

PLAN DE CUIDADOS . -

PROBLEMA REAL
PÉRDIDA DE CONTINUIDAD
DE LA PIEL DE MIEMBROS
PÉLVICOS.

PROBLEMA POTENCIAL
INFECCIÓN.

OBJETIVOS . -

MANTENER HERIDAS LIMPIS.
FAVORECER LA CICATRIZACIÓN.

ACCIONES DE ENFERMERÍA . -

MANTENER LA ROPA DE CAMA SECA Y LIMPIA.

COLOCACIÓN DE MOSQUITERO.

LLEVAR A LA PACIENTE A HIDROTERAPIA DIARIAMENTE CON SESIONES --
DE 30' EN EL TRASLADO DE LA UNIDAD AL BAÑO, ANTES Y DESPUÉS DEL
TRATAMIENTO CUBRIR CON COMPRESAS ESTERILES EL ÁREA QUEMADA, RE-
TIRANDO ÉSTAS EN SU UNIDAD.

LLEVAR A CABO LA TÉCNICA DE AISLAMIENTO Y EL MANEJO ESTERIL DE-
BIDO.

PENICILINA SÓDICA CRISTALINA 4,000,000 I.V. c/6 HRS.

EVALUACION . -

LAS QUEMADURAS EVOLUCIONARON FAVORABLEMENTE SIN PRODUCIRSE NIN-
GUNA ALTERACIÓN, LOGRÁNDOSE LA COLOCACIÓN DE INJERTOS AL PARE--
CER SIN COMPLICACIONES.

PROBLEMA REAL.
DESHIDRATACIÓN.

PROBLEMA POTENCIAL.
DESEQUILIBRIO HIDRO-
ELECTROLITICO.

O B J E T I V O . -

MANTENER UN EQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO ACEPTABLE, PARA EL --
BUEN FUNCIONAMIENTO ORGÁNICO.

ACCIONES DE ENFERMERÍA. -

BRINDARLE A LA PACIENTE ABUNDANTES LÍQUIDOS POR VÍA ORAL.

BALANCE HIDRICO POR TURNO.

HIDRATACIÓN PARENTERAL EN CASO NECESARIO.

E V A L U A C I O N . -

LA PACIENTE SE OBSERVA CON MUCOSAS HIDRATADAS, SIN PERDER LÍQUI--
DOS POR HERIDAS, E INGIRIENDO AGUA CON FRECUENCIA POR VÍA ORAL.

IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA. -

PROBLEMA REAL.
DOLOR.

PROBLEMA POTENCIAL.
SHOCK.

O B J E T I V O S . -

DISMINUIR EL DOLOR.

CREAR UN AMBIENTE DE COMODIDAD A LA PACIENTE.

ACCIONES DE ENFERMERÍA. -

EVITAR MOVIMIENTOS BRUSCOS AL MOVILIZAR A LA PACIENTE PARA EFECTUAR LOS DIVERSOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA.

MANTENER A LA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO DORSAL.

PROPORCIONARLE ALMOHADA Y ELEVACIÓN DE LA CAMA (POSICIÓN SEMIFOWLER) PARA SU COMODIDAD.

ANALGÉSICOS V.O. C/6 HRS.

EN CASO DE QUE EL DOLOR NO CEDA SE LE MINISTRARÁN ANALGÉSICOS POR - VÍA PARENTERAL.

E V A L U A C I O N :

ESTE OBJETIVO SI SE CUMPLIÓ YA QUE EL DOLOR CEDE CON ANALGÉSICOS -- Y EN OCASIONES POR SI SOLO, TENIENDO CUIDADO AL REALIZAR LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA PARA QUE ÉSTOS NO RESULTEN BRUSCOS Y PUEDAN CAUSAR DE NUEVO EL DOLOR.

PROBLEMA REAL.
FEBRICULA DE 37.5°C.

PROBLEMA POTENCIAL.
HIPERTEMIA.

O B J E T I V O S , -

MANTENER A LA PACIENTE NORMOTERMICA.

ACCIONES DE ENFERMERÍA.

APLICACIÓN DE COMPRESAS HUMEDECIDAS CON AGUA FRÍA.

DESCUBRIR DE ROPA LO MAS QUE SE PUEDA A LA PACIENTE PARA FACILITAR LA ELIMINACIÓN DE CALOR.

TOMAR TEMPERATURA CADA 30' UNA VEZ INICIADO EL TRATAMIENTO.

ORIENTAR A LA PACIENTE PARA QUE INGIERA LÍQUIDOS.

E V A L U A C I O N :

SE LOGRÓ MANTENER A LA PACIENTE NORMOTERMICA POR MEDIO DE FÍSICOS.

PROBLEMA REAL.
EDEMA DE MIEMBRO INFERIOR
IZQUIERDO A CAUSA DE ---
TROMBOFLEBITIS.

PROBLEMA POTENCIAL.
DISMINUCIÓN DE IRRI-
GACIÓN SANGUÍNEA EN-
MIEMBRO PÉLVICO.

O B J E T I V O S . -

RESTABLECER EL RIEGO SANGUÍNEO.
DISMINUIR EL EDEMA.

ACCIONES DE ENFERMERÍA. -

MANTENER ELEVADO EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO PARA FACILITAR --
LA CIRCULACIÓN.

EVITAR QUE LA PACIENTE SE MANTENGA DE PIE EN UN TIEMPO PROLONGA--
DO.

VENDAJE DE MIEMBROS PÉLVICOS.

PROPORCIONARLE A LA PACIENTE EJERCICIOS PASIVOS EN MIEMBROS INFE-
RIORES.

E V A L U A C I O N ; -

SE LOGRÓ ESTE OBJETIVO YA QUE EL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO TOMÓ-
SU FORMA NATURAL, COMO SU CIRCULACIÓN YA QUE EL EDEMA DESAPARECIÓ
Y EL DOLOR.

PROBLEMA REAL.
INCAPACIDAD DE CUIDAR
DE SU HIGIENE PERSONAL.

PROBLEMA POTENCIAL.
FOMENTAR MALOS HÁBITOS
HIGIÉNICOS,
INFECCIÓN.

O B J E T I V O S : -

ORIENTAR A LA PACIENTE ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE --
PERSONAL.

QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRE EN UN MEDIO DE CONFIANZA Y COMO-
DIDAD PARA SU PRONTA RECUPERACIÓN.

ACCIONES DE ENFERMERÍA. -

PROPORCIONAR BAÑO DE ESPONJA.

ASEO BUCAL POR TURNO.

CORTE DE UÑAS, LAVADO DE CABELLO.

CAMBIOS DE ROPA DE CAMA (ESTERIL) LAS VECES QUE SE REQUIERA.

E V A L U A C I O N : -

POR MEDIO DE LA ORIENTACIÓN SE OBTUVIERON RESULTADOS POSITIVOS -
CON RESPECTO A LA HIGIENE PERSONAL EN LA PACIENTE, COOPERANDO --
FAVORABLEMENTE EN LAS ACCIONES DE ENFERMERÍA.

PROBLEMA REAL.-
ESTREÑIMIENTO OCASIONAL.

PROBLEMA POTENCIAL.
QUE SE AGRAVE EL PROBLEMA POR
LA PÉRDIDA DE LÍQUIDOS Y POR-
SU INMOVILIDAD.

O B J E T I V O S : -

PROPORCIONARLE COMODIDAD A LA PACIENTE Y TRANQUILIDAD AL EVACUAR -
INTESTINO.

ORIENTAR A LA PACIENTE PARA QUE SE MOVILICE CON FRECUENCIA, RES---
PETANDO LAS RESTRICCIONES MÉDICAS.

ACCIONES DE ENFERMERÍA . -

CAMBIOS FRECUENTES DE POSICIÓN PARA ESTIMULAR EL PERISTALTISMO.

BRINDARLE A LA PACIENTE LÍQUIDOS POR VIA ORAL.

REGISTRO DE DEFECACIÓN POR TURNO.

E V A L U A C I O N :

SE LOGRÓ QUE LA PACIENTE DEFECARA NORMALMENTE POR MEDIO DE LA IN-
GESTIÓN DE LÍQUIDOS Y LA MOVILIZACIÓN DE ACUERDO A LA INDICACIÓN-
MÉDICA.

PROBLEMA REAL.
DISURIA Y TENESMO
VESICAL.

PROBLEMA POTENCIAL.
DOLOR POR LA DISTENSIÓN
VESICAL.

O B J E T I V O S . -

PREVENIR INFECCIONES.

RESTABLECER LA FUNCIÓN NORMAL DE VÍAS URINARIAS.

PROPORCIONAR COMODIDAD A LA PACIENTE.

ACCIONES DE ENFERMERÍA. -

EXAMENES DE LABORATORIO PERIÓDICAMENTE.

ESTIMULACIÓN DE ORINA POR MEDIOS FÍSICOS COMO: -
HUMEDECER CON AGUA FRÍA LA PORCIÓN DISTAL DE LOS DEDOS DE LAS -
MANOS, HACER CORRER EL AGUA EN EL BAÑO O LAVABO (SI ESTOS ESTÍ-
MULOS NO RESULTAN) SE LLEVARÁ A CABO EL SONDEO VESICAL PARA EVI-
TAR DISTENSIÓN VESICAL Y ASÍ EL DOLOR.

MACRODANTINA 100 MG. 1 x 3 V.O.

BALANCE HIDRICO POR TURNO.

AVISAR AL MÉDICO SI LA PACIENTE ESTA OLIGORICA (PRESENTANDO DIU-
RESIS MENOR DE 500 ML.)

EVALUACIÓN: -

SE LOGRÓ QUE LA PACIENTE FUERA RESTABLECIENDO LA FUNCIÓN NORMAL-
DE VÍAS URINARIAS Y NO TUVO MAYORES PROBLEMAS.

PROBLEMA REAL,
LIMITACIÓN DE MOVI-
MIENTO.

PROBLEMA POTENCIAL.
ULCERAS POR DECÚBITO,
PÉRDIDA DE TONO MUSCULAR.

O B J E T I V O S : -

CONSERVAR FUERZA Y TONO MUSCULAR EN MIEMBROS PÉLVICOS.

RECOBRAR SU INDEPENDENCIA EN LA MEDIDA QUE SEA POSIBLE (QUE --
ACTÚE LIBREMENTE DENTRO DE LOS LÍMITES PERMITIDOS POR PRESCRIP-
CIÓN MÉDICA,

ACCIONES DE ENFERMERÍA:-

SE LE PROPORCIONAN EJERCICIOS PASIVOS YA QUE PADECE DE TROMBO--
FLEBITIS.

PROPORCIONARLE MASAJE EN ZONAS DE PRESIÓN PARA FAVORECER LA CIR-
CULACIÓN.

ORIENTAR A LA PACIENTE COMO MOVILIZARSE EN SU CAMA, SI NO SE LE
FACILITA AYUDARLE CON MOVIMIENTOS LENTOS Y FIRMES PARA SU COMO-
DIDAD.

E V A L U A C I O N : -

LA PACIENTE TRATA DE MOVILIZARSE LENTAMENTE, EVITANDO ASÍ UN --
PROBLEMA MAYOR. A MEDIDA QUE FUE RECUPERANDO SU ETAPA DOLOROSA-
Y QUIRÚRGICA, DEAMBULA CON DIFICULTAD.