



## **Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: Leticia Desiree Morales Aguilar*

*Nombre del tema: Caso clínico*

*Nombre de la Materia: Epidemiología*

*Nombre del profesor: Dr. Guillermo del Solar Villarreal*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana*

*Semestre: 3°*

## CASO CLINICO.

Paciente varón de 65 años de edad que acude a urgencias por dolor costal y fatiga a realizar actividades de la vida diaria. El paciente refiere que durante 15 días tiene dolor en el costado que le impide descansar bien por las noches además de que se cansa con facilidad al realizar tareas del día a día y nos indica que ha ido a peor a pesar de tomar analgésicos y de ir al fisioterapeuta dos días por semana.

Al llegar al servicio de urgencias se le toma las constantes vitales:

- Tensión arterial: 158/75
- Frecuencia cardiaca 105 lpm
- Temperatura: 36,8°C
- Saturación de oxígeno: 91% basal.

El paciente está consciente y orientado en espacio y tiempo. Paciente ex fumador desde hace 4 años pero que antes fumaba cerca de 15 cigarrillos diarios. El paciente presenta esfuerzo respiratorio y fatiga al entrar en la consulta.

Al paciente se le realiza una analítica de sangre además de radiografía de tórax y una tomografía computarizada.

En las pruebas de imagen se observa diferentes manchas localizadas en el pulmón que indica que el paciente padece un cáncer pulmonar. Se le ingresa en la planta de medicina interna para realizar más pruebas.

El paciente al llegar a la planta se le vuelve a tomar las constantes vitales con TA: 176/88 FC: 102lpm y saturación de oxígeno de 95 % con gafas nasales a 4 lpm.

Análisis estadístico Se calculó la media y desviación estándar de las variables continuas. En el caso de las variables nominales se calcularon su frecuencia y porcentaje. Registro de datos La recolección de datos se llevó a cabo mediante el uso de un formulario, con las variables epidemiológicas e histopatológicas. Los datos de interés para la investigación se descargaron en una base de datos conforme las variables contempladas en el estudio bajo el programa de SSPS

También se le realizar una anamnesis y la valoración de enfermería en base de las 14 necesidades de Virginia Henderson.

- NECESIDAD DE RESPIRAR

El paciente requiere de gafas nasales para mantener saturaciones por encima de 95%, aunque en casa nos comenta que no ha necesitado nunca oxígeno.

- NECESIDAD DE COMER Y BEBER

El paciente es autónomo para la necesidad de hidratarse y alimentarse pero sí que comunica que desde hace 15 días el paciente ha perdido apetito.

- NECESIDAD DE ELIMINAR

El paciente es autónomo para esta necesidad además que nos indica que va con regularidad al baño sin necesidad de laxantes.

- NECESIDAD DE MOVERSE Y MANTENER UNA POSTURA ADECUADA

El paciente es autónomo para esta necesidad.

- NECESIDAD DE DORMIR Y DESCANSAR

Paciente que requiere medicación para dormir desde que dejó de fumar ya que le producía insomnio.

- NECESIDAD DE VESTIRSE Y DESVERTIRSE

Paciente autónomo para esta necesidad y utilizando prendas adecuadas para la estación del año.

- NECESIDAD DE MANTENER TEMPERATURA CORPORAL.

Paciente es independiente y capaz de detectar cambios en la temperatura corporal.

- NECESIDAD DE MANTENER HIGIENE Y MANTENER CUIDADOS DE LA PIEL

El paciente es autónomo para esta necesidad pero no realiza buenos cuidados de la piel como la aplicación de cremas.

- NECESIDAD DE EVITAR PELIGROS.

El paciente es independiente para dicha necesidad

- NECESIDAD DE COMUNICARSE.

El paciente es independiente para dicha necesidad

- NECESIDAD SEGÚN VALORES Y CREENCIAS

Paciente que refiere que no es creyente.

- NECESIDAD DE RECREARSE

El paciente nos comunica que su manera de entretenerse es a través de cursos de cocina, coleccionar sellos y leer libros.

- NECESIDAD DE APRENDIZAJE

Sin alteraciones

- NECESIDAD DE AUTORREALIZACION

Sin alteraciones.

### **DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA**

- Temor r/c estímulos fóbicos, creencias irreales de querer eliminarlo, envenenarlo m/p angustia.

OBJETIVOS (NOC)

- Control del miedo 1404. Acciones personales para eliminar o reducir los sentimientos incapacitante de alamar secundario a una fuente identificable.

Escala: manifestado constantemente a nunca manifestado

Indicadores:

- 140403 Buscar información para reducir el miedo- encuestas
- 140405 Planear estrategias para superar las situaciones temibles
- 140411 mantiene las relaciones sociales
- Control de la ansiedad.1402. Acciones personales para eliminar o reducir sentimientos de a270presión o tensión por una fuente no identificable.

Escala : manifestado constantemente a nunca manifestado

Indicadores:

- 1402001 monitorizar la intensidad de la ansiedad
- 140202 eliminar precursores de la ansiedad
- 140204 busca información para reducir la ansiedad
- 140205 planea estrategias para superar situaciones estresantes

INTERVENCIONES (NIC)

- Apoyo emocional. 5270

Actividades:

- Ayudar al paciente a reconocer sus sentimientos de ira, ansiedad y poder expresarlos públicamente
- Favorecer la conversación o el llanto como medio de disminuir la respuesta emocional
- Comentar la experiencia emocional con los pacientes
- Proporcionar ayuda a la toma de decisiones
- Remitir a los servicios de asesoramiento
- Reforzar los comportamientos de cambio adaptativo
- Aumentar el afrontamiento.

Actividades: por encuesta y censo

- Valorar el impacto de la situación vital del paciente en los papeles y relaciones y la comprensión por parte del mismo del proceso de enfermedad
- Disponer de un ambiente tranquilo y de aceptación
- Ayudar al paciente a desarrollar una valoración objetiva de lo acontecido

INTERVENCIONES (NIC)

Apoyo a la familia.7140. estimulación de los valores, intereses y objetivos familiares.

Actividades

- Asegurar a la familia que al paciente se le brindan los mejores cuidados posibles
- Valorar la reacción emocional de la familia frente a las enfermedad del paciente
- Determinar la carga psicológica para la familia que tiene el pronostico
- Ofrecer una esperanza realista
- Escuchar las inquietudes, sentimientos y preguntas de la familia
- Facilitar la comunicación de inquietados y/o sentimientos entre el paciente y la familia o los miembros de la misma
- Favorecer una relación de confianza con la familia
- Aceptar los valores de la familia sin emitir juicios
- Responder a todas las preguntas de los miembros de la familia o ayudarles a obtener las respuestas
- Orientar a la familia sobre el ambiente de cuidado sanitario, como un centro hospitalario o una clínica especializada en la patología.
- Proporcionar ayuda para cubrir las necesidades básicas de la familia, como techo, comida y vestimenta
- Identificar la naturaleza del apoyo espiritual para la familia
- Identificar el grado de coherencia entre las expectativas del paciente, de la familia y de los profesionales de cuidados
- Reducir las discrepancias entre las expectativas de paciente, de la familia y de los profesionales de cuidados mediante el uso el uso de técnicas de comunicación
- Ayudar a los miembros de la familia a identificar y resolver conflicto de valores

- Respetar y apoyar los mecanismos de adaptación utilizados para la familia para resolver problemas
- Reforzar a la familia respecto a sus estrategias para enfrentarse a los problemas
- Asesorar a los miembros de la familia sobre las técnicas eficaces adicionales para su propio uso de resolución de problemas
- Proporcionar recursos espirituales a la familia, según lo precisen
- Proporcionar información frecuente a la familia acerca de los progresos del paciente, de acuerdo con los deseos del paciente
- Enseñar a la familia los planes médicos y de cuidados.
- Proporcionar a la familia conocimientos necesarios acerca de las opciones que les puedan ayudar en la toma de decisiones sobre los cuidados del paciente
- Incluir a los miembros de la familia junto con el paciente en la toma de decisiones acerca de los cuidados, cuando resulte apropiado
- Facilitar oportunidades de visita a los miembros de la familia, según corresponda
- Ayudar a los miembros de la familia durante el proceso de muerte y pena cuando sea necesario.

## CONCLUSIONES

El cáncer de pulmón es el carcinoma más frecuente entre la población masculina, aunque se ha empezado a equiparar también entre la población femenina. El consumo de tabaco, la exposición a humos, radiaciones y otros factores de riesgo incrementan las posibilidades de padecer cáncer de pulmón. La detección temprana de esta enfermedad es clave y para ello es necesario el uso de pruebas de imagen, como la tomografía computerizada, que determinen a localización así como la extensión de esta enfermedad. La biopsia será la encargada de confirmar el diagnóstico así como la naturaleza de la enfermedad. El tratamiento incluye la cirugía combinado con tratamientos quimioterápicos y radioterapia.