

H. Torres Muñoz

Planificación de cuidados a una persona anciana (III)

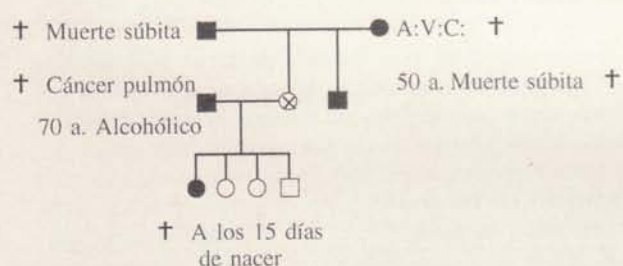
Alumna de 3º Curso
E.U.E.- Universidad de Barcelona.

Correspondencia:
Prof. Enfermería Geriátrica
E.U.E. - Universidad de Barcelona
Campus de Bellvitge
Feixa Llarga s/n
08907 L'Hospitalet (Barcelona)

DATOS PERSONALES Y RESUMEN DE LA HISTORIA DE VIDA

Paciente de 79 años que llegó a Cataluña a los 19 años ya casada. Presenta antecedentes patológicos sin interés, y es alérgica a las penicilinas y sus derivados.

Datos personales:



La paciente no fuma ni bebe. Es una persona muy sedentaria. Tubo la menopausia a los 45 años y dice

haberla llevado muy bien. Vive sola en un piso pequeño y sólo recibe ayuda de su hijo, ya que las hijas viven fuera de Barcelona.

Debido a sus problemas de Asma apenas sale de casa, ya que al mínimo esfuerzo tiene disnea y su hijo y nuera le hacen la compra, y de vez en cuando le ayudan algo en casa.

Ella comenta "Yo me lo hago todo mejor sola..." dice no llevarse bien con la nuera, aún así se siente sola y lo prefiere antes que ir a casa del hijo.

Enfermedad actual:

- Desde hace aproximadamente 1 año sufre *dolores torácicos* cualificados de *Atípicos* por el cardiólogo, por lo cual lleva tratamiento antianginoso.
- Padece Hipercolesterolemia ocasional, el valor medio es de 233,75 mg/dl.
- Acude a la consulta de Atención Primaria cada 3 meses para control del estado general (Tensión Arterial, F.C. ...).

En los últimos meses acude a la consulta periódicamente debido al aumento de síntomas.



GUIA PARA LA VALORACION DE LA INDEPENDENCIA EN EL ANCIANO
 SEGUN MODELO DE V. HENDERSON (G.V.I.)

1) Necesidad de oxigenación S/S. AV. N/N.

- | | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1) Frecuencia respiratoria mantenida en actividades vida diaria (A.V.D.)..... | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) Frecuencia cardíaca mantenida en A. V. D. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) T. A. regular y controlada .. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) Coloración normal de piel y mucosas | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) Libera facilmente las mucosidades | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) Conoce y utiliza medidas para facilitar la oxigenación celular.. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7) Observaciones: <i>*La FR no es mantenida ya que padece Asma Bronquial que cursa con Disnea.</i> | | | |

2) Necesidad de alimentación

- | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) Mantiene su peso sin oscilaciones.
<i>Hasta hace un par de meses, ahora empieza un descenso de peso apreciable.</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) Mantiene el apetito y le resulta placentero comer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) Elige alimentos acordes a sus gustos y necesidades nutricionales. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) Ingiere suficiente cantidad de líquidos (1.500 c.c.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) Bebe e ingiere sin problemas | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) Compra y/o prepara sus comidas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7) Mantiene un horario de comidas | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8) Le gusta compartir el momento de las comidas | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9) Conoce y utiliza medidas que favorezcan su estado nutricional | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10) Observaciones: <i>*Le gustaría aunque no tiene con quien comer. Lo que hace por falta de fuerza física es debido a su estado de salud. Se siente "chafada" y le cuesta hacer las cosas y estar motivada .</i> | | | |

3) Necesidad de eliminación

- | | | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) Orina sin dificultades | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|

- | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 2) Defeca sin dificultades | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) Se maneja sin dificultad en el momento de la eliminación | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) Mantiene sus hábitos de eliminación | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) Conoce y utiliza medidas facilitadoras de la eliminación.. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) Observaciones: | | | |

4) Necesidad de moverse y mantener buenas posturas

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) Se desplaza con facilidad y sin ayudas dentro y fuera del domicilio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) Realiza normalmente las actividades de la vida diaria (AVD) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) Camina diariamente y/o hace ejercicio físico programado o recomendado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) Conoce y utiliza medidas para favorecer su comodidad y movimiento | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) Observaciones: <i>Todo está relacionado con su enfermedad, en muchas ocasiones no hace las cosas porque no se encuentra bien, pero hay veces en las que no pone voluntad (aunque está bien, para no empeorar).</i> | | | |

5) Necesidad de reposo y sueño

- | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) Duerme seguido y se levanta. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) Se relaja y se duerme con facilidad | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) Mantiene sus hábitos de sueño | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) Conoce y utiliza medidas que facilitan el sueño. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) Observaciones: <i>Como está todo el día en casa, suele hechar "cabezaditas" por la tarde, por lo que por la noche le cuesta un poco coger el sueño pero ella ya sabe por qué es y se lo toma con calma .</i> | | | |

28 6) Necesidad de vestirse y arreglarse S/S. AV. N/N.

- 1) Presenta un aspecto cuidado.
- 2. Elige el calzado comodo y adecuado a sus características ...
- 3) Se maneja con facilidad al vestirse y arreglarse.
- 4) Conoce y utiliza medios para mantener su aspecto cuidado
- 5) Observaciones: *Es una persona muy limpia consigo misma, dice prefería estar ella bien y dejar el piso aunque esté mas desarreglado. Este tema lo cuida mucho.*

7) Necesidad de mantener la temperatura corporal

- 1) Experimenta sensación de calor/frío de acuerdo a los cambios de temperatura ambiente
- 2) Tiene sensación de igual temperatura en todo el cuerpo
- 3) Conoce y aplica medidas para el mantenimiento de la temperatura corporal
- 4) Observaciones:

8) Necesidad de estar limpio y proteger la piel

- 1) Realiza regularmente su higiene
- 2) Se observa buen estado de:
 - boca/dentadura
 - la piel
 - mucosas
 - uñas
 - pies
- 3) Precisa intimidad para realizar su higiene
- 4) Conoce y utiliza medidas para mantener la higiene y su piel en buen estado
- 5) Observaciones: **Ella sola no puede ni ducharse ni bañarse por lo que la nuera le ayuda una vez a la semana (no siempre), pero el resto se lo hace ella sola como puede.*

9) Necesidad de evitar peligros S/S. AV. N/N.

- 1) Está orientado en tiempo/espacio
- 2) Tiene en cuenta sus limitaciones y toma medidas al respecto
- 3) Conoce y utiliza medidas para favorecer su seguridad
- 4) Observaciones:.....

10) Necesidad de comunicarse

- 1) Conoce sus limitaciones sensoriales para comunicarse
- 2) Entiende los mensajes de sus interlocutores
- 3) Expresa sus deseos y opiniones
- 4) Mantiene contactos sociales
- 5) Está al corriente de la actualidad
- 6) Es capaz de expresar y vivir su sexualidad
- 7) Conoce y utiliza medidas para favorecer la comunicación
- 8) Observaciones: **Falta de fuerza física además de no tener el marido desde hace años (prefiere no hablar del tema). Dice ver la tele pero que no se entera de la mitad de lo que dicen.*

11/12) Necesidad de estar ocupado y de divertirse

- 1) Tiene asumido su rol
- 2) Lleva a cabo actividades recreativas según sus aficiones y gustos
- 3) Se siente conforme/satisfecho con su vida pasada y con su situación actual
- 4) Maneja según sus necesidades el dinero
- 5) Conoce y utiliza medidas que favorezcan su realización
- 6) Observaciones: **Su situación actual no le gusta mucho porque se siente sola, no lo expresa pero se le nota. Podía estar acompañada si fuese a casa del hijo y ella lo sabe perfectamente.*



13) Necesidad de vivir según sus creencias/valores S/S. AV. N/N.

- | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) Encuentra un sentido a su vida..... | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) Tiene necesidad de comunicación espiritual..... | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) Acepta el hecho de la muerte. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) Conoce y utiliza medidas que favorezcan la satisfacción de esta necesidad..... | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) Observaciones: <i>Es el único momento en que sale de casa los domingos con una vecina para ir a la Iglesia. *Ella dice que sí pero</i> | | | |

por el cambio de tema brusco podría entenderse otra cosa.

S/S. AV. N/N. 29

14) Necesidad de aprender

- | | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1) Está interesado en su entorno. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) Le interesa su proceso como persona..... | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) Conoce y utiliza medidas que favorezcan su aprendizaje.....
<i>Pero no las utiliza.</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) Observaciones: <i>*No tiene interés en aprender cosas nuevas, dice estar muy bien como está.</i> | | | |

Como se observa, cada ítem puede interpretarse de tres formas:
 Si/siempre; A veces; No/nunca.

Si/siempre significa que:

El paciente o usuario de sus servicios es capaz, por sí solo, de cumplir o satisfacer aquel requisito necesario que le permite la satisfacción de una necesidad determinada.

Las actuaciones que la persona realiza son favorecedoras de su salud. No requieren intervención por parte de la enfermera.

A veces significa que:

Por razones varias: enfermedad, impedimento, situación temporal, etc. el paciente no puede cumplir o dar respuesta, por sí solo, a aquel requisito o situación necesarios para su independencia y por tanto necesita una ayuda para poderlo realizar.

No/nunca significa que:

El individuo, usuario de sus servicios, no está capacitado para dar respuesta, por sí solo, a aquel requisito o situación que le permitirá satisfacer independientemente su necesidad. Por tanto requerirá de *suplencia* para realizarlo.

En cada casilla A veces o No/nunca que Ud. anote una respuesta, deberá especificar cual es «la causa de la dificultad» escribiendo dentro del recuadro correspondiente si es:

Por falta de fuerza física: F.

Por falta de voluntad: V.

Por falta de conocimientos: C.

PROBLEMAS INTERDEPENDIENTES/DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA

DIAGNOSTICOS

1) Déficit de autocuidado de alimentación, relacionado con su pérdida de fuerza física y falta de apoyo familiar, manifestado con un ligero descenso de peso.

OBJETIVOS

— La paciente recuperará su peso en un mes.
— La paciente reconocerá los 4 grupos de alimentos en una semana.
— La paciente hablará con su familia y expresará sus necesidades de compra de alimentos (de momento), en 1 semana.

ACTIVIDADES

— Elaboraremos conjuntamente una dieta al nivel de sus necesidades y en base a los grupos de alimentos.
— Ella elaborará una lista de compra semanal que entregará a su hijo (de momento).
— Se le enseñarán las técnicas más básicas de cocina que no requieran grandes esfuerzos.

EVALUACION Y OBSERVACIONES

1. La paciente ha entendido muy bien las dietas y los grupos de alimentos, sabiendo esto le ha sido más fácil hacer las listas de la compra.

2. Se le explicaron los ejercicios y dijo entenderlos, en la siguiente visita dijo haber hecho los ejercicios aunque no todos y que le cuesta un poco hacerlos.

Pasadas dos semanas la paciente ya viene a la consulta sola y andando.

3. Se le animó para que hablase con su nuera y se habló con el hijo para que hiciese lo posible por arreglarlo.

Se le dió una lista con los centros donde ella podía realizar actividades, viendo cuales eran sus preferencias, se habló con el hijo para que la acompañase a los centros que ella escogió para verlos y decidirse.

4. Se habló con el hijo para que buscasen un sistema para que ella pudiese acceder más fácilmente a la ducha y la ayudasen las primeras veces (la nuera).

Todas las actividades aquí descritas no han podido ser realizadas, debido a la escasez de visitas al centro de Atención Primaria.

DIAGNOSTICOS

2) Trastorno de la movilidad física relacionado con la falta de fuerza, el deterioro del estado de la movilidad y el miedo a caer, manifestado por la limitación de la gama de movimientos, la disnea de esfuerzo y déficit del autocuidado de baño.

OBJETIVOS

— La paciente realizará correctamente los ejercicios necesarios para mejorar su condición muscular (pasivos y activos).
— La paciente se desplazará por la casa sin dificultades en una semana.
— La paciente saldrá a la calle en dos semanas.
— La paciente se duchará como mínimo una vez por semana en un mes y medio.

ACTIVIDADES

— Le enseñaremos a realizar ejercicios activos 4 veces al día, durante una semana.
— Identificar con ella todo aquello que dificulte su movilidad por la casa y corregirlo.
— Haremos una lista de las tareas de casa más prioritarias y las dividiremos en días, pasadas dos semanas.
— Pasada la primera semana saldrá a la calle día sí - día no a pasear media hora.
— Buscaremos con la vecina días comunes para que la acompañe a pasear.
— Le enseñaremos, para cuando esté en la cama, la alineación corporal correcta y la ayuda de almohadas para evitar una crisis de asma.
— Buscaremos con ella algún sistema de seguridad al entrar a la ducha (barras de sujeción, escalón...).
— La ayudaremos a hacerlo un par de veces, para que coja más seguridad.

DIAGNOSTICOS

3) Aislamiento social, relacionado con la falta de relación con su hijo y familia, manifestado con signos de tristeza al hablar del tema.

OBJETIVOS

— La paciente iniciará el restablecimiento de las relaciones con su hijo en una semana.
— La paciente buscará una actividad fuera de casa que le permitirá abrirse socialmente en el plazo de 15 días.

ACTIVIDADES

— Identificación con la paciente cuales son los problemas con la nuera y la motivaremos para solucionar la situación.
— Ofreceremos un ambiente adecuado a una buena conversación con su hijo y nuera expresando, cada parte, que siente realmente.
— Confeccionar un listado de lugares cercanos en el barrio a los que pueda acudir (casal d'avis, escuela de pintura, costura...).
— Hablar con la familia para que la acompañen un par de días y la apoyen en todo momento.
— Hablar con la vecina para que también la anime y ver si quiere acompañarla.