



# Plan de cuidados del paciente con Laparotomía abdominal

**DEFINICIÓN:** Abertura quirúrgica de la pared abdominal.

Problemas de autonomía	Problemas de colaboración	Diagnósticos de enfermería	
<b>Movilidad :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• autónomo,</li><li>• suplencia total,</li><li>• suplencia parcial.</li></ul> <b>Higiene:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Autónomo</li><li>• suplencia parcial,</li><li>• suplencia total.</li></ul> <b>Eliminación:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• autónomo,</li><li>• suplencia parcial,</li><li>• suplencia total.</li></ul> <b>Alimentación:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• autónomo,</li><li>• suplencia parcial,</li><li>• suplencia total.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>○ <b>Dolor</b></li><li>○ <b>Riesgo de infección</b></li><li>○ <b>Riesgo de desequilibrio de la temperatura corporal.</b></li><li>○ <b>Administración de tratamiento:</b><ul style="list-style-type: none"><li>- <b>Medicación oral</b></li><li>- <b>Medicación Parenteral</b></li></ul></li><li>○ <b>Colaboración con el médico</b></li></ul>	Código NANDA	Etiqueta diagnóstica
		00146 00148 00126 00069 00060 00095	- Ansiedad Temor Conocimientos deficiente Afrontamiento inefectivo Interrupción de los procesos familiares Deterioro del patrón del sueño



## Plan de cuidados del paciente con Laparotomía abdominal

Problemas de Autonomía	Intervenciones ( NIC)	Resultado (NOC)
<b>Deterioro de la movilidad en la cama ( 00091)</b> <b>R/C las intervenciones.</b> <b>M/P deterioro de la habilidad para cambiar de posición.</b>	0740 Cuidado del paciente encamado. <ul style="list-style-type: none"><li>- Cambiar de posición</li><li>- Vigilar el estado de la piel</li><li>- Ayudas en las actividades de la vida diaria</li></ul> 0200 Fomento del ejercicio	0208 Nivel de movilidad 020806 Deambulaci3n - camina
<b>Déficit de Autocuidado:</b> <b>Uso del WC (00110)</b> <b>R/C Debilidad y cansancio.</b> <b>M/P Incapacidad para llegar hasta el WC</b>	1804 Ayuda con los autocuidados: aseo <ul style="list-style-type: none"><li>- Ayudar a la paciente en el aseo/cuña</li><li>- Disponer de intimidad durante la eliminaci3n</li><li>- Facilitar la higiene después de la eliminaci3n</li></ul>	0310 Cuidados personales: uso del inodoro 031003 Entra y sale sola del cuarto de baño



## Plan de cuidados del paciente con Laparotomía abdominal

Problemas de Autonomía	Intervenciones ( NIC)	Resultado (NOC)
<b>Déficit. Autocuidados:</b> <b>Alimentación (00102)</b> <b>R/C incapacidad para preparar los alimentos para su ingestión.</b> <b>M/P Cansancio, debilidad e inmovilidad</b>	1803 Ayuda con los autocuidados: Alimentación. <ul style="list-style-type: none"><li>- Colocar a la paciente en posición cómoda</li><li>- Colocar la bandeja de comida al alcance de la paciente</li><li>- Ayudar a la preparación de la bandeja de comida y si es preciso cortando los alimentos.</li></ul>	0303 Cuidados personales: Comer 030315 Que la paciente coma sola.
<b>Déficit autocuidados:</b> <b>baño/higiene (00108)</b> <b>R/C Debilidad y cansancio por la intervención</b> <b>M/P La incapacidad para lavar total o parcialmente el cuerpo</b>	1801 Ayuda con los autocuidados: baño/higiene <ul style="list-style-type: none"><li>- Proporcionar ayuda hasta que la paciente sea totalmente capaz de asumir los autocuidados.</li></ul>	0305 Cuidados personales: higiene. 030507 Que la paciente tenga capacidad para mantener la higiene personal.



## Plan de cuidados del paciente con Laparotomía abdominal

Diagnóstico Enfermero	Intervenciones ( NIC)	Resultado (NOC)
<b>Ansiedad (00146)</b> <b>R/C Amenaza de cambio en el estado de salud.</b> <b>M/P Inquietud, incertidumbre</b>	5820 Disminución de la ansiedad. <ul style="list-style-type: none"><li>- Proporcionar información objetiva respecto al diagnóstico, tratamiento.</li></ul> 5340 Presencia <ul style="list-style-type: none"><li>- Escuchar las preocupaciones de la paciente</li><li>- Permanecer con la paciente para fomentar seguridad y disminuir los miedos.</li></ul>	1402 Control de la ansiedad 140204 Buscar información para reducir la ansiedad.
<b>Temor. (00148)</b> <b>R/C la hospitalización y procedimientos hospitalarios.</b> <b>M/P Nerviosismo, inquietud, verbalización, falta de sueño.</b>	5380 Potenciación de la seguridad. <ul style="list-style-type: none"><li>- Permanecer con la paciente para fomentar su seguridad durante los periodos de ansiedad.</li><li>- Explicar a la paciente y familia todas las pruebas y procedimientos.</li><li>- Responder a las preguntas sobre su salud de una manera sincera.</li></ul> 5230 Aumentar el afrontamiento. <ul style="list-style-type: none"><li>- Ayudar a la paciente a identificar la información que mas le interesa obtener.</li><li>- Evaluar la capacidad de la paciente para tomar decisiones.</li></ul> 5270 Apoyo emocional	1404 Control del miedo, acciones personales para eliminar o reducir los sentimientos.



## Plan de cuidados del paciente con Laparotomía abdominal

Diagnóstico Enfermero	Intervenciones ( NIC)	Resultado (NOC)
<b>126 Conocimientos deficientes: R/C poca familiaridad con los recursos para obtener la información M/P verbalización</b>	5602 Enseñanza proceso de enfermedad. <ul style="list-style-type: none"><li>- Proporcionar a la paciente información acerca de la enfermedad, si procede.</li><li>- Reforzar la información suministrada por los otros miembros del equipo de cuidados, si procede</li></ul>	1803 Conocimiento: proceso enfermedad 180302 Descripción del proceso de la enfermedad. 1814 Conocimiento: <ul style="list-style-type: none"><li>- Procedimiento terapéutico.</li></ul> 181401 Descripción del procedimiento terapéutico. 181402 Explicación del propósito del procedimiento.
<b>00069 Afrontamiento inefectivo. R/C incertidumbre M/P Fatiga</b>	5270 Apoyo emocional. <ul style="list-style-type: none"><li>- Animar a la pacientea que exprese los sentimientos de ansiedad ira o tristeza</li><li>- Escuchar las expresiones de sentimiento y creencias.</li><li>- Proporcionar apoyo durante la negación, ira, negociación y aceptación de las fases del sentimiento de pena.</li><li>- Proporcionar ayuda en la toma de decisiones.</li><li>- Remitir a servicios de asesoramiento si se precisa.</li></ul> 5240 Asesoramiento. <ul style="list-style-type: none"><li>- Disponer de intimidad para asegurar la confidencialidad.</li><li>- Proporcionar información objetiva.</li><li>- Demostrar simpatía, calidez y afectividad.</li></ul> 5340 Presencia <ul style="list-style-type: none"><li>- Escuchar las preocupaciones de la paciente.</li><li>- Estar físicamente disponible como elemento de ayuda</li></ul>	0906 Toma de decisiones 090601 Identificar información relevante. 090602 Identificar alternativas. 0907 Elaboración de la información. 090703 Verbaliza un mensaje coherente.



## Plan de cuidados del paciente con Laparotomía abdominal

Diagnóstico Enfermero	Intervenciones ( NIC)	Resultado (NOC)
<b>00060 Interrupción de los procesos familiares. R/C cambio en el estado de salud de un miembro de la familia.</b> <b>M/P Cambios en las tareas asignadas.</b>	<b>7140 Apoyo a la familia</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Valorar la reacción emocional de la familia frente a la enfermedad de la paciente.</li><li>- Determinar la carga psicológica para la familia que tiene el pronóstico.</li><li>- Escuchar las inquietudes, sentimientos y preguntas de la familia.</li><li>- 7200 Fomento de la normalización familiar.</li><li>- Animar a la familia a mantener los hábitos y rutinas normales.</li><li>- 7100 Estimulación de la integridad familiar.</li><li>- Establecer una relación de confianza con los miembros de la familia.</li><li>- Ayudar a la familia a la resolución de conflictos.</li><li>- 7130 Mantenimiento en procesos familiares.</li><li>- Estimular las visitas de miembros de la familia si resulta oportuno.</li></ul>	<b>1305 Adaptación psicosocial: cambio de vida.</b> <b>130505 Expresiones de optimismo sobre el presente.</b> <b>130506 Expresiones de optimismo sobre el futuro.</b> <b>2604 Normalización de la familia.</b> <b>260410 Comunica la importancia de mantener las actividades normales y las rutinas de forma apropiada.</b>
<b>00095 Deterioro del patrón del sueño R/C el temor, ansiedad.</b> <b>M/P Quejas verbales de dificultad para conciliar el sueño</b>	<b>1850 Fomentar el sueño.</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Observar número de horas de sueño de la paciente.</li><li>- Ajustar el ambiente (luz, ruido, temperatura, colchón, cama para favorecer el sueño.</li><li>- Ayudar a la paciente a limitar el sueño durante el día disponiendo una actividad que favorezca la vigilia, si procede.</li></ul>	<b>2002 Bienestar</b> <b>200208 Satisfacción con la capacidad de relax</b> <b>0004 Sueño</b> <b>000406 Sueño ininterrumpido.</b> <b>000408 Sensaciones de rejuvenecimiento después del sueño</b>



## Plan de cuidados del paciente con Laparotomía abdominal

Problemas de Colaboración	Intervenciones ( NIC)	Resultado (NOC)
<b>(00132) Dolor Agudo</b> <b>R/C procesos quirúrgicos</b>	2210 Administración de analgésicos. <ul style="list-style-type: none"><li>- Determinar la ubicación, características, calidad y gravedad del dolor antes de medicar a la paciente.</li><li>- Administrar los analgésicos a la hora adecuada para evitar los picos y vallas de la analgesia, especialmente con el dolor severo.</li><li>- Administrar analgésicos complementarios cuando sea necesario para potenciar la analgesia.</li><li>- Comprobar el historial de alergias a medicamentos.</li></ul> 1400 Manejo del dolor. <ul style="list-style-type: none"><li>- Asegurarse de que la paciente reciba los cuidados analgésicos correspondientes.</li><li>- Evaluar con la paciente la eficacia de las medidas de control que se hayan utilizado.</li></ul>	1605 Control del dolor. 160502 Reconoce el comienzo del dolor. 160507 Refiere síntomas al personal sanitario. 2102 Nivel del dolor 210203 Frecuencia del dolor. 210204 Duración de episodios de dolor.
<b>(00004) Riesgo de infección</b>	6540 Control de infecciones. <ul style="list-style-type: none"><li>- Minimizar el contagio y transmisión de agentes infecciosos.</li><li>- 6550 Protección contra las infecciones.</li><li>- - Prevención y detección precoz de la infección en un paciente de riesgo.</li></ul> 6650 Vigilancia <ul style="list-style-type: none"><li>- Recopilación, interpretación y síntesis objetiva y continuada de los datos de la paciente para la toma de decisiones clínicas.</li></ul> 3660 Cuidados de las heridas.	1902 Control del riesgo. 1908 Detección del riesgo



## Plan de cuidados del paciente con Laparotomía abdominal

Problemas de Colaboración	Intervenciones ( NIC)	Resultado (NOC)
<b>(00005) Riesgo del desequilibrio de la temperatura corporal.</b>	6680 Monitorización de los signos vitales. <ul style="list-style-type: none"><li>- Observar y registrar si hay signos y síntomas de hipotermia e hipertermia.</li><li>- Observar periódicamente el color, la temperatura y la humedad de la piel.</li></ul> 3900 Regulación de la temperatura. <ul style="list-style-type: none"><li>- Administrar medicamentos antipiréticos, si está indicado.</li></ul> 3740 Tratamiento de la fiebre. <ul style="list-style-type: none"><li>- Tomar la temperatura lo mas frecuentemente que se oportuno.</li><li>- Observar el color de la piel y la temperatura.</li><li>- Administrar medicamentos para tratar la causa de la fiebre, si procede.</li></ul>	1902 Control del riesgo. 1908 Detección del riesgo.
<b>Administración de tratamiento:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- <b>Medicación oral</b></li><li>- “ <b>parenteral</b></li></ul>	2304 Administración de medicación oral. <ul style="list-style-type: none"><li>- Preparación y administración de medicamentos por la boca y seguimiento de la respuesta del paciente.</li><li>- 2314 Preparación y administración de medicamento por vía intravenosa.</li></ul>	





## Plan de cuidados del paciente con Laparotomía abdominal

Diagnóstico Enfermero	Intervenciones ( NIC)	Resultado (NOC)
<b>Colaboración con el médico</b>	7710 Colaboración con el médico. <ul style="list-style-type: none"><li>- Establecer una relación de trabajo profesional con el personal médico.</li><li>- Ayudar al paciente a expresar sus inquietudes al médico.</li><li>- Informar de los cambios en el estado del paciente si procede.</li></ul>	



## Plan de cuidados del paciente con Laparotomía abdominal

Otras intervenciones de enfermería	
<b>Ingreso / valoración al ingreso</b>	7310 Cuidados de enfermería al ingreso 2200 Adaptación del cuidador familiar al ingreso del paciente en un Centro Sanitario (NOC)
<b>Registro</b>	7920 Documentación: registro de los datos pertinentes del paciente en la Historia Clínica. 7980 Informar de incidencias 8140 Informe de turnos.
<b>Alta</b>	7370 Planificación del Alta.



### **Bibliografía:**

#### **Diagnósticos enfermeros:**

- Definición y clasificación 2003-2004
- Clasificación de intervenciones de enfermería.  
3ª Edición (CIE) (NIC)
- Clasificación de Resultados de enfermería (CRE)  
2ª Edición (NOC)

### **Autores:**

**Maria Martinez de Haro**  
**Supervisora UBE Ginecología HMI**

***Este plan se revisará cada 3 años, siendo responsable de su revisión y evaluación María Martínez Haro***