

Proceso de atención de Enfermería en pacientes con diabetes mellitus e hipertensión arterial según el modelo de Dorothea Orem

TABLA N°1. PLAN DE CUIDADOS EN CONOCIMIENTOS DEFICIENTES			
DOMINIO 5: Percepción/Cognición		CLASE: 4: Cognición	
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)	RESULTADOS (NOC)	INTERVENCIONES (NIC)	EVALUACIÓN
<p>ETIQUETA (PROBLEMA) (00126) Conocimientos deficientes.</p> <p>PATRÓN 6: Cognitivo-perceptivo</p> <p>FACTORES RELACIONADOS</p> <p>Falta de educación e interpretación inadecuada de la información.</p> <p>CARACTERÍSTICAS DEFINITORIAS</p> <p>Comportamientos inapropiados (hostilidad, apatía)</p>	<p>Conocimiento: control de la hipertensión (1837) Indicadores:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Rango normal de la presión arterial sistólica y diastólica. 2. Importancia del tratamiento a largo plazo y de mantener visitas de seguimiento. 3. Beneficios de las modificaciones del estilo de vida (ejercicio regular, pérdida de peso, dieta prescrita, abstinencia al tabaco). <p>Conocimiento: Control de la diabetes (1820) Indicadores:</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Papel de la dieta en el control de la glucemia. 5. Importancia de mantener el nivel de glucemia dentro del rango objetivo. 6. Prácticas preventivas de cuidados de los pies. 7. Beneficios de controlar la diabetes. 	<p>Facilitar el aprendizaje (5520) •Ajustar la instrucción al nivel de conocimientos y comprensión del paciente, utilizando un lenguaje familiar; dar tiempo al paciente para que haga preguntas y comente sus inquietudes; responder a las preguntas de una forma clara y concisa.</p> <p>Enseñanza: proceso de enfermedad (5602) •Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad; describir el fundamento de las recomendaciones del control/tratamiento; describir las posibles complicaciones crónicas.</p> <p>Enseñanza: dieta prescrita (5614) •Explicar el propósito del seguimiento de la dieta e informar al paciente sobre los alimentos permitidos y prohibidos; reforzar la importancia de la monitorización continua.</p> <p>Enseñanza: ejercicio prescrito (5612) Enseñar al paciente a realizar el ejercicio prescrito.</p> <p>Enseñanza: procedimiento/tratamiento (5618)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Explicar el propósito del procedimiento/tratamiento. • Incluir a la familia/allegados para ayudar a la adherencia del tratamiento. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ningún Conocimiento 2. Conocimiento escaso 3. Conocimiento moderado 4. Conocimiento sustancial 5. Conocimiento extenso <p>Indicadores Mantener a:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Conocimiento escaso (2) 2. Conocimiento moderado (3) 3. Conocimiento escaso (2) 4. Conocimiento escaso (2) 5. Ningún conocimiento (1) 6. Conocimiento escaso (2) 7. Conocimiento escaso (2) <p>Mantener en 14 Aumentar a:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Conocimiento moderado (3) 2. Conocimiento sustancial (4) 3. Conocimiento extenso (5) 4. Conocimiento sustancial (4) 5. Conocimiento moderado (3) 6. Conocimiento sustancial (4) 7. Conocimiento moderado (3) <p>Aumentar a 26</p>

TABLA N° 2. PLAN DE CUIDADOS EN AFRONTAMIENTO TOLERANCIA AL ESTRÉS			
DOMINIO: 9: Afrontamiento/Tolerancia al estrés		CLASE: 2 Respuestas al afrontamiento	
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)	RESULTADOS (NOC)	INTERVENCIONES (NIC)	EVALUACIÓN
<p>ETIQUETA (PROBLEMA) (00063) Afrontamiento familiar comprometido.</p> <p>PATRÓN: 8 Rol-relaciones</p>	<p><u>Afrontamiento de los problemas de la familia</u> Indicadores:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Enfrenta los problemas familiares. 2. Los miembros proporcionan apoyo durante los períodos de crisis. 	<p><u>Apoyo en la protección contra abusos: ancianos (6404)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar a los pacientes ancianos que se vean a sí mismos como dependientes de cuidadores debido a un estado de salud deteriorado, deterioro funcional, recursos económicos limitados, depresión, o falta de conocimiento y alternativas de cuidados disponibles. • Determinar si el paciente mayor muestra signos de abuso emocional, sexual, signos de explotación. • Informar si se sospecha de abuso o abandono a las autoridades correspondientes. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nunca demostrado 2. Raramente demostrado 3. A veces demostrado 4. Frecuentemente demostrado 5. Siempre demostrado.
<p>FACTORES RELACIONADOS Estrategias de afrontamiento ineficaces.</p>	<p><u>Participación de la familia en la asistencia sanitaria profesional (2605)</u> Indicador:</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Participa en la prestación de la asistencia. 	<p><u>Fomentar la implicación familiar (7110)</u> Observar la implicación de los miembros de la familia en el cuidado del paciente.</p>	<p>Indicadores</p> <p>Mantener a:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Raramente demostrado (2) 2. A veces demostrado (3) 3. A veces demostrado (3) 4. A veces demostrado (3) 5. Raramente demostrado (2)
<p>CARACTERÍSTICAS DEFINITORIAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deterioro en las relaciones familiares. • Paciente se queja por la respuesta de la persona de apoyo al problema de salud, abandono. 	<p><u>Apoyo familiar durante el tratamiento (2609)</u> Indicadores:</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Los miembros expresan deseo de apoyar al miembro enfermo. 5. Piden información sobre la enfermedad del paciente. <p>DOMINIO: 6 Salud familiar CLASE: X Bienestar familiar</p>	<p><u>Terapia familiar (7150)</u> Utilizar la historia clínica del paciente para fomentar el diálogo familiar.</p> <p><u>Estimulación de la integridad familiar (7100)</u> Ayudar a la familia en la resolución de conflictos. Facilitar las visitas familiares. Comprobar las relaciones familiares actuales.</p>	<p>Mantener en: 13</p> <p>Aumentar a:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Frecuentemente demostrado (4) 2. Siempre demostrado (5) 3. Siempre demostrado (5) 4. Frecuentemente demostrado (4) <p>Aumentar en: 18</p>

TABLA N°3. PLAN DE CUIDADOS EN CANSANCIO DEL ROL DEL CUIDADOR			
DOMINIO: 7 Rol/Relaciones		CLASE: 1 Roles de cuidador	
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)	RESULTADOS (NOC)	INTERVENCIONES (NIC)	EVALUACIÓN
<p>ETIQUETA (PROBLEMA) (00061) Cansancio del rol de cuidador.</p> <p>PATRÓN: 8 Rol-relaciones</p>	<p><u>Preparación del cuidador familiar domiciliario (2202)</u> Indicadores:</p> <ol style="list-style-type: none"> Voluntad de asumir el papel de cuidador familiar. Conocimiento del proceso de enfermedad. Conocimiento del régimen de tratamiento recomendado 	<p><u>Asesoramiento (5240)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Establecer una relación terapéutica basada en la confianza y el respeto. Demostrar empatía, calidez y sinceridad. Determinar cómo afecta al paciente el comportamiento de la familia. 	<ol style="list-style-type: none"> Inadecuado Ligeramente adecuado Moderadamente adecuado Sustancialmente adecuado Completamente adecuado.
<p>FACTORES RELACIONADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> Conflicto en el desempeño de roles. Entorno físico inadecuado para proporcionar cuidados. 	<p><u>Relación entre el cuidador principal y el paciente (2204)</u> Indicadores:</p> <ol style="list-style-type: none"> Comunicación efectiva Paciencia 	<p><u>Apoyo al cuidador principal (7040)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar el nivel de conocimientos del cuidador. Reconocer la dependencia que tiene el paciente del cuidador. Realizar afirmaciones positivas sobre los esfuerzos del cuidador. Monitorizar los problemas de interacción de la familia en relación con los cuidados del paciente. 	<p>Indicadores Mantener a:</p> <ol style="list-style-type: none"> Ligeramente adecuado (2) Ligeramente adecuado (2) Ligeramente adecuado (2) Inadecuado (1) Ligeramente adecuado (2) <p>Mantener en: 9</p>
<p>CARACTERÍSTICAS DEFINITORIAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> Falta de tiempo para satisfacer las necesidades personales. Inestabilidad emocional 	<p>DOMINIO: 6 Salud familiar</p> <p>CLASE: W Ejecución del cuidador familiar</p>		<p>Aumentar a:</p> <ol style="list-style-type: none"> Moderadamente adecuado (3) Sustancialmente adecuado (4) Moderadamente adecuado (3) Moderadamente adecuado (3) Sustancialmente adecuado (4) <p>Aumentar a: 17</p>

TABLA N°4. PLAN DE CUIDADOS EN ESTILO DE VIDA SEDENTARIO			
DOMINIO: 1 Promoción de la salud		CLASE: 1 Toma de conciencia de la salud	
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)	RESULTADO (NOC)	INTERVENCIONES (NIC)	EVALUACIÓN
<p>ETIQUETA (PROBLEMA) (00168) Estilo de vida sedentario.</p> <p>PATRÓN: 4 Actividad-ejercicio</p>	<p><u>Motivación (1209)</u></p> <p>Indicador</p> <p>1.Expresa que la ejecución conducirá al resultado deseado.</p> <p>DOMINIO: 3 Salud psicosocial CLASE: M Bienestar psicológico.</p>	<p><u>Fomento del ejercicio (200)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la motivación del individuo para empezar/continuar con el programa de ejercicios. <p><u>Educación para la salud (5510)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los grupos de riesgo y rangos de edad que se beneficien más de la educación sanitaria. • Identificar los factores internos y externos que puedan mejorar o disminuir la motivación para seguir conductas saludables. • Determinar el apoyo de la familia, compañeros y comunidad a las conductas que induzcan la salud. 	<p>1. Nunca demostrado 2. Raramente demostrado 3. A veces demostrado 4.Frecuentemente demostrado 5. Siempre demostrado.</p> <p>Indicadores Mantener a:</p> <p>1.Raramente demostrado (2) 2.Nunca demostrado (1) 3.A veces demostrado (3) 4.Raramente demostrado (2) 5.Raramente demostrado (2)</p> <p>Mantener en: 10</p> <p>Aumentar a:</p> <p>1.Frecuentemente demostrado (4) 2.Frecuentemente demostrado (4) 3.Frecuentemente demostrado (4) 4.A veces demostrado (3) 5.Frecuentemente demostrado (4)</p> <p>Aumentar en: 19</p>
<p>FACTORES RELACIONADOS Motivación insuficiente para la actividad física</p>	<p><u>Conducta de fomento de la salud (1602)</u></p> <p>Indicadores:</p> <p>2.Apoya una política pública saludable. 3.Sigue una dieta sana. 4.Evita la exposición a enfermedades infecciosas. 5.Equilibra actividad y reposo.</p> <p>DOMINIO: 4 Conocimiento y conducta de salud. CLASE: Q Conducta de salud.</p>		
<p>CARACTERÍSTICAS DEFINITORIAS: preferencia por actividades con poca actividad física</p>			