

1. Identifique tres actividades implicadas en la implementación del plan de cuidados:
 - a. **Identificación de prioridades**
 - b. **Provisión de cuidados al paciente**
 - c. **Recolección permanente de datos**
 - d. **Registro**
 - e. **Comunicación**
2. Discuta la importancia de la comprensión del efecto esperado y los riesgos potenciales de las intervenciones que usted implementará:
Para asegurarse que la intervención será benéfica, que la enfermera está alcanzando los efectos deseados, o que la enfermera permitió los cambios necesarios para cubrir necesidades específicas o dar seguridad.
3. Explique el propósito de la obtención permanente de datos a lo largo del paso de la implementación del proceso de atención de enfermería:
Aportar información que se utilizará para determinar si los cuidados son apropiados, la necesidad de modificar las intervenciones y referir al paciente a otras fuentes de apoyo, o ambas situaciones, la necesidad de modificar las prioridades y de desarrollar problemas o necesidades nuevos para el paciente.
4. Mencione dos razones por las cuales la documentación de los cuidados provistos es importante:
 - a. **Requerimiento legal en todos los ámbitos de atención de la salud**
 - b. **Instrumento para comunicación**
 - c. **Recurso que facilita la determinación de la efectividad de los cuidados**
 - d. **Apoyo para el establecimiento de prioridades para los cuidados permanentes**
5. Nombre tres actividades a las que pudiera recurrir para llevar a cabo las intervenciones de los cuidados planeados para el paciente:
 - a. **Cuidados “con uso de las manos”**
 - b. **Asistencia al paciente para los cuidados**
 - c. **Instrucción**
 - d. **Asesoría**
 - e. **Vigilancia**
6. ¿Cuál es la ventaja de hacer una entrega de guardia “por excepción”?
Permite la presentación de información importante de una manera breve y concisa, que ahorra tiempo.
7. ¿Cuándo y dónde es importante la confidencialidad de la información del paciente?
Al hablar con el paciente en cualquier área o situación en que la conversación pudiera ser escuchada por otras personas que no participen en los cuidados del paciente.
8. La flexibilidad para la provisión de cuidados al paciente es importante puesto que:
permite a la enfermera responder ante circunstancias modificadas, interrupciones y otras situaciones, de manera oportuna.

Caso clínico: Robert firmó indicaciones en previsión en los que solicita que no se recurra a algún medio extraordinario (es decir, intubación y ventilación mecánica) para prolongar su vida. Cuando su condición se deterioró, se notificó a su hija según se requería. Al visitar a su padre, ella se sorprendió al conocer su decisión. Se encuentra muy alterada y se desarrolla una confrontación. Robert le dice “Esto no te importa”, y se rehúsa a seguir hablando con ella.

¿Qué es lo que usted puede hacer?

Solicitar a la hija que salga de la habitación con usted, al tiempo que se asegura que el paciente se encuentra “tranquilo” antes de hacerlo. Encontrar un área silenciosa y privada, ofrecer a la hija algo para beber y sentarse de frente a ella. Reconocer sus sentimientos de tensión e impulsarla a hablar sobre la situación. Responder las preguntas y dar la información, según se requiera, en forma verbal y por escrito, en cuanto a las indicaciones en previsión. Revisar lo que se hará con su padre en relación con las indicaciones en previsión. Facilitar una conferencia entre el padre y la hija si ambos están de acuerdo, y ayudar a aclarar los términos y facilitar la comprensión. En caso necesario, referirla con una enfermera clínica especializada, una trabajadora social o el comité de ética de la institución para lograr la resolución adicional del conflicto.