



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA
DE SANTA ELENA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA
SALUD CARRERA DE ENFERMERÍA**

TÍTULO DEL TEMA:

**PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN GESTANTE CON VIRUS
DEL PAPILOMA HUMANO. HOSPITAL BÁSICO DR. RAFAEL SERRANO
LÓPEZ, LA LIBERTAD 2021**

**ANÁLISIS DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTORA:

CRUZ DEL ROSARIO FATIMA MERCEDES

TUTORA:

LIC. YANEDSY DÍAZ AMADOR, MSc.

PERÍODO ACADÉMICO:

2022-1

TRIBUNAL DE GRADO



Firmado electrónicamente por:
**MILTON MARCOS
GONZALEZ SANTOS**

Lic. Milton González Santos, Mgt.
**DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA
SALUD**

Lic. Nancy Domínguez R. Masted

Lic. Nancy Domínguez Rodríguez
**DIRECTORA DE LA CARRERA
DE ENFERMERÍA**

Lic. Aida García Ruiz. M.Sc
DOCENTE DEL ÁREA



Firmado electrónicamente por:
**YANEDSY
DIAZ**

Lic. Yanetsy Díaz Amador, M.Sc
TUTORA

Abg. Víctor Coronel Ortiz, Mgt.
SECRETARIO GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Análisis de Caso: **PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN GESTANTE CON VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO. HOSPITAL BÁSICO DR. RAFAEL SERRANO LÓPEZ, LA LIBERTAD. 2021** elaborado por el Sra. **FATIMA MERCEDES CRUZ DEL ROSARIO**, estudiante de la **CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**, perteneciente a la **UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA**, previo a la obtención del Título de **LICENCIADO EN ENFERMERÍA**, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, le **APRUEBO** en todas sus partes.

Atentamente



Lic. Yanetsy Diaz Amador
DOCENTE – TUTORA

DEDICATORIA

Agradezco a nuestro Dios por permitir que culmine una meta más en mi vida, a mis padres mi hijo y a mi esposo por alentarme a seguir preparándome en esta carrera humanista como es la enfermería, dedico estas palabras a ellos que estuvieron ahí para darme fuerzas y culminar mis estudios, a cada uno de los licenciados de la Carrera de Enfermería que me brindaron sus conocimientos, a mi tutora que me supo guiar en mi trabajo y llegar a feliz término.

Hoy puedo decir que cumplí una de mis metas de ser Licenciada en Enfermería.

Fatima Mercedes Cruz Del Rosario

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Estatal Península de Santa Elena (UPSE) que me abrió sus puertas y me brindó la oportunidad de adquirir los conocimientos para colocar en práctica en mi vida profesional.

De la misma forma agradezco a mi tutora que supo guiarme con sus conocimientos y así culminar la etapa de mi educación.

Por último, quiero agradecer a mis padres, mi esposo y mi hijo que me supieron alentar para terminar mis estudios y poder ser una excelente profesional.

Fatima Mercedes Cruz Del Rosario

DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el Patrimonio intelectual del mismo pertenece a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

A handwritten signature in black ink that reads "Fatima Cruz." The signature is written in a cursive style with a horizontal line above the first few letters of "Fatima".

Fatima Mercedes Cruz Del Rosario
C.I 2450021841

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DEL TUTOR	II
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO	IV
DECLARACIÓN.....	V
ÍNDICE GENERAL.....	VI
ÍNDICE DE TABLAS.....	VII
RESUMEN	VIII
ABSTRACT	IX
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I. DISEÑO DEL ANÁLISIS DE CASO.....	3
1.1. Antecedentes del problema.....	3
1.2. Objetivos del estudio	5
1.3. Preguntas de investigación	6
1.4. Proposiciones del estudio	6
1.5. Unidades de análisis	6
1.6. Métodos e instrumentos de recolección de datos	7
1.7. Métodos de análisis de la información	7
CAPÍTULO II. RECOPIACIÓN DE LA INFORMACIÓN	8
2.1. El referente epistemológico	8
2.2. Contexto conceptual, perspectivas y modelos teóricos	9
2.2.1. Fisiopatología del Virus de Papiloma Humano.....	9
2.2.2. Signos y síntomas	9
2.2.3. Clasificación del VPH	10
2.2.4. Factores de riesgo	10
2.2.5 Diagnóstico de la infección por VPH	11
2.2.6. Tratamiento del PVH.....	12
2.2.7. Medicamentos.....	12
2.2.8. Procedimientos quirúrgicos	13
2.2.9. Vacuna para la prevención VPH	14
2.2.10. Cuidados de enfermería.....	14
2.2.11. Modelo teórico de enfermería.....	15

CAPÍTULO III. UNIDAD DE ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	16
3.1. Descripción general del caso	16
3.2. Análisis de la evidencia	17
3.3. Proceso de recogida de la evidencia.....	18
3.3.1. Evidencia documental.....	18
3.3.2. Observación directa	19
3.3.3. Entrevistas	21
3.3.4. Análisis individual de cada caso.....	24
5. Aproximaciones finales (revisión y categorización de la información)	25
6. Recomendaciones.....	26
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	27
8. ANEXOS.....	29

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Signos y síntomas.....	10
Tabla 2: Exámenes para la detección del PVH.....	12
Tabla 3: Medicamentos.....	13

RESUMEN

El virus del Papiloma Humano (VPH) son un grupo de virus de ADN de doble banda que pertenece a la familia Papillomaviridae, en la actualidad es la causa principal del cáncer cervicouterino representando un problema de salud pública, teniendo en consideración que son varias las iniciativas que se han puesto en marcha a lo largo de los años con la finalidad de tratarla y prevenirla. Para el desarrollo del estudio se Aplicó el proceso de atención de enfermería a gestante con virus del papiloma humano, logrando disminuir las complicaciones de acuerdo con las respuestas humanas, Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López, La Libertad 2021, la metodología aplicada tiene un enfoque cualitativo, de tipo descriptiva donde se realiza la valoración por los patrones funcionales de Marjory Gordon así poder realizar los planes de cuidado, logrando resultados favorables no solo en el área de la salud física si no también mejorando el bienestar psicológico. Conclusiones: conforme al avance del estudio se planifico intervenciones de la manera más acertada posible, que sean factibles y sobre todo netamente de enfermería, fueron ejecutadas de manera responsable a la paciente, se realizó una evaluación final de las intervenciones realizadas y del proceso en general con la finalidad de brindar mejoría a la gestante.

Palabras clave: Virus del Papiloma Humano; tratamiento; patrones funcionales; valoración; intervención de enfermería.

ABSTRACT

The Human Papilloma Virus (HPV) is a group of double-banded DNA viruses belonging to the Papillomaviridae family, currently the main cause of cervical cancer, representing a public health problem, taking into consideration that several initiatives have been implemented over the years in order to treat and prevent it. For the development of the study, the nursing care process was applied to pregnant women with human papillomavirus, managing to reduce complications according to human responses, Dr. Rafael Serrano Lopez Basic Hospital, La Libertad 2021, the methodology applied has a qualitative approach, descriptive type where the assessment is made by Marjory Gordon's functional patterns in order to make care plans, achieving favorable results not only in the area of physical health but also improving psychological well-being. Conclusions: according to the progress of the study, interventions were planned in the most accurate way possible, which are feasible and above all purely nursing, they were executed in a responsible manner to the patient, a final evaluation of the interventions performed and of the process in general was carried out in order to provide improvement to the pregnant woman.

Key words: Human Papilloma Virus; treatment; functional patterns; assessment; nursing intervention.

INTRODUCCIÓN

Unos de los grandes problemas de salud pública a nivel mundial son las infecciones de transmisión sexual, que al no ser detectadas a tiempo pueden ocasionar múltiples enfermedades incluso la muerte. En la actualidad, las personas que mantienen una vida sexualmente activa sin responsabilidad pueden presentar infecciones de transmisión sexual (ITS) que se propagan, predominantemente, mediante relaciones sexuales, a través de sexo vaginal, anal u oral.

La Infección por el Virus del Papiloma Humano (VPH) está considerada como una de las más comunes y a su vez una de las menos conocidas ya que la población carece de información, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), manifiesta que más de 290 millones de mujeres están infectadas con el VPH, la OMS reconoce que la base de la prevención primaria frente a las ITS se debe centrar en la educación sexual, donde se debe resaltar el asesoramiento sobre prácticas sexuales más seguras para la disminución de riesgos como la promoción de uso de preservativos y las intervenciones dirigidas a ciertos grupos de la población.

El VPH constituye un problema de salud pública, muchas veces relacionado a la falta de prevención y captación temprana para un diagnóstico temprano, el cual está en estrecha relación con el cáncer cervicouterino, cabe mencionar que, en la actualidad, se han identificado alrededor de 200 genotipos del VPH, de los cuales, 30 genotipos son causantes especialmente de infecciones anogenitales.

Consciente del impacto que genera el virus del papiloma humano a nivel global, la OMS se han visto en la obligación de crear una vacuna para la prevención de la infección, además de los protocolos de acción a las personas infectadas con la finalidad de amortiguar los efectos negativos de la enfermedad; en este sentido, la enfermería como disciplina adjunta a los sistemas de salud cumple un rol importante mediante el uso del Proceso de Atención de Enfermería (PAE).

En el Ecuador en el año 2016 se reportaron 445 muertes por cáncer de cuello de útero. A partir del año 2017 se implementaron acciones de captación, prevención, diagnóstico y tratamiento del VPH desde el primer nivel de atención de salud dado que, este es el más cercano a las realidades comunitarias y de la misma forma se deriva a instituciones de segundo nivel para darle seguimiento a su enfermedad.

En la provincia de Santa Elena, en el Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López secundario a la emergencia sanitaria del covid-19 tuvo que convertirse en una unidad de referencia Gineco-Obstétrica lo que justifica el incremento de reporte de casos de VPH en este centro hospitalario a diferencia de los años anteriores.

Razón por lo cual, se realiza el presente estudio de caso donde se busca contestar la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el Proceso de Atención de Enfermería en Gestante con virus del Papiloma Humano Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López, La Libertad? Con el objetivo de aplicar el proceso de atención de enfermería a gestante con virus del papiloma humano logrando disminuir las complicaciones de acuerdo con las respuestas humanas, Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López.

Para la realización de esta investigación , se contó con la participación de una paciente con diagnóstico de VPH atendida en el HBLL para los controles del embarazo y el tratamiento de su enfermedad, utilizando el método descriptivo con un enfoque cualitativo; es decir, que mediante la valoración de enfermería y la revisión de la historia clínica se podrá describir la característica de la paciente, en este sentido se podrá realizar un análisis de la información mediante el uso del método inductivo, con la finalidad de recoger toda la información que se encontrará en el plan de cuidado con la identificación de patrones disfuncionales y el establecimiento de diagnósticos e intervenciones de enfermería obtenidos por la taxonomía NANDA, NOC y NIC.

En definitiva, con este trabajo se pretende contribuir con un proceso de atención de enfermería adaptado a las necesidades de una paciente gestante con VPH basados en los resultados obtenidos y las intervenciones realizadas por el profesional de enfermería, lo que permitirá realizar el control de manera organizada, eficiente y oportuna, además de prevenir complicaciones.

CAPÍTULO I

1. DISEÑO DEL ANÁLISIS DE CASO

1.1. Antecedentes del problema

La Organización Mundial de la Salud (2020), define al virus del papiloma Humano (VPH) como: “Un problema de salud pública por ser una enfermedad de transmisión sexual común que afecta a mujeres y hombres sexualmente activos” (OMS., 2020). Por medio de estudios se ha demostrado ser la causa principal de cáncer cervical (CC), ubicándose en el tercer lugar de mayor incidencia a escala mundial produciendo las neoplasias de las zonas anogenital. En este sentido, el papilomavirus humano, es la causa de la infección vírica más recurrente del aparato reproductor, esta enfermedad se puede presentar a cualquier edad, donde hombres y mujeres contraerán la infección en algún momento de su vida donde aquello pueden ser recurrentes, en muchos casos una persona puede contraer el virus y ser asintomática, en otros casos el 10% de los pacientes requieren un control y seguimiento por consultorio.

El virus del papiloma humano está constituido por un grupo grande, más de cien tipos de virus de los cuales 40 son transmitidos sexualmente afectando tanto al aparato reproductor masculino como femenino, el virus presenta una clasificación de alto y bajo riesgo, dependiendo el tipo de lesiones cancerígenas que ocasiona, según Rivera (2018), “cerca de 200 genotipos de VPH han sido descritos hasta la fecha y aproximadamente 15 a 19 son considerados de alto riesgo de acuerdo con su potencial oncogénico, el VPH tipo 16 y el 18 son los genotipos de alto riesgo oncogénico más frecuentemente asociado a lesiones precancerosas y cáncer cervical” (Rivera, 2018), cabe recalcar que el VPH 58 es otro de los genotipos de alto riesgo que se encuentran con mayor frecuencia.

Es importante destacar los determinantes principales de la infección por el virus del papiloma humano, en las mujeres está relacionado con el comportamiento sexual esto incluyen la iniciación sexual a edad temprana debido a datos estadísticos los adolescentes inician su sexualidad alrededor de los 15 años, otro determinante es el del número elevados de parejas sexuales. No se han identificado por completo los cofactores que determinan que una infección por el VPH persista y progrese a cáncer, pero la inmunosupresión, el uso continuo de tabaco, el número de embarazos y la presencia de otras infecciones genitales se consideran cofactores del VPH.

El curso natural de la enfermedad es cerca de 10 a 20 años con la infección persistente con el VPH hacia un cáncer invasor, hace que el cáncer cervicouterino sea una enfermedad relativamente fácil de prevenir, como menciona la OMS: “la vacunación contra el VPH en las niñas de 9 a 13 años de edad, combinada con el tamizaje de lesiones precancerosas en las mujeres de más de 30 años y seguida de un tratamiento adecuado, son estrategias claves para prevenir el cáncer cervicouterino”(OMS, 2015).

La enfermera cumplirá una función importante en el tratamiento de los pacientes con VPH mediante el proceso de atención de enfermería, Menoscal (2020), define al proceso enfermero como: “el requerimiento de cualquier persona, sea cual sea su diagnóstico médico y complementando el tratamiento médico prescrito, además hay que tener en cuenta que estos cuidados son aplicables en cualquier medio: el hogar, el hospital, la escuela y comunidad” (Menoscal, 2020), por consiguiente brindar los cuidados de enfermería consiste en atender al individuo sea saludable o con alguna enfermedad, con acciones que contribuyan a su fortaleza o al restablecimiento de esta; teniendo en cuenta que se debe dirigir a personas hacia el mayor grado de dependencia posible.

Es necesario enfatizar el rol del cuidado de enfermería con el VPH, porque conlleva una evaluación inicial del paciente, el control, el seguimiento durante la enfermedad, puesto que, a través de la enfermería se puede brindar un plan de atención integral porque se está cerca de los pacientes y se puede evaluar su estado por medio de controles médicos y chequeos.

En efecto, a nivel mundial en el año 2017, se presenta en Estados Unidos cerca de 500.000 cánceres asociados al VPH , cabe mencionar que al año “cerca de 340.000 casos entre las mujeres y 160.000 casos entre los hombres, el cáncer de cuello uterino es el más común asociado al VPH en las mujeres” (CDC, 2017). En los Estados Unidos de Norteamérica (EUA) 14 millones de personas infectadas con la implementación de la citología cérvico vaginal, reduciendo así la incidencia en un 75%, mientras que en España, la prevalencia de la infección por VPH es de 2.000 casos de mujeres con VPH que oscila entre el 20 por ciento en mujeres de 15 a 24 años, mientras que en países con una economía consolidada la incidencia de esta infección llega a 10 casos por cada 100.000 mujeres, es decir un 60 y 75% de la población sexualmente activa contraerá esta infección en algún momento de su vida, la población más afectada son los adolescentes con una tasa de incidencia del 82% (NIH, 2020). Este virus es una fuente de morbilidad y mortalidad en todo el mundo.

En el Ecuador, cuatro millones de mujeres están en riesgo de desarrollar cáncer cervicouterino (CC), “la tasa de incidencia del VPH es de 1200 casos anual produciendo 300 muertes” (Yagual, 2015). Teniendo en cuenta que, en Ecuador, el inicio de la actividad sexual está descendiendo en edad, existiendo casos de niñas de 13 años que acuden al departamento de consulta prenatal infectadas con VPH y con riesgo de contraer el cáncer cervicouterino.

El presente análisis de caso tiene como objetivo principal aplicar el proceso de atención de enfermería a gestante con virus del Papiloma Humano que acude al Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López, ubicado en la provincia de Santa Elena, cantón La Libertad. La investigación se deriva a dicho establecimiento debido al incremento de los casos de mujeres infectadas con VPH atendidas por medio de emergencia y derivadas a consulta externa para la respectiva prueba del papanicolaou y exámenes complementarios con la finalidad de plantear una mejora en el cuadro clínico de la paciente mediante la evolución durante el trabajo de investigación del estudio de caso.

Es importante realizar una evaluación exhaustiva a la paciente con la finalidad de identificar los factores de riesgo en especial los modificables, además la falta de conocimiento de la gestante sobre la prueba del Papanicolaou y el déficit en los controles prenatales conlleva la complejidad de la enfermedad y las complicaciones que podrían presentarse en su embarazo.

1.2. Objetivos del estudio

1.2.1. *Objetivo general*

Aplicar el proceso de atención de enfermería a gestante con virus del papiloma humano, logrando disminuir las complicaciones de acuerdo con las respuestas humanas, Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López, La Libertad 2021.

1.2.2. *Objetivos específicos*

- Identificar los dominios de la NANDA afectados mediante el proceso de valoración en la gestante.
- Formular diagnósticos NANDA, intervenciones NIC y resultados de enfermería NOC, de acuerdo con las necesidades de salud de la paciente.

- Evaluar los resultados esperados del proceso de atención de enfermería mediante el estado de salud actual de la gestante con virus del Papiloma Humano.
- Explicar a la paciente y a los familiares sobre la importancia del seguimiento continuo del tratamiento del VPH con charlas educativas de salud.

1.3. Preguntas de investigación

¿Cuál es el Proceso de Atención de Enfermería en Gestante con virus del Papiloma Humano Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López, La Libertad 2021?

1.4. Propositiones del estudio

El proceso de atención de enfermería permite determinar las necesidades básicas de la gestante y su aplicación disminuye las complicaciones del Virus del Papiloma Humano, Hospital Dr. Rafael Serrano López, La Libertad 2021

1.5. Unidades de análisis

El presente estudio de caso se realizó a una paciente de 27 años de edad de sexo femenino, estado civil unión libre, la dirección domiciliaria; Cantón La Libertad Barrio General Enríquez Gallo, con instrucción en educación básica, además, posee antecedentes patológicos familiares: abuela hipertensa; en los antecedentes patológicos personales clínicos y quirúrgicos no posee alguno; a su vez, asiste a consulta externa por controles prenatales donde se diagnostica VPH , el médico tratante prescribe tratamiento, teniendo en cuenta que toda la información descrita permite conocer las necesidades de la gestante contagiada con VPH y son necesarias para realizar un correcto proceso de atención de enfermería.

El 15 de noviembre del presente año ingresa al área de emergencia del Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López con 38 semanas de gestación por presentar dolor en el bajo vientre de moderada intensidad más eliminación de tapón mucoso, se procede a medir los signos vitales T/A 100/60 mm/hg FC:88 x minutos T: 36.4° FR: 20 minutos SO2: 98%, valorando un score mama con puntuación 0, se realiza valoración obstétrica y maniobra de Leopold, al tacto presenta una dilatación de 2 cm y borramiento al 20%, posee membranas integra, se revisa con especuló y presenta condilomatosis en canal vaginal y vulva.

Se ingresa a la paciente con diagnóstico de embarazo a término más condilomatosis más trabajo de parto, debido al VPH se ingresa a observación de emergencia para prepararla para una cesárea.

1.6. Métodos e instrumentos de recolección de datos

La presente investigación cualitativa es de tipo descriptivo, se utilizará el método inductivo para recopilar datos específicos de la gestante, a través de la gestión documental o bibliográfica se recopilará información de la historia clínica de la paciente, además, se documentará con artículos científicos sobre esta problemática, que permitan realizar una valoración exhaustiva a la paciente y de este modo contribuir en la problemática actual.

Para poder realizar este trabajo investigativo se aplicará el Proceso de Atención de Enfermería como una herramienta de investigación en la que se utiliza la observación, el examen físico, la entrevista, la encuesta con la Guía de Valoración por patrones de Respuesta Humana de Marjory Gordon, y la revisión de la historia clínica, logrando definir los patrones disfuncionales y aplicar las taxonomías NANDA, NOC Y NIC, con la finalidad de resolver o mejorar la problemática existente.

1.7. Métodos de análisis de la información

Para el análisis de la información de este estudio de caso se recopilaron datos necesarios utilizando la valoración del Proceso de Atención de Enfermería, incluyendo la observación de una manera general y la entrevista a través de los dominios NANDA complementando con el examen físico a la gestante, la revisión de la historia clínica, incluyendo los exámenes de laboratorio, definiendo los patrones disfuncionales y determinando las intervenciones de enfermería con la situación además de utilizar el pensamiento crítico y el razonamiento lógico.

CAPÍTULO II

2. RECOPIACIÓN DE LA INFORMACIÓN

2.1. El referente epistemológico

El virus del Papiloma Humano (VPH), es un grupo ADN de doble banda que pertenece a la familia Papovaviridae que afecta células escamosas del epitelio del tracto genital bajo (como vagina, vulva, cuello uterino y ano), así como epitelio oral y nasal. Es una enfermedad infectocontagiosa más antigua, apareció en el año 1985 y la causa principal del cáncer cervicouterino en todo el mundo (Castro, 2013, pág. 2012).

Esta enfermedad es altamente trasmisible mediante el contacto de la piel o mucosas, la principal forma de contagio es la vía sexual (por penetración vaginal y/o anal o menos frecuente por el contacto piel con piel de la zona genital y por el sexo oral). Sin embargo, se debe dejar en claro que infectarse con el virus no siempre será sinónimo de enfermedad ya que se deben dar ciertos escenarios que propicien a la aparición de la patología como tal.

En concordancia, la Asociación Española de Patología Cervical y Colposcopia (AEPCC) (2016) sostiene que:

La mayor probabilidad de contagio se da en los primeros años de vida sexual por lo que entre el 20 y 30% de mujeres jóvenes (antes de los 30 años) son portadoras del VPH. Cabe recalcar que el porcentaje de portadora disminuye progresivamente con la edad hasta situarse por debajo del 10% en mujeres mayores de 50 años. Se estima que aproximadamente el 80% de las mujeres sexualmente activas contactan con al menos un tipo VPH en algún momento de su vida (AEPCC, 2016, pág. 5).

En la actualidad, el VPH es considerada como la enfermedad de transmisión sexual más frecuente en la mayoría de la población, en específico, en mujeres sexualmente activas, debido a que, no se realizan la prueba del Papanicolau por lo menos dos veces al año, por otra parte las pacientes que son diagnosticadas con la enfermedad, su negatividad al comunicarse y recibir un tratamiento adecuado, ocasiona una infección persistente con el VPH de alto riesgo, siendo propensas a adquirir un cáncer cervical y la muerte de la paciente.

Por tales motivos, desde hace 7 años a nivel país se puso en marcha la inmunización contra VPH de las mujeres antes de que inicien su vida sexual activa, estrategias que permitan de algún modo contener de manera más eficiente el avance y propagación de la enfermedad. En ese aspecto desde el 2014 el Ministerio de Salud Pública (MSP) incorporó como estrategia de prevención del cáncer de cérvix, la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), esta vacuna va dirigida a la población femenina de 9, 10, 11 años que no han iniciado su vida sexual, cabe mencionar que se encuentra incluida en el esquema básico de vacunación con la finalidad de reducir la incidencia y mortalidad por cáncer cervicouterino (MSP, 2016).

2.2. Contexto conceptual, perspectivas y modelos teóricos

2.2.1. Fisiopatología del Virus de Papiloma Humano

La OMS define al Virus del Papiloma Humano como: “un virus ADN perteneciente a la familia Papillomaviridae generalmente se llama condiloma acuminado, verrugas genitales o cresta de gallo originando la infección de transmisión sexual (ITS) más frecuente en todo el mundo, en general se adquiere por vía sexual infectando específicamente las células basales del epitelio escamoso del cuello del útero, aprovechando la división celular activa de esta zona para su replicación” (Mansilla, 2016).

Cabe mencionar que solamente se transmite mediante contacto de piel con piel durante la relación sexual, de forma que la piel infectada de una persona roza la piel de otra y así se transmite el virus, en el caso de que la paciente contagiada se encuentre en estado de gestación, puede transmitirse al neonato por contacto con la mucosa cervical durante el parto, pero se puede prevenir realizando una cesárea de emergencia.

2.2.2. Signos y síntomas

El VPH en la mayoría de los casos no causa síntomas y puede permanecer en el organismo durante mucho tiempo sin manifestarse actuando en determinadas condiciones como la inmunosupresión fisiológica durante el embarazo y en condiciones patógenas como el VIH, algunos de los síntomas que suelen presentarse en mujeres son:

Tabla 1:

Signos y síntomas

Signos	Síntomas
Aumento de la secreción vaginal fétida	Dolor en la pelvis, espalda y piernas
Sangrado vaginal anormal	Dolor durante las relaciones sexuales
Aparición de verrugas en los genitales y área anal.	Pérdida de apetito
Pérdida de peso	Disuria
	Picazón en los genitales

Nota. Esta tabla agrupa los signos y síntomas del VPH. Fuente Askabide klinika, S. L. (2021). Signos y Síntomas. Recuperado el 30 de noviembre del 2021, Información sobre el Virus del Papiloma Humano: <http://www.askabide.com/servicios-medicos/enfermedades-de-transmision-sexual/virus-del-papiloma-humano-mas-informacion.php>

2.2.3. Clasificación del VPH

Mediante las investigaciones realizadas por Organización Panamericana de la Salud, se determinó que el VPH se clasifica en 2 tipos, VPH de bajo y VPH de alto riesgo. Los tipos de VPH de bajo riesgo causan las verrugas genitales en mujeres y en hombres, pero no causan cáncer a diferencia del VPH de alto riesgo que es propenso a ocasionar el cáncer (OPS, 2019). Un estudio realizado por el Centro Internacional para Investigaciones sobre el cáncer clasificó el VPH 16 y VPH 18 como carcinogénicos más comunes, responsables de aproximadamente el 70% de los cánceres cervicales, de igual manera, varios casos de cáncer de pene, ano y carcinoma de orofaringe, mientras que los VPH tipo 6 y 11 son los dos principales tipos de bajo riesgo (no carcinogénicos) que causan las verrugas anogenitales, cabe mencionar que la mujer puede ser infectada por más de un tipo de VPH al mismo tiempo.

2.2.4. Factores de riesgo

En América Latina y El Caribe, a pesar de disponer de una tecnología eficaz en la prevención primaria y secundaria de salud, es considerado como uno de los principales problemas sanitarios, puesto que, más de 30.000 mujeres latinoamericanas mueren a causa del cáncer cervicouterino (Vásquez-Bonilla, 2017)

Entre de los factores que contribuyen al contagio del VPH se encuentran:

2.2.4.1. Inicio de una vida sexual a edades tempranas.

Cabe destacar que la mayor parte de las investigaciones realizadas sobre el VPH muestran que a nivel mundial los adolescentes empiezan su actividad sexual aproximadamente desde los 15 años. También, la edad de los adolescentes y el intercambio de parejas o novios(as) es un factor para el contagio del virus, debido a la

curiosidad que presentan por experimentar su sexualidad incluso asistiendo a sitios para estar con trabajadoras sexuales contagiando a su pareja de esta enfermedad.

2.2.4.2. Falta o uso inadecuado de preservativo.

El mal comportamiento de los hombres y mujeres tienden a ser un motivo o causa para adquirir el virus y contagiarse, además el mal uso del preservativo o en muchos casos la ausencia de este recurso en las relaciones sexuales, ponen en riesgo de contraer el Virus del Papiloma Humano.

2.2.4.3. Higiene.

La falta de higiene es otro factor de riesgo, para que permanezca todo tipo de infecciones a causa de la conservación de esmegma y la llamada fimosis, generando el almacenamiento de bacterias y virus en condiciones de irritación crónica, que generalmente se puede albergar a un agente patógeno e incrustarse por medio de una lesión.

2.2.4.4. Alcoholismo, tabaquismo, drogadicción y abuso de medicamentos.

Se ha comprobado a nivel mundial que el alcohol y el tabaco favorecen a la infección, como ejemplo se tiene el efecto nocivo del abuso en el consumo del alcohol, aquello conduce algunos elementos que actúan como oxidantes, estos dan lugar a un mecanismo muy relevante para posibles cánceres. Por otra parte, el tabaco trae como consecuencia las secreciones vaginales, también se encuentra en el epitelio del canal endocervical un depósito del virus, esto genera la inoculación con más factibilidad para la propagación del mismo virus.

Por último, la utilización de las diferentes drogas o el consumo de los diferentes medicamentos ayudan a caer en la depresión del sistema inmune quedando el individuo predispuesto al desarrollo de las infecciones.

2.2.5 Diagnóstico de la infección por VPH

Para el Diagnóstico del Virus del Papiloma Humano, el médico puede determinar la infección mediante la observación, la presencia de verrugas en los genitales internos y externos son signos del VPH, además, puede corroborar su diagnóstico con exámenes complementarios, cabe recalcar la importancia de realizar una valoración general a la paciente infectada, en la que se debe incluir datos de la historia clínica, el examen físico asimismo los exámenes para la detección temprana de cáncer cervicouterino.

Tabla 2:*Exámenes para la detección del PVH*

Exámenes	Proceso
Prueba de solución de vinagre (ácido acético)	La prueba consiste en aplicar una solución de vinagre en las áreas genitales infectadas por VPH, estas se tornarán blancas, además esto puede ayudar a identificar lesiones planas que son difíciles de ver.
Papanicolau	Se toma una muestra de células del cuello uterino y se envía al laboratorio para un análisis, cabe mencionar que la prueba puede revelar anomalías que pueden producir cáncer.
Prueba de ADN	Con esta prueba se puede identificar el ADN de las variedades de alto riesgo del VPH que están vinculados con los cánceres genitales, es recomendable junto al Papanicolaou a las mujeres mayores de 30 años.

Nota. Exámenes para la detección del VPH. Consta de 3 exámenes. Fuente. Organización Mundial de la Salud (2017) Prevención y Diagnóstico del Virus del Papiloma Humano. Obtenido de: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14718:about-hpv-vaccine&Itemid=72405&lang=es

2.2.6. Tratamiento del PVH

El virus del Papiloma Humano es una enfermedad que no tiene cura, pero si se puede prevenir y controlar, de ese modo cuando existan verrugas genitales lo correcto es eliminarlas.

2.2.7. Medicamentos

Los medicamentos para eliminar las verrugas se suelen aplicar directamente sobre la lesión y por lo general se necesitan de varias aplicaciones para tener efectividad, en la siguiente tabla se puede visualizar varios ejemplos.

Tabla 3:*Medicamentos*

Esquema de Tratamiento	Modo de aplicación	Farmacodinamia	Efectos Adversos	Duración
Ácido Salicílico	Tópica	Actúan eliminando poco a poco la capa de la verruga.	Irritación en la piel, no se debe aplicar en la cara.	Antes de dormir por 6 meses.
Imiquimod	Tópica	Es una amina imidazoquinolina sintética, mejora la capacidad del sistema inmunitario para combatir el VPH.	Enrojecimiento e hinchazón en el lugar de aplicación.	Cada 12 horas por 3 meses.
Podofilotoxina	Tópica	Actúan destruyendo el tejido de las verrugas genitales.	Puede causar ardor y comezón en el lugar de aplicación.	Cada 8 horas por 4 meses.
Ácido Tricloroacético	Uso cutáneo	Actúan quemando las verrugas de los genitales.	Puede causar irritación local.	Se aplica la solución una vez cada 2 o 3 días.

Nota. Esquema de tratamiento para las verrugas genitales ocasionadas por el VPH. Fuente. Mayo Clinic (2016) Esquema de tratamiento, modo de aplicación, farmacodinamia, efectos adversos y duración. Obtenido de: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/hpv-infection/diagnosis-treatment/drc-20351602>

2.2.8. Procedimientos quirúrgicos

Si los medicamentos no son efectivos, es posible que el médico sugiera eliminar las verrugas con unos de los siguientes métodos:

2.2.8.1 Congelar con nitrógeno líquido (crioterapia).

La crioterapia consiste en destruir las verrugas genitales, primero se congela el tejido con nitrógeno líquido, luego se deja descongelar, este procedimiento se repite algunas veces si es necesario, la duración de los ciclos de congelación y descongelación varía según el tamaño y el grosor de las verrugas, es necesario mencionar que los principales efectos secundarios incluyen dolor e hinchazón.

2.2.8.2. Quemar con corriente eléctrica (electro cauterización).

En este procedimiento se utiliza una corriente eléctrica para quemar las verrugas víricas, se puede generar algo de dolor e hinchazón después del procedimiento.

2.2.8.3. Escisión quirúrgica.

El médico podría usar herramientas especiales para extraer las verrugas cortándolas, se necesitará de anestesia local o general para este tratamiento y es posible que se sienta incomoda la paciente incluso dolor después de la cirugía.

2.2.8.4. Cirugía láser.

En este procedimiento se utiliza un haz de luz intenso, puede ser costoso para la paciente y generalmente se reserva para las verrugas extensas y que son difíciles de tratar, los efectos secundarios pueden incluir dolor y la presencia de cicatrices.

2.2.9. Vacuna para la prevención VPH

Como parte de la estrategia nacional de salud del Ecuador para la prevención del cáncer uterino, el Ministerio de Salud Pública, a través del Programa Ampliado de Inmunización (PAI) se propuso vacunar a la población femenina de 9, 10 y 11 años, cabe recalcar que la vacuna se aplica en dos dosis y se encuentra incluida en el esquema básico de vacunación con la finalidad de reducir la incidencia y mortalidad por cáncer cervicouterino en las mujeres, ya que previene la infección por los principales agentes oncológicos.

Cabe mencionar que la vacuna se aplica en escuelas públicas y privadas, así como en centros de salud de cada comunidad con el objetivo de ayudar a la sobrevivencia, calidad de vida y salud reproductiva de las mujeres en el territorio ecuatoriano.

2.2.10. Cuidados de enfermería

Los cuidados de enfermería empleados a las pacientes con VPH se priorizan en brindar cuidados integrales, personalizados, humanistas y de calidad, basados en orientación, apoyo, disminución de la ansiedad, educación para la salud y ayuda en la toma de decisiones necesarias durante su tratamiento.

En los cuidados que la enfermera debe brindar con respecto a los signos y síntomas presentes como la aparición de las verrugas genitales, corresponde realizar la administración de tratamientos, valorar su efectividad y proporcionar cuidados ante efectos adversos, además de realizar un seguimiento y apoyo a la paciente en la aplicación de tratamientos domiciliarios y por último la educación sanitaria, que incluirá la valoración de riesgo y la promoción de la sexualidad segura (protección, higiene y evitar el consumo de sustancias psicotrópicas).

2.2.11. Modelo teórico de enfermería

La enfermería como profesión, ofrece una amplia gama de servicios de atención en salud a las personas de todas las edades, a la familia y a la comunidad prestando servicios como los cuidados de enfermería orientados a la promoción, mantenimiento y recuperación de la salud, además la prevención de enfermedades y discapacidades tanto físicas como mentales que afectan la calidad de vida del usuario. Los modelos de enfermería constituyen una guía, orientada en un argumento científico para poner en práctica en la vida profesional.

La presente investigación tomó como referencia a dos teóricas que contribuyeron con el cuidado y recuperación de la paciente.

2.2.12. Teoría de Marjory Gordon los 11 patrones funcionales

El proceso de Valoración es una de las actividades principales del personal de enfermería, que no se limita a la simple recolección de información sino también a un análisis crítico completo de la problemática del paciente, familia o comunidad.

Marjory Gordon propone un sistema de valoración de 11 patrones funcionales relativas a la salud que hace provechoso al proceso de recogida de la información y por consiguiente favorece a la etiqueta diagnóstica dicho método es capaz de ajustarse a diversas situaciones y entornos además tiene un enfoque funcional de desarrollo cultural que permite su aplicación en todo los ámbitos, especialidades y grupos de edades.

En el caso de la gestante con VPH los patrones funcionales de Marjory Gordon aparecen como la mejor herramienta de valoración posible, puesto que permite recoger datos relevantes, ordenados y de más fácil análisis, en este sentido, este tipo de valoración permite establecer diagnósticos de enfermería claros, que direccionen actividades factibles para la recuperación de la paciente.

2.2.13. La teoría de Virginia Henderson y sus 14 necesidades

El proceder de enfermería bajo la teoría de Virginia Henderson refiere la necesidad de prevenir la enfermedad identificando los factores de riesgo según las necesidades de la gestante, ya que enfermería debe en primer lugar analizar la situación, actuar, valorar y diagnosticar antes, durante y después de cualquier procedimiento, además se debe tomar en cuenta los signos, síntomas y el estado emocional de la gestante, para evitar cualquier disconformidad con ella misma y anticipar un posible agravamiento de la salud.

Una forma de aplicar los modelos teóricos a la práctica asistencial se da en el proceso de atención de enfermería; ya que proporciona un patrón lógico y racional, que permite organizar la información con la finalidad de otorgar una atención de calidad.

CAPÍTULO III

3. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

3.1. Descripción general del caso

Paciente de sexo femenino de 27 años, estado civil unión libre, nivel de escolaridad básica, labora como cocinera en un restaurante cerca de su localidad actualmente reside en el cantón La Libertad junto a su esposo eh, hijos. El 7 de noviembre del 2021 paciente asiste a consulta externa para su último chequeo de embarazo donde menciona que va frecuentemente al baño y siente dolor, ardor al orinar incluso en algunas ocasiones pequeños sangrados, al ser examinada el doctor ser percata de la presencia de condilomas en sus partes íntima y lo corrobora colocándole un especulo, debido a los signos y síntomas que presenta la paciente da un diagnóstico de condilomatosis ocasionada por el VPH se le realiza exámenes complementarios , se prescribe tratamiento además se le realiza los cuidados de enfermería.

El 15 de noviembre del 2021 ingresa al área de emergencia de ginecología por presentar dolor abdominal tipo contracción cada 20 minutos de moderada intensidad, facies de dolor, y se muestra inquieta, a la revisión de su carpeta debido a los chequeos realizado durante su embarazo se da un diagnóstico de embarazo 38 semanas de gestación más condilomatosis, es trasladada a la sala de parto para el examen ginecológico respectivo.

Gestante en labor de parto fase activa con presencia de tapón mucoso, se procede a la toma de signos vitales: T/A 100/60 mm/hg FC:88 x minutos T:36.4° FR:20 minutos SO2:98% y proteinuria negativa, se elabora el score mama obteniendo una puntuación de 0 al examen ginecológico se realiza maniobra de Leopold: presentación cefálica insinuada más situación longitudinal y dorso izquierdo.

Al tacto presenta una dilatación de 2cm y un borramiento al 20% membranas integras, mediante la observación se evidencia condilomatosis en el canal vaginal y vulva se pide valoración especializada además se indica ingresar a la paciente con Diagnóstico de Embarazo a término más Condilomatosis más trabajo de parto, debido a las verrugas víricas ocasionada por el VPH se autoriza preparar a la paciente para una cesárea de

emergencia; se realiza la respectiva valoración de enfermería aplicado el proceso de atención de enfermería.

3.2. Análisis de la evidencia

El presente trabajo permite documentar por medio de evidencias aquellas situaciones que representan problemas reales descrita por la gestante, cabe recalcar que la enfermería es considerada una disciplina de salud, además de ser reconocida como una ciencia es más que indispensable recurrir al uso de métodos que permitan aplicar los conocimientos teóricos de la práctica diaria de manera ordena y sistematizada.

Por ende, resulta habitual hacer énfasis al proceso de atención de enfermería debido a que es una herramienta importante en el desempeño del profesional visto que permite valorar la condición del sujeto, establecer diagnósticos, brindar cuidados de una forma racional, lógica y sistemática además de identificar los problemas del individuo, la familia y la comunidad, también realizar actividades para reducir el problema y por ultimo evaluar si las actividades que se han propuesto han sido eficaces o en su defecto, un total fracaso; debido a lo mencionado es necesario contar con una herramienta que permita recolectar información de dicha problemática.

Para el proceso de recolección de información se utilizó el instrumento de valoración por patrones funcionales de Marjory Gordon debido a que es útil tanto en ámbito de prevención y promoción, así como también se adapta a las distintas características del sujeto del cuidado desde los datos personales o la condición clínica de hecho también posibilita a la correcta elección de diagnósticos enfermeros de la taxonomía NANDA y los 11 patrones funcionales de salud.

Caber recalcar que dicho formato de valoración hace uso de un lenguaje claro y de fácil comprensión es decir que el sujeto podrá interpretar correctamente las preguntas y brindar sus respuestas según su conveniencia sin embargo se hará énfasis en los temas pertinente para la valoración de enfermería siempre y cuando alineados a cada uno de los patrones funcionales.

3.3. Proceso de recogida de la evidencia

3.3.1. Evidencia documental

Tabla 7

Categoría	Usuario NN
Percepción Manejo de la salud (PM)	Mi salud a sido regular a pesar de los signos y síntomas que presento, tengo que tomar antibiótico y colocarme cremas en mis partes íntimas.
Nutrición y metabolismo. (NM)	Si me alimento bien 3 o 4 veces
Eliminación (E)	Defecar no tengo ni un problema, el problema es a la hora de orinar, tengo mucho ardor, en ocasiones me duele y sangro.
Actividad y Ejercicio (AE)	Por mi embarazo y las verrugas que tengo en mi parte intima se me dificulta caminar me da picazón o dolor.
Sueño y descanso (SD)	Si puedo conciliar el sueño por ahora todo bien.
Cognitivo y percepción (CP)	Últimamente me está doliendo mucho la cintura cuando estoy sentada o acostada.
Autopercepción y autoconcepto (AA)	Me da miedo que mi salud se complique o que llegue al cáncer.
Rol y relaciones (RR)	Tengo problemas con mi esposo debido a que el me paso esta enfermedad y por eso estoy así.
Sexualidad y Reproducción (SR)	Debido a mi enfermedad debo usar condón, pero a mi marido no le gusta.
Adaptación y tolerancia al estrés (AT)	Trato de adaptarme a mi enfermedad, pero se me hace difícil y me siento mal al recordar que lo tendré siempre.
Valores y Creencias (VC)	Soy católica, pero eso no influye en las cosas que hago o dejo de hacer.

Nota. Agrupación en categorías sobre los patrones funcionales con respecto a la expresión de la gestante del análisis de caso. Fuente. Cruz (2021).

3.3.2. Observación directa

Para efecto de la observación directa, se realizó el examen físico de la paciente de este análisis de caso, tal y como lo describió.

Examen físico

Paciente de sexo femenino de 27 años, al momento de la valoración se encuentra orientada en tiempo espacio y persona, sin alteraciones de la marcha y deambulacion no presenta edemas ni alteración en la circulación en la valoración física cefalocaudal presenta:

Examen físico regional

Cabeza: Normo cefálico simétrico, cuero cabelludo no presenta lesiones, nódulos ni cicatrices, no hay presencia de alopecia, caspa ni parasitosis, cabello corte medio color obscuro; cráneo simétrico de forma redonda, lisa, no presenta nódulos, cicatrices ni traumatismos; Ojos color café con pupilas isocóricas y reactivas a la luz, presenta visión adecuada de lejos y para la visión de cerca usa lentes ópticos; Fosas nasales permeables, no hay presencia de lesiones ni secreciones; Cavidad bucal sin presencia de laceraciones, piezas dentales completas, mucosa oral húmeda, lengua poco seborreica sin presencia de amigdalitis de forma normal.

Cuello: simétrico sin adenopatía, no presenta limitaciones en cuanto a la movilidad, no se visualiza ni se palpa tiroides, además sus ganglios no se encuentran inflamados, sin presencia de masas tumorales o ingurgitación irregular.

Tórax: a la inspección; caja torácica simétrica sin presencia de laceraciones en la piel, movimientos diafragmáticos normales a la inspiración y expiración, no se encuentra tiraje intercostal, textura de las mamas aumentadas de volumen, areolas color negras y pezón formado.

A la palpación: mamas simétricas no presenta nódulos, presencia de calostro por gestación; Auscultación presencia de murmullo vesicular, ruido respiratorio normal.

Abdomen: Se observa abdomen sin algún tipo de lesión en la piel, sin cicatrices o cambios de coloración, globuloso por gestación feto único en posición longitudinal, a la inspección del abdomen presenta estrías y línea alba, a la

palpación se palpa abdomen doloroso sin presencia de adenopatía, altura uterina de 36-39 cm, se encuentra feto con movimiento fetales activos, en la auscultación se auscultan ruidos fetales de 130 lpm, ruidos cardiacos aéreos de la madre.

Columna Vertebral: Piel sin lesiones, de buena hidratación, ambos hombros simétricos entre sí, a la palpación no refiere puntos dolorosos.

Miembros superiores: se evidencia de forma simétrica en relación con la estructura anatómica, no presenta lesiones ni laceraciones.

Miembros Inferiores: Forma simétrica, con movilidad no presenta lesiones ni laceraciones, sin presencia de edemas.

Examen Físico del aparato reproductor

Examen físico de los genitales: aparato reproductor femenino a la inspección presencia de vello pubiano, se evidencia en el área vulvogenital se encuentra hiperemia, zona friable y dolorosa.

3.3.3. Entrevistas

HISTORIA DE ENFERMERÍA VALORACION POR PATRONES DE RESPUESTAS HUMANAS (ESTRUCTURA POR DOMINIOS Y CLASES DE LA NANDA)

Nombre: Martínez Alvarado Gina Edad: 27 Años Sexo: M F HCU:0928842035
GS:

Dirección: La Libertad/ Barrio Enrique Gallo Estado Civil: Unión Libre Instrucción: Básica.

Motivo de Consulta:

Control de embarazo

Motivo de Ingreso:

Suspensión de embarazo de alto riesgo más condilomatosis

DOMINIO 1: PROMOCIÓN DE SALUD. CLASES. - Toma de conciencia de la salud - Gestión de la salud.

Describe el reconocimiento del bienestar, y que actividades realiza el propio individuo para mantener su salud.

- ¿Cómo considera Ud. la salud? **Importante** **Poco importante** **Sin importancia**

- ¿Cómo cree que ha sido su salud en general?: **MB** **B** **R** **M**

- ¿Realiza Ud. actividades para mantenerse sano/a? **Si** **No** **Cual?** Caminata

- ¿Asiste a controles de salud?: **Si** **No** **Cual?** Eh asistido solo 2 veces a controles por mi embarazo

- ¿Cumple Ud. el plan terapéutico? **Si** **No** **Por qué?** Por qué vivo lejos del establecimiento de salud.

- ¿Dónde acude cuando se enferma? **Hospital** **Farmacia** **Vecinos** **Otros**

- ¿Qué hábitos tiene Ud.?: **Cigarrillo** **Alcohol** **Drogas** **Otros** **Ninguno**

- ¿Convive con algún animal? **Perros** **Gatos** **Aves** **Otros** **Ninguno**

- ¿Toma Ud. medicamentos? **Prescritos** **No Prescritos** **Caseros** **Ninguno**

Antecedentes Patológicos Personales:

Clínicos: Ninguno

Quirúrgicos: Ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

Padre:

No

Madre:

No

Otros: Abuela Hipertensa

PATRÓN DISFUNCIONAL PROMOCIÓN DE LA SALUD: DIAGNÓSTICO: 00162
DISPOSICIÓN PARA MEJORAR LA GESTIÓN DE LA SALUD **M/P** EXPRESA DESEO
DE MEJORAR LA GESTIÓN DE LA ENFERMEDAD

DOMINIO 3: ELIMINACIÓN E INTERCAMBIO. CLASES. -Funciones: Urinaria, Gastrointestinal, Tegumentaria Y Respiratoria. -

Hace referencia a la producción versus la excreción de los productos corporales de desecho, evidenciados por la cantidad y calidad de las eliminaciones por vejiga, recto, piel y pérdidas insensibles en 24 horas.

- ¿Con que frecuencia orina al día? 1 2 3 + de 3
- ¿Cómo es la intensidad de su orina? Fuerte Débil Entrecortado
- ¿Siente alguna molestia al orinar? Sí No ¿Cuál? Ardor y dolor _____
- ¿Aplica algún tratamiento para facilitar la micción? Sí No ¿Cuál? _____

- ¿Cuántas deposiciones realiza al día? 1 2 3 + de 3
- ¿Cuáles son las características de sus deposiciones?: Normal Duras
Líquidas Fétidas
- ¿Presenta algún tipo de molestias al realizar sus deposiciones? Sí No
¿Cuál? _____
- ¿De qué color son sus deposiciones? Blanquecinas Negruzcas
Verdosas
- ¿Utiliza algún tipo de ayuda para realizar sus deposiciones? Sí No
¿Cuál? _____
- ¿Cómo es su sudoración: Escasa Excesiva

Observación: _____

Intestinal: Consistencia, regularidad, dolor al defecar, sangre en heces, uso de laxantes, presencia de ostomías: _____ Ninguna _____

Incontinencia Urinaria Características de la orina: Debido al condiloma que presenta en sus partes íntimas la orina en ocasiones _____

- Problemas de micción _____ Dolor y Ardor _____

- Sistemas de ayuda (absorbentes, colectores, sondas, u ostomías) _____

- **Examen Físico:**

Examen de los genitales: Presencia de secreciones y de verrugas víricas en vagina y vulva.

PATRÓN DISFUNCIONAL ELIMINACIÓN E INTERCAMBIO:

DIAGNÓSTICO: 00016 DETERIORO DE LA ELIMINACIÓN URINARIA **R/C** INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO **M/P** DISURIA

DOMINIO 11: SEGURIDAD/PROTECCION: CLASES- Infección –Lesión Física – Violencia –Peligros Del Entorno –Procesos Defensivos –Termorregulación.

Describe las sensaciones percibidas por el individuo para protegerse de amenazas internas y externas, las condiciones personales y ambientales que contribuyen a la lesión física o trastornos del sistema, los peligros del entorno y los procesos defensivos.

- ¿Cómo considera su Nivel de sensibilidad? Normal Disminuido Aumentado
- ¿Influyen las condiciones ambientales en su integridad cutánea? Sí No

¿Cómo? _____

- ¿Reconoce Ud. los cambios en la temperatura corporal? **Sí** **No**

OBSERVACIÓN: Debido a las verrugas presentadas el área vulvovaginal presenta lesiones físicas en sus partes íntimas.

PATRON DISFUNCIONAL SEGURIDAD Y PROTECCIÓN: 00004

RIESGO DE INFECCIÓN R/C ENFERMEDAD CRÓNICA (VPH) **M/P** ALTERACION DE LA INTEGRIDAD DE LA PIEL (CANDILOMATOSIS)

DOMINIO 12: CONFORT: CLASES. - Confort Físico –Confort Del Entorno – Confort Social

Describe la percepción del individuo sobre la sensación de bienestar o comodidad física, mental y/o social

- ¿Cómo se siente Ud. ¿En este momento? **Bien** **Regular** **Mal**
- ¿Sufre Ud. generalmente de alguna Molestia? **Sí** **No** ¿Cuál? Picazón y ardor en mis partes íntimas
- ¿Cuándo tiene dolor como lo trata? **Toma Medicamento casero** **Cambia de posición** **Presiona la zona del dolor** **Busca ayuda medica**
- ¿Cómo siente Ud. que es atendida cuando necesita del personal de salud? **Bien** **Regular** **Malo**

Observación: En la segunda visita la paciente se encontraba en labor de parto.

PATRON DISFUNCIONAL CONFORT: 00256 DOLOR DE PARTO R/C DILATACIÓN CERVICAL M/P DOLOR, CONTRACCIONES UTERINAS.

Elaborado por: Licenciados en Enfermería UPSE.

La libertad - 17/de Noviembre del 2021.

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA 1

NIVEL DE ATENCIÓN		ESPECIALIDAD	SERVICIO	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA					
Segundo Nivel		Ginecología	Consulta Externa	CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)					
DOMINIO: 3 ELIMINACIÓN E INTERCAMBIO CLASE: 1 TOMA DE CONCIENCIA DE LA SALUD				RESULTADO (S)	ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADORES	DIAS	MANTENER	AUMENTAR
DIAGNÓSTICO: 00016 DETERIORO DE LA ELIMINACIÓN URINARIA R/C INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO M/P DISURIA +Definición: DIFUNCIÓN EN LA ELIMINACIÓN URINARIA				Código: 0503 Dominio: Salud Fisiológica Clase: Eliminación	1. GRAVE 2. SUSTANCIAL 3. MODERADO 4. LEVE 5. NINGUNO	<ul style="list-style-type: none"> • DOLOR AL ORINAR • QUEMAZÓN AL ORINAR • SANGRE VISIBLE EN LA ORINA • MICCIÓN FRECUENTE 		2	4
CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES (NIC)				CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES (NIC)					
Clase: (B) Control de la evacuación INTERVENCIÓN: Manejo de la eliminación urinaria				Campo: Fisiológico: Básico					
ACTIVIDADES				EVALUACIÓN					
Monitorizar la eliminación urinaria, incluyendo la frecuencia, consistencia, olor, volumen y color. Identificar los factores que contribuyan a episodios de incontinencia Explicar al paciente los signos y síntomas de infección del tracto urinario. Limpiar la zona dérmica genital a intervalos regulares.				Gracias a las actividades realizadas paciente sigue las recomendaciones y a su vez manifiesta ya no sentir dolor, sangrado o ardor al momento de miccionar, se realiza los exámenes correspondientes donde indica que la infección en las vías urinarias había desaparecido, además se continuaron las curación de las verrugas víricas en la área genital.					
Elaborado: Felima Cruz			Docente:			Fecha de Elaboración: 7 de noviembre del 2021			

3.3.4. Análisis individual de cada caso

El análisis de caso del presente trabajo permite documentar todas aquellas necesidades reales de los pacientes, los factores de riesgo y sus problemas que se pueden presentar, teniendo al VPH como el común denominador. Cabe mencionar que las mujeres contagiadas por el virus corren el riesgo de adoptar conductas que no favorezcan al mantenimiento de la salud.

Cabe recalcar que es indispensable que toda gestante diagnosticada con VPH reciba un adecuado tratamiento, debido a que existen otros aspectos que pueden ser alterados en caso de no recibirlos; por lo tanto, es de suma importancia el accionar del personal de enfermería ante este tipo de situaciones debido a su capacidad y facultad de hacer valoraciones holísticas y emprender acciones que permitan encaminar al sujeto de cuidado hacia el mejoramiento de su estado de salud.

De manera que, el presente trabajo permite realizar un análisis a la gestante, posterior al proceso de valoración, identificación y priorización de los problemas además de las intervenciones de enfermería

Gestante Gina

El primer contacto con la paciente se dio en las instalaciones del HBLL, lugar en el que se realizó la socialización del consentimiento informado sin autorización de tomarles fotografías y por acuerdo mutuo, se realizó la primera valoración por patrones funcionales de salud. De manera que se le hace saber cuáles son sus patrones disfuncionales que han sido identificados y por consiguiente los diagnósticos de enfermería, resultados e intervenciones que le serán aplicadas con la finalidad de dar solución o mejorar en cierta medida aquellos patrones detectados como no funcionales.

Por consiguiente, manifiesta que sentía un poco de vergüenza hablar sobre su enfermedad, pero aun así se notaba la predisposición de escuchar la información que se le brindaba y de aquellos varios aspectos que suelen surgir por consecuencia de su propia enfermedad. En favor de aquello se trabaja con el tema de las infecciones de las vías urinarias, el ardor y el dolor que los condilomas producen y la importancia de seguir con el tratamiento para disminuir aquellos síntomas, además de cómo realizar una correcta higiene en sus partes íntimas.

Paciente reconoce la importancia de seguir el tratamiento al pie de la letra y manifiesta que desea más información sobre el VPH, por otra parte, se le socializa las intervenciones que se le realizara, como la administración de los medicamentos y las curaciones de los condilomas además el uso del correcto del preservativo para evitar contagios, paciente expresa conformidad con las actividades que se realizaran con la finalidad de mejorar su estado de salud.

En la segunda visita fue realizada otra vez en las instalaciones del HBLL debido a que ya se encontraba en labor de parto, mediante los exámenes que se le realizaron las infecciones de las vías urinarias habían desaparecido y se había reducido el tamaño de sus condilomas, paciente menciona que el dolor también disminuyo y ya no presentaba picazón ni ardor a la hora de miccionar.

Finalmente, gracias a la predisposición de la paciente la aplicación de todas las intervenciones ha tenido un impacto positivo. Dado que, no ha sido necesario realizar el abordaje de los temas en reiteradas ocasiones; por el contrario, la información fue receptada de manera favorable durante la primera entrevista y se pudo realizar todas las actividades planificadas, en la tercera visita , paciente se encuentra en la sala de recuperación junto a su neonato debido al VPH se le realizo una cesarías , además nos indica que gracias a la información brindada tiene un mejor conocimiento sobre el proceso de su enfermedad, la responsabilidad de seguir el tratamiento y evitar llegar al cáncer cervicouterino.

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA 2

NIVEL DE ATENCIÓN		ESPECIALIDAD	SERVICIO
Segundo Nivel		Ginecología	Emergencia
PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA			
CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)			
RESULTADO (S)		ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADORES
Código: 2102 Dominio: Salud percibida Clase: Sintomatología		6. GRAVE 7. SUSTANCIAL 8. MODERADO 9. LEVE 10. NINGUNO	<ul style="list-style-type: none"> • DOLOR REFERIDO • DURACIÓN DE LOS EPISODIOS DE DOLOR • EXPRESIONES FACIALES DE DOLOR • INQUIETUD
PUNTAJUE DIANA			
DÍAS		MANTENER	AUMENTAR
		2	3
		3	4
		3	4
		3	4
CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES (NIC)			
Clase:	(E) Fomento de la comodidad física	Campo:	Fisiológico Básico
INTERVENCIÓN: Manejo del dolor			
ACTIVIDADES			
<p>Monitorizar el dolor utilizando una herramienta de medición válida y fiable apropiada a la edad y a la capacidad de comunicación.</p> <p>Preguntar al paciente sobre el nivel de dolor que permita su comodidad y tratarlo apropiadamente, intentando mantenerlo en un nivel igual o inferior.</p> <p>Incorporar las intervenciones no farmacológicas a la etiología del dolor y a las preferencias del paciente según correspondan</p> <p>Modificar las medidas de control del dolor en función de la respuesta del paciente al tratamiento.</p>			
Elaborado:	Fátima Cruz	Docente:	15 de noviembre del 2021
<p>Paciente logra identificar que el dolor es provocado por las contracciones uterinas, así como a informar la duración de las mismas, disminuye la inquietud y se prepara para los procedimientos posteriores.</p>			
EVALUACIÓN			

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERIA 3

NIVEL DE ATENCIÓN		ESPECIALIDAD	SERVICIO	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA			
Segunda Nivel		Ginecología	Emergencia	CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERIA (NOC)			
DOMINIO: 11 SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CLASE: 1 INFECCIÓN RESPUESTA DEL HUESPED A UNA ENFERMEDAD PATÓGENA DIAGNÓSTICO: 00004 RIESGO DE INFECCIÓN R/C ENFERMEDAD CRÓNICA (VPH) M/P ALTERACION DE LA INTEGRIDAD DE LA PIEL (CANDILOMATOSIS) +Definición: SUCEPTIBLE A SUFRIR UNA INVASIÓN Y MULTIPLICACIÓN DE ORGANISMOS PATÓGENOS, QUE PUEDEN COMPROMETER LA SALUD				RESULTADO (S)	ESCALA DE MEDICION	INDICADORES	PUNTUACIÓN DIANA
				Código: 1842 Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: conocimiento sobre su condición de salud (GG)	1. Ningún Conocimiento 2. Conocimiento escaso 3. Conocimiento moderado 4. Conocimiento sustancial 5. Conocimiento extenso	<ul style="list-style-type: none"> • Modo de transmisión • Prácticas que reducen la transmisión • Signos y síntomas de infección • Seguimiento de la infección diagnosticada 	DIAS MANTENER AUMENTAR 2 4 2 4 2 4 2 4
				CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES (NIC)			
Clase:		(W) Cuidados de un nuevo bebé		Campo:		Cuidados que apoyan a la unidad familiar	
INTERVENCIÓN: Asistencia al parto por cesárea				EVALUACIÓN			
ACTIVIDADES				Paciente reconoce la enfermedad que presenta y las complicaciones que puede presentar sin un procedimiento adecuado, por tal motivo ingresa a cesárea para evitar la transmisión cruzada del virus de papiloma humano al neonato.			
Explicar las razones de la cirugía							
Colocar una vía intravenosa							
Monitorear signos vitales							
Proporcionar información sobre lo que va a suceder y las sensaciones que puede experimentar la paciente durante la cirugía							
Proporcionar información sobre el bebé							
Elaborado:		Docente:		Fecha de Elaboración:		15 de noviembre del 2021	

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERIA 4

NIVEL DE ATENCIÓN		ESPECIALIDAD	SERVICIO	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA			
Segundo Nivel		Ginecología	Hospitalización	CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERIA (NOC)		PUNTUACIÓN DIANA	
DOMINIO: 1 Promoción de la salud CLASE: 2 GESTIÓN DE LA SALUD		RESULTADO (S)	ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADORES	DIAS	MANTENER	AUMENTAR
DIAGNÓSTICO: 00162 DISPOSICIÓN PARA MEJORAR LA GESTIÓN DE LA SALUD M/P EXPRESA DESEO DE MEJORAR LA GESTIÓN DE LA ENFERMEDAD +Definición: PATRÓN DE REGULACIÓN E INTEGRACIÓN EN LA VIDA DIARIA DE UN RÉGIMEN TERAPÉUTICO PARA EL TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD Y SUS SECUELAS, QUE PUEDE SER REFORZADO.		Código: 1905 Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Control del riesgo (GG)	1. Nunca demostrado 2. Raramente demostrado 3. A veces demostrado 4. Frecuentemente demostrado 5. Siempre demostrado	<ul style="list-style-type: none"> Busca información actual sobre las enfermedades de transmisión sexual (ETS) Identifica los factores de riesgo de ETS Reconoce consecuencias asociadas a las ETS Utiliza estrategias para evitar la transmisión de ETS. 		2	4
CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES (NIC)				EVALUACIÓN			
Clase: (S) Educación de los pacientes INTERVENCIÓN: Educación para la salud		Campo: Conductual.		ACTIVIDADES			
Identificar los factores internos y externos que puedan mejorar o disminuir la motivación para seguir conductas saludables.				Mediante las intervenciones realizadas por el personal sanitario, paciente logra seguir las recomendaciones y estrategias acorde a su enfermedad con el apoyo familiar, para disminuir riesgos y complicaciones.			
Determinar el apoyo de la familia, compañeros y comunidad a las conductas que induzcan la salud							
Utilizar sistemas de apoyo social y familiar para potenciar la eficacia de la modificación de conductas de estilo de vida o de la salud, derivando a la paciente al área de psicología para apoyo emocional.							
Planificar un seguimiento a largo plazo para reforzar la adaptación de estilos de vida y conductas saludables.							
Incorpora estrategias para potenciar la autoestima de la paciente.							
Elaborado: Fatima Cruz		Docente:		Fecha de Elaboración:		16 de Noviembre del 2021	

3.4. Aproximaciones finales (revisión y categorización de la información)

La aplicación del proceso de atención de enfermería permitió el cumplimiento de los objetivos planteados en el presente trabajo, ya que se le pudo realizar una valoración exhaustiva a la gestante con diagnóstico del VPH atendida en el HBLL que formo parte del trabajo de estudio.

De igual forma, debido a la aplicación del proceso de atención de enfermería se pudo establecer las necesidades reales de la paciente obtenida durante el proceso de valoración, se consiguió decretar diagnósticos enfermeros, de los cuales destacaron etiquetas diagnosticas de la taxonomía NANDA como: *deterioro de la eliminación urinaria, dolor de parto, riesgo de infección y disposición para mejor la gestión de la salud*. De manera que fue posible establecer respuestas factibles a los patrones disfuncional que se han visto afectada en la usuaria que ha formado la unidad de análisis del presente trabajo.

De tal manera, conforme al avance del estudio se planifico intervenciones de la manera más acertada posible, que sean factibles y sobre todo netamente de enfermería, estas fueron ejecutadas de manera responsable a la paciente, así pues, se pudo realizar una evaluación final de las intervenciones realizadas y del proceso en general con la finalidad de brindar mejoría a la gestante, cabe recalcar que todas las acciones realizadas durante la atención brindada a la usuaria ponen en manifiesto su importancia y sobre todo los beneficios que esta herramienta científica nos puede ofrecer.

3.5. Recomendaciones

- Debido a la situación económica que está atravesando nuestro país, los hospitales no cuentan con recursos necesarios para tratar toda clase de enfermedad en especial a las pacientes diagnosticadas con virus del Papiloma Humano, de forma que, es necesario proporcionar a la unidad de salud los insumos , medicamentos, atención al usuario y capacitación al personal de salud, sobre todo al de enfermería sobre la atención integral de las enfermedades prevalentes, no solo a las emergentes, porque distraen los esfuerzos y complican la clínica y evolución de los pacientes.

- Por otra parte, es necesario implementar un formato de valoración dirigido netamente a estas pacientes así, las profesiones de enfermería no solo se limite a conocer el diagnóstico médico y llevar el seguimiento al tratamiento, sino que también tenga un panorama más amplio de las necesidades humanas.

- Por finalizar sugerir al profesional de enfermería derivar a la paciente al área de psicología para apoyo emocional, además de orientarla a seguir y no abandonar el tratamiento con el fin mejorar su salud.



4. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- AEPCC. (2016). Infección por el virus del papiloma humano. *Asociación Española de Patología Cervical y Coloscopia*, 5. Obtenido de http://doctorabernabeu.net/wp-content/uploads/2019/03/Infeccion_VPH_AEPCC.pdf
- Castro, A. (2013). Virus del papiloma humano. *Revista médica de Costa Rica y Centroamérica LXX*, 2012. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2013/rmc132d.pdf>
- CDC. (2017). *Centro para el control y prevención de enfermedades*. Obtenido de <https://www.cdc.gov/spanish/cancer/hpv/statistics/index.htm>
- Mansilla, E. (2016). Diagnóstico microbiológico de la infección por el Virus del Papiloma Humano. Obtenido de <https://www.seimc.org/contenidos/documentoscientificos/procedimientosmicrobiologia/seimc-procedimientomicrobiologia57.pdf>
- Menoscal, M. (2020). *Cuidados de enfermería en niños menores de 5 años con desnutrición crónica*. Obtenido de <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6059/1/UPSE-TEN-2021-0080.pdf>
- MSP. (2016). *Vacuna contra el virus del papiloma humano previene cáncer uterino en el Ecuador*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/vacuna-contra-el-virus-del-papiloma-humano-previene-cancer-uterino-en-el-ecuador/>
- NIH. (2020). *Instituto Nacional del Cáncer*. Obtenido de <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/causas-prevencion/riesgo/germenes-infecciosos/vph-y-cancer>
- OMS. (2015). Obtenido de https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=incorporacion-de-la-prueba-del-vph-en-programas-de-prevencion-de-cancer-cervicouterino&alias=36309-manual-vph-evidencia-cientifica-acerca-tamizaje-primario-basado-prueba-vph-

- OMS. (2020). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer)
- OPS. (2019). El virus del papiloma humano.
- Rivera, A. (2018). *INSPIILIP*. Obtenido de https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/114025/CONICET_Digital_Nro.ef040b39-4414-4b28-9b25-decb3ca5190c_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- Vásquez-Bonilla. (2017). Virus del Papiloma Humano. 74.
- Yagual, J. (2015). *Factores que influyen en el contagio del virus papiloma humano en los adolescentes*.

5. ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento informado



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es realizada como parte del proceso de titulación de la Carrera de Enfermería perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, realizado por la estudiante Cruz Del Rosario Fatima Mercedes

El objetivo del estudio es realizar el Proceso de Atención de Enfermería en Gestante con Virus del Papiloma Humano, Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López, La Libertad.

Antes de decidir su participación o no en esta encuesta, debe conocer y comprender que dicha encuesta consta de preguntas sobre el VPH y su proceso durante el estado de gestación, son preguntas de fácil comprensión que usted deberá responder sin que esto provoque un daño a su integridad física, mental y emocional, además la información que usted brinde será confidencial y no será utilizada con otro propósito fuera de esta investigación

Luego de recibir y comprender la explicación yo Cina Martínez Alvarado....., con número de cédula 0928842035....., por medio del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada, PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN GESTANTE CON VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO. HOSPITAL BÁSICO DR. RAFAEL SERRANO LÓPEZ, LA LIBERTAD 2021

Conozco y comprendo que la información proporcionada será manejada bajo estricta confidencialidad

Declaro haber sido informada del propósito de la investigación, así como de los objetivos, teniendo la confianza de que dicha información será solo y exclusivamente para fines de investigación.

Cina Martínez Alvarado
Firma del participante

Anexo 2: Entrevistas

HISTORIA DE ENFERMERIA
VALORACION POR PATRONES DE RESPUESTAS HUMANAS
(ESTRUCTURA POR DOMINIOS Y CLASES DE LA NANDA)

Nombre: Martín Alvarado Edad: 24 Sexo: M F HCU: 092984805GS
 Dirección: La Libertad / Barrio Embr. Estado Civil: Casado Instrucción: Básica
 Motivo de Consulta: Gulto
Causa Gineco Obstétrica

Motivo de Ingreso: Supervisión de Embarazo de Alto Riesgo más candidomatosis

DOMINIO 1: PROMOCION DE SALUD. CLASES.- Toma de conciencia de la salud - Gestión de la salud.
 Describe el reconocimiento del bienestar, y que actividades realiza el propio individuo para mantener su salud.

-¿Cómo considera Ud. la salud? Importante Poco importante Sin importancia
 -¿Cómo cree que ha sido su salud en general? : MB B R M
 -¿Realiza Ud. actividades para mantenerse sano/a? Si No Cual? _____
 -¿Asiste a controles de salud?: Si No Cual? _____
 -¿Cumple Ud. El plan terapéutico? Si No Por qué? Porque vivo lejos del Establecimiento de Salud.
 -¿Dónde acude cuando se enferma? Hospital Farmacia Vecinos Otros
 -¿Qué hábitos tiene Ud.? : Cigarrillo Alcohol Drogas Otros Ninguno
 -¿Convive con algún animal? Perros Gatos Aves Otros Ninguno
 -¿Toma Ud. medicamentos? Prescritos No Prescritos Caseros Ninguno

Antecedentes Patológicos Personales:
 Clínicos: Ninguno
 Quirúrgicos: Ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:
 Padre: _____
 TRASTORNO DEPRESIVOS _____
 Madre: _____
 Otros: Abuela Hipertensa
 Observación: _____

DOMINIO 2: NUTRICIÓN. CLASES.-Ingestión -Digestión -Absorción -Metabolismo -

Hidratación.

Describe el consumo de alimentos y líquidos, así como su captación y absorción, incluye los horarios de comida, tipo y calidad de alimentos en relación a las necesidades metabólicas.

- ¿Qué tipo de alimentos ingiere diariamente con mayor frecuencia?
- Carnes Rojas Carnes Blancas Arroz Granos Frituras Hortalizas Frutas
- ¿Cuántas comidas ingiere diariamente? 1 2 3 + de 3
- ¿Tiene horarios para ingerir sus alimentos? Si No
- ¿Toma Ud. Suplementos vitamínicos? Si No
- ¿Cuántos vasos de agua ingiere Diariamente? 1 2 3 + de 3

- Describa un día de comida.

Desayuno: Huevos + Pan. Almuerzo: Pollo + Arroz y Ajo.

Merienda: Arroz con Carne Cena: Pure y Pan.

Observación:

- Valoración de problemas en la boca: Si tiene alteraciones bucales (caries, úlceras etc.) Dentadura completa y Presenta a Oculas Paradas.
- Valoración de problemas para comer: Ninguno.
- Dificultades para masticar, tragar No
- Alimentación por sonda ya sea alimentación enteral o con purés caseros No.
- Valoración de otros problemas que influyen en el patrón: Problemas digestivos (náuseas, vómitos, pirosis) No.
- Dependencia, Inapetencias, Intolerancias alimenticias _____
- Alergias No Suplementos alimenticios y vitaminas Almidón + Calcio
- Valoración de la piel: Piel Pale hidratada Sin Fierrocianosis
- Alteraciones de la piel: fragilidad de uñas y pelo, falta de hidratación, prurito, edemas, lesiones, temperatura, cicatrización, coloración. Presenta Caída de Paballo y Prurito en zonas del Abdomen.
- Lesiones cutáneas: abscesos, lipomas, venus, verrugas, patología de las uñas. Presenta Yeaguis en Ulna y Vagina
- Con respecto al IMC: Peso 82.00 Talla 162.00 IMC 31.25.
- Patrón alterado superior al 30% Inferior a 18,5% _____
- Patrón en riesgo: entre 25 y 30 % _____ Patrón eficaz: entre 18,6 y 24,9% _____

de los dedos es más sensible a las pulsaciones, como el choque de la punta. **El choque o latido de la punta coincide con el foco mitral.**

Percusión: La percusión se realizará con un golpe de percusión débil, marcándose solo donde el sonido es mate. Se realiza dentro de los espacios intercostales.

Auscultación: Se realiza con el paciente en decúbito supino, lateral izquierdo y sentado hacia delante. La auscultación se debe realizar en toda la región precordial, tanto en sus 4 focos principales de auscultación como en otros adicionales, también se ausculta la región del epigastrio y en el cuello.

Tipos de focos:

1. Foco aórtico: 2do espacio intercostal a la derecha del esternón.
2. Pulmonar: 2do espacio intercostal, a la izquierda del esternón.
3. Tricúspide: 5to espacio intercostal, a cm. A la izquierda del esternón.
4. Mitral: 5to espacio intercostal, (coincide con el latido de la punta), encima de la tetilla.
Se deben palpar los pulsos periféricos, frecuencia del pulso, frecuencia cardiaca y tensión arterial.

Exámenes de laboratorios y estudios complementarios.

DOMINIO 5: PERCEPCION/COGNICION: CLASES.- Atención –Orientación –Sensación/Percepción –

Cognición –Comunicación.

- Incluye la conciencia, la memoria, el intelecto, el lenguaje, la comunicación y las respuestas sensoriales y motoras.

- Nivel de conciencia: **Consciente** **Somnoliento** **Estuporoso**
Orientado **Desorientado:** **Tiempo** **Espacio** **Persona**
- Memoria e Intelecto: ¿Tiene Ud. Facilidad para la comprensión? **Sí** **No**
- ¿Ha tenido Cambios en la concentración? **Sí** **No**
- ¿Tiene Ud. Problemas para recordar detalles? **Sí** **No**

Comunicación:

Como es la comunicación con su familia: **Adecuada** **NO adecuada**

Sensorio:

- | | | | |
|------------------|---|--|---|
| Visión: | Normal <input checked="" type="checkbox"/> | Disminuida <input type="checkbox"/> | Ausente <input type="checkbox"/> |
| Audición: | Normal <input checked="" type="checkbox"/> | Disminuida <input type="checkbox"/> | Ausente <input type="checkbox"/> |
| Olfato: | Normal <input checked="" type="checkbox"/> | Disminuida <input type="checkbox"/> | Ausente <input type="checkbox"/> |
| Gusto: | Normal <input checked="" type="checkbox"/> | Disminuida <input type="checkbox"/> | Ausente <input type="checkbox"/> |
| Tacto: | Normal <input checked="" type="checkbox"/> | Disminuida <input type="checkbox"/> | Ausente <input type="checkbox"/> |

Observación:

- Nivel de consciencia y orientación 5.
- Puntaje de la Escala de Glasgow 15. síntomas depresivos Ansiedad y Muecas bonas de llorar.
- Fobias o miedos no.

- Cambios ECG que reflejen isquemia o arritmia _____
- Antecedentes de enfermedades respiratorias No
- Disnea No, molestias de esfuerzo No, tos nocturna No, expectoración No, indicación verbal de disnea No. Debilidad generalizada Poco, cansancio Poco.
- Grado de movilidad en articulaciones (fuerza, tono muscular o actividades cotidianas)

- Encamamiento Debido a mi Embarazo de Alto Riesgo.

- **Examen Físico:**

Examen físico del Tórax: Se consideran 3 partes. Anterior, posterior y lateral.

Características (si está o no normo configurado, simétrico o asimétrico), se describen las mamas en la mujer o mamilas en el hombre, se debe describir si está o no monitorizado, presencia de cicatriz u otro tipo de lesiones, tiraje, al dorso de la columna describir (lordosis, sifosis, escoliosis).

Exploración de las mamas: Observe la simetría, posición, tamaño, pezones (exudados, retracción, sangramiento, ulceración e inversión), eritema, edema, firmeza o elasticidad de los tejidos, dolor, hinchazón, presencia de lunares y nódulos visibles ginecomastia (**volumen excesivo de las mamas en el hombre**). En la mujer se explora mediante 2 métodos de mapeo: el método horario o del reloj y el de los cuadrantes.

Examen físico del Sistema Respiratorio: Paciente sentado, tórax desnudo, siempre respetando el pudor y la privacidad del paciente. Medir frecuencia respiratoria y temperatura axilar.

Inspección: Estado de la piel del tórax, del Tejido Celular Subcutáneo (TCS) y de las estructuras músculo esqueléticas, configuración y simetría. Debemos inspeccionar la tráquea y los movimientos respiratorios. Generalmente las mujeres respiran con movimientos torácicos, mientras que los hombres y los niños respiran con el diafragma.

Palpación: Se palpa sensibilidad (dolor), expansibilidad torácico e intensidad de las vibraciones vocales.

Auscultación: Murmullo vesicular (audible o no) con presencia de estertores (si o no), si presenta sibilancia, roncós.

Examen físico del Sistema cardiovascular:

Inspección. En este caso se continúa inspeccionando el tórax. Se debe colocar al lado derecho del paciente y se observará coloración de la piel y latidos, no solo del área precordial, sino también de la región epigástrica y cervical. En este se puede observar el latido o choque de la punta. Se denomina **choque de la punta** al levantamiento que experimenta la región apexiana, por el empuje de la punta del ventrículo izquierdo hacia delante, durante el comienzo de la sístole cardíaca.

Palpación: Con el paciente en decúbito supino se palpa toda el área precordial, la mano debe tener una temperatura moderada. La palma de la mano es más sensible a la

- Sistemas de ayuda (absorbentes, colectores, sondas, urostomías) _____

- Examen Físico:

Examen de los genitales: Describir presencia de secreciones, sonda vesical, diuresis y sus características, describir región inguinal, si hay presencia de lesiones o micosis etc.

- Exámenes de laboratorios y estudios complementarios.

DOMINIO 4: ACTIVIDAD/REPOSO: CLASES.- Sueño/Reposo –Actividad/ Ejercicio –Equilibrio De La Energía –Respuestas Cardiovasculares/ Pulmonares -Autocuidado:

Describe las capacidades para la movilidad independiente y el autocuidado, el estado cardiovascular y respiratorio y el gasto de energía en relación a las actividades de la vida diaria, ejercicios y recreo; los patrones de sueño, cantidad y calidad del mismo, periodos de descanso y relax durante las 24 horas.

-¿Cuántas horas duerme usted diariamente? 4 6 8 + de 8

-¿Su Sueño es ininterrumpido? Sí No ¿Cuántas veces despierta en la noche? 1 2 + de 2

-¿Tienes problemas para conciliar el sueño? Sí No

-¿Toma algún medicamento para dormir? Sí No ¿Hace que tiempo? Dias Meses Años

-¿Tiene algún hábito para dormir? Sí No ¿Cuál? _____

-¿Se siente descansado y preparado para realizar una actividad después de dormir? ? Sí No

-¿Tiene periodos de descanso durante el día? ? Sí No ¿Cuánto tiempo? _____

-¿Qué hace usted para relajarse? Ver TV Escuchar música Leer otros ¿Cuál? _____

-¿Realiza algún tipo de ejercicio o deporte? Sí No ¿Cuál? _____

-¿Con qué frecuencia lo realiza? A diario 1 vez por semana 2 veces por semana

-¿Qué tiempo le dedica al ejercicio? 30 minutos 1 hora + de 1 hora

-¿Considera que tiene la energía suficiente para realizar actividades cotidianas? Sí No

-¿Puede usted?

	Puntuación
- Movilizarse	<input checked="" type="checkbox"/>
- Alimentarse	<input checked="" type="checkbox"/>
- Bañarse	<input checked="" type="checkbox"/>
- Vestirse	<input checked="" type="checkbox"/>
- Acicalarse	<input checked="" type="checkbox"/>

Clave para Puntuación
0: Completo Autocuidado
1 Requiere de apoyo de equipo o dispositivo
2 Requiere ayuda de otra persona
3 Requiere de ayuda de otra persona y dispositivo
4 Es dependiente y no colabora

Observación: Ninguno

-Valoración del estado cardiovascular: _____

- Frecuencia cardiaca o PA anormales en respuesta a la actividad _____

- Tiene dolor? _____, tipo, localización, intensidad _____
- Está o no controlado _____ ¿Tiene alteraciones de la conducta, irritabilidad, intranquilidad o agitación: _____

Examen Físico:

Examen neurológico: Se examinan los pares craneales, entre otros.

SNC: Se describe si está orientado en tiempo espacio y persona, coherente o incoherente.

Se incluyen determinadas sustancias de olor y sabor fuertes, como menta, café y perfumes, para probar el sentido del gusto y del olfato; probetas con agua fría y caliente para ensayar las sensaciones, y algodón y alfileres para determinar las facultades sensoriales de la piel.

Se examina sistema locomotor, mediante la postura, la marcha, el desarrollo muscular, la simetría y la coordinación.

ESCALA DE GLASGOW

Respuesta ocular

Espontánea..... 4 pts
A estímulos verbales..... 3 pts
Al dolor..... 2 pts
Ausencia de respuesta..... 1 pts

Respuesta verbal

Orientado..... 5 pts
Desorientado/confuso..... 4 pts
Incoherente..... 3 pts
Sonidos incomprensibles.. 2 pts
Ausencia de respuesta..... 1 pts

Respuesta motora

Obedece órdenes..... 6 pts
Localiza el dolor..... 5 pts
Retirada al dolor..... 4 pts
Flexión anormal..... 3 pts
Extensión anormal..... 2 pts
Ausencia de respuesta..... 1 pts

Exámenes de laboratorios y estudios complementarios.

DOMINIO 6: AUTOPERCEPCION: CLASES.- Auto concepto –Autoestima –Imagen Corporal.

Incluyen las percepciones del individuo sobre totalidad de sí mismo, sentido de valía, capacidad y éxito, e imagen mental del propio cuerpo.

- ¿Cómo se considera Ud. como persona? Persona Positiva Persona Negativa
- ¿Se siente Ud. a gusto consigo mismo? Sí No
- ¿Cómo se describe a sí mismo? Útil Inútil Ansioso otros
- ¿Ha notado cambios en su cuerpo? Sí No
- ¿Ha notado cambios en su personalidad? Sí No
- ¿Cómo acepta Ud. estos cambios? Fácilmente Difícilmente Indiferente

- Observación _____
- Cambios recientes. Postura _____, Patrón de voz _____, Rasgos personales _____
 - Si se siente con pasividad y/o Nerviosismo _____

Examen Físico:

Imagen corporal, limpieza de mucosas y cavidades etc.

Exámenes de laboratorios y estudios complementarios.

DOMINIO 7: ROL/RELACIONES: CLASES.-Roles Del Cuidador –Relaciones Familiares –Desempeño Del Rol.

Describe las conexiones y asociaciones entre personas y grupos, la percepción del individuo sobre su rol con los demás, familia, amigos, compañeros de trabajo, etc.

- Vive: Solo Con Familiares con Amigos
- ¿Qué papel cumple en su familia? Esposo/a Hijo/a Otro
- ¿Se siente parte de su núcleo familiar? Sí No A veces
- ¿Cómo considera su entorno Familiar? Bueno Regular Malo
- ¿Cómo son las Relaciones Familiares? Afectivas Hostiles Indiferente
- ¿Trabaja Ud. Fuera del Hogar? Sí No
- ¿Cómo son sus Relaciones en el entorno laboral? Afectivas Hostiles Indiferente
- ¿Ha vivido algún tipo de problema que le haya sido difícil de sobrellevar? Sí No
- ¿Cuál? Alcoholismo Drogadicción Pandilla Abandono Violencia Domestica Otros
- ¿Quién es su fuente de apoyo en sus problemas? Familia Amigos
- Otros Nadie
- Violencias ¿Cuáles? No

Observación: _____

DOMINIO 8 SEXUALIDAD: CLASES.- Identidad Sexual –Función Sexual –Reproducción

Incluye las percepciones sobre la normalidad y alteraciones relacionadas a la sexualidad, las conductas sexuales, los conocimientos y el impacto en la salud del individuo

- ¿Se identifica Ud. Con su sexo? Sí No
- ¿Tiene vida sexual activa? Sí No
- ¿A qué edad inicio sus primeras actividades sexuales? < De 12 años 12 y 15 años 16 a 20 años + de 20 años
- ¿Cómo se comporta en su rol sexual? Hombre Mujer Ambos
- ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido Ud.? 1 2 3 + de 3

- ¿Ha recibido Educación Sexual? Sí No
- Fecha primera menstruación: No recordado Fecha última menstruación: no recuerdo
- ¿Cuántos hijos tiene? Ninguno 1 2 3 4 + de 4
- ¿Ha tenido abortos? Ninguno 1 2 3 + de 3
- ¿Utiliza anticonceptivos? Sí No Cual? _____
- ¿Cuándo fue su último Papanicolaou? _____
- ¿Cuándo fue la fecha de su último examen prostático (si procede)? Solo he realizado 1 vez.

Observaciones _____
 - ¿Sufrir de Menopausia _____ Algún síntoma relacionado _____

Exámenes de laboratorios y estudios complementarios.

DOMINIO 9 AFRONTAMIENTO/TOLERANCIA AL ESTRÉS: CLASES.- Respuestas Postraumáticas –Respuestas De Afrontamiento –Estrés Neurocomportamental

Describe la percepción del individuo al nivel de estrés y la forma de hacer frente a los acontecimientos que estos generan.

- ¿Cómo se considera Ud.? Persona: Tranquila Alegre Triste Preocupada
 Temerosa Irritable Agresiva Otro
- ¿Qué utiliza cuando esta tenso? Medicina Droga Alcohol Otros Nada
- ¿Qué tipo de conducta adopta Ud. en condiciones difíciles? Afrontamiento Negación
 Indiferencia
- ¿Ante una situación de estrés a quien recurre? Familia Amigos Otros
 Nadie
- ¿Ha sufrido algún hecho importante que impacte su vida en los últimos años? Sí
 No
- ¿Ha tenido Ud. intentos de suicidio? Sí No
- Cambios importantes en los dos últimos años, si ha tenido alguna crisis ___Aumento en el consumo de alcohol

Observación: _____

DOMINIOP 10: PRINCIPIOS VITALES: CLASES- Valores –Creencias –Congruencia entre Valores, Creencias y Acciones: Incluye el comportamiento del individuo sus actos y costumbres relacionados a los valores y creencias que posee y cómo influyen en su vida y en su salud.

- ¿Cuáles son los principales valores que Ud. práctica? Respeto

- ¿Qué le gusta más a Ud.? Lectura Danza Música Arte Ejercicio Otros
- ¿Qué tipo de religión practica Ud.? Católica Evangélica Adventista Testigo de J. Otra
- ¿Su creencia religiosa influye en su comportamiento? Sí No ¿Cómo? _____
- ¿Su creencia religiosa influye en su Salud? Sí No ¿Cómo? _____
- ¿Su religión le ayuda cuando tiene alguna dificultad? Sí No ¿Cómo? _____
- ¿Busca Apoyo espiritual cuando lo necesita? Sí No
- ¿Le resulta fácil tomar decisiones? Sí No
- ¿Le resulta fácil conseguir las cosas que quiere en la vida? Sí No
- ¿Tiene planes para el futuro? Sí No ¿Cuál? _____
- Cree Ud. en: Ojo Espanto Mal Aire Brujería

Observación: _____

Examen Físico:

Exámenes de laboratorios y estudios complementarios.

DOMINIO 11: SEGURIDAD/PROTECCION: CLASES- Infección –Lesión Física –Violencia –Peligros Del Entorno –Procesos Defensivos –Termorregulación.

Describe las sensaciones percibidas por el individuo para protegerse de amenazas internas y externas, las condiciones personales y ambientales que contribuyen a la lesión física o trastornos del sistema, los peligros del entorno y los procesos defensivos.

-¿Cómo considera su Nivel de sensibilidad? Normal Disminuido Aumentado

-¿Influyen las condiciones ambientales en su integridad cutánea? Sí No

Cómo? _____

-¿Reconoce Ud. los cambios en la temperatura corporal? Sí No

Observación *Debido a las Varices presentadas el área Vulvovaginal presenta Lesiones Físicas en sus Partes Íntimas*

- Vía central _____ Localización _____
- Vía periférica _____ Localización _____

Examen Físico:

Miembros Superiores: Simetría (simétricos o no) Movimientos: Amplios o reducidos) Dolor o crepitación, deformidades óseas visibles. Medir: Tensión arterial, pulso y temperatura. Describir presencias de punturas venosas y localización.

Miembros Inferiores: Describir simetría, presencia de varices, edemas, movimientos: amplios o reducidos) Dolor o crepitación y deformidades óseas visibles.

Exámenes de laboratorios y estudios complementarios.

DOMINIO 12: CONFORT: CLASES.- Confort Físico –Confort Del Entorno – Confort Social

Describe la percepción del individuo sobre la sensación de bienestar o comodidad física, mental y/o social

- ¿Cómo se siente Ud. En este momento? Bien Regular Mal
- ¿Sufrir Ud. generalmente de alguna Molestia? Si No ¿Cuál? *Dolor y ardor en*
- ¿Cuándo tiene dolor como lo trata? Toma Medicamento casero Cambia de posición
 Presiona la zona del dolor Busca ayuda medica
- ¿Cómo siente Ud. que es atendida cuando necesita del personal de salud? Bien Regular
 Malo

Observación *En la Segunda visita lo Paciente se encontraba en*
Salud de Pato por lo que se cuido este Pato.

DOMINIO 13: CRECIMIENTO/DESARROLLO: CLASES.- Crecimiento –Desarrollo

Incluye el peso, la talla en congruencia con la edad, la alteración del crecimiento físico y su influencia en la ejecución de las actividades acorde con la edad.

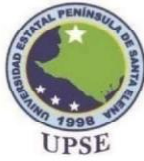
- ¿Considera Ud. que ha ganado peso? Si No ¿Cuánto? _____ Kg
- ¿En qué tiempo? *durante todo mi Embarazo.*
- ¿Considera Ud. que ha perdido peso? Si No ¿Cuánto? _____ Kg
- ¿En qué tiempo? _____
- ¿Considera Ud. que su peso está de acuerdo con su talla? Si No
- ¿Por qué? _____
- ¿Realiza actividades acorde con su edad? Si No Cuáles? _____
- ¿En qué etapa de la vida se identifica Ud.? Niñez Adolescencia Adulto Adulto mayor

Observación _____

Elaborado por: Licenciados en Enfermería UPSE.

La libertad - 17/de Noviembre del 2021.

Anexo 3. Solicitud y Permiso



Facultad de
Ciencias Sociales y de la Salud
Enfermería

Oficio No. 807-CE-UPSE-2021

La Libertad, 17 de noviembre de 2021

Señor Doctor
Juan Carlos Crespo Barrezueta
DIRECTOR DEL HOSPITAL BÁSICO
DR. RAFAEL SERRANO LÓPEZ,
En su despacho. —

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciado en Enfermería al estudiante:

Nº	TÍTULO	ESTUDIANTES	
		NOMBRE	CEDULA
1	PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN GESTANTE CON VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO. HOSPITAL BÁSICO DR. RAFAEL SERRANO LÓPEZ, LA LIBERTAD. 2021	CRUZ DEL ROSARIO FATIMA MERCEDES	2450021841

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes para que el Sr- **CRUZ DEL ROSARIO FATIMA MERCEDES**, proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado.

Por la atención que se sirvan brindar a la presente, reitero a ustedes mis sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,

Lic. Alicia Cercado Mancero, PhD.
DIRECTORA CARRERA DE ENFERMERÍA

: ARCHIVO
CC: ALM/POS

Somos lo que el mundo necesita

Dirección: Campus matriz, La Libertad - prov. Santa Elena - Ecuador
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 2-781732
www.upse.edu.ec

Anexo 4. Planes de Cuidado de enfermería

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA																															
NIVEL DE ATENCIÓN	ESPECIALIDAD	SERVICIO																													
Segundo Nivel	Ginecología	Consulta Externa																													
DOMINIO: 3 ELIMINACIÓN E INTERCAMBIO CLASE: 1 TOMA DE CONCIENCIA DE LA SALUD			CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)																												
DIAGNÓSTICO: 00016 DETERIORO DE LA ELIMINACIÓN URINARIA R/C INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO M/P DISURIA +Definición: DIFUNCIÓN EN LA ELIMINACIÓN URINARIA			<table border="1"> <thead> <tr> <th>ESCALA DE MEDICIÓN</th> <th>INDICADORES</th> <th colspan="2">PUNTUACIÓN DIANA</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th>DIAS</th> <th>MANTENER AUMENTAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. GRAVE</td> <td>• DOLOR AL ORINAR</td> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>2. SUSTANCIAL</td> <td>• QUEMAZÓN AL ORINAR</td> <td></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>3. MODERADO</td> <td>• SANGRE VISIBLE EN LA ORINA</td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4. LEVE</td> <td>• MICCIÓN FRECUENTE</td> <td></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>5. NINGUNO</td> <td></td> <td></td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>	ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADORES	PUNTUACIÓN DIANA				DIAS	MANTENER AUMENTAR	1. GRAVE	• DOLOR AL ORINAR		2	2. SUSTANCIAL	• QUEMAZÓN AL ORINAR		4	3. MODERADO	• SANGRE VISIBLE EN LA ORINA		3	4. LEVE	• MICCIÓN FRECUENTE		4	5. NINGUNO			2
ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADORES	PUNTUACIÓN DIANA																													
		DIAS	MANTENER AUMENTAR																												
1. GRAVE	• DOLOR AL ORINAR		2																												
2. SUSTANCIAL	• QUEMAZÓN AL ORINAR		4																												
3. MODERADO	• SANGRE VISIBLE EN LA ORINA		3																												
4. LEVE	• MICCIÓN FRECUENTE		4																												
5. NINGUNO			2																												
Código: 0503 Dominio: Salud Fisiológica Clase: Eliminación																															
RESULTADO (S)																															
CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES (NIC)																															
Clase: (B) Control de la evacuación		Campo: Fisiológico: Básico																													
INTERVENCIÓN: Manejo de la eliminación urinaria																															
ACTIVIDADES			EVALUACIÓN																												
Monitorizar la eliminación urinaria, incluyendo la frecuencia, consistencia, olor, volumen y color.			Gracias a las actividades realizadas paciente sigue las recomendaciones y a su vez manifiesta ya no sentir dolor, sangrado o ardor al momento de miccionar, se realiza los exámenes correspondientes donde indica que la infección en las vías urinarias había desaparecido, además se continuaron las curación de las verrugas víricas en la área genital.																												
Identificar los factores que contribuyan a episodios de incontinencia																															
Explicar al paciente los signos y síntomas de infección del tracto urinario.																															
Limpiar la zona dérmica genital a intervalos regulares.																															
Elaborado: Fajima Cruz	Docente:	Fecha de Elaboración: 7 de noviembre del 2021																													

NIVEL DE ATENCIÓN		ESPECIALIDAD	SERVICIO																		
Segundo Nivel		Ginecología	Emergencia																		
PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA																					
CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)																					
RESULTADO (S)		ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADORES																		
<p>Código: 2102</p> <p>Dominio: Salud percibida</p> <p>Clase: Sintomatología</p>		<p>6. GRAVE</p> <p>7. SUSTANCIAL</p> <p>8. MODERADO</p> <p>9. LEVE</p> <p>10. NINGUNO</p>	<ul style="list-style-type: none"> • DOLOR REFERIDO • DURACIÓN DE LOS EPISODIOS DE DOLOR • EXPRESIONES FACIALES DE DOLOR • INQUIETUD 																		
			<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">PUNTUACIÓN DIANA</th> </tr> <tr> <th>DÍAS</th> <th>AUMENTAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td>4</td> </tr> <tr> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>	PUNTUACIÓN DIANA		DÍAS	AUMENTAR		2		3		4		3		4		3		4
PUNTUACIÓN DIANA																					
DÍAS	AUMENTAR																				
	2																				
	3																				
	4																				
	3																				
	4																				
	3																				
	4																				
CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES (NIC)																					
Clase: (E) Fomento de la comodidad física		Campo: Fisiológico Básico																			
INTERVENCIÓN: Manejo del dolor																					
ACTIVIDADES																					
<p>Monitorizar el dolor utilizando una herramienta de medición válida y fiable apropiada a la edad y a la capacidad de comunicación.</p> <p>Preguntar al paciente sobre el nivel de dolor que permita su comodidad y tratarlo apropiadamente, intentando mantenerlo en un nivel igual o inferior.</p> <p>Incorporar las intervenciones no farmacológicas a la etiología del dolor y a las preferencias del paciente según correspondan</p> <p>Modificar las medidas de control del dolor en función de la respuesta del paciente al tratamiento.</p>																					
Elaborado: Falima Cruz		Docente:																			
		Fecha de Elaboración: 15 de noviembre del 2021																			
EVALUACIÓN																					
<p>Paciente logra identificar que el dolor es provocado por las contracciones uterinas, así como a informar la duración de las mismas, disminuye la inquietud y se prepara para los procedimientos posteriores.</p>																					

NIVEL DE ATENCIÓN		ESPECIALIDAD	SERVICIO
Segunda Nivel		Ginecología	Emergencia
PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA			
CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)			
RESULTADO (S)	ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADORES	PUNTUACIÓN DIANA DÍAS MANTENER AUMENTAR
Código: 1842 Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: conocimiento sobre su condición de salud (GG)	1. Ningún Conocimiento 2. Conocimiento escaso 3. Conocimiento moderado 4. Conocimiento sustancial 5. Conocimiento extenso	<ul style="list-style-type: none"> • Modo de transmisión • Prácticas que reducen la transmisión • Signos y síntomas de infección • Seguimiento de la infección diagnosticada 	2 4 2 4 2 4 2 4
CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES (NIC)			
Clase:	(W) Cuidados de un nuevo bebé	Campo:	Cuidados que apoyan a la unidad familiar
INTERVENCIÓN: Asistencia al parto por cesárea			
ACTIVIDADES			
Explicar las razones de la cirugía			
Colocar una vía intravenosa			
Monitorizar signos vitales			
Proporcionar información sobre lo que va a suceder y las sensaciones que puede experimentar la paciente durante la cirugía			
Proporcionar información sobre el bebé			
EVALUACIÓN			
Paciente reconoce la enfermedad que presenta y las complicaciones que puede presentar sin un procedimiento adecuado, por tal motivo ingresa a cesárea para evitar la transmisión cruzada del virus de papiloma humano al neonato.			
Elaborado:		Docente:	
			Fecha de Elaboración: 15 de noviembre del 2021

NIVEL DE ATENCIÓN		ESPECIALIDAD	SERVICIO																	
Segundo Nivel		Ginecología	Hospitalización																	
PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA																				
CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)																				
RESULTADO (S)	ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADORES																		
Código: 1905 Dominio: Conocimiento y conducta de salud (IV) Clase: Control del riesgo (GG)	1. Nunca demostrado	<ul style="list-style-type: none"> Busca información actual sobre las enfermedades de transmisión sexual (ETS) Identifica los factores de riesgo de ETS Reconoce consecuencias asociadas a las ETS Utiliza estrategias para evitar la transmisión de ETS. 	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">PUNTUACIÓN DIANA</th> </tr> <tr> <th>DIAS</th> <th>MANTENER</th> <th>AUMENTAR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>2</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>	PUNTUACIÓN DIANA		DIAS	MANTENER	AUMENTAR		2	4		2	4		2	4		2	4
	PUNTUACIÓN DIANA																			
	DIAS			MANTENER	AUMENTAR															
				2	4															
				2	4															
	2	4																		
	2	4																		
2. Raramente demostrado																				
3. A veces demostrado																				
4. Frecuentemente demostrado																				
5. Siempre demostrado																				
CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES (NIC)																				
Clase: (S) Educación de los pacientes		Campo: Conductual.																		
INTERVENCIÓN: Educación para la salud																				
ACTIVIDADES																				
Identificar los factores internos y externos que puedan mejorar o disminuir la motivación para seguir conductas saludables.																				
Determinar el apoyo de la familia, compañeros y comunidad a las conductas que induzcan la salud																				
Utilizar sistemas de apoyo social y familiar para potenciar la eficacia de la modificación de conductas de estilo de vida o de la salud, derivando a la paciente al área de psicología para apoyo emocional.																				
Planificar un seguimiento a largo plazo para reforzar la adaptación de estilos de vida y conductas saludables.																				
Incorpora estrategias para potenciar la autoestima de la paciente.																				
Elaborador: Fatima Cruz		Fecha de Elaboración: 16 de Noviembre del 2021																		
		Docente:																		

EVALUACIÓN

Mediante las intervenciones realizadas por el personal sanitario, paciente logra seguir las recomendaciones y estrategias acorde a su enfermedad con el apoyo familiar, para disminuir riesgos y complicaciones.

Anexo 5. Evidencias fotográficas.

No se muestran evidencias fotográficas, debido a que la paciente no estuvo de acuerdo y por respeto a la usuaria no se presentan.



La Libertad, 31, enero del 2021

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado " PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN GESTANTE CON VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO. HOSPITAL BÁSICO DR. RAFAEL SERRANO LÓPEZ, LA LIBERTAD 2021", elaborado por, Fátima Mercedes Cruz Del Rosario, estudiante de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciado en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación se encuentra con el 6 % de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



YUMY ESTELA
FERNANDEZ
VELEZ

Yumy Estela Fernández Vélez, MD.MSc.
Tutor de trabajo de titulación



Reporte Urkund.

Original

Document Information

Analyzed document	CAPÍTULO II REFERENTE EPIDEMIOLOGICO FATIMA CRUZ.docx (D126502765)
Submitted	2022-01-29T15:55:00.0000000
Submitted by	FERNÁNDEZ VÉLEZ YUMY ESTELA
Submitter email	yfernandez@upse.edu.ec
Similarity	6%
Analysis address	yfernandez@upse@analysis.urkund.com

Sources included in the report

SA	TT_Muñoz_y Wendy_rev_Urkund.docx Document TT_Muñoz_y Wendy_rev_Urkund.docx (D48765754)		1
W	URL: https://ddd.uab.cat/pub/trerepro/2012/hdl_2072_196632/TR-MoraMoya.pdf Fetched: 2021-08-15T21:43:11.5730000		1
W	URL: https://www.seimc.org/contenidos/documentoscientificos/procedimientosmicrobiologia/seimc-procedimiento-microbiologia07.pdf Fetched: 2020-12-06T15:47:56.5430000		1

Fuentes de similitud

FUENTES ACTIVO						
ID	TIPO	DESCRIPCIÓN	ACTIVO	RELEVANCIA	SEMEJANZA	ACCIONES
64812	SA	Universidad Estatal de Santiago de Guayaquil Capítulo II Referente Epidemiológico Fatima Cruz				
64813	W	www.seimc.org URL: https://www.seimc.org/contenidos/documentoscientificos/procedimientosmicrobiologia/seimc-procedimiento-microbiologia07.pdf				
64814	SA	UNIVERSIDAD LA LIBERTAD - SANTA ELENA UNIVERSIDAD LA LIBERTAD - SANTA ELENA				
64815	W	www.seimc.org URL: https://www.seimc.org/contenidos/documentoscientificos/procedimientosmicrobiologia/seimc-procedimiento-microbiologia07.pdf				



00075	W	UNIVERSIDAD ESTADAL PENINSULA DE SANTA ELENA	✓	+	1	1
00076	W	UNIVERSIDAD ESTADAL PENINSULA DE SANTA ELENA	✓	+	1	1
00077	SA	UNIVERSIDAD ESTADAL PENINSULA DE SANTA ELENA	✓	+	1	1
00078	W	UNIVERSIDAD ESTADAL PENINSULA DE SANTA ELENA	✓	+	1	1
00079	W	UNIVERSIDAD ESTADAL PENINSULA DE SANTA ELENA	✓	+	1	1

¿TE INTERESA UNA COPIA DE LA LISTA?