

# CONTROL DE LA POBLACIÓN CON DIAGNÓSTICOS ENFERMEROS

**Autora:** Berenguel Martínez María Rosa

## Introducción

La enfermera interviene e identifica los diagnósticos de riesgo para garantizar seguridad al paciente, de ahí la importancia de conocer su efectividad de las intervenciones enfermeras y evolución de la etiqueta diagnóstica en tanto se convierte en diagnóstico real.

## Objetivos

1. Conocer la prevalencia de diagnósticos de riesgo en pacientes domiciliarios.
2. Identificar los diagnósticos de riesgo más prevalentes.
3. Identificar los diagnósticos de riesgo que se convierten en problemas reales.

## Resultados

Casi un 49% de los Diagnósticos Enfermeros emitidos son de Riesgo.

De los cuales los más prevalentes son el Riesgo de caídas y Riesgo de deterioro de la integridad cutánea, con un 38 y 36 % respectivamente.

De los Diagnósticos de Riesgo más prevalentes identificados, el que con más frecuencia se convierte en problema real es el de Riesgo de infección con un 27%, estando asociado todos los casos al uso de sonda vesical o existencia de UPP de grandes dimensiones.

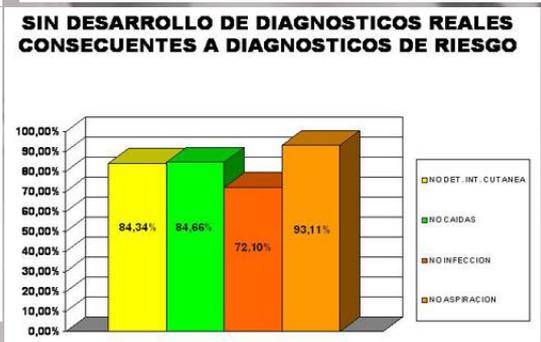
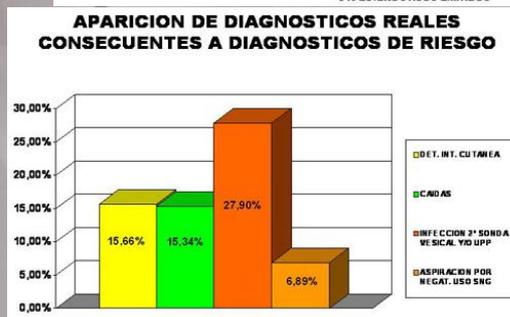
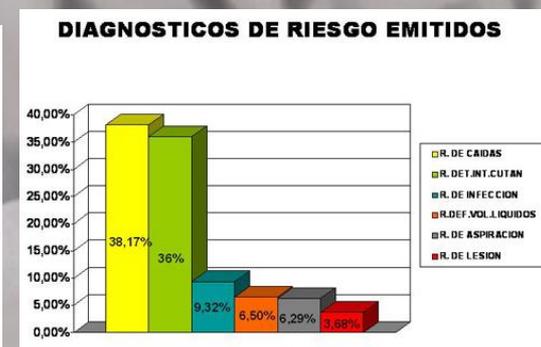
Le siguen la aparición de caídas y deterioro de la integridad cutánea con un 15% en ambos casos.

No obstante se mantiene como Riesgo sin llegar a aparecer el problema real el 84 % de Riesgo de caídas y Riesgo de deterioro de la integridad cutánea, el 72% de Riesgo de infección y el 93% del riesgo de aspiración.

## Metodología

Se propone un estudio descriptivo longitudinal prospectivo, con una muestra de 670 pacientes domiciliarios valorados durante el periodo 2009-2013, en el centro de salud Huércal de Almería.

La fuente de datos se realiza mediante revisión de historia clínica de cada paciente desde la identificación del Diagnóstico Enfermero de Riesgo y su seguimiento en el tiempo hasta que aparece o no el problema real.



## Conclusiones

1. Casi la mitad de los diagnósticos identificados son de riesgo, siendo los más prevalentes el de Riesgo de caídas y Riesgo de la identidad cutánea.
2. Los problemas que más aparecen son los de causa multifactorial, lo que hace necesario un seguimiento individual de los casos, especialmente en los más prevalentes para intervenir sobre las posibles causas y evitar las consecuencias físicas y económicas que ocasionan.
3. En un porcentaje elevado aparece infección secundario a sonda vesical, por lo que se debería tener en cuenta el procedimiento de cuidados del catéter urinario que sigue el paciente y/o el cuidador, así como las manipulaciones por parte del personal sanitario