



Mi Universidad

ENSAYO

Nombre del Alumno: Alejandra Monserrath Aguilar Diaz

Nombre del tema: Place de paciente oncológico y paciente por órganos fosforados

Parcial: 2

Nombre de la Materia: Enfermería del adulto mayor

Nombre del profesor: María Del Carmen López Silva

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6

Lugar y Fecha de elaboración: Comitán de Domínguez, Chiapas, al 14 de junio del 2025

INTRODUCCIÓN

Un paciente oncológico es aquel que ha sido diagnosticado con cáncer o tumor, y requiere un enfoque de atención médica especializado debido a su condición. Este enfoque a menudo implica la participación de varios especialistas, como oncólogos médicos, cirujanos, radioterapeutas, y otros profesionales de la salud, para brindar un tratamiento integral y personalizado. El objetivo del tratamiento puede ser la curación, la prolongación de la vida o el control de los síntomas, dependiendo de la etapa y el tipo de cáncer.

En casos de intoxicación grave por organofosforados, el paciente prototípico puede presentar falta de respuesta, pupilas contraídas, fasciculaciones musculares y diaforesis. Otros síntomas pueden incluir vómitos, diarrea, salivación excesiva, lagrimeo e incontinencia urinaria.

NOMBRE:	Alejandra Monserrath Aguilar Diaz				
FECHA:	09/06/2025	GRADO:	6to. cuatrimestre	GRUPO:	A
LICENCIATURA EN ENFERMERIA					
PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA: A PACIENTE CON					

DOMINIO: ^{Afrontamiento y tolerancia al estrés} 1	CLASE: ^{Respuestas de afrontamiento} 2
DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA (NANDA)	

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	PUNTUACION DIANA
-----------------	-----------	--------------------	------------------

CODIGO: 00147
ETIQUETA: Ansiedad ante la muerte

DEFINICION:
 Angustia e inseguridad emocional, generadas por la anticipación de la muerte y el proceso de morir de uno mismo o de otras personas significativas, que afecta negativamente la calidad de vida

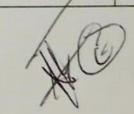
FACTORES RELACIONADOS (CAUSAS F/R):

- Anticipación del sufrimiento
- Anticipación de dolor
- Baja autoestima
- Anticipación del impacto de la propia muerte sobre los demás

CARACTERISTICAS DEFINITORIAS (SIGNOS Y SINTOMAS M/P):

- Expresa temor a desarrollar una enfermedad terminal
- Expresa temor al dolor relacionado a la agonía
- Expresa miedo a separarse de sus seres queridos

Código: 1704 Creencias sobre la salud: percepción de amenaza	170401 Percepción de la amenaza para la salud	1 Muy débil	5 / 3
Clase: (R) Creencias sobre la salud	170408 Malestar percibido por enfermedad o lesiones	2 Débil	4 / 3
Dominio: (IV) Conocimiento y conducta de salud	170411 Impacto percibido sobre el estilo de vida futuro	3 Moderado	4 / 2
	170412 Impacto percibido sobre el estado funcional	4 Intenso	4 / 2
	170414 Percepción que amenaza de muerte	5 Muy intenso	5 / 4
			MANTENER A: 14
			AUMENTAR A: 22



NOMBRE:	Alejandra Monserrath Aguilar Diaz				
FECHA:	09/06/2025	GRADO:	6to. cuatrimestre	GRUPO:	A
LICENCIATURA EN ENFERMERIA					
PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA: A PACIENTE CON					

DOMINIO: 3	Elementación e intercambio	CLASE: 2	Función gastrointestinal	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	PUNTUACION DIANA
DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA (NANDA)							

CODIGO: 00196
ETIQUETA: Motilidad gastrointestinal disfuncional

DEFINICION:
 Aumento, Disfunción, disminución, e ineficacia o Falta de actividad peristáltica en el tracto gastrointestinal

FACTORES RELACIONADOS (CAUSAS F/R):
 - Cólico abdominal - Náuseas
 - Dolor abdominal - Vómitos
 - Diarrea

CARACTERISTICAS DEFINITORIAS (SIGNOS Y SINTOMAS M/P):
 - Personas que han consumido material contaminado

Código: 1015	Función gastrointestinal	101513 Dolor abdominal	1 Grave	1/3
Clase: K	Digestión y nutrición	101520 Sangre en heces	2 Sustancial	3/5
Dominio: (11)	Salud fisiológica	101532 Náuseas	3 Moderado	2/4
		101533 Vómitos	4 Leve	2/3
		101535 Diarrea	5 Ninguno	
		101538 Hemorragia digestiva		
				MANTENER A: 13 AUMENTAR A: 24

<p>NIC. Dominio: (3) Conductual Intervención: Apoyo emocional Clase: (A) Ayuda para el afrontamiento Código: 5270</p>	<p>NIC. Dominio: (4) Seguridad Intervención: Vigilancia Clase: (V) Control de riesgo Código: 6650</p>
<ol style="list-style-type: none"> 1.- Ayudar al paciente a que exprese los sentimientos de ansiedad, ira o tristeza 2.- Proporcionar apoyo durante la negación, ira, negociación y aceptación de las fases del duelo 3.- Abrazar o tocar al paciente para proporcionar apoyo 4.- Escuchar las expresiones de sentimientos y creencias 5.- Remedir a servicios de asesoramiento, si se precisa 	<ol style="list-style-type: none"> 1.- Determinar los riesgos de salud del paciente según corresponda 2.- Determinar la presencia de elementos de alerta del paciente para una respuesta inmediata (p. ej. alteraciones de los S.V., FC. elevada o disminuida, T.A. elevada o disminuida, disnea, baja saturación de O₂ a pesar de aumentar su soporte, alteración de nivel de conciencia, dolor torácico, cambios agudos del estado mental, o sensación del personal de enfermería o del paciente de que algo va mal) 3.- Monitorizar los signos vitales, según corresponda 4.- Comprobar el estado neurológico 5.- Activar el equipo de respuesta rápida si está indicado por la presencia de elementos de alerta, según las normas del centro 6.- Monitorizar a los pacientes inestables o estables según el estado crítico