

CAPÍTULO III

RESULTADOS

CAPÍTULO III

RESULTADOS

3.1. VALORACIÓN DE ENFERMERÍA

3.1.1. Historia de Enfermería

Nombre; A. A.T.

Fecha: 8 noviembre 2000

Hora: 13:30 hrs

Domicilio; Tepache # 125 Colonia Constitución

Llego de un hogar de familia por su propio pie al servicio de urgencias del hospital ISSSTE por "dolor abdominal".

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos

Refiere que los tratamientos médicos que ha recibido desde su infancia han sido infecciones recurrentes "en amígdalas" ,las cuales iban a ser extirpadas pero se suspendió por "alta voluntaria" así también refiere automedicarse como "descongestionantes nasales para alergias por un periodo de 10 años". El día 16 de octubre 2000 fue intervenido quirúrgicamente por perforación de apéndice, esta fue extirpada quedando la herida abierta por un periodo de dos semanas.

No patológicos

No recuerda si tiene esquema de vacunación completa, solamente la vacuna de la viruela.

Heredofamiliares

Refiere que su padre tiene 79 años, vivo "con mal funcionamiento de la vesícula biliar", con dolor en articulaciones, no es hipertenso ni diabético. Madre finada hace un año "murió de 70 años, le extirparon la matriz por la aparición de un tumor", fue operada de vesícula, fue diabética e hipertensa, presentó "crecimiento de corazón e insuficiencia respiratoria", comenta que tiene una hermana diabética a la cual le realizaron "en últimas fechas una biopsia para descartar cáncer cervicouterino", "otra tiene problemas circulatorios (várices) y a otra más le extirparon la matriz", y tiene además dos hermanos aparentemente sanos.

PATRONES DE SALUD

Patrón mantenimiento y percepción de la salud

Refiere que su historia de salud a sido "buena" salvo que "sufría infecciones recurrentes en amígdalas", siempre ha padecido de "alergias", en los cambios de clima "principalmente en primavera", por lo cual se administra descongestionantes nasales " por lo que se vio afectado el sentido "del olfato". En este momento percibe su salud como regular ya que se le presento su problema actual.

Menciona que sus hábitos de cuidado bucodental es de tres veces al día después de cada alimento, los hábitos de higiene general son el baño diario con su respectivo cambio de ropa en invierno y en verano se baña tres veces al día con cambio de ropa. El lavado de manos lo realiza antes de comer y después de ir al baño. Refiere que el consumo de tabaco es de forma ocasional "un cigarrillo una vez al mes". El consumo de bebidas alcohólicas es de dos veces al mes aproximadamente principalmente cerveza entre 10 y 12 botes hasta llegar a la embriaguez , refiere no consumir otras sustancias o drogas.

Refiere ser alérgico a los cambios de clima principalmente en primavera y su tipo de reacción son estornudos y escurrimiento nasal abundante. Dice ser alérgico al mango, aguacate y melón, su tipo de reacción es comezón al interior de la garganta; menciona que no asiste a revisión medica periódica, "solo cuando siente algún dolor o malestar", y a revisión dental solo "cuando es necesario". Menciona que realiza ejercicio a diario, el tipo de ejercicio es trotar 25 minutos aproximadamente, abdominales, sentadillas y "ejercicios a pie firme".

Los tratamiento y remedios caseros que utiliza son té de canela y gordolobo refiere que si sabe cual fue la causa de su hospitalización, el cual fue "dolor persistente en el ombligo". Comenta que sigue los tratamientos y recomendaciones medicas.

Sobre las condiciones de la vivienda menciona que está construida de ladrillo, tabique y concreto, cuenta con seis habitaciones que están distribuidas en tres recámaras, un baño, una cocina, una sala comedor. Cuenta con ventilación natural y artificial a través de cooler, abanico y ventanas; la iluminación también es natural y artificial con puertas, ventanas y energía eléctrica.

Menciona que su vivienda cuenta con el mobiliario acorde a las necesidades básicas como estufa, refrigerador, sala comedor, baño, etc. El sanitario es con descarga a drenaje el cual se encuentra dentro de la vivienda, el aseo de la vivienda se realiza a diario, los vectores más comunes son grillos, moscas, cucarachas y hormigas, para su control utiliza "fumigantes" una vez al año. No convive con animales domésticos dentro de la vivienda.

Patrón nutricional metabólico

A.A.T. refiere que el número de comidas que consume al día son tres, distribuidas en desayuno y su menú típico es huevo con verdura, un plato, una ración de frijol, una taza de café con leche y tres tortillas de maíz; en la comida: sopas, una porción de carne, tres tortillas de maíz, un vaso de soda y una ración de frijol. En la cena un vaso de leche, avena o crema y una quesadillas. Los alimentos que mas le desagradan son calabacitas con queso. Refiere que la ingesta de líquidos es de un litro de agua al día. En lo referente al apetito comenta que ha sido normal, sin presentar nauseas ni vómitos.

En los últimos seis meses ha bajado tres kilogramos de peso, no presenta ninguna dificultad para la deglución. Refiere no tener problemas con la piel ni de cicatrización; así como también su cuero cabelludo es graso, de poca cantidad y entrecano.

Refiere presentar dolor abdominal principalmente en la región de la herida, "agruras" cuando consume alimentos con alto contenido de especias, condimentos, chile, etc.

Patrón de eliminación

Menciona que sus hábitos de evacuación intestinal es de una vez al día y la fecha de la última fue 7 noviembre 2000, refiere que fue sólida, de color café, fétida, en ocasiones refiere presentar molestias al evacuar por presencia de heces demasiado duras y presencia de flatulencia. Los hábitos de evacuación urinaria son tres veces al día con características de color ámbar, de 500 ml aproximadamente en cada evacuación. Dice que en ocasiones presenta distensión vesical. No refiere incontinencia ni otras alteraciones.

Patrón actividad ejercicio

Refiere que no ha sentido ningún cambio en su función cardíaca, en lo referente a su función respiratoria comenta que después de la intervención quirúrgica, presento cambios como fatiga, y dificultad para respirar "profundamente". Dice no tener varicocidades ni otras alteraciones vasculares. Después de la cirugía

ha percibido cambios en la marcha, camina con pasos cortos, así como limitación para movilizarse y para mantenerse en decúbito lateral.

Las actividades que realiza en su tiempo libre son deportes, principalmente caminar, escuchar música, leer y paseos familiares. En cuanto a las actividades domesticas comenta que en ocasiones prepara la comida, lava, plancha y barre.

Patrón sueño descanso

Los hábitos de sueño nocturno refiere que son de ocho horas, que va desde las 23 horas hasta las 7 am. Su siesta es de una hora y refiere no utilizar apoyos para dormir, no presenta cambios de humor, bostezos ni ojeras.

Patrón cognitivo perceptivo

Refiere no tener ninguna alteración en el oído, ni en la visión, en lo referente al olfato dice "no percibir olores" principalmente en primavera o cuando tiene alergia", comenta que su memoria se encuentra intacta al igual que su orientación. No ha sentido cambios en la sensibilidad de su piel. Su principal manera de aprender es leyendo.

Patrón autopercepción y concepto de si mismo

Menciona que la principal preocupación en relación a su enfermedad es de tipo económico ya que es el proveedor de la familia y se encuentra desesperado por volver a sus labores. Se describe como una persona alegre y tranquila; señala estar

conforme con lo que es y no ha percibido pérdida de interés por las cosas. En ningún momento ha tenido ideas de acabar con su vida. La pérdida más importante que tuvo en el último año fue la muerte de su madre. Comenta que "recobrar su salud y reincorporarse a sus labores cotidianas es lo que le ayudaría a sentirse mejor actualmente.

Patrón rol relaciones

Refiere que su profesión es profesor de educación física, empleado de una secundaria federal. Vive con su familia que la integran L.F.R. de 48 años ama de casa y esposa, G.A.F. de 21 años estudiante (hija), M.A.F. de 19 años estudiante (hijo), A.M.A.F. de 18 años empleada de restaurante (hija), tiene además una hija casada y 2 nietas que no viven con él, pero son parte muy importante de su familia comenta que el papel que desempeña regularmente es de proveedor, pero en este momento debido a su enfermedad esta en un papel dependiente. Refiere no tener ninguna dificultad para comunicarse y pertenece a un grupo social de carácter laboral sindical.

Patrón sexualidad reproducción

Refiere que en sus respuestas sexuales ha percibido cambios como disminución del apetito sexual debido a "temor por su padecimiento actual". Comenta que esta satisfecho con el número de hijos procreados ya que fueron cuatro. Comenta que nunca se ha hecho examen prostático, ni testicular. Dice no tener flujos y la actividad sexual la "realiza solo con su pareja sin usar condón".

Patrón afrontamiento y tolerancia al estrés

A.A.T. refiere que su estrés y preocupaciones la expresa en forma de silencio. Las acciones que realiza para controlar la tensión o preocupaciones es "platicar solo ,en lugares ventilados". La frecuencia con que se presenta el estrés es de una a dos veces por mes aproximadamente.

Patrón de valores y creencias

A.A.T. refiere practicar la religión católica y no tiene ninguna restricción por ello. Sus valores morales más importante son el respeto, la libertad, la tolerancia.

3.1.2. Examen Físico

Estado General

Usuario masculino de 48 años de edad, de aspecto similar a edad cronológica, aliñada, con estado de animo tranquilo, cooperador, alerta, responde a lo que se le cuestiona, posición sedente, memoria intacta (6 puntos) de acuerdo a la escala utilizada.

Signos Vitales

8 de noviembre del 2000 , 14:00 horas pulso radial en miembro superior izquierdo 73 por minuto, rítmico y profundo. Presión arterial 110/80 mm/hg en ambos brazos en posición sedente y en decúbito dorsal.

Respiratorio y Circulatorio

Tórax; piel lisa, hidratada sin cicatrices, forma simétrica, proporcional al resto del cuerpo, sin tiros intercostales con movimientos de amplexión y amplexación a la auscultación no se escuchan estertores ni sibilancias, cuello cilíndrico, flexible a movimientos con palpaciones de pulsos yugulares de 75 por minuto.

La red venosa es visible en ambos brazos, sin tortuosidades, sin catéter vascular. Con temperatura de 36.7 grados centígrados. Miembros inferiores sin alteraciones vasculares visibles. Con llenado capilar de dos segundos distal y proximal.

Patrón nutricional metabólico

Su peso real es de 75 kg y mide 1.72 mts la piel es de color moreno, bien hidratada. Uñas cortas, limpias, rosadas, cuero cabelludo graso con adecuada implantación, con entradas a nivel de temporales, color negro entrecano, corto y limpio.

Mucosa bucofaringea es integra de color rosada, hidratada, encías integra. Las piezas dentales no estan completas ya que faltan tres molares inferiores, un molar y un canino superior y en total suman 27 piezas dentarias. La higiene bucal es inadecuada por que aun que se cepilla los dientes después de cada comida, se observa placa dentobacteriana, sarro y caries en dos molares. Lengua de color rosa, hidratada sin lesiones.

Abdomen blando, simétrico, mide 110 cm de perímetro proporcional al resto del cuerpo sin presencia de masas. Se observa herida quirúrgica en hipocondrio derecho de 15 cm aproximadamente, limpia con temperatura igual al resto del cuerpo, color rosa, en proceso de cicatrización.

Patrón de eliminación

Evacuación intestinal una vez al día de consistencia semidura, color café oscuro, fétida, sin sangre, ni parásitos. No refiere dolor, ni ardor al defecar. Evacuación urinaria tres veces al día; 500 ml en cada evacuación aproximadamente de color ámbar no refiere ardor , ni dolor al orinar.

Patrón actividad ejercicio

Miembros superiores sin dolor a la palpación, hombros simétricos con capacidad de movilización completa de aducción y abducción, rotación articular con adecuado tono muscular, con fuerza en ambos brazos y manos, miembros inferiores simétricos con adecuado tono muscular, fuertes a la resistencia, movimientos limitados de flexión y extensión por malestar abdominal por cirugía, marcha inestable en posición semiprona, con pasos cortos, lentos, con reflejo rotuliano con respuesta de extensión.

Patrón sexualidad reproducción

No se exploran genitales por que el usuario no acepta. No refiere flujos ni sangrados. Refiere integridad perineal y perianal.

Patrón Cognitivo Perceptivo

Visión normal 20/20 medida con carta de Snellen a la inspección se observa esclerótica blanca, pestañas abundantes bien implantadas, ojos limpios, lubricados. Se observa contracción y dilatación de pupila con presencia y ausencia de luz. Iris de color café oscuro.

Pabellones auriculares íntegros, limpios, simétricos, acorde al tamaño de la cabeza. Se realiza la prueba del reloj a 30 cm del oído el cual lo escucha sin dificultad.

Nariz integra proporcional a la cara, permeabilidad en ambas fosas nasales, tabique recto. Presenta reflejo de estornudo con algodón pero no percibe olores como frutas o alcohol.

3.1.3. Resultados de Estudios y laboratorios – 15 de Octubre 2000.

ELECTROLITOS	RESULTADOS		VALORES NORMALES
Sodio	133	mg/dl	135- 145 mg/dl
Potasio	3.6	mg/dl	3.5- 4.5 mg/dl
Calcio	10.2	mg/dl	4.8- 5.2 mg/dl

QUIMICA SANGUINEA	RESULTADOS		VALORES NORMALES
Glucosa	105	mg/dl	75- 115 mg/dl
Urea	36	mg/dl	10- 40 mg/dl
Creatinina	1.8	mg/dl	0.5- 1.3 mg/dl

BIOMETRIA HEMATICA	RESULTADOS		VALORES NORMALES
Leucocitos	22.6	mm	5000-10000 mm
Eritrocitos	4.6		4.00 - 6.00
Hemoglobina	14.9	gr/dl	12- 16 gr/dl
Plaquetas	238	mm	100-400 mm
Linfocitos	20.7	%	21- 30 %

TIEMPOS	RESULTADOS	VALORES NORMALES
T.P	15 seg	9.5 - 11 seg
T.P.T	32 seg	20 - 45 seg

GRUPO SANGUÍNEO: A POSITIVO

3.1.4. Documentación

Datos de identificación:

Nombre: A.A.T.

Edad: 48 años

Sexo: Masculino

Estado Civil: casado

Persona para contactar: L. R. F No tiene teléfono

Domicilio Actual: Tepache No.1254 Colonia Constitución

Fue atendido en el hospital de ISSSTE en el servicio de Cirugía en la cama 142

Fecha de ingreso: 16 de octubre del 2000 con Diagnóstico Médico de Apendicitis

Aguda

Motivo de atención: dolor abdominal con mayor intensidad en la región umbilical.

RESUMEN DE INICIO Y EVOLUCIÓN DEL PADECIMIENTO ACTUAL

A.A.T. Ingresó al Servicio de Urgencias del Hospital del ISSSTE, la madrugada del 15 de octubre por presentar dolor intenso en la fosa iliaca derecha

administrándosele analgésicos intravenosos como un gramo de metamizol sin que ceda el dolor, por lo contrario se intensifica aun más. Después es valorado por el servicio de cirugía, diagnosticándose Apendicitis Aguda, es internado en el servicio de cirugía para su tratamiento: "Apendicectomía" por perforación de apéndice, quedando la herida abierta en un período de 2 semanas con manejo a base de antibióticos como Ceftazidima, Amikacina así como también analgésicos como Dolac.

PATRONES FUNCIONALES Y DISFUNCIONALES DE SALUD

Patrón de Mantenimiento y Percepción de la Salud

Refiere que la historia de salud ha sido buena salvo que sufría de infecciones recurrentes en amígdalas. Siempre ha padecido de alergias en cambios de clima principalmente en primavera así como también al melón, mango y aguacate, por lo cual se administraba descongestionantes nasales, por lo que se vio afectado su sentido del olfato. Los hábitos de cuidado bucodental son tres veces al día, pero hay presencia de placa dentobacteriana, su baño es diario con su respectivo cambio de ropa, por lo cual este patrón se encuentra disfuncional.

Patrón Nutricional Metabólico

El número de comidas al día son tres distribuidas en desayuno, comida y cena, la cual es hiperprotéica y baja en fibra, en lo referente a la ingesta de líquidos es insuficiente ya que es de un litro al día, su apetito a sido normal, su peso es acorde en relación a la talla, no presenta problemas en piel ni en cicatrización, la

dentadura es incompleta ya que presenta ausencia de cinco piezas dentarías, cuatro molares y un canino. Por sus antecedentes este patrón se encuentra disfuncional.

Patrón de Eliminación.

Los hábitos de evacuación intestinal es de una vez al día de consistencia semidura, café y fétida sin presencia de sangre, ni dolor, ni ardor, con ausencia de estreñimiento. Los hábitos de evacuación urinaria es de tres veces al día con características normales de 500 ml aproximadamente sin presencia de sangre o turbiedad. Este patrón se considera en riesgo de disfunción.

Patrón Actividad Ejercicio

No se encuentra ninguna alteración en la función cardíaca, ni respiratoria, así como en el estado vascular periférico, presenta limitación de movimientos de flexión y extensión en miembros inferiores por malestar abdominal por presencia de herida quirúrgica, marcha inestable en posición semiprona, pasos cortos y lentos, este patrón se encuentra disfuncional.

Patrón Sueño - Descanso

Los hábitos de sueño nocturno es de ocho horas que va desde las 23 horas a las siete am. Su siesta es de una hora, no utiliza ningún apoyo para dormir por consiguiente este patrón se considera funcional.

Patrón Cognitivo - Perceptivo

Su visión es normal, con ojos limpios simétricos, presenta reflejos de dilatación y contracción pupilar. Audición sin alteración a la prueba de reloj, oído limpio, íntegro, proporcional al resto de la cabeza, presenta dificultad para percibir olores, secundario a automedicación de descongestionantes nasales. Su memoria se encuentra íntegra, orientado en tiempo, lugar y persona. Este patrón se encuentra disfuncional.

Patrón Autopercepción y Concepto de Sí Mismo

La principal preocupación en relación a su enfermedad es de tipo económico ya que es el proveedor de la familia, presenta tristeza y desesperación por encontrarse en este momento en un rol dependiente por su enfermedad por lo que se considera un patrón disfuncional.

Patrón Rol Relaciones

Su profesión es maestro de educación física en una secundaria, su familia nuclear la integran su esposa y tres hijos, no presenta ninguna dificultad para comunicarse. Este patrón se encuentra funcional.

Patrón Sexualidad - Reproducción

Presenta cambios en la actividad sexual como disminución de apetito sexual, después de la intervención por miedo al dolor, se encuentra satisfecho con el número de hijos procreados, no se practica ningún examen testicular, ni prostático. Este patrón se encuentra disfuncional.

Patrón Afrontamiento y Tolerancia al Estrés

La forma de expresar el estrés y preocupaciones es estar en silencio y las acciones que realiza para controlarlo es aislarse en un lugar ventilado y platicar solo, este patrón se encuentra funcional.

Patrón Valores y Creencias

Practica la religión católica, la iglesia se encuentra a tres cuadras de su casa y asiste todos los domingos no existe ninguna restricción por su religión, este patrón se encuentra funcional.

3.1.5. Fortalezas Identificadas

- Es padre de una familia bien integrada.
- Tiene estudios profesionales de profesor en educación física.
- Su edad es de 48 años.
- Tiene un sueldo fijo el cual es suficiente para mantener a su familia y vivir decorosamente.
- Acepta y sigue el tratamiento médico.

3.2. DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA

- ✦ Deterioro de la movilidad física, relacionado con miedo al dolor en herida quirúrgica, malestar abdominal, reposo prolongado en cama (1 semana de hospitalización), manifestado por limitación para la habilidad motora gruesa, cambios en la marcha, pasos cortos y postura lateral al caminar.

-
- ♣ Temor, relacionado con déficit de conocimientos e ideas sobre su enfermedad en relación con su sexualidad, manifestado por referir disminución del apetito sexual.
 - ♣ Alteración en el desempeño del rol de proveedor, relacionado con incapacidad para desempeñar su trabajo, manifestado por expresión verbal de tristeza y desesperación.
 - ♣ Alteración de la dentición relacionado con técnica inadecuada de cepillado dental, inasistencia periódica al odontólogo, manifestado por ausencia de cinco piezas dentarias (cuatro molares y un canino), y presencia de placa dentobacteriana total.
 - ♣ Riesgo de estreñimiento, relacionado con aporte insuficiente de líquidos (un litro al día), consumo de alimentos bajos en fibra, reposo prolongado en cama de una semana y disminución de la movilidad física.

3.3. PROBLEMA INTERDISCIPLINARIO

Peritonitis secundaria a perforación de Apéndice de dos semanas de evolución

3.4. COMPLICACIÓN POTENCIAL

Epistaxis secundaria a automedicación excesiva de descongestionantes nasales 15 años de evolución.

3.5. PLAN DE ATENCIÓN

NOMBRE: A.A.T. SEXO: MASCULINO FECHA: 17.NOV.2000 EDAD: 48 AÑOS SERVICIO: CIRUGÍA
 DIAGNÓSTICO: APENDICITIS AGUDA TRATAMIENTO MÉDICO: APENDICECTOMÍA.

DX. DE ENFERMERIA	OBJETIVO P/USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA	EJECUCIÓN	INDICADORES	RESULTADO
Deterioro de la movilidad física, relacionado con miedo al dolor en herida quirúrgica, malestar abdominal, reposo prolongado en cama (1 semana de hospitalización). Manifestado por limitación para la habilidad motora gruesa, cambios en la marcha, pasos cortos y postura lateral al caminar.	A.A.T. perderá el miedo al dolor provocado por la herida quirúrgica en un lapso de tres días. El usuario se movilará con mayor libertad y seguridad en un lapso de 3 días.	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Orientar al usuario sobre la importancia que implica su movilización. ◆ Valorar con el usuario el nivel actual de movilidad. ◆ Identificar conjuntamente las actividades que puede realizar de forma independiente y aquellas en las que requiere asistencia. ◆ Animar a la persona a realizar independientemente todas las actividades que pueda llevar a cabo, aumentándolas en forma progresiva según su tolerancia. ◆ Elaborar y llevar a cabo conjuntamente un programa de ejercicios físicos, según sus posibilidades con el fin de mantener o mejorar el tono y la fuerza muscular. 	Pasantes de Enfermería y Familiares del usuario	El usuario coopera en la movilización. Movilización independiente y segura	Logrado al 100%

NOMBRE: A.A.T. SEXO: MASCULINO FECHA: 17 NOV.2000 EDAD: 48 AÑOS SERVICIO: CIRUGÍA
 DIAGNÓSTICO: APENDICITIS AGUDA TRATAMIENTO MÉDICO: APENDICECTOMÍA.

DX. DE ENFERMERIA	OBJETIVO P/USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA	EJECUCION	INDICADORES	RESULTADO
<p>Temor.- Relacionado con déficit de conocimientos e ideas sobre su enfermedad en relación con su sexualidad, manifestado por referir disminución del apetito sexual.</p>	<p>A.A.T. demostrará una disminución en la respuesta emocional al temor e identificará la relación entre su enfermedad y la sexualidad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Revisar conjuntamente los cambios que se hayan producido por su enfermedad e intentar determinar como puede afectar en su función sexual. ◆ Orientar al usuario sobre las implicaciones de su enfermedad en lo referente a la sexualidad. ◆ Mediante carteles o rotafolios explicar al usuario la anatomía del aparato digestivo y reproductor. 	<p>Pasantes de Enfermería</p>	<p>Expresa verbalmente la disminución al temor y refiere incremento del apetito sexual.</p>	<p>Logrado 70% porque no se ha valorado si ya aumentó su apetito sexual.</p>

NOMBRE: A.A.T. SEXO: MASCULINO FECHA: 17 NOV.2000 EDAD: 48 AÑOS SERVICIO: CIRUGÍA
 DIAGNÓSTICO: APENDICITIS AGUDA TRATAMIENTO MÉDICO: APENDICECTOMÍA.

DX. DE ENFERMERIA	OBJETIVO PUSUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA	EJECUCION	INDICADORES	RESULTADO
Alteración en el desempeño del rol de proveedor relacionado con incapacidad para desempeñar su trabajo. Manifestado por expresión verbal de tristeza y desesperación.	A.A.T. Asumirá su nuevo rol como una situación temporal en dos días.	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Explicar al usuario que su rol actual dependiente es pasajero y que pronto se reintegrará a sus labores. ◆ Practicar actividades alternativas como lectura y música. ◆ Diseñar conjuntamente un horario de actividades, permitiendo la máxima participación en la toma de decisiones. ◆ Dialogar con el usuario y motivarlo a que exprese sus frustraciones y preocupaciones. 	Pasantes de Enfermería	Comprende y acepta su nuevo rol e identifica las fortalezas con que dispone para reiniciar su rol de proveedor.	Logrado al 100%

NOMBRE: **A.A.T.** SEXO: **MASCULINO** FECHA: **17 NOV.2000** EDAD: **48 AÑOS** SERVICIO: **CIRUGÍA**
 DIAGNÓSTICO: **APENDICITIS AGUDA** TRATAMIENTO MÉDICO: **APENDICECTOMÍA.**

DX. DE ENFERMERIA	OBJETIVO P/USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA	EJECUCIÓN	INDICADORES	RESULTADO
Alteración de la dentición relacionada con técnica inadecuada de cepillado dental, al inasistencia periódica al odontólogo, manifestado por falta de cinco piezas dentarias (cuatro molares y un canino) y presencia de placa dentobacteriana total.	Mantendrá su dentición sin alteraciones y en buen estado. A.A.T. Aprenderá la técnica correcta de cepillado de dientes en tres días. Asistirá al dentista dos veces por año.	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Proporcionar información sobre la técnica correcta de cepillado de clientes. ◆ Mantendrá una hidratación correcta, asegurando la ingesta de líquidos (2000 ml al día) si no está contraindicado. ◆ En caso necesario recomendar una dieta de consistencia blanda evitando alimentos excesivamente fríos o calientes, así como ácidos y muy especiados. ◆ Demostrar y explicar el uso adecuado de la seda dental en todos los espacios interdentarios. ◆ Aconsejar el uso de cepillo de dientes de nylon, de tamaño pequeño y con cerdas que no sean excesivamente duras ni blandas. ◆ Recomendar la consulta regular con el odontólogo dos veces por año. 	Usuario y Pasantes de Enfermería	Demuestra una técnica correcta de cepillado dental y mantiene una higiene bucal adecuado. Ausencia de caries y placa dentobacteriana.	Logrado 50% ya que no ha asistido a revisión dental.

NOMBRE: A.A.T. SEXO: MASCULINO FECHA: 17 NOV.2000 EDAD: 48 AÑOS SERVICIO: CIRUGÍA
 DIAGNÓSTICO: APENDICITIS AGUDA TRATAMIENTO MEDICO: APENDICECTOMÍA.

DX. DE ENFERMERIA	OBJETIVO P/USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA	EJECUCIÓN	INDICADORES	RESULTADO
Riesgo de estreñimiento, relacionado con aporte insuficiente de líquidos (1 lt. al día), consumo de alimentos bajos en fibra, reposo prolongado en cama de 1 semana y disminución de la movilidad física.	A.A.T. Identificará la relación entre sus hábitos dietéticos y la movilidad física con su funcionamiento intestinal y mantendrá su hábito intestinal normal durante su estancia hospitalaria.	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Revisar conjuntamente la dieta diaria y fomentar los alimentos ricos en fibra (fruta con cáscara, hortalizas, cereales) de acuerdo con las preferencias individuales. ◆ Establecer una pauta para la ingesta de líquidos (2000 ml/día) ◆ Hacer suaves masajes abdominales de arriba abajo. ◆ Favorecer la deambulación temprana. ◆ Establecer un plan de ejercicios diario. 	Pasantes de Enfermería y Usuario.	<ul style="list-style-type: none"> ● Expresión verbal de reconocimiento de los efectos negativos de las dietas no adecuadas y el reposo prolongado. ● Evaluación intestinal de heces blandas sin dificultad 	Logrado al 100%

NOMBRE: A.A.T. SEXO: MASCULINO FECHA: 17 NOV.2000 EDAD: 48 AÑOS SERVICIO: CIRUGÍA
 DIAGNÓSTICO: APENDICITIS AGUDA TRATAMIENTO MÉDICO: APENDICECTOMÍA.

PROBLEMA INTERDISCIPLINARIO	OBJETIVO P/USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA	EJECUCIÓN	INDICADORES	RESULTADO
Peritonitis secundaria a perforación de dos apéndices de dos semanas de evolución.	Disminuirán los signos y síntomas de infección durante el proceso de cicatrización.	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Curación de la herida quirúrgica dos veces al día con técnica estéril. ◆ Administración de medicamentos antibióticos ◆ Mantener la herida limpia y seca. ◆ Vigilar condiciones de la herida (coloración, temperatura, sangrado, presencia de pus). ◆ Tomar signos vitales (temperatura) en el hospital. ◆ Valorar el estado nutricional para proporcionar una ingesta adecuada de calorías y proteínas para favorecer la cicatrización. ◆ Instruir al usuario y familiares sobre las prácticas asépticas adecuadas en casa. 	Pasantes de Enfermería y Personal de Salud	Disminuirán signos y síntomas de infección.	Logrado al 100%

NOMBRE: A.A.T. SEXO: MASCULINO FECHA: 17 NOV.2000 EDAD: 48 AÑOS SERVICIO: CIRUGÍA
 DIAGNÓSTICO: APENDICITIS AGUDA TRATAMIENTO MÉDICO: APENDICECTOMÍA.

COMPLICACIÓN POTENCIAL	OBJETIVO P/USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA	EJECUCIÓN	INDICADORES	RESULTADO
Epistaxis secundaria a medicación excesiva de descongestionantes nasales 15 años de evolución.	<ul style="list-style-type: none"> ● A.A.T. Comprenderá y analizará los riesgos que implican la automedicación y dejará de utilizar descongestionantes nasales en tres días. ● No presentará sangrado. 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Organizar pláticas dirigidas al usuario y su familia sobre la automedicación y sus riesgos. ◆ Reunir a los miembros de la familia e informarlos sobre los riesgos que existen al automedicarse ◆ descongestionantes nasales sin un control y síntomas de la epistaxis (sangrado). ◆ Animar al usuario a que asista con el médico especialista (otorrinolaringólogo) para el tratamiento de su problema nasal. 	Pasantes de Enfermería	Ausencia de automedicación	Logrado al 80%