

APLICACIÓN DE DIAGNÓSTICOS ENFERMEROS EN EL PACIENTE EN HEMODIÁLISIS

Elvira Miguel Fraile, María Bustamante Munguira, Lara Lobo Pérez, David Alba Torre

Centro Renal Kidney. Valladolid

Se establecen 1. Diagnósticos, 2. Objetivos y 3. Acciones a llevar a cabo en un varón de 56 años, Insuficiencia Renal Crónica de etiología no filiada con fecha de inicio en hemodiálisis 06-06-95, meningitis en la infancia con secuelas (estado mental límite).

Rol de cuidador desempeñado por la madre.

Actualmente tendencia a la hipotensión, sin medicación hipotensora, I.M.C: 20,98.

Orina residual: 0 ml/ 24 h, sin edemas, ganancias interdiálisis de 2,4 Kg durante el mes de Marzo.

Tratamiento con Calcijex®. Hemoglobina: 12,8 gr/dl en el mes de Marzo.

1. Diagnósticos

- 1.1. Manejo inefectivo del régimen terapéutico.
- 1.2. Riesgo de desequilibrio de volumen de líquidos.
- 1.3. Riesgo de estreñimiento.
- 1.4. Perfusión tisular inefectiva (renal).
- 1.5. Desempeño inefectivo del rol.
- 1.6. Temor.
- 1.7. Riesgo de deterioro de la integridad cutánea.
- 1.8. Riesgo de infección.

2. Objetivos

- 2.1. Fomentar el autocuidado.
- 2.2. Conseguir aumento de peso interdiálisis no superior a 1-1,5 Kg.
- 2.3. Evitar el estreñimiento.
- 2.4. Conseguir evitar incidencias intradiálisis.
- 2.5. Fomentar el autocuidado.
- 2.6. Potenciar la seguridad al paciente.
- 2.7. Preservar la integridad cutánea.
- 2.8. Evitar las infecciones.

3. Acciones

- 3.1. Abarca las acciones descritas a continuación y la comprobación del thrill.
- 3.2. Normas para reducir el agua de la alimentación (evitar caldos y sopas claras, pasta cocinada "al dente" y servida bien escurrida, saltear las verduras después de hervirlas).
Limitar la ingesta de comidas saladas y alimentos de preparación industrial.
Utilizar rodajas de limón o chicle sin azúcar para estimular la salivación.
Peso diario en la misma báscula.
- 3.3. Ejercicios físicos regulares y masajes abdominales.
Establecer un horario fijo para educar el ritmo intestinal.
Aumento de la ingesta de fibras (pobre en potasio; ½ taza de judías verdes, repollo común, berro, escarola, 1 lima mediana, maracuyá pequeño).
- 3.4. Control y vigilancia de constantes vitales, edemas y ganancias de peso interdiálisis.
- 3.5. Explicación de la medicación, facilitándole un gráfico con horarios y fotografías.
Darle las citaciones explicadas verbalmente y por escrito (indicaciones para llegar).
- 3.6. Explicar la técnica a realizar, tranquilizándole, intentar que lo lleve a cabo el personal con quien se sienta más seguro. Empleo de pomada anestésica en las zonas de punción (Emla®).

- 3.7. Vigilar signos de infección. Alternar y mantener las zonas de punción limpias.
Proteger el brazo de golpes y heridas. Retirar apósitos unas horas después de la sesión (vigilar posibles sangrados), uso de esparadrappo hipoalergénico.
- 3.8. Técnica aséptica (campo y material estériles), desinfección de las zonas de punción.
Toma de temperatura diaria, vigilancia de signos (dolor, calor, rubor y tumor).
Conseguimos alcanzar los objetivos de los siguientes diagnósticos; 2,3,4,5,7 y 9.