

**Nombre de alumnos: López Acuña Ángel Tadeo**

**Nombre del profesor: rosario cruz Sánchez**



**Nombre del trabajo: plan de cuidados de enfermería.**

**Grado: 5to cuatrimestre**

**Grupo: “u”**

Comitán de Domínguez, Chiapas a 12 de septiembre de 2019.



[**varicela**](https://www.serpadres.es/1-2-anos/salud-enfermedades/diccionario/diccionario-salud-nino/termino/varicela)**.**

La [varicela](https://www.serpadres.es/1-2-anos/salud-enfermedades/diccionario/diccionario-salud-nino/termino/varicela) es una [enfermedad](https://www.serpadres.es/1-2-anos/salud-enfermedades) infecciosa **causada por un virus de la familia de los herpes llamado** varicella zoster. Se caracteriza por [fiebre](https://www.serpadres.es/bebe/salud-bebe/articulo/por-que-tiene-fiebre) y una erupción fácilmente reconocible.

Es muy común durante la [infancia](https://www.serpadres.es/1-2-anos/educacion-estimulacion/articulo/como-lograr-una-infancia-feliz-para-tu-hijo-491435134201). No es grave, siempre que el niño no sufra trastornos inmunitarios. La transmisión del virus se produce mayormente por la tos y los estornudos, y es común que los niños lo contraigan entre los 5 y los 10 años, adquiriendo inmunidad a esta.

**Signos y síntomas:**

* El síntoma más evidente es la erupción

, que suele iniciarse en la cabeza y en la espalda, y se propaga durante los tres o cuatro días siguientes. Llega a cubrir buena parte del cuerpo.

* Las primeras marcas suelen ser de color rojo, pequeñas y muy características. Normalmente provocan [picor](https://www.serpadres.es/embarazo/ejercicios-belleza-embarazo/articulo/aliviar-el-picor-de-tripa-en-el-embarazo-consejos-basicos).
* Rápidamente se transforman en vesículas que, en la última fase de la varicela, se cubren de costra.
* Estas lesiones a veces también aparecen en la boca, la garganta y los genitales.
* Aparte del picor, la varicela suele causar en el niño fiebre, un ligero dolor de cabeza y pérdida de apetito.
* En algunas ocasiones produce fiebre, que podría llegar hasta los 40ºC

Aunque normalmente no suceden, puede tener complicaciones si el niño se rasca, provocando una sobreinfección bacteriana por estafilococo o por estreptococo, que habría que tratar mediante antibiótico, o incluso generando neumonía, miocarditis, miosotis o inflamación en la médula.

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA**

**Cuidados del paciente con varicela**

La varicela causada por el virus del Herpes Zoster es una de las enfermedades más comunes y contagiosas que existen i que afectan hasta el noventa por ciento de la población en algún momento de su vida. La mayor prevalencia de dicha enfermedad la tienen los niños desde los 2 años a los 15 y es cuando existen más posibilidades de contagio debido a sus patrones de comportamiento, dicha enfermedad se puede contagiar por vías de contacto y vías aéreas. El cuidado del paciente con esta enfermedad es, probablemente, la parte más importante del tratamiento. Un buen control de los síntomas seguido de un buen protocolo de curas y cuidados muy estrictos y bien cumplidos hacen que la enfermedad llegue a curarse sin las pertinentes complicaciones que deja la varicela a largo plazo.

Los niños que padecen la enfermedad han de tener unos cuidados especiales de los cuales se encarga Enfermería y los profesionales de la salud. Y han de ser estos profesionales los que se impliquen y hagan servir sus conocimientos y técnicas para mejorar la calidad de vida de los niños enfermos de Varicela.

La enfermera se encargará de:

* Administración de antipiréticos como el Paracetamol y otros antisépticos y antihistamínicos.
* Administración del tratamiento antiviral.
* La higiene del cuerpo y sobre todo de las uñas. Los baños cortos y diarios. Enjuagar sin fregar
* Curación de las lesiones, sobretodo que se rompan ni se infecte.
* El aislamiento del niño de su ropa y toallas (aéreo y de contacto).
* Prevenir el contacto con lactantes y embarazadas.
* Cuidar la alimentación del niño.
* No colocar ni polvos ni cremas para las lesiones del cuerpo del niño.
* Enseñar a los padres todos los cuidados que han de realizar en su casa.

De esta manera se conseguirá por parte de la Enfermería unos cuidados inmejorables del niño y su enfermedad, se prevendrán posibles complicaciones y se acelerará la cura de la misma enfermedad.

**DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA**

**REDACCIÓN DE DIAGNÓSTICOS PRIORIZADOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOMINIO / CLASE** | **DIAGNÓSTICO** | **TIPO DE DX** |
| **D 11.** Seguridad/protección **C 2.** Lesión física  | 1. Deterioro de la integridad tisular R/C enrojecimiento
 | REAL |
| **D 11.** Seguridad/protección**C 2.** Gestión de la salud  | 1. Riesgo de muerte súbita infantil
 | RIESGO |

**PLAN DE RESULTADOS (NOC)**

 **DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA:**

|  |
| --- |
| 1. definición de Deterioro de la integridad tisular:

 Lesión de la membrana mucosa, corneal, tegumentaria o de los tejidos subcutáneos. |

1. Deterioro de la integridad tisular R/C enrojecimiento

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOMINIO Y CLASE** | **RESULTADO (NOC)** | **INDICADOR** | **ESCALA DE MEDICIÓN** | **PUNTUACIÓN DIANA** |
| **DOMINIO II.** Salud fisiológica**CLASE L** Integridad tisular  | **1101** Integridad tisular: piel y membranas mucosas | 110104 Hidratación 110106 Transpiración 110108 Textura 110109 Grosor 110111 Perfusión tisular | 1. Nunca demostrado
2. Raramente demostrado
3. A veces demostrado
4. Frecuentemente demostrado
5. Siempre demostrado

CALIFICACION MINIMA: 15CALIFICACION MAXIMA: 20 | MANTENER A:  20AUMENTAR A: 25 |

PLAN DE INTERVENCIONES (NIC)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CAMPO Y NIVEL** | **INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES** | **FUNDAMENTO CIENTIFICO****(De la intervención)** |
| **CAMPO II.** FISIOLOGICO complejo **NIVEL L.** CONTROL DE LA PIEL Y HERIDAS  | 3680 Irrigación de heridas* Ayudar al paciente a adoptar una posición cómoda, asegurándose de que la solución fluya por gravedad desde la zona menos contaminada a la más contaminada y luego a la batea de recogida
* Colocar un empapador y toallas bajo el paciente. Lavarse las manos.
* Colocarse una mascarilla, gafas y bata, si es necesario.
* Verter la solución de irrigación prescrita en el recipiente de irrigación estéril, asegurándose de calentar la solución a la temperatura corporal.
* Ponerse guantes estériles.
 | Irrigación o lavado de las heridas con una solución. |