

TRASTORNO DE PERSONALIDAD: EFECTIVIDAD DE UN PLAN DE CUIDADOS

AUTORES: ANA CRISTINA MARTINEZ RUIZ
Enfermera especialista en salud mental

INTRODUCCIÓN:

El proceso de atención de enfermería es una forma dinámica y sistematizada de proporcionar cuidados de enfermería.

Realizando un sistema de planificación en la ejecución de los cuidados de enfermería compuesto por cinco pasos: Valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación. El PAE es la herramienta de trabajo que permite la aplicación del método científico, unifica criterios de trabajo y permite realizar estudios posteriores para evaluar la efectividad.

OBJETIVOS:

Evaluar la efectividad de un PAE individualizado en un caso clínico.

CASO CLÍNICO: Mujer de 30 años de edad, soltera, natural de Brasil (vive en España desde hace 6 años) y tercera de 4 hermanos. Trabajaba en la hostelería, actualmente en baja labora. **Paciente que no presenta alergias medicamentosas, ictus cerebral derecho hace un año, en tratamiento con ácido acetilsalicílico. Fumadora, consumo habitual de cannabis y alcohol. Diagnosticada de trastorno de personalidad límite y trastorno bipolar, con dos ingresos agudos.**

Ingresa en la unidad de rehabilitación en espera para ingresar en el programa de trastornos de personalidad.

Tratamiento actual:

Disulfiram 250, quetiapina 200mg, carbonato de litio 400, zolpidem 10, venlafaxina 150R, Adero 100mg.

DESARROLLO:

Patron 1: Percepción-control de la salud
DX: 00079 Incumplimiento del tratamiento
NOC: 1601 Conducta de cumplimiento
NIC:

- Acuerdo con el paciente(4420)
- Enseñanza: medicamentos prescritos(5616)

Patron 2: Nutricional- metabólico
Patron conservado

Patron 3: Eliminación
DX: 0501 Eliminación intestinal
NIC:

- Control de la medicación (2380)
- Control de la nutrición(1100)

Patron 4: Actividad-ejercicio
Dx:00098 Deterioro en el mantenimiento del hogar

NOC: 1501 desempeño de un rol
NIC: Modificación de la conducta (4360)

Patron 5: sueño-descanso
DX: 00095 Deterioro del patron del sueño
NOC: 0004 Sueño
NIC:

- Administración de la medicación(2300)
- Mejora del sueño(1850)

Patron 6: Cognitivo-perceptivo
DX: 00083 Conflicto de decisiones
NOC: 0906 Toma de decisiones
NIC:

5270 Apoyo emocional
5230 Aumentar el afrontamiento
Dx: 00126 Conocimientos deficientes: Proceso de enfermedad y tratamiento.
NOC: 1812 Conocimiento: control del consumo de sustancias.
NIC:

Educación sanitaria (5510)
Prevención del consumo de sustancias(4500)

Patron 7 : Autopercepción-autoconcepto
DX: 00120 Baja autoestima situacional
NOC: 1205 Autoestima
NIC: Aumentar el afrontamiento(5230)
DX: 00140 Riesgo de violencia autodirigida
NOC: 1405 Control de los impulsos
NIC:

Ayuda al control del enfado(4640)
Establecer límites(4380)
Intervención en caso de crisis(6160)
Modificación de la conducta(4360)

Patron 8 Rol-relaciones
Patron conservado
Patron 9: Sexualidad- reproducción
Patron conservado

Patron 10: Adaptación-tolerancia al estrés
DX: 00069 Afrontamiento inefectivo
NOC: 1401 Control de la agresión
Nic: Ayuda en la modificación de si mismo (4470)

Patron 11: Valores-creencias
Patron conservado.

RESULTADOS:

En cuanto los resultados fueron obteniendo puntuaciones mayores durante el ingreso. Al principio se encontraban, en sus correspondientes escalas, sobre un 2 y al finalizar el proceso quedaron de un 4 a un 5.

CONCLUSIÓN:

Trascurrido un mes desde el ingreso de la paciente y basándonos en los objetivos y resultados NOC.

La paciente ha mejorado objetivamente y comprobado por varios profesionales. Por lo que queda evaluada la efectividad de este PAE individualizado.

BIBLIOGRAFIA:

NANDA Internacional. Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación. ELSEVIER. 2005-2006.
McCloskey J, Bulechek GM, Clasificación intervenciones de Enfermería (NIC). 4ª Edición.
Johnson M, Maas M, Moorhead S, Clasificación de resultados de Enfermería (NOC). 3ª Edición.
Fornés J. Enfermería de Salud Mental y Psiquiátrica. Panamericana. 2001