

PLAN DE CUIDADOS PARA LA PREVENCIÓN DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA DURANTE Y POSTINTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

Autores: Calatayud Fernández, José Ramón. Álvarez Padilla, Rubén. Merchante Ruiz, Beatriz.

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades causadas por coágulos de sangre son consideradas como una de las principales causas de muertes hospitalarias inesperadas. En consecuencia, las tasas comparativamente altas y peligrosas de TVP también implican costes significativos para las instituciones de atención sanitaria que tratan las complicaciones asociadas con esta condición.

La TVP clínica a menudo es silenciosa y puede estar enmascarada por el proceso de curación de la inflamación post-operatoria y por una hospitalización corta. Existen riesgos durante la cirugía debido principalmente, al hecho de que el paciente se encuentra inmovilizado y recibió anestesia general.

OBJETIVOS

Establecer un **plan de cuidados** de enfermería usando la metodología NANDA/NIC/NOC dirigido a pacientes con riesgo de trombosis venosa profunda.

MÉTODO

Se realizó revisión bibliográfica en las principales bases de datos, elaborándose un plan de cuidados usando la metodología NANDA/NIC/NOC atendiendo a las situaciones clínicas presentes en pacientes intervenidos quirúrgicamente con riesgo de TVP

SITUACIONES CLÍNICAS

HOSPITALIZACIÓN

Diagnósticos NANDA

00060 - Interrupción de los procesos familiares r/c cambio en el estado de salud de un miembro de la familia
 00095 - Deterioro del patrón del sueño r/c interrupciones (p.ej. Administración de terapias), falta de intimidad, iluminación, olores nocivos, ruidos, compañero de sueño y/o mobiliario desconocido en el dormitorio
 00097 - Déficit de actividades recreativas r/c entorno desprovisto de actividades recreativas
 00148 - Temor r/c separación del sistema de soporte en una situación potencialmente estresante (p. ej., hospitalización)
 00011 - Estreñimiento r/c actividad física insuficiente, estrés emocional, opiáceos, embarazo, cambio en el patrón de alimentación habitual, y/o entre otros factores
 00170 - Riesgo de deterioro de la religiosidad r/c hospitalización

Intervenciones NIC

7110 - Fomentar la implicación familiar
 1850 - Mejorar el sueño
 5360 - Terapia de entretenimiento
 5270 - Apoyo emocional
 000450 - Manejo del estreñimiento/impactación
 5424 - Facilitar la práctica religiosa

Resultados NOC

2609 - Apoyo familiar durante el tratamiento
 0004 - Sueño
 1604 - Participación en actividades de ocio
 1210 - Nivel de miedo
 0501 - Eliminación intestinal
 2001 - Salud espiritual

RIESGO

BAJO	CIRUGÍA MENOR (< 30')
MEDIO	CIR. MAYOR O MENOR (PAC. 40 – 60 AÑOS) CIR. MAYOR (>30') MENORES 40 AÑOS CIR. MENOR EN PAC. CON FACTORES RIESGO
ALTO	CIR. MAYOR > 60 AÑOS SIN FACT. RIESGO CIR. MAYOR PAC. 40-60 AÑOS+FACT. RIESGO IAM Y PAC. NO QUIR. CON FACT. RIESGO
MUY ALTO	CIR. MAYOR PAC.>40 AÑOS CON ETEV, NEOPLASIA O HIPERCOAGULABILIDAD CIR. ORTOPÉDICA MAYOR EN MM.II. FRACTURA DE CADERA ICTUS LESIÓN DE MÉDULA ESPINAL TRAUMATISMO MÚLTIPLE MÚLTIPLES FACTORES RIESGO

DOLOR AGUDO

Diagnósticos NANDA

00132 - Dolor agudo r/c agente lesivos (biológicos, químicos, físicos y/o psicológicos)

Intervenciones NIC

001400 - Manejo del dolor
 2210 - Administración de analgésicos
 1800 - Ayuda al autocuidado
 2390 - Prescribir medicación

Resultados NOC

002102 - Nivel del dolor
 2101 - Dolor: efectos nocivos

MOVILIDAD FÍSICA

Diagnósticos NANDA

00085 - Deterioro de la movilidad física r/c intolerancia a la actividad, deterioro cognitivo, disminución de la resistencia, disminución del control muscular, disminución de la masa muscular, deterioro musculoesquelético y/o entre otros factores
 00088 - Deterioro de la ambulación r/c deterioro musculoesquelético, deterioro del equilibrio, deterioro cognitivo, dolor y/o entre otros factores
 00090 - Deterioro de la habilidad para la traslación r/c obesidad, deterioro neuro muscular, deterioro musculoesquelético y/o entre otros factores
 00123 - Desatención unilateral r/c lesión cerebral por un traumatismo, lesión cerebral por enfermedad neurológica, hemiplejía y/o entre otros factores
 00133 - Dolor crónico r/c incapacidad física crónica
 00035 - Riesgo de lesión r/c alteración de la movilidad
 00155 - Riesgo de caídas r/c prótesis en extremidades inferiores, uso de dispositivos de ayuda, deterioro de la movilidad física y/o entre otros factores
 00038 - Riesgo de traumatismo r/c problemas de equilibrio y/o disminución de la coordinación muscular
 00102 - Déficit de autocuidado: alimentación r/c deterioro musculoesquelético
 00108 - Déficit de autocuidado: baño r/c deterioro musculoesquelético
 00109 - Déficit de autocuidado: vestido r/c deterioro musculoesquelético
 00110 - Déficit de autocuidado: uso del inodoro r/c deterioro musculoesquelético
 00153 - Riesgo de baja autoestima situacional r/c deterioro funcional
 00224 - Riesgo de baja autoestima crónica r/c acontecimiento traumático y/o situación traumática
 00124 - Desesperanza r/c prolongada restricción de la actividad que crea aislamiento
 00137 - Aflicción crónica r/c experimenta discapacidad crónica

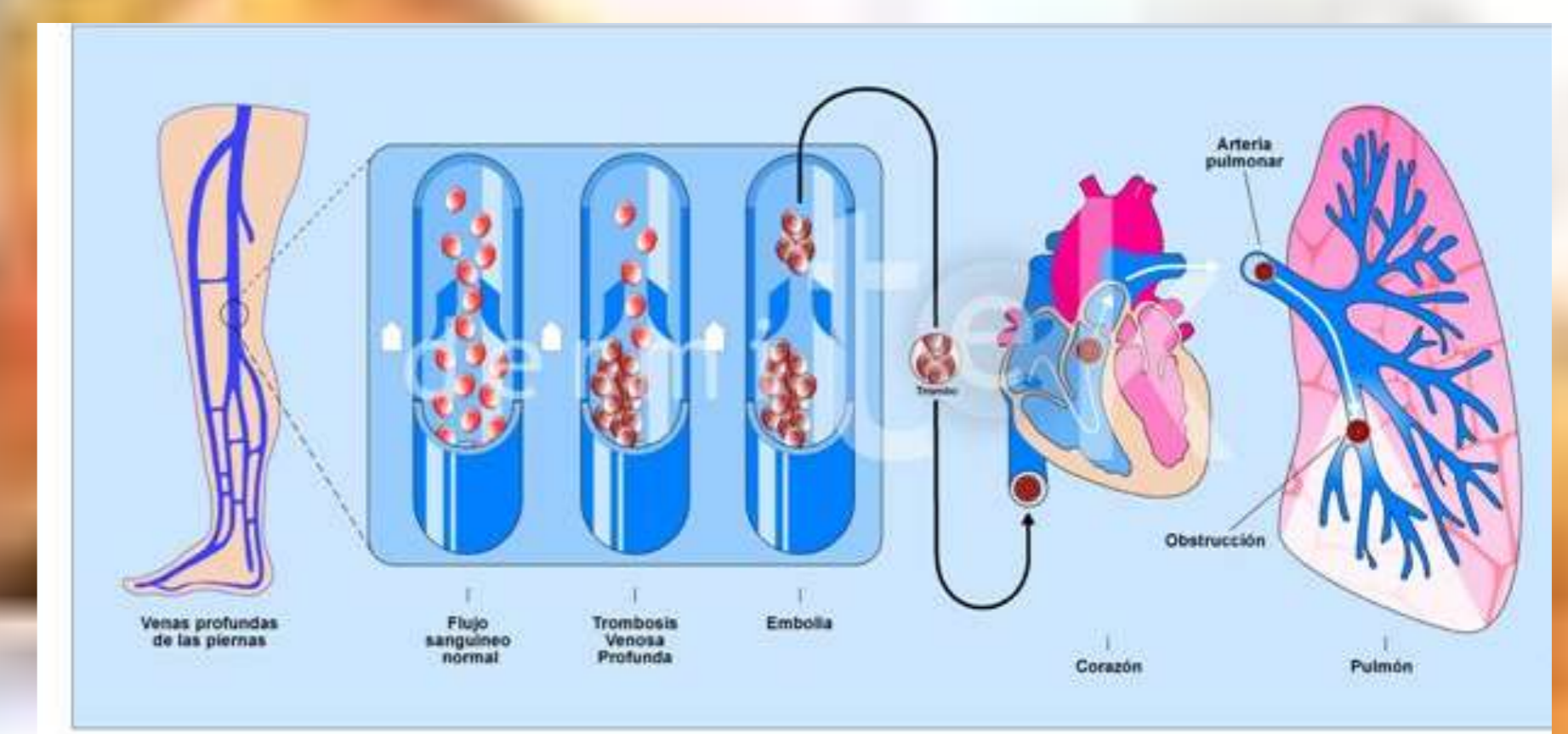
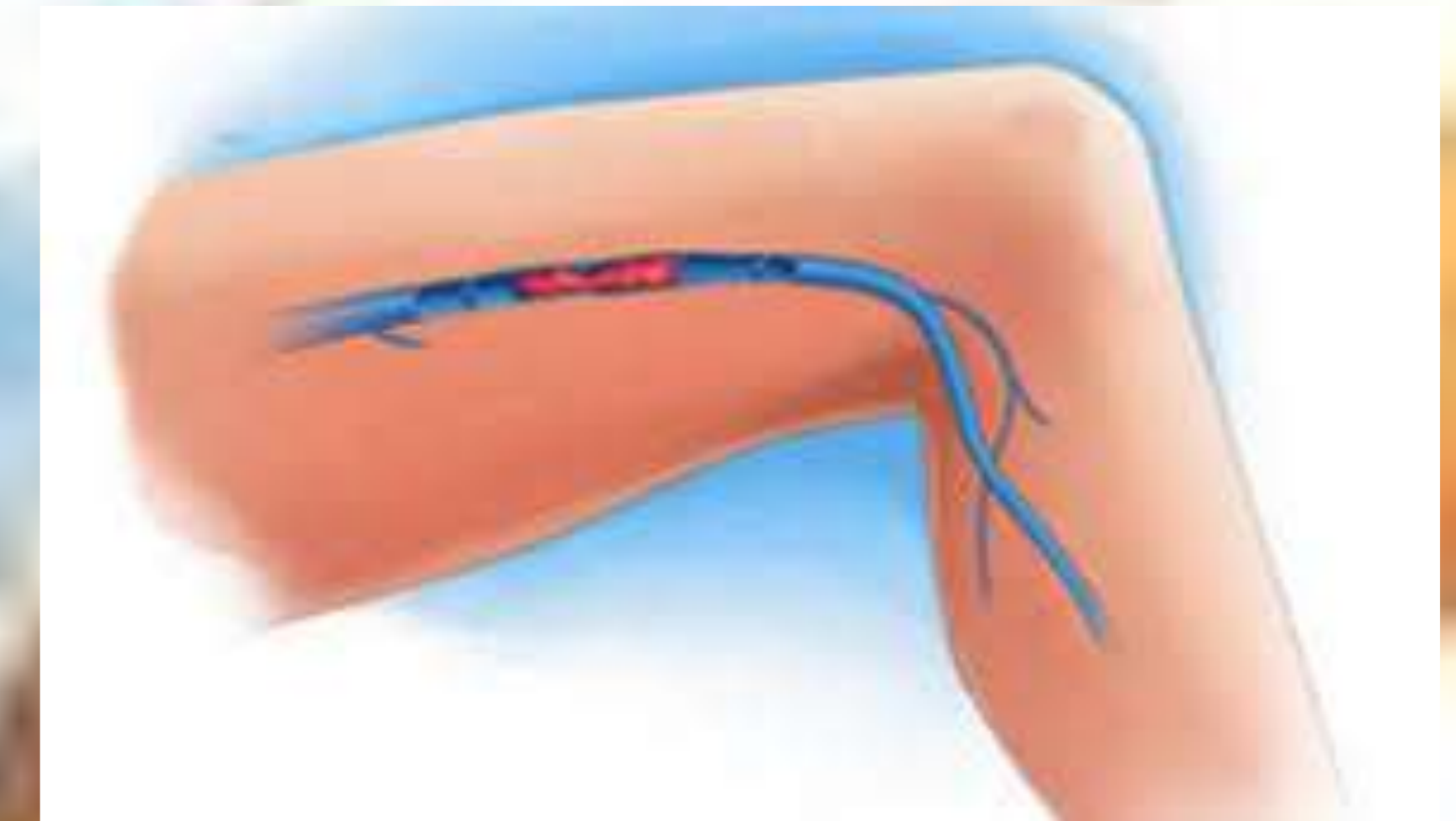
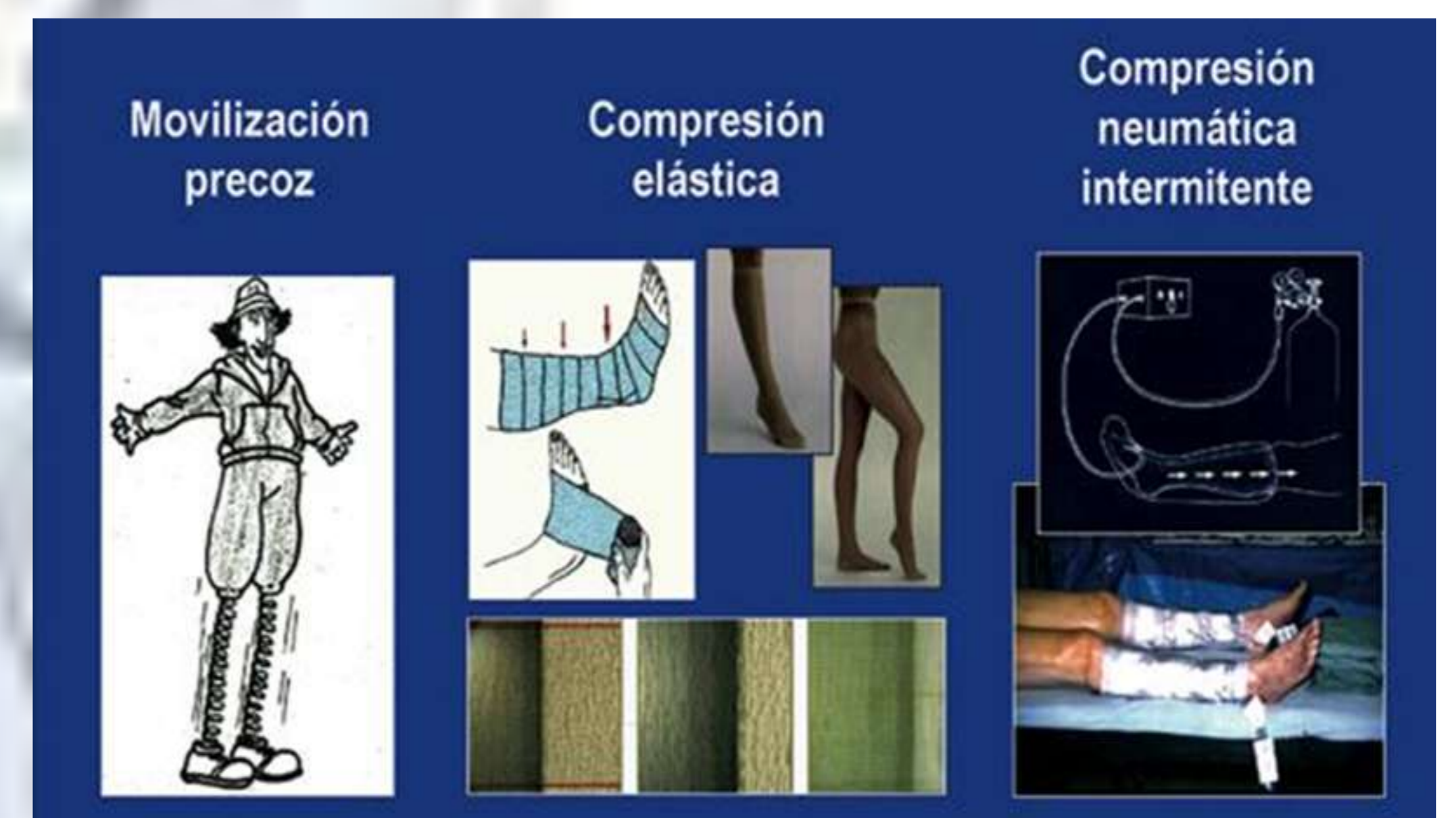
Resultados NOC

0208 - Movilidad
 0200 - Ambular
 1308 - Adaptación a la discapacidad física
 2102 - Nivel de dolor
 1910 - Ambiente seguro del hogar
 1909 - Conducta de prevención de caídas
 0300 - Autocuidados: actividades de la vida diaria (AVD)
 1205 - Autoestima
 1201 - Esperanza
 1208 - Nivel de depresión

Intervenciones NIC

0221 - Terapia de ejercicios: ambulación
 0226 - Terapia de ejercicios: control muscular
 0224 - Terapia de ejercicios: movilidad articular
 2760 - Manejo ante la anulación de un lado del cuerpo
 001400 - Manejo del dolor
 6486 - Manejo ambiental: seguridad
 6490 - Prevención de caídas
 1800 - Ayuda al autocuidado
 5400 - Potenciación de la autoestima
 5310 - Dar esperanza

ACTIVIDADES



CONCLUSIÓN

El cuidado del paciente con riesgo de TVP deberá hacerse de manera integral. La puesta en marcha de un plan de cuidados de enfermería específico permite garantizar una atención sanitaria eficaz y con calidad.