



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ
FACULTAD DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



Especialidad en Enfermería Clínica Avanzada con Énfasis en
Cuidado Quirúrgico

TESINA

Título:

“Aplicación del Proceso Cuidado Enfermero en etapa postoperatoria al
paciente sometido a clipaje de aneurisma por ruptura”

P R E S E N T A:

Licenciada en Enfermería
Janeth Kristell Castillo García

Para obtener el nivel de Especialista en Enfermería Clínica Avanzada con
Énfasis en Cuidado Quirúrgico

DIRECTOR DE TESINA

Lic. Enf. Edgardo García Rosas MSP

San Luis Potosí, S.L.P; Marzo 2018



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ
FACULTAD DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN**



Título:

“Aplicación del Proceso Cuidado Enfermero en etapa postoperatoria al paciente sometido a clipaje de aneurisma por ruptura”

Tesina

Para obtener el nivel de Especialista en Cuidado Quirúrgico

Presenta:

Lic. Enf. Janeth Kristell Castillo García

Director:

Lic. Enf. Edgardo García Rosas MSP



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ
FACULTAD DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN**



Título:

“Aplicación del Proceso Cuidado Enfermero en etapa postoperatoria al paciente sometido a clipaje de aneurisma por ruptura”

Tesina

Para obtener el nivel de Especialista en Cuidado Quirúrgica

Presenta:

Lic. Enf. Janeth Kristell Castillo García

Sinodales

Lic. Enf. Claudia Villela Reyes MTHEQ
Presidente

Firma

Lic. Enf. Erika Adriana Torres Hernández MCE
Secretario

Firma

Lic. Enf. Edgardo García Rosas MSP
Vocal

Firma

AGRADECIMIENTOS

Primeramente me gustaría agradecer a Dios por bendecirme y permitirme llegar hasta donde he llegado, por hacer realidad este sueño anhelado.

A mi director de tesis, LE. Edgardo García Rosas MSP, por su esfuerzo y dedicación, quien con sus conocimientos, experiencia, paciencia y motivación, ha logrado en mí que pueda terminar mis estudios con éxito.

También agradezco a mi familia, en especial a mi mamá Alma Delia y a mi esposo Edgar que son las personas más especiales en mi vida y fueron partícipes de este proceso, ya que en todo momento estuvieron apoyándome en las buenas y en las malas, no podría sentirme mejor sin toda la confianza que depositaron sobre mi persona durante todo este tiempo.

A la Facultad de Enfermería especialmente a la Unidad de Posgrado e Investigación de la UASLP por darme la oportunidad de seguir adelante con mi superación profesional, de igual manera al Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) por brindarme su apoyo gracias a las becas impartidas en la institución.

Al personal de salud del Hospital Central “Dr. Ignacio Morones Prieto”, Clínica del IMSS Zona #50 y al del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía, por haber aportado conocimiento teórico - práctico para mi formación profesional.

Este nuevo logro es en gran parte gracias a ustedes que me brindaron su apoyo y así poder concluir con éxito un proyecto que al principio parecía interminable.

ÍNDICE DE CONTENIDO

I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS	5
2.1 Objetivo General:.....	5
2.2 Objetivos Específicos:	5
III. JUSTIFICACIÓN Y PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	6
IV. METODOLOGÍA	12
V. MARCO TEÓRICO	14
5.1 ANATOMIA VASCULAR CEREBRAL	14
5.2 ANEURISMAS	15
5.2.1 Definición de aneurisma	15
5.2.2 Fisiopatología de la formación de aneurismas	17
5.2.3 Tipos de aneurismas cerebrales	17
5.2.4 Factores de riesgo para un aneurisma	23
5.2.6 Diagnóstico.....	24
5.2.7 Tratamientos para los aneurismas cerebrales.....	25
5.2.8 Tratamiento quirúrgico.....	29
5.2.9 Complicaciones	30
5.2.10 Fisiopatología de perfusión cerebral disminuida	33
5.3 PROCESO CUIDADO ENFERMERO	35
5.3.1 Definición e historia de proceso cuidado enfermero.....	35
5.3.2 Etapas del proceso cuidado enfermero	37
5.3.3 Interrelación NANDA-NIC-NOC.....	38
VI. PROCESO CUIDADO ENFERMERO AL PACIENTE POSTOPERADO DE CLIPAJE DE ANEURISMA	44
6.1 VALORACIÓN	44
6.1.1 Antecedentes	44
6.1.2 Valoración de enfermería por patrones funcionales de Marjory Gordon	44
6.2 DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA.....	50
6.3 PLANEACIÓN.....	52

6.3.1 Priorización de los diagnósticos de enfermería por jerarquía de necesidades humanas de Maslow	52
6.4 EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN.....	55
VII. ASPECTOS ÉTICO-LEGALES	72
VIII.CONCLUSIONES	74
IX. REFERENCIAS.....	76
X. APÉNDICES Y ANEXOS.....	86
Apéndice A.- Escala de Glasgow.....	86
Apéndice B.- Valoración de pupilas.....	87
Apéndice C.- Patrón respiratorio.....	89
Apéndice D.- Técnica quirúrgica.....	90
Apéndice E.- Clasificación de Hunt y Hess.....	96
Apéndice F.- Escala de Fisher con base en la apariencia topográfica inicial y de la cuantificación de sangre subaracnoidea.....	97
Apéndice G.- Medicamentos administrados a la paciente.....	98
Apéndice H.- Consentimiento informado.....	105

ÍNDICE DE IMÁGENES

Imagen No 1. Irrigación arterial cerebral.....	14
Imagen No 2. Fisiopatología de la formación de un aneurisma.....	18
Imagen No 3. Localización frecuente de aneurismas cerebrales en los pacientes con hemorragia subaracnoidea.....	19
Imagen No 4. Tipos de aneurismas.....	20
Imagen No 5. Partes de un aneurismas.....	20
Imagen No 6. Clipaje quirúrgico.....	29
Imagen No 7. Embolización de un aneurisma.....	29
Imagen No 8. Vasoespasmo arterial cerebral.....	31

ÍNDICE DE ESQUEMAS

Esquema No 1. Etapas del Proceso Cuidado Enfermero.....	36
---	----

RESUMEN

El término enfermedad cerebrovascular (ECV) se refiere a aquellos trastornos en los cuales existe un área cerebral afectada por un proceso isquémico o hemorrágico. Es una de las principales causas de muerte y de discapacidad en la población. En México ocupa la tercera causa de mortalidad con más de 30,000 fallecimientos anualmente.

La hemorragia subaracnoidea (HSA) es uno de los mayores daños intracraneanos y puede ser secundario a la ruptura de un aneurisma, el cual lleva al paciente a un estado crítico grave y por ende eleva la tasa de morbimortalidad. De las personas que sufren un accidente cerebrovascular la mayoría pueden volver a llevar una vida normal. Sin embargo, algunas personas enfrentan discapacidad permanente.

Esta enfermedad tiene un alto costo y afecta a la sociedad en aspectos económicos y sociales, su incidencia representa un gran riesgo para el equilibrio financiero de las empresas de salud.

En la actualidad, el personal de mayor interacción con el paciente es el personal de enfermería, el cual cuenta con los conocimientos y la experiencia necesaria para brindar cuidados especializados y participar en la detección precoz de posibles complicaciones. Es por ello que el personal de salud debe de estar consciente de sus conocimientos, deberes y sus principios teóricos, esto le permite realizar y planificar los cuidados que estarán orientados a la individualidad, calidad y continuidad de los cuidados.

El siguiente trabajo tiene como propósito presentar el desarrollo de un caso clínico de interés, con el cual se llevó a cabo la aplicación del Proceso Cuidado Enfermero.

Palabras clave: Enfermedad Cerebrovascular, Hemorragia Subaracnoidea, Aneurisma, Enfermería, discapacidad, cuidados, caso clínico.

SUMMARY

The term cerebrovascular disease (CVD) refers to those disorders in which there is a brain area affected by an ischemic or hemorrhagic process. It is one of the main causes of death and disability in the population. In Mexico it occupies the third cause of mortality with more than 30,000 deaths annually.

Subarachnoid hemorrhage (SAH) is one of the greatest intracranial damages and may be secondary to the rupture of an aneurysm, which leads the patient to a critical state and therefore raises the rate of morbidity and mortality.

Of the people who suffer a stroke, most of them can return to a normal life. However, some people face permanent disability, only one third of patients with aneurysmal subarachnoid hemorrhage recover their functional independence, the majority who survive leave the hospital with a disability and usually have a neurological deficit.

This disease has a high cost and affects society in economic and social aspects, its incidence represents a great risk for the financial balance of health companies.

At present, the staff with the greatest interaction with the patient is the nursing staff, who have the knowledge and experience necessary to provide specialized care and participate in the early detection of possible complications. That is why health personnel must be aware of their knowledge, duties and theoretical principles, this allows you to perform and plan care that will be oriented to individuality, quality and continuity of care.

The following work is intended to present the development of a clinical case of interest and with this perform the application of the Nursing Care Process.

Key words: Cerebrovascular Disease, Subarachnoid Hemorrhage, Aneurysm, Nursing, disability, care, clinical case.