



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL



TRABAJO ACADÉMICO
PROCESO DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA Y CUIDADO
DE LA FAMILIA EN RIESGO A CAUSA DEL SARV COV2
DEL EQUIPO DE INTERVENCIÓN INTEGRAL DE
LA RED AREQUIPA CAYLLOMA

PRESENTADO POR:

MIRIAM ANGELA LAZARTE PUMACAYO

PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y
COMUNITARIA

JULIACA – PERÚ

2023



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

TRABAJO ACADÉMICO

**PROCESO DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA Y CUIDADO
DE LA FAMILIA EN RIESGO A CAUSA DEL SARV COV2
DEL EQUIPO DE INTERVENCIÓN INTEGRAL DE
LA RED AREQUIPA CAYLLOMA**

PRESENTADO POR

MIRIAM ANGELA LAZARTE PUMACAYO

PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN
ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

APROBADO POR:

PRESIDENTE

: 
Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

PRIMER MIEMBRO

: 
Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA

SEGUNDO MIEMBRO

: 
Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

: SALUD PÚBLICA – SEG12



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 0067-2023-SEP-EPG/UANCV

Juliaca, 2023 Mayo 24

VISTO:

El Expediente N° 044470 de la Egresado (a) **LAZARTE PUMACAYO MIRIAM ANGELA**, con Dni N° 40111096 y Código N° 1811000377 del Programa de Segunda Especialidad Profesional de **Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria**, de la Filial Arequipa, 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 de **Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria** de la Filial Arequipa, 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 de la egresado (a) **LAZARTE PUMACAYO MIRIAM ANGELA**, con Dni N° 40111096 y Código N° 1811000377 del Programa de Segunda Especialidad Profesional de **Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria**, de la Filial Arequipa, 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 los Jurados los siguientes Docentes:

Presidente	:	Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
Primer Miembro	:	Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA
Segundo Miembro	:	Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

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

Lugar	:	Sede Juliaca
Fecha	:	Sábado 27, Mayo del 2023
Hora	:	01: 00 p.m.

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

Regístrese, comuníquese y archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO

Dr. Leopoldo Wenceslao Condori Carr
DIRECCIÓN



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

Mg. PERCY GONZALO PUGA JUMA
SECRETARÍA ACADÉMICA



PROCESO DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA Y CUIDADO DE LA FAMILIA EN RIESGO A CAUSA DEL SARV COV2 DEL EQUIPO DE INTERVENCIÓN INTEGRAL DE LA RED AREQUIPA CAYLLOMA

INFORME DE ORIGINALIDAD

12%

INDICE DE SIMILITUD

11%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	3%
2	core.ac.uk Fuente de Internet	2%
3	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	www.revista-portalesmedicos.com Fuente de Internet	1%
5	www.index-f.com Fuente de Internet	1%
6	prezi.com Fuente de Internet	<1%
7	idoc.pub Fuente de Internet	<1%
8	revistas.uta.edu.ec Fuente de Internet	<1%



Metadatos complementarios - UANCV

Trabajo Académico	
PROCESO DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA Y CUIDADO DE LA FAMILIA EN RIESGO A CAUSA DEL SARV COV2 DEL EQUIPO DE INTERVENCIÓN INTEGRAL DE LA RED AREQUIPA CAYLLOMA	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	MIRIAM ANGELA LAZARTE PUMACAYO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	40111096
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0008-3417-753X
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	No Aplica
Tipo de documento de identidad	No Aplica
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	SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02422707
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-7121-0588
Miembro del jurado 2	

Nombres y apellidos	MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4252-5265
Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud Pública – SEG12
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p>LA RED AREQUIPA- CAYLLOMA</p> <p>País: Perú Departamento: Arequipa Provincia: Arequipa Distrito: Caylloma</p> <p>Coordenadas: Latitud: -15.188393284624382 Longitud: -71.77244462690302</p> <p>https://maps.app.goo.gl/5X3XPgz8AYbBwbvw7</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Abril 2018 – octubre 2021
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</p> <p>Ciencias médicas, Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00</p>



UNIVERSIDAD ANDRÉS BELLEROS CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSTGRADO
Dr. Segundo Ortiz Cansaya
DIRECTOR
DE INVESTIGACIÓN - EPG



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo Miriam Angela Lagarte Pumacayo, identificado con DNI
Nro. 40111096 en mi condición de egresado de:

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

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

"Proceso de atención en enfermería y cuidado de la
familia en riesgo a causa del saru cov2 del equipo de
intervención integral de la red arequipa caylloma"

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.

Puno 25 de Setiembre del 2023

FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A Dios, por haber sido guía y luz durante el recorrido de nuestra formación profesional y personal.

A mis padres por su incesante ayuda y bondad, por ser el sostén elemental en todo lo que soy.

A mis hijos Lyam y Stefano, porque sacrifiqué el tiempo que debería estar con ustedes y por ser el motivo de todo lo que me propongo.

En especial a mi tío abuelo Cornelio Gómez, aunque no esté físicamente presente, gracias por sus sabios consejos y sus palabras de aliento para seguir adelante.



AGRADECIMIENTO

Te agradezco a ti padre celestial por mantenerme saludable y ayudarme a lograr mis objetivos.

Un grato agradecimiento a mis maestros, por la instrucción que me ha otorgado durante el tiempo que fui estudiante en especialidad en la universidad. Gracias a todas las personas que fueron participes de este proceso, por brindarme amistad, confianza y apoyo.



INDICE

ÍNDICE i

INTRODUCCIÓN iv

OBJETIVOS..... vi

CAPÍTULO I

VALORACIÓN FAMILIAR

1.1. DATOS DE FILIACIÓN 1

1.2. MOTIVO DE LA CONSULTA 2

1.3. ENFERMEDAD ACTUAL 2

1.4. DIAGNOSTICO MEDICO 2

1.5. EXAMEN FISICO 2

1.6. TRATAMIENTO FARMACOLOGICO..... 3

1.7. EXAMEN REFERENCIAL 4

1.8. ANTECEDENTE FAMILIAR..... 4

1.9. TIPO DE FAMILIA..... 4

1.10. ESTRUCTURA FAMILIAR 4

1.11. RIESGO FAMILIAR 5

1.12. ENTORNO FAMILIAR..... 5

1.13. FAMILIOGRAMA..... 6



1.14 SALUD FAMILIAR..... 8

1.15. CLASE-DOMINIO, MODELO DE CLASIFICACIÓN..... 8

1.16 ESQUEMA DE VALORACION FAMILIAR 10

CAPÍTULO II

DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA

2.1. LISTA DE HALLAZGO SIGNIFICATIVOS 16

2.2. DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA DE ACUERDO A LOS DATOS SIGNIFICATIVOS Y SU ANALISIS 17

2.3. ESQUEMA DEL DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA..... 19

CAPITULO III

PLANIFICACIÓN

3.1. ESTABLECIMIENTO DE PRIORIDADES.....25

3.2. ESTABLECIMIENTO DE OBJETIVOS 29

3.3. ESQUEMA DE PLANIFICACIÓN..... 31

CAPÍTULO IV

EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN

4.1 REGISTRO DE ENFERMERÍA..... 40

4.2. SOAPIE..... 41



CAPÍTULO V

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

5.1. DEFINICIÓN DEL COVID-19..... 49

5.2. PERFIL CLÍNICO..... 50

5.3. DIAGNOSTICO..... 51

5.4. TRATAMIENTO 54

5.5. PROCESO DE ENFERMERA..... 55

5.6. RESULTADO 56

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

BIBLIOGRAFIA

ANEXOS



INTRODUCCIÓN

Uno de los aspectos fundamentales en el cuidado de enfermería es el proceso de atención de enfermería debido a que determina el cuidado apropiado dado por el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) junto a su unidad universal superior denominada Organización Mundial de la Salud (OMS). La principal labor de la enfermería es trabajar en los periodos o etapas estimadas en el que la 1° hasta la 3° etapa relaciona a la preparación y de la 4° hasta la 6° etapa se plantean medidas para mitigar la epidemia del SARS-CoV-2.

Dicho procedimiento tiene la finalidad de brindar un adecuado proceso de atención de enfermería del equipo de intervención integral de la red Arequipa Caylloma, debido a que dicho equipo forma parte de la primera línea de lucha frente a la epidemia del SARS-CoV-2. Es necesario mencionar que durante el estado de emergencia sanitario producto del Covid-19 la transmisión se dio de tres modos, las cuales son: La gota contacto, el aire y el contacto, por esas razones es fundamental realizar la atención completa, diagnóstico, monitoreo, seguimiento y la ayuda necesaria para que el paciente pueda luchar contra el Coronavirus; también es esencial detectar a tiempo dicho virus, cuando el usuario este presentando los primeros síntomas leves para hacer frente en la vivienda. Por otro lado, el diagnóstico contextual sobre los síntomas moderados ayuda a la enfermera (o) a monitorear adecuadamente al paciente a fin de que este venza en general a los síntomas u malestares. Un aspecto de gran preocupación se da cuando el usuario presente síntomas severos,



en ese caso es necesario que el usuario siga las recomendaciones dadas por el medico de acuerdo al resultado del diagnóstico. El estudio cuenta con los criterios según el diagnóstico, evaluación, planificación, valoración y ejecución correspondientemente se realiza la aplicación del modelo S.O.A.P.I.E. (Subjetivos, Objetivos, Análisis, Plan, Intervención y Evaluación)

Por consiguiente, proponer un cuidado apropiado del usuario, proporcionándole cuidados y obtener resultados deseados por el usuario, familia y enfermero(a) que realizo dicha labor.

La presente investigación desarrolla los capítulos de forma explícita, de la siguiente manera:

En el Capítulo I, se desarrolla e especifica la valoración del usuario

En el Capítulo II, se desarrolla e especifica el diagnóstico de acuerdo a los datos significativos.

En el Capítulo III, se desarrolla e especifica la planificación del proceso.

En el Capítulo IV, se desarrolla e especifica tanto la ejecución como la evaluación que se llevó en todo el proceso.

En el Capítulo V, se desarrolla el marco teórico de la investigación.

Por último, la investigación culmina con la especificación de sus perspectivas conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos.



OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Realizar el proceso de atención y un control de seguimiento al usuario atendidas por el equipo de intervención integral de la red Arequipa Caylloma. Según las 5 fases que indica el Nanda y al control se evidencia mejoría de los síntomas con el SARV COV2.

OBJETIVO ESPECIFICO

- Realizar la identificación de necesidades del usuario con el SARV COV2 moderado en el primer nivel de atención atendidas por el equipo de intervención integral de la red Arequipa Caylloma.
- Describir las intervenciones realizadas según la taxonomía NANDA, NOC y NIC al usuario diagnosticado por el equipo de intervención integral de la red Arequipa Caylloma.



CAPÍTULO I

VALORACIÓN FAMILIAR

1.1. DATOS DE FILIACIÓN

- ✓ APELLIDOS, NOMBRES : A.Z.B.
- ✓ SEXO : Masculino
- ✓ EDAD : 54 Años
- ✓ FECHA DE NACIMIENTO : 1967
- ✓ MIEMBROS DE LA FAMILIA : 5
- ✓ JEFE DE FAMILIA : Padre
- ✓ OCUPACIÓN : Independiente
- ✓ ESTADO CIVIL : Casado
- ✓ FICHA DE VALORACIÓN : 18 / 11 / 2021
- ✓ HISTORIAL CLÍNICO : 326
- ✓ RESPONSABLE DE LA ATENCION : Miriam Angela Lazarte
Pumacayo.



1.2. MOTIVO DE LA CONSULTA

Dificultades para respirar y fiebre

1.3. ENFERMEDAD ACTUAL

El usuario señala que presenta síntomas como anosmia (pérdida del olfato) lo que a lo largo de su vida no logro sentir, por eso causa interés realizar las pruebas que se requieren a fin de confirmar o descartar si el usuario tiene coronavirus Sarv-Cov2.

1.4. DIAGNOSTICO MEDICO

Síntomas de coronavirus Sarv-Cov2

1.5. EXAMEN FISICO:

a) Aspecto General:

Usuario consciente y orientado, en regular estado general

b) Funciones vitales:

- Temperatura : 38.1 C
- P.A : 120/70 mmhg
- Frecuencia cardiaca : 110X'
- Frecuencia Respiratoria : 30 X'
- Saturación de Oxigeno : 92% (basal)
- Medidas Antropométricas:
 - Peso : 72 kg
 - Talla : 1.67
 - IMC : 25.8



c) Exploración física céfalo caudal

- Cabeza: Aparentemente normal
- Ojos: Simétricos, foto reactivos.
- Fosas nasales: Ligera desviación del tabique, permeable
- Boca: simétrica, mucosas orales semihidratadas
- Cuello: Simétrico, móvil, no presenta ganglios palpables
- Tórax y pulmones: Simétrico, murmullo vesicular conservado, sin auscultarse soplos, Ruidos cardíaco rítmicos.
- Abdomen: b/d
- Genitourinario: Orinas según la cantidad de agua ingerida
- Extremidades: miembros superiores e inferiores simétricos, móviles.

1.6. TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

Los tratamientos farmacológicos son según los síntomas presentados y al nivel del coronavirus como severo, leve o moderado. A continuación, se detalla la medicación de los usuarios con tratamiento de Covid-19.

SEVERO

Los usuarios con saturación por debajo de 89 deben ser remitidos a atención hospitalaria.

MODERADO

- Metamizol 1 amp., tratamiento por 3 días.
- Ceftriaxona 2 ampollas + dexametasona 1amp. Por 5 días vía ev. Cada 24 horas.

LEVE

- Azitromicina: 1 tableta, consumir por 5 días cada 24 horas
- Paracetamol: Condicionado a la fiebre y/o dolor

1.7. EXAMEN REFERENCIAL

Radiografía de tórax (énfasis en los pulmones)

1.8. ANTECEDENTE FAMILIAR

El núcleo familiar parte de un matrimonio hace 17 años, logrando tener 1 hija y 2 hijos, la relación de padres es normal, el ambiente afectivo entre padres e hijos es bueno porque manifiestan de forma libre sus alegrías, los canales o medios de comunicación son apropiados, de acuerdo con lo señalado en la declaración la familia viene a la Ciudad de Arequipa (hace como 5 años aproximadamente) debido a que son naturales de la jurisdicción de Caylloma, departamento de Arequipa.

1.9. TIPO DE FAMILIA

Corresponde a la familia nuclear conformado por el padre, madre y cuatro hijos menores.

1.10. ESTRUCTURA FAMILIAR

INTEGRANTE	NOM	SEXO	EDAD-(ANOS)	ESTADO CIVIL	SEGURO	OCUPACIÓN
MADRE	LMT	F	48	CASADA	SIS	INDEPENDIENTE
PADRE	AZB	M	54	CASADO	SIS	INDEPENDIENTE
HIJO	LZM	M	18	SOLTERO	SIS	ESTUDIANTE
HIJA	AZM	F	15	SOLTERA	SIS	ESTUDIANTE
HIJO	TZM	M	12	SOLTERO	SIS	ESTUDIANTE



1.11. RIESGO FAMILIAR

La familia ha sido visitada por el EII, quien proporciona la información es el padre de familia, señalando que el problema principal es el contagio con sarv-cov 2 que tiene alterada su salud y la preocupación que se complique, preocupación que su familia se contagie. Manifiesta como necesidades de aprendizaje, querer saber más sobre el cuidado del proceso del Covid.

La familia tiene adecuados servicios básicos, hace hervir el agua, no tiene espacios suficientes para una convivencia sana, tiene ventilación inadecuada, alimentación inadecuada consumo de frutas y verduras escasa, en cuanto a la promoción de salud mental cultura de paz y buen trato, muestran unión familiar resuelven conflictos, habilidades para la vida promueven actitudes positivas para la vida, la actividad física es regular, frecuentemente respetan las señales de tránsito. De acuerdo a la evaluación del riesgo de la familia a los comportamientos saludables se concluye que la familia tiene comportamientos y prácticas saludables. Según el Sistema de Focalización de Hogares (SISFOH) pertenece al grupo poblacional en situación de extrema pobreza.

1.12. ENTORNO FAMILIAR

1.12.1 Características de la vivienda

Las principales características de la vivienda donde reside el usuario son las siguientes:



- Vivienda: Casa propia de material sillar y techo de calamina sin acabados
- N° de dormitorios: Cuenta con 2 dormitorios, material sillar
- La cocina: Cocina a leña, material de calamina
- Servicios básicos: Tiene luz, desagüe y agua

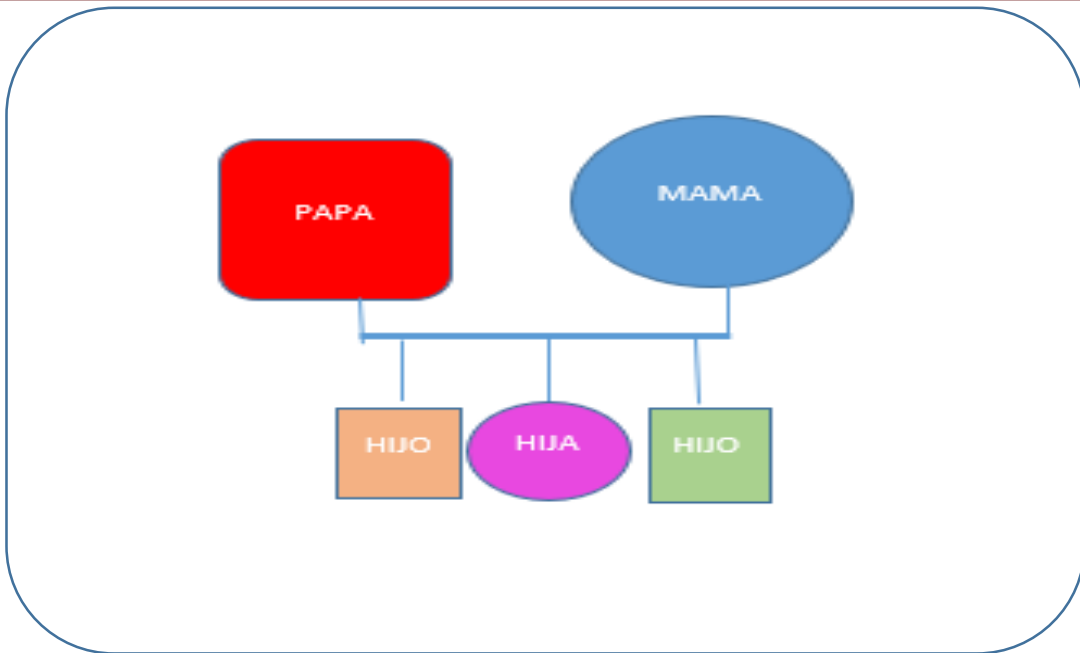
1.12.2 Valoración del predio

La propiedad o precio del usuario está ubicada cerca al Centro de Salud Edificadores Misti, señalan que el usuario tiene buena relación con el contexto social de su alrededor.

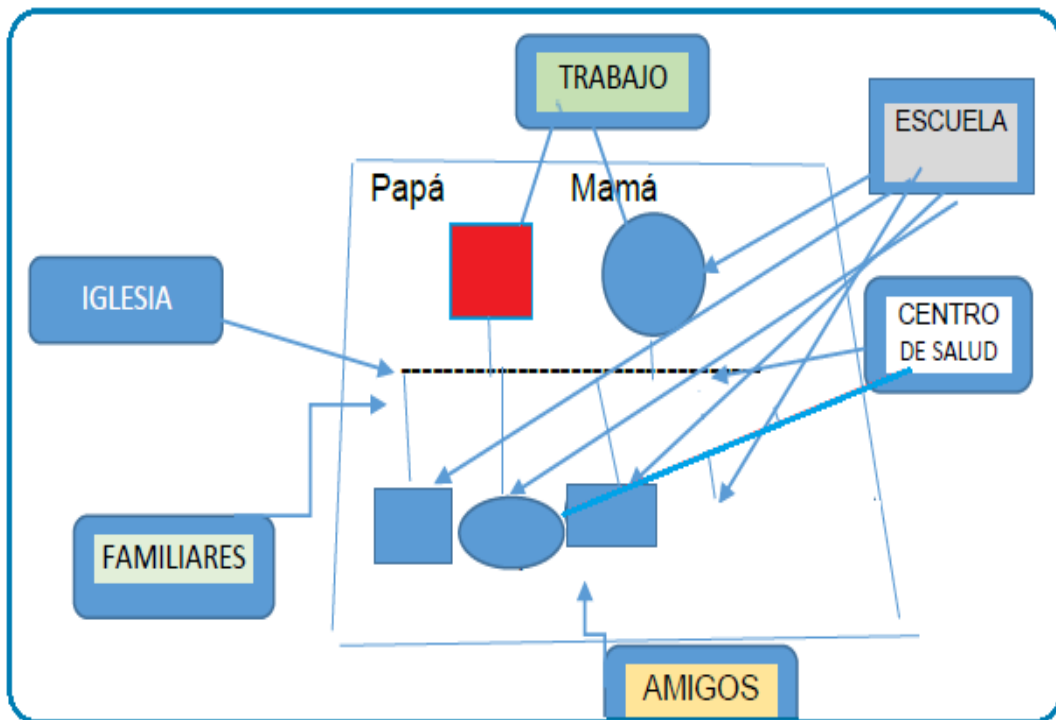
Además, la familia del usuario manifiesta desconocer la manera en que su padre adquirió el coronavirus, debido a que nadie está libre de contagiarse durante la epidemia del SARS-CoV-2, también señalan que cumplían adecuadamente con las medidas establecidas por el gobierno, como el uso de mascarilla, distanciamiento social, etc.

1.13. FAMILIOGRAMA

En el siguiente grafico se puede observar la familiograma del usuario. Es necesario indicar que la familia del usuario no tiene antecedentes relacionados al Covid - 19, siendo el primer infectado el papá y los demás están en vulnerabilidad de adquirir dicho virus.



ECOMAPA



En el presente Ecomapa podemos observar el vínculo relacional entre la familia y los diferentes elementos del entorno social.

Ingreso económico



1.14 SALUD FAMILIAR

INTEGRANTE	NOM	PESO	EDAD- (ANOS)	TALLA	Evaluación nutricional
MADRE	LMT	52	48	1.52	normal
PADRE	AZB	M	54	1.65	normal
HIJO	LZM	M	18	1.71	normal
HIJA	AZM	F	15	1.55	normal
HIJO	TZM	M	12	1.15	normal

1.15. CLASE-DOMINIO, MODELO DE CLASIFICACIÓN

DOMINIO 1: PROMOCION DE LA SALUD

El usuario y su familia manifiestan tener poca información a los cuidados referente a la prevención del SARS-CoV-2.

DOMINIO 2: NUTRICIÓN

Muchas veces el estado de emergencia producido por el SARS-CoV-2 no produce pérdida de peso y apetito. El usuario manifiesta apetito disminuido, alimentación no balanceada, pérdida de peso.



DOMINIO 4: REPOSO-ACTIVIDAD

Los síntomas que presenta el Coronavirus son varios y diferentes en cada ser humano, más aún si el individuo muestra cierta morbilidad asociada (comorbilidad).

El usuario presenta falta de fuerza muscular, decaída, déficit de autocuidado, tos, leve dificultad para la respiración.

DOMINIO 6: LA AUTOPERCEPCIÓN

El estado de emergencia ocasionado por el SARS-CoV-2 daña la autoestima del usuario. El usuario manifiesta "No me quiero morir", "Así no quiero seguir"

DOMINIO 9: LA TOLERANCIA AL ESTRÉS/AFRONTAMIENTO

El estado de emergencia ocasionado por el SARS-CoV-2 influye negativamente en la ansiedad. El usuario manifiesta Temor, Ansiedad.



DOMINIO 11: LA PROTECCIÓN/SEGURIDAD

El estado de emergencia ocasionado por el SARS-CoV-2 influye negativamente en el aparato respiratorio. Discreto aumento de la temperatura, resultado de laboratorio alterados.

1.16. ESQUEMA DE VALORACIÓN FAMILIAR

NOMBRE DEL PACIENTE: AZB EDAD: 54
Diagnóstico Médico : Paciente con COVID-19

DATOS RELEVANTES	BASE TEÓRICA	DOMINIOS Y CLASES	PROBLEMA	(FACTOR RELACIONADO)
El usuario y su familia se muestran receptivas para la información referente a la prevención del SARS-CoV-2.	Dicho virus (SARS-CoV-2) se presenta de varias formas en los seres humanos, es decir, los síntomas son distintos en cada persona.	Código: 00099 Dominio1 (Promoción de la Salud) Clase 2 (Gestión de la salud)	El usuario no recibe la suficiente información sobre el cuidado de la salud y superar los síntomas temporalmente ocasionado por el SARS-CoV-2.	-Conocimiento escaso sobre el cuidado de la salud debido que el usuario desea mitigar dicho virus (SARS-CoV-2). -No tiene conductas que se adaptan a los cambios necesarios.



DATOS RELEVANTES	BASE TEÓRICA	DOMINIOS Y CLASES	PROBLEMA	(FACTOR RELACIONADO)
El usuario manifiesta que los síntomas que presenta son persistentes e influyen de forma significativa en la falta del apetito e hidratación y por consiguiente la pérdida de peso de la persona, así como la dieta no contiene la cantidad y calidad para asegurar la nutrición adecuada	Modelo consumo de alimentos nutritivos y medicamentos debido a que dicho virus (SARS-CoV-2) se presenta de varias formas en los seres humanos, es decir, los síntomas son distintos en cada persona. más aún si el individuo muestra cierta morbilidad asociada (comorbilidad).	Código:(00002) Dominio 2 (Nutrición) Clase 1 (Ingestión)	Nutrición inadecuada Muchas veces el SARS-CoV-2 no produce falta de apetito en el usuario y disminución del peso, porque los síntomas que presenta el Coronavirus son varios y diferentes en cada ser humano,	-Ingesta dieta insuficiente. -Falta de conocimiento de dieta balanceada Tiene deseo de mejorar su nutrición



DATOS RELEVANTES	BASE TEÓRICA	DOMINIOS Y CLASES	PROBLEMA	(FACTOR RELACIONADO)
El usuario manifestó que continuaba sintiéndose mal, impidiendo que descansara como quiere. Sin embargo, señala que se esforzara al máximo para superarlo pese a sentir tanto ansiedad como sudoración, así como dificultades respiratorias, tos.	Modelo de descanso y reposo de acuerdo a las recomendaciones señalizadas en base a los síntomas presentados por el usuario producto del SARS-CoV-2. Los problemas respiratorios y otras sintomatologías generan que el descanso del usuario sea interrumpido.	Código (00095) Dominio: 4 (Actividad/reposo) Clase: 1 (Sueño/reposo)	El usuario no descansa las horas necesarias para reponer las energías.	-Ansiedad -Depresión -temor -Malestar físico (Sudoración, Tos, Dificultad respiratoria)



DATOS RELEVANTES	BASE TEÓRICA	DOMINIOS Y CLASES	PROBLEMA	(FACTOR-RELACIONADO)
El usuario manifiesta sentirse triste constantemente, así como ansiedad, miedo y pena por lo que le pudiera suceder.	Modelo autoestima del usuario, perjudica su recuperación producto del SARS-CoV-2	Código (00153) Dominio 6 (La percepción del usuario) Clase:2 (Autoestima).	Disminución de la autoestima por contraer el virus del SARSCoV-2.	-Las expectativas que trae como consecuencia el virus del SARSCoV-2 -Impotencia de no poder realizar sus actividades diaria y proteger a su familia



NOMBRE DEL PACIENTE: AZB

EDAD: 54 Diagnóstico Médico

: Paciente con COVID-19

DATOS RELEVANTES	BASE TEÓRICA	DOMINIOS Y CLASES	PROBLEMA	(FACTOR-RIESGO)
El usuario muestra preocupación debido a que no sabe cómo luchar contra este virus SARS-CoV-2	Modelo Produce malestares por intranquilidades constantes, considerado como una amenaza a la integridad del usuario y su núcleo familiar producto del SARS-CoV-2	Código (00069) Dominio 9 (La tolerancia al estrés/afrontamiento) Clase 2 (Respuesta de afrontamiento)	Incapacidad de afrontar al virus el SARS-CoV-2 ya que por consiguiente causa ansiedad y preocupación.	-Condición económica afectada. -Amenaza de empeorar la salud del usuario a causa de SARS-CoV-2



DATOS RELEVANTES	BASE TEÓRICA	DOMINIOS Y CLASES	PROBLEMA	(FACTOR-RIESGO)
El usuario indica alteración del patrón respiratorio, inquietud el sars-cov-2	La obstrucción de las vías respiratorias origina que el paciente no realizar el intercambio gaseoso adecuadamente; por lo tanto, dicha obstrucción cuando se mantiene por un espacio de tiempo podría ocasionar la muerte.	código (00031) Dominio 11 (La seguridad/protección) Clase 2 (Lesión física a causa del SARS-CoV-2)	Permeabilidad de la vía aérea producto del SARS-CoV-2.	-Ineficiencia en la limpieza del aparato respiratorio -Mucosidad Y Secreciones bronquiales con dificultad para expectorar. -Retención de secreciones



CAPÍTULO II

DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA

2.1. LISTA DE HALLAZGO SIGNIFICATIVOS

- El usuario muestra síntomas de ansiedad
- El usuario muestra falta de apetito y disminución de peso
- El usuario presenta preocupación, tristeza producto del SARS-CoV-2
- El usuario muestra intranquilidad, dolores, dificultades para respirar y malestares en general producto del SARS-CoV-2
- El usuario lleva tratamiento producto del SARS-CoV-2
- El usuario familiar es vulnerable a contraer el SARS-CoV-2

Conclusión: Núcleo familiar de alto riesgo porque existe una comunicación moderada entre sus integrantes, inapropiada forma de vida y tensión familiar causada por el SARS-CoV-2.



2.2. DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA DE ACUERDO A LOS DATOS SIGNIFICATIVOS Y SU ANALISIS

Dictamen: Actividades de planificación a fin de mejorar la salud del paciente

- Código (00099)
- Dominio 1 (Promoción de la salud)
- Clase 2 (Gestión de la salud)

El usuario y familia señala que quiere mejor conocimiento de planificar las actividades adecuadamente para mejorar su salud de forma voluntaria y en beneficio de su salud.

Dictamen: Mejoría progresiva del bienestar (Salud)

- Código (00002)
- Dominio 2 (Nutrición)
- Clase 1 (Ingestión)

El usuario afirma tener una mejora en el manejo de su alimentación nutricional con la intención de gozar de bienestar (salud) en consecuencia de tomar la inícia de mejora.

Dictamen: Perdida de sueños

- Código (00198)
- Dominio 3 (Actividad/reposo)
- Clase 1 (Sueño/reposo)

El usuario señala que buscara la mejora de la planificación referente al descanso y reposo con la intención de gozar de bienestar (salud) en resultado de tomar la inicia de mejorar el sueño no satisfecho.

Dictamen: Autoestima bajo, riesgos de los factores internos

- Código (00153)
- Dominio 6 (Autopercepción/autoconcepto)
- Clase 2 (La autopercepción)

El usuario señala sentirse triste, preocupado y presenta malestar emocional en consecuencia del SARS-CoV-2

Dictamen: Ansiedad

- Código (00069)
- Dominio 9 (Tolerancia al estrés-afrontamiento)
- Clase 2 (Respuesta al afrontamiento)

El usuario señala sentir malestar emocional, tristeza y preocupación a causa de su estado de salud producto del SARS-CoV-2.

Dictamen: Limpieza del aparato respiratorio

- Código (00031)
- Dominio 11 (Seguridad/protección)
- Clase 2 (Lesión física)

El usuario presenta una inadecuada limpieza del aparato respiratorio (vías aéreas) producto del SARS-CoV-2, por ejemplo: regresión, tos, etc.



2.3. ESQUEMA DEL DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA

DATOS RELEVANTES	CLASES Y DOMINIOS	PROBLEMA		FACTOR RELACIONADO		DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA
		REAL	POTENCIAL	DETERMINANTE	CONDICIONANTE	
El usuario y su familia manifiestan tener poca información a los cuidados referente a la prevención del SARS-CoV-2.	Código (00099) Dominio 1 (Promoción de la Salud) Clase 2 (Cuidado de la Salud	No realizable	Los síntomas que presenta el Coronavirus son varios y diferentes en cada ser humano, más aún si el individuo muestra cierta morbilidad asociada (comorbilidad).	Ayuda inapropiada por parte del núcleo familiar referente a informarse sobre el SARS-CoV-2.	Escaso informe encontrado	Conocimiento deficiente r/c el proceso de su enfermedad tratamiento y medidas preventivas



DATOS RELEVANTES	CLASES Y DOMINIOS	PROBLEMA		FACTOR RELACIONADO		DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA
		REAL	POTENCIAL	DETERMINANTE	CONDICIONANTE	
El paciente manifiesta que los síntomas que presenta son persistentes e influyen de forma significativa en la falta del apetito y por consiguiente la pérdida de peso	Código (00002) Dominio 2 (Nutrición) Clase 1 (Ingestión)	No realizable	El usuario está dispuesto a realizar una dieta, sin embargo, en muchas ocasiones el SARS-CoV-2 produce la falta de apetito y en consecuencia la disminución del peso.	El usuario tiene muy poco apetito	El usuario desea mitigar dicho virus (SARS-CoV-2) que produce la falta de apetito y en consecuencia la disminución del peso.	Alteración de la nutrición r/c la falta de apetito y ingesta escasa de alimentos



DATOS RELEVANTES	CLASES Y DOMINIOS	PROBLEMA		FACTOR RELACIONADO		DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA
		REAL	POTENCIAL	DETERMINANTE	CONDICIONANTE	
El usuario manifestó que continuaba sintiéndose mal, impidiendo que descansara como quiere. Sin embargo, señala que se esforzara al máximo para superarlo	Código (00095) Dominio: 4 (Actividad/reposo) Clase: 1 (Sueño/reposo)	No realizable Malestares que causan el interrumpimiento del sueño y descanso indicado.	No realizable	Los síntomas que presenta el Coronavirus son varios y diferentes en cada ser humano, más aún si el individuo muestra cierta morbilidad asociada (comorbilidad).	No realizable	El interrumpimiento del sueño genera malestares en el aparato respiratorio y otras sintomatologías



DATOS RELEVANTES	CLASES Y DOMINIOS	PROBLEMA		FACTOR RELACIONADO		DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA
		REAL	POTENCIAL	DETERMINANTE	CONDICIONANTE	
El paciente manifiesta sentirse triste constantemente, así como ansiedad, miedo y pena por lo que le pudiera suceder.	Código (00153) Dominio 6 (La percepción del usuario) Clase:2 (Autoestima).	No realizable	El SARS-CoV-2, perjudica significativamente la autoestima del usuario, colocándolo en riesgo.	No realizable	Relacionada directamente con dicha afección producto del virus Covid-19 o Sarv-Cov2	Riesgo de Baja autoestima r/c malestar o afección



DATOS RELEVANTES	CLASES Y DOMINIOS	PROBLEMA		FACTOR RELACIONADO		DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA
		REAL	POTENCIAL	DETERMINANTE	CONDICIONANTE	
El paciente muestra preocupación debido a que no sabe cómo luchar contra este virus SARS-CoV-2 y dicho virus es desconocido para él.	Código (00069) Dominio 9 (La tolerancia al estrés/afrontamiento) Clase 2 (Respuesta de afrontamiento)	Problemáticas internas, referente a la ansiedad.	No realizable	El SARS-CoV-2 afecta directamente a la salud de la persona, influye negativamente en la ansiedad.	No realizable	Incapacidad de afrontar el estrés r/c amenaza de la salud afectando la integridad del usuario y su núcleo familiar producto del SARS-CoV-2.



DATOS RELEVANTES	CLASES Y DOMINIOS	PROBLEMA		FACTOR RELACIONADO		DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA
		REAL	POTENCIAL	DETERMINANTE	CONDICIONANTE	
El SARS-CoV-2 influye negativamente en el aparato respiratorio)	Código (00031) Dominio 11 (La seguridad/protección) Clase 2 (Lesión física a causa del SARS-CoV-2)	Ineficiencia en la limpieza del aparato respiratorio de la persona (paciente)	No realizable	Dificultades respiratorias producidas por una ineficiente limpieza del aparato respiratorio y generando sujeción de la segregación	No realizable	Limpieza ineficaz de las vías aéreas r/c mucosidad excesiva evidenciado por alteración de patrón respiratorio



CAPITULO III

PLANIFICACIÓN

3.1. ESTABLECIMIENTO DE PRIORIDADES

La prioridad del establecimiento es brindar un adecuado proceso de atención a fin de obtener diagnósticos eficaces en criterio de una buena práctica profesional

3.1.1. Prioridades

DIAGNOSTICO	PRIORIDAD	DEFINICIÓN
Seguridad/Protección Limpieza inadecuada de las vías aéreas relacionado a mucosidad y retención evidenciado por	1	El núcleo familiar desconoce las molestias y especialmente la limpieza del aparato respiratorio, además



alteración de patrón respiratorio		los miembros de la familia no muestran una correcta capacitación sobre el tema.
<p style="text-align: center;">Nutrición</p> <p>Alteración de la nutrición 00002 r/c la falta de apetito y ingesta escasa de alimentos</p>	2	Según lo mencionado, la principal fuente de recuperación del usuario es la alimentación nutritiva, porque muchas veces las limitaciones financieras no permiten el cumplimiento de una nutrición apropiada para el usuario.

<p>Promoción de la salud</p> <p>Conocimiento deficiente 00099 r/c el proceso de su enfermedad tratamiento y medidas preventivas</p>	3	El usuario señala que desconoce la forma en que se contagió debido a que guardaba responsablemente los
--	---	--



		protocolos así también desconoce el proceso de la de enfermedad y tratamiento.
Tolerancia al afrontamiento/estrés Incapacidad de afrontar el estrés relacionado a la amenaza de la salud afectando la integridad del usuario y su núcleo familiar producto del SARS-CoV-2.	4	Presenta preocupaciones por las muertes producto del SARS-CoV-2, y la falta de economía esto causa que el usuario este estresado constantemente.
Autoestima Riesgo de Baja autoestima relacionado directamente al malestar o afección Producto del SARS-CoV-2	5	Se observó que el usuario se encuentra en estado emocional insuficiente positivo, siente preocupación y tristeza en muchos momentos del día y a lo largo del
Descanso/Reposo		Los síntomas presentados son



<p>Insomnio relacionado a sentir tanto ansiedad, malestar físico como sudoración, así como dificultades respiratorias.</p>	<p>6</p>	<p>varios, estos se incrementan o cambian según el SARS-CoV-2, impide tener un adecuado descanso como lo recomendado.</p>
--	----------	---



3.2. ESTABLECIMIENTO DE OBJETIVOS

DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA

Objetivo: Llevar a cabo la limpieza del aparato respiratorio (vías aéreas)

Diagnóstico de enfermería: Limpieza ineficaz de las vías relacionado con la mucosidad excesiva evidenciado por alteración de patrón respiratorio

Objetivo: Reducir los síntomas a fin de mejorar la alimentación y la disminución de peso.

Diagnóstico de enfermería: Alteración de la nutrición relacionado a la falta de apetito e ingesta escasa de alimentos

Objetivo: Generar información positiva y motivar a los usuarios que han vencido dicho virus (SARS-CoV-2)

Diagnóstico de enfermería: Conocimiento deficiente relacionado al proceso de su enfermedad tratamiento y medidas preventivas

Objetivo: Mitigar los malestares como parte de afrontar el estrés

Diagnóstico de enfermería: Incapacidad de afrontar el estrés relacionado con amenaza de la salud afectando la integridad del usuario y su núcleo familiar

Objetivo: Fortalecer la autoestima del usuario.

Diagnóstico de enfermería: Riesgo de Baja autoestima relacionado malestar o afección.

Objetivo: Disminuir las molestas mediante un correcto procedimiento



Diagnóstico de enfermería: Insomnio relacionado a sentir tanto ansiedad, malestar físico como sudoración, así como dificultades respiratorias producto del SARS-CoV-2.



	de secreciones						<p>-Enseñar al usuario y al núcleo familiar medición de la saturación de oxígeno reconociendo los parámetros normales Y administrar oxigenoterapia.</p>	<p>podría ocasionar la muerte.</p>	
<p>Puntaje:8 Aumentar :16 Puntaje diana:20</p>									



NOMBRE DEL PACIENTE: AZB

EDAD: 54

DIAGNÓSTICO MÉDICO: Paciente con COVID-19

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	OBJETIVO NOC	NIC-INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA	ARGUMENTO CIENTIFICO	EVALUACIÓN						
				indicadores	1	2	3	4	5	
Alteración de la nutrición 00002 r/c la falta de apetito e ingesta escasa de alimentos Dominio 2 (Nutrición) Clase 1 (Ingestión)	Código NOC (1854) Conocimiento: Dieta saludable	Código: 5246 Asesoramiento nutricional Actividades: -Establecer metas para el cambio del estado nutricional. -Facilitar la identificación de las conductas alimentarias que se desean cambiar. -Proporcionar información acerca de la necesidad de modificación de la dieta e hidratación por contagio del covid 19.	Una alimentación correcta se necesita una dieta complementaria con todos los nutrimentos; equilibrada y con las porciones adecuadas; inocua, es decir, que su consumo habitual no implique riesgos para la salud, debido a que dicho virus (SARS-CoV-2) se presenta de	indicadores	1	2	3	4	5	
	185404 Ingesta de líquidos adecuada a las necesidades metabólicas			x				x		
	185406 ingesta diaria de nutrientes adecuada para las necesidades metabólicas				x					
	185407							x		
				185426						x

P Puntaje:12



	185407 Pautas nutricionales recomendadas		x				-Educar a los familiares sobre la administración de medicamentos y acciones de protocolos en casa.	varias formas en los seres humanos.	Resultado: Según los indicadores proporcionados al usuario y también al núcleo familiar alcanza consumir una dieta adecuada según lo señalado.
185426 Recomendaciones de seguridad para la preparación de alimentos		x							
Puntaje:8 Aumentar :16 Puntaje diana:20									



DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	OBJETIVO NOC	NIC- INTERVENCIÓN	BASE CIENTIFICA	EVALUACIÓN																																																
<p>Conocimiento deficiente 00099 r/c el proceso de su enfermedad tratamiento y medidas preventivas</p> <p>Dominio 1 (Promoción de la salud)</p> <p>Clase 2 (Gestión de la salud)</p>	<p>Código NOC (1803) Conocimiento proceso de la enfermedad</p> <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>180302 características de la enfermedad</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>180306 signos y síntomas de las complicaciones de la enfermedad</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>180314 efecto psicosocial de la enfermedad sobre la familia</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Puntaje:5 Aumentar :15</p>	indicadores	1	2	3	4	5	180302 características de la enfermedad		X				180306 signos y síntomas de las complicaciones de la enfermedad		x				180314 efecto psicosocial de la enfermedad sobre la familia	x					<p>Código: 5602 Enseñanza proceso de enfermedad</p> <p>Actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Enseñar al usuario como puede ayudar en su recuperación. -Explicar la fisiopatología de la enfermedad, signos y síntomas y posibles complicaciones. -Proporcionar información a la familia acerca de los procesos usuario. 	<p>La falta de conocimiento sobre la enfermedad y sus cuidados, la complejidad del tratamiento, el deterioro cognitivo, así como la depresión, o la modalidad de comunicación poco efectiva son factores determinantes de la falta de adherencia al tratamiento ⁽³⁾</p>	<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>180302</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>180306</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>180314</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Puntaje:9 Puntaje diana:20</p> <p>Resultado: Según el conjunto de indicadores el usuario logra un conocimiento adecuado sobre su enfermedad. El P. DIANA es xx pero tiene una desviación moderada leve un xxx.</p>	indicadores	1	2	3	4	5	180302				x		180306				x		180314			x		
	indicadores	1	2	3	4	5																																														
	180302 características de la enfermedad		X																																																	
	180306 signos y síntomas de las complicaciones de la enfermedad		x																																																	
180314 efecto psicosocial de la enfermedad sobre la familia	x																																																			
indicadores	1	2	3	4	5																																															
180302				x																																																
180306				x																																																
180314			x																																																	



NOMBRE DEL PACIENTE: AZB

EDAD: 54

DIAGNÓSTICO MÉDICO: Paciente con COVID-19

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	OBJETIVO NOC	NIC-INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA	BASE CIENTÍFICA	EVALUACIÓN NOC							
Incapacidad de afrontar el estrés 00069 r/c amenaza de la salud afectando la integridad del usuario y su núcleo familiar producto del SARS-CoV-2. Dominio 9 (La tolerancia al estrés/afrontamiento) Clase 2 (Respuesta de afrontamiento)	CÓDIGO NOC (1302) Afrontamiento de los problemas	CODIGO:5230 Mejorar el afrontamiento Actividades: -Crear un ambiente que facilite la confianza. -Proporcionar información objetiva respecto del diagnóstico, tratamiento y pronóstico. -Estimular la implicación familiar, según corresponda. -Ayudar al usuario a identificar sistemas de apoyo disponibles.	La pandemia de COVID-19 puede resultar estresante para las personas. El temor y la ansiedad con respecto a una nueva enfermedad y lo que podría suceder ante ésta, pueden resultar abrumadores y generar emociones fuertes, tanto en adultos, como en niños (3)	indicadores 1 2 3 4 5							
	130208 adaptación a los cambios en desarrollo				x						
	130205 verbaliza aceptación de la situación				x						
	130214 conoce su necesidad de ser asistido				x						
				indicadores 1 2 3 4 5							
				130208					x		
				130205					x		
				130214					x		
				130217					x		
				Puntaje:16 Resultado: Según el conjunto de indicadores proporcionados el usuario alcanza mejorías según lo señalado							



	<p>130217</p> <p>Refiere disminución de los sentimientos negativos.</p>		x					<p>producto del SARS-CoV-2</p>	
<p>Puntaje:8</p> <p>Aumentar :16</p> <p>Puntaje diana:20</p>									



NOMBRE DEL PACIENTE: AZB

EDAD: 54

DIAGNÓSTICO MÉDICO: Paciente con COVID-19

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	NOC-RESULTADO ESPERADO	NIC-INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA	BASE CIENTÍFICA	EVALUACIÓN -NOC																																																
<p>Riesgo de Baja autoestima 00153 r/c malestar o afección</p> <p>Dominio 6 (La percepción del usuario)</p> <p>Clase:2 (Autoestima).</p>	<p>Código NOC (1205)</p> <p>Autoestima</p> <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>120502</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>120509</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>120519</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Puntaje:8</p> <p>Aumentar :16</p> <p>Puntaje diana:20</p>	indicadores	1	2	3	4	5	120502			x			120509			x			120519		x				<p>CODIGO: 5270</p> <p>Actividades:</p> <p>-Ayudar a establecer objetivos realistas para conseguir una autoestima más alta.</p> <p>-Proporcionar información objetiva respecto del diagnóstico, tratamiento y pronóstico.</p> <p>-Tratar de comprender la perspectiva del paciente el SARCoV 2.</p> <p>-Recompensar el progreso del usuario en la consecución de objetivos.</p>	<p>La existencia de una autoestima equilibrada proporciona un seguro a la capacidad de alcanzar un mejor afrontamiento de la recuperación del producto del SARS-CoV-2</p>	<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>120502</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>120509</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>120519</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Puntaje:12</p> <p>Resultado: Según el conjunto de indicadores proporcionados el usuario alcanza mejorar la autoestima.</p>	indicadores	1	2	3	4	5	120502				x		120509				x		120519				x	
	indicadores	1	2	3	4	5																																														
	120502			x																																																
	120509			x																																																
	120519		x																																																	
indicadores	1	2	3	4	5																																															
120502				x																																																
120509				x																																																
120519				x																																																



NOMBRE DEL PACIENTE: AZB

EDAD: 54

DIAGNÓSTICO MÉDICO: Paciente con COVID-19

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA	OBJETIVO NOC	NIC-INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA	ARGUMENTO CIENTIFICO	EVALUACIÓN																														
Insomnio 00095 r/c sentir tanto ansiedad, malestar físico como sudoración, así como dificultades respiratorias. Producto del SARS-CoV-2 Dominio: 4 (Actividad/reposo) Clase: 1 (Sueño/reposo)	Código NOC (0004) Sueño Conservación energética	CODIGO:1850 Actividades: -Determinar el patrón de sueño - Monitorear las horas descansadas. -Ayudar a eliminar las situaciones estresantes -Realizar masajes, posición adecuada. -Comentar con el usuario y a la familia técnicas para favorecer el sueño.	El descanso derivado del sueño es el resultado logrado por el número de horas que está despierto el ser humano, por ello es fundamental porque incide significativamente en la recuperación del usuario.	<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>401</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>404:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>406:</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>421</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	indicadores	1	2	3	4	5	401			x			404:				x		406:			x			421			x		
	indicadores			1	2	3	4	5																										
	401					x																												
	404:						x																											
	406:					x																												
	421					x																												
<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>401 Tiempo de sueño</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>404: Descanso adecuado</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>406: Interrupción del sueño</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>421 Molestias para lograr el sueño</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	indicadores	1	2	3	4	5	401 Tiempo de sueño		x				404: Descanso adecuado		x				406: Interrupción del sueño	x					421 Molestias para lograr el sueño		x							
indicadores	1	2	3	4	5																													
401 Tiempo de sueño		x																																
404: Descanso adecuado		x																																
406: Interrupción del sueño	x																																	
421 Molestias para lograr el sueño		x																																
Puntaje:7																																		
Aumentar :16																																		
Puntaje diana:20																																		
				Puntaje:13 Resultado: Según el conjunto de indicadores proporcionados el usuario alcanza mejorías en el reposo.																														



CAPÍTULO IV

EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN

4.1 REGISTRO DE ENFERMERÍA

VISITA DOMICILIARIA SOAPIE – REGISTRO DE ENFERMERÍA

VISITA FAMILIAR N° 1

Durante la primera visita realizada al usuario, se pudo completar el llevado del expediente (ficha) adecuadamente. De este modo se pudo establecer y saber el riesgo que corre el núcleo familiar.

Como se menciona anteriormente la familia reside en Arequipa aproximadamente hace 5 años, y a su vez se compone de hijos menores de edad. Cumpliendo adecuadamente con las medidas sanitarias se le hizo las interrogaciones correspondientes al SARS-CoV-2

VISITA FAMILIAR N° 2

Se cumple con los roles referentes al proceso de atención al usuario y a los integrantes de la familia que muestran molestias y/o síntomas acordes



al coronavirus (SARS-CoV-2). Lo mencionado es fundamental porque es necesario ejecutar una monitorización constante al usuario en beneficio de su bienestar.

VISITA FAMILIAR N° 3

Monitorización, atención y supervisión tanto al usuario como al núcleo familiar porque el SARS-CoV-2 es un virus desconocido dado que los síntomas que se presentan son varios y diferentes en cada ser humano.

VISITA FAMILIAR N° 4

Visitas periódicas y realizar llamadas telefónicas a fin de monitorear al paciente continuamente.

4.2. SOAPIE

- Nombre del paciente : AZB
- Edad : 54 Años
- Diagnóstico médico : Paciente positivo al SARS-CoV-2

SOAPIE 1

SIGLAS	DESARROLLO
S	El usuario señala que presenta los siguientes síntomas: Falta de aire, decaimiento, escalofríos y cansancio; enfatiza en que dichos síntomas aparecieron cuando salió positivo al SARS-CoV-2.
O	Las características del usuario son: Trabaja independientemente, tiene 54 años de edad, no presenta morbilidad asociada, tiene tos seca frecuentemente y a su



	vez se detectó 23 respiraciones x', una saturación de 89%, P.A de 110/20mmhg, F.C de 85 X'
A	Limpieza ineficaz de las vías aéreas
P	<ul style="list-style-type: none">➤ Estado respiratorio➤ Ritmo respiratorio➤ Frecuencia respiratoria➤ Ruidos respiratorios/auscultados➤ Saturación de oxígeno
I	<ul style="list-style-type: none">➤ Vigilar el estado respiratorio y de oxigenación.➤ Auscultar los ruidos respiratorios.➤ Mantener la vía aérea permeable➤ Enseñar al usuario una posición adecuada para ayudar a la ventilación.➤ Enseñar a toser de manera efectiva.➤ Enseñar al usuario y al núcleo familiar medición de la saturación de oxígeno reconociendo los parámetros normales➤ Y administrar oxigenoterapia .
E	<ul style="list-style-type: none">➤ Paciente logra respirar adecuadamente-➤ Se realizó un monitoreo constante de la respiración del paciente y se consiguió valoraciones respiratorias adecuadas.

Lic. MIRIAM ANGELA LAZARTE PUMACAYO
CEP N°45501



SOAPIE 2

- Nombre del paciente : AZB
- Edad : 54 Años
- Diagnóstico médico : Paciente positivo al SARS-CoV-2

SIGLAS	DESARROLLO
S	El usuario señala que busca mejoras en la planificación y manejo de su alimentación nutricional a fin de mejorar su salud, resultado de tomar una correcta decisión en beneficio de su bienestar (salud).
O	El usuario manifiesta que los síntomas que presenta son persistentes e influyen de forma significativa en la falta del apetito y por consiguiente la pérdida de peso.
A	Alteración de la nutrición
P	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Disminución de peso ➤ Falta de apetito
I	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Establecer metas para el cambio del estado nutricional. ➤ Facilitar la identificación de las conductas alimentarias que se desean cambiar. ➤ Proporcionar información acerca de la necesidad de modificación de la dieta e hidratación por contagio del covid 19. ➤ Educar a los familiares sobre la administración de medicamentos y acciones de protocolos en casa.
E	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Logra tener una alimentación balanceada.



- | | |
|--|---|
| | <ul style="list-style-type: none">➤ El usuario manifiesta mejoría en la capacidad de percibir el sabor, y se alimenta según sus horarios establecidos |
|--|---|

Lic. MIRIAM ANGELA LAZARTE PUMACAYO

CEP N°45501



SOAPIE 3

- Nombre del paciente : AZB
- Edad : 54 Años
- Diagnóstico médico : Paciente positivo al SARS-CoV-2

SIGLAS	DESARROLLO
S	El usuario manifiesta que las molestias continúan, impidiendo que descanse adecuadamente según lo indicado. Sin embargo, señala que se esforzara al máximo para superarlo pese a sentir tanto ansiedad como sudoración.
O	El usuario señala que presenta diversas molestias, esto genera la interrupción del descanso deseado porque los síntomas producto del SARS-CoV-2 se caracterizan por ser varios y diferentes en cada ser humano.
A	Insomnio
P	Tiempo de sueño, Descanso adecuado, Interrupción del sueño, molestias para lograr el sueño
I	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Determinar el patrón de sueño ➤ Monitorear las horas descansadas. ➤ Ayudar a eliminar las situaciones estresantes ➤ Realizar masajes, posición adecuada. ➤ Comentar con el usuario y a la familia técnicas para favorecer el sueño ➤ Supervisar el descanso del usuario
E	El usuario alcanza mejoras en el sueño

Lic. MIRIAM ANGELA LAZARTE PUMACAYO

CEP N°45501



SOAPIE 4

- Nombre del paciente : AZB
- Edad : 54 Años
- Diagnóstico médico : Paciente positivo al SARS-CoV-2

SIGLAS	DESARROLLO
S	El usuario señala sentirse preocupado constantemente por su integridad tanto física como mental.
O	Acciones voluntarias, algunos aspectos no encajan
A	Incapacidad de afrontar el estrés
P	Adaptación a los cambios producto de la enfermedad, conoce su necesidad de ser asistido verbaliza, aceptación de la situación, conoce su necesidad de ser asistido
I	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Crear un ambiente que facilite la confianza. ➤ Proporcionar información objetiva respecto del diagnóstico, tratamiento y pronóstico. ➤ Estimular la implicación familiar, según corresponda. ➤ Ayudar al usuario a identificar sistemas de apoyo disponibles. ➤ Afrontar y/o superar dicha enfermedad (SARS-CoV-2) cumpliendo con el usuario y con su núcleo familiar a fin de disminuir o eliminar ciertos miedos. ➤ Supervisar que el usuario no tenga una caída que le cause estrés.
E	De acuerdo con lo mencionado por el usuario está mejorando progresivamente.

Lic. MIRIAM ANGELA LAZARTE PUMACAYO
CEP N°45501



SOAPIE 3

- Nombre del paciente : AZB
- Edad : 54 Años
- Diagnóstico médico : Paciente positivo al SARS-CoV-2

SIGLAS	DESARROLLO
S	El usuario manifiesta que las molestias continúan, impidiendo que descanse adecuadamente según lo indicado. Sin embargo, señala que se esforzara al máximo para superarlo pese a sentir tanto ansiedad como sudoración.
O	El usuario señala que presenta diversas molestias, esto genera la interrupción del descanso deseado porque los síntomas producto del SARS-CoV-2 se caracterizan por ser varios y diferentes en cada ser humano.
A	El usuario señala que pondrá toda su voluntad y esfuerzo que le permita descansar adecuadamente según las indicaciones, así como lucha contra dicho virus (SARS-CoV)
P	Falta de sueño
I	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cumplir con las indicaciones y recomendaciones adecuadamente. ➤ Supervisar el descanso del usuario indicado por el medico
E	Adecuado tratamiento (medicación)

Lic. MIRIAM ANGELA LAZARTE PUMACAYO

CEP N°45501



SOAPIE 4

- Nombre del paciente : AZB
- Edad : 54 Años
- Diagnóstico médico : Paciente positivo al SARS-CoV-2

SIGLAS	DESARROLLO
S	El usuario señala sentirse preocupado constantemente por su integridad tanto física como mental.
O	Acciones voluntarias, algunos aspectos no encajan
A	Preocupaciones producto de la ansiedad que sufre el usuario
P	Incapacidad de afrontar el estrés
I	<ul style="list-style-type: none">➤ Afrontar y/o superar dicha enfermedad (SARS-CoV-2) cumpliendo con el usuario y con su núcleo familiar a fin de disminuir o eliminar ciertos miedos.➤ Supervisar que el usuario no tenga una caída que le cause estrés.
E	De acuerdo con lo mencionado por el usuario está mejorando progresivamente.

Lic. MIRIAM ANGELA LAZARTE PUMACAYO

CEP N°45501



CAPÍTULO V

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

5.1. DEFINICIÓN DEL COVID-19

De acuerdo a la CIE-10 (Clasificación Internacional de Enfermedades) el paciente es sospecho de tener SARS-CoV-2 cuando se le detecta el "Código U072", y cuando se le descubre el "Código U071" significa que el paciente es portador del SARS-CoV-2. (1)

Qué es el Coronavirus

El nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) es una enfermedad que forma parte de la familia de virus de ARN debido a que es infecciosa. Este virus (SARS-CoV-2) provoca una fuerte infección en el aparato respiratoria de la persona, inicia con la presencia de un resfriado común hasta tornarse en una afección perjudicial o riesgosa para la salud del ser humano, para ejemplificar; Síndrome Respiratorio de Oriente Medio (MERS), Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SRAS), Pulmonía, entre otros (2)



Asimismo, el nuevo coronavirus es una afección viral descubierta recientemente. Presenta una sintomatología inespecífica, más bien posee similitud con otros virus que afectan directamente al aparato respiratorio.

Un agente patógeno abarca padecimientos leves, cuyas características son que la sintomatología es inespecífica, esto causa IRA (Infección Respiratoria Aguda), por ejemplo; la neumonía potencial sin capacidad de respiración y en shock mortal, probablemente con respuestas inmunes excesivas conducidas a afectar los pulmones autoinmunes, no solo se presenta síntomas que afectan la respiración sino enfermedades que afectan al estómago e intestinos. (3)

5.2. PERFIL CLÍNICO

La principal característica del perfil clínico del coronavirus (SARS-CoV-2) es la presencia de síntomas variados. Por lo general, se presenta situaciones con sintomatologías leves o asintomáticos. Asimismo, en situaciones leves después de 5 días es posible ver dificultad para respirar (disnea) y en casos de gravedad se presenta infiltración pulmonar (4)

Generalmente, las sintomatologías observadas son las siguientes: faringalgia, pulmonía, dolor de cabeza, tos seca (67,8 %), vómitos y náuseas (5 %), fatiga (51 %), fiebre (88,7-91 %) y diarrea (3,8 %). Es probable que posteriormente se presente sintomatologías que engloben lo siguiente: Trombocitopenia (36,2 %), incremento de la PCR (Proteína C Reactiva), linfocito penia (83,2 %), leucopenia (33,7 %) y repentinas aceleraciones en la respiración generadas por la neumonía intersticial (18, 27%). Los signos que se presentan localmente son; tos seca, problemas



respiratorios y fiebre de acuerdo a lo señalado por el personal médico. Las investigaciones comparativas muestran que en las personas adultas se presentan los siguientes síntomas; baja el número de neutrófilos, CPR e interleucina-6 (IL-6), incrementa la concentración de LDH, y en algunos casos se presenta flema. En los niños, se observan signos leves, como tos seca y fiebre. (5)

En casos más severos, es probable que las dificultades para respirar (disnea 30%) afecten la Insuficiencia Renal Terminal (IRT) y los alveolos causando el fallecimiento de la persona. El periodo de incubación del germen es de 5,2 días en promedio y su pico epidemiológico ocurre a partir de 7,4 días en promedio.

Referente al proceso recuperativo sucede después de muchos días, pero se puede prolongar en pacientes que presentan síntomas respiratorios. La mortalidad del nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) se encuentra asociada a los pacientes con: Problemas respiratorios (2 %), hipertensión arterial (presente en el 17 %), comorbilidad, diabetes (8 %), cardiopatía (5 %) controladas con drogas causantes de Enzima convertidora de angiotensina 2 (ACE2) y a la edad de la persona (paciente)

5.3. DIAGNOSTICO

La base para determinar los diagnósticos médicos son los historiales clínicos y la sintomatología que muestra el paciente. A tal efecto, es necesario considerar las causas circunstanciales del estado de emergencia epidémico, los datos interpretados por especialistas del tema, etc. Además, los exámenes que permiten determinar el resultado (o



diagnosticó) tiene una gran variedad de posibilidades porque existen diversas pruebas y no sola una. A partir de este momento se valora y considera la práctica de exámenes de laboratorio y estudios complementarios.

Cuando se trata de enfermedades infecciosas, las pruebas rápidas son fundamentales y de gran ayuda porque permite conocer qué tipo de virus es y a su vez actuar oportunamente para proceder con un tratamiento.(6)

Prueba de diagnóstico rápido

En comparación con la Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR), esta prueba no solo se diferencia por ser tanto rápida como económica, sino también por ser imprecisa. Funciona mejor cuando se presenta una gran cantidad de virus alrededor ya que intervienen de forma óptima, es decir, ello ocurre a lo largo del proceso más contagioso de la enfermedad en el cuerpo de la persona.(7)

Pruebas de anticuerpos

El diagnóstico del SARS-CoV-2 con exámenes de inmunoglobulina (anticuerpos) no son útiles porque detecta solamente un germen pasado, pese a la inexistencia de sintomatología en el ser humano. Asimismo, el anticuerpo generado luego del contagio es detectado mediante pruebas sanguíneas. Los anticuerpos se desarrollan luego de días e inclusive semanas de transferir la enfermedad viral.



Cabe mencionar, que los exámenes o estudios de inmunoglobulinas (anticuerpos) se realizan únicamente en laboratorios acreditados, además para llevar a cabo una investigación del tema es necesario el cumplimiento de algunos lineamientos médicos e epidemiales establecidos de forma protocolar. (8)

Estudio de contacto

Es fundamental establecer los diagnósticos oportunamente y confinar a las personas que hayan dado positivo al SARS-CoV-2 con la finalidad de impedir la propagación epidémica del Covid-19. También se debe realizar un estudio alrededor de su contexto para establecer disposiciones que permitan prevenir dicho virus.

Luego de determinar que un paciente ha contraído el Covid-19, se tiene que realizar una investigación a los contactos racionales del paciente ya que posiblemente hayan podido ser contagiados. Además, los contactos son individuos saludables, únicamente compartieron ambientes con el paciente, puede ser en el hogar, campo laboral, reunión, viajes, etc.

Existe una gran diferencia en los siguientes contactos: Contactos cercanos o estrechos y contactos casuales o no estrechos, esto significa que no todos los contactos corren con el mismo peligro.

Por otro lado, los contactos (cercanos o estrechos) se refieren a las personas que compartieron ambientes con un individuo que está infectado del SARS-CoV-2, esto es determinado considerando los siguientes aspectos; presencia de síntomas (durante las 48 horas) luego del examen

en caso no muestre síntomas el individuo, distanciamiento menos de 2 mtrs (durante 15 min), no haber utilizado protección. (9)

5.4. TRATAMIENTO

En estos momentos no se conoce la existencia de algún tratamiento concreto para el contagio de dicho virus (Covid-19), sin embargo, cada procedimiento que se le realiza a personas que hayan dado positivo o son sospechosas han sido ejecutados en un ambiente adecuado, alejado y sobre seguro.

En Perú, los pacientes con síntomas moderados o leves reciben tratamiento en casa porque la situación no es severa, siempre se aconseja que los pacientes con Covid-19 tengan un buen descanso, tomen mucha agua y estén aislado de los demás integrantes de la familia a fin de salvaguarda su bienestar. (10)

Además, los procedimientos o tratamientos tienen que brindar VNI (Ventilación No Invasiva), terapia nasal con alto fluido de oxígeno, mascarilla de oxígeno, en situaciones severas un adecuado número de H₂O a través del catéter nasal. Asimismo, en casos severos es necesario proporcionar un dispositivo mecánico de ventilación para la persona (paciente). Por otro lado, los flujos de oxígeno tienen que ser de 5 L/min para empezar y posteriormente tiene que aumentar la saturación de oxígeno (SpO₂) en infantes sanos ($\geq 90\%$); en infantes con coma, cuadro clínico, shock, obstructiva, apnea, disnea y cianosis central ($\geq 94\%$); en personas mayores de edad ($\geq 90\%$) y en embarazadas ($\geq 92-95\%$). En caso de situaciones severas, para ejemplificar el paciente puede mostrar;



inestabilidad hemodinámica, hipercapnia, SDMO (síndrome de disfunción multiorgánica), etc. se debe emplear un dispositivo respiratorio, cuyo volumen debe ser 4-8 mL/kg y presión de succión <20 cmH O respectivamente. (11)

En el campo científico no existen pruebas que avalen ciertos medicamentos para combatir el SARS-CoV-2. Sin embargo, aparecieron nuevas investigaciones en el cual combinan “lopinavir” y “ritonavir” en el inicio del procedimiento contagioso, disminuyendo el fallecimiento que tengan diversos peligros. Otros estudios emplean “hidroxicloroquina”. (12)

5.5. PROCESO ENFERMERO

El proceso enfermero se define como un método que se caracteriza por ser sistemática, cíclica y racional, permite proporcionar un proceso de atención y cuidado adecuado al paciente en base a la organización; es realizado por una enfermera (o) individualmente con fundamento técnico, a continuación, se detalla las cinco fases:

5.5.1.-Detección de problemas-cuidados

Fase N° 1: Hace referencia a la valoración donde se realiza el proceso de atención y cuidado de la persona (paciente)

Fase N° 2: Se refiere básicamente al diagnóstico, en esta fase se establece el diagnóstico por parte del enfermero (a).

Fase N° 3: En esta parte se realiza la planificación sobre el diagnóstico establecido por parte del enfermero (a)

Fase N° 4: Durante esta fase se ejecuta la participación por parte del enfermero (a)

Fase N° 5: Hace referencia a la evaluación final del paciente, donde se determinar el resultado según los lineamientos mencionados (13)

5.5.2 El tratamiento-los problemas de cuidado

La mayoría de los centros de salud no tienen Pruebas de Diagnóstico Rápido para confirmar o descartar el SARS-CoV-2 a fin de tener el diagnóstico rápidamente (inclusive en una hora aproximadamente). Las instituciones de salud deben enviar las muestras a laboratorios para analizarlo lo cual tomará varios días hasta tener el diagnóstico ya que no tienen a su disposición las PDR.

Cabe mencionar, que el diagnóstico del examen realizado por Covid-19 puede ser tanto negativo como positivo, según se detalla en los siguientes párrafos:

5.5.3 La evaluación-Cuidados

Fase N° 5: Hace referencia a la evaluación final del paciente, donde se determinar el resultado según los lineamientos mencionados (13)

5.6. RESULTADOS

La mayoría de los centros de salud no tienen Pruebas de Diagnóstico Rápido para confirmar o descartar el SARS-CoV-2 a fin de tener el diagnóstico rápidamente (inclusive en una hora aproximadamente). Las instituciones de salud deben enviar las muestras a laboratorios para



analizarlo lo cual tomará varios días hasta tener el diagnóstico ya que no tienen a su disposición las PDR.

Cabe mencionar, que el diagnóstico del examen realizado por Covid-19 puede ser tanto negativo como positivo, según se detalla en los siguientes párrafos:

5.6.1 Resultado positivo

El paciente tiene Covid-19 cuando la prueba da positivo. Por este motivo, se debe establecer medidas de prevención con la finalidad de reducir la propagación del coronavirus a otros individuos. La persona infectada tiene que ser confinada durante la primera semana y esperar a ver mejorías de los síntomas.

5.6.1 Resultado negativo

El paciente no fue infectado por el Covid-19 cuando la prueba sale negativa. Cabe mencionar que probablemente dicha prueba no sea correcta según la calidad del examen obtenido.

En caso de que la prueba salga negativa no significa que la persona no este infectada ya que puede contagiarse después para evitar que ello suceda es importante el cumplimiento de los protocolos sanitarios, los cuales son: distanciamiento social de 1 metro, uso correcto de la mascarilla, lavado de manos frecuentemente, etc., cuyo fin es evitar la propagación del nuevo coronavirus. Asimismo, los especialistas del tema recomiendan que la persona se vuelva a realizar los exámenes contra el covid-19 si los síntomas persisten.



Los principales participantes del rastreo de contactos son los pacientes que han dado positivo al nuevo coronavirus (covid-19). Sin embargo, también pueden participar los sospechosos de portar el virus, es decir, quienes se realizaron los exámenes para descartar, pero aún no tienen el diagnóstico médico. El propósito de efectuar un rastreo de contactos es evitar que más personas se infecten. Es recomendable su uso inmediato porque disminuirá el porcentaje de más contagiados y su uso será más eficaz.

Las herramientas para monitorear a los contactos proporcionan información relevante sobre las medidas de prevención acatadas por el entorno cercano del paciente con el objetivo de disminuir su transmisión, dichas medidas son: evitar contacto con otras personas o miembros de la familia, cumplir con el periodo de cuarentena si el paciente que dio positivo estuvo en el extranjero, indagar sobre la sintomatología presentada, no salir de casa y realizarse el examen correspondiente para el descarte del Covid-19. (15)



CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Se logra realizar el proceso de atención a un usuario con SARV COV2 del equipo de intervención integral de la red Arequipa Caylloma
- SEGUNDA. -** Se logra identificar a un usuario varón de 54 años que acudió con síntomas identificándole con SARV COV2, luego de aplicar la prueba COVID por el equipo de intervención integral de la red Arequipa Caylloma
- TERCERA. -** Se logra aplicar el cuidado de acuerdo a la taxonomía de NANDA, NOC, y NIC al usuario diagnosticado, luego de la aplicación de cuidado se logra controlar los síntomas presentados por el usuario según lo sugerido por el equipo de intervención integral de la red Arequipa Caylloma.
- CUARTA. -** Se logra realizar el registro SOAPIE donde se logra diagnosticar al usuario con cuadro de SARV-COV2, con síntomas hasta la mejora del mismo.



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Fortalecer el conocimiento en el personal de salud sobre el contagio del covid para realizar orientación y difusión del SARV-COV2 a los usuarios que acuden al centro de Salud Edificadores Misti a fin de reducir los contagios.
- SEGUNDA. -** Al familiar del usuario identificado con SARV- COV2 a reconocer de manera adecuada los síntomas del usuario cada vez que se le realice llamadas para conocer cómo se encuentra el paciente.
- TERCERA. -** Al usuario y al núcleo familiar con el que vive a cumplir las indicaciones dadas de nutrición que inicia a partir del consumo a ciertos alimentos altos en nutrientes, evitar la manipulación de agua entre otros.
- CUARTA. -** El usuario debe de tener cuidado y seguir con el protocolo de salubridad, así como el distanciamiento, seguir con una alimentación adecuada y evitar estar en lugares aglomerados.



REFERENCIAS

1. Rodriguez E, Perez J. Dificultad respiratoria, Etiología y diagnostico: An Pediatr; 2019.
2. Ministerio de Salud Pública. Manual de seguridad del paciente Ecuador: MINSAP; 2019.
3. Clinical feature of covid. BMJ Nueva York: Published; 2020.
4. Ministerio de Salud. Lineamientos operativos de respuesta frente al coronavirus COVID-19 Ecuador: Ministerio de Salud del Ecuador; 2020.
5. MedlinePlus. síndrome de dificultad respiratoria: Enciclopedia médica; 2020.
6. OMS. Que es una pandemia:
https://www.who.int/csr/disease/swineflu/frequently_asked_questions/pandemic/es/ ; 2020.
7. Consejo General de Enfermería de España. Gestión del conocimiento para la seguridad del paciente Madrid: Plataforma de las buenas practicas enfermeras; 2020.
8. OMS. Orientaciones para comunicar sobre la enfermedad por el coronavirus: Organización mundial de la Salud; 2020.



9. Peña D, Fernández I. Brote COVID-19 Alerta Sanitaria; 2020.
10. Ministerio de salud pública del Ecuador. Prevención y control para casos confirmados y sospechosos con COVID-19: https://www.salud.gob.ec/wpcontent/uploads/2020/03/lineamientos-COVID19_DNCSS_31032020-ECU911.pdf; 2020.
11. Baker S, Gorbalenya A, Drosten C, De Groot R, Gulyaeva A. La especie coronavirus relacionado con el síndrome respiratorio agudo severo: Nat Microbiol; 2019.
12. Organización Mundial de la Salud. Informe situacional de la enfermedad GENOVA: Organización Mundial de la Salud; 2019.
13. Organizati3n World Health. Coronavirus disease: Genova:WHO; 2019.
14. Santos W, Rosa S. Ensayos Clinicos sobre reposici3namiento de farmacos para el tratamiento con COVID-19: Salud P3blica; 2020.
15. Ministerio de Salud. Casos confirmados por COVID-19 Lima: Ministerio de Salud 2020; 2020.



ANEXOS





ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital

Fecha de entrega: _____

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: Miriam Angela Lagarte Pumacayo
Dirección: Villa Arquiño E-9 Pampas de Polanco. Alto Sival Alegre.
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 40111096
Teléfono: 946412559 email: ANGLAZARTE@HOTMAIL.COM.

Nombres y Apellidos: Miriam Angela Lagarte Pumacayo
Dirección: Villa Arquiño E-9 Pampas de Polanco. Alto Sival Alegre
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 40111096
Teléfono: 946412559 email: ANGLAZARTE@HOTMAIL.COM.

Facultad y/o Escuela de Posgrado: EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

Escuela Profesional o Mención: _____

Título o Grado Académico a optar: _____

Asesor: _____

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: _____

Palabras claves, (3 a 5 términos): _____

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

Si

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, entré 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 Título 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.

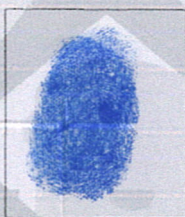
En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: Salud Pública - SE612

Firma de Autor



huella digital

25 de setiembre del 2023

Fecha