

I CONGRESO INTERNACIONAL DE PROCESOS DE ENFERMERÍA





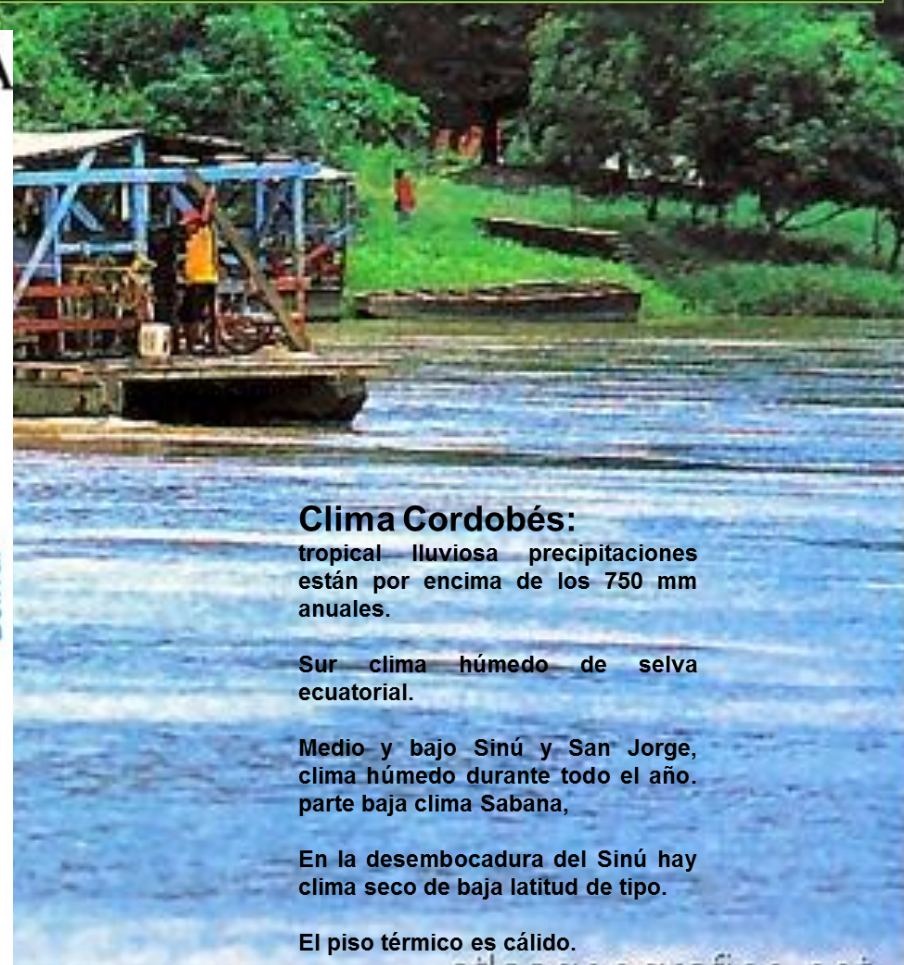
ESTUDIO DE CASO CLÍNICO: Cuidados de enfermería a paciente embarazada con patología palúdica

**MONICA HANNA LAVALLE
MG. ADMINISTRACIÓN M.B.A
ESP. GERENCIA ADMON EN SALUD
ESP. EN SALUD OCUPACIONAL**

**UNIVERSIDAD DE CORDOBA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA.**

II CONGRESO INTERNACIONAL DE PROCESOS DE ENFERMERÍA

DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA



Clima Cordobés:

tropical lluviosa precipitaciones están por encima de los 750 mm anuales.

Sur clima húmedo de selva ecuatorial.

Medio y bajo Sinú y San Jorge, clima húmedo durante todo el año. parte baja clima Sabana,

En la desembocadura del Sinú hay clima seco de baja latitud de tipo.

El piso térmico es cálido.



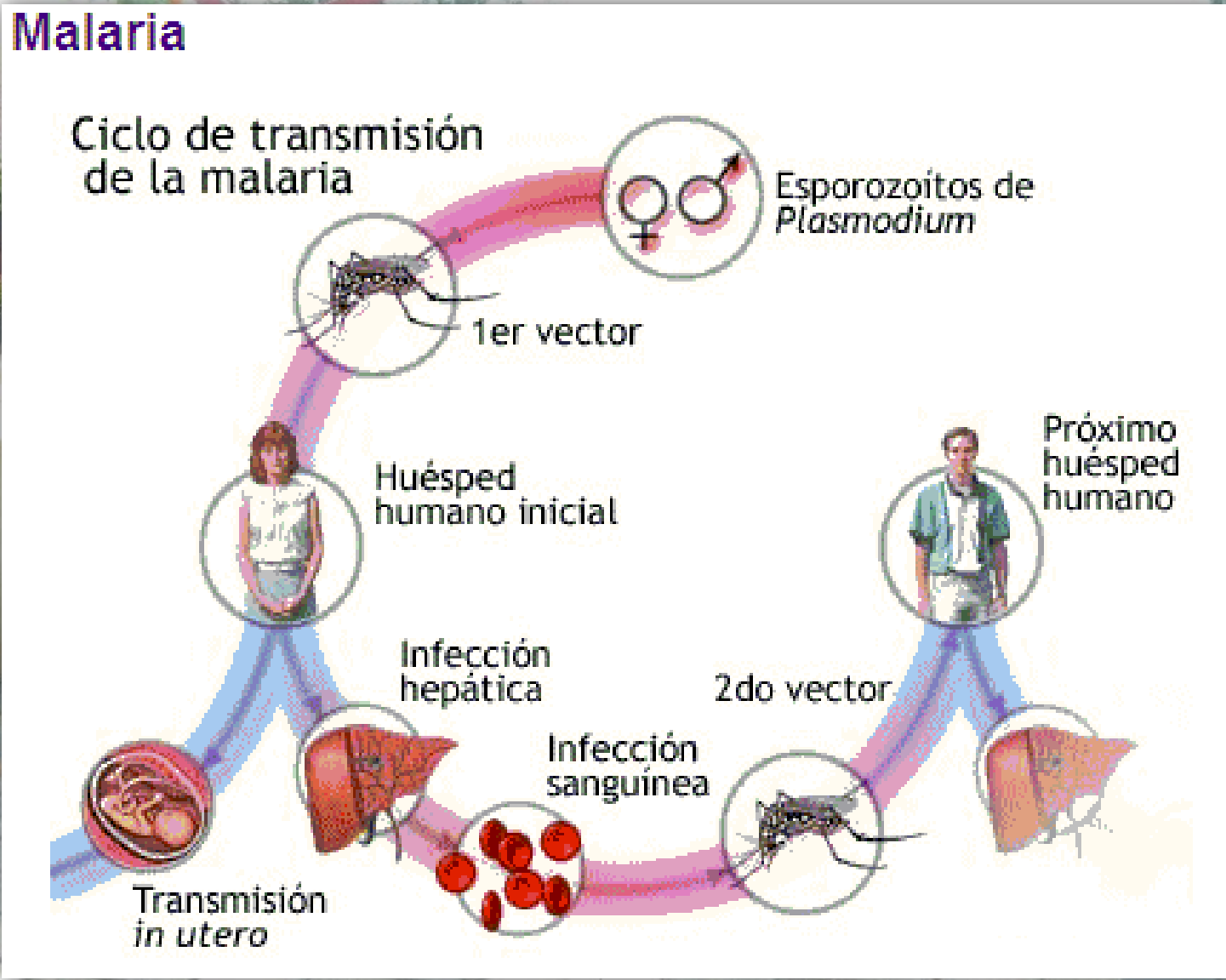
EN CÓRDOBA SE CUIDAN DE LOS PEQUEÑOS



ANOPHELES
MOSQUITO



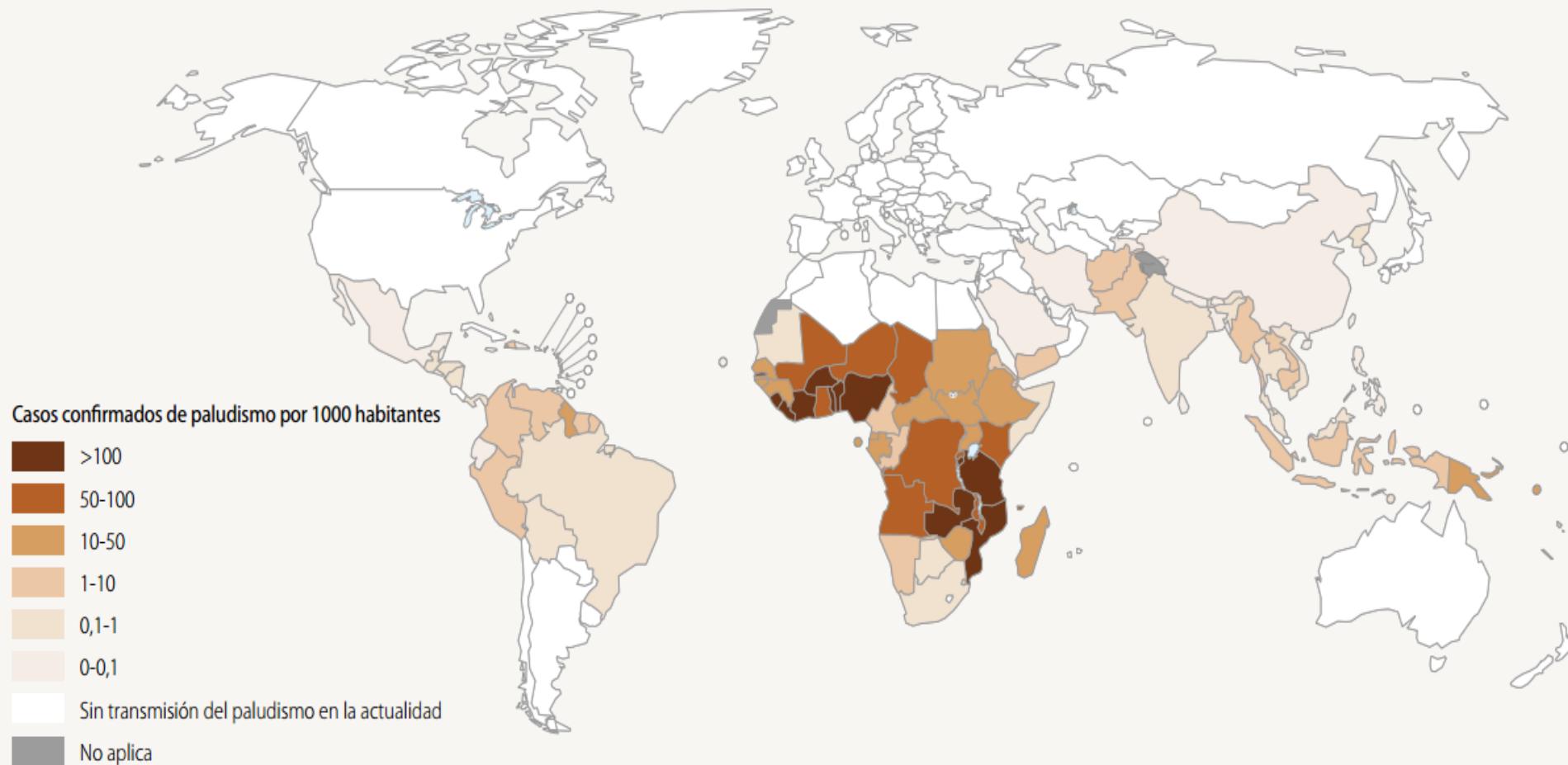
CICLO DE LA MALARIA O PALUDISMO





SITUACIÓN DEL PALUDISMO A NIVEL MUNDIAL

Países en los que sigue habiendo transmisión del paludismo, 2013

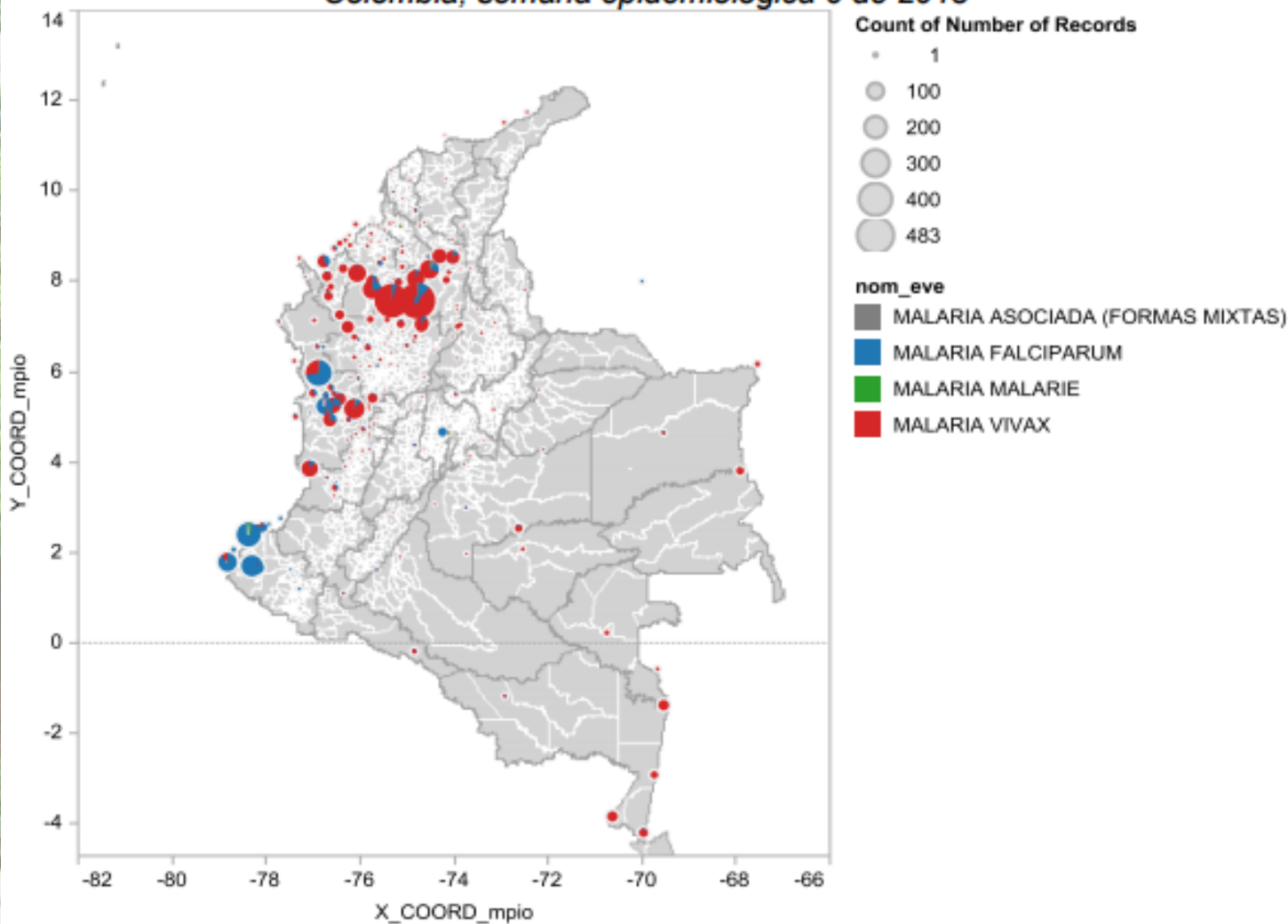


Fuente: Informes de los programas nacionales de lucha contra el paludismo.



SITUACIÓN DEL PALUDISMO EN COLOMBIA

Figura 2. Distribución de los casos de malaria por municipio y especie parasitaria. Colombia, semana epidemiológica 6 de 2013



Fuente: Sivigila





SITUACIÓN DEL PALUDISMO EN CÓRDOBA

Entidad territorial de procedencia	Malaria asociada (Formas mixtas)	Malaria por <i>P. falciparum</i>	Malaria por <i>P. malariae</i>	Malaria por <i>P. vivax</i>	Total
Antioquia	13	165		1823	2001
Chocó	13	461		394	868
Nariño		657	2	33	692
Córdoba	5	55		342	402
Bolívar	19	39		273	331
Risaralda	7	11		138	156
Amazonas		2		139	141
Valle del Cauca		20		119	139
Cauca		88		3	91
Guaviare		2		31	33
Guainía	1			25	26
Santander				19	19





PALUDISMO EN GESTANTES

➤ **GESTANTES SUSCEPTIBLES.**

➤ **COMPLICACIONES MALARIAS.**

➤ **TRATAMIENTO CON EFICIENCIA Y EFECTIVIDAD.**

➤ **ERRADICAR LA PARASITEMIA.**

➤ **ERRADICACIÓN PARASITO PLACENTA.**





EFECTOS DE LA MALARIA EN EMBARAZADAS

RESTRICCIÓN DEL CRECIMIENTO INTRAUTERINO (RCIU)

PREMATURIDAD

PESO BAJO AL NACER

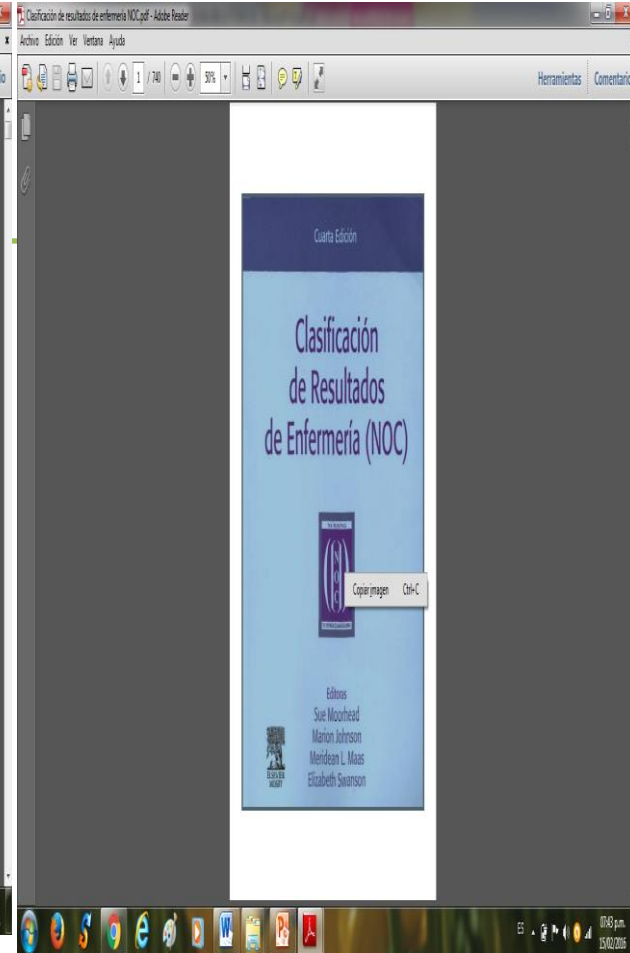
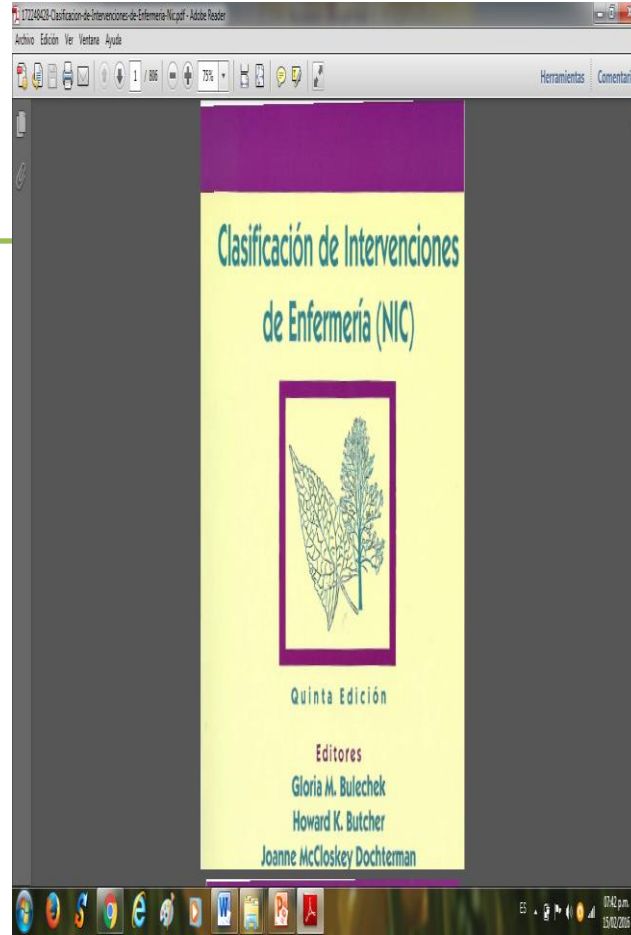
MUERTE NEONATAL

ANEMIA MATERNA





Ejercicio académico





DESCRIPCIÓN DEL CASO

APLICACIÓN DEL P.A.E.

PACIENTE CON: ARO,
PALUDISMO MIXTO,
SESARIA ANTERIOR

VALORACIÓN: HISTORIA
CLINICA, EXAMEN FÍSICO,
ENTREVISTA

DIAGNOSTICO: PRIORIZAR
NECESIDADES,
DIAGNOSTICOS
APROBADOS POR LA
NANDA

PLANEACIÓN:
ELABORACIÓN DE PLAN
DE CUIDADOS

EJECUCIÓN DE
CUIDADOS:
INTERVENCIONES DE
ENFERMERÍA (NIC)

EVALUACIÓN:
RESULTADOS ESPERADOS
(NOC)



APLIACIÓN DE PAE

VALORACIÓN

- Paciente de 16 años de edad.
- G2 P0 C1 A0.
- Edad gestacional 35 semanas por ecografía obstétrica.
- Control prenatal.
- Factores positivos.
- Seguridad social en salud.
- Residente del municipio de Montelibano.
- Ama de casa.
- Madre soltera.
- Apoyo materno.
- Cesárea anterior.
- Niega antecedentes patológicos y alérgicos



VALORACIÓN

- Examen físico
- Piel icterica.
- Hidratada
- Llenado capilar mayor de 2 segundos.
- Altura uterina 30 cm.
- Movimientos fetales presentes
- Frecuencia cardiaca fetal 140 por minutos.
- Signos vitales:
 - Tensión arterial 120/70 ml de mercurio}
 - Frecuencia respiratoria 20 por minutos.
 - Pulso 80 por minutos.
 - Temperatura 38°C.



VALORACIÓN

➤ Exámenes de laboratorio realizados:

- Hemoglobina 7.58 (Baja).
- Hematocrito 23,28 (Bajo).
- Plaquetas $150 \times 10^9/L$.
- Uro análisis TP y TPT rangos normales
- VDRL y VIH no reactivos.
- Ecografía obstétrica: Gestación normal de 34 semanas y 6 días.
- Hemoparasito positivo para paludismo Mixto.



Fase diagnostica

Dominio: 4, Actividad: Reposo, clase 4
respuesta cardiovasculares/pulmonares.

➤00204. Perfusión tisular periférica
ineficaz R/C destrucción acelerada de
eritrocitos E/P hemoglobina 7.58 g/dl .

Dominio: 4, Actividad: Reposo, Clase 3
Equilibrio de la energía

➤(00093).Fatiga R/C anemia M/P
expresión verbal de la paciente y
observación de la conducta.

Dominio 1, promoción de la salud, clase
4 metabolismo

➤00178 . Riesgo del deterioro de la
función hepática R/C lesión de
hepatocitos.



Fase diagnostica

- Riesgo de la perfusión tisular celebrar ineficaz R/C obstrucción de flujo sanguíneo cerebral S/A parasitemia.
- Riesgo de infección parasitaria por plasmodium R/C transmisión vertical de la madre infectada al feto.
- Riesgo del nivel de glicemia inestable R/C estimulación de la secreción pancreática S/A administración de quinina.



EJECUCIÓN DE CUIDADOS: INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)

- Administrar líquidos endovenosos: Hartman.
- Administrar antipalúdico: arthemer + lumefantrime 4 tab. Via oral c/ 12 h por 3 días + quinina 300 mg vial oral 2 tab c/ 8 h.
- Control de signos vitales, líquidos ingeridos y eliminados
- Vigilar estado de conciencia, orientación, llenado capilar, color de la piel.



EJECUCIÓN DE CUIDADOS: INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)

- Vigilar fetocardia.
- Vigilar movimientos fetales.
- Analizar resultados de exámenes clínicos y ecografía obstétricas
- Vigilar consumo de dieta.
- Educar: paciente, familia y comunidad.
- Identificar signos de hipoglucemia, taquicardias, entre otros



EVALUACIÓN: RESULTADOS ESPERADOS (NOC)

- Paciente somnolienta.
- Consume dieta normal.
- No se evidencia hepatomegalia, ni disfunción hepática.
- No presenta alteraciones neurológicas.
- Buena función renal.
- Ecografía reporta gestación normal.
- Frecuencia cardiaca fetal y movimientos fetales normales.



FINAL FELIZ





REFERENTES BIBLIOGRAFICOS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). *Paludismo Falciparum*. Citado en: Enero del 2016, Citado en: [http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs094/es/Ciclo malaria o paludismo](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs094/es/Ciclo_malaria_o_paludismo).
2. Colegio San Vicente de Paúl Cátedra: Salud Enfermedades transmitidas por insectos (Malaria o Paludismo) Profesora. Katherin Paula.
3. Organización Panamericana de la Salud(OPS). Situación del paludismo a nivel mundial,2013.
4. Instituto Nacional de Salud (INS). Boletín epidemiológico, SIVIGILA. Bogotá, Colombia 2013.
5. WHO. Guidelines for the treatment of malaria. Second edition. Switzerland. 2010. Guerra C, Snow R, Hay S. Mapping the global extent of malaria in 2005. Trends Parasitol. 2006;22:353-0.



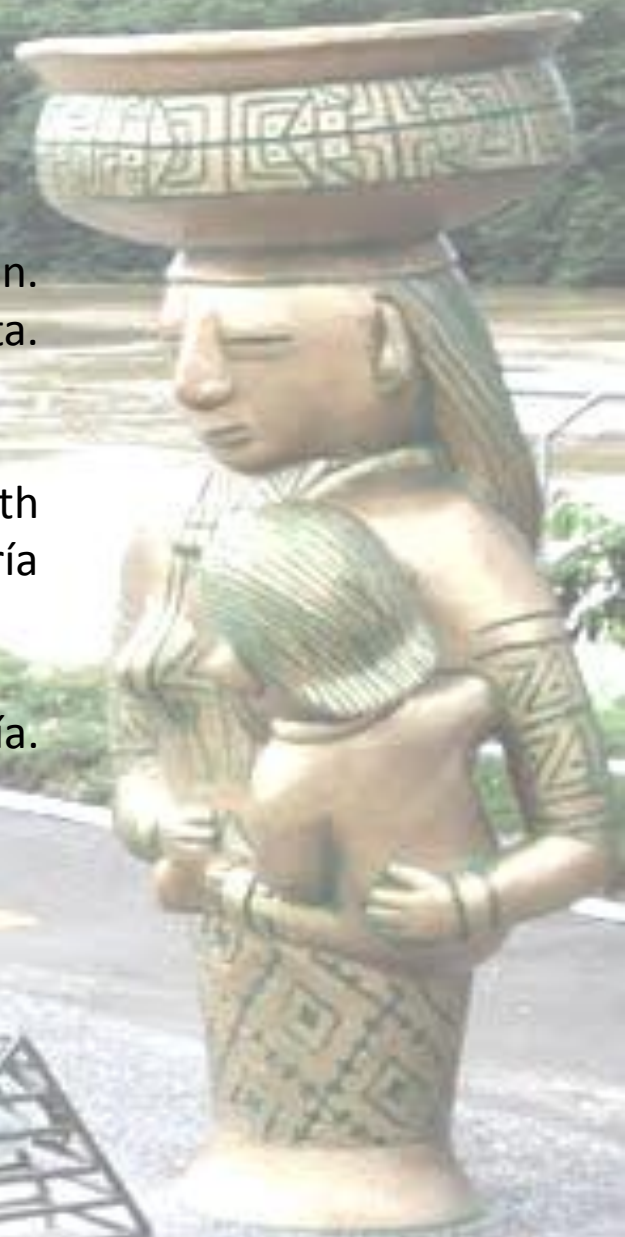


REFERENTES BIBLIOGRAFICOS

6. Bulecheck, Gloria, Howard, K.Mc Closkey Joan. Clasificación de intervenciones de Enfermería NIC, 5ta. Edición.

7. Sue Moorheard, Marion Johnson, Maridean Mass. Elizabeth Swanson. Clasificación de resultados de enfermería (NOC). Elsevier, Mosby.

8. NANDA Internacional, Diagnósticos de Enfermería. Definiciones y clasificaciones. Elsevier, 2012-2014.



GRACIAS



JGF