

Caso práctico I

Curso: “Actualización en Cuidados Cardiorespiratorios, Digestivos y Renales en el Paciente Crítico Adulto”

Resolución de un Caso Práctico - I -

A) HISTORIA y ANTECEDENTES CLÍNICOS:

En la UCI de un hospital comarcal de la provincia de Alicante se encuentra hospitalizada una mujer, de nacionalidad ucraniana, con 55 años de edad por haber sufrido hace cinco horas un Infarto Agudo de Miocardio masivo y severo. Es trabajadora de la hostelería y vive sola con un hijo que trabaja para una empresa de mensajería.

En el momento de su demanda al servicio de emergencias presentaba un dolor torácico anterior y subesternal, de carácter opresivo e intenso, con irradiación al epigastrio, mandíbula y brazo izquierdo y con una evolución aproximada de tres horas. Entre sus antecedentes personales destacan: Diagnosticada hace cinco años de Diabetes Mellitus tipo 2, tratada con medidas higiénico-dietéticas y fármacos antidiabéticos orales. Tiene antecedentes de alcoholismo y hace dos años se le diagnosticó una insuficiencia cardíaca derecha derivada de una enfermedad pulmonar obstructiva crónica, por su fuerte adicción al consumo de tabaco, para el que no seguía ningún tipo de tratamiento dada su firme voluntad de continuar fumando.

B) EXPLORACIÓN FÍSICA:

En el momento de su ingreso la Presión arterial es de 100/65 mmHg y la frecuencia cardíaca de 115 ppm, tenía una temperatura de 36,5°C, piel pálido-cianótica y signos de mala perfusión periférica. En la Auscultación cardíaca se escuchan movimientos cardíacos arrítmicos y disminuidos o debilitados. El Electrocardiograma presenta ritmo sinusal taquicárdico y arrítmicos, junto con otras alteraciones como la inversión de la onda T y la elevación del segmento ST. En la auscultación respiratoria se perciben roncus diseminados y ruidos de sibilancias en ambos campos pulmonares. Se le aprecia disnea de reposo. Se advierte, a la palpación abdominal, una hepatomegalia moderada, sin apreciarse masas tumorales, ni otras visceromegalias. En las extremidades inferiores se aprecian pulsos débiles y frialdad en la piel y la presencia de edemas maleolares bilaterales.

La paciente se encuentra muy dolorida y debilitada físicamente, con claras evidencias de intolerancia a la actividad y una situación de franca dependencia para las actividades de la vida diaria. Refiere, a su vez, cierto estreñimiento y cree que su volumen de orina se ha reducido en los últimos días. Da muestras, asimismo, de estar profundamente ansiosa y temerosa por las posibles consecuencias del problema que se le ha planteado.

C) ANALÍTICA de LABORATORIO:

HEMOGRAMA: Hb: 12,3 g/dl. Hto: 47%. LEUCOCITOS 10.000/mm³, Plaquetas: 310.000/mm³.

Tiempo de Protrombina 100%, Fibrinógeno 300 mg/dl.

BIOQUÍMICA: Glucosa: 215, Urea: 35, Creatinina: 1. GOT-GPT, Amilasa, Sodio y Potasio: normales. Los datos iniciales de las enzimas específicas cardíacas CPK-MB y LDH no dan muestras objetivas de necrosis del miocardio.

GASOMETRÍA ARTERIAL: Ph: 7,35; PO₂: 85 mmHg; PCO₂: 46 mmHg; HCO₃: 28 mEq/l.

En relación con la gestión del caso clínico anterior, le sugerimos que reflexione

profesionalmente sobre el mismo y, desde esa perspectiva profesional, intente responder racionalmente a las cuestiones que a continuación se le formulan.

Pregunta 1

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Qué razones de valoración enfermera encuentra Vd. en este caso clínico para justificar amenaza para la vida o para la SEGURIDAD del paciente?

Seleccione una:

- A.
Antecedentes de enfermedades y hábitos tóxicos.
- B.
Características del Dolor en el precordio, Taquicardia, Arritmia y signos del ECG.
- C.
Las respuestas a) y b) son correctas.
- D.
La hepatomegalia moderada en la palpación abdominal.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Las respuestas a) y b) son correctas.

Pregunta 2

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Por las referencias clínicas que se presentan en este caso, ¿qué argumentos valorativos podrían ser útiles para objetivar la presencia de "DOLOR"?

Seleccione una:

- A.
Localización torácica anterior-subesternal, de carácter opresivo, intenso e irradiado a mandíbula, epigastrio y brazo izquierdo, de cinco horas de evolución.
- B.
Antecedentes de Diabetes Mellitus tipo 2.
- C.
Signos de mala perfusión periférica.



D.

Dificultades para realizar actividades de la vida diaria.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Localización torácica anterior-subesternal, de carácter opresivo, intenso e irradiado a mandíbula, epigastrio y brazo izquierdo, de cinco horas de evolución.

Pregunta **3**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

En el caso clínico que nos ocupa, existen evidencias para pensar en una clara situación de "TEMOR". ¿Cuáles serían las INTERVENCIONES ENFERMERAS más apropiadas para actuar en este caso?

Seleccione una:



A.

Explorar la percepción que esta paciente tiene de la amenaza para su vida.



B.

Analizar y discutir la realidad de la situación e identificar las cuestiones que pueden ser modificadas.



C.

Brindar toda la información que solicite, justificar y facilitar la familiarización con el entorno asistencial de la UCI.



D.

Todas las respuestas son correctas.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Todas las respuestas son correctas.

Pregunta **4**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

La existencia de una grave enfermedad respiratoria previa, así como la adicción de al tabaco, explica la presencia de alteraciones en la "NECESIDAD DE OXIGENACIÓN". ¿Qué otras razones refuerzan esta visión de necesidad alterada?

Seleccione una:



A.

Insuficiencia cardiaca derecha. Disnea de reposo. Roncus. Sibilancias.



B.

Piel pálido-cianótica, datos de cierta hipoxemia-hipercapnia en la gasometría arterial.

C.

Presencia de pulsos débiles y piel fría en extremidades.

D.

Todas las respuestas son correctas.

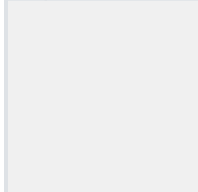
Retroalimentación

La respuesta correcta es: Todas las respuestas son correctas.

Pregunta **5**

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Qué PROBLEMAS DE AUTONOMÍA estarían plenamente justificados en este caso clínico?

Seleccione una:

A.

Moverse y mantener una postura adecuada.

B.

Déficit de autocuidado para la higiene e integridad de la piel. Vestirse y desvestirse.

C.

Déficit de autocuidado para la eliminación intestinal.

D.

Las respuestas b) y c) son correctas.

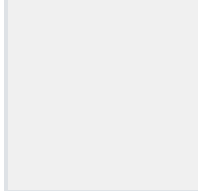
Retroalimentación

La respuesta correcta es: Déficit de autocuidado para la higiene e integridad de la piel. Vestirse y desvestirse.

Pregunta **6**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00



Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

De entre los siguientes **DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA** ¿cuál considera real y objetivamente justificado en este caso clínico?

Seleccione una:

A.

Confusión aguda.

B.

Ansiedad.

C.

Síndrome de estrés del traslado.

D.

Incontinencia urinaria.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Ansiedad.

Pregunta **7**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

La presencia de taquicardia, arritmia, hipotensión, oliguria, pulsos débiles, entre otros datos, permiten establecer la presencia de alguno de los PROBLEMAS DE COLABORACIÓN siguientes:

Seleccione una:

A.

Alteración hemodinámica.

B.

Riesgo de hemorragia.

C.

Riesgo de infección nosocomial.

D.

Desequilibrio nutricional.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Alteración hemodinámica.

Pregunta **8**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Algunas INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA que podrían estar justificadas por la presencia de otros PROBLEMAS DE COLABORACIÓN presentes en este caso clínico podrían ser:

Seleccione una:

A.

Administración de oxigenoterapia y de la medicación prescrita.

B.

Monitorización, vigilancia y control de signos vitales



C.

Las intervenciones propuestas en las respuestas a) y b) son correctas.



D.

Orientar la conducta profesional hacia la limitación del esfuerzo terapéutico.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Las intervenciones propuestas en las respuestas a) y b) son correctas.

Pregunta **9**

Correcta

Se puntúa 1,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

¿Qué argumentos considera que justifican la existencia del diagnóstico enfermero de “DEFICIT DE AUTOCUIDADO: BAÑO-HIGIENE” en el caso clínico que nos ocupa?

Seleccione una:



A.

Dolorimiento general y debilidad física. Dependencia franca para las AVD.



B.

Disnea de reposo, intolerancia a la actividad.



C.

Diabetes Mellitus tipo 2 y valores elevados de glucemia.



D.

Las respuestas a) y b) son correctas.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Las respuestas a) y b) son correctas.

Pregunta **10**

Incorrecta

Se puntúa 0,00 sobre 1,00

Marcar pregunta

Enunciado de la pregunta

Entre otros posibles, ¿qué argumentos objetivos encontraría Vd. para sostener la presencia de “INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD”, como un problema de colaboración o interdependiente de Enfermería, en este caso clínico?

Seleccione una:



A.

Pulsos débiles en extremidades y frialdad en la piel. Edemas maleolares.



B.

Palidez y cianosis en la piel. Oliguria.



C.

Dolor, disnea de reposo, debilidad física.



D.

Hepatomegalia.

Retroalimentación

La respuesta correcta es: Dolor, disnea de reposo, debilidad física.