

PLAN DE CUIDADOS ESTANDARIZADO EN UNIDAD DE NEONATOLOGÍA: A PROPÓSITO DE UN CASO, SÍNDROME DE CHARGE

Sara Núñez Niebla, Patricia Balaguer Agudelo, Alberto Gutiérrez Valverde, Elisa González Herrero. Residentes de enfermería pediátrica.
Hospital General Universitario Gregorio Marañón.



- Traslado desde UCIN
- Recién nacido término de bajo peso
- Diagnósticos
 - Comunicación interventricular
 - Quiste interhemisférico
 - Extrasístoles supraventriculares
 - Atresia de coanas - imposibilidad de SNG - intervención quirúrgica
 - Inicia estudio de Síndrome de Charge

Valoración P. Funcionales

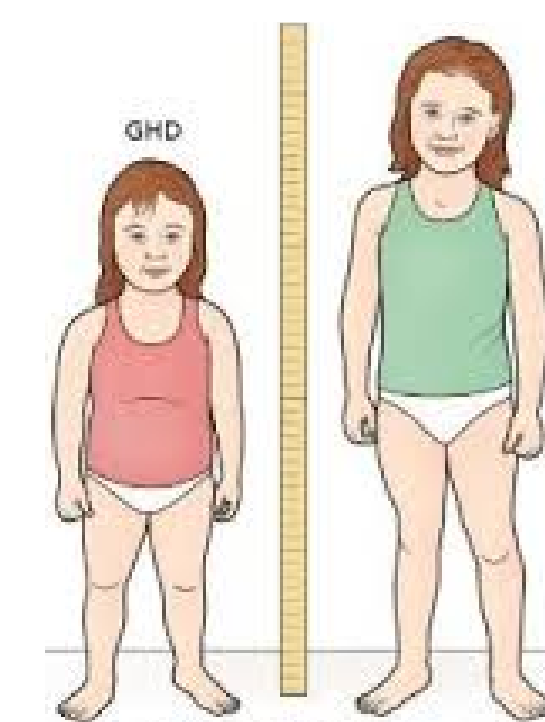
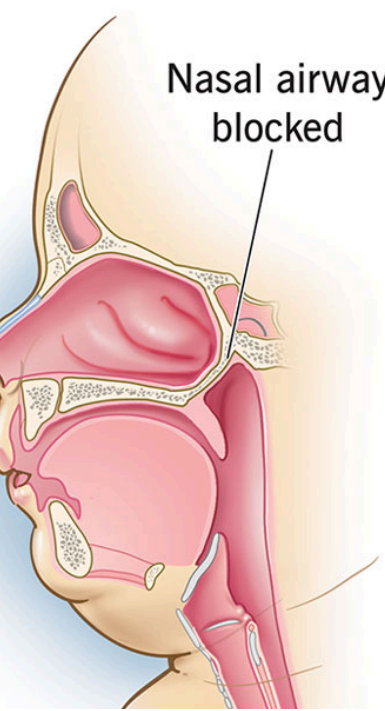
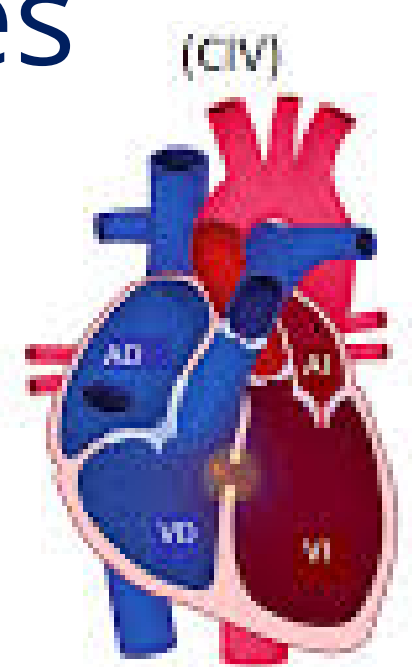
Patrones alterados:

Patrón 2. Nutricional-Metabólico
Patrón 6.Cognitivo-Perceptual

Síndrome de Charge

Síndrome polimalformativo:

- Coloboma
- Malformaciones cardíacas
- Atresia de coanas
- Retraso psicomotor/crecimiento
- Hipoplasia de genitales
- Malformaciones auriculares/sordera



Plan de cuidados		
Diagnósticos	Objetivos	Intervenciones
Respuesta ineficaz de succión–deglución del lactante M/P Atragantamiento, Deterioro de la habilidad para mantener una succión eficaz y Desaturación de oxígeno	Establecimiento de la alimentación con biberón: lactante. Indicadores: • Enganche adecuado de la tetina • Reflejo de succión	Alimentación con biberón Terapia de deglución Alimentación enteral por sonda
	Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos. Indicadores: • Ingestión alimentaria por sonda. • Ingestión alimentaria oral	
Disconfort M/P Llanto, Dificultad para relajarse y Estado de ánimo irritable R/C Control del entorno inadecuado	Estado de comodidad: entorno. Indicadores: • Entorno favorable para el sueño • Entorno tranquilo	Manejo ambiental: confort

Discusión & Conclusiones

Al encontrarnos frente a una paciente cuya percepción y sentidos se encuentran afectados por su patología, y su principal vía de relación con el mundo es el tacto, se resalta la importancia de la humanización e individualización en los cuidados de enfermería.

Bibliografía

