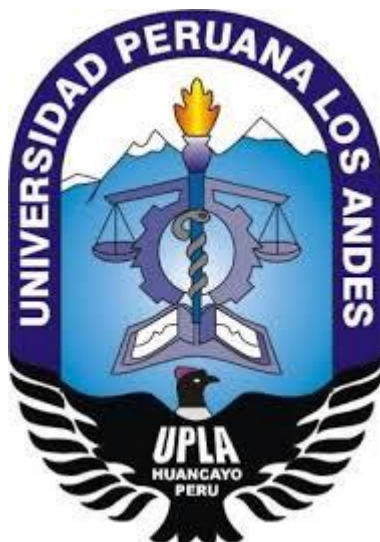


UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería



TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL

TÍTULO : PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA APLICADO A PACIENTE ADULTO CON DIAGNOSTICO MEDICO DE QUEMADURA II Y III GRADO, SERVICIO, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL CENTRO MEDICO NAVAL “ CMST ” LIMA - BELLAVISTA 2019

PARA OPTAR : EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA : Bach. SAMAME GOICOCHEA, Gladys

LÍNEA DE INV. INSTITUCIONAL : Salud y Gestión de la Salud

FECHA DE INICIO Y CULMINACIÓN : OCTUBRE – DICIEMBRE 2019.

HUANCAYO – PERU
2019

DEDICATORIA

Agradezco Principalmente adiós por la fortaleza, salud que me ha brindado para seguir superando las adversidades y permitirme haber llegado a este momento importante de mi vida Profesional, fruto de mi esfuerzo, perseverancia, dedicación gracias a ello he podido concretar esta meta.

Este logro se lo dedico a mis queridos Papas por darme la vida, a mi hermano Eladio que Dios descansen en paz, a mis Docentes en el trayecto de mí carrera Profesional, amigos y personas especiales en mi vida las cuales con su apoyo moral, enseñanza forjaron la convicción y perseverancia para perseguir mis sueños gracias por ser la esencia de mi alegría y mi orgullo.

ÍNDICE

| | |
|--------------------------------------------------------|----|
| Hoja de evaluación de jurados..... | 6 |
| Resumen..... | 7 |
| Abstract | 8 |
| Introducción..... | 9 |
| Objetivos..... | 10 |
| Metodología..... | 11 |
| Marco teórico..... | 12 |
| 1. Concepto de quemadura..... | 12 |
| 1.1 Evaluación de las quemaduras | 12 |
| 1.2 Método de Wallace..... | 12 |
| 1.3 Paciente gran quemado..... | 13 |
| 1.4 Papel de enfermería en el gran quemado..... | 14 |
| 1.5 Fase por lo que pasa el paciente gran quemado..... | 14 |
| 1.6 Fase de reanimación..... | 14 |
| 1.7 Fase aguda..... | 15 |
| 1.8 Fase de rehabilitación..... | 15 |
| 1.9 Shock hipovolémico-Edema..... | 16 |
| 2. Síndrome inhalatorio..... | 16 |
| 2.1 Hipotermia..... | 17 |
| 2.2 Dolor..... | 17 |
| 2.3 Infección..... | 18 |
| 2.4 Cicatrices hipertróficas..... | 19 |
| 2.5 Evidencia Internacional..... | 20 |
| Capítulo I: Valoración de Enfermería en el P.G.Q..... | 21 |
| Datos generales..... | 22 |
| Valoración según patrones funcionales..... | 23 |
| Datos de valoración complementarios..... | 24 |

| | |
|----------------------------------------------------------|----|
| Exámenes auxiliares..... | 25 |
| Tratamiento médico..... | 26 |
| Capitulo II: Diagnostico, Planificación y Ejecución..... | 27 |
| Diagnóstico de Enfermero..... | 27 |
| Primer diagnóstico..... | 27 |
| Segundo diagnostico..... | 27 |
| Tercer diagnostico..... | 27 |
| Cuarto diagnostico..... | 28 |
| Quinto diagnostico..... | 28 |
| Sexto diagnostico..... | 28 |
| Séptimo diagnostico..... | 28 |
| Octavo diagnostico..... | 28 |
| Priorización de diagnósticos..... | 30 |
| Capitulo III: Plan de cuidados..... | 31 |
| Capítulo de IV: Evaluación..... | 40 |
| Conclusiones..... | 44 |
| Recomendaciones..... | 45 |
| Bibliografía..... | 46 |

ÍNDICE DE ANEXO

| | |
|---------------------------------------------|----|
| Símbolos usados..... | 48 |
| Regla de los 9 de Wallace..... | 49 |
| Esquema de Lund y Bronwder..... | 49 |
| Clasificación del Dr. Fortunato Benaim..... | 50 |
| Escala analógica del dolor – EVA..... | 50 |
| Escala de Ramsay..... | 51 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|--------------------------------------------------|----|
| Tabla 1: Hemograma..... | 24 |
| Tabla 2: Electrolitos..... | 25 |
| Tabla 3: Metabólicos..... | 25 |
| Tabla 4: Tratamiento..... | 26 |
| Tabla 5: Deterioro del intercambio gaseoso..... | 31 |
| Tabla 6: Desequilibrio hidroelectrolítico..... | 33 |
| Tabla 7: Riesgo de infección..... | 35 |
| Tabla 8: Dolor agudo..... | 37 |
| Tabla 9: Deterioro de la integridad tisular..... | 38 |

Proceso de atención de enfermería aplicado a paciente adulto con diagnóstico médico de Quemadura II y III grado (Gran quemado), servicio Unidad de cuidados intensivos del Centro Medico Naval "CMST" de Lima - Bellavista 2019.

TRABAJO ACADÉMICO

Presentado para optar el título profesional de licenciada en Enfermería

JURADO CALIFICADOR

Hospital Nacional Arzobispo Loayza


DRA. MARIA GUIMARA RIOSOSO HUERTA
Comisaria de Enfermería

DRA. Maria Guimara Riososo Huerta


DRA. MELVA NANCY RAMIREZ JULCARIMA
C.R. 70136 A.E. 423-1160
Enfermera Asistente

DRA. Melva Nancy Ramirez Julcarima



MG. Ingrid Magaly Calle Samaniego

Lima, 20 de Diciembre de 2019.

RESUMEN

La aplicación del presente proceso de atención de enfermería corresponde al paciente adulto R.N.C, aplicado durante 3 días a partir del primer día de su ingreso al servicio UCI, del Centro Medico Naval “CMST” con el Dx. Médico de Quemadura II y III grado.

En los 3 días de brindar los cuidados de enfermería se identificaron 9 diagnósticos de enfermería, de los cuales se priorizaron 5 diagnósticos de enfermería que fueron:

Deterioro del intercambio gaseoso relacionado con desequilibrio en la ventilación, perfusión, Desequilibrio hidroelectrolítico relacionado con mayor permeabilidad cutánea, Riesgo de infección relacionado con alteración en la integridad cutánea, Dolor agudo relacionado por agentes lesivos físicos, Deterioro de la integridad tisular relacionado con quemaduras de II, III grado.

Los objetivos generales fueron: Paciente presentará un intercambio gaseoso eficaz, paciente restaurará el volumen sanguíneo y electrolitos, paciente disminuirá los factores de riesgo de infección, paciente presentará disminución del dolor después de aplicar las medidas terapéuticas, paciente recuperará la integridad cutánea de la piel.

De los cuales Alcanzarón el primer, segundo y tercero objetivo, sin embargo el cuarto y quinto fue alcanzado parcialmente por presentar complicaciones posteriores.

Palabras clave: Quemadura, Gran quemado, Tratamiento, cuidados de enfermería, UCI.

ABSTRACT

The application of this nursing care process corresponds to the adult patient R.N.C, applied for 3 days from the first day of admission to the ICU service, of the Naval Medical Center "CMST" with the Dx. Burn Doctor II and III degree.

In the 3 days of providing nursing care, 9 nursing diagnoses were identified, of which 5 nursing diagnoses were prioritized, which were:

Impaired gas exchange related to ventilation imbalance, perfusion, Hydroelectrolytic imbalance related to increased skin permeability, Risk of infection related to alteration in skin integrity, Acute pain relieved by physical damaging agents, Impaired tissue integrity related to burns of II , III grade.

The general objectives were: Patient will present an effective gas exchange, patient will restore blood volume and electrolytes, patient will decrease the risk factors of infection, patient will present decreased pain after applying therapeutic measures, patient will recover skin integrity of the skin.

Of which Reach the first, second and third objective, however the fourth and fifth was partially achieved by presenting subsequent complications.

Keywords: Burn, Great burn, Treatment, nursing care, ICU.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo académico es la aplicación de un Proceso de Atención de Enfermería al paciente adulto masculino con el diagnóstico médico, Quemaduras de II, III grado de espesor total 72% de superficie corporal, incluyendo cara, cejas pestañas, cabello y cuero cabelludo. La mayoría del rostro presenta (9%), parte anterior y posterior del tórax presenta (18%), MSI (9%), MM.II (36%).

Se brindó los cuidados de atención de enfermería de forma específica y holística al paciente gran quemado, basándome en la planificación y ejecución de un plan de cuidados de enfermería con evidencia científica de forma coordinada con otros dispositivos asistenciales para poner al paciente en unas condiciones óptimas que favorece su recuperación.

Lima ha sido escenario de grandes incendios hace aproximadamente 20 años, muchos de los cuales o la gran mayoría ha sido por negligencia de las mismas personas o por falta de prevención, estos actos de resultado en tragedia por la misma cantidad fallecidos que han sucedido en estos tipos de accidente.

En el 2001 según cifras oficiales el incendio de mesa redonda causo la muerte de 277 personas, la cifra de heridos fue superior 500 personas.

Hoy en día las quemaduras constituye un gran problema de salud pública que causan severa discapacidad física, psicológica social y laboral, con un alto índice de mortalidad y con graves secuelas derivado de la cicatrización que produce desfiguramiento facial y corporal, con contracturas y deformidades de las extremidades que ocasionan limitación funcional con grave repercusión psicológica, social, económica ya que los gastos tanto de atención y rehabilitación son demasiado elevados.