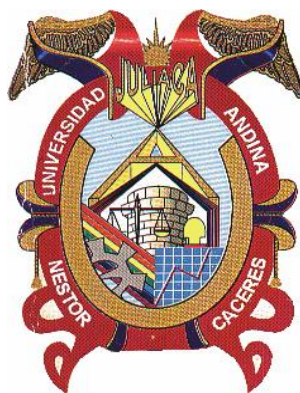




UNIVERSIDAD ANDINA
NESTOR CACERES VELASQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL



TRABAJO ACADÉMICO
PROCESO DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA APLICADO
AL PACIENTE CON OTITIS MEDIA AGUDA DEL
CENTRO DE SALUD PUTINA, 2024

PRESENTADO POR:
ROXANA SALAS ALIAGA

PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES

JULIACA - PERÚ
2024



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCEREZ VELÁSQUEZ

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

TRABAJO ACADÉMICO

**PROCESO DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA APLICADO
AL PACIENTE CON OTITIS MEDIA AGUDA DEL
CENTRO DE SALUD PUTINA, 2024**

PRESENTADO POR:

ROXANA SALAS ALIAGA

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO
EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

APROBADA POR:

PRESIDENTE

: 
Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

PRIMER MIEMBRO

: 
Dr. ALFREDO SAMUEL MACHACA CALDERON

SEGUNDO MIEMBRO

: 
M. Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

: CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD Y SERVICIOS – SEG09



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N°540-2024-SEP-EPG/UANCV

Juliaca, 26 de noviembre del 2024

VISTO:

El Expediente N°2024-012098 de la Egresado (a): SALAS ALIAGA ROXANA con DNI N°44930339 y Código N°1720100280 del Programa de Segunda Especialidad Profesional en ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES de la Sede Juliaca de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca.

CONSIDERANDO:

Que, el egresado (a) del Programa de Segunda Especialidad Profesional en ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES de la Sede Juliaca de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca; Solicita sorteo de Jurados y fecha para la Sustentación de Trabajo Académico, habiendo cumplido con los requisitos para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional;

Que, el inciso b) del Artículo N° 5 del Reglamento Específico de Titulación del Programa de Segunda Especialidad Profesional, establece la modalidad de Examen de Suficiencia y Sustentación de Trabajo Académico para optar el Título;

Que, los Artículos N° 12 al N° 21 del Reglamento Específico de Titulación del Programa de Segunda Especialidad Profesional, establecen los procedimientos para el referido Examen de Suficiencia y Sustentación de Trabajo Académico; y

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "J" del artículo 17 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 64 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

PRIMERO. - NOMBRAR a los miembros de Jurado que calificarán la Sustentación de Trabajo Académico del egresado (a): SALAS ALIAGA ROXANA del Programa de Segunda Especialidad Profesional en ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES en la Sede Juliaca de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca; como se detalla en el Artículo Segundo de la presente Resolución, siendo Jurados los siguientes Docentes:

Presidente	:	Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
Primer Miembro	:	Dr. ALFREDO SAMUEL MACHACA CALDERON
Segundo Miembro	:	M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ

SEGUNDO. - DETERMINAR que LA SUSTENTACIÓN DE TRABAJO ACADÉMICO se llevará de acuerdo al siguiente detalle:

Fecha	:	Viernes 29 de noviembre del 2024
Hora	:	02:30 pm.
Lugar	:	Aula N° 207 - EPG - UANCV - JULIACA

TERCERO. - AUTORIZAR la difusión de la presente Resolución a la Coordinación General del Programa de Segunda Especialidad Profesional e interesados.

Regístrese, comuníquese y archívese.



MANUEL VENECIANO CONDORI CAN
ESCUELA DE POSGRADO
Dr. Leopoldo Veneciano Condori Can
DIRECTOR (a)

C.c/ Arcv. EPG-2024 (02)
CARGO (01)
LWCC/mha



PROCESO DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA APLICADO AL PACIENTE CON OTITIS MEDIA AGUDA DEL CENTRO DE SALUD PUTINA, 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

16%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

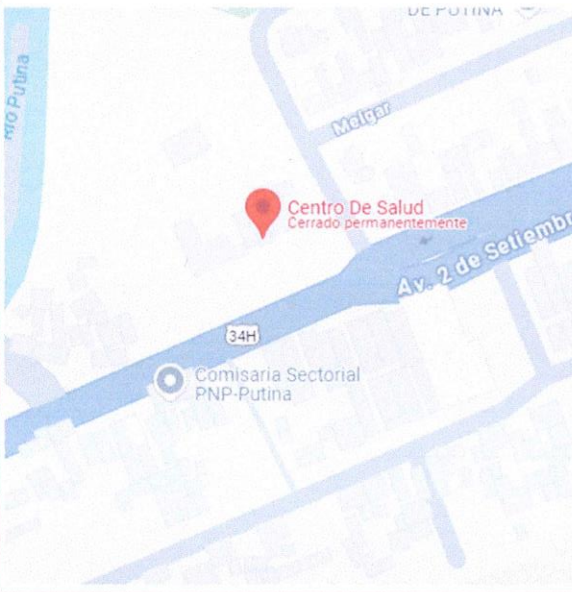
1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	12%
2	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	www.coursehero.com Fuente de Internet	1%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
5	www.scielo.org.mx Fuente de Internet	1%
6	es.scribd.com Fuente de Internet	1%
7	1library.co Fuente de Internet	1%
8	www.cmdlteditorial.org Fuente de Internet	1%



Metadatos complementarios - UANCV

TITULO	
PROCESO DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA APLICADO AL PACIENTE CON OTITIS MEDIA AGUDA DEL CENTRO DE SALUD PUTINA, 2024	
Datos de autor	
Nombres y Apellidos	ROXANA SALAS ALIAGA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	44930339
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0009-9238-5561
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	No aplica
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	No aplica
URL de ORCID	No aplica
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres Y Apellidos	GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02360070
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-5861-0392
Miembro del jurado 1	
Nombres Y Apellidos	ALFREDO SAMUEL MACHACA CALDERON
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29433035
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-5849-7764



Miembro del jurado 2	
Nombres Y Apellidos	MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02064784
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-3688-7419
Datos de investigación	
Línea de investigación	CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD Y SERVICIOS – SEG09
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p>Dirección: CENTRO DE SALUD PUTINA País: PERÚ Departamento: PUNO Provincia: SAN ANTONIO DE PUTINA Distrito: PUTINA -14.91561, -69.86613 https://maps.app.goo.gl/QzhcyKmDtJuHGjJLA</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	ABRIL 2024 – NOVIEMBRE 2024
URL de disciplinas OCDE	Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00 Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03
URL de disciplinas OCDE - Librería	https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CUSCO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
ESCUELA DE POSTGRADO

Dr. Segundo Ortiz Cansaya
DIRECTOR
DE INVESTIGACIÓN - EPG



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo ROXANA SALAS ALIAGA, identificado con DNI Nro. 44930339 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

PROCESO DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA APLICADO AL PACIENTE CON OTITIS MEDIA AGUDA DEL CENTRO DE SALUD PUTINA, 2024

Asesorado por: _____

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 20 de DICIEMBRE del 2024

FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A DIOS. Por haver permitido llegar hasta este punto y haver dado salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor

A MIS QUERIDOS PADRES:

Por los ejemplos de perseverancia y constancia que los caracterizan y que me há inculcado siempre el valor de seguir adelante, por los innumerables apoyos que me brindan y por hacer realidad mi profesión.



AGRADECIMIENTO

El principal agradecimiento a Dios quien me a guiado y me a dado fortaleza para seguir adelante.

Ami familia por su comprensión y estimulo constante, edemas de su apoyo incondicional alo largo de mis estudios de la segunda especialidad

Expreso un profundo agradecimiento y reconocimiento a la **“A LA ESCUELA DE POSGRADO PROGRAMA DE LA SEGUNDA ESPECIALIDAD”**, por permitir nuestra formación profesional de la segunda especialidad al servicio de la humanidad.



ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
RESUMEN	vii
ABSTRACT	ix
INTRODUCCIÓN	x
OBJETIVOS	xi
OBJETIVO GENERAL	xi
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	xi

CAPITULO I

VALORACIÓN

1.1. DATOS DE FILIACIÓN.....	1
1.2. MOTIVO DE CONSULTA	2
1.3. ENFERMEDAD ACTUAL.....	2
1.4. ANTECEDENTES.....	2
1.5. ANTECEDENTES SOCIOECONÓMICOS	3
1.6. EXAMEN FÍSICO.....	3
1.7. EVOLUCIÓN DE LA ENFERMEDAD	4
1.8. RESULTADOS DE ANÁLISIS DEL LABORATORIO.....	5
1.9. DIAGNOSTICO MEDICO	5
1.10. TRATAMIENTO MÉDICO.....	5
1.11. VALORACIÓN SEGÚN DOMINIOS Y CLASES	5
1.12. ESQUEMA DE VALORACIÓN	7



CAPÍTULO II

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA

2.1. LISTADO DE HALLAZGOS SIGNIFICATIVOS 9

2.2. DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA SEGÚN ANÁLISIS DE DATOS 9

2.3. ESQUEMA DE LOS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA SIGNIFICATIVOS
..... 10

CAPÍTULO III

PLANIFICACIÓN

3.1. ESTABLECIMIENTO DE PRIORIDADES..... 11

3.2. ESTABLECIMIENTO DE OBJETIVOS 11

3.3. ESQUEMA DE PLANIFICACIÓN 12

CAPITULO IV

EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN

4.1. REGISTRO DE ENFERMERÍA: SOAPIE 21

CAPITULO V

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

CONCLUSIONES..... 32

RECOMENDACIONES 33

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 35

ANEXOS 37



RESUMEN

El trabajo académico titula: Proceso del cuidado de enfermería aplicado al paciente con otitis media aguda del Centro de Salud Putina, 2024. El objetivo es analizar la atención del profesional de enfermería utilizando el proceso del cuidado de enfermería. Este trabajo académico se desarrolló según el paradigma cualitativo, el método que se aplicó es el inductivo, tipo básica, el diseño del trabajo académico es no experimental. Se trabajó con un paciente de F. CH. A. de 80 años de edad, de tipo de muestreo no probabilístico. Se aplicó la técnica de recolección de datos, así como la entrevista, los resultados presentados revelan la significancia y la importancia del proceso del cuidado de enfermería aplicado al paciente con otitis media aguda del Centro de Salud Putina, 2024. Conclusión: Considerando el caso clínico de una paciente con otitis media aguda se elaboró un proceso del cuidado de enfermería, con la fundamentación de los datos a través de la recolección de datos mediante los dominios, métodos del examen físico. Culminado la recolección de los datos, se realizó la clasificación de los diagnósticos de enfermería a través de la NANDA, tomando en cuenta la taxonomía según dominios y clases. Considerando el diagnóstico médico y de enfermería, se elabora un plan de cuidados de enfermería con los diagnósticos priorizados, de igual manera se realiza la elaboración de los objetivos esperados, intervención y evaluación considerando el puntaje Diana y finalmente se elaboró el registro de enfermería mediante el SOAPIE, considerando el diagnóstico médico, diagnóstico de enfermería y el plan de cuidados. Finalmente, se realizó la evaluación del proceso de enfermería aplicado al paciente con otitis media aguda.



Palabras clave: evaluación del paciente, diagnóstico de enfermería, planificación del cuidado, intervenciones de enfermería, evaluación de resultados, tratamiento de la otitis.



ABSTRACT

The academic work is titled: Nursing care process applied to the patient with acute otitis media at the Putina Health Center, 2024. The objective is to analyze the care of the nursing professional using the nursing care process. This academic work was developed according to the qualitative paradigm, the method applied is inductive, basic type, the design of the academic work is non-experimental. We worked with a patient from F. CH. A. 80 years old, non-probabilistic sampling type. The data collection technique was applied as well as the interview, the results presented reveal the significance and importance of the nursing care process applied to the patient with acute otitis media at the Putina Health Center, 2024. Conclusion: Considering the clinical case of For a patient with acute otitis media, a nursing care process was developed, with the substantiation of the data through data collection through the domains and physical examination methods. Once the data collection was completed, the classification of nursing diagnoses was carried out through NANDA, taking into account the taxonomy according to domains and classes. Considering the medical and nursing diagnosis, a nursing care plan is prepared with the prioritized diagnoses, in the same way the preparation of the expected objectives, intervention and evaluation is carried out considering the Diana score and finally the nursing record was prepared using the SOAPIE, considering the medical diagnosis, nursing diagnosis and the care plan. Finally, the evaluation of the nursing process applied to the patient with acute otitis media was carried out.

Keywords: patient evaluation, nursing diagnosis, care planning, nursing interventions, outcome evaluation, otitis treatment.



INTRODUCCIÓN

La otitis media aguda (OMA) es la inflamación del oído medio, de inicio súbito. Esta caracterizado por la presencia de líquido en este espacio, está asociado con signos y síntomas de inflamación local. Especialmente se asocia con las infecciones de las vías aéreas superiores, como las infecciones respiratorias agudas. (1) por esta razón las infecciones respiratorias agudas son previas a las infecciones del oído, hay mayor riesgo cuando no se cura esta infección o cuando es recurrente.

Suele aparecer a cualquier edad, en ocasiones de atribuye a las infecciones por bacterias, virus, también puede ocurrir en caso de alergias. Es una de las causas bastante comunes en consultorios externos de los establecimientos del primer nivel de atención. El lugar más afectado es el oído medio, especialmente el tímpano que es una membrana que hace contacto con el martillo. En caso de una inflamación, se observa al iluminar este conducto con un instrumento especial denominado otoscopio.

El tratamiento depende de la causa detectada, tiene que ser de manera oportuna y correcta, para evitar complicaciones. En caso de la otitis media aguda el tratamiento es a base de antibióticos, antiinflamatorios. En este caso se tomó un caso clínico para elaborar el proceso del cuidado de enfermería, que comprende desde la recolección de los datos, diagnóstico de enfermería, elaboración del plan de cuidados, intervención, evaluación y registro de actividades.



OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- Elaborar un proceso de cuidados de enfermería para un paciente adulto mayor con otitis media aguda del Centro de Salud Putina, 2024

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Realizar la valoración de las necesidades y/o problemas a través de los 13 dominios, examen físico y revisión documental de la historia clínica del paciente con otitis media aguda
- Formular diagnósticos de enfermería según la taxonomía de la NANDA, y priorización de diagnósticos según dominios y clases
- Ejecutar el plan de cuidados de enfermería considerando el diagnóstico médico y de enfermería, integrado por los objetivos esperados, intervención y evaluación a través del puntaje Diana.
- Realizar los registros de enfermería a través del SOAPIE, tomando en cuenta el plan de cuidados.



CAPITULO I

VALORACIÓN

1.1. DATOS DE FILIACIÓN

Nombres y apellidos	: F.CH.A.
Edad	: 80 años
Etapas de vida	: Adulto mayor
Sexo	: F
Fechas de nacimiento	: 11-05-1943
Grado de instrucción	: 5to de secundaria
Ocupación	: su casa
Domicilio	: Centro Poblado Santiago Giraldo
Procedencia	: Putina
Estado civil	: Casada
Número de hijos	: 5
Idioma	: Castellano- quechua
Religión	: Católica
Fecha de ingreso	: 4-1-2024
Hora de ingreso	: 5:00am



Informante : Directa
H. CL. :09764
Servicio : Medicina

1.2. MOTIVO DE CONSULTA

Paciente refiere que hace más o menos tres días presentó dolor de oído derecho, que le impide dormir, oír bien, también presenta alza térmica no cuantificada. Fue de inicio brusco, de curso progresivo. Al ver que continua las molestias es que recurre al establecimiento de salud para la evaluación médica.

1.3. ENFERMEDAD ACTUAL

- Otitis media aguda (OMA)

1.4. ANTECEDENTES

Familiares:

Enfermedades hereditarias : No refiere
Situación laboral : Su casa

Patológicos:

Enfermedades : EDAs, IRAS.
Hospitalizaciones : Ninguno
Intervenciones quirúrgicas : No
Transfusión sanguínea : No
Alergia a fármacos : No

Hábitos nocivos:

Toma café : Si esporádicamente



Toma alcohol : No

Fuma : No

Consume droga : No

1.5. ANTECEDENTES SOCIOECONÓMICOS

Vivienda : Propia

Agua : La familia consumen agua de pozo

Luz : Si, cuentan con servicio de electricidad en el domicilio

Eliminación de la basura : A campo abierto, no cuentan con servicio de carros recolectores de residuos sólidos

Ingreso económico mensual: 250.00

1.6. EXAMEN FÍSICO

Estado general : Bueno

Estado de hidratación : Conservada

Piel : De color trigueña, elasticidad y turgencia conservada, no se palpan adenopatías.

Cabeza : Normocéfalo, se observan canas.

Ojos : Simétricos

Nariz : Normorínea

Boca : Simétrica, húmedas

Tórax : De amplitud adecuada, con amplexación adecuada, vibraciones bucales adecuadas.

Corazón : Ruidos cardiacos rítmicos, no se auscultan soplos.



Abdomen : Tipo de abdomen plano, se auscultan ruidos hidro
aéreos, a la palpación blando depresible.

Genitourinario : De acuerdo al género y la edad

Miembros superiores : Dedos de las manos inflamadas

Miembros inferiores : Simétricas, presenta dolor en las rodillas

SIGNOS VITALES

Temperatura : 38.8°C temperatura axilar

Presión arterial : 110/70 mm.Hg.

Frecuencia respiratoria : 20 por minuto

Frecuencia cardiaca : 70 por minuto

Saturación de oxígeno : 89%

ANTROPOMETRÍA

Peso : 52kg.

Talla : 139 cm.

IMC : 26,9

Estado nutricional : Bueno

1.7. EVOLUCIÓN DE LA ENFERMEDAD

La enfermedad se presentó de manera brusca, el mismo fue incrementados cada vez más, desde el inicio de la enfermedad ya pasaron 3 días, la paciente refiere que puede deberse al viento fuerte que corre en el campo, de igual manera hace mucho frio agregó. No puedo dormir por el dolor me duele hasta la cabeza refirió.



1.8. RESULTADOS DE ANÁLISIS DEL LABORATORIO

Análisis de sangre:

Glucosa: 85 mg/dl

1.9. DIAGNOSTICO MEDICO

Otitis media aguda

1.10. TRATAMIENTO MÉDICO

Lavado de oído.

El medico indicó un plan de tratamiento con antibiótico a base de amoxicilina más ácido clavulánico de 500 mg, cada 8 horas por 10 días.

Paracetamol de 500mg, cada 6 horas por 3 días, luego condicional a la fiebre y dolor.

Debe regresar para su evaluación a los 2 días, comunicar en caso de continuar el dolor y fiebre o si surge otros síntomas.

1.11. VALORACIÓN SEGÚN DOMINIOS Y CLASES

DOMINIO 1: PROMOCIÓN DE LA SALUD

Paciente en regular estado general, orientando en tiempo, espacio y persona.

Higiene general en regular estado.

DOMINIO 2: NUTRICIÓN

Paciente presenta sobre peso según los valores de índice de masa corporal 26, 9.

DOMINIO 3: ELIMINACIÓN E INTERCAMBIO

Paciente geriátrica presenta valores normales de la frecuencia cardiaca y frecuencia respiratoria.

Saturación de oxígeno dentro de los limites adecuados, siendo el valor de 89%.



DOMINIO 4: ACTIVIDAD/REPOSO

Usuaría adulta mayor quejumbrosa por el dolor de oído, nerviosa. Se percibe higiene regular de la ropa. También las uñas de las manos se encuentran en regular estado de higiene.

DOMINIO 5: PERCEPCIÓN/COGNICIÓN

Paciente geriátrica con pensamiento y comunicación coherente. Tiene decesos de recuperarse pronto. Desea conocer las causas de la otitis media aguda, para cuidarse más adelante.

DOMINIO 6: AUTOPERCEPCIÓN

Usuario con conocimiento del tiempo, espacio y lugar, según la interrogación del día, lugar donde vive, informa los datos personales con facilidad y de inmediato.

DOMINIO 7: ROL/RELACIONES

Paciente informa que en su casa existe buena comunicación entre ellos, los hijos se encuentran en el trabajo, recibe visita los fines de semana y días importantes.

DOMINIO 8: SEXUALIDAD

De acuerdo a la edad, sin alteraciones.

DOMINIO 9: AFRONTAMIENTO/TOLERANCIA AL ESTRÉS

Paciente se muestra preocupada por la afección del oído, ansiosa y nerviosa. Refiere que tiene miedo de una compilación o quedarse sorda para siempre.

DOMINIO 10: PRINCIPIOS VITALES

La familia de la paciente pertenece a la religión católica, creen en Dios, asisten a misa los domingos o cuando se realizan eventos en la comunidad.



DOMINIO 11: SEGURIDAD PROTECCIÓN

Paciente presenta alza térmica de 38.8°C al ser evaluada la temperatura axilar.

Diagnostico medico: otitis media aguda.

DOMINIO 12: CONFORT

Paciente presenta dolor del oído derecho, con irradiación hacia la cabeza. Según la valoración con la escala visual análoga (EVA) corresponde a la escala de 8 puntos.

DOMINIO 13: CRECIMIENTO/DESARROLLO

No aplica.

1.12. ESQUEMA DE VALORACIÓN

TABLA 1 DIAGNÓSTICO MÉDICO: OTITIS MEDIA AGUDA (OMA)

DATOS RELEVANTES	DOMINIOS CLASES Y CÓDIGOS	BASE TEÓRICA	PROBLEMA	FACTOR RELACIONADO
Paciente presenta dolor de oído derecho	Dominio: 12 Confort Clase: 1 Confort físico Código: 00132	El dolor agudo comprende la sensación y la experiencia emocional desagradable, por lesión de algún tejido en cualquier parte del cuerpo. Se caracteriza	Dolor agudo Debido a	Agente lesivo: Biológico Químico Físico Psicológico



por un inicio
súbito, de
cualquier
intensidad,
puede ser
constante o
recurrente
con un final
anticipado.

Fuente: Elaboración propia



CAPÍTULO II

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA

2.1. LISTADO DE HALLAZGOS SIGNIFICATIVOS

- Paciente refiere dolor del oído derecho, disminución de audición
- Escala de dolor analógico: 8 puntos (EVA)
- Inflamación del tímpano derecho
- Miedo a perder la audición
- Miedo a la complicación

2.2. DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA SEGÚN ANÁLISIS DE DATOS

- Dolor agudo r/c con la infección e inflamación del tímpano del oído derecho m/x comunicación verbal y examen físico del oído medio.
- Temor r/c la pérdida total de la audición m/x expresión verbal.
- Riesgo de infección r/c acumulo de secreción en la zona media del oído.
- Disposición para mejorar la comunicación m/x por expresión del deseo de mejorar la comunicación.
- Deterioro de la comunicación verbal r/c la disminución de la audición tras otitis m/x dificultad en la audición.



2.3. ESQUEMA DE LOS DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA

SIGNIFICATIVOS

DOMINIO: 12 CONFORT

Clase 1: Confort físico

Código: 00132

- Dolor agudo r/c con la infección e inflamación del tímpano del oído derecho m/x comunicación verbal y examen físico del oído medio

DOMINIO: 9 AFRONTAMIENTO/TOLERANCIA AL ESTRÉS

Clase: 2 respuestas de afrontamiento

Código: 00148

- Temor r/c la pérdida total de la audición m/x expresión verbal.

DOMINIO: 11 SEGURIDAD/PROTECCIÓN

Clase:1 infección

Código: 00004

- Riesgo de infección r/c acumulo de secreción en la zona media del oído.

DOMINIO: 5 PERCEPCIÓN/COGNICIÓN

Clase: 5 Disposición para mejorar la comunicación

Código: 00157

- Disposición para mejorar la comunicación m/x expresión del deseo de mejorar la comunicación. (2)

DOMINIO: 5 PERCEPCIÓN/COGNICIÓN

Clase: 5 Deterioro de la comunicación verbal

Código: 00051

- Deterioro de la comunicación verbal r/c la disminución de la audición tras otitis m/x dificultad en la audición. (2)



CAPÍTULO III

PLANIFICACIÓN

3.1. ESTABLECIMIENTO DE PRIORIDADES

- Dolor agudo r/c con la infección e inflamación del tímpano del oído derecho m/x comunicación verbal y examen físico del oído medio.

Código: 00132

- Riesgo de infección r/c acumulo de secreción en la zona media del oído.

Código: 00004

- Temor r/c la pérdida total de la audición m/x expresión verbal.

Código: 00148. (2)

3.2. ESTABLECIMIENTO DE OBJETIVOS

- Disminuir el dolor agudo durante la atención en el servicio de emergencia a través de los cuidados de enfermería.
- Controlar el riesgo de infección a través de la administración de antibióticos indicados aplicando los correctos en los procedimientos de enfermería.
- Disminuir el temor de la paciente a través de la orientación y consejería acerca de la otitis media aguda.



3.3. ESQUEMA DE PLANIFICACIÓN

Servicio: Medicina

Diagnóstico: Otitis media aguda

Nombre de la paciente: F.CH. A.

Edad: 80 años

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Diagnóstico de enfermería (NANDA)	(NOC)	(NIC)	Fundamento científico	Evaluación (NOC)																																				
Dominio: 12 Confort Clase: 1 Confort físico Código: 00132 Dolor agudo r/c con la infección e inflamación	Dominio: IV Conocimiento y conducta de salud. Clase: Conducta de salud (Q) Código: 1605 Control de dolor. (3) <table border="1" data-bbox="451 1226 871 1380"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cod. 160501 Reconoce factores causales</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	1	2	3	4	5	Cod. 160501 Reconoce factores causales	X					Código: 1400 Manejo del dolor. (4) Actividades de enfermería. Realizar valoración integral del dolor en	El dolor es una sensación subjetiva, por ello a veces es infravalorado e insuficientemente tratado. (5)	Control del dolor Código: 1605 <table border="1" data-bbox="1480 933 1890 1339"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cod. 160501 Reconoce factores causales</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Cod. 160507 Reconoce síntomas incontrolables</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Cod. 160509 Reconoce síntomas asociados</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	1	2	3	4	5	Cod. 160501 Reconoce factores causales					X	Cod. 160507 Reconoce síntomas incontrolables					X	Cod. 160509 Reconoce síntomas asociados					X
Indicadores	1	2	3	4	5																																			
Cod. 160501 Reconoce factores causales	X																																							
Indicadores	1	2	3	4	5																																			
Cod. 160501 Reconoce factores causales					X																																			
Cod. 160507 Reconoce síntomas incontrolables					X																																			
Cod. 160509 Reconoce síntomas asociados					X																																			



del tímpano del oído derecho m/x comunicación verbal y examen físico del oído medio. (2)	Cod. 160507 Reconoce síntomas incontrolables		X				cuanto a la localización, características, aparición, duración, frecuencia, intensidad o gravead del dolor y los factores desencadenantes. Observar signos no verbales de dolor: facie, gestos y color.	Las respuestas psicológicas, hemodinámicas, metabólicas y neuroendocrinas inducidas por el control inadecuado del dolor pueden producir complicaciones y sufrimiento en los pacientes. (6)	Puntaje final: 15 Puntaje basal: 5 Puntaje Diana: 15 15 100% 15 X X = 100% Interpretación: Se cumplió con el puntaje Diana, porque el puntaje que se obtuvo fue de 15. Se logró el puntaje sin desviación, significa que es considerable que llegó al 100%.
	Cod. 160509 Reconoce síntomas asociados		X						



		Administrar analgésicos indicados por el facultativo.		
--	--	---	--	--

Nota: 1= Desviación Grave 2= Desviación Sustancial 3= Desviación Moderada 4= Desviación Leve 5= Sin Desviación



ESQUEMA DE PLANIFICACIÓN

Servicio: Medicina

Diagnóstico: Otitis media aguda

Nombre del paciente: F.CH. A.

Edad: 80 años

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Diagnóstico de enfermería (NANDA)	NOC	NIC	Fundamento científico	Evaluación (NOC)																								
Dominio: 11 Seguridad/protección Clase:1 Infección Código: 00004 Riesgo de infección r/c acumulo de secreción en la zona media del oído.	Dominio: Clase: Código: 1902 Control de riesgo. (3) <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cod. 190204 Desarrolla estrategias control riesgo efectivas</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	1	2	3	4	5	Cod. 190204 Desarrolla estrategias control riesgo efectivas	X					Código: 2304 Administración de medicación: oral. (4) Actividades de enfermería: En caso de la administración por vía oral	En la administración de medicamentos todas las enfermeras deben seguir los diez correctos o quizá puede variar desde 5, 8, los mismos son: la preparación	Control de riesgo Código: 1902 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cod. 190204 Desarrolla estrategias control riesgo efectivas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> Puntaje final: 5 Puntaje basal: 1	Indicadores	1	2	3	4	5	Cod. 190204 Desarrolla estrategias control riesgo efectivas					X
Indicadores	1	2	3	4	5																							
Cod. 190204 Desarrolla estrategias control riesgo efectivas	X																											
Indicadores	1	2	3	4	5																							
Cod. 190204 Desarrolla estrategias control riesgo efectivas					X																							



	<p>Puntaje Basal: 1</p> <p>Puntaje Diana: 5</p>	<p>considerar las cinco condiciones esenciales a saber: Identificar el paciente, verificar el medicamento prescrito, dosis correcta, horario y vía de administración.</p>	<p>de medicamentos, reconstitución y dilución, indicación y dosis, vía de administración, paciente, informar al paciente, velocidad de administración, registro y seguimiento. (7) La vía oral, es la vía de administración más cómoda, segura y</p>	<p>Puntaje Diana: 5</p> <p>5 100%</p> <p>5 X</p> <p>X = 100%</p> <p>Interpretación:</p> <p>Se cumplió con el puntaje Diana, debió a que nuestros resultados fueron de 5 puntos.</p> <p>Se obtuvo un resultado sin desviación, significa que las acciones de enfermería fueron efectivas, las respuestas del paciente también fueron positivas</p>
--	---	---	--	--



			<p>económica; para poder obtener la máxima seguridad y eficacia se debe tener en cuenta la biodisponibilidad, tolerancia gastrointestinal, interacciones entre los fármacos, fármacos y alimentos y efectos adversos. (8) (9)</p>	<p>frente a los tratamientos que ha recibido.</p>
--	--	--	---	---

Nota: 1= Desviación Grave 2= Desviación Sustancial 3= Desviación Moderada 4= Desviación Leve 5= Sin Desviación



ESQUEMA DE PLANIFICACIÓN

Servicio: Medicina

Diagnóstico: Otitis media aguda

Nombre del paciente: F. CH. A

Edad: 80 años

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Diagnóstico de enfermería (NANDA)	NOC	NIC	Fundamento científico	Evaluación (NOC)																		
Dominio: 9 Afrontamiento/tolerancia al estrés Clase: 2 Respuestas de afrontamiento Código: 00148	Dominio:3 Salud psicosocial Clase: O Control del miedo Código:1404. (3)	Código: 5240 Asesoramiento. (4) Actividades de enfermería: Proporcionar al paciente información objetiva.	Gran atención y determinación de la importancia de los mensajes verbales y no verbales de paciente. (6) Lamentablemente el miedo no se	Código: 1404 Control del miedo <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cod. 140403 Busca información para reducir el miedo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>140406 Utiliza superación de estrategias efectivas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	1	2	3	4	5	Cod. 140403 Busca información para reducir el miedo					X	140406 Utiliza superación de estrategias efectivas				X	
Indicadores	1	2	3	4	5																	
Cod. 140403 Busca información para reducir el miedo					X																	
140406 Utiliza superación de estrategias efectivas				X																		



		la otitis media aguda.		que las acciones de enfermería fueron efectivas, pero aun las actitudes del paciente aún deben mejorar con respecto al tratamiento y medidas de prevención de la otitis media aguda.
--	--	------------------------	--	--

Nota: 1= Desviación Grave 2= Desviación Sustancial 3= Desviación Moderada 4= Desviación Leve 5= Sin Desviación



CAPITULO IV

EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN

4.1. REGISTRO DE ENFERMERÍA: SOAPIE

S: Paciente refiere que siente dolor el oído derecho de hace 3 días, el mismo también se presenta con dolor de cabeza, inició de manera repentina, incrementándose con los días, por lo que acude al establecimiento de salud.

O: Al examen físico con otoscopio se observa el tímpano enrojecido sin signos de perforación, escasa secreción acusa, no se observa pus. A la presión en el trago paciente siente dolor.

A: Dolor agudo r/c la infección e inflamación del tímpano del pido derecho m/x comunicación verbal y examen físico del pido medio.

P: Control del dolor a través de la administración de analgésicos y antibióticos indicados, en 7 horas aproximadamente con la participación de paciente.

I: Manejo del dolor, para el cual el profesional de enfermería debe cumplir con la administración de fármacos indicados según la receta médica, tomar en cuenta todos los correctos durante la medicación, registrar e informar la evolución del paciente.



E: Paciente indica la disminución del dolor al final del turno de trabajo, debido a que se encontraba en conservación, se le indica que debe continuar con el tratamiento médico en la casa, por lo que se cumple el objetivo espetado.

Roxana Salas Aliaga

Lic. en Enfermería

CEP N°69818



REGISTROS DE ENFERMERÍA: SOAPIE

S: Paciente refiere que siente que su oído se encuentra tapado, además percibe que hay secreción, en momentos siente que esta tapado y no escucha claro.

O: Al examinar el oído medio se observa secreción serosa, sin presencia de exudado, sangre o pus. El tímpano se encuentra de manera íntegra.

A: Riesgo de infección r/c acumulo de secreción en la zona media del oído

P: Control de riesgo a través del cumplimiento de la administración de fármacos y la participación activa de paciente y familiares en un lapso de 5 días.

I: Administración de medicación por vía oral: amoxicilina más ácido clavulánico de 500 mg cada 8 horas por 10 días y paracetamol de 500 mg, cada 6 horas por 3 días, luego condicional al dolor.

E: Al tercer día se vuelve a evaluar el oído medio, quien se encuentra recuperado, sin secreciones y el color del tímpano ha mejorado, la presión en el trago ya no provoca dolor.

Roxana Salas Aliaga

Lic. en Enfermería

CEP N°69818



REGISTROS DE ENFERMERÍA: SOAPIE

S: Paciente geriátrica informa que tiene miedo de quedarse sorda por el resto de su vida, familiares le refieren que las personas que sufren de una infección del oído no se recuperan de manera completa.

O: Usuario con una facie de miedo, verbaliza que tiene mucho miedo de quedarse sorda para toda la vida, a la interrogación refiere que familiares también había presentado este tipo de dolor y ahora no escucha bien.

A: Temor r/c la pérdida total de la audición m/x expresión verbal.

P: Control de miedo a través de la orientación y consejería acerca del tratamiento de la otitis media aguda.

I: Asesoramiento de la paciente para que pueda cumplir de manera correcta la indicación que se proporciona en el establecimiento de salud.

E: Al final del tratamiento paciente refiere que escucha como antes por el oído derecho, se encuentra tranquila, tiene conocimiento de las causas de la otitis media aguda de igual manera sabe sobre el tratamiento y prevención de la enfermedad.

Roxana salas aliaga

Lic. en Enfermería

CEP N°69818



CAPITULO V

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

OTITIS MEDIA AGUDA (OMA)

1. DEFINICIÓN:

La otitis media se define como la inflamación difusa de la mucosa y presencia de exudado en oído medio con o sin perforación de la membrana timpánica comprometiendo estructuras como la caja timpánica, trompa de Eustaquio y las celdillas mastoideas. (11)

Cuando la evolución del cuadro clínico es menor de tres semanas se define como otitis media aguda, si el cuadro se prolonga a más de los tres meses nos referimos a una otitis media crónica. El termino otitis media subaguda se define entre las 3 semanas a 3 meses de evolución del cuadro. (12)

El exudado presente en oído medio puede ser de contenido seroso, mucoso, purulento o mixto dependiendo del origen causante (bacteriano o fúngico, traumatismo del conducto auditivo, cuerpo extraño) (13)



2. ANATOMÍA DEL OÍDO:

Oído externo: Está constituido por el pabellón auricular y por el conducto auditivo externo, esta porción comunica el medio externo con el tímpano siendo el paso de las ondas sonoras.

Oído medio: Es un conjunto de cavidades aéreas dentro del hueso temporal constituida por la caja timpánica, trompa de Eustaquio y mastoides.

Relaciones anatómicas de la caja del tímpano: El contenido de la caja timpánica son una cadena de huesecillos del tímpano (martillo, yunque y estribo) que comunica el oído externo con el oído interno conectando la membrana timpánica con la ventana oval transmitiendo las señales vibratorias.

Cara medial: Promontorio, ventana oval, ventana redonda.

Cara lateral: Membrana timpánica.

Cara posterior: Mastoides.

Cara anterior: Trompa de Eustaquio y arteria carótida interna.

Cara superior: Tegmen FCM (FOSA CRANEAL MEDIA)

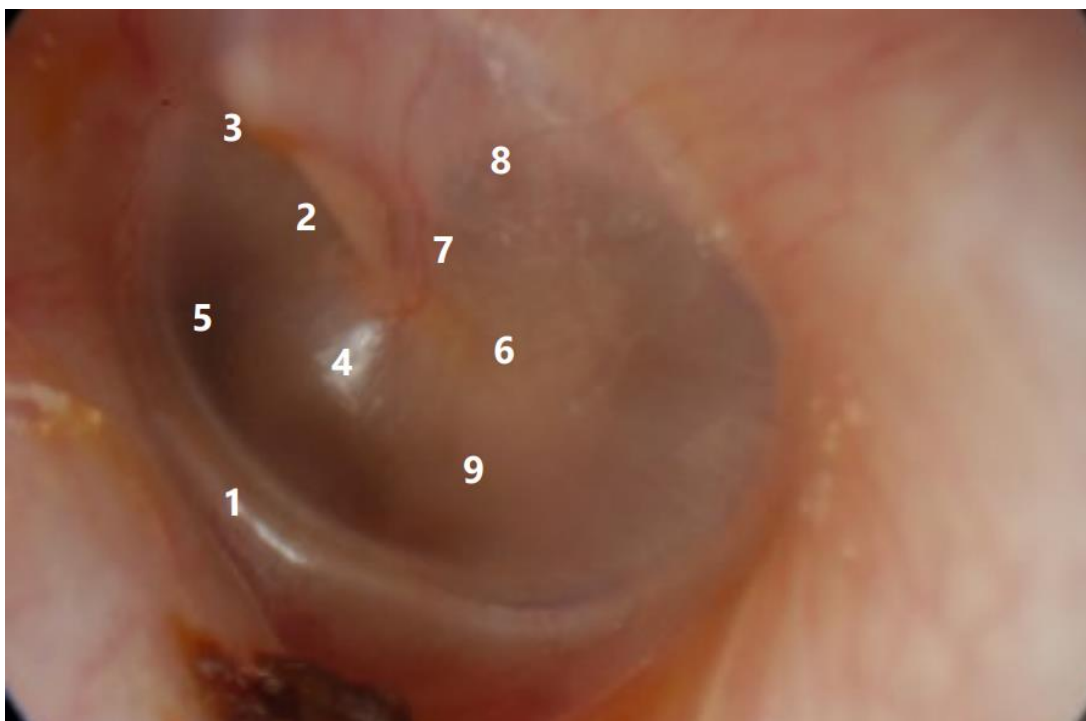
Cara inferior: Vena yugular interna. (14)

Exploración de la membrana timpánica:

La otoscopia: Es el principal método de diagnóstico de patologías en oído externo siendo importante a la hora de la exploración del tímpano, es importante reconocer las estructuras en un tímpano normal para diferenciar de un tímpano patológico. (15)

A continuación, se presenta una imagen del oído medio visualizado a través de la endoscopía, también se describen las partes que lo compone, para ello se utilizan los números arábigos correlativos en la imagen y se describen al final.

FIGURA 1 PARTES DEL TÍMPANO



Nota: Atlas de endoscopía

Ánulus timpánico (1) mango del martillo (2) apófisis externa del martillo (3) triángulo luminoso de Pulitzer (4) sombra de la trompa de Eustaquio (5) sombra de la ventana redonda (6) apófisis larga del yunque (7) cuerda del tímpano (8) reflejo del promontorio (9)

Oído interno: Es una estructura ósea denominada laberinto óseo teniendo como contenido la perilinfa donde se encuentra el laberinto membranoso y su contenido la endolinfa.



Epidemiología:

La OMA es una infección más frecuente en niños menores de tres años (50-85%) y poco frecuentes en adultos, gracias a las vacunas contra Neumococo y Haemophilus, actualmente existe una importante reducción de casos en el mundo como sus complicaciones. (11)

3. FACTORES DE RIESGO

- Sexo masculino.
- Antecedentes hereditarios de OMA en anatomía de la trompa de Eustaquio.
- En adultos el tabaquismo activo como pasivo.
- Enfermedades inmunodeficiencias. (11)

4. ETIOLOGÍA:

En la otitis media los agentes bacterianos más frecuentes son *Streptococcus Pneumonie*, *Haemophilus Influenzae*, *Moraxella Catarralis* y poco frecuentes como el *Staphylococcus Aureus* y *Streptococcus Pyogenes*. Raramente también se incluye bacilos anaerobios y Gram (-) como *Escherichia Coli* y *Pseudomona Aeruginosa*. (11) (12)

5. CLÍNICA:

Los principales síntomas que manifiesta de inicio brusco un paciente con un cuadro clínico de OMA dentro de las 48 horas es otalgia, cefalea y fiebre, refieren la percepción de masa en el lado afectado e hipoacusia progresiva.

Además, puede agregarse al cuadro clínico náuseas, vómitos, diarrea y en el caso de perforarse la membrana timpánica la presencia de secreción por el conducto auditivo externo (otorrea) variando sus características según la causa,



más comúnmente por agentes bacterianos purulenta o sanguinolenta. En estos casos el paciente refiere la disminución del dolor por la disminución de la presión en el oído medio por la salida del contenido. (11) (12) esta sintomatología es muy característico en los niños menores.

Pero en adultos puede o no acompañar algunos de estos síntomas siendo complejo su diagnóstico por su variabilidad etiológica incluso no solo sospechar de causa bacteriológica incluso neoplásica. (16)

6. DIAGNÓSTICO:

El diagnóstico de la Otitis Media Aguda (OMA) consiste principalmente en la clínica que presenta el cuadro agudo y la exploración otoscópica.

En la exploración del tímpano a la otoscopia se presenta con la membrana timpánica abombada (signo más relevante), con enrojecimiento de la misma y presencia de exudado en la transparencia de la membrana.

Los tres principales criterios de confirmación de OMA son la aparición aguda de otalgia, exploración otoscópica con signos positivos y/u otorrea.

7. DIAGNOSTICO DIFERENCIAL:

- Perforación de la membrana timpánica con presencia de otorrea sanguinolenta por traumatismo del oído.
- Presencia de cuerpo extraño en CAE.
- Síndrome de la articulación temporomandibular (ATM)
- Otitis externa, abscesos
- Fistula de LCR (líquido cefalorraquídeo) (16)



8. TRATAMIENTO:

El tratamiento sintomatológico de dolor y fiebre se administra AINES como el paracetamol siendo la dosis pediátrica 10mg/kg peso cada 8 horas y en adultos 500mg cada 8 horas o 1gr cada 12 horas de 3 a 5 días. (12)

La antibioticoterapia en primera línea esta la amoxicilina usándose dosis de 80 a 90mg/kg por día dividido en 3 tomas por 5-7 días, en caso de que exista fracaso terapéutico utilizar amoxicilina más Acido Clavulánico de 80mg a 90mg kg/día.

En caso de alergia a penicilinas está indicado el uso de cefuroxima (30mg/kg/día c/12hrs), azitromicina (10mg kg/día c/24hrs), claritromicina (15mg/kg/día c/12hrs) o cotrimoxazol. (11) (12)

9. PREVENCIÓN Y RECOMENDACIONES:

- Para la prevención de la otitis media aguda los adultos mayores deben realizar con frecuencia la higiene general, en especial de la cabeza y cuello para evitar la presencia de microorganismos en esta zona y puedan ingresar al oído.
- Secarse con toques la región del oído y el pabellón auricular.
- Evitar el consumo de tabaco o estar cerca de los fumadores.
- Durante el cuadro clínico y tratamiento evitar el contacto de agua en los oídos porque puede retrasar la recuperación o contribuir a otras complicaciones.
- Los adultos mayores deben recibir vacuna contra la influenza anualmente, con el fin de disminuir complicaciones del cuadro clínico.
- Evitar el uso de hisopo, puede introducir el cerumen, puede taponar y provocar infección.



- Curarse bien de los procesos respiratorios, cumplir con el tratamiento indicado, muchas veces se presenta la OMA después de un proceso respiratorio mal curado.



CONCLUSIONES

- PRIMERA.** Se realizó y aplicó el proceso del cuidado de enfermería, para un paciente adulto mayor con otitis media aguda, para que el paciente reciba una atención de calidad.
- SEGUNDA.** Se realizó la valoración del paciente de las necesidades y problemas del adulto mayor con otitis media aguda, utilizando como instrumento los 13 dominios y el examen físico.
- TERCERA.** Se realizó la formulación de los diagnósticos de enfermería reales y de riesgo, tomando en cuenta la taxonomía de la NANDA, clasificados según dominios y clases.
- CUARTA.** Se aplicó el plan de cuidados de enfermería, los mismos fueron evaluados con el puntaje Diana, utilizando la escala de Likert, para calificar la puntuación basal y la puntuación final, el mismo puede ser positiva o negativa.
- QUINTA.** Se realizó el registro de las actividades de enfermería mediante el SOAPIE, el mismo comprende datos subjetivos, datos objetivos, diagnóstico de enfermería, intervención de enfermería y evaluación.



RECOMENDACIONES

- PRIMERA.** A la coordinadora de promoción de la salud, de la Micro Red Putina, organizar curso taller dirigidos a los profesionales de enfermería de todos los establecimientos de salud, sobre el proceso de cuidados de enfermería.
- SEGUNDA.** A la jefa de enfermeras del Centro de Salud Putina, organizar talleres para la actualización de los instrumentos de recolección de datos, como los 13 dominios, 14 necesidades básicas de Virginia Henderson y otros, elaborar un protocolo en diferentes servicios, como: emergencia y estrategias sanitarias nacionales, el mismo será una herramienta fundamental para los profesionales de enfermería.
- TERCERA.** A los profesionales de enfermería del Centro de Salud Putina, realizar talleres de capacitación, o auto capacitación sobre diagnósticos de enfermería, según los avances y actualizaciones de la taxonomía NANDA, el mismo se actualiza cada tres años, siendo vigente del año 2024 al 2026.
- CUARTA.** A los profesionales de enfermería de la Micro Red Putina, realizar talleres de capacitación sobre el NOC, NIC y la puntuación Diana, para aplicar en las atenciones de los consultorios externos y las estrategias sanitarias, con el fin de evidenciar las actividades de enfermería.



QUINTA. A los licenciados y licenciadas de enfermería de la Micro Red Putina, registrar las actividades de enfermería usando el SOAPIE, al final de la jornada laboral, con el fin de dar cumplimiento a las funciones de enfermería y evidenciar las acciones en el primer nivel de atención.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kaur R, Morris M, Pichichero ME. Epidemiology of Acute Otitis Media in the Postpneumococcal Conjugate Vaccine Era. *Pediatr.* 2017; 140(3).
2. NANDA. *Diagnosticos Enfermero. Definiciones y clasificacion 2021-2023..* 12th ed. Barcelona - España: Elsevier; 2021.
3. Moorhead S, Johnson M, Mass M, Swanson E. *Clasificación de resultados de Enfermería NOC: Medición de resultados en salud..* 6th ed. Barcelona: Elsevier; 2019.
4. Bulechek G, Butcher H, Dochterman J, Wagner M. *Clasificación de intervenciones de Enfermería NIC.* 7th ed. Barcelona - España: Elsevier; 2019.
5. Dugas BW. *Tratado de enfermeria practica México : Interamericana;* 2020.
6. Patricia A, et al. *Fundamentos de enfermería. 9ª Edición – 2019.* 9th ed. España: Elsevier; 1019.
7. Carrasco D. *Adminsitración de medicamentos.* 2019.
8. Portero A, et al. *Administracion de medicamentos or via bucal.* 2018..
9. Mosquera JM, Goldos P. *Farmacología clinica para enfermeria Interamericana*, editor. México: 4ta; 2017.
10. Loscalzo J, et al. *Harrison. Principios de Medicina Interna.* 21st ed. México: Interamericana. McGraw Hill; 2018.
11. Cruz C M, López M D. *Otitis media aguda y otitis externa. Matoiditis.* 2023..



12. Hospital Cayetano Heredia. Departamento de cirugía servicio de otorrinolaringología. Guia de practica clinica para diagnostico y tratamiento de otitis media aguda. 2019..
13. Medecins Sans Frontieres. Otitis. In Frontieres MS. Guia clinica y terapeutica. paris: guia clinica y terapeutica; 2016. p. 62-64.
14. Caro L J, San Martin J. Anatomia y fisiologia del oido. Santiago de Chile: Pontificia Universidad Catolica de Chile Escuela de Medicina, Otorrinolaringologia; 2020.
15. Emmanuelli C JL. Atlas de otoscopia. In Emmanuelli C JL. Atlas de otoscopia. Venezuela: Sociedad Venezolana De Otorrinolaringologia ; 2022. p. 3.
16. Thone M N, Iribarren J, Jofré P D. Diagnóstico de otitis media con efusión en adultos. 2023. Articulo de Revisión.



ANEXOS



ESCALA ANALÓGICA VISUAL DEL DOLOR (EVA)

Escala analógica visual- EVA

Permite medir la intensidad del dolor con la máxima reproductibilidad entre los observadores. Consiste en una línea horizontal de 10 centímetros, en cuyos extremos se encuentran las expresiones extremas de un síntoma. En el izquierdo se ubica la ausencia o menor intensidad y en el derecho la mayor intensidad. Se pide al paciente que marque en la línea el punto que indique la intensidad y se mide con una regla milimetrada. La intensidad se expresa en centímetros o milímetros.

Sin dolor _____ Máximo dolor

Escala numerada del 1-10, donde 0 es la ausencia y 10 la mayor intensidad, el paciente selecciona el número que mejor evalúa la intensidad del síntoma. Es el más sencillo y el más usado.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Sin dolor										Máximo dolor

Escala visual analógica de mejora:

Consiste en la misma línea, en el extremo izquierdo se refleja la no mejora y en el derecho la mejora total

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
No mejora										Mejora

DOMINIOS Y CLASES NANDA

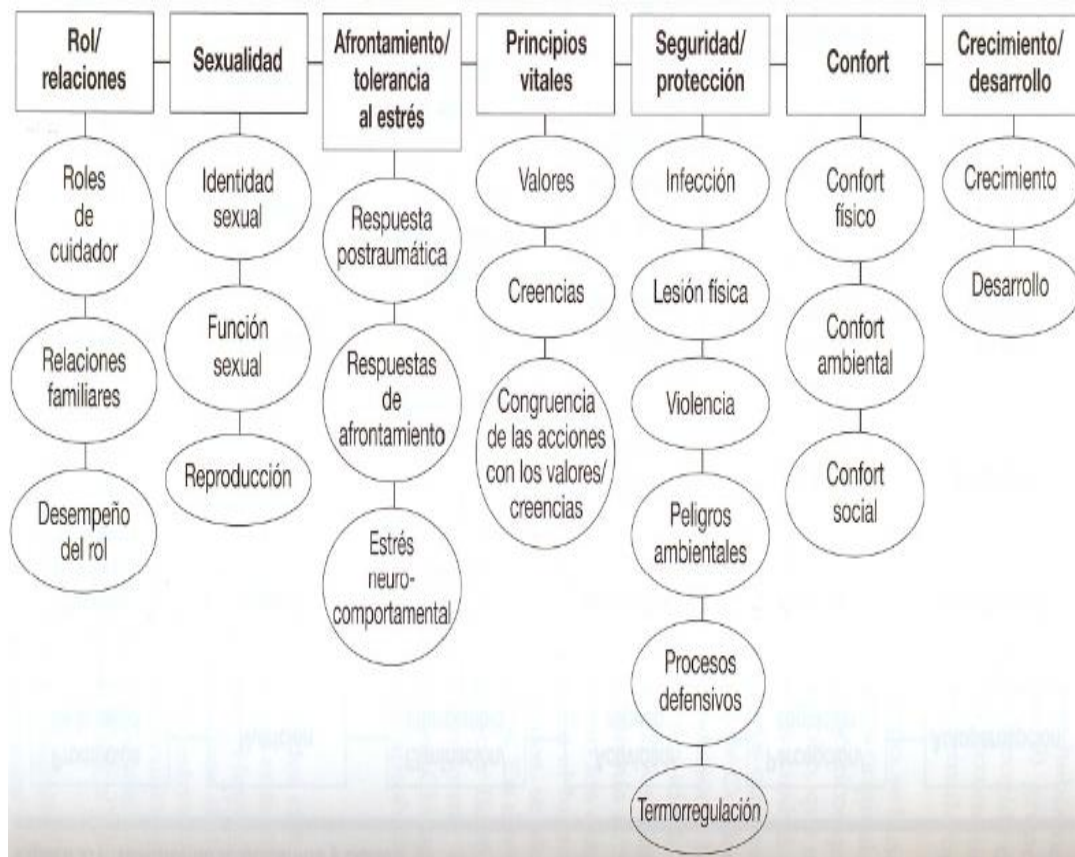


Tabla 2 Dominios NANDA-I. Fuente: NANDA-I. Diagnósticos enfermeros. Definiciones y clasificación 2021-2023. 12ª Ed. Elsevier.

Dominio	Nombre
1	Promoción de la salud
2	Nutrición
3	Eliminación e intercambio
4	Actividad/reposo
5	Percepción/cognición
6	Autopercepción
7	Rol/relaciones
8	Sexualidad
9	Afrontamiento/tolerancia al estrés
10	Principios vitales
11	Seguridad y protección
12	Confort
13	Crecimiento/desarrollo



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital [X]

Fecha de entrega: _____

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: ROXANA SALAS ALIAGA

Dirección: JR. PUNO 845

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 44930339

Teléfono: 954736994 email: salasaliagaroxana@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Escuela Profesional o Mención: CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

Título o Grado Académico a optar: SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Asesor: _____

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación [] Tesis [] Trabajo de Suficiencia Profesional [] Trabajo Académico [X]

Título: PROCESO DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA APLICADO AL PACIENTE CON OTITIS MEDIA AGUDA DEL CENTRO DE SALUD PUTINA, 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): Evaluación del paciente, diagnóstico de enfermería, tratamiento de la otitis

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV 1,2?

1,2

1 Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

2 Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Titulo 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

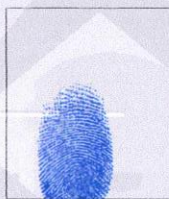
En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD Y SERVICIOS – SEG09

Firma de Autor



huella digital

20/12/24

Fecha