



Plan de cuidados de enfermería para la atención del paciente geriátrico con colapso del cuidador



AUTORES Y VALIDADORES

Autores:

Lic. Maribel Arriaga Montalbo
Lic. Monica Fajardo Pineda

UMAE. Hospital de Traumatología “Dr. Victorio de la Fuente Narváez”
UMAE. Hospital de Traumatología “Dr. Victorio de la Fuente Narváez”

Validadores:

Enf. Andrea Bastida Flores
Lic. Gabriel Guzmán Cruz
Lic. Irma Gloria Bernal
Lic. Ma Elena Romero Alfaro
Mtra. Olga Lozano Rangel
Enf. Guadalupe Estrada Zarazúa
Lic. Elizabeth Corona García.
Lic. Trinidad Jovita Olaya Velázquez
Lic. Francisca Hernandez Flores
Lic. Margarita Salgado Gomez
Lic. Ma Roxana Arontes Jiménez
Lic. Elizabeth Pineda Román
Lic. María de la Luz Pagaza Ramos
Lic. Guillermina Segura Orozco
Lic. Laura Angélica Cruz de los Santos
Enf. Rosa Elena Cabrera Loperena
Lic. Ma. Ángeles Coronel de la Rosa
Enf. Laura Perez Garambullo
Enf. Claudia Sarahyt Solís Hernandez

UMAE Hospital de Traumatología “Dr. Victorio de la Fuente Narváez”
UMAE Hospital de Ortopedia “Dr. Victorio de la Fuente Narváez”
UMAE Hospital General Centro Medico La Raza
UMAE Hospital de Gineco- Obstetricia No. 4
UMAE Hospital de Cardiología CMN Siglo XXI
UMAE Hospital de Especialidades CM La Raza
UMAE Hospital de Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes
UMAE Hospital de Pediatría CMN Siglo XXI
UMAE Hospital de Oncología CMN Siglo XXI
UMAE Hospital de Especialidades CM Siglo XXI
UMAE Hospital de Especialidades CM Siglo XXI
UMAE Hospital de Gineco-Obstetricia No. 3
UMAE Hospital de Gineco- Obstetricia No. 4
UMAE Hospital de Gineco- Obstetricia No. 4
Hospital Regional de Psiquiatría “Dr. Héctor Tovar Acosta”
Unidad de Medicina Física y Rehabilitación Región Norte
Unidad de Medicina Física y Rehabilitación Centro
Unidad de Medicina Física y Rehabilitación Centro
Unidad de Medicina Física y Rehabilitación Centro



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD

NIVEL: TERCER	ESPECIALIDAD: GERIATRIA	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA PARA EL PACIENTE GERIATRICO CON COLAPSO DEL CUIDADOR			
<i>DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA</i>		<i>RESULTADOS ESPERADOS</i>			
PATRON: 8 ROL/RELACIONES Riesgo de cansancio del rol de cuidador R/C cantidad de tareas de cuidados, duración del requerimiento de los cuidados, falta de experiencia para cuidar,	RESULTADO	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	PUNTUACION DIANA	
	RESULTADO Bienestar del cuidador principal RESULTADO: Ejecución del rol	<ul style="list-style-type: none"> • La familia comparte las responsabilidades de los cuidados • Disponibilidad de descansos • Capacidad para el afrontamiento • Rol del cuidador • Descripción de los cambios conductuales con ancianos dependientes 	1.No del todo satisfecho 2.Algo satisfecho 3.Moderadamente satisfecho 4.Muy satisfecho 5. Completamente satisfecho 1.Adecuado 2.Ligeramente adecuado 3.Moderadamente adecuado 4.Sustancialmente adecuado 5.Completamente adecuado	Se hará una primera valoración previa a la intervención de enfermería y una segunda valoración basada en lo obtenido post intervención de enfermería, registrado en la sección de respuesta y evolución de la hoja de registros clínicos	
<i>INTERVENCIONES DE ENFERMERIA</i>					
INTERVENCION : Apoyo al cuidador principal					
ACTIVIDADES: <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el nivel de conocimientos del cuidador • Determinar la aceptación del cuidador de su papel • Admitir las dificultades del rol del cuidador principal • Estudiar junto con el cuidador los puntos fuertes y débiles • Reconocer la dependencia que tiene el paciente del cuidador, si procede • Apoyar las decisiones tomadas por el cuidador principal • Controlar los problemas de interacción de la familia en relación con los cuidados del paciente 		<ul style="list-style-type: none"> • Enseñar al cuidador la terapia del paciente de acuerdo con las preferencias del paciente • enseñar técnicas de cuidado para mejorar la seguridad del paciente • Observar si hay indicios de estrés • Animar al cuidador a participar en grupos de apoyo • Enseñar al cuidador estrategias de mantenimiento de cuidados sanitarios para sostener la propia salud física y mental • Promover una red social de cuidadores • identificar fuentes de cuidados prolongados 			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD

INTERVENCIONES DE ENFERMERIA

INTERVENCION: Apoyo a la familia

ACTIVIDADES:

- Asegurar a la familia que el paciente se le brindan los mejores cuidados posibles
- Valora la reacción emocional de la familia frente a la enfermedad del paciente
- Determinar la carga psicológica para la familia que tiene el pronostico
- Escuchar las inquietudes, sentimientos y preguntas de la familia
- Favorecer una relación de confianza con la familia
- Aceptar los valore familiares sin emitir juicios
- Identificar la naturaleza del apoyo espiritual para la familia
- Respetar y apoyar los mecanismos de adaptación utilizados por la familia para resolver problemas
- Enseñar a la familia los planes médicos y de cuidados
- Incluir a los miembros de la familia junto con el paciente en la toma de decisiones acerca de los cuidados, cuando resulte apropiado
- Ayudar a la familia a adquirir el conocimiento, técnica y equipo necesarios para apoyar su decisión a cerca de los cuidados del paciente
- Facilitar oportunidades de apoyo de grupos del mismo tipo
- Remitir a terapia familiar si está indicado
- Informar a la familia como puede ponerse en contacto con el cuidador

INTERVENCION: Apoyo emocional

ACTIVIDADES:

- Comentar la experiencia emocional con el paciente
- Abrazar o tocar al paciente para proporcionar apoyo
- Ayudar al paciente a reconocer sentimientos tales como la ansiedad, ira o tristeza
- Animar al paciente a que exprese los sentimientos de ansiedad ira o tristeza
- Escuchar las expresiones de sentimientos y creencias
- Proporcionar apoyo durante la negación, ira, negociación y aceptación de las fases de sentimiento de pena
- Proporcionar ayuda en la toma de decisiones

INTERVENCION: Asesoramiento

ACTIVIDADES:

- Proporcionar información objetiva, según sea necesario si procede
- Favorecer la expresión de sentimientos
- Ayudar al paciente a identificar el problema o la situación causante del trastorno
- Identificar cualquier diferencia del punto de vista del paciente y el punto de vista de los cuidadores a cerca de la situación
- Determinar cómo afecta al paciente el comportamiento de la familia



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
UNIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD

NIVEL: TERCER	ESPECIALIDAD: GERIATRÍA	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA PARA EL PACIENTE GERIÁTRICO CON COLAPSO DEL CUIDADOR			
<i>DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA</i>		<i>RESULTADO ESPERADOS</i>			
PATRON: 8 ROL RELACIONES Cansancio del rol de cuidador R/C actividades del cuidador, estado de salud del cuidador, relaciones cuidador-receptor de los cuidados, procesos familiares, y recursos M/P dificultad para completar las tareas requeridas, fatiga, alteraciones del sueño, conflicto familiar, estrés.		RESULTADO	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	PUNTUACION DIANA
		RESULTADO Bienestar del cuidador principal	<ul style="list-style-type: none"> • Satisfacción con la salud física • Satisfacción con la realización de los roles habituales • Satisfacción con el apoyo social Apoyo del profesional sanitario 	1.No del todo satisfecho 2.Algo satisfecho 3.Moderadamente satisfecho 4.Muy satisfecho 5. Completamente satisfecho	Se hará una primera valoración previa a la intervención de enfermería y una segunda valoración basada en lo obtenido post intervención de enfermería, registrado en la sección de respuesta y evolución de la hoja de registros clínicos
<i>INTERVENCIONES DE ENFERMERIA</i>					
INTERVENCION : Apoyo al cuidador principal			INTERVENCION: Escucha activa		
Actividades: <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la cantidad y tipo de ayuda necesaria aplicando una evaluación estandarizada (Escala Carga del cuidador Zarit) Interconsultar con trabajo social para: <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el nivel de conocimientos del cuidador • Determinar la aceptación del cuidador de su papel • Admitir las dificultades del rol del cuidador principal • Reconocer la dependencia que tiene el paciente del cuidador, si procede • Controlar los problemas de interacción de la familia en relación con los cuidados del paciente • Observar si hay indicios de estrés • Animar al cuidador a participar en grupos de apoyo • Enseñar al cuidador estrategias de mantenimiento de cuidados sanitarios para sostener la propia salud física y mental • Promover una red social de cuidadores 			Actividades: <ul style="list-style-type: none"> • Hacer preguntas o utilizar frases que animen a expresar pensamientos, sentimientos y preocupaciones • Mostrar comprensión y sensibilidad a las emociones • Utilizar el silencio/escucha para animar a expresar sentimientos, pensamientos y preocupaciones 		



INTERVENCIONES DE ENFERMERIA

INTERVENCION: Apoyo a la familia

Actividades:

- Escuchar las inquietudes, sentimientos y preguntas de la familia
- Favorecer una relación de confianza con la familia
- Aceptar los valores familiares sin emitir juicios
- Identificar la naturaleza del apoyo espiritual para la familia
- Respetar y apoyar los mecanismos de adaptación utilizados por la familia para resolver problemas

FECHA DE ELABORACIÓN: Diciembre 2012

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: Octubre 2013

BIBLIOGRAFÍA

1. Ackley B, Ladwig G. Manual de diagnósticos de enfermería. Ed. Elsevier. Madrid España, 2007
2. Bulechek G, Butcher H, McCloskey J. Clasificación de Intervenciones de Enfermería. Ed. Elsevier Mosby. España, 2009
3. Castro L, Flores H. Enfermería Geriátrica. Protocolos del cuidado al anciano. Ed. Fármacos Especializados. 2006
4. Doenges M, Moorhouse M, Murr A. Planes de Cuidados de Enfermería. Ed. Mc Graw-Hill. México, 2008.
5. Johnson m, Bulechek G, Butcher H, Mc Closkey J, Maas m, Moorhead S, Swanson E.
6. Interrelaciones NANDA, NOC y NIC. Ed. Elsevier Mosby. España 2007.
7. Moorhead S, Johnson, Maas M, Swanson. Clasificación de Resultados de Enfermería. Ed Elsevier-Mosby. España 2009.
8. NANDA International. Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y clasificación 2012-2014. Ed. Elsevier, España 2013.