



Caso clínico: plan de cuidados de enfermería en un recién nacido con malformación anorrectal

Lorena Fernández Cuenca, María Fernández Fernández, María Cantillo Berni, Daniel Rey Delgado, Carmen Cruz Velasco, Ana Paz Risco.

Enfermeros Internos Residentes en Pediatría.

PALABRAS CLAVE: cloaca; anorectal malformations; nursing diagnosis.

SINOPSIS

Mujer de 39+4 de gestación que ingresa en Neonatología por **atresia anorrectal y cloaca**. Durante las ecografías prenatales se detecta una dilatación del tracto urinario derecho. Es valorada, y, se observan unos **genitales externos con introito vaginal y salida de meconio, clítoris hipertrófico y ausencia de ano**.

A los 3 días de nacimiento, se hace una **cisto-vaginoscopia** donde se objetiva una **cloaca con múltiples orificios**: uno continua a recto-colon y otro a vejiga. Se confirma la **ausencia de vértebras coxígeas** y se objetiva **3 quistes en el riñón izquierdo con una función renal global del 12%**. Se le realiza colostomía proximal.

A los 11 días post-cirugía, la paciente presenta **empeoramiento y es reintervenida**. Durante la intervención se visualiza el ciego lleno de heces, se realiza extracción manual a través de la ostomía.

VALORACIÓN

Según las necesidades de Virginia Henderson:

- **Respiración:** durante las intervenciones precisó de intubación oro-traqueal, pero se pudo extubar sin incidencia en las siguientes horas.
- **Comer:** durante la evolución del RN precisó de dieta absoluta, nutrición parenteral y nutrición enteral.
- **Eliminación:** presente genitales externos con salida de meconio, ausencia de ano.
- **Dormir:** se le prescribe perfusión de fentanilo y rescate de paracetamol por irritabilidad intensa.

DIAGNÓSTICO	NECESIDAD	NOC	INDICADORES	NIC	ACTIVIDADES
00046 Deterioro de la integridad cutánea	Higiene/piel	1101 Integridad tisular: piel y membranas mucosas	<u>110104 Hidratación</u> (2. sustancialmente comprometido 17/02/2025 a 4. levemente comprometido 05/03/2025) <u>110105 Pigmentación anormal</u> (5. 17/02/2025 a 5. 05/03/2025)	480 Cuidados de la ostomía	▪ Vigilar posibles complicaciones postoperatorias, como obstrucción intestinal, íleo paralítico, fístula de la anastomosis o separación mucocutánea.
00004 Riesgo de infección	Evitar peligros/seguridad	0708 Severidad de la infección: recién nacido	<u>70803 Taquipnea</u> (2. 26/02/2025 a 5. 05/03/2025) <u>70804 Taquicardia</u> (2. 26/02/2025 a 4. 05/03/2025)	6550 Protección contra las infecciones	▪ Observar los signos y síntomas de infección sistémica y localizada. ▪ Observar si hay cambios en el nivel de vitalidad o malestar.
00064 Conflicto del rol parental	Trabajar/realizarse	1500 Lazos afectivos padres-hijo	<u>150006 Tocar, acarician y dan palmaditas al lactante</u> (1. 14/02/2025 a 5. 05/03/2025) <u>150007 Besan al lactante</u> (2. 14/02/2025 a 5. 05/03/2025)	5270 Apoyo emocional	▪ Abrazar o tocar al paciente para propocionarlo apoyo ▪ Remitir a servicios de asesoramiento, si se precisa.

DISCUSIONES

Debido a que la malformación anorrectal ocurre en 1 de cada 5.000 recién nacidos y que su causa es multifactorial, se elabora la resolución de un caso basándose en la metodología del proceso de cuidado de enfermería, empleando la taxonomía NANDA, NOC Y NIC. Esto facilitará la uniformidad en el cuidado del paciente pediátrico con esta patología.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.Míguez JM. Las 14 necesidades de Virginia Henderson. ServiSalud2021.
- 2.Luna G. Proceso de Cuidado Enfermero para pacientes pediátricos con diagnósticos enfermeros derivados de un estoma de eliminación[Especialidad en Enfermería Clínica Avanzada con Énfasis en Cuidado Pediátrico]. San Luis Pontosí S.L.P; Mayo 2018.
- 3.Herramienta online para la consulta y diseño de Planes de Cuidados de Enfermería. [Internet]. NNNConsult. Elsevier; 2023 [citado 28 de marzo de 2025]. Disponible en: <http://www.nnnconsult.com/>

