



Mi Universidad

PLACE

Nombre del estudiante: Estefani de Lourdes Lopez Jiménez

Nombre del tema: PAE (Rotavirus)

Nombre de la materia: submódulo I I

Parcial: 2

Nombre del profesor: María José Hernández Méndez

Nombre de la licenciatura: técnico en enfermería

Quinto Semestre

Definición: susceptible a cambios en los niveles séricos de electrolitos, que pueden comprometer la salud

Definición: Concentración de los iones séricos necesarios para mantener el equilibrio de entre los electrolitos.

Código de diagnóstico: 00195

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA:

Dominio: 2 Clase: 5		0600	
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERIA (NANDA)		RESULTADO (NOC)	INDICADOR
Etiqueta (problema) (P): Riesgo de desequilibrio electrolítico		Equilibrio	1.- 060015 pH urinario
Factores relacionados (causas) (E) <ul style="list-style-type: none"> ✓ Diarrea ✓ vómitos ✓ disfunción reguladora endocrina ✓ Volumen de líquido excesivo 		Electrolítico y acido base	2.- 060022 Densidad relativa de la orina
CARACTERISTICAS DEFINITORIAS (SIGNOS Y SINTOMAS) <ul style="list-style-type: none"> ✓ Disfunción renal ✓ Régimen de tratamiento 			3.- 060038 Náuseas
			4.- 060039 Disritmia
			5.- 060601 Disminución del sodio sérico
			6.- 060603 Disminución del potasio
			ESCALA DE MEDICIÓN
			1. Grave
			2. Sustancia
			3. Moderado
			4. Leve
			5. Ninguno
			PUNTUACIÓN DIANA
			1.- Ma _2_
			Aa _4_
			2.- Ma _1_
			Aa _3_
			3.- Ma _1_
			Aa _3_
			4.- Ma _2_
			Aa _4_
			5.- Ma _2_
			Aa _4_
			6.-Ma _2_
			Aa _4_

Definición: Fomento del equilibrio de electrolitos y prevención de complicaciones derivadas de niveles séricos de electrolitos anormales o indeseados.

INTERVENCIONES (NIC): Manejo de electrolitos		2000	
ACTIVIDADES		INTERVENCIONES (NIC):	
<ul style="list-style-type: none"> • Observar si los electrolitos en suero son anormales, según disponibilidad. • Observar si hay manifestaciones de desequilibrio de electrolitos. • Mantener un acceso i.v. permeable. • Suministrar líquidos según prescripción, si es adecuado. • Mantener un registro adecuado de entradas y salidas. • Mantener una solución intravenosa que contenga electrolito(s) a un flujo constante, según corresponda. • Administrar electrolitos suplementarios (vía oral, nasogástrica e i.v.) según prescripción, si correspondiera. • Observar si se producen pérdidas de líquidos ricos en electrolitos (succión nasogástrica, drenaje de ileostomía, diarrea, drenaje de heridas y diaforesis). 		ACTIVIDADES <ul style="list-style-type: none"> • Disponer una dieta adecuada para el desequilibrio de electrolitos del paciente (alimentos ricos en potasio, pobres en sodio y bajos en hidratos de carbono). • Consultar con el médico si persistieran o empeoraran los signos y síntomas del desequilibrio de electrolitos. • Monitorizar la respuesta del paciente a la terapia de electrolitos prescrita. • Observar si aparecen efectos secundarios por el suplemento de electrolitos prescrito (irrigación gastrointestinal). • Monitorizar de cerca los niveles séricos de potasio en pacientes que estén tomando digital o diuréticos. • Colocar un monitor cardíaco, según corresponda. • Tratar las arritmias cardíacas, según la política del centro. 	

BIBLIOGRAFIA:

[Nanda \(1\).pdf](#)

[nocdeenfermeria2018-220424185448.pdf](#)

[clasificaciondeintervencionesdeenfer-220512012226-a961efef.pdf](#)