Una aproximación al plan de cuidado de enfermería relacionado con la enfermedad covid-19

Karen Jhoanna Navarro Rosero
Manuela Caicedo Lagos
Dayana Ximena Chaves Arteaga
Daniel Fernando Delgado Rodríguez
Alejandra Geraldine Romo Santacruz
Carolina Alejandra Rosero Basante
Estudiantes de Enfermería
Universidad Mariana

Karina Gallardo Solarte
Docente de Enfermería
Universidad Mariana

El PAE es considerado un valioso instrumento en el desempeño del profesional de enfermería, debido a que "es una herramienta para la garantía del cuidado, esto supone que como instrumento de la práctica del profesional permite asegurar la calidad de los cuidados al individuo, la familia y la comunidad, calidad tanto técnica como humana que conduce a brindar un cuidado integro, seguro, oportuno y continuo.

El objetivo principal del PAE es servir de instrumento de trabajo para el personal de enfermería, imprimiendo a la profesión un carácter científico. Además, contribuye a que los cuidados de enfermería se realicen de manera dinámica, deliberada, consciente, ordenada y sistematizada, traza objetivos y actividades evaluables y permite desarrollar una base de conocimientos propia. De este modo, la enfermería logra autonomía y reconocimiento social. (Blandón y Castañeda, 2018, p. 86)

Figura 1

Izquierda: estudiantes del curso de PAE; derecha: paciente

Ventajas: Dentro de las ventajas con más incidencia descritas por los enfermeros se encuentra que la aplicabilidad de esta metodología mejora la calidad de la atención y permite brindar un cuidado individualizado y humanizado. El PAE constituye una base sistemática y organizada, que de manera lógica da secuencia al cuidado de enfermería, convirtiéndose en una herramienta fundamental de los profesionales a la hora de la atención al paciente, para que dicha atención se haga de manera oportuna, eficaz, efectiva y de calidad.

Otra ventaja que proporciona el PAE es que se destaca por ser la base para el control operativo y el medio para sistematizar y hacer investigación en enfermería, también asegura la atención individualizada, ofrece ventajas tanto para el profesional que presta la atención como para quien la recibe, además, permite evaluar el impacto de la intervención de enfermería

Desventajas: Entre las desventajas más relevantes para la ejecución del PAE se encuentra la demanda de pacientes que maneja cada enfermero y el tiempo para la elaboración e implementación del mismo. El principal factor externo que limita a las enfermeras para aplicar el PAE es la falta de reconocimiento institucional de la metodología profesional, motivación y compromiso de las instituciones por fomentar la ejecución del proceso en el cuidado de enfermería y, por ende, el desarrollo profesional, la instrumentalización del cuidado y la carencia de herramientas de registro.

Para aplicar la metodología del proceso de atención en enfermería se creó un paciente denominado María Catalina Gonzáles Mora, sexo femenino, de 38 años de edad, mide 1.69 cm y pesa 71 kg, procedente de Samaniego, Nariño; actualmente vive en la ciudad de Pasto, trabaja medio tiempo en un restaurante como mesera, pertenece a la entidad de salud de Emssanar, régimen subsidiado, estrato nivel 1.

Un día la paciente salió con sus amigos a una fiesta, a pesar de la pandemia. Un amigo de la paciente habría estado contagiado covid-19; así, al pasar los días, ella presentó un cuadro sintomático: dolor muscular, cansancio físico, emesis, cefalea, tos, fiebre, diarrea, congestión nasal y disnea. Razón por la cual decidió acudir por urgencias el día 27 de enero de 2022, el médico, al revisarla, decide mandarle la prueba de SARS-CoV-2 con resultado positivo. La paciente fue medicada con analgésicos y antihistamínicos (ibuprofeno y ketotifeno) y se le recomendó guardar aislamiento domiciliario con las siguientes indicaciones: instalarse en una habitación individual con buena ventilación; hasta que no se haya recuperado por completo, implementar rutina frecuente de lavado de manos, desinfectar los cubiertos utilizados; los guantes, las mascarillas y otros desechos generados deben colocarse en un recipiente con tapa situado en la habitación de la paciente y, posteriormente, eliminar como desechos infecciosos; sin embargo, la paciente no respeto ninguna de las indicaciones.

Al pasar los días, la paciente nuevamente reingresa al servicio de urgencias, el día 30 de enero de 2022, porque presentó una complicación y un nuevo cuadro sintomático: dolor muscular, cansancio físico, deshidratación, hemoctitis, emesis, cefalea, tos fiebre, diarrea, congestión nasal y disnea. Por lo anterior, el médico decide enviarle radiografía de tórax y prueba de esputo; después de recibir los resultados, el medico diagnosticó: covid-19, virus no identificado, neumonía, por lo cual se inició tratamiento. En la toma de signos vitales se obtuvo los siguientes resultados: FC: 83px'. FR:12rx', T: 37.1 SPO2: 89. Como indicaciones generales se creó el siguiente plan de cuidado: Auscultar los pulmones para comprobar si las vías aéreas se encuentran obstruidas por secreciones, toma de signos vitales, colocar al paciente en una posición adecuada, valorar el estado de hidratación de la paciente y cubrir las necesidades si fuese necesario, administración de medicamentos según preinscripción médica, valorar el nivel de ansiedad, valorar escalas de riesgo.

Referencias

Blandón, A. y Castañeda, D. (2018). Características humanas e institucionales que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería en un hospital de la ciudad de Medellín. I*nvestigaciones Andina, 20*(37), 83-100