

CUIDADOS DE ENFERMERIA EN EL PACIENTE CON DEPRESIÓN.

Nayra Armas Acosta. Jesica Pacheco Barrera. Margarita Gavilán López.
Enfermeras del Hospital Insular Ntra. Sra. De Los Reyes.

OBJETIVOS

Describir las intervenciones de enfermería basándonos en Los Patrones Funcionales de Salud.
Fomentar el desarrollo de la práctica en nuestro entorno siguiendo esta metodología enfermera.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud ha categorizado la depresión entre los diagnósticos clínicos más discapacitantes, y se estima que en el año 2020 será la segunda causa de enfermedad en el mundo, apenas superada por las enfermedades cardiovasculares. (Greden 2001).

La depresión es una enfermedad encuadrada dentro de los trastornos del humor, afectivos o de ánimo. El concepto, parte de una alteración del humor básico, habitualmente recurrente, por exceso (manía) o por defecto (depresión).

El cuidado integral que ofrece la enfermera a un paciente con depresión, debe incluir una valoración por Patrones Funcionales de Salud (Marjory Gordon). La descripción y valoración de estos patrones, nos permite conocer los problemas de enfermería que presenta el paciente, y así poder orientar los cuidados.

MATERIAL Y MÉTODOS

Realizamos una búsqueda bibliográfica en formato libro e Internet, consultando varios artículos relacionados con la depresión.

RESULTADOS

Describimos los cuidados que se deben aplicar a un paciente con Depresión según Los Patrones Funcionales de Salud.

PERCEPCIÓN - MANEJO DE LA SALUD

Modificación y manejo de la conducta: controlar los impulsos,....
Prevención del consumo de sustancias nocivas.
Mediación en conflictos.
Aumentar los sistemas de apoyo.
Ayuda en la modificación de sí mismo.

VALORES - CREENCIAS

Facilitar la práctica religiosa.
Clarificación de valores.
Facilitar el crecimiento espiritual.

ADAPTACIÓN - TOLERANCIA AL ESTRÉS

Disminución de la ansiedad.
Potenciación de la seguridad.
Control del estrés.
Movilización y terapia familiar.

SEXUALIDAD - REPRODUCCIÓN

Asesoramiento sexual.
Manejo de la medicación.
Aumentar los sistemas de apoyo.

NUTRICIONAL - METABÓLICO

Manejo de la nutrición.
Educación sanitaria.
Manejo del peso.
Manejo de las náuseas.
Regulación de la temperatura.

ELIMINACIÓN

Manejo del estreñimiento/impactación.
Manejo de la eliminación urinaria.
Manejo de la diarrea.
Manejo de la medicación.

ACTIVIDAD - EJERCICIO

Manejo de la medicación.
Manejo de la energía.
Fomento de ejercicio y terapia de actividad.
Participación en actividades de ocio.
Ayuda con las AVD Básicas e Instrumentales.

SUEÑO - DESCANSO

Fomentar el sueño.
Manejo de la medicación.

COGNITIVO - PERCEPTUAL

Entrenamiento de la memoria.
Estimulación cognoscitiva.
Facilitar el aprendizaje.
Orientación de la realidad.
Control nivel del dolor.

AUTOPERCEPCIÓN - AUTOCONCEPTO

Potenciación de la autoestima.
Potenciación de la consciencia de sí mismo.
Manejo ambiental seguridad: autolesión.
Potenciación de la imagen corporal.

ROL - RELACIONES

Terapia con el entorno.
Modificación de la conducta.
Habilidades sociales y potenciación de roles.
Mantenimiento en procesos familiares.
Fomentar la implicación familiar.
Apoyo al cuidador principal y a la familia.



CONCLUSIONES

Destacamos la importancia de la relación interpersonal enfermera-paciente-familia para llevar a cabo un cuidado integral.

BIBLIOGRAFIA

Clasificación de intervenciones de enfermería (CIE) (NIC) Gloria M. Bulechek, Howard K. Butcher, Joanne McCloskey Dochterman. Ed. Elsevier Mosby. 5ª Edición 2008.
Diagnósticos Enfermeros. Nanda. T. Heather Herdman. Ed. Elsevier Mosby. 2ª Edición 2009.
Clasificación de resultados de enfermería (NOC) Sue Moorhead, Marion Johnson, Meridean L. Maas, Elizabeth Swanson. Ed. Elsevier Mosby. 4ª Edición 2008.
Interrelaciones NANDA, NOC Y NIC. Marion Johnson, Gloria Bulechek, Howard Butcher, Joanne McCloskey Dochterman, Meridean L. Maas, Sue Moorhead, Elizabeth Swanson. Ed. Elsevier Mosby. 2ª Edición 2007.
<http://www.nanda-nurses.org/AboutNANDA/AboutNurses/AboutNurses.aspx>