

Estudio de caso de leptospirosis en Machala en paciente de 13 años de edad

PROPUESTA

Proceso de Atención De Enfermería en paciente con Leptospirosis

DX / ENFERMERÍA NANDA	RESULTADOS (NOC)	INTERVENCIONES (NIC)
Dominio 12: Confort Clase 1: Confort Físico (00132) Dolor agudo R/C presencia de agente biológico E/P fascias algicas.	Dominio: V Salud percibida Clase: V Sintomatología Resultados: 2101 Dolor efectos nocivos INDICADOR Incomodidad (M) Movilidad física alterada (L) Pérdida de apetito (M)	Campo: 1 Fisiológico Básico Nivel: E Manejo del dolor Actividades: 1400 Evaluar el nivel del dolor según la escala de EVA. Administración de analgésicos según prescripción. Valorar la localización, características, aparición, duración, frecuencia del dolor.
DX / ENFERMERÍA NANDA	RESULTADOS (NOC)	INTERVENCIONES (NIC)
Dominio 2: Nutrición Clase 4: Metabolismo (00178) Riesgo de deterioro de la función hepática R/C Infección bacteriana	Dominio: II Salud Fisiológica Clase: I Regulación metabólica Resultados: 0803 Función hepática INDICADOR Ictericia (L) Dolor abdominal (M) Aumento de la aspartato aminotransferasa (M)	

DX / ENFERMERÍA NANDA	RESULTADOS (NOC)	INTERVENCIONES (NIC)
<p>Dominio 11: Seguridad/protección Clase 6: Termorregulación (00007) Hipertermia R/C enfermedad E/P aumento de la temperatura corporal por encima del límite normal.</p>	<p>Dominio: II Salud Fisiológica Clase: I Regulación metabólica Resultados: 0800 Termorregulación INDICADOR Hipertermia (S) Dolor muscular (M) Temperatura cutánea aumentada (M)</p>	<p>Campo: 2 Fisiológico Complejo Nivel: M Termorregulación Actividades: 3900 Control de la temperatura cada 2 horas. Observar color y temperatura de la piel Favorecer ingesta adecuada de líquidos Administrar antipiréticos Aplicar medios físicos</p>
DX / ENFERMERÍA NANDA	RESULTADOS (NOC)	INTERVENCIONES (NIC)
<p>Dominio 2: Nutrición Clase 5: Hidratación (00178) Déficit de volumen de líquidos R/C aumento de la temperatura corporal E/p sequedad de mucosas</p>	<p>Dominio: II Salud Fisiológica Clase: G Líquidos y electrolitos Resultados: 0602 hidratación INDICADOR Membranas mucosas húmedas (L) Diuresis (L) Aumento de la temperatura corporal (M)</p>	<p>Campo: 2 Fisiológico Complejo Nivel: G control de electrolitos y ácido base Actividades: 4120 Manejo de líquidos Peso diario Control de ingesta y eliminación Vigilar estados de hidratación Administrar líquidos si procede Favorecer a la ingesta oral</p>

CATEGORÍA DE ANÁLISIS	INGRESO	1 SEMANA	2 SEMANA	3 SEMANA	4 SEMANA
	fechas				
	17/06/17	18/06/17	25/06/17	02/07/17	09/07/17
Antecedentes personales	No tiene.	No tiene.	No tiene.	No tiene.	No tiene.
Antecedentes familiares	Abuela con diabetes mellitus tipo II e hipertensión arterial	Abuela con diabetes mellitus tipo II e hipertensión arterial	Abuela con diabetes mellitus tipo II e hipertensión arterial	Abuela con diabetes mellitus tipo II e hipertensión arterial	Abuela con diabetes mellitus tipo II e hipertensión arterial
Signos vitales	Temperatura 39°C pulso: 67x' respiraciones: 20x'	Temperatura: 38.5 39°C, pulso: 60x', respiración: 24x'	Temperatura: 38°C 39°C, pulso: 60x', respiración: 24x'	Temperatura: 36°C pulso: 80x', respiración: 20x'	Temperatura: 36,5°C pulso: 84x', respiración: 20x'
Estado actual	Inestable	Inestable	Inestable	Estable	Estable
Diagnostico	Abdomen agudo	Leptospirosis + Varicocele bilateral	Herpes Zóster		
Examen físico	Piel: pálida Cabeza: normocefálica Tórax: simétrico, ruidos cardiacos rítmicos Abdomen: doloroso a la palpación Extremidades: móviles	Piel: pálida Cabeza: normocefálica Tórax: simétrico, ruidos cardiacos rítmicos Abdomen: doloroso a la palpación Extremidades: móviles	Piel: Ictérica Cabeza: normocefálica Tórax: simétrico, ruidos cardiacos rítmicos Abdomen: doloroso a la palpación Extremidades: móviles	Piel: Ictérica vfv Cabeza: normocefálica Tórax: simétrico, ruidos cardiacos rítmicos Abdomen: doloroso a la palpación Extremidades: móviles	Piel: pálida Cabeza: normocefálica Tórax: simétrico, ruidos cardiacos rítmicos Abdomen: doloroso a la palpación Extremidades: móviles
Exámenes de laboratorio	Biometría hemática: Hematocrito: 34.70% Monocitos: 10.6% Gasometría	Leptospira ELISA IgM: 9.78 Indeterminada. Leptospira-Microaglutinación MAT	VIH no reactivo Citomegalovirus negativo 23: PCR látex: 12	Baciloscopia negativo Creatinina con el valor de 0.59 mg/dl	Colesterol total: 91 mg/dl Colesterol HDL: 35 LDL: 42 Globulinas séricas 3.21 g/dl

	Sodio: 132 mEq Pruebas de coagulación: normales Inmunología: PCR látex: 24 mg/l	cultivo Pruebas virales: Hepatitis A, B, C negativo Hemocultivo bajo el sistema Bactec de Becton Dickinson negativo Globulinas séricas 3.41 g/dl	27: PCR Látex: 48 mg/dl 28: PCR látex: <6 Coprológico: quistes de ameba histolítica Ecografía de abdomen: no se encuentra alteraciones		Fosfatasa alcalina: 179 U/l Creatinina: 0.52 mg/dl
Imagenología					Marcadores oncológicos: sin células cancerígenas Tac Simple de Cráneo: normal Tac Simple y Contrastada de Abdomen
Interconsultas		Urología	Infectología Dermatología	Infectología	Infectología Oftalmología Gastroenterología
Tratamiento	Lactato de ringer 1000ml a 15 gotas por minuto, ranitidina 28mg cada 8 horas intravenoso.	Dextrosa al 5% 100ml + 15ml soletrol potasio + 10ml soletrol sodio a 10 gts x' Penicilina Sódica 1'000.000 IV c/6 h Amikacina	Dextrosa al 5% 100ml + 15ml soletrol potasio + 10ml soletrol sodio a 10 gts x' Complejo B 5ml IV QD. Ácido ascórbico 1g IV QD Doxacilina	Dextrosa al 5% 100ml + 15ml soletrol potasio + 10ml soletrol sodio a 10 gts x' Metronidazol 500mg IV c/8h N. Acetilcisteína 200mg VO c/d 12h Vancomicina 1g IV c/12 h Ceftriaxona 1g IV c/12 h	Dextrosa al 5% 100ml + 15ml soletrol potasio + 10ml soletrol sodio a 10 gts x' Metronidazol 500mg IV c/8h N. Acetilcisteína 200mg VO c/d 12h Vancomicina 1g IV c/12 h Ceftriaxona 1g IV c/12 h

<p>Acciones de Enfermería</p>	<p>Toma de signos vitales Se canaliza vía periférica y se administra medicación parenteral. Control de ingesta y eliminación</p>	<p>Toma de signos vitales Se canaliza vía periférica y se administra medicación parenteral. Control de ingesta y eliminación</p>	<p>Toma de signos vitales Se canaliza vía periférica y se administra medicación parenteral. Control de ingesta y eliminación</p>	<p>Se brinda apoyo psicológico por que el paciente se mantiene inquieto Se administra 30mg de Ketorola IV por referir dolor intenso</p>	<p>Paciente presenta hipertermia 38.5 °C se administra 1gr de paracetamol vía oral y se aplica medios físicos</p>
--------------------------------------	--	--	--	---	---