NIVEL DE ATENCIÓN	ESPECIALIDAD	SERVICIO	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA EN NEUMONIA EN PEDIATRIA							
Segundo	Pediatría	Pediatría	CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)							
DIAGNÓSTICO ENFERMERO: Deterioro del intercambio de gases r/c cambios de la membrana alveolo-capilar m/p aleteo nasal, color de la piel anormal (cianosis peribucal), patrón respiratorio ineficaz (FR 60 X'). CÓDIGO: 00030 DOMINIO: 03 Eliminación e Intercambio DEFINICIÓN: Exceso o déficit en la oxigenación y/ o eliminación de dióxido de carbono en la membrana alveolo-capilar			RESULTADO (S):	INDICADORES:	ESCALA (S) DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA				
			Resultado: 0415 Estado Respiratorio Dominio: 02 Salud fisiológica Clase: E Cardiopulmonar	41501 Frecuencia respiratoria (FR de 60X´) 41510 Uso de músculos accesorios 41528Aleteo nasal 41511Retracción torácica (silverman de 6 puntos) 41508 Saturación de oxígeno (SO ₂ de 90%). 41520Acumulación de esputo 41523 Espiración alterada (silverman de 6 puntos) 41531 Tos 41532 Vías aéreas permeables 4020 Cianosis (ligera cianosis peribucal) 40213 Hallazgos en la radiografía de tórax	1. Grave 2. sustancial 3. moderada 4. leve 5. ninguno	Seguimiento	Mantener	Aumento	1	3
			Resultado: 0402 Estado Respiratorio: Intercambio de Gases Dominio:02 Salud fisiológica Clase: E Cardiopulmonar							

CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES (NIC)

Clase:	K Control respiratorio	Campo:	02 Fisiológico: Complejo	Clase:	K control respiratorio	Campo:02	fisiológico- complejo
INTERVENCIÓN:3320 Oxigenoterapia				INTERVENCIÓN: 3350 Monitorización respiratoria			
ACTIVIDADES		FUNDAMENTO CIENTÍFICO		ACTIVIDADES		FUNDAMENTO CIENTÍFICO	
332001 Eliminar las secreciones bucales, nasales y traqueales.		La aspiración es una técnica que se utiliza para retirar de la vía aérea las secreciones. Con ello, lograremos mantener una vía aérea permeable, favoreciendo un intercambio gaseoso pulmonar correcto y evitaremos la aparición de infecciones por la acumulación de secreciones.(1)		335001 vigilar la frecuencia y esfuerzos de las respiraciones		La correcta monitorización respiratoria nos proporcionará un aviso precoz de sucesos que, si no se detectan, pueden poner en riesgo la integridad del paciente y pronóstico de la enfermedad causante, así como para tomar las decisiones terapéuticas pertinentes.	
332004 Preparar el equipo de oxígeno y administrar a través de un sistema calefactado y humidificado.		El oxígeno calentado y humidificado disminuye la resistencia en la mucosa nasal inducida por el gas seco y frío, reduce el trabajo metabólico necesario para calentar y humidificar el aire externo y el aclaramiento de secreciones y evita daños en la mucosa bronquial que provoca el gas frío y seco. (2)		335002 Evaluar el movimiento torácico, observando la simetría, utilización de músculos accesorios y retracciones de músculos intercostales y supraclaviculares		Observar la profundidad de la respiración vigilando los movimientos del tórax. En las respiraciones profundas se intercambian un gran volumen de aire; en la respiración superficial se intercambian un pequeño volumen de aire. Normalmente los movimientos respiratorios están separados por intervalos iguales.(4)	
332010 Controlar la eficacia de la oxigenoterapia (pulsioxímetro)		Permite medir la fracción de oxígeno en el aire inspirado administrada al niño y se expresa en porcentaje (FiO2). Siendo de 95-100% el valor normal. (2)		335018 Comprobar la capacidad del paciente para toser eficazmente		La tos es un mecanismo de defensa fundamental para mantener la vía respiratoria libre de elementos extraños. Los trastornos que generan tos ineficaz tienden a retener secreciones bronquiales y a la alteración de la ventilación/perfusión , así como a facilitar la	

				aparición de problemas infecciosos respiratorios.(5)	
332018 Observar si se producen lesiones de la piel por fricción del dispositivo de oxígeno.	El uso de Cánula Nasal durante un tiempo prolongado puede causar lesiones en la piel por presión en las zonas de contacto.(3)	335025 Realizar seguimiento de los informes radiológicos (Rx de tórax)		La radiografía (Rx) de tórax, permite evidenciar patrones radiológicos que se asocian a ciertos agentes: el patrón de relleno alveolar es frecuente en infecciones bacterianas, el intersticial se observa en etiología viral y el mixto se presenta en infecciones por Mycoplasma pneumoniae, agentes virales e infecciones asociadas.(6)	
Responsable (s)	María Verónica Guachi Carolina Naula. Ivonne Tonato Joselyn Mita	Docente (s)	Msc. Cielito Betancourt	Fecha de elaboración:	05/07/2020

Bibliografía

1. Martín Morano. M.D. Aspiración. Enfermería Práctica cuidando de las personas. [online].; 2014 [cited 2020 junio 05. Available from: <https://enfermeriapractica.com/procedimientos/aspiracion>
2. Alonso Fernández. C.M. La Oxigenoterapia En Pediatría Y Sus Complicaciones. Revistas / Avances en técnicas en cuidados intensivos pediátricos [online].; 2012 [cited 2020 junio 05. Available from: <https://www.npunto.es/revista/5/la-oxigenoterapia-en-pediatria-y-sus-complicaciones-5>
3. Jorge Rodríguez B, Manuel Reyes N y Rodrigo Jorquera C. OXIGENOTERAPIA EN PEDIATRIA. Rev. Ped. Elec. [en línea] 2017, Vol 14, N° 1. ISSN 0718-0918 [cited 2020 junio 05. Available from: <http://www.revistapediatria.cl/volumenes/2017/vol14num1/pdf/OXIGENOTERAPIA.pdf>

4. Belinda De La Peña-León, Angélica Guadalupe Dávalos-Alcázar, Rocío Valdez Labastida. Intervenciones de la enfermería en un agente de cuidado dependiente. *Enf Neurol (Mex)* Vol. 13, No. 2: 87-94,[online].; 2014 [cited 2020 junio 05. Available from:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2014/ene142f.pdf>
5. A. Fernández-Carmona, L. Olivencia-Peña, M.E. Yuste-Ossorio, L. Peñas-Maldonado. Tos ineficaz y técnicas mecánicas de aclaramiento mucociliar. *Rev. Medicina Intensiva*. Vol. 42. Núm. 1. páginas 50-59 online].; 2018 [cited 2020 junio 05. Available from:
<https://www.medintensiva.org/es-tos-ineficaz-tecnicas-mecanicas-aclaramiento-articulo-S0210569117301754>
6. Karla Moëne B. Neumonías adquiridas en la comunidad en niños: Diagnóstico por imágenes. [REV. MED. CLIN. CONDES - 2013; 24(1) 27-35][online] [cited 2020 junio 05. Available from:
http://www.clc.cl/Dev_CLC/media/Imagenes/PDF%20revista%20m%C3%A9dica/2013/1%20enero/4-Dra.Moenne.pdf

NIVEL DE ATENCIÓN	ESPECIALIDAD	SERVICIO	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA EN NEUMONIA PEDIATRICA					
Segundo	Pediatría	Pediatría	CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)					
DIAGNÓSTICO ENFERMERO Limpieza ineficaz de las vía aéreas r/c exudado alveolar m/p cantidad excesiva de esputo, alteración de la frecuencia respiratoria (FR de 60X´), cianosis peribucal. CODIGO: 00031 DOMINIO: 01 Seguridad Protección DEFINICIÓN: Incapacidad para eliminar las secreciones u obstrucciones del tracto respiratorio para mantener las vías aéreas permeables			RESULTADO (S):	INDICADORES:	ESCALA (S) DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA		
			Estado respiratorio: Permeabilidad de las vías respiratorias CLASE: E Cardiopulmonar DOMINIO: Salud fisiológica	410004 Frecuencia Respiratoria(60 X´) 410313 Aleteo Nasal 41019 Tos 41020 Acumulación de esputos 41018 Uso de los músculos accesorios 41007 Ruidos respiratorios patológicos	1. Desviación grave del rango normal 2. Desviación sustancial del rango normal 3. Desviación moderada del rango normal 4. Desviación leve del rango normal 5. Sin desviación del rango normal	Seguimiento 1	Mantener 4	Aumento 5

CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES (NIC)

Clase: k	Control respiratorio	Campo: 02	Fisiológico: Complejo	Clase:	K Control respiratorio	Campo:	02 Fisiológico: Complejo
INTERVENCIÓN: Manejo de la vía aérea				INTERVENCIÓN: 3160 Aspiración de vías aéreas			
ACTIVIDADES		FUNDAMENTO CIENTÍFICO		ACTIVIDADES		FUNDAMENTO CIENTÍFICO	
314002 Colocar al paciente en una posición para maximizar el potencial de la ventilación.		Colocar al niño en posición semifowler para facilitar el trabajo respiratorio, disminuir el riesgo de aspiración y conseguir mayor volumen corriente. (1)		316001 Auscultar los sonidos respiratorios antes y después de la aspiración.		Las secreciones como el esputo tiene como síntomas la presencia de sonidos respiratorios durante la auscultación, por lo cual su evaluación antes y después de la aspiración nos permitirá conocer la evolución favorable del paciente.	
314021 Vigilar el estado respiratorio y de oxigenación		Es importante vigilar el estado respiratorio y de oxigenación para prevenir la hipoxemia, debido a que los bronquiolos y los alveolos pulmonares se encuentran en las zonas profundas de los pulmones y el déficit ventilatorio disminuye el volumen de aire que circula por estos finos conductos. Poco a poco, en algunas zonas, las paredes de los bronquiolos y los alveolos se “pegan”, por falta de permeabilidad.(2)		316023 controlar y observar el color, cantidad y consistencia de secreciones		Registrar en la historia de enfermería las características de las secreciones que pueden ser fluidas, de moderada densidad o espesas, las cuales nos dan una pauta de la efectividad de los tratamientos empleados.(3)	
314005 Realizar fisioterapia respiratoria		La fisioterapia respiratoria son un conjunto de procedimientos y técnicas (vibración, percusión) que consiste en hacer manipulaciones sobre la caja torácica, consiguiendo subir las mucosidades y drenarlas (ayudar a evacuar los excesos de moco),		316016 Monitorizar el estado de oxigenación del paciente antes durante y después de la succión		Es necesario evaluar el estado de oxigenación mediante la determinación de saturación de oxígeno debido a que puede existir retención de secreciones viscosas adherentes en las paredes de las vías aéreas la cual dificulta la	

	reduciendo así el riesgo de infecciones, mejorando la mecánica ventilatoria.		demanda de oxígeno que requiere el paciente. (4)		
314009 Enseñar a toser de manera efectiva.	Se debe enseñar al paciente y a la familia que debe inspirar profundamente varias veces, espire lentamente y que tosa al final de la espiración y es importante porque la tos es un mecanismo de defensa para mantener las vías aéreas permeables y evitar el ingreso de cuerpos extraños al organismo.(2)	316024 Enviar las secreciones para su cultivo y antibiograma	Necesario para la valoración del resultado microbiológico en relación con el diagnóstico etiológico de la infección, resulta crucial para clasificar adecuadamente el cuadro clínico además de conocer con precisión la etiología del agente causal.(5)		
Responsable (s)	María Verónica Guachi, Carolina Naula. Ivonne Tonato, Joselyn Mita	Docente (s)	Msc. Cielito Betancourt	Fecha de Elaboración	05/07/2020

Bibliografía

1. Alejandro Donoso, Daniela Arriagada, Dina Contreras, Daniela Ulloa, Megan Neumann (Monitorización respiratoria del paciente pediátrico) [cited 2020 junio 05. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462016000300149
2. Atención respiratoria y enfermedades neuromusculares.[En línea] Octubre 2014[cited 2020 junio 05. Available from: http://www.asemgalicia.com/wp-content/uploads/Atencion_respiratoria_Enf_neuromusculares.pdf
3. K. Nestor Carlos. Manual de Aspiración de Secreciones[En línea] Marzo 2016[cited 2020 junio 05. Available from: https://www.hospitalelcruce.org/hecrep/pdf/SK-001_Aspiracion_en_ARM.pdf
4. Meseguer, Maria. Microbiología clínica. [En línea] Octubre de 2017. [cited 2020 junio 05. Available from: <https://www.seimc.org/contenidos/documentoscientificos/procedimientosmicrobiologia/seimc-procedimientomicrobiologia25.pdf>.
5. Anarelys Gutierrez. Medicina integral. [En línea] Noviembre de 2016. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252003000600007.

NIVEL DE ATENCIÓN	ESPECIALIDAD	SERVICIO	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA EN NEUMONIA EN PEDIATRIA									
Segundo	Pediatría	Pediatría	CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)									
DIAGNÓSTICO ENFERMERO: Hipertermia r/c enfermedad (neumonía T° de 38° C) m/p taquipnea CÓDIGO: 00007 DOMINIO: 02 Salud Fisiológica DEFINICIÓN: Temperatura corporal central superior al rango normal diurno a causa del fallo de la termorregulación		RESULTADO (S): HIDRATACIÓN Resultado: 0602 Dominio: 02 Salud fisiológica Clase: G líquidos y electrolitos TERMORREGULACIÓN Resultado: 0800 Dominio: 02 Salud Fisiológica Clase: I regulación metabólica	INDICADORES: 60227 Aumento de la temperatura corporal (T° de 38° C) 80013 frecuencia respiratoria (FR de 60X)	ESCALA (S) DE MEDICIÓN 1. Grave 2. Sustancial 3. Moderada 4. Leve 5. Ninguno	PUNTUACIÓN DIANA <table border="1"> <tr> <td>Seguimiento</td> <td>Mantener</td> <td>Aumento</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>3</td> <td>5</td> </tr> </table>		Seguimiento	Mantener	Aumento	1	3	5
		Seguimiento	Mantener	Aumento								
1	3	5										
CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES (NIC)												
Clase: N	Control de la perfusión tisular	Cam po:	02 Fisiológico: Complejo	Clase:	M Termorregulación	Campo:	02 Fisiológico: Complejo					
INTERVENCIÓN: Tratamiento para la fiebre			INTERVENCIÓN: Manejo de la medicación									
ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTÍFICO		ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTÍFICO								
374015 Vigilar el estado de hidratación	Es importante vigilar el estado de hidratación ya que los niños son más vulnerables a desequilibrios hidroelectrolíticos provocando sed, letargo, sequedad de mucosas y a medida que progresa el grado de deshidratación taquicardia, hipotensión y		Monitorizar la eficacia de la modalidad de administración de la medicación.	Es importante comprobar si la respuesta terapéutica es adecuada y tratar de conseguirla en el menor tiempo posible, la recuperación del niño, minimizando así efectos								

	shock hay que tener en consideración que algunos procesos patológicos, como infecciones.		no deseados de los medicamentos y llegando a cumplir con el régimen adecuado terapéutico.		
374001 Controlar la temperatura	El control de los signos vitales y T° es importante porque nos ayuda a ver sus complicaciones sobre todo en niños con hipertermia, ya que la fiebre alta puede provocar deshidratación dificultando esta la pronta recuperación en el niño.	238006 Observar si hay signos y síntomas de toxicidad de la medicación	El personal de enfermería debe garantizar una administración precisa y segura ya que una intoxicación puede producir lesiones o la muerte del niño si no se le trata a tiempo.		
374004 Administrar medicamentos o líquidos IV	Para el control de la fiebre se debe administrar antipiréticos como el paracetamol, también es importante la administración de líquidos y electrolitos para mantener las funciones vitales y la homeostasis el paciente pediátrico al quedar en ayuno por enfermedades intercurrentes presenta pérdidas patológicas, o no puede utilizar la vía oral por cualquier motivo, requiere un aporte suficiente de líquidos y electrolitos parenterales para satisfacer óptimamente sus demandas metabólicas.	238020 Explicar a los familiares la acción y los efectos secundarios esperados de la medicación	La información de medicamentos a la madre del niño tiene como objetivo, mejorar los conocimientos generales sobre el uso de los medicamentos y modificar positivamente su conducta respecto al cumplimiento de la terapia prescrita por el médico, aquí vamos a educar a la madre acerca de las reacciones adversas como náusea, vómito, dolor epigástrico, somnolencia, erupciones cutáneas que pueda presentar el niño al administrar el paracetamol.		
374003 Controlar las entradas y salidas	Los registros exactos de ingestión y excreción de líquidos, ayudan notablemente a valorar el estado del balance hídrico en el niño.	Controlar el cumplimiento del régimen de la medicación	Debemos vigilar y educar a la familia que el paciente siga estrictamente las recomendaciones del médico a lo largo de todo un tratamiento, ya que de lo contrario se corre el riesgo de agravar la situación y aumentar así la imposibilidad de la pronta recuperación.		
Responsable (s)	María Verónica Guachi, Carolina Naula. Ivonne Tonato, Joselyn Mita	Docente (s)	Msc. Cielito Betancourt	Fecha de elaboración:	05/07/2020

Bibliografía: Proceso Asistencial Integrado: Síndrome Febril. Consejería de Salud - Manual práctico de pediatría en atención primaria. (Hospital la Paz) - Clasificación de Intervenciones de Enfermería. (3ª edición) - N.A.N.D.A. (2001-2002)

NIVEL DE ATENCIÓN	ESPECIALIDAD	SERVICIO	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA EN NEUMONIA EN PEDIATRIA					
Segundo	Pediatría	Pediatría	CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)					
DIAGNÓSTICO ENFERMERO: Ansiedad; r/c factores estresantes m/p preocupación CÓDIGO: 00146 DOMINIO: 09 afrontamiento y tolerancia al estrés DEFINICIÓN: Sensación vaga e intranquilizadora de malestar o amenaza acompañada de una respuesta autónoma (el origen de la cual con frecuencia es inespecífico o desconocido para la persona); sentimiento de aprensión causado por la anticipación de un peligro. Es una señal de alerta que advierte un peligro inminente y permite a la persona tomar medidas para afrontar la amenaza.			RESULTADO (S):	INDICADORES:	ESCALA (S) DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA		
			Nivel de ansiedad Resultado: 1211 Dominio: 03 Salud psicosocial. Clase: M Bienestar psicológico. Autocontrol de la ansiedad Resultado: 1402 Dominio: 03 Salud psicosocial. Clase: O autocontrol	121118 preocupación exagerada por eventos vitales 140202 eliminar precursores de la ansiedad	1. Grave 2. Sustancial 3. Moderada 4. Leve 5. Ninguno	Seguimiento 1	Mantener 3	Aumento 5
CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES (NIC)								
Clase: T	Fomento de la comodidad psicológica		Campo: 03	Conductual				
INTERVENCIÓN: 5820 Disminución de la ansiedad								

ACTIVIDADES		FUNDAMENTO CIENTÍFICO			
582016 identificar los cambios en el nivel de ansiedad		Es importante identificar los niveles de ansiedad que mantiene la persona porque como se sabe la ansiedad es una reacción emocional normal que posee la persona ante la percepción de peligro o amenaza, pero puede llegar a ser peligrosa cuando llegar a interferir en la capacidad para superar las dificultades, situación o entorno causantes es decir el individuo presenta una ansiedad es elevada y persistente. Además, una inadecuada interpretación de la ansiedad provoca la aparición de enfermedades psiquiátricas (cuadros depresivos) como ni psiquiátricas (enfermedades cardiovasculares, migraña y lumbalgia) en el individuo.			
582005 proporcionar al familiar información objetiva respecto al diagnóstico, tratamiento y pronóstico del paciente		La necesidad de proporcionar información objetiva es importante que esta información sea de una longitud adecuada, precisa y comprensible para la madre; ya que va a poder identificar cómo la paciente percibe la enfermedad por la que cursa su familiar, el proceso de hospitalización y el tratamiento, propiciándole seguridad. si no es suficiente perderá su efecto, provocando mayor ansiedad e incluso temor hacia lo desconocido.			
582007 animar a la familia a permanecer junto al paciente		Es importante indicar al familiar que es un elemento primordial en la recuperación del niño ya que muchas veces el niño no manifiesta el dolor o los síntomas, contribuyendo así la humanización de los cuidados siendo así un sistema de apoyo para el paciente pediátrico ya que él conoce al paciente y es por esto que se hace un aporte valioso a tener en cuenta dentro de todo procedimiento.			
582023 instruir a la madre sobre uso de técnicas de relajación		Las técnicas de relajación son una herramienta muy competente en todos los tratamientos de ansiedad, dada por diferentes procedimientos de relajación: la relajación muscular progresiva (TÉCNICA DE RELAJACIÓN DE JACOBSON: Se le pide al paciente que se vaya relajando, estirado o sentado, durante unos minutos a través de una respiración adecuada. Cuando ha transcurrido unos minutos y el paciente tiene una relajación previa comenzamos con la relajación de todo el cuerpo (cada ejercicio lo repetiremos 2-3 veces como mínimo)), la meditación y el entrenamiento autógeno. Además, estas técnicas tienen como fin proporcionarle un estado de bienestar, de igual manea la relajación es considera como una respuesta antagónica a la respuesta del estrés.			
Responsable (s)	María Verónica Guachi, Carolina Naula, Ivonne Tonato, Joselyn Mita	Docente (s)	Msc. Cielito Betancourt	Fecha de elaboración:	05/07/2020

Bibliografía

1. La comunicación con los pacientes [Internet]. Scielo.org.co. 2007 [cited 8 July 2020]. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/iee/v24n1/v24n1a10.pdf>

2. Manejo de la ansiedad [Internet]. Colegioenfermeriasevilla.es. 2013 [cited 8 July 2020]. Available from:
<http://www.colegioenfermeriasevilla.es/Publicaciones/Hygia/Hygia82.pdf>
3. Eliana B. cuidados en pediatría [Internet]. Tesisenred.net. 2015 [cited 8 July 2020]. Available from:
https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/384712/Tesi_Pilar_Fuster_Linares.pdf?sequence=1&isAllowed=y