



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO PREVIO A LA
OBTENCIÓN DEL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADA (O) EN
ENFERMERÍA**

TEMA DE CASO CLINICO:

**PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA A UN PACIENTE PEDIATRICO
CON ABSCESO PERIANAL**

AUTORA:

YOSENKA LISBETH MENDOZA CARRIEL

TUTORA:

LCDA. NANCY SUAREZ ALARCON

BABAHOYO-LOS RÍOS-ECUADOR

2019



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERIA**



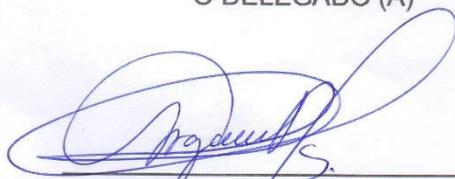
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN



LCDA. OVACO RODRIGUEZ ALBA CECILIA
DECANA O DELEGADO (A)



LCDA. GOMEZ PUENTE AMADA VIRGINIA
COORDINADOR DE LA CARRERA
O DELEGADO (A)



LCDA. AGUIRRE RODRIGUEZ INGRID SANDRA.
COORDINADOR GENERAL DEL CIDE
O DELEGADO



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





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



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **LCDA. NANCY SUAREZ ALARCÓN** en calidad de tutor(a) del Caso Clínico de la dimensión practica del Examen Complexivo con el tema: **DESARROLLO DEL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN UN PACIENTE PEDIATRICO CON ABSCESO PERIANAL**, elaborado por el estudiante **YOSENKA LISBETH MENDOZA CARRIEL**, de la Carrera de Enfermería, de la Escuela de Salud y Bienestar, de 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 **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 10 días del mes Abril de del año 2019

Lic. Nancy Suárez
LICENCIADA EN ENFERMERIA
libro 3. E. U. 125
C. E. U. 125

FIRMA

LCDA. NANCY SUAREZ ALARCÓN

1204601668



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



Babahoyo, 10 de abril del 2019

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

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

Por medio de la presente declaro ser autor del Caso Clínico titulado:

DESARROLLO DEL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN PACIENTE
PEDIATRICO CON ABSCESO PERIANAL

El mismo ha sido presentado como requisito indispensable en la Modalidad de Examen Complexivo (dimensión práctica) para optar por el grado académico de Licenciado (a) en Enfermería en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, el cual ha sido producto de mi labor investigativa.

Así mismo doy fe que, el uso inclusivo de opiniones, citas e imágenes son de mi absoluta responsabilidad y que es un trabajo investigativo totalmente original e inédito, quedando la Universidad Técnica de Babahoyo y la Facultad de Ciencias de la Salud y la carrera de Enfermería exenta de toda responsabilidad al respecto.

Por lo que autorizo en forma gratuita, a utilizar esta matriz con fines estrictamente académicos o de investigación.

Autora

Yosenka Lisbeth Mendoza Carriel

C.I: 125014329-2

Firma

Urkund Analysis Result

Analysed Document: ABCESO.docx (D50205579)
Submitted: 4/4/2019 10:30:00 PM
Submitted By: loterot@utb.edu.ec
Significance: 3 %

Sources included in the report:

Jeniffer Palma.docx (D41533008)
<https://symposium-osteos-nice.com/es/384727.html>

Instances where selected sources appear:

3



Yosenka Lisbeth Mendoza Carriel

1250143292


Lic. Nancy Suárez A.
LICENCIADA EN FARMACIA
LIBRO 3 - FARMACIA - No. 074

Nancy Suárez Alarcón

1204601668

INDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	I
AGRADECIMIENTO.....	II
TEMA DEL CASO CLÍNICO.....	III
RESUMEN	IV
ABSTRACT	V
INTRODUCCIÓN	VI
I. MARCO TEORICO	1
1.1. JUSTIFICACION	6
1.2. OBJETIVOS	7
1.2.1. Objetivo General.....	7
1.2.2. Objetivos Específicos	7
1.2. Datos Generales	8
II. METODOLOGÍA DEL DIAGNOSTICO.....	9
2.1 Análisis del motivo de consulta y antecedentes. Historial clínico del paciente	9
2.2 Principales datos clínicos que refiere el paciente sobre la enfermedad actual (anamnesis). 9	
2.3. Examen físico (exploración física)	11
2.3.1 Valoración de enfermería por patrones funcionales (teoría de Marjory Gordon)	12
2.3.2 Patrones Funcionales Alterados	13
2.4. Información de exámenes complementarios realizados	14
2.5. Formulación del diagnóstico presuntivo, diferencial y definitivo	14
2.6. Análisis y descripción de las conductas que determinan el origen del problema y de los procedimientos a realizar.....	14
2.7. Indicaciones de las razones científicas de las acciones de salud, considerando valores normales	18
2.8 Seguimiento	19
2.9 Observaciones	20
CONCLUSIONES.....	21
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	23

DEDICATORIA

Este caso clínico se lo dedico en primer lugar a mi Dios quien supo guiarme por el camino del bien, me dio fuerzas para seguir adelante con todo este proceso y no desmayar con todos los obstáculos que se presentaban.

A mis padres y a mis hermanos quienes han sido mi pilar fundamental, por su apoyo en mis momentos difíciles, ayudarme con los recursos necesarios para estudiar y así lograr cada uno de mis objetivos.

A mí amada hija Andrea por ser mi fuente de motivación para poder superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depara un futuro mejor.

A mi esposo por todo el apoyo, su amor, comprensión y confianza que me ha dado en los momentos difíciles y siempre permanecer a mi lado.

Y por último a mi tutora por el tiempo y paciencia en la elaboración de este caso clínico.

YOSENKA LISBETH MENDOZA CARRIEL

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a Dios por permitirme sonreír ante todos mis logros que son resultados de su ayuda.

A mis padres, por brindarme siempre su apoyo ya que sin ellos no estuviera donde estoy a punto de terminar mi carrera universitaria.

A mí querida tutora por ayudarme con cada una de mis inquietudes y por pulir día a día mis conocimientos.

YOSENKA LISBETH MENDOZA CARRIEL

TEMA DEL CASO CLÍNICO
PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA A UN PACIENTE PEDIATRICO
CON ABSCESO PERIANAL

RESUMEN

El Absceso Perianal es una infección caracterizada por una colección de pus, que se forma bajo la piel dentro del tejido blando justo alrededor del ano, relativamente común en niños, ocurre frecuentemente en lactantes varones menores de 1 año, aunque puede ocurrir en cualquier sexo y edad.

El objetivo de este caso clínico es aplicar el Proceso de Atención de Enfermería a un paciente pediátrico con diagnóstico médico de Absceso Perianal, hospitalizado en el área de Pediatría del Hospital Básico Sagrado Corazón de Jesús.

Gracias a este caso pudimos determinar que el Proceso de Atención de Enfermería es primordial para brindar una atención de calidad y calidez a los pacientes pediátricos con Absceso Perianal, logrando favorecer sus condiciones sanitarias y mejorando considerablemente las manifestaciones clínicas, siendo el más primordial para la pronta recuperación, el tratamiento médico y las intervenciones de enfermería ejecutadas.

Palabras claves:

Absceso perianal

Hipertermia

Infección

Tejido blando

ABSTRACT

Perianal Abscess is an infection characterized by a collection of pus, which forms under the skin within the soft tissue just around the anus, relatively common in children, frequently occurs in male infants under 1 year of age, although it can occur in any sex and age.

The objective of this clinical case is to apply the Nursing Care Process to a pediatric patient with a medical diagnosis of Perianal Abscess, hospitalized in the area of Pediatrics of the Sacred Heart of Jesus Basic Hospital.

Thanks to this case we were able to determine that the Nursing Care Process is essential to provide quality care and warmth to pediatric patients with Perianal Abscess, helping to improve their sanitary conditions and considerably improving clinical manifestations, being the most important for the early recovery, medical treatment and nursing interventions executed.

Keywords:

Perianal abscess

Hyperthermia

Infection

Soft tissue

INTRODUCCIÓN

Los abscesos perianales son infecciones de los tejidos blandos del área perianal, los organismos más comúnmente aislados de los abscesos perianales son una mezcla de flora aeróbica y anaeróbica.

Las causas más comunes del absceso perianal son por bacterias y la mayoría de los casos se producen por un bloqueo de las criptas anales. Esta patología se manifiesta por presentar hipertermia, escalofríos, dolor al hacer necesidades biológicas, tumoración eritematosa en región anal, pero estos son más comunes en niños menores de 2 años.

Se desarrolló el proceso de atención de enfermería a un paciente pediátrico de 3 meses de edad con diagnóstico de absceso perianal determinando las intervenciones de enfermería individualizada para la mejoría del paciente.

I. MARCO TEORICO

ABSCESO PERIANAL

El absceso perianal se considera una condición aproximadamente común en niños. Ocurre frecuentemente en lactantes varones menores de un año, aunque puede ocurrir en cualquier sexo y edad. En el interior del canal anal existen unas glándulas que desembocan en unas estructuras denominadas criptas anales. Si se genera una obstrucción de dichas glándulas y se infectan, acumulando pus en ellas, se genera lo que se comprende como absceso perianal. (Bustos, 2019)

Los abscesos en su mayoría drenan espontáneamente, lo que da pie a los debates existentes sobre su investigación y manejo. Hay una fuerte predominancia del sexo masculino y más del 50% de los abscesos perianales se desarrollan en niños menores de 2 años. (Serven Tanir Basaranoglu, 2018)

CAUSAS

Los abscesos perianales son más frecuentes en hombres que en mujeres, y en el 90% de los casos se producen por un bloqueo de las criptas anales. Al obstruirse las glándulas y no poder drenar su contenido este puede infectarse y la acumulación de pus da a lugar a la formación del absceso. Las principales bacterias implicadas en la formación de los abscesos perianales son E.coli, E. faecalis, B. fragilis, Ps. Aeruginosa y menor grado S. aureus. (Bustos, 2019)

Esta lesión afecta más a hombres que a mujeres. Se puede manifestar en bebés y niños pequeños que aun usan pañales y que tienen antecedentes de fisuras anales. (Medlineplus, 2018)

PREVENCION

En bebés y niños pequeños, los cambios frecuentes de pañales y la limpieza debida al cambiarlos pueden ayudar a prevenir tanto las fisuras como los abscesos perianales. (Medlineplus, 2018)

Las medidas preventivas de los abscesos perianales consisten en mantener una dieta rica en fibra que evite el estreñimiento.

Además, se aconseja mantener una buena higiene anal. (Medicina tv, 2019)

CLASIFICACION

Se han descrito cinco formas de presentación de los abscesos perianales. Tanto los mecanismos patogénicos, como sus consecuencias y por supuesto la terapéutica varían en cada una de ellas. Ya que estas se clasifican en: (Leiro, 2009)

- Perianal
- Isquiorrectal
- Postanal profundo
- Interresfintariano
- Supraelevador (Leiro, 2009)

ETIOLOGIA

La mayoría de los abscesos perianales corresponden a un origen criptoglandular (90 a 97%). Las criptas anales pueden obstruirse por traumatismos, cuerpos extraños o materia fecal. Nesselrod afirmó tres etapas en la formación del absceso, en la primera el material infectante de las heces penetra en las criptas; estas, a manera de embudo, aprueba que dicho material llegue a las glándulas; en la segunda etapa la infección se propaga a los tejidos perianales, perirrectales, o ambos, y en la tercera se forma el absceso en algunos de los espacios perianales y perirrectales; también existen otros factores involucrados como la virulencia bacteriana y el estado inmunológico del paciente. (Wong, 2013)

SINTOMAS

El principal síntoma del absceso perianal es el dolor que este produce. Es un dolor inicialmente sordo, más bien una molestia, que se va haciendo más intenso a medida que el absceso va aumentando de tamaño. (Bustos, 2019)

Al tratarse de una infección pueden darse síntomas y signos de infección sistémica, como fiebre elevada, escalofríos, malestar general, cansancio, dolor muscular. Las deposiciones suele ser dolorosas y debido a la inflamación puede producirse un cierto grado de estreñimiento. (Bustos, 2019)

Los síntomas más comunes son hinchazón alrededor del ano y un dolor pulsátil y constante con la hinchazón.

Este puede ser severo durante las deposiciones, toser y sentarse. (Medlineplus, 2018)

Otros síntomas pueden incluir:

- Estreñimiento
- Secreción de pus por el recto
- Fatiga, fiebre, sudoración nocturna, y escalofríos
- Enrojecimiento en la zona del ano
- Sensibilidad

En los bebés, el absceso aparece a menudo como una protuberancia inflamada, roja y sensible en el borde del ano. Él bebe puede estar intranquilo e irritable por la molestia. Normalmente no hay otros síntomas. (Medlineplus, 2018)

DIAGNOSTICO

Para la mayoría de los abscesos perianales su diagnóstico es sencillo y se basa en la comprobación de síntomas y signos como fiebre, tumoración, rubefacción, emisión de pus. Ocasionalmente cuando los estudios de imagen como la ecografía, tomografía computarizada o resonancia magnética pueden ayudar en el diagnóstico y tratamiento de abscesos profundos. (Award, 2017)

TRATAMIENTO

Se recomienda el manejo conservador en pacientes pediátricos, debido a que al dar manejo quirúrgico, la tasa de recurrencia es del 28 al 85%, manifestándose como absceso o fistula. (Consejo de Salubridad General, 2013)

El manejo inicial del paciente con absceso anal, una vez diagnosticado debe de ser el drenaje del mismo, independientemente de la edad. (Consejo de Salubridad General, 2013)

Generalmente los abscesos drenados se dejan abiertos y no son necesarias las suturas.

El cirujano puede recetar analgésicos y antibióticos.

Evitar el estreñimiento ayudara a disminuir el dolor. Tomar líquidos y comer alimentos ricos en fibra también pueden ayudar.

PRUEBAS Y EXAMENES

Un tacto rectal puede confirmar la presencia de un absceso perianal. En algunas ocasiones es necesaria una tomografía computarizada, una resonancia magnética o un ultrasonido para ayudar a localizar la acumulación de pus. (Medlineplus, 2018)

MATERIALES Y METODOS

Mediante la revisión de las historias clínicas de pacientes pediátricos ambulatorios u hospitalizados con absceso perianal atendidos en la Sección de Enfermedades Infecciosas Pediátricas. El periodo de estudio seleccionado comprende de enero de 2005 a julio de 2015. Se estableció el tamaño de los abscesos con base en los diámetros recogidos en los historiales médicos, estimados por los cirujanos pediátricos. (Serven Tanir Basaranoglu, 2018)

La ubicación de los abscesos se estableció con los pacientes tendidos boca abajo, detallándose mediante los números de una imaginaria esfera de reloj. Se consideró recurrencia la aparición de más de un absceso en un mismo lugar. Un evento de recurrencia establecido en la historia del paciente en el momento de la primera admisión a nuestro centro y la recurrencia observada en nuestro seguimiento se incluyó en el análisis. (Serven Tanir Basaranoglu, 2018)

1.1. JUSTIFICACION

El presente Proceso de Atención de Enfermería se realizó con la finalidad de brindar una atención oportuna con la mayor responsabilidad y calidad humana al paciente. Mediante la valoración se nos permite conocer, observar e identificar las necesidades o problemas, lo cual se puede solucionar a través de la identificación de diagnósticos de enfermería y que las intervenciones adecuadas nos permitan proporcionar cuidados al paciente de manera íntegra para el paciente que está a nuestro cuidado pueda alcanzar su máximo potencial de salud.

El beneficio de la realización de este estudio de caso clínico es para brindar una atención con calidad en un paciente pediátrico que cursa con un Absceso Perianal, aplicar los conocimientos teóricos-prácticos adquiridos, siendo eficiente y centrándonos específicamente en que tenga una recuperación satisfactoria.

Además que el absceso perianal es una patología más frecuente en niños y para el personal de enfermería es importante realizar un buen plan de cuidados para así tratar de disminuir este tipo de patología.

1.2 OBJETIVOS

1.2.1. Objetivo General

Aplicar el Proceso de Atención de Enfermería en un paciente pediátrico masculino de 3 meses de edad, con un diagnóstico médico de Absceso Perianal quien se encuentra hospitalizado en el servicio de Emergencia Pediátrica del Hospital Básico Sagrado Corazón de Jesús.

1.2.2. Objetivos Específicos

- Recopilar información mediante historia clínica, anamnesis y exámenes de laboratorio.
- Valorar al paciente según los patrones funcionales de Marjory Gordon.
- Educar a la familia en los cuidados a seguir en el domicilio.
- Ejecutar las acciones de enfermería planificadas.

1.2. Datos Generales

NOMBRE Y APELLIDO: NN

EDAD: 3 meses

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

GRUPO SANGUINEO: O positivo

LUGAR DE PROCEDENCIA: Quevedo

RESIDENCIA ACTUAL: Parroquia 7 de Octubre

II. METODOLOGÍA DEL DIAGNOSTICO

2.1 Análisis del motivo de consulta y antecedentes. Historial clínico del paciente

Paciente lactante varón ingresa de 3 meses de edad ingresa al área de emergencia pediátrica acompañado por su madre, procedente de la Parroquia 7 de Octubre el cual ingresa con tumoración eritematosa, dolorosa en región anal, evidenciada al cambiar el pañal, acompañada de fiebre y escalofríos. Luego de ser valorado por el medico se le procede a realizar exámenes complementarios para así poder diagnosticar al paciente.

ANTECEDENTES PERSONALES: La madre no refiere ningún antecedente personal.

ANTECEDENTES FAMILIARES: Madre hipertensa, Padre no reporta datos.

2.2 Principales datos clínicos que refiere el paciente sobre la enfermedad actual (anamnesis).

Paciente sin antecedentes personales que acude a esta área de salud el 13 de Agosto del 2018 en compañía de su madre por presentar tumoración de aspecto inflamatorio rojizo y caliente en el margen del ano, con alza térmica de 39°C y escalofríos, siendo ingresado por el área de emergencia. Se le realizan exámenes de laboratorio complementarios, se le realiza valoración física para poder afirmar como diagnóstico médico Absceso Perianal, es derivado al área de pediatría luego de ello se comienza el tratamiento farmacéutico sugerido por el médico tratante. Los medicamentos prescritos fueron los siguientes:

- Paracetamol 10 Miligramos/ Kilogramos cada 6 horas vía oral. Si la temperatura es mayor a 38°C.

Indicaciones

Oral o rectal: fiebre, dolor de cualquier etiología de intensidad leve o moderada.

Intravenosa: dolor moderado y fiebre a corto plazo, cuando existe necesidad urgente o no son posibles otras vías.

Contraindicaciones

Hipersensibilidad a paracetamol, a clorhidrato de paracetamol (profármaco del paracetamol). Insuficiencia hepatocelular grave. Hepatitis vírica. Antecedentes recientes de rectitis, antitis o rectorragia (solo para forma rectal).

- Amoxicilina- clavulámico 50 Miligramos/Kilogramos/ cada 8 horas vía oral.

Indicaciones

Indicadas en las mismas situaciones clínicas que la amoxicilina, en el tratamiento empírico de infecciones causadas por gérmenes sensibles, cuando se presume elevada prevalencia de cepas productoras de betalactamasas. En otras situaciones, debería de considerarse amoxicilina sola. Tratamiento de infecciones de vías respiratorias y ORL, infecciones genitourinarias, infecciones de piel y tejidos blandos e infecciones abdominales.

Contraindicaciones

Similar a amoxicilina. Historia de disfunción hepática y/o ictericia asociada a penicilinas o a amoxiclavulámico. Hipersensibilidad a penicilinas.

Medidas antropométricas

Talla: 59cm

Peso: 6.1kg

Signos vitales

Temperatura: 39°C

Pulso: 75x'

Frecuencia respiratoria: 61x'

Saturación de oxígeno: 97%

2.3. Examen físico (exploración física)

Cabeza: Forma redonda, de tamaño pequeño, facies semipalidas, mucosa semihumedas.

Ojos: Brillantes, buena reacción a la luz.

Oídos: Libres de secreciones.

Nariz: tabique sin patología aparente.

Boca: Labios íntegros, rosados, deshidratados.

Cuello: Simétrico, corto, asemeja un pliegue, móvil.

Piel: Deshidratada, rojiza y caliente al tacto.

Tórax: Simétrico, crepitantes a la auscultación, con respiración normal y superficial.

Abdomen: Cilíndrico y globoso, pared tensa y lisa.

Genitales: Presencia de lesión en el ano.

Extremidades superiores: Simétricas normales

Extremidades inferiores: Completos sin deformidades, buena movilidad, sin edemas.

2.3.1 Valoración de enfermería por patrones funcionales (teoría de Marjory Gordon)

- **Patrón Percepción de la Salud**

Mediante la valoración se evidencia al paciente con piel seca, enrojecida y deshidratada debido a la hipertermia y labios agrietados

- **Patrón Nutricional – Metabólico**

Madre refiere que el niño lleva una alimentación favorable ya que solo le da su pecho materno.

- **Patrón de Eliminación**

Mediante la valoración se evidencia al paciente que orina con frecuencia normal de buen color y aspecto. Al hacer deposiciones llora mucho debido a su lesión.

- **Patrón de Actividad y Ejercicio**

Mediante la valoración se evidencia al paciente con actividad normal para su edad.

- **Patrón Sueño Descanso**

Mediante la valoración se evidencia al paciente que el niño tiene un sueño conservado.

- **Patrón Cognitivo – Perceptivo**

Mediante la valoración se evidencia al paciente que tiene buen reflejo de visión y audición.

- **Patrón de Autopercepción – Autoconcepto**

Vestimenta limpia.

- **Patrón de Rol – Relaciones**

Madre refiere que ella y el lactante viven en casa de la tía ya que ella trabaja.

- **Patrón Sexualidad –Reproducción**

Inactivo por su edad.

- **Patrón de Tolerancia al Estrés**

Madre refiere que el niño esta intranquilo, llora mucho e irritable.

- **Patrón de Valores –Creencias**

Madre refiere que ella solo cree en Dios.

2.3.2 Patrones Funcionales Alterados

Percepción de la Salud

Patrón de Tolerancia al Estrés.

2.4. Información de exámenes complementarios realizados

En el hemograma se observó que el paciente se encontraba con leucocitosis ya que los valores se encontraban elevados lo cual indico una infección leve.

HEMOGRAMA		VALORES NORMALES
Leucocitos	16,000/k/uL	6.000-15,000
Hematocrito	36%	34 – 40%
Hemoglobina	11.7g/dL	10,1 – 12,9g/dL
Volumen Corpuscular Medio	88fl	74 – 108fl
Hemoglobina Corpuscular Media	30pg	25 – 35pg
Linfocitos	7,3%	4,0 – 13,5%
Monocitos	-	0,6%
Eosinofilos	-	0,3%
Neutrófilos	2,5%	1,0 – 8,5%

2.5. Formulación del diagnóstico presuntivo, diferencial y definitivo

Diagnostico presuntivo: Absceso Perianal

Diagnóstico diferencial: Absceso Pinodinal

Diagnóstico definitivo: Absceso Perianal

2.6. Análisis y descripción de las conductas que determinan el origen del problema y de los procedimientos a realizar.

Con la valoración por patrones funcionales de Marjory Gordon, utilizados en el paciente de 3 meses de edad con diagnóstico de Absceso Perianal, se resaltan los patrones alterados en el mismo, los que a mi juicio enfermero son los siguientes:

Patrón Nutricional –Metabólico.

Patrón de Tolerancia al Estrés.

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA

- Hipertermia R/C lesión traumática E/P temperatura corporal de 39°C.
- Dolor agudo R/C tumoración eritematosa E/P conducta expresiva (irritabilidad, llanto).

NANDA: 00007
NOC: 0703
NIC: 3740

(Herdman, 2014)

(NOC, 2014)

(NIC, 2014)

Hipertermia

R/C: Lesión traumática

E/P: temperatura corporal de 39°C

M
E
T
A
S

Dominio: 2 salud fisiológica

Clase: h- repuesta inmune

Etiqueta: severidad de la infección

Indicadores	1	2	3	4	5
Fiebre	x				
Malestar general		x			
Aumento de leucocitos	x				

I
N
T
E
R
V
E
N
C
I
O
N
E
S

Campo: fisiológico complejo

Clase: M – termorregulación

Etiqueta: tratamiento de la fiebre

- ACTIVIDADES**
1. Aplicar medio físico en zonas ganglionares para disminuir la hipertermia, si procede.
 2. Administrar medicamentos para tratar la casusa de la fiebre, si procede.
 3. Vigilar por si hubiera descenso de los niveles de consciencia.
 4. Vigilar por si actividad de ataques
 5. Vigilar por si hubiera perdida imperceptible de líquidos.
 6. Comprobar los valores de recuento de leucositos, hematocrito y hemoglobina.

NANDA: 00132
NOC: 02102
NIC: 1400

(Herdman, 2014)

(NOC, 2014)

(NIC, 2014)

Dolor agudo



M
E
T
A
S

R/c: Tumoración eritematosa

E/P: conducta expresiva (irritabilidad, llanto)

Dominio: salud percibida (V)

Clase: sintomatología (V)

Etiqueta: Nivel del dolor

Indicadores	1	2	3	4	5
210201 Dolor referido					
210206 Expresiones faciales de dolor					
210205 Expresiones orales de dolor					
210203 Frecuencia del dolor					

I
N
T
E
R
V
E
N
C
I
O
N
E
S

Campo: Fisiológico Básico

Clase: E – Fomento de la comodidad física

Etiqueta: manejo del dolor

- ACTIVIDADES**
1. Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición y duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
 2. Observar claves no verbales de molestias, especialmente en aquellos que no pueden comunicarse eficazmente.
 3. Asegurarse de que el paciente reciba los cuidados analgésicos correspondientes.
 4. Determinar el impacto de la experiencia del dolor sobre la calidad de vida (sueño, apetito, actividad, función cognoscitiva, humor, relaciones, trabajo y responsabilidad de roles).

2.7. Indicaciones de las razones científicas de las acciones de salud, considerando valores normales

Relaciono la teoría del entorno/paciente de Florence Nightingale, con mis intervenciones de enfermería, la patología que presenta el paciente se debe valorar el entorno (ventilación, iluminación, temperatura, dieta, higiene y ruido), de esta forma el individuo obtendrá una adecuada estancia hospitalaria y una pronta recuperación los cuidados de enfermería deben de ser eficaces y oportunos con técnicas asépticas y vigilancia en la administración de medicamentos.

Se debe tener en cuenta que el paciente es un r/n de 3 meses que atraviesa un proceso infeccioso, está expuesto y propenso a padecer otro tipo de enfermedad en su estancia hospitalaria por ende se debe considerar recurrentemente cómo evoluciona, en sus exámenes de laboratorio, valoración por parte de enfermería, cuidados de enfermería y entorno que se encuentra.

Teoría

Interacción entorno paciente

Cuidados preventivos humanísticos

Rol

Crear conocimiento científico y técnico para mejorar la calidad de atención.
(Vilchez, 2019)

2.8 Seguimiento

EL 13 de Agosto del 2018, acude paciente pediátrico de sexo masculino al Hospital Básico Sagrado Corazón de Jesús, acompañado por la madre que ingresa por el área de emergencia. Fue atendido por el personal de salud médico –enfermero que luego de su valoración se observa que el paciente presenta hipertermia 39°C, inmediatamente se procede a administrar antipirético paracetamol VO 10mg/kg por indicación médica. Seguidamente se procede a realizar exámenes complementarios.

En el hemograma se observó que tenía los leucocitos elevados, lo que evidencio una infección leve, con la valoración física el medico el medico diagnóstico: Absceso Perianal.

El paciente es derivado al área de pediatría donde se inició el tratamiento terapéutico, curaciones, plan de cuidados de enfermería y confort del paciente.

A los 5 días de su ingreso y de ser tratado el paciente muestra mejoría, madre refiere verle mejoría al niño y se encuentra en observación hasta que su estado de salud sea completamente satisfactorio.

Paciente es dado de alta el 19 de Agosto del presente año, con las indicaciones médicas necesarias.

2.9 Observaciones

Durante su permanencia en el hospital el niño mostro mejoría de la sintomatología y con la colaboración de su madre el personal de salud pudo acceder sin ningún inconveniente durante su tratamiento.

Se le mostro a la madre sobre los efectos adversos que podían causar los medicamentos y la importancia del tratamiento prescrito por el médico para la pronta recuperación del niño.

Gracias al tratamiento médico y al plan de cuidados de enfermería el paciente evoluciono de manera satisfactoria.

CONCLUSIONES

El proceso de atención de enfermería es una de las herramientas fundamentales para la enfermera ya que mediante este proceso de trabajo el profesional interactúa con el paciente para la recopilación de datos necesarios y elaborar el diagnóstico de enfermería que dan a conocer las necesidades que deben satisfacer al paciente.

Es importante destacar que el Absceso Perianal produce dolor intenso cerca del conducto anal debido a una infección con formación de pus, asociada mayormente a los niños.

Para concluir, cabe destacar que se logró la meta propuesta al iniciar este estudio de caso, de la misma manera, los objetivos propuestos al iniciar la realización de los planes de cuidado.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Award, D. J. (7 de junio de 2017). *diagnostico de absceso perianal*. Obtenido de ascrs: https://www.fascrs.org/patients/disease-condition/absceso_anal-y-la-fistula
- Bustos, D. C. (25 de Marzo de 2019). *mapre*. Obtenido de absceso perianal: <https://www.gobcesoogle.com/amp/s/www.salud.mapfre.es/enfermedades/digstivas/abceso-perianal/amp/>
- Consejo de Salubridad General. (2013). *Tratamiento absceso perianal*. Mexico: secretaria de salud.
- Herdman. (2014). *Diagnosticos enfermeros*. España: Elsevier.
- Medlineplus. (6 de 11 de 2018). *Causas de absceso perianal*. Obtenido de MedlinePlus: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001519.htm>
- NIC. (2014). *clasificacion de intervenciones de enfermeria* . España: Elsevier.
- NOC . (2014). *Clasificacion de resultados de enfermeria* . España: Elsevier.
- Serven Tanir Basaranoglu, Y. O. (5 de Junio de 2018). *Materiales y Metodos de absceso perianal*. Obtenido de BEXSERO: <https://www.analesdepediatria.org/es-absceso-perianal-ninos-perspectiva-desde-avance-S1695403318301772>
- Vilchez, R. R. (17 de Marzo de 2019). *Modelos de Enfermeria*. Obtenido de Guia de Enfermeria: <http://www.guiadeenfermeria.org/2016/04/modelos-de-enfermeria.html>
- Wong, U. R. (2013). etiologia de absceso perianal. *mediagraphic*, 243-247.

ANEXOS

TUTORIAS



PRIMERA ETAPA



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
UNIDAD DE TITULACIÓN



Babahoyo, 12 de Diciembre 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, **YOSENKA LISBETH MENDOZA CARRIEL**, con cédula de ciudadanía **1250143292**, estudiante egresada de la Carrera de **ENFERMERIA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Técnica de Babahoyo, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de la PROPUESTA, Tema del Caso Clínico: **DESARROLLO DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE PEDIATRICO CON ABSCESO PERIANAL**, el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: **LCDA. NANCY SUAREZ ALARCON**.

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

Atentamente

Yosenka Mendoza C.

YOSENKA LISBETH MENDOZA CARRIEL
Ci: 1250143292

Yosenka Mendoza C.
12/12/2018 13:51



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



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **LCDA. NANCY SUAREZ ALARCON**, en calidad de Docente Tutora de la Propuesta del Tema de Caso Clínico (Componente Práctico): **“DESARROLLO DEL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN PACIENTE PEDIATRICO CON ABSCESO PERIANAL”**, elaborado por la estudiante: **YOSENKA LISBETH MENDOZA CARRIEL** de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Salud y Bienestar 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 12 días del mes de diciembre del año 2018

Lic. Nancy Suarez A.
LICENCIADA EN ENFERMERIA
Libro 3. Folio 475 No. 024
C. F. U. T. No. 024
Firma del Docente - Tutor
LCDA. NANCY SUAREZ ALARCON
CI: 1204601668



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO PREVIO A LA
OBTENCIÓN DEL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADA (O) EN
ENFERMERÍA**

TEMA DE CASO CLINICO:

**DESARROLLO DEL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN UN
PACIENTE PEDIATRICO CON ABSCESO PERIANAL**

AUTORA:

YOSENKA LISBETH MENDOZA CARRIEL

TUTORA:

LCDA. NANCY SUAREZ ALARCON

BABAHOYO-LOS RÍOS-ECUADOR

2018

TEMA DE CASO CLINICO:

**DESARROLLO DEL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN UN
PACIENTE PEDIATRICO CON ABSCESO PERIANAL**

Nombre y Apellidos: Luis Ramírez Meléndez	Numero de Historia Clínica: 1613758
Edad: 3 meses	Sexo: Masculino
Raza :Mestizo	Estado Civil: Soltero
Lugar y Fecha de Nacimiento: Quito, 20 de Agosto del 2018	Grupo Sanguíneo: o+
Lugar de Residencia :Quevedo	Ocupación: Ninguna

Motivo de Consulta: Paciente sexo masculino de 3 meses de edad , nacido en Quito y residente en Quevedo ,ingresado al área de emergencia pediátrica acompañado por su madre, el cual ingresa con tumoración eritematosa, dolorosa en región anal, evidenciada al cambiar pañal, acompañada de fiebre y escalofríos.

Principales datos clínicos que refiere el paciente sobre la enfermedad

Lactante con buen estado general, eutrófico, hidratado. Se observa tumoración de aspecto inflamatorio rojizo y caliente en el margen del ano, signos vitales presenta variables alteradas con alza térmica de 39°C, pulso 75 x1min, frecuencia respiratoria 61xmin, SO2 97% se inició tratamiento con amoxicilina-clavulamico a dosis de 50kg/día de amoxicilina y se aplica medios físicos para disminuir la temperatura.

EXAMEN FISCO

Cabeza: Forma redonda, de tamaño pequeño, facies semipalidas, mucosa semihumedas.

Ojos: pupilas isocóricas normo reactivas.

Nariz: tabique sin patología aparente.

Boca: Labios íntegros, rosados, húmedos.

Cuello: Simétrico, corto, asemeja un pliegue, móvil.

Tórax: Simétrico, crepitantes a la auscultación, con respiración normal y superficial.

Abdomen: Cilíndrico y globoso, pared tensa y lisa.

Extremidades: Superiores e inferiores Completos sin deformidades, buena movilidad, sin edemas

INFORMACION DE EXAMENES COMPLEMENTARIOS

Hemoglobina	11.7g/dl
Leucocitos	11
Hematocrito	35%

VCM		88fl
HCM		30
Neutrófilos		2,5%
Linfocitos		3,5%
Monocitos		—
Eosinofilos		—
Glicemia		67mg/dl
Peso: 6.1kg	Talla: 59 cm	

Diagnostico presuntivo: Absceso perianal

Diagnóstico diferencial: Absceso pinodinal

Diagnóstico definitivo: Absceso perianal

DIAGNOSTICOS ENFERMEROS:

- Hipertermia **R/C** la lesión inflamatoria **M/P** temperatura corporal de 39°C
- Dolor agudo **R/C** tumoración eritematosa **M/P** irritabilidad, llanto

SEGUNDA ETAPA



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



Babahoyo, 04 de Enero del 2019

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, **YOSENKA LISBETH MENDOZA CARRIEL**, con cédula de ciudadanía **1250143292**, estudiante egresado de la Carrera de **ENFERMERÍA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Técnica de Babahoyo, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega del Tema del Caso Clínico: **DESARROLLO DEL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN PACIENTE PEDIATRICO CON ABSCESO**, el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: **LCDA. NANCY SUAREZ ALARCÓN**.

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

Atentamente.

Yosanka Mendoza C.
YOSENKA LISBETH MENDOZA CARRIEL
CI: 1250143292

4-1-19
Recibido
[Signature]



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



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **LCDA. NANCY SUAREZ ALARCÓN** en calidad de Docente Tutora del Tema de Caso Clínico (Componente Práctico): **“DESARROLLO DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE PEDIATRICO CON ABSCESO PERIANAL”**, elaborado por la estudiante: **YOSENKA LISBETH MENDOZA CARRIEL** de la Carrera de Enfermería de la Escuela de Salud y Bienestar 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 04 días del mes de Enero del año 2019

Lic. Nancy Suárez A.
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Firma del Docente Tutor

LCDA. NANCY SUAREZ ALARCÓN
CI: 1204601668



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACIÓN**



Babahoyo, 10 de abril del 2019

**A. COORDINADOR(A) DE TITULACIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERIA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**

De mi consideración:

Por medio de la presente, yo, **YOSENKA LISBETH MENDOZA CARRIEL**, con cédula de ciudadanía **125014329-2**, egresado (a) de la Escuela Salud y Bienestar de la carrera de **ENFERMERÍA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud de Universidad Técnica de Babahoyo, me dirijo a usted de la manera más comedida posible para realizar la entrega de los tres anillados requeridos del Caso Clínico de la dimensión práctica del Examen Complexivo, tema: **DESARROLLO DEL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN UN PACIENTE PEDIATRICO CON ABSCESO PERIANAL** para que pueda ser evaluado por el Jurado asignado por el Consejo Directivo.

Saludos cordiales, quedo de usted muy agradecido (a).

Yosanka Rendón C.
Firma

*10-4-19.
Recibido
[Firma]*



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
 CARRERA DE ENFERMERIA
 PERÍODO OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019
 UNIDAD DE TITULACION



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: 10/01/2019

REGISTRO DE TUTORIAS FINAL DEL CASO CLINICO

NOMBRE DEL DOCENTE: LCDA. NANCY SUAREZ ALARCON

FIRMA:

TEMA DE CASO CLINICO: Desarrollo del Proceso de Atención de Emergencia en paciente pediátrico con síndrome febril

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Josefa Isabella Mendez Collier

CARRERA: ENFERMERIA

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	FIRMAN		Pag. Nº.
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante	
2 horas	11/01/2019	Introducción de Introducción y Justificación	X	X	100%	Lic. Nancy Suárez	José Mendez Collier	
2 horas	01/02/2019	Marco teórico	X			Lic. Nancy Suárez	José Mendez Collier	
2 horas	22/02/2019	Elaboración de Objetivos Generales y Específicos	X			Lic. Nancy Suárez	José Mendez Collier	
2 horas	08/03/2019	Elaboración del diagnóstico	X			Lic. Nancy Suárez	José Mendez Collier	
2 horas	22/03/2019	Elaboración de PPE	X			Lic. Nancy Suárez	José Mendez Collier	
2 horas	08/04/2019	Elaboración de Justificación	X			Lic. Nancy Suárez	José Mendez Collier	
2 horas	22/04/2019	Elaboración de Plan de Atención	X			Lic. Nancy Suárez	José Mendez Collier	
2 horas	08/05/2019	Revisión de todo el caso clínico	X			Lic. Nancy Suárez	José Mendez Collier	
2 horas	22/05/2019	Elaboración de entrega y firma de documento	X			Lic. Nancy Suárez	José Mendez Collier	