



UDMP-CARM



68 Congreso AEP
PALMA DE MALLORCA

Palma de Congressos • 2, 3 y 4 de junio de 2022



XIII CONGRESO NACIONAL
XXVII JORNADAS NACIONALES
Asociación Española
de Enfermería Pediátrica

CUIDADOS A UNA LACTANTE DE 15 MESES CON LEISHMANIASIS CUTÁNEA.

AUTORES

María Martínez Vicente, Rosa Belén Martínez Egea, Cristina Soriano Chuecos, Paloma Vivancos Medina, Ana Lorente Beltrán, Carmen García Castaño, Andrea Noguera Torres, Rosa María Triviño Piqueras, Alba María Marín López, Concepción González Ortuño, Laura Galant Pérez, Leticia Edurne Alarcón García, Roxana Parraga Fernández, Miriam Matencio Soler, Ana Belén Abad Peñas.

INTRODUCCIÓN

Se presenta el caso de una lactante de 15 meses que muestra lesión facial extensa con diagnóstico de leishmaniasis cutánea. Tras tratamiento local con Glucantime con escasa respuesta, se decide tratar con Anfotericina B IV en el Hospital de Día Pediátrico. La leishmaniasis es una enfermedad parasitaria provocada por un protozoo que se puede manifestar de tres formas: visceral, mucocutánea o cutánea. Dentro de la leishmaniasis cutánea las lesiones pueden curar espontáneamente, pero con tratamiento se mejora la cicatrización y se evita la diseminación y las recaídas.

El objetivo de este caso clínico es actualizar los conocimientos del personal de enfermería sobre la leishmaniasis en la edad pediátrica, y que de esta forma sean capaces de realizar un plan de cuidados según la taxonomía NANDA-NOC-NIC.

METODOLOGÍA

Se realiza valoración según los patrones de Marjory Gordon en busca de diagnósticos NANDA-NOC-NIC que se adecuen a la paciente. Posteriormente se realiza revisión bibliográfica de la enfermedad y su abordaje.

RESULTADOS

Tras la valoración se obtienen 2 diagnósticos: deterioro de la integridad cutánea y disposición para mejorar los conocimientos con sus respectivos objetivos NOC e intervenciones NIC.

00046 Deterioro de la integridad cutánea r/c factor físico m/p lesión facial en zona frontal.

NOC: 2301 Respuesta a la medicación.

Puntuación 1º día: 2 (Escaso)

Puntuación al alta: 5
(sustancial)

NIC: 2300 Administración de medicación.

- Siguiendo las 5 reglas de la administración correcta de medicación, preparando equipo de infusión para fármacos fotosensibles, filtro de 1.2 micras y bomba de infusión.
- Administrar exclusivamente la Anfotericina B por vía IV entre 30-60 min.
- El lavado del sistema se deberá realizar con suero glucosado, puesto que el suero fisiológico es incompatible.
- Observar si se producen efectos adversos, siendo las reacciones más comunes la fiebre, la rigidez y los escalofríos, y las menos frecuentes dolor torácico, disnea o hipotensión entre otras. Estos síntomas desaparecen rápidamente al detener la infusión y no tienen por qué volver a aparecer en la siguiente dosis o al disminuir la velocidad.

NOC: 1101 Integridad tisular: piel y membranas mucosas.

Puntuación 1º día: 2
(sustancial)

Puntuación al alta: 4
(llevemente)

NIC: 3660 Cuidados de las heridas.

- Medir el lecho de la herida y revisarla periódicamente en cada visita al Hospital de Día Pediátrico
- Colocar apósito en la zona afectada si la herida no supura no estaría indicado, éste solo se pondría para evitar que la lactante manipule excesivamente la lesión.
- Enseñar a los padres de la paciente los procedimientos de cuidado de la herida. Explicándoles que lo más importante para la curación de la lesión será completar el tratamiento sistémico. Sin embargo, también será importante que realicen una limpieza diaria suave con agua y jabón de la lesión.

00161 Disposición para mejorar los conocimientos m/p madre expresa deseo de mejorar el aprendizaje sobre la enfermedad.

NOC: 1842 Conocimiento: control de la infección.

Puntuación 1º día: 3
(Moderado)

Puntuación al alta: 4
(Sustancial)

NIC: 6540 Control de infecciones.

- Poner en práctica las precauciones universales: higiene de manos antes y después del contacto con el paciente, uso de guantes, batas y gafas cuando sea posible la exposición a secreciones del paciente, higiene respiratoria, así como la correcta eliminación de las agujas y los instrumentos punzantes.
- Instruir al paciente y a la familia acerca de los signos y síntomas de infección y cuándo se deben notificar.
- Enseñar modo de transmisión y prevención de la leishmaniasis. Se explicará que la leishmaniasis se transmite a través de la picadura de un flebótomo hembra ya infectado por un reservorio animal. En cuanto a la prevención no existe vacuna, por lo que estará encaminada al control de los vectores y reservorios que transmiten la enfermedad.

NOC: 3012 Satisfacción del paciente/usuario: enseñanza.

Puntuación 1º día: 3
(Moderado)

Puntuación al alta: 4
(Sustancial)

NIC: 5618 Enseñanza: procedimiento/tratamiento.

- Informar de cómo y cuándo se realizará el tratamiento.
- Explicar que el propósito del tratamiento es tratar la leishmaniasis cutánea que sufre la lactante en la zona frontal, y que éste se realizará a través de un fármaco que se administra por vía intravenosa.
- Reforzar la información proporcionada por otros miembros del equipo.
- Proporcionar distracción al niño para que desvíe su atención del procedimiento.
- Incluir a la familia en el procedimiento. Dejando que uno de los padres se mantenga siempre cerca de la paciente, sobre todo a la hora de realizar los procedimientos dolorosos.

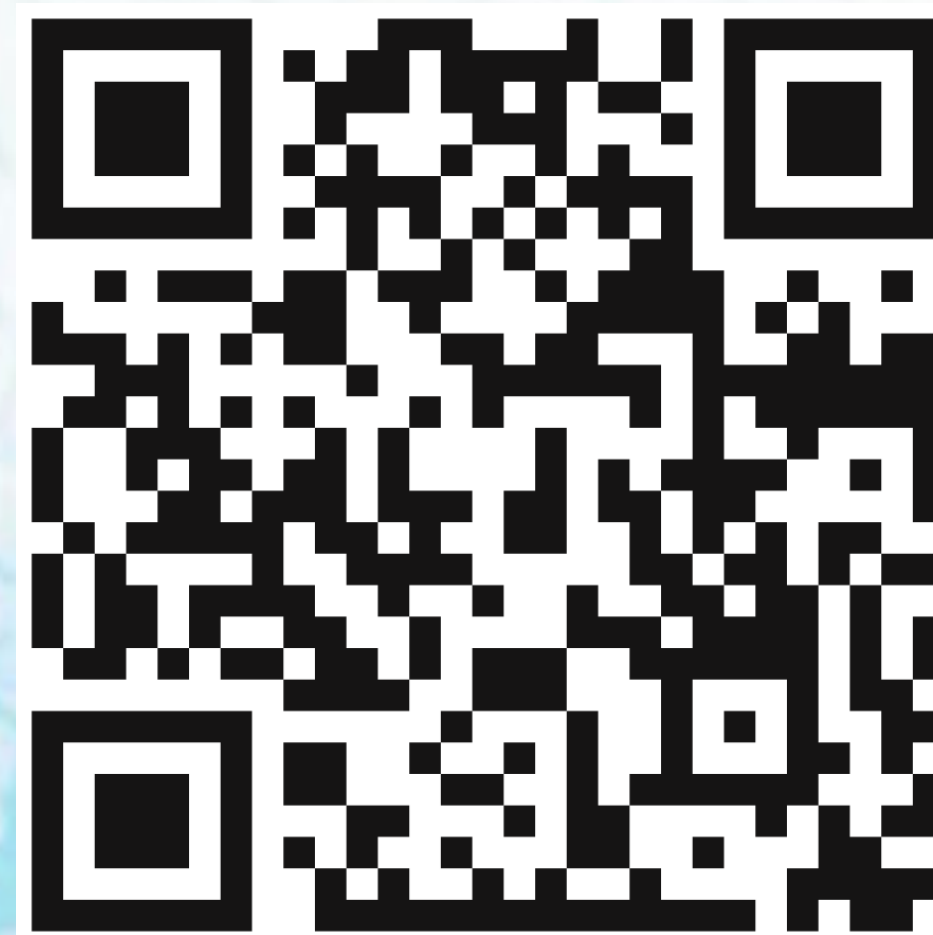
CONCLUSIÓN

La utilización de esta taxonomía permite realizar un plan de cuidados enfermero individualizado. De las 4 intervenciones NIC realizadas, solo 1 consigue alcanzar el objetivo marcado, las restantes requieren un seguimiento.

En cuanto a los cuidados enfermeros, es importante saber cómo administrar la Anfotericina B de forma correcta; conociendo el tiempo de infusión, los líquidos compatibles y el uso de sistemas especiales o filtros. También será importante explicar a los padres la transmisión de esta enfermedad con el fin de evitar futuros casos.

En definitiva, la formación del personal de Enfermería es esencial tanto para una detección precoz desde la consulta de enfermería pediátrica y realización de curas, como para su tratamiento y soporte familiar desde el hospital, así como para realizar un plan de cuidados enfermeros específicos para esta enfermedad.

BIBLIOGRAFÍA



ESCANÉAME