

Bernal Herrera, Pedro; López González, Flora; Jerez Moreno, María del Carmen; Peinado Barraso, María del Carmen

Plan de cuidados estandarizado para pacientes de nefrología pediátrica

Enfermería Nefrológica, vol. 12, núm. 2, abril-junio, 2009, pp. 157-160

Sociedad Española de Enfermería Nefrológica

Madrid, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359833134009>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en [redalyc.org](http://redalyc.org)

# Plan de cuidados estandarizado para pacientes de nefrología pediátrica

**Pedro Bernal Herrera - Flora López González - María del Carmen Jerez Moreno - María del Carmen Peinado Barraso**

Servicio de Nefrología Pediátrica. Hospital Infantil Virgen del Rocío. Sevilla

## Sra. Directora:

El Plan de Cuidados Estandarizado (PCE) es el instrumento que permite, facilita y optimiza la labor asistencial del enfermero, ofreciendo al paciente la calidad en el servicio y la unidad en la práctica clínica. En definitiva, el PCE es un protocolo específico de cuidados, apropiado para aquellos pacientes que padecen los problemas normales o previsibles relacionados con el diagnóstico concreto o una enfermedad. No debemos olvidar que los PCE servirán como modelo al enfermero y que necesariamente tendremos que personalizarlo para su aplicación concreta.

Entendemos como cuidados de enfermería en nefrología pediátrica, aquellos que tienen como objeto la atención integral del niño, la incorporación de la familia en su estudio y estrategia, promocionar el principio de autonomía y promover una atención individualizada y continua. Nuestra unidad de nefrología pediátrica atiende a niños desde el período neonato, en casos excepcionales, hasta los 16 años para:

- Estudio, diagnóstico y tratamiento
- Insuficiencia renal en período de predialisis
- Diálisis peritoneal
- Hemodiálisis
- Trasplante renal

Durante este período el niño manifiesta signos y síntomas que pueden llegar a presentar patrones de salud alterados y en consecuencia producir una modificación en su demanda de cuidados.

Correspondencia:  
Pedro Bernal Herrera  
Plaza del Aljarafe, 6. Casa E  
41960 GINES (Sevilla)  
E-mail: watapocco@telefonica.net

Los datos necesarios para la elaboración del PCE son recogidos mediante un registro de valoración inicial al ingreso del paciente (ya existente) que está basado en los patrones funcionales de Marjory Gordon y que configuran una serie de comportamientos, más o menos comunes a todas las personas, que contribuyen a su salud, calidad de vida y al logro de su potencial humano y que se dan de manera secuencial a lo largo del tiempo. Permiten una valoración enfermera sistemática y premeditada, con la que se obtiene una importante cantidad de datos del paciente de una manera ordenada lo que facilita el análisis de los mismos. Todo esto independientemente del modelo enfermero elegido, que en nuestro caso es el de Virginia Henderson que asocia un Diagnóstico Enfermero (DdE) a cada una de las necesidades de nuestros pacientes.

Partiendo de grupos de trabajo representados por componentes del Área de Pediatría, se elabora el PCE del paciente de nefrología pediátrica mediante evidencia científica y consenso. Son identificados los problemas más prevalentes en este tipo de pacientes utilizando la taxonomía NANDA (North American Nursing Diagnosis Association) de diagnósticos enfermeros para su descripción. Así mismo se establecen los resultados según taxonomía NOC (Nursing Outcomes Classification) que son valorados según la escalas de Likert (anexo 1), indicando la eficacia e idoneidad de las actividades propuestas para cada DdE. Se proponen intervenciones según taxonomía NIC (Nursing Interventions Classification). Por último se identifican los Problemas Interdisciplinares que potencialmente se puedan presentar en los pacientes de Nefrología Pediátrica.

Con este PCE potenciamos y agilizamos el uso de la taxonomía NANDA/NIC/NOC que nos permite disminuir la variabilidad clínica antes los mismos problemas de salud mediante una hoja registro que proponemos (anexo 2) en donde definimos 6 diagnósticos de enfermería, 7 resultados, 29 intervenciones y 5 complicaciones potenciales, que en la práctica supondrán 129 actividades potenciales.

## ANEXO 1. Escalas de Likert

### Escala Likert 1

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

### Escala Likert 2

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

### Escala Likert 1.a

1. Ninguno
2. Escaso
3. Moderado
4. Sustancial
5. Extenso

## ANEXO 2. Modelo de registro del PCE

| Etiqueta identificativa   |       |  |   |   |                            |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
|---|-------|--|---|---|----------------------------|---|-------|--|-------------------------|-------------------------|---|-------|--|---|---|----------------------------|
|  Servicio Andaluz de Salud<br><b>CONSEJERÍA DE SALUD</b>   |       |  |   |   |                            |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
| Nombre/apellidos: .....<br>Nº Hº Clínica: .....<br>Habitación/cama: .....   |       |  |   |   |                            |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
| <b>PCE: PACIENTE DE NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA</b>   |       |  |   |   |                            |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
| <b>Enfermera referente:</b><br><table border="1"> <tr> <td rowspan="2"> <b>00146 Ansiedad r/c:</b><br/>           p. Ansiedad de cierre en el estado de salud<br/> <b>00148 Temor r/t/C:</b><br/>           p. Separación del sistema de soporte en una situación potencialmente estresante (hospitalización)<br/>           p. Falta de familiarización con la experiencia e experiencias ambientales<br/>           p. Recuerdos de situaciones (p. ej., condicionamiento, instilación de temor o identificación con ellos)<br/>           p. Origen innato o natural (p. ej., dolor)         </td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Fecha</td> <td style="text-align: center;"><b>Escala Likert 1:</b></td> <td style="text-align: center;"><b>Escala Likert 2:</b></td> <td style="text-align: center;"><b>Escala Likert 3:</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>1:Nunca demostrado<br/>2:Raramente demostrado<br/>3:A veces demostrado<br/>4:Frecuentemente demostrado<br/>5:Siempre demostrado</td> <td>1:Siempre demostrado<br/>2:Frecuentemente demostrado<br/>3:A veces demostrado<br/>4:Raramente demostrado<br/>5:Nunca demostrado</td> <td>1:<br/>2:<br/>3:<br/>4:<br/>5:</td> </tr> </table> |       |  |   |   |                            | <b>00146 Ansiedad r/c:</b><br>p. Ansiedad de cierre en el estado de salud<br><b>00148 Temor r/t/C:</b><br>p. Separación del sistema de soporte en una situación potencialmente estresante (hospitalización)<br>p. Falta de familiarización con la experiencia e experiencias ambientales<br>p. Recuerdos de situaciones (p. ej., condicionamiento, instilación de temor o identificación con ellos)<br>p. Origen innato o natural (p. ej., dolor) | Fecha |  | <b>Escala Likert 1:</b> | <b>Escala Likert 2:</b> | <b>Escala Likert 3:</b>   |       |  | 1:Nunca demostrado<br>2:Raramente demostrado<br>3:A veces demostrado<br>4:Frecuentemente demostrado<br>5:Siempre demostrado | 1:Siempre demostrado<br>2:Frecuentemente demostrado<br>3:A veces demostrado<br>4:Raramente demostrado<br>5:Nunca demostrado | 1:<br>2:<br>3:<br>4:<br>5: |
| <b>00146 Ansiedad r/c:</b><br>p. Ansiedad de cierre en el estado de salud<br><b>00148 Temor r/t/C:</b><br>p. Separación del sistema de soporte en una situación potencialmente estresante (hospitalización)<br>p. Falta de familiarización con la experiencia e experiencias ambientales<br>p. Recuerdos de situaciones (p. ej., condicionamiento, instilación de temor o identificación con ellos)<br>p. Origen innato o natural (p. ej., dolor)   | Fecha |  | <b>Escala Likert 1:</b>   | <b>Escala Likert 2:</b>   | <b>Escala Likert 3:</b>    |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
|   |       |  | 1:Nunca demostrado<br>2:Raramente demostrado<br>3:A veces demostrado<br>4:Frecuentemente demostrado<br>5:Siempre demostrado | 1:Siempre demostrado<br>2:Frecuentemente demostrado<br>3:A veces demostrado<br>4:Raramente demostrado<br>5:Nunca demostrado | 1:<br>2:<br>3:<br>4:<br>5: |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
| <b>Código A/R</b><br><b>Intervenciones de Enfermería (NIC)</b><br>5820 Disminución de la ansiedad<br>5270 Apoyo emocional<br>5380 Potenciación de la seguridad<br>5340 Presencia  |       |  |   |   |                            |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
| <b>Criterios de resultados (NOC)</b><br><table border="1"> <tr> <td rowspan="2">           p. <b>1402 Autocontrol de la ansiedad (1)</b><br/>           Controla la respuesta de ansiedad         </td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Fecha</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">           p. <b>1301 Adaptación del niño a la hospitalización (1)</b><br/>           Cooperación en los procedimientos (1)<br/>           Miedo (2)         </td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Fecha</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>  |       |  |   |   |                            | p. <b>1402 Autocontrol de la ansiedad (1)</b><br>Controla la respuesta de ansiedad  | Fecha |  |                         |                         | p. <b>1301 Adaptación del niño a la hospitalización (1)</b><br>Cooperación en los procedimientos (1)<br>Miedo (2) | Fecha |  |   |   |                            |
| p. <b>1402 Autocontrol de la ansiedad (1)</b><br>Controla la respuesta de ansiedad  | Fecha |  |   |   |                            |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
|   |       |  |   |   |                            |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
| p. <b>1301 Adaptación del niño a la hospitalización (1)</b><br>Cooperación en los procedimientos (1)<br>Miedo (2)   | Fecha |  |   |   |                            |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
|   |       |  |   |   |                            |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
| <b>00126 Conocimientos deficientes: Procedimiento/ttº r/c:</b><br><table border="1"> <tr> <td rowspan="2">           p. Falta de información<br/>           p. Mala interpretación de la información<br/>           p. Limitación cognitiva<br/>           p. Poca familiaridad con los recursos para obtener la información         </td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Fecha</td> <td style="text-align: center;"><b>Escala Likert 1:</b></td> <td style="text-align: center;"><b>Escala Likert 2:</b></td> <td style="text-align: center;"><b>Escala Likert 3:</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>1:Ninguno<br/>2:Escaso<br/>3:Moderado<br/>4:Sustancial<br/>5:Extenso</td> <td>1:<br/>2:<br/>3:<br/>4:<br/>5:</td> <td>1:<br/>2:<br/>3:<br/>4:<br/>5:</td> </tr> </table>  |       |  |   |   |                            | p. Falta de información<br>p. Mala interpretación de la información<br>p. Limitación cognitiva<br>p. Poca familiaridad con los recursos para obtener la información   | Fecha |  | <b>Escala Likert 1:</b> | <b>Escala Likert 2:</b> | <b>Escala Likert 3:</b>   |       |  | 1:Ninguno<br>2:Escaso<br>3:Moderado<br>4:Sustancial<br>5:Extenso  | 1:<br>2:<br>3:<br>4:<br>5:  | 1:<br>2:<br>3:<br>4:<br>5: |
| p. Falta de información<br>p. Mala interpretación de la información<br>p. Limitación cognitiva<br>p. Poca familiaridad con los recursos para obtener la información   | Fecha |  | <b>Escala Likert 1:</b>   | <b>Escala Likert 2:</b>   | <b>Escala Likert 3:</b>    |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
|   |       |  | 1:Ninguno<br>2:Escaso<br>3:Moderado<br>4:Sustancial<br>5:Extenso  | 1:<br>2:<br>3:<br>4:<br>5:  | 1:<br>2:<br>3:<br>4:<br>5: |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
| <b>Código A/R</b><br><b>Intervenciones de Enfermería (NIC)</b><br>5618 Enseñanza: procedimiento/tratamiento<br>5616 Enseñanza: medicamentos prescritos  |       |  |   |   |                            |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
| <b>Criterios de resultados (NOC)</b><br><table border="1"> <tr> <td rowspan="2">           p. <b>1814 Conocimiento: procedimientos terapéuticos (1)</b><br/>           Descripción del procedimiento terapéutico<br/>           Explicación del propósito del procedimiento         </td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Fecha</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">           p. <b>1808 Conocimiento: medicación (1)</b><br/>           Descripción de la administración correcta de la medicación         </td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Fecha</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>  |       |  |   |   |                            | p. <b>1814 Conocimiento: procedimientos terapéuticos (1)</b><br>Descripción del procedimiento terapéutico<br>Explicación del propósito del procedimiento  | Fecha |  |                         |                         | p. <b>1808 Conocimiento: medicación (1)</b><br>Descripción de la administración correcta de la medicación         | Fecha |  |   |   |                            |
| p. <b>1814 Conocimiento: procedimientos terapéuticos (1)</b><br>Descripción del procedimiento terapéutico<br>Explicación del propósito del procedimiento  | Fecha |  |   |   |                            |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
|   |       |  |   |   |                            |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
| p. <b>1808 Conocimiento: medicación (1)</b><br>Descripción de la administración correcta de la medicación   | Fecha |  |   |   |                            |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
|   |       |  |   |   |                            |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
| <b>00069 Afrontamiento inefectivo r/c:</b><br><table border="1"> <tr> <td rowspan="2">           p. Falta de confianza en la capacidad para afrontar la situación<br/>           p. Incertidumbre         </td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Fecha</td> <td style="text-align: center;"><b>Escala Likert 1:</b></td> <td style="text-align: center;"><b>Escala Likert 2:</b></td> <td style="text-align: center;"><b>Escala Likert 3:</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>1:Nunca demostrado<br/>2:Raramente demostrado<br/>3:A veces demostrado<br/>4:Frecuentemente demostrado<br/>5:Siempre demostrado</td> <td>1:<br/>2:<br/>3:<br/>4:<br/>5:</td> <td>1:<br/>2:<br/>3:<br/>4:<br/>5:</td> </tr> </table>  |       |  |   |   |                            | p. Falta de confianza en la capacidad para afrontar la situación<br>p. Incertidumbre  | Fecha |  | <b>Escala Likert 1:</b> | <b>Escala Likert 2:</b> | <b>Escala Likert 3:</b>   |       |  | 1:Nunca demostrado<br>2:Raramente demostrado<br>3:A veces demostrado<br>4:Frecuentemente demostrado<br>5:Siempre demostrado | 1:<br>2:<br>3:<br>4:<br>5:  | 1:<br>2:<br>3:<br>4:<br>5: |
| p. Falta de confianza en la capacidad para afrontar la situación<br>p. Incertidumbre  | Fecha |  | <b>Escala Likert 1:</b>   | <b>Escala Likert 2:</b>   | <b>Escala Likert 3:</b>    |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
|   |       |  | 1:Nunca demostrado<br>2:Raramente demostrado<br>3:A veces demostrado<br>4:Frecuentemente demostrado<br>5:Siempre demostrado | 1:<br>2:<br>3:<br>4:<br>5:  | 1:<br>2:<br>3:<br>4:<br>5: |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
| <b>Código A/R</b><br><b>Intervenciones de Enfermería (NIC)</b><br>5230 Aumentar el afrontamiento<br>5240 Asesoramiento  |       |  |   |   |                            |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
| <b>Criterios de resultados (NOC)</b><br><table border="1"> <tr> <td rowspan="2">           p. <b>1300 Aceptación: estado de salud (1)</b><br/>           Tranquilidad<br/>           Reconocimiento de la realidad de la situación de salud         </td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Fecha</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">           p. <b>1302 Afrontamiento de problemas (1)</b><br/>           Verbalización aceptación de la situación         </td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Fecha</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>  |       |  |   |   |                            | p. <b>1300 Aceptación: estado de salud (1)</b><br>Tranquilidad<br>Reconocimiento de la realidad de la situación de salud  | Fecha |  |                         |                         | p. <b>1302 Afrontamiento de problemas (1)</b><br>Verbalización aceptación de la situación                         | Fecha |  |   |   |                            |
| p. <b>1300 Aceptación: estado de salud (1)</b><br>Tranquilidad<br>Reconocimiento de la realidad de la situación de salud  | Fecha |  |   |   |                            |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
|   |       |  |   |   |                            |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
| p. <b>1302 Afrontamiento de problemas (1)</b><br>Verbalización aceptación de la situación   | Fecha |  |   |   |                            |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
|   |       |  |   |   |                            |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
| <b>00078 Manejo inefectivo del régimen terapéutico r/c:</b><br><table border="1"> <tr> <td rowspan="2">           p. Conflicto de decisiones<br/>           p. Complejidad del régimen terapéutico<br/>           p. Falta de confianza en el personal         </td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Fecha</td> <td style="text-align: center;"><b>Escala Likert 1:</b></td> <td style="text-align: center;"><b>Escala Likert 2:</b></td> <td style="text-align: center;"><b>Escala Likert 3:</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>1:Nunca demostrado<br/>2:Raramente demostrado<br/>3:A veces demostrado<br/>4:Frecuentemente demostrado<br/>5:Siempre demostrado</td> <td>1:<br/>2:<br/>3:<br/>4:<br/>5:</td> <td>1:<br/>2:<br/>3:<br/>4:<br/>5:</td> </tr> </table>   |       |  |   |   |                            | p. Conflicto de decisiones<br>p. Complejidad del régimen terapéutico<br>p. Falta de confianza en el personal  | Fecha |  | <b>Escala Likert 1:</b> | <b>Escala Likert 2:</b> | <b>Escala Likert 3:</b>   |       |  | 1:Nunca demostrado<br>2:Raramente demostrado<br>3:A veces demostrado<br>4:Frecuentemente demostrado<br>5:Siempre demostrado | 1:<br>2:<br>3:<br>4:<br>5:  | 1:<br>2:<br>3:<br>4:<br>5: |
| p. Conflicto de decisiones<br>p. Complejidad del régimen terapéutico<br>p. Falta de confianza en el personal  | Fecha |  | <b>Escala Likert 1:</b>   | <b>Escala Likert 2:</b>   | <b>Escala Likert 3:</b>    |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
|   |       |  | 1:Nunca demostrado<br>2:Raramente demostrado<br>3:A veces demostrado<br>4:Frecuentemente demostrado<br>5:Siempre demostrado | 1:<br>2:<br>3:<br>4:<br>5:  | 1:<br>2:<br>3:<br>4:<br>5: |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
| <b>Código A/R</b><br><b>Intervenciones de Enfermería (NIC)</b><br>5520 Facilitar el aprendizaje<br>7400 Guías del sistema sanitario   |       |  |   |   |                            |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
| <b>Criterios de resultados (NOC)</b><br><table border="1"> <tr> <td rowspan="2">           p. <b>1601 Conducta de cumplimiento (1)</b><br/>           Confianza en el profesional sanitario sobre la información obtenida<br/>           Comunicar seguir la pauta prescrita         </td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Fecha</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>   |       |  |   |   |                            | p. <b>1601 Conducta de cumplimiento (1)</b><br>Confianza en el profesional sanitario sobre la información obtenida<br>Comunicar seguir la pauta prescrita   | Fecha |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
| p. <b>1601 Conducta de cumplimiento (1)</b><br>Confianza en el profesional sanitario sobre la información obtenida<br>Comunicar seguir la pauta prescrita   | Fecha |  |   |   |                            |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |
|   |       |  |   |   |                            |   |       |  |                         |                         |   |       |  |   |   |                            |

Hospitales Universitarios VIRGEN DEL ROCÍO  
AVDA. MANUEL SIUROT S/N - 41013 - SEVILLA

## **DIAGNÓSTICOS DEL PLAN DE CUIDADOS ESTANDARIZADO**

### **1. ANSIEDAD (00146)**

Vaga sensación de malestar o amenaza acompañada de una respuesta autonómica (cuyo origen con frecuencia es desconocido para el individuo); sentimiento de aprensión causado por la anticipación de un peligro. Es una señal de alerta que advierte de un peligro inminente y permite al individuo tomar medidas para afrontarlo.

**Criterios de resultados:** Autocontrol de la ansiedad (1402).

**Indicadores:** Controla la respuesta de ansiedad (140217). Escala de medida del indicador Likert 1

**Intervenciones de enfermería:** Disminución de la ansiedad (5820). Apoyo emocional (5270).

### **2. TEMOR (00148)**

Respuesta a la percepción de una amenaza que se reconoce conscientemente como un peligro.

**Criterios de resultados:** Adaptación del niño a la hospitalización (1301).

**Indicadores:** Cooperación en los procedimientos (130118). Escala de medida del indicador: Likert 1. Miedo (130105). Escala de medida del indicador Likert 2

**Intervenciones de enfermería:** Potenciación de la seguridad (5380) y Presencia (5340).

### **3. CONOCIMIENTOS DEFICIENTES (00126)**

Carencia o deficiencia de información cognitiva relacionada con un tema específico.

**Criterios de resultados:** Conocimiento: procedimientos terapéuticos (1814).

**Indicadores:** Descripción del procedimiento terapéutico (181401). Explicación del propósito del procedimiento (181402). Descripción de la administración correcta de la medicación (180810). Escala de medida del indicador: Likert 1 a.

**Intervenciones de enfermería:** Enseñanza: procedimiento/ tratamiento (5618). Enseñanza: Medicamentos prescritos (5616).

### **4. AFRONTAMIENTO INEFECTIVO (00069)**

Incapacidad para llevar a cabo una apreciación válida de los agentes estresantes, para elegir adecuadamente las respuestas habituales o para usar los recursos disponibles.

**Criterios de resultados:** Aceptación: Estado de salud (1300). Afrontamiento de problemas (1302).

**Indicadores:** (130001) Tranquilidad. (130008) Reconocimiento de la realidad de la situación de salud. Verbaliza aceptación de la situación (130205).

Escala de medida del indicador: Likert 1

**Intervenciones de enfermería:** Aumentar el afrontamiento (5230). Asesoramiento (5240).

### **5. MANEJO INEFECTIVO DEL RÉGIMEN TERAPÉUTICO (00078)**

Incapacidad del paciente renal para cumplir el tratamiento, no alcanzando objetivos específicos de salud.

**Criterios de resultados:** Conducta de cumplimiento (1601).

**Indicadores:** Confianza en el profesional sanitario sobre la información obtenida (160101). Sigue la pauta prescrita (160102). Escala de medida del indicador: Likert 1

**Intervenciones de enfermería:** Facilitar el aprendizaje (5520). Guías del sistema sanitario (7400).

### **6. RIESGO DE TRASTORNO DE LA IMAGEN CORPORAL (00118)**

Confusión en la imagen mental del yo físico.

**Criterios de resultados:** Imagen corporal (1200).

**Indicadores:** Adaptación a cambios en el aspecto físico (120007). Voluntad para utilizar estrategias que mejoren el aspecto y la función (120010). Escala de medida del indicador: Likert 1

**Intervenciones de enfermería:** Potenciación de la imagen corporal (5220).

## **PROBLEMAS INTERDISCIPLINARES**

### **1. COMPLICACIÓN POTENCIAL: FIEBRE.**

**Intervención de enfermería:** Tratamiento de la fiebre (3740).

### **2. COMPLICACIÓN POTENCIAL: INFECCIÓN.**

**Intervenciones de enfermería:** Protección contra las infecciones (6550). Control de infecciones (6540). Vigilancia (6550). Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso (2440). Cuidados del catéter urinario (1876).

### **3. COMPLICACIÓN POTENCIAL: ESTREÑIMIENTO.**

**Intervenciones de enfermería:** Entrenamiento intestinal (0440). Manejo de la nutrición (1100).

#### **4. COMPLICACIÓN POTENCIAL: DESEQUILIBRIO HÍDRICO.**

**Intervenciones de enfermería:** Manejo de líquidos (4110).

#### **5. COMPLICACIÓN POTENCIAL: ALTERACIÓN NUTRICIONAL.**

**Intervenciones de enfermería:** Manejo de la nutrición (1100).

Un Plan de Cuidados Estandarizado define la aportación enfermera al cuidado de la salud del paciente. Fija indicadores que permiten valorar la calidad, estableciendo estándares de proceso y criterios de resultados. El diseño de este plan de cuidados nos ha permitido acordar, pactar y ajustar acciones a una situación que favorezca la disminución de la variabilidad en la práctica clínica. No debemos olvidar, no obstante, que el Plan de Cuidados Estandarizado del paciente de nefrología pediátrica sirve de base a partir del cual el enfermero valorará e identificará las necesidades individuales de cada paciente.

También debemos destacar que dadas las especiales características de nuestra Unidad, en donde se concentran todas las posibles terapéuticas a nivel de la patología renal (insuficiencia renal en predialisis, diálisis peritoneal, hemodiálisis y trasplante renal), ya se encuentran definidos y en fase de acreditación planes de cuidados estandarizados específicos para cada una de estos procesos. Así como de la aplicación informática de dichos planes a corto plazo, lo que redundará en la sistematización de los mismos.

#### **Agradecimientos**

A todos aquellos que creen que la curiosidad, la inquietud, el trabajo y el afán de evolucionar y crecer en conocimientos para una mayor profesionalidad es una forma de ser.

#### **Bibliografía**

1. Alfaro-LeFevre R. Aplicación del proceso enfermero. Fomentar el cuidado en colaboración. 5<sup>a</sup> Ed. Barcelona: Masson; 2005.
2. Charrier, J. Ritter, B. El Plan de Cuidados Estandarizado. Un soporte del diagnóstico enfermero. Elaboración y puesta en práctica. Ed. Masson. Elsevier España. 2005. Madrid.
3. Gordon, M. Manual de Diagnósticos de Enfermería. 11<sup>a</sup> Ed. MacGraw-Hill. 2007.
4. Luis Rodrigo, M.T. Los diagnósticos enfermeros. Revisión crítica y guía práctica. 3<sup>a</sup> Ed. Barcelona: Masson; 2005.
5. McCloskey Dochterman, J. Bulechek, G. editors. Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC). 4<sup>a</sup> Ed. Madrid: Elsevier España; 2005.
6. Moorhead, S. Jonson, M. Maas, M. editors. Clasificación de resultados de enfermería (NOC). 3<sup>a</sup> Ed. Madrid: Elsevier España; 2005.
7. NANDA. Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y clasificación 2005-2006. Madrid: Elsevier España; 2005.