Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 (ed. digital) –2695-8201 Ocronos (ed. impresa)
Depósito legal: CA-27-2019
Revistamedica.com **- DOI:** https://doi.org/10.58842/OCRONOS

Proceso atención de Enfermería a paciente con puerperio quirúrgico

DATO ÍNDICE	**DATOS RELACIONADOS**	**CONFRONTACIÓN TEÓRICA**	**DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA**
Puerperio Quirúrgico	- Salida de líquido transvaginal - Ruptura prematura de membranas cercana al termino de larga evolución (26/11/19 12:00 hrs) - Embarazo de 33.2 semanas por FUM / 33.1 semanas por USG 3° trimestre - Hipotiroidismo primario en descontrol	La RPM es la pérdida de la continuidad de las membranas amnióticas con salida de líquido amniótico transvaginal que se presenta antes del inicio del trabajo de parto. Existen dos categorías generales: -Ruptura de membranas a término: aquella que ocurre después de las 37 semanas de gestación. -Ruptura de membranas pre término: la que se presenta antes de las 37 semanas de gestación, que a su vez se clasifica en: • Previable (≤23 semanas) • Remota del término (de las 24 a las 32 semanas) • Cercana al término (de las 33 a las 36 semanas). [2]	-Riesgo de infección (00004) relacionado con defensas primarias inadecuadas: ruptura de la piel (p.e colocación de catéter intravenoso, procedimientos invasivos), defensas primarias inadecuadas: ruptura prematura de las membranas amnióticas, procedimientos invasivos (cesárea). - Riesgo de sangrado (00206) relacionado complicaciones relacionadas con el embarazo, efectos secundarios del tratamiento -Dolor agudo (00133) relacionado con incapacidad física crónica manifestado por conducta depresiva, expresa dolor, inquietud, irritabilidad

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

PRIORIDAD	**DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA (3)**
ALTA	DOMINIO 11: Seguridad/Protección CLASE 1: Infección Riesgo de infección (00004) relacionado con defensas primarias inadecuadas: ruptura de la piel (p.e colocación de catéter intravenoso, procedimientos invasivos), defensas primarias inadecuadas: ruptura prematura de las membranas amnióticas, procedimientos invasivos (cesárea).
INTERMEDIA	DOMINIO 11: Seguridad/Protección CLASE 2: Lesión física Riesgo de sangrado (00206) relacionado con complicaciones relacionadas con el embarazo, efectos secundarios del tratamiento
BAJA	DOMINIO 12: Confort CLASE 1: Confort físico Dolor agudo (00133) relacionado con incapacidad física crónica manifestado por conducta depresiva, expresa dolor, inquietud, irritabilidad

Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 (ed. digital) –2695-8201 Ocronos (ed. impresa)
Depósito legal: CA-27-2019
Revistamedica.com **- DOI:** https://doi.org/10.58842/OCRONOS

Razonamiento diagnóstico

<table>
<tr><td colspan="3">DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA: Riesgo de infección (00004) relacionado con defensas primarias inadecuadas: ruptura de la piel (p.e colocación de catéter intravenoso, procedimientos invasivos), defensas primarias inadecuadas: ruptura prematura de las membranas amnióticas, procedimientos invasivos (cesárea).(3)</td></tr>
<tr><td colspan="3">TIPO DE DIAGNÓSTICO:
DOMINIO 11: Seguridad/Protección
CLASE 1: Infección</td></tr>
<tr><td>ETIQUETA DIAGNÓSTICA</td><td>FACTORES RELACIONADOS/RIESGO</td><td>CARACTERÍSTICAS DEFINITORIAS</td></tr>
<tr><td>Riesgo de infección (00004)</td><td>-Cesárea
-Ruptura prematura de membranas</td><td>CRÍTICAS
-Dolor
-Fiebre
-Alteración ligera de los signos vitales</td></tr>
<tr><td>DEFINICIÓN</td><td>JUSTIFICACIÓN</td><td>APOYO</td></tr>
<tr><td>Riesgo de ser invadido por organismos patógenos.</td><td>Las infecciones que ocurren en una herida creada por un procedimiento quirúrgico invasivo son generalmente conocidas como infección del sitio quirúrgico, debido a que la piel esta normalmente colonizada por un número de microorganismos que pueden causar infección.
La cesárea está considerada como un procedimiento contaminado cuando existe trabajo de parto previo o ruptura prematura de membranas y aséptico cuando estos dos eventos no se presentan.
La infección constituye el factor etiológico primordial en la patogenia, como causa o como consecuencia de la RPM. Algunos microorganismos producen colagenasas, mucinasas y proteasas, que debilitan al amnios y corion y pueden conducir a RPM. También puede ocurrir una infección ascendente secundaria a la RPM dando lugar a una deciduitis, corioamnionitis o infección fetal. El muestreo directo de líquido amniótico ha demostrado la presencia de microorganismos en un porcentaje significativo de pacientes con RPM y/o trabajo de parto pretérmino, los microorganismos son: (Escherichia Coli), Streptococcus grupo B), (Ureaplasma urealyticum, Micoplasma hominis, (Gardnerella vaginalis, Chlamydia trachomatis y Neisseria gonorrhoeae), entre otros.</td><td>-Ligero sangrado
-Ansiedad</td></tr>
</table>

Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 (ed. digital) –2695-8201 Ocronos (ed. impresa)
Depósito legal: CA-27-2019
Revistamedica.com **- DOI:** https://doi.org/10.58842/OCRONOS

Plan de cuidados

<table>
<tr><th colspan="7">PLANEACIÓN</th></tr>
<tr><td colspan="3">DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA</td><td colspan="4">DOMINIO 11: Seguridad/Protección
CLASE 1: Infección
Riesgo de infección (00004) relacionado con defensas primarias inadecuadas: ruptura de la piel (p.e colocación de catéter intravenoso, procedimientos invasivos), defensas primarias inadecuadas: ruptura prematura de las membranas amnióticas, procedimientos invasivos (cesárea).</td></tr>
<tr><th>DOMINIO</th><th>CLASE</th><th>RESULTADOS ESPERADOS (5)</th><th>ESCALA DE MEDICIÓN</th><th>INDICADORES (4)</th><th colspan="2">PUNTUACIÓN DIANA</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>MANTENERA</td><td>AUMENTARA</td></tr>
<tr><td>DOMINIO 4: CONOCIMIENTO Y CONDUCTA DE SALUD</td><td>CLASE T: CONTROL DEL RIESGO Y SEGURIDAD</td><td>CONTROL DEL RIESGO: PROCESO INFECCIOSO (1924)</td><td>1. NUNCA DEMOSTRADO
2. RARAMENTE DEMOSTRADO
3. A VECES DEMOSTRADO
4. FRECUENTEMENTE DEMOSTRADO
5. SIEMBRE DEMOSTRADO</td><td>-Reconoce los factores de riesgo personales de infección
-Reconoce las consecuencias asociadas a la infección
-Identifica signos y síntomas de infección
-Mantiene un entorno limpio</td><td>3
4
4
3</td><td>5
5
5
5</td></tr>
<tr><th colspan="5">INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA</th><th colspan="2">FUNDAMENTACIÓN CIENTÍFICA</th></tr>
<tr><td colspan="5">Observar los signos y síntomas de infección sistémica y localizada
Observar la vulnerabilidad del paciente a las infecciones
Mantener la asepsia para el paciente de riesgo
Inspeccionar el estado de cualquier incisión/herida quirúrgica
Utilizar los antibióticos con sensatez
Enseñar al paciente y familiar a evitar infecciones
Notificar la sospecha de infecciones al personal de control de infecciones</td><td colspan="2">Las infecciones que ocurren en una herida creada por un procedimiento quirúrgico invasivo son generalmente conocidas como infección del sitio quirúrgico, debido a que la piel esta normalmente colonizada por un número de microorganismos que pueden causar infección.
La cesárea está considerada como un procedimiento contaminado cuando existe trabajo de parto previo o ruptura prematura de membranas y aséptico cuando estos dos eventos no se presentan.</td></tr>
</table>

Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 (ed. digital) –2695-8201 Ocronos (ed. impresa)
Depósito legal: CA-27-2019
Revistamedica.com **- DOI:** https://doi.org/10.58842/OCRONOS

ETAPA DE EJECUCIÓN

EJECUCIÓN			
INTERVENCIÓN (4)	**REGISTRO**		**OBSERVACIONES**
	FECHA	**HORA**	
-INSTALACIÓN DE ACCESO VENOSO PERIFÉRICO -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO -CUANTIFICACIÓN DE URESIS -CAMBIO DE ROPA DE CAMA Y BATA - ASEO PERSONAL -PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS -REALIZAR TRIAGE -CIRCULAR PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS -ORIENTACIÓN SOBRE LACTANCIA MATERNA	12 DE NOVIEMBRE HASTA EL 29 DE NOVIEMBRE	16:00 16:20 CADA HORA 16:30, 17:00 DEPENDIENDO EL HORARIO ESTABLECIDO EN EL MAR	SIN OBSERVACIONES

Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 (ed. digital) –2695-8201 Ocronos (ed. impresa)
Depósito legal: CA-27-2019
Revistamedica.com **- DOI:** https://doi.org/10.58842/OCRONOS

EVALUACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

EVALUACIÓN					
DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA			DOMINIO 11: Seguridad/Protección CLASE 1: Infección Riesgo de infección (00004) relacionado con defensas primarias inadecuadas: ruptura de la piel (p. ejm. colocación de catéter intravenoso, procedimientos invasivos), defensas primarias inadecuadas: ruptura prematura de las membranas amnióticas, procedimientos invasivos (cesárea). (3)		
DOMINIO	**CLASE**	**RESULTADOS ESPERADOS (5)**	**ESCALA DE MEDICIÓN**	**INDICADORES (4)**	**PUNTUACIÓN OBTENIDA**
DOMINIO 4: CONOCIMIENTO Y CONDUCTA DE SALUD	CLASE T: CONTROL DEL RIESGO Y SEGURIDAD	CONTROL DEL RIESGO: PROCESO INFECCIOSO (1924)	1. NUNCA DEMOSTRADO 2. RARAMENTE DEMOSTRADO 3. A VECES DEMOSTRADO 4. FRECUENTEMENTE DEMOSTRADO 5. SIEMBRE DEMOSTRADO	-RECONOCE LOS FACTORES DE RIESGO PERSONALES DE INFECCIÓN -RECONOCE LAS CONSECUENCIAS ASOCIADAS A LA INFECCIÓN -IDENTIFICA SIGNOS Y SÍNTOMAS DE INFECCIÓN -MANTIENE UN ENTORNO LIMPIO	5. SIEMBRE DEMOSTRADO 5. SIEMBRE DEMOSTRADO 5. SIEMBRE DEMOSTRADO 5. SIEMBRE DEMOSTRADO
CONCLUSIÓN					
Durante la estancia de la paciente en el servicio de toco-cirugía se observó mejoría en todos los indicadores, las acciones e intervenciones de Enfermería se ejecutaron con base a las necesidades fisiológicas del usuario					