



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD 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 PROPUESTO DEL CASO CLÍNICO

PROCESO ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PREESCOLAR DE 3 AÑOS CON COVID 19.

AUTOR:

DAYANA ELIZABETH ARÁMBULO GARAICOA

TUTOR:

LCDA. MÓNICA PATRICIA ACOSTA GAIBOR.

BABAHOYO – LOS RÍOS – ECUADOR

2021

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	I
AGRADECIMIENTO.....	II
TÍTULO DEL CASO CLÍNICO.....	III
RESUMEN.....	IV
ABSTRACT.....	V
INTRODUCCIÓN.....	VII
I. MARCO TEORICO.....	1
1.1 JUSTIFICACIÓN.....	7
1.2 Objetivos.....	8
1.2.1 Objetivo general.....	8
1.2.2 Objetivos específicos.....	8
1.3 Datos generales.....	8
II. Metodología del diagnóstico.....	8
2.1 Análisis del motivo de consulta y antecedentes. Historial clínico del paciente.....	8
2.2 Principales datos clínicos que refiere el paciente sobre la enfermedad actual (anamnesis).....	9
2.3 Examen físico (Exploración clínica).....	10
2.5 Formulación del diagnóstico presuntivo y diferencial.....	13
2.6 Análisis y descripción de las conductas que determinan el origen del problema y de los procedimientos a realizar.....	13
2.7 Indicaciones de las razones científicas de las acciones de salud, considerando valores normales.....	17
2.8 Seguimiento.....	17
2.9 Observaciones.....	19
CONCLUSIONES.....	20
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	
ANEXOS	

DEDICATORIA

El presente estudio de caso está dedicado A Jehová Dios por darme salud, constancia y perseverancia en mi vida logrando así cumplir mis metas y objetivos.

A mi Madre por ser mi guía y fuente de inspiración de salir siempre adelante además del apoyo esencial e incondicional que brinda en mis estudios, a mi Hermana por siempre estar conmigo en todos los momentos de mi vida, a mi Esposo e Hija por darme su amor y cariño, ya que son mi fuente de motivación y superación de cada día.

Dayana Elizabeth Arámbulo Garaicoa.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la universidad técnica de Babahoyo por haberme formado como profesional, a la Docente Lic. Mónica Acosta por su ayuda en este proceso de titulación.

A las Licenciadas Matilde Rizo, Nancy Suarez, Carmen Aguilar por ser excelentes tutoras en el ámbito práctico de mi estudio, profesión y formación, además de sus enseñanzas y consejos sobre nuestra hermosa profesión.

Al Hospital General Martín Icaza por permitir realizar mis prácticas profesionales y a todas las licenciadas que laboraron junto a mí, ya que estuvieron dispuestas a enseñarme e impartir sus conocimientos en la práctica hospitalaria.

Dayana Elizabeth Arámbulo Garaicoa.

TÍTULO DEL CASO CLÍNICO

PROCESO ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PREESCOLAR DE 3 AÑOS CON
COVID 19.

RESUMEN

El presente caso clínico se basa en el covid 19 el cual es un virus que puede causar una variedad de enfermedades, que van desde el resfriado común hasta síntomas clínicos graves como la neumonía, el síndrome respiratorio del medio oriente (MERS) y el síndrome respiratorio agudo severo (SARS). Cabe recalcar que la cepa del coronavirus (2019n-CoV) que causo el brote en china y ocasiona la epidemia a nivel mundial es nueva y previamente desconocida.

El nombre del coronavirus se deriva de su apariencia porque es muy similar a la corona o halo. Es un virus que se encuentra principalmente en animales, pero también en humanos. El covid 19 ocasiona en los niños sintomatología muy leve en comparación a los síntomas de las personas adultas contagiadas, sin embargo, en los niños puede haber una reacción del sistema inmunológico al covid 19 ocasionando el síndrome multisistémico inflamatorio pediátrico (SMI-C) siendo una enfermedad grave que se caracteriza por la inflamación de los principales órganos como el corazón, cerebro, pulmón, riñones, vasos sanguíneos, sistema digestivo, piel u ojos.

Siendo el caso de la paciente de 3 años de edad que ingreso al área de emergencia del Hospital General Martin Icaza presentando un cuadro clínico de nueve días de evolución caracterizado por odinofagia, alza térmica cuantificada de 38.4 °C, cefalea, dolor abdominal generalizado.

En el cual se aplica el proceso de atención de enfermería basándose en las observaciones directas y la valoración cefalo – caudal de la paciente, por lo cual

se realizará los cuidados de enfermería individualizados teniendo en cuenta la sintomatología y necesidades de la paciente.

PALABRAS CLAVES: coronavirus, epidemia, síndrome multisistémico inflamatorio, sintomatología, odinofagia.

ABSTRACT

This clinical case is based on covid 19 which is a virus that can cause a variety of diseases, ranging from the common cold to severe clinical symptoms such as pneumonia, middle Eastern respiratory syndrome (MERS) and respiratory syndrome severe acute (SARS). It should be noted that the coronavirus strain (2019n-CoV) that caused the outbreak in China and causes the epidemic worldwide is new and previously unknown.

The name of the coronavirus is derived from its appearance because it is similar to the corona or halo. It is a virus that is found mainly in animals, but also in humans. Covid 19 causes very mild symptoms in children compared to the symptoms of infected adults, however, in children there may be a reaction of the immune system to covid 19 causing pediatric multisystemic inflammatory syndrome (SMI-C) being a serious disease characterized by inflammation of major organs such as the Heart, brain, lung, kidneys, blood vessels, digestive system, skin, or eyes.

This being the case of the 3 year old patient who was admitted to the emergency area of the Martin Icaza General Hospital presenting a clinical picture of nine days

of evolution characterized by odynophagia, a quantified termal rise of 38.4 ° C, headache, generalized abdominal pain.

In which the nursing care process is applied based on direct observations and the cephalo – caudal assessment of the patient, for which individualized nursing care will be carried out taking into account the symptoms and needs of the patient.

KEY WORDS: coronavirus, epidemic, inflammatory multisystemic syndrome, symptomatology, odynophagia.

INTRODUCCIÓN

El covid 19 es una enfermedad infecciosa que afecta el sistema inmunológico del ser humano ocasionando diversas enfermedades que van desde una gripe común hasta llegar a comprometer gravemente la salud de las personas.

La rápida propagación de la enfermedad hizo que la Organización Mundial de la Salud la declarara emergencia sanitaria de interés internacional el 30 de enero del 2020, con base al impacto que podría ocasionar el virus en los países en subdesarrollo que cuentan con una infraestructura sanitaria menor a comparación con los países del primer mundo.

Es así que el 11 de marzo del 2020 debido a las diversas afectaciones del virus en las personas en varios países fue reconocida como pandemia. Por lo que el 11 de abril se habían reportado alrededor de 182 países con casos positivos de covid 19, teniendo como cifra 1,563.857 casos confirmados, 95.044 muertos reflejando una tasa de mortalidad del 6,8% a nivel mundial.

En los niños, el coronavirus se ha manifestado clínicamente en distintos países mediante enfermedades como: la enfermedad de Kawasaki incompletos o atípicos con mayor resistencia a la inmunoglobulina intravenosa (IGIV), y el síndrome de activación macrófagos. Se puede inferir que los pacientes pediátricos que padecen estas enfermedades se deben a que el virus SARS-Cov2, está presente en el sistema inmunológico porque han estado en contacto con personas adultas que son positivas al virus.

En el presente caso clínico se indicará detalladamente el estado de una paciente de 3 años que ingresa al área de emergencia del Hospital General Martín Icaza tras presentar cefalea, dolor abdominal, constipación, alza térmica, deshidratación, mediante la investigación detenida que se le realizó a la paciente se determinó el diagnóstico clínico como enfermedad respiratoria aguda por covid acompañado de deshidratación. Por ello se implementará el proceso de atención de enfermería en donde se ejecutará planes de cuidados individualizados para mejorar su salud.

I. MARCO TEORICO.

COVID 19

Es una afectación clínica causada por el virus SARS – CoV2 que ocasiona en las personas una alteración en el sistema inmune, lográndose manifestar como una gripe común o presentar cuadros complicados de insuficiencia respiratoria o neumonía. Tiene un periodo de incubación de 14 días y los pacientes pueden ser asintomáticos y sintomáticos.

Al inicio la enfermedad afectaba gravemente a las personas mayores de 65 años e inmunodeprimidas, sin embargo, se ha observado en el transcurso de la evolución del virus complicaciones de gravedad en adolescentes, adultos jóvenes y niños.

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS – EPIDEMIOLÓGICAS DEL COVID 19.

Las enfermedades infecciosa emergentes y reemergentes son desafíos constantes de acuerdo a la salud pública a nivel nacional e internacional.

Según la OMS declara Emergencia sanitaria a nivel mundial el 20 de enero del 2020 basándose en el impacto que ocasiono el virus a escala internacional debido al déficit de infraestructura en el sistema de salud. En cual 182 países han reportado casos positivos de covid con 1,563.875 casos confirmados y 95.044 muertos dando asi una tasa de letalidad del 6,8%. *(OMS, 2020)*

El covid 19 presenta sintomatología clínica leve como: tos seca, dolor de garganta, hipotermia, hipertermia, fatiga, no se observa signos de deshidratación, disnea o sepsis.

Puede manifestarse también como una neumonía ligera o una neumonía grave comprometiendo la salud manifestando signos y síntomas como aleteo nasal, taquipnea (con una frecuencia respiratoria mayor a 30 respiraciones por minutos) en donde se podría asociar a un síndrome de distres respiratorio agudo.

La tasa de hospitalización de los niños con covid 19 está entre el 6% – 20% y la de hospitalización de cuidados intensivos entre el 0,5% y 2%. Los pacientes con determinadas comorbilidades tienen un mayor riesgo de hospitalización. Entre los 345 con covid en los Estados Unidos, el 23% tiene comorbilidades, de las cuales el 11,5% tiene asma, 7,2% presentan enfermedades cardiovasculares y el 2,8% presentan estado de inmunosupresión en los cuales todos requirieron de hospitalización.

A través de un estudio realizado en niños en china se comprobó que tres pacientes requirieron de cuidados intensivos y de ventilación mecánica estos pacientes presentaban comorbilidades como hidronefrosis, leucemia e invaginación intestinal. *(Sanchez, Atamari, & Valera, 2020)*

MECANISMO DE TRANSMISIÓN

Se basa en la transmisión de persona a persona mediante secreciones corporales de una persona infectada a una persona sana mediante el contacto directo.

Durante la fase sintomática del paciente es cuando se produce la mayor liberación del virus por las mucosas, sin embargo, puede también presentarse en menor cantidad en el periodo de recuperación y en el periodo asintomático. *(Abreu, Tejada, & Guach., 2020)*

De tal forma que se surge a la persona positiva a covid tener un periodo de cuarentena para evitar la propagación de la enfermedad.

INMUNOPATOLOGÍA DEL COVID 19

El SARS-CoV2 produce un cambio en la respuesta inmune normal y como resultado proporciona daños en el sistema inmunológico e inflamación, estos pacientes presentaban linfopenia, activación y disfunción de linfocitos, granulocitos y monocitos, anormales niveles elevados de citosinas y niveles elevados de inmunoglobulinas G (IgG) y anticuerpos totales. *(Yang, y otros, 2020)*

SÍNDROME INFLAMATORIO MULTISISTÉMICO ASOCIADO A COVID-19 EN NIÑOS Y ADOLESCENTES.

El covid 19 se manifiesta en niños mediante enfermedades asociadas, ocasionando deterioro de la salud. Es así como el 24 de abril del 2020, el grupo de investigación en Reumatología de la Academia Italiana de Pediatría emitió una advertencia en la asociación médica, indicando que los casos de enfermedad de Kawasaki (EK) incompletos o atípicos con mayor resistencia a la inmunoglobulina intravenosa (IGIV) han aumentado, teniendo tendencia hacia el síndrome de activación macrófagica (SAM) e ingreso a UCIP. En algunos de estos niños se pudo evidenciar mediante pruebas de laboratorio una infección reciente del virus SARS – CoV2, o tener antecedentes por contacto con familiares que sean positivos al virus. *(Ulloa, Ivankovich, & Yamasaki, 2020)*

Mediante el párrafo anterior se deduce que la actual epidemia del covid 19 sigue manifestándose con una magnitud grave en todo el mundo. El covid 19 tiene una capacidad virológica muy contagiosa y aunque el número de la población pediátrica que hayan sido positivo a covid presenta un bajo porcentaje todos los niños son susceptibles a la infección por lo que se debe de enfatizar la importancia de las medidas de control.

VACUNA FRENTE AL COVID – 19

Debido a la morbilidad y la alta tasa de mortalidad causada por el virus a nivel mundial, la esperanza de la gente por las vacunas ha llevado al desarrollo de más de 200 vacunas en todo el mundo. De tal manera que las nuevas formas de investigación y desarrollo para las vacunas incluyen nuevas opciones de antígenos y nuevas plataformas. La respuesta inmune tanto humoral como celular a las vacunas es muy importante poniéndose como evidencia una respuesta ante los virus como patógenos intracelulares. La reducción a esta respuesta es indicativa de gravedad de la enfermedad y su impacto resulta de gran interés en el mantenimiento a una protección a largo plazo. *(Picazo, 2021)*

Se resume de manera clara los aspectos a seguir en las distintas etapas de los ensayos clínicos a la aplicación de las vacunas como: la duración y el refuerzo de dosis que necesitaría en una persona, la efectividad en los grupos de población no estudiados en el periodo de los ensayos clínicos, los eventos adversos de la vacuna y el impacto que producirá en la comunidad.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN

Mediante un informe del Ministerio de Salud Pública las medidas de prevención que debemos de tomar en cuenta para prevenir la infección por Covid – 19 son:

- Lavado de manos con agua y jabón,
- Desinfectarnos con base de alcohol al 70%,
- Usar mascarillas.
- Mantener el distanciamiento social.
- Una persona positiva al covid que sea asintomática, debe de permanecer en su hogar para evitar la propagación de virus.

TRATAMIENTO

En la actualidad no existe un tratamiento específico contra el covid, sin embargo, se da asistencia médica tratando la sintomatología e incluyendo el apoyo respiratorio mecánico en los casos más graves de la enfermedad. Existen medicamentos como el Remdesivir que está siendo usado como prueba clínica para combatir la enfermedad, este medicamento posee un análogo de nucleótidos que muestra actividad in vitro contra varios virus que tienen ARN como material genético. *(Esparza, 2020)*

VALORACIÓN DE ENFERMERÍA SEGÚN LOS PATRONES FUNCIONALES DE MARJORY GORDON

El proceso de atención de enfermería es un procedimiento en donde se identifica el problema – solución del problema. Estos patrones permiten la valoración del paciente mediante un estudio detallado de la historia clínica, indagando el inicio de la enfermedad, la sintomatología que presenta, exámenes de laboratorio, etc. *(Gordon, 1996)*

Los patrones funcionales de Marjory Gordon son 11 y se manifiestan de la siguiente manera:

- **Patrón 1: percepción de la salud**
Permite conocer la propia percepción de la persona sobre su situación salud bienestar.
- **Patrón 2: nutricional – metabólico**
Permite conocer el consumo de alimentos y líquidos de las personas en relación a sus necesidades alimentaria.
- **Patrón 3: Eliminación.**
Pretende conocer los patrones de la función excretora.
- **Patrón 4: actividad – ejercicios.**
Permite describir los patrones de actividad, ejercicio, ocio.
- **Patrón 5: sueño y descanso.**
Describe los patrones de sueño, reposo y relajación.
- **Patrón 6: cognitivo – perceptivo.**
Permite conocer los patrones sensitivos, perceptuales y cognitivos de la persona.
- **Patrón 7: autopercepción – autoconcepto.**
Permite describir el estado de ánimo.
- **Patrón 8: rol – relaciones.**
Permite observar la percepción que tiene la persona sobre sí misma, familia, trabajo y relaciones sociales.
- **Patrón 9: sexualidad y reproducción.**
Describe los patrones sexuales y reproductivos de la persona.
- **Patrón 10: tolerancia al estrés**
Permite describir los patrones de adaptación y afrontamiento de la persona a los procesos vitales y su efectividad.
- **Patrón 11: valores – creencias.**
Describe los valores espirituales de las personas.

TEORÍA DE VIRGINIA HENDERSON

Esta teoría tiene como función evaluar las necesidades básicas que presenta el ser humano, representando el “qué hacer” en las intervenciones de enfermería, representando 4 componentes diferentes como son:

- **Objetivos de los cuidados:** permite la ayuda a las necesidades básicas del ser humano.
- **Usuario del servicio:** se basa en las personas que presenta un déficit, real o potencial, en la satisfacción de sus necesidades básicas.
- **Papel de la enfermera:** ayuda a que el paciente se recupere o se mantenga su independencia.
- **Fuente de dificultad / área de dependencia:** se basa en el riesgo que mayormente dificulte la pronta recuperación del paciente. (*Alligood & Marriner, 2011*)

1.1 JUSTIFICACIÓN.

El coronavirus es una afectación clínica que puede alterar la respuesta inmunitaria normal, lo que da como resultado un daño en el sistema inmunológico y una respuesta inflamatoria incontrolada en pacientes con covid 19 graves. El covid 19 afecta con gran magnitud a la población de mayor edad e incluso a los niños, cabe recalcar que la adquisición del virus se origina por contacto directo entre personas, por medios de fluidos de mucosas (ojos, nariz, boca) y al estar en contacto con superficies contaminadas.

La adquisición del covid 19 en niños tiene como principal sintomatología enfermedades gastrointestinales. Por lo que el presente caso clínico tiene como finalidad aplicar cuidados de enfermería logrando obtener una mejoría en la salud del paciente pediátrico con covid.

1.2 Objetivos.

1.2.1 Objetivo general.

Aplicar el proceso atención de enfermería en preescolar de 3 años con covid 19.

1.2.2 Objetivos específicos.

- Establecer el proceso de atención de enfermería de acuerdo a la patología clínica de la paciente.
- Identificar los patrones funcionales que se encuentran alterados utilizando la valoración de enfermería de Marjory Gordon.
- Analizar y correlacionar científicamente las manifestaciones clínicas que presenta la paciente.

1.3 Datos generales.

Nombre y apellidos: NN.

Edad: 3 años, 7 meses.

Lugar y fecha de nacimiento: Los Ríos – Babahoyo, 2016 – 11 - 19.

Lugar de procedencia: Babahoyo.

Residencia actual: Babahoyo – Bypass y 5 de junio.

Numero de historia clínica: 1251796858.

Sexo: Femenino.

Estado civil: Soltera.

Hijos: Ninguno.

Grupo sanguíneo: O positivo.

II. Metodología del diagnóstico.

2.1 Análisis del motivo de consulta y antecedentes. Historial clínico del paciente.

Paciente de sexo femenino de 3 años y 7 meses de edad ingresa al Hospital General Martin Icaza al área de emergencia presentando un

cuadro clínico de nueve días de evolución caracterizado por odinofagia, alza térmica cuantificada de 38.4⁰ C, cefalea, dolor abdominal generalizado.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES:

Alergias: no refiere.

Antecedentes personales: hígado graso en el 2019.

Antecedentes quirúrgicos: no refiere.

Esquema de vacunación completo.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES

Abuelo paterno: Falleció por covid 19.

2.2 Principales datos clínicos que refiere el paciente sobre la enfermedad actual (anamnesis).

Paciente de sexo femenino de 3 años de edad ingresa al área de emergencia en compañía de su madre quien refiere un cuadro clínico de nueve días de evolución caracterizado por alza térmica cuantificada en 38.4⁰ C y dolor abdominal generalizado.

Inicia cuadro clínico con diarrea por 5 días, y alza térmica no cuantificada; posterior a esto presenta constipación de dos días acompañado de dolor abdominal. Al momento paciente orientado en tiempo y espacio, Glasgow 15/15.

2.3 Examen físico (Exploración clínica).

VALORACIÓN CÉFALO – CAUDAL.

- **Cabeza:** Normocéfalo, fontanela normotensa, cabello con implantación al sexo y edad.
- **Cara:** Facies pálidas y dolorosas.
- **Ojos:** Simétricos pupilas isocóricas normoreactivas a la luz.
- **Nariz:** Fosas nasales permeables; **Mucosas:** secas.
- **Boca:** Mucosas orales semihúmedas.
- **Amígdalas:** Normales.
- **Cuello:** Simétrico sin adenopatías.
- **Tórax:** Simétrico.
- **Campos pulmonares:** Ventilados.
- **Ruidos cardiacos:** Rítmicos.
- **Abdomen:** Abdomen blando depresible, dolor leve en el epigastrio e hipocondrio derecho.
- **Región lumbar:** Normal.
- **Extremidades superiores e inferiores:** Simétricas

Peso: 15 Kg.

SIGNOS VITALES

- **Temperatura:** 38.4⁰ C.
- **Pulso:** 162 por minutos.
- **Respiración:** 54 por minuto.
- **Saturación de oxígeno:** 98%.

VALORACIÓN DE ENFERMERÍA POR PATRONES FUNCIONALES (TEORÍA DE MARJORY GORDON)

Patrón 1: Percepción – Manejo de la salud

La paciente se encuentra intranquila, muestra un estado de inquietud debido a que se encuentra en un ambiente extraño a su hogar, además de ansiedad y miedo al momento que se le realiza algún tratamiento e intervención. La madre informa al personal de salud que su hija es una niña activa, alegre sin embargo debido a los síntomas que presenta de la enfermedad en estos últimos días la ve decaída, deprimida.

Patrón 2: Nutricional – Metabólico

La Madre manifiesta que la alimentación de su hija es balanceada, variada y saludable porque a la paciente le detectaron hígado graso en el año 2019.

Peso anterior a la enfermedad: 18 kg, consta con 15 kg de peso en la actualidad, debido a las diarreas constante ha perdido 3 kg.

Patrón 3: Eliminación

Presenta evacuaciones líquidas más de 5 veces al día desde hace 5 días atrás.

No presenta cambios en las micciones.

Patrón 4: Actividad - Ejercicio

No posee limitación física.

Patrón 5: Sueño – Descanso

Paciente en lo general duerme 9 horas diarias

Patrón 6: Cognitivo – Perceptual

Paciente se encuentra consciente, orientada, en tiempo espacio y persona.

Patrón 7: Auto percepción – auto concepto

Depende del cuidado de su madre.

Patrón 8: Rol – Relaciones

Paciente convive con sus Padres.

Patrón 9: Sexualidad – Reproducción

No refiere.

Patrón 10: Adaptación – Tolerancia

Se observa visiblemente deprimida debido a su estado de salud, aunque la madre la alienta y cuida para su pronta recuperación.

Patrón 11: Valores – Creencias

No refiere.

PATRONES FUNCIONALES ALTERADOS.

- **Patrón 1:** Percepción – Manejo de la salud.
- **Patrón 3:** Eliminación.
- **Patrón 4:** Actividad – Ejercicio.
- **Patrón 10:** Adaptación – Tolerancia.

2.4 Información de exámenes complementarios realizados.

HEMATOLOGÍA

Examen	Resultado	Unidad	Rango referencial
Leucocitos	20.590	10 ³ /µl	5,5 – 15,5.
Linfocitos	17.6	%	2,0 – 8,0.
Neutrófilo	77.5	%	1,5 – 8,5.
Hemoglobina	12.1	g/dL	10.5 – 12.
Plaquetas	526.000	mm ³ /µl	150.000 – 400.000.
Hematocrito	35.4	%	35 – 42.

Prueba ANTI – SARV

Examen	Resultado
ANTI - SARV	103.7

SEROLOGÍA

Examen	Resultados
Grupo sanguíneo	O
Factor Rh	Positivo.

2.5 Formulación del diagnóstico presuntivo y diferencial.

Diagnostico presuntivo: dolor abdominal + enfermedad respiratoria aguda ocasionada por covid 19.

Diagnóstico diferencial: enfermedad respiratoria aguda ocasionada por covid 19 + gastroenteritis aguda.

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

Una vez realizada la valoración de los patrones funcionales en la paciente, se logra obtener los patrones disfuncionales permitiendo así la implementación del proceso atención de enfermería a través de la sintomatología que presenta y se observa, consiguiendo restaurar los mismos.

Patrón 1: Percepción – Manejo de la salud.

Dx Real: Riesgo de infección relacionado con exposiciones a brotes de enfermedades (familiares positivos con covid 19).

Patrón 3: Eliminación

Dx Real: Deshidratación relacionado con dolor abdominal, evidenciado por diarreas con evacuaciones líquidas mayor a 5 veces al día.



PROCESO ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

Dx: Deshidratación

R/C: Dolor abdominal.

E/P: Diarreas líquidas mayor a 5 veces al día

Nanda: pág. 177. Dominio 2:
Nutrición clase 5: hidratación
Noc: pág. 394.
Nic: pág. 301.

**M
E
T
A
S**

DOMINIO: II Salud fisiológica.

CLASE: G. Líquidos y electrolitos

ETIQUETA: 0602 Hidratación.

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

CAMPO: II Fisiológico complejo.

CLASE: N. Control de la perfusión tisular.

ETIQUETA: 4120. Manejo de líquidos.

ESCALA DE LIKERT

Indicadores	1	2	3
Diarrea.		X	
Aumento de la temperatura corporal.			X
Pérdida de peso.			X
Globos oculares hundidos.			X

ACTIVIDADES

1. Monitorizar los signos vitales.
2. Realizar balance hídrico.
3. Administrar terapia intravenosa prescripción médica.
4. Vigilar el estado de hidratación.
5. Monitorizar el estado nutricional.
6. Favorecer la ingesta oral.



PROCESO ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

Dx: Riesgo de infección.

Nanda: pág. 379.
Noc: pág. 356.
Nic: pág. 126.

R/C: Exposición a brotes de enfermedades (familiares positivos a covid 19)

E/P:

**M
E
T
A
S**

DOMINIO: II. Salud fisiológica.

CLASE: H. Respuesta inmune.

ETIQUETA: 0702. Estado inmune.

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

CAMPO: IV. Seguridad.

CLASE: V. Control de riesgo.

ETIQUETA: 6540. Control de infecciones.

ESCALA DE LIKERT

Indicadores	1	2
Estado gastrointestinal.		X
Estado respiratorio.		
Temperatura corporal.		
Integridad de la mucosa.		
Detección de infecciones actuales.		

ACTIVIDADES

1. lavado de manos.
2. Control de signos vitales.
3. Aplicar las prevenciones de aislamiento.
4. Administración de tratamiento de acuerdo a la prescripción médica.
5. Fomentar una ingesta nutricional adecuada.

2.7 Indicaciones de las razones científicas de las acciones de salud, considerando valores normales.

Fundamento El Proceso Atención de Enfermería en el presente caso clínico en base a la teoría de Virginia Henderson ya que se caracteriza en atender las 14 necesidades básicas del ser humano sea sano o enfermo, para así lograr obtener resultados favorables en la salud del paciente.

Esta teoría en el área pediátrica permite aplicar cuidados individualizados avanzados ya que están basadas en el juicio y razonamiento clínico de enfermería, las 14 necesidades básicas se encuentran entrelazadas entre sí proporcionando un método organizado para gestionar y administrar el cuidado del paciente.

2.8 Seguimiento

Se realiza seguimiento a la paciente de 3 años de edad en un periodo 6 días. El 21/06/2020 (primer día) al llegar al área de emergencia con sintomatología de hipertermia, diarrea, cefalea, dolor abdominal, se le realiza la valoración cefalo - caudal donde se obtuvo un diagnóstico presuntivo de enfermedad respiratoria aguda por covid 19. Es valorada por médico de guardia el cual indica hospitalización ya que se le realizaron exámenes de biometría hemática, prueba Anti SARV – CoV 2 dando positivo a covid 19.

Se ingresa a la paciente e inicia tratamiento con:

- Solución salina al 0.9% - 300 ml en una hora, luego dextrosa al 5% 1000 ml + 10 ml de cloruro de sodio + 10 ml de cloruro de potasio.
- Omeprazol 15 mg intravenoso cada día.

- Paracetamol 150 mg intravenoso cada 6 horas.

El 22/06/2020 (segundo día) de hospitalización paciente continua con evacuaciones líquidas con moco, al momento algo inestable al manejo, se encuentra activa – reactiva a estímulos, se encuentra hidratada, realiza alzas térmicas cuantificada de 38.4⁰ C, presenta abdomen blando depresible. Se realizan exámenes de orina. Se explica a familiares el estado actual.

Se encuentra con tratamiento médico de:

- Dextrosa al 5% 1000 ml + solución sódica 10 ml + cloruro de potasio 10 ml.
- Ceftriaxona 1.1 gr. Intravenoso cada día.
- Metronidazol 150 mg intravenoso cada 8 horas.
- Omeprazol 15 mg intravenoso cada día.
- Prebiótico vía oral una ampolla cada 8 horas.
- Sulfato de zinc vía oral 5 ml cada 12 horas.
- Paracetamol 225 mg intravenoso cada 6 horas.
- Magaldrato simeticona 5 ml vía oral cada día.

El 23/06/2020 (tercer día) paciente se encuentra estable, activa reactiva a estímulos, afebril sin signos de dificultad respiratoria de gravedad presenta una saturación de oxígeno: 99%. Al examen físico presenta abdomen blando depresible levemente doloroso a la palpación. Se encuentra con diagnóstico médico de enfermedad respiratoria por covid 19 acompañado de gastroenteritis aguda.

Se agrega a la medicación de la paciente complejo b 5 ml intravenoso cada 8 horas, ácido ascórbico 500 mg intravenoso cada día, metilprednisolona 25 mg intravenoso cada 12 horas.

El 24/06/2020 (cuarto día): la paciente se mantiene estable, madre refiere continuar con deposiciones líquidas en poca cantidad. No presenta dolor abdominal. Continúa con la misma medicación.

El 25/06/2020 (quinto día): paciente se encuentra hemodinámicamente estable, sin signos de dificultad respiratoria, presenta mejoría clínica, presenta dolor abdominal tipo cólico no intenso, pero si persistente.

El 26/06/2020 (sexto día): paciente ha respondido favorablemente al tratamiento sin presentar cuadro febril dentro de las 48 horas.

2.9 Observaciones

Paciente se encuentra estable y colabora con los procedimientos, reacciona favorablemente al tratamiento terapéutico médico y a los cuidados de enfermería individualizados en su instancia hospitalaria.

Se comunica a la madre en todo tipo de procedimiento a realizar y se aclaran dudas cuando sea necesario, se explica los cuidados y prevenciones que se tienen que tomar en cuenta para la precautelar la salud de la paciente. Se presenta el conocimiento informado que a su vez fue firmado.

CONCLUSIONES

Mediante el presente caso clínico se concluye que el covid 19 es una enfermedad infecciosa que se transmite de persona a persona, presenta un periodo de incubación de 14 días de evolución, se manifiesta de manera leve con síntomas de una gripe común, sin embargo, puede llegar a comprometer gravemente la salud de las personas.

En la ejecución del caso clínico se cumplió previamente con los objetivos planteados debido a que se contribuyó de forma positiva en la salud de la paciente, utilizando el proceso atención de enfermería se analizó los patrones alterados mediante la teoría de los patrones de Marjory Gordon, por medio del cual se lograron obtener metas e intervenciones individualizadas de acuerdo a cada necesidad utilizando la taxonomía Nanda, Nic, Noc.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Abreu, M. R., Tejeda, J. J., & Guach., R. A. (2020). características clinico - epidemiológico de la covid 19. *Revista Habanera de Ciencias Medicas*, 19(2).

Alligood, R., & Marriner, T. (2011). *Modelos y teorías de enfermerías*. (7a ed.). Madrid: Elsevier Science .

Esparza, D. J. (2020). Tratamiento del Covid 19. *Guia Medica de Caracas* , 1 - 7.

Gordon, M. (1996). Patrones funcionales. En M. Gordon, *Diagnostico enfermero proceso y aplicacion* (3era ed., pág. 38). Madrid - España.: Mosby/Doymas libro.

OMS. (2020). *Retos de salud urgentes para la proxima decada*. Ginebra: Organizacion Mundial de la Salud.

Picazo, J. (2021). Vacuna frente al covid - 19. *Sociedad Española de Quimioterapia: Infeccion y vacunas.*, 4-10.

Publica, M. d. (2020). *Medidas de prevencion del Covid 19*. Quito - Ecuador.

Sanchez, P., Atamari, N., & Valera, C. (2020). Enfermedad por coronavirus 2019, COVID - 19: Aspectos a considerar en niños. *Revista del Cuerpo Medico del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 13(1), 88-94.

Ulloa, R., Ivankovich, G., & Yamasaki, M. (2020). Síndrome inflamatorio multisistémico asociado a covid 19 en niños y adolescentes: un llamado al diagnóstico. *Revista Chilena de Infectologia*, 37(3).

Yang, L., Liu, S., Liu, J., Zhang, Z., Wan, X., Huang, B., . . . Zhang, Y. (2020). COVID - 19: inmunopatogenesis e inmunoterapéutica. *Signal Transduction and targeted therapy*, 1 - 8.

ANEXOS

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
Hospital General "Martín Icaza"
Resultados del Servicio de Laboratorio Clínico

22 Jun 2020 14:14:06 Ingreso 22/06/2020 7:41:38 Solicitad No. 120922011
Paciente EMILY YURIBETH CHANG GUTIERREZ MUJER
Dígit. VICTOR HUGO ESCALANTE LARA Género 3 AÑOS

Sala de Hospital EMERGENCIA

Descripción del Examen	Resultado	Unidad	Valores Referenciales
HEMA			
COARALISIS			
FIJOS			
COLOR	Pale yellow		
ASPECTO	Clear		
PH	8		
DENSIDAD.	1.008		
QUIMICO			
LEUCOCITOS	1+		
NEFROS	neg		
PROTEINAS	neg	mg/dL	
HEMOGLOBINA	5+	mg/dL	
CESTOS	neg	mg/dL	
BILIRUBINA	neg	mg/dL	
GLUCOSA	neg	mg/dL	
SEDIMENTO			
CELULAS EPITELIALES	neg		
BACTERIAS	1+		
FILAMENTOS MICROS	neg		
LEUCOCITOS.	15-14 /uL	X C	
HEMATIES	41-36 /uL	X C	
CRISTALES	neg		
CILINDROS	neg		
LEVADURAS	neg		

[Signature]
NELLY ISABEL AMAQUEMA MARQUEZ
22/06/2020 10:23:43

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
Hospital General "Martín Icaza"
Resultados del Servicio de Laboratorio Clínico

22 Jun 2020 14:14:06 Ingreso 22/06/2020 7:41:38 Solicitad No. 120922011
Paciente EMILY YURIBETH CHANG GUTIERREZ MUJER
Dígit. VICTOR HUGO ESCALANTE LARA Género 3 AÑOS

Sala de Hospital EMERGENCIA

Descripción del Examen	Resultado	Unidad	Valores Referenciales
HEMA			
COARALISIS			
FIJOS			
COLOR	Pale yellow		
ASPECTO	Clear		
PH	8		
DENSIDAD.	1.008		
QUIMICO			
LEUCOCITOS	1+		
NEFROS	neg		
PROTEINAS	neg	mg/dL	
HEMOGLOBINA	5+	mg/dL	
CESTOS	neg	mg/dL	
BILIRUBINA	neg	mg/dL	
GLUCOSA	neg	mg/dL	
SEDIMENTO			
CELULAS EPITELIALES	neg		
BACTERIAS	1+		
FILAMENTOS MICROS	neg		
LEUCOCITOS.	15-14 /uL	X C	
HEMATIES	41-36 /uL	X C	
CRISTALES	neg		
CILINDROS	neg		
LEVADURAS	neg		

[Signature]
NELLY ISABEL AMAQUEMA MARQUEZ
22/06/2020 10:23:43

Anexo 1 – 2: Exámenes de laboratorio

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
Hospital General "Martín Icaza"
Resultados del Servicio de Laboratorio Clínico

22 Jun 2020 14:14:06 Ingreso 22/06/2020 7:41:38 Solicitad No. 120922011
Paciente EMILY YURIBETH CHANG GUTIERREZ MUJER
Dígit. VICTOR HUGO ESCALANTE LARA Género 3 AÑOS

Sala de Hospital EMERGENCIA

Descripción del Examen	Resultado	Unidad	Valores Referenciales
HEMA			
COARALISIS			
FIJOS			
COLOR	Pale yellow		
ASPECTO	Clear		
PH	8		
DENSIDAD.	1.008		
QUIMICO			
LEUCOCITOS	1+		
NEFROS	neg		
PROTEINAS	neg	mg/dL	
HEMOGLOBINA	5+	mg/dL	
CESTOS	neg	mg/dL	
BILIRUBINA	neg	mg/dL	
GLUCOSA	neg	mg/dL	
SEDIMENTO			
CELULAS EPITELIALES	neg		
BACTERIAS	1+		
FILAMENTOS MICROS	neg		
LEUCOCITOS.	15-14 /uL	X C	
HEMATIES	41-36 /uL	X C	
CRISTALES	neg		
CILINDROS	neg		
LEVADURAS	neg		

[Signature]
NELLY ISABEL AMAQUEMA MARQUEZ
22/06/2020 10:23:43

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
Hospital General "Martín Icaza"
Resultados del Servicio de Laboratorio Clínico

22 Jun 2020 14:14:06 Ingreso 22/06/2020 7:41:38 Solicitad No. 120922011
Paciente EMILY YURIBETH CHANG GUTIERREZ MUJER
Dígit. VICTOR HUGO ESCALANTE LARA Género 3 AÑOS

Sala de Hospital EMERGENCIA

Descripción del Examen	Resultado	Unidad	Valores Referenciales
HEMA			
COARALISIS			
FIJOS			
COLOR	Pale yellow		
ASPECTO	Clear		
PH	8		
DENSIDAD.	1.008		
QUIMICO			
LEUCOCITOS	1+		
NEFROS	neg		
PROTEINAS	neg	mg/dL	
HEMOGLOBINA	5+	mg/dL	
CESTOS	neg	mg/dL	
BILIRUBINA	neg	mg/dL	
GLUCOSA	neg	mg/dL	
SEDIMENTO			
CELULAS EPITELIALES	neg		
BACTERIAS	1+		
FILAMENTOS MICROS	neg		
LEUCOCITOS.	15-14 /uL	X C	
HEMATIES	41-36 /uL	X C	
CRISTALES	neg		
CILINDROS	neg		
LEVADURAS	neg		

[Signature]
NELLY ISABEL AMAQUEMA MARQUEZ
22/06/2020 10:23:43

Anexo 3 – 4: Balances hidroelectrolíticos.