

## TROMBOEMBOLISMO PULMONAR

El siguiente plan de cuidados está específicamente destinado a la atención de pacientes con obstrucción arterial pulmonar trombótica súbita (TEP), por lo que será de aplicación una vez establecido el diagnóstico o la sospecha del mismo a partir del debut, que suele producirse con una sintomatología variada, dependiendo del tamaño del émbolo y de la situación cardiorrespiratoria previa (disnea de aparición brusca, taquipnea, ansiedad, tos, hemoptisis, síncope, etc...)

Se ha intentado desarrollar lo más completo posible, incluyendo los ítems mínimos para la valoración, diagnósticos enfermeros, criterios de resultado, indicadores para estos criterios, intervenciones y actividades.

Las enfermeras abordan de forma diferente los problemas de salud dependiendo del nivel de atención en el que se encuentren, por lo que se especifica el nivel asistencial en el que se aconseja tratar como diagnóstico enfermero el problema de salud que se presente, debiéndose adaptar la aplicación del plan en función de las características de cada paciente y de su situación de salud.

Dada la urgencia en las actuaciones, se cambia de nivel asistencial rápidamente, por lo que tan importante como la valoración constante del paciente es asegurar la continuidad y coherencia de los cuidados proporcionados en los distintos niveles asistenciales y entre las distintas áreas del mismo nivel. Por ello se debe prestar una especial atención a los registros enfermeros que se deriven, en los que quedarán reflejados la evolución y evaluación del plan de cuidados.

Metodológicamente se ha utilizado la clasificación y definiciones de diagnósticos enfermeros de la NANDA correspondientes a 2003-2004, edición especial para las enfermeras del Servicio Andaluz de Salud (Plan de Apoyo a las Familias Andaluzas). Asimismo se han empleado la Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC) tercera edición y la Clasificación de las Intervenciones de Enfermería (NIC) 4ª edición.

Para la elaboración se ha constituido un grupo de trabajo en el que se integran enfermeras de Atención Primaria, Atención Especializada, enfermeras comunitarias de enlace (ECE), enfermeras de unidades de dolor torácico y unidades de prevención secundaria y rehabilitación cardíaca, a fin de intentar abordar los problemas con la visión más amplia posible.

Asimismo se ha sometido a revisión externa por parte de un grupo constituido por enfermeras comunitarias de enlace, enfermeras de familia, enfermeras de SCCU-H, enfermeras asistenciales de unidades de cardiología y enfermeras de unidades de calidad y proceso enfermero.

### EQUIPO DE TRABAJO

Luis López Rodríguez  
 Jose Antonio Mora Pardo  
 Jose Mª Ponce González  
 Margarita Reina Sánchez  
 Felipe Rodríguez Morilla  
 José Seda Diestro

# TROMBOEMBOLISMO PULMONAR

Tabla 1: Valoración mínima específica de enfermería en el Proceso Asistencial Integrado Tromboembolismo Pulmonar

NIVEL ASISTENCIAL	ITEMS	CUESTIONARIOS
Atención Primaria	00 Valoración criterios de gravedad	
DCCU - H	01 Dificultad para respirar	
DCCU - AP	05 Edemas	
061	10 Frecuencia respiratoria	
	11 Frecuencia cardiaca	
	12 Tensión arterial	
	18 Sigue algún tipo de dieta	
	31 Ayuda para la defecación	
	34 Gases	
	41 Actividad física habitual	
	44 Falta o reducción de energía para tolerar la actividad	
	47 Ayuda para dormir	
	48 Nivel de energía durante el día	
	52 Temperatura	
	54 Sensibilidad al frío	
	62 Dolor	
	65 Alcohol	
	66 Tabaco	
	67 Otras sustancias	
	68 No sigue el plan terapéutico	
	96 Su situación actual ha alterado sus...	
	97 No se adapta usted a esos cambios	
	99 No da importancia a su salud	
	100 No acepta su estado de salud	
	101 No participa en aspectos relacionados con su enfermedad	
	102 Tiene sensación de malestar o amenaza de origen inespecífico y sentimiento de aprensión	
	104 Auto apreciación negativa	
	111 No se siente útil	
	113 Influye el trabajo en su problema de salud	
	114 Sensación habitual de estrés	
	115 Nivel de escolarización	
	116 Presenta dificultad para el aprendizaje	
	118 Tiene falta de información sobre su salud...	
	119 Desea más información sobre...	
	145 Peso	
	146 Talla	
	147 IMC	

# TROMBOEMBOLISMO PULMONAR

Tabla 2: Resumen del plan de cuidados enfermeros en el Proceso Asistencial Integrado Tromboembolismo Pulmonar

## DIAGNÓSTICOS

- 00024 Perfusión tisular inefectiva cardiopulmonar
- 00093 Intolerancia a la actividad
- 00132 Dolor agudo torácico
- 00146 Ansiedad
- 00126 Conocimientos deficientes
- 00070 Deterioro de la adaptación

## RESULTADOS

- 0408 Perfusión tisular pulmonar
- 0002 Conservación de la energía
- 0005 Tolerancia a la actividad
- 1605 Control del dolor
- 1402 Autocontrol de la ansiedad
- 1803 Conocimiento: proceso de la enfermedad
- 1813 Conocimiento: régimen terapéutico
- 1300 Aceptación del estado de salud

## INTERVENCIONES

- 4104 Cuidados del embolismo pulmonar
- 3320 Oxigenoterapia
- 4200 Terapia intravenosa
- 0180 Manejo de la energía
- 1800 Ayuda al autocuidado
- 4046 Cuidados cardiacos: rehabilitación
- 4490 Ayuda para dejar de fumar
- 4044 Cuidados cardiacos agudos
- 5602 Enseñanza: proceso de la enfermedad
- 5820 Disminución de la ansiedad
- 5380 Potenciación de la seguridad
- 5612 Enseñanza: actividad / ejercicio
- 5614 Enseñanza: dieta prescrita
- 5616 Enseñanza: medicamentos prescritos
- 5248 Asesoramiento sexual
- 5230 Aumentar el afrontamiento

# TROMBOEMBOLISMO PULMONAR

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)
00024.- Perfundión tisular inefectiva cardiopulmonar R/C: Reducción mecánica del flujo venoso o arterial	0408.-Perfundión tisular pulmonar	4104.-Cuidados del embolismo pulmonar	-Obtener información sobre factores de riesgo o predisponentes de tromboembolismo pulmonar (TEP)
	14. Función respiratoria		-Evaluar el dolor torácico (intensidad, localización, radiación, duración, factores de intensificación o alivio)
	18. PaO <sub>2</sub>		-Observar el esquema respiratorio por si aparecen síntomas de dificultad (disnea, taquipnea, falta de aire, palidez, cianosis, etc)
	19. Pa CO <sub>2</sub>		-Administrar anticoagulantes o tratamiento fibrinolítico
		3320.-Oxigenoterapia	-Vigilar signos de alarma
			-Obtener niveles de gases en sangre arterial, si procede
			-Instruir al/a la paciente y/o familia respecto de los procedimientos
			-Mantener la permeabilidad de la vía aérea
		4200.-Terapia intravenosa	-Administrar el O <sub>2</sub> prescrito
			-Cuidados del catéter de la arteria pulmonar, si procede
			-Administrar la medicación intravenosa
			-Vigilar la frecuencia de flujo IV y zona de punción
			-Realizar cuidados de la vía de acuerdo a los protocolos del Centro
<hr/>			
00092.-Intolerancia a la actividad R/C: Desequilibrio entre aporte y demandas de oxígeno	0002.-Conservación de la energía	0180.-Manejo de la energía	-Asegurar el reposo absoluto en fase aguda
	01. Equilibrio entre actividad y descanso		-Vigilar la respuesta a la actividad
	03. Reconoce limitaciones de energía		-Controlar la respuesta del/de la paciente (FC, FR) a los autocuidados
	05. Adapta el estilo de vida al nivel de energía	3320.- Oxigenoterapia	-Administración de O <sub>2</sub> según protocolo
	0005.-Tolerancia a la actividad	1800.-Ayuda al autocuidado	-Instruir al/a la paciente para la cumplimentación del régimen terapéutico
	02. FC en respuesta a la actividad		-Comprobar la capacidad del/de la paciente para ejercer autocuidados independientes
	03. FR en respuesta a la actividad		-Proporcionar sistemas de ayuda hasta que el/la paciente sea capaz de asumir el autocuidado
	18. Facilidad para realizar las AVD	4046.- Cuidados cardiacos: rehabilitación	-Instruir al/a la paciente y familia sobre la modificación de factores de riesgo cardiacos
			-Facilitar la inclusión en el Programa de Prevención Secundaria correspondiente
			-Reforzar la instrucción sobre el régimen de actividad física
		4490.- Ayuda para dejar de fumar	-Instruir al/a la paciente y familia sobre el acceso a los servicios de urgencias disponibles en la comunidad
			-Registrar el estado actual y el historial de la actividad de fumar
			-Aconsejar al/a la fumador/a de forma clara y consistente para dejar de fumar (intervención mínima)
			-Remitir a programas de grupos o terapia individual de deshabituación tabáquica



# TROMBOEMBOLISMO PULMONAR

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)
00132.-Dolor agudo torácico R/C: Agentes lesivos	1605.-Control del dolor	4044.-Cuidados cardíacos agudos	-Administrar medicamentos de alivio del dolor si pautados
	06. Utiliza los signos de alerta para pedir ayuda	4200.-Terapia intravenosa (IV)	-Administración de la medicación IV según prescripción y observar resultados
	09. Reconoce los síntomas del dolor		-Realizar cuidados del sitio de punción de acuerdo con el protocolo del centro
	11. Refiere dolor controlado	5602.-Enseñanza: proceso de la enfermedad	-Instruir al/a la paciente sobre los signos y síntomas acerca de los que debe informar
00146.-Ansiedad R/C: Cambio repentino en el entorno y el estado de salud	1402.-Autocontrol de la ansiedad	5820.-Disminución de la ansiedad	-Explicar los procedimientos incluyendo las posibles sensaciones que se ha de experimentar durante los mismos
	04. Busca información para reducir la ansiedad		-Animar a la expresión de sentimientos, percepciones y miedos
	06. Utiliza estrategias de superación efectivas		-Escuchar con atención
	17. Controla la respuesta de ansiedad	5380.-Potenciación de la seguridad	-Crear un ambiente que facilite la confianza y seguridad -Identificar los cambios en el nivel de ansiedad -Garantizar al/a la paciente que su familia está siendo informada -Permanecer con el paciente para promover la seguridad -Mostrar calma
00126.- Conocimientos deficientes: enfermedad, autocuidados, tratamiento, etc... R/C: -Falta de exposición por diagnóstico reciente -Mala interpretación de la información recibida	1803.-Conocimiento: proceso de la enfermedad	5602.-Enseñanza: proceso de la enfermedad	-Describir el proceso de la enfermedad, signos, síntomas y complicaciones crónicas
	02: Descripción del proceso de la enfermedad		-Identificar la etiología
	04: Descripción de los factores de riesgo		-Comentar los cambios en el estilo de vida que puedan ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de enfermedad
	11: Descripción de las precauciones para prevenir las complicaciones		-Instruir al/a la paciente sobre las medidas para prevenir los efectos secundarios y posibles recurrencias de trombosis venosa profunda y/o tromboembolismo pulmonar
	1813.- Conocimiento: régimen terapéutico		-Incorporar al/a la paciente en las actividades de fase III del Programa de PS y RC de sus área sanitaria, si procede
	02. Descripción de la responsabilidad de los propios cuidados para el tratamiento actual y situaciones de emergencia	5612.-Enseñanza: actividad/ ejercicio	-Evaluar el nivel de ejercicio y conocimiento de las limitaciones de actividad / ejercicio
	05. Descripción de la dieta prescrita		-Ayudar a incorporar un plan de ejercicio en la rutina diaria /estilo de vida
	06. Descripción de la medicación prescrita		-Advertir acerca de los peligros de sobreestimar sus posibilidades
	07. Descripción de la actividad prescrita	5614.-Enseñanza: dieta prescrita	-Explicar el propósito de la dieta -Instruir sobre los grupos de alimentos recomendables incluyendo los relacionados con las terapias anticoagulantes
		5616.-Enseñanza: medicamentos prescritos	-Informar del propósito y acción de cada medicamento -Instruir al/a la paciente para la toma, manejo y controles necesarios durante la prescripción de anticoagulación oral



# TROMBOEMBOLISMO PULMONAR

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)
			<ul style="list-style-type: none"> <li>-Instruir al/a la paciente acerca de la dosis, vía y duración del efecto de cada medicamento</li> <li>-Instruir sobre los posibles efectos secundarios adversos y enseñar a aliviar/ prevenir alguno de ellos si es el caso</li> <li>-Informar sobre los posibles cambios de aspecto y/o dosis al tratarse de fármacos genéricos</li> </ul>
		5248.- Asesoramiento sexual	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Discutir las causas de la posible disfunción sexual, efectos de la medicación, ansiedad, temor</li> <li>-Favorecer la reanudación de la actividad sexual</li> </ul>
00070.-Deterioro de la adaptación R/C: -Actitudes negativas hacia la conducta de salud -Falta de motivación para cambiar conductas	1300.-Aceptación del estado de salud  08. Reconocimiento de la realidad de la situación de salud  11. Toma de decisiones relacionadas con la salud	5230.-Aumentar el afrontamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Ayudar al/a la paciente a identificar estrategias positivas</li> <li>-Alentar las manifestaciones de sentimientos, percepciones y miedos</li> <li>-Fomentar situaciones que aumenten la autonomía personal</li> <li>-Evaluar la capacidad del/de la paciente para tomar decisiones</li> <li>-Animar la implicación familiar</li> <li>-Identificar actitudes como negación, autoincapacitación, etc...</li> </ul>

