



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE ENFERMERÍA**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**



**DIMENSION PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO PREVIO A LA OBTENCION  
DEL GRADO ACADEMICO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**TEMA DEL CASO CLINICO**

**PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 27 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO  
LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO**

**AUTORA:**

**CEDEÑO ZAMBRANO KENLLY KATHERINE**

**TUTORA:**

**LCDA. SUAREZ CAMACHO FANNY CONCEPCION**

**BABAHOYO - LOS RIOS – ECUADOR**

**2018**



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



## TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

---

**DR. HUGOLINO ORELLANA GAIBOR, MSC.**  
**DECANANTO**  
**O DELEGADO (A)**

---

**LIC. ROSA BEDOYA VASQUEZ, MSC.**  
**COORDINADORA DE LA CARRERA**  
**DELEGADO(A)**

---

**BIOL. MARITZA GALLEGOS ZURITA, MSC.**  
**COORDINADORA GENERAL DE COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN Y**  
**DESARROLLO**  
**DELEGADO(A)**

---

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





**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERIA  
CARRERA DE ENFERMERIA  
UNIDAD DE TITULACIÓN**



**APROBACIÓN DE LA TUTORA**

Yo, **SUAREZ CAMACHO FANNY CONCEPCION**, en calidad de Docente Tutora del tema Caso Clínico (Componente Practico): **PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 27 AÑOS DE EDAD CON LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO**, elaborado por la estudiante egresada: **CEDEÑO ZAMBRANO KENLLY KATHERINE**, de la Carrera de Enfermería, de la Escuela de Enfermería, 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 caso clínico (Dimension Practica) pueda ser presentado para continuar con el proceso de titulación, el mismo dee ser sustentado y sometido a evaluación por parte del jurado que designe el H, Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad técnica de babahoyo

En la ciudad de Babahoyo a los dos días del mes de octubre del año 2018.

**Atentamente.**

**SUAREZ CAMACHO FANNY CONCEPCION  
C.I. 1311226870**



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERIA  
CARRERA DE ENFERMERIA  
UNIDAD DE TITULACIÓN**



**DECLARACIÓN DE AUTORIA**

**A: Universidad Técnica de Babahoyo  
Facultad de Enfermería  
Carrera de Enfermería**

Por medio del presente dejo constancia de ser la autora del Caso Clínico  
(Dimensión Práctica) titulado:

**PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 27 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO  
LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO.**

Doy fe que el uso de marcas, inclusivas de opiniones, citas e imágenes son de  
nuestra absoluta responsabilidad, quedando la Universidad Técnica de Babahoyo  
exenta de toda obligación al respecto.

Autorizo, en forma gratuita, a la Universidad Técnica de Babahoyo a utilizar esta  
matriz con fines estrictamente académicos o de investigación.

Fecha: octubre 02 del 2018

**Atentamente.**

---

**CEDENO ZAMBRANO KENLLY KATHERINE  
CI: 1311226870**

## Urkund Analysis Result

Analysed Document: CEDENO KENLLY.docx (D41518292)

Submitted: 10/02/2018 16:12:00 PM

Submitted By: fsuarez@utb.edu.ec

Significance: 3 %

### Sources included in the report:

UTB ARTRITIS-2018.docx (D41493100) UTB ARTRITIS-2018.docx (D41473815)

<http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/septiembre2009/pagina5.html>

[http://bazar.fundacionsigno.com/documentos/proceso-asistencial-del-paciente/plan-decuidados-estandarizado-del-dolor-agudo-postoperatorio/at\\_download/file](http://bazar.fundacionsigno.com/documentos/proceso-asistencial-del-paciente/plan-decuidados-estandarizado-del-dolor-agudo-postoperatorio/at_download/file)

<http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/enero2010/pagina7.html> <http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/409/ERITRODERMIA>

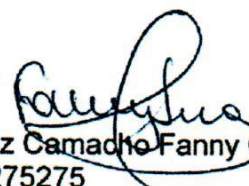
[https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/51\\_52\\_08.pdf](https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/51_52_08.pdf)

### Instances where selected sources appear:

13



Cedeño Zambrano Kenly Katherine  
1311226870



Suarez Camacho Fanny Concepción  
1202275275

## ÍNDICE GENERAL

I. TEMA DEL CASO CLINICO .....	I
I. RESUMEN.....	II
II. SUMMARY .....	III
INTRODUCCION .....	IV
<b>I. MARCO TEORICO .....</b>	<b>1</b>
1.1 JUSTIFICACIÓN .....	4
1.2 OBJETIVOS .....	5
1.2.1 OBJETIVO GENERAL .....	5
1.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	5
1.3 DATOS GENERALES .....	6
<b>II. METODOLOGIA DEL DIAGNOSTICO .....</b>	<b>7</b>
2.1 ANÁLISIS DEL MOTIVO DE CONSULTA Y ANTECEDENTES. HISTORIA CLÍNICA DEL PACIENTE .....	7
MOTIVO DE CONSULTA .....	7
ANTECEDENTES: .....	7
2.2 PRINCIPALES DATOS CLÍNICOS QUE REFIERE EL PACIENTE .....	8
ANÁLISIS Y DESCRIPCIÓN DE LAS CONDUCTAS QUE DETERMINAN EL ORIGEN DEL PROBLEMA. ....	8
2.3 EXAMEN FÍSICO .....	9
2.4 INFORMACIÓN DE EXÁMENES COMPLEMENTARIOS REALIZADOS ...	14
2.5 FORMULACIÓN DEL DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO DIFERENCIAL Y DEFINITIVO .....	14
2.6. FORMULACIÓN DEL DIAGNÓSTICO PREVIO ANÁLISIS DE DATOS. ...	15
2.7 INDICACIÓN DE LAS RAZONES CIENTÍFICAS DE LAS ACCIONES DE SALUD, CONSIDERANDO VALORES NORMALES. ....	17
2.8 SEGUIMIENTO .....	18
2.9 OBSERVACIONES .....	18
<b>III. CONCLUSION .....</b>	<b>19</b>
BIBLIOGRAFIA .....	20
ANEXOS .....	21

## **I. TEMA DEL CASO CLINICO**

**PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 27 AÑOS DE EDAD  
CON DIAGNOSTICO LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO**

## **I. RESUMEN**

El lupus eritematoso sistémico considerada como una enfermedad inflamatoria, caracterizada por el daño sistémico que se origina en el organismo es decir puede afectar a cualquier parte del órgano o sistema, siendo factores como la genética, ambiente y las hormonas, representados por presencia de linfocitos y complejos inmunes causando daño en los procesos inflamatorios. (Martinez, Gutierrez, Zuñiga, Sanchez , 2015)

Cuando el lupus se desencadena en el organismo o sistema el sistema inmunológico confunde y no puede diferenciar entre las partículas extrañas y las células o tejidos lo que ocasiona que se produzcan anticuerpos en contra de sí mismo causando inflamación y dañando los tejidos. (Comodo, 2017)

## **PALABRAS CLAVE**

ERITEMATOSO

ATRALGIAS

MENINGITIS



## **II. SUMMARY**

The systemic lupus erythematosus considered as an inflammatory disease, characterized by the systemic damage that originates in the organism, that is, it can affect any part of the organ or system, being factors such as genetics, environment and hormones, represented by the presence of lymphocytes and immune complexes causing damage in inflammatory processes. (Martinez, Gutierrez, Zuñiga, Sanchez, 2015) When the lupus is triggered in the organism or system the immune system confuses and can not differentiate between foreign particles and cells or tissues which causes antibodies to be produced against itself causing inflammation and damaging tissues. (Comodo, 2017) **KEYWORDS**  
ERITEMATOSO ATRALGIAS MENINGITIS

### **KEYWORDS**

ERITEMATOSO

ATRALGIAS

MENINGITIS

## INTRODUCCION

El lupus eritematoso sistémico considerada como una enfermedad inflamatoria, caracterizada por el daño sistémico que se origina en el organismo es decir puede afectar a cualquier parte del órgano o sistema, siendo factores como la genética, ambiente y las hormonas, representados por presencia de linfocitos y complejos inmunes causando daño en los procesos inflamatorios. (Martinez, Gutierrez, Zuñiga, Sanchez , 2015)

Cuando el lupus se desencadena en el organismo o sistema el sistema inmunológico confunde y no puede diferenciar entre las partículas extrañas y las células o tejidos lo que ocasiona que se produzcan anticuerpos en contra de sí mismo causando inflamación y dañando los tejidos. (Comodo, 2017)

En este estudio clínico se expondrá a una paciente de sexo femenino de 27 años de edad ingresada por el área de emergencia por presentar 12 horas de evolución con poli artralgias a nivel de articulación de rodillas y manos, además presenta rash eritematoso lo cual le diagnostican Lupus Eritematoso Sistémico.

El proceso de atención de enfermería brindara un cuidado integral especificando los problemas reales y potenciales con el único objetivo de mejorar la condición clínica del paciente y ofrecer una atención con calidad y calidez.

## **I. MARCO TEORICO**

### Lupus Eritematoso Sistémico

Se considera como una enfermedad multisistémica, crónica afectando a cualquier órgano o sistema, siendo una patología en algunas ocasiones sin causa y que puede afectar tanto en la etapa infantil como en el adulto, cada persona presenta un cuadro clínico diferente por lo que se resulta difícil un diagnóstico oportuno. (Gonzales, Calvo, 2017)

Según datos estadísticos en España un estudio que fue realizado por la sociedad española de reumatología en España un 23% mayores de 20 años refieren padecer alguna enfermedad reumatológica y 1º casos de 1000.000 habitantes prevalece la enfermedad. (Gonzales, Calvo, 2017)

### **Causas**

El Lupus Eritematosos Sistémico tiene como causa desconocida, en si existe múltiples factores que engloban la enfermedad y son relevantes por lo que afectan la alteración del sistema inmune, una principal alteración consiste en que el sistema se agrede así mismo causando una inflamación y daño de los tejidos provocando los anticuerpos (Gonzales, Calvo, 2017)

Otros factores que embarcan esta enfermedad son factores genéticos y factores hormonales (Comodo, 2017)

## Manifestaciones clínicas

Entre las manifestaciones clínicas del Lupus Eritematoso Sistémico se encuentra

las siguientes

- Rash malar
- escamosas
- Anorexia
- Pérdida de peso
- Astenia
- Artralgias
- Poli artritis
- Roturas tendinosas
- Leucopenia
- Anemia
- Trombopenia autoinmune
- Pericarditis
- Miocarditis
- Endocarditis
- Enfermedad coronaria
- Disnea
- Derrame pleural
- Hipoxemia
- Hemorragia pulmonar
- Hipertensión pulmonar
- Pleuritis
- Fibrosis pulmonar
- Dolor abdominal
- Peritonitis
- Cirrosis Biliar
- Glomerulonefritis lúpica
- Daño renal
- Enfermedad cerebrovascular (Penalva, Conzalez, Csasempere, 2015)

## Pruebas de Laboratorio

Se utiliza varias técnicas para el diagnóstico del Lupus Eritematosos Sistémico

- Técnicas de inmuno precipitación y análisis de proteína
- Análisis de orina
- Bioquímica sanguínea (Penalva, Conzalez, Csasempere, 2015)

## Tratamiento

El objetivo del tratamiento es conseguir mejorar la condición clínica del paciente por

lo cual tenemos:

- Medidas generales y prevención: Se evaluará los factores de estilo de vida orientando los factores de riesgo de la enfermedad arterial coronaria y controlar factores que desencadene esta enfermedad
- Medidas farmacológicas: Se usará corticoides e inmunosupresores y en ocasiones antihipertensivos, así como para el tratamiento de artralgias
- Terapias hormonales y estrategias terapéuticas (Penalva, Conzalez, Csasempere, 2015)

### **Complicaciones del Lupus Eritematoso Sistémico**

- Hipertensión arterial
- Otras enfermedades autoinmunes
- Insuficiencia renal crónica
- Diabetes mellitus
- Enfermedades hematológicas
- Enfermedades neurológicas
- Enfermedades respiratorias
- Cardiopatías (Melgarejo, Denis, Ferreira, Diaz, 2016)

## **1.1 JUSTIFICACIÓN**

Como describimos anteriormente el Lupus Eritematoso Sistémico es una enfermedad autoinmune, es por eso la selección de este tema para desarrollar el estudio clínico del paciente, siendo esta una enfermedad sin etiología volviéndola difícil de diagnosticar

Se estudiara los múltiples puntos que abarcan este tema tales como las causas y nosotros como profesional de enfermería estar capacitados ante nuevos casos que se nos presente en el transcurso de nuestra vida profesional

Este estudio también servirá para posibles investigaciones y ser una guía para desarrollar los trabajos investigativos que engloben esta enfermedad.

Por último el estudio y elaboración del proceso de atención de enfermería demuestra que es una herramienta o modelo útil para desempeñar las actividades primordiales al brindar una atención al paciente

## **1.2 OBJETIVOS**

### **1.2.1 Objetivo General**

- Aplicar el proceso de atención de enfermería en la paciente con lupus eritematosos sistémico

### **1.2.2 Objetivos Específicos**

- Identificar los problemas reales o potenciales que se encuentran evidente en el paciente mediante una valoración
- Determinar los patrones que se encuentran disfuncionales en el estado clínico del paciente
- Elegir los diagnósticos enfermeros que se encuentran prioritarios en el paciente
- Aplicar las intervenciones mediante una planificación que permitirá evaluar la evolución del paciente.

### **1.3 DATOS GENERALES**

**NOMBRES COMPLETOS:** N.N

**FECHA DE NACIMIENTO:** 05/11/1990

**EDAD:** 27 años

**SEXO:** Femenino

**ESTADO CIVIL:** Unión libre

**HIJOS:** 1 (femenino)

**RAZA:** Mestizo

**LUGAR DE RESIDENCIA:** Azuay

**DIRECCIÓN:** Cuenca

**NIVEL DE ESTUDIO:** Bachillerato

**OCUPACIÓN:** Ama De Casa

**NIVEL SOCIOECONÓMICO:** Medio



## **II. METODOLOGIA DEL DIAGNOSTICO**

### **2.1 Análisis del motivo de consulta y antecedentes. Historia clínica del paciente**

#### **Motivo de consulta**

Paciente de 27 años de edad ingresada por consulta externa al área de Nefrología del Hospital IESS TEODORO MALDONADO CARBO con cuadro clínico de proteinuria + edematización de miembros inferiores+ dolor articular de 7 días de evolución con Diagnóstico Médico de LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

#### **Antecedentes:**

- Antecedentes personales: No refiere
- Antecedentes quirúrgicos: No refiere
- Antecedentes familiares: No refiere
- Alergias: no refiere
- Hábitos: No refiere

## **2.2 Principales datos clínicos que refiere el paciente**

Paciente orientada en tiempo espacio y persona en condiciones clínicas delicadas, en reposo, nos refiere dolor a nivel de extremidades superiores e inferiores, se evidencia edematización en miembros inferiores.

### **Anamnesis**

**Problema:** dolor a nivel de extremidades superiores e inferiores más edema.

**Diagnostico medico:** lupus eritematoso

**Inicio:** el dolor y edema hace 7 días,

**Evolución:** lentamente, sin cambios apreciables, el dolor se intensifica y se evidencia edema en sus extremidades. Interferencia de su sintomatología en sus actividades.

**Presenta:** dolor articular y edema en extremidades.

**Análisis y descripción de las conductas que determinan el origen del problema.**

Manifestaciones musculo esqueléticas: En un 95% de los casos, los síntomas más destacados pertenecen a las manifestaciones articulares apareciendo al inicio de la enfermedad y afectando a pequeñas articulaciones como la mano. Los síntomas duran entre 12 h y dos días. La más común son las artralgias produciendo rigidez e incapacidad para realizar actividades. Otros menos frecuentes son la artritis

rhupus similar a la artritis reumatoide y la artropatía de Jaccoud produciendo deformidades en manos y pies Los pacientes con LES, tienen menor densidad mineral ósea (DMO) en comparación con la población sana, por eso, los pacientes tienen mayor riesgo de sufrir fracturas.

El daño renal ocurre en el 25-75% de los casos. La acumulación de inmuno complejos en el glomérulo, va a dar lugar a la nefritis lupica (NL) cursando con proteinuria, hematuria, disminución del filtrado glomerular, HTA, toxicidad y edemas en cara y piernas.

### **Descripción general**

Paciente de 27 años consciente, orientado en tiempo, espacio y persona, que responde al interrogatorio.

### **2.3 Examen Físico**

**CONSTITUCIÓN.** Normo líneo

**DEAMBULACIÓN/MARCHA.** Con dificultad. forma activa, con control de los movimientos, coordinados, armónico paciente se desplaza a voluntad.

**CABEZA.** Normo céfalo, buena implantación de cabello sin alteraciones en cuero cabelludo.

**OJOS.** Pupilas isocóricas, reactivas buena implantación de cejas y pestañas, se observa lágrimas.

**NARIZ.** Tabique nasal simétrico, fosas nasales permeables y húmedas.

**BOCA.** Mucosa oral semi húmeda. labios y encías integra, piezas dentales completas.

**OÍDO.** Simétricos, conducto auditivo externo permeable sin presencia de secreciones.

**CUELLO.** Móvil, no doloroso a los movimientos de flexión, extensión, lateralización y rotación. no ingurgitación yugular, no adenopatías.

**PIEL.** Sin evidencias de alteraciones.

**MIEMBROS SUPERIORES.** Simétricos. Sin presencia de lesiones.

**TÓRAX.** Simétrico, campos pulmonares ventilados, Mamas sin alteraciones.

**ABDOMEN.** Blando y depresible. Sigue los movimientos respiratorios. No doloroso a la palpación superficial ni profunda. No visceromegalia. Ruidos Hidroaéreos presentes.

**MIEMBROS INFERIORES.** Asimétricos presencia de edema, y dolor articulas

**GENITALES.** sin alteraciones evidentes.

**EXAMEN NEUROLÓGICO.** No hay pérdida de conciencia.

## **SIGNOS VITALES.**

- **T<sup>0</sup>:**36,0
- **FC:** 70x<sup>1</sup>
- **P/A:** 110/70
- **FR:**20 x<sup>1</sup>
- **Peso:** 59 kg
- **Talla:** 1,47 cm

## Valoración por patrones funcionales de Salud

**Patrón 1: Percepción manejo de la salud.** Consciente de su estado de salud y diagnóstico, iniciativa de tratamiento y se ve preocupación sobre la propia salud.

**Patrón 2: Nutricional metabólico.** Edema en miembros inferiores. Refiere Una dieta equilibrada rica en alimentos en hierro, vitamina C y proteínas

**Patrón 3: Eliminación.** Presencia de edema en extremidades inferiores

**Patrón 4: Actividad ejercicio.** Dolor articular, que dificulta la deambulaci3n, sentarse o cambiar de posici3n.

**Patr3n 5: Reposo- sue1o.** Percepci3n de cansancio.

**Patr3n 6: Autopercepci3n auto concepto.** Tras los sntomas que manifiesta y su condici3n de salud delicada se evidencia una percepci3n pasiva y negativa de snt mismo, baja autoestima.

**Patr3n 7: Cognoscitivo perceptual.** Percepci3n de dolor en extremidades y cansancio general.

**Patr3n 8: Rol relaciones.** Su sintomatologfa y enfermedad no ha interferido con sus relaciones sociales y familiares.

**Patr3n 9: Sexualidad- reproducci3n.** Por la interferencia de sus sntomas el dolor, la autoestima y el cansancio influyen en el deseo del paciente para mantener relaciones sexuales.

**Patrón 10: Adaptación tolerancia al stress.** Dificultad de adaptación a los cambios por la sintomatología presente.

**Patrón 11: Valores y creencias.** La paciente se apega a su creencia como estímulo de paz, fortaleza y tranquilidad

### **PATRONES DISFUNCIONALES Y DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA RELACIONADOS**

- Actividad ejercicio.
- Eliminación.
- Autopercepción auto concepto.

## 2.4 INFORMACIÓN DE EXÁMENES COMPLEMENTARIOS REALIZADOS

<b>BIOMETRIA</b>	<b>VALOR</b>	<b>VALOR REFERENCIAL</b>
Leucocitos (WBC)	5.12	4.5-10
Hemoglobina (HGB).	11.4	12-16
Hematocrito (HCT)	34-7	37 - 47
Monocitos	0.66	0.3 - 0.8
Eosinófilos	0.02	
Linfocitos	1.37	1.1 - 3.2
Neutrófilos	3.04	2.2 - 4.8
Basófilos	0.03	
Plaquetas	376000	130000 - 400000
Monocitos %	12.9	5.5 - 11.7
Eosinófilos %	0.4	0.9 - 2.9
Linfocitos %	26.8	40.5 - 45.5
Basófilos %	0.6	0.2 - 1
Neutrófilos%	59.3	40 - 65

(CEDEÑO, 2018)

### INTERPRETACION

En los resultados de los exámenes de laboratorio realizados. Observamos que la paciente presenta Hemoglobina – Hematocrito – Monocitos- Eosinofilos y linfocitos bajos Y también se encuentra monocitosis.

### 2.5 FORMULACIÓN DEL DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO DIFERENCIAL Y DEFINITIVO

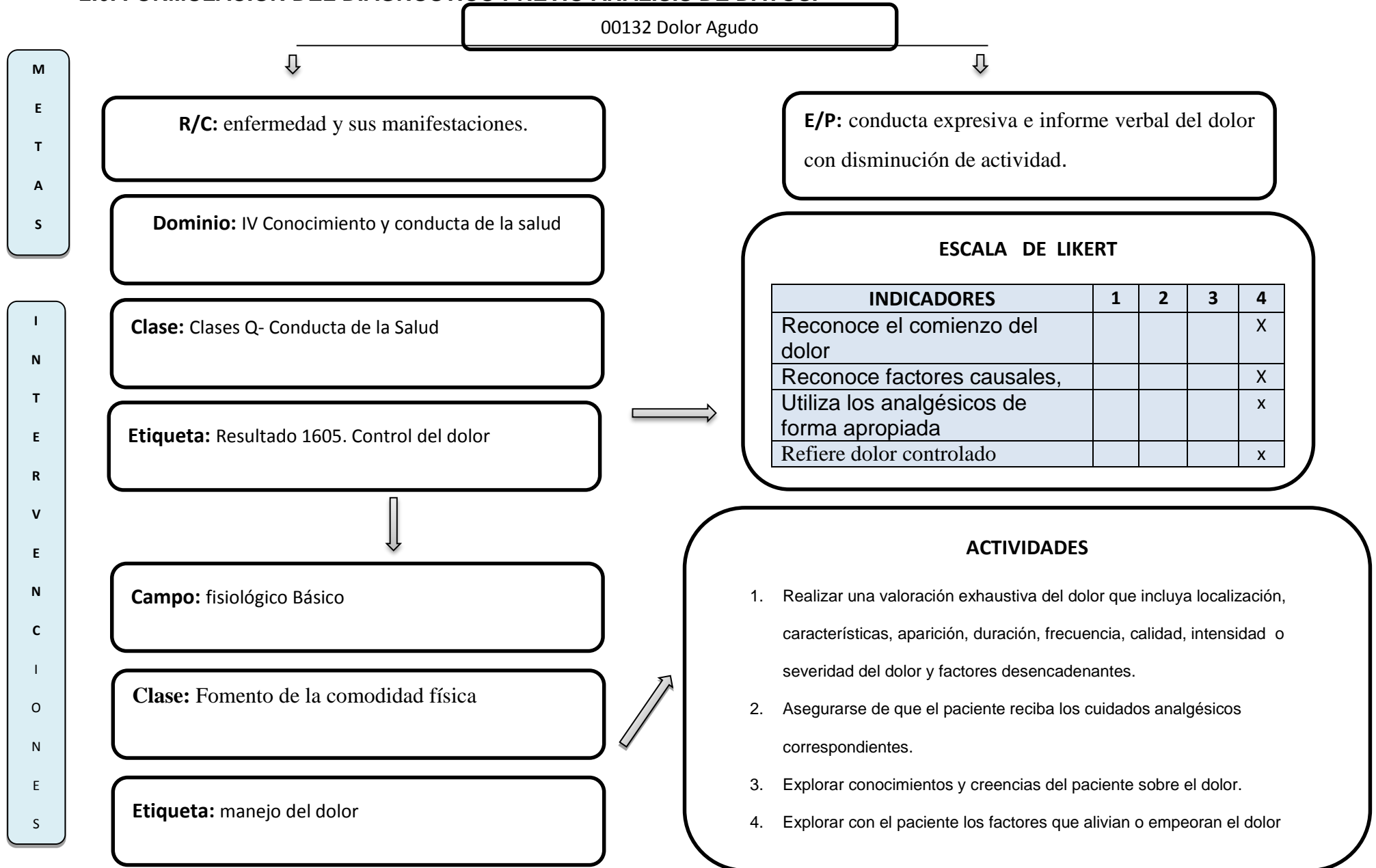
#### DIAGNOSTICO

- EDEMA PÉRIFERICO

### 2.6 ANALISIS Y DESCRIPCION DE LAS CONDUCTAS QUE DETERMINA EL ORIGEN DEL PROBLEMA



## 2.6. FORMULACIÓN DEL DIAGNÓSTICO PREVIO ANÁLISIS DE DATOS.



# Exceso de volumen de líquidos

M  
E  
T  
A  
S

**R/C:** La alteración de los mecanismos reguladores y las alteraciones renales como es la nefritis lúpica

**Dominio III: Salud fisiológica**

**Clases G: Líquidos y electrolitos**

**Etiqueta 0601: Equilibrio hídrico**

I  
N  
T  
E  
R  
V  
E  
N  
C  
I  
O

**Campo 2: Fisiológico: Complejo**

**Clases N: Control de los perfusión tisular**

**Etiqueta 4120: Manejo de líquidos**

**E/P:** Los edemas

## ESCALA

INDICADORES	1	2	3	4	5
Edema periférico	X				
Calambres musculares	X				
Calambres musculares	X				
Presión arterial	X				X
Entradas y salida diarias equilibradas	X				X

## ACTIVIDADES

- Realizar un registro preciso de ingesta y eliminación,
- Controlar la ingesta de alimentos y líquidos-
- Vigilar el estado de hidratación (membranas mucosas humedad, pulso adecuado y presión sanguínea)
- Monitorizar signos vitales
- Observar si hay indicios de sobrecarga/retención de líquidos (edema)

## **2.7 CONDUCTA A SEGUIR**

La Conducta a seguir es un manejo integral incluyendo estrategias y cuidados farmacológicos, no farmacológico, que involucra una fuerte alianza terapéutica entre el profesional de salud, la familia y el paciente.

Intervenciones farmacológicas: manejo farmacológico, se valora eficacia de analgésicos. Se recomienda preferentemente el tratamiento teniendo en cuenta La escalera de analgésicos es una forma de uso razonable de mediación para el control del dolor. En un principio, se prescriben al paciente los analgésicos del primer escalón.

**AINES.** Se utilizan para manifestaciones articulares y musculares. Importante aconsejar utilizar protectores gástricos.

### **2.7 Indicación de las razones científicas de las acciones de salud, considerando valores normales.**

El dolor en lupus eritematoso es un síntoma que siempre está presente causado por las manifestaciones articulares, pulmonares, cardíacas y musculares, hay que determinar el impacto del dolor sobre la calidad de vida de los pacientes, explorar con el paciente los factores que alivian o empeoran el dolor, ayudarlo a buscar la posición cómoda para aliviarlo y enseñar las medias para controlar/minimizar los síntomas según corresponda.

Dolor e inflamación de las articulaciones, sobretodo de los dedos, muñecas, codos, rodillas y pies, que pueden llegar a deformarse. Los dolores musculares pueden aparecer en brazos y piernas.

Riñón: Se presenta como nefritis manifestada por sangre o proteínas en la orina y da lugar a edemas.

## **2.8 SEGUIMIENTO**

Al ingresar la paciente al área de nefrología, se la recibe descompensada se monitorizaron las constantes vitales. Los cuales se encuentran fuera de los rangos normales, los exámenes de laboratorio se encontraron alterados.

Durante su hospitalización se realizó el control de los signos vitales cada 12 horas o por razones necesarias. Se aplicara los cuidados de enfermería, se continuara con el tratamiento farmacológico bajo prescripción médica con el fin de controlar los signos y síntomas.

Posteriormente la Paciente se encuentra mejorando su cuadro clínico procedente aplicando los planes de cuidado nos permitió observar la evolución adecuada del paciente, lo cual se dio después de la intervención quirúrgica.

## **2.9 OBSERVACIONES**

El Lupus Eritematoso Sistémico es una enfermedad crónica, de larga evolución, que puede producir diferentes complicaciones, por eso es importante que la enfermera esté ahí con el paciente para ayudarlo. Es esencial llevar a cabo una educación para la salud, a las personas con Lupus Eritematoso Sistémico y a sus familiares, para que lo lleven a cabo en su día a día, haciendo que lleven una mejor calidad de vida y evitando así las posibles complicaciones que puedan aparecer.

### **III. CONCLUSION**

Mediante la aplicación del proceso de atención de enfermería en pacientes con lupus eritematosos sistémico se logro identificar los problemas reales o potenciales que se encuentran evidentes en el paciente mediante una valoración; dichos problemas son el dolor y presencia de edemas. Se determinó los patrones que se encuentran disfuncionales en el estado clínico del paciente. Y se seleccionó diagnósticos enfermeros que se encuentran prioritarios en el paciente: como el dolor agudo y el Exceso de volumen de líquidos como manifestaciones relacionada a su enfermedad de base. El proceso de enfermería permite planificar y desarrollar intervenciones que ayudan al alivio de los signos y síntomas del paciente y permite evaluar la evolución.

La aplicación del proceso de atención de enfermería como método científico del accionar y enfermero es una guía imprescindible para decidir las áreas de atenciones prioritarias según las necesidades del individuo, favoreciendo su bienestar, disminución de riesgos, e implantar actuaciones que mejoren la calidad de vida.

La intervención de enfermería en pacientes con diagnóstico de enfermedad dolor y Exceso de volumen de líquidos estar encaminada a la vigilancia y control de los efectos de tratamientos farmacológicos y al seguimiento de los mismo.

## BIBLIOGRAFIA

CEDEÑO, K. (2018).

Comodo. (27 de Abril de 2017). *Lupus Eritematoso Sistemico* . Recuperado el 22 de Agosto de 2018, de Lupus Eritematoso Sistemico : [https://inforeuma.com/wp-content/uploads/2017/04/04\\_Lupus-Eritematoso\\_ENFERMEDADES-A4-v04.pdf](https://inforeuma.com/wp-content/uploads/2017/04/04_Lupus-Eritematoso_ENFERMEDADES-A4-v04.pdf)

Gonzales, Calvo. (24 de Noviembre de 2017). *Lupus eritematoso sistemico*. Recuperado el 22 de Agosto de 2018, de Lupus eritematosos sitemico: <https://www.ser.es/wp-content/uploads/2015/09/LES.pdf>

Martinez, Gutierrez, Zuñiga, Sanchez . (04 de Abril de 2015). *Lupus Eritematoso Generalizado: Caracteristicas Generales, Inmunopatogenia y Antígenos de Relevancia*. Recuperado el 22 de Agosto de 2018, de Generalizado: Caracteristicas Generales, Inmunopatogenia y Antígenos de Relevancia: <http://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia/lupus-eritematoso-generalizado-caractersticas-generales-inmunopatogenia-y-antgenos-de-relevancia.pdf>

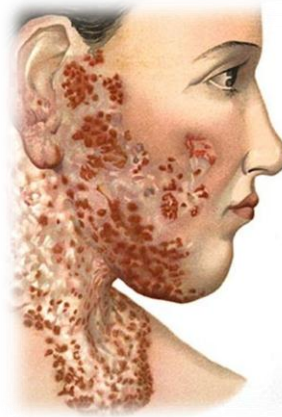
Melgarejo, Denis, Ferreira, Diaz. (12 de Febrero de 2016). *Complicaciones en pacientes con lupus eritematoso sistemico*. Recuperado el 01 de Septimebre de 2018, de Complciaciones en pacientes con lupus eritematoso sistemico: <http://scielo.iics.una.py/pdf/hn/v7n2/v7n2a03.pdf>

NANDA. (2009-2011). *Diagnosticos Enfermeros*. Barcelona: Elsevier.

NOC, m. d. (2009). *Clasificacion de Resultados de Enfrmeria* . Barcelona: Elsevier.

Penalva, Conzalez, Csasempere. (06 de Julio de 2015). *Lupus Eritematoso Sistemico*. Recuperado el 30 de Agosto de 2018, de Lupus Eritmatoso Sistemico: <http://www.svreumatologia.com/wp-content/uploads/2008/04/Cap-6-Lupus-eritematoso-sistemico.pdf>

# ANEXOS



## Algunos síntomas

En las personas con lupus, el sistema inmunitario o de defensa se afecta y ataca a las células y tejidos sanos.



Piel



Riñones



Membranas serosas



Articulaciones



Corazón



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERIA  
CARRERA DE ENFERMERIA  
UNIDAD DE TITULACIÓN**



Babahoyo, 06 de julio de 2018

**Dra. Alina Izquierdo Cirer, Msc.  
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN.  
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO.  
Presente.-**

**De mis consideraciones.**

Por medio de la presente yo, **CEDEÑO ZAMBRANO KENLLY KATHERINE**, con cedula de ciudadanía **1311226870**, egresada de la carrera de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega del tema de caso clínico (Dimensión Practica): **“PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 27 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO”**, el mismo que fue aprobado por la Docente Tutora: **LCDA SUAREZ CAMACHO FANNY CONCEPCION**.

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

**Atentamente.**

**CEDEÑO ZAMBRANO KENLLY KATHERINE  
C.I. 1311226870**





**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ENFERMERIA  
CARRERA DE ENFERMERIA  
UNIDAD DE TITULACIÓN**



**APROBACIÓN DE LA TUTORA**

Yo, **SUAREZ CAMACHO FANNY CONCEPCION**, en calidad de Docente Tutora de la propuesta del tema Caso Clínico: **PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 27 AÑOS DE EDAD CON LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO**, elaborado por la estudiante egresada: **CEDEÑO ZAMBRANO KENLLY KATHERINE**, de la Carrera de **ENFERMERÍA**, de la escuela de **ENFERMERÍA**, 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 julio del año 2018.

**Atentamente.**

**SUAREZ CAMACHO FANNY CONCEPCION**  
C.I. 1202275275



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 UNIDAD DE TITULACIÓN  
 PERÍODO MAYO-OCTUBRE 2018  
 CARRERA DE ENFERMERIA



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: 05/07/2018

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (PRIMERA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: SUAREZ CAMACHO FANNY

TEMA DEL PROYECTO: PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO CON DIAGNOSTICO LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: CEDENO ZAMBRANO KENLLY

CARRERA: ENFERMERIA

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	FIRMAN		Pag. Nº.
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante	
1 H	02-07-18	PRESENTACION y REVISION DE TEMA	X		35 %	<i>Fanny Suarez</i>	<i>[Signature]</i>	
1 H	05-07-18	REVISION FINAL	X		30 %	<i>Fanny Suarez</i>	<i>[Signature]</i>	
1 H	04-07-18	DEFINICION TIEMPO y ESPERA	X		35 %	<i>Fanny Suarez</i>	<i>[Signature]</i>	

LIC. MARILYN HINOJOSA G. MSC  
 COORDINADORA DE TITULACION  
 CARRERA DE ENFERMERIA



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 UNIDAD DE TITULACIÓN  
 PERÍODO MAYO-OCTUBRE 2018  
 CARRERA DE ENFERMERÍA



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: 05/07/2018

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (PRIMERA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: SUAREZ CAMACHO FANNY

TEMA DEL PROYECTO: PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO CON DIAGNOSTICO LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: CEDEÑO ZAMBRANO KENLY

CARRERA: ENFERMERIA

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	FIRMAN		Pag. Nº.
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante	
1H	04-07-18	Bosquejo Del Tema del Caso Clínico	X		30%	<i>Fanny Suarez</i>	<i>Kenly Cedeño</i>	
1H	05-07-18	DEFINICION TIEMPO Y ESPERA	X		35%	<i>Fanny Suarez</i>	<i>Kenly Cedeño</i>	
1H	06-07-18	REVISION FINAL	X		35%	<i>Fanny Suarez</i>	<i>Kenly Cedeño</i>	

LIC. *[Signature]* HINOJOSA G. MSC  
 COORDINADORA DE TITULACION  
 CARRERA DE ENFERMERIA



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



Babahoyo, 02 de Octubre 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 mis consideraciones:

Por medio de la presente, Yo, **Cedeño Zambrano Kenly Katherine**, con cédula de ciudadanía **131122687-0**, egresada de la Escuela de Enfermería, Carrera Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacer la entrega de los tres anillados del Caso Clínico por (Examen de gracia), tema: **Paciente De Sexo Femenino De 27 Años de Edad Con Diagnóstico Lupus Eritematoso Sistemático**, para que pueda ser evaluado por el Jurado asignado por el H. Consejo Directivo determinado por la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo.

Atentamente

-----  
**Cedeño Zambrano Kenly**  
CI: 131122687-0

02/10/2018 17:39



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



Babahoyo, 21 de septiembre de 2018

**Dra. Alina Izquierdo Cirer, Msc.  
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN.  
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO.  
Presente.-**

**De mis consideraciones.**

Por medio de la presente yo, **CEDEÑO ZAMBRANO KENLLY KATHERINE**, con cedula de ciudadanía **1311226870**, egresada de la carrera de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega del tema de caso clínico (Dimensión Práctica): **“PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 27 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO”**, para que pueda ser evaluado por el jurado asignado por el H. Consejo Directivo determinado por la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Técnica De Babahoyo.

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

**Atentamente.**

**CEDEÑO ZAMBRANO KENLLY KATHERINE  
C.I. 1311226870**



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 UNIDAD DE TITULACIÓN  
 PERÍODO MAYO-OCTUBRE 2018  
 CARRERA DE ENFERMERIA



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: 18/08/2018

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (SEGUNDA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: SUAREZ CAMACHO FANNY

TEMA DEL PROYECTO: PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD DE SEXO FEMENINO CON DIAGNOSTICO LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: CEDENO ZAMBRANO KENILLY

CARRERA: ENFERMERIA

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	FIRMAN	
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante
2H	18-08-18	REVISION DE ANALISIS DEL MOTIVO DE CONSULTA	✓		10 %	Fanny Suarez	[Signature]
2H	20-08-18	EXPLORACION CLINICA	✓		10 %	Fanny Suarez	[Signature]
1H	22-08-18	ANALISIS Y DESCRIPCION DE LAS CONDUCTAS DEL PROBLEMA	✓		20 %	Fanny Suarez	[Signature]
1H	22-08-18	FORMULACION DE LAS RAZONES CLINICAS	✓		10 %	Fanny Suarez	[Signature]

LIC. MARIOLINDA G. MSC  
 COORDINADORA DE TITULACION  
 CARRERA DE ENFERMERIA