

Metodología Enfermera en pacientes con accidentes cardiovasculares.

AUTOR: INFANTE GARCIA, DOLORES

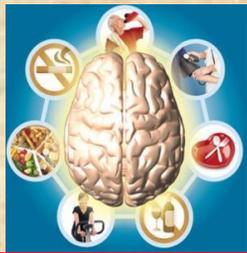
INTRODUCCIÓN:

El accidente cerebro vascular agudo (ACV) se denomina al daño causado por la disminución del flujo sanguíneo o hemorrágico..

Con la finalidad de optimizar los recursos utilizado en la atención del paciente con ACV y reforzar la efectividad de las intervenciones de enfermería se procede a la búsqueda bibliográfica de la medicina basada en la evidencia.

Además dentro de los cuidados de enfermería mencionamos diagnósticos NANDA e Intervenciones NIC en relación a los accidentes vasculares.

RESULTADOS:



SIGNOS Y SINTOMAS A TENER EN CUENTA:

* Evaluar;

- Nivel de conciencia
- Deglución
- Nutrición
- Continencia
- Factores de riesgo
- Hidratación
- Cuidado personal
- Comunicación
- Capacidad de cuidado
- Riesgo de caídas
- Riesgo UPP

* Detectar factores de riesgo; DM, HTA, hiperlipidemias

* Fomentar la movilización temprana en lo viable.

* En pacientes con hipoxia se recomienda oxígeno con el fin de mantener una saturación por encima 95%.

OBJETIVOS:

Presentar cuidados de enfermería en pacientes con ICTUS utilizando la clasificación NANDA y las intervenciones de enfermería (NIC).

METODOLOGIA:

Se realiza una búsqueda bibliográfica de los artículos y se analizan los aspectos más relevantes sobre el accidente cerebro vascular.

Se describen las complicaciones y las recomendaciones basadas en la evidencia, y se enumeran las intervenciones de enfermería que se deben llevar a cabo en estos casos utilizando el lenguaje enfermero.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA NANDA

- 00032 Patrón respiratorio ineficaz
- 00047 Riesgo de deterioro de la integridad cutánea
- 00085 Deterioro de la movilidad física
- 00102 Déficit autocuidado alimentación
- 00103 Deterioro de la deglución
- 00108 Déficit autocuidado baño
- 00109 Déficit autocuidado vestido
- 00125 Riesgo de caídas
- 00179 Riesgo de nivel de glucemia inestable
- 00200 Riesgo de disminución de la perfusión tisular

INTERVENCIONES NIC

- 3350 Monitorización respiratoria
- 6486 Manejo ambiental: seguridad
- 6490 Prevención de caídas
- 3540 Prevención de úlceras por presión
- 6680 Monitorización de signos vitales
- 2120 Manejo de la hiperglucemia
- 2130 Manejo de la hipoglucemia
- 4035 Muestra sangre capilar
- 1860 Terapia deglución
- 3200 Precauciones para evitar la aspiración
- 1803 Ayuda con los autocuidados: alimentación
- 1801 Ayuda con los autocuidados: baño/higiene
- 1802 Ayuda con los autocuidados: vestir/arreglo personal
- 1806 Ayuda con los autocuidados: transferencia

CONCLUSIONES

Mediante la búsqueda bibliográfica se obtienen las recomendaciones técnicas aplicables por el profesional de enfermería en usuarios que presentan accidente cerebro vascular, con el fin de facilitar la labor diaria y mejorar la calidad de atención de los usuarios.

Las actividades derivadas de la evidencia se describen utilizando el lenguaje enfermero. Es importante el registro de estas intervenciones para proporcionar un servicio integral, eficaz y seguro para nuestros usuarios.

BIBLIOGRAFIA

Intervenciones no farmacológicas para la prevención de eventos vasculares secundarios después del accidente cerebro vascular o el ataque isquémico transitorio.

Cochrane Database of Systematic Reviews 2013 Issue 3. Art No: CD008656. DOI: 10, 1002/14651858. CD008656.