutánea	- Moderadamente comprometido	3 / 5
> 60219: Orina oscura	- Levemente comprometido	4 / 5	
			<b>17 / 25</b>
- Código NOC: 0503 - Resultado: Eliminación Urinaria - Dominio oz: Salud fisiológica - Clase F: Eliminación Definición: Recogida y descarga de la orina.	> 50301: Patrón de eliminación.	- Sustancialmente comprometido	2 / 5
	> 50303: Cantidad de orina.	- Moderadamente comprometido	3 / 5
	> 50307: Ingesta de líquidos	- Moderadamente comprometido	3 / 5
	> 50312: Incontinencia urinaria	- Sustancialmente comprometido	2 / 5
	> 50332: Retención Urinaria	- Moderadamente comprometido	3 / 5
			<b>13 / 25</b>

Cod.  
INTERVENCIÓN

ACTIVIDADES

- Código NIC: 0590
- Manejo de la eliminación Urinaria.
- Campo 01: Fisiológico - Básico
- Clase B: Control de la eliminación.

- > 59001: Monitorizar la eliminación Urinaria, incluyendo la frecuencia, consistencia, olor, volumen, y color.
- > 59002: Observar si hay signos y síntomas de retención Urinaria
- > 59003: Identificar factores que contribuyan a episodios de incontinencia.
- > 59009: Remitir al médico si se producen signos y síntomas de infección del tracto Urinario.
- > 59011: Enseñar al paciente a responder inmediatamente a la urgencia de orinar.
- > 59016: Restringir los líquidos.

- Código NIC: 0620
- Cuidados de la retención Urinaria
- Campo 01: Fisiológico. Básico
- Clase B: Control de la eliminación.

62001  
> Realizar una evaluación inicial exhaustiva centrándose en la incontinencia.

- > 62003: Monitorizar los efectos de los fármacos
- > 62007: Proporcionar tiempo suficiente para el vaciado de vejiga

INTERVENCIÓN (I):

ACTIVIDADES

- > 62011: Insertar una sonda urinaria (según correspondiente).
- > 62014: Monitorizar entradas y salidas
- > 62017: Sondar al paciente para extraer orina residual.
- Código NIC: 4120
- Manejo del líquidos
- > 402001: Pesarse a diario y controlar la evolución
- > 402003: Realizar un registro preciso de entradas y salidas.
- > 402005: Vigilar el estado de hidratación.
- > 402008: Monitorizar signos vitales.
- > 402009: Observar si hay indicios de retención de líquidos / sobrecarga.
- > 402010: Administrar líquidos para hidratar.