



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

**APLICACIÓN DE PROCESO ENFERMERO EN ADOLESCENTE CON
CARDIOPATÍA CONGÉNITA. CENTRO DE SALUD ANCONCITO. SANTA ELENA
2020**

**ANÁLISIS DE CASO PREVIO A LA OBTENCIÓN DE TÍTULO DE LICENCIADA
DE ENFERMERÍA**

**AUTORA
SUÁREZ SUÁREZ DANIELA ISABEL**

**TUTORA
LCDA. DORIS CASTILLO TOMALÁ, MSc.**

2020

TRIBUNAL DE GRADO



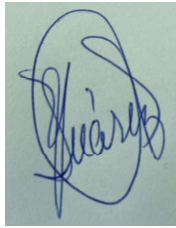
Econ. Carlos Sáenz Ozaetta, Mgt.

**DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**



Lic. Alicia Cercado Mancero, PhD.

**DIRECTORA DE LA CARRERA
DE ENFERMERÍA**



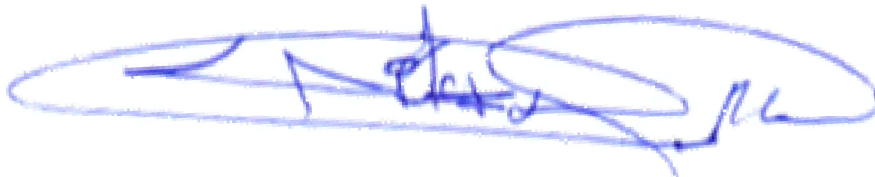
Lic. Yanelis Suárez Angerí, MSc.

DOCENTE DE ÁREA



Lic. Doris Castillo Tomalá, MSc.

DOCENTE TUTORA



Ab. Víctor Coronel Ortiz, Mgt.

SECRETARIO GENERAL (E)

La Libertad, 23 octubre del 2020

Aprobación de la Tutora

En mi calidad de tutora del proyecto de investigación titulado: APLICACIÓN DE PROCESO ENFERMERO EN ADOLESCENTE CON CARDIOPATÍA CONGÉNITA. CENTRO DE SALUD ANCONCITO. SANTA ELENA 2020, elaborado por la señorita SUÁREZ SUÁREZ DANIELA ISABEL, 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 LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'DORIS CASTILLO TOMALÁ', is written over a horizontal line. The signature is stylized and somewhat cursive.

Lic. Doris Castillo Tomalá, MSc.

DEDICATORIA

A Dios por darme la vida y fortaleza para permite llegar a este punto de mi vida.

A mis padres por ser el pilar fundamental en mi vida y apoyarme infinitamente en mis metas propuestas.

A mi esposo e hija por el apoyo incondicional en cada momento difícil presentado en el transcurso de mi carrera.

A mi tutora Lic. Doris Castillo Tomalá MSc. por impulsarme en la investigación de mi trabajo y por sus conocimientos impartidos.

DECLARACIÓN

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

Daniela Suárez

Suárez Suárez Daniela Isabel

C.I: 2450011933

INDICE

| | |
|---|-----|
| TRIBUNAL DE GRADO..... | |
| APROBACION DE LA TUTORA..... | |
| DEDICATORIA..... | |
| DECLARACIÓN..... | |
| ÍNDICE | i |
| RESUMEN..... | iii |
| ABSTRACT | iv |
| Introducción | v |
| CAPITULO I..... | 1 |
| 1. Diseño del Análisis de Caso | 1 |
| 1.1. Antecedentes del problema..... | 1 |
| 1.2. Objetivos del estudio | 4 |
| 1.2.1. Objetivo General..... | 4 |
| 1.2.2. Objetivos Específicos | 4 |
| 1.3. Preguntas de investigación | 4 |
| 1.4. Proposiciones del estudio | 5 |
| 1.5. Unidades de análisis | 5 |
| 1.6. Métodos e instrumentos de recolección de datos | 6 |
| 1.7. Métodos de análisis de la información..... | 6 |
| CAPITULO II | 7 |
| 2. Revisión de literatura..... | 7 |
| 2.1. El referente epistemológico | 7 |
| 2.2. Contexto conceptual, perspectivas y modelos teóricos y culturales | 8 |
| 2.2.1. Marco teórico..... | 8 |
| 2.2.1.1. Fisiopatología | 8 |
| 2.2.1.2. Etiología | 8 |
| 2.2.1.3. Clasificación | 9 |
| 2.2.1.4. Tratamiento..... | 10 |
| 2.2.2. Modelos teóricos..... | 10 |
| 2.2.2.1. Teoría de Dominios NANDA | 11 |
| 2.2.2.2. Florence Nightingale: Teoría Del Entorno | 11 |
| 2.3. Principios bioéticos..... | 12 |
| CAPITULO III | 13 |

| | |
|--|----|
| 3. Análisis de la información | 13 |
| 3.1. Descripción general del caso | 13 |
| VALORACIÓN CEFALOCAUDAL | 14 |
| VALORACION POR PATRONES DE RESPUESTAS HUMANAS | 16 |
| Priorización de diagnósticos | 30 |
| 3.2. Familia..... | 33 |
| 3.3. Análisis de la evidencia | 34 |
| 3.4. Proceso de recogida de la evidencia. | 34 |
| 3.4.1. Evidencia documental..... | 34 |
| 3.4.2 Observación directa | 34 |
| 3.4.3 Entrevistas | 35 |
| 3.4.4 Equipos y materiales, tecnológicos | 35 |
| 3.4.5 Análisis individual | 35 |
| 3.5. Conclusiones | 37 |
| 3.6. Recomendaciones | 38 |
| Referencias | 39 |
| ANEXOS..... | 42 |
| Anexo 1. Consentimiento Informado | 43 |
| Anexos 2. Oficio | 45 |
| ANEXO 3: Resultado Urkund..... | 46 |
| Anexo 4. Valoración por patrones de respuestas humanas | 47 |
| ANEXO 5. Plan de cuidado..... | 59 |
| Anexos 6. Evidencias fotográficas | 60 |

RESUMEN

Las cardiopatías congénitas también son denominadas anormalidades de la estructura cardiocirculatoria producidas desde el nacimiento. La incidencia de estos defectos es de 8,5 por 1000 nacidos vivos. Se calcula que cada año 303.000 recién nacidos, fallecen durante las primeras cuatro semanas de vida. El presente análisis tiene como objetivo: Aplicar el Proceso Enfermero en adolescente con cardiopatía congénita utilizando estrategias de Atención Primaria de Salud. Centro de Salud Anconcito. Santa Elena.2020, con el fin de establecer intervenciones de enfermería para mejorar la calidad de vida de la paciente. El enfoque del estudio de caso es cualitativo, de tipo descriptivo aplicando el método inductivo, interpretativo, donde se describen los aspectos más sobresaliente aplicando la entrevista estructurada del formato de valoración por dominios de la NANDA, para la recolección de datos en tiempo real, donde se identifica el diagnóstico enfermero desequilibrio nutricional inferior a las necesidades corporales relacionado con factores biológicos (patología cardiopatía congénita) manifestado por peso corporal inferior en un 20% o más respecto al rango del peso ideal, IMC 17,8 Kg/m², que se encuentra alterado, fundamentándose en la evidencia que proyecta el cuadro actual para corroborando con las fuentes científicas existentes. Los resultados más relevantes fueron alcanzar un estado nutricional aceptable para la paciente, promover una ingesta de alimentos adecuados mediante la ejecución de las diversas intervenciones de enfermería como lograr una relación con la paciente y familia, además controlar el índice de masa corporal, realizando una evaluación pertinente sobre las acciones realizadas. El proceso de atención de enfermería nos permitió valorar a la paciente, priorizar intervenciones, y ofrecer cuidados humanísticos de calidad y calidez, brindando la educación a la paciente y familia sobre las actividades de promoción de salud.

Palabras claves: Cardiopatía congénita, intervenciones de enfermería, promoción de salud, calidad de vida.

ABSTRACT

Congenital heart diseases are also called abnormalities of the cardiocirculatory structure produced from birth. The incidence of these defects is 8.5 per 1000 live births. It is estimated that each year 303,000 newborns die during the first four weeks of life. The present analysis aims to: Apply the Nursing Process in adolescents with congenital heart disease using Primary Health Care strategies. Anconcito Health Center. Santa Elena. 2020, in order to establish nursing interventions to improve the quality of life of the patient. The approach of the case study is qualitative, descriptive, applying the inductive, interpretive method, where the most outstanding aspects are described by applying the structured interview of the NANDA domain assessment format, for the collection of data in real time, where the nursing diagnosis is identified, nutritional imbalance lower than body needs related to biological factors (congenital heart disease pathology) manifested by 20% or more lower body weight than the ideal weight range, BMI 17.8 Kg / m², which is found altered, based on the evidence projected by the current picture to corroborate with existing scientific sources. The most relevant results were to achieve an acceptable nutritional status for the patient, to promote an adequate food intake through the execution of various nursing interventions such as achieving a relationship with the patient and family, in addition to controlling the body mass index, performing an evaluation pertinent on the actions taken. The nursing care process allowed us to assess the patient, prioritize interventions, and offer quality and warm humanistic care, providing education to the patient and family on health promotion activities.

Keywords: Congenital heart disease, nursing interventions, health promotion, quality of life.

Introducción

Las cardiopatías congénitas también son denominadas anormalidades de la estructura cardiocirculatoria producidas desde el nacimiento. Se trata de anomalías congénitas funcionales que suceden durante la vida intrauterina que pueden ser detectadas durante el embarazo, en el periodo del parto o en un instante que comienza la vida. La incidencia de estos defectos es de 8,5 por 1000 nacidos vivos. Se calcula que cada año 303.000 recién nacidos fallecen durante las primeras cuatro semanas de vida en el mundo debido a las cardiopatías congénitas (Organización Mundial de salud, 2016).

En el Ecuador en el año 2018 existió 317 defunciones de niños por cardiopatía congénita, el mismo que arrojó un porcentaje de 9,5% de muertes (Instituto Nacional De Estadística Y Censo, 2018).

En la Provincia de Santa Elena en la Parroquia Anconcito existe un caso de cardiopatía congénita diagnosticado hace 15 años donde la adolescente ha tenido que sobrellevar un tratamiento oportuno para lograr mantener una vida similar a las demás, debido a que ella presenta esta complicación desde el momento del nacimiento.

El objetivo de este análisis de caso es aplicar el Proceso Enfermero en adolescente con Cardiopatía Congénita utilizando estrategias de Atención Primaria de Salud. Centro de Salud Anconcito. Santa Elena.2020 con la finalidad de determinar la valoración domiciliaria a la paciente con cardiopatía congénita y formular diagnósticos de Enfermería en base a los problemas de salud presentes en la paciente.

La atención a estos pacientes debe darse desde un enfoque preventivo donde el profesional de enfermería utiliza estrategias de atención primarias de salud para reducir el riesgo del desarrollo de la enfermedad y minimizar los efectos producidos por la misma, aplicando el proceso de atención de enfermería que es un método científico, racional y sistemático de planificación y proporción de asistencia de enfermería aplicando el pensamiento crítico, humanístico, ético con el fin de favorecer al paciente familia y comunidad adoptar estilos de vidas saludables.

El personal de enfermería realiza varias funciones una de ellas es la de docente donde educa a la paciente, familia y comunidad sobre los puntos importantes de dicha enfermedad para que se mantengan informados sobre la misma, además encamina su trabajo en el cuidado humanístico basado en el proceso de atención de enfermería donde se obtendrá un diagnóstico, se realizara una planificación de las actividades a ejecutarse y al final se evalúa las acciones ejecutadas con la paciente adolescente con cardiopatía congénita (Limachi, 2019).

CAPITULO I

1. Diseño del Análisis de Caso

1.1. Antecedentes del problema

La cardiopatía congénita son defectos que se presentan al nacer, están señaladas como la segunda causa de muerte en niños, además mediante estudios realizados su origen está relacionado con la parte genética e infecciosa conjuntamente el lado ambiental, aunque resulta arduo identificar la causa principal en la mayoría de los casos. Existen niños que sobreviven están destinados a vivir con condiciones difíciles, el riesgo de discapacidades aumenta a largo plazo (Serruya, 2015).

En Estados Unidos de América, las cardiopatías congénitas surgen en 8 de cada 1 000 nacidos vivos y en Francia al año se originan 4 000 casos (6 a 7 por 1 000 nacimientos). En España la incidencia oscila entre 16,1 y 5,4 por 1.000 recién nacidos vivos. En México presentan un promedio de 12 mil cardiopatías congénitas anualmente, un gran número de casos por cada mil nacidos vivos. En Cuba nacen aproximadamente 1250 niños con cardiopatía anualmente, manifestando que esta produce la muerte durante el primer año de vida (Martin, 2014).

En América Latina la cardiopatía congénita se encuentra entre las primeras diez causas de mortalidad infantil en 22 de 28 países, además es la quinta que conlleva la mortandad en niños menores de un año. En Colombia representa la tercera causa (1,6-2,0 × 1.000 nacidos vivos) (García, 2017).

Las cardiopatías congénitas ocasionan hasta el 21% de los fallecimientos en niños menores de 5 años y uno de cada cinco bebés mueren durante el primer mes de vida. En Argentina nacen al año entre 6 mil y 7 mil niños y niñas con esta patología. En torno al 50 por ciento de ellos solicitan cirugía durante el primer año de vida mientras que dos terceras partes son tratadas exitosamente con un diagnóstico adecuado manteniendo un estilo de vida saludable (Duran, 2020).

En Ecuador las afecciones producidas en el período prenatal son catalogadas como la principal causa de muerte en el Ecuador en niños de 0 y 11 años de edad, produciendo 1.729 muertes registradas en este periodo procedentes de cardiopatías congénitas que mantiene un 20,3%, además en el año 2013 1 de cada 100 nacidos vivos tiene una malformación cardiaca (Censos, Instituto Nacional de Estadística y, 2020).

Las cardiopatías congénitas son más tolerables durante la vida fetal. En el tiempo que se elimina la circulación materna y el sistema cardiovascular del recién nacido se hace independiente, es decir cumple la función incorrectamente manteniendo la oxigenación dependiente de los pulmones, y no de la placenta, se manifiesta un impacto de un trastorno anatómico y luego hemodinámico (Valentín, 2018).

El diagnóstico precoz de los pacientes con cardiopatía congénita es muy importante debido a que la presentación clínica puede ser muy perjudicial para la salud, es por ello que existen dificultades para lograr diagnosticarlas durante el periodo perinatal y de esta manera realizar las actividades necesarias para evitar defectos inoportunos (Gutiérrez, 2012).

El progreso experimentado por la cardiología y cirugía cardiovascular pediátricas durante las últimas décadas ha logrado un extraordinario programa de recuperación de las vidas infantiles que se conviertan en adolescentes saludables. Hace 40 años solo el 20% de los niños con problemas de cardiopatías congénitas lograban sobrevivir un poco más de la infancia, pero en la actualidad un 90% de personas con cardiopatía congénita llega hasta la edad adulta, la mayoría con una buena calidad de vida (Oliver, 2018).

Las personas que logran llegar a la etapa de adolescencia con el diagnóstico de cardiopatía congénita requiere de ayuda del personal de enfermería capacitado para realizar las actividades cotidianas, debido a que la paciente mantiene ciertas dificultades en el transcurso de la vida para realizar las actividades que requiera, es por aquello que el personal de enfermería junto a la familia ayuda a la paciente a realizar actividad física acorde a la edad y patología existente, donde se aplicará el proceso de atención de enfermería que es un método sistemático para brindar cuidados y acciones de enfermería para obtener resultados positivos, realizando la visita domiciliaria para constatar la salud de la paciente tomando en cuenta las acciones indicadas para mejorar el estilo de vida (Soto, 2020).

1.2. Objetivos del estudio

1.2.1. Objetivo General

- Aplicar el Proceso Enfermero en adolescente con Cardiopatía Congénita utilizando estrategias de Atención Primaria de Salud. Centro de Salud Anconcito. Santa Elena.2020

1.2.2. Objetivos Específicos

- Evaluar el estado de salud de la paciente.
- Priorizar diagnósticos de Enfermería en base a los problemas de salud presentes en la paciente.
- Desarrollar intervenciones y resultados de enfermería de acuerdo a las taxonomías NANDA, NIC Y NOC.
- Describir las estrategias de Atención Primaria de Salud aplicadas a la paciente con cardiopatía congénita para evitar futuras complicaciones.

1.3. Preguntas de investigación

- ¿Cómo influye la aplicación del proceso de atención de enfermería utilizando las estrategias de atención primaria de salud en un paciente con cardiopatía congénita?

1.4.Proposiciones del estudio

El cuidado del personal de enfermería en la Atención Primaria de Salud se encuentra encaminado a la consecución de la promoción de la salud, prevención, recuperación y rehabilitación de las enfermedades, donde se brindan cuidados dirigidos a la paciente, familia y comunidad. Además, realizando una valoración exhaustiva de la paciente con el fin de definir los diagnósticos principales del problema de salud para luego proporcionar las intervenciones de enfermería que se aplicara para obtener los resultados esperados con la paciente.

1.5.Unidades de análisis

Paciente NN, de nacionalidad ecuatoriana de 15 años de edad, sexo femenino, raza mestiza de grupo sanguíneo b positivo, con fecha de nacimiento el 24 de febrero del 2005, fue diagnosticada con Cardiopatía Congénita al siguiente día de su nacimiento, habita en la Provincia de Santa Elena, Parroquia Anconcito, con una familia integrada por 8 miembros, padre, madre y hermanos, un hogar donde se divisa aprecio mutuo.

El presente trabajo se inició en el Centro de Salud Anconcito, unidad de Primer Nivel de atención perteneciente al Ministerio De Salud Pública, con horario de atención por el área de consulta externa en horario de 8:00am hasta 17:00pm de lunes a viernes. Donde la paciente realiza sus controles temporales médicos y recibe la medicación correspondiente para su enfermedad.

Se realiza la visita domiciliaria para dar seguimiento en el progreso implementando el proceso de atención de enfermería donde brindaremos de forma continua y de calidad cuidados individualizados a la paciente y familia que se encuentra en su entorno y de esta manera obtener los resultados esperados.

1.6.Métodos e instrumentos de recolección de datos

El enfoque de estudio de caso es cualitativo debido a que se sitúa a profundizar casos específicos describiendo el fenómeno que se estudia a partir de rasgos precisos a estudiar de manera integral y completa a la paciente adolescente con cardiopatía congénita. Además, se realiza un estudio de tipo descriptivo que es uno de los procedimientos de investigación más utilizados donde se identifican hechos y situaciones del objeto de estudio, aplicando el método inductivo e interpretativo (Bernal, 2010).

Se emplea el proceso enfermero cuyo propósito es identificar el estado de la salud de la paciente, sus problemas reales y potenciales para establecer planes que aborden las necesidades identificadas y aplicar intervenciones de enfermería específicas que cubran tales necesidades, además se utiliza la observación participativa durante la visita domiciliar que se realiza donde se obtiene información directa del medio natural y de nuestro objeto de estudio.

1.7.Métodos de análisis de la información

El método de análisis de esta investigación cualitativa será el programa Decisión Explorer el cual es una herramienta comprobada que ayudara de manera eficaz para gestionar la información obtenida en nuestro trabajo con la paciente que presenta cardiopatía congénita, permitiendo englobar las ideas y pensamientos necesarias para obtener una mejor comprensión de la misma.

CAPITULO II

2. Revisión de literatura

2.1. El referente epistemológico

La enfermería ha evolucionado en el transcurso de los años donde se ha desarrollado la evolución teórica donde se forman los modelos conceptuales que a través de la filosofía forman los metaparadigmas. Los mismos que surgen con base a la práctica, de esta manera se han identificado cuatro conceptos que son: Salud se identifica el estado de la paciente por medio de la aplicación del formato de valoración por dominios NANDA logrando identificar los dominios afectos y realizando las actividades correspondientes por parte del personal de enfermería. Entorno: el entorno de la paciente es muy primordial que se encuentre en condiciones estables de esta manera la paciente puede desarrollar acciones que favorezcan la calidad de vida. Enfermería: el personal de enfermería es el encargado de realizar las acciones dirigidas paciente adolescente y la familia tomando en cuenta el proceso de valoración, diagnóstico, planificación, intervención y evaluación. Persona: en el estudio de caso es la paciente adolescente con cardiopatía congénita y la familia con la que se trabajara para mejorar sus condiciones de salud.

2.2. Contexto conceptual, perspectivas y modelos teóricos y culturales

2.2.1. Marco teórico

2.2.1.1. Fisiopatología

Existe un alto índice que las lesiones cardíacas sean más vulnerables durante la vida fetal. Cuando se elimina la circulación materna y el sistema cardiovascular del recién nacido se hace independiente, (con oxigenación dependiente de los pulmones, y no de la placenta) se pone de manifiesto el impacto de un trastorno anatómico y después hemodinámico. Ciertas cardiopatías se muestran posteriormente de nacer, sin embargo, otras no se manifiestan hasta la edad adulta (Rodríguez, 2018).

2.2.1.2. Etiología

El diagnóstico de un defecto congénito tiene un enorme impacto sobre la pareja y la comunidad, por tales razones toda la política de salud en este campo debe estar encaminada a lograr la prevención primaria o de ocurrencia, cuyo objetivo es evitar los factores de riesgo o determinantes. Las cardiopatías congénitas tienen una génesis multifactorial en un 90 %. Existen varias evidencias donde el rol hereditario está involucrado en un 8% de los afectados y los teratógenos están implicados en solo del uno al 2% de ellos; es decir, existe una predisposición hereditaria, dada por varios genes afectados más un factor ambiental, que al momento de actuar sobre un sujeto susceptible favorece la expresión del genoma dañado (Rodríguez, 2018).

2.2.1.3. Clasificación

Las cardiopatías congénitas pueden describir varias complicaciones que comprometen directamente al corazón. Este problema es un tipo más común de anomalía congénita, es denominado la causa más frecuente de muerte durante el primer año de vida a diferencia de otros defectos de nacimiento.

Existen dos tipos de cardiopatía congénita: cianótica que es donde toma una coloración azulada debido a la falta de oxígeno, y la no cianótica.

Cianóticas:

- Anomalía de Ebstein
- Corazón izquierdo hipoplásico
- Atresia pulmonar
- Tetralogía de Fallot
- Drenaje venoso pulmonar anómalo total
- Transposición de los grandes vasos
- Atresia tricúspide
- Tronco arterial

No cianóticas:

- Estenosis aórtica
- Válvula aórtica bicúspide
- Comunicación interauricular (CIA)
- Canal auriculoventricular (defecto de relieve endocárdico)
- Coartación de la aorta
- Conducto arterial persistente (CAP)
- Estenosis pulmonar
- Comunicación interventricular (CIV)

2.2.1.4. Tratamiento

La evolución del tratamiento de las cardiopatías congénitas ha obtenido logros espectaculares para el avance de la ciencia y medicina a nivel mundial, la intervención quirúrgica se realiza con éxitos y es por ello que la supervivencia a la edad adulta obtuvo un 89% de esperanza para la vida de las personas que padecían dicha enfermedad (Espinosa, 2018).

2.2.2. Modelos teóricos

La cardiopatía congénita está establecida como enfermedades que afectan específicamente a estructuras del corazón, las cuales no cumplen el correcto funcionamiento dentro de las mismas y producen efectos perjudiciales para la persona provocando una serie de sintomatología causando alteraciones dentro del sistema físico, emocional y social de la persona.

Dentro de la investigación realizada se aplicarán ciertas teorías de enfermería las cuales fueron elaborados por un grupo de personajes que se destacaron en el lapso de la historia de la rama de enfermería, estos paradigmas permiten describir y explicar ciertos acontecimientos importantes para esta disciplina convirtiéndose de beneficio para la práctica durante el ejercicio profesional.

Los adolescentes con cardiopatía congénita deben mantener estrictos cuidados por parte del personal de enfermería, además de los cuidados brindados por la familia debido a que ellos tienen que conocer las limitaciones pertinentes que deben llevar en su estilo de vida diario, de esta manera evitar eventuales complicaciones.

2.2.2.1. Dominios NANDA

Dentro del proceso de atención de enfermería, como referente metodológico de los cuidados, el diagnóstico enfermero tiene una importancia fundamental, por representar la identificación del problema enfermero y la base para el plan de cuidados. De entre las clasificaciones de diagnósticos enfermeros es la North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) la que actualmente es utilizada con frecuencia y donde se presentan los dominios:

Dominio 1: Promoción de la salud

Dominio 2: Nutrición

Dominio 3: Eliminación/intercambio

Dominio 4: Actividad/reposo

Dominio 5: Percepción/cognición

Dominio 6: Autopercepción

Dominio 7: Rol/relaciones

Dominio 8: Sexualidad

Dominio 9: Afrontamiento/ tolerancia al estrés

Dominio 10: Principios vitales

Dominio 11: Seguridad/ protección

Dominio 12: Confort

Dominio 13: Crecimiento/ desarrollo

2.2.2.2. Teoría Del Entorno

La teoría del entorno de Florence Nightingale se centró en el entorno. Se preocupó por todas las condiciones externas que puedan afectar la vida y al desarrollo de un organismo y que pueden prevenir o detener la enfermedad. Su preocupación por un entorno saludable no incluía únicamente las instalaciones hospitalarias, sino que también hacían referencia a las viviendas de los pacientes y a las condiciones físicas de vida de las personas (Amaro, 2004).

Es por esto que se aplicará la teórica con la paciente con cardiopatía congénita donde se pondrá en manifiesto la correcta aplicación de los cuidados de enfermería utilizando un entorno saludable. Su teoría sobre los 5 elementos esenciales de un entorno saludable (aire puro, agua potable eliminación de aguas residuales, higiene y luz) es considerada indispensable para el personal de enfermería.

2.3. Principios bioéticos

Los principios bioéticos son parte de la filosofía moral donde enfermería debe brindar una atención de calidad, además de cuidados con humanismos que favorezcan en el bienestar de la paciente con cardiopatía congénita, además del personal de enfermería que cumple sus acciones teniendo en cuenta los principios que esta rama abarca para realizar las actividades de forma correcta (Guillart, 2015).

Los principios fundamentales de la bioética deben de estar claros por parte del profesional de enfermería: en el principio de No Maleficencia debemos realizar un estándar apropiado para el cuidado de la paciente con cardiopatía congénita evitando el riesgo de cometer daño alguno en su integridad física, social y psicológica. Beneficencia es uno de los principios donde se actúa en beneficio de la paciente y familia realizando las actividades de enfermería aplicando correctamente el proceso de atención de enfermería. El principio de Justicia se aplica en el estudio realizado con la paciente de manera que reciba una atención digna por parte del personal de enfermería que realiza la visita domiciliaria evitando discriminación alguna. El principio de autonomía es donde la paciente tiene el derecho de tomar decisión en relación con su enfermedad, además de ser respetada en cada acción que decida sobre la misma, además este respeto está expresado en consentimiento informado donde la madre autoriza realizar el estudio de caso brindando información de la misma.

CAPITULO III

3. Análisis de la información

3.1. Descripción general del caso

El estudio de caso se ejecuta en una paciente adolescente de sexo femenino de 15 años de edad, raza mestiza, reside en la Provincia de Santa Elena, Parroquia Anconcito desde su nacimiento, convive junto a sus padres bajo un estricto cuidado debido a su patología, su diagnóstico médico es Cardiopatía congénita tipo no cianótica que es comunicación interauricular donde la pared que divide la cámara superior en aurícula izquierda y derecha no se forma correctamente el cual se presentó en el momento del nacimiento, la paciente actualmente se encuentra estable bajo un tratamiento específico. La paciente acude junto a su madre temporalmente a consulta de control al Centro de Salud Anconcito, además retira la medicación correspondiente para su tratamiento entre los cuales encontramos Enalapril de 20mg la dosis indicada por el médico es 5 miligramos vía oral de lunes a viernes antes de cada comida, mantiene una acción terapéutica de antihipertensivo, además para prevenir signos de la insuficiencia cardiaca. Ácido acetilsalicílico de 100 miligramos la dosis diaria vía oral, es un antiagregante plaquetario utilizado para reducir el riesgo de formación de trombos. Furosemida de 40 miligramos la dosis indica es solo por razones necesarias los días que la paciente esta edematizada. Digoxina de 0,25 miligramos la dosis diaria es de 0,05 miligramos vía oral de lunes a viernes se utiliza para el tratamiento de insuficiencia cardiaco e irregularidades del ritmo cardiaco, estos medicamentos ayudan a cumplir el plan terapéutico en su domicilio.

VALORACIÓN CEFALOCAUDAL

Cabeza: Simétrica, sin presencia de hematomas o abrasiones.

Ojos: Simétricos, no se observa presencia de secreciones.

Nariz: Sin heridas visibles, no doloroso a la palpación.

Orejas: Simétricas, sin presencia de secreciones.

Labios: hidratados, no se observan heridas o pérdidas de fluidos, son de color normal, no existe presencia de cianosis.

Piezas dentales: Completas, sin presencia de prótesis.

Lengua: Se encuentra libre de lesiones, ulceraciones, con presencia de deshidratación.

Cuello: Tiroides no visible ni palpable. No doloroso a la palpación, movimientos presentes, no ingurgitación yugular, no adenopatías.

Examen físico del Tórax: Se observa tórax simétrico con relación al cuerpo sin presencia de heridas quirúrgicas. No se evidencian protuberancias que indiquen algún tipo de lesión o tumoración. Ausencia de cicatrices a nivel torácico

Exploración de las mamas: Presencia de las dos mamas, simétricas, los pezones están simétricos, sin secreción, a la palpación no se aprecian nódulos, ni se visualiza presencia de lunares.

Examen de la cavidad abdominal: Abdomen, plano, blando, depresible no doloroso a la palpación sin presencia de masas, a la auscultación los ruidos hidroaéreos se encuentran presentes, frecuencia respiratoria de 19 respiraciones por minuto.

Inspección: Abdomen simétrico no globuloso, movimientos respiratorios presentes, motilidad intestinal presente.

Auscultación: Mediante la técnica realizada de auscultación se identifican los ruidos hidroaéreos presentes, sin alteraciones presentes.

Percusión: El abdomen se muestra timpánico y sin matidez.

Extremidades

Miembros Superiores: Se muestran simétricos, refiere no presentar dolor, no posee deformidades óseas visibles en las que puede comprometer su salud. Mantiene una tensión

arterial de 119/73, pulso 85 por minuto y una temperatura de 36.5 °C. No se evidencia presencia de punturas venosas. El pulso radial y braquial se encuentra presentes.

Miembros Inferiores: Extremidades inferiores simétricos, con movimientos amplios, refiere no presentar dolor, no posee deformidades óseas visibles en las que puede comprometer su salud. Sin presencia de varices.

Examen físico del Sistema Respiratorio:

Inspección: Tórax simétrico. Sin presencia de herida quirúrgica, movimientos diafragmáticos con movimientos simétricos, no tiraje intercostal, presenta respiración sin esfuerzo.

Palpación: No manifiesta expresión de dolor a la palpación.

Percusión: No presenta alteraciones

Auscultación: Murmullo vesicular normal.

Examen físico del Sistema cardiovascular:

Inspección. La paciente no presenta cianosis, los latidos carotídeos se encuentran normales.

Palpación: Espacios intercostales simétricos, se palpa a nivel del quinto espacio intercostal el choque de la punta cardíaca., pulso periférico normal con 85 pulsaciones por minutos.

Percusión: Se realiza la técnica de percusión y no se encuentran alteraciones.

Auscultación: Se realiza la auscultación a nivel de los 4 focos cardíacos apreciándose ruidos cardíacos rítmicos sin ruidos agregados, no se auscultan soplos cardíacos.



ESTUDIANTE: Daniela Isabel Suárez Suárez

TUTOR: Lic. Doris Castillo Tomalá, MSc

TÍTULO: APLICACIÓN DE PROCESO ENFERMERO EN ADOLESCENTE CON
CARDIOPATÍA CONGÉNITA. CENTRO DE SALUD ANCONCITO 2020

OBJETIVO: Aplicar el Proceso Enfermero en adolescente con cardiopatía congénita
utilizando estrategias de Atención Primaria de Salud. Centro de Salud Anconcito. Santa
Elena.2020

HISTORIA DE ENFERMERIA

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

Nombre: Génesis Yamileth Murillo Pilligua Edad: 15 Años Sexo: Femenino

HCU: 2450021643 GS:

Dirección: Parroquia Anconcito – Barrio Paraíso Estado Civil: Soltera Instrucción:

<Primaria

Motivo de Consulta:

Motivo de Ingreso:

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? **Cada 2 meses**

- ¿Cumple Ud. ¿El plan terapéutico? ¿ Por qué?

- ¿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**



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



Antecedentes Patológicos Personales:

Clínicos: Paciente de 15 años de edad con Cardiopatía Congénita

Quirúrgicos: Ninguno

Antecedentes Patológicos Familiares:

Padre: Ninguno

Madre: Ninguno

Otros: Abuelos Paternos y Abuelos Paternos Diabéticos.

Observación:

Mediante la valoración realizada se encuentra alterado el dominio nutrición para la salud debido a que la paciente no realiza actividades para mantener su salud y considera que es poco importante.



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? Sí No

- ¿Toma Ud. Suplementos vitamínicos? Sí No

- ¿Cuántos vasos de agua ingiere Diariamente? 1 2 3 + de 3

- Describa un día de comida.

Desayuno: Colada de tapioca, torta de harina y huevos cocido

Almuerzo: Sopa de queso, arroz y pollo al jugo y jugo de tamarindo

Media tarde: Gelatina

Merienda: Arroz con pescado frito y ensalada.

- **Valoración de problemas en la boca:** Presenta dentadura completa sin alteración a nivel bucal.

- **Valoración de problemas para comer:** Paciente indica no tener problemas al momento de ingerir los alimentos

- **Dificultades para masticar, tragar:** No presenta molestias al momento de masticar e ingerir alimentos.

- **Alimentación por sonda ya sea alimentación enteral o con purés caseros:** Paciente no requiere alimentación enteral.

- **Valoración de otros problemas que influyen en el patrón:** Paciente no manifiesta tener problemas.

- **Dependencia, Inapetencias, Intolerancias alimenticias:** No puede ingerir alimentos que tengan chocolate.

- **Alergias:** Ninguna

- **Suplementos alimenticios y vitaminas:** Paciente manifiesta que no puede administrar suplementos vitamínicos por cuadro clínico actual.



- **Valoración de la piel:** Paciente presenta piel hidratada
- **Alteraciones de la piel:** Paciente presenta cicatrices por picaduras de mosquitos.
- **Lesiones cutáneas:** No presenta alteraciones cutáneas.

- Con respecto al IMC: Peso: 29,8 Kg Talla: 133,5 cm IMC: 17,8
- Patrón alterado superior al 30% _____ Inferior a 18,5% ___X___
- Patrón en riesgo: entre 25 y 30 % ____ Patrón eficaz: entre 18,6 y 24,9% _____

Examen Físico:

Examen de la cavidad bucal: Boca integra sin presencia de alteraciones, mucosa oral húmedas, lengua de tamaño, posición, movimiento normal, las encías con características normales, dentadura completa, amígdalas de coloración normal.

Examen de la cavidad abdominal: Abdomen, plano, blando, depresible no doloroso a la palpación sin presencia de masas, a la auscultación los ruidos hidroaéreos se encuentran presentes, frecuencia respiratoria de 19 respiraciones por minuto.

Inspección: Abdomen simétrico no globuloso, movimientos respiratorios presentes, motilidad intestinal presente.

Auscultación: Mediante la técnica realizada de auscultación se identifican los ruidos hidroaéreos presentes, sin alteraciones presentes.

Percusión: El abdomen se muestra timpánico y sin matidez.

Observación:

El dominio se encuentra alterado debido a que la paciente no mantiene una alimentación adecuada y el índice de masa corporal se encuentra inferior al rango del peso ideal y existe un desequilibrio nutricional.

DOMINIO 3: ELIMINACION 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? _____
- ¿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

- **Intestinal:** Presenta ruidos hidroaéreos normales, refiere presentar heces de características normales, la frecuencia de deposiciones es normal.

- **Incontinencia Urinaria:** No presenta problemas como incontinencia urinaria.

- **Problemas de micción:** paciente no refiere presentar problemas de micción.

- **Sistemas de ayuda:** No requiere ningún tipo de ayuda

Examen Físico:

- **Examen de los genitales:** Sin presencia de secreciones ni lesiones en genitales.

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? S No



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



- ¿Toma algún medicamento para dormir?

Sí No ¿Hace que tiempo? Días 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 períodos 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 | 4 |
| Alimentarse | 4 |
| Bañarse | 4 |
| Vestirse | 4 |
| Acicalarse | 4 |

| |
|---|
| 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:

-Valoración del estado cardiovascular:

- **Presión arterial:** 119/73 mmHg

- **Frecuencia cardíaca:** 85 pulsaciones por minutos.

- **Frecuencia respiratoria:** 19 respiraciones por minutos

- **Temperatura axilar:** 36,5 °C

- **Saturación de oxígeno:** 98%

-Cambios ECG que reflejen isquemia o arritmia: No presenta alteraciones

Antecedentes de enfermedades respiratorias:



- Disnea: Al momento no presenta signos de disnea
- Molestias de esfuerzo: No presenta molestias.
- Tos nocturna: No refiere
- Expectoración: No presenta
- Indicación verbal de disnea: No refiere
- Debilidad: No manifiesta debilidad para realizar actividades.
- Cansancio: No presenta cansancio la paciente.
- Grado de movilidad en articulaciones: La paciente no presenta limitaciones para su movilidad.
- Encamamiento: No manifiesta alteración.

Examen Físico:

Examen físico del Tórax: Se observa tórax simétrico con relación al cuerpo sin presencia de heridas quirúrgicas. No se evidencian protuberancias que indiquen algún tipo de lesión o tumoración. Ausencia de cicatrices a nivel torácico.

Exploración de las mamas: Presencia de las dos mamas, simétricas, los pezones están simétricos, sin secreción, a la palpación no se aprecian nódulos, ni se visualiza presencia de lunares.

Examen físico del Sistema Respiratorio:

Inspección: Tórax simétrico. Sin presencia de herida quirúrgica, movimientos diafragmáticos con movimientos simétricos, no tiraje intercostal, presenta respiración sin esfuerzo.

Palpación: No manifiesta expresión de dolor a la palpación.

Percusión: No presenta alteraciones

Auscultación: Murmullo vesicular normal.

Examen físico del Sistema cardiovascular:

Inspección. La paciente no presenta cianosis, los latidos carotídeos se encuentran normales.

Palpación: Espacios intercostales simétricos, se palpa a nivel del quinto espacio intercostal el choque de la punta cardíaca.

Percusión: Se realiza la técnica de percusión y no se encuentran alteraciones.

Auscultación: Se realiza la auscultación a nivel de los 4 focos cardíacos apreciándose ruidos cardíacos rítmicos sin ruidos agregados.



Observación:

Este dominio se encuentra alterado debido a que su sueño es interrumpido en las noches y tiene dificultad para conciliar el sueño.

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** **Estupor** **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** **Disminuida** **Ausente**

Audición: **Normal** **Disminuida** **Ausente**

Olfato: **Normal** **Disminuida** **Ausente**

Gusto: **Normal** **Disminuida** **Ausente**

Tacto: **Normal** **Disminuida** **Ausente**

Nivel de consciencia y orientación

- **Puntaje de la Escala de Glasgow:** 15 Puntos

- **Síntomas depresivos:** Al momento no presenta síntomas depresivos

- **Fobias o miedos:** No presenta fobias.

- **Tiene dolor:** La paciente no refiere dolor.

- **Tipo, localización, intensidad:**

- **Está o no controlado:**

¿Tiene alteraciones de la conducta, irritabilidad, intranquilidad o agitación?: La paciente no presenta alteraciones en la conducta ni irritabilidad.



Examen Físico

SNC: Paciente de sexo femenino, orientada en tiempo, espacio y persona, colabora con el interrogatorio en posición fowler, activa, mantiene un dialogo con la familia en general.

ESCALA DE GLASGOW

Respuesta ocular

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

Respuesta verbal

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

Respuesta motora

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

Observación

El dominio se encuentra alterado debido a que la paciente no posee los conocimientos necesarios sobre la patología y las actividades que debe realizar.

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. cómo 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**

Cambios recientes.

Postura Mantiene postura adecuada.

Patrón de voz: No presenta cambios en patrón de voz

Rasgos personales

Si se siente con pasividad y/o Nerviosismo

Examen Físico:

Paciente mantiene una imagen corporal adecuada refiere realizar su aseo personal a diario, las mucosas se encuentran hidratadas,

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? Ninguna

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? S N

- ¿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 tenido cambios en el comportamiento sexual? Sí No

- ¿Ha recibido Educación Sexual? Sí No

- Fecha primera menstruación: 14 Años Fecha ultima menstruación: 10 de septiembre

- ¿Cuántos hijos tiene? Ninguno 1 2 3 4 de 4

- ¿Ha tenido abortos? Ninguno 1 2 3 + de 3

- ¿Utiliza anticonceptivos? ¿Sí No Cuál?

- ¿Cuándo fue su último Papanicolaou?

- ¿Cuándo fue la fecha de su último examen prostático (si procede) ?:

- ¿Sufre de Menopausia

- Algún síntoma relacionado

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? Familiar Amigo Otro Nad

- ¿Ha sufrido algún hecho importante que impacte su vida en los últimos años?

- ¿Ha tenido Ud. intentos de suicidio? Sí No

- Cambios importantes en los dos últimos años, si ha tenido alguna crisis

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?

- ¿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

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

Examen Físico:

Miembros Superiores: Se muestran simétricos, refiere no presentar dolor, no posee deformidades óseas visibles en las que puede comprometer su salud. Mantiene una tensión arterial de 119/73, pulso 85 por minuto y una temperatura de 36.5 °C. No se evidencia presencia de punturas venosas. El pulso radial y braquial se encuentran presentes.

Miembros Inferiores: Extremidades inferiores simétricos, con movimientos amplios, refiere no presentar dolor, no posee deformidades óseas visibles en las que puede comprometer su salud. Sin presencia de varices.

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?

- ¿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:

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?

Sí No ¿Cuánto? Kg

- ¿En qué tiempo?

- ¿Considera Ud. que ha perdido peso?

Sí No ¿Cuánto? Kg

- ¿En qué tiempo?

- ¿Considera Ud. que su peso está de acuerdo con su talla?

Sí No

- ¿Por qué?

- ¿Realiza actividades acordes con su edad?

Si No ¿ Cuáles?

- ¿En qué etapa de la vida se identifica Ud.?

Niñez Adolescencia Adulto Adulto mayor

Priorización de diagnósticos

- (00002) Desequilibrio nutricional inferior a las necesidades corporales relacionado con factores biológicos (patología cardiopatía congénita) manifestado por peso corporal inferior en un 20% o más respecto al rango del peso ideal, IMC 17,8 Kg/m².
- (00198) Trastorno del patrón del sueño relacionado con factores ambientales manifestado por dificultad para conciliar el sueño.
- (00126) Conocimientos deficientes relacionado con información insuficiente manifestado por conocimiento insuficiente.
- (00162) Disposición para mejorar la gestión de la salud manifestado por expresar deseo de mejorar la gestión de los factores de riesgo.
- (00159) Disposición para mejorar los procesos familiares manifestado por expresa deseo de mejorar el crecimiento de los miembros de la familia.

Dominio: 2 Nutricional/Metabólico.

Etiqueta: Desequilibrio nutricional inferior a las necesidades corporales.

Desequilibrio nutricional inferior a las necesidades corporales relacionado con factores biológicos (patología cardiopatía congénita) manifestado por peso corporal inferior en un 20% o más respecto al rango del peso ideal, IMC 17,8 Kg/m², se ejecuta las intervenciones de enfermería para realizar un asesoramiento nutricional con la paciente y la familia estableciendo una relación de confianza y respeto, determinar la ingesta y los hábitos alimenticios de la paciente, chequear periódicamente el índice de masa corporal. Mediante las acciones realizadas se logra educar a la paciente y familia sobre los correctos hábitos que debe tener para lograr un peso corporal adecuado.

Dominio: 4 Actividad/Reposo.

Etiqueta: Trastorno del patrón del sueño.

Trastorno del patrón del sueño relacionado con factores ambientales manifestado por dificultad para conciliar el sueño, se realizan las actividades de enfermería para mejorar el sueño determinando el patrón de sueño, explicar la importancia de un sueño adecuado, enseñar a la paciente a controlar los patrones de sueño y animar a la paciente a que establezca rutinas antes de dormir. Mediante las actividades ejecutadas por parte del personal de enfermería se logra que la paciente pueda mejorar el sueño y tenga un mejor descanso durante la noche.

Dominio 5: Percepción/ cognición

Etiqueta: Conocimientos deficientes

Conocimientos deficientes relacionado con información insuficiente manifestado por conocimiento insuficiente, se realiza las intervenciones de enfermería para que la paciente con cardiopatía congénita obtenga mayor información sobre la enfermedad actual, describir los signos y síntomas comunes de la misma, mediante las acciones realizadas se logra educar a la paciente y familia sobre los aspectos importantes de la enfermedad y de esta manera prevenir complicaciones.

Dominio 1: Promoción de la salud.

Etiqueta: Disposición para mejorar la gestión de la salud.

Disposición para mejorar la gestión de la salud manifestado por expresar deseo de mejorar la gestión de los factores de riesgo donde se espera los resultados para mejorar la conducta de fomento de la salud realizando acciones conductas para evitar los riesgos, equilibrar las

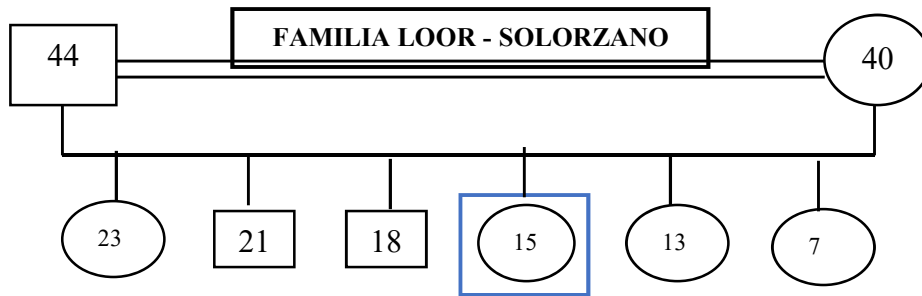
actividades, además se realizan intervenciones de enfermería como educación para la salud ejecutándose actividades como identificar los factores externos e internos que disminuyan la motivación de seguir conductas saludables, priorizar las necesidades de la paciente, mantener una relación con la paciente y familia, educar a la familia con las acciones para mejorar la gestión de salud. Mediante la evaluación se logra identificar que las acciones realizadas con la paciente y la familia ayudaron para mejorar el estilo de vida en relación con la salud.







Dominio 7: Rol/relaciones

Etiqueta: Disposición para mejorar los procesos familiares

Disposición para mejorar los procesos familiares manifestado por expresa deseo de mejorar el crecimiento de los miembros de la familia, se realizan las intervenciones de enfermería para mantener los procesos familiares ejecutando las acciones para determinar los procesos familiares, enseñar a la familia técnicas de organización, además de identificar las necesidades de cuidado de la paciente con cardiopatía congénita. Mediante las actividades realizadas por parte del personal de enfermería se logra mejorar los procesos que se presentan en el núcleo familiar y no compliquen la calidad de vida de la paciente.

3.2. Familia



| FAMILIOGRAMA | |
|---|--|
|  | Hombre |
|  | Mujer |
|  | Paciente con Cardiopatía Congénita |
|  | Casado |
|  | Hijo |
|  | Hija |

La Familia Loor Solórzano está constituida por Antonio Loor de 44 años que se encuentra casado con María Solórzano de 40 años, quienes concibieron 6 hijos que son 4 mujeres y 2 varones, donde la cuarta hija Andrea Loor Solórzano de 15 años de edad presenta un diagnostico medico de cardiopatía congénita.

Diagnostico Familiar

La familia compuesta por 8 integrantes, con base de los estudios realizados en el domicilio se define como una familia que se brinda apoyo emocional mutuo por parte de todos los convivientes que forman parte del hogar, se logró evidenciar una relación afectiva entre padres e hijos.

3.3. Análisis de la evidencia

Mediante la aplicación de la Valoración por Dominios NANDA a la paciente adolescente con cardiopatía congénita se logró evidenciar los dominios alterados que es de Nutrición donde la paciente registra un Índice de Masa Corporal de 17,8 que se encuentra con bajo peso, además el dominio de actividad/ejercicio donde la paciente tiene trastorno en el dominio de sueño, el dominio Cognitivo – perceptivo debido a que la paciente tiene conocimientos deficientes sobre la enfermedad, dominio Percepción Manejo de la salud. Estos dominios generalmente se encuentran alterados en pacientes con cardiopatía congénita debido a la falta de información, a los cambios físicos y psicológicos presentados en la etapa de la adolescencia tal como se describe en el estudio realizado en Santiago de Chile, donde el objetivo fue describir el conocimiento y manejo de la enfermedad, la calidad de vida en adolescentes con cardiopatía congénita y se obtuvo los resultados que los pacientes adolescentes presentan problemas en la calidad de vida, además muestran escasos conocimientos sobre el manejo de la enfermedad.

3.4. Proceso de recogida de la evidencia.

3.4.1. Evidencia documental

La evidencia documental es un método de investigación para recolectar datos de manera confiable, donde por medio de registros obtenemos información en la historia clínica de la paciente que será muy útil en nuestro estudio de caso.

3.4.2 Observación directa

La observación directa es un método de investigación para la recolección de datos sobre el objeto de estudio que es la adolescente con cardiopatía congénita, realizando la visita domiciliaria a la paciente podemos observar dentro de una situación individual las actividades que realiza dentro de su domicilio para obtener datos originales, entrando en contacto directo con la misma.

3.4.3 Entrevistas

La entrevista es una técnica de investigación muy utilizada para la recolección de datos, en la visita domiciliaria realizada a la paciente adolescente con cardiopatía congénita, se logró obtener información sobre la patología y de qué manera estaba llevando su estilo de vida, esta información se logra receptor de forma verbal entre el dialogo que se mantiene con la paciente.

3.4.4 Equipos y materiales, tecnológicos

Dentro de la investigación realizada se utilizó equipos médicos por parte del profesional de enfermería para medir signos vitales como tensiómetro, pulso-oxímetro, termómetro, para verificar si se encontraban dentro del parámetro normal evitando complicaciones, además del material difundido dentro de la familia presente en el domicilio como son trípticos donde incluye información sobre los cuidados que deben mantener para llevar estilos de vidas saludables y mejorar la salud de los miembros del domicilio, además de equipos tecnológicos como es el celular para obtener evidencia de lo que se realizó.

3.4.5 Análisis individual

El profesional de enfermería tiene conocimientos teóricos, científicos y análisis crítico para realizar las diferentes actividades propias de enfermería, donde se logrará identificar las

características principales y sintomatología de la enfermedad como es la cardiopatía congénita. En el estudio de caso se utiliza la valoración por dominios de la NANDA, el diagnóstico principal es desequilibrio nutricional inferior a las necesidades corporales relacionado con factores biológicos (patología cardiopatía congénita) manifestado por peso corporal inferior en un 20% o más respecto al rango del peso ideal, IMC 17,8 Kg/m², se logra ejecutar las intervenciones para establecer una relación con el paciente y familia basada en confianza y respeto, además de determinar la ingesta de alimentos y realizar un control de índice de masa corporal para constatar la evolución de la paciente

El estudio de caso se basa en la aplicación de las teorías de Florence Nightingale y los dominios NANDA, que se relacionan entre sí para el correcto manejo de la enfermedad, las intervenciones y los resultados favorables que se obtienen por mantener un estilo de vida saludable, además de entorno en el cual se encuentra el objeto de estudio, logrando mantener una mejor relación entre enfermería y paciente.

Se aplica el proceso de atención de enfermería utilizando las estrategias de Atención Primaria de Salud ayudando al profesional de enfermería a mejorar la calidad de atención dirigido a la paciente en conjunto de la familia, realizando las actividades de promoción, prevención abordando la información correcta para educar a la paciente de cómo llevar una vida cotidiana de forma que no afecte su estado de salud, controlando la patología existente.

Mantener correctamente el hábito de alimentación es muy importante para la estabilidad de la salud de la paciente, debido a que por ello ha tenido una disminución en la masa corporal durante los últimos meses, se logró informar a la paciente y familia que convive en su entorno sobre la correcta alimentación y nutrición debido a su enfermedad la alimentación cumple un papel importante, se realizaron las intervenciones de enfermería como son determinar la ingesta y los hábitos alimenticios del paciente, además de chequear periódicamente el índice de masa

corporal, educar a la paciente y familia sobre hábitos saludables de esta manera se espera resultados positivos a corto plazo del índice de masa corporal, se puede evaluar que con las actividades realizadas junto a la paciente y familia se logra el incremento de índice de masa corporal teniendo los resultados esperados dentro del proceso de atención de enfermería.

3.5. Conclusiones

- Mediante la aplicación del formato de dominios NANDA y las visitas domiciliarias realizadas al domicilio de la paciente adolescente con cardiopatía congénita se logra identificar el estado de salud de la paciente con cardiopatía congénita.
- La identificación del principal diagnóstico de enfermería Desequilibrio nutricional inferior a las necesidades corporales relacionado con factores biológicos (patología cardiopatía congénita) manifestado por peso corporal inferior en un 20% o más respecto al rango del peso ideal, IMC 17,8 Kg/m² en la paciente con cardiopatía congénita ayuda a plantear correctamente las acciones que se deben ejecutar para mejorar su calidad de vida, además de su bienestar emocional, físico y psicológico.
- Los principales resultados e intervenciones de enfermería realizadas a la paciente se llevan a cabo por medio de los planes de cuidados elaborados, donde permite proponer las diferentes actividades que favorezcan en la salud de la paciente teniendo resultados que beneficie su calidad de vida, utilizando las taxonomías NANDA, NIC y NOC.
- Se describen las estrategias de atención primaria de salud utilizadas con la paciente, teniendo en cuenta las actividades realizadas por el personal de enfermería para evitar complicaciones futuras.

3.6. Recomendaciones

- El personal de salud debe ejecutar las acciones necesarias a la paciente aplicando el proceso de atención de enfermería y de esta manera evitar complicaciones de la misma.
- Brindar educación a la paciente y familia sobre las actividades que ayuden a mejorar las condiciones de salud, las cuales representan un alto riesgo para la vida de la paciente.
- Comprometer a la paciente y familia para que ejecuten las actividades y recomendaciones que se plantearon en los diferentes planes de cuidado, para obtener resultados positivos de la calidad de vida.
- Fortalecer actividades de promoción de salud a las personas para que obtengan información sobre la patología y las actividades de prevención para llevar un estilo de vida adecuado.

Referencias

- Amaro, M. D. (Diciembre de 2004). *Revista SCielo* . Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000300009
- Bernal, C. A. (2010). Investigación descriptiva. En C. A. Torres, *Metodologia de la Investigacion* (pág. 113). Colombia: TERCERA EDICION. Obtenido de <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>
- Brotons, D. C. (Octubre de 2015). Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-articulo-el-adolescente-con-cardiopatia-congenita-S1696281814701969>
- Censos, Instituto Nacional de Estadística y. (Abril de 2020). Obtenido de https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Nacimientos_Defunciones/2020/Boletin_%20tecnico_%20EDG%202019%20prov.pdf
- Duran, P. (Marzo de 2020). *Organizacion Panamericana de Salud*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/noticias/3-3-2020-nacidos-con-defectos-congenitos-historias-ninos-padres-profesionales-salud-que#:~:text=3%20de%20marzo%2C%20D%C3%ADa%20Internacional,antes%20de%20cumplir%205%20a%C3%B1os.>
- Durán, P. (marzo de 2020). *Organizacion Panamericana de Salud*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/noticias/3-3-2020-nacidos-con-defectos-congenitos-historias-ninos-padres-profesionales-salud->

Luis, J. (junio de 2010). Obtenido de

<https://www.seapaonline.org/UserFiles/File/Ayuda%20en%20consulta/MANUAL%20VALORACION%20NOV%202010.pdf>

Martin, D. A. (Mayo de 2014). *SCielo*. Obtenido de

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S160889212014000200005#:~:text=En%20Estados%20Unidos%20de%20Am%C3%A9rica,1.000%20reci%C3%A9n%20nacidos%20vivos11.

Medina, A. R. (Agosto de 2014). *SciELO*. Obtenido de

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S160889212014000200005#:~:text=En%20Estados%20Unidos%20de%20Am%C3%A9rica,1.000%20reci%C3%A9n%20nacidos%20vivos11.

Oliver, D. J. (2018). Obtenido de

https://cardiopatiascongenitas.net/ccadultos/adolescentes_y_adultos/

Organizacion Mundial de salud. (7 de SEPTIEMBRE de 2016). Obtenido de

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/congenital-anomalies>

Rodríguez, D. A. (Agosto de 2018). Obtenido de

<http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v40n4/rme150418.pdf>

Rodríguez, D. A. (Agosto de 2018). *Revista SCielo*. Obtenido de

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000400015

Serruya, S. (03 de MARZO de 2015). Obtenido de OPS:

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10487:2015-anomalias-congenitas-segunda-causa-muerte-ninos-menores-5-anos-americas&Itemid=1926&lang=es

Serruya, S. (2 de MARZO de 2015). *OPS*. Obtenido de

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10487:2015-anomalias-congenitas-segunda-causa-muerte-ninos-menores-5-anos-americas&Itemid=1926&lang=es

Soto, M. (Junio de 2020). *Revista SCielo* . Obtenido de

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S037041062020005000703&script=sci_arttext

Valentín, A. (Agosto de 2018). *SciELO*. Obtenido de Cardiopatías congénitas en edad

pediátrica, aspectos clínicos y epidemiológicos:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S168418242018000400015&script=sci_arttext&tlng=en

ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento Informado



CARRERA DE ENFERMERÍA



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

**CONSENTIMIENTO INFORMADO
(ENTREVISTA A PROFUNDIDAD)**

| DATOS DEL PARTICIPANTE | |
|---|--|
| NOMBRES | GENESIS YAMILETH |
| APELLIDOS | MURILLO PILLIGUA |
| EDAD | 15 AÑOS |
| DIRECCIÓN DOMICILIARIA | PARROQUIA ANCONCITO-BARRIO PARAISO |
| CÓDIGO DEL PARTICIPANTE ESTABLECIDO POR EL INVESTIGADOR | GYMP |
| DATOS DE LOS INVESTIGADORES | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | DANIELA ISABEL SUAREZ SUAREZ |
| LUGAR DE RESIDENCIA | PARROQUIA ANCONCITO -BARRIO 9 DE OCTUBRE |
| CENTRO DE ESTUDIOS | UPSE |
| NÚMERO DE CONTACTO | 0961578788 |

- Usted ha sido invitada a participar en el trabajo de investigación “**Estudio de Caso**” con el tema: “**APLICACIÓN DE PROCESO ENFERMERO EN ADOLESCENTE CON CARDIOPATÍA CONGÉNITA. CENTRO DE SALUD ANCONCITO. SANTA ELENA 2020**” a cargo de Suárez Daniela Isabel.
- Estudio realizado para la Obtencion de Título de Licenciada en la Carrera de Enfermería, bajo la tutoría de la Licenciada Doris Castillo Tomalá docente de la Universidad Estatal Península De Santa Elena.
- Si acepta participar en este estudio requerirá responder a todas las preguntas de la entrevista a profundidad que se le va a realizar.
- Esta actividad se efectuará de manera virtual e individual con un tiempo estipulado para su aplicación de 60 minutos aproximadamente.
- Su participación es totalmente voluntaria y podrá abandonar la investigación sin necesidad de dar ningún tipo de explicación o excusa y sin que ello signifique algún perjuicio o consecuencia para usted.
- La totalidad de la información obtenida será confidencial, utilizada únicamente para el análisis del trabajo de investigación “Estudio de caso”, para lo cual su participación en calidad de informante será identificada con un código, sin que su identidad sea requerida o escrita en la entrevista a profundidad a responder.
- Los datos recolectados serán analizados en el marco de la presente investigación, su presentación y difusión científica será efectuada de manera que los participantes no podrán ser individualizados. Sus datos estarán protegidos y resguardados en la secretaría de la carrera de enfermería
- Su participación en éste estudio le reportará beneficios personales



CARRERA DE ENFERMERÍA




- Si tiene inquietudes o dudas respecto a ésta investigación, puede ponerse en contacto con la estudiante del Estudio de caso, Suárez Suárez Daniela Isabel al teléfono 0961578788, correo electrónico: dani23.11suarez@gmail.com

DECLARO

- Que por medio del presente escrito he sido informada, siendo testigo de la lectura exacta de lo antes indicado, y estar en pleno conocimiento de la investigación y sus fines: **“Estudio De Caso”** tema: **“APLICACIÓN DE PROCESO ENFERMERO EN ADOLESCENTE CON CARDIOPATÍA CONGÉNITA. CENTRO DE SALUD ANCONCITO. SANTA ELENA 2020”**
- Que he comprendido la información recibida y la decisión que tome es libre y voluntaria, pudiendo en cualquier momento revocar este consentimiento sin explicar las causas.
- Que, en caso de no sentirme conforme con la participación, puedo abandonar la investigación sin que eso pueda representar algún perjuicio para mí de ningún tipo.
- Que siento interés en participar del estudio, declarando que he recibido un original firmado de éste documento que reitera este hecho.
- Que acepto participar en el estudio.

NOMBRE Y APELLIDO: JUDIT VIRGINIA PILLIGUA ANCHUNDIA

FIRMA: 

FECHA: 17/09/2020

Anexos 2. Oficio



Universidad Estatal
Península de Santa Elena

Carrera de Enfermería

Oficio N° 492-CE-UPSE-2020
La Libertad, 10 de julio de 2020

Señor Doctor
Edison Bastida Espinar, **DIRECTOR**
CENTRO DE SALUD ANCONCITO
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 Licenciada en Enfermería la estudiante:

| N° | TÍTULO | ESTUDIANTES | |
|----|---|------------------------------|------------|
| | | NOMBRE | CEDULA |
| 1 | APLICACIÓN DE PROCESO ENFERMERO EN ADOLESCENTE CON CARDIOPATÍA CONGÉNITA. CENTRO DE SALUD ANCONCITO. SANTA ELENA 2020 | SUÁREZ SUÁREZ DANIELA ISABEL | 2450011933 |

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondiente y levantamiento de información dentro de la Comuna a la cual ustedes dignamente representan, 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
ACM/avg

7 Do 20/7/2020

ANEXO 3: Resultado Urkund

**UPSE**
UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA





**CARRERA DE ENFERMERIA**

URKUND

Document Information

| | |
|-------------------|------------------------------------|
| Analyzed document | ESTUDIO DE CASO.docx (D82576183) |
| Submitted | 10/23/2020 9:38:00 PM |
| Submitted by | |
| Submitter email | dani2311suarez@gmail.com |
| Similarity | 7% |
| Analysis address | dcastillo.upse@analysis.orkund.com |

Sources included in the report

| | | | |
|-----------|--|---|---|
| W | URL: https://1library.co/document/tzgw37vy-el-tema-de-los-ancianos-en-ecuador-ha-sido-r... Fetched: 7/23/2020 5:05:22 AM |  | 1 |
| SA | UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA / maria jose carlo alejandro.docx Document maria jose carlo alejandro.docx (D82576186) Submitted by: cariomariajose.21@gmail.com Receiver: dcastillo.upse@analysis.orkund.com |  | 9 |
| SA | 9ae7469d026280d54d1fcb8f691d10766c8ae293.docx Document 9ae7469d026280d54d1fcb8f691d10766c8ae293.docx (D74915138) |  | 1 |
| SA | TESIS COREGIDA PARA URKUND.docx |  | 1 |

Dirección: Calle 28 y Av. 25 Esq. - Barrio 25 de Septiembre - La Libertad - Ecuador
Teléfono: 2782311 Correo Electrónico: carrera_enfermeria@upse.edu.ec

**Anexo 4. Valoración por patrones de respuestas humanas
HISTORIA DE ENFERMERIA**

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

Nombre: _____ Edad: ____ Sexo: M F HCU: _____ GS: ____

Dirección: _____ Estado Civil: _____ Instrucción: _____

Motivo de Consulta:

Motivo de Ingreso:

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?** _____

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

hábitos tiene Ud.?: **Cigarrillo** **A** **hol** **D** **gas** **C** **os** **N** **uno**-¿Conv

con algún animal? **Perros** **Gat** **Aves** **Otro** **Ning**

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

Antecedentes Patológicos Personales:

Clínicos: _____

Quirúrgicos: _____

Antecedentes Patológicos Familiares:

Padre: _____

Madre: _____

Otros: _____ **Obser**

vación: _____

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? Sí No

- ¿Toma Ud. Suplementos vitamínicos? Sí No

- ¿Cuántos vasos de agua ingiere Diariamente? 1 2 3 + de 3

- Describa un día de comida.

Desayuno:

Almuerzo:

Merienda:

- **Valoración de problemas en la boca:**

- **Valoración de problemas para comer:**

- **Dificultades para masticar, tragar:**

- **Alimentación por sonda ya sea alimentación enteral o con purés caseros:**

- **Valoración de otros problemas que influyen en el patrón:**

- **Dependencia, Inapetencias, Intolerancias alimenticias:**

- **Alergias**

- **Suplementos alimenticios y vitaminas**

- **Valoración de la piel:**

- **Alteraciones de la piel:**

- **Lesiones cutáneas:**

- Con respecto al IMC: Peso _____ Talla _____ _IMC _____

- Patrón alterado superior al 30% _____ Inferior a 18,5% _____

- Patrón en riesgo: entre 25 y 30 % _____ Patrón eficaz: entre 18,6 y 24,9% _____

Examen Físico:

Examen de la cavidad bucal:

Examen de la cavidad abdominal:

Inspección:

Auscultación:

Percusión:

Observación:

DOMINIO 3: ELIMINACION 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 qué 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? _____
- ¿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

- **Intestinal:**

- **Incontinencia Urinaria:**

- **Problemas de micción:**

- **Sistemas de ayuda:**

- **Examen Físico:**

- Examen de los genitales:

. 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? Días 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 períodos 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? S N

-¿Puede usted?

| PUNTUACIÓN | |
|-------------|--|
| Movilizarse | |
| Alimentarse | |
| Bañarse | |
| Vestirse | |
| Acicalarse | |

| |
|---|
| 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:

-Valoración del estado cardiovascular:

- **Presión arterial:** mmHg
- **Frecuencia cardiaca:** pulsaciones por minutos.
- **Frecuencia respiratoria:** respiraciones por minutos
- **Temperatura axilar:** °C
- Saturación de oxígeno:** %

-Cambios ECG que reflejen isquemia o arritmia:

- Antecedentes de enfermedades respiratorias:

- Disnea:

- Molestias de esfuerzo:

- Tos nocturna:

-Expectoración:

-Indicación verbal de disnea:

-Debilidad:

-Cansancio:

- Grado de movilidad en articulaciones:

- Encamamiento:

- Examen Físico:

Examen físico del Tórax:

Exploración de las mamas:

Examen físico del Sistema Respiratorio:

Inspección:

Palpación:

Percusión:

Auscultación:

Examen físico del Sistema cardiovascular:

Inspección.

Palpación:

Percusión: Auscultación:

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: **Consiente** **Somnolien** **Estupo** **Orier** **lo**

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** **Disminuida** **Ausente**

Audición: **Normal** **Disminuida** **Ausente**

Olfato: **Normal** **Disminuida** **Ausente**

Gusto: **Normal** **Disminuida** **Ausente**

Tacto: **Normal** **Disminuida** **Ausente**

Nivel de conciencia y orientación

- **Puntaje de la Escala de Glasgow:**

- **Síntomas depresivos:**

- **Fobias o miedos:**

- **Tiene dolor?:**

- **Tipo, localización, intensidad:**

- **Está o no controlado:**

¿Tiene alteraciones de la conducta, irritabilidad, intranquilidad o agitación?:

Examen Físico

SNC:

ESCALA DE GLASGOW

Respuesta ocular

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

Respuesta verbal

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

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 pto

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. cómo 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

- Cambios recientes.

Postura

Patrón de voz

Rasgos personales

Si se siente con pasividad y/o Nerviosismo

Examen Físico:

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?

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

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?

- ¿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

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

Examen Físico:

Miembros Superiores:

Miembros Inferiores:

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?**

- ¿Cuándo tiene dolor como lo trata? **Toma Medicamento casero**

Cambia de posición **Presiona la zona del dolor** **Busca ayuda medica**



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



- ¿Cómo siente Ud. que es atendida cuando necesita del personal de salud?

Bien Regular Malo

Observación:

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?

Sí No ¿Cuánto? Kg

- ¿En qué tiempo?

- ¿Considera Ud. que ha perdido peso?

Sí No ¿Cuánto? Kg

- ¿En qué tiempo?

- ¿Considera Ud. que su peso está de acuerdo con su talla?

Sí No

- ¿Por qué?

- ¿Realiza actividades acorde con su edad?

Sí No ¿ Cuáles?

- ¿En qué etapa de la vida se identifica Ud.?

Niñez Adolescencia Adulto Adulto mayor

Lic. Doris Castillo Tomalá, MSc.
DOCENTE TUTOR

Daniela Isabel Suárez Suárez
ESTUDIANTE

ANEXO 5. Plan de cuidado

USUARIO: G.Y.M.P.

DIAGNÓSTICO MÉDICO: CARDIOPATIA CONGENITA.

FECHA: SEPTIEMBRE 2020

| PATRÓN DISFUNCIONAL | DIAGNÓSTICO ENFERMERO | RESULTADOS / N.O.C | INTERVENCIONES / N.I.C | EVALUACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|------------------------|------------|---|---|---|---|-----------------------|--|--|---|--|--|----------------------|--|--|---|--|--|---------|--|---|--|--|--|---------------------|--|--|---|--|--|---|---|
| <p>PATRÓN 2: NUTRICIONAL METABÓLICO</p> | <p>Dominio: 2 Nutricional/Metabólico. Clase: 1 Ingestión Etiqueta: Desequilibrio nutricional inferior a las necesidades corporales.</p> <p>Diagnóstico: Desequilibrio nutricional inferior a las necesidades corporales relacionado con factores biológicos (patología cardiopatía congénita) manifestado por peso corporal inferior en un 20% o más respecto al rango del peso ideal, IMC 17,8 Kg/m2.</p> | <p>Dominio: Salud Fisiológica (II) Clase: Digestión y Nutrición (K) Resultados: Estado Nutricional</p> <table border="1" data-bbox="624 920 956 1456"> <thead> <tr> <th data-bbox="628 927 810 958">Indicadores</th> <th data-bbox="815 927 837 958">1</th> <th data-bbox="842 927 865 958">2</th> <th data-bbox="869 927 892 958">3</th> <th data-bbox="896 927 919 958">4</th> <th data-bbox="924 927 946 958">5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="628 1003 810 1055">Ingesta de nutrientes</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td data-bbox="628 1070 810 1122">Ingesta de alimentos</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td data-bbox="628 1137 810 1167">Energía</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td data-bbox="628 1182 810 1211">Relación peso/talla</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Indicadores | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Ingesta de nutrientes | | | X | | | Ingesta de alimentos | | | X | | | Energía | | X | | | | Relación peso/talla | | | X | | | <p>Campo: 1 Fisiológico Básico. Clase: D Apoyo nutricional Intervención: (5246) Asesoramiento nutricional</p> <p>Actividades:</p> <p>Establecer una relación con el paciente y familia basada en confianza y respeto.</p> <p>Determinar la ingesta y los hábitos alimenticios del paciente.</p> <p>Chequear periódicamente el índice de masa corporal</p> <p>Educar a la paciente sobre hábitos saludables.</p> | <p>Se ha logrado educar a la paciente sobre correctos hábitos saludables para obtener un peso corporal adecuado debido a las acciones por parte del personal de enfermería.</p> |
| Indicadores | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ingesta de nutrientes | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ingesta de alimentos | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Energía | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Relación peso/talla | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ELABORADO POR:
Daniela Isabel Suárez Suárez

Anexos 6. Evidencias fotográficas



Ilustración 1. Control de Presión Arterial



Ilustración 2. Control de Saturación de oxígeno



Ilustración 3. Socialización y firma de consentimiento informado



Ilustración 4- Aplicando entrevista de valoración por patrones de respuestas humanas.



Ilustración 5. Promoción de la salud y entrega de trípticos