



Plan de cuidados de enfermería para la atención del paciente geriátrico con fragilidad



AUTORES Y VALIDADORES

Autores:

Lic. Luz del Carmen Rivera Herrera,
Lic. Rubén Hernández Ávila
Dr. Juan Carlos García Cruz

UMAE. Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional Siglo XXI
UMAE. Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional Siglo XXI
UMAE. Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional Siglo XXI

Validadores:

Lic. Ana Belem López Morales

Dr. Juan Humberto Medina Chávez

Lic. Maribel Arriaga Montalbo
Lic. Monica Fajardo Pineda

Coordinadora de Programas de Enfermería. División de Excelencia Clínica
Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad
Coordinador de Programa GERIATRIMSS. División de Excelencia Clínica
Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad
UMAE. Hospital de Traumatología “Dr. Victorio de la Fuente Narváez”
UMAE. Hospital de Traumatología “Dr. Victorio de la Fuente Narváez”



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 ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE GERIATRICO CON FRAGILIDAD			
<i>DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA</i>		<i>RESULTADOS ESPERADOS</i>			
		RESULTADO	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	PUNTUACION DIANA
PATRON: 4 ACTIVIDAD-EJERCICIO Deterioro generalizado del adulto R/C depresión, aporte nutricional inadecuado, declinación física, déficit de autocuidado M/P anorexia, apatía, demostración de dificultad para responder a estímulos ambientales, demostración de dificultad para el razonamiento		RESULTADO: Autocuidados: actividades de la vida diaria (AVD)	<ul style="list-style-type: none"> • Come • Higiene 	1 Gravemente comprometido 2 Sustancialmente comprometido 3 Moderadamente comprometido 4 Levemente comprometido 5 No comprometido	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
		RESULTADO: Envejecimiento físico	<ul style="list-style-type: none"> • Capacidad cognitiva • Movilidad articular • Agudeza sensitiva 	1 desviación grave del rango normal. 2 Desviación sustancial del rango normal 3 Desviación moderada del rango normal 4 Desviación leve del rango normal 5 Sin desviación del rango normal	
		RESULTADO Equilibrio emocional	<ul style="list-style-type: none"> • Muestra concentración • Refiere apetito normal • Refiere capacidad para realizar las tareas diarias 	1 nunca demostrado 2 raramente demostrado 3 a veces demostrado 4 frecuentemente demostrado 5 siempre demostrado	



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

INTERVENCIONES DE ENFERMERIA

INTERVENCION : Ayuda al auto cuidado

Actividades:

- comprobar la capacidad del paciente para ejercer autocuidados independientes
- observar la necesidad por parte del paciente de dispositivos de adaptación para la higiene personal, vestirse, arreglo personal, aseo, y alimentación
- proporcionar ayuda hasta que el paciente sea capaz de asumir sus autocuidados
- ayudar al paciente a aceptar las necesidades de dependencia.
- Animar al paciente a realizar las actividades normales de la vida diaria ajustadas al nivel de capacidad
- Enseñar a los familiares a fomentar la independencia, para intervenir solamente cuando el paciente no pueda realizar la acción dada.

INTERVENCION: Manejo de la nutrición

Actividades:

- Determinar las preferencias de comidas del paciente.
- Determinar en colaboración con la dietista, si procede el número de calorías y tipo de nutrientes necesarios para satisfacer las exigencias de alimentación.
- Dar comidas ligeras, en puré y blandas, si procede.
- Ofrecer hierbas y especias como alternativa a la sal.
- Ajustar la dieta al estilo de vida del paciente, según cada caso.
- Animar al paciente a que utilice dentadura de ajuste correcto y/o que obtenga cuidados dentales.
- Asegurarse de que la dieta incluye alimentos ricos en fibra para evitar el estreñimiento.
- Pesar al paciente a intervalos adecuados.

INTERVENCION: Terapia de ejercicios: Movilidad articular

- Determinar las limitaciones del movimiento articular y actuar sobre la función.
- Determinar el nivel de motivación del paciente para mantener o restablecer el movimiento articular.
- Explicar al paciente el objeto y el plan de ejercicios de las articulaciones.
- Ayudar al paciente a colocarse en una posición óptima para el movimiento articular pasivo/activo.
- Realizar ejercicios pasivos o asistidos.
- Animarle a visualizar el movimiento corporal antes de comenzar el movimiento.
- Fomentar sentarse en cama o silla según tolerancia.
- Fomentar la deambulaci3n.



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 ENFERMERÍA PARA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE GERIATRICO CON FRAGILIDAD		
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA		RESULTADOS ESPERADOS		
PATRÓN: 4 ACTIVIDAD / EJERCICIO Riesgo de síndrome de desuso R/C alteración del nivel de conciencia, inmovilización.	RESULTADO RESULTADO Consecuencias de la inmovilidad: fisiológicas	INDICADORES <ul style="list-style-type: none"> • Fuerza muscular • Tono muscular 	ESCALA DE MEDICION 1.Grave 2.Sustancial 3.Moderado 4.Leve 5.Ninguno	PUNTUACION DIANA 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
INTERVENCIONES DE ENFERMERIA				
INTERVENCION : Manejo de la energía Actividades: <ul style="list-style-type: none"> • Determinar los déficits en el estado fisiológico del paciente que producen fatiga según el contexto de la edad y el desarrollo. • Utilizar ejercicios de movimientos articulares activos para aliviar la tensión muscular. 		INTERVENCION : Fomento de ejercicios: extensión Actividades: <ul style="list-style-type: none"> • Ayudar a desarrollar un programa de ejercicios coherente con la edad y estado físico en coordinación con el médico o fisioterapeuta. 		
FECHA DE ELABORACIÓN: Diciembre 2012 BIBLIOGRAFÍA <ol style="list-style-type: none"> 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. 		FECHA DE ACTUALIZACIÓN: Octubre 2013		