

INTRODUCCIÓN

El PIE DIABETICO, problema de salud pública mundial, por su gran impacto en la Morbimortalidad y calidad de vida del paciente, familia, así como el coste sanitario que demanda su atención requiere un manejo Transdisciplinario y derivación oportuna.

La Enfermería de Práctica Avanzada garantiza la gestión del cuidado holístico, asesora e integra al Equipo de Salud para lograr el salvamento de la extremidad.

OBJETIVO DEL STUDIO

Demostrar la efectividad de un sistema de referencia por enfermera de practica avanzada en la recuperación y salvamento de la extremidad.

METODOLOGIA

En la valoración para el estudio del caso clínico se utilizó los 11 patrones funcionales, con la identificación de los diagnósticos priorizados, e interrelacionados con nuestro lenguaje propio de la enfermera NANDA_NOC_NIC. Y brindar el cuidado enfermero. En la recolección de datos se tuvo en cuenta la técnica de observación, entrevista y examen físico integral

RESCATE DE EXTREMIDAD POR ISQUEMIA CRÍTICA: MANEJO AMBULATORIO POR ENFERMERA DE PRACTICA AVANZADA.

Ruth Bardon- Matos 1,a,Hilda Torres-Figueroa 2,b

(1) Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoin, Lima, Perú

(2) Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, Lima, Perú.

(a) Post Grado Enfermera Practica Avanzada en Heridas y Ostromías.

(b) Maestría en Docencia e Investigación.



Cód 00044 Deterioro de la integridad tisular r/c manejo inadecuado del nivel de glucosa en sangre, conocimiento inadecuado acerca del mantenimiento de la integridad tisular.

PLANIFICACIÓN			EJECUCIÓN		EVALUACIÓN	
Resultados e indicadores	Puntuación Diana	Intervenciones /Actividades			P. F	P. de c
	Mantener a Aumentar a					
RESULTADOS Curación de la herida por segunda intención	P.I.	INTERVENCIONES 3660 Cuidados de las heridas 2395 Control de medicación 5270 Apoyo emocional 5820 disminución de la ansiedad				+2
INDICADORES		Actividades				
Granulación	1	3660,01 Utilizar medidas de bioseguridad 3660,02 Despegar apósitos y esparadrapos			3	
Necrosis	1	3660,03 Medir lecho de herida retirar todo tejido necrótico. 3660,04 Lavar con suero fisiológico. 3660,05 Comparar y registrar cualquier cambio producido en la herida.			3	
Tejido cicatricial	1	3660,06 Aplicar el apósito y vendaje de acuerdo al tipo de herida			2	
SECRECIÓN SEROSANGUÍNEA NTA	1	3660,07 Enseñar a paciente y familia cuidados a seguir e incluir importancia de dieta e ingesta de líquidos.			3	

RESULTADOS

La estandarización de los diagnósticos de Enfermería garantizó una atención individualizada e integral al paciente con isquemia crítica.

La taxonomía NANDA utilizada permitió el uso de un lenguaje unificado y común Las respuestas humanas fueron modificándose de una puntuación de 1 aumentando a 3 logrando una puntuación de cambio de +2 en la recuperación de integridad tisular, piel y membranas, curación de herida así como nivel de ansiedad.

IMPACTO

Las complicaciones de diabetes mellitus puede ser modificado con el cuidado oportuno, seguro y holístico de enfermera de practica avanzada al trabajar integridad tisular, piel y membranas, curación de herida de 1 y 2 intención y nivel de ansiedad

REFERENCIA

- Butcher, HK, Bulechek GM, Dochterman JM, Wagner C. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). 7.a ed. España: Elsevier; 2018. 528 p.

