

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA
FACULTAD DE ENFERMERÍA



CUIDADOS DE ENFERMERO A PACIENTE CON INTOXICACION POR
ORGANOS FOSFORADOS, EsSALUD HOSPITAL II, VITARTE, 2017

TRABAJO ACADEMICO

PRESENTADO POR: LIC. YENY QUISPE INFANTE

RA OPTAR EL TÍTULO DE ENFERMERA ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS
Y DESASTRES

ASESOR: Dr. Edgar Alvizuri Gómez

Lima, Perú

2017

RESUMEN

El trabajo académico, Cuidados de enfermero a paciente con intoxicación por órganos fosforados, en la Seguridad Social de Salud, Hospital II, Vitarte, 2017; describe detalladamente la teoría y la verificación con la práctica hospitalarias en el abordaje de emergencias en pacientes con intoxicación por órgano fosforado, tiene como objetivo: presentar el cuadro clínico del paciente con dicha intoxicación e identificar las necesidades alteradas, corregir, mantener y rehabilitar al paciente por medio de la aplicación de conocimientos y procedimientos; con la finalidad de que el paciente se recobre en el menor tiempo posible su salud teniendo un caso de una adolescente con ingesta de órganos fosforados. Actualmente, las intoxicaciones por órganos fosforados se constituyen como un problema de salud pública donde la ingesta intencional o accidental provoca manifestaciones clínicas de efectos *muscarínicos* y *nicotínicos*, lo que puede comprometer el sistema neurológico, respiratorio, renal, etc. Además, como son sustancias que están al alcance de las personas, el cuadro de intoxicación genera un síndrome clínico característico, con síntomas colinérgicos secundarios a la estimulación de los receptores de acetilcolina.

La intervención de enfermería se sustenta en mantener la permeabilidad de la vía aérea y la administración de la atropina. La priorización de un plan de cuidados es el manejo integral del paciente; utilizando las taxonomías internacionales para los diagnósticos, planificación, intervenciones y las evaluaciones. Los resultados obtenidos fueron satisfactorios, se logró controlar la intoxicación por órganos fosforados. Las manifestaciones clínicas desaparecieron paulatinamente, signos vitales conservados y se logró integrar la familia. Paciente es reincidente, se coordina con las otras especialidades para su mejor manejo antes de su alta del Hospital. En conclusión se deben intensificar esfuerzos en capacitación y actualización permanente del personal de enfermería, incrementar la toxico vigilancia, fortalecer las medidas preventivas.

PALABRAS CLAVE: Cuidado enfermero, intoxicación, órgano fosforado, reincidente, manejo integral.

ABSTRACT

The academic assignment, Nursing care patient with phosphorous organs poisoning, at the Health Social Security, Vitarte, Hospital II, 2017, explain in details the theory and the verification with the hospital practice in approach of emergencies patients with phosphorous organs poisoning; it aims to: Present patient's clinical assessment with intoxication and identify altered needs, improves, supports and restores with application of nursing knowledge and procedures; the purposes was to recover the patient health in shortest possible time ;it had a case of a teenager with ingestion of phosphorous organs poisoning. Currently, intoxications by phosphorous organs were constituted as a public health problem which intentional or accidental intake causes clinical manifestations of muscarinic and nicotinic effects, which may endanger the system neurological, respiratory, and renal, etc. Moreover, as there were substances that available to people, the poisoning table generates a characteristic clinical syndrome, with cholinergic symptoms secondary to the stimulation of acetylcholine receptors.

The intervention was maintains permeability, airway stability and administration of atropine. The prioritization of a care plan was the integral management for the patient; using international taxonomies for diagnostic, planning, intervention and evaluation. The results obtained were satisfactory; it was possible to control the intoxication by phosphorous organs. The clinical manifestations disappeared gradually, vital signs conserved and the family was managed to integrate. However, because the patient was recidivist; we need to coordinates with other specialties for her better outcome before we can discharge from the Hospital. In conclusion, efforts should be intensified in training and permanent updating of nursing staff, increasing toxic surveillance, strengthening prevention actions and educating the patient.

KEY WORDS: Nurse care, intoxication, phosphorous organ, recidivist, integral management.