



**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 Licenciado(a) en Enfermería

**TEMA DEL CASO CLÍNICO**

**PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE ADULTO CON  
QUISTE OVÁRICO**

**AUTOR**

**DOMENICA CONSUELO SANGACHE GAIBOR**

**TUTOR**

**Lic. VICTOR SELLAN ICAZA**

**BABAHOYO-LOS RÍOS-ECUADOR**

**2022**

## TABLA DE CONTENIDO

<b>TITULO DEL CASO CLINICO .....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>RESUMEN .....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>INTRODUCCION .....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>MARCO TEORICO.....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>1.1 JUSTIFICACIÓN.....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>1.2 OBJETIVOS.....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
1.2.1 OBJETIVO GENERAL.....	¡Error! Marcador no definido.
<b>1.3 DATOS GENERALES.....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>II. METODOLOGIA DEL DIAGNOSTICO.....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.1 Análisis del motivo de consulta y antecedentes. Historial clínico del paciente... <b>Marcador no definido.</b>	<b>¡Error!</b>
<b>2.2 Principales datos clínicos que refiere el paciente sobre la enfermedad actual (anamnesis).....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
2.3 Examen físico (exploración clínica). .....	¡Error! Marcador no definido.
2.4 Exámenes complementarios.....	¡Error! Marcador no definido.
2.6 Análisis y descripción de las conductas que determinan el origen del problema y de los procedimientos a realizar.....	¡Error! Marcador no definido.
2.7 Indicaciones de las razones científicas de las acciones de salud, considerando valores normales. ....	¡Error! Marcador no definido.
2.8 seguimiento.....	¡Error! Marcador no definido.
2.9 Observaciones .....	¡Error! Marcador no definido.
<b>CONCLUSION .....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>REFERENCIA BIBLIOGRAFÍA .....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>

**TEMA DEL CASO CLÍNICO**

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTE ADULTO CON  
QUISTE OVÁRICO

## Resumen

Los quistes ováricos es una enfermedad muy común en las mujeres que a su vez pueden ser de diferentes tipos y la mayoría de los quistes ovárico tienden a no presentar síntomas.

El presente caso clínico tiene como objetivo dar a conocer el Proceso de Atención de Enfermería en paciente adulta con quiste ovárico, la cual acude al área de emergencia del Hospital General IESS de Babahoyo con un cuadro clínico de dos días de evolución por presentar dolor tipo agudo a nivel lateral de la espalda baja, pérdida del apetito y refiere dolor al momento de las relaciones sexuales.

Se valoró al paciente mediante la teorizante Marjory Gordon y sus patrones funcionales, así como la Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem.

Mediante la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería se logró brindar todos los cuidados necesarios, los cuales se basaron en la sintomatología de la paciente y sus necesidades, con la finalidad de lograr una mejoría aceptable, situación que comprobó la efectividad de las intervenciones de enfermería aplicadas en la paciente.

**Palabras claves:** quiste ovárico, Proceso Atención de Enfermería, Teorizantes, Autocuidado.

## Summary

Ovarian cysts are a very common disease in women, which in turn can be of different types and most ovarian cysts tend to have no symptoms.

The objective of this clinical case is to present the Nursing Care Process in an adult patient with an ovarian cyst, who attends the emergency area of the IESS General Hospital in Babahoyo with a clinical picture of two days of evolution due to presenting acute type pain at the lateral level of the lower back, loss of appetite and refers pain at the time of sexual intercourse.

The patient was assessed using the theorist Marjory Gordon and her functional patterns, as well as Dorothea Orem's Theory of Self-Care.

Through the application of the Nursing Care Process, it was possible to provide all the necessary care, which was based on the patient's symptoms and their needs, in order to achieve an acceptable improvement, a situation that confirmed the effectiveness of nursing interventions applied to the patient.

**Keywords:** ovarian cyst, Nursing Care Process, Theorists, Self-care.

## INTRODUCCIÓN

Los ovarios conforman parte del sistema reproductor femenino, producen los óvulos de una mujer y generan hormonas femeninas. Los quistes ováricos son sacos llenos de líquido en su interior o sobre el ovario, por lo general se llegan a formar en la ovulación, cuando el ovario libera un ovulo, por lo general desaparecen por si solo y son inofensivos. (Bethesda, 2020)

Los quistes ováricos con una prevalencia del 6-21 % a nivel mundial y el 12,5 % en el Ecuador, tiene una patogenia multifactorial y está asociada a una serie de factores, algunos de los cuales son modificables (peralta idrovo, 2018)

El presente caso clínico trata de una paciente de 35 años de edad que acude al área de emergencia del Hospital General IESS de Babahoyo, refiriendo un cuadro clínico de dolor tipo agudo a nivel lateral de la espalda de más o menos 2 días de evolución, manifiesta tener dolor al momento de tener relaciones sexuales, falta de apetito, menstruación irregular.

La elaboración de este estudio de caso clínico tiene como propósito principal llevar acabo todos los conocimientos adquiridos y efectuar un plan de cuidados de enfermería aplicando las taxonomías NANDA, NOC, NIC, para mejorar el estado de salud de la paciente.

La importancia de la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería conlleva al personal de enfermería a aplicar cuidados de forma racional, lógica, y sistemática.

## **Marco teórico**

### **Quiste ovárico**

Un quiste ovárico es un saco lleno de líquido en o sobre el ovario. Las mujeres tienen dos ovarios y están ubicados a un lado del útero, los óvulos se producen y maduran en los ovarios, los cuales se liberan mensualmente durante la fertilidad.

La mayoría de mujeres con quistes ováricos no presentan síntomas o los quistes son inofensivos, la mayoría no necesitan tratamiento y desaparecen en pocos meses. Sin embargo, los quistes ováricos que se han roto pueden causar sintomatologías graves. (middlesex health, 2020)

### **Tipos de quistes ováricos**

Hay varios tipos de quistes ovarios, como los quistes endometriomas y los dermoides, pero los más comunes son los quistes funcionales:

#### **Quiste del cuerpo lúteo**

Por lo general, los sacos del folículo se disuelven después de que se libera el óvulo, sin embargo, si no lo hace y se cierra la abertura del folículo, puede causar más formación de líquido dentro del saco y la acumulación del líquido puede provocar un quiste del cuerpo lúteo.

#### **Quiste folicular**

En el periodo del ciclo menstrual de una mujer, los óvulos crecen en sacos llamados folículos; la bolsa se encuentra dentro del ovario. En su mayoría de los casos, este saco o folículo se rompe y libera un ovulo, pero si no lo hace el líquido que contiene puede formar un quiste ovárico. (higuera, 2015)

Otros tipos de quistes ováricos:

**Quistes dermoides:** una bolsa de líquido en el ovario que puede contener cabello, grasa u otro tejido.

**Cistoadenomas:** crecimiento de tejido de tipo no cancerígeno que puede aparecer en la superficie externa de los ovarios.

**Endometriosis:** el tejido que normalmente crece en el útero puede desarrollarse fuera del útero y adherirse al ovario, causando un quiste. (valencia, 2015)

## **Síntomas**

Los quistes ováricos generalmente no causan síntomas, pero probablemente pueden causar:

- Dolor pélvico constante y corto
- Dolor pélvico durante o después del periodo de menstruación
- Distensión o hinchazón abdominal
- Dolor pélvico intenso y repentino acompañado con náuseas y emesis.
- Pérdida del apetito
- Periodo de la menstruación irregular (tango, 2020)

## **Diagnostico**

Un quiste ovárico se puede detectar durante el examen pélvico, acompañado de pruebas que ayudaran a determinar su tipo y si necesita tratamiento. Los posibles exámenes comprenden:

- **Prueba de embarazo:** el resultado positivo nos puede indicar que tiene un quiste del cuerpo lúteo.



- **Ecografía pélvica:** mediante un dispositivo similar a una varilla (transductor) ondas de sonido de alta frecuencia para determinar imágenes del útero y los ovarios en pantalla de video. Mediante la cual se confirma la presencia del quiste, se determina su ubicación y si está lleno de líquido, solido o ambos.
- **Laparoscopia:** con un laparoscópico se inserta en el abdomen mediante una pequeña incisión, se logra ver los ovarios y extirpar los quistes ováricos. (mayo clinic, 2020)

## **Tratamiento**

Existen varios tratamientos, esto dependerá de la complicación, la edad, del tipo y tamaño del quiste y sus sintomatologías.

## **Medicamentos**

Si tiene quistes ováricos recurrentes, un médico puede tratarlos con anticonceptivos orales para detener el proceso de ovulación y evitar que se desarrollen nuevos quistes. Los anticonceptivos orales también reducen el riesgo de padecer cáncer de ovario, que aumenta en mujeres postmenopáusicas.

## **Cirugía**

Se sugiere una extracción de quiste si su tamaño es grande o si es persistente y causa dolor.

## **Laparoscopia**

Si el quiste es de tamaño pequeño y aparece en las pruebas de imágenes para detectar el cáncer, se recomienda realizar una laparoscopia para extirpar quirúrgicamente el quiste.

## **Laparotomía**

Se realiza cuando el quiste es de un tamaño grande, extirpando quirúrgicamente a través de una incisión en el abdomen, se realizará una biopsia al instante de la extracción y si se evidencia que es de tipo canceroso es posible realizar una histerectomía para extirpar ovarios y útero. (healthline, 2015)

## **Teorizante de enfermería**

**Dorothea Orem:** con la teoría de autocuidado describe como las personas cuidan de sí mismas; la teoría de déficit de autocuidado describe como el personal de enfermería ayuda al cuidado en las personas y la teoría de sistemas de enfermería, que explica las relaciones enfermero paciente que hay que mantener. (murcia, 2010).

**Marjory Gordon:** es especialmente conocida por crear modelos de diagnósticos de enfermería llamados modelos funcionales. Consiste en una serie de actividades y comportamientos que contribuyen a la salud y calidad de vida de las personas.

Marjory Gordon distinguió 11 patrones funcionales de conductas en sus trabajos:

1. Percepción de la salud
2. Nutrición y metabolismo
3. Eliminación
4. Actividad y ejercicio
5. Sueño y ejercicio
6. Cognición y percepción

7. Autopercepción y autoconcepto
8. Rol y relaciones
9. Sexualidad y reproducción
10. Tolerancia al estrés
11. Valores y creencias (Rodríguez, 2020)

### **Proceso de Atención de Enfermería**

Proceso de atención de enfermería es un término utilizado en las intervenciones propias de enfermería para el cuidado de la salud individual, familiar y comunidad, significa utilizar enfoques científicos para la identificación de necesidades. Consta de cinco fases: evaluar, diagnosticar, planificar, ejecutar y evaluar. (Gayosso Isla, 2011)

### **Evaluación**

Es la primera etapa del proceso de atención de enfermería, se realiza una recolección de datos en relación al paciente para conocer su situación, utilizando como fuentes de información: la historia clínica del paciente, el propio paciente, su familia.

### **Diagnosticar**

En esta fase se llega a una conclusión en base a la valoración de enfermería. El diagnóstico de enfermería puede ser muy diferente al del médico.

### **Planificar**

En esta fase se establecen los cuidados de enfermería que se van a realizar en base a la valoración y diagnóstico de enfermería.

## **Ejecutar**

Es una etapa decisiva, se ejecutan los cuidados de enfermería que se ha decidido aplicar, es la puesta en práctica las decisiones que se hayan tomado en las etapas anteriores.

## **Evaluar**

Esta es la última fase del proceso de atención de enfermería, se valora si la evolución es correcta o se deben introducir cambios en las decisiones tomadas.  
(Valero, 2017)

## JUSTIFICACIÓN

El motivo que me llevó a realizar este caso clínico es recalcar la importancia de las intervenciones de enfermería en las pacientes que presentan quistes de ovarios ya que esta es una enfermedad con una alta incidencia y aunque sus síntomas rara vez tienen graves complicaciones si no se trata a tiempo puede causar dolor repentino e intenso si se rompe o tuerce algún ovario por el tamaño que pueden tener, lo que podría implicar un proceso quirúrgico.

Los quistes ováricos son más comunes en la edad reproductiva, desde la pubertad hasta la menopausia. Por ello lo más común en las pacientes que presentan estos quistes son los dolores pélvicos, náuseas, diarreas en los cuales se enfocan los cuidados de enfermería para lograr en ellas una mejor calidad de vida cotidiana y que no influya en su vida sexual-reproductiva.

Este estudio de caso se centra en la importancia de realizar un buen diagnóstico de enfermería que permita ejecutar actividades de acuerdo a las necesidades que presenta la paciente, reduciendo posibles complicaciones ayudando a mejorando la salud.

Es de gran importancia el diagnóstico temprano de los quistes ováricos para poder aplicar un plan de cuidados de enfermería junto con el tratamiento médico, para evitar complicaciones graves que puedan terminar en intervenciones quirúrgicas, agravando la recuperación del paciente.

## **Objetivo general**

- Aplicar el Proceso de Atención de Enfermería a paciente adulto de 38 años de edad con Quiste Ovárico.

## **Objetivos específicos**

- Determinar a través de la valoración céfalo-caudal los problemas prioritarios, definitorios frecuentes.
- Desarrollar un plan de cuidados de enfermería según la taxonomía NANDA, NIC y NOC.
- Evaluar los cuidados de enfermería realizados y su efecto en la patología del paciente.

## DATOS GENERALES

- ❖ **NOMBRES Y APELLIDOS:** xxxx
- ❖ **HISTORIA CLINICA:** 485471
- ❖ **EDAD:** 38 años de edad
- ❖ **SEXO:** Femenina
- ❖ **NACIONALIDAD:** ecuatoriana
- ❖ **ESTADO CIVIL:** Casada
- ❖ **RAZA:** Mestiza
- ❖ **LUGAR DE NACIMIENTO:** Guayaquil
- ❖ **LUGAR DE RESIDENCIA:** Rcto. 3 Postes
- ❖ **OCUPACIÓN:** ama de casa
- ❖ **GRUPO SANGUÍNEO:** O +
- ❖ **NUMERO DE HIJOS:** 3 hijos
- ❖ **RELIGIÓN:** católica

## **METODOLOGÍA DEL DIAGNOSTICO**

### **ANÁLISIS DEL MOTIVO DE CONSULTA Y ANTECEDENTES**

#### **Motivo de la consulta.**

Paciente de sexo femenino de 38 años de edad, vive con su esposo y sus hijos, reside en el recinto 3 postes del cantón Jujan, acudió al Hospital General IESS Babahoyo, al área de emergencia, refiriendo un cuadro clínico de dolor tipo agudo a nivel lateral de la espalda de más o menos 2 días de evolución, manifiesta tener dolor al momento de tener relaciones sexuales, falta de apetito, menstruación irregular.

#### **Antecedentes personales.**

- Refiere histerectomía abdominal total con Anexectomía izquierda

#### **Antecedentes Familiares**

- No refiere



## PRINCIPALES DATOS CLÍNICOS QUE REFIERE EL PACIENTE SOBRE LA ENFERMEDAD ACTUAL (ANAMNESIS)

Paciente de sexo femenino de 38 años de edad, acude al área de emergencia, refiriendo un cuadro clínico de dolor tipo agudo a nivel lateral de la espalda de más o menos 2 días de evolución, manifiesta tener dolor al momento de tener relaciones sexuales, falta de apetito, menstruación irregular, se le realiza la toma de signos vitales P/A: 138/68 mmHg, FC: 85 lpm, FR: 20 rpm, T°: 36.0 °C, Saturación de Oxígeno 100% con ingreso legalizado y firmado la hoja de consentimiento informado.

## EXAMEN FÍSICO (EXPLORACIÓN CLÍNICA)

- **Cabeza:** Normo cefálica
- **Pupilas:** Isocoras activas
- **Ojos:** Normal
- **Oídos:** Normal
- **Nariz:** Normal
- **Boca:** Mucosas húmedas
- **Cuello:** Simétrico y sin adenopatías palpables
- **Piel:** Con signos de deshidratación
- **Tórax:** Simétrico si dificultad respiratoria
- **Abdomen:** Globuloso con dolor a la palpación
- **Columna vertebral:** Normal
- **Genitales:** Con sonda vesical permeable
- **Miembros superiores:** En miembro superior derecho vía periférica permeable
- **Miembros inferiores:** Con vendaje de presión

## **SIGNOS VITALES**

- **PRESIÓN ARTERIA:** 138/68 mmhg
- **FRECUENCIA CARDIACA:** 85 latidos por minuto
- **FRECUENCIA RESPIRATORIA:** 25 repeticiones por minuto
- **TEMPERATURA:** 36°C
- **SATURACIÓN DE OXIGENO:** 100%

## **VALORACIÓN POR PATRONES FUNCIONALES (MARJORIE GORDON)**

### **1. Percepción-Manejo De La Salud**

Está consciente sobre su diagnóstico actual y sabe de qué trata, no presenta hábitos de consumo de sustancias (drogas o alcohol).

### **2. Nutricional-Metabólico**

Refiere tener buenos hábitos alimenticios, ingiere las 3 comidas principales, consume frutas y toma abundante agua. Cumple con una dieta hipo sódica.

### **3. Eliminación**

Manifiesta no sentir molestia alguna al momento de evacuar o miccionar.

### **4. Actividad-Ejercicio**

Refiere sentir dolor pélvico y de extremidades inferiores después de algunas horas de iniciar su jornada.

### **5. Sueño-Descanso**

Duerme al menos 8 horas diarias y manifiesta no tener molestia alguna a la hora de dormir; aunque se despierta al menos 2 o 3 veces en la madrugada para orinar.

## **6. Cognitivo-Perceptual**

Paciente orientado en tiempo espacio y persona, no presenta dificultad alguna para oír, ver, sentir o percibir sabores. Su abdomen de encuentra abultado, depreciable y doloroso a la palpación en zona de fosas iliacas irradiando zona lumbar.

## **7. Autopercepción-Autoconcepto**

La paciente refiere sentirse preocupada con su cuerpo y su personalidad.

## **8. Rol-Relaciones**

Vive en su propia casa con sus 2 hijos y su esposo. La paciente manifiesta tener una excelente relación con sus familiares, amigos y conocidos.

## **9. Sexualidad-Reproducción**

Su menarquia fue a los 13 años, actualmente se encuentra en la pre menopausia, a pesar presenta vida sexual activa, refiere últimamente tener dolor en las relaciones sexuales, ha tenido 3 embarazos, 3 cesáreas y 0 aborto.

## **10. Adaptación-Tolerancia Al Estrés**

Indica tener ciertos episodios de tristeza y ansiedad debido al fallecimiento de su hermano hace 1 mes. Refiere sentirse preocupada por la sintomatología que presenta, ya que no le permite seguir con su vida cotidiana. Además, manifiesta que el dolor que presenta la pone de mal humor.

## 11. Valores-Creencias

Su religión es católica, pide a Dios salud y agradece por cada día que Dios le ha permitido vivir. Ella tiene fe en Dios que su recuperación será pronto.

### INFORMACIÓN DE EXÁMENES COMPLEMENTARIOS REALIZADOS

#### EXÁMENES DE LABORATORIO

Química sanguínea.

EXÁMENES DE LABORATORIO	VALOR	VALOR REFERENCIAL
LEUCOCITOS	8.55	5 – 10 K/UL
HEMOGLOBINA	10.1	12 – 15 G/DL
HEMATOCRITO	29.4	%
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	89.7	81 – 99 FL
CONC. MEDIA HEMOGLOBINA (MCH)	30.8	PG
CONC. HGB. CORP. MED. (MCHC)	34.3	32 – 36 G/DL
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	9.9	7.4 – 10.4 FL
MONOCITOS	0.96	0.3 – 0.8 K/UL
EOSINOFILOS	0.13	K/UL
LINFOCITOS	1.84	1.1 – 3.2 K/UL
NEUTROFILOS	5.60	2.2 – 4.8 K/UL
BASOFILOS	0.02	K/UL
PLAQUETAS	261	

<b>RECuento de globulos rojos</b>	3.28	4 – 5.3 M/UL
<b>MONOCITOS %</b>	11.2	0 – 8 %
<b>EOSINOFILOS %</b>	1.6	0 – 6 %
<b>LINFONCITOS %</b>	21.5	20 – 50 %
<b>NEUTROFILOS %</b>	65.5	37 -72 %
<b>BASOFILOS %</b>	0.2	0.2 – 1 %

## **FORMULACIÓN DE DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO, DIFERENCIAL Y DEFINITIVO**

DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO: Lumbalgia

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL: Ooforitis

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO: Quiste ovárico

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

NANDA:  
NOC:  
NIC:



## Dolor agudo



M  
E  
T  
A  
S

**R/C:** quiste ovárico

**E/P:** manifestaciones de dolor, irritabilidad.

**Dominio:** II: Salud Fisiologica

### ESCALA DE LIKERT

INDICADORES	1	2	3	4	5
Efectos terapéuticos esperados presentes					X
Cambios esperados en los síntomas					X
Respuesta a la conducta esperada					X
Efectos adversos	X				

**Clase:** A: respuesta terapeutica

**Etiqueta:** (2301) respuesta a la medicacion

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

**Campo:** 01: Fisiológico: Básico

**Clase:** E: fomento de la actividad fisica

**Etiqueta:** (1400) manejo del dolor

### ACTIVIDADES

1. Realizar una valoración del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, intensidad o gravedad del dolor y factores desencadenantes.
2. Asegurarse que el paciente reciba cuidados analgésicos correspondientes.
3. Disminuir o eliminar factores que precipiten o aumenten la experiencia de dolor (miedo, fatiga, monotonía y falta de conocimientos)
4. Fomentar periodos de descanso/sueño adecuados que faciliten el alivio del dolor
5. Integrar a la familia en la modalidad de alivio del dolor.

# PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA



NANDA:  
NOC:  
NIC:

## Depravación del sueño

M  
E  
T  
A  
S

**R/C: malestar físico prolongado**

**E/P: ansiedad, malestar, irritabilidad, aumento de la sensibilidad del dolor**

**Dominio: III: Salud Funcional**

### ESCALA DE LIKERT

INDICADORES	1	2	3	4	5
Dificultad para conciliar el sueño		X			
Sueño interrumpido		X			
dolor			X		
Duerme toda la noche		X			

**Clase: A: mantenimiento de energía**

**Etiqueta: (0004) sueño**

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

**Campo: 01: Fisiológico: Básico**

**Clase: F: facilitación del autocuidado**

**Etiqueta: (1850) mejorar el sueño**

### ACTIVIDADES

1. Comprobar el patrón del sueño del paciente y observar las circunstancias físicas y/o psicológicas.
2. Enseñar al paciente a controlar los patrones del sueño
3. Ajustar el ambiente para favorecer el sueño.

# PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA



NANDA:  
NOC:  
NIC:

## DISFUNCIÓN SEXUAL

M  
E  
T  
A  
S

R/C: Disminución del deseo sexual

E/P: Dolor en el acto sexual

Dominio: I. SALUD FUNCIONAL

### ESCALA DE LIKERT

INDICADORES	1	2	3	4	5
Expresa autoestima				X	
Expresa comodidad con su cuerpo				X	
Expresa aceptación de la pareja					X
Realiza la actividad sexual sin coacción de la pareja					X

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

Clase: Crecimiento y desarrollo

Etiqueta: (0119) Funcionamiento sexual

### ACTIVIDADES

1. Establecer una relación basada en la confianza y el respeto.
2. Animar al paciente que verbalice los miedos y a que realice preguntas sobre el funcionamiento sexual.
3. Hacer preguntas sobre la sexualidad explicando al paciente que muchas personas tienen dificultades sexuales.
4. Evaluar la presencia de estrés, ansiedad y depresión como posibles causas de la disfunción sexual.
5. Determinar el nivel de conocimiento y comprensión del paciente sobre la sexualidad en general.

Campo: 03: CONDUCTUAL

Clase: R: Ayuda para el afrontamiento

Etiqueta: (4248) Asesoramiento sexual



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

De acuerdo a la respectiva valoración realizada y a la ecografía pélvica se obtiene el diagnóstico de quiste ovárico, el cual presenta la paciente en estudio; ya que esta patología se caracteriza de dolor, lo priorizaremos para que se puedan cumplir las necesidades básicas del modelo de Dorothea Orem basado en la teoría del Autocuidado, para obtener los mejores resultados de recuperación del paciente.

Dorothea Orem con la teoría de autocuidado describe como las personas cuidan de sí mismas; la teoría de déficit de autocuidado describe como el personal de enfermería ayuda al cuidado en las personas y la teoría de sistemas de enfermería, que explica las relaciones enfermero paciente que hay que mantener. (murcia, 2010)

## **SEGUIMIENTO**

**PRIMER DIA:** Paciente ingresa por área de emergencia, refiriendo un cuadro clínico de dolor tipo agudo a nivel lateral de la espalda de más o menos 2 días de evolución, manifiesta tener dolor al momento de tener relaciones sexuales, falta de apetito, menstruación irregular, se le realiza la toma de signos vitales P/A: 138/68 mmHg, FC: 85 lpm, FR: 20 rpm, T°: 36.0 °C, Saturación de Oxígeno 100%, se realizan exámenes de laboratorio con ingreso legalizado y firmado la hoja de consentimiento informado.

**SEGUNDO DÍA:** Paciente que se encuentra en el área de hospitalización, orientada en tiempo y espacio, refiriendo leve dolor a nivel pélvico lumbar se ha brindado todos los cuidados de enfermería necesario, tales como brindar confort, administración de medicamentos, valoración del dolor, para su pronta recuperación, con escala de Eva de 2, curando 3 días con signos vitales de P/A: 118/81mmHg, FC: 77 lpm, FR: 20 rpm, SpO2:100%, T: 36,5°C.

**TERCER DÍA:** Paciente se encuentra estable, no refiere dolor abdominal, se le se valora escala de EVA dando 0 como resultado, es valorada por el personal médico lo cual deciden alta médica, se brinda recomendaciones:

- Tomar la medicación a la hora indicada por el médico.
- Cualquier signo o síntoma de alarma acudir inmediatamente al medico
- Evitar relaciones sexuales por un tiempo.

## **OBSERVACIONES**

La paciente de sexo femenino de este caso clínico luego de seguir con los cuidados planteados en el PAE (Proceso de Atención de Enfermería) logro aliviar el dolor pélvico que presentaba, causado por un quiste ovárico.

Paciente en el pasar los días de ingreso presente una mejoría muy favorable responde muy bien al tratamiento médico y plan de cuidados de enfermería.

Durante la estadía en el hospital el paciente y familiares mostraron colaboración con el tratamiento médico y cuidados de enfermería aplicado permitiendo una pronta mejoría de su condición clínica.

## **CONCLUSIÓN**

Disponer del proceso de atención de enfermería resulta ser muy útil para brindar la ayuda que necesita la paciente cumpliendo debidamente con las etapas del mismo.

Instaurar una correcta valoración céfalo- caudal y por patrones según la teorizante Marjory Gordon me permitió realizar un plan de cuidados de enfermería respondiendo a los patrones funcionales alterados, proporcionándome un instrumento idóneo para ayudar al paciente a mejorar.

Se realizó un plan de cuidados personalizado para la paciente aplicando la taxonomía NANDA, NIC y NOC proporcionando una correcta evaluación de la paciente.

Al efectuar las intervenciones del plan de cuidados de enfermería se logra que la paciente tenga una mejor ingesta de los alimentos, se puede controlar el dolor ayudando a mejorar el sueño de la paciente, permitiendo una mejora en el estado de salud de la paciente.

El aporte de este estudio de caso permitió fortalecer los conocimientos adquiridos a través del proceso académico, cuyo objetivo siempre fue retribuido en la identificación de las necesidades inmediatas del paciente, donde se logra el restablecimiento de su salud pleno y retomar las actividades familiares habituales.

## Bibliografía

- Bethesda. (14 de agosto de 2020). *medlineplus*. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/ovariancysts.html>
- gayosso isla, s. m. (2011). *universidad autonoma dell estado de hidalgo*. Obtenido de <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/icsa/n1/m3.html>
- healthline. (junio de 2015). *healthline*. Obtenido de <https://www.healthline.com/health/es/quistes-ovaricos>
- higuera, v. (15 de junio de 2015). *helthline*. Obtenido de <https://www.healthline.com/health/es/quistes-ovaricos#tipos>
- mayo clinic. (26 de agosto de 2020). *mayo clinic*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/ovarian-cysts/diagnosis-treatment/drc-20353411>
- middlesex health. (26 de agosto de 2020). *middlesex health*. Obtenido de <https://middlesexhealth.org/learning-center/espanol/enfermedades-y-afecciones/quistes-de-ovario>
- murcia. (junio de 2010). *scielo*. Obtenido de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412010000200004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200004)
- peralta idrovo, k. c. (2018). *uc*. Obtenido de <https://45.182.119.9/handle/ucacue/8818>
- Rodriguez, A. (05 de noviembre de 2020). *lifeder*. Obtenido de <https://www.lifeder.com/marjory-gordon/>
- tango, d. (30 de enero de 2020). *medlineplus*. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001504.htm>
- valencia. (15 de junio de 2015). *healthline*. Obtenido de <https://www.healthline.com/health/es/quistes-ovaricos#sntomas>
- Valero, R. M. (06 de febrero de 2017). *universidad de valencia*. Obtenido de <https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/proceso-de-atencion-de-enfermeria-concepto-y-etapas>

Anexos

