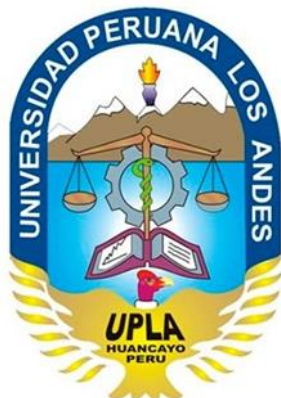


# **UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Escuela Profesional de Enfermería**



## **TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL**

**TÍTULO** : **PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA APLICADO A PACIENTE PEDIATRICO CON DIAGNOSTICO MEDICO DE CRISIS ASMATICA DEL SERVICIO DE PEDIATRIA DEL CENTRO MEDICO NAVAL "CMST"-LIMA-BELLAVISTA 2019**

**PARA OPTAR** : **TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA** : **Bach. DELGADO LAYA, Zaira Yanet**

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

**FECHA DE INICIO Y CULMINACIÓN** : **OCTUBRE – DICIEMBRE 2019**

**HUANCAYO –PERU  
2019**

Proceso de atención de enfermería aplicado a paciente pediátrico con diagnóstico médico de Crisis Asmática, del servicio de pediatría del Centro Médico Naval "CMST" de Lima, 2019.

## TRABAJO ACADÉMICO

Presentado para optar el título profesional de enfermería

### JURADO CALIFICADOR



Mg. Ingrid M. Calle Samaniego  
C.E.P. 13984

Mg. Ingrid Calle Samaniego



Melva Nancy Ramírez Julcarima  
C.E.P. 29178 - R.E.E. 423-1166  
Enfermera Asistencial

Dra. Melva Julcarima Ramirez

Hospital Nacional Arzobispo Loayza



Dra. Maria Guima Reinoso Huerta

Lima, 20 de Diciembre de 2019

## Índice

Índice.....	1
Índice de Tablas .....	6
Símbolos usados .....	7
RESUMEN .....	8
ABSTRACT .....	8
INTRODUCCIÓN .....	8
MARCO TEÓRICO.....	8
METODOLOGÍA.....	8
Capítulo I: VALORACIÓN .....	17
Datos generales .....	17
Valoración según patrones funcionales .....	17
Datos de valoración complementarios.....	20
Exámenes auxiliares .....	20
Hemograma completo    fecha: 06/10/2019... ..	20
Tratamiento médico.....	21
Capitulo II: DIAGNÓSTICO, PLANIFICACIÓN Y EJECUCIÓN .....	28
Diagnósticos Enfermeros .....	23
Primer diagnóstico.....	23
Segundo diagnóstico.....	23
Tercer diagnóstico. ....	23
Cuarto diagnóstico.....	24
Quinto diagnóstico.....	24

PRIORIZACIÓN.....	35
Capitulo III: PLANEACIÓN.....	36
Plan de Cuidados 1er Diagnóstico.....	37
Plan de Cuidados 2do Diagnóstico.....	37
Plan de Cuidados 3ero Diagnóstico.....	37
Plan de Cuidados 4to Diagnóstico.....	37
Plan de Cuidados 5to Diagnóstico.....	37
Capitulo IV: Evaluación y Conclusiones	
Evaluación por días de atención:.....	38
Primer Día:	
Primer Diagnóstico.....	38
Segundo Diagnóstico.....	38
Tercer Diagnóstico.....	38
Cuarto Diagnóstico.....	38
Quinto diagnóstico.....	38
Segundo Día:	
Primer diagnóstico.....	39
Segundo diagnóstico.....	39
Tercer diagnóstico.....	39
Cuarto diagnóstico.....	39
Quinto diagnóstico.....	39
Tercer Día.....	40
Primer diagnóstico.....	40
Tercer diagnóstico.....	41

Cuarto diagnóstico .....	42
CONCLUSIONES .....	43
BIBLIOGRAFÍA .....	44

## Índice de Tablas

Tabla 1: Hemograma.....	12
Tabla 2: Electrolitos .....	14
Tabla 3: Limpieza Ineficaz de vías aéreas.....	20
Tabla 4: Deterioro del Intercambio Gaseoso .....	21
Tabla 5: Patrón Respiratorio Ineficaz .....	22
Tabla 6: Intolerancia a la Actividad .....	23
Tabla 7: Ansiedad .....	24

## Símbolos usados

AGA	Análisis de gases arteriales
BHE	Balance hídrico estricto
Cm	Centímetro
D/C	Descartar
IV	Intravenosa
CA	Crisis asmática
mg/dl	Miligramos por decilitros
PAE	Proceso de Atención de Enfermería
PO2	Presión parcial de oxígeno
T°	Temperatura

## RESUMEN

La aplicación del presente proceso de Atención de Enfermería corresponde al paciente pediátrico F. B. V., aplicado durante 3 días a partir del primer día de su ingreso al servicio de emergencia pediátrica del Centro Médico Naval “CIRUJANO MAYOR SANTIAGO TAVARA” con el Dx. Médico de crisis asmática. Encontrándose los siguientes diagnósticos enfermeros, Limpieza ineficaz de vías aéreas, Deterioro del intercambio gaseoso, Patrón respiratorio ineficaz, Intolerancia a la Actividad, Ansiedad.

Los objetivos generales fueron:

- Prevenir las exacerbaciones.
- Mantener niveles normales de actividad incluyendo ejercicio.
- Mantener la función pulmonar lo más próxima posible a los niveles normales.
- Evitar la aparición de síntomas y mantener la función pulmonar o más normal posible y para conseguirlo hay que evitar la inflamación de los bronquios.
- Un objetivo importante en el tratamiento del asma es tener que utilizar poco o nada la medicación de rescate lo que se considera un éxito.

De los objetivos propuestos, se alcanzaron el primer, segundo, tercero y cuarto objetivo, sin embargo, el quinto fue alcanzado satisfactoriamente ya que el niño pudo estar tranquilo y adaptarse.

Las palabras claves: crisis asmática, tratamiento, cuidados de enfermería, y Emergencias pediátrica



## ABSTRACT

The application of this Nursing Care process corresponds to the pediatric patient F. B. V., applied for 3 days from the first day of admission to the pediatric emergency service of the Naval Medical Center "CIRUJANO MAYOR SANTIAGO TAVARA" with Dx. Asthmatic crisis doctor. Finding the following nursing diagnoses, Ineffective cleaning of the airways, Impaired gas exchange, Ineffective respiratory pattern, Activity Intolerance, Anxiety.

The general objectives were:.

- ✓ Prevent exacerbations.
- ✓ Maintain normal levels of activity including exercise.
- ✓ Keep lung function as close as possible to normal levels.
- ✓ Avoid the appearance of symptoms and maintain lung function or as normal as possible and to achieve this, it is necessary to avoid inflammation of the bronchi.
- ✓ An important goal in treating asthma is having little or no use of rescue medication, which is considered a success.

Of the proposed objectives, the first, second, third and fourth objectives were achieved, however the fifth was satisfactorily achieved since the child could be calm and adapt.

Keywords: asthmatic crisis, treatment, nursing care, and pediatric emergencies

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación trata de responder a través del análisis de un caso clínico, cómo la implantación de una medida tan simple como la asignación enfermera-paciente es útil para la provisión de un plan de cuidados en un paciente.

El un Proceso de enfermería es importante tanto para el paciente como para la enfermera, tiene una finalidad, se dirige a un objetivo, es un proceso sistemático porque implica partir de un planteamiento organizado para alcanzar un objetivo, es dinámico y responde a un cambio continuo.

El asma es un problema que aparece en todos los países; sin embargo la mayoría de muertes por asma se producen en países en vías de desarrollo, se ha objetivado un aumento real en dicha prevalencia en los últimos veinte años, las razones de tal aumento aún no están claras.

La presencia del asma en nuestro entorno constituye una realidad con la que se lucha cada día, pues tiene impacto como ya mencionamos la calidad de vida del niño y como consecuencia de su familia y de la sociedad es por ello que cualquier esfuerzo para contribuir con el mayor conocimiento que contribuya a la mejor comprensión de esta patología es necesario, siendo así el motivo de estudio donde desarrollaremos la caracterización clínica de las agudizaciones asmáticas en un paciente niño de 9 años atendido en el servicio de emergencias pediátricas del Centro Médico Naval en el Callao “CMST”.

La importancia de este trabajo consiste en proporcionar conocimientos y realizar acciones para mejorar y mantener la vida que este a nuestro cuidado.