



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO.

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD.

ESCUELA DE ENFERMERIA.

CARRERA DE ENFERMERIA.

Dimensión Práctica Del Examen Complexivo Previo A La Obtención
Del Grado Académico De Licenciada(O) En Enfermería.

TEMA PROPUESTO DEL CASO CLINICO

**PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA APLICADO EN PACIENTE
FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD CON NEUMONIA**

AUTORA

KAREN LISETH SANCHEZ MENDOZA

TUTORA.

LCDA. TANYA ARABELLA CRESPO SILVA

Babahoyo-Los Ríos-Ecuador

2018



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACION



TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

Alba Cecilia Ovaco Rodríguez

LCDA. ALBA CECILIA OVACO. MSC.
DECANATO O DELEGADO (A)

Grey Andrade Tacuri

LCDA. GREY ANDRADE TACURI. MSC
COORDINADORA DE CARRERA
O DELEGADO (A)

Mónica Caballero Burgos

LCDA. MÓNICA CABALLERO BURGOS. MSC.
COORDINADOR GENERAL DE LA COMISIÓN
DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO (CIDE)
O DELEGADO (A)

Carlos Freire Nivelá

ABG. CARLOS FREIRE NIVELA
SECRETARIO GENERAL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO





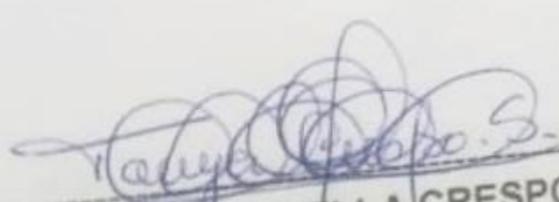
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 CARRERA DE ENFERMERÍA
 ESCUELA DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE TITULACIÓN

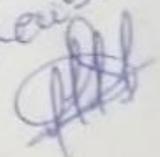


APROBACIÓN DE LA TUTORA

Yo, LCDA. TANYA ARABELLA CRESPO SILVA, en calidad de Docente Tutora de la estudiante Srta. KAREN LISETH SANCHEZ MENDOZA la misma que esta matriculada en la modalidad de Examen Complexivo(Dimisión Práctica): con el tema **Proceso de Atención de Enfermería Aplicado en Paciente Femenino de 70 años de edad con Neumonía**, de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Enfermería en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el Caso Clínico (Dimisión Practica) pueda ser presentado para continuar con el proceso de titulación el mismo que debe ser sustentado y sometido a evaluación por parte de jurado que designe el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 18 días del mes de septiembre del año 2018


 TANYA ARABELLA CRESPO SILVA
 CI: 120223485-0

20-9-18
 Recibido






UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACION



DECLARACIÓN DE AUTORÍA

A: Universidad Técnica de Babahoyo
Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela de Enfermería
Carrera de Enfermería

Por medio del presente dejo constancia de ser el autor del Caso Clínico (Dimensión Práctica) titulado:

"PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA APLICADO EN PACIENTE FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD CON NEUMONIA".

Doy fe que el uso de marcas, inclusivas de opiniones, citas e imágenes son de mi absoluta responsabilidad, quedando la Universidad Técnica de Babahoyo exenta de toda obligación al respecto.

Autorizó, en forma gratuita, a la Universidad Técnica de Babahoyo a utilizar esta matriz con fines estrictamente académicos o de investigación.

Babahoyo 18 de Septiembre del 2018

KAREN LISETH SANCHEZ MENDOZA
C.I: 120800811-8

20-9-18
Recibido

Urkund Analysis Result

Analysed Document: URKUN KAREN.docx (D41533940)
Submitted: 9/18/2018 12:27:00 AM
Submitted By: mhinojosa@utb.edu.ec
Significance: 3 %

Sources included in the report:

Karen Sanchez.docx (D41530623)

Instances where selected sources appear:

2


LCDA. TANYA ARABELLA CRESPO SILVA
CI.120223485-0
TUTORA


KAREN LISETH SÁNCHEZ MENDOZA
CI. 120800811-8
AUTORA

INDICE:

TEMA:	I
RESUMEN:	li
ABSTRACT:	iii
INTRODUCCION:	iv
Marco teórico	1
1.1 Justificación	9
1.2 Objetivo	10
1.2.1 Objetivo general	10
1.2.2 Objetivo específico	10
1.3 Datos Generales Básicos Del Paciente	11
I. METODOLOGIA DEL DIAGNOSTICO	12
2.1 Análisis del motivo de consulta y antecedentes	12
2.2 Anamnesis	12
2.3 Examen físico céfalo- caudal	13
2.3.1 Valoración	14
2.4 Examen de laboratorio y complementario	16
2.5 Diagnostico presuntivo, diferencial y definitivo	16
2.6 Análisis y descripción de las conductas que determinan el origen del problema y de los procedimientos a realizar	16
2.7 Indicación de las razones científicas de las acciones de salud, considerando valores normales	19
2.8 Seguimiento	20
2.9 Observación	20
Conclusión	21
Referencia	
Anexos	

Anexo 1: Solicitud de la propuesta del tema del caso clínico.

Anexo 2: Solicitud de aprobación de la docente tutora del caso clínico.

Anexo 3: solicitud de entrega del tema del caso clínico.

Anexo 4: registro de tutorías del caso clínico.

Anexo 5: aprobación del caso clínico por parte de la docente tutora.

Anexo 6: entrega de los 3 anillados.

Anexo 7: registro de tutorías del caso clínico.

.

TÍTULO DEL CASO CLÍNICO

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA APLICADO EN PACIENTE FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD CON NEUMONÍA.

RESUMEN

La neumonía, es una patología con gran relevancia en el ámbito hospitalario, que se caracteriza por la inflamación del parénquima pulmonar, además esta enfermedad acciona una problemática dentro del área de la salud y se la considera una enfermedad muy prevalente, que puede llegar a ser mortal principalmente para grupos más susceptibles como son los adultos mayores.

La neumonía puede estar causada por diferentes agentes infecciosos motivo por el cual se realiza la presente investigación que tiene como objetivo. Determinar la fisiopatología, causas y tipo de neumonía para poder realizar un proceso de atención de enfermería en paciente femenino de 70 años de edad con neumonía en el hospital Luis Vernaza, la cual se le realizo exámenes complementarios para determinar la patología y tipo de neumonía que presentaba la paciente.

De esta manera poder aplicar un proceso de atención de enfermería que en conjunto con el tratamiento médico, y los cuidados necesarios nos ayude a la pronta recuperación de la paciente.

En conclusión el proceso de atención de enfermería es una herramienta indispensable para poder recolectar datos y poder dar un diagnóstico de enfermería que nos ayude como profesionales a brindar un cuidado de calidad y poder colaborar en la recuperación del paciente.

PALABRAS CLAVE: Neumonía, Cuidados de enfermería, Radiografía de tórax, Diagnostico, Patología, Factores de riesgo, Infección.

ABSTRACT

Pneumonia is a pathology with great relevance in the hospital environment, which is characterized by the inflammation of the lung parenchyma, this disease also triggers a problem within the health area and is considered a very prevalent disease, which can be fatal mainly for more susceptible groups such as older adults.

Pneumonia can be caused by different infectious agents, which is the reason why the present research is being carried out. To determine the pathophysiology, causes and type of pneumonia in order to perform a nursing care process in a 70-year-old female patient with pneumonia in the Luis Vernaza hospital, who underwent complementary examinations to determine the pathology and type of pneumonia that presented the patient.

In this way, we can apply a nursing care process that, in conjunction with medical treatment and the necessary care, will help us in the early recovery of the patient.

In conclusion, the process of nursing care is an indispensable tool to collect data and be able to give a nursing diagnosis that helps us as professionals to provide quality care and be able to collaborate in the recovery of the patient.

KEYWORDS: Pneumonia, Nursing care, Chest x-ray, Diagnosis, Pathology, Risk factors, Infection.

INTRODUCCION

La neumonía es una enfermedad del sistema respiratorio lo cual implica una infección de los pulmones.

Para el profesional de Enfermería se hace sumamente importante la aplicación del proceso del cuidado al paciente.

El presente estudio se basa en el problema a nivel del aparato respiratorio y en la pérdida de líquidos y volumen, aquí describiremos las causas que la producen, los síntomas y el tratamiento oportuno que debe seguir al paciente brindándole una atención de enfermería adecuada y oportuna.

Por lo cual en la valoración se aplican dos métodos que fueron la recolección de datos relacionado a los datos subjetivos que aportaron los familiares del paciente y la realización del examen físico, por ello esto nos ayudaron a la respectiva formulación del problema

Este trabajo está realizado con el fin de obtener más conocimientos acerca de lo que es la neumonía, las causas de esta enfermedad, aprender a convivir con una persona con problemas de neumonía, y aplicar el PAE para así contribuir al mejoramiento del paciente, Considerando que estas son unas de las patologías más comunes en nuestro medio.

I.MARCO TEÓRICO

NEUMONIA

Es una infección del pulmón caracterizada por la multiplicación de microorganismos en el interior de los alvéolos, lo que provoca una inflamación con daño pulmonar. La reacción inflamatoria produce una ocupación de los alvéolos que puede visualizarse en una radiografía de tórax.

La neumonía es una infección del parénquima pulmonar que puede afectar a todas las personas, si bien es más frecuente en los extremos de la vida: niños y ancianos, además, son más proclives a esta infección las personas con enfermedades crónicas, los inmunodeprimidos, como los trasplantados, los que reciben quimioterapia y los pacientes con VIH.

CAUSAS

Las neumonías se desarrollan cuando un germen infeccioso invade el tejido pulmonar. Estos gérmenes pueden llegar al pulmón por tres vías distintas: por aspiración desde la nariz o la faringe, por inhalación o por vía sanguínea, También se puede desarrollar al inhalar líquidos o químicos.

Se presente en niños pequeños y adultos mayores debido a que sus cuerpos tienen más dificultad para combatir el virus. La neumonía está causada por bacterias y por virus u otros microorganismos, como hongos o parásitos. La bacteria más frecuente que causa la neumonía es el neumococo (*Streptococcus pneumoniae*) y, entre los virus, el más frecuente es el de la gripe.

La neumonía viral casi siempre es causada por uno de varios virus:

- Adenovirus
- Influenza
- Parainfluenza

- Virus sincicial respiratorio

TIPOS DE NEUMONÍA

Los tipos de neumonía se clasifican de acuerdo a la causa. Se toma en consideración el tipo de microorganismo implicado, el sitio donde el niño fue contagiado y cómo ocurrió el contagio. Los tipos de neumonía son:

Neumonía bacteriana: es una infección causada por bacterias y el tratamiento se realiza con antibióticos.

Neumonía viral: es causada por virus y el tratamiento es más prolongado porque no existen remedios antivirales para todos los virus existentes.

Neumonía aspirativa: surge después de aspirar un líquido como su propio vómito, pudiendo ser causada tanto por virus como por bacterias.

Neumonía atípica: es provocada por microorganismos diferentes de los de la neumonía común como el *Mycoplasma pneumoniae*.

Neumonía comunitaria o extra hospitalaria: es una infección del pulmón grave que se toma fuera del hospital o en las primeras 48 horas de hospitalización.

Neumonía hospitalaria o nosocomial: cuando la neumonía se desarrolla mientras el individuo está hospitalizado o hasta 2 semanas después de recibir el alta.

NEUMONIA BACTERIANA

La neumonía bacteriana es una infección grave de los pulmones que genera síntomas como tos con flema, fiebre y dificultad para respirar, que surge después de una gripe que no se cura o que empeora a lo largo del tiempo.

En general, la neumonía bacteriana es causada por la bacteria en *Streptococcus pneumoniae*, sin embargo, otros agentes etiológicos como *Klebsiella pneumoniae*, *Staphylococcus aureus*, *Haemophilus influenzae*, *Legionella pneumophila* también pueden conducir al surgimiento de la enfermedad.

La neumonía bacteriana normalmente no es contagiosa y puede ser tratada en casa con la ingestión de antibióticos recetados por el médico. Sin embargo, en el caso de bebés o pacientes ancianos, puede ser necesario ingresar en el hospital (tausaude, s.f.).

MODO DE TRANSMISION

La transmisión de la neumonía bacteriana es muy difícil y, por lo tanto, el individuo no contagia a personas sanas normalmente es más frecuente contagiarse con neumonía bacteriana por:

- Entrada accidental de bacterias en el pulmón a través de la boca, Una gripe mal curada.
- Bacterias que provienen de otra infección en algún sitio del cuerpo.

ETIOLOGÍA

Existen varias causas que pueden provocar esta enfermedad ya sea por bacterias, micoplasmas, virus o como el pneumocystis

FISIOPATOLOGÍA

La neumonía puede ser causada por una aspiración de materia infectada alrededor de los alveolos y de los bronquios distales.

Algunos individuos son susceptibles por presentar un mecanismo de defensas bajas o alteradas como pueden ser la gripe, traqueotomía, EPCO y personas que haya sido anestesiados recientemente pero en personas alcohólicas es donde hay mayor riesgo de aspiración (club ensayos, 2013).

Parte la neumonía nosocomial (adquirida en el hospital) es una causa de morbilidad y mortalidad importante (Marx J., 2006).

SÍNTOMAS

Los síntomas de neumonía viral a menudo comienzan de manera lenta y es posible que no sean serios al principio.

Los síntomas de neumonía más comunes son:

- Tos (con algunas neumonías, usted puede expectorar moco o incluso moco con sangre)
- Fiebre, que puede ser leve o alta
- Escalofríos con temblores
- Dificultad respiratoria (puede sólo ocurrir cuando sube escaleras)

Otros síntomas abarcan:

- Confusión, especialmente en personas mayores
- Sudoración excesiva y piel húmeda
- Dolor de cabeza
- Inapetencia, baja energía y fatiga
- Dolor torácico agudo u opresivo que empeora cuando usted respira profundamente o tose
- Fatiga

COMPLICACIONES

Unas de las complicaciones que pueden existir en esta patología es el fallo respiratorio agudo.

EXAMENES DE LABORATORIO Y COMPLEMENTARIOS

- Radiografía de tórax

- cultivo de esputo para buscar el organismo causante de los síntomas (club ensayos, 2013)
- Gasometría arterial para verificar qué tan bien se está oxigenando la sangre (club ensayos, 2013)
- Los empiemas o abscesos pulmonares son complicaciones de la neumonía poco frecuentes, pero graves y ocurren cuando se forman cavidades de pus alrededor o dentro del pulmón (club ensayos, 2013).
- Tomografía de tórax
- Cultivo de líquido pleural si hay presencia de líquido en el espacio que rodea los pulmones (club ensayos, 2013).

FACTORES DE RIESGO

Demográficos:

- Sexo: No hay variación
- Edad: 50% de las muertes se producen en niños <6 meses.

Socioeconómicos:

La diferencia socioeconómica entre países es muy amplia. Sin embargo la mortalidad por I.R.A. es casi una constante. En cambio la anual de neumonías es de 3 a 4% en áreas desarrolladas y 10 a 20 % en países en desarrollo.

Los factores socioeconómicos están en relación al:

Ingreso familiar

- Educación de los padres
- Al lugar de residencia

Ambientales:

Los factores de riesgos ambientales más frecuentes son:

Por exposición al humo: que puede ser por contaminación atmosférica (Dióxido de sulfuro); por la contaminación doméstica (combustibles orgánicos: maderas-desperdicios humanos y agrícolas); por tabaco; etc.

Por hacinamiento: el mayor contacto interhumano contribuye a la transmisión de infecciones mediante gotas de secreciones. La presencia de 3 o más niños menores de 5 años en la vivienda o la concurrencia a guarderías se asocia a un incremento de 2,5 veces en la mortalidad por neumonía. (Marx J., 2006)

Exposición al frío y la humedad: las muertes por neumonía aumentan considerablemente durante los meses de invierno. Probablemente más que el frío y la humedad, sean los contaminantes domésticos por hacinamiento ligados al clima frío, los responsables de la morbimortalidad.

Nutricionales:

Bajo peso al nacer: aproximadamente el 16% de los niños nacidos en el mundo tienen bajo peso al nacer. Esto representa 20 millones de niños cada año, de los cuales el 90% nace en países en desarrollo. Este bajo peso condiciona una reducida inmunocompetencia y función pulmonar restringida. Los infantes pretérmino se encuentran en mayor riesgo de muerte que los infantes pequeños para edad gestacional; los infantes severamente prematuros raramente sobreviven. (Marx J., 2006)

Desnutrición: La prevalencia de desnutrición es más alta en países en desarrollo. Niños de 1 año de edad provenientes de varios países mostraron que la prevalencia media de retardo CPW (debajo de -2 puntajes Z), fue de 34 % en América Latina y 47% en Asia. El déficit de peso para edad variaron de 23 a 53 %, mientras que el desgaste fue menos común, fluctuando de 3 a 19 % respectivamente. Los niños severamente desnutridos presentan una respuesta inmunológica deficiente de preferencia a nivel celular y por consiguiente las infecciones son más graves que en los niños con un estado nutricional adecuado.

Lactancia Materna: La frecuencia de la lactancia materna varía entre los diferentes países e incluso entre los estratos económicos. Entre ricos y algunas áreas urbanas pobres, la duración media de la lactancia es de 3 meses. En otras áreas urbanas pobres y rurales pobres, los bebés son alimentados a pecho hasta los 12 5 18 meses (Marx J., 2006)

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO

El médico buscará signos de deshidratación, como:

- Boca seca o pegajosa
- Estado letárgico o comatoso (deshidratación grave)
- Hipotensión arterial
- Ausencia o bajo gasto urinario; la orina concentrada luce de color amarillo oscuro
- Puntos blandos (fontanelas) notoriamente hundidos en la parte superior de la cabeza de un bebé
- Ausencia de lágrimas
- Ojos hundidos

Se pueden emplear exámenes para evaluar las muestras de materia fecal con el fin de identificar el virus causante de la enfermedad. Esto normalmente no se necesita para la gastroenteritis viral. Se puede hacer un coprocultivo para averiguar si la diarrea está causando el problema

TRATAMIENTO

Antibióticos. Estos medicamentos se usan para el tratamiento de la neumonía bacteriana. Puede llevar un tiempo identificar el tipo de bacterias que causan la neumonía y elegir el mejor antibiótico para tratarla. Si los síntomas no mejoran, el médico puede recomendarte un antibiótico diferente.

Medicamentos para la tos. Estos medicamentos pueden usarse para calmar la tos a fin de que puedas descansar. Debido a que el toser ayuda a aflojar y mover los fluidos de los pulmones, es bueno no eliminar la tos completamente. Además, debes saber que en muy pocos estudios se ha examinado si los medicamentos para la tos de venta libre disminuyen la tos causada por la

neumonía. Si quieres probar un supresor de la tos, usa la dosis más baja que te ayude a descansar.

Antifebriles/analgésicos. Posiblemente tomes estos según lo necesites para aliviar la fiebre y el malestar. Estos incluyen medicamentos como la aspirina, el ibuprofeno y el paracetamol(mayoclinic, s.f.)

1.1 JUSTIFICACION

La neumonía es una patología común y potencialmente peligrosa para la vida, esta enfermedad afecta especialmente a los niños y adultos mayores.

Actualmente la neumonía afecta con frecuencia a pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva, diabetes mellitus, insuficiencia cardiaca congestiva entre otras.

Debido a una alta incidencia en adultos mayores puede comprometer la vida del paciente.

Es por ello que el siguiente estudio de caso tiene finalidad definir los factores de riesgo presentes en la neumonía, sus causas, tratamiento, y la manera cómo prevenirlo.

1.2 OBJETIVOS

1.2.1 OBJETIVOS GENERALES

- ✓ Aplicar el proceso de atención de enfermería en paciente femenina de 70 años de edad, con Neumonía en el Hospital Luis Vernaza.

1.2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ✓ Identificar fisiopatología de neumonía
- ✓ Determinar los tipos de neumonía
- ✓ Valorar a la paciente por medio de diferentes métodos y técnicas como patrones funcionales.
 - ✓ Formular los Diagnósticos de enfermería relacionado a la afección que presenta el paciente.
 - ✓ Planificar acciones de enfermería que contribuyan a mejorar el problema de salud detectados en la paciente
 - ✓ Ejecutar acciones de enfermería planificados

1.3. DATOS GENERALES

Nombre y Apellido: N.N.

Fecha de nacimiento: 09/07/1947

Edad: 70 años.

Sexo: femenino

Estado civil: soltera

Hijos: 5 (3 femenino y 2 masculino)

Raza: blanca

Lugar de residencia: Guayaquil

Dirección: urbana

Barrio: Calle La Manga casa n: 22

Nivel de estudio: primaria

Ocupación: ama de casa

Nivel socioeconómico: medio

Peso: 55kgs.

Talla: 1.52 ctm.

Área: hospitalización

Fecha de Ingreso: 19/07/2017

Características del hogar: vivienda propia de construcción de cemento, consta de tres habitaciones, un baño, servicio de luz y agua potable

Hábitos:

- Alcohol. – no refiere.
- Tabaco. – fumadora pasiva
- Drogas. - Niega
- Café. – una taza en la mañana y en la noche

Presupuesto Económico

Esposo: fallecido

Hija: NN

Ocupación: auxiliar de enfermería.

Salario: 450 dólares.

Yerno: NN

Ocupación: mecánico

Salario: 150 dólares.

Ingresos: 600 dólares

II. METODOLOGÍA DEL DIAGNOSTICO

2.1 MOTIVO DE INGRESO

Paciente femenino de 70 años de edad, procedente del triunfo, el cual es acompañada de su hija la cual refiere que presento hipertermia (no cuantificada) en horas de la madrugada, sin administrar antipirético alguno, al igual que escalofríos, disnea, cefalea, por ello es traída ha dicho centro asistencial luego de ser valorado por médico de guardia deciden su ingreso con un DX: Neumonía.

HISTORIAL CLÍNICO DEL PACIENTE

Antecedentes Familiares: Madre asmática desde la infancia, abuelo materno es hipertenso y diabético, no reporta datos del padre, abuela materna es asmática desde los 2 años.

Antecedentes Personales: fumadora pasiva, diabética.

2.2 ANAMNESIS

Paciente de sexo femenino de 70 años de edad orientada en tiempo y espacio acude al área de emergencia del hospital Luis vernaza, presentando cefalea, escalofrió, disnea, hipertermia, luego de ser valorada pasa a sala de hospitalización.

EXPLORACIÓN CLÍNICA.

2.3 EXAMEN FÍSICO CÉFALO- CAUDAL:

Paciente femenino de 70 años de edad.

Se observa ansiosa, intranquila, de contextura delgada y piel blanca.

Piel: Hidratada, con presencia de lesiones en algunas zonas.

Cabeza: Normocéfalo, presenta lesiones, escoriaciones, herida quirúrgica en Región frontal.

Cráneo: simétrico sin signos de pediculosis

Cara: Presencia de lesiones.

Ojos: Simétricos hiperactivos a la luz.

Nariz: Tabique nasal simétricos, con presencia de lesiones.

Boca: piezas dentarias incompletas y con caries, labios simétrico y deshidratados

Lengua: DLN (dentro de los límites normales)

Oídos: DLN

Cuello: sin adenopatías, normal simétrico

Tórax: Simétrico, respiración anormal, sin dolor a la palpación, sin presencia de lesiones.

Tórax Anterior: Ruidos cardíacos sin anormalidades.

Tórax Posterior: Presencia de murmullos vesiculares.

Miembros superiores: norma, simétrico, movilidad.

Mamas: Simétricas, sin dolor a la palpación ni presencia de anormalidades.

Abdomen: Presencia de ruidos hidroaéreos, blando e indoloro a la palpación, Herida quirúrgica en región peri umbilical.

Miembros inferiores: Simetría, movilidad, presencia de lesiones tipo escoriaciones.

Peso: 55kg

Talla: 1,52cm

Signos vitales:

Pulso: 104x' **Respiración:** 22x' **Presión arterial:** 120/80mmHg

2.3.1 VALORACIÓN

Patrón promoción de la salud

Actualmente la paciente se encuentra orientada, con disnea, en espera de resultado de análisis, tos productiva.

Patrón de actividad y reposo

Necesita ayuda parcial para movilizarse debido a su estado.

Actividades diarias eran únicamente realizadas en el hogar

Patrón Cognoscitivo – Perceptivo

Al usuario le es difícil tomar decisiones y presenta dolor a nivel de la cabeza pero desconoce tipo e intensidad"

Patrón de Autopercepción – Auto concepto

Familiar refiere "preocupación de que el usuario no vuelva a ser la misma de antes"

Aceptación, miedo y ansiedad por parte del usuario hacia el plan terapéutico

Patrón de Rol y Relaciones

Se observa intranquila, sin capacidad de responder de manera clara y precisa a la pregunta formulada.

Patrón de Sexualidad y Reproducción

No recuerda fecha de primera menstruación, no tiene compañero sexual ya que su esposo falleció hace 3 años

Patrón de Adaptación y Tolerancia al estrés

El signo de estrés observado en el usuario es la ansiedad.

Patrón de Valores y Creencias

Orientación religiosa es católica

Patrón seguridad y protección

Familiar refiere cuidarlo y hacerlo sentir protegido

PATRÓN	NORMAL	ALTERADO
Promoción de la salud.	*	
Nutrición / metabólico.		*
Eliminación e intercambio.		*
Actividad / reposo.		*
Cognoscitivo perceptual		*
Reposo / sueño.	*	
Autopercepción / autoconcepto.	*	
Relación de roles.	*	
Adaptación / Tolerancia al estrés.	*	
Sexualidad y reproducción.		*
Valores / Creencias.	*	

2.4 EXAMEN DE LABORATORIO Y COMPLEMENTARIO

Radiografía de tórax: reflejo de neumonía en lóbulo inferior izquierdo

Gram y cultivo de esputo: positivo para neumonía

Leucocitos: valor encontrado 12.000 valor normal de 4.000 a 10.000

Linfocitos: valor encontrado 43.2% valor normal de 20.00 a 40.00

Plaquetas: valor encontrado 130.000 valor normal de 140.000 a 400.000

2.5 DIAGNOSTICO PRESUNTIVO, DIFERENCIAL Y DEFINITIVO

Diagnostico presuntivo: rinofaringoamigdalitis

Diagnóstico diferencial: influenza

Diagnóstico definitivo: neumonía

2.6 ANÁLISIS Y DESCRIPCIÓN DE LAS CONDUCTAS QUE DETERMINAN EL ORIGEN DEL PROBLEMA Y DE LOS PROCEDIMIENTOS A REALIZAR.

En relación al análisis y la patología existen los siguientes factores.

Ambiental: tiene relación con su ámbito debido a que es una fumadora pasiva.

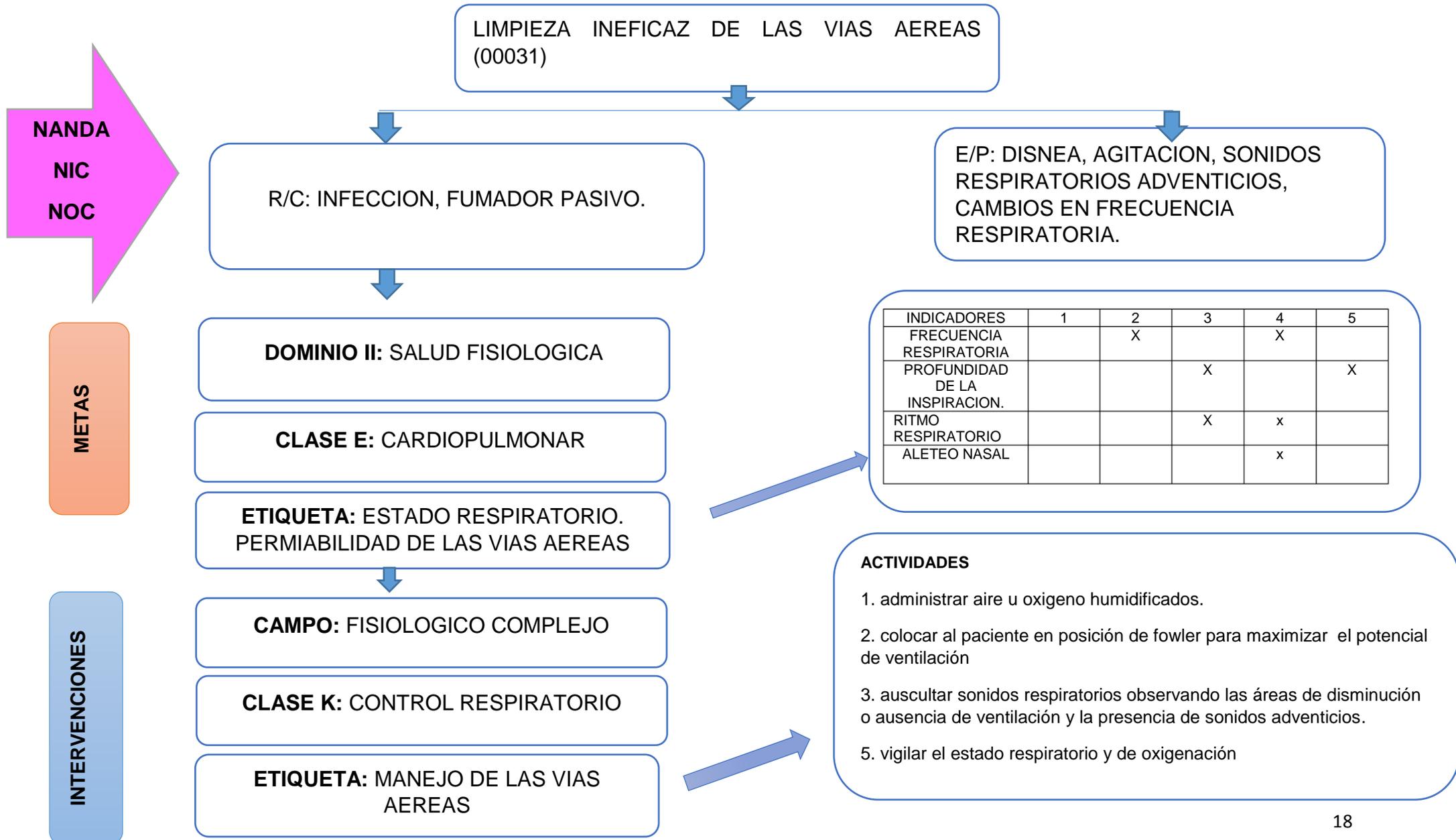
Sociales: paciente cuenta con apoyo de familiar, lo que ayuda a que se sienta más tranquila y colabore para su pronta recuperación.

Físicos: paciente no realiza ningún tipo de ejercicios.

Biológicos: se relaciona con antecedentes familiares de la paciente, madre y abuela eran asmáticas.

Las intervenciones de enfermería realizadas ayudan a una pronta recuperación a través de patrones funcionales, dominios enfocados en mejorar las condiciones de vida de la paciente.

El tratamiento médico es indispensable para obtener resultados que esperamos en la paciente.



**NANDA
NIC
NOC**

METAS

INTERVENCIONES

DOMINIO II: SALUD FISIOLÓGICA

CLASE E: CARDIOPULMONAR

**ETIQUETA: ESTADO RESPIRATORIO.
PERMIABILIDAD DE LAS VIAS AEREAS**

CAMPO: FISIOLÓGICO COMPLEJO

CLASE K: CONTROL RESPIRATORIO

ETIQUETA: MANEJO DE LAS VIAS AEREAS

2.7 INDICACIÓN DE LAS RAZONES CIENTÍFICAS DE LAS ACCIONES DE SALUD, CONSIDERANDO VALORES NORMALES.

Myra Estrin Levine

Este modelo se adapta a la teoría de Levine quien afirmó lo siguiente: “la enfermería es una interacción humana”. “La enfermería profesional debe conservarse únicamente para aquellas personas que hayan completado un programa de nivel de graduado que sea tan exigente como lo que se espera de los profesionales de cualquier otra disciplina... Entonces habrá muy pocas enfermeras profesionales”. “la práctica enfermera, incluida la enseñanza de enfermeras, siempre ha utilizado las teorías predominantes sobre salud y enfermedad”. “La enfermera debe incorporar un cuerpo de principios científicos, en que basar sus decisiones, para utilizarlo en la situación adecuada con el paciente. La observación sensible y la selección de los datos relevantes son la base para decidir qué acciones enfermeras deben realizarse”. La enfermera participa activamente en el entorno del paciente y gran parte de sus acciones favorecen los ajustes que el paciente realiza mientras lucha contra la enfermedad”. La esencia de la teoría de Levine se centra en el siguiente aspecto: “Cuando la intervención enfermera tiene una influencia favorable en la adaptación o contribuye a renovar el bienestar social, entonces la enfermera actúa terapéuticamente; si la respuesta no es favorable. La enfermera proporciona un cuidado de apoyo”. (A & Alligood, 2011)

“El objetivo de la es enfermería es promover la adaptación y mantener la globalidad”. (A & Alligood, 2011)

2.8 SEGUIMIENTO

Paciente de 70 años de edad ingresa al área de emergencia presentado hipertermia, cefalea, disnea, es valorada por médico de guardia quien da ingreso por cuadro clínico, pasa a sala de hospitalización, el cual medico de área envía a realizar exámenes complementarios como RX de Tórax, gasometría, Gram y cultivo de esputo debido a los resultados obtenidos medico diagnostica neumonía de origen bacteriano.

Medico prescribe tratamiento terapéutico, más dieta blanda, más líquidos, se administra medicación según indicación médica, se brinda cuidados de enfermería, se coloca a paciente en posición fowler para mejorar su respiración, se realiza oxigenoterapia c/3 horas.

Se realizan exámenes complementarios para observar si la infección de la paciente ha desaparecido con el tratamiento administrado, a lo cual nos da resultados favorables.

2.9 OBSERVACION

Los tratamientos aplicados en paciente femenino de 70 años de edad dieron resultados favorables, paciente fue dada de alta a las 3 semanas de haber ingresado a dicha unidad hospitalaria, cumpliendo con las indicaciones médicas y brindando cuidados de enfermería.

Dando a conocer a familiares y paciente acerca de los procedimientos que se realizaran y el tratamiento que obtendrá para obtener una pronta recuperación.

CONCLUSIONES

Luego de la satisfactoria culminación de este estudio de caso clínico, se ha llegado a la conclusión de que el Proceso del Cuidado de Enfermería constituye una herramienta básica y primordial en la labor cotidiana del personal de enfermería, debido a que mediante esta metodología de trabajo con pasos relacionados, el profesional interactúa con el paciente para conseguir los datos necesarios para la formulación de diagnósticos de enfermería, que dan a conocer las necesidades que deben satisfacerse en el usuario.

Para la aplicación de este proceso es necesario mantener un elevado grado de interacción con el usuario, y con el familiar del mismo, como fue el caso de este estudio.

Para concluir, cabe destacar que se lograron los objetivos propuestos al iniciar este estudio de caso, ya que conociendo más acerca de la fisiopatología, las causas y los tipos de neumonía que existen, aplicando los diferentes métodos y técnicas como patrones funcionales se puede colaborar a la pronta recuperación de la paciente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ✓ <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000073.htm>
- ✓ [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/enfermedades_torax/v43_n1/neum_ni%
%c3%b1os.htm](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/enfermedades_torax/v43_n1/neum_ni%c3%b1os.htm)
- ✓ <https://medlineplus.gov/spanish/pneumonia.html>
- ✓ <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/respiratorias/neumonia.html>
- ✓ <https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/respiratorias/neumonia.html>
- ✓ marriner a, raile alligood m. modelos y teorías en enfermería. editorial mosby. barcelona, 2011.
- ✓ libros nanda nic y noc
- ✓ [https://www.mayoclinic.org/es-es/diseasesconditions/pneumonia/diagnosis-
treatment/drc-20354210](https://www.mayoclinic.org/es-es/diseasesconditions/pneumonia/diagnosis-treatment/drc-20354210)

ANEXOS

Foto1: Radiografía de tórax realizada por médicos del HOSPITAL LUIS VERNAZA



Exámenes de laboratorio 19/07/2017

VALORES ENCONTRADOS		VALORES REFERENCIALES
HGB	6.9	11-16 MG/DL
HCT	21.3	40-55%
LEUCO	12.000	4.000-10.000Mict
LINFO	43.2%	20.00-40.00
MONOC	6.2	4-8%
NEUTROFIL OS	46.1	60-70%
EUS	4.1	0,5-4%
BAS	0.4	0,2%
PLAQUETAS	130.000	140.000-400.000
UREA SÉRICA	15	7-18MG/DL
CREATININA	2.8	0.5- 1.1 MG/DL
ACIDO URICO	3.3	2.4 – 6 MG/DL
POTASIO	3.1	3.5-5

Foto 2: exámenes de laboratorio realizados en la paciente.

Anexo 1: Solicitud de la propuesta del tema del caso clínico



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ENFERMERÍA
CARREA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN



Babahoyo, 05 de JULIO del 2018

Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Presente.-

De mi consideración:

Por medio de la presente, yo, **KAREN LISETH SANCHEZ MENDOZA**, con cédula de ciudadanía **120800811-8**, egresada de la Carrera de **ENFERMERIA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de la Propuesta del tema del Caso Clínico (Dimensión Práctica): **PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA APLICADO EN PACIENTE FEMENINO CON NEUMONIA**, el mismo que fue aprobado por la Docente Tutora **TANYA ARABELLA CRESPO SILVA**.

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecida.

Atentamente,

Nombre del estudiante
KAREN LISETH SANCHEZ MENDOZA
C.I 120800811-8



Anexo 2: Solicitud de aprobación de la docente tutora del caso clínico



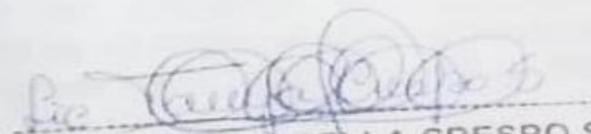
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACIÓN



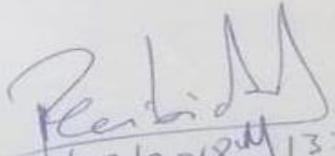
APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, LCDA TANYA ARABELLA CRESPO SILVA en calidad de Docente Tutora de la Propuesta del Tema del Caso Clínico (Componente Práctico) **PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA APLICADO EN PACIENTE FEMENINO CON NEUMONIA**, elaborado por el estudiante egresada **KAREN LISETH SANCHEZ MENDOZA**, de la Carrera de **LICENCIATURA EN ENFERMERÍA** de la Escuela de **ENFERMERÍA**, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo

En la ciudad de Babahoyo a los 07 días del mes de Julio del año 2018


LCDA TANYA ARABELLA CRESPO SILVA
CI: 1202234850




05/07/2018 13:48

Anexo 3: solicitud de entrega del tema del caso clínico



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ENFERMERÍA
CARREA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN**



Babahoyo, 01 de AGOSTO del 2018

Dra. Aina Izquierdo Cirer. MSc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Presente. -

De mi consideración:

Por medio de la presente, yo, **KAREN LISETH SANCHEZ MENDOZA**, con cédula de ciudadanía **120800811-8**, egresada de la Carrera de **ENFERMERÍA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de la Propuesta del tema del Caso Clínico (Dimensión Práctica): **PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA APLICADO EN PACIENTE FEMENINO de 70 AÑOS DE EDAD CON NEUMONIA**, el mismo que fue aprobado por la Docente Tutora **TANYA ARABELLA CRESPO SILVA**.

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedo de usted muy agradecida.

Atentamente,

Nombre del estudiante
KAREN LISETH SANCHEZ MENDOZA

Anexo 4: registro de tutorías del caso clínico

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE TITULACIÓN
 PERÍODO MAYO-OCTUBRE 2018
 CARRERA DE ENFERMERIA

FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: 24-02-2018

REGISTRO DE TUTORIAS DE CASO CLINICO (PRIMERA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: Hgs. Heulthia Pacheco Hincapié FIRMA: *Hgs. Heulthia Pacheco Hincapié*

TEMA DEL CASO CLINICO: *Señal de fatiga de un estudiante de enfermería con hipertensión arterial*

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: *Luis Javier González Pacheco*

CARRERA: *Enfermería*

Pag. Nº. 1

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	FIRMAN	
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante
2/01/18	04-07-2018	<i>Revisión de la historia clínica</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		50%	<i>Hgs. Heulthia Pacheco Hincapié</i>	<i>LJP</i>
2/01/18	05-07-2018	<i>Importancia del manejo farmacológico</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		50%	<i>Hgs. Heulthia Pacheco Hincapié</i>	<i>LJP</i>



perdido
[Signature]
 2018

LIC. MARILYN BANGOSA G. MSc.
 COORDINADORA DE TITULACIÓN

Anexo 5: aprobación del caso clínico por parte de la docente tutora



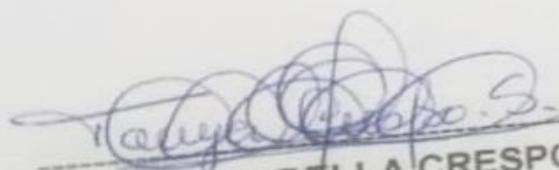
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA
ESCUELA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN

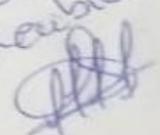


APROBACIÓN DE LA TUTORA

Yo, LCDA. TANYA ARABELLA CRESPO SILVA, en calidad de Docente Tutora de la estudiante Srta. KAREN LISETH SANCHEZ MENDOZA la misma que esta matriculada en la modalidad de Examen Complexivo(Dimisión Práctica): con el tema **Proceso de Atención de Enfermería Aplicado en Paciente Femenino de 70 años de edad con Neumonía**, de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Enfermería en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el Caso Clínico (Dimisión Practica) pueda ser presentado para continuar con el proceso de titulación el mismo que debe ser sustentado y sometido a evaluación por parte de jurado que designe el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 18 días del mes de septiembre del año 2018


TANYA ARABELLA CRESPO SILVA
CI: 120223485-0

20-9-18
Recibido




Anexo 6: entrega de los 3 anillados



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACION



Babahoyo, 18 de Septiembre del 2018

Dra. Alina Izquierdo Cirer. MSc.
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
Presente.

De mis consideraciones:

Por medio de la presente, Yo, **KAREN LISETH SANCHEZ MENDOZA**, con cédula de ciudadanía **120800811-8**, egresada de la Escuela de Enfermería, Carrera Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacer la entrega de los tres anillados del Caso Clínico (Dimensión Practica), tema **"PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA APLICADO EN PACIENTE FEMENINO DE 70 AÑOS DE EDAD CON NEUMONIA"**, para que pueda ser evaluado por el Jurado asignado por el H. Consejo Directivo determinado por la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo.

Atentamente

A handwritten signature in blue ink, enclosed within a circular stamp.

KAREN LISETH SANCHEZ MENDOZA
Egresada
C.I: 120800811-8

Anexo 7: registro de tutorías del caso clínico



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE TITULACIÓN
PERÍODO MAYO-OCTUBRE 2018
CARRERA DE ENFERMERIA



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: _____

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (ETAPA FINAL)

NOMBRE DE LA DOCENTE TUTORA: Jeda Yanys Brabelle Crespo Silva FIRMA: 

TEMA DEL PROYECTO: Proceso de Atención de enfermería aplicado en paciente femenino de 70 años de edad con Neumonia

NOMBRE DE LA ESTUDIANTE: Yessan Jiseth Sánchez Mendoza

CARRERA: Enfermería

Pag. N°. _____

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	FIRMAN	
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante
4h	23-08-2018	Revisión de Introducción y objetivos	X	X			
	24-08-2018	Revisión de Justificación y marco	X				
4h	29-08-2018	Revisión de PNE y análisis	X	X			
	30-08-2018	Reestructuración del PNE					
4h.	31-08-2018	Revisión de patrones funcionales	X				
	07-09-2018	Revisión P.e.		X			
	10-09-2018	Revisión Índice.		X			
	14-09-2018	Revisión caso clínico		X			


 Lic. Mariú Hinojosa Guerrero, MSc.
 COORDINADORA DE TITULACIÓN
 CARRERA DE ENFERMERIA