

PROCESO DE ATENCIÓN ENFERMERO EN LACTANTE CON LARINGITIS AGUDA

Patricia Balaguer Agudelo, Alberto Gutiérrez Valverde, Elisa González Herrero, Sara Nuñez Niebla. Residentes de Enfermería Pediátrica.
Hospital General Universitario Gregorio Marañón.

Laringitis

- Entre las patologías más prevalentes de 6 meses a 6 años
- Principal causa: virus parainfluenza
- Mayor incidencia: otoño e invierno
- Manifestaciones: tos perruna, estridor, disfonía, dificultad respiratoria

Caso

- Lactante de 13 meses que acude al servicio de urgencias
- Presenta: estridor en reposo, tiraje en yugulum, SatO2 95%
- Diagnóstico: laringitis aguda
- En urgencias: dexametasona oral y adrenalina nebulizada
- Ingreso en planta: terapia con heliox



Heliox: helio + oxígeno

Por su baja densidad disminuye la resistencia al flujo aéreo y reduce el trabajo respiratorio

Valoración Patrones de M. Gordon

Patrones alterados

Patrón 1. Nutricional-metabólico: disminución de ingesta
Patrón 4. Actividad-ejercicio: tiraje en yugulum y estridor
Patrón 5. Sueño-descanso: disminución de horas y calidad de sueño

Diagnósticos	Objetivos	Intervenciones
Patrón respiratorio ineficaz R/C inflamación laríngea M/P tos seca, estridor en reposo y uso de musculatura accesoria.	NOC Estado respiratorio: permeabilidad de las vías aéreas.	NIC Monitorización respiratoria.
Riesgo de desequilibrio de líquidos corporales R/C menor ingesta de líquidos.	NOC Hidratación.	NIC Manejo de líquidos NIC Monitorización de líquidos
Trastorno del patrón del sueño R/C interrupciones nocturnas M/P ciclo sueño-vigilia no reparador y dificultad en el funcionamiento diario.	NOC Sueño.	NIC Fomento del sueño NIC Manejo ambiental: comodidad.

Evolución

Se consigue una desescalada rápida del tratamiento y el alta en 72 horas.
Destacar la importancia de las recomendaciones al alta y la educación de los padres en medidas higiénico-ambientales y detección de signos de alarma.

Bibliografía

