

ANEMIAS

El siguiente plan de cuidados de enfermería presenta los principales problemas que aparecen en los/las pacientes incluidos/as en el Proceso Asistencial Integrado Anemias, sin embargo no debemos obviar que se trata de un plan de cuidados estandarizado por lo que habrá que personalizarlo a cada paciente y a su cuidador/a para su correcta aplicación.

Es una herramienta que intenta disminuir la variabilidad de las actuaciones de los/las profesionales para lograr un grado de homogeneidad razonable, mejorar la práctica asistencial y su calidad.

Este proceso se centra fundamentalmente en las anemias ferropénicas cuya investigación etiológica tiene íntima relación con el desarrollo de procesos ginecológicos y digestivos, y para la que se incluyen específicamente actividades de prevención entre la población sana susceptible de presentar déficit de hierro. Así mismo se ocupa también de las anemias que derivan de carencia de vitamina B12 y ácido fólico.

Este plan incluye:

- Valoración mínima específica según el modelo de necesidades de Virginia Henderson, orientada a recoger la información más relevante para poder formular unos problemas reales y/o potenciales y garantizar unos cuidados personalizados y empáticos. Abarca aspectos físicos, psíquicos y sociales y se complementa con la inclusión de cuestionarios, test e índices de uso multidisciplinar (tabla 1).

- Exposición de los principales problemas de enfermería que suelen aparecer, recogidos en etiquetas diagnósticas según la taxonomía II de la NANDA, selección de los resultados esperados según la taxonomía NOC y de las intervenciones enfermeras necesarias para dar solución a estos problemas utilizando la clasificación NIC (tabla 2) y desarrollo de los resultados, indicadores, intervenciones y actividades enfermeras para cada uno de los diagnósticos enfermeros seleccionados (tabla 3).

Las actuaciones se deberán seleccionar e individualizar en cada paciente de acuerdo con su situación de salud y la respuesta humana ante la misma.

Es importante la valoración continua del/de la paciente y su seguimiento para asegurar la continuidad de los cuidados. El plan de cuidados deberá quedar perfectamente plasmado en los formatos de registros enfermeros que cada institución sanitaria posea. En el caso de los problemas de colaboración cada institución elaborará los protocolos de actuación necesarios para abordarlos.

Este plan de cuidados ha sido elaborado por enfermeras de distintos niveles asistenciales expertas en cuidados a pacientes con anemias y enfermeras expertas en calidad y procesos.

EQUIPO DE TRABAJO

Rosa M^a Armijo Sánchez
Baldomero Morales Moreno
M^a José Nieto Muñoz
Elisa Pérez Calvo
Inmaculada Romero Pérez

ANEMIAS

Tabla 1. Valoración mínima específica de enfermería en el Proceso Asistencial Integrado Anemias

NIVEL ASISTENCIAL	ITEMS	CUESTIONARIOS
Atención Primaria	01 Dificultad para respirar	Índice de Barthel
	10 Frecuencia respiratoria	
Atención Especializada	11 Frecuencia cardiaca	Cuestionario "Conozca su salud nutricional"
	12 Tensión arterial	
	14 Alimentación / nutrición	Mini Nutritional Assessment
	15 Necesidad de ayuda para alimentarse	
	16 Problemas de dentición	Escala de Goldberg
	17 Problemas de la mucosa oral	
	18 Sigue algún tipo de dieta	Escala de valoración socio-familiar
	21 Apetito	
	24 Expresa insatisfacción con su peso	
	147 IMC	
	29.1 Presencia en heces de (sangre y parásitos)	
	31.22 Ayuda para la defecación (fármacos: no ha recibido educación sanitaria)	
	35.11 Síntomas urinarios	
	37 Problemas en la menstruación	
	44 Falta o reducción de energía para tolerar la actividad	
	48.3 Nivel de energía durante el día...	
	54 Sensibilidad al frío: aumentada / disminuida	
	56 Estado de piel y mucosas (palidez y elasticidad piel)	
	60.2 Nivel de conciencia...	
	65 Alcohol	
	68 No sigue el plan terapéutico (farmacológico y plan de cuidados: especificar ejercicio / dieta)	
	77 Su cuidador principal es...	
	78 Su cuidador no proporciona apoyo, consuelo, ayuda y estímulo suficiente y efectivo	
	88.5 Método anticonceptivo (DIU)	
	99 No da importancia a su salud	
	106.2 Problemas emocionales...(falta de ilusión, desgana)	
	113 Influye el trabajo en su estado de salud (observaciones: cómo)	
	118 Tiene falta de información sobre su salud...	



ANEMIAS

Tabla 2. Resumen del plan de cuidados enfermeros en el Proceso Asistencial Integrado Anemias

DIAGNÓSTICOS

- 00078 Manejo inefectivo del régimen terapéutico
- 00093 Fatiga
- 00002 Desequilibrio nutricional por defecto
- 00043 Protección inefectiva
- 00004 Riesgo de infección

RESULTADOS

- 1601 Conducta de cumplimiento
- 1609 Conducta terapéutica: enfermedad o lesión
- 1813 Conocimiento: régimen terapéutico
- 0002 Conservación de la energía
- 0001 Resistencia
- 0005 Tolerancia de la actividad
- 1009 Estado nutricional: ingestión de nutrientes
- 1802 Conocimiento: dieta
- 1007 Estado nutricional: energía
- 1004 Estado nutricional
- 1302 Superación de problemas
- 1807 Conocimiento: control de la infección
- 1902 Control del riesgo

INTERVENCIONES

- 4420 Acuerdo con el/la paciente
- 5246 Asesoramiento nutricional
- 5602 Enseñanza: proceso de la enfermedad
- 5618 Enseñanza: procedimiento/tratamiento
- 4360 Modificación de la conducta
- 4410 Establecimiento de objetivos comunes
- 0180 Manejo de la energía
- 1100 Manejo de la nutrición
- 4310 Terapia de actividad
- 0200 Fomento del ejercicio
- 5614 Enseñanza: dieta prescrita
- 1260 Manejo del peso
- 5230 Aumentar el afrontamiento
- 1800 Ayuda al autocuidado
- 6550 Protección contra las infecciones

Anemias

Tabla 3. Desarrollo de los resultados e intervenciones enfermeras para cada uno de los diagnósticos enfermeros seleccionados

DIAGNÓSTICOS	RESULTADOS E INDICADORES	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES (CUIDADOS ENFERMERÍA)
00078.-Manejo inefectivo del régimen terapéutico	1601.-Conducta de cumplimiento	4420.-Acuerdo con el/la paciente	- Ayudar al/a la paciente a identificar las practicas sobre la salud que desea cambiar
	01. Confianza en el/la profesional sanitario/a sobre la información obtenida	5246.-Asesoramiento nutricional	- Determinar con el/la paciente los objetivos de los cuidados
	04. Acepta el diagnostico del /de la profesional sanitario/a	5602.-Enseñanza del proceso de la enfermedad	- Ayudar al/a la paciente a desarrollar un plan para cumplir con los objetivos
	06. Modifica la pauta orientada por el/la profesional sanitario/a	5618.-Enseñanza: procedimiento/tratamiento	- Explorar con el/la paciente métodos de evaluación de la consecución de los objetivos
	1609.-Conducta terapéutica	4360.-Modificación de la conducta	- Establecer una relación terapéutica basada en la confianza y el respeto
	02. Cumple el régimen terapéutico recomendado		- Fomentar la sustitución de hábitos indeseados por hábitos deseados
	14. Equilibrio entre tratamiento , ejercicio, trabajo, ocio, descanso y nutrición		- Reforzar nuevas habilidades
	15. Busca consejo de un/a profesional sanitario/a cuando es necesario		- Determinar la ingesta y los hábitos alimentarios del/de la paciente
	1813.-Conocimiento: régimen terapéutico		- Discutir las necesidades nutricionales y la percepción del/de la paciente de la dieta prescrita/recomendada
	01. Descripción de la justificación del régimen terapéutico		- Informar del tiempo que debe llevar la dieta
	05. Descripción de la dieta prescrita		- Comentar los gustos y aversiones alimentarias del/de la paciente
			- Evaluar el nivel actual de conocimientos del/de la paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico
			- Determinar la motivación al cambio
			- Explicar el procedimiento/ tratamiento
			- Describir actividades del procedimiento/ tratamiento



Anemias

Tabla 3. Desarrollo de los resultados e intervenciones enfermeras para cada uno de los diagnósticos enfermeros seleccionados

DIAGNÓSTICOS	RESULTADOS E INDICADORES	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES (CUIDADOS ENFERMERÍA)
00093.-Fatiga	0002.-Conservación de la energía	4410.-Establecimiento de objetivos comunes	- Identificar el reconocimiento por parte del/de la paciente de su propio problema
	01. Equilibrio entre actividad y descanso		- Ayudar al/a la paciente a identificar objetivos realistas, que puedan alcanzarse
	02. Siestas en el rango esperado (ERE)	0180.-Manejo de energía	- Determinar la percepción de la causa de fatiga por parte del/de la paciente
	05. Adapta el estilo de vida al nivel de energía	1100.-Manejo de la nutrición	- Favorecer la expresión verbal de los sentimientos acerca de las limitaciones
	0001.-Resistencia	4310.-Terapia de actividad	- Controlar la ingesta nutricional para asegurar recursos energéticos adecuados
	01. Realización de la rutina habitual		- Ayudar al/a la paciente a programar periodos de descanso
	03. Aspecto descansado		- Instruir al/a la paciente a reconocer los signos y síntomas de fatiga que requieran una disminución de la actividad
	10. Ausencia de agotamiento		- Ayudar al/a la paciente a priorizar las actividades para acomodar los niveles de energía
	13. Hemoglobina DLN		- Determinar las preferencias de comidas del/de la paciente
	0005.-Tolerancia de la actividad		- Fomentar la ingesta de calorías adecuadas al tipo corporal y estilo de vida
	02. Frecuencia cardíaca ERE en respuesta a la actividad		- Favorecer la ingesta de alimentos ricos en hierro, si procede
	08. Esfuerzo respiratorio en respuesta a la actividad		- Asegurar que la dieta incluye alimentos ricos en fibra para evitar el estreñimiento
	13. Realización de las actividades de la vida diaria (AVD) referidas		- Determinar la capacidad del/de la paciente para satisfacer las necesidades nutricionales
			- Ayudar a elegir actividades coherentes con sus posibilidades físicas, psicológicas y sociales
			- Facilitar la sustitución de actividades cuando el/la paciente tenga limitaciones de tiempo, energía o movimiento



ANEMIAS

Tabla 3. Desarrollo de los resultados e intervenciones enfermeras para cada uno de los diagnósticos enfermeros seleccionados

DIAGNÓSTICOS	RESULTADOS E INDICADORES	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES (CUIDADOS ENFERMERÍA)
00002.-Desequilibrio nutricional por defecto	1009.-Estado nutricional: ingestión de nutrientes	5246.-Asesoramiento nutricional	- Establecer una relación terapéutica basada en la confianza y el respeto
	01. Ingestión calórica		- Establecer metas
	07. Ingestión de hierro	1100.-Manejo de la nutrición	- Ayudar al/a la paciente a que identifique sus puntos fuertes y reforzarlos
	1802.-Conocimiento: dieta	0200.-Fomento del ejercicio	- Fomentar la sustitución de hábitos indeseados por hábitos deseados
	01. Descripción de la dieta recomendada	5614.-Enseñanza: dieta prescrita	- Reforzar nuevas habilidades
	03. Descripción de las ventajas de seguir la dieta recomendada		- Determinar las preferencias de comidas del/de la paciente
	05. Explicación de las relaciones entre dieta, ejercicio y peso corporal	1260.-Manejo del peso	- Fomentar la ingesta de calorías adecuadas al tipo corporal y estilo de vida
	10. Selección de las comidas recomendadas por la dieta		- Favorecer la ingesta de alimentos ricos en hierro, si procede
	1007.-Estado nutricional: energía		- Asegurar que la dieta incluye alimentos ricos en fibra para evitar el estreñimiento
	01. Energía		- Determinar la capacidad del/de la paciente para satisfacer las necesidades nutricionales
	02. Resistencia		- Informar al/a la paciente acerca de los beneficios para la salud y los efectos psicológicos del ejercicio
			- Ayudar al/a la paciente a integrar el programa de ejercicios en su rutina semanal
			- Proporcionar una respuesta positiva a los esfuerzos del/de la paciente
		- Evaluar el nivel actual de conocimientos del/de la paciente acerca de la dieta prescrita	
		- Explicar el propósito de la dieta	
		- Informar al/a la paciente del tiempo que debe seguir la dieta prescrita	
		- Ayudar al/a la paciente a acomodar sus preferencias de comidas en la dieta prescrita	
		- Enseñar al/a la paciente a planificar las comidas adecuadas	
		- Determinar el peso corporal ideal del/de la paciente	



ANEMIAS

Tabla 3. Desarrollo de los resultados e intervenciones enfermeras para cada uno de los diagnósticos enfermeros seleccionados

DIAGNÓSTICOS	RESULTADOS E INDICADORES	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES (CUIDADOS ENFERMERÍA)
00043.- Protección inefectiva	1004.-Estado nutricional	1100.-Manejo de la nutrición	- Determinar las preferencias de comidas del/de la paciente
	01. Ingestión de nutrientes		- Favorecer la ingesta de alimentos ricos en hierro si procede
	02. Ingestión alimentaria y de líquidos	5230.-Aumentar el afrontamiento	- Asegurar que la dieta incluye alimentos ricos en fibra para evitar el estreñimiento
	1302.-Superación de problemas		- Ajustar la dieta al estilo de vida del /de la paciente, según cada caso
	01. Identifica patrones de superación eficaces	1800.-Ayuda al autocuidado	- Determinar la capacidad del/de la paciente para satisfacer las necesidades nutricionales
	06. Busca información sobre la enfermedad y su tratamiento		- Proporcionar información objetiva respecto del diagnóstico, tratamiento y pronóstico
	07. Modifica el estilo de vida cuando se requiere	6550.-Protección contra las infecciones	- Ayudar al/a la paciente a identificar objetivos adecuados a corto y largo plazo
	0001.-Resistencia		- Animar al/a la paciente a identificar sus puntos fuertes y sus capacidades
	01. Realización de la rutina habitual		- Fomentar las actividades sociales y comunitarias
	03. Aspecto descansado		- Animar la implicación familiar, si procede
	10. Ausencia de agotamiento		- Valorar la comprensión del/de la paciente del proceso de la enfermedad
	13. Hemoglobina DLN		- Ayudar al/a la paciente a identificar estrategias positivas para hacerse cargo de sus limitaciones y a manejar su estilo de vida o su papel necesario en ellas
			- Comprobar la capacidad del /de la paciente para ejercer autocuidados independientes
			- Alentar la independencia, pero interviniendo si el/la paciente no puede realizar la acción dada
			- Animar al/a la paciente a realizar las actividades normales de la vida diaria ajustadas al nivel de capacidad
			- Observar los signos y síntomas de infección sistémica



ANEMIAS

Tabla 3. Desarrollo de los resultados e intervenciones enfermeras para cada uno de los diagnósticos enfermeros seleccionados

DIAGNÓSTICOS	RESULTADOS E INDICADORES	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES (CUIDADOS ENFERMERÍA)
00004.-Riesgo de infección	1609.-Conducta terapéutica: enfermedad lesión	1100.-Manejo de la nutrición	- Determinar las preferencias de comidas del/de la paciente
	01. Cumple las precauciones recomendadas	6550.-Protección contra las infecciones	- Favorecer la ingesta de alimentos ricos en hierro si procede
	02. Cumple el régimen terapéutico recomendado		- Asegurar que la dieta incluye alimentos ricos en fibra para evitar el estreñimiento
	04. Cumple las actividades prescritas		- Ajustar la dieta al estilo de vida del /de la paciente, según cada caso
	08. Supervisa los efectos terapéuticos		- Determinar la capacidad del /de la paciente para satisfacer las necesidades nutricionales
	14. Equilibrio entre tratamiento, ejercicio, trabajo, ocio, descanso y nutrición		- Observar los signos y síntomas de infección sistémica y localizada
	15. Busca consejo de un/a profesional sanitario/a cuando es necesario		- Observar el grado de vulnerabilidad del/de la paciente a las infecciones
	1004.-Estado nutricional		- Fomentar una ingesta nutricional suficiente
	01. Ingestión de nutrientes		- Facilitar el descanso
	02. Ingestión alimentaria y de líquidos		- Observar si hay cambios en el nivel de vitalidad /malestar
	1807.-Conocimiento: control de la infección		- Instruir al/a paciente y familiares sobre los signos y síntomas de infección y cuando deben informar de ellos
	04. Descripción de signos y síntomas		
	07. Descripción de actividades para aumentar la resistencia a la infección		
	1902.-Control del riesgo		
	01. Reconoce el riesgo		
	02. Supervisa los factores de riesgo medioambientales		
03. Supervisa los factores de riesgo de la conducta personal			
04. Desarrolla estrategias de control del riesgo efectivas			
08. Modifica el estilo de vida para reducir el riesgo			
16. Reconoce cambios en el estado de salud			

