



Prácticas Clínicas I

Guía para la elaboración del plan de cuidados: Juicio Diagnóstico

OBJETIVOS

- Realizar una recogida de datos sistemáticos de un/a usuario en un entorno real por medio de los Patrones Funcionales de M. Gordon.
- Organizar los datos por Patrones Funcionales.
- Identificar problemas de salud, estados de riesgo o la buena disposición hacia actividades de promoción de la salud.
- Redactar diagnósticos de Enfermería en formato PES y utilizando Taxonomía NANDA-I

INSTRUCCIONES DE ENTREGA

- La entrega se realizará a través de un documento PDF a través “*Tareas*” del Aula Virtual.
 - El PDF debe contener.
 - Nombre completo, DNI de alumno/a , e-mail
- **Fecha de entrega:**
 - Según el desarrollo de la pandemia de SARS-CoV-2, se os informará a través del Aula Virtual/Anuncios de las fechas de entrega de los trabajos.



ESQUEMA DE TRABAJO

Breve resumen del caso clínico. Realiza una breve descripción del caso y motivo por el que ha sido seleccionado para la elaboración del juicio diagnóstico.

Secciones recomendadas:

- Motivo de consulta/ingreso
- Datos médicos relevantes:
 - Diagnóstico médico (si lo tiene)
 - Tratamiento (Medicamentos, vía de administración, posología...)
 - Pruebas complementarias

Valoración Enfermera. Una vez seleccionado el caso, debes realizar una valoración de la persona siguiendo los **11 patrones funcionales de Marjory Gordon**. Esta valoración debe ser lo más completa posible dentro de las condiciones de trabajo de la unidad para poder conocer los problemas reales, riesgos o disposiciones de promoción de salud de la persona.

Recomendaciones para la elaboración de la valoración enfermera:

- En este apartado no solamente se pide la recolección de una batería de datos si no que se debe reflexionar sobre el estado de cada patrón: **Funcional, Disfuncional, Potencialmente disfuncional**. Por lo tanto la presentación de la valoración enfermera tendrá un formato redactado para cada patrón. Al final de cada patrón se debe indicar si, con los datos que disponemos, el patrón está alterado, en riesgo o no alterado.
- Cuando un patrón no pueda, no deba o no sea necesario valorarlo debe existir una justificación argumentada de la decisión.
- Durante la recolección de datos se puede utilizar el esquema de valoración de la unidad o el facilitado por la Facultad a través de recursos del aula virtual.
- La valoración debe incluir al menos, la estrategia de validación realizada para 1 dato para cada patrón.

Análisis de los datos extraídos:

Una vez finalizada la recolección de los datos, toca analizar y sintetizar los datos. Para ello compara los datos extraídos con los estándares de normalidad o patrones normales para la persona.

Recuerda que para:

- **Detectar patrones disfuncionales en la valoración debemos detectar:**
 - Causa/etiología de la disfunción: Factores relacionados
 - Manifestaciones clínicas: Características definitorias
- **Detectar patrones en riesgo o potencialmente disfuncionales en la valoración debemos detectar:**
 - Causa/etiología del riesgo: Factores de riesgo
- **Detectar patrones funcionales: en la valoración debemos detectar:**
 - Patrones de respuesta acordes a los estándares de normalidad o a los patrones habituales de la persona.
 - Manifestaciones o intenciones de potenciación de la salud.



Diagnósticos:

Apoyándonos en los datos extraídos del análisis toca identificar los problemas de salud, estados de riesgo o la buena disposición hacia actividades de promoción de la salud. Recuerda que estos problemas que identificaremos como diagnósticos de enfermería pueden estar asociados a uno o varios patrones de salud.

Recomendaciones para la elaboración de los diagnósticos de enfermería:

- Enumera los diagnósticos de enfermería detectados (reales, de riesgo, de promoción de la salud o síndromes) y clasifícalos según el patrón funcional alterado.
- Los diagnósticos deben estar formulados correctamente en formato PES (consultar apuntes de Fundamentos Metodológicos I) y redactados según taxonomía NANDA-I (puedes utilizar la plataforma NNN-Consult). Para cada diagnóstico indicar el Código, Dominio y Clase a la que pertenece.
- Se recomienda consultar la definición del diagnóstico antes de utilizarlo para que la etiqueta diagnóstica se corresponda realmente con la respuesta humana detectada.



Listado de verificación para evaluación del caso clínico:

Aspectos formales			
Puntuación ítems	0	1	Nota
Confidencialidad y anonimato	Aparecen datos que puedan vulnerar el anonimato de la persona	No aparecen datos que puedan vulnerar el anonimato de la persona	
Criterios formales de escritura	-No se utiliza un lenguaje adecuado: desorganizado y coloquial -Presenta más de 2 faltas de ortografía y la sintaxis no es correcta	-Se utiliza un lenguaje adecuado: técnico y organizado. -No presenta faltas de ortografía y la sintaxis es correcta	
Recogida y organización de los datos			
Datos recogidos son completos	-Recolección de datos incompleta para todos o alguno de los patrones. -No realiza valoración focalizada del problema mediante instrumentos validados y/o preguntas focalizadas	-Recolección de datos completa para todos los patrones. -Se realiza valoración focalizada mediante instrumentos validados y/o preguntas focalizadas. -Existe una justificación para los patrones no valorados.	
La datos están organizados correctamente por Patrones Funcionales de M. Gordon	-Se realiza un relato meramente descriptivo de los patrones. -Esquemático y sin inferencias avaladas por los datos. -Los datos indicados para cada patrón no son correctos ni se corresponden el esquema de M. Gordon.	-Realiza una descripción detallada del funcionamiento de cada uno de los patrones. El relato está en consonancia con los datos extraídos. Cuando se realiza una inferencia está avalada o especificada por un dato. -Los datos indicados para cada patrón son correctos y acordes al esquema de M. Gordon.	
Validación de datos			
La estrategia de validación de los datos es correcta	-Las estrategias de validación de datos no son correctas y aplicables	-Las estrategias de validación de datos son correctas y aplicables	
Evaluación de los patrones funcionales			
Detectan patrones disfuncionales*	-No detecta patrones disfuncionales. -Detecta patrones disfuncionales pero no establece la relación entre la disfuncionalidad y factores relacionados y características definitorias	-Detecta patrones disfuncionales y establece la relación entre la disfuncionalidad y factores relacionados y características definitorias	
Detectan patrones funcionales en riesgo*	-No detecta patrones en riesgo. -Detecta patrones en riesgo pero no establece relación con los factores de riesgo.	-Detecta patrones en riesgo y establece relación con los factores de riesgo	
Detectan patrones funcionales no alterados*	No detecta patrones no alterados Detecta patrones no alterados pero no explica el motivo por el que no presentan alteración	-Detecta patrones no alterados y explica el motivo por el que no presentan alteración	
Extracción de conclusiones	-Las inferencias extraídas no están basadas en los datos.	-Se extraen inferencias basadas en los datos del caso clínico	

*No aplica en caso de que en el Caso Clínico a desarrollar no existan este tipo de diagnósticos o problemas de colaboración



Identificación de problemas/ Diagnósticos de Enfermería y formulación diagnóstica			
Identifica diagnósticos reales o de síndrome*	-Identifica problemas reales del/al paciente. -No son coherentes con la valoración realizada -No Emite juicios diagnósticos en formato PES o existe algún error de formulación -No sigue taxonomía NANDA-I	-Identifica problemas reales del paciente. -Son coherentes con la valoración realizada. -Emite juicios diagnósticos en formato PES (sin errores de formulación) y siguiendo taxonomía NANDA-I	
Identifica diagnósticos de riesgo*	-Identifica problemas potenciales del/la paciente. -No son coherentes con la valoración realizada -No Emite juicios diagnósticos en formato PES (adaptado al diagnóstico de riesgo) o existe algún error de formulación -No sigue taxonomía NANDA-I	-Identifica problemas potenciales del/la paciente. -Son coherentes con la valoración realizada -Emite juicios diagnósticos en formato PES (adaptado al diagnóstico de riesgo y sin errores de formulación) y Sigue taxonomía NANDA-I	
Identifica diagnósticos de promoción de la salud*	-Identifica situaciones donde se puede potenciar la salud del/la paciente. -No son coherentes con la valoración realizada -No Emite juicios diagnósticos en formato PES (adaptado al diagnóstico de promoción de la salud) o existe algún error de formulación -No sigue taxonomía NANDA-I	-Identifica situaciones donde se puede potenciar la salud del/la paciente. -Son coherentes con la valoración realizada -Emite juicios diagnósticos en formato PES (adaptado al diagnóstico de promoción de la salud y sin errores de formulación). -Sigue taxonomía NANDA-I	
Identifica problemas de colaboración*	-No identifica problemas de colaboración.	-Identifica problemas de colaboración y son pertinentes en función del caso clínico. -Su redacción es correcta.	
Identifica correctamente las características definitorias	-No se identifican características definitorias. -Se identifican características definitorias pero no se corresponden con manifestaciones clínicas del diagnóstico enfermero	-Las características definitorias de los diagnósticos se corresponden con manifestaciones clínicas del diagnóstico enfermero	
Identifica correctamente los factores relacionados/factores de riesgo	-No se identifican factores relacionados/factores de riesgo -Se identifican factores relacionados/de riesgo pero no se corresponden con la etiología del diagnóstico enfermero	-Los factores de riesgo/factores relacionados del diagnósticos se corresponden con la etiología del diagnóstico enfermero	
Puntuación Final:			

*No aplica en caso de que en el Caso Clínico a desarrollar no existan este tipo de diagnósticos o problemas de colaboración