

CAPÍTULO V.- PLAN DE CUIDADOS

NOMBRE: M.C.F.V SEXO: Femenino N° CAMA: 2 FECHA DE INICIO: 4-Dic.-98 EDAD: 54 años
 SERVICIO: Hospitalización Dx. MÉDICO: Celulitis en miembro inferior derecho secundario a insuficiencia venosa primaria
 Tx: Farmacológico

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	OBJETIVOS PARA EL USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA	EJECUCIÓN DELEGACIÓN	INDICADORES DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
Dolor en miembro inferior derecho R/C úlcera en región malleolar cara interna 2 cm. de diámetro M/P comportamiento de protección del pie y expresión verbal del dolor.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Expresará verbalmente la disminución o desaparición del dolor después de las intervenciones de enfermería en un lapso de 4 horas. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar un sistema de medición de la intensidad del dolor: escalas numéricas (del 0 al 10), en una sesión de 25 minutos a las 10:00 horas A.M. 5-diciembre 1998. 2. Elevación de miembro inferior a 30° por arriba del nivel corazón, todos los días, tanto en cama como en silla. 3. Aplicación de calor local: <ol style="list-style-type: none"> a) Previa colocación de vendaje de algodón "bota". b) Calor seco con lámpara de pie durante 5 minutos cada 8 horas a una distancia de 50 cm. 4. Técnicas de relajación, distracción, visualización. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Enfermera a su cargo. ➤ Pasantes de enfermería. ➤ Familia. ➤ Médico anesthesiólogo (consultado). 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Expresión verbal de disminución del dolor (22:00 horas). ➤ Facies de relajación en escala del 1 al 5 (5). 	Logrado 100% a las 22:15 horas.

NOMBRE: M.C.F.V SEXO: Femenino N° CAMA: 2 FECHA DE INICIO: 4-Dic.-98 EDAD: 54 años
 SERVICIO: Hospitalización Dx. MÉDICO: Celulitis en miembro inferior derecho secundario a insuficiencia venosa primaria
 Tx: Farmacológico

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA	OBJETIVOS PARA EL USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA	EJECUCIÓN DELEGACIÓN	INDICADORES DE EVALUACION	RESULTADOS
		a) Conversar el mayor tiempo posible. b) Invitarla a leer textos bíblicos o encenderle el televisor, preguntándole qué programas le gustan. c) Alentaría a que exprese sus sentimientos, acerca del dolor, explicarle que es normal presentar dolor en esta situación y es apropiado expresarlo en una sesión de charla por 15 minutos. 5. Administración de analgésicos prescritos en caso necesario y antes de llevarla al baño 10:00 hrs. A.M., dolac 30 mg. I.V. (20:30 hrs.) 6. Aplicación por catéter peridural en región L3, L4 con infusión continua de 100 ml. solución fisiológico más 200 mg. bupivacaina más, 500 mg.			

NOMBRE: M.C.F.V SEXO: Femenino N° CAMA: 2 FECHA DE INICIO: 4-Dic.-98 EDAD: 54 años
 SERVICIO: Hospitalización Dx. MÉDICO: Celulitis en miembro inferior derecho secundario a insuficiencia venosa primaria
 Tx: Farmacológico

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	OBJETIVOS PARA EL USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA	EJECUCIÓN DELEGACIÓN	INDICADORES DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
Alteración de la perfusión tisular periférica R/C disminución del flujo sanguíneo venoso M/P dolor, edema y presencia de ulceración en región maleolar cara interna miembro inferior derecho 2 cm. de diámetro y llenado capilar mayor de 3 segundos.	<p>1. Recuperará el calor, temperatura y disminución de edema en miembro inferior derecho para 11-diciembre 1998.</p> <p>2. Expresará verbalmente una reducción de la sintomatología indicadora de alteración de la perfusión en 7 días.</p>	<p>fentanest a razón de 4 ml. por hora previa orden médica.</p> <p>> Vigilar el estado de la piel (coloración, temperatura, llenado capilar y edema) tres veces por turno 8-12-22 horas.</p> <p>> Restricción de la movilidad, como el deambular.</p> <p>> Elevación de miembros inferiores a 30° por arriba del nivel del corazón intermitente 20 minutos cada 6 horas 6-12-18-22 horas.</p> <p>> Sesiones de masajes rotatorios en pie derecho alrededor de úlcera por 3 minutos cada 8 horas 6-12-18-22 horas.</p>	<p>> Enfermera a su cargo.</p> <p>> Pasantes de enfermería.</p> <p>> Usuaría (M.C.F.V.)</p> <p>> Hijo (M.E.F.)</p>	<p>> Expresión de disminución del dolor, llenado capilar 2-3 segundos.</p> <p>> Signo de godette negativo en miembro inferior derecho.</p>	<p>Logrado 90% hasta el día 10-diciembre 1998, ya que persiste edema en miembro inferior derecho y coloración rosada en mismo miembro.</p>

NOMBRE: M.C.F.V. SEXO: Femenino N° CAMA: 2 FECHA DE INICIO: 4-Dic-98 EDAD: 54 años
 SERVICIO: Hospitalización Dx. MÉDICO: Celulitis en miembro inferior derecho secundario a insuficiencia venosa primaria
 Tx: Farmacológico

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	OBJETIVOS PARA EL USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA	EJECUCIÓN DELEGACIÓN	INDICADORES DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
		<ul style="list-style-type: none"> > Medición de pulsos tibial, pedios y temperatura local 6-12-18-22 horas. > Sesiones de ejercicio pasivo-activo de las extremidades inferiores; movimientos rítmicos de la articulación con flexión plantar, dorsiflexión y compresión fuerte de los dedos, tres veces al día 8-12-18 horas. > Enseñanza de ejercicios isotónicos-isométricos de ambas piernas en sesiones de 15 minutos 11:00 hrs. A.M.-19:00 hrs. 5-diciembre 1998 a usuaria e hijo (explicar lo que debe hacer tensión sostenida por 1 a 3 minutos los músculos). > Aplicación de vendajes de sostén de ambos miembros pélvicos a una 			

NOMBRE: M.C.F.V SEXO: Femenino N° CAMA: 2 FECHA DE INICIO: 4-Dic.-98 EDAD: 54 años
 SERVICIO: Hospitalización Dx. MEDICO: Celulitis en miembro inferior derecho secundario a insuficiencia venosa primaria
 Tx: Farmacológico

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	OBJETIVOS PARA EL USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA	EJECUCIÓN DELEGACIÓN	INDICADORES DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
Deterioro de la integridad cutánea R/C úlcera en región maleolar de cara interna de miembro inferior derecho M/P flujo escaso de líquido serohemático y enrojecimiento del área.	<ol style="list-style-type: none"> Recuperará la integridad cutánea de región maleolar cara interna de miembro inferior derecho en 30 días. Mantendrá íntegras todas las regiones de prominencias óseas durante el tiempo que dure su reposo en cama. 	<p>elevación de 25-30 grados diariamente.</p> <ul style="list-style-type: none"> Realizar curación de lesión con solución antiséptica (agua esterilizada y jabón líquido) cada 24 horas 8:00 A.M. Elevación de miembros inferiores en 30° en cama y silla. Reducir la presión en los puntos de apoyo como talones, región maleolar con almohadilla. Baño diario con jabón emoliente y mantener la piel limpia y seca. Lubricar la piel con cremas neutras, vaselina, glicerina. Evitar que el usuario resbale hacia abajo, proporcionándole una piéccera acojinada. 	<ul style="list-style-type: none"> Enfermera a su cargo. Pasantes de enfermería. Hija (M.E.F.) 	<ul style="list-style-type: none"> Piel de prominencias óseas, íntegra. Lesión en proceso de cicatrización con presencia de tejido de granulación. Reducción de úlcera a 1 cm. de diámetro sin salida de líquido serohemático. 	Logrado 50% al día de egreso, ya que el proceso de cicatrización es más lento por la disminución del flujo sanguíneo venoso.

NOMBRE: M.C.F.V. SEXO: Femenino N° CAMA: 2 FECHA DE INICIO: 4-Dic.-98 EDAD: 54 años
 SERVICIO: Hospitalización Dx. MÉDICO: Celulitis en miembro inferior derecho secundario a insuficiencia venosa primaria
 Tx: Farmacológico

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	OBJETIVOS PARA EL USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA	EJECUCIÓN DELEGACIÓN	INDICADORES DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
		<ul style="list-style-type: none"> > Recubrir los bordes metálicos del armazón para evitar lesiones en las extremidades. > Evitar los masajes sobre zonas de presión enrojecidas o que presentan flictenas o cualquier otro tipo de lesión. > Cambios de posición a decubito lateral cada 2 horas por 25 minutos máximo, de preferencia posición de sims. > Elaboración conjuntamente con usuaria e hija: <ul style="list-style-type: none"> a).-Una dieta rica en proteínas, calorías, leche, huevos, pescado, cereales, dulces, vitaminas, especialmente la vitamina "C", ejemplo naranja, durazno, tomate, limón, toronja, si es posible una vez al día (una de estas frutas). 			

NOMBRE: M.C.F.V SEXO: Femenino N° CAMA: 2 FECHA DE INICIO: 4-Dic.-98 EDAD: 54 años
 SERVICIO: Hospitalización Dx. MEDICO: Celulitis en miembro inferior derecho secundario a insuficiencia venosa primaria
 Tx: Farmacológico

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	OBJETIVOS PARA EL USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA	EJECUCIÓN DELEGACIÓN	INDICADORES DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
Riesgo de alteración del patrón del sueño R/C dolor continuo M/P expresión verbal de dificultad para conciliar el sueño, quejas verbales de no sentirse bien descansado.	<ul style="list-style-type: none"> > Logrará dormir 6 horas ininterrumpidamente por la noche 4-5 diciembre 1998. 	1. Técnicas de relajación para inducir al sueño: a) Masajes en la espalda para relajación. b) Ropa limpia (retirar ropa de cama). c) Reducción de estimulación ambiental (luces, ruidos) durante la noche y momentos adecuados para dormir a las 15:30 horas que acostumbra a dormir siesta. d) Recomendar uso de oclusores de ruido, antifaz negro para acostarse, uso de calcetas de algodón hasta la pantorrilla, "calentadores" para dormir. e) Ingesta de tés calientes o leche.	<ul style="list-style-type: none"> > Enfermera a su cargo. > Pasantes de enfermería. 	Expresión verbal de descanso y sueño ininterrumpido de 6 horas.	Logrado 100% del día 4-5 de diciembre de 1998.

NOMBRE: M.C.F.V. SEXO: Femenino N° CAMA: 2 FECHA DE INICIO: 4-Dic.-98 EDAD: 54 años
 SERVICIO: Hospitalización Dx. MÉDICO: Celulitis en miembro inferior derecho secundario a insuficiencia venosa primaria
 Tx: Farmacológico

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	OBJETIVOS PARA EL USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA	EJECUCIÓN DELEGACIÓN	INDICADORES DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
Manejo inefectivo del régimen terapéutico personal R/C incumplimiento del tratamiento en el hogar M/P no ceder el dolor, movilizando los horarios indicados de analgésicos.	Manejará efectivamente el régimen terapéutico en el hogar; disminuyendo la crisis de dolor en 24 horas.	<ul style="list-style-type: none"> f) Administración de analgésicos (dolac 30 mg. intravenoso) y tranquilizantes (ativan 2 mg. vía oral 21:00 horas). g) Controlando la disminución del dolor. 	<ul style="list-style-type: none"> > Pasantes de enfermería. > Médico tratante. 	<ul style="list-style-type: none"> > Seguir el tratamiento al pie de la letra. > Expresar verbalmente el cede del dolor. 	No logrado por no llevar a cabo el tratamiento prescrito.

NOMBRE: M.C.F.V SEXO: Femenino N° CAMA: 2 FECHA DE INICIO: 4-Dic.-98 EDAD: 54 años
 SERVICIO: Hospitalización Dx. MEDICO: Celulitis en miembro inferior derecho secundario a insuficiencia venosa primaria
 Tx: Farmacológico

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	OBJETIVOS PARA EL USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA	EJECUCIÓN DELEGACIÓN	INDICADORES DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
Intolerancia a la actividad física R/C reposo prolongado en cama M/P fatiga de esfuerzo al deambular (nivel 2-3).	El usuario realizará actividades de autocuidado sin esfuerzo excesivo, ni modificación en sus signos vitales en reposo.	<p>1. Desarrollar conjuntamente con el usuario un programa de ejercicios de fortalecimiento muscular y de movilización de extremidades para mejorar el tono, fuerza muscular y arcos de movimiento.</p> <p>➤ Ejercicios isotónicos, isométricos de bíceps braquial y cuádriceps femoral 3 veces al día por 5 minutos.</p> <p>➤ Ejercicios de abducción, aducción, flexión y extensión de miembros torácicos y pélvicos 3 veces al día por 10 minutos, con horario 8-16 y 20 horas.</p> <p>2. Técnicas de respiración controladas como ejercicios profundos de inhalación y exhalación 3 veces al día.</p>	<p>➤ Enfermera encargada.</p> <p>➤ Pasantes de enfermería y Familia.</p>	<p>Camina 4 a 5 metros sin esfuerzo, signos vitales (pulso y respiración) dentro de límites normales 3 minutos después de cada actividad.</p>	

NOMBRE: M.C.F.V. SEXO: Femenino N° CAMA: 2 FECHA DE INICIO: 4-Dic.-98 EDAD: 54 años
 SERVICIO: Hospitalización Dx. MEDICO: Celulitis en miembro inferior derecho secundario a insuficiencia venosa primaria
 Tx: Farmacológico

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	OBJETIVOS PARA EL USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA	EJECUCIÓN DELEGACIÓN	INDICADORES DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
		3. Proporcionarle una posición confortable y adecuada a la actividad que realiza. 4. Llevar un control de signos vitales 2 veces por turno, 8-12-16-20-24 6 hrs. A.M. 5. Reforzar la importancia del descanso y sueño. 6. Ayudar y estimular la realización de cambios posturales frecuentes con el fin de evitar lesiones cutáneas en forma rotatoria; decúbito supina, laterales, sims.			

NOMBRE: M.C.F.V. SEXO: Femenino N° CAMA: 2 FECHA DE INICIO: 4-Dic.-98 EDAD: 54 años
 SERVICIO: Hospitalización Dx. MÉDICO: Celulitis en miembro inferior derecho secundario a insuficiencia venosa primaria
 Tx: Farmacológico

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	OBJETIVOS PARA EL USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA	EJECUCIÓN DELEGACIÓN	INDICADORES DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
Déficit de autocuidado de baño, higiene R/C disminución de la movilidad de las extremidades inferiores M/P incapacidad para realizar por sí misma el baño corporal y dificultad para trasladarse al cuarto de baño.	<ol style="list-style-type: none"> Se bañará diariamente en el cuarto de baño con ayuda de andadera. Participará en la medida de sus posibilidades en su higiene personal. 	<ul style="list-style-type: none"> Determinación conjunta de las actividades que el usuario es capaz de realizar, en las que necesita ayuda y el tipo de ayuda que requiere en una sesión de 30 minutos. Implicar a la familia en las actividades de ayuda y suplencia según sus propios deseos y los de la persona. Apoyarla en las actividades que se le dificulta realizar, como enjabonado de la región abdomino-perineal, dorsal y miembros pélvicos. Acercar el material y equipo que requiera de acuerdo a las actividades a realizar, ejemplo: andador, bastón. 	<ul style="list-style-type: none"> Pasante de enfermería. Familia. 	<ul style="list-style-type: none"> Aliñada expresión facial y verbal de comodidad, sin mal olor. Deambula 4 metros sin cambios en signos vitales. 	Logrados al 100%.

NOMBRE: M.C.F.V. SEXO: Femenino N° CAMA: 2 FECHA DE INICIO: 4-Dic.-98 EDAD: 54 años
 SERVICIO: Hospitalización Dx. MÉDICO: Celulitis en miembro inferior derecho secundario a insuficiencia venosa primaria
 Tx: Farmacológico

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	OBJETIVOS PARA EL USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA	EJECUCIÓN DELEGACIÓN	INDICADORES DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
Dificultad para el mantenimiento del hogar R/C el reposo de cama obligado M/P dolor al deambular para realizar	1. Demostrará habilidad en el desempeño de las actividades domésticas: aseco del hogar, elaboración de sus alimentos	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Confeccionar o sugerir la compra de cepillo corporal con mango largo. ➢ En caso necesario, al médico tratante la aplicación de analgésicos previa al baño. ➢ Vigilar la presencia de signos de fatiga durante y después de su movilización y controlarlos en caso que se presente, disminución de cifras tensionales, aumento de frecuencia cardiaca y respiratoria. 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Pasante de enfermería y Familia 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Realización independiente (en algunas actividades), y realización de actividades de higiene personal y 	Logrados al 100%.

NOMBRE: M.C.F.V. SEXO: Femenino N° CAMA: 2 FECHA DE INICIO: 4-Dic.-98 EDAD: 54 años
 SERVICIO: Hospitalización Dx. MÉDICO: Celulitis en miembro inferior derecho secundario a insuficiencia venosa primaria
 Tx: Farmacológico

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	OBJETIVOS PARA EL USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA	EJECUCIÓN DELEGACIÓN	INDICADORES DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
actividades domésticas.	<p>según le permitan sus limitaciones físicas para el día 16-diciembre 1998</p> <p>2. Cederá el dolor en miembros inferior derecho en 24 horas.</p>	<p>3. Realizar tendidos de cama y aseo de su habitación.</p> <p>> Enseñanza de posiciones funcionales con el cuerpo bien alineado y las extremidades apoyadas con la ayuda de andadera para prevenir lesiones en una semana 30 minutos diariamente.</p> <p>> Permitir la libre expresión de sentimientos de frustración a la incapacidad funcional.</p> <p>> Administración de analgésicos prescritos por orden médica, dolac 10 mg. vía oral cada seis horas en caso de dolor.</p>		domésticas.	

NOMBRE: M.C.F.V. SEXO: Femenino N° CAMA: 2 FECHA DE INICIO: 4-Dic.-98 EDAD: 54 años
 SERVICIO: Hospitalización Dx. MÉDICO: Celulitis en miembro inferior derecho secundario a insuficiencia venosa primaria
 Tx: Farmacológico

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	OBJETIVOS PARA EL USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA	EJECUCIÓN DELEGACIÓN	INDICADORES DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
Riesgo de infección en región maleolar cara interna de miembro inferior derecho R/C pérdida de continuidad de la piel con 2 cm. de diámetro.	<ul style="list-style-type: none"> > Evitar el proceso infeccioso el tiempo que dure hospitalizada. > Conservará herida en región maleolar limpia sin signos de infección hasta que cicatrice. 	<ul style="list-style-type: none"> > Baño diario. > Arreglo de la unidad y cambio de ropa de cama diariamente. > Curación de lesión en miembro afectado cada 24 horas con solución antiséptica. > Mantener área limpia y seca y colocación de gasa y red porosa para protección. > Administración de esquema de antibióticos indicados fosfocil 500 mg. I.V. cada 12 horas 10-22 horas. > Verificar 3 veces al día coloración, temperatura de piel circundante a la herida. > Medir pulso pedio y tibial 3 veces al día 8-16-22. 	<ul style="list-style-type: none"> > Enfermera a cargo. > Pasantes de enfermería. > Médico tratante. 	<ul style="list-style-type: none"> > Herida en proceso de granulación y temperatura corporal 36,9°C. 	Logrados al 100%.

NOMBRE: M.C.F.V. SEXO: Femenino N° CAMA: 2 FECHA DE INICIO: 4 Dic.-98 EDAD: 54 años
 SERVICIO: Hospitalización Dx. MÉDICO: Celulitis en miembro inferior derecho secundario a insuficiencia venosa primaria
 Tx: Farmacológico

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	OBJETIVOS PARA EL USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA	EJECUCIÓN DELEGACIÓN	INDICADORES DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
Riesgo de infección en región lumbar R/C pérdida de continuidad de la piel por presencia de catéter peridural a permanencia durante 6 días.	<ul style="list-style-type: none"> > Mantendrá limpio y seco el sitio de punción sin signos de infección hasta ser retirado. 	<ul style="list-style-type: none"> > Baño diario. > Curación de área de punción cada 72 horas (10:00 A.M.) > Mantener catéter fijo, bien protegido y seco. > Revisar características de la piel del sitio de punción 3 veces al día 8-13-22 horas. > Enseñanza de cambios en piel indicadores de infección en una charla de 25 minutos el día 10-diciembre 1998 a las 10 de la mañana a hijo y usuaria. 	<ul style="list-style-type: none"> > Enfermera a cargo. > Médico anestesiólogo. > Pasantes de enfermería. > Hijo (M.E.F.) 	<ul style="list-style-type: none"> > Área de punción íntegra. > Piel de color y temperatura igual al resto del cuerpo. 	Logrado al 100%.

IV. PROBLEMAS INTERDISCIPLINARIOS

NOMBRE: M.C.F.V. SEXO: Femenino N° CAMA: 2 FECHA DE INICIO: 4-Dic.-98 EDAD: 54 años
 SERVICIO: Hospitalización Dx. MÉDICO: Celulitis en miembro inferior derecho secundario a insuficiencia venosa primaria
 Tx: Farmacológico

PROBLEMA INTERDISCIPLINARIO	OBJETIVOS PARA EL USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERIA	EJECUCIÓN DELEGACIÓN	INDICADORES DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
P.I. Úlcera en región maleolar cara interna de miembro inferior derecho secundario a insuficiencia venosa periférica.	No mostrará signos y síntomas de complicaciones posteriores.	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Realizar curación de lesión con solución antiséptica cada 24 hrs. ➢ Baño diario con jabón emoliente y lubricación de la piel con cremas neutras, vaselina y mantenerla limpia y seca. ➢ Mantener la ropa de cama limpia, seco y sin arrugas, restirándolas de 3 a 4 veces por turno. ➢ Recubrir los bordes metálicos del armazón de la cama para evitar otras lesiones en las extremidades 3 veces al día. ➢ Proteger las zonas de decúbito y prominencias óseas, proporcionándole cojines y cambios de 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Enfermera a cargo. ➢ Pasantes de enfermería. 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Herida en proceso de granulación y temperatura corporal 36.9° C, ➢ pulso pedial derecho 70 por minuto, llenado capilar de 2 a 3 segundos. 	Objetivo logrado al 100%.

NOMBRE: M.C.F.V. SEXO: Femenino N° CAMA: 2 FECHA DE INICIO: 4-Dic.-98 EDAD: 54 años
 SERVICIO: Hospitalización Dx. MÉDICO: Celulitis en miembro inferior derecho secundario a insuficiencia venosa primaria
 Tx: Farmacológico

PROBLEMA INTER-DISCIPLINARIO	OBJETIVOS PARA EL USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA	EJECUCIÓN DELEGACIÓN	INDICADORES DE EVALUACIÓN	RESULTADO
		posición cada dos horas. > Mantener en todo momento una buena alineación corporal, colocando rollos y cojines en curva toracolumbar, piecera de la cama. > Huecos popliteos y región trocantérica. > Elevación de miembros inferiores a 30 grados en cama y silla. > Reducir la presión en puntos de apoyo como talones, región maleolar con almohadilla y/o colchón neumático. > Sesiones de ejercicios pasivos-activos de las extremidades inferiores 3 veces al día 8-12-18. > Enseñanza de ejercicios isotónico-isométricos de ambas piernas en secciones de 15 minutos			S

NOMBRE: M.C.F.V. SEXO: Femenino N° CAMA: 2 FECHA DE INICIO: 4-Dic.-98 EDAD: 54 años
 SERVICIO: Hospitalización Dx. MÉDICO: Celulitis en miembro inferior derecho secundario a insuficiencia venosa primaria
 Tx: Farmacológico

COMPLICACIÓN POTENCIAL	OBJETIVOS PARA EL USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA	EJECUCIÓN DELEGACIÓN	INDICADORES DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
C.P. Infección en región maleolar cara interna de miembro inferior derecho secundario a insuficiencia venosa periférica y dificultad para el baño y curación constante.	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Evitará el proceso infeccioso en región maleolar cara interna de miembro inferior derecho. ➢ El usuario realizará actividades de autocuidado sin esfuerzo excesivo, ni modificación en sus signos vitales en reposo. 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ 11:00 A.M. y 19:00 hrs. P.M. a usuaria e hijos. ➢ Vigilar el estado de la piel coloración, temperatura, llenado capilar, y edema 3 veces por turno 8-16-22 horas. ➢ Medición de pulsos pedios y temperatura local 6-12-18-22 horas. ➢ Baño diario. ➢ Arreglo de la unidad y cambio de ropa de cama diariamente. ➢ Curación de lesión en miembro afectado cada 24 horas con solución antiséptica. ➢ Mantener área limpia y seca colocación de gasa y red porosa para protección. ➢ Administración de esquema de antibióticos indicados fosfocil 500 mg. 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Pasantes de enfermería. ➢ Enfermera a su cargo. ➢ Familia. 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Herida en proceso de granulación y temperatura corporal 36.9°C. ➢ Añorada expresión facial y verbal de comodidad, sin mal olor. ➢ Deambula 4 metros sin cambios en signos vitales. 	Logrados al 100%.

NOMBRE: M.C.F.V. SEXO: Femenino N° CAMA: 2 FECHA DE INICIO: 4-Dic.-98 EDAD: 54 años
 SERVICIO: Hospitalización Dx. MÉDICO: Celulitis en miembro inferior derecho secundario a insuficiencia venosa primaria
 Tx: Farmacológico

COMPLICACIÓN POTENCIAL	OBJETIVOS PARA EL USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA	EJECUCIÓN DELEGACIÓN	INDICADORES DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
		intravenosos cada 12 hrs. 10-22 hrs. > Verificar 3 veces al día coloración, temperatura de piel circundante a la herida. > Medir pulsos pedio y tibial 3 veces al día 8-16-22 horas. > Determinación conjunta de las actividades que el usuario es capaz de realizar, en las que necesita ayuda y el tipo de ayuda que requiere en una sesión de 30 mins. > Implicar a la familia en las actividades de ayuda y suplencia según sus propios deseos y los de la persona. > Apoyaría en las actividades que se le dificulta realizar. Como enjabonado de la región			

NOMBRE: M.C.F.V. SEXO: Femenino N° CAMA: 2 FECHA DE INICIO: 4 Dic.-98 EDAD: 54 años
 SERVICIO: Hospitalización Dx. MÉDICO: Celulitis en miembro inferior derecho secundario a insuficiencia venosa primaria
 Tx: Farmacológico

COMPLICACIÓN POTENCIAL	OBJETIVOS PARA EL USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA	EJECUCIÓN DELEGACIÓN	INDICADORES DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
C.P. Dermatitis secundaria a estasis venosa en miembro inferior derecho por	<ul style="list-style-type: none"> > Reducirá la dermatitis en miembro inferior derecho en 15 días. 	<ul style="list-style-type: none"> > abdomeno-perineal dorsal y miembros pélvicos. > Acercar el material y equipo que requiere de acuerdo a las actividades a realizar. Ejemplo: andador, bastón. > Confeccionar o sugerir la compra de cepillo corporal con mango largo. > Vigilar la presencia de signos de fatiga durante y después de su movilización y controlarlos en caso que presente. > Disminución de cifras tensionales, aumento de la frecuencia cardíaca y respiratoria. 	<ul style="list-style-type: none"> > Enfermera a su cargo. > Pasantres de enfermería. > Familia 	<ul style="list-style-type: none"> > Sin presencia de dermatitis. > Piel de prominencias óseas íntegras. 	Logrados al 100%.

NOMBRE: M.C.F.V. SEXO: Femenino N° CAMA: 2 FECHA DE INICIO: 4-Dic.-98 EDAD: 54 años
 SERVICIO: Hospitalización Dx. MÉDICO: Celulitis en miembro inferior derecho secundario a insuficiencia venosa primaria
 Tx: Farmacológico

COMPLICACIÓN POTENCIAL	OBJETIVOS PARA EL USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA	EJECUCIÓN DELEGACIÓN (hijo M.E.F.)	INDICADORES DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
excavación de la superficie de la piel.		<ul style="list-style-type: none"> miembros inferiores. ➤ Sesiones de ejercicios pasivo-activo de las extremidades inferiores; movimientos rítmicos de la articulación con flexión plantar, dorsiflexión y compresión fuerte de los dedos 3 veces al día 8-12-18 horas. ➤ Enseñanza de ejercicios isotónicos-isométricos de ambas piernas en sesiones de 15 minutos 11:00 A.M.-19:00 horas 5 diciembre 1998 a usuario e hijo (tensión sostenida de 1 a 3 minutos los músculos de ambos miembros). ➤ Aplicación de vendaje de sostén en miembros pélvicos a una elevación de 25 a 30 grados diariamente. 			

NOMBRE: M.C.F.V. SEXO: Femenino N° CAMA: 2 FECHA DE INICIO: 4-Dic.-98 EDAD: 54 años
 SERVICIO: Hospitalización Dx. MÉDICO: Celulitis en miembro inferior derecho secundario a insuficiencia venosa primaria
 Tx: Farmacológico

COMPLICACIÓN POTENCIAL	OBJETIVOS PARA EL USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA	EJECUCIÓN DELEGACIÓN	INDICADORES DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
C.P. Síndrome posflebitico secundario a oclusión crónica de venas.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Evitará el síndrome posflebitico. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Baño diario con jabones emolientes y mantener la piel limpia y seca. ➤ Lubricar la piel con cremas neutras, vaselina y/o glicerina. ➤ Reducir la presión en los puntos de apoyo como talones, región maleolar con almohadilla. ➤ Elevación de miembros inferiores a 30° por arriba del nivel del corazón intermitente 20 minutos cada 6 horas 6-12-18-22 horas. ➤ Colocar medias elásticas para impedir el edema. ➤ Lubricación de la piel, aplicar lociones aceitosas suaves para evitar la descamación y resequecedad de la piel. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Enfermera a su cargo. ➤ Pasantes de enfermería. 	Sin presencia del síndrome posflebitico.	Logrados al 100%.

NOMBRE: M.C.F.V SEXO: Femenino N° CAMA: 2 FECHA DE INICIO: 4-Dic.-98 EDAD: 54 años
 SERVICIO: Hospitalización Dx. MÉDICO: Celulitis en miembro inferior derecho secundario a insuficiencia venosa primaria
 Tx: Farmacológico

COMPLICACIÓN POTENCIAL	OBJETIVOS PARA EL USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA	EJECUCIÓN DELEGACIÓN	INDICADORES DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
C.P. Varicorragia secundaria a aumento de la estasis venosa y/o producción de traumatismos mínimos.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Evitará la presencia de varicorragia. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ No aplicar vendajes constrictores. ➤ Prevenir lesiones, equimosis, rascarse u otros traumatismos de la piel de piernas y los pies. a) Colocación de cojines o almohadillas en prominencias óseas. b) Recubrir zonas metálicas de la cama. c) Colocar rollos o cojinetes en la curva toracolumbar, piecera de la cama, huecos poplíteos y región trocántérica. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Enfermera a su cargo. ➤ Pasantes de enfermería. ➤ Usuaría. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sin presencia de varicorragia. 	Logrados al 100%.

NOMBRE: M.C.F.V SEXO: Femenino N° CAMA: 2 FECHA DE INICIO: 4-Dic.-98 EDAD: 54 años
 SERVICIO: Hospitalización Dx. MÉDICO: Celulitis en miembro inferior derecho secundario a insuficiencia venosa primaria
 Tx: Farmacológico

COMPLICACIÓN POTENCIAL	OBJETIVOS PARA EL USUARIO	INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA	EJECUCIÓN DELEGACIÓN	INDICADORES DE EVALUACIÓN	RESULTADOS
		<p>otros traumatismos de la piel de las piernas y los pies.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Colocación de cojines y almohadillas en prominencias óseas. ➤ Cuidados de la piel. ➤ Lubricación de la piel con cremas neutras como vaselina, glicerina. ➤ Protección de la piel con vendaje de miembros inferiores (no compresivos) medias elásticas o calcetas de algodón. ➤ Evitar uso de zapatos ajustados. 			