

# UTILIZACIÓN DE LAS TICS EN LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE CUIDADOS EN LA ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

Oscar Pérez Blaya, David Hernández Melgarejo, Nias Baghdan Egea, José Antonio Pujante Riquelme, Carmen Martínez Pellicer, Sonia Nicolás Garijo .



7 al 21  
de mayo,  
2018

IV Congreso Virtual Inter-  
nacional de Enfermería  
en Salud Mental

## INTRODUCCIÓN

La Esquizofrenia es un trastorno mental grave que se caracteriza esencialmente por la presencia de psicosis, que hace referencia a la pérdida de contacto con la realidad, con grave deterioro de la evaluación de la misma.

### OBJETIVO

Identificar los diagnósticos enfermeros en relación con el patrón funcional alterado en pacientes con esquizofrenia paranoide, mediante la utilización de las TICs.

: ( :  
ESQUIZOFRENIA

## METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica, bases de datos: Medline, PubMed, Biblioteca Cochrane, Scielo, Preevid, Guías de Práctica Clínica. Palabras clave: esquizofrenia paranoide, plan de cuidados, patrones funcionales, diagnósticos enfermeros, salud mental.

## RESULTADOS

La incorporación de las nuevas tecnologías a la práctica asistencial nos facilitan, un plan de cuidados enfermero adaptado a una buena valoración según los patrones funcionales de salud de Marjory Gordon,

del paciente esquizofrénico paranoide y señalando aquellos que estén alterados, vemos conveniente la elección de los siguientes diagnósticos (NANDA), unas determinadas intervenciones (NIC) para conseguir objetivos (NOC):

**Patrón 1:** percepción-manejo de salud, mantenimiento ineficaz de la salud r/c afrontamiento individual ineficaz, m/p incapacidad para asumir la responsabilidad de llevar a cabo las prácticas básicas de salud.

**Patrón 2:** nutricional metabólico, deterioro de la dentición r/c higiene oral ineficaz, consumo prolongado de café y tabaco.

**Patrón 3:** actividad-ejercicio, descuido personal r/c abuso de sustancias m/p no adherencia a las actividades relacionadas con la salud.

**Patrón 4:** sueño-descanso, insomnio r/c toma de alcohol, estimulantes m/p dificultad para conciliar el sueño.

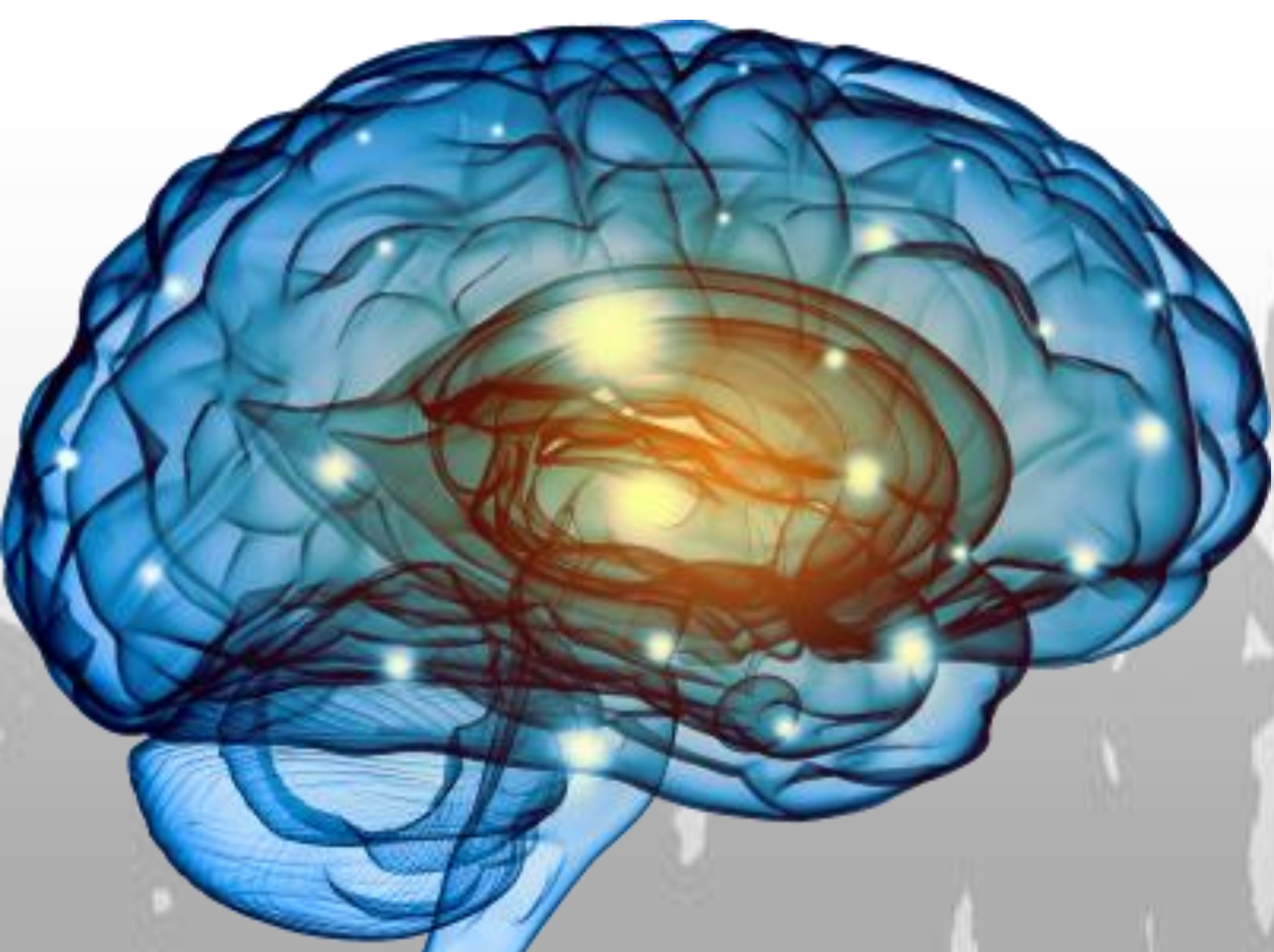
**Patrón 5:** cognitivo-perceptivo, riesgo de confusión aguda r/c abuso de sustancias.

**Patrón 6:** autopercepción-autoconcepto, baja autoestima situacional r/c cambios en el rol social m/p conducta indecisa.

**Patrón 7:** afrontamiento-tolerancia al estrés, afrontamiento ineficaz r/c crisis situacionales m/p abuso de sustancias, trastornos del patrón del sueño.

## CONCLUSIONES

Enfermería mediante el plan de cuidados, a través de la informatización de los registros que se realizan, consigue un seguimiento más cercano al paciente, ofreciendo recursos adecuados más allá del tratamiento farmacológico con una intervención psicosocial activa, demostrándose eficaz para reducir el número de ingresos y mejorar el bienestar de la paciente.



## BIBLIOGRAFIA

Carpenito, L. (2013). Manual de Diagnósticos de Enfermería (14th ed.). Philadelphia: Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins.

McCloskey Dochterman, J. & Bulechek, G. (2013). Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC) (6th ed.). Barcelona: Elsevier S.L.

Moorhead, S., Johnson, M., Maas, M., & Swanson, E. (2014). Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC) (5th ed.). Barcelona: Elsevier España S.L.