

1. Señale tres razones por las cuales el plan de cuidados es importante:
 - a. **Da continuidad a los cuidados**
 - b. **Fomenta la comunicación**
 - c. **Ayuda a determinar las prioridades de la Unidad**
 - d. **Respalda el registro del proceso de atención de enfermería**
 - e. **Sirve como instrumento de enseñanza**
2. Explique de manera breve la razón por la cual es necesario establecer prioridades:
Ayuda a asegurar que se cubran primero las necesidades básicas y luego otras, en orden de importancia.
3. ¿Cuál es la diferencia entre una meta y un resultado?
Una meta se señala en forma amplia, para mostrar la dirección general en la que se espera que evolucione el paciente. Un resultado es un paso cuantificable específico que se da para alcanzar la meta.
4. Identifique cinco componentes importantes de los resultados del paciente:
 - a. **Específicos**
 - b. **Realistas**
 - c. **Toman en consideración las circunstancias y los deseos del paciente**
 - d. **Indican un marco temporal**
 - e. **Aportan criterios para evaluación cuantificables**
5. Liste cuatro tipos de información que deben contener las intervenciones de enfermería:
 - a. **Fecha en que se registra la intervención**
 - b. **Verbo que muestre la actividad que va a realizarse**
 - c. **Calificativos sobre cómo, cuándo (tiempo/frecuencia), dónde y cuánto**
 - d. **Firma, iniciales o ambas de la enfermera**
6. Explique la diferencia entre un verbo mensurable y uno no mensurable, y dé un ejemplo de cada uno:
Los verbos mensurables describen una acción que puede observarse, cuantificarse o ambas situaciones; por ejemplo, “verbaliza”, “deambula”; la acción de los verbos no mensurables no puede observarse; por ejemplo, “entiende”, “sabe”, “aprende”.
7. ¿En qué momento inicia la planeación del egreso?
En el momento del ingreso del paciente.
8. ¿Cómo se documenta el plan de cuidados?
En un formato de una o varias páginas, que se guarda en un Kárdex, el expediente del paciente, al lado de la cama o en una base de datos computarizada.

9. En el caso que se presenta a continuación, identifique dos necesidades adicionales (respuestas humanas de interés) que enfrenta Michelle; luego, establezca una meta, con un resultado y dos intervenciones para cada necesidad.

Caso clínico: Michelle, femenino de 14 años de edad con fracturas compuestas en la pierna derecha y una concusión leve, tiene problemas agregados al dolor agudo, como se analiza antes. Su herida se contaminó con tierra y tuvo pérdida hemática significativa antes de la llegada de los paramédicos. No obstante la herida se lavó con solución salina estéril y una solución antibiótica antes de su empaquetamiento y vendaje, no se aplicó una férula por efecto del aumento de volumen tisular e inquietudes relacionadas con la herida y el hueso. En lugar de esto se está utilizando un dispositivo para fijación externa (un marco metálico que cuenta con clavos que atraviesan la piel y el hueso) con el objetivo de lograr la inmovilización de la tibia y el peroné. El dispositivo es demasiado pesado y voluminoso para permitir a Michelle desplazarse sin generarle dolor, de manera que debe permanecer en reposo en cama durante 24 h. Además, tienen que administrarse antibióticos IV cada 4 h.

1. Necesidad: **Riesgo de infección: factores de riesgo de pérdida de integridad de la piel, disminución de la concentración de hemoglobina, procedimientos invasivos, exposición ambiental prolongada.**

Meta: **Mantenerse libre de infección.**

Resultado: **La paciente mostrará datos iniciales de cicatrización de la herida, sin drenaje purulento, y se encontrará afebril en el momento del egreso**

O

Resultado: **La paciente identificará conductas que reduzcan el riesgo de infección en el transcurso de 24 h**

Intervenciones:

- **Vigilar la temperatura y los signos vitales**
 - **Mantener una técnica aséptica para el cambio de material de curación**
 - **Valorar y registrar la condición de la herida y los sitios de entrada de los clavos**
 - **Administrar antibiótico – vigilar la respuesta**
 - **Instruir a la paciente sobre las alternativas para reducir el riesgo de infección**
2. Necesidad: **Movilidad física comprometida, relacionada con pérdida de la integridad de las estructuras óseas, restricciones impuestas del movimiento (fijador externo), dolor, renuencia a iniciar el movimiento, y dolor, según lo evidencian la limitación del ángulo de movimiento, la dificultad para girarse y la movilización lenta.**

Meta: **Deambula con seguridad con un dispositivo para asistencia**

Resultado: **La paciente mantendrá la posición funcional de la pierna derecha, sin caída del pie – permanente**

O

Resultado: **La paciente incrementará su nivel de actividad del reposo en cama a mantenerse sentada en una silla con asistencia en el transcurso de 24 h**

Intervenciones:

- **Vigilar la circulación y la función nerviosa de la pierna derecha**
 - **Apoyo del pie en posición funcional con tabla para cama o sábana enrollada**
 - **Ayudar para salir de la cama y sentarse en la silla**
 - **Instruirla en torno al uso de muletas y vigilarlo**
3. Necesidad: **Conocimiento deficiente: necesidades de autocuidado/tratamiento en relación con la falta de exposición a recursos, según lo evidencia la solicitud de información**

Meta: **Manejo efectivo del cuidado personal**

Resultado: **La paciente expresará por medios verbales su comprensión sobre la condición y sus necesidades terapéuticas en el transcurso de tres días**

O

Resultado: **La paciente enumerará los signos/síntomas que hacen necesaria la evaluación/intervención médica en el transcurso de 36 h**

Intervenciones:

- **Revisar la fisiopatología apropiada de la lesión en términos simples**
- **Mostrar los cuidados apropiados de la herida y los clavos**
- **Identificar signos/síntomas sugestivos de complicaciones**
- **Discutir acciones, efectos colaterales y reacciones adversas potenciales de los medicamentos**