



UNIVERSIDAD TÉCNICA ESTATAL DE QUEVEDO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

Trabajo de Integración
Curricular previa la obtención
del Grado Académico de
Licenciada en Enfermería

Estudio de Caso:

**“CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN GERIÁTRICO CON INSUFICIENCIA
RESPIRATORIA AGUDA SECUNDARIA A NEUMONÍA NO ESPECIFICADA”**

Autora:

Shirley Mercedes García Arreaga

Directora de Estudio de Caso:

Lic. Solange Lisseth Acurio Barre, MSc.

Quevedo - Los Ríos - Ecuador.

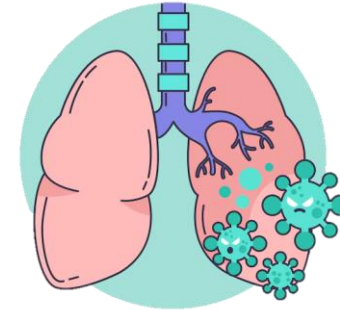
2025

ÍNDICE DE CONTENIDO

- 01 ➤ Introducción
- 02 ➤ Objetivos
- 03 ➤ Descripción del caso en estudio
- 04 ➤ Historia clínica
- 05 ➤ Valoración Integral de Enfermería
- 06 ➤ Plan de cuidados de enfermería
- 07 ➤ Discusión del caso en estudio
- 08 ➤ Conclusiones
- 09 ➤ Bibliografía

INTRODUCCIÓN

La insuficiencia respiratoria es una condición grave, surge cuando los pulmones no logran proporcionar suficiente oxígeno a la sangre, siendo frecuentemente causada por enfermedades o lesiones que afectan la respiración, como la neumonía (1).



A nivel global, la incidencia de neumonía puede alcanzar el 5% en la población joven, mientras que en personas mayores de 75 años puede superar el 30%, cifra que es de dos a seis veces mayor en comparación con el resto de los adultos (2).

Resultó fundamental abordar este estudio de caso para profundizar en el desarrollo de estrategias efectivas de identificación y análisis de intervenciones de enfermería.

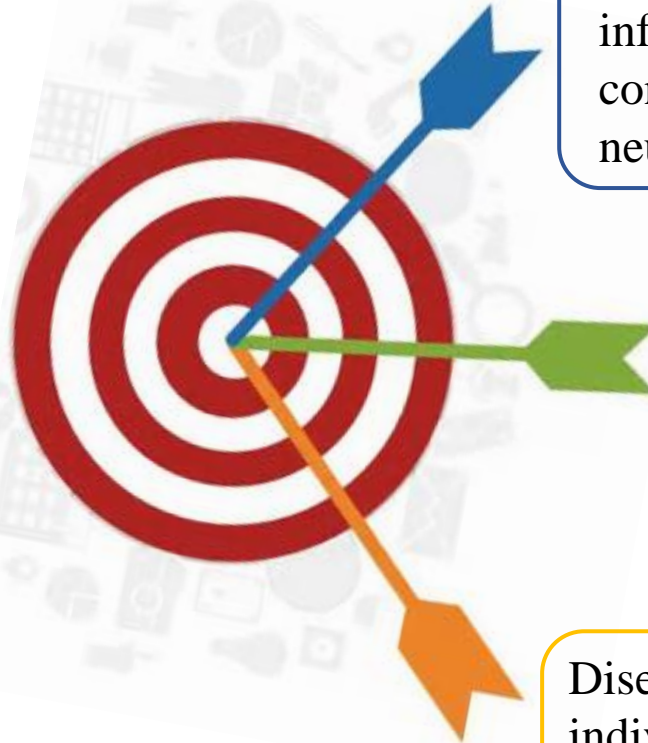


1. Gibbons Gary. National Heart, Lung, and Blood Home. 2022 [citado el 13 de agosto de 2024]. Qué es la insuficiencia respiratoria. Disponible en: <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/insuficiencia-respiratoria>
2. Santos L et al. Neumonías en el paciente anciano. Factores de riesgo y mal pronóstico. Revista Scielo [Internet]. el 21 de junio de 2021 [citado el 13 de agosto de 2024];15(3):350–61. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2709-79272021000300350

OBJETIVOS

Objetivo General

Determinar las intervenciones de enfermería en el paciente geriátrico con insuficiencia respiratoria aguda secundaria a neumonía no especificada, para la rehabilitación y mejoramiento de su condición de salud.



Objetivos Específicos

Identificar en el historial clínico los factores que influyen en la evolución del paciente geriátrico con insuficiencia respiratoria aguda secundaria a neumonía no especificada.

Analizar la valoración integral de enfermería para el hallazgo de alteraciones en el paciente geriátrico con insuficiencia respiratoria aguda secundaria a neumonía no especificada.

Diseñar planes de cuidados de enfermería individualizados en el paciente geriátrico con insuficiencia respiratoria aguda secundaria a neumonía no especificada.

DESCRIPCIÓN DEL CASO EN ESTUDIO

1. Historia clínica



- **Edad:** 75 años
- **Género:** Masculino
- **Alergias:** No refiere



APP: Hipertensión arterial, secuelas de evento cerebrovascular isquémico
APT: Fractura de costillas izquierda

Examen físico



Mala mecánica ventilatoria con roncus bilaterales

Extremidades inferiores con hemiparesia del hemicuerpo izquierdo

- Disnea
- Tos productiva
- Alza térmica no cuantificada



Ingreso a emergencia

Signos vitales

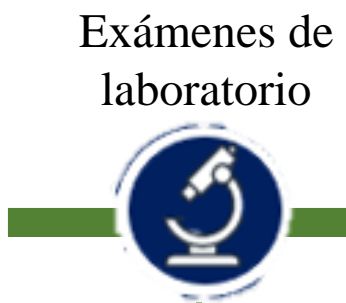


- **PA:** 150/90 mm/hg
- **FC:** 100 lpm
- **FR:** 22 rpm
- **T:** 36 °C
- **SPO2:** 80%

Ocular: 4
Verbal: 2
Motora: 4
Total 10/15



Escala de Glasgow



Exámenes de laboratorio

Glóbulos rojos de $4.21 \cdot 10^6$ /MI
 Hemoglobina 12.5 g/dL
 Hematocrito 37.3%
 Linfocitos 6.7%
 Neutrófilos 89.3%
 Glucosa 117.67 mg/dL
 PCR cuantitativo 39.24 mg/L

Radiografía de tórax con infiltración bilateral en los campos pulmonares



Examen complementario



Tratamiento

Terapia respiratoria con salbutamol, ampicilina + sulbactam, omeprazol, N-acetilcisteína, bromuro de ipratropio.

- **PA:** 150/60 mm/hg
- **FC:** 80 lpm
- **FR:** 20 rpm
- **T:** 36 °C
- **SPO2:** 98% con mascarilla de reservorio



Hospitalización

Se evidenció úlcera por presión a nivel del glúteo en estadio I

Inicio de destete de oxígeno alcanzando una SPO2 del 96% al ambiente



Alta hospitalaria

Egresa en condiciones clínicas estables con SPO2 98% al ambiente

2. Valoración integral de enfermería

Patrones funcionales de Marjory Gordon

Percepción y manejo de la salud



- Mala adherencia al tratamiento de la hipertensión arterial
- Ausencia a controles médicos

Nutricional metabólico



- Úlcera por presión

Actividad - ejercicio



- Movilidad reducida
- Alteración en la función respiratoria



Índice de Barthel

Valoración de la función según el nivel de dependencia en las actividades básicas de la vida diaria.

Puntaje total 30 puntos dependencia severa

Escala de Norton

- Estado general: muy malo = 1
- Estado mental: Alerta = 4
- Actividad: En cama = 1
- Movilidad: Muy limitada = 2
- Incontinencia: Ninguna = 4

Puntuación total 12

3. Plan de cuidados de enfermería

Primer plan de cuidados de enfermería: Deterioro de la ventilación espontánea

Diagnóstico de Enfermería NANDA	Criterios de evaluación NOC	Actividades de enfermería NIC	Resultados esperados
00033 Deterioro de la ventilación espontánea m/p disminución de la saturación de oxígeno r/c fatiga de los músculos respiratorios	0415 Función respiratoria	3320 Oxigenoterapia Administrar oxígeno suplementario Vigilar el flujo de litros de oxígeno Proporcionar oxígeno durante los traslados	0415 Función respiratoria
	041508 Saturación de oxígeno *Puntuación inicial: 2		041508 Saturación de oxígeno *Puntuación esperada: 5
	041520 Acumulación de esputo *Puntuación inicial: 3		041520 Acumulación de esputo *Puntuación esperada: 5
<div style="border: 1px solid orange; padding: 5px; width: fit-content;"> <ul style="list-style-type: none"> 1. Grave 2. Sustancial 3. Moderado 4. Leve 5. Ninguno </div>	0403 Estado respiratorio: ventilación	3390 Manejo de la vía aérea Administrar broncodilatadores Eliminar las secreciones fomentando la tos o mediante succión	0403 Estado respiratorio: ventilación
	040310 Ruidos respiratorios patológicos *Puntuación inicial: 3		3350 Monitorización respiratoria Vigilar la frecuencia, ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones

Segundo plan de cuidados de enfermería: Lesión por presión en adultos

Diagnóstico de Enfermería NANDA	Criterios de evaluación NOC	Actividades de enfermería NIC	Resultados esperados
<p>00312 Lesión por presión en adultos</p> <p>m/p eritema r/c disminución de la movilidad física</p> <div style="border: 1px solid orange; padding: 5px; margin-top: 20px;"> <p>1. Grave</p> <p>2. Sustancial</p> <p>3. Moderado</p> <p>4. Leve</p> <p>5. Ninguno</p> </div>	<p>1942 Integridad tisular: piel y membranas mucosas</p> <p>110113 Integridad de la piel *Puntuación inicial: 4</p> <p>110121 Eritema *Puntuación inicial: 4</p>	<p>3520 Cuidados de las úlceras por presión</p> <p>Describir las características de la úlcera</p> <p>Aplicar pomadas según corresponda</p> <p>Cambiar de posición cada 1-2 horas para evitar la presión prolongada</p> <p>Utilizar camas y colchones especiales</p> <p>3540 Prevención de úlceras por presión</p> <p>Colocar al paciente en posición ayudándose con almohadas para elevar los puntos de presión</p> <p>Humedecer la piel seca intacta</p>	<p>1942 Integridad tisular: piel y membranas mucosas</p> <p>110113 Integridad de la piel *Puntuación esperada: 5</p> <p>110121 Eritema *Puntuación esperada: 5</p>

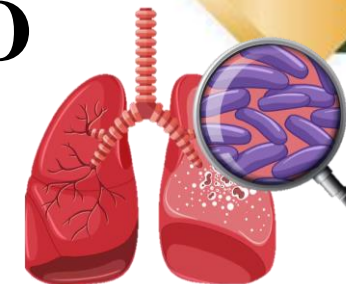
Tercer plan de cuidados de enfermería: Movilidad física deteriorada

Diagnóstico de Enfermería NANDA	Criterios de evaluación NOC	Actividades de enfermería NIC	Resultados esperados
00085 Movilidad física deteriorada m/p marcha alterada, disminución del rango de movimiento, inestabilidad postural r/c disminución del control muscular 1. Gravemente comprometido 2. Sustancialmente comprometido 3. Moderadamente comprometido 4. Levemente comprometido 5. No comprometido	0208 Movilidad 020801 Mantenimiento del equilibrio *Puntuación inicial: 1 020810 Marcha *Puntuación inicial: 1 020803 Movimiento muscular *Puntuación inicial: 1 0204 Consecuencias de la inmovilidad: fisiológicas 020402 Estreñimiento *Puntuación inicial: 3	0226 Terapia de ejercicios: control muscular Consultar con el fisioterapeuta para determinar la posición óptima del paciente durante el ejercicio. Realizar ejercicios de rango de movimiento pasivos y/o activos. 0450 Manejo del estreñimiento/impactación fecal Comprobar las defecaciones, incluyendo frecuencia, consistencia, forma, volumen y color, según corresponda.	0208 Movilidad 020801 Mantenimiento del equilibrio *Puntuación esperada: 2 020810 Marcha *Puntuación esperada: 2 020803 Movimiento muscular *Puntuación esperada: 2 0204 Consecuencias de la inmovilidad: fisiológicas 020402 Estreñimiento *Puntuación esperada: 5

Cuarto plan de cuidados de enfermería: Autogestión ineficaz de la salud

Diagnóstico de Enfermería NANDA	Criterios de evaluación NOC	Actividades de enfermería NIC	Resultados esperados
<p>00276 Autogestión ineficaz de la salud</p> <p>m/p no incluir régimen de tratamiento en la vida diaria, no asistir a las citas con el proveedor de atención médica r/c conflicto entre comportamientos de salud.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nunca demostrado 2. Raramente demostrado 3. A veces demostrado 4. Frecuentemente demostrado 5. Siempre demostrado </div>	<p>1601 Conducta de cumplimiento</p> <p>160103 Realiza el régimen terapéutico, según lo prescrito *Puntuación inicial: 2</p> <p>160105 Conserva la cita con un profesional sanitario *Puntuación inicial: 1</p>	<p>5616 Enseñanza: medicamentos prescritos</p> <p>Informar a los familiares acerca del propósito y acción de cada medicamento. Informar a los familiares sobre las consecuencias de suspender bruscamente la medicación.</p> <p>2380 Manejo de la medicación</p> <p>Controlar el cumplimiento del régimen de medicación. Determinar los factores que puedan impedir al paciente tomar los fármacos.</p> <p>5510 Educación para la salud</p> <p>Determinar el apoyo de la familia a las conductas que induzcan la salud.</p>	<p>1601 Conducta de cumplimiento</p> <p>160103 Realiza el régimen terapéutico, según lo prescrito *Puntuación esperada: 5</p> <p>160105 Conserva la cita con un profesional sanitario *Puntuación esperada: 5</p>

DISCUSIÓN DEL CASO EN ESTUDIO



Rodríguez (3) en su artículo “Evolución de los pacientes con insuficiencia respiratoria aguda tratados con ventilación no invasiva” se centró en determinar si hubo mejoría en los pacientes, concluyendo que el 80% respondieron de manera satisfactoria.

Un artículo titulado “Prevención de las úlceras por presión en el cuidado de pacientes colocados en decúbito prono” hizo énfasis en la correcta revisión y evaluación de la piel, el uso de geles con PH balanceado y el uso de apósitos preventivos en zonas de riesgo (4).

San Martín (5) en su trabajo realizado sobre “Plan de cuidados de enfermería en paciente con accidente cerebrovascular” estableció como base principal el abordaje terapéutico con inicio de la movilización.

Ramos (6) enfatizó que la educación del paciente y cuidador es una función esencial para la identificación de las debilidades en el conocimiento de su enfermedad, uso seguro de medicamentos y el seguimiento médico.

3. Torres Ruben. Oxigenoterapia en insuficiencia respiratoria aguda: Impacto de la automatización del flujo de oxígeno (estudio preliminar). Revista Americana de Medicina Respiratoria [Internet]. 2023;24. Disponible en: <https://doi.org/10.56538/ramr.TLOP7732>

4. Martínez S, et al. Prevención de las úlceras por presión en el cuidado de pacientes colocados en decúbito prono: lecciones derivadas de la crisis COVID-19. Revista Scielo [Internet]. el 6 de diciembre de 2021 [citado el 9 de enero de 2025];15(1). Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000100013#:~:text=Las%20%C3%BAlceras%20por%20presi%C3%B3n%20\(UPP,de%20Cuidados%20Intensivos%20\(UCI](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000100013#:~:text=Las%20%C3%BAlceras%20por%20presi%C3%B3n%20(UPP,de%20Cuidados%20Intensivos%20(UCI)

5. San Martín Carla. Plan de cuidados de enfermería al paciente en fase aguda tras accidente cerebrovascular [Internet]. Universidad de Valladolid; 2023 [citado el 27 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/59967/TFG-H2762.pdf?sequence=1>

6. Ramos M, et al. Programa de educación a pacientes y familiares. Revista Scielo [Internet]. el 1 de junio de 2023 [citado el 27 de febrero de 2025]; 49:12–5. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v49n2/1561-3127-rcsp-49-02-e14674.pdf>

CONCLUSIONES



Se identificaron en la historia clínica diversos factores que influyeron en la evolución del paciente destacando entre ellos la edad mayor a 65 años y el sexo masculino.

Mediante el análisis de la valoración integral de enfermería, basado en los patrones funcionales de Marjory Gordon, se identificaron alteraciones en los siguientes patrones: percepción y manejo de la salud, nutricional metabólico y patrón actividad ejercicio.

Se diseñaron propuestas de planes de cuidados de enfermería individualizados, basados en las taxonomías NANDA, NOC y NIC, con un enfoque específico para cada necesidad del paciente.

BIBLIOGRAFÍA

1. Gibbons Gary. National Heart, Lung, and Blood Home. 2022 [citado el 13 de agosto de 2024]. Qué es la insuficiencia respiratoria. Disponible en: <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/insuficiencia-respiratoria>
2. Santos L et al. Neumonías en el paciente anciano. Factores de riesgo y mal pronóstico. Revista Scielo [Internet]. el 21 de junio de 2021 [citado el 13 de agosto de 2024];15(3):350–61. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2709-79272021000300350
3. Torres Ruben. Oxigenoterapia en insuficiencia respiratoria aguda: Impacto de la automatización del flujo de oxígeno (estudio preliminar). Revista Americana de Medicina Respiratoria [Internet]. 2023;24. Disponible en: <https://doi.org/10.56538/ramr.TLOP7732>
4. Martínez S, et al. Prevención de las úlceras por presión en el cuidado de pacientes colocados en decúbito prono: lecciones derivadas de la crisis COVID-19. Revista Scielo [Internet]. el 6 de diciembre de 2021 [citado el 9 de enero de 2025];15(1). Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000100013#:~:text=Las%20%C3%BAlceras%20por%20presi%C3%B3n%20\(UPP,de%20Cuidados%20Intensivos%20\(UCI](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000100013#:~:text=Las%20%C3%BAlceras%20por%20presi%C3%B3n%20(UPP,de%20Cuidados%20Intensivos%20(UCI)
5. San Martín Carla. Plan de cuidados de enfermería al paciente en fase aguda tras accidente cerebrovascular [Internet]. Universidad de Valladolid; 2023 [citado el 27 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/59967/TFG-H2762.pdf?sequence=1>
6. Ramos M, et al. Programa de educación a pacientes y familiares. Revista Scielo [Internet]. el 1 de junio de 2023 [citado el 27 de febrero de 2025]; 49:12–5. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v49n2/1561-3127-rcsp-49-02-e14674.pdf>



UTEQ

UNIVERSIDAD TÉCNICA ESTATAL DE
QUEVEDO

MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN