

INSTITUTO DE HEMATOLOGÍA E INMUNOLOGÍA

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

REGULACIONES PARA LAS OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA



El registro de enfermería, es conceptualizado como un documento específico que forma parte de la historia clínica, en la cual se debe describir cronológicamente la situación, la evolución del estado de salud y las intervenciones que los profesionales de enfermería brindan a cada paciente.

En los momentos actuales, existen algunas dificultades en la calidad de los registros, por tal motivo, se establecen nuevas regulaciones para las observaciones de enfermería, que están atemperadas a la realidad objetiva de estos tiempos, sin perder la visión de futuro.

A continuación se exponen algunos elementos valorativos que van desde los aspectos generales de las enfermedades que enfrentan nuestros pacientes hasta los elementos específicos de las más comunes que se tratan, pasando por los procedimientos invasivos y no invasivos que se realizan con mayor frecuencia y la administración de medicamentos específicos de algunas enfermedades.

Enfermedad	Elementos valorativos generales a observar
Hemopatías malignas al debut	Coloración de piel y mucosas
	Manifestaciones hemorrágicas en piel y/o mucosas (gingivorragias)
	Dolores articulares y musculares
	Adenopatías
	Cefalea
	Hematuria
	Hemorragia digestiva
	Distensión abdominal
	Hipertermia
	Mucositis
	Estreñimiento / Diarreas
	Día de tratamiento según protocolo, reflejar elementos referentes a la administración de la quimioterapia
	Durante el tratamiento de la fase M en la leucemia linfoblástica aguda
	Estado neurológico
	pH en orina
	Diuresis
	Mucositis
	Cefalea
	Nauseas/ vómitos

Hemoglobinopatía SS, Drepanocitosis o Sicklemia	Estado neurológico Temperatura corporal Coloración de piel y mucosa (íctero) Dolor: extensión, localización Cefaleas Diuresis y características de la orina
Hemofilia	Dolor Manifestaciones hemorrágicas en piel Estado de las hemartrosis Hematurias
Aplasia medular	Manifestaciones hemorrágicas Cefaleas Nauseas Vómitos Dolor Durante el tratamiento con gammaglobulina antitímocítica (GAT) Observación estricta de signos vitales, enfatizando en la tensión arterial Diuresis y características de la orina Glicemia Signos de reacción alérgica como: disnea, hipertermia, rash cutáneo generalizado
Accesos venosos periféricos	Presencia de flebitis (dolor, ardor, enrojecimiento, inflamación) Permeabilidad Estado de asepsia en la venipuntura
Procederes invasivos (medulogramas, biopsia de médula ósea, punción lumbar)	Estado neurológico Cefaleas Nauseas Vómitos Dolor en la zona de la punción Notificar en la observación de enfermería la realización del proceder
Reacciones alérgicas a transfusiones y medicamentos	Hipertermia Rash Prurito generalizado Disnea