

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Una Institución Adventista

**Proceso de atención de enfermería como herramienta científica del
cuidado en un lactante mayor con anemia del servicio de Crecimiento
y Desarrollo de un centro de salud Lima, 2021**

Trabajo académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional
de Enfermería: Cuidado Integral infantil

Por:

María Sara Velarde Ruiz

Daniela Mendoza Neyra

Asesora:

Mg. Nira Herminia Cutipa Gonzales

Lima, febrero de 2022

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Mg. Nira Herminia Cutipa Gonzales, adscrita a la Facultad de Ciencias de la Salud y docente en la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente Proyecto de investigación titulado: “Proceso de atención de enfermería como herramienta científica del cuidado en un lactante mayor con anemia del servicio de Crecimiento y Desarrollo de un centro de salud Lima 2021” constituye la memoria que presentan las licenciadas María Sara Velarde Ruiz y Daniela Mendoza Neyra para aspirar al Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Cuidado Integral infantil, ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones de este trabajo de investigación son de entera responsabilidad del autor, sin compromiso de la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Lima, a los 16 días del mes de febrero del 2022.



Mg. Nira Herminia Cutipa Gonzales

**Proceso de atención de enfermería como herramienta
científica del cuidado en un lactante mayor con anemia del
servicio de Crecimiento y Desarrollo de un centro de salud
Lima, 2021**

Trabajo académico
Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad
Profesional de Enfermería: Cuidado Integral infantil



Mg. Nira Herminia Cutipa Gonzales

Lima 16 de febrero de 2022

Proceso de atención de enfermería como herramienta científica del cuidado en un lactante mayor con anemia

María Sara Velarde Ruiz^a Daniela Mendoza Neyra^b Nira Cutipa Gonzales^c

^aAutor del trabajo académico, ^bAutor del trabajo académico, ^cAsesora del trabajo académico, Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Universidad Peruana Unión, Lima, Perú

Resumen

La anemia es un problema que, en forma particular, presentan los menores de dos años con graves consecuencias en el desarrollo psicomotor e intelectual de los niños. El presente trabajo se realizó utilizando el proceso de atención de enfermería como herramienta científica del cuidado, con el objetivo de identificar los problemas de enfermería presente en el lactante y gestionar el cuidado en forma integral. La metodología es caso de estudio único; para la recolección de datos se utilizó el marco de valoración por patrones funcionales de Marjory Gordon, con el cual se identificaron 5 diagnósticos de enfermería; priorizándose los siguientes: CP. anemia, riesgo de infección y desequilibrio nutricional e ingesta inferior a las necesidades. En base a la taxonomía NANDA, NOC, NIC se planteó el plan de cuidados de enfermería y se ejecutaron las intervenciones y actividades planificadas. Como resultado de la evaluación, se obtuvo una puntuación de cambio +2 +3+3. Se concluye que el proceso de atención de enfermería aplicado al lactante, permitió brindar un cuidado oportuno con el logro los resultados esperados a mediano plazo.

Palabras clave: anemia, lactante, cuidados de enfermería.

Abstract

Anemia is a problem particularly in children under 2 years of age with serious consequences on the intellectual psychomotor development of children. The present work was carried out, using the Nursing Care Process as a scientific tool of care. In order to identify the nursing problems, present in the infant and manage the care in a eecomprehensive manner. The methodology is a unique case study; for data collection, the Marjory Gordon functional pattern assessment framework was used, with which 5 nursing diagnoses were identified; the following are prioritized: CP. Anemia, Risk of Infection and Nutritional Imbalance Intake below the needs. Based on the NANDA, NOC, NIC Taxonomy, the nursing care plan is proposed and the planned interventions and activities are executed. As a result of the evaluation, a change score +2 + 3 + 3 was obtained. It is concluded that the nursing care process applied to the infant allowed to provide timely care with the achievement of the expected results in the medium term.

Keyword: Anemia, infant, nursing care

Introducción

A nivel mundial, países como Reino Unido y Finlandia, tienen niveles de anemia de 13 a 14% en niños de 6 a 59 meses (MINSA, 2017b). Así mismo, en Australia y Alemania el 10% de niños y niñas padecen de anemia; en América latina, Chile y Argentina se ubica el 20%, mientras que en Colombia este índice se ubica por debajo del 30% (Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social [MIDIS], 2020).

Según, el Ministerio de Salud (MINSA), la anemia es un trastorno, por el cual el número de glóbulos rojos o eritrocitos circulantes en la sangre se reduce, siendo insuficiente para satisfacer las necesidades del organismo; es una concentración de hemoglobina por debajo de dos desviaciones estándar del promedio según género, edad y altura del nivel del mar (MINSA, 2017a).

Asimismo, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), reportó que, a nivel nacional la prevalencia de anemia en la población de 6 a 35 meses de edad fue del 40%, registrándose con mayor incidencia en el área rural (48,4%) que en el área urbana (36,7%). Los departamentos que mostraron niveles altos de anemia fueron los siguientes: Puno (69,4%), Ucayali (57,2%), Madre de Dios (54,7%), Loreto (50,5%) Apurímac (49,9) y Lima (30,4%) (INEI, 2020).

El proceso de atención de enfermería (PAE) es una metodología que permite identificar las necesidades del paciente y establecer el plan de cuidados sistematizados, lógicos y racionales, garantizando la calidad de los cuidados de enfermería hacia los objetivos comunes; identificando que es lo que hacemos, como y para quien lo hacemos; en este sentido, se ha tomado como elección el modelo de

Virginia Henderson para proporcionar un instrumento de trabajo útil en la práctica diaria (Moya, 2018).

La anemia es una enfermedad que se caracteriza por la carencia de glóbulos rojos para transportar un nivel óptimo de oxígeno hacia los tejidos del cuerpo. Esta enfermedad, se refleja cuando la concentración de hemoglobina es menor que los valores de referencia según edad, sexo y altitud (Alva et al., 2020).

Existen muchas razones por las cuales el niño presenta anemia, dentro de ellas está relacionada biológicamente las infecciones y del estado nutricional del niño; igualmente, los principales factores de riesgo son la baja ingesta de hierro en la dieta, y la mala absorción o pérdida crónica de este (Contreras et al., 2017).

Los síntomas y signos de anemia dependerán de la gravedad de la anemia: cansancio, fatiga o intolerancia al ejercicio, irritabilidad, anorexia, pagofagia, pica (apetencia por comer hielo, tierra u otras sustancias no nutritivas), así como el retraso del desarrollo, del aprendizaje o problemas de atención, palidez de la piel y/o mucosas, taquicardia, dilatación cardíaca o soplo sistólico, úlceras bucales, aumento en la caída del cabello, alteraciones ungueales, esplenomegalia, ictericia cutánea o conjuntival (Pavo et al., 2016).

La deficiencia de hierro se debe principalmente por factor alimentario en el consumo de hierro. La deficiencia presenta varios estadios en los cuales se conocen tres: la primera, depleción de hierro que se caracteriza por disminución de hierro en el organismo; la segunda, eritropoyesis que se encuentra disminuida debido a la deficiencia de hierro y se observa un balance negativo entre las pérdidas corporales y la síntesis de hemoglobina, la tercera y última, la anemia ferropénica es la forma más

grave que se caracteriza por una disminución en la síntesis de hemoglobina (Guzmán, 2019).

El tratamiento consiste en corregir la anemia y almacenar el hierro en depósito, la administración oral es de elección, la dosis calculada es 3 - 6mg/kg/día fraccionada de una a tres tomas diarias de sulfato ferroso en la cual debe ser alejado de los alimentos media hora antes o 2 horas después (Donato et al., 2017).

La enfermera tiene un papel fundamental en la atención del niño con anemia por deficiencia de hierro, actuando de eslabón intermedio entre el niño y su familia y el resto de profesionales de salud y constituye un pilar indispensable dentro del equipo de salud facilitando la buena evolución de la enfermedad (Parishuaña, 2018).

La enfermera como prestadora de un servicio profesional, juega un rol muy importante en atención integral del niño brindando un cuidado holístico, dentro del equipo de salud la enfermera lidera actividades de promoción y prevención de la anemia, identificando las necesidades reales y potenciales para planificar los cuidados familiares así mismo las intervenciones estarán dirigidas a resolver los problemas de salud, prevenir o curar (Flores, 2019).

Metodología

Estudio de enfoque cualitativo, tipo de estudio de caso único; el método utilizado fue el proceso de atención de enfermería, que está considerado como un proceso científico y metódico que permite brindar cuidado al paciente en forma integral para mejorar la salud de manera eficaz, mediante las actuaciones que se realiza con el paciente desde el primer contacto, hasta finalizar las actividades. El PAE está

compuesto por cinco pasos: valoración, diagnóstico, ejecución, intervención y evaluación que ayudaran a mejorar la práctica del cuidado (Ponti et al., 2017).

El paciente en estudio es un niño de iniciales J.P.M. de 1 año y 6 meses que fue atendido en el servicio CRED con diagnóstico anemia. La técnica fue la entrevista y la observación, se aplicó la guía de valoración por patrones funcionales de Marjory Gordon, a partir de las cuales se formularon los diagnósticos de enfermería (NANDA), para luego realizar la planificación, ejecución de las actividades basadas en NOC, NIC y finalmente se evaluaron los objetivos planteados.

Proceso de atención de enfermería

Valoración

Datos generales

Nombre: JPM

Sexo : masculino

Edad : 1 año y 6 meses

Días de atención de enfermería: 1 día

Fecha de valoración : 09/09/20

Valoración por patrones funcionales

Patrón I: Percepción – control de la salud

Paciente de sexo masculino, no presenta antecedentes de enfermedad, además no cumple con calendario de vacunación regular porque falta vacuna AMA (15 meses) Y DPT, APO, 2da dosis de SPR de (18 meses) presenta buena higiene madre refiere que no tiene conocimiento sobre la enfermedad de su niño, y que necesita saber sobre la enfermedad.

Patrón II: Nutricional metabólico

El niño presenta piel pálida, hidratada y turgente, no presenta cambios de peso en los últimos 60 días; peso: 12.700 kg. P/E normal, talla: 84cm: T/E Normal/N: normal, abdomen normal, ruidos hidroaéreos normales, además madre refiere que su niño no tiene apetito, come poco.

Hb: 10.5gr/dl

Patrón III: Eliminación

Madre refiere que la eliminación vesical de su niño es micción clara, sin presencia de dolor y su eliminación intestinal es 3 deposiciones al día de color amarillo.

Patrón IV: Actividad ejercicio

Actividad respiratoria: Niño presenta respiración profunda, ruidos respiratorios normales, no presenta tos, ni Secreciones. FR: 24 X min.

Actividad circulatoria: FC: 100 X min. No existe evidencia de edemas.

Actividad capacidad de autocuidado: el niño depende del cuidado de su madre.

Patrón V: Descanso – sueño

Madre refiere que su niño duerme de 9 10 horas, tiene un descanso normal.

Patrón VI. Perceptivo cognitivo

El niño se encuentra despierto con buena audición y visión normal, además presenta adecuado desarrollo psicomotor: Área motora normal, lenguaje normal, social normal, coordinación normal, responde ítems de pauta breve, EEDP.

La evaluación psicomotriz detallando que actividades realiza el niño en cada área son las siguientes:

Área motora: camina el paso hacia el lado y hacia atrás.

Área Social y lenguaje: muestra sus zapatos.

Área coordinación: Retira inmediatamente la pastilla de la botella y trae el cubo con el palo.

Cada ítem de cada área corresponde a 18 puntos cada uno. Total, de puntaje: 90 puntos.

Patrón VII. Autopercepción – autoconcepto

No evaluable por su edad.

Patrón VIII. Relaciones rol

Paciente, niño, vive con sus padres, estado civil casados tienen buena relación entre padre e hijos.

Patrón IX: Sexualidad/reproducción

Niño con genitales externos con características de su edad, a la observación y palpación, se evidencia testículos en el escroto, además, no presenta lesiones.

Patrón X: Adaptación – tolerancia a la situación y al estrés

Madre refiere que se encuentra preocupada por la salud de su hijo.

Patrón XI: Valores y creencias

Madre refiere que son cristianos.

Diagnóstico de enfermería

Primer Diagnóstico

Etiqueta: CP anemia

Signos y síntomas: palidez, cansancio, pérdida de apetito hb 10.5 gr/dl)

Causa: deficiencia de hierro

Enunciado: CP anemia

Segundo diagnóstico

Etiqueta diagnóstica: Riesgo de infección

Factor relacionado: Inmunización inadecuada evidenciado por esquema de vacunación incompleta.

Enunciado diagnóstico: Riesgo de Infección, según lo evidenciado por inmunización inadecuada evidenciado por esquema de vacunación incompleta.

Tercer diagnóstico

Etiqueta diagnóstica: Desequilibrio nutricional: ingesta inferior a las necesidades.

Características definitorias: Falta de interés en la comida, ingesta de alimentos inferior a las cantidades diarias recomendadas.

Factor relacionado: ingesta insuficiente de alimentos.

Enunciado diagnóstico: Desequilibrio nutricional: ingesta inferior a las necesidades relacionado con ingesta insuficiente de alimentos, evidenciado por falta de interés en la comida, ingesta de alimentos inferior a las cantidades diarias recomendadas.

Primer diagnóstico

CP anemia

Resultados esperados

Indicadores:

revertir la anemia

NOC (3204) conocimiento: manejo de la anemia

Actividades

NIC: (5246) Asesoría nutricional

5246.1 Administrar hierro polimaltosado.

5246.2 Realizar el control del tamizaje de hemoglobina según norma técnica: al mes, tres meses y sexto mes de tratamiento.

5246.3 Realizar visita domiciliaria para la supervisión de la adherencia de hierro.

5246.4 Educar a la madre sobre la importancia de alimentos ricos en hierro y vitamina C.

5246.5 Educar a la madre sobre los efectos adversos de hierro polimaltosado, principalmente, los que preocupan a los padres como cambios de color de las heces y manchas en los dientes.

Segundo diagnóstico

NANDA (00004) Riesgo de infección a inmunización inadecuada evidenciada por esquema de vacunación incompleta.

Resultados esperados

NOC (1900) Conductas de vacunación

Indicadores:

(190001) Reconoce el riesgo de enfermedad sin vacunación.

(190002) Describe el riesgo asociado con la vacunación específica.

(190018) Informa de su estado de salud a la vacunación.

NIC: Manejo de inmunizaciones vacunas (6530)

Actividades:

6530.1 Explicar a la madre el programa de inmunización recomendado y necesario para los niños, su vía de administración, razones y beneficios de su uso, reacciones adversas efectos secundarios.

6530.2 Informar a la madre de las inmunizaciones protectoras contra enfermedades.

6530.3 Explicar que un retraso en la administración de una serie vacunal no significa que haya que comenzar el programa desde el principio.

6530.4 Administrar vacunas de SPR, DPT y APO Oral.

Tercer diagnóstico

Desequilibrio nutricional: Ingesta inferior a las necesidades relacionado con ingesta insuficiente de alimentos evidenciado por falta de interés en la comida, ingesta de alimentos inferior a las cantidades diarias recomendadas.

Resultados esperados

NOC: (1004) Estado nutricional

Indicadores:

(100401) ingesta de nutrientes

(100402) ingesta de alimentos

NIC: Manejo de la nutrición 1100, página 282

Actividades:

1100.1 Educar a la madre sobre el estado nutricional del niño y su capacidad para satisfacer las necesidades nutricionales.

1100.2 Explicar sobre las preferencias alimentarias del niño.

1100.3 Educar a la madre sobre alimentos ricos en calorías, proteínas para satisfacer las necesidades nutricionales.

1100.4 Educar a la madre que la comida de su niño se sirva de forma atractiva.

1100.5 Animar a la madre a preparar alimentos favoritos del niño.

NIC: Monitorización nutricional 1160, página 346

1160.1 Identificar los cambios recientes de apetito del niño.

1160.2 Determinar las recomendaciones energéticas (ingesta diaria recomendada) del niño.

Evaluación

Primer diagnóstico

Puntuación basal:

Puntuación de cambio: +2

Segundo diagnóstico

Puntuación basal: 2

Puntuación de cambio: + 3

Tercer diagnóstico

Puntuación basal: 2

Puntuación de cambio: + 3

Resultados

Se identificaron cinco diagnósticos de enfermería de los cuales se priorizaron tres por riesgo de vida; el primer diagnóstico: CP anemia, signos y síntomas: palidez, cansancio, pérdida de apetito hb 10.5 gr/dl). Causa: deficiencia de hierro; se obtuvo una puntuación basal de 2 se brindó cuidados a través de las intervenciones de

enfermería obteniendo un puntaje de cambio +2 considerando objetivo parcialmente alcanzado.

Segundo diagnóstico: Riesgo de Infección relacionado por Inmunización inadecuada evidenciado por esquema de vacunación incompleta. Se obtuvo una puntuación basal de 2 se brindó cuidados a través de las intervenciones de enfermería obteniendo un puntaje de cambio +3 considerando objetivo alcanzado madre mejora conductas de vacunación.

Tercer diagnóstico: Desequilibrio nutricional; ingesta inferior a las necesidades relacionado con ingesta insuficiente de alimentos evidenciado por falta de interés en la comida, ingesta de alimentos inferior a las cantidades diarias recomendadas. Se obtuvo una puntuación basal de 2 se brindó cuidados a través de las intervenciones de enfermería obteniendo un puntaje de cambio +3 considerando objetivo parcialmente alcanzado, la madre logra mejorar su estado nutricional.

Discusión

CP: anemia

La anemia es un trastorno evidenciado por la reducción del número de glóbulos rojos o eritrocitos circulantes en la sangre, declarándose insuficiente para satisfacer las necesidades del organismo;

Es una concentración de hemoglobina por debajo de dos desviaciones estándar del promedio según género, edad y altura del nivel del mar (MINSA, 2017a).

La anemia es la disminución de la masa de glóbulos rojos por debajo del límite de satisfacción de las necesidades fisiológicas del organismo, ya que las necesidades fisiológicas de los seres humanos varían según una serie de factores incluyendo la edad, sexo del paciente, la anemia del infante (en niños menores de 2 años) es un

problema de salud pública creciente en el Perú; su principal efecto es la disminución de suministro de oxígeno de los tejidos, lo que puede tener consecuencias agudas y crónicas en el infante que varían desde el un deterioro leve y pasajero hasta un deterioro severo y permanente en su desarrollo físico (crecimiento) y mental (cognitivo) (Davila et al., 2019).

Los síntomas principales de anemia son los siguientes: palidez mucocutáneo por el descenso de concentración de hemoglobina; asimismo, los síntomas generales más característicos es cefalea, vértigos, inestabilidad, inquietud, somnolencia, incapacidad para concentrarse(Contreras et al., 2017).Igualmente, es común el cansancio (Healthychildren, 2019).

La principal causa de anemia es la deficiencia de hierro que se produce por un índice en la reducción de hemoglobina en los glóbulos rojos, disminuyendo el transporte de oxígeno por todo el cuerpo principalmente al cerebro (MIDIS, 2020).

Según, la OMS define que los límites biológicos que deben servir de referencia para definir la anemia en el ámbito individual se considera anemia en niños de 6 meses 35 meses de edad cuando los niveles de hemoglobina están por debajo 11 gr/dl cabe mencionar que los valores de corte varían según su edad y el sexo. Así la anemia se clasifica leve 10 a 10.9gr/dl moderada de 8 a 9.9gr/dl y severa menor de 7.0 gr/dl (Zevallos, 2017).

Para solucionar este problema de salud, se realizaron las siguientes intervenciones: una de las intervenciones más importantes es la suplementación que consiste en la indicación y la entrega de hierro para reponer o mantener niveles adecuados en el organismo. Los niños que tienen diagnóstico de anemia, según los

valores de la norma técnica deberán recibir hierro y dependerá de la edad (menores o mayores de 6 meses) sulfato ferroso: Es un compuesto químico de fórmula FeSO_4 , se encuentra casi siempre en forma de sal pentahidratada de color azul-verdoso. Se puede usar para tratar la anemia ferropenia (MINSA, 2017a).

Se realizó el control del tamizaje de hemoglobina según norma técnica (al mes, tres meses y sexto mes de tratamiento, ya que la hemoglobina es importante porque nos permite detectar y brindar un tratamiento oportuno, a fin de prevenir y realizar el seguimiento de los valores de hemoglobina, realizar al primer mes de inicio a los 3 y 6 meses (MINSA, 2017b).

De acuerdo a lo coordinado con la madre se realizó una visita domiciliaria para la supervisión de la adherencia de hierro, lo cual nos ayuda a vigilar el consumo adecuado que el niño necesita diariamente para poder aumentar su dosaje de hemoglobina, la misma que se realizara durante la visita domiciliaria (MINSA, 2017b).

Así mismo, se educó a la madre sobre la importancia de alimentos ricos en hierro, tal como lo afirma Vera (2019): El hierro es importante y fundamental para el buen funcionamiento del organismo, porque ayuda a mejorar la hemoglobina que abunda en alimentos en la carnes (aves, vacunos, pescados, hígados y otras vísceras); además, se encuentra en las lentejas, legumbres verdes como espinacas, así como para su mejor absorción alimentos que contengan vitaminas C, jugos de frutas.

Es importante incluir en la educación a la madre sobre los efectos adversos de hierro polimaltosado, principalmente, los que preocupan a los padres como cambios de color de las heces y manchas en los dientes. Los suplementos de hierro hacen que las heces se oscurezcan, siendo un efecto secundario común de estos suplementos. El

hierro no absorbido se acumula en las heces, provocando el obscurecimiento (Ministerio de Salud, 2016).

Riesgo de infección

Herdman y Kamitsuru (2019) definen el riesgo de infección como susceptible a una invasión y multiplicación de organismos patógenos que pueden comprometer la salud.

Según, Luque y Mareca (2019) definen la infección a una invasión y multiplicación de microorganismos en los tejidos de un organismo. Igualmente, según MINSA, es el ingreso y desarrollo de un agente infeccioso en el organismo (Ministerio de Salud, 2015).

Uno de los factores relacionados del riesgo de infección es la inmunización inadecuada. Savoy (2020) refiere que la inmunización permite al organismo defenderse mejor contra las enfermedades causadas por ciertas bacterias o virus. La inmunidad es la capacidad que tiene el propio organismo de defenderse de las enfermedades causadas por determinadas bacterias o virus, puede producirla el organismo de forma natural. Las personas que están inmunizadas contra una enfermedad no suelen contraerla, o bien contraerán en una forma leve.

En el caso del lactante en estudio presenta inmunización inadecuada, debido a que no completo su esquema de vacunación debido a emergencia sanitaria, pues, los establecimientos de salud del primer nivel no atendieron.

Para solucionar este problema se realizaron las siguientes intervenciones:

La coordinación con la madre sobre la cita para las vacunas respectivas de su niño; ya que por tiempo de emergencia sanitaria las citas de vacunación fueron restringidas con horarios diferenciados (Minsa, 2020).

Se educó a la madre sobre el programa de inmunización recomendado necesario para los niños, su vía de administración, razones y beneficios de su uso, reacciones adversas efectos secundarios (Gordillo et al., 2019). Al respecto, se tuvo en cuenta la recomendaciones de la entidad máxima de Salud, como el esquema de vacunación es en forma cronológica y secuencial para la administración del niño de acuerdo a su edad (MINSA, 2016).

De acuerdo al esquema de vacunación se aplicó 2da dosis de vacunas SPR, 1er refuerzo DPT APO, ordenanza del Ministerio de Salud (2016), siendo que las vacunas estimulan su propio sistema inmunitario del cuerpo para proteger a la persona contra infecciones o enfermedades, así mismo previenen las enfermedades discapacidades y defunciones prevenibles por vacunación, tales como difteria, sarampión, parotiditis y poliomielitis (OPS, 2021).

También, se brindó educación a la madre que, por un retraso en la administración de una serie en las vacunas, no significó que se haya que comenzar el programa desde el principio. En cuanto a la administración con los intervalos superiores a los esquemas establecidos no es necesario reiniciar la serie vacunal (Asociación Española de Pediatría, 2020).

Desequilibrio nutricional: ingesta inferior a las necesidades

Herdman & Kamitsuru,(2019) define el desequilibrio nutricional como la ingesta insuficiente de nutrientes para satisfacer las necesidades metabólicas.

En ese sentido, la Organización Mundial de Salud (2021) define la malnutrición a la carencia, como los excesos y los desequilibrios de la ingesta calórica y de nutrientes de una persona.

La desnutrición es una condición sistemática que puede ser irreversible y puede ser secundario a un déficit de nutrientes asociado a una mala alimentación y que en consecuencia, tiene repercusión en el desarrollo del cuerpo y en su funcionamiento (Vargas & Hernández, 2020).

Ingesta recomendada de energía para que la dieta este equilibrada: tiene que estar presente en ella la cantidad de nutrientes y calidad adecuada suficiente para cubrir las necesidades y tener un óptimo estado de salud (Carbajal, 2017).

En el caso del lactante en estudio presenta ingesta insuficiente de alimentos y para solucionar este problema, se realizaron las siguientes intervenciones: se educó a la madre sobre el estado nutricional del niño y su capacidad para satisfacer las necesidades nutricionales; el estado nutricional es el resultante del balance entre la ingesta y las necesidades energéticas y de nutrientes en el organismo lo que se expresa distintos grados de bienestar de la persona (Vallejo et al., 2016).

Al respecto, Valladares et al. (2020) refiere que las conductas de alimentación, de los padres, juegan un papel importante en la formación de preferencias alimentarias del niño para desarrollar hábitos saludables desde la infancia, por lo que, se educa a la madre sobre las preferencias alimentarias del niño; también, se recomienda un buen alimento complementario rico en energías, proteínas y micronutrientes (hierro, calcio, zinc selenio vitamina A y folatos); no debe contener alimentos picantes, dulces ni salados, además, el niño puede comerlo con facilidad es fresco poco voluminoso e

inocuo y debe ser de su agrado (Cuadros et al., 2017). Asimismo, se le enseñó que la comida debe ser presentada de forma atractiva, mostrándole la belleza de los alimentos frescos y naturales (Healthychildren, 2020).

Animar a la madre a preparar alimentos favoritos de su niño. Según (Arana, et al. (2019) se debe ofrecer al niño alimentos favoritos para que coma toda la cantidad proporcionada.

Es importante identificar los cambios recientes de apetito del niño. Los niños que no tienen apetito puede ser por alguna causa o enfermedad; por esta razón, es importante dar a la madre algunas recomendaciones como crear un ambiente agradable y adecuado; hacer que disfrute de la comida y de la compañía, respete un horario adecuado de sus comidas, no ofrecerle al niño demasiada comida (Guiainfantil, 2020).

Determinar las recomendaciones energéticas (ingesta diaria recomendada) del niño. Al respecto, según la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED) (2021), en su *Guía de alimentación y salud*, indica las normas básicas que sirven para establecer raciones de alimentos adecuados que aseguran el aporte necesario para el óptimo crecimiento y desarrollo del niño

Conclusiones

Se concluye que, de acuerdo a los problemas identificados en el paciente se realizó el proceso de atención de enfermería en sus cinco etapas, lo que permitió brindar un cuidado de calidad.

Se ha determinado que la anemia por deficiencia de hierro representa un problema de salud pública mundial, afectando principalmente a grupos de riesgo,

dentro de los cuales están los niños. El tratamiento de la anemia por deficiencia de hierro incluye el cumplimiento estricto de la ferroterapia y la educación nutricional en una dieta rica en hierro y para poder contribuir a su recuperación, siendo este el principal problema del sujeto en estudio.

Referencias bibliográficas

- Alva, Cabezas., Lopez Huaytalla, S., & Patilongo Alarcon, I. (2020). El problema de la anemia: un análisis econométrico para Perú. *Universidad de Lima*, 1–18.
<https://repositorio.ulima.edu.pe/handle/20.500.12724/11990>
- Arana , Argüelles, C., Fernández Rodríguez, M., García Rebollar, C., Juanes de Toledo, B., Martínez Rubio, V., Monzón Bueno, A., Lorente García-Mauriño, A. M., & Padilla Esteban, M. L. (2019). Alimentación del lactante y del niño de corta edad. Guías conjuntas de Patología Digestiva Pediátrica Atención Primaria-Especializada. *Grupo de Gastroenterología Pediatría*, 1–44. <http://www.ampap.es/wp-content/uploads/2019/04/Alimentacion-del-lactante-y-del-niño-de-corta-edad.pdf>
- Asociación Española de Pediatría. (2020). *Intervalos y compatibilidad entre vacunas*. <http://vacunasaep.org/profesionales/intervalos-y-compatibilidad-entre-vacunas>
- Carbajal, Á. (2017). *Manual de Nutrición y Dietética.Minerales*. 1–33.
<https://www.ucm.es/data/cont/docs/458-2017-12-02-cap-10-minerales-2017.pdf>
- Contreras, J., L Diaz, D., P Margfof, E., D Vera, H., & L Vidales, O. (2017). Anemia ferropénica en niños. *Biociencias Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, Colombia*, 3(3), 55–64.
- Cuadros, M., Vichido, Luna, M. A., Montijo-Barrios, E., Zárate-Mondragón, F., Cadena-León, J. F., Cervantes-Bustamante, R., Toro-Monjárez, E., & Ramírez-Mayans, J. A. (2017). News in supplementary feeding. *Acta Pediatrica de Mexico*, 38(3), 182–201.
<https://doi.org/10.18233/apm38no3pp182-2011390>
- Davila, C., Paucar, R., & Quispe, A. (2019). Anemia infantil. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal*, 7(2), 74–87. <https://doi.org/10.33421/INMP.2018118>
- Donato, H., Piazza, N., Rapetti, M. C., De Grandis, S., Bacciedoni, V., Fabeiroc, M., Cedola, A., Hernández, J., Coirini, M., De Portela, M. L. P., Sosa, P., & Desantadina, V. (2017). Iron Deficiency and Iron Deficiency Anemia. Guideline for Prevention, Diagnosis and Treatment. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 115(4), s68–s82.
<https://doi.org/10.5546/aap.2017.s68>
- Gordillo, Bustamante, & Diaz Rosa. (2019). *Educación sanitaria y prácticas culturales frente a las reacciones adversas postvacunales del lactante menor*.

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000200003

Guiainfantil. (2020). *Cómo abrir el apetito de los niños*.

<https://www.guiainfantil.com/blog/499/como-abrir-el-apetito-de-los-ninos.html>

Guzmán, J. (2019). *Nivel Educativo de la Madre y Grado de Anemia en menores de tres años atendidos en un Hospital de Lima 2016-2017*. 54.

http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/8602/1/2019_Guzman-Mallqui.pdf

Healthychildren. (n.d.). *La anemia en niños y adolescentes: preguntas frecuentes de los padres - HealthyChildren.org*. Retrieved August 9, 2021, from

<https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/chronic/Paginas/anemia-and-your-child.aspx>

Healthychildren. (2020). *Cómo elegir refrigerios saludables para los niños -*

HealthyChildren.org. <https://www.healthychildren.org/Spanish/healthy-living/nutrition/Paginas/choosing-healthy-snacks-for-children.aspx>

Herdman, T. H., & Kamitsuru, S. (2019). *NANDA International. Diagnósticos enfermeros. Definiciones y Clasificación, 2018-2020*. 520.

INEI. (2020). *La Tierra presenta los mayores niveles de anemia*. 79–81.

MIDIS. (2020). *Plan Multisectorial de Lucha Contra la Anemia*.

Ministerio de Salud. (2015). *Protocolos de vigilancia epidemiología Parte I. Glosario. Direccion General de Epidemiología*, 3–8. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1382-1.pdf>

Ministerio de Salud. (2016). *Guía de Práctica Clínica para el diagnóstico y Tratamiento del anemia por Deficiencia de Hierro en niñas, Niños y Adolescentes en Establecimientos de Salud del Nivel de Atención*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3932.pdf>

MINSA. (2017a). *Norma Técnica-Manejo Terapéutico Y Preventivo De La Anemia*.

<http://www.minsa.gob.pe/>

MINSA. (2017b). *Plan Nacional para la reducción y control de la anemia materna Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: 2017-2021*. <http://www.minsa.gob.pe/>

Minsa 2020. (n.d.). *resolucion-ministerial-n-214-2020-minsa.PDF*.

Moya, M. (2018). *Proyecto completo PAE*.

- Norma Técnica Salud de inmunización. (2016). *RM_651-2016_MINSA.pdf* (p. 102).
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/191904-651-2016-minsa>
- OPS. (2021). *Inmunización - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*.
<https://www.paho.org/es/temas/inmunizacion>
- Organización Mundial de Salud. (2021). *Malnutrición*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
- Parishuaña, H. I. (2018). “Cuidados De Enfermería Al Niño Con Anemia En El Centro De Salud Sandrita Pérez El Pedregal, 2017.” In *Universidad San Agustín de Arequipa*.
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/6925/EDMcccacm.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Pavo, Díaz, M., & Fernández, B. (2016). Anemia en edad pediátrica. *Act Pediatr Aten Prim*, 9(4), 149–155.
- Ponti, L., Castillo, R., Vignatti, R., Monaco, M., & Nuñez, J. (2017). *Conocimientos y dificultades del proceso de atención de enfermería en la práctica*. 32(4), 1–12.
- Savoy, M. (2020, October). *Introducción a la inmunización (vacunación) - Infecciones - Manual MSD versión para público general*. <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/infecciones/inmunización-vacunación/introducción-a-la-inmunización-vacunación>
- UNED. (2021). *Guía de Alimentación y Salud UNED: Alimentación durante la infancia > Lo que hay que saber: Necesidades de nutrientes*. https://www2.uned.es/pea-nutricion-y-dietetica-l/guia/etapas/infancia/loque_necesidades_de_.htm
- Valladares, C., Lazaro, M., & Mauricio, A. (2020). Guías alimentarias para niñas y niños menores de 2 años de edad. *Ministerio de Salud*, 1–44.
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1811895/Guías Alimentarias para niños y niñas menores a 2 años de edad.pdf>
- Vallejo, M. E., Castro Castro, L. M., & Cerezo Corre, M. D. P. (2016). Estado nutricional y determinantes sociales en niños entre 0 y 5 años de la comunidad de Yunguillo y de Red Unidos, Mocoa - Colombia. *Universidad y Salud*, 18(1), 113.
<https://doi.org/10.22267/rus.161801.24>
- Vargas, M., & Hernández, E. (2020). Los determinantes sociales de la desnutrición infantil en Colombia vistos desde la medicina familiar. *Medwave*, 20(2), e7839.

<https://doi.org/10.5867/MEDWAVE.2020.02.7839>

Zavaleta, & Astete. (2017). Effect of anemia on child development: Long-term consequences.

Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica, 34(4), 716–722.

<https://doi.org/10.17843/RPMESP.2017.344.3251>

Zevallos, J. (2017). *Universidad nacional del centro del Perú facultad de enfermería tesis.*

Apéndice

Apéndice A: Plan de cuidados

DIAGNÓSTIC O ENFERMERO	PLANEACIÓN				EJECUCIÓN	EVALUACIÓN		
	Resultados e Indicadores	Puntuación basal (1-5)	Puntuación diana	Intervenciones / actividades		Puntuación final (1-5)	Puntuación de cambio	
CP ANEMIA	Resultado. NOC. 3204 conocimiento de manejo de anemia	2	Mantener en	Intervención: NIC: 5246 asesoría nutricional		4	+2	
			Aumentar a 3	Actividades				
	Escala: de grave (1) ninguno (5)				M		+2 Objetivo parcialmente alcanzado. Lactante logra alcanzar nivel de hemoglobina adecuado.	
	Indicadores Revertir anemia	2		Administrar hierro polimaltosado.	M	5		
	Realiza seguimiento para el control de anemia.	2		Realizar el control del tamizaje de hemoglobina según norma técnica (al mes, tres meses y sexto mes de tratamiento.	M	4		
		2		Realizar visita domiciliaria para la supervisión de la adherencia de hierro.	M	4		
	Escala Desviación grave del rango normal (1). Sin desviación del rango normal (5).			Intervención:				
				Actividades Educar a la madre sobre la importancia de alimentos ricos en hierro y vitamina C.				
	Indicadores			Educar a la madre sobre efectos adversos de hierro polimaltosado, principalmente los que preocupan a los padres como cambios de color de las heces y manchas en los dientes.	M	5		
		2			M	4		

DIAGNÓSTICO ENFERMERO	PLANEACIÓN				EJECUCIÓN	EVALUACIÓN	
	Resultados e Indicadores	Puntuación basal (1-5)	Puntuación diana	Intervenciones/actividades		Puntuación final (1-5)	Puntuación de cambio
Riesgo de infección relacionado por inmunización inadecuada, evidenciado por esquema de vacunación incompleta (00004) , NANDA: pag.404 INNN 542.	Resultado: Conductas de vacunación. (1900) Pág. 187	2 (2)	Mantener en:	Intervención: manejo de inmunización/ vacunación (6530), pág. 280		5	+3
			Aumentar a:	Actividades			
	Escala: Nunca 1 Siempre 5			Explicar a la madre el programa de inmunización recomendado necesario para los niños, su vía de administración, razones y beneficios de su uso, reacciones adversas efectos secundarios.	M	5	+3 O A. Madre mejora conductas de vacunación
	190001 Reconoce el riesgo de enfermedad sin vacunación.	2		Informar a la madre de las inmunizaciones protectoras contra enfermedades.	M	5	
	190003 Describe el riesgo asociado con la vacunación específica.	2		Explicar que un retraso en la administración de una serie de vacunas no significa que haya que comenzar el programa desde el principio.	M	5	
				Intervención			
				Actividades			
190018 Informa de su estado de salud a la vacunación.	2		Administrar vacunas de 2da dosis de vacuna SPR, 1er refuerzo de DPT, 1er refuerzo de APO.	M	5		

DIAGNÓSTICO ENFERMERO	PLANEACIÓN				EJECUCIÓN	EVALUACIÓN	
	Resultados e Indicadores	Puntuación basal (1-5)	Puntuación diana	Intervenciones/Actividades		Puntuación final (1-5)	Puntuación de cambio
Desequilibrio Nutricional: Ingesta inferior a las necesidades; relacionado a ingesta insuficiente de los alimentos evidenciado por falta de interés en la comida. Ingesta de alimentos inferior a las cantidades recomendadas. (Cod.00002). NANDA: pg.171 INNN 311.	Resultado: Estado nutricional	2 (2)	Mantener en Aumentar a	Actividades: manejo de la nutrición 1100, pg. 282 Actividades		(4,6)	+3
	Escala: grave: 1 ninguno: 5			.			+3 O A. Lactante logra mejora su estado nutricional
	Indicadores	2		Educar a la madre sobre el estado nutricional del paciente y su capacidad para satisfacer las necesidades nutricionales.		5	
	100401 Ingesta de nutrientes	2		Explicar a la madre sobre las preferencias necesarias del niño.	M	5	
	100402 Ingesta de alimentos	2		Educar a la madre sobre alimentos ricos en calorías y el tipo de nutrientes necesarios para satisfacer las necesidades nutricionales. Animar a la madre a preparar alimentos favoritos del paciente.		5	
	Energía			Actividad: monitorización nutricional Identificar cambios de apetito. Determinar las recomendaciones energéticas del niño.		4	

Apéndice B: Marco de valoración

Marco de valoración de enfermería al ingreso del paciente al servicio de CRED

VALORACIÓN DE ENFERMERÍA AL INGRESO Universidad Peruana Unión – Escuela Profesional de Enfermería - UPG Ciencias de la Salud

DATOS GENERALES																																																																																					
Nombre del usuario: JPM Fecha nacimiento: 08/03/2019 Edad: 1 a 6m Fecha de ingreso al servicio: 09/09/20 Hora: 9: am Persona de referencia: Madre. Telf. _____ Procedencia: Admisión Emergencia Otro _____ Forma de llegada: ambulatorio: X silla de ruedas _____ camilla _____ Peso: 13.00Kg Estatura: 84 Cm PA: ___ FC: 100xmin FR: 24x min. Tº: 36.0 gr/dl Fuente de Información: paciente familiar/amigo otro: _____ Motivo de ingreso: _____ Dx. Médico: anemia Fecha de la valoración: =9/09/20 _____																																																																																					
VALORACIÓN SEGÚN PATRONES FUNCIONALES DE SALUD																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; padding: 2px;">PATRÓN PERCEPCIÓN - CONTROL DE LA SALUD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 2px;"> Antecedentes de enfermedad y quirúrgicas: TBC asma Otros _____ Sin problemas importantes </td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">Intervenciones quirúrgicas</td> <td style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">No</td> <td style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">Sí</td> <td style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">(fechas)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> VACUNAS IRREGULARES. Faltan vacunas AMA (15Meses) y DPT, 2DA SPR, APO </td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Fármacos: _____</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Alimentos: _____</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Signos-síntomas: _____</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Otros _____</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">Factores de riesgo (de los padres)</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Consumo de tabaco</td> <td style="padding: 2px;">no sí</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Consumo de alcohol</td> <td style="padding: 2px;">no sí</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Consumo de drogas</td> <td style="padding: 2px;">no sí</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="3" style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">Medicamentos (con o sin indicación médica)</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">¿Qué toma actualmente?</td> <td style="padding: 2px;">Dosis/Frec.</td> <td style="padding: 2px;">Última dosis</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">_____</td> <td style="padding: 2px;">_____</td> <td style="padding: 2px;">_____</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">¿Qué sabe usted sobre la enfermedad actual de su niño</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">_____</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">NINGUNA</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">¿Qué necesita usted saber sobre esta enfermedad?</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">Como tratar la enfermedad y qué medidas tomar para mejorar la salud de su hijo.</td> </tr> </table> </td> </tr> </tbody> </table>	PATRÓN PERCEPCIÓN - CONTROL DE LA SALUD	Antecedentes de enfermedad y quirúrgicas: TBC asma Otros _____ Sin problemas importantes	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">Intervenciones quirúrgicas</td> <td style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">No</td> <td style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">Sí</td> <td style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">(fechas)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> VACUNAS IRREGULARES. Faltan vacunas AMA (15Meses) y DPT, 2DA SPR, APO </td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Fármacos: _____</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Alimentos: _____</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Signos-síntomas: _____</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Otros _____</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Intervenciones quirúrgicas	No	Sí	(fechas)	VACUNAS IRREGULARES. Faltan vacunas AMA (15Meses) y DPT, 2DA SPR, APO				Fármacos: _____				Alimentos: _____				Signos-síntomas: _____				Otros _____				<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">Factores de riesgo (de los padres)</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Consumo de tabaco</td> <td style="padding: 2px;">no sí</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Consumo de alcohol</td> <td style="padding: 2px;">no sí</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Consumo de drogas</td> <td style="padding: 2px;">no sí</td> </tr> </table>	Factores de riesgo (de los padres)		Consumo de tabaco	no sí	Consumo de alcohol	no sí	Consumo de drogas	no sí	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="3" style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">Medicamentos (con o sin indicación médica)</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">¿Qué toma actualmente?</td> <td style="padding: 2px;">Dosis/Frec.</td> <td style="padding: 2px;">Última dosis</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">_____</td> <td style="padding: 2px;">_____</td> <td style="padding: 2px;">_____</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">¿Qué sabe usted sobre la enfermedad actual de su niño</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">_____</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">NINGUNA</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">¿Qué necesita usted saber sobre esta enfermedad?</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">Como tratar la enfermedad y qué medidas tomar para mejorar la salud de su hijo.</td> </tr> </table>	Medicamentos (con o sin indicación médica)			¿Qué toma actualmente?	Dosis/Frec.	Última dosis	_____	_____	_____	¿Qué sabe usted sobre la enfermedad actual de su niño			_____			NINGUNA			¿Qué necesita usted saber sobre esta enfermedad?			Como tratar la enfermedad y qué medidas tomar para mejorar la salud de su hijo.			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; padding: 2px;">PATRÓN DE VALORES – CREENCIAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 2px;"> Religión: _ cristiana Restricciones religiosas: __ ninguna </td> </tr> <tr> <th style="text-align: center; padding: 2px;">PATRÓN AUTOPERCEPCIÓN-AUTOCONCEPTO TOLERANCIA A LA SITUACIÓN Y AL ESTRÉS</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"> Estado emocional: tranquilo ansioso negativo temeroso irritable x indiferente preocupaciones principales/comentarios: Madre se refiere que se encuentra preocupada por la salud de su hijo. </td> </tr> <tr> <th style="text-align: center; padding: 2px;">PATRÓN DE DESCANSO – SUEÑO</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"> Horas de sueño: 9 – 10 horas. Problemas para dormir: sí no: x Especificar: ¿Usa algún medicamento para dormir? no sí Especificar: _____ </td> </tr> <tr> <th style="text-align: center; padding: 2px;">PATRÓN PERCEPTIVO – COGNITIVO</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"> despierto somnoliento soporoso inconsciente Orientado: tiempo espacio persona presencia de anomalías en Audición: buena Visión: buena Habla/lenguaje: Otro: _____ Dolor/molestias: no sí Descripción: _____ Niño presenta adecuado desarrollo Intensidad _____ Localización _____ Escala de Glasgow: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left; border-bottom: 1px solid black;">Apertura Ocular</th> <th style="text-align: left; border-bottom: 1px solid black;">Respuesta Verbal</th> <th style="text-align: left; border-bottom: 1px solid black;">Respuesta motora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 2px;">4 Espontáneamente una conversación</td> <td style="padding: 2px;">5 Orientado mantiene</td> <td style="padding: 2px;">6 Obedece órdenes</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">3 A la voz</td> <td style="padding: 2px;">4 Confuso</td> <td style="padding: 2px;">5 Localiza el dolor</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">2 Al dolor</td> <td style="padding: 2px;">3 Palabras inapropiadas</td> <td style="padding: 2px;">4 Sólo se retira</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">1 No responde</td> <td style="padding: 2px;">2 Sonidos incomprensibles No responde</td> <td style="padding: 2px;">3 Flexión anormal 2 Extensión anormal 1 No responde</td> </tr> </tbody> </table> Puntaje total: _____ Pupilas: Isocóricas Anisocóricas Reactivas No reactivas Tamaño: _____ Comentarios adicionales: _____ </td> </tr> </tbody> </table>	PATRÓN DE VALORES – CREENCIAS	Religión: _ cristiana Restricciones religiosas: __ ninguna	PATRÓN AUTOPERCEPCIÓN-AUTOCONCEPTO TOLERANCIA A LA SITUACIÓN Y AL ESTRÉS	Estado emocional: tranquilo ansioso negativo temeroso irritable x indiferente preocupaciones principales/comentarios: Madre se refiere que se encuentra preocupada por la salud de su hijo.	PATRÓN DE DESCANSO – SUEÑO	Horas de sueño: 9 – 10 horas. Problemas para dormir: sí no: x Especificar: ¿Usa algún medicamento para dormir? no sí Especificar: _____	PATRÓN PERCEPTIVO – COGNITIVO	despierto somnoliento soporoso inconsciente Orientado: tiempo espacio persona presencia de anomalías en Audición: buena Visión: buena Habla/lenguaje: Otro: _____ Dolor/molestias: no sí Descripción: _____ Niño presenta adecuado desarrollo Intensidad _____ Localización _____ Escala de Glasgow: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left; border-bottom: 1px solid black;">Apertura Ocular</th> <th style="text-align: left; border-bottom: 1px solid black;">Respuesta Verbal</th> <th style="text-align: left; border-bottom: 1px solid black;">Respuesta motora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 2px;">4 Espontáneamente una conversación</td> <td style="padding: 2px;">5 Orientado mantiene</td> <td style="padding: 2px;">6 Obedece órdenes</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">3 A la voz</td> <td style="padding: 2px;">4 Confuso</td> <td style="padding: 2px;">5 Localiza el dolor</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">2 Al dolor</td> <td style="padding: 2px;">3 Palabras inapropiadas</td> <td style="padding: 2px;">4 Sólo se retira</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">1 No responde</td> <td style="padding: 2px;">2 Sonidos incomprensibles No responde</td> <td style="padding: 2px;">3 Flexión anormal 2 Extensión anormal 1 No responde</td> </tr> </tbody> </table> Puntaje total: _____ Pupilas: Isocóricas Anisocóricas Reactivas No reactivas Tamaño: _____ Comentarios adicionales: _____	Apertura Ocular	Respuesta Verbal	Respuesta motora	4 Espontáneamente una conversación	5 Orientado mantiene	6 Obedece órdenes	3 A la voz	4 Confuso	5 Localiza el dolor	2 Al dolor	3 Palabras inapropiadas	4 Sólo se retira	1 No responde	2 Sonidos incomprensibles No responde	3 Flexión anormal 2 Extensión anormal 1 No responde
PATRÓN PERCEPCIÓN - CONTROL DE LA SALUD																																																																																					
Antecedentes de enfermedad y quirúrgicas: TBC asma Otros _____ Sin problemas importantes																																																																																					
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">Intervenciones quirúrgicas</td> <td style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">No</td> <td style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">Sí</td> <td style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">(fechas)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> VACUNAS IRREGULARES. Faltan vacunas AMA (15Meses) y DPT, 2DA SPR, APO </td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Fármacos: _____</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Alimentos: _____</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Signos-síntomas: _____</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Otros _____</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Intervenciones quirúrgicas	No	Sí	(fechas)	VACUNAS IRREGULARES. Faltan vacunas AMA (15Meses) y DPT, 2DA SPR, APO				Fármacos: _____				Alimentos: _____				Signos-síntomas: _____				Otros _____																																																																
Intervenciones quirúrgicas	No	Sí	(fechas)																																																																																		
VACUNAS IRREGULARES. Faltan vacunas AMA (15Meses) y DPT, 2DA SPR, APO																																																																																					
Fármacos: _____																																																																																					
Alimentos: _____																																																																																					
Signos-síntomas: _____																																																																																					
Otros _____																																																																																					
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">Factores de riesgo (de los padres)</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Consumo de tabaco</td> <td style="padding: 2px;">no sí</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Consumo de alcohol</td> <td style="padding: 2px;">no sí</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Consumo de drogas</td> <td style="padding: 2px;">no sí</td> </tr> </table>	Factores de riesgo (de los padres)		Consumo de tabaco	no sí	Consumo de alcohol	no sí	Consumo de drogas	no sí																																																																													
Factores de riesgo (de los padres)																																																																																					
Consumo de tabaco	no sí																																																																																				
Consumo de alcohol	no sí																																																																																				
Consumo de drogas	no sí																																																																																				
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="3" style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">Medicamentos (con o sin indicación médica)</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">¿Qué toma actualmente?</td> <td style="padding: 2px;">Dosis/Frec.</td> <td style="padding: 2px;">Última dosis</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">_____</td> <td style="padding: 2px;">_____</td> <td style="padding: 2px;">_____</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">¿Qué sabe usted sobre la enfermedad actual de su niño</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">_____</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">NINGUNA</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">¿Qué necesita usted saber sobre esta enfermedad?</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 2px;">Como tratar la enfermedad y qué medidas tomar para mejorar la salud de su hijo.</td> </tr> </table>	Medicamentos (con o sin indicación médica)			¿Qué toma actualmente?	Dosis/Frec.	Última dosis	_____	_____	_____	¿Qué sabe usted sobre la enfermedad actual de su niño			_____			NINGUNA			¿Qué necesita usted saber sobre esta enfermedad?			Como tratar la enfermedad y qué medidas tomar para mejorar la salud de su hijo.																																																															
Medicamentos (con o sin indicación médica)																																																																																					
¿Qué toma actualmente?	Dosis/Frec.	Última dosis																																																																																			
_____	_____	_____																																																																																			
¿Qué sabe usted sobre la enfermedad actual de su niño																																																																																					

NINGUNA																																																																																					
¿Qué necesita usted saber sobre esta enfermedad?																																																																																					
Como tratar la enfermedad y qué medidas tomar para mejorar la salud de su hijo.																																																																																					
PATRÓN DE VALORES – CREENCIAS																																																																																					
Religión: _ cristiana Restricciones religiosas: __ ninguna																																																																																					
PATRÓN AUTOPERCEPCIÓN-AUTOCONCEPTO TOLERANCIA A LA SITUACIÓN Y AL ESTRÉS																																																																																					
Estado emocional: tranquilo ansioso negativo temeroso irritable x indiferente preocupaciones principales/comentarios: Madre se refiere que se encuentra preocupada por la salud de su hijo.																																																																																					
PATRÓN DE DESCANSO – SUEÑO																																																																																					
Horas de sueño: 9 – 10 horas. Problemas para dormir: sí no: x Especificar: ¿Usa algún medicamento para dormir? no sí Especificar: _____																																																																																					
PATRÓN PERCEPTIVO – COGNITIVO																																																																																					
despierto somnoliento soporoso inconsciente Orientado: tiempo espacio persona presencia de anomalías en Audición: buena Visión: buena Habla/lenguaje: Otro: _____ Dolor/molestias: no sí Descripción: _____ Niño presenta adecuado desarrollo Intensidad _____ Localización _____ Escala de Glasgow: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left; border-bottom: 1px solid black;">Apertura Ocular</th> <th style="text-align: left; border-bottom: 1px solid black;">Respuesta Verbal</th> <th style="text-align: left; border-bottom: 1px solid black;">Respuesta motora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 2px;">4 Espontáneamente una conversación</td> <td style="padding: 2px;">5 Orientado mantiene</td> <td style="padding: 2px;">6 Obedece órdenes</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">3 A la voz</td> <td style="padding: 2px;">4 Confuso</td> <td style="padding: 2px;">5 Localiza el dolor</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">2 Al dolor</td> <td style="padding: 2px;">3 Palabras inapropiadas</td> <td style="padding: 2px;">4 Sólo se retira</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">1 No responde</td> <td style="padding: 2px;">2 Sonidos incomprensibles No responde</td> <td style="padding: 2px;">3 Flexión anormal 2 Extensión anormal 1 No responde</td> </tr> </tbody> </table> Puntaje total: _____ Pupilas: Isocóricas Anisocóricas Reactivas No reactivas Tamaño: _____ Comentarios adicionales: _____	Apertura Ocular	Respuesta Verbal	Respuesta motora	4 Espontáneamente una conversación	5 Orientado mantiene	6 Obedece órdenes	3 A la voz	4 Confuso	5 Localiza el dolor	2 Al dolor	3 Palabras inapropiadas	4 Sólo se retira	1 No responde	2 Sonidos incomprensibles No responde	3 Flexión anormal 2 Extensión anormal 1 No responde																																																																						
Apertura Ocular	Respuesta Verbal	Respuesta motora																																																																																			
4 Espontáneamente una conversación	5 Orientado mantiene	6 Obedece órdenes																																																																																			
3 A la voz	4 Confuso	5 Localiza el dolor																																																																																			
2 Al dolor	3 Palabras inapropiadas	4 Sólo se retira																																																																																			
1 No responde	2 Sonidos incomprensibles No responde	3 Flexión anormal 2 Extensión anormal 1 No responde																																																																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; padding: 2px;">PATRÓN DE RELACIONES - ROL (ASPECTO SOCIAL)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 2px;"> ¿Con quién vive? Con sus padres. Con ambos padres (x) Solo con uno de los padres Otros _____ Fuentes de apoyo: familia (X) amigos otros _____ Comentarios adicionales: _____ Padres tienen buenas relaciones con su hijo </td> </tr> </tbody> </table>	PATRÓN DE RELACIONES - ROL (ASPECTO SOCIAL)	¿Con quién vive? Con sus padres. Con ambos padres (x) Solo con uno de los padres Otros _____ Fuentes de apoyo: familia (X) amigos otros _____ Comentarios adicionales: _____ Padres tienen buenas relaciones con su hijo																																																																																			
PATRÓN DE RELACIONES - ROL (ASPECTO SOCIAL)																																																																																					
¿Con quién vive? Con sus padres. Con ambos padres (x) Solo con uno de los padres Otros _____ Fuentes de apoyo: familia (X) amigos otros _____ Comentarios adicionales: _____ Padres tienen buenas relaciones con su hijo																																																																																					

PATRÓN DE ACTIVIDAD – EJERCICIO

ACTIVIDAD RESPIRATORIA
 R_24 X´
 Respiración: superficial profunda
 Disnea: en reposo al ejercicio
 Se cansa con facilidad: no sí x
 Ruidos respiratorios: _____
 Tos ineficaz: no sí
 Reflejo de la tos: presente disminuido ausente
 Secreciones: no sí
 Características: _____ O2: ¿no
 CBN? MR?, Venturi?
 sí Modo: _____ l/min/FiO2: _____
 TET: Traqueostomía: VM: Sat O2: _____
 Pulso: _ 100 X min regular irregular
 Pulso periférico: normal (X) disminuido ausente
 Edema: general Localizado _____

+(0-0.65cm) ++(0.65-1.25cm) +++(1.25-2.50cm) Riego periférico:

MI Tibia Fría Caliente
 MID Tibia Fría Caliente
 MSI Tibia Fría Caliente
 MSD Tibia Fría Caliente

Presencia de líneas invasivas:

Catéter periférico: _____

Catéter central: _____

EJERCICIO: CAPACIDAD DE AUTOCUIDADO

1= Independiente 3= Totalmente dependiente

2= Parcialmente dependiente

	1	2	3
Movilización en cama			X
Deambula			X
Ir al baño/bañarse			X
Tomar alimentos		X	
Vestirse			X

Aparatos de ayuda: ninguno (X) muletas andador bastón

S. ruedas Otros _____ Movilidad de miembros:

Conservada flacidez

Contracturas parálisis

Fuerza muscular: conservada (X) disminuida

Comentarios adicionales: _____

PATRÓN NUTRICIONAL – METABÓLICO

Piel:

Coloración: normal pálida (X). cianótica icterica

Hidratación: seca turgente (x)

Integridad: intacta lesiones

Especificar: _____

Cavidad bucal:

Dentadura: completa x ausente

Incompleta prótesis

Mucosa oral: intacta x Lesiones

Hidratación: sí no

Estado de higiene bucal: mala regular buena (x)

Peso: 12.800kg talla: 84cm. p/e normal t/e normal

Cambio de peso durante los últimos días: sí no (x)

Especificar: _____

apetito: normal anorexia bulimia

Dificultad para deglutir: sí no

nauseas vómitos cantidad: _____

SNG: no sí alimentación drenaje

Abdomen: normal distendido doloroso ruidos hidroaéreos:

aumentados normales (x)

disminuidos ausentes

Drenajes: no sí Especificar: _____ Comentarios

adicionales: _____

PATRÓN DE ELIMINACIÓN

Hábitos intestinales

Nº de deposiciones /3 veces al día: Normal

Estreñimiento No Diarrea Incontinencia

Hábitos vesicales

Frecuencia: 4 a 5 / día Color amarilla

Oliguria: _____

Anuria: _____

Otros: _____

Sistema de ayuda:

Sondaje Colector Pañal (X)

Fecha de colocación: _____

Comentarios adicionales: _____

PATRÓN DE SEXUALIDAD/REPRODUCCIÓN

Secreciones anormales en genitales: no (x) sí

Especifique: _____

Otras molestias: _____

criptorquidia sí () no (X)

Fimosis sí () no (X)

Comentarios adicionales: _____

Observaciones:

Tratamiento médico actual: hierro polimaltosado

Nombre de la enfermera: **María Sara Velarde Ruiz**

Firma: _____

CEP: _____ 68382

Fecha: _____ 9/9/20

Apéndice C: Consentimiento Informado

Universidad Peruana Unión
Escuela de Posgrado
UPG de Ciencias de la Salud.

Consentimiento Informado

Propósito y procedimientos

Se me ha comunicado que el título del trabajo académico es "Proceso de atención de enfermería aplicado a paciente con diagnóstico médico ... ANEMIA de un C.S Cesar López Silva de Chaclacayo de Lima-2020", El objetivo de este estudio es aplicar el Proceso de Atención de Enfermería a paciente de iniciales J.P.M...... Este trabajo académico está siendo realizado por la Lic. Sara Velarde Ruiz....., bajo la asesoría de la Dra. Delia Leon Castro..... La información otorgada a través de la guía de valoración, entrevista y examen físico será de carácter confidencial y se utilizarán sólo para fines del estudio.

Riesgos del estudio

Se me ha dicho que no hay ningún riesgo físico, químico, biológico y psicológico; asociado con este trabajo académico. Pero como se obtendrá alguna información personal, está la posibilidad de que mi identidad pueda ser descubierta por la información otorgada. Sin embargo, se tomarán precauciones como la identificación por números para minimizar dicha posibilidad.

Beneficios del estudio

No hay compensación monetaria por la participación en este estudio.

Participación voluntaria

Se me ha comunicado que mi participación en el estudio es completamente voluntaria y que tengo el derecho de retirar mi consentimiento en cualquier punto antes que el informe esté finalizado, sin ningún tipo de penalización. Lo mismo se aplica por mi negativa inicial a la participación en este proyecto.

Habiendo leído detenidamente el consentimiento y he escuchado las explicaciones orales del investigador, firmo voluntariamente el presente documento.

Nombre y apellido: Janet Meza Inga

DNI: 45312933

Fecha: 18/09/20



Firma

Apéndice D: Escala de Evaluación

❖ Palidez palmar intensa	❖ Anemia grave	❖ Referir urgente al hospital
❖ Palidez palmar leve	❖ Anemia leve	❖ Dar tratamiento con hierro. ❖ Dar antiparasitario. ❖ Evaluar la alimentación del niño y recomendar a la madre sobre la alimentación. ❖ Consejería a la madre. ❖ Educar a la madre cuando debe regresar de inmediato. ❖ Seguimiento en 30 días
❖ No hay palidez palmar	❖ No tiene anemia	❖ Dar terapia preventiva con hierro.