

HERNIAS DE PARED ABDOMINAL

El siguiente plan de cuidados está destinado a la atención de personas incluidas en el Proceso Asistencial Integrado Hernias de Pared Abdominal. Pretende ser eminentemente práctico, sencillo y útil a todas aquellas enfermeras que deseen utilizarlo en su trabajo diario y ha sido elaborado por profesionales de distintos niveles asistenciales que mantienen un contacto diario con estos/as pacientes.

Hemos huido de extensas planificaciones teóricas en un proceso sencillo y que cada día la ciencia está haciendo más banal, con estancias o visitas hospitalarias cada vez más cortas.

Pretendemos homogeneizar los cuidados a estos/as pacientes, asegurar su continuidad interniveles, garantizar la calidad de los cuidados evitando actividades que no generen valor, el uso de un lenguaje enfermero común, y por último poder evaluar los resultados de la actividad enfermera.

Únicamente se han abordado los problemas de Enfermería más relevantes, que presentan la mayor parte de las personas que entran en este proceso y que describen sus respuestas humanas más frecuentes, sin olvidar que este trabajo representa la base del plan personalizado que debemos realizar a cada paciente, añadiendo aquellos otros problemas de enfermería que específicamente tengan cada uno.

No hemos tenido en cuenta aquellos problemas que trabajamos en colaboración o delegados por otras categorías profesionales, es decir, no planificamos objetivos y actividades derivadas de complicaciones potenciales del acto quirúrgico en sí, ya que consideramos que deben ser abordados en guías de práctica clínica o en el desarrollo del proceso.

Esperamos pues, con este trabajo, que la práctica clínica enfermera se oriente a resultados, contribuya a fomentar la investigación y a conseguir mejorar la salud y el bienestar de las personas que reciben nuestros cuidados.

EQUIPO DE TRABAJO

José M^a Sánchez Palomino
Ramón Casares Cervilla
Yolanda Galafate Andrades
Teresa Aguilar Guerrero

HERNIAS DE PARED ABDOMINAL

Tabla 1: Valoración mínima específica de enfermería en el Proceso Asistencial Integrado Hernias de Pared Abdominal

NIVEL ASISTENCIAL	ITEMS	CUESTIONARIOS
Atención Primaria	101 No participa en aspectos relacionados con su enfermedad	
Atención Especializada	58 Presencia de alergias	
	59 Vacunación	
	2 Tos inefectiva /no productiva	
	68 No sigue el plan terapéutico	
	18 Sigue algún tipo de dieta	
	23 Vómitos	
	150 Higiene general...	
	56 Estado de piel y mucosas	
	31 Ayuda para la defecación	
	41 Actividad física habitual	
	40 Nivel de funcionalidad para la actividad/ movilidad	
	60 Nivel de conciencia	
	62 Dolor	
	116 Presenta dificultad para el aprendizaje	
	105 Temor expreso	
	81 Describe con quién comparte el hogar	
	82 Problemas familiares	
	108 No conoce los recursos disponibles de la comunidad	
	77 Su cuidador principal es...	
	79 Tiene alguna persona a su cargo	
	110 Situación laboral	
	118 Tiene falta de información sobre su salud...	
	119 Desea más información sobre...	

HERNIAS DE PARED ABDOMINAL

Tabla 2. Resumen del plan de cuidados enfermeros en el Proceso Asistencial Integrado Hernias de Pared abdominal

DIAGNÓSTICOS

- 00148 Temor
- 00126 Conocimientos deficientes (especificar)

RESULTADOS

- 1404 Autocontrol del miedo
- 1402 Autocontrol de la ansiedad
- 1803 Conocimiento: proceso de la enfermedad
- 1814 Conocimiento: procedimientos terapéuticos
- 1828 Conocimiento: prevención de caídas
- 1813 Conocimiento: régimen terapéutico

INTERVENCIONES

- 5820 Disminución de la ansiedad
- 5230 Aumentar el afrontamiento
- 5602 Enseñanza: proceso de enfermedad
- 5618 Enseñanza: procedimiento
- 5610 Enseñanza: prequirúrgica
- 3440 Cuidados del sitio de incisión
- 5616 Enseñanza: medicamentos prescritos
- 5612 Enseñanza: actividad/ejercicio prescrito

HERNIAS DE PARED ABDOMINAL

Tabla 3. Desarrollo de los resultados e intervenciones enfermeras para cada uno de los diagnósticos enfermeros seleccionados

DIAGNÓSTICOS	RESULTADOS E INDICADORES	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES (CUIDADOS ENFERMERÍA)
00148.-Temor	1404.-Autocontrol del miedo	5820.-Disminución de la ansiedad	-Utilizar un enfoque sereno que dé seguridad
	15. Mantiene el sentido del propósito a pesar del miedo		-Explicar los procedimientos al/a la paciente incluyendo las posibles sensaciones que ha de experimentar durante el procedimiento
	17. Controla la respuesta de miedo		-Permanecer junto al/a la paciente para promover la seguridad y reducir el miedo
	1402.-Autocontrol de la ansiedad	5230.-Aumentar el afrontamiento	-Escuchar con atención
	04. Busca información para reducir la ansiedad		-Crear un ambiente que facilite la confianza
	15. Refiere ausencia de manifestaciones físicas de la ansiedad		-Valorar la comprensión del/de la paciente acerca el proceso de enfermedad -Proporcionar información objetiva al/a la paciente y familia respecto del diagnóstico, tratamiento y pronóstico
00126.-Conocimientos deficientes (especificar)	1803.-Conocimiento: proceso de la enfermedad	5602.-Enseñanza: proceso de enfermedad	-Proporcionar información al/a la paciente y familia acerca de la enfermedad
	07.Descripción del curso habitual de la enfermedad		-Enseñar los signos y síntomas de las complicaciones de la enfermedad
	10. Descripción de los signos y síntomas de las complicaciones		-Enseñar al/a la paciente medidas para controlar/ minimizar síntomas
	1814.-Conocimiento: procedimientos terapéuticos	5618.-Enseñanza: procedimiento	-Instruir al/a la paciente acerca de las actividades del procedimiento/ tratamiento
	01. Descripción del procedimiento terapéutico		-Informar al/a la paciente sobre la forma de ayudar en la recuperación
	1828.-Conocimiento: prevención de caídas	5610.- Enseñanza: prequirúrgica	-Informar al/a la paciente y familia acerca de la fecha, hora y lugar programados para la cirugía
	12. Descripción de medicamentos que aumenten el riesgo de caídas		-Dar tiempo al/a la paciente para que haga preguntas y discuta sus inquietudes
	17. Descripción de cómo deambular de manera segura		-Describir al/a la paciente las rutinas pre-operatorias (anestesia, dieta, preparación intestinal y de la piel..)
	1813.- Cocimiento: régimen terapéutico	3440.-Cuidados del sitio de incisión	-Presentar el/la paciente al personal implicado en los cuidados de cirugía/ post-operatorio
	02. Descripción de la responsabilidad de los propios cuidados para el tratamiento actual		-Instruir al/a la paciente acerca de la forma de cuidar la incisión durante el baño o la ducha
	05. Descripción de la dieta prescrita		-Enseñar al/a la paciente a minimizar la tensión en el sitio de la incisión -Enseñar al/a la paciente y/o familia a curar la incisión, incluyendo signos y síntomas de infección
	06. Descripción de la medicación prescrita	5616.-Enseñanza: medicamentos prescritos	-Informar al/a la paciente y familia acerca del nombre, propósito y acción de cada medicamento
	07. Descripción de la actividad prescrita		-Instruir al/a la paciente y familia acerca de las dosis, vía y duración de los efectos de cada medicamento
			-Instruir al/a la paciente y familia acerca de los posibles efectos secundarios o adversos de los medicamentos (prevención de caídas)
		5612.-Enseñanza: actividad/ ejercicio prescrito	-Evaluar el nivel de ejercicio actual del/ de la paciente
			-Ayudar al/a la paciente en la deambulación inicial tras la cirugía
			-Instruir al/a la paciente para avanzar de forma segura en la actividad y prevenir complicaciones
			-Informar al/a la paciente del propósito y los beneficios de la actividad /ejercicio prescrito
			-Ayudar al/a la paciente a incorporar la actividad/ejercicio en la rutina diaria/estilo de vida