

Proceso de enfermería a mujer con respuestas no saludables de Hipertensión, Diabetes Mellitus II y Herida Postquirúrgica Infectada

Nursing process for a woman with unhealthy responses of Hypertension, Type II Diabetes Mellitus, and Infected Post-surgical Wound

Carapia Figueroa Ana Elizabeth. Universidad de Guanajuato, Campus Celaya – Salvatierra, División Ciencias de Salud e Ingenierías. Salvatierra, México.

Correo: ae.carapiafigueroa@ugto.mx ORCID: 0009-0008-0784-419X

Arreguín Jiménez Manuel Antonio. Universidad de Guanajuato, Campus Celaya – Salvatierra, División Ciencias de Salud e Ingenierías. Salvatierra, México.

Correo: ma.arreguin@ugto.mx ORCID: 0000-0001-6968-4568

Resumen

Introducción: Dos de cada tres personas con diabetes presentan presión arterial elevada o utilizan medicamentos para su control. Cuando las cifras se mantienen altas ($\geq 140/90$ mmHg), se habla de hipertensión arterial. La diabetes mellitus tipo II se define como una alteración metabólica caracterizada por secreción insuficiente de insulina o incapacidad del organismo para utilizarla en el metabolismo de la glucosa. De forma conjunta, estas enfermedades crónico-degenerativas ocasionan daño a los nervios y alteraciones en el flujo sanguíneo, interfiriendo en la cicatrización de las heridas.

Objetivo: Implementar el Proceso de Atención de Enfermería a mujer con antecedentes de hipertensión, diabetes mellitus II y herida postquirúrgica infectada, con la finalidad de proporcionar cuidados integrales, prevenir complicaciones y fortalecer la educación para el autocuidado.

Metodología: Estudio de caso basado en el PAE, utilizando los patrones funcionales de salud de Marjory Gordon, los diagnósticos de NANDA, las intervenciones de NIC y los resultados de NOC. Se garantizó el consentimiento informado, la confidencialidad y la privacidad de la paciente. Resultados: Se identificaron dos diagnósticos enfocados en el problema y tres diagnósticos de riesgo. Se lograron estabilizar signos vitales y glucemia, controlar la infección de la herida y fortalecer la educación en autocuidado. **Conclusión:** El PAE garantiza una atención integral y segura, orientada al control de comorbilidades y prevención de complicaciones. Su aplicación fortalece la toma de decisiones, promueve el autocuidado y contribuye a reducir riesgos y posibles complicaciones, mejorando la calidad de vida de la paciente.

Palabras clave: Diabetes mellitus; Hipertensión; Proceso de enfermería, Infección de la herida quirúrgica

Abstract

Introduction: Two out of three people with diabetes present elevated blood pressure or use medications to control it. When values remain high ($\geq 140/90$ mmHg), it is considered arterial hypertension. Type 2 diabetes mellitus is defined as a metabolic disorder characterized by insufficient insulin secretion or the inability of the body to use it effectively in glucose metabolism. Together, these chronic-degenerative diseases cause nerve damage and blood flow alterations, interfering with wound healing. **Objective:** To implement the Nursing Care Process in a woman with a history of hypertension, type 2 diabetes mellitus, and an infected post-surgical wound, with the aim of providing comprehensive care, preventing complications, and strengthening self-care education. **Methodology:** Case study based on the Nursing Care Process (NCP), using Marjory Gordon's functional health patterns, NANDA diagnoses, NIC interventions, and NOC outcomes. Informed consent, confidentiality, and patient privacy were ensured throughout. **Results:** Two problem-focused nursing diagnoses and three risk diagnoses were identified. Vital signs and blood glucose were stabilized, the wound infection was controlled, and self-care education was reinforced. **Conclusion:** The Nursing Care Process ensures comprehensive and safe care, focused on managing comorbidities and preventing complications. Its implementation strengthens decision-making, promotes self-care, and helps reduce risks and potential complications, improving the patient's quality of life.

Keywords: Diabetes mellitus; Hypertension; Nursing process; Surgical Wound Infection

Introducción

Las enfermedades crónico-degenerativas son condiciones de salud que evolucionan lentamente afectando la calidad de vida de las personas que las padecen, generando además impactos en la economía pues requieren atención continua sobre todo si se lleva un control inadecuado de las mismas.

La hipertensión arterial es considerada una de ellas, debido a su naturaleza persistente y a la necesidad de control a largo plazo; esta se presenta cuando existe rigidez en las arterias, obstruyendo así el flujo sanguíneo y haciendo que el corazón realice un mayor esfuerzo para bombear la sangre. Se habla de hipertensión cuando la presión de la sangre en los vasos sanguíneos es demasiado alta (140 mmHg de presión sistólica y/o 90 mmHg de presión diastólica o más). Dentro de sus factores de riesgo se encuentran el sobrepeso y la obesidad, ligados al sedentarismo y a hábitos alimenticios inadecuados (alimentos enriquecidos en azúcares, exceso de grasas y carbohidratos), así como la genética, el colesterol elevado, la mala calidad del sueño, el consumo de tabaco e incluso factores psicosociales, como el estrés (Secretaría de Salud, 2023).

A su vez, la diabetes entra dentro de la categoría de enfermedad crónica, pues comparte la característica de ser prolongada en su control. La diabetes mellitus es una de las enfermedades más

comunes en las personas mayores de 60 años; esta se manifiesta cuando el páncreas no secreta suficiente insulina o cuando el organismo no la utiliza de forma eficaz para regular la glucosa en sangre. Hay factores que contribuyen a su aparición, como el sobrepeso, la inactividad física y la herencia genética. Con el tiempo, la diabetes mellitus tipo 2 puede causar daños graves al organismo, sobre todo a los nervios y a los vasos sanguíneos (Secretaría de Salud, 2022).

Estas dos enfermedades crónicas ocasionan daño a los nervios y alteraciones en el flujo sanguíneo, lo que interfiere de manera significativa en el proceso de curación y cicatrización de las heridas. La hiperglucemia puede ralentizar la cicatrización, ya que afecta el funcionamiento de las células involucradas en el proceso de sanación, y la hipertensión descontrolada puede afectar la cicatrización de heridas de varias maneras. Los factores locales y sistémicos que influyen en la cicatrización, como el tamaño, la tensión, la presión, la humedad, la manipulación de los tejidos, la vascularización, la hemorragia, la contaminación, la infección, el tejido no viable y el exudado, son especialmente relevantes en el contexto de la hipertensión (García et al., 2026).

La importancia de este proceso se sustenta en la elevada prevalencia de estas condiciones y en las repercusiones que generan en la salud pública. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, enfermedades crónicas como la hipertensión arterial (Organización Mundial de la Salud, 2025) y la diabetes mellitus tipo 2 (Organización Mundial de la Salud, 2024) representan una de las principales causas de morbilidad a nivel mundial, ya que su descontrol puede favorecer la aparición de complicaciones, entre ellas infecciones y retraso en los procesos de cicatrización. En pacientes con estas comorbilidades, la presencia de heridas post quirúrgicas infectadas (García et al., 2026) incrementa el riesgo de complicaciones, prolonga la estancia hospitalaria y afecta la calidad de vida del paciente. En este contexto, el cuidado integral proporcionado por enfermería resulta fundamental para la vigilancia del proceso infeccioso, el control metabólico y la prevención de complicaciones.

Para brindar y garantizar una atención integral y efectiva a pacientes con enfermedades crónicas y procesos infecciosos, el personal profesional de enfermería implementa el Proceso de Atención de Enfermería (PAE), el cual se fundamenta en el método científico y permite identificar, analizar y resolver problemas de salud mediante cinco etapas: valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación. Este proceso favorece la toma de decisiones clínicas y contribuye a mejorar la calidad del cuidado (Comisión Permanente de Enfermería, 2023).

Para la etapa de valoración se utiliza como referente teórico el modelo de los patrones funcionales de salud de Marjory Gordon, el cual permite realizar una valoración integral del paciente desde una perspectiva biopsicosocial, facilitando la identificación de patrones funcionales y disfuncionales que orientan la formulación de diagnósticos de enfermería y la planificación de cuidados individualizados. Diversos estudios han demostrado que la aplicación del PAE en pacientes

con hipertensión arterial y diabetes mellitus tipo 2 contribuye a mejorar el control de la enfermedad, fortalecer el autocuidado y favorecer la continuidad de la atención individualizada (Rodríguez, 2023).

Metodología

Estudio de caso basado en el método sistemático del Proceso de Atención de Enfermería a paciente femenina de 73 años con herida post quirúrgica infectada de fractura de cadera y diagnosticada con hipertensión y diabetes mellitus tipo II. Se creó un proceso de atención de enfermería individualizado con sus cinco etapas fundamentales: valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación.

Se realizó la valoración de enfermería utilizando los patrones funcionales de salud de Marjory Gordon, priorizando la identificación de alteraciones en los patrones funcionales. Asimismo, se implementó una guía de valoración de enfermería para el paciente adulto, mediante la observación, la entrevista y la revisión de datos clínicos obtenidos en las áreas hospitalarias de los servicios de urgencias y medicina interna.

Para la formulación de los diagnósticos de enfermería se utilizó la taxonomía NANDA Internacional (2021–2023), que permite identificar y priorizar las respuestas humanas ante problemas de salud. Las intervenciones se planificaron siguiendo la Nursing Interventions Classification (Bulechek et al., 2021), asegurando un lenguaje estandarizado y basado en evidencia, y los resultados se evaluaron mediante la Nursing Outcomes Classification (Moorhead et al., 2021), lo que permitió medir la efectividad de las acciones implementadas. En todo momento se garantizó el consentimiento informado y la confidencialidad de la paciente.

Resultados

El siguiente apartado corresponde a la etapa de valoración del Proceso de Atención de Enfermería, ya que en él se recopila y organiza la información clínica de la paciente mediante la valoración de los patrones funcionales de salud.

Caso clínico

Paciente femenina identificada con las iniciales A.O.O., nacida el 20 de septiembre de 1950, con 76 años, estado civil viuda y religión católica. Cuenta con antecedentes patológicos de Hipertensión arterial y Diabetes mellitus tipo 2 con aproximadamente 10 años de evolución. Es originaria del estado de Guanajuato, México.

La paciente ingresa al servicio de urgencias a las 08:30 horas, refiriendo dolor de un día de evolución en la región de la cadera derecha, zona donde previamente se le había realizado un procedimiento quirúrgico para el retiro de una prótesis. Durante la valoración inicial se observaron datos clínicos de infección en la herida quirúrgica, caracterizados por presencia de exudado, por lo

que se procedió a la toma de cultivo de la herida. Al ingreso se registraron los siguientes signos vitales:

- Frecuencia cardiaca: 111 lpm
- Tensión arterial: 110/70 mmHg
- Frecuencia respiratoria: 23 rpm
- Saturación de oxígeno: 86 % con FiO₂ al 21 %
- Temperatura: 36 °C
- Peso: 75 kg
- Talla: 1.69 m (aproximadamente)
- Glucemia capilar: 199 mg/dl
- Índice de masa corporal: 26.7 kg/m²

Se identificaron niveles elevados de glucemia; el familiar refiere que la paciente ha presentado control inadecuado de su diabetes. Durante la valoración neurológica la paciente obtuvo 15 puntos en la Escala de Glasgow, encontrándose consciente, orientada, alerta y perceptiva. En una segunda valoración de signos vitales se registraron los siguientes valores:

- Frecuencia cardiaca: 98 lpm
- Tensión arterial: 182/96 mmHg
- Frecuencia respiratoria: 18 rpm
- Saturación de oxígeno: 88 %
- Temperatura: 36 °C

Posteriormente se entregaron los resultados del cultivo de la herida, reportándose positivo para *Staphylococcus haemolyticus*. La paciente es trasladada al servicio de medicina interna, donde se inicia tratamiento farmacológico con:

- Paracetamol 500 mg VO cada 8 horas
- Ketorolaco 30 mg VO cada 8 horas
- Omeprazol 20 mg VO cada 12 horas
- Linezolid 600 mg VO cada 12 horas
- Telmisartán 40 mg VO cada 24 horas
- Cloisone 1 tableta VO cada 8 horas

Además, se establece esquema de insulina de acción rápida de acuerdo con los niveles de glucosa:

- 120–220 mg/dl: 2 UI
- 221–260 mg/dl: 4 UI
- 261–300 mg/dl: 6 UI
- Mayor de 300 mg/dl: 8 UI

Valoración patrones funcionales

1. Patrón percepción–manejo de la salud

Paciente con antecedentes de hipertensión arterial y diabetes mellitus tipo II diagnosticadas aproximadamente hace 10 años.

2. Patrón nutricional–metabólico

Paciente con peso de 75 kg y talla de 1.69 m, con IMC de 26.7 kg/m², lo que de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2025) sugiere sobrepeso. Presenta una glucosa capilar de 186 mg/dl. Se observa herida postquirúrgica con signos y síntomas de sepsis, caracterizada por enrojecimiento y exudado serosanguinolento; a su ingreso se realizó cultivo, con resultado positivo a *Staphylococcus haemolyticus*.

3. Patrón eliminación

No se reportan alteraciones en los patrones de eliminación durante la valoración.

4. Patrón actividad–ejercicio

Debido a su estado de salud, la paciente presenta limitación física, requiriendo apoyo de otras personas para su movilización y para realizar actividades básicas de la vida diaria, como alimentación e higiene. En la valoración hemodinámica realizada al momento de implementar la guía de valoración se registraron los siguientes signos vitales:

- Tensión arterial: 182/96 mmHg
- Frecuencia cardíaca: 98 latidos por minuto.
- Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto.
- Presenta temperatura corporal de 36 °C, llenado capilar menor a 2 segundos.

5. Patrón sueño–descanso

La paciente refiere dificultad para dormir, manifestando descanso no reparador, además se observa cansancio.

6. Patrón cognitivo–perceptual

Paciente consciente y orientada en tiempo, espacio y persona, en estado de alerta. Presenta una puntuación de 15 puntos en la Escala de Glasgow. Refiere dolor en herida postquirúrgica, con intensidad 5/10 según la Escala Visual Análoga del dolor (EVA).

7. Patrón autopercepción–autoconcepto

No se identifican datos relevantes durante la valoración.

8. Patrón rol–relaciones

No se reportan alteraciones en este patrón.

9. Patrón sexualidad–reproducción

Sin datos relevantes referidos durante la valoración.

10. Patrón adaptación–tolerancia al estrés

Durante la valoración la paciente se observa inquieta, refiriendo angustia por su estancia hospitalaria.

11. Patrón valores–creencias

Mantiene fe profunda en la religión católica, es fiel creyente de que dios no la abandona y mantiene esperanza en que la sanará.

Diagnósticos

A continuación, se presentan los diagnósticos prioritarios de cuidado a una paciente con herida post quirúrgica infectada y diagnosticada con hipertensión y diabetes mellitus tipo II.

**Diagnóstico de Enfermería
Taxonomía NANDA**

Diagnóstico: (00044) Deterioro de la integridad tisular

Relacionado con: Manejo inadecuado del nivel de glucosa en sangre, deterioro de la movilidad física, fricción con la superficie.

Manifestado por: Deterioro de la integridad cutánea, dolor agudo, alteración en el color de la piel, exudado purulento, deformidad localizada.

Definición: Lesión de la membrana mucosa, córnea, sistema intertegumentario, fascia muscular, músculo, tendón, hueso, cartilago, cápsula de la articulación y/o ligamento.

Datos	Dominio/ Clase	Resultados Esperados	Intervenciones	Fundamentación	Evaluaciones										
<p>Objetivos: Herida postquirúrgica con signos y síntomas de sepsis, caracterizada por enrojecimiento y exudado serosanguinolento, positivo a Staphylococcus haemolyticus.</p>	<p>Dominio: 11 Seguridad/protección</p> <p>Clase: 2 Lesión física</p> <p>Patrón: 2 Nutricional-metabólico</p>	<p>Resultado: [1101] Integridad tisular: piel y membranas mucosas</p> <p>Indicadores: [110105] Pigmentación anormal [110115] Lesiones cutáneas [110116] Lesiones de las mucosas</p> <p>Puntuación Diana</p> <table border="1"> <tr> <td>Grave</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Sustancial</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Moderado</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Leve</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Ninguno</td> <td>5</td> </tr> </table>	Grave	1	Sustancial	2	Moderado	3	Leve	4	Ninguno	5	<p>[3590] Vigilancia de la piel.</p> <p>Observar si hay enrojecimiento, calor extremo, edema o drenaje en la piel y las mucosas.</p> <p>Utilizar una herramienta de evaluación para identificar a pacientes con riesgo de pérdida de integridad de la piel.</p> <p>Monitorizar el color y la temperatura de la piel.</p> <p>Monitorizar la presencia de infecciones.</p> <p>Documentar los cambios en la piel y las mucosas.</p>	<p>La vigilancia de la piel permite detectar lesiones tempranas y prevenir complicaciones en pacientes con deterioro de la integridad cutánea (NANDA-I, 2021–2023; Potter et al., 2021).</p>	<p>Puntuación Diana:</p> <p>Mantener a: 2</p> <p>Aumentar a: 4</p>
Grave	1														
Sustancial	2														
Moderado	3														
Leve	4														
Ninguno	5														

**Diagnóstico de Enfermería
Taxonomía NANDA**

Diagnóstico: [00489] Riesgo de autogestión del patrón de glucemia ineficaz

Relacionado con: Diabetes mellitus, enfermedad cardiovascular, procedimientos quirúrgicos, infecciones.

Definición: Susceptible a un manejo insatisfactorio de los síntomas, el régimen de tratamiento y los cambios en el estilo de vida asociados a vivir con fluctuaciones recurrentes del nivel de glucosa en sangre fuera del rango deseable.

Datos	Dominio/ Clase	Resultados Esperados	Intervenciones	Fundamentación	Evaluaciones										
<p>Objetivos: Glucosa capilar 186 mg/dl. IMC: 26.7 (sobrepeso).</p>	<p>Dominio: 1 Promoción de la salud</p> <p>Clase: 2 Gestión de la salud</p> <p>Patrón funcional: 1 Percepción- manejo de la salud</p>	<p>Resultado: [2111] Severidad de la hiperglucemia</p> <p>Indicadores: [211101] Aumento de la diuresis [211102] Aumento de la sed [211103] Hambre excesiva [211104] Malestar [211117] Glucemia elevada</p> <p>Puntuación Diana</p> <table border="1"> <tr><td>Grave</td><td>1</td></tr> <tr><td>Sustancial</td><td>2</td></tr> <tr><td>Moderado</td><td>3</td></tr> <tr><td>Leve</td><td>4</td></tr> <tr><td>Ninguno</td><td>5</td></tr> </table>	Grave	1	Sustancial	2	Moderado	3	Leve	4	Ninguno	5	<p>[2120] Manejo de la hiperglucemia</p> <p>Monitorizar la glucemia</p> <p>Monitorizar los signos y síntomas de hiperglucemia (p. ej., poliuria, polidipsia, polifagia, debilidad, malestar, letargo, visión borrosa o cefalea).</p> <p>Administrar medicamentos (p. ej., insulina, hipoglucemiantes orales), según la prescripción.</p> <p>Ayudar a interpretar la glucemia y los signos y síntomas de hiperglucemia.</p> <p>Identificar las causas posibles de la hiperglucemia.</p>	<p>El manejo de la hiperglucemia es fundamental para prevenir complicaciones agudas y crónicas, optimizar la cicatrización de heridas y reducir la morbilidad en pacientes con diabetes. (American Diabetes Association, 2023; Potter et al., 2021).</p>	<p>Puntuación Diana:</p> <p>Mantener a: 2</p> <p>Aumentar a: 4</p>
Grave	1														
Sustancial	2														
Moderado	3														
Leve	4														
Ninguno	5														

**Diagnóstico de Enfermería
Taxonomía NANDA**

Diagnóstico: [00228] Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz

Relacionado con: Enfermedades cardiovasculares.

Definición: Susceptible a una disminución de la circulación sanguínea en las extremidades.

Datos	Dominio/ Clase	Resultados Esperados	Intervenciones	Fundamentación	Evaluaciones										
<p>Objetivos: Hipertensión arterial</p>	<p>Dominio: 4 Actividad/reposo</p> <p>Clase: 4 Respuestas cardiovasculares/pulmonares</p> <p>Patrón funcional: 1 Percepción-manejo de la salud</p>	<p>Resultado: [2112] Severidad de la hipertensión</p> <p>Indicadores: [211216] Aumento de la presión arterial sistólica [211217] Aumento de la presión arterial diastólica</p> <p>Puntuación Diana</p> <table border="1"> <tr> <td>Grave</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Sustancial</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Moderado</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Leve</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Ninguno</td> <td>5</td> </tr> </table>	Grave	1	Sustancial	2	Moderado	3	Leve	4	Ninguno	5	<p>[4162] Manejo de la hipertensión</p> <p>Identificar las posibles causas de la hipertensión.</p> <p>Medir la presión arterial (PA) para determinar la presencia de hipertensión (p. ej., normal, menos de 120/80; elevada, 120 a 129/80 o menos; hipertensión en estadio 1, 130 a 139/80 a 89; hipertensión en estadio 2, igual o mayor de 140/90).</p> <p>Asegurar una valoración adecuada de la PA (es decir, la clasificación se basa en la media de dos o más lecturas de PA correctamente medidas, sentado y tomadas en dos o más visitas a la consulta).</p> <p>Monitorizar signos vitales como frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, saturación de oxígeno, temperatura y análisis de sangre para identificar precozmente las complicaciones.</p> <p>Instruir en la forma de tener una pauta alimenticia saludable.</p>	<p>El manejo de la hipertensión permite mantener la presión arterial dentro de rangos normales y prevenir complicaciones cardiovasculares (Whelton et al., 2018; Potter et al., 2021).</p>	<p>Puntuación Diana:</p> <p>Mantener a: 3</p> <p>Aumentar a: 4</p>
Grave	1														
Sustancial	2														
Moderado	3														
Leve	4														
Ninguno	5														

**Diagnóstico de Enfermería
Taxonomía NANDA**

Diagnóstico: [00132] Dolor agudo

Relacionado con: Lesiones por agentes físicos.

Manifestado por: Informe verbal de dolor, conducta expresiva, expresión facial de dolor

Definición: Experiencia sensorial y emocional desagradable, asociada o parecida a la asociada a un daño tisular real o potencial, con una duración inferior a 3 meses.

Datos	Dominio/ Clase	Resultados Esperados	Intervenciones	Fundamentación	Evaluaciones										
<p>Objetivos: EVA 5/10 Herida postquirúrgica</p>	<p>Dominio: 12 Confort</p> <p>Clase: 1 Confort físico</p> <p>Patrón funcional: 6 Cognitivo-perceptivo</p>	<p>Resultado: [2102] Nivel del dolor</p> <p>Indicadores: [210201] Intensidad del dolor referido [210230] Gemidos [210206] Expresiones faciales de dolor [210224] Mueca de dolor</p> <p>Puntuación Diana</p> <table border="1"> <tr> <td>Grave</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Sustancial</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Moderado</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Leve</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Ninguno</td> <td>5</td> </tr> </table>	Grave	1	Sustancial	2	Moderado	3	Leve	4	Ninguno	5	<p>[1410] Manejo del dolor: agudo</p> <p>Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya localización, aparición, duración, frecuencia e intensidad, así como los factores que lo alivian y agudizan.</p> <p>Monitorizar el dolor utilizando una herramienta de medición válida y fiable apropiada a la edad y a la capacidad de comunicación.</p> <p>Usar analgésicos combinados (p. ej., opiáceos más no opiáceos), si el nivel de dolor es intenso.</p>	<p>El manejo del dolor agudo permite aliviar molestias, mejorar la movilidad y favorecer la recuperación del paciente (McCaffery & Pasero, 2011; Potter et al., 2021).</p>	<p>Puntuación Diana:</p> <p>Mantener a: 1</p> <p>Aumentar a: 5</p>
Grave	1														
Sustancial	2														
Moderado	3														
Leve	4														
Ninguno	5														

**Diagnóstico de Enfermería
Taxonomía NANDA**

Diagnóstico: [00240] Riesgo de disminución del gasto cardíaco

Relacionado con: Personas en extremos de edad, enfermedad cardiovascular, infecciones.

Definición: Susceptible de experimentar un volumen sanguíneo insuficiente, bombeado por el corazón, para satisfacer las demandas metabólicas en individuos con afecciones cardiovasculares y/o pulmonares o traumatismos.

Datos	Dominio/ Clase	Resultados Esperados	Intervenciones	Fundamentación	Evaluaciones										
<p>Objetivos: Hipertensión 76 años Herida post quirúrgica infectada</p>	<p>Dominio: 4 Actividad/reposo Clase: 4 Respuestas cardiovasculares/pulmonares Patrón funcional: 4 Actividad-ejercicio</p>	<p>Resultado: [0401] Estado circulatorio</p> <p>Indicadores: [040101] Presión arterial sistólica [040102] Presión arterial diastólica [040137] Saturación de oxígeno [040151] Relleno capilar</p> <p>Puntuación Diana</p> <table border="1" data-bbox="613 716 862 1142"> <tr> <td>Desviación grave del rango normal</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Desviación sustancial del rango normal</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Desviación moderada del rango normal</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Desviación leve del rango normal</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Sin desviación del rango normal</td> <td>5</td> </tr> </table>	Desviación grave del rango normal	1	Desviación sustancial del rango normal	2	Desviación moderada del rango normal	3	Desviación leve del rango normal	4	Sin desviación del rango normal	5	<p>[4050] Manejo del riesgo cardíaco</p> <p>Detectar si el paciente presenta conductas de riesgo asociadas con complicaciones cardíacas (p. ej., tabaquismo, obesidad, sedentarismo, hipertensión arterial, antecedentes de complicaciones cardíacas previas, antecedentes familiares de dichas complicaciones).</p> <p>Instruir al paciente y la familia sobre la modificación de los factores de riesgo cardíacos, según corresponda.</p> <p>Instruir al paciente y la familia para que se monitoree la presión arterial y la frecuencia cardíaca de forma rutinaria.</p> <p>Instruir al paciente y la familia sobre las estrategias para llevar una dieta cardiosaludable.</p> <p>Instruir al paciente y la familia sobre los tratamientos destinados a reducir el riesgo cardíaco (p. ej., fármacos, monitorización de la presión arterial, restricciones de líquidos y de alcohol, rehabilitación cardíaca).</p>	<p>El manejo del riesgo cardíaco permite prevenir eventos cardiovasculares y mejorar la salud del paciente (AHA, 2021; Potter et al., 2021).</p>	<p>Puntuación diana: Mantener a: 3 Aumentar a: 5</p>
Desviación grave del rango normal	1														
Desviación sustancial del rango normal	2														
Desviación moderada del rango normal	3														
Desviación leve del rango normal	4														
Sin desviación del rango normal	5														

Conclusiones

El Proceso de Atención de Enfermería constituye una herramienta fundamental para la práctica profesional, ya que permite proporcionar cuidados sistematizados, individualizados y basados en la evidencia científica. Su aplicación favorece la toma de decisiones oportunas, la prevención de complicaciones y la atención integral del paciente, especialmente en personas con enfermedades crónicas y procesos infecciosos. (Comisión Permanente de Enfermería, 2023)

En el presente caso clínico, la aplicación del PAE en una paciente con antecedentes de Hipertensión arterial y Diabetes mellitus tipo 2, así como con una herida postquirúrgica infectada, permitió realizar una valoración integral mediante los patrones funcionales de salud de Marjory Gordon, identificando alteraciones principalmente en los patrones nutricional–metabólico, actividad–ejercicio, sueño–descanso, cognitivo–perceptual y adaptación–tolerancia al estrés.

A partir de la implementación de intervenciones de enfermería basadas en las taxonomías NANDA, NIC y NOC, se logró establecer un plan de cuidados individualizado orientado al control del dolor, la vigilancia de la integridad tisular, el control metabólico y la prevención de complicaciones asociadas a sus comorbilidades. Durante la evolución de la paciente se observaron avances clínicos importantes, entre ellos la desaparición del exudado en la herida quirúrgica, aunque persistió leve enrojecimiento local, la disminución del dolor hasta una puntuación de 2/10 en la Escala Visual Análoga, el control de la glucemia con cifras de aproximadamente 98 mg/dl mediante esquema de insulina, así como la estabilidad de la presión arterial con tratamiento farmacológico.

Asimismo, se evidenció disminución del estado de ansiedad durante su estancia hospitalaria y se brindó educación para la salud orientada al autocuidado, control de la diabetes, manejo de su tratamiento y vigilancia de signos de alarma, lo que contribuye a fortalecer la adherencia terapéutica y la prevención de futuras complicaciones. Aunque la paciente continuó requiriendo apoyo para la movilización, las intervenciones implementadas permitieron mejorar su estado general y favorecer una evolución clínica estable.

En conclusión, la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería permitió identificar oportunamente las necesidades de la paciente, planificar intervenciones dirigidas a su condición clínica y evaluar los resultados obtenidos, demostrando la importancia del cuidado enfermero sistematizado para mejorar la calidad de la atención y contribuir al bienestar del paciente.

Referencias

- American Diabetes Association. (2023). Standards of care in diabetes—2023. *Diabetes Care*, 46(Suppl. 1), S1–S215. <https://doi.org/10.2337/dc23-SINT>
- American Diabetes Association. (2025). *Diabetes y presión arterial alta*. <https://diabetes.org/es/diabetes/complicaciones/presion-arterial-alta>

- American Heart Association. (2021). 2021 guideline for the prevention of cardiovascular disease. *Circulation*, *143*, e254–e743. <https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000001031>
- Comisión Nacional de Bioética. (s. f.). *Código de Núremberg*. Secretaría de Salud. <https://www.gob.mx/salud/conbioetica/documentos/codigo-de-nuremberg>
- Comisión Permanente de Enfermería. (2023). *Modelo del cuidado de enfermería*. Secretaría de Salud. <https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/comision-permanente-de-enfermeria-modelo-del-cuidado>
- García, I., Sisamón, I., Ponce, M., Sanz, J., Jiménez, A., & Ruiz, L. (2026). Revisión sistemática: factores que afectan a la cicatrización de las heridas. *Revista Sanitaria de Investigación*. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com>
- McCaffery, M., & Pasero, C. (2011). *Pain: Clinical manual* (2.ª ed.). Mosby.
- NANDA International. (2021). *Nursing diagnoses: Definitions and classification, 2021–2023*. Thieme.
- Organización Mundial de la Salud. (2024). *Diabetes*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
- Organización Mundial de la Salud. (2025a). *Hipertensión*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>
- Organización Mundial de la Salud. (2025b). *Obesidad y sobrepeso*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
- Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P., & Hall, A. (2021). *Fundamentals of nursing* (10.ª ed.). Elsevier.
- Rodríguez, A. (2023, 20 de mayo). *Marjory Gordon y los patrones funcionales*. Lifeder. <https://www.lifeder.com/marjory-gordon/>
- Secretaría de Salud. (2022). *En México, 12.4 millones de personas viven con diabetes*. Gobierno de México. <https://www.gob.mx/salud/prensa/496-en-mexico-12-4-millones-de-personas-viven-con-diabetes>
- Secretaría de Salud. (2023). *En México, más de 30 millones de personas padecen hipertensión arterial*. Gobierno de México. <https://www.gob.mx/salud/prensa/en-mexico-mas-de-30-millones-de-personas-padecen-hipertension-arterial>
- Whelton, P. K., Carey, R. M., Aronow, W. S., Casey, D. E., Collins, K. J., Himmelfarb, C. D., DePalma, S. M., Gidding, S., Jamerson, K. A., Jones, D. W., MacLaughlin, E. J., Muntner, P., Ovbigele, B., Smith, S. C., Spencer, C. C., Stafford, R. S., Taler, S. J., Thomas, R. J., Williams, K. A., . . . Wright, J. T. (2018). 2017 ACC/AHA/AAPA/ABC/ACPM/AGS/APhA/ASH/ASPC/NMA/PCNA guideline for the prevention, detection, evaluation, and management of high blood pressure in adults. *Hypertension*, *71*(6), e13–e115. <https://doi.org/10.1161/HYP.0000000000000065>