



**Mi Universidad**

**Apendicitis**

***Nombre del Alumno: RUSBEL ISMAEL HERNANDEZ GOMEZ***

***Nombre del tema: Apendicitis***

***Parcial : II***

***Nombre de la Materia: Prácticas profesionales***

***Nombre del profesor: María del Carmen López Silba***

***Nombre de la Licenciatura: ENFERMERIA***

***Cuatrimestre: 9***

**PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: A PACIENTES CON: Apendicitis**

ED: Dolor agudo (00132)

**DEFINICIÓN: ED**

Experiencia sensorial y emocional desagradable asociada con daño tisular real o potencial, o descrita en términos de dicho daño (asociado internacional para el estudio del dolor); de inicio repentino o lento de cualquier intensidad de leve a grave con un final anticipado o predecible, y con una duración menor a 3 meses.

R/C proceso de la enfermedad  
M/P conducta expresiva

**CARACTERÍSTICAS DEFINITORIAS:**

- La apendicitis es una inflamación del apéndice. La apendicitis causa dolor en la parte inferior derecha del abdomen. Sin embargo, en la mayoría de las personas, el dolor comienza alrededor del ombligo y luego se desplaza.

RESULTADO(NOC): EQUILIBRIO HIDRICO	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
Sintomatología: Nivel del dolor (2102)	1-nivel referido =1	1-gravemente comprometido	1- 1/4
	2-nauseas =1	2-sustancialmente comprometido	2- 1/4
	3-presion arterial =2	3 moderadamente comprometido	3- 2/4
	4-intolerancia a los alimentos= 2	4-levemente comprometido	4- 2/4
	5-tension muscular= 2	5-no comprometido	5- 2/4
			Antes: 8 Después: 20

---

---

**CONTINUA**

<b>RESULTADO(NOC)</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>PUNTUACIÓN DIANA</b>
<i>Conducta de salud: Control del dolor (1605) -</i>	1- <i>Reconoce el comienzo del dolor=2</i>	1- <i>gravemente comprometido</i>	1- 2/4
	2- <i>Utiliza analgésicos como se recomienda=3</i>	2- <i>sustancialmente comprometido</i>	2- 3/5
	3- <i>Utiliza medidas preventivas para el control del dolor=3</i>	3- <i>moderadamente comprometido</i>	3- 3/4
	4- <i>Reconoce los factores causales primarios=2</i>	4- <i>levemente comprometido</i>	4- 2/4
	5- <i>Refiere dolor controlado=3</i>	5- <i>no comprometido</i>	5- 3/4
			Antes: 13 Después: 21

---

---

**INTERVENCIÓN:** Manejo del dolor (1400):

---

**ACTIVIDADES**

---

- Evaluar la eficacia, con el paciente y el equipo de cuidados, la eficacia de las medidas pasadas de control del dolor que se hayan utilizado.
- Notificar al médico si las medidas no tienen éxito o si la queja actual constituye un cambio significativo en las experiencias pasadas del dolor del paciente.
- Monitorizar el grado de satisfacción del paciente respecto al alivio del dolor
- Evaluar y controlar efectos adversos si aparecen
- Avisar si no se controla el dolor para ajustar o cambiar el tratamiento (descartar complicaciones)

---

---

**INTERVENCIÓN ():** Administración de analgésicos (2210):

---

**ACTIVIDADES**

---

- ✓ - Valoración de la intensidad del dolor mediante Escala EVA, pre-analgésia
- ✓ - Evaluar la eficacia del analgésico a intervalos regulares después de cada administración, pero especialmente después de dosis iniciales, se debe observar también si hay señales y síntomas de efectos adversos (depresión respiratoria, náuseas, vómitos, sequedad de boca y estreñimiento).
- ✓ - Vigilancia sobre posibles efectos adversos: depresión respiratoria, náuseas, vómitos, sequedad de boca, estreñimiento, etc.
- ✓ Evaluar la intensidad del dolor y registrar.
- ✓ Administrar la medicación analgésica según protocolo y volver a realizar la valoración del dolor.