



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



TRABAJO ACADÉMICO
PROCESO DE ENFERMERÍA APLICADO AL PACIENTE CON
CIRROSIS HEPÁTICA EN EL HOSPITAL REGIONAL
MANUEL NUÑEZ BUTRON 2023

PRESENTADO POR:

YENY INES QUISPE OTAZU

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

JULIACA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL
TRABAJO ACADÉMICO
PROCESO DE ENFERMERIA APLICADO AL PACIENTE CON
CIRROSIS HEPATICA EN EL HOSPITAL REGIONAL
MANUEL NUÑEZ BUTRON 2023


PRESENTADO POR:

YENY INES QUISPE OTAZU


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

APROBADA POR:

PRESIDENTE DE JURADO :


Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

MIEMBRO DEL JURADO :


Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

MIEMBRO DEL JURADO :


Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

: CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD Y SERVICIOS - SEG09



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N°394-2024-SEP-EPG/UANCV

Juliaca, 07 de octubre del 2024

VISTO:

El Expediente N°2024-011588 de la Egresado (a): **QUISPE OTAZU YENY INES** con DNI N°44689441 y Código N°1710200485 del Programa de Segunda Especialidad Profesional en: **ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES** Sub Sede Puno 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** Sub Sede Puno 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): **QUISPE OTAZU YENY INES** 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. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Primer Miembro	:	Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA
Segundo Miembro	:	Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA

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

Fecha	:	viernes 11 de octubre del 2024
Hora	:	08:00 am.
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.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
ESCUELA DE POSGRADO

Dr. Leopoldo Wenceslao Condori Cari
DIRECTOR (e)



PROCESO DE ENFERMERÍA APLICADO AL PACIENTE CON CIRROSIS HEPATICA EN EL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

21 %

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

13%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

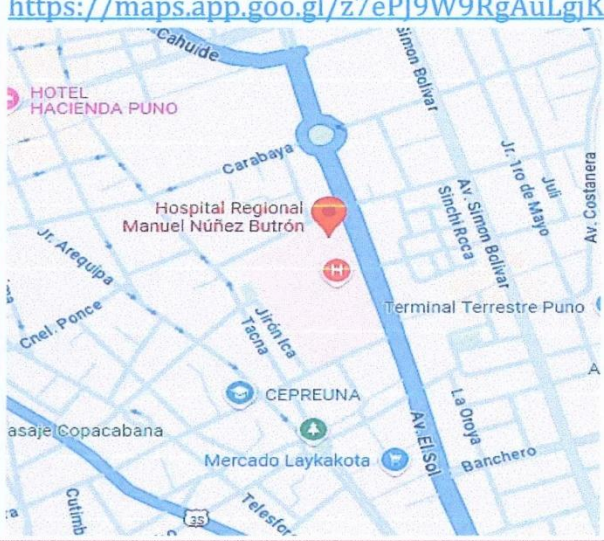
1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	5%
2	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	Submitted to National University College - Online Trabajo del estudiante	1%
4	1library.co Fuente de Internet	1%
5	docplayer.es Fuente de Internet	1%
6	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
7	www.scribd.com Fuente de Internet	1%

Submitted to Universidad Europea de Madrid



TITULO	
PROCESO DE ENFERMERÍA APLICADO AL PACIENTE CON CIRROSIS HEPATICA EN EL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON 2023	
Datos de autor	
Nombres y Apellidos	YENY INES QUISPE OTAZU
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	44689441
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0006-0575-5324
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	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4559-141X
Miembro del jurado 1	
Nombres Y Apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29590767
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-4379-558X



Miembro del jurado 2	
Nombres Y Apellidos	MARIA CONCEPCION 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	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: HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO País: PERÚ Departamento: PUNO Provincia: PUNO Distrito: PUNO -15.84195, -70.02324 https://maps.app.goo.gl/z7ePJ9W9RgAuLgjKA</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2023 - 2024
URL de disciplinas OCDE	<p>Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00 Ciencias del cuidado de la salud y servicios (administración de hospitales, financiamiento) https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.01</p>
https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
 ESCUELA DE POSTGRADO
 Dr. Ramiro Amílcar Bolaños Calderón
 DIRECTOR
 DE INVESTIGACIÓN - EPG



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo YENY INES QUISPE OTAZU, identificado con DNI Nro. 44689441 en mi condición de egresado de:

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

ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES,

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

PROCESO DE ENFERMERIA APLICADO AL PACIENTE CON CIRROSIS HEPATICA EN EL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON 2023

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 01 de ABRIL del 2025

FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Dedico mi trabajo principalmente a Dios, quien me dio la fuerza necesaria para lograr este objetivo, y también a mis padres por todo el amor y motivación que tuvieron para seguir trabajando. Y por último, la gente que no confía en mí me motiva aún más con su actitud.



AGRADECIMIENTO

Consagro mi presente trabajo de investigación a mis amados padres, durante muchos años fueron y serán mi fortaleza a encaminar mi profesión como enfermera así mismo agradezco a mi casa de estudios por formar excelentes profesionales.



ÍNDICE

DEDICATORIA.....iii

AGRADECIMIENTO..... iv

ÍNDICE v

RESUMEN.....viii

ABSTRACT ix

INTRODUCCIÓN x

OBJETIVOSxii

CAPÍTULO I

VALORACIÓN

1.1. Datos De Filiación: 13

1.2. Motivo De Consulta 14

1.3. Enfermedad Actual:..... 14

1.4. Antecedentes 14

1.5. Antecedentes Socioeconómicos:..... 15

1.6. Examen Fisico..... 16

1.7. Evolución De La Enfermedad 17

1.8. Resultados De Los Analisis De Laboratorio 17

1.9. Tratamiento Medico..... 18

1.10. Valoración Según Modelo De Clasificación De Dominios Y Clases..... 18

CAPÍTULO II

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA

2.1. Diagnóstico De Enfermeria 22

Dominio 3: Eliminacion E Intercambio 22



CAPÍTULO III

PLANIFICACIÓN

3.1. Planificación De Cuidados De Enfermería..... 23

3.2. Establecimiento De Objetivos 24

3.3. Esquema De Planificacion 25

CAPÍTULO IV

EJECUCIÓN Y EVUALUACIÓN

4.1. Registro De Enfermería (Soapie)..... 36

Soapie (2) 38

CAPÍTULO V

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

5.1. Antecedentes De Investigación..... 40

5.2. Cuidados De Enfermeria En Cirrosis Hepatica..... 41

5.2.1. Definición..... 41

5.2.2. Epidemiologia 41

5.2.3. Etiopatogenia 42

5.2.4. Factores De Riesgo..... 42

5.2.5. Cuadro Clínico..... 42

5.2.6. Tratamiento 43

5.3. Material Y Metodos 43

Conclusiones 45

Recomendaciones..... 46

Referencias 47

Anexos..... 51



INDICE DE TABLAS

TABLA 1	BIOQUIMICA	17
TABLA 2	HEMATOLOGIA	18



RESUMEN

El presente trabajo se realizó con la finalidad de presentar los cuidados de enfermería aplicado al paciente con Cirrosis Hepática del Hospital Regional Manuel Núñez Butron 2023. El trabajo es de tipo caso clínico, descriptivo, analítico, mediante la metodología del Proceso de Atención de Enfermería, con las técnicas de la observación, entrevista y revisión documental con los instrumentos de valoración, formulación de diagnósticos, plan de cuidados y revisión documental de la historia clínica previo consentimiento informado. Resultados: Se desarrolló según las cinco etapas del Proceso de Atención de Enfermería: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación, complementada con revisión de la bibliografía relacionada, la misma que facilitó la atención integral del paciente, logrando obtener 3 diagnósticos de enfermería: Disposición para mejorar la autogestión de la salud, Hipertermia, Dolor agudo. Conclusiones: Se concluye que las intervenciones de enfermería al paciente con cirrosis hepática son efectivas logrando resultados favorables, es importante brindar información a la familia y al paciente sobre posibles complicaciones o riesgos que trae el consumo de alcohol.

Palabras Claves: Cirrosis Hepática, atención de enfermería, cuidado del paciente.



ABSTRACT

The present work was carried out with the purpose of presenting the nursing care applied to the patient with Liver Cirrhosis of the Manuel Núñez Butron 2023 Regional Hospital. The work is of a clinical, descriptive, analytical case type, using the methodology of the Nursing Care Process. with the techniques of observation, interview and documentary review with the assessment instruments, formulation of diagnoses, care plan and documentary review of the medical history prior informed consent. Results: It was developed according to the five stages of the Nursing Care Process: assessment, diagnosis, planning, execution and evaluation, complemented by a review of the related bibliography, which facilitated comprehensive patient care, achieving 3 nursing diagnoses: Willingness to improve self-management of health, Hyperthermia, Acute pain. Conclusions: It is concluded that nursing interventions for patients with liver cirrhosis are effective, achieving favorable results; it is important to provide information to the family and the patient about possible complications or risks that alcohol consumption brings

Keywords: Liver Cirrhosis, nursing care, patient care.



INTRODUCCIÓN

La cirrosis es una de las principales dificultades de salud en todo el mundo, por lo tanto a su alta morbilidad y mortalidad, causada principalmente por el abuso crónico del alcohol y las enfermedades virales crónicas. En Perú, la cirrosis con una tasa de mortalidad de 9 por 100.000 personas es ahora también la primera causa de hospitalizados, aunque se considera un problema de salud pública que requiere una acción decisiva para prevenirlo, no existe suficiente información sobre sus características epidemiológicas y clínicas. Esta situación limita la intervención de las recomendaciones preventivas y asistenciales más adecuadas en la práctica peruana para eliminar o controlar los factores causales subyacentes de esta enfermedad. (1)

La cirrosis es la etapa final de muchas enfermedades hepáticas crónicas y está más o menos asociada con la desnutrición, independientemente de la causa, especialmente en las etapas avanzadas. Su origen es multifactorial y se pueden identificar tres factores: restringir el consumo, cambios en la digestión y absorción de nutrientes, trastornos del metabolismo de los nutrientes. Un estado nutricional deficiente se asocia con un peor pronóstico de supervivir. La cuestión de si la desnutrición proteico calórica (PFA) es un predictor independiente de mortalidad o solo refleja la gravedad de la insuficiencia hepática sigue siendo controvertida, el ascenso de la tasa de morbilidad entre el uno y el otro sexo y en cualquier género de categoría de edad. (2)

Esta es una enfermedad hepática crónica irreparable que aparece en las últimas etapas de varias enfermedades que dañan al hígado. Su definición reacciona esencialmente a los criterios morfológicos y se conoce como un cambio en la arquitectura hepática por presentar fibrosis y regeneración, lo que provoca un



cambio en los vasos sanguíneos intrahepático con una reducción en la función hepática, y la deducción sería el fomento de la hipertensión portal y la insuficiencia hepática. (3)

El desarrollo de este trabajo académico fue en la Ciudad de Puno en el servicio de emergencia de nosocomio Manuel Núñez Butrón teniendo de participación al usuario con problemas de alcoholismo y con muchas carencias en su vivienda, me permite como enfermera intervenir y dar resultados satisfactorios para la familia.



OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Desarrollar un proceso de atención mediante las intervenciones lograr una mejora de calidad de salud en paciente con cirrosis hepática.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Recopilar datos con varios métodos: examen físico, dominios
- Formular diagnósticos de enfermería priorizados.
- Elaborar un plan de acción de enfermería para abordar los problemas elegidos, ejecutar y evaluar el proceso.



CAPÍTULO I

VALORACIÓN

1.1. DATOS DE FILIACIÓN:

- Designación : V. H. S.
- Edad : 64
- Ciclo de vida : Adulto mayor
- Sexo : Masculino
- Fecha de nacimiento : 18 / febrero /1959
- Lugar de nacido : C.S. desaguadero
- Nivel de educación : Secundaria Incompleta
- Empleo : Albañil
- Dirección : Jr. Dante nava 118
- Origen : Desaguadero
- Estado civil : Casado
- N^a de hijos : 04
- Lenguaje : Bilingüe
- Creencia : Cristiano
- Fecha de ingreso : 30 de agosto 2023
- Momento de ingreso : 17: 49 pm
- Informante : Hija
- H. CL. :18392



- Servicio de ingreso : Área de emergencia

1.2. MOTIVO DE CONSULTA

Usuario es traigo por su hija a urgencias ya que su estado general empeoró en los últimos días, confuso, desorientado con antecedentes de dependencia de alcoholismo hace más de 8 años, hospitalizado en 4 oportunidades en diferentes años. Sus familiares informaron que estaba distraído, completamente confundido, dificultades respiratorias, se evidencia un nivel fluctuante de conciencia, dificultades en la elección de palabras, la aparición de los síntomas coincide con un período de mayor de estreñimiento, somnolencia, descompensación hepática, dolor en zona del epigastrio no presenta síntomas respiratorios ni urinarios.

1.3. ENFERMEDAD ACTUAL:

- CIRROSIS HEPÁTICA
- Varices esofágicas

1.4. ANTECEDENTES

a) Fisiológicos:

- Nació en el nosocomio de desaguadero
- LME menor de 2 años
- Tuvo una intervención de vesícula a la edad de 34 años
- Consumo de alimentos variados

b) Familiares

- Familia compuesta, extensa
- Esposa fallecida hace 2 años
- Padres fallecidos
- Fallecimiento de abuelos



c) Antecedentes familiares

- Familia del usuario sin precedente de algún mal
- Hermanos biológicos : 07 .
- TBC : No
- VIH : Si (primo)
- Enfermedad genética : No

d) Personales

Antecedentes patológicos (Enfermedades anteriores)

- Cirugía de vesícula y varices esofágicas

Creencias y Costumbres de la madre

- Cristiano refiriéndose que perdido la fe.

Hábitos Nocivos

- Picha coca
- Dependencia al alcohol hace 16 años
- Dependencia al tabaco
- Drogas no frecuentemente, ocasionalmente lo ha consumido

1.5. ANTECEDENTES SOCIOECONÓMICOS:

- a) **Obligación familiar** : 01 hijo a cargo
- b) **Ocupación** : Independiente albañil
- c) **Jefe del hogar** : Padre
- d) **Vivienda** : la casita es una herencia por parte de su padre construido de ladrillo hace muchos años siendo en el interior de primer piso una sola habitación y 2 cuartos de adobe, haciendo su distribución de dormitorios y cocina.



Servicios básicos: se tiene agua, desagüe, iluminación eléctrica.

1.6. EXAMEN FISICO

a) Triage

- **Pulso:** 96 X´
- **Respiración:** 21 X´
- **Temperatura:** 37.6 °C (Axilar).
- **Presión arterial:** 138/ 85 mmHg

b) Antropométrica

- Talla: 1.69 Cm.
- Peso: 51 Kg.

c) aspecto general

- Se encuentra en mal estado general
- Se evidencia nutricionalmente no acorde para su peso
- Hidratación labios resecos

d) Exploración Física

- **CABEZA:** normocéfalo, proporcionado, no presenta marcaciones.

Cabello y Cráneo: instauración del cabello para su edad.

Cara: Con expresión de confundido, distraído

Ojos: isocóricas

Boca: hidratación regular, labios oscuros

Fosas Nasales: FNP

- **CUELLO:** Con movimientos simétricos
- **TÓRAX Y PULMONES:** Expansibilidad, respiración realizada en el costado abdominal.



- **ABDOMEN:**
 - Doloroso al momento de palpación presionando a nivel abdominal, a la auscultación ruidos hidroaéreos disminuidos.
- **GENITOURINARIO**
 - No valorada
- **EXTREMIDADES:** ninguna alteración, refiere que siente frío.

1.7. EVOLUCIÓN DE LA ENFERMEDAD

Es traído por su hija siendo atendida por el área de emergencia 0-6 horas, se encuentra desorientado, presenta quejidos de dolor en la zona abdominal, emesis, pérdida de apetito, ruidos aéreos ausentes, se indica la colocación de sonda nasogástrica y vesical presenta escleras amarillentas.

1.8. RESULTADOS DE LOS ANALISIS DE LABORATORIO

TABLA 1 BIOQUIMICA

EXAMEN	VALOR ENCONTRADO	VALOR NORMAL	INTERPRETACIÓN
Prot. en 24	5.4 mg/24 hrs.	15.0-17.0 g/dl	
Vol. de orina	360 cc	10_ 150 mg/24 hrs.	N
transaminasas	30 u/l	31 u/l	-----
TGO		31 u/l	
TGP	18 u/l		
TP	15.7_57.9%		
Bili T	0.7		
Bili D	0.2	-de 1 mg/%	
Bilirrubinal	0.5		
Glucosa	65 mg/ dl	70-110 mg/dl	
Potasio	2.7	3.6-5.5 mmol	



TABLA 2 HEMATOLOGIA

EXAMEN	VALOR ENCONTRADO	VALOR NORMAL	INTERPRETACION
Hemog.	9.7 gr/dl	70-110 mg/dl	
Hemat.	19.6		
Hematies	2260000		
Leu	2500		

1.9. TRATAMIENTO MEDICO

- NaCl al 9 por 1000 ml.
- Furosen 2 mg EV
- Espirolactona 100 mg VO c/24 hr
- Ranitidina 50 mg. c/8hr
- Heparina 5000 U.I. sc
- Lactulosa 30 cc
- Metamizol 1 g condicional

1.10. VALORACIÓN SEGÚN MODELO DE CLASIFICACIÓN DE DOMINIOS Y CLASES.

DOMINIO 1: PROMOCIÓN DE LA SALUD

Clase 2: Gestión de la salud.

Usuario en estado de peligro, está acompañado por su hija mayor quien la atiende y lo trae al servicio de emergencia, donde la primogénita comenta que hace 16 años de diagnosticaron cirrosis hepática, no hubo compromiso por parte de mi padre dejar el consumo del alcohol. Se intentó ayudar llevándole a centro de rehabilitación, buscando ayuda profesional pero no hubo voluntad de recuperación.



Se evidencia que el estado del paciente es delicado, tiene complicaciones a nivel de órganos, la primogénita presenta preocupación por su padre por su estado de salud hay la esperanza de una recuperación positiva.

DOMINIO 2: NUTRICIÓN

Comenta que alimentación tuvo no era adecuada, oportuna, tampoco balanceada porque hay días en que se perdía en el alcohol tomando semanas y semanas, muchas veces no ingería nada de alimentos y pasaba hambre, alimentación a deshoras, no muy frecuentemente el consumo de vegetales y frutas no consume agua como corresponde. En varias ocasiones las comidas grasas y condimentadas que cayeron mal.

Presenta, emesis igualmente de labios secos escasa hidratación, desnutrición, la dieta alimentaria actualmente será según evolución indica sonda nasogástrica.

DOMINIO 3: ELIMINACIÓN

Su micción es color amarillento, con olor fétido, mi padre siempre me manifestaba que se estreñía mucho, que al momento de defecar sentía mucho dolor y sus heces era en forma de bolitas, soy consciente que mi padre no se alimentaba adecuadamente ni consumía alimentos con fibra, consumo de comida chatarra, realiza sus necesidades de 5 días a veces de 4 a 3 días.

Se evidencia que alrededor de ano presenta hemorroides de grado 2, en la interrogación comenta que no realiza con regularidad sus necesidades fisiológicas

DOMINIO 4: ACTIVIDAD/ REPOSO

La mayor parte del día la pasa injiriendo bebidas alcohólicas se levanta y sale a ingerir alcohol y regresa mareado a descansar, aproximadamente duerme 5 - 6 horas por las noches, no lleva un descanso normal, ya que en varias



oportunidades le han prescrito ansiolíticos para poder conciliar el sueño, se queja de dolor intenso en la zona abdominal. No realiza ningún tipo de actividad física. Manifiesta que quiere salir de alcoholismo es quien su cuerpo lo domina.

Me muestra con mucho dolor en la zona abdominal porque lo que familia expresa lleva no tiene un descanso adecuado y lleva mal estilo de vida en cuanto a su actividad física.

DOMINIO 5: PERCEPCIÓN/COGNICIÓN

Actualmente el usuario no se encuentra lucido, ya que esta desorientado, confundido con escala de Glasgow 12 no ingiere alimentos. Presenta dolor en la zona abdominal de intensidad.

DOMINIO 6: AUTOPERCEPCIÓN

Se evidencia una angustia leve por la situación que su padre esta pasando ya que hace días se venía sintiendo mal, mantienen la esperanza de su recuperación pronto.

DOMINIO 7: ROL/RELACIONES

Desde que murió mi madre la esposa de mi padre se ha sentido muy solo, cayó en depresión, tristeza motivo de su dependencia al alcohol, no tiene comunicación conmigo, ya que vive solo mi padre, no tengo donde comunicarme porque perdiendo el celular.

Se muestra que la familia no tiene acercamiento ni comunicación ya que dificulta tener una buena relación.

DOMINIO 8: SEXUALIDAD Y REPRODUCCIÓN

No está activo en su sexualidad.



DOMINIO 9: AFRONTAMIENTO Y TOLERANCIA AL ESTRÉS

Días antes mi padre me realizo una llamada comentándome que se encontraba mal, sintiéndose culpable por la situación que vive, expresándome que siente tristeza, melancolía, falta de apetito, decepcionado por no darles un buen ejemplo, que no podía controlar su adicción. Su hija presenta preocupación su salud actualmente.

Actualmente presenta trastorno depresivo moderado, acompañado de abuso de alcohol según el informe del psicólogo.

DOMINIO 10: VALORES Y CREENCIAS

Expresa que se descuido bastante en alimentar la parte religiosa como la espiritualidad, no asiste a ninguna misa hace muchos años, ferviente en Dios, manifiesta que quiere reencontrarse con su esposa cuando le sea la hora de morir, que le hace mucha falta.

DOMINIO 11: SEGURIDAD Y PROTECCIÓN

Usuario al ingreso de servicio presenta una temperatura de 37.6 °C.

DOMINIO 12: CONFORT

Hija cuenta que su padre venia quejándose hace varios días el dolor intenso que tiene en la zona abdominal, con llanto.

Expresa a través de rostro dolor acompañado de quejido.

DOMINIO 13: CRECIMIENTO Y DESARROLLO

- Talla: 1.69 Cm.
- Peso: 51 Kg.

Según índice de masa corporal IMC: 17.87 se encuentra con bajo peso.



CAPÍTULO II

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA

2.1. DIAGNÓSTICO DE ENFERMERIA

DOMINIO 3: ELIMINACION E INTERCAMBIO

Estreñimiento (00011) presenta estreñimiento por varios días, siente dolor al defecar sus heces son duras, con presencia de sangre acompañado de hemorroides.

DOMINIO 5: PERCEPCION / COGNICION

Confusión aguda (001288) estado general empeoró en los últimos días, confuso, desorientado con antecedentes de dependencia de alcoholismo hace más de 8 años, hospitalizado en 4 oportunidades en diferentes años.

DOMINIO 2: NUTRICION

Riesgo de deterioro de la función hepática (00178) consumo de alcoholismo, presenta coloración amarillenta, no tolera alimentos, peso bajo.



CAPÍTULO III

PLANIFICACIÓN

3.1. PLANIFICACIÓN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA

1°. Dominio 3: Promoción de salud

Código: 00293

Disposición para mejorar la autogestión de la salud relacionado con expresa deseos de mejorar la aceptación de la condición.

2°. Dominio 11: Seguridad y Protección

Clase 6: termorregulación

Código: 00007

Hipertermia relacionado deterioro del estado de salud evidenciado por piel caliente al tacto, T° 38.5

3°. Dominio 12: Confort

Clase 1: Dolor agudo

Código: 00132

Dolor agudo relacionado por lesión por agentes biológicos evidenciado por conducta elusiva.



3.2. ESTABLECIMIENTO DE OBJETIVOS

1°. Dominio 3: Eliminación e intercambio

Implementar plan de alimentación balanceada ricos en fibra para evitar estreñimiento.

2°. Dominio 5: Percepción / cognición

Estabilizar al paciente mediante una medicación prescrita con una escala de Glasgow de 15.

3°. Dominio 2: Nutrición

Implementación de terapia psicológica en el servicio de adicciones, evitar el consumo de alcohol o sustancias dañinas, alimentación.



3.3. ESQUEMA DE PLANIFICACION

DENOMINACION DEL USUARIO: V.H.S.

EDAD: 64

DX: CIRROSIS HEPATICA

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (1)	NOC	NIC	BASE CIENTÍFICA	EVALUACION																									
DOMINIO 3: ELIMINACION E INTERCAMBIO Estreñimiento relacionado con ingesta insuficiente de fibra y líquidos E/X esfuerzo excesivo en la defecación.	DOMINIO II: Salud fisiológica CLASE F: Eliminación CODIGO NOC: 0501 Eliminación intestinal PUNTAJE DIANA: AUMENTAR A 16	Código: 0450 -Observar la manifestación de estreñimiento. -Constatar la forma, consistencia, color, y volumen de las heces. -Observar si presenta buena digestión. -Brindar orientación por el problema ocasionado. -Orientar al usuario sobre las pautas para a la defecación. - educar al usuario y familiares cercanos sobre mantener un	La dificultad para defecar se llama estreñimiento. Esta molestia para defecar puede estar relacionada con la baja frecuencia de eliminar, voy raramente al baño y el esfuerzo para defecar me dificulta mucho defecar. El estreñimiento crónico no suele tener consecuencias graves para la salud. Por lo general, sólo se asocia a	PUNTAJE DIANA: AUMENTAR A 16 <table border="1"> <thead> <tr> <th>INDICADORES</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>050112 facilidad de eliminación de las heces</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>050108 sangre en las heces</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>050110 estreñimiento</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>050128 dolor con el paso de las heces</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> <p> Puntaje Final:20 Puntaje Diana: 18 Puntaje Basal: 7 20 ----- 100% 18 ----- X % </p>	INDICADORES	1	2	3	4	050112 facilidad de eliminación de las heces				X	050108 sangre en las heces					050110 estreñimiento					050128 dolor con el paso de las heces				X
	INDICADORES	1	2	3	4																								
	050112 facilidad de eliminación de las heces				X																								
	050108 sangre en las heces																												
	050110 estreñimiento																												
050128 dolor con el paso de las heces				X																									
IND.	1	2	3	4	5																								
050112 facilidad de eliminación de las heces		X																											
050108 sangre en las heces		X																											
050110 estreñimiento		X																											



	050128 dolor con el paso de las heces	X					<p>horario de comida. Incluyendo alimentos ricos en fibras, consumo de batidos de linaza con chía y sábila para la buena digestión, en cuanto a las hemorroides colocar supositorios de sábila en el ano, consumo de líquidos abundantes y practicas deporte. Consumo de medicina alternativa.</p> <p>-Apoyarse con laxantes.</p> <p>Código: 2080</p> <p>-Vigilar su estado respiratorio donde nos índice deshidratación.</p>	<p>problemas anales, hemorroides y fisuras que son muy incómodas. (4)</p> <p>Los factores que contribuyen al estreñimiento funcional incluyen cambios en la dieta, eliminación de pañales, comorbilidades agudas, asistencia a la escuela, ingesta reducida de líquidos, estilo de vida sedentario y falta de deposiciones. (5)</p> <p>El agua es vital para el ser humano, la cantidad de agua que perdemos cada</p>	<p>X= 90%</p> <p>INTERPRETACIÓN</p> <p>De acuerdo al plan establecido se a logrado cambiar los estilos de vida saludable asi se evita el estreñimiento en el usuario teniendo una aceptacion positiva, por parte de familia.</p>
--	---------------------------------------	---	--	--	--	--	--	---	---

Escala 1,2,3,4,5. Grav/ Sust / Mod / lev/ No

Puntaje Basal: 7

Código: 2080

INTERPRETACIÓN

De acuerdo al plan establecido se a logrado cambiar los estilos de vida saludable asi se evita el estreñimiento en el usuario teniendo una aceptacion positiva, por parte de familia.



		<ul style="list-style-type: none"> -Realizar muestras de laboratorio para la examinación de niveles de electrolitos. -Colocación de SNG. -Alimentación por sonda según indicación de dieta. -Observar si hay algún efecto secundario con la administración de medicamentos. 	<p>día debe reponerse para que el organismo funcione adecuadamente. (6)</p> <p>Al día se debe ingerir líquidos proporcionar de 2 a 3 litros durante el día. (7)</p> <p>El consumo de postres ricos en fibra así como sorbitol puede ser una alternativa eficaz y utilizada como laxantes en adultos con estreñimiento. (8)</p>	
--	--	---	--	--



DENOMINACION DEL USUARIO: V.H.S.

EDAD: 64

DX: CIRROSIS HEPATICA

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (2)	NOC	NIC	BASE CIENTÍFICA	EVALUACION																														
DOMINIO 5: PERCEPCION/ COGNICION Confusión aguda relacionado con anomalías metabólicas E/X alucinaciones.	DOMINIO II: Salud fisiológica CLASE I: Neurocognitiva CODIGO NOC: 0901 Orientación cognitiva PUNTAJE DIANA: AUMENTAR A 16	Código: 6440 -Conocer la causa que ocasiona el delirio. -Vigilar constante el estado neurológico de forma continua -Aplicar la escala del delirio según evaluación. -Identificar los miedos del usuario. -promover visitas de la familia con la finalidad de fortalecer vinculo. -responder a la idea de alucinación. -Brindar un ambiente agradable donde no haya sombras o	El trastorno confusional agudo, delirio o conciencia es un conjunto de cambios en las funciones cognitivas inicio es brusco y su curso es inestable, caracterizado por alteración al nivel de conciencia, la claridad de pensamiento, la orientación, la percepción. (9) La comodidad está relacionada con los problemas que crean realidad física,	PUNTAJE DIANA: AUMENTAR A 16 <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>090101 Se autoidentifica</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>090102 identifica a sus seres queridos</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>090103 identifica el lugar donde esta</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>090109 identifica</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	INDICADORES	1	2	3	4	5	090101 Se autoidentifica		X			X	090102 identifica a sus seres queridos	X					090103 identifica el lugar donde esta	X					090109 identifica	X				
	INDICADORES	1	2	3	4	5																												
	090101 Se autoidentifica		X			X																												
	090102 identifica a sus seres queridos	X																																
	090103 identifica el lugar donde esta	X																																
	090109 identifica	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>090101 Se autoidentifica</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>090102 identifica a sus seres queridos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>090103 identifica el lugar donde estas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>090109 identifica eventos actuales significativos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>	INDICADORES	1	2	3	4	5	090101 Se autoidentifica					X	090102 identifica a sus seres queridos					X	090103 identifica el lugar donde estas					X	090109 identifica eventos actuales significativos					X
INDICADORES	1	2	3	4	5																													
090101 Se autoidentifica					X																													
090102 identifica a sus seres queridos					X																													
090103 identifica el lugar donde estas					X																													
090109 identifica eventos actuales significativos					X																													
				Puntaje Final:20 Puntaje Diana: 20 Puntaje Basal: 5 20 ----- 100%																														



	<table border="1"> <tr> <td>eventos actuales significativos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	eventos actuales significativos						<p>marcados y sobre todo libre de peligros.</p> <ul style="list-style-type: none"> -No realizar preguntas al usuario que no pueda responder. -Usar cartillas para que pueda identificar objetos. -Evitar involucrar en líos familiares al paciente. -Fomentar un descanso apropiado. <p>Código: 4820</p> <ul style="list-style-type: none"> -Al momento de la interacción con el usuario dirigirse por su nombre. -El acercamiento debe ser de manera segura y despacio. -Tratar de forma empática: siendo 	<p>social, mental y ambiental, el apoyo social con la cercanía de los miembros de la familia, que contribuyen a adaptarse al entorno hospitalario y a reducir la ansiedad. Descanso, incluido el descanso y el sueño, creando alivio. La Salud mental con alivio de la ansiedad, el estrés y una adecuada recuperación mental.</p> <p>(10)</p> <p>Los cuidados requieren un enfoque multidisciplinar que</p>	<p>20----- X % X= 100%</p> <p>INTERPRETACIÓN:</p> <p>Se alcanzo al objetivo esperado con las intervenciones del profesional de enfermeria, se evidencia que el paciente tiene lucides de su estado cognitivo.</p>
eventos actuales significativos										



		<p>amable, hablándole claro y concreto, con tono bajo no insistiendo en exigencias.</p> <p>-Realizar preguntas pausadamente.</p> <p>-Hablarle al paciente sobre la realidad poco a poco.</p> <p>-Orientar sobre los cambios de vida cotidiana.</p>	<p>involucre a la familia e incluya una serie de medidas comunes como mantener una nutrición y agua adecuadas, facilitar y favorecer la movilidad, proteger al paciente de caídas y cuidar los intestinos y las vías urinarias. Zonas de cuidado y presión.</p> <p>(11)</p> <p>También se necesitan medidas ambientales para adaptarse al entorno del paciente, como mantener una buena iluminación, evitar el ruido excesivo o</p>	
--	--	--	---	--



			proporcionar ayudas para la movilidad. (12)	
--	--	--	--	--



DENOMINACION DEL USUARIO: V.H.S.

EDAD: 64

DX: CIRROSIS HEPATICA

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (3)	NOC	NIC	BASE CIENTÍFICA	EVALUACION																																										
DOMINIO 2: Riesgo de deterioro de la función hepática relacionado por abusos de sustancias nocivas	DOMINIO IV: Conocimiento y conductas en salud CLASE T: Control de riesgos y seguridad CODIGO NOC: 0903 Control de riesgo: consumo de alcohol PUNTAJE DIANA: AUMENTAR A 16	Código:5510 -Conocer lo factores externos y internos con la finalidad de motivar a continuar las conductas saludables. -Realizar coordinaciones con centro de salud mental comunitario del jurisdicción para establecer un plan de terapias en el servicio de adicciones: paquete de abuso de alcohol, seguimiento estricto para la mejoría.	La dolencia hepática lleva a morbilidades y mortalidades en todo el mundo. Esto conduce a serias dificultades hemodinámicas y metabólicas como insuficiencias hepáticas, hipertensiones portales, encefalopatías, ascitis, síndromes hepatorenales y hemorragias gastrointestinales	PUNTAJE DIANA: AUMENTAR A 16																																										
	<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>190419 identifica los factores de riesgo del abuso del alcohol</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>190303 reconoce las consecuencias</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			INDICADORES	1	2	3	4	5	190419 identifica los factores de riesgo del abuso del alcohol	X					190303 reconoce las consecuencias	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>190419 identifica los factores de riesgo del abuso del alcohol</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>190303 reconoce las consecuencias asociadas al abuso de alcohol 184302</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>190307 se compromete con estrategias de control del consumo de alcohol</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	INDICADORES	1	2	3	4	5	190419 identifica los factores de riesgo del abuso del alcohol					X	190303 reconoce las consecuencias asociadas al abuso de alcohol 184302				X		190307 se compromete con estrategias de control del consumo de alcohol			X		
	INDICADORES			1	2	3	4	5																																						
	190419 identifica los factores de riesgo del abuso del alcohol			X																																										
190303 reconoce las consecuencias	X																																													
INDICADORES	1	2	3	4	5																																									
190419 identifica los factores de riesgo del abuso del alcohol					X																																									
190303 reconoce las consecuencias asociadas al abuso de alcohol 184302				X																																										
190307 se compromete con estrategias de control del consumo de alcohol			X																																											



	asociadas al abuso de alcohol						<p>- En el hogar evitar tener cualquier tipo de bebidas alcohólicas.</p> <p>-determinar los beneficios que tiene un estilo de vida saludables.</p> <p>-Desarrollar actividades para potenciar autoestima.</p> <p>-Conocer las consecuencias del abuso del alcohol.</p> <p>-Reconocer la aceptación de ser adicto al abuso sustancias.</p>	<p>por vórice esofágica. (13)</p> <p>Beber alcohol es un fenómeno común en muchos países del mundo y afecta a muchas personas. Es importante recordar que los efectos negativos traen consecuencias graves. (14)</p> <p>Que uno no se controlar el beber, incluida la falta de respeto a los roles familiares o profesionales, faltando al trabajo. (15)</p> <p>La nutrición tiene por objetivo la salud,</p>	190316 controla la ingestión de alcohol			X			<p>Puntaje Final:20 Puntaje Diana: 15 Puntaje Basal: 8 20 ----- 100% 15 ----- X % X= 75%</p> <p>INTERPRETACIÓN: De acuerdo a las intervenciones terapeuticas por parte del area del servicio de adicciones se logro intervenir en los problemas identificados ya habiendo voluntad por parte del usuario y el compromiso del usuario en control del consumo de alcohol, seguir con plan esctricto de vida saludables, se obtuvo resultados positvos, de</p>
	190307 se compromete con estrategias de control del consumo de alcohol	X													
	190316 controla la ingestión de alcohol	X													

Escala 1,2,3,4,5. Nun / Rar/ Avec / Frec/ Siemp

Puntaje Basal: 4



			<p>comer también es un placer y es fruto de una herencia sociocultural muy rica, que son los hábitos alimentarios. Las verduras como frutas son importantes para comer saludable y comerlas a diario puede ayudar a prevenir dolencias graves. Si no se consume genera un factor de riesgo de muerte.16)</p> <p>Las intervenciones terapéuticas van incluidas las intervenciones breves, entrevistas motivacionales,</p>	<p>igual manera esta en seguimiento a que haya un posibilidad de recaída.</p>
--	--	--	--	---



			capacitación en habilidades de afrontamiento cognitivo y social conductual, refuerzo comunitario, contratos conductuales y terapia de aversión y prevención de recaídas. (17)	
--	--	--	---	--

CAPÍTULO IV

EJECUCIÓN Y EVUALUACIÓN

4.1. REGISTRO DE ENFERMERÍA (SOAPIE)

SOAPIE (1)

S	Al momento de defecar sentía mucho "dolor y sus heces era en forma de bolitas", su alimentación no es correcta, ni consumía alimentos con fibra, consumo de comida chatarra, realiza sus necesidades de 5 días a veces de 4 a 3 días. No ingieres líquidos.
O	Se evidencia que al momento de la expulsión de heces es bastante, doloroso, con sangre, presenta hemorroides.
A	Estreñimiento relacionado con ingesta insuficiente de fibra y líquidos E/X esfuerzo excesivo en la defecación.
P	Usuario mejorar su eliminación intestinal
I	Observar la manifestación de estreñimiento. -Constatar la forma, consistencia, color, y volumen de las heces. -Observar si presenta buena digestión. -Brindar orientación por el problema ocasionado. -Orientar al usuario sobre las pautas para a la defecación.



	<p>- Educar al usuario y familiares cercanos sobre mantener un horario de comida. Incluyendo alimentos ricos en fibras, consumo de batidos de linaza con chía y sábila para la buena digestión, en cuanto a las hemorroides colocar supositorios de sábila en el ano, consumo de líquidos abundantes y practicas deporte. Consumo de medicina alternativa.</p> <p>-Apoyarse con laxantes.</p>
E	<p>De acuerdo al plan establecido se logra ayudar al paciente a cambiar los estilos de vida saludable en esencial nutricionalmente.</p>

Yeny Inés Quispe Otazu

CEP.86659



SOAPIE (2)

S	Por referencia de la hija "a su padre lo encontró delirando, confundido".
O	Se observa desorientado, confundido con escala de Glasgow 12 no ingiere alimentos
A	Confusión aguda relacionado con anomalías metabólicas E/X alucinaciones.
P	Usuario lograra mejorar orientación cognoscitiva
I	Conocer la causa que ocasiona el delirio. Vigilar constante el estado neurológico de forma continua Aplicar la escala del delirio según evaluación. Identificar los miedos del usuario, promover visitas de la familia con la finalidad de fortalecer vinculo. Responder a la idea de alucinación. Brindar un ambiente agradable donde no haya sombras o marcados y sobre todo libre de peligros. No realizar preguntas al usuario que no pueda responder. Usar cartillas para que pueda identificar objetos. Evitar involucrar en líos familiares al paciente. Fomentar un descanso apropiado.
E	Se alcanzo al objetivo esperado con las intervenciones del profesional de enfermería, evidencia que el paciente tiene lucides de su estado cognitivo.

Yeny Inés Quispe Otazu

CEP. 86659



SOAPIE (3)

S	Comenta que la alimentación que recibía no era adecuada, oportuna, tampoco balanceada no, ingería nada de alimentos y pasaba hambre, alimentación a deshoras, no muy frecuentemente el consumo de vegetales y frutas no consume agua como corresponde.
O	Presenta, emesis, igualmente presenta labios secos, escaza hidratación, desnutrición, la dieta alimentaria actualmente será según evolución indica sonda nasogástrica.
A	Riesgo de deterioro de la función hepática relacionado por abusos de sustancias nocivas (alcohol)
P	Control de riesgo: consumo de alcohol
I	Realizar coordinaciones con centro de salud mental comunitario de la jurisdicción para establecer un plan de terapias en el servicio de adicciones: paquete de abuso de alcohol, seguimiento estricto para la mejoría. En el hogar evitar tener cualquier tipo de bebidas alcohólicas, determinar los beneficios que tiene un estilo de vida saludables. Desarrollar actividades para potenciar autoestima.
E	Se logro intervenir en los problemas identificados, planteando un plan de cuidados y logrando un mayor control del consumo de alcohol.

Yeny Inés Quispe Otazu

CEP.86659



CAPÍTULO V

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

5.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

Amaguaña E y Andrade J. Llevaron a efecto este estudio "Actividades de enfermería en usuarios con hepatocarcinoma "Ecuador, tuvieron como objetivo conocer la participación de actividades por el equipo de enfermería según la teoría Merle Mishel. Se analizó bibliografía de 90 fuentes, se aplicó criterio de exclusión y inclusión, se tomó en cuentas solo 51 fuentes para compilar información sobre nuestro caso donde concluyeron que a través de la participación las NIC de enfermería se logra planeamiento de afrontamiento para, disminuir es estrés, ansiedad del usuario, se focaliza estas acciones a la promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación para una adecuada vida saludable. (18)

Tipian E y Perez L. Llevaron a efecto este estudio de "Conocimiento sobre niveles en prevención de hepatocarcinoma"Chincha. La finalidad es establecer la asociación que tiene la prevención con el conocimiento en adultos. El análisis es observacionales, prospectivos, transversales se trabajó con 83 personas adultas, teniendo un instrumento de 10 preguntas. Las conclusiones fueron que si existe una relación significativa con prevención de la enfermedad de acuerdo al grado de conocimiento. (19)



Alban H. se efectuó una investigación de “Acciones terciaria en salud con la disminución de la morbimortalidad de usuarios con hepatocarcinoma del nosocomio de Cajamarca “. Con el objetivo de desarrollar la contribución y prevención terciaria con la finalidad de evitar costos, el método es cuasi experimental, con diseño descriptivo observacional con un modelo educativo. En conclusión, en la prevalencia de 1.2% se encontró una cirrosis hepática de usuarios que ingresaron al nosocomio tanto como por consultorio de consulta así mismo en el servicio de emergencia. (20)

5.2. CUIDADOS DE ENFERMERIA EN CIRROSIS HEPATICA

5.2.1. Definición

La cirrosis es un malestar que afecta al hígado de forma crónica prolijo e irreparable manifestada por fibrosis y aglomeración de nódulos regenerativos que incitan una alteración en la estructura vascular y la función hepática. Son malestares que prevalecen en hígado y son de etapa final. (21)

5.2.2. Epidemiología

El aumento de la incidencia de cirrosis se precisa a un aumento de circunstancias de riesgo, en el mundo es el décimo origen de muerte y la infección en cirróticos es uno de las primordiales causas de hospitalizados que altera la vivencia y el presagio de usuarios con cirrosis.

Los pacientes cirróticos corren riesgos de infección. los riesgos que ocurrieran son de 2,6 mayor que en pacientes sin cirrosis. Las tasas de infección en pacientes hospitalizados con cirrosis descompensada oscilaron entre el 25% y el 46%, habiendo sido las comunes como: peritonitis bacteriana idiopática, infecciones urinarias, neumonías y septicemias. (22)



5.2.3. Etiopatogenia

La cirrosis es el resultado del perjuicio hepática crónica por muchos motivos: uno de ellos es el alcohol, malestares virales, molestias autoinmunes, consumo de drogas y enfermedad metabólica. (23)

5.2.4. Factores de riesgo

- Beber demasiado (beber más de 1 a 2 tragos al día para las mujeres o 2 a 3 tragos al día para los hombres a largo plazo) puede provocar cirrosis. Los pacientes con otros factores de riesgo de enfermedad hepática pueden desarrollar cirrosis, incluso si beben alcohol con menos frecuencia.
- Hepatitis, aunque no todos los pacientes tienen una infección crónica por el virus de la hepatitis B (VHB) o el virus de la hepatitis C (VHC).
- Obesidad y diabetes. La obesidad y la diabetes son factores de riesgo de daño hepático llamado esteatohepatitis no alcohólica. (24)

5.2.5. Cuadro clínico

- Pérdida de apetito;
- La mala absorción de nutrientes
- la interferencia en el metabolismo de los nutrientes.
- la alteración de gusto
- puede presentarse la anorexia
- saciedad precoz,
- ascitis,
- náuseas y vómitos
- ictericia
- somnolencia (25, 26)



5.2.6. Tratamiento

Es necesario reforzar la educación sanitaria, incluido un apoyo nutricional adecuado y la lucha contra la obesidad, el uso compartido de jeringas y el consumo excesivo de alcohol. En pacientes con cirrosis, se deben evitar todos estos factores de riesgo y manejar adecuadamente los síntomas y complicaciones, especialmente la hipertensión, el manejo endoscópico de las várices esofágicas y la ligadura de venas más grandes. está indicado a menos que el paciente tenga ascitis persistente, peritonitis bacteriana idiopática, hepatitis alcohólica o hipotensión. La amniocentesis es muy precisa, especialmente en casos de ascitis resistente a los diuréticos. En el diagnóstico del cáncer de hígado se debe realizar ecografía y tomografía computarizada. (27)

5.3. MATERIAL Y METODOS

TIPO Y DISEÑO.

Es un estudio investigativo de caso clínico, son descriptivos y explicativos.

METODOLOGÍA.

Se aplica el modelo de atención en Enfermería aplicado al paciente con cirrosis hepática.

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS:

Lo desarrollamos a través el NANDA, NOC, NIC.

Técnica:

Utilizamos la entrevista con el consentimiento informado.

Instrumento:

Ficha de valoración:

Se desarrolla a través de los dominios, NANDA, NIC Y NOC donde nos dan Dx de enfermería.



Historia clínica del niño.

Sujeto de estudio

La familia nos dio el consentimiento y autorizó intervenir el plan de estandarizado realizado por enfermería.

Lugar de ejecución.

Nosocomio Regional Manuel Núñez Butron



CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Al aplicar la teoría de sistemas en un caso clínico es que ayuda al profesional de enfermería a determinar las habilidades actuales y futuras de sus pacientes para satisfacer sus necesidades de autocuidado; permitiendo valorar el potencial de los pacientes y/o agente de cuidado dependiente, quienes en conjunto con el profesional de enfermería actuarán para mejorar el estado de salud.
- SEGUNDA:** Se realizó un análisis mediante el NANDA se obtiene 03 diagnósticos de enfermería: Estreñimiento relacionado ingesta suficiente de fibra y líquidos E/X esfuerzo excesivo en la defecación. Confusión aguda relacionado anomalías metabólicas E/X alucinaciones. Riesgo de deterioro de la función hepática relacionado por abusos de sustancias, una vez identificado se plantea los objetivos esperados.
- TERCERA:** Mediante las intervenciones de enfermería donde realizan actividades programadas permite aplicar intervenciones directas de manera sistemática y organizada. Que según la prioridad de la necesidad del usuario es efectiva dando resultados esperados es importante brindar información a la familia y al paciente sobre posibles complicaciones o riesgos que trae el consumo de alcohol.



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Orientar al personal profesional e identificar medidas preventivas, realizar campañas de promoción de La salud, implementar políticas de salud que nos ayuden a la disminución de esta enfermedad y evitar posibles complicaciones para disminuir costos económicos, fortalecer los centros de salud mental comunitarios el servicio de adicciones, trabajando articuladamente con otras instituciones.
- SEGUNDA:** Llevar un estilo de vida saludable y mantenerlo ya que esto será beneficioso y la recuperación será paulatinamente, tener en cuenta que será una guía que les servirá de utilidad en este tipo de enfermedad. El tratamiento está dirigido principalmente a la prevención.
- TERCERA:** Crear lazos de fortalecimiento con la familia ya que será el motivo para continuar con el cambio de vida saludables. Perseverancia en continuar con el plan de intervención de enfermería.



REFERENCIAS

1. Bustíos C, et al. Características Epidemiológicas y Clínicas de la Cirrosis Hepática en la Unidad de Hígado del HNERM Es-Salud. Rev. gastroenterol. Perú [Internet]. 2007 Jul [citado 2023 Jul 18]; 27(3): 238-245. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292007000300003&lng=es.
2. Mesejo J. y Serrano A.. Cirrosis y encefalopatía hepáticas: consecuencias clínico-metabólicas y soporte nutricional. Nutr. Hosp. [Internet]. 2008 Mayo [citado 2023 Jul 30] ; 23(Suppl 2): 8-18. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112008000600003&lng=es.
3. Ampurdanés S. y Bruguera M. Cirrosis hepática compensada. En: Berenguer J, editor. Gastroenterología y Hepatología. II part. 3ra ed. Barcelona: Elsevier Science; 2002. p. 643.
4. Rey E. Estreñimiento. Rev. esp. enferm. dig. [Internet]. 2006 Abr [citado 2023 Sep 05] ; 98(4): 308-308. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-01082006000400010&lng=es.
5. Ortega E. y Barroso D. Estreñimiento. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2013 Jun [citado 2023 Sep 05] ; 15(Suppl 23): 61-70. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322013000300007&lng=es. <https://dx.doi.org/10.4321/S1139-76322013000300007>.



6. Iglesias C et al,. Importancia del agua en la hidratación de la población española: documento FESNAD 2010. Nutr. Hosp. [Internet]. 2011 Feb [citado 2023 Sep 05] ; 26(1): 27-36. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112011000100003&lng=es.
7. Popkin B, et al,. A new proposed guidance system for beverage consumption in the United States. Am J Clin Nutr 2006; 83: 529-42.
8. Sobrón I, et al. Alternativa eficaz al tratamiento farmacológico sobre el estreñimiento en ancianos institucionalizados: Estudio Libera. Rev Esp Nutr Hum Diet [Internet]. 2017 Jun [citado 2023 Sep 05] ; 21(2): 164-173. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2174-51452017000200009&lng=es.
9. American Psychiatric Association. Diagnosis and statistical manual of mental disorders (4th ed). Washington, DC: American Psychiatric Association, 1994:123-133.
10. Romero DA, et al,. El concepto del confort en el cuidado de enfermería. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2022 Mar [citado 2023 Sep 05] ; 38(1): e4163. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000100018&lng=es. Epub 22-Abr-2022.
11. Inouye S. et al,. The Hospital elder life program: A model of care to prevent cognitive and functional decline in older hospitalised patients. J Am Geriatr Soc. 2000;48:1697-706.
12. A multicomponent intervention strategy to prevent delirium in hospitalized older patients. New Engl J Med. 1999; 340:669-676.
13. Alter C , Virus infection in the United States. J Hepatol 1999;31:88-91.



14. Sarasa A, et al,. Principales daños sanitarios y sociales relacionados con el consumo de alcohol. Rev. Esp. Salud Publica [Internet]. 2014 Ago [citado 2023 Sep 06] ; 88(4): 469-491. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272014000400004&lng=es. <https://dx.doi.org/10.4321/S1135-57272014000400004>.
15. Caetano R. y Cunradi C. Alcohol dependence: a public health perspective. Addiction. 2002; 97: 633-645.
16. Yorde ES. Cómo lograr una vida saludable. An Venez Nutr [Internet]. 2014 Jun [citado 2023 Sep 06] ; 27(1): 129-142. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-07522014000100018&lng=es.
17. Maradona J. y Rodríguez L. Alternativas psicoterapéuticas efectivas en el tratamiento del paciente alcohólico. Gac Méd Espirit [Internet]. 2015 Ago [citado 2023 Sep 06] ; 17(2): 107-119. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212015000200012&lng=es.
18. Amaguaña E. y Andrade Y. Intervenciones de enfermería en pacientes con cirrosis hepática. [tesis pregrado]. Repositorio Universidad Nacional Chimborazo. 2022
19. Tipian E. y Pérez L. Nivel de conocimiento y prevención de cirrosis hepática en adultos de 30 a 50 años Puesto de Salud Cruz Blanca Chíncha. [tesis pregrado]. Repositorio de Universidad Autónoma de Ica .2020.



20. Alban H. Prevención terciaria en salud para disminuir la morbimortalidad de pacientes con cirrosis hepática en el hospital regional docente cajamarca. [tesis pregrado]. Repositorio de Universidad Nacional de Cajamarca. 2022
21. Gómez A. Cirrosis hepática. Elsevier. (Julio 2012) pag. 45-51 Actualización.<https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-cirrosis-hepatica-actualizacion-X0213932412502272>
22. Ruiz S, et al,. Predictores de infección y mortalidad en pacientes con cirrosis hepática en el hospital de alta complejidad Virgen de la Puerta de Trujillo, Perú. Rev. gastroenterol. Perú [Internet]. 2019 Ene [citado 2023 Sep 07] ; 39(1): 55-63. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-Friedman SL. Liver fibrosis-from bench to bedside. J Hepatol. 2003; 38: S38-S53.
23. William M y Jayant A. Cirrosis hepática. American College of Gastroenterology College of Medicine, 2009.
24. McCullough A, y Tavill A,. Disordered energy and protein metabolism in liver disease. Semin Liver Dis 1991; 11:265-277.
25. Madden AM, et al,. Taste perception in cirrhosis: its relationship to circulating micronutrients and food preferences. Hepatology 1997; 26:40-48.
26. Arredondo AE, et al,. An approach to the treatment of the cirrhotic patient. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2019 Oct [citado 2023 Sep 07] ; 41(5): 1269-1278. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242019000501269&lng=es. Epub 31-Oct-2019.



ANEXOS



ANEXAR FOTOS CON EL CASO CLINICO





ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital

Fecha de entrega: 01-04-2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: YENY INES QUISPE OTAZU

Dirección: COM. JURIA PATA

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 44689441

Teléfono: 950 928 096 email: yenyquispeotazu@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: ENFERMERÍA EN 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

Título: PROCESO DE ENFERMERIA APLICADO AL PACIENTE CON CIRROSIS HEPATICA EN EL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): Cirrosis Hepática, Atención De Enfermería, Cuidado Del Paciente

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

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

01 de abril 2025

Fecha