

Criterios de Resultado	Indicadores	Criterios de Resultado	Indicadores
1004 Estado nutricional	100401 Ingestión de nutrientes	1211 Nivel de ansiedad	121129 Trastorno del patrón del sueño
	100410 Tono muscular		
	110411 Hidratación		
0501 Eliminación intestinal	050105 Heces blandas y formadas	1101 Integridad tisular	110104 Hidratación
	050112 Facilidad de eliminación		110113 Piel intacta
0503 Eliminación urinaria	050303 Cantidad de orina	1209 Motivación	120910 Expresa la creencia en la capacidad para realizar la acción
	050309 Chorro de la orina sin dolor		
0208 Movilidad	020801 Mantenimiento del equilibrio	1605 Control de dolor	160511 Refiere dolor controlado
	020806 Ambulación		160505 Utiliza los analgésicos bien
	020802 Mantenimiento de la posición corporal		
0004 Sueño	000404 Calidad del sueño	1102 Curación de la herida por 1ª intención	110201 Aproximación cutánea
	000403 Patrón del sueño		110213 Aproximación de los bordes de la herida
0305 Autocuidados: higiene	030501 Se la va las manos	1909 Conducta de prevención de caídas	190910 Uso de zapatos con cordones
	030506 Mantiene la higiene bucal		190901 Uso correcto dispositivos ayuda
	030509 Se peina		190911 Adaptación de la altura del WC
	030503 Se limpia la zona perineal		190912 Adaptación de la altura de la silla
1811 Conocimiento actividad prescrita	181101 Descripción de la actividad prescrita		
	181104 Descripción de las restricciones de la actividad		

PLAN DE CUIDADOS ESTANDARIZADO DEL PACIENTE CON FRACTURA DE CADERA

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

DESCRIPCIÓN DEL PACIENTE ESTANDAR

Paciente mayor de 65 años, hombre o mujer, con fractura de cadera, cuya etiología puede ser variada, subsidiario de tratamiento quirúrgico y sin complicaciones asociadas.

TIEMPO MEDIA DE ESTANCIA HOSPITALARIA

Entre 3 y 5 días

ALERGIAS: NO SI Describir: _____

ANTECEDENTES PERSONALES	TRATAMIENTO DOMICILIARIO

Gravemente comprometido	Sustancialmente comprometido	Moderadamente comprometido	Levemente comprometido	No comprometido
1	2	3	4	5

Nunca demostrado	Raramente demostrado	A veces demostrado	Frecuentemente demostrado	Siempre demostrado
1	2	3	4	5

Ninguno	Escaso	Moderado	Sustancial	Extenso
1	2	3	4	5

Extenso	Sustancial	Moderado	Escasos	Ninguno
1	2	3	4	5

Grave	Sustancial	Moderado	Leve	Ninguno
1	2	3	4	5

- INTERVENCIONES***
- 1100 Manejo nutrición**
- Comprobar la ingesta registrada para ver el contenido nutricional y calórico
 - Fomentar la ingesta de proteínas, hierro y vit. C
- 0430 Manejo intestinal**
- Observar si hay sonidos intestinales
 - Registrar la fecha del último movimiento intestinal
- 0420 Irrigación intestinal**
- Comprobar la prescripción médica del lavado
 - Elegir el tipo de enema
 - Tomar nota de si es efectivo el enema
- 0590 Manejo de la eliminación urinaria**
- Observar signos y síntomas de retención urinaria
- 0580 Sondaje vesical**
- Explicar el procedimiento y fundamento
 - Mantener una técnica aséptica
- 0222 Terapia de ejercicios: equilibrio**
- Proporcionar dispositivos de ayuda (bastón, andador...)
 - Ayudarle a ponerse de pie y sentarse
- 0221 Terapia de ejercicios: ambulación**
- Ayudar al paciente con la deambulación inicial
- 1850 Mejorar sueño**
- Ajustar el programa de administración de medicación para apoyar el ciclo vigilia/sueño del paciente
 - Ajustar el ambiente (luz, ruido, Tª, colchón, cama) para fomentar el sueño
- 1804 Ayuda en los autocuidados-aseo**
- Ayudar al paciente en el aseo/cuña
- 1801 Ayuda baño**
- Proporcionar ayuda hasta que el paciente sea capaz de asumir los autocuidados
- 3584 Cuidados de la piel**
- Mantener la ropa de la cama limpia, seca, sin arrugas
 - Realizar aseo con jabón neutro
 - Aplicar emolientes (ácidos grasos, hiperoxigenados a la zona afectada).
- 0940 Cuidados de la tracción / inmovilización**
- Colocarlo en una correcta lineación corporal
 - Asegurarse de que las cuerdas de la tracción y las pesas cuelgan libremente
 - Mantener la tracción en todo momento

- INTERVENCIONES***
- 3500 Manejo de presiones**
- Aplicar protectores de talones
 - Colocar al paciente sobre un colchón terapéutico
- 6490 Prevención de caídas**
- Utilizar barandillas laterales para evitar caídas de la cama
 - Ayudar a la deambulación de la persona inestable.
 - Identificar déficit cognitivos o físicos del paciente que puedan aumentar la posibilidad de caídas en un ambiente dado.
- 2210 Administración de analgesia**
- Comprobar órdenes médicas en cuanto al medicamento, dosis y frecuencia
- 0840 Cambio de posición**
- Colocar en la posición terapéutica adecuada
- 3660 Cuidados de las heridas**
- Curar según protocolo
- 6540 Control de infecciones**
- Poner en práctica las precauciones universales
 - Realizar técnicas de aislamiento si precisa
- 2380 Manejo de la medicación**
- Verificar la prescripción de la medicación
 - Observar la posibilidad de alergias
 - Administrar la medicación por la vía y con la técnica adecuadas
 - Ayudar al paciente a tomar la medicación si precisa
- 1870 Cuidado del drenaje**
- Mantener el recipiente al nivel adecuado
 - Conectar la aspiración si procede
- 1876 Cuidados del catéter urinario**
- Mantener sistema de drenaje cerrado
 - Colocarlo en la pierna contraria a la lesión
- 5820 Disminución de la ansiedad**
- Explicar todos los procedimientos
 - Escuchar con atención
 - Administrar medicamentos que reduzcan la ansiedad, si están prescritos.
- 5612 Enseñanza: actividad / ejercicio prescrito**
- Instruir al paciente a utilizar los dispositivos de ayuda para caminar

VALORACION DE LAS NECESIDADES	DESCRIPCIÓN
Respirar con normalidad	Sin alteraciones significativas
Comer y beber adecuadamente	Puede presentar mala nutrición o desnutrición subclínica y mala hidratación
Eliminar los desechos del organismo.	Alteración en el patrón de la eliminación relacionado con sedentarismo. Incontinencia urinaria. Incontinencia doble.
Movimientos y mantenimiento de postura adecuada.	Paciente que presenta incapacidad para moverse debido al dolor y la inmovilización.
Descansar y dormir	Alteración del sueño por dolor, por cambio del entorno y por la postura.
Seleccionar vestimenta adecuada.	Posibles problemas significativos
Mantener la temperatura corporal	Posibles problemas significativos
Mantener la higiene corporal	Incapacidad para realizar higiene personal. Riesgo de caídas por desorientación. Herida quirúrgica.
Evitar los peligros del entorno	Riesgo de confusión aguda. Riesgo de confusión crónica. Ansiedad
Comunicarse con otros, expresar emociones, necesidades, miedos u opiniones	Riesgo de confusión aguda. Riesgo de confusión crónica. Ansiedad
Ejercer culto a Dios, acorde con su religión	Sin alteraciones significativas
Trabajar de forma que permita sentirse realizado	Sin alteraciones significativas
Participar en todas las formas de recreación y ocio	Sin alteraciones significativas
Estudiar, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduce a un desarrollo normal de la salud.	Alterada. Presenta déficit de conocimientos.

- INTERVENCIONES COMUNES A TODOS LOS PLANES DE CUIDADOS**
- 7310 – Cuidados de enfermería al ingreso 7370 – Planificación de alta
 7920 – Documentación 8140 – Informe de turnos
 6680 – Monitorización de los signos vitales 8060 – Transcripción de órdenes
 7460 – Protección de los derechos del paciente

* Esta es una muestra de las actividades a realizar por cada intervención para conocer el total de las actividades que se aplican de esta intervención consultar la NIC

VALORACIÓN DEL DIAGNOSTICO	DIAGNÓSTICOS	Factores de relación Factores de riesgo	CRITERIOS DE RESULTADO	INTERVENCIONES
Fecha creación: Fecha resolución:	00002 Desequilibrio nutricional por defecto	<ul style="list-style-type: none"> Factores económicos. Factores psicológicos Incapacidad para ingerir / digerir 	1004 Estado nutricional	1100 Manejo nutrición
Fecha creación: Fecha resolución:	00011 Estreñimiento	<ul style="list-style-type: none"> Deshidratación. Aporte insuficiente de fibra. Dentición inadecuada. Actividad física insuficiente. Debilidad muscular 	0501 Eliminación intestinal	0430 Manejo intestinal 0420 Irrigación intestinal
Fecha creación: Fecha resolución:	00016 Deterioro de la eliminación urinaria	<ul style="list-style-type: none"> Deterioro sensitivo motor 	0503 Eliminación urinaria	0590 Manejo de la eliminación urinaria 0580 Sondaje vesical
Fecha creación: Fecha resolución:	00085 Deterioro de la movilidad física	<ul style="list-style-type: none"> Deterioro musculoesquelético. Pérdida de integridad de estructuras óseas 	0208 Movilidad	0222 Terapia de ejercicios: equilibrio 0221 Terapia de ejercicios: ambulación
Fecha creación: Fecha resolución:	00095 Insomnio	<ul style="list-style-type: none"> Malestar físico. Ansiedad. Factores ambientales 	0004 sueño	1850 Mejorar sueño
Fecha creación: Fecha resolución:	00108 Déficit de autocuidado: baño o higiene	<ul style="list-style-type: none"> Dolor. Deterioro musculoesquelético Deterioro cognitivo 	0305 Cuidados personales/higiene	1804 Ayuda en los autocuidados-aseo 1801 Ayuda baño
Fecha creación: Fecha resolución:	00047 Riesgo de deterioro de la integridad cutánea	<ul style="list-style-type: none"> Edad. Excretas Inmovilización. Prominencias óseas 	1102 Curación de la herida 1101 Integridad tisular; piel y membranas mucosas 1004 Estado nutricional	3584 Cuidados de la piel 0940 Cuidados de la tracción / inmovilización 3540 Prevención de las UPP 1120 Terapia nutricional 3500 Manejo de presiones
Fecha creación: Fecha resolución:	00155 Riesgo de caídas	<ul style="list-style-type: none"> Edad avanzada Vivir solo Uso de dispositivos de ayuda 	1912 Estado de seguridad: caídas 1911 Conducta de seguridad 1909 Conducta de prevención de caídas	6480 Manejo ambiental 6490 Prevención de caídas 7980 Informe de incidencias
Fecha creación: Fecha resolución:	00132 Dolor agudo	<ul style="list-style-type: none"> Agentes lesivos físicos 	1605 Control del dolor 2102 Nivel del dolor	2380 Manejo de la medicación 2210 Administración de analgesia 0840 Cambio de posición 6040 Terapia de relajación simple
Fecha creación: Fecha resolución:	00004 Riesgo de infección	<ul style="list-style-type: none"> Procedimientos invasivos 	1102 Curación de la herida: por 1ª intención	3660 Cuidados de las heridas 6540 Control de infecciones 3440 Cuidados del sitio de incisión 1870 Cuidado del drenaje 2380 Manejo de la medicación 1876 Cuidados del catéter urinario
Fecha creación: Fecha resolución:	000146 Ansiedad	<ul style="list-style-type: none"> Edad, mayor de 60 años Dolor Menor movilidad 	1211 Nivel de ansiedad	5820 Disminución de la ansiedad
Fecha creación: Fecha resolución:	00126 Conocimientos deficientes	<ul style="list-style-type: none"> Limitación cognitiva Falta de interés en el aprendizaje Falta de memoria 	1811 Conocimiento: actividad prescrita 1803 Conocimiento: proceso de la enfermedad 1209 Motivación	5612 Enseñanza: actividad / ejercicio prescrito 7370 Planificación del alta 7040 Apoyo al cuidador principal
PROBLEMAS EN COLABORACIÓN	PRESCRIPCIÓN		INTERVENCIONES	
DERIVADOS DEL TRATAMIENTO	Canalización de vía periférica Extracción de muestras: analítica Sondaje Vesical, si procede. Sueroterapia antibioterapia		4190 Punción intravenosa 0580 Sondaje vesical 2314 Administración de medicación IV	
DERIVADOS DE PRUEBAS	Realización de pruebas cruzadas Extracción de analíticas Rx e interconsultas		4232 Flebotomía: muestra de sangre arterial 4238 Flebotomía: muestra de sangre venosa	
DERIVADOS DEL PROPIO DIAGNÓSTICO	Hemorragia Infección Hematoma TEP		4160 control de hemorragias 6540 control de infecciones 4110 Precauciones en el embolismo	