

PLAN DE CUIDADOS DEL PACIENTE DIABÉTICO

ETIQUETA DIAGNOSTICA	NOC e INDICADORES	NIC	Actividades Enfermería
<p>00079. Incumplimiento del tratamiento R/C: Complejidad del plan terapéutico. Seguimiento regular del proveedor de cuidados. Duración del tratamiento.</p> <p>M/P: Dificultad para recordar el tratamiento pautado, en las visitas programadas. Pruebas objetivas: medidas fisiológicas, detección de marcadores fisiológicos.</p>	<p>1601: Conducta de cumplimiento 160103. Comunica seguir la pauta prescrita. 160106. Modifica la pauta orientada por el profesional sanitario. 160104. Acepta el diagnóstico del profesional sanitario. 160101. Confianza en el profesional sanitario sobre la información obtenida. 160108. Realiza las AVD según prescripción.</p>	<p>4420. Acuerdo con el paciente.</p> <p>4360. Modificación de la conducta.</p>	<p>1. Ayudar a la persona afectada a identificar sus propios objetivos. 2. Colaborar con el paciente en la elaboración de un plan terapéutico para cumplir con los objetivos. 3. Posibilitar y facilitar la colaboración familiar. 1. Ayudar a la persona con diabetes a identificar sus fortalezas y reforzarlas. 2. Ayudar a la persona con diabetes a identificar sus habilidades y afrontarlas. 3. Facilitar el contacto la persona con diabetes con personas y/o grupos que hayan superado con éxito la misma experiencia.</p>
<p>00004. Riesgo de Infección R/C: Traumatismo. Procedimientos invasivos. Enfermedades crónicas.</p>	<p>1900. Conducta de vacunación 190001. Reconoce el riesgo de enfermedad sin vacunación 190004. Aporta cartilla de vacunación actualizada en cada visita. 190010. Cumple las vacunaciones para las enfermedades crónicas recomendadas. 190013. Identifica los recursos sociales para la vacunación</p> <p>1902. Control de riesgo 190201. Reconoce los factores de riesgo. 190204. Desarrolla estrategias de controles de riesgo efectivas. 190208. Modifica el estilo de vida para reducir del riesgo 190209. Evita exponerse a las amenazas para la salud. 190213. Utiliza los servicios sanitarios de forma congruente cuando los necesita.</p>	<p>6530. Manejo de la inmunización/vacunación.</p> <p>6540. Control de infecciones.</p>	<p>1. Determinar las causas de la fatiga (tratamiento, dolor, medicamentos) 2. Determinar las limitaciones físicas del paciente. 3. Favorecer la expresión verbal de los sentimientos a cerca de las limitaciones. 4. Favorecer la actividad física. 5. Ayuda con los autocuidados si precisa. 1. Intruir al paciente y a la familia acerca de los signos y síntomas de infección y cuando se debe informar de ellos al cuidados. 2. Enseñar al paciente y a la familia a evitar infecciones. 3. Poner en prácticas precauciones universales.</p>
<p>00179. Riesgo de glucemia inestable R/C : Conocimientos deficientes sobre el manejo de la diabetes. Falta de cumplimiento del plan terapéutico.</p>	<p>1820: Conocimiento: Control de la diabetes 182002. Descripción del papel de la nutrición en el control de la glucemia. 182005. Descripción del papel del ejercicio en el control de la glucemia. 182007. Descripción de la prevención de la hiperglucemia. 182010. Descripción de la prevención de hipoglucemia. 182026. Descripción del procedimiento correcto para el análisis de glucemia. 182021. Descripción de cuando solicitar ayuda de un profesional sanitario. 182024. Descripción de los beneficios de controlar la diabetes.</p>	<p>5602. Enseñanza: proceso de enfermedad.</p> <p>2130. Manejo de la hipoglucemia.</p> <p>2120. Manejo de la hiperglucemia.</p>	<p>1. Evaluar el nivel de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de la enfermedad. 2. Describir signos y síntomas comunes a la enfermedad. 3. Proporcionar al paciente información a cerca de la enfermedad si procede. 4. Instruir al paciente sobre cuales son los signos y síntomas de los que debe informar al cuidador siempre. 5. Administrar HC simples. 1. Fomentar el autocontrol de los niveles de glucosa. 2. Identificar al paciente con riesgo de hipoglucemia 3. Detener signos y síntomas de hipoglucemia. 4. Vigilar los niveles de glucosa en sangre. 5. Administración de glucacon. 6. Vigilar los niveles de glucosa en sangre si está indicado. 7. Potenciar la ingesta oral de líquidos. 1. Identificar las causas posibles de hiperglucemia. 2. Vigilar la presencia de cuerpos cetónicos en la orina. 3. Administración de insulina según prescripción.</p>

<p>00035. Riesgo de lesión. R/C: Medicación. Movilidad alterada. Descompensación metabólica.</p>	<p>1908. Detección del riesgo 190801. Reconoce los signos y síntomas que indican riesgo 190802. Identifica los posibles riesgos para la salud. 190808. Mantiene actualizado el conocimiento sobre los antecedentes personales. 190810. Utiliza los servicios sanitarios de acuerdo a sus necesidades. 1902. Control del riesgo 190208. Modifica el estilo de vida para reducir del riesgo 190209. Evita exponerse a las amenazas para la salud. 190212. Efectúa las vacunaciones apropiadas. 190213. Utiliza los servicios sanitarios de forma congruente cuando los necesita. 190216. Reconoce cambios en el estado de salud.</p>	<p>5602. Enseñanza: proceso de enfermedad.</p> <p>6650. Vigilancia (prevención de complicaciones)</p> <p>5510. Educación sanitaria.</p> <p>6550. Protección contra las infecciones.</p>	<p>1 Describir los signos y síntomas del proceso de la enfermedad. 2. Identificar cambios en el estado físico del paciente. 3. Comentar los cambios en el estilo de vida que puedan ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad. 4. Instruir al paciente sobre las medidas para prevenir/minimizar los efectos secundarios de la enfermedad. 5. Reforzar la información suministrada por los otros miembros del equipo de cuidados. 1. Realización de un plan de cuidados en función de los problemas y diagnósticos identificados. 2. Realización de analítica (con medicación de la creatinina sérica, comprobar la microalbuminuria, HbA1C, y perfil lipídico). 3. Realización de ECG. 4. Toma de T.A. cada tres meses. 5. Derivar al médico para la petición de fondo de ojo. 6. Exploración básica de los pies (inspección, palpación de pulsos y exploración de sensibilidades). 1. Dar consejos al menos una vez al año sobre prevención de factores de riesgo. 2. Modificación del estilo de vida. 3. Atención al fumador, apoyo a la deshabituación tabáquica. 4. Educación terapéutica individual cada cuatro meses. 1. Vacunación antigripal anual.</p>
<p>00001. Desequilibrio nutricional por exceso R/C: Aporte excesivo de nutrientes. Sedentarismo. Desconocimiento de los patrones alimenticios. M/P: IMC. Mayor de 30.</p>	<p>1612. Control del peso 161202. Mantiene la ingestión calórica diaria óptima. 161207. Mantiene un patrón alimenticio recomendado. 161203. Equilibrio entre ejercicio e ingesta calórica. 161212. Busca ayuda de un profesional cuando es necesario. 161220. Demuestra progreso hacia el peso objetivo.</p>	<p>1260. Manejo del peso.</p> <p>1280. Ayuda para disminuir el peso.</p> <p>5246. Asesoramiento nutricional.</p>	<p>1. Determinar IMC. 2. Transmitir riesgos asociados al sobrepeso. 3. Enseñar a la persona con diabetes la relación entre ingesta, peso y ejercicio. 4. Pautar con el paciente objetivos a corto, medio y largo plazo, en cuanto a la alimentación y ejercicio. 1. Determinar el deseo y motivación del paciente para disminuir de peso. 2. Determinar la cantidad de pérdida de peso deseada. 3. Establecer un plan de comidas. 4. Establecer metas de pérdida de peso. 5. Recompensar al paciente cuando consiga los objetivos. 1. Relación terapéutica basada en la confianza. 2. Determinar ingesta y hábitos alimentarios del paciente. 3. Identificación de conductas alimentarias que se desean cambiar. 4. Establecer metas realistas a corto y largo plazo. 5. Valorar los esfuerzos realizados para conseguir los objetivos.</p>

<p>00047. Riesgo de deterioro de la integridad cutánea. R/C: Alteración de la sensibilidad. Factores mecánicos. Alteración de la circulación.</p>	<p>1902. Control del riesgo 190201. Reconoce factores de riesgo. 190204. Desarrolla estrategias de control del riesgo efectivas. 190208. Modifica el estilo de vida para reducir el riesgo. 190213. Utiliza los servicios sanitarios de forma congruente cuando los necesita.</p>	<p>5603. Enseñanza: cuidado de los pies.</p>	<p>1. Proporcionar información y educación sobre: - Plan para la valoración y cuidado de los pies en casa diariamente. - Exploración diaria y minuciosa de los pies, poniendo especial cuidado entre los dedos, planta y uñas. - Importancia del calzado. - Modo de tratar las uñas. - Como prevenir posibles causas de lesión. - A quien acudir ante cualquier duda. 2. Verificar que la información se ha entendido. 3. ROL-PLAY</p>
<p>00046. Deterioro de la integridad cutánea. R/C: Calzado. Traumatismo. Alteraciones de la sensibilidad. Alteración de la circulación.</p> <p>M/P: Aparición de úlcera en el pie.</p>	<p>1101. Integridad tisular: piel y mucosas. 110102. Sensibilidad. 110111. Perfusión tisular. 110115. Lesiones cutáneas. 110121. Eritema. 110123. Necrosis.</p>	<p>3660. Cuidado de las heridas</p>	<p>1. Inspección y valoración diaria de la herida. 2. Evitar soluciones abrasivas sobre la herida abierta. 3. Aplicar tratamiento según las características y grado de evolución. 4. Optimizar control metabólico. 5. Continuar con los cuidados preventivos.</p>
<p>00094. Riesgo de intolerancia a la actividad. R/C: Mala forma física. Presencia de problemas circulatorios. Historia de intolerancia previa. Inexperiencia en la actividad.</p>	<p>0101. Estado circulatorio. 040103. Presión del pulso. 040104. Presión arterial media. 040120. Edema periférico. 040138. Temperatura cutánea. 040139. Color de la piel</p>	<p>0180. Manejo de la energía.</p>	<p>1. Determinar las causas de la fatiga (tratamiento, dolor, medicación) 2. Determinar las limitaciones físicas del paciente. 3. Favorecer la expresión verbal de los sentimientos a cerca de las limitaciones. 4. Favorecer la actividad física. 5. Ayuda con los autocuidados si precisa.</p>
<p>00126. Conocimientos deficientes. R/C: Falta de exposición. Mala interpretación de la información. Falta de interés en el aprendizaje.</p> <p>M/P: Mal control de su enfermedad. Seguimiento inexacto de las instrucciones.</p>	<p>1820. Conocimiento: Control de la diabetes 182002. Descripción del papel de la nutrición en el control de la glucemia. 182003. Descripción del plan de comidas prescritas. 182005. Descripción del papel del ejercicio en el control de la glucemia. 182006. Descripción de la hiperglucemia y sus síntomas relacionados. 182007. Descripción de la prevención de la hiperglucemia. 182009. Descripción de la hipoglucemia y sus síntomas relacionados. 182010. Descripción de la prevención de la hipo glucemia. 182011. Descripción de los procedimientos para tratar la hipoglucemia. 182026. Descripción del procedimiento correcto para el análisis de glucemia. 182016. Descripción regimen de insulina prescrito. 182027. Descripción técnica correcta de preparación y administración de insulina.</p>	<p>5602. Enseñanza: proceso de la enfermedad 5612. Enseñanza: actividad/ejercicio prescrito. 5614. Enseñanza dieta prescrita.</p>	<p>1. Proporcionar información y educación sobre los posibles cambios en el estilo de vida necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el procesc de la enfermedad. 2. Las opciones de regimen terapéutico. 3. Propósito y beneficio de la actividad/ejercicio prescritos relacionados con la diabetes. 4. Importancia de seguir un plan de alimentación. 5. Autocontrol. 6. Importancia de saber interpretar los niveles de glucosa en sangre. 7. Verificar que ha comprendido toda la información. Rol-Play.</p>

	<p>182021. Descripción de cuando solicitar ayuda a un profesional sanitario.</p> <p>182023. Descripción de prácticas de cuidado de los pies.</p> <p>282020. Descripción del regimen de hipoglucemiantes orales prescritos.</p>		
--	--	--	--

<p>00099. Mantenimiento infeccioso de la salud R/C: Deterioro cognitivo. Falta o alteración de las habilidades de la comunicación. Afrontamiento individual ineficaz. Falta de recursos materiales.</p> <p>M/P: Continuos ingresos hospitalario por descompensación metabólica. Falta demostrada de conductas adaptativas a los cambios internos o externos.</p>	<p>1602. Conducta de fomento de la salud. 160201. Utiliza conductas para evitar riesgos. 160204. Busca equilibrio entre ejercicio, trabajo, ocio, descanso y nutrición. 160207. Realiza los hábitos sanitario correctamente. 160218. Evita el mal uso del alcohol. 160219. Evita el uso del tabaco.</p>	<p>4480. Facilitar la autorresponsabilidad.</p> <p>5510. Educación sanitaria.</p> <p>5240. Asesoramiento.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Discutir con el paciente el grado de responsabilidad de sus conductas. 2. Determinar si el paciente tiene conocimientos adecuados a cerca de los cuidados de salud. 3. Fomentar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos por asumir la responsabilidad. 4. Identificar factores internos y externos que puedan mejorar la motivación en conductas. 5. Determinar conocimientos sanitarios y conductas del estilo de vida del paciente y familia. 6. Establecer prioridades de las necesidades identificadas. 7. Implicar al paciente, familia, comunidad, en los planes de salud. 8. Destacar la importancia de los hábitos de vida saludables. 1. Establecer una relación terapéutica basada en la confianza. 2. Establecer metas. 3. Ayudar al paciente a identificar el problema o la situación causante del trastorno. 4. Favorecer el desarrollo de nuevas habilidades si procede. 5. Refuerzo positivo.
<p>00146. Ansiedad. R/C: Amenaza de cambio en el estado de salud. Cambio en el entorno. Estrés.</p> <p>M/P: Inquietud en el paciente.</p>	<p>1402. Autocontrol de la ansiedad. 140207. Utiliza técnicas de relajación para reducir la ansiedad. 140215. Refiere ausencia de manifestaciones físicas de ansiedad. 140214. Refiere dormir de forma adecuada.</p> <p>1302. Afrontamiento de problemas. 130206. Busca información sobre la enfermedad y su tratamiento. 130215. Busca ayuda profesional de forma adecuada. 130205. Verbaliza aceptación de su situación. 130208. Se adapta a los cambios en desarrollo. 130214. Verbaliza la necesidad de asistencia.</p>	<p>5820. Disminución de la ansiedad</p> <p>5230. Aumentar el afrontamiento</p> <p>5270. Apoyo emocional</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identifica cambios en el nivel de ansiedad. 2. Escuchar con atención. 3. Utilizar un enfoque sereno que de seguridad. 4. Valorar y discutir respuestas alternativas a la situación. 5. Proporcionar información objetiva respecto al diagnóstico, tratamiento y pronóstico. 6. Animar al paciente a identificar sus puntos fuertes y capacidades. 1. Valorar la comprensión del paciente del proceso de la enfermedad. 2. Valorar y discutir las respuestas alternativas de la situación. 3. Proporcionar información objetiva respecto al diagnóstico, tratamiento y pronóstico. 4. Evaluar la capacidad del paciente para tomar decisiones. 1. Explorar con el paciente que ha desencadenado las

		5880. Técnicas de relajación.	emociones. 2. Realizar afirmaciones enfáticas de apoyo. 3. Apoyar el uso de mecanismos de defensa adecuados. 1. Sentarse y hablar con el paciente. 2. Favorecer una respiración lenta, profunda, intencionadamente.
00059. Disfunción sexual R/C: Su enfermedad. Tratamiento médico Déficit de conocimiento M/P: Verbalización de problemas	0119. Funcionamiento sexual 011902. Erección sostenida del clítoris/pene hasta el orgasmo 011905. Adapta la técnica sexual cuando es necesario.	5248. Asesoramiento sexual	1. Establecer una relación terapéutica basada en la confianza y el respeto. 2. Discutir modificaciones de la actividad sexual si procede: - Información sobre la alteración que produce a veces la diabetes sobre la actividad sexual. - Animar al diabético a expresar sus miedos y preguntas 3. Remitir al médico de familia si procede.
00074. Afrontamiento familiar comprometido R/C: Información y comprensión inadecuada de la persona de referencia o cuidador. Continuidad de los cuidados domiciliarios. Progresión de la enfermedad. M/P: Angustia del cuidador.	2202. Preparación del cuidador familiar domiciliario. 220201. Voluntad de asumir el papel de cuidador familiar. 220204. Participación en las decisiones de atención domiciliaria. 220202. Conocimiento del proceso de la enfermedad del receptor de cuidados. 220206. Conocimiento del régimen de tratamiento recomendado. 220209. Conocimiento de los cuidados en el seguimiento. 2600. Afrontamiento de los problemas de la familia. 260003. Afronta los problemas. 260007. Expresa libremente sentimientos y emociones. 260009. Utiliza estrategias para reducir el estrés. profesional. 260501. Participa en la planificación asistencial. 260503. Proporciona información importante. 260506. Colabora en la determinación del tratamiento. 260508. Toma decisiones cuando el paciente no es capaz de hacerlo.	5230. Aumentar el afrontamiento 5240. Asesoramiento. 5820. Disminución de la ansiedad	1. Valorar la comprensión del paciente del proceso de la enfermedad. 2. Valorar y discutir las respuestas alternativas de la situación. 3. Proporcionar información objetiva respecto al diagnóstico, tratamiento y pronóstico. 4. Evaluar la capacidad del paciente para tomar decisiones. 1. Establecer una relación terapéutica basada en la confianza y el respeto. 2. Demostrar simpatía, calidez y autenticidad. 3. Favorecer la expresión de sentimiento. 4. Reforzar nuevas habilidades. 1. Identifica cambios en el nivel de ansiedad. 2. Escuchar con atención. 3. Utilizar un enfoque sereno que de seguridad. 4. Valorar y discutir respuestas alternativas a la situación. 5. Proporcionar información objetiva respecto al diagnóstico, tratamiento y pronóstico. 6. Animar al paciente a identificar sus puntos fuertes y capacidades.
00069. Afrontamiento inefectivo R/C: Cambios en el estilo de vida. Falta de confianza en la capacidad para afrontar la situación. M/P: Solución inadecuada a los problemas que surgen.	1300. Aceptación: estado de salud. 130017. Se adapta al cambio en el estado de salud. 130011. Toma decisiones relacionadas con la salud. 130014. Realización de tareas de cuidados personales. 1302. Afrontamiento de problemas. 130206. Busca información sobre la enfermedad y su tratamiento. 130215. Busca ayuda de profesionales de forma apropiada.	5230. Aumentar el afrontamiento 5820. Disminución de la ansiedad	1. Valorar la comprensión del paciente del proceso de la enfermedad. 2. Valorar y discutir las respuestas alternativas de la situación. 3. Proporcionar información objetiva respecto al diagnóstico, tratamiento y pronóstico. 4. Evaluar la capacidad del paciente para tomar decisiones. 1. Identifica cambios en el nivel de ansiedad. 2. Escuchar con atención. 3. Utilizar un enfoque sereno que de seguridad. 4. Valorar y discutir respuestas alternativas a la situación. 5. Proporcionar información objetiva respecto al diagnóstico, tratamiento y pronóstico. 6. Animar al paciente a identificar sus puntos fuertes y capacidades.

<p>00120. Baja autoestima situacional. R/C: Cambios de rol social. Sentirse distinto o inferior al grupo.</p> <p>M/P: Verbalizaciones autonegativas, expresiones de desesperanza.</p>	<p>1205. Autoestima. 120501. Verbalización de autoaceptación. 120502. Aceptación de las limitaciones.</p>	<p>5400. Potenciación de la autoestima.</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Animar a la persona con diabetes a identificar sus virtudes.2. Ayudar a identificar las respuestas psotivas de amigos/familia/equipo sanitario cuando pone en marcha las actitudes requeridas.3. Demostrar confianza al paciente en su capacidad para controlar las tareas.
--	--	---	--