

TÍTULO

“Primeros cuidados a un neonato con hernia diafragmática congénita: a propósito de un caso”.

AUTORES

Laura España Pérez, Antonio López González, Alicia Moreno Zafra y Celia Casado Cutilla.

HOSPITAL

Hospital General de Albacete

CIUDAD

Albacete

PROVINCIA

Albacete

INTRODUCCIÓN

La hernia diafragmática congénita (HDC) es una anomalía que se caracteriza por la abertura del diafragma que permite el paso de los órganos abdominales a la cavidad torácica. Representa el 8% de todas las malformaciones congénitas mayores, teniendo una incidencia de 1/2500 nacidos vivos. Las principales manifestaciones de esta patología vienen determinadas por la compresión que ejercen los órganos herniados sobre los pulmones, provocando hipoplasia pulmonar e hipertensión pulmonar. El tratamiento de esta patología es quirúrgico, devolviendo los órganos a la cavidad abdominal y cerrando el defecto en el diafragma.

PALABRAS CLAVE

Hernia diafragmática congénita, plan de cuidados, malformaciones congénitas, cuidados enfermeros.

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El papel de la enfermería es primordial en la atención de los pacientes con HDC, y la elaboración de un plan de cuidados que proporcione actividades de calidad y permita un seguimiento exhaustivo. Además, debemos tener en cuenta a la familia en el plan de cuidados, ya que estos pacientes ingresan desde el primer momento en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN), generándoles ansiedad y miedos.

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

Realizar un plan de cuidados individualizado a un paciente con HDC en UCIN, utilizando la taxonomía NANDA-NOC-NIC, teniendo en cuenta las guías y protocolos de la unidad.

MATERIAL

Elaboración de un plan de cuidados a un neonato de 37 + 1 semanas, diagnosticado intraútero de HDC en la semana 34+2 de gestación por ecografía materna. El diagnóstico temprano permite planificar los cuidados de forma que se pudiera anticipar varias de las necesidades del neonato.

MÉTODO

Para el desarrollo del plan de cuidados se hizo en primer lugar una revisión bibliográfica de artículos con casos de HDC. Posteriormente, se realizó una valoración siguiendo los patrones funcionales de Marjory Gordon. Se detectaron los patrones alterados y se establecieron los diagnósticos enfermeros según la

taxonomía NANDA, de forma priorizada. A continuación, se llevó a cabo una planificación de resultados (NOC) e intervenciones (NIC) a llevar a cabo.

RESULTADOS

Se realiza un plan de cuidados contando con las fases de Valoración, Diagnóstico y Planificación, con los principales cuidados enfermeros que se deben llevar a cabo en este tipo de pacientes.

CONCLUSIONES

El paciente con HDC es muy vulnerable a complicaciones en su proceso, por lo que el papel de la enfermería es de suma importancia, requiriendo unos cuidados enfermeros, basándonos en la taxonomía de la NANDA, que de manera meticulosa y exhaustiva, nos otorga unos cuidados enfermeros de mayor calidad, basados en la mejor evidencia científica. La familia va a ser parte del núcleo de nuestros cuidados, y no separarla del paciente.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sebastia C, García R, Gómez O, Paño B, Nicolau C. Valoración radiológica de la hernia diafragmática congénita fetal. Radiología [Internet]. 2014(consultado 06/03/2019); 56(4): 314-321. Disponible en: <https://docplayer.es/44259446-Valoracion-radiologica-de-la-hernia-diafragmatica-congenita-fetal.html>
2. García Sánchez P, Ruiz Domínguez JA. Hernia diafragmática congénita tardía: presentación de un caso. Rev Pediatr Aten Primaria [internet]. 2018(consultado 05/03/2019); 20:75-77. Disponible en: <https://pap.es/articulo/12705/hernia-diafragmatica-congenita-tardia-presentacion-de-un-caso>
3. Ariza Jiménez A.B., Sanchíz Cárdenas S., Martín de la Rosa L., García Requena E., Durán Hidalgo I., Jurado Ortiz A. Hernia diafragmática congénita de aparición tardía: la importancia de la clínica. Rev Esp Pediatr [Internet] 2017(consultado 06/03/2019); 73(2): 102-103. Disponible en: <https://www.seinap.es/wp-content/uploads/2015/05/REP-73-2.pdf>
4. Campos BO, Tomás MEC, Mayoral SÁ. Cirugía de hernia diafragmática congénita neonatal: a propósito de un caso. Tiempos Enferm Salud Nurs Health Times. 2018;(4):37-41.
5. NANDA Internacional. Diagnósticos enfermeros, definiciones y clasificación 2015-2017. Heather T, editor. Barcelona: Elsevier; 2015.
6. Moorhead S, Johnson M, Mass ML, Swanson E, editores. Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). 4ª ed. Barcelona: Elsevier; 2009.
7. Bulechek GM, Butcher HK, McCloskey J, editores. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). 5ª ed. Barcelona: Elsevier; 2009.

TIPO DE PRESENTACIÓN

Comunicación Oral