



**Archivos
de Cardiología
de México**
www.elsevier.com.mx



Presentación de trabajos libres • enfermería

420

Diagnósticos de enfermería más frecuentes en la persona con alteración cardiovascular, en el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

Puntunet BM, Ortega VC, Montesinos JG, Leija HC, Quintero BMM, Cruz AG, González FNE.

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. México, D. F.

Los diagnósticos de enfermería describen problemas de salud, ya sean reales o potenciales; son un juicio clínico del individuo, familia o comunidad, que se obtiene tras la valoración de enfermería y que proporcionan la base para la terapéutica definitiva.

Objetivos: Identificar cuáles son los diagnósticos de enfermería más frecuentes en el paciente cardiovascular que se atiende en el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez (INCICh). Detectar la necesidad alterada con mayor frecuencia en el paciente cardiovascular del INCICh.

Material y métodos: Se realizó un estudio descriptivo, longitudinal prospectivo, aleatorizado, mediante la aplicación de una valoración de enfermería cardiovascular con el enfoque metodológico de Virginia Henderson a los pacientes de todas las edades que se encontraban hospitalizados en el INCICh, en el periodo comprendido de octubre de 2007 a diciembre de 2008. El universo fue de 730 valoraciones de enfermería, quedando una muestra de 667. Se utilizó una hoja de valoración cardiovascular de enfermería validada previamente y calificada por el personal de enfermería con un promedio de 8.

Resultados: La muestra se conformó por 667 valoraciones de enfermería, de las cuales 54% correspondieron al sexo masculino y 46%, al femenino. La necesidad alterada de mayor frecuencia fue la oxigenación con 68%. Se obtuvieron un total de 148 etiologías diagnósticas, 81% pertenece a la taxonomía de la NANDA y 19% redactadas en formato PES.

422

Identidad profesional

Armendáriz-Ortega A, Medel-Pérez B.

Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Chihuahua. Chihuahua, México

El rol profesional de la enfermería se ha desarrollado sobre dos corrientes o formas de pensamiento: una tradicional y otra moderna. A partir de la década de 1950 surge una corriente de opinión importante, que toca de lleno la filosofía de la profesión y busca dar a la enfermería una identidad propia dentro de las profesiones de salud. Opinamos que el problema de identidad profesional incluye una interrelación entre los miembros de la disciplina, que les permita actuar con responsabilidad e idoneidad en la sociedad. Es importante definir diferentes conceptos dentro de la enfermería que nos llevan a comprender el por qué del problema de la identidad profesional, para lo cual se somete a consideración del lector tomar en cuenta los siguientes aspectos para tener una visión holística: concepto de práctica, enfermería como práctica social, el aspecto económico, el aspecto político, enfermería como profesión, campo de conocimiento y los problemas a los que se enfrenta la profesión.

421

Proceso enfermero de un adolescente que presenta alucinaciones con síndrome de delección 22q11

Mondragón-Romero A, Macín-García G.

Departamento de Cardiopediatría, Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. México, D. F.

Introducción: Las cardiopatías congénitas son malformaciones estructurales del corazón, su etiología puede deberse a infección, factores teratógenos y factores genéticos. Entre los factores genéticos se encuentra el síndrome de delección 22q11, el cual aparece como consecuencia de una delección del cromosoma 22 y se manifiesta mediante dismorfia facial distintiva, déficit intelectual, y psicosis con características muy similares a la esquizofrenia. Se propone un plan de cuidados al paciente con alucinaciones, con base en el modelo por necesidades básicas, de Virginia Henderson, y en la estructura taxonómica de la North American Nursing Diagnosis Association (NANDA), analizando las principales necesidades humanas alteradas y planeando una atención individualizada, lo que permite elaborar diagnósticos de enfermería, con el fin de aplicar los cuidados específicos para cubrirlas.

Objetivo: Desarrollar un plan de intervenciones de enfermería con calidad y calidez en la atención de un adolescente con síndrome de delección 22q11 que presenta alucinaciones.

Descripción genérica del caso: Masculino de 14 años de edad, conocido en el INCICh desde 1997, con diagnóstico de tetralogía de Fallot y síndrome de delección del cromosoma 22q11. El 31 de marzo de 2009 es operado para corrección total de tetralogía de Fallot y egresa en buenas condiciones a su domicilio. Reingresa por urgencias por una CIV residual infundibular. Es operado nuevamente; se realizó cierre de comunicación interventricular con tiempo anestésico de 6 horas 20 minutos. Tiempo de la circulación extracorpórea: 115 minutos. Recibió infusión de sedación por 48 horas, presentó episodios repetitivos de crisis convulsivas y alucinaciones visuales y se manejó con alprazolam, haloperidol y difenilhidantoina. Ingresó el día 22 de junio de 2009, procedente de la terapia quirúrgica al servicio de cardiología pediátrica para continuar con su tratamiento, continuó con alucinaciones, y mejoró con la administración de risperidona.

Conclusiones: En el servicio de Cardiología Pediátrica del INCICh es poco frecuente encontrar pacientes con alteraciones neurológicas, y cuando las llegan a presentar se debe a otros factores relacionados con la cirugía como la circulación extracorpórea, la presencia de evento vascular cerebral, proceso inflamatorio, entre otros. Es esencial que la enfermera conozca los signos y síntomas que presenta el síndrome de delección 22q11, ya que un porcentaje alto de estos pacientes presenta delirios, por lo que el personal de enfermería debe dar una atención con calidad y calidez tratando de mantener la integridad e individualidad del paciente.

424

Proceso enfermero en el posoperatorio de fístula sistémico pulmonar modificada de un agente con déficit de autocuidado

Cadena-Estrada JC.

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. México, D. F.

Se describe el estudio de caso de un receptor de autocuidado con transposición de grandes arterias (TGA) sustentado en la teoría del Déficit de Autocuidado (DA), de Dorothea Orem, lo que permite relacionar la teoría con la práctica de la disciplina de enfermería. Las variables del estudio de caso son los requisitos de autocuidado, desarrollo y desviación de la salud, identificando el déficit y capacidades de autocuidado con la aplicación metodológica del proceso de atención de enfermería (PAE). Está realizado en dos tiempos: primero, en el posoperatorio inmediato; en segundo momento, en la hospitalización y el egreso. En cada tiempo se valoraron las variables y se identificó el déficit de autocuidado y capacidades, se activó la agencia de enfermería y se planearon los cuidados para satisfacer las respuestas humanas que se presentaron, ante una desviación de la salud que altera la totalidad de la persona, hasta el egreso del hospital a su domicilio con un plan de alta. El objetivo del presente estudio de caso es identificar el estado de salud del agente de autocuidado, los problemas reales y potenciales de salud, establecer planes para atender y satisfacer las necesidades humanas y determinar las intervenciones específicas de enfermería para cubrir dichas necesidades.