

---

## CAPÍTULO III

### DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA

1. Limpieza ineficaz de las vías aéreas, R/C secreciones bronquiales M/P estertores, tos inefectiva, y disnea de mediano esfuerzo.
2. Exceso del volumen de líquidos r/c compromiso de los mecanismos reguladores m/p ortopnea, congestión pulmonar y edema en miembros pélvicos.
3. Estreñimiento r/c ingesta alimento de poco residuo (vegetal y frutas) m/p distensión abdominal, última evacuación hace tres días de consistencia dura y esfuerzo excesivo al defecar.
4. Alteración del patrón del sueño r/c estrés psicológico m/p comentarios verbales de dificultad para conciliar el sueño, ojeras, bostezos frecuentes.
5. Riesgo del deterioro de la integridad cutánea r/c, inmovilidad edema
6. Intolerancia a la actividad r/c debilidad generalizada, reposo en cama m/p informes verbales de fatiga ó debilidad.
7. Riesgo de alteración de la nutrición por defecto r/c factores psicológicos y disnea y

8. Temor r/c enfermedad de pronóstico desconocido, múltiples hospitalizaciones, m/p comentarios verbales, miedo a morir.
9. Sensación de ansiedad r/c amenaza de muerte m/p cambios inesperados en su enfermedad
10. Déficit de autocuidado, (baño e higiene) r/c intolerancia a la actividad m/p incapacidad para lavar todas las partes de su cuerpo.
11. Riesgo de deterioro de la movilidad física (nivel 3) r/c disminución de la fuerza muscular y restricción de movimientos.
12. Riesgo de aislamiento social r/c cambios en la agudeza auditiva.
13. Riesgo de infección r/c procedimientos invasivos (sonda vesical, catéter de venoclisis)
14. Alteración de la perfusión cardiopulmonar, r/c problemas del intercambio, (hipervolemia) m/p piel de extremidades frías, piel brillante en pies y pálida a la elevación en pies.