

MAPA DE CUIDADOS EN CIRUGIA DE ESCOLIOSIS

Autores: Pérez, J.A.; Fernández, R.M; Alonso, M.E; González, M.R.; Sánchez, V.F.; Moreno, E.

OBJETIVO: Describir la secuencia de cuidados a seguir por Enfermería para reducir la variabilidad en la práctica clínica, y garantizar la seguridad del paciente.

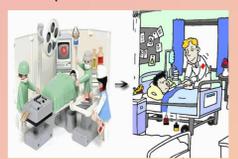
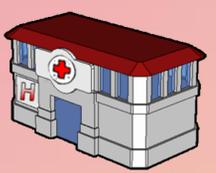
INGRESO
Ayunas 8 horas
Premedicación noche previa

DIA 1 - QUIROFANO
Premedicación inmediata

DIA 1 - POSTOPERATORIO
Encamado
Tolerancia hídrica
Drenaje/CVC-CVP/Sonda Vesical
Analgesia/Protección Gástrica IV
Antibioterapia IV
Tromboprofilaxis

DIA 2 - 24 HORAS
Encamado
Dieta Blanda
Drenaje/CVC-CVP/Sonda Vesical
Analgesia/Protección Gástrica IV
Antibioterapia IV
Tromboprofilaxis
Revisar Apósito Quirúrgico

DIA 3 - 48 HORAS
Encamado
Dieta Normal
Drenaje/CVC-CVP/Sonda Vesical
Analgesia/Protección Gástrica IV
Antibioterapia IV
Tromboprofilaxis
Rx/Analítica/Hemoderivados
Revisar Apósito Quirúrgico



	INGRESO	DIA 1 QUIROFANO	DIA 2 24 HORAS CAMA	DIA 3 48 HORAS CAMA	DIA 4 72 HORAS INCORPORAR	DIA 5 SEDESTAR	DIA 6 DEAMBULAR	DIA 7 ALTA
•ANSIEDAD 00146 -NOC: Autocontrol Ansiedad 1402 -NIC: Presencia 5340								
•DEFICIT DE CONOCIMIENTOS: PROCEDIMIENTO 00126 -NOC: Conocimiento Proceso 1803 -NIC: Enseñanza Prequirúrgica 5610 Enseñanza Procedimiento 5618								
•DEFICIT DE AUTOCUIDADOS: ALIMENTACION / BAÑO-HIGIENE 00102/00108 -NOC: Autocuidados: AVD 0300 -NIC: Ayuda Autocuidados 1800 Cuidados Paciente Encamado 0740 Vigilancia Piel 3590								
•DETERIORO DE LA MOVILIDAD 00085 -NOC: Movilidad 0208 -NIC: Terapia Ejercicios/Ambulación 0221 Enseñanza Actividad/Ejercicio 5612								
•RIESGO DE ESTREÑIMIENTO R/C INMOVILIDAD 00015 -NOC: Eliminación Intestinal 0501 -NIC: Manejo del Estreñimiento 0450								
•DOLOR AGUDO SECUNDARIO A INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA 00132 -NOC: Control del Dolor 1605 -NIC: Manejo del Dolor 1400 Administración de Analgésicos 5610								
•RIESGO DE INFECCIÓN R/C DISPOSITIVOS INVASORES Y HERIDA QUIRURGICA 00004 -NOC: Control del Riesgo: Infección 1902 -NIC: Control de Infecciones 6550 Vigilancia 6650 Cuidado de Heridas 3660 Cuidados del Drenaje 1870								
•RIESGO DE SANGRADO SECUNDARIA A INTERVENCIÓN QUIRURGICA 00206 -NOC: Control de Síntomas: Hemorragia 1608 -NIC: Monitorización de Signos Vitales 6680								
•RIESGO DE CAÍDAS R/C POSTOPERATORIO 00155 -NOC: Conducta Prevención de Caídas 1909 -NIC: Prevención de Caídas 6490								
•INCONTINENCIA URINARIA FUNCIONAL SECUNDARIA A CATETERISMO VESICAL 00020 -NOC: Eliminación Urinaria 0503 -NIC: Cuidados del Catéter Urinario 1876 Cuidados Incontinencia Urinaria 0610								

DIA 4 - 72 HORAS
Incorporación en Cama
Dieta Normal
Retirada Drenaje/Sonda Vesical
Vía Salinizada
Cura Herida Quirúrgica
Analgesia/Protección Gástrica IV/Oral
Tromboprofilaxis

DIA 5
Sedestación
Dieta Normal
Analgesia/Protección Gástrica Oral
Tromboprofilaxis
Revisar Apósito Quirúrgico

DIA 6
Deambulación
Dieta Normal
Analgesia/Protección Gástrica Oral
Tromboprofilaxis
Revisar Apósito Quirúrgico

DIA 7 - ALTA
Deambulación
Dieta Normal
Analgesia/Protección Gástrica Oral
Tromboprofilaxis
Cura Herida Quirúrgica
Ortesis si precisa
Informe Continuidad Cuidados



CONCLUSIONES:
-Atención integral del paciente.
-La unificación de criterios evita errores y garantiza la seguridad del paciente.
-El uso del lenguaje enfermero mejora la calidad asistencial y garantiza la continuidad de cuidados.

BIBLIOGRAFIA:
-Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y Clasificación” 2012-2014. NANDA Internacional . Elsevier. Edición 2012.
-Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). Tercera Edición. Elsevier. Edición 2005.
-Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). Cuarta Edición. Elsevier. Edición 2004.