



ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA ANTE UN PACIENTE INGRESADO EN LA SALA DE TERAPIA INTENSIVA COVID-19

Lic. Yaquelin Poey Mederos^I. <https://orcid.org/0009-0003-2576-5624>

Lic. Ana Iris Vázquez Castillo^{II}. <https://orcid.org/0009-0000-8888-0944>

^I Master en longevidad satisfactoria. Profesor Asistente. Hospital Militar Matanzas "Dr. Mario Muñoz Monroy Orden Carlos J Finlay". Cuba.

^{II} Especialista en urgencia y emergencia. Profesor Asistente. Hospital Militar Matanzas "Dr. Mario Muñoz Monroy Orden Carlos J Finlay". Cuba.

*Autor de correspondencia: yakelinpoey@gmail.com

Resumen

Introducción: La enfermedad por el corona virus o covid-19 causada por el corona-virus 2 del Síndrome de Distress Respiratoria del adulto SDRA o SDRA COV-2. Las enfermeras han liderado la atención sanitaria en la mayoría de los países del mundo y específicamente en nuestro país han jugado un papel muy importante al ser la fuerza principal de trabajo en la salud para otorgar soporte y cuidado en este tipo de paciente. **Objetivo:** desarrollar la atención de Enfermería ante un paciente positivo a la covid-19 en estado crítico en la Sala de Terapia Intensiva del Hospital Militar de Matanzas año 2022. **Caso Clínico:** la presentación del caso consistió en la actuación de Enfermería en un paciente crítico positivo de covid-19. **Conclusiones:** en este estudio se evidencio como complicación predominante el Distraes Respiratorio y la atención de Enfermería permitió la decisiva recuperación de este paciente con la efectividad de sus procedimientos para incorporarlo a la sociedad.

Palabras clave: covid-19; fiebre; cuidados de Enfermería.

INTRODUCCION

La enfermedad por el coronavirus o covid-19 causada por el corona-virus 2 del síndrome de Distress respiratoria del adulto SDRA o SDRA COV-2. , los síntomas pueden variar bastante entre individuos pero algunos de los más comunes incluyen fiebre ,tos seca fatiga dificultad al respirar , dolores musculares nauseas , vómitos ,perdida del gusto olfato y los síntomas, menos comunes encontramos dolor en pecho, confusión dificultad para despertar o mantenerse despierto ,esta sintomatología puede aparecer de 2 a 14 días después de la exposición del virus además algunos pacientes pueden experimentar síntomas prolongados conocidos como covid prolongado que puede



producir fatiga ,dificultad para concentrarse y otros problemas de salud que persisten semanas o meses después de infección inicial . (1,2)

En octubre del año 2020 se habían reportado unos 40 millones de personas infestadas y más de 1.1000000 de fallecidos en 186 países. La mortalidad de estos pacientes que desarrollan esta enfermedad inflamatoria oscila entre un 10-20%. (3,4) Las enfermeras han liderado la atención sanitaria en la mayoría de los países del mundo contribuyendo a mejorar los resultados clínicos y la calidad de vida durante la hospitalización. (5) .

En Cuba las enfermeras han jugado un papel muy importante al brindar los cuidados además de ser la fuerza principal de trabajo en la salud, para otorgar soporte adecuado al paciente positivo a la covid - 19. (6)

Por lo que en la sala de Terapia Intensiva del Hospital Militar de Matanzas la atención de enfermería en estos paciente fue crucial por varias razones , se tuvo en cuenta ,el monitoreo constante ,intervenciones rapidas ,el manejo del dolor y la ansiedad, la administración de tratamiento ,la educación y comunicación,prevención de infecciones ,cuidado integral y la colaboración multidisciplinaria para mejorar la calidad de la salud e incorporarlo a la sociedad.)7)

Por tales motivos los autores del presente estudio propusieron como objetivo presentar la atención de Enfermería ante un paciente positivo a la covid -19 en estado crítico en la Sala de Terapia Intensiva del Hospital Militar de Matanzas año 2022.

Se tuvo en cuenta las consideraciones éticas establecidas para la realización de este trabajo, así como el consentimiento informado.

CASO CLÍNICO

Paciente VSD masculino de 58 años de edad con antecedentes patológicos de Hipertensión Arterial controlada que ingresa en el Hospital Militar de Matanzas el día 12-8-2021 en la sala de medicina con tos y fiebre de 38grados con un diagnostico medico +Covid-19.se comienza a administrar tratamiento según protocolo indicado para estos pacientes.

Se recibe en la Sala de Cuidados Intensivos el día 16-8-2021 afebril con polignea ligera ,con mascara de alto flujo desaturando a la movilización ,hipertenso ,pronado .Impresión diagnostica de Distress Respiratorio + Covid-19 , el día 20-8-2021 comienza con ventilación no invasiva y alto flujo muy inestable ,el 26-8-2021 presenta polignea ,hipoxemia, taquicardia, desaturando, con empeoramiento radiológico se decide ventilación mecánica .impresión diagnostica Trombo- embolismo pulmonar + Infección Respiratoria sobre añadida Insuficiencia Renal tipo II , presenta 17 días de ingreso hospitalario de ello 13 días en la sala de Cuidados Intensivos critico muy inestable con doble amina ya con pcr-,el día 30-8-2021 por su mejoría clínica se decide extubar



,posteriormente el día 5-9-2021 comienza con episodio de aparición brusca de desaturación marcada hipoxemia, ansioso, taquicárdico, hipotenso se decide ventilación mecánica acoplado a un ventilador Savina bajo el régimen de trabajo SIMV apoyado con doble aminas, sangramiento por lesiones de la boca y pene se le administran 4 unidades de plasma reportado crítico muy inestable. El día 6-9-2021 se transfunde con glóbulos rojos, inestable con la tensión arterial y frecuencia cardíaca sangrado por momentos por la boca, diuresis conservada. El día 9-9-2021 después de un minucioso examen físico se decide extubar y se mantiene con máscara oxígeno saturando adecuadamente, hemodinámicamente estable. El día 18-9-2021, por su mejoría clínica se decide su alta hospitalaria y seguimiento por consulta médica, por un equipo multidisciplinario.

Diagnóstico de Enfermería:

Durante la investigación los autores plantean que se identificaron los diagnósticos de Enfermería oportunos teniendo en cuenta el riesgo y otras complicaciones que pudieran aparecer y poner en peligro la vida del paciente, además de otras complicaciones que pudieran dejar secuelas para la vida o tener un desenlace fatal como son deterioro del intercambio relacionado con desequilibrio entre el aporte y la demanda de oxígeno, limpieza ineficaz de las vías aéreas relacionada con abundantes secreciones, disminución del gasto cardíaco relacionado con trastornos metabólicos y eléctricos del corazón.

Acciones de Enfermería:

Cuando analizamos el grupo de acciones independientes realizadas por el personal de Enfermería consideramos que fueron oportunas y efectivas para disminuir riesgos de complicaciones que pudieran tener un desenlace final, en el estudio se evidenció que no se debe dejar al paciente solo, mantener el monitoreo constante para evaluar cambios eléctricos, analizar e interpretar complementarios para detectar alteraciones en el metabolismo ácido-básico, aspirar secreciones según necesidad para evitar tapones mucosos, además de la fisioterapia respiratoria y de los ejercicios activos y pasivos. También se tuvo en cuenta otros procedimientos de Enfermería como baño en cama, aseos de cavidades, cuidados matutinos y vespertinos, alimentación por sonda nasogástrica, cambios posturales recolección de muestras entre otros se evidenció la importancia de la observación de Enfermería para identificar cualquier síntoma que complicara su evolución, en todo momento se estuvo al tanto de cualquier reacción adversa a los medicamentos. Los estudios revisados evidencian la importancia de las acciones de Enfermería para el cuidado de estos pacientes.

CONCLUSIONES

Durante la atención de Enfermería brindada a este paciente se detectó las principales complicaciones comenzando por el Distres Respiratorio lo que permitió relacionar los principales diagnósticos de Enfermería con una adecuada selección de las acciones de que mejorarían el estado de salud del paciente para incorporarlo a la sociedad.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud Cuba 2019 . [Internet]. La Habana: MINSAP; 2020 [citado 17 Mar 2024] .Disponible en:
<https://salud.msp.gob.cu>
- 2-El nuevo coronavirus (COVID-19). Datos estadísticos. Statista. [Internet]. 2020 [citado 17/09/2024]:[aprox. 10 p.]. Disponible en:
<https://es.statista.com/>
- 3-Institutos Nacionales de la Salud (NIH). Temas de Salud: COVID-19. [Internet]. 2020 [citado 17/09/2024]:[aprox. 5 p.]. Disponible en:
<https://salud.nih.gov/covid-19/>
- 4-Mena M. Así ha evolucionado la pandemia de coronavirus en un año. Statista. [Internet]. 2021 Feb [citado 17/09/2024];6(8):[aprox.]. Disponible en:
<https://es.statista.com/grafico/24388/promedio-movil-de-siete-dias-de-los-nuevos-casos-confirmados-de-covid-19-por-region/>
- 5- Camacho Sosa K, Pérez Manzano L, Alonso Lemus L, La Rosa Iznaga D, Viada González C, Vega Jiménez J. Supervivencia de pacientes con cáncer de pulmón en tiempos de COVID-19. Arch Hosp Univ "Gen Calixto García" [Internet]. 2024 [citado 30 Sep 2024];12(3):Aprox. 16 pantallas. Disponible en:
<https://revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/1344>
- 6- León-Castellón R, Bender-del-Busto J, Velázquez-Pérez L. Afectación del sistema nervioso por la COVID-19. Anales de la Academia de Ciencias de Cuba [Internet]. [citado 05/09/2024]; 10(2):[aprox. 0 p.]. Disponible en:
<http://www.revistaccuba.sld.cu/index.php/revacc/article/view/760>
- 7- Morales Pérez M, García Mesa MT, Acosta de la Luz LA, Vega Jiménez J, Idalmis Céspedes, Perdomo Delgado J. Una alternativa natural para el tratamiento de la COVID-19. Revista Cubana de Plantas Medicinales [revista en Internet]. 2020 [citado 20 Mar 2021]; 2020;25(1):e1024 [aprox. 12 p.]. Disponible en:
<http://www.revplantasmedicinales.sld.cu/index.php/pla/article/view/1024>
- 8- Yupari-Azabache I, Bardales-Aguirre L, Rodríguez-Azabache J, Barros-Sevillano J. Shamir Rodríguez-Díaz Á. Factores de riesgo de mortalidad por COVID-19 en pacientes hospitalizados: Un modelo de regresión logística. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2021 Ene [citado 15/09/2024] ; 21(1): 19-27. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100019&lng=es



- 9- Vega Jiménez J. La autopsia clínica como herramienta diagnóstica imprescindible para la crisis sanitaria por la COVID-19. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2020 [citado 20 Mar 2024]; 2020;46(Supl. especial):e2520:[aprox. 5 p.]. Disponible en:
<http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/2520>
- 10- Donoso Noroña RF, Gómez Martínez N, Rodríguez Plasencia A. Los cuidados de enfermería en pacientes con covid-19. Una evolución progresiva en el manejo del enfermo. Necesidad de capacitación continua. Conrado [Internet]. 2021 [citado 12/09/ 2024] ; 17(83), 274-280. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442021000600274&lng=es&tlng=es.
- 11- Vega Jiménez Junior. El servicio de enfermería contemporáneo: ¿pilar esencial en el establecimiento de la correlación clinicopatológica hospitalaria?. Revista Cubana de Enfermería. [Internet]. 2018;34(3). Disponible en:
<http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1988/369>
- 12- Villarreal de la Cruz JF, Guevara Valtier MC, Ramírez Hernández MM, Paz Morales MÁ, Pérez Fonseca M. Proceso de enfermería aplicado a un paciente con SARS-CoV-2 y Diabetes Mellitus 2. Sanus [Internet]. 2020 Dic [citado 23/09/ 2024] ; 5(16): 00007. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-60942020000400007&lng=es

Conflictos de interés.

Los autores no refieren conflictos de interés