



## DIAGNÓSTICOS ENFERMEROS EN PARADAS CARDIORESPIRATORIAS(PCR), SÍNDROMES CORONARIOS AGUDOS(SCA) E ICTUS

### INTRODUCCIÓN

Hemos analizado un servicio de emergencias que incorpora la historia electrónica dentro de la cual enfermería maneja los NANDA, NIC, NOC. A través de estos, las enfermeras de dicho servicio dan un punto de calidad a la hora de ejercer los cuidados de urgencia y emergencia, mejorando la asistencia.

### OBJETIVOS

Cuantificar los diagnósticos, objetivos y las intervenciones más utilizadas en las PCR, SCA e ICTUS.

### METODOLOGÍA

Descriptiva, cuantitativa, retrospectiva y observacional.

### RESULTADOS

Se han analizado 88 informes asistenciales desde la incorporación de la historia electrónica.

Los **diagnósticos** más utilizados en el ictus son el riesgo de perfusión tisular cerebral ineficaz 33,33%, temor 10% y confusión aguda 6,6%. En el SCA dolor agudo 25,6%, ansiedad 25,3% y riesgo de la perfusión tisular cardiaca y riesgo de shock con un 12,8%. En la PCR riesgo del deterioro cardiovascular, disminución del gasto cardíaco y patrón respiratorio ineficaz igualados 11,9%, riesgo de la disminución de la perfusión cardiaca y riesgo de shock 9,5%.

Los **objetivos** del ictus son estado neurológico 24,32%, perfusión tisular cerebral 13,51% y signos vitales 10,81%. En el SCA control del dolor con un 19,5 %, nivel del dolor y perfusión tisular cardiaca con un 13,04% y en la PCR signos vitales 17,3% y estado circulatorio 13,5%.

Las **intervenciones** del ictus monitorización de los signos vitales 18%, cuidados de la emergencia 12% y administración de medicación 10%. En el SCA monitorización de los signos vitales 18%, cuidados de la enfermería 12%. En la PCR administración de la medicación 12,85% y monitorización de los signos vitales 11,53%.



### CONCLUSIONES

En el Ictus destaca el riesgo de perfusión cerebral, cuyo control sería el estado neurológico mediante la monitorización; En el SCA destaca el dolor agudo, con el objetivo de controlarlo mediante manejo de este y monitorización y en la PCR es el riesgo de deterioro cardiovascular lo más destacado con el objetivo de obtener signos vitales mediante administración de medicación.