

Microrrotura Fibrilar Gemelar: Plan Integral de cuidados

Autor:
Josué Gil Martínez. Enfermero. Centro Asistencial Fremap Alcobendas (Madrid)

INTRODUCCIÓN:

La adopción de terminología propia de la profesión enfermera facilita la unificación de criterios de práctica asistencial y contribuye a garantizar la continuidad de los cuidados, piedra angular del P.A.E. dentro del ámbito extrahospitalario de las mutuas de accidentes de trabajo.

OBJETIVO:

Describir el Plan Integral de Cuidados en pacientes atendidos por microrrotura fibrilar gemelar.

MATERIAL Y MÉTODO:

Al seleccionar la microrrotura gemelar fibrilar como problema de salud hemos optado por un cuadro clínico que supone el 0,82 % de los procesos con baja de nuestra dirección regional Madrid Norte-Este.

Asimismo, se trata de un proceso cuyo curso evolutivo puede dividirse en dos etapas claramente diferenciadas: una primera en que predomina el reposo y recuperación anatómicos y una segunda en que prima la progresiva recuperación funcional, por lo que dadas las dimensiones de la red asistencial de FREMAP, es idóneo para sistematizar los cuidados de enfermería.

Para el diseño de nuestro Plan de Cuidados nos basamos en el Modelo de Diagnósticos de Enfermería asociados a Dominios y Clases aprobado por el Comité para la Taxonomía NANDA (1998) y lo estructuramos de la siguiente manera:

- Dominio y Clase alterados
- Diagnóstico/s de Enfermería asignado/s
- Resultados (CRE)
- Intervenciones (CIE)

DOMINIO 4. ACTIVIDAD / REPOSO

CLASE 2. ACTIVIDAD / EJERCICIO

00088 Deambulación, deterioro de la
00090 Traslación, deterioro de la habilidad para la



DOMINIO 11. SEGURIDAD / PROTECCIÓN

CLASE 2. LESIÓN FÍSICA

00044 Integridad tisular, deterioro de la
00086 Disfunción neurovascular periférica, riesgo de

DOMINIO 12. CONFORT

CLASE 1. CONFORT FÍSICO

00132 Dolor agudo

FASE 1

RESULTADOS (CRE)

1605 – Control del dolor
1101 – Integridad tisular: piel y membranas mucosas

INTERVENCIONES (CIE)

0910 – Inmovilización (VNM Fig. 1)
0940 – Cuidados de tracción inmovilización
1400 – Manejo del dolor
2400 – Asistencia en la analgesia controlada por el paciente (PCA)
6420 – Restricción de zonas de movimiento (VFI Fig.2)

FASE 2

RESULTADOS (CRE)

0213 – Movimiento articular: tobillo
0200 – Ambular

INTERVENCIONES (CIE)

6420 – Restricción de zonas de movimiento (VFE Fig.3)
0201 – Fomento del ejercicio: entrenamiento de extensión
5612 – Enseñanza: actividad / ejercicio prescrito
5510 – Educación sanitaria
6650 – Vigilancia

CONCLUSIÓN:

El Plan Integral de Cuidados descrito permite estandarizar los cuidados enfermeros garantizando, a su vez, la continuidad de los mismos independientemente de que el paciente sea atendido inicialmente en un centro y trasladado posteriormente a otro más próximo a su domicilio.