

Proporcionando cuidados holísticos en una unidad de hospitalización psiquiátrica

Romina Castro García y Ana García Fernández

Enfermeras especialistas en Salud Mental en Hospital Valle del Nalón, Langreo

INTRODUCCIÓN

Mujer de 70 años que ingresa en la unidad de hospitalización psiquiátrica por alteración conductual en paciente con diagnóstico de Esquizofrenia paranoide. Portadora de ileostomía desde hace unos meses por Enfermedad de Crohn. Se muestra invasiva e inquieta, con labilidad emocional, peticiones inadecuadas y desorganización conductual. Se arranca en varias ocasiones la bolsa de ileostomía dentro de la desorganización, causando lesiones en la piel abdominal por el contacto con el contenido fecaloideo. Realiza ingestas de sólidos y líquidos escasas dando lugar a un deterioro de la función renal e hiponatremia.

OBJETIVOS

1. Elaborar un Plan de Cuidados de Enfermería basándose en las taxonomías NANDA, NOC y NIC
2. Describir la importancia de los cuidados integrales en los pacientes con problemas de salud mental

METODOLOGÍA

Se realiza la recogida de información mediante la entrevista clínica y la exploración de la paciente, así como se recogen datos de su historia clínica.

Se valoran las necesidades siguiendo los patrones funcionales de Marjory Gordon y se elabora el plan de cuidados individualizado.

DESARROLLO

VALORACIÓN

- **Patrón percepción - manejo de la salud:** Conciencia nula de enfermedad
- **Patrón nutricional-metabólico:** Ingestas nutricionales escasas y heridas en piel abdominal
- **Patrón percepción-cognición:** alteración del juicio y conducta

DIAGNÓSTICOS

- (00279) Proceso de pensamiento perturbado r/c confusión aguda m/p secuencia de pensamiento desorganizado
- (00292) Comportamientos ineficaces de mantenimiento de la salud r/c estrategias de afrontamiento ineficaces m/p falta demostrada de conductas adaptativas a los cambios internos y externos
- (00046) Deterioro de la integridad cutánea r/c humedad m/p pérdida de continuidad de la piel
- (00002) Desequilibrio nutricional: inferior a las necesidades corporales r/c ingesta diaria insuficiente m/p hiponatremia
- (00303) Riesgo de caídas en adultos r/c uso de neurolépticos

NOC

- [1403] Control del pensamiento distorsionado
- [1609] Conducta terapéutica: enfermedad o lesión
- [1102] Curación de la herida: por primera intención
- [1004] Estado nutricional óptimo
- [1909] Conducta de prevención de caídas

NIC

- [5520] Orientación de la realidad
- [5620] Enseñanza: proceso de enfermedad
- [03660] Cuidados de las heridas
- [1160] Monitorización nutricional
- [06490] Prevención de caídas

CONCLUSIONES

Con los objetivos y actividades programadas se pretende proporcionar unos cuidados integrales y de calidad a la paciente para que llegue a alcanzar la mayor autonomía posible. Destacar, a su vez, el papel de la enfermera de salud mental en el acompañamiento y enseñanza de cuidados tanto psíquicos como físicos.

BIBLIOGRAFÍA

1. NANDA International. Diagnósticos enfermeros. Definiciones y clasificación 2021-2023. 12ª ed. Madrid: Elsevier; 2023.
2. Moorhead S, Swanson E, Johnson M, Mass ML. Clasificación de resultados de enfermería (NOC). Medición de resultados en salud. 6ª ed. Barcelona: Elsevier; 2018.
3. Butcher HK, Bulechek GM, Dochterman JM, Wagner CM. Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC). 7ª ed. Barcelona: Elsevier; 2019.