



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
BOLIVARIANO.

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN INTEGRAL
PARA INFANTES CON MALFORMACIONES
FACIALES CONGÉNITAS

ÁREA DE LAS CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA: ENFERMERIA

DOCENTE INVESTIGADORA

Dra. Jeniffer Victoria Albán Pinzón

DIRECTOR DE PROYECTO

MGS. VÍCTOR HUGO SAMANIEGO LUNA

SUB DIRECTOR DE PROYECTO

DRA. TAMARA SAMANIEGO LUNA

ÁREA RESPONSABLE: COMISIÓN ACADÉMICA

REVISIÓN: COMISIÓN DE PUBLICACIONES CIENTÍFICAS ISUB

PUBLICACIÓN: EVENTOS ACADÉMICOS Y CIENTÍFICOS NACIONALES
E INTERNACIONALES

LOJA-ECUADOR

2023

ESTE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DEBE SER CITADA COMO:

Albán Jeniffer (2023). Estrategias de Atención Integral para Infantes con Malformaciones Faciales Congénitas. Instituto Superior Universitario Bolivariano]. Repositorio.



Esta obra está bajo una

[ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA INFANTES CON MALFORMACIONES FACIALES CONGÉNITAS](#) está bajo licencia [CC BY-SA 4.0](#)©
2 por [INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO](#)

www.tbolivariano.edu.ec

Todos los derechos reservados: Instituto Superior Universitario Bolivariano Loja - Ecuador

Se permite la reproducción total o parcial
y la comunicación pública de la obra
con reconocimiento de la autoría.

No se permite el uso comercial
ni la creación de obras derivadas.

RESPONSABLE DE LA REVISIÓN EDITORIAL: EDICIONES BOLIVARIANO**[HTTPS://TBOLIVARIANO.EDU.EC/MODELO-DE-INVESTIGACION-INSTITUCIONAL/](https://tbolivariano.edu.ec/modelo-de-investigacion-institucional/)****RESUMEN**

Plan de atención en infantes con malformaciones congénitas con patología de paladar hendido y labio leporino en la Clínica Nataly de la ciudad de Loja, demostró ser una experiencia exitosa que permitió brindar cuidados médicos de alta calidad a niños y familias en situación de vulnerabilidad, fortaleció la formación de estudiantes de enfermería y promovió la colaboración entre la institución educativa y la clínica.

Como resultado, se logró una mejora en la calidad de vida de los 8 niños intervenidos con el plan de atención propuesto y sus familias, con reducción del dolor, la ansiedad y la depresión, y un aumento en la satisfacción con el cuidado recibido. Los estudiantes de enfermería desarrollaron habilidades y competencias en el cuidado de pacientes pediátricos con necesidades complejas, y la Clínica Nataly recibió capacitación y apoyo para la atención de pacientes con patología de paladar hendido y labio leporino, fortaleciendo su capacidad para brindar cuidados especializados.

Además, se establecieron vínculos entre la institución educativa y la clínica, mediante la identificación de oportunidades para mejorar la detección y el seguimiento de casos, se incrementó la satisfacción de los pacientes y sus familias, se redujeron costos y se mejoró la eficiencia, y se desarrollaron recursos educativos y de investigación en la atención de pacientes con patología de paladar hendido y labio leporino. También se promovió la educación en salud y la prevención de complicaciones, lo que posibilitó un mayor acceso a la atención médica para esta población.

Este proyecto demuestra que la colaboración entre instituciones educativas y clínicas puede tener un impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes y en la formación de profesionales de la salud. Además, se incrementó la confianza y la seguridad de los pacientes y sus familias en el sistema de salud, lo que llevó a una mayor adherencia al tratamiento y a un mejor seguimiento de los casos.

ABSTRACT

The care plan for infants with congenital malformations with cleft palate and cleft lip pathology at the Nataly Clinic in the city of Loja proved to be a successful experience that allowed providing high-quality medical care to children and families in vulnerable situations, strengthened the training of nursing students and promoted collaboration between the educational institution and the clinic.

As a result, an improvement in the quality of life of the 8 children treated with the proposed care plan and their families was achieved, with a reduction in pain, anxiety and depression, and an increase in satisfaction with the care received. Nursing students developed skills and competencies in the care of pediatric patients with complex needs, and the Nataly Clinic received training and support for the care of patients with cleft palate and cleft lip pathology, strengthening its capacity to provide specialized care.

In addition, links were established between the educational institution and the clinic, through the identification of opportunities to improve case detection and follow-up, patient and family satisfaction was increased, costs were reduced and efficiency was improved, and educational and research resources were developed in the care of patients with cleft palate and cleft lip pathology. Health education and prevention of complications were also promoted, which enabled greater access to medical care for this population.

This project demonstrates that collaboration between educational institutions and clinics can have a significant impact on the quality of life of patients and on the training of health professionals. In addition, the trust and confidence of patients and their families in the health system was increased, leading to greater adherence to treatment and better follow-up of cases.

ÍNDICE GENERAL

INTRODUCCIÓN.....	XII
CAPÍTULO 1 PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN	14
Línea de investigación del Instituto Superior Universitario Bolivariano (Área De Las Ciencias De La Salud – Carrera De Enfermería):	14
Planteamiento del problema	14
Justificación	15
Profundidad del estudio	16
Pregunta de investigación.....	16
Hipótesis.....	16
Objetivo general	17
Objetivos específicos	17
Alcances y limitaciones	18
CAPÍTULO 2 FUNDAMENTO TEÓRICO	19
Marco conceptual.....	79
Operacionalización	80
CAPÍTULO 3 MARCO METODOLÓGICO	81

Matriz de congruencia	82
Método racional de análisis	83
Profundidad.....	84
Diseño metodológico	84
Enfoque de recolección de datos	87
Proceso de rigor científico, validación y confiabilidad de la recolección de los datos.....	92
Determinación de la muestra.....	93
RESULTADOS	117
CONCLUSIONES	316
RECOMENDACIONES	318
PLAN DE ATENCIÓN	320
REFERENCIAS.....	321
ANEXOS.....	325

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	31
Figura 2	34
Figura 3	36
Figura 4	38
Figura 5	40
Figura 6	43
Figura 7	45
Figura 8	47
Figura 9	49
Figura 10	52
Figura 11	53
Figura 12	55
Figura 13	57
Figura 14	59
Figura 15	60
Figura 16	62
Figura 17	64
Figura 18	66

Figura 19	68
Figura 20	69
Figura 21	71
Figura 22	73
Figura 23	75
Figura 24	76
Figura 25	78
Figura 26	86
Figura 27	87
Figura 28	91
Figura 29	96
Figura 30	101
Figura 31	104
Figura 32	112
Figura 33	164
Figura 34	165
Figura 35	167

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	95
Tabla 2	97
Tabla 3	103
Tabla 4	105
Tabla 5	106
Tabla 6	108
Tabla 7	110
Tabla 8	119
Tabla 9	123
Tabla 10	127
Tabla 11	132
Tabla 12	136
Tabla 13	140
Tabla 14	145
Tabla 15	149
Tabla 16	169
Tabla 17	189
Tabla 18	209

Tabla 19	226
Tabla 20	244
Tabla 21	264
Tabla 22	282
Tabla 23	300

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1.....	154
Gráfico 2.....	155
Gráfico 3.....	156
Gráfico 4.....	157
Gráfico 5.....	158
Gráfico 6.....	159
Gráfico 7.....	160
Gráfico 8.....	161
Gráfico 9.....	162

INTRODUCCIÓN

1. CAPITULO 1: PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

1.1 INTRODUCCIÓN DEL TEMA DE INVESTIGACIÓN

En el presente capítulo se brindará una prospectiva referente a la orientación de la línea de investigación elegida para el tratamiento de este trabajo, enmarcado dentro de los lineamientos establecidos por el Instituto Universitario Bolivariano; el estudio propuesto se interrelaciona íntimamente con la línea de investigación.

El presente trabajo se enmarca en las malformaciones congénitas también llamadas anomalías congénitas han sido motivo de preocupación en la humanidad desde el principio de la civilización dado el impacto que pueden generar tanto en la familia como en la sociedad inicialmente relacionándolo a maldiciones o castigos divinos.

Las malformaciones congénitas pueden ser tanto funcionales como estructurales y se encuentran presentes desde el nacimiento. Por lo general es complejo determinar la causa sin embargo han sido atribuidas a un origen genético, infeccioso o ambiental.

Se estima que a nivel mundial 303.000 neonatos fallecen cada año a causa de una anomalía congénita según datos obtenidos de la organización mundial de la salud (OMS), y 1 de cada 33 lactantes presentan una malformación congénita causando un alto grado de discapacidad en este grupo etario.

En Latinoamérica las anomalías congénitas ocupan la segunda causa de muerte en neonatos por lo que se ha incrementado el programa CLAP (entro

Latinoamericano de Perinatología, Salud de la Mujer, y Reproductiva) de la OPS que brinda cooperación técnica dirigida a profesionales como neonatólogos, genetistas y epidemiólogos, y tomadores de decisión de los ministerios de salud para fortalecer el monitoreo de anomalías congénitas, en Ecuador en el 2014 este grupo de entidades ocuparon el cuarto puesto de mortalidad infantil, en el año 2019, las afecciones originadas en el período prenatal es la principal causa de muerte en personas entre 0 y 11 años, con 1.729 muertes registradas de las cuales 940 fueron a causa de malformaciones congénitas según datos obtenidos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC).

El Centro de Genética Médica (CEGEMED), del Ministerio de Salud Pública (MSP), confirma que existen entre 6.000 y 7.000 enfermedades de origen congénito. Son de curso crónico, potencialmente discapacitantes. Por ello, requieren tratamiento y seguimiento complejo.

En la zona 7 comprendida por las provincias de Loja, El Oro y Zamora Chinchipe, son muy escasos debido a los bajos reportes que se han generado, según el artículo “Factores de riesgos físico-químicos, para malformaciones congénitas en neonatos del Hospital Isidro Ayora, durante el año 2013” del autor Paladines Cristhian en el Hospital Isidro Ayora que es un centro médico de referencia de las tres provincias durante ese año se presentaron 366 neonatos con algún tipo de malformación congénita, siendo la más frecuente polidactilia e hidrocefalia en un 18.75%, pie equino varo 16.67%; atresia esofágica 12.50%, los neonatos procedentes de Loja padecían Malformaciones Congénitas en un 77.08% y Zamora en un 8.33%.

CAPÍTULO 1 Protocolo de investigación

Línea de investigación del Instituto Superior Universitario Bolivariano (Área De Las Ciencias De La Salud – Carrera De Enfermería):

La presente investigación se efectúa dentro del ámbito de una investigación proyectiva con la generación de un plan de atención en neonatos y lactantes menores con malformaciones congénitas.

Para ello el trabajo la investigación se encuentra dentro de la línea número 1 Salud óptima para la madre y el niño, de la carrera de enfermería, perteneciente al Área de las Ciencias de la Salud del Instituto Superior Universitario Bolivariano, el ámbito de estudio se orienta con base en la agenda 2025 de la OMS para el desarrollo científico en el ámbito de la salud se encuentra como prioridad nuevos modelos de atención en salud, específicamente para la atención infantil, neonatos y lactantes con malformaciones congénitas que es una problemática en salud de gran importancia dada el alta morbi-mortalidad que representa a nivel mundial y en el Ecuador en este grupo de entidades.

Planteamiento del problema

Las anomalías congénitas representan una alta tasa de morbi-mortalidad en el mundo pues se estima que alrededor de 303.000 neonatos fallecen cada año por alguna de estas patologías, y que además 1 de cada 33 menores presentaran discapacidad importante a causa de alguna malformación, siendo una realidad que se refleja sustancialmente en el país donde se sitúa como causa de muerte en neonatos y lactantes en el cuarto puesto según lo reportado por el INEC.

Si bien en el país no existen suficientes estudios de investigación en el tema en el año 2013 el autor Paladines Cristhian en el Hospital Isidro Ayora de la provincia de Loja indico que se presentaron 366 neonatos con algún tipo de malformación congénita, siendo la más frecuente polidactilia e hidrocefalia en un 18.75%, pie equino varo 16.67%;

atresia esofágica 12.50%, generando grandes interrogantes en cuanto al manejo integral y específico que se les debe dar a estos infantes.

La falta de protocolos específicos para personal de salud en cuanto al manejo de pacientes neonatos y lactantes menores con este tipo de patologías que se engloban en las malformaciones congénitas ha generado hasta el momento una falta de calidad en la atención brindada lo que se traduce en las cifras tan elevadas de morbi-mortalidad en este grupo de pacientes al momento.

Justificación

Las anomalías congénitas han sido motivo de gran preocupación desde el inicio de los tiempos dado el gran impacto tanto emocional, económico como social, por lo que siempre se ha visto la necesidad de investigar este tipo de patologías en pro de la generación de nueva información que nos ayude a crear políticas de prevención, tratamiento y rehabilitación para quienes la padecen.

La presente investigación se ha basa en el desarrollo una propuesta para la generación de un plan de atención en neonatos y lactantes menores con malformaciones congénitas, puesto que al momento el sistema de salud ecuatoriano no cuenta con un modelo estandarizado de atención integral en este grupo de entidades presentan una alta morbi-mortalidad tanto a nivel mundial donde alrededor de 303.000 neonatos fallecen cada año por esta causa en nuestro país es la cuarta causas de muerte.

Los planes son procedimientos técnicos que en atención en salud tienen como finalidad generar modelos de atención que garanticen el cuidado de manera integral y transdisciplinaria, que permitan una atención integral en todos los niveles de atención de salud que se enmarcan en la agenda 2025 de la OMS para el desarrollo científico en el ámbito de la salud, con la finalidad de mejorar la calidad y esperanza de vida de quienes padecen este tipo de patologías.

Profundidad del estudio

El presente trabajo de investigación hace referencia a una profundidad de nivel comprensivo que lo que buscar es que el investigador estudie las relaciones que existen entre eventos, en este caso lo que se busca es generar un plan de atención integral en infantes con malformaciones congénitas que son atendidos en la red de salud pública y privada de la ciudad de Loja, donde se busca mejorar la calidad de atención médica y de enfermería que se brinda en este grupo etario.

Pregunta de investigación

¿El plan atención a infantes con malformaciones congénitas mejora la calidad de atención en los pacientes pediátricos que presentan estas entidades patológicas y se atienden en la ciudad de Loja de la red pública de salud en los años 2023 - 2024?

Hipótesis

La aplicación de un plan de atención a infantes con malformaciones congénitas si mejorará la calidad de atención de los pacientes peátricos con estas anómalias.

Objetivo general

Desarrollar un plan de atención integral en infantes con malformaciones congénitas que son atendidos en la red de salud del Ecuador.

Objetivos específicos

- 1) Configurar los requerimientos en atención de enfermería que presentan los pacientes pediátricos con malformaciones congénitas faciales.

- 2) Diseñar un protocolo específico de atención integral para cada patología en pacientes con malformaciones en edad pediátrica.

- 3) Establecer un plan de atención integral en pacientes pediátricos con alteraciones congénitas para su aplicabilidad.

Alcances y limitaciones

ALCANCES

- 1) El presente plan de cuidados generará en el área de la salud del Ecuador un método de atención a infantes con malformaciones faciales.
- 2) La investigación abarca a todo el sistema de salud de la localidad, específicamente a los servicios de neonatología y pediatría de la red de salud del país.

LIMITACIONES:

- 1) Falta de información actualizada acerca de este grupo de entidades en la zona de estudio y de aplicabilidad del presente proyecto de investigación.
- 2) El período de tiempo de generación del protocolo de atención comprende un periodo de 6 meses a partir de septiembre del 2023 hasta febrero 2024.
- 3) El período de tiempo de aplicación del plan de atención comprende un periodo de tiempo reducido de 1 meses desde febrero a marzo del 2024.

Capítulo 2 Fundamento teórico

El presente capítulo tiene como propósito detallar la relevancia del proyecto de investigación planteado, estableciendo un análisis profundo de los avances y estudios previos relacionados con este tema. Para ello, se lleva a cabo una revisión exhaustiva de la literatura, enfocada en investigaciones realizadas en los últimos tres años. Este proceso permite la identificación del “Estado del Arte”, donde se examinan los objetivos, metodologías y hallazgos de estudios previos que guardan una estrecha relación con la aplicación de planes de atención pediátrica a infantes con malformaciones congénitas.

En primer lugar, se presenta un análisis detallado de las investigaciones recientes, describiendo los métodos aplicados y los resultados alcanzados en estudios clínicos y programas de intervención. Se evalúan investigaciones nacionales e internacionales que hayan documentado avances significativos en la atención a esta población específica, ofreciendo una visión crítica de las mejores prácticas y estrategias empleadas.

Posteriormente, se estructura el “corpus teórico”, tomando como referencia una selección de bibliografías clave que aportan al desarrollo de la base conceptual. Estas fuentes incluyen libros, artículos científicos y ensayos de autores de renombre, cuyo contenido ofrece una base sólida para comprender las diferentes aproximaciones teóricas y prácticas en la atención a infantes con malformaciones congénitas. Estos textos proporcionan una plataforma teórica robusta que soporta el análisis de la aplicación del plan en el contexto actual de atención sanitaria infantil.

Finalmente, se plantea un “marco conceptual”, que surge del análisis minucioso de toda la literatura revisada. En este apartado, el autor propone una interpretación personal y académica sobre la relación entre el plan de atención propuesto y las variables de estudio que definen el éxito de su aplicación en entornos clínicos. Este marco conceptual no solo explora la interacción entre los conceptos clave, sino que también aporta una visión crítica sobre cómo la aplicación de este plan puede mejorar los resultados de salud y el bienestar de los infantes con malformaciones congénitas.

Estado del arte

En la investigación, uno de los antecedentes con los que nos encontramos es el trabajo desarrollado por Torres - Romucho Camilo (2019), denominada Factores Asociados a la Supervivencia al año de Vida en Neonatos con Cardiopatía Congénita Severa en el Hospital Nacional de Perú, que se desarrolló en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins del Seguro Social de Perú, el mismo tiene como objetivo general determinar los factores asociados a la supervivencia en el primer año de vida en neonatos con cardiopatía congénita severa entre los años 2012 – 2015.

Este trabajo se realizó bajo una investigación de tipo observacional analítica con diseño de cohorte retrospectiva: El producto de presente investigación se realizó con 160 niños nacidos entre el 2012 y 2015 con diagnóstico de alguna cardiopatía congénita severa que ingresaron al Servicio de Neonatología del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins del Seguro Social del Perú; Para describir las características de los pacientes se utilizaron frecuencias absolutas y relativas para variables categóricas y en el análisis de supervivencia se utilizó el método de Kaplan-Meier y la prueba Log-Rank. Se realizaron análisis crudos y ajustados mediante modelos de regresión de Cox para mostrar medidas de fuerza de asociación a través de Hazard Ratio (HR) con intervalos de confianza al 95% (IC95%), considerando como significativo un valor de $p < 0,05$. Entre los principales hallazgos se encuentran que en el primer modelo de análisis multivariado por regresión de Cox la oportunidad de un diagnóstico prenatal disminuyó en 46% el riesgo de mortalidad, mientras que la cardiopatía de tipo cianótica incrementó dos veces el riesgo de mortalidad, y la presencia de una anomalía congénita extracardíaca incrementó tres veces el riesgo de mortalidad lo que nos denota es que el diagnóstico oportuno disminuye la mortalidad en este grupo etario estudiando en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins del Seguro Social de Perú entre los años 2012 – 2015.

Entre las conclusiones más relevantes tenemos que el diagnóstico prenatal incrementa la supervivencia ante una cardiopatía de origen congénito y permitiría un manejo oportuno; sin embargo, se debe considerar que las anomalías congénitas son sindrómicas, lo que se asocian a múltiples complicaciones, lo que es un punto de ensamblaje para poder generar la presente investigación que es la creación de un plan de atención en neonatos y lactantes menores con malformaciones congénitas.

En otra de las investigaciones revisadas en referencia al tema propuesto en la presente investigación tenemos la generada por Cara T-Mai (2019), quién a través de su investigación denomina Estimaciones nacionales basadas en la población para defectos congénitos importantes, 2010-2014, para presente artículo científico se tomaron datos Red Nacional de Prevención de Defectos Congénitos (NBDPN) en Estados Unidos, el mismo tiene como objetivo calcular estimaciones de prevalencia agrupadas para defectos importantes mediante detección de casos, el mismo que se articula con la presente investigación en la variable malformaciones congénitas con el fin de determinar los defectos congénitos más prevalentes.

Este trabajo se realizó bajo una investigación de paradigma positivista con un enfoque cualitativo, y utilizo como método la investigación con diseño no experimenta; El producto de presente investigación se realizó con los datos de 39 programas de vigilancia de defectos congénitos basados en la población de EE. UU. (16 de detección activa de casos, 10 de detección pasiva de casos con confirmación de casos y 13 pasivos sin confirmación de casos) se usaron para calcular las estimaciones de prevalencia agrupadas para defectos importantes mediante el enfoque de detección de casos, que se dio en EE. UU entre los años 2010–2014.

Entre las conclusiones más relevantes tenemos que las estimaciones nacionales de la prevalencia de los defectos de nacimiento proporcionan datos para

monitorear las tendencias y comprender el impacto de estas condiciones, con el fin de generar metodologías para el manejo de este grupo de pacientes.

En la siguiente investigación revisada nos encontramos con el tema propuesto nos encontramos en la desarrollada por Zhi-Hua Hong (2021) que a través de su investigación denomina Association of neural tube defects with congenital abnormalities of the urogenital system in a Chinese cohort, este artículo científico se desarrolló en China, en el Departamento de Neurocirugía de nuestro hospital (hospital de Shanghaixinghua) entre mayo de 2013 y 2018, el mismo tiene como objetivo analizar retrospectivamente la correlación entre la anomalía congénita del sistema urogenital y diversos factores en niños con defectos del tubo neural (DTN) el mismo que se articula con la presente investigación en el aspecto de la variable malformaciones congénitas con de conocer las principales entidades que afectan a los neonatos y lactantes con malformaciones de este tipo.

Este trabajo se realizó bajo una investigación de paradigma estructuralismo se utilizó como método de la investigación un diseño experimental; El producto de presente investigación se realizó con los datos de 190 niños con defectos del tubo neural, programas de vigilancia de defectos del tubo neural congénitos que ingresaron en el Departamento de Neurocirugía de nuestro hospital (hospital de Shanghaixinghua) entre mayo de 2013 y 2018. Los datos fueron analizados estadísticamente utilizando el software estadístico SPSS 11.5. Para el análisis se realizaron la prueba de chi-cuadrado, la prueba de suma de rangos y el análisis de correlación multivariante. $P < 0,05$ se consideró estadísticamente significativo.

Entre las conclusiones más relevantes tenemos que las malformaciones congénitas del sistema nervioso se presentan en combinación con otros defectos congénitos en diversos sistemas, por lo que la detección precoz de todas estas combinaciones es fundamental para el adecuado manejo y cuidado de estos

pacientes lo que va a mejorar el pronóstico de los menores que presenten estas anomalías.

Otra de las investigaciones revisadas que se han generado en el ámbito internaciones que tomamos como referencia tenemos el tema planteado por Yingjuan Liu (2019), como principal autor de la investigación que se titula: Prevalencia mundial al nacer de defectos cardíacos congénitos 1970-2017: revisión sistemática actualizada y metanálisis de 260 estudios.

Este trabajo se realizó bajo una investigación cualitativa que utilizó como método de la investigación un diseño no experimental; En el que se abarcó doscientos sesenta estudios cumplieron los criterios de inclusión y abarcaron 130 758 851 nacidos vivos entre 1970 y 2017, se identificaron a partir de búsquedas en PubMed, EMBASE, Web of Science y Google Scholar. Se recopilaron datos sobre la prevalencia de Cardiopatías Congénitas total y 27 subtipos anatómicos de Cardiopatías Congénitas. Los datos se combinaron mediante modelos de efectos aleatorios. Se realizaron análisis de subgrupos y de metarregresión, centrados en regiones geográficas y niveles de ingreso nacional.

La conclusión más relevante es que las anomalías congénitas y en concreto las cardiopatías ha ido ascendiendo en los últimos años lo que nos hace tomar conciencia sobre las implicaciones que genera en cuanto a la asignación de recursos de ahí la importancia de proporcionar una atención adecuada a estos pacientes.

Una de las investigaciones que tomamos como antecedente realizada internacionalmente fue la realizada por Marian K Bakker y Jorieke E H Bergman (2019) que se titula Prenatal diagnosis and prevalence of critical congenital heart defects: an international retrospective cohort study, este artículo científico se desarrolló en 15 programas de vigilancia de defectos congénitos que participan

en el Centro de Información Internacional para la Vigilancia e Investigación de Defectos Congénitos de 12 países de Europa, América del Norte y del Sur y Asia, entre los años 2000 – 2014.

Este trabajo se realizó bajo una investigación cuantitativa que utilizó como método de la investigación un diseño no experimental; En el que se abarcó 18243 casos de diagnóstico prenatal de defectos cardíacos congénitos críticos (CCHD). Los análisis fueron realizados en Excel (Microsoft Office Professional plus 2010) e IBM SPSS Statistics para Windows, V.23.0.

La conclusión más relevante es que las anomalías congénitas presentan diversas variaciones de acuerdo a la zona geográfica donde se realiza el estudio, dado por múltiples causas entre las que resaltan predisposición genética o la frecuencia de factores de riesgo tales como madres preexistentes diabetes, obesidad materna, uso de fármacos teratogénicos y fumar que se vieron minimizados por programas prenatales implementados en determinados países donde los resultados variaron.

Otra de las investigaciones que tomamos como antecedente fue la realizada por Meghan S. Zimmerman y Alison Gracia Carswell Smith a través de la GBD 2017 Cardiopatías Congénitas Colaboradores (2020) que se titula Global, regional, and national burden of congenital heart disease, 1990–2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017, el mismo tiene como objetivo proporcionar estimaciones integrales de la mortalidad, prevalencia y discapacidad de las cardiopatías congénitas por edad para 195 países y territorios desde 1990 hasta 2017.

El presente trabajo se realizó bajo una investigación cuantitativa que utilizó como método de la investigación un diseño no experimental; Todos los datos globales disponibles se analizaron sistemáticamente para generar estimaciones de mortalidad por enfermedad cardíaca congénita (usando el modelo de conjunto de causas de muerte) y estimaciones de prevalencia

(DisMod-MR 2.1). Revisiones sistemáticas de la literatura de todo tipo de anomalías congénitas para capturar información sobre prevalencia, mortalidad asociada.

La conclusión más importante de en la presente investigación es que se deben utilizar intervenciones y recursos para mejorar la supervivencia y la calidad de vida. Estos hallazgos resaltan las grandes desigualdades globales en las anomalías congénitas y pueden servir como punto de partida para cambios de política para mejorar la detección, el tratamiento y la recopilación de datos.

Otro antecedente internacional a tomar en cuenta fue el realizado por Marisel Armas López, Reinaldo Elias Sierra, Yenicel Rodríguez Collado y Karla Sucet Elias Armas con el tema Morbilidad y mortalidad neonatal por cardiopatías congénitas con el objetivo precisar la morbilidad y mortalidad neonatal por cardiopatías congénitas, misma que se realizó en el servicio de Neonatología del Hospital “Dr. Agostinho Neto” de Guantánamo durante los años 2015- 2017.

El presente trabajo se realizó bajo un estudio descriptivo, longitudinal y prospectivo realiza en 97 recién nacidos con cardiopatías congénitas, diagnosticados en el Servicio de Neonatología del Hospital “Dr. Agostinho Neto” de Guantánamo durante los años 2015- 2017.

La conclusión más importante en la presente investigación si bien los datos sobre este tipo de malformaciones no son concluyentes dada la baja incidencia de presentación de entidades, debemos tomar en cuenta que el adecuado manejo y diagnóstico de estas entidades proporciona una mayor esperanza y calidad de vida.

Como otro antecedente que encontramos en materia de la investigación propuesta tenemos la elaborada por Svetlana V. Glinianaia y Joan k. morris (2020), como principales autores del artículo publicado con el título Supervivencia a largo plazo de niños que nacen con anomalías congénitas: una revisión sistemática y metanálisis de estudios basados en la población, mismo que tuvo como objetivo

revisar, resumir y cuantificar sistemáticamente los datos poblacionales existentes sobre la supervivencia a largo plazo de las personas nacidas con anomalías congénitas importantes específicas y examinar los factores asociados con la supervivencia, para lo cual se analizaron estudios publicados entre el 1 de enero de 1995 y el 30 de abril de 2020.

La presente investigación es cualitativa con un diseño no experimenta que se basó en búsquedas en siete bases de datos electrónicas (Medline, Embase, Scopus, PsycINFO, CINAHL, ProQuest Natural y Biological Science Collections), entre los años 1995 y 2020, donde se incluyeron estudios originales basados en la población que informaron sobre la supervivencia a largo plazo (más de 1 año de vida) de niños nacidos con una anomalía congénita importante con seguimiento a partir del nacimiento que se publicaron en inglés como artículos revisados por pares, para la evaluación de la calidad se utilizó la Newcastle-Ottawa Quality Assessment Scale.

La consumación de la presente investigación nos indica que el manejo adecuado de los pacientes con anomalías congénitas a permitido una mejor supervivencia de los mismos y que este manejo tiene implicaciones a nivel de planificación y prestación de servicios de salud pública, atención médica especializada y servicios educativos y es valiosa para médicos, profesionales de la salud pública, proveedores de atención médica y padres.

Otra de las investigaciones que tomamos en cuenta en la presente investigación como antecedente fue la realizada por Collazos Rodríguez, Ana Virginia (2019), con el tema titulado Estrategias De Afrontamiento en Madres de Recién Nacidos con Malformaciones Congénitas del Servicio De Neonatología Intermedios III, Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima – 2019, cuyo objetivo determinar las estrategias de afrontamiento en madres de recién nacidos con malformaciones congénitas del Servicio de Neonatología Intermedios III, Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima – 2019.

El presente trabajo se realizó bajo un enfoque cuantitativo, en cuanto al diseño metodológico es un estudio descriptivo, de corte transversal, donde se contando con la participación de 94 madres de recién nacidos con malformaciones congénitas del Servicio de Neonatología Intermedios III, Instituto Nacional Materno Perinatal en Perú. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento de recolección de datos utilizado fue COPE-28 de 28 ítems.

La conclusión más relevante de la presente investigación es que en la mayoría de madres presentan un inadecuado afrontamiento de las madres en cuanto al diagnóstico de los neonatos y lactantes menores con anomalías congénitas lo que se ve reflejado en aumento en la morbi-mortalidad en esta población.

Como otro antecedente que encontramos en materia de la investigación a nivel internacional es la propuesta por Dr. Arturo Alejandro García Ramírez (2022), publicado con el título Neonatos con Malformación Congénita de La Vía Aérea: Resultados Perinatales Y Seguimiento a los 6 Meses de Vida, mismo que tuvo como objetivo conocer el neurodesarrollo a los 6 meses de edad en pacientes con malformación congénita de la vía aérea, que se realizó en el Departamento de Pediatría, Hospital Universitario “Dr. José Eleuterio González” de la Facultad de Medicina, UANL, en el presente estudio se incluyeron 5 pacientes que tuvieron una supervivencia más allá de los 6 meses de edad en un periodo comprendido entre 01 enero 2017 al 31 octubre del 2021

La presente investigación es cualitativa con un diseño no experimental, descriptivo, transversal y observacional retrospectivo en el Hospital Universitario Dr. “José Eleuterio González” donde se

incluirán todos los pacientes con diagnóstico prenatal de malformación congénita de la vía aérea en el periodo comprendido de 01 enero 2017 al 31 octubre del 2021, obteniendo los datos en los expedientes clínicos y analizados a través del paquete estadístico SPSS versión 25 para Windows. Se describirán los datos a través de medidas de tendencia

central y de dispersión, sean estas media y desviación estándar o mediana y rango intercuartil, según corresponda, previa valoración de la normalidad por medio de la prueba de Kolmogorov-Smirnov.

La consumación de la presente investigación nos hace referencia a la importancia que suscribe una adecuada estimulación es los pacientes que presentan esta gama de anomalías congénitas, ya que un manejo óptimo y oportuno presentaran un mejor neurodesarrollo.

Marco teórico

En el presente trabajo de revisión tomado como antecedente para la generación del presente proyecto de investigación es el denominado: Estimaciones nacionales basadas en la población para defectos congénitos importantes, 2010-2014, escrito por (Mai, 2019), los defectos de nacimiento son condiciones estructurales o genéticas congénitas que causan complicaciones significativas de salud y desarrollo. Para lo cual siguen siendo uno de los principales contribuyentes de la mortalidad infantil y las discapacidades de por vida. En comparación con los niños sin defectos congénitos, los niños con defectos congénitos tienen más probabilidades de experimentar hospitalizaciones, así como también deterioros neurológicos y cognitivos. En general, aproximadamente del 3 al 5 % de los nacimientos se ven afectados por un defecto congénito. La prevalencia de los principales defectos congénitos en conjunto parece permanecer estable, pero se pueden observar variaciones para condiciones seleccionadas, por ejemplo, aumento de la prevalencia de gastrosquisis y trisomía 18 y disminución de la prevalencia de defectos del tubo neural. Estados Unidos carece de un programa nacional de vigilancia basado en la población para rastrear los principales defectos congénitos, pero la mayoría de los estados han establecido sistemas para proporcionar un seguimiento continuo.

Las posibles razones de las variaciones observadas en las estimaciones de prevalencia de defectos congénitos entre los programas de vigilancia incluyen variaciones en las manifestaciones clínicas, informes, determinación de casos (es decir, sensibilidad), clasificación de casos y criterios de inclusión y exclusión (es decir, especificidad, inclusión de diagnósticos posibles/probables), oportunidad y poblaciones en riesgo (CT, 2015) .

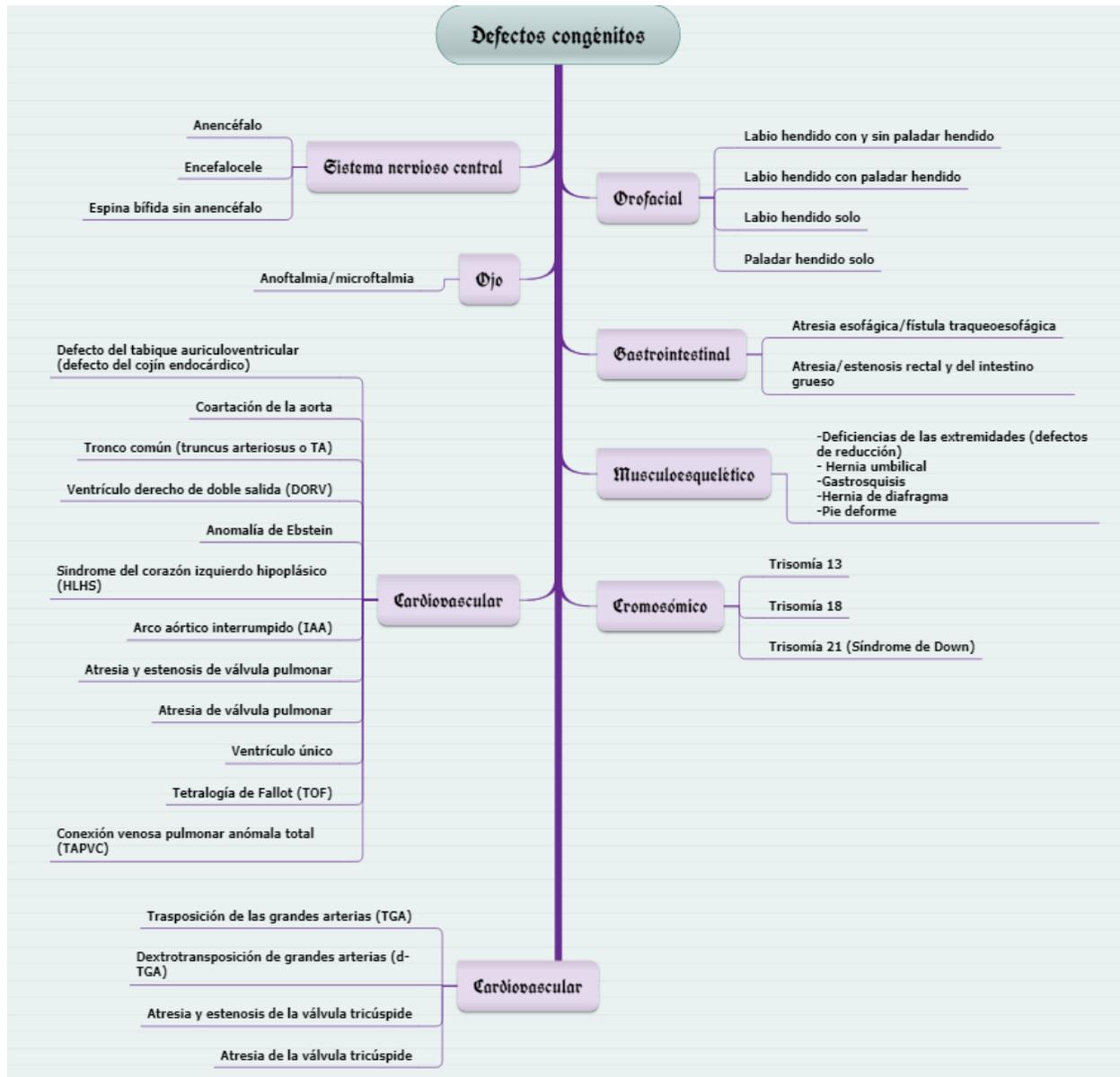
Los defectos congénitos con manifestaciones clínicas más leves tienen menos probabilidades de ser reconocidos e informados de manera consistente que los casos más graves. Los programas de vigilancia pueden diferir en la medida en que la gravedad de una manifestación clínica o la evaluación objetiva se utilizan como criterios para la inclusión en su base de datos. La verificación de casos

puede abarcar un espectro de actividades, como (a) confiar en los registros vitales o informes pasivos de un número limitado de fuentes de datos para buscar información activamente de todas las fuentes de datos posibles; (b) buscar información sobre nacidos vivos solo para buscar información sobre nacidos vivos, mortinatos e interrupciones del embarazo; y (c) recopilar datos sobre defectos congénitos solo durante el primer año de vida para recopilar datos sobre niños con defectos congénitos hasta los 2 años de edad o más. La variación más amplia en la prevalencia observada para la atresia y la estenosis de la válvula pulmonar probablemente se debió a las diferencias en los criterios de gravedad y la utilización de la codificación para la inclusión; para el pie zambo, la variación podría deberse a las diferencias en la clasificación de los casos y el grado de exclusión de los casos secundarios a defectos del tubo neural; y para el síndrome de Down, la variación podría deberse a diferencias en la proporción de embarazos en mujeres de mayor edad y a la constatación de casos entre los casos diagnosticados prenatalmente y las interrupciones del embarazo.(Pag. 1428)

Los defectos congénitos son una causa importante de angustia familiar, que muchas veces se traduce en una interrupción de la dinámica del entorno familiar, puesto que alteran en forma importante la salud, crecimiento, desarrollo físico y psicosocial del paciente; el pediatra o el médico de cabecera en primera línea son los primeros en reconocer el defecto y está obligado a iniciar una evaluación médica y consejería correspondientes. La mayoría de las anomalías congénitas son defectos estructurales que pueden ser externos y fácilmente visibles o internos y difíciles de reconocer al nacimiento anomalías que pueden ir saliendo a la luz con el pasar de los días, además es importante señalar que las anomalías congénitas tienen diferentes orígenes: cromosómico, genético, teratogénico ambiental y multifactorial y en muchos casos no podemos identificar su causa es posible prevenir o tratar muchas anomalías congénitas, para ello son importantes una nutrición materna adecuada con suficiente ingesta de ácido fólico y yodo, vacunación y cuidados prenatales apropiados siempre y cuando personal de salud se encuentre informando y educando sobre la sexualidad y reproducción a nivel mundial tema que debe ser de gran relevancia para así poder evitar malformaciones congénita en todo el mundo.

Figura 1

Clasificación de los defectos congénitos



Fuente: Elaborada por la autora en basa a la información consultada

En el trabajo denominado: Factors associated with survival at one year of life in neonates with severe congenital cardiopathy in A National Hospital in Perú de los

autores (Torres-Romucho, 2019), quienes en su obra nos definen a Las anomalías congénitas son cambios estructurales al nacer que pueden afectar cualquier parte del cuerpo y se consideran anomalías graves de importancia médica o quirúrgica. Las anomalías congénitas pueden ir acompañadas de otros cambios anatómicos y funcionales independientes o relacionados, muchos de los cuales resultan en muerte neonatal o discapacidad crónica, con implicaciones significativas para los sistemas de salud y la sociedad. Las cardiopatías congénitas tienen muchas causas, algunos factores de riesgo son los antecedentes familiares, las enfermedades maternas como la diabetes, el consumo de drogas, las infecciones, las enfermedades del tejido conectivo, el síndrome de Down o el síndrome de Turner. La gravedad de las cardiopatías congénitas está relacionada con la resistencia pulmonar y la falta de cierre del conducto arterioso, y en base a ello se determina el tratamiento médico en caso de catéter o corrección quirúrgica.

Las cardiopatías congénitas sin diagnóstico y tratamiento pueden alcanzar una alta mortalidad en el primer año de vida. las cardiopatías son las más frecuentes y se estima una incidencia mundial de cinco a doce casos por cada mil nacidos vivos. El diagnóstico prenatal, las cardiopatías de tipo cianóticas y la presencia de anomalías congénitas extracardíacas se encontraron como factores asociados a la supervivencia al año de vida en neonatos con alguna cardiopatía congénita severa atendidos en la Unidad de Cardiología Pediátrica del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins en Perú. La mortalidad en esta población muestra que al menos tres de cada diez pacientes con alguna cardiopatía congénita severa fallecieron, mortalidad menor al 44% en neonatos con muy bajo peso al nacer y cardiopatías congénitas severas procedentes de cuidados intensivos de 24 países. En cuanto a la supervivencia, estudios realizados en México muestran una probabilidad del 85% a 71% durante un período de 567 a 579 días respectivamente supervivencia mayor comparada con el presente estudio debido a que se incluyeron además cardiopatías congénitas no severas. Si bien, la esperanza de vida al año es menor en neonatos con prematuridad o con bajo peso al nacer, no se encontraron diferencias significativas, esto debido a las condiciones fisiológicas propias de los neonatos con cardiopatías congénitas, en

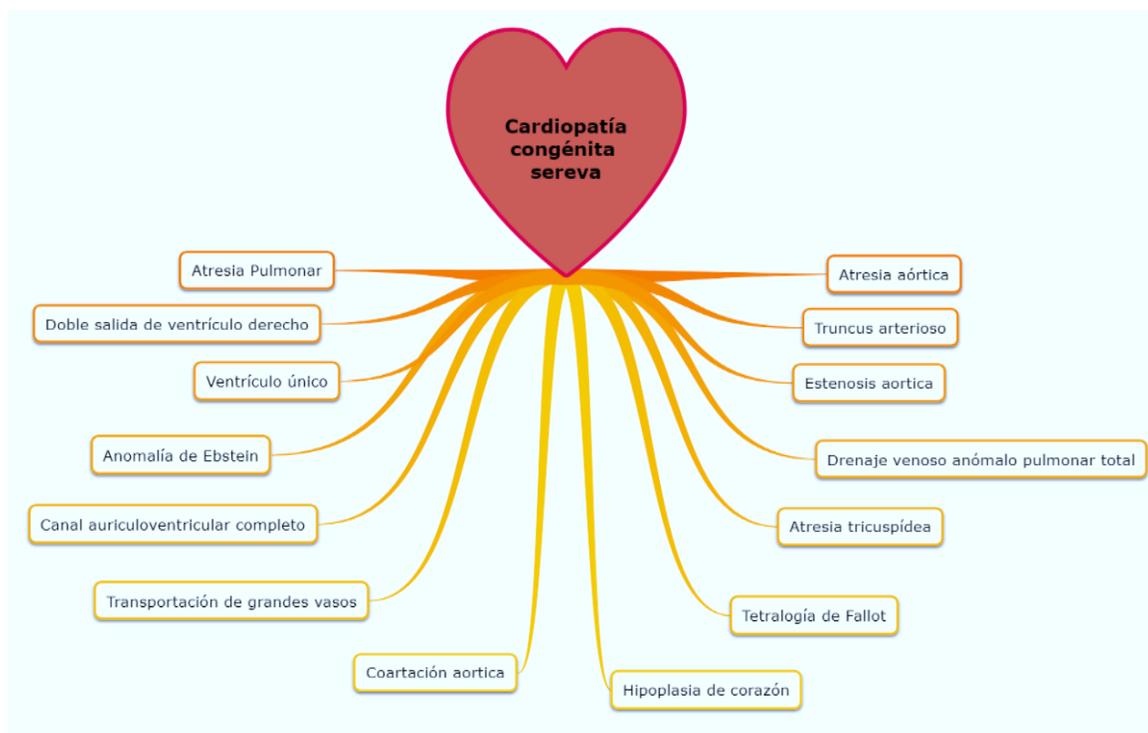
especial de algunas formas severas, donde la restricción en el crecimiento uterino llevaría a una edad gestacional relativamente mayor al nacer, pero con menor peso.(Pag. 439)

Las cardiopatías congénitas en si constituyen defectos estructurales y/o funcionales del corazón y los grandes vasos, como consecuencia de un error en la embriogénesis de estas estructuras. Se producen como resultado de alteraciones en el desarrollo embrionario del corazón, sobre todo entre la tercera y décima semanas de gestación. Dando a conocer que algunas cardiopatías se manifiestan poco después de nacer, otras, sin embargo, no se manifiestan hasta la edad adulta. Teniendo en cuenta que al plantearse una sospecha diagnóstica de cardiopatía congénita en un recién nacido debe tenerse en cuenta principalmente su dificultad ya que las manifestaciones cardíacas pueden simular a la de otros órganos o patologías, especialmente a la pulmonar y a la infecciosa. Una correcta y adecuada valoración de la historia clínica y de los antecedentes familiares y obstétricos puede ser de gran ayuda para identificar situaciones de riesgo de cardiopatía y de la misma manera una exploración física neonatal minuciosa puede evidenciar además de las alteraciones clínicas características rasgos fenotípicos sugestivos de cuadros sindrómicos, con o sin cromosomopatía, con mayor riesgo de cardiopatía.

La mejora de las capacidades en los servicios de cuidados intensivos neonatales en la actualidad, podrían llevar a una mejor supervivencia de los neonatos con bajo peso, esto significa que la supervivencia no dependería de la prematuridad, pero sí de otros procesos propios de la enfermedad y la presencia de otras anomalías congénitas, las que a su vez originarían complicaciones. Los hallazgos muestran que tener una anomalía congénita extracardíaca incrementa el riesgo de mortalidad.

Figura 2

Tipos de cardiopatías



Fuente: Elaborada por la autora en basa a la información consultada

En el estudio tomado como antecedente internacional para el desarrollo de nuestra investigación tenemos el denominado: Regionalización de la atención a las cardiopatías congénitas: una meta pendiente del autor (Calderón-Colmenero, 2019), las Cardiopatías Congénitas son consideradas las malformaciones más frecuentes y fueron definidas por Mitchell, et al. como "anomalías estructurales evidentes del corazón o de los grandes vasos intratorácicos con una repercusión real o potencial".

En México cada año nacen entre 12 y 16 mil niños con algún tipo de cardiopatía congénita y es la segunda causa de mortalidad en menores de 1 año y en niños de 1 a 4 años. Se analiza la problemática de la atención de las cardiopatías congénitas desde una perspectiva de las políticas de salud en el país con énfasis en regionalizar su atención con el fin de racionalizar el uso de los recursos

disponibles y con el objetivo de atender al mayor número de pacientes y lograr los mejores resultados clínicos.(Pag. 150)

En el caso de las malformaciones congénitas del corazón, en el fondo de gastos catastróficos está contemplada su atención quirúrgica o mediante cateterismo intervencionista y si bien ha tenido diferentes reglamentaciones, en los últimos tres sexenios ha posibilitado que se ayude a estos pacientes y que no represente un gasto de bolsillo importante para las familias y una devastación financiera a las instituciones de salud. Los autores concluyeron que las Cardiopatías Congénitas son un grave problema de salud pública en nuestro país, que se requiere de una detección temprana y un monitoreo epidemiológico. Es de mencionar que la región con mayor mortalidad fue la región socioeconómica, según la clasificación del Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (Pag. 154)

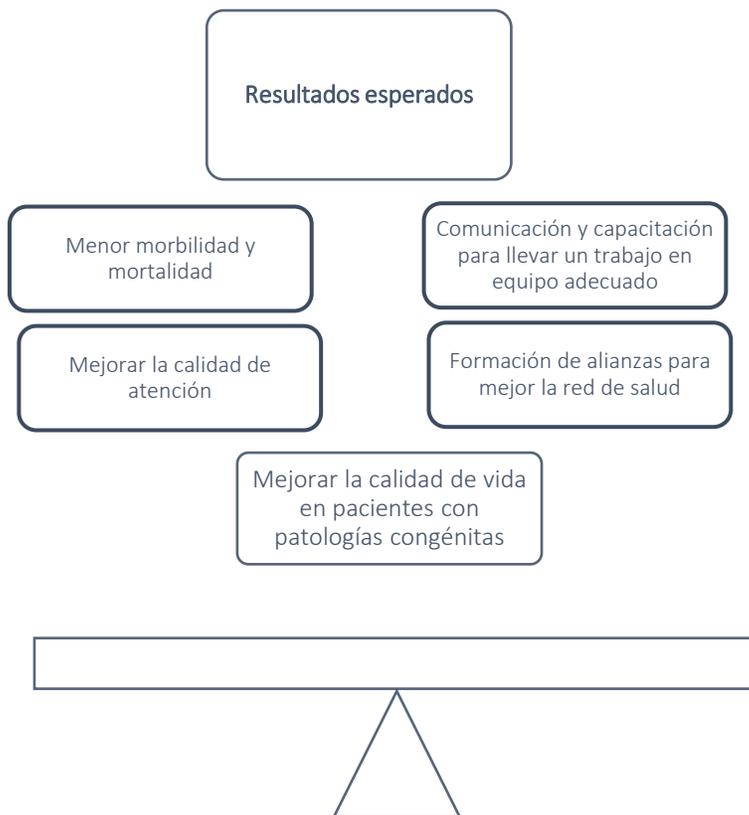
En 2007 quedó constituida la World Society for Pediatric and Congenital Heart Surgery, con la misión de optimizar la atención de los pacientes con Cardiopatías Congénitas en todo el mundo. Otra experiencia a mencionar es la del Hospital General de Mexicali en Baja California, en donde se ha logrado un programa exitoso de cirugía cardíaca pediátrica, mediante jornadas quirúrgicas, en las que participa un equipo especializado de cirujanos cardiovasculares del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, y cirujanos y anestesiólogos cardiovasculares, hemodinamistas e intensivistas locales. Han logrado un excelente volumen de cirugías cardíacas que ha incluido cirugía cardíaca neonatal. (Pag. 155)

Para llevar a cabo dichos procesos se debería realizar alianzas los cuales les permitan mejorar su sistema de salud brindando mayor apertura a nivel del país para que así personas con baja economía puedan acceder de manera fácil y gratuita a que sus hijos sean intervenidos quirúrgicamente con una cirugía cardíaca o accedan a un plan de tratamiento con la finalidad de que a futuro puedan llevar una vida normal a pesar de su patología. Teniendo en cuenta que en el ámbito de la política de salud, la Secretaría de Salud debe considerar la atención de las patologías cardíacas

congénitas como una prioridad nacional con el fin de que se le destinen mayores recursos financieros, con un manejo administrativo muy eficiente para construir infraestructura hospitalaria suficiente así como fortalecer y consolidar, de manera estratégica, a los diferentes grupos de trabajo de hospitales regionales ya existentes, debiendo incrementar el apoyo a los Institutos Nacionales de Salud para que continúen como centros generadores de conocimiento y sedes para la formación de recursos humanos especializados y centros que acompañan a diversos programas de cirugía cardíaca pediátrica y cateterismo intervencionista en el país.

Figura 3

Morbimortalidad de los defectos congénitos



Fuente: Elaborada por la autora en basa a la información consultada

El siguiente trabajo de investigación es el titulado como Prenatal diagnosis and prevalence of critical congenital heart defects: an international retrospective cohort study, escrito por los autores (Bakker MK, 2019), los defectos cardíacos congénitos se encuentran entre los defectos de nacimiento más comunes y afectan aproximadamente a 1 de cada 100 nacimientos. Alrededor del 20 % al 25 % de las cardiopatías congénitas, o alrededor de 1 de cada 500 nacimientos, se han descrito como defectos cardíacos congénitos críticos porque requieren atención médica y quirúrgica urgente y significativa para garantizar la supervivencia. defectos cardíacos congénitos críticos representan un importante desafío clínico y de salud pública.

El tratamiento y los resultados de defectos cardíacos congénitos críticos han mejorado dramáticamente en las últimas décadas. Una parte importante de la estrategia de tratamiento es identificar defectos cardíacos congénitos críticos lo antes posible, de modo que se pueda acordar y poner en marcha un plan de manejo antes de que el bebé se presente de manera aguda y, a menudo, con insuficiencia cardíaca. Por lo tanto, el diagnóstico prenatal de los defectos cardíacos congénitos críticos tiene el potencial de cambiar la epidemiología y el impacto de la defectos cardíacos congénitos críticos en la salud pública de maneras complejas. Estos defectos cardíacos congénitos críticos son identificables prenatalmente a través de ultrasonido, ya sea por una vista de cuatro cámaras o una vista del tracto de salida, los programas determinaron 18 243 casos de defectos cardíacos congénitos críticos entre 8 847 081 nacimientos. La prevalencia mediana fue de 19,1 por 10 000 nacimientos o 1 en 524 nacimientos (Pag. 3).

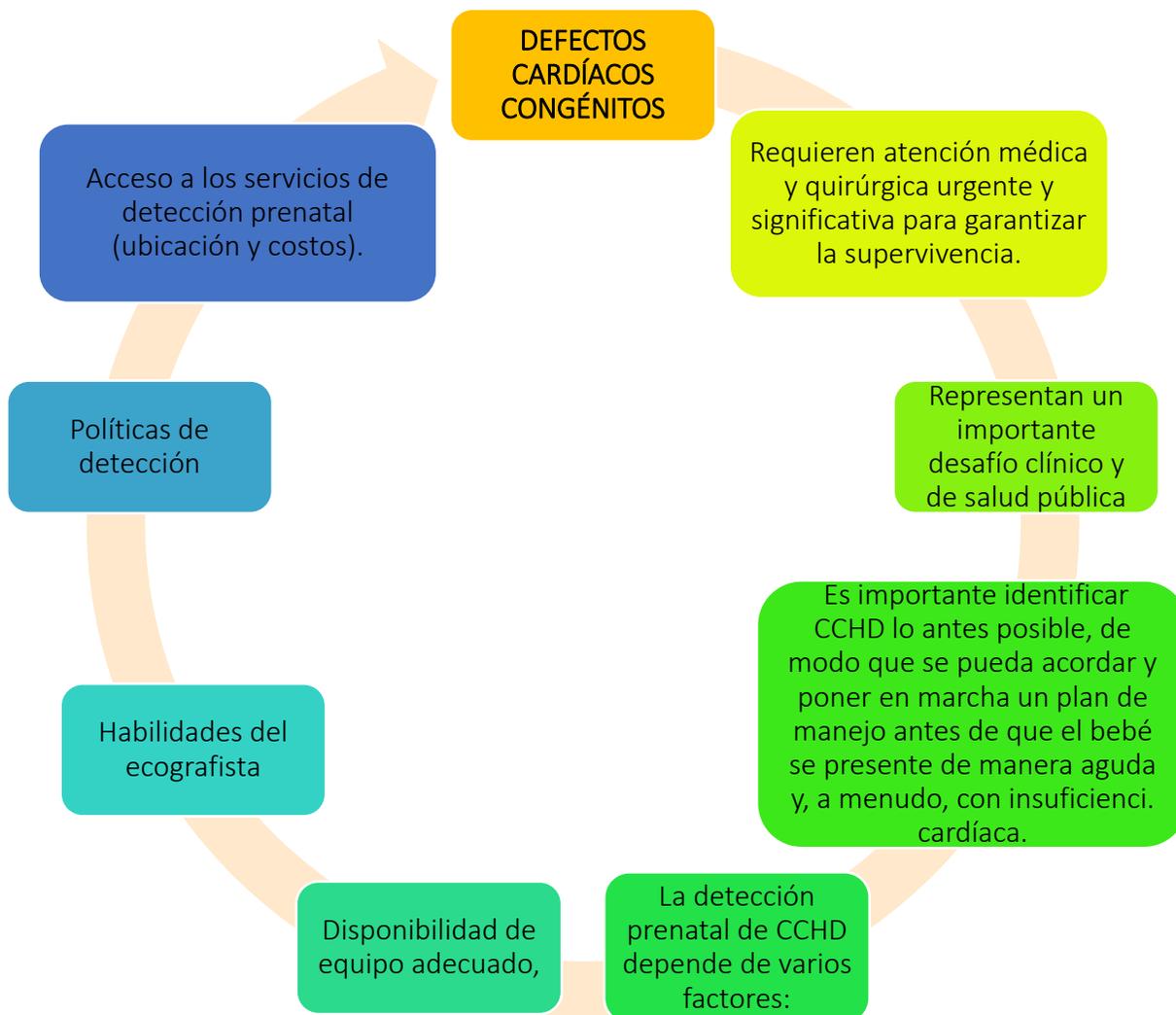
Un tercer hallazgo notable fue la variación y los patrones de detección prenatal. Aunque en todas las regiones se ofrecen exploraciones del segundo trimestre como parte de la atención obstétrica estándar, la detección prenatal por programa varió del 13 % en la República Eslovaca al 87 % en Francia-Rhone Alpes, lo que sugiere un papel de las políticas, la experiencia técnica, los protocolos de exploración y la práctica relacionada al tamizaje prenatal (Pag. 4).

Finalmente, la mortalidad neonatal también varió regionalmente. El estudio no evaluó específicamente el sistema o los factores personales potencialmente asociados con dicha variación, como la edad gestacional al nacer o el peso al nacer. Sin embargo, notamos que la mortalidad neonatal fue más alta en Malta y Argentina, donde no se permite la interrupción del embarazo y la detección prenatal de defectos cardíacos congénitos críticos es baja (Pag. 5).

Aunque no todos los defectos de nacimiento se pueden prevenir, hay cosas que las familias pueden hacer antes y durante el embarazo para reducir el riesgo de que su bebé tenga defectos de nacimiento. Estos incluyen atención prenatal adecuada, ingesta adecuada de ácido fólico y yodo, limitar el consumo de alcohol, controlar el embarazo prematuro y la diabetes gestacional, evitar la exposición a sustancias nocivas como metales pesados y pesticidas, y completar las vacunas. Los profesionales de la salud también deben estar debidamente capacitados para prevenir estas anomalías. El diagnóstico prenatal y la evaluación del recién nacido son dos de esas estrategias para la detección temprana, y el diagnóstico prenatal permite un plan de manejo más informado con las familias y los cuidadores. Con una detección más temprana, el diagnóstico prenatal mejoraría la detección general de defectos cardíacos congénitos graves al nacer, lo que podría reflejarse en estimaciones más precisas de prevalencia al nacer de los registros de nacimiento.

Figura 4

Características de los defectos congénitos



Fuente: Elaborada por la autora en base a la información consultada

En otra de las investigaciones revisadas en referencia al tema propuesto en la presente investigación tenemos la generada por (Freitas Saganski, 2021), quienes a través de su investigación denomina Costos de las intervenciones para el diagnóstico y tratamiento de anomalías congénitas el mismo que tenía como objetivo mapear la evidencia disponible sobre los costos relacionados con las intervenciones para el diagnóstico y/o

tratamiento de recién nacidos, niños y adolescentes con anomalías congénitas, en diferentes niveles y escenarios de atención en salud, el mismo que se articula con la presente investigación.

El mapeo de la literatura trajo una muestra de estudios sobre los costos relacionados con las intervenciones para el diagnóstico y tratamiento temprano de diferentes tipos de Anormalidades Congénitas en niños, destacándose las pruebas de detección neonatal y las cirugías correctivas menos invasivas. v han enfatizado la cirugía correctiva y han comparado el método convencional con enfoques actualizados y menos invasivos, presentó resultados con mejor costo-efectividad relacionados con las innovaciones (Freitas Saganski, 2021) .

La mayoría de las Anomalías congénitas se presentan en el período neonatal, por ello es importante la implementación de programas de Tamizaje para el diagnóstico precoz de este tipo de patologías y la implementación de tecnologías actualizadas y mínimamente invasivas en las cirugías correctivas, repercutiendo en la reducción de costos a largo plazo, así también, se enfatiza en la competencia del enfermero para velar por la calidad y seguridad de la atención y del paciente, de esta manera garantizar un manejo adecuado de los pacientes que presentan algún tipo de malformación congénita.

Figura 5

Características del manejo de los defectos congénitos



Fuente: Elaborada por la autora en base a la información consultada

El artículo de investigación citado a continuación es el designado como Global birth prevalence of congenital heart defects 1970–2017: updated systematic review and meta-analysis of 260 studies, escrito por los autores (Liu, 2019), donde nos indica que la cardiopatía congénita es el defecto de nacimiento más común en todo el mundo y afecta a millones de recién nacidos cada año. La cardiopatía coronaria se define normalmente como una anomalía estructural del corazón y/o de los grandes vasos que está presente al nacer. Aunque aproximadamente el 20 % de la incidencia de cardiopatía coronaria

puede atribuirse a síndromes genéticos, exposición a teratógenos o diabetes materna, sigue existiendo una gran incertidumbre con respecto a los factores de riesgo para el 80 % restante de los casos.

Se incluyeron un total de 260 estudios en el metaanálisis, que demuestran que África fue la región con la prevalencia más baja de cardiopatía coronaria notificada entre 1970 y 2017 entre las seis regiones mundiales analizadas. Cuando el análisis se restringió solo a lesiones leves, la prevalencia en Asia fue significativamente mayor que en otras partes del mundo. Además, la tasa de aumento de la prevalencia de cardiopatía congénita en Asia fue mayor que en otras regiones. No hubo diferencias significativas en la prevalencia de cardiopatía coronaria entre países de niveles de ingresos 'alto', 'medio-alto' y 'medio-bajo' (Pag. 458).

Curiosamente, la prevalencia de defecto del tabique interauricular mostró una correlación inversa con el ingreso nacional bruto, de modo que defecto del tabique interauricular parecía más frecuente en países con menor ingreso nacional, mientras que la prevalencia de obstrucción del tracto de salida del ventrículo izquierdo fue mayor en países con mayor ingreso nacional (Pag. 461).

Por lo tanto, los datos indican una exposición potencialmente mayor a factores genéticos o ambientales que predisponen a los TEA en los países de bajos ingresos, particularmente en Asia, que en los países occidentales de altos ingresos. La prevalencia informada de cardiopatías congénitas en África sigue siendo significativamente más baja que en otras regiones del mundo. Parece muy probable que el acceso inadecuado a los recursos de atención médica, que conduce a una baja tasa de detección, explique la discrepancia en la prevalencia entre África y el resto del mundo (Pag. 461).

Las cardiopatías congénitas son defectos congénitos que afectan la morbilidad y la mortalidad en los niños, ha atraído mucho interés de la salud pública. Se asocia a síndromes genéticos, efectos teratogénicos o diabetes materna. Las cardiopatías congénitas son un problema importante en países de ingresos bajos y medios como el

nuestro. La gran mayoría de estos niños reciben una atención subóptima o no reciben ningún tipo de atención. Las misiones del corazón han contribuido en gran medida al desarrollo de enfermedades cardíacas congénitas en estos países, sin embargo, una gran cantidad de niños siguen sin ser monitoreados.

Figura 6

Subtipos de las Cardiopatías Coronarias



Fuente: Elaborada por la autora en basa a la información consultada

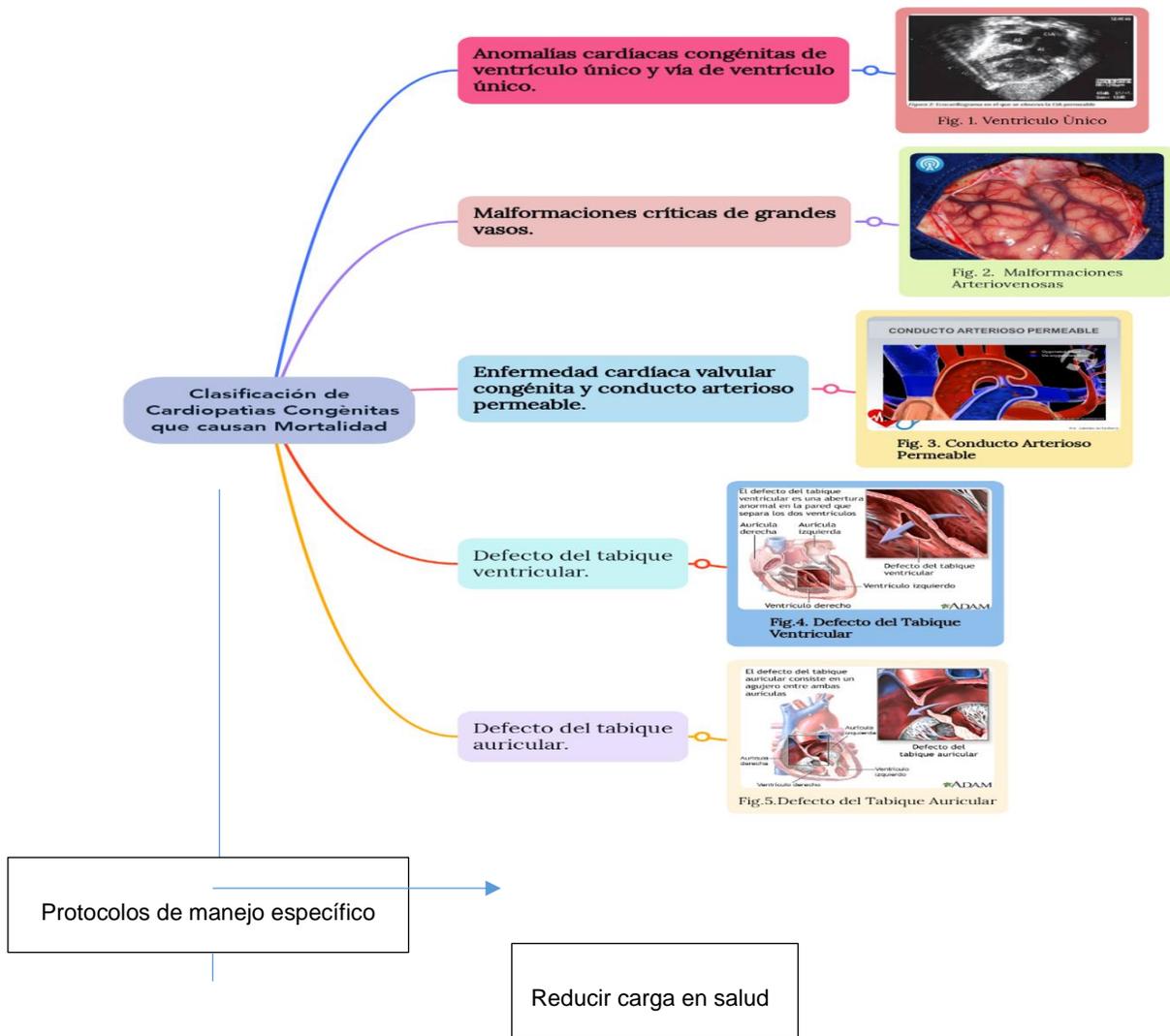
El presente trabajo denominado: Carga mundial, regional y nacional de cardiopatías congénitas, 1990-2017: un análisis sistemático para el Estudio de carga mundial de enfermedades 2017, elaborado por (Collaborators, GBD 2017 Congenital Heart Disease, 2020) hace referencia a las cardiopatías congénitas, conocemos que son un grupo de enfermedades que se caracterizan por la presencia de alteraciones estructurales del corazón producidas por defectos en la formación del mismo durante las diferentes etapas embrionarias. Este tipo de patología es considerada un gran problema a nivel mundial porque se presenta rápidamente y afecta la salud de los niños. Pero según los descubrimientos a lo largo del tiempo, la capacidad de diagnosticar y tratar ha mejorado mucho. Según el Programa de Defectos de Nacimiento de la Ciudad de Atlanta, las tasas de mortalidad por estas cardiopatías congénitas en los países desarrollados se redujeron en un 67,4% entre 1979 y 1993 y en un 82,5% entre 1994 y 2005, en cambio, en aquellos países que desarrollaron, la misma No se observó tasa de éxito.

Es importante recalcar que la ONU mediante los objetivos de desarrollo sostenibles propuestos en 2016, en el ODS 3.2 se pretende disminuir mortalidad de los recién nacidos a menos de 12 muertes por cada 1000 nacidos vivos y la mortalidad infantil a menos de 25 muertes por cada 1000 nacidos vivos. El ODS 3.4 tiene como objetivo reducir la mortalidad prematura debido a enfermedades no transmisibles (ENT) en un tercio para 2030 (Pag. 185).

Las cardiopatías congénitas desarrolladas en niños que se encuentran en países con escasos ingresos estos tienen más posibilidades de morir debido a que no cuentan con tratamientos específicos y eficaces que les permitan mejorar su calidad y esperanza de vida, lo que limita mucho las oportunidades de este grupo poblacional y recaba la importancia de normar los planes de prevención, diagnóstico, tratamiento y cuidado integral para los pacientes que padezcan este tipo de enfermedades que se presentan sobre todo a nivel cardíaco como lo son ventrículo único, malformaciones de grandes vasos, defectos del tabique ventricular y auricular que aunque son escasas en aparición son de alta mortalidad.

Figura 7

Clasificación de las Cardiopatías congénitas



Fuente: Elaborada por la autora en basa a la información consultada

El presente trabajo a citar a continuacion fue elaborado en China por el autor (Hua Hong, 2021), con el título: Asociación de defectos del tubo neural con anomalías congénitas del sistema urogenital en una cohorte China, nos indica que los defectos del tubo neural congénitos conocidos como disrafia a menudo se combinan con otras malformaciones

sistémicas y esto ha despertado la atención clínica de los investigadores hacia los defectos del tubo neural congénitos combinados con malformaciones urogenitales.

Las causas de los defectos del tubo neural incluyen factores genéticos, disminución de la producción de gonadotropina coriónica al principio del embarazo o la insensibilidad de las células receptoras embrionarias a la hormona, deficiencia de vitamina B12 y ácido fólico y un ambiente interno anormal en el embarazo, como la cetoacidosis diabética. Esto sugiere que los defectos del tubo neural están correlacionados con factores genéticos y ambientales (Pag. 2).

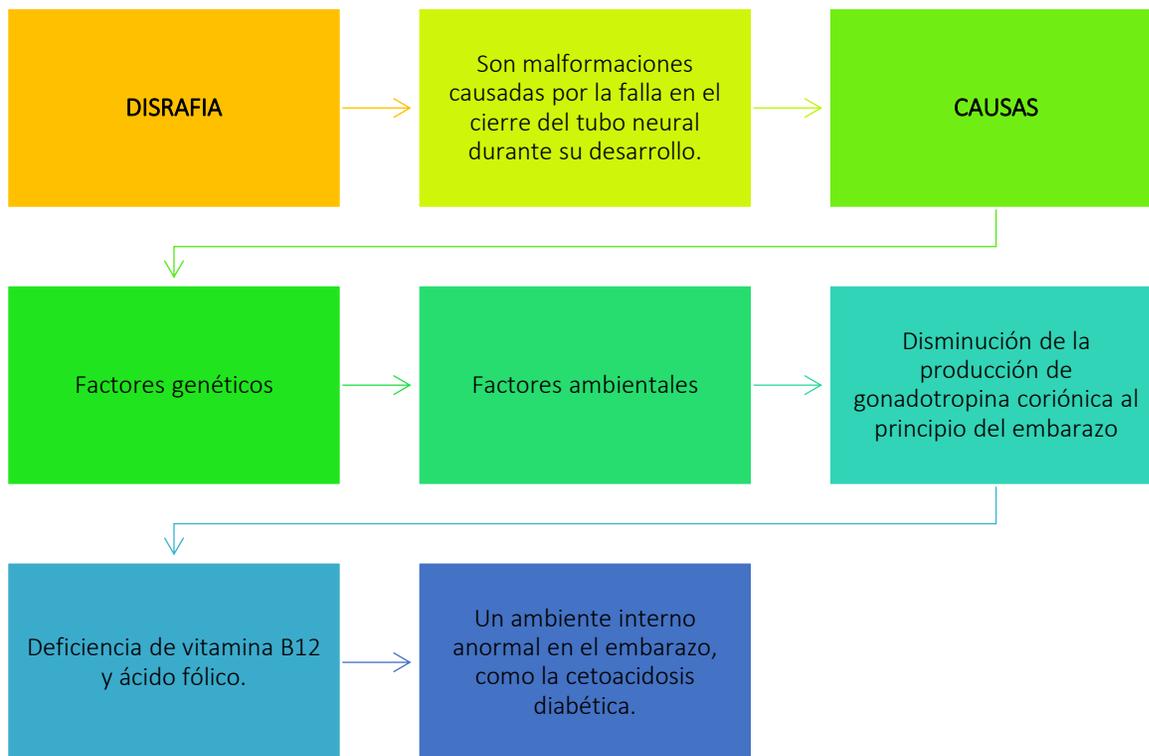
Se analizó retrospectivamente un total de 190 niños con defectos del tubo neural congénitos que ingresaron en el Departamento de Neurocirugía de nuestro hospital entre mayo de 2013 y 2018; Las diferencias en género, lugar de nacimiento, orden de nacimiento, edad de la madre y tipo de DTN entre niños con y sin malformación urogenital no fueron estadísticamente significativas. Además, el presente estudio reveló que los niños con malformación urogenital son propensos a la malformación del sistema músculo esquelético. Por lo tanto, en la perspectiva de que los niños con malformaciones urogenitales son propensos a la malformación del sistema músculo esquelético, la malformación urogenital puede ser la más estrechamente relacionada con factores genéticos. Además, aunque la displasia renal suele ser asintomática, la hipertensión puede estar causada por una malformación vascular. En el proceso de desarrollo embrionario, el sistema muscular esquelético también fue homólogo con el sistema urogenital que se originó en el mesodermo, y el tiempo de desarrollo también se encuentra en el embrión temprano (Pag. 2).

Los defectos del tubo neural son un grupo de anomalías causadas por la falta de cierre del tubo neural durante el desarrollo embrionario, a menudo en combinación con otras malformaciones sistémicas, entre los factores genéticos, ambientales y nutricionales que lo pueden causar tenemos por ejemplo la deficiencia de ácido fólico y dentro de los programas para su prevención se deben implementar programas de educación sanitaria en todas las áreas de la salud enfocados en la educación nutricional, prestando atención

al uso de alimentos ricos en ácido fólico para que las mujeres en edad fértil puedan tener la suficiente reserva de nutrientes para minimizar el riesgo de aparición de este tipo de malformaciones, además es importante brindar asesoramiento genético a las mujeres con antecedentes de defectos del tubo neural y monitorearlas para prevenir futuros embarazos, ya que la detección temprana de estos trastornos y el desarrollo de un plan de tratamiento adecuado pueden ayudar no solo a reducir el riesgo de cirugía, sino también a mejorar los resultados a largo plazo para niños, reduciendo al mínimo la discapacidad en estos pacientes.

Figura 8

Características de la Disrafia



Fuente: Elaborada por la autora en basa a la información consultada

Uno de los artículos que se tomó como antecedente fue el realizado en Colombia por (Torres Hernández, 2021) que se titula “La endogamia como causa de consanguinidad y su asociación con anomalías congénitas”; el objetivo de este artículo es realizar una revisión sobre la endogamia como causa de consanguinidad y su relación con la presentación de anomalías congénitas y patologías médicas producto de trastornos mendelianos recesivos, con base en artículos publicados a nivel mundial y con algunos reportes de Colombia.

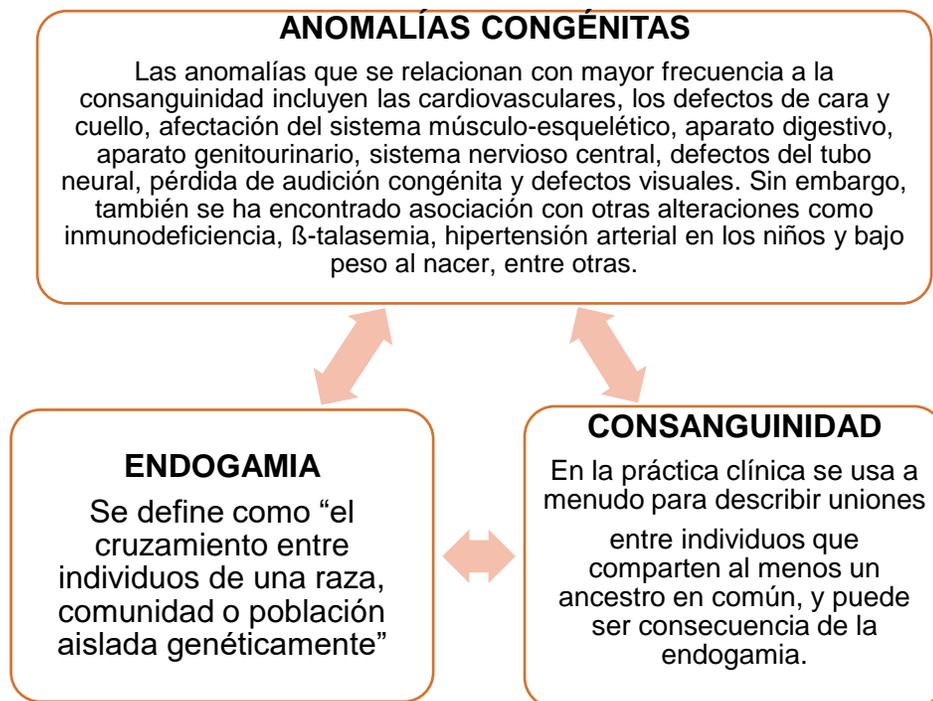
El término “endogamia” se define como el cruzamiento entre individuos de una raza, comunidad o población aislada genéticamente”, y se caracteriza técnicamente como la condición homocigótica de genes en un determinado sitio (locus) cromosómico. A diferencia del término “consanguinidad” derivado de la palabra en latín consanguineus, que significa de la misma sangre; “con “(juntos) y “sanguis” (sangre); en la práctica clínica se usa a menudo para describir uniones entre individuos que comparten al menos un ancestro en común, y puede ser consecuencia de la endogamia.

La unión consanguínea es uno de los eventos relacionados con la cultura en todo el mundo, particularmente en los países de bajos ingresos, e incluso ha sido reportada como la causa más importante de mortalidad asociada a las anomalías congénitas. Las anomalías que se relacionan con mayor frecuencia a la consanguinidad incluyen las cardiovasculares, los defectos de cara y cuello, afectación del sistema músculo-esquelético, aparato digestivo, aparato genitourinario, sistema nervioso central, defectos del tubo neural, pérdida de audición congénita y defectos visuales. Sin embargo, también se ha encontrado asociación con otras alteraciones como inmunodeficiencia, β -talasemia, hipertensión arterial en los niños y bajo peso al nacer, entre otras. Los estudios realizados sobre consanguinidad y endogamia, la mayoría retrospectivos de cohorte y de casos y controles, han permitido establecer una asociación significativa entre la consanguinidad y el desarrollo de anomalías congénitas. (Pag. 415)

Los matrimonios endogámicos es decir entre parejas consanguíneas han sido aceptados culturalmente, sin embargo siempre se ha hablado de los riesgos genéticos que se pueden presentar por esta práctica como lo es descendientes que pueden presentar enfermedades huérfanas de difícil diagnóstico y tratamiento lo que se refleja en altos índices de mortalidad en el periodo neonatal generando altos costos en la salud, de ahí la importancia de brindar el asesoramiento genético adecuado a estos matrimonios endogámicos, y de esta manera minimizar el riesgo de presentar defectos congénico y genéticos en su descendencia, y aunque es difícil ejercer este tipo de asesoramiento porque como se mencionó es una práctica cultura es un deber del estado y de los profesionales de la salud hacerlo en pro de mejorar la calidad de vida de la población.

Figura 9

Causas de anomalías congénitas



Fuente: Elaborada por la autora en basa a la información consultada

En la siguiente investigación revisada según el tema propuesto; nos encontramos con la desarrollada por (Larrandaburu, 2022), con el tema Anomalías congénitas frecuentes en Uruguay entre 2011 y 2014: importancia de un registro para la evaluación de las necesidades de salud.

Este trabajo se realizó bajo un estudio transversal descriptivo de los nacimientos ocurridos en el país entre el 1 de enero de 2011 hasta el 31 de diciembre de 2014, seleccionándose tres anomalías congénitas consideradas más frecuentes en Uruguay; de estos se analizaron: a) malformaciones congénitas del sistema circulatorio; b) síndrome de Down; c) defectos del tubo neural: anencefalia y malformaciones congénitas similares, encefalocele y espina bífida.

Además, algunos factores de riesgo que pueden estar asociados a las anomalías congénitas:

1. La tasa de madres adolescentes fue mucho menor en los casos con SD (7%) en comparación con la población general (17%). Para las otras patologías analizadas ésta fue similar para CC (18%) y levemente aumentada para DTN (20%).
2. La edad materna avanzada (35 o más años) fue del 56% de los casos con SD vs. 16% en la población general.
3. El parto prematuro fue común en las anomalías seleccionadas oscilando entre 20%-33%, duplicando la frecuencia de la población general (9,1%) en el caso de las CC o triplicándola en el caso de SD y NTD.
4. La frecuencia del bajo peso al nacer (<2.500 g) fue el doble en el grupo con CC, el triple en el grupo con DTN y cuatro veces más en los recién nacidos con SD en comparación con la población general (7,9%).
5. La depresión neonatal con el valor de Apgar (<7) en el primer minuto fue del 4,5% para la población general, comparado con 9,5%, 5,7% y 37,5% para CC, SD

y DTN respectivamente. El Apgar <7 a los 5 minutos fue de sólo el 1% en la población general, 2,5%, 2,9% y 20% para CC, SD y DTN respectivamente.

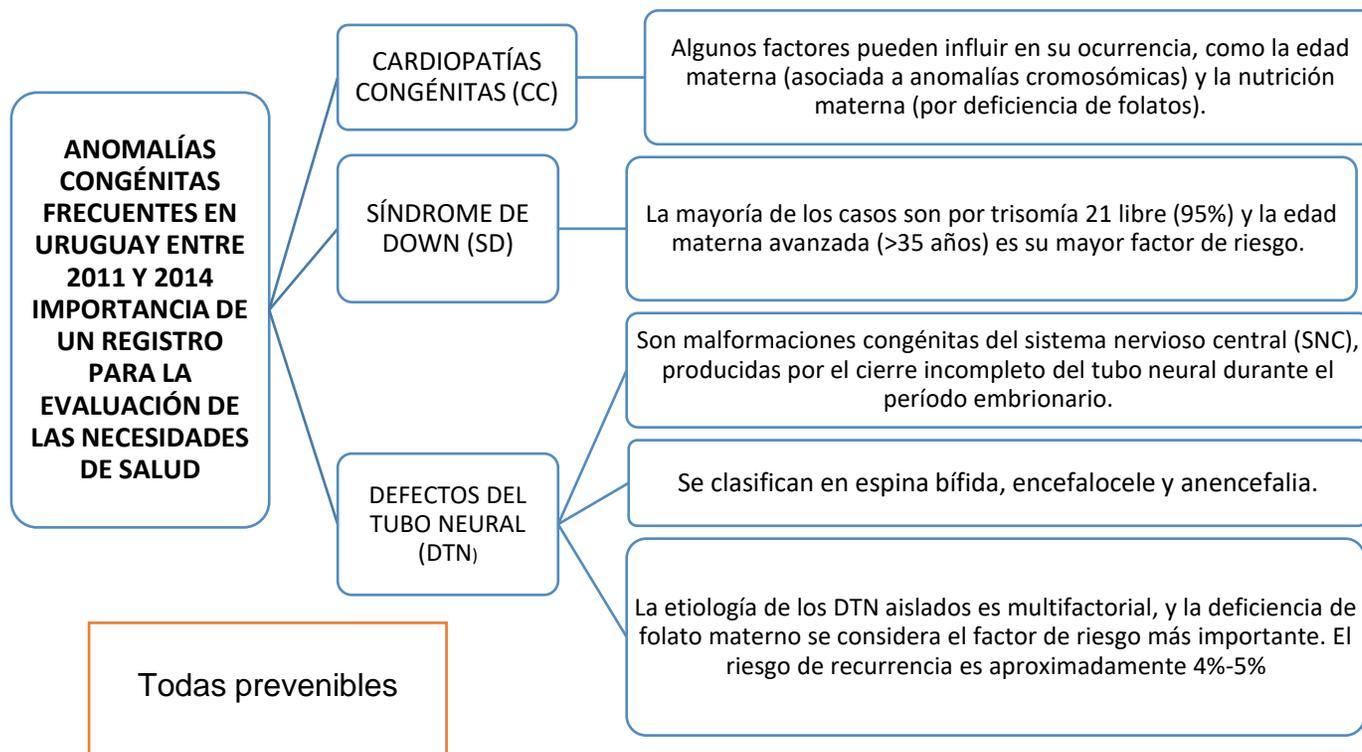
6. En cuanto al lugar del parto, el 100% de los casos con DTN y el 99,6% de los casos con CC nacieron en una institución de salud, cifra ligeramente inferior para los casos con SD (96%).

La afectación del sexo masculino fue del 53% (369) y del 57% (40), para los casos con CC y SD respectivamente, superior a lo observado en la población general (51%, 98.191). Sin embargo, la preponderancia para la afectación del sexo femenino para DTN fue muy marcada (60% de los casos) y 48,8% (93.558) en el total de la población. (Pag. 6)

Las anomalías congénitas, específicamente las cardiopatías, el Síndrome de Down y los defectos del tubo neural tienen gran prevalencia en los nacimientos de los últimos años que se ven propiciados por diferentes factores de riesgo, entre los que tenemos factores ambientales como la exposición laboral a determinados químicos sin la regulación necesaria, biológicos como los extremos de edad tanto materna como paterna y nutricionales como la deficiencia de ácido fólico o vitamina B12, lo que genera la necesidad de impulsar a los profesionales de salud programas y protocolos de salud con el fin de mejorar las medidas de prevención, diagnóstico y tratamientos actualizados menos invasivos y disponibles para toda la población, que a su vez mejoren la esperanza y calidad de vida de los individuos que la padecen este tipo de patologías.

Figura 10

Factores de riesgo para la presentación de anomalías congénitas



Fuente: Elaborada por la autora en basa a la información consultada

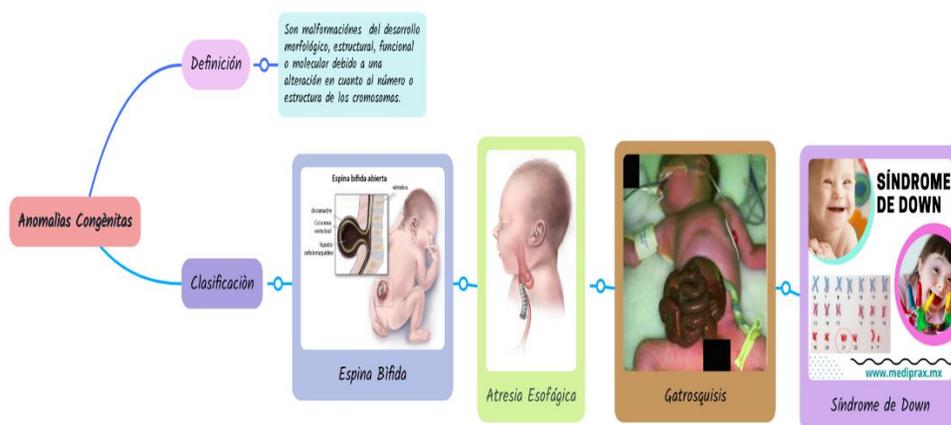
El presente artículo tomado como antecedente es el elaborado por los autores (Glinianaia, 2020), Long-term survival of children born with congenital anomalies: A systematic review and meta-analysis of population-based studies, nos refleja que según los análisis realizados en diferentes bases electrónicas (Medline, Embase, Scopus, PsycINFO, CINAHL, ProQuest Natural y Biological Science Collections) en 41 estudios realizados entre nacimientos entre 1970 y 2015 mostraron con el tiempo que la espina bífida, la atresia esofágica, la atresia biliar, la hernia diafragmática congénita, la gastrosquisis y el síndrome de Down se asociaron con cardiopatías congénitas.

Las tasas de supervivencia infantil se redujeron significativamente en 2000, pero las mejoras en pacientes con encefalocele o atresia biliar con hígados nativos tienen implicaciones significativas para la salud médica, social, familiar y pública. Esta información es importante para la planificación y prestación de servicios médicos, sociales y servicios educativos y de orientación a las familias afectadas (Pag 55).

Llamamos anomalía congénita a cualquier malformación morfológica, estructural, funcional o del desarrollo molecular causada por cambios en el número o estructura de los cromosomas. Por esta razón, una evaluación precisa de la supervivencia considerando estas patologías tiene implicaciones a largo plazo para los médicos que asesorarán a los padres de pacientes diagnosticados prenatal o posnatalmente con anomalías congénitas y así brindar información sobre la etiología. información precisa sobre el tratamiento y el pronóstico, por qué se debe establecer un marco regulatorio para el tratamiento integral de este grupo de pacientes para mantener baja la incidencia de tales anomalías en el futuro.

Figura 11

Clasificación de las anomalías congénitas



Fuente: Elaborada por la autora en basa a la información consultada

El trabajo de investigación a continuación citado es el denominado: “estrategias de afrontamiento en madres de recién nacidos con malformaciones congénitas del servicio de neonatología intermedios III, instituto nacional materno perinatal, Lima – 2019, de la autora (Collazos, 2019), mismo que pretende abordar la realidad que afrontan las madres gestantes que no cuentan con un sistema sanitario que les ayude a prevenir o tratar las malformaciones congénitas debido a que en los países que estas habitan no cuentan con recursos o los mismos son limitados. Sin embargo, se considera que las autoridades y demás organismo encargados deben gestionar para proveer a la madre con hijos que adolecen estas patologías reciban el tratamiento respectivo y así evitar el deceso de neonatos debido a estas anomalías. Además, es importante proporcionar acompañamiento e información adecuada a la madre con la finalidad de brindar una mejor atención y calidad de vida al niño con estos padecimientos.

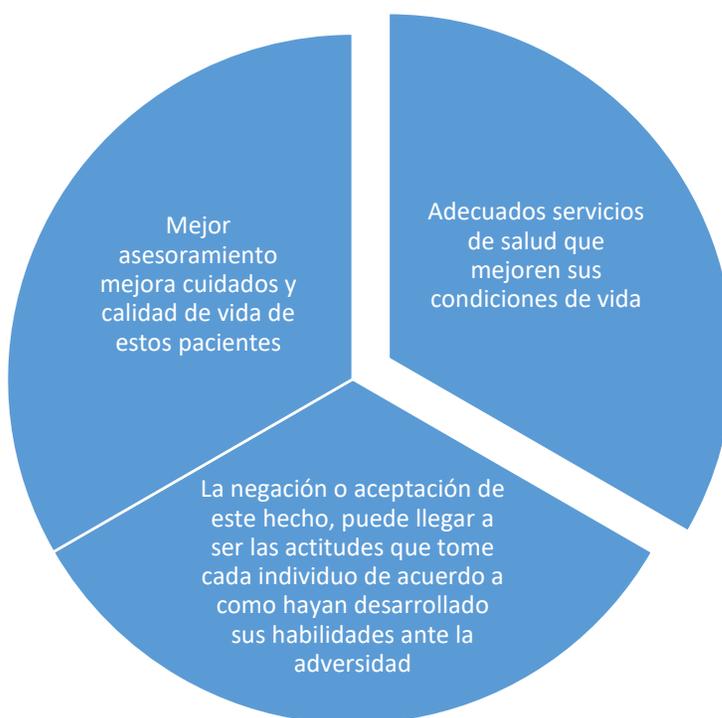
Las estrategias de afrontamiento en madres de recién nacidos con malformaciones congénitas, encontramos que el 80,9% tienen un afrontamiento medianamente adecuado y el 19,1% tienen un afrontamiento inadecuado. En cuanto a la dimensión centrado en el problema, el 74,5% tienen un afrontamiento medianamente adecuado, seguido del 25,5% que tienen un afrontamiento adecuado. En cuanto a la dimensión centrado en la emoción, el 61,7% tienen un afrontamiento inadecuado, seguido del 38,3% que tienen un afrontamiento medianamente adecuado (Pag.)

El personal de salud que se encuentra laborando en la atención y acompañamiento a la madre debe ser comprensivo y empático, al mismo tiempo, se debe entender que existirán momentos en los que la madre se frustra, siente ansiedad, ira, depresión, impotencia y en ciertas ocasiones desee discontinuar el tratamiento al no poder cambiar el estado de salud de su hijo. Por consiguiente, siempre se debe indicar los beneficios de continuar con el tratamiento de forma temprana y eficaz. En conclusión, se debe determinar, explicar y capacitar sobre las estrategias y tratamiento a seguir con la intención de que las progenitoras tengan un afrontamiento de la situación y sobre todo un manejo adecuado de las instrucciones que se debe aplicar a los pacientes que

presenten malformaciones congénitas, para todo ello se requiere que el personal de salud cuenten con un plan de manejo estandarizado.

Figura 12

Características de la atención



Fuente: Elaborada por la autora en basa a la información consultada

El trabajo de investigación a continuación citado es el denominado: Factores asociados al desarrollo de anomalías congénitas en la población neonatal atendida en un hospital de alta complejidad en Colombia: estudio de casos y controle de los autores (Torres-Hernández & Fletcher-Toledo, 2021), nos inidican que las anomalías congénitas contribuyen de manera significativa a la morbilidad y la mortalidad infantiles.

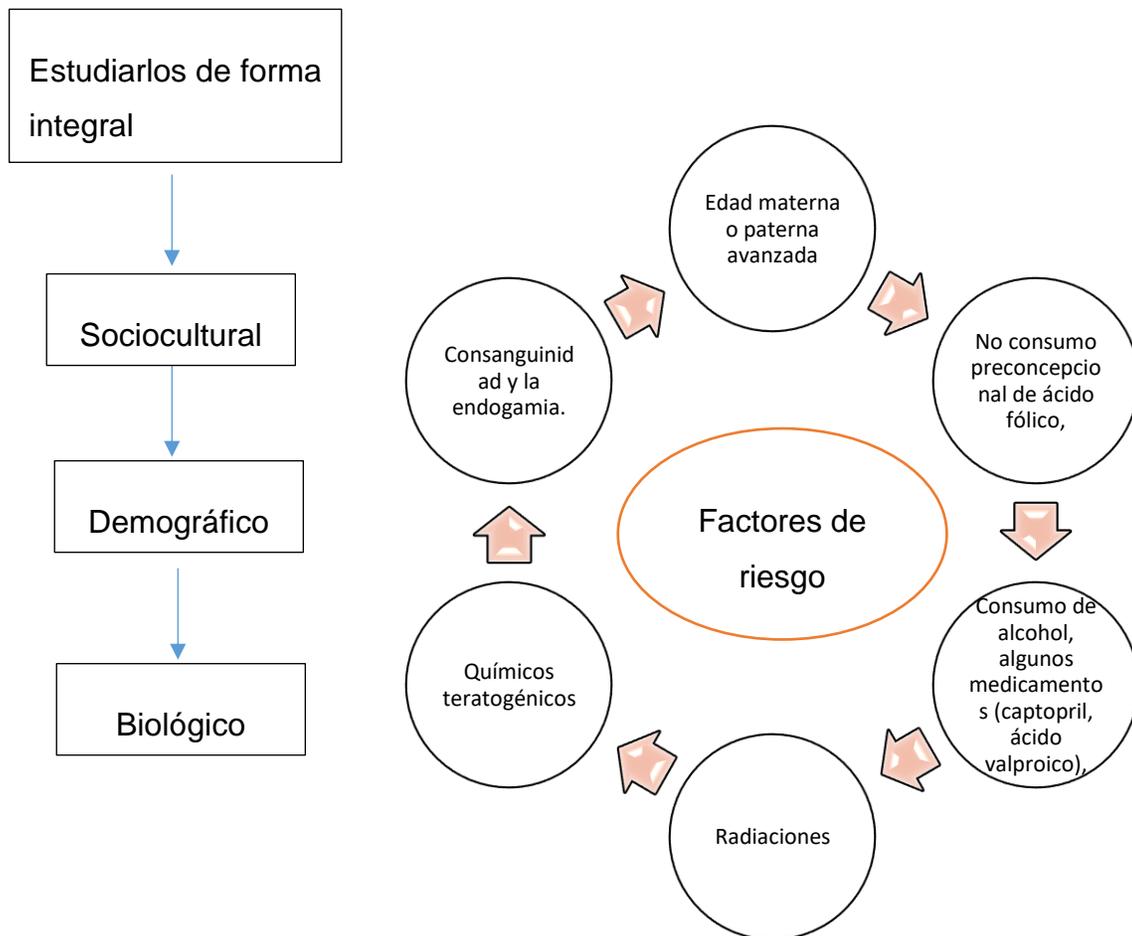
En América Latina representan la segunda causa de muerte en los menores de 5 años, al igual que en Colombia, donde son la segunda causa de muerte en los menores de 1 año, provocando el 20,8% de las muertes. En todo el mundo se estima que al menos 7,9 millones de niños nacen cada año con anomalías congénitas graves, las cuales causan 3,2 millones de discapacidades al año. Sin embargo, la gran diversidad de anomalías existentes, y en algunos casos la imposibilidad de establecer el diagnóstico prenatal dificulta la obtención de datos precisos sobre la prevalencia de este fenómeno. Dentro de los factores de riesgo asociados a las anomalías congénitas se reportan como los más frecuentes la edad materna avanzada, la edad paterna igual o mayor de 40 años, el no consumo preconcepcional de ácido fólico, el consumo de alcohol, algunos medicamentos (captopril, ácido valproico, litio, ácido retinoico, tetraciclinas), las radiaciones, los químicos teratogénicos, la consanguinidad y la endogamia (Pag 302).

Las anomalías congénitas más frecuentes fueron los defectos cardiovasculares, con un 40,23%, seguidos de los defectos del sistema urogenital con un 24,14% y del sistema nervioso con un 13,79% (Pag 305).

Para determinar todos los factores de riesgo asociados debemos tomar en consideración diversos factores entre los que se encuentran los factores demográficos, socioculturales como el bajo nivel educativo, endogamia, condiciones nutricionales y biológicas, mismos que se deben analizar a profundidad con el fin de poder generar políticas que permitan realizar programas de prevención, diagnóstico oportuno y tratamiento eficaz para el manejo de las anomalías congénitas, así reducir tanto la morbi como mortalidad en neonatos y lactantes menores de todas las regiones que presenten este tipo de patologías.

Figura 13

Factores de riesgo



Fuente: Elaborada por la autora en base a la información consultada

El presente trabajo de investigación expuesto con el tema Estudio epidemiológico de defectos congénitos en un área poblacional de Zaragoza, España, de los autores (Faci Alcalde & Ramos Fuentes, 2021), nos hace referencia a que los defectos congénitos representan una causa importante de muerte fetal prenatal y neonatal.

La OMS estimó que son causa de un 5% de las muertes neonatales en todo el mundo, así como del 8% de las muertes en el periodo posneonatal. La mortalidad perinatal de este grupo de pacientes es diez veces superior a la registrada en

pacientes sin anomalías. Además, pueden implicar tanto la aparición de enfermedades agudas como producir una morbilidad a medio o largo plazo, con la repercusión en la calidad de vida del recién nacido que esto supone. Se estima que cada año se diagnostican 3 millones de niños con anomalías congénitas graves en todo el mundo, y que 303.000 neonatos menores de 4 semanas de vida fallecen a su vez anualmente por esta causa (Pag. 72).

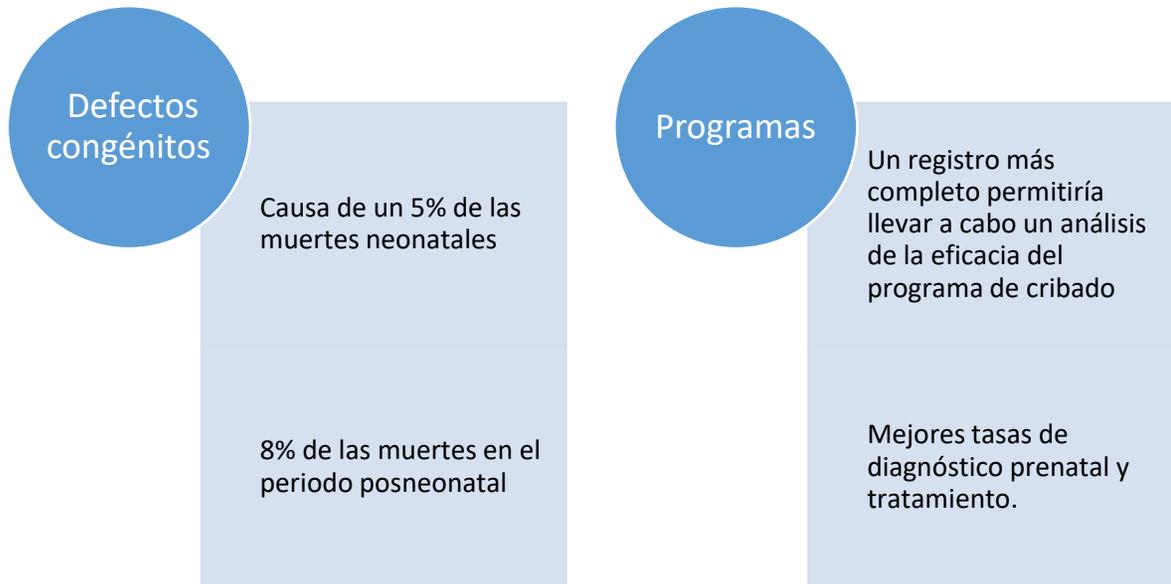
Las mayores tasas de prevalencia en el estudio actual, después de las cromosomopatías y cardiopatías congénitas, fueron las anomalías del sistema urinario, extremidades y sistema nervioso, de manera similar a lo publicado en Europa en el mismo periodo de tiempo (Pag.76).

La importancia de un diagnóstico precoz y preciso radica en la variabilidad terapéutica que existe ante cada defecto congénito, puesto que hay ciertas malformaciones que pueden resolverse de manera satisfactoria mediante cirugía intraútero; otras, en cambio, requieren un tratamiento médico o quirúrgico posnatal inmediato para que el niño sobreviva. Al conocer la frecuencia de los defectos congénitos en cada población, es posible saber cuál es su impacto en cada área, lo que permite establecer prioridades asistenciales y realizar campañas formativas, informativas y preventivas a profesionales y a la población general (Pag. 72).

La variabilidad de los datos obtenidos en esta revisión nos denotan la importancia de contar con programas de tamizaje o prevención, diagnóstico precoz y tratamiento eficaz e integral para los pacientes que presentan este tipo de patologías, puesto que en países de Europa donde han sido implementados dichos programas se ha observado un reducción tanto de aparición de estas anomalías cuanto de morbi-mortalidad en los infantes que las padecen, lo que se traduce en un mejor sistema de salud que satisfaga las necesidades de la población y mejore su calidad de vida.

Figura 14

Epidemiología de las malformaciones congénitas



Fuente: Elaborada por la autora en basa a la información consultada

El presente perfil de investigación expone el tema Algoritmo de estudios citogenéticos para el diagnóstico de pacientes con anomalías congénitas y síndromes cromosómicos del autor (Cueva Sotomayor, 2021), nos hace referencia a un algoritmo de estudios citogenéticos para el diagnóstico de pacientes con anomalías congénitas y síndromes cromosómicos, el cual fue motivado por la falta de alcance de la técnica de citogenética convencional que se utiliza en los Centro de Genética Médica.

El correcto uso de estudios citogenéticos para el análisis de pacientes con el tipo de patologías antes descritas podría ayudar a que reciban una intervención médica adecuada y una reducción del gasto innecesario de pruebas moleculares como la técnica de FISH, es una herramienta utilizada para confirmar o detectar anomalías de tipo

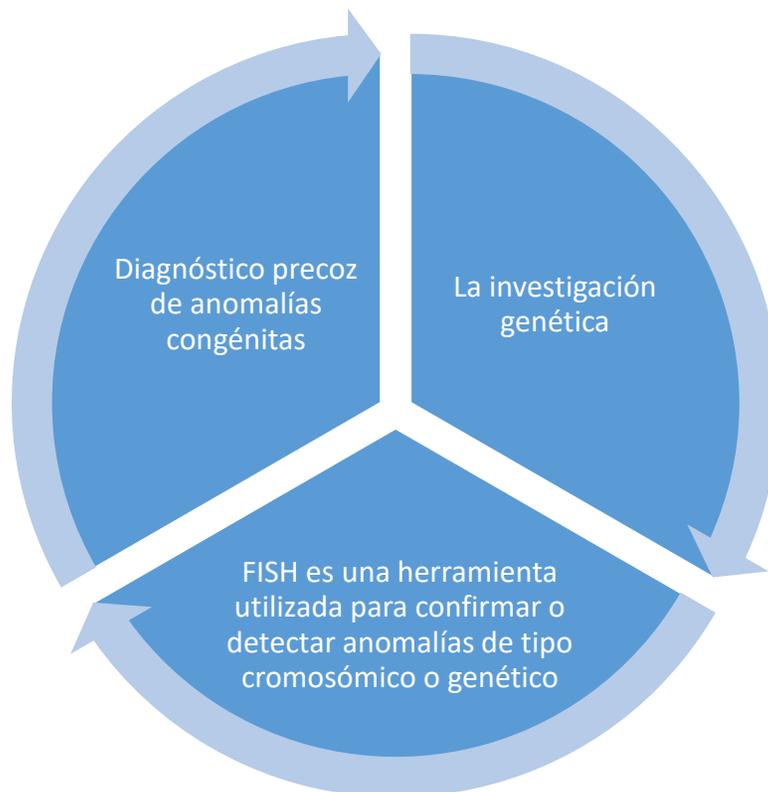
cromosómico o genético que no pueden ser detectadas con certeza con técnicas de citogenética convencional, y que debe ser utilizada apropiadamente. Con este trabajo bibliográfico se busca solucionar la deficiencia del diagnóstico de

pacientes con anomalías congénitas y síndromes cromosómicos por parte del laboratorio de citogenética con el uso correcto de pruebas citogenéticas y la sugerencia de nuevas técnicas (Pag 3).

La investigación genética, con las herramientas y equipos disponibles para los profesionales de la salud disponible en todos los niveles de atención, nos ayuda a prevenir la aparición de estas patologías a través de la generación de programas de detección y diagnóstico, pero sobre todo de manejo integral a los recién nacidos y lactantes que presenten algún tipo de malformación con el fin de mejorar su calidad y esperanza de vida.

Figura 15

Estudios citogenéticos para el diagnóstico de pacientes con anomalías congénitas



Fuente: Elaborada por la autora en basa a la información consultada

El trabajo de investigación a continuación citado es el denominado: Políticas públicas saludables y anomalías congénitas morfológicas en recién nacidos del hospital Antonio Lorena de Cusco 2018 del autor (PAUCARMAYTA TACURI, 2021), las malformaciones congénitas (MC) también se denominan anomalías congénitas (AC), trastornos congénitos, defectos de nacimiento o enfermedades congénitas pueden definirse como alteraciones morfológicas, estructurales, funcionales o moleculares de órganos, sistemas o partes del cuerpo que se producen durante la vida intrauterina y están causadas por factores genéticos, ambientales o ambos; pueden detectarse de forma prenatal, al nacer o más adelante en la vida.

Las malformaciones congénitas son anomalías de las estructuras anatómicas que se clasifican en mayores y menores según su origen genético o ambiental y su gravedad. Las que se consideran causas importantes de deterioro funcional significativo en la vida humana requieren una atención temprana, a veces extraordinaria, y por lo tanto tienen graves consecuencias sociales, en contraste con las que se consideran menores y no tienen una importancia médica o social relevante. Pueden surgir por al menos cuatro causas principales, según su morfogénesis: deformidad, malformación, trastorno y displasia (Pag. 19).

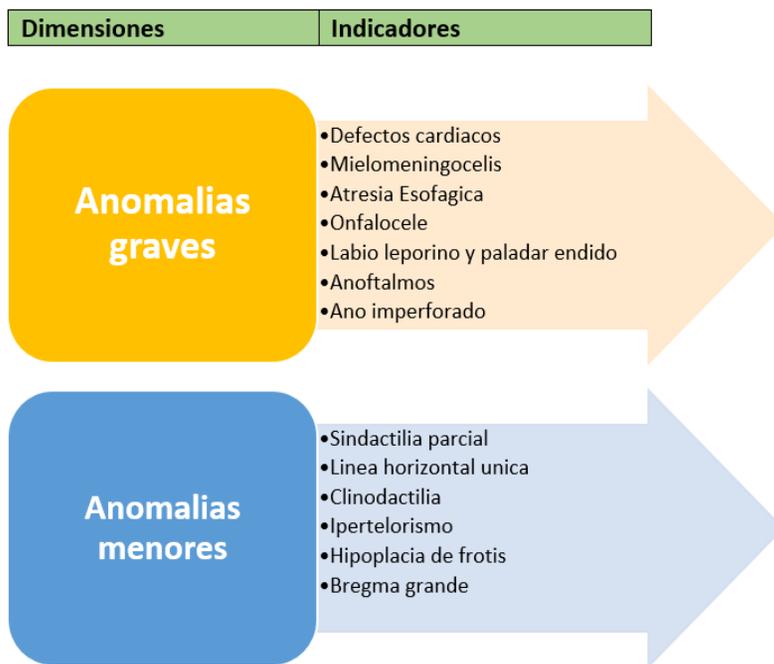
Se encontró que la relación entre las políticas de regulación y las anomalías congénitas morfológicas en recién nacidos del Hospital Antonio Lorena de Cusco, es positiva por lo tanto la creación de políticas públicas para la prevención diagnóstico y tratamiento de los pacientes con anomalías congénitas es fundamental para mejorar la atención de este grupo de pacientes (Pag. 77).

La creación y fortalecimiento de las políticas públicas en temas de prevención, diagnóstico y tratamiento de pacientes con anomalías congénitas genera cifras positivas en cuanto a reducción de la incidencia de cualquier tipo malformaciones así como reducción en la mortalidad en etapa neonatal, por lo tanto se deben evaluar la implementación de estas políticas en todos los niveles de atención en salud con el fin de mejorar la atención que se brinda desde el periodo preconcepcional para prevenir la

aparición de estas anomalías congénitas así como del manejo de pacientes que las padezcan para que puedan recibir un tratamiento oportuno en todos los casos.

Figura 16

Clasificación de las anomalías congénitas



Fuente: Elaborada por la autora en basa a la información consultada

En esta presente investigación: La relación universidad-sociedad a través de la intervención comunitaria. Caso de estudio. Factores de riesgo relacionados con anomalías congénitas estructurales en neonatos del Hospital Dr. Verdi Cevallos Balda, de los autores (Marrero González & Iturralde Macías, 2020), las anomalías congénitas, después de la prematuridad, son la segunda causa de muerte de recién nacidos y niños menores de 5 años.

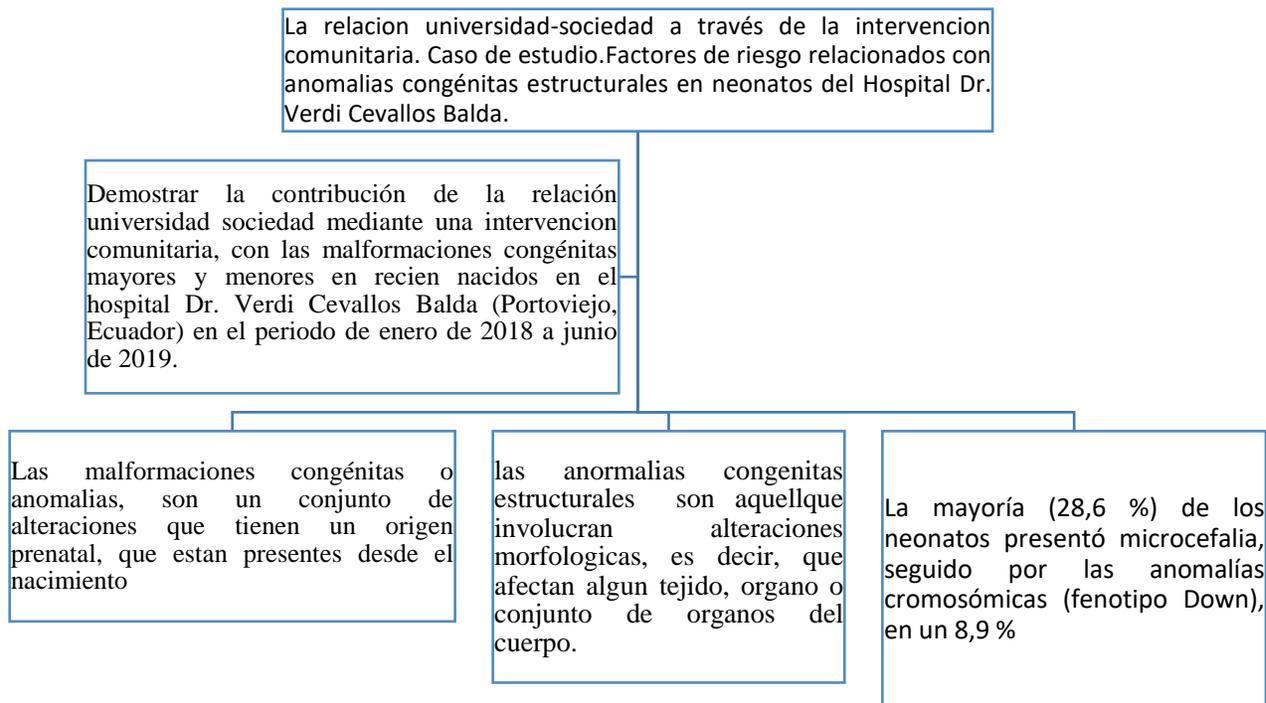
En Ecuador, las malformaciones congénitas mayores ocuparon la cuarta causa de mortalidad infantil en 2014. En ocasiones es complejo identificar las causas que las generan. Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo y transversal. La muestra estuvo constituida por 56 nacidos vivos que presentaron anomalías congénitas. Se determinó que los factores de riesgo más frecuentemente asociados a malformaciones congénitas fueron los infecciosos durante la gestación, edad materna mayor a 35 años, anemia y desnutrición de la madre, y obesidad; además del consumo de tabaco y presencia de un hijo anterior con anomalías. La mortalidad neonatal se asoció directamente a las anomalías congénitas estructurales (Pag. 27).

Entre los datos analizados en el hospital Dr. Verdi Cevallos Balda la mayoría 28,6 % de los neonatos presentó microcefalia, seguido por las anomalías cromosómicas (fenotipo Down), en un 8,9 % de los pacientes. Por otra parte, se registraron anomalías del sistema digestivo como fisura del paladar blando más labio leporino bilateral en un 7,8 % de los niños; así como ano imperforado y atresia esofágica en el 3,6 % de los casos. Además, las cardiopatías congénitas se presentaron en 6 casos (10,75 %), no cianóticas (5,35 %), tetralogía de Fallot (3,6 %) y transposición de grandes vasos (1,8 %). Dos recién nacidos fueron polimalformados, uno con meningoencefalocele junto a otras anomalías y otro con espina bífida asociado a lipomeningocele (Pag. 29).

Los defectos congénitos son un grupo de cambios de origen prenatal que existen desde el nacimiento, que implican cambios morfológicos que pueden ser diagnosticados antes del nacimiento y tienen diferentes causas y grados de gravedad, pudiendo llegar incluso a la muerte intrauterina observada en un aumento de frecuencia de abortos, muerte perinatal y posnatal, en nuestro país la falta de protocolos de atención en este grupo de pacientes refleja un deficiente reporte de los mismos por lo que no contamos con datos reales de la frecuencia de aparición de estas anomalías y por lo tanto no se pueden ejercer acciones encaminadas a la prevención, detección y manejo eficaz.

Figura 17

Intervención comunitaria en pacientes con anomalías congénitas



Fuente: Elaborada por la autora en base a la información consultada

En esta presente investigación denominada: Las anomalías congénitas, Cómo prevenirlas, reconocerlas, tratarlas y acompañar a las familias, auspiciada por (Unicef, 2022), Las anomalías congénitas son un conjunto de alteraciones que se originan antes del nacimiento, pueden ser estructurales o funcionales, pueden no ser evidentes antes del nacimiento, pero se han identificado más de 8000 defectos congénitos y, la mayoría de ellos, provoca alguna discapacidad física o cognitiva.

Las anomalías congénitas son individualmente eventos poco frecuentes, las anomalías no son raras ya que tres de cada cien niños/as nacen con una anomalía congénita, algunos defectos se detectan más tardíamente como: (ceguera congénita, sordera congénita, discapacidad intelectual). Forman un grupo heterogéneo, en las manifestaciones clínicas produce una relación con las

causas-mecanismo que las genera. Las anomalías monogénicas se pueden producir espontáneamente o se heredan de los padres ejemplos: acondroplasia, neurofibromatosis, albinismo, fibrosis quística, hemofilia, distrofia muscular de Duchenne (Pag. 2).

Para detectar una anomalía congénita (Unicef, 2022).

-Primero se debe realizar un examen físico, que es decir de la cabeza hasta los pies (anencefalia, microcefalia, hidrocefalia, síndrome de Down, fisura de labio, anomalías renales, cardiopatía, atresia esofágica, talipes, polidactilia, espina bífida, síndrome de Turner, alteraciones óseas, genitales ambiguos, ano imperforado, y defectos de pared: gastrosquisis y onfalocele).

-Segundo se le realiza una pesquisa neonatal (prueba del talón), para detectar varias enfermedades que si en caso no son tratadas pueden afectar al hígado y a los riñones, también pueden producir dificultad en la alimentación, cataratas, retraso mental o en el crecimiento incluso puede causar la muerte. En este test se detectan 6 enfermedades (Fenilcetonuria, Galactosemia, deficiencia de Biotinidasa, Hipotiroidismo Congénito Primario, Hiperplasia Suprarrenal Congénita y Fibrosis Quística

-Tercero se debe medir el perímetro cefálico del bebe entre las 24 y 48 horas de nacido

- Cuarto realizamos la evaluación de la visión en los recién nacidos prematuros o un peso menor de 1500g para la detección de la Retinopatía del prematuro, que quiere decir que el fondo del ojo podemos comprobar que no haya malformaciones intraoculares, tumores intraoculares, secuelas de enfermedades infecciosas.

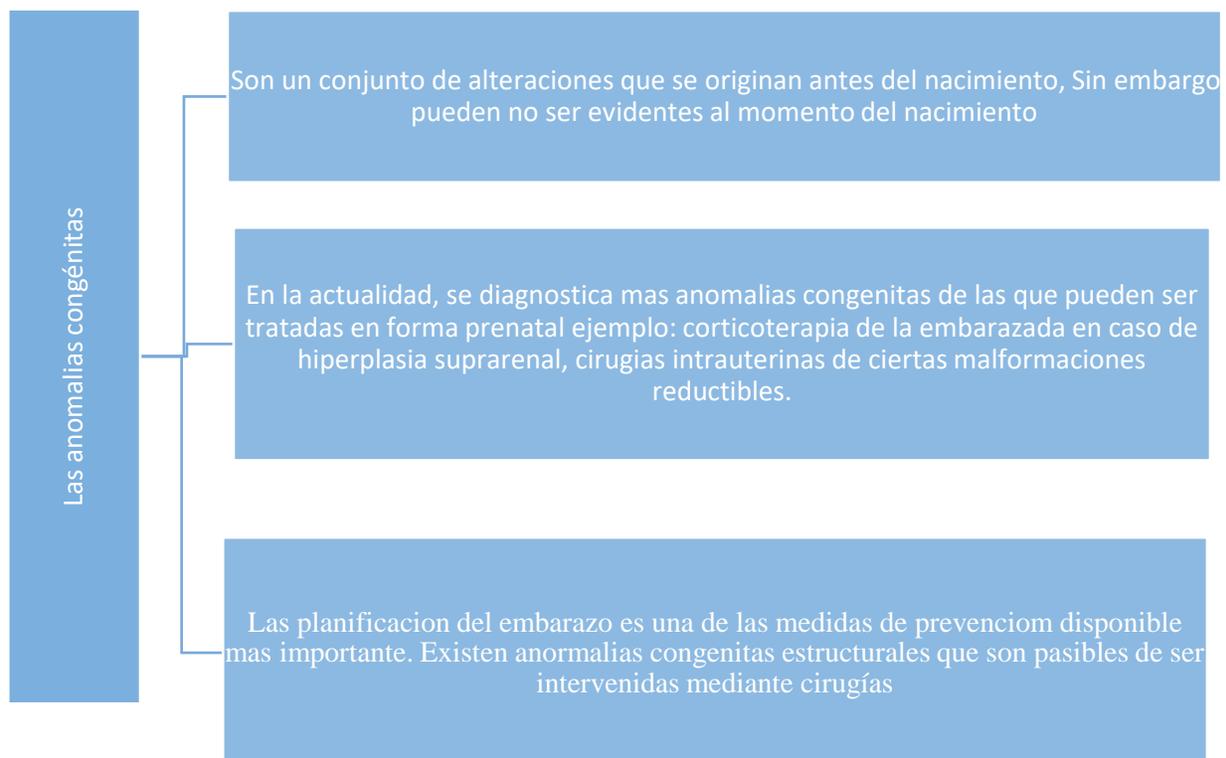
– Quinto realizamos la evaluación de la audición que consiste que todo recién nacido antes del primer mes de vida se debe evaluar mediante un estudio sencillo llamado otoemisiones acústicas, con el fin de no perder la oportunidad de la detección temprana.

- Sexto realizamos las evaluaciones de infecciones congénitas.

Las anomalías congénitas son un grupo heterogéneo de patologías que se pueden presentar desde la etapa concepcional al nacimiento y se caracterizan por poner en riesgo la vida y salud de quienes las padecen, por ello se debe contar con un plan de salud que nos permita la detección oportuna de estas patologías, entre las acciones con las que se cuenta en país en vías de desarrollo como el nuestro está la correcta evaluación del examen físico y ecografías recomendadas por los organismos reguladores como la OMS durante el embarazo, la pesquisa neonatal y evaluación de infecciones congénitas como evaluación de citomegalovirus todas ellas encaminadas en la detección precoz de este tipo de defectos con el fin de que los pacientes puedan recibir un tratamiento adecuado.

Figura 18

Acciones para la prevención de desarrollo de anomalias congénitas



Fuente: Elaborada por la autora en basa a la información consultada

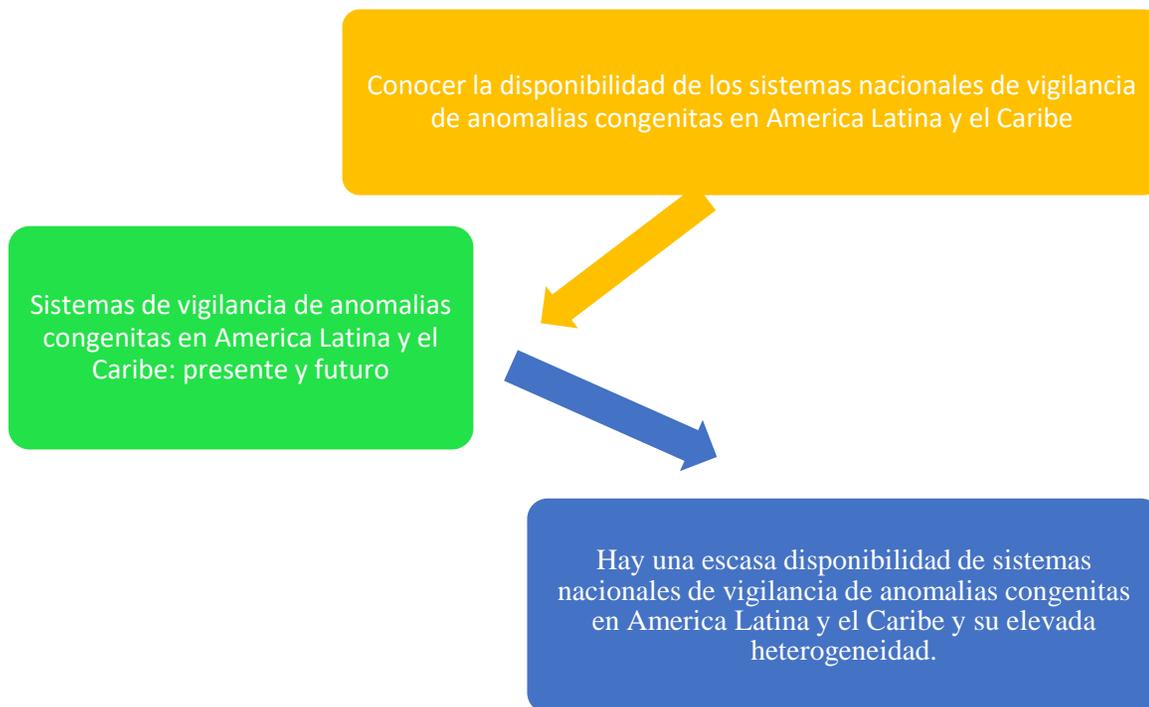
En esta presente investigación: Sistemas de vigilancia de anomalías congénitas en América Latina y el Caribe: presente y futuro, de los autores (Durán & Liascovich, 2019) . Entre 1990 y 2012, la mortalidad neonatal mundial disminuyó un 37%: de 33 a 21 muertes por cada 1.000 nacidos vivos; Hay diferencias significativas entre En las Américas, la mortalidad infantil disminuyó un 57,9% entre 1990 y 2014 (de 22,1 a 9,3 muertes infantiles por cada 1.000 nacidos vivos). Los defectos congénitos también son una de las principales causas de muerte y, aunque su proporción relativa de muertes infantiles en los países de bajos ingresos es inferior al 5 %, este grupo de causas es comparable al 30 % de las muertes infantiles en los países de ingresos más altos. El número de muertes se registró hace un año.

La vigilancia, el monitoreo y la evaluación de trastornos que, como los defectos congénitos, contribuyen sustancialmente a la carga de mortalidad, morbilidad y discapacidad son estrategias prioritarias que permiten evaluar tendencias, diseñar brotes y dar respuesta a situaciones emergentes. Un claro ejemplo de ello ha sido la emergencia de la epidemia por el virus del Zika, que ocasionó más de 700 000 casos de infección y más de 3 700 casos registrados ocasionalmente de síndrome congénito asociado al Zika en la Región de las Américas (Pag. 2).

La implementación de sistemas de vigilancia es una prioridad porque permiten monitorear la ocurrencia y propagación de estas enfermedades y a partir de ahí desarrollar políticas nacionales que permitan un mejor acceso a cada paciente, planes de tratamiento y manejo específicos, más que entender la epidemiología de lo que es e intervenir. en programas de prevención de anomalías congénitas, especialmente en países en vías de desarrollo, donde la falta de información se refleja en una alta mortalidad infantil.

Figura 19

Sistemas de vigilancia de anomalías congénitas



Fuente: Elaborada por la autora en base a la información consultada

El trabajo de investigación citado a continuación es el denominado: morbilidad y mortalidad neonatal por cardiopatías congénitas, de los autores (Armas López & Sierra, 2019), realizado en Cuba nos indica que las «cardiopatías congénitas inciden en 8 x 1 000 recién nacidos vivos en el mundo», sin embargo, en Guantánamo no se encuentra algún estudio que caracterice a los RN con CC ingresados en el Servicio de Neonatología del Hospital «Dr. Agostinho Neto»

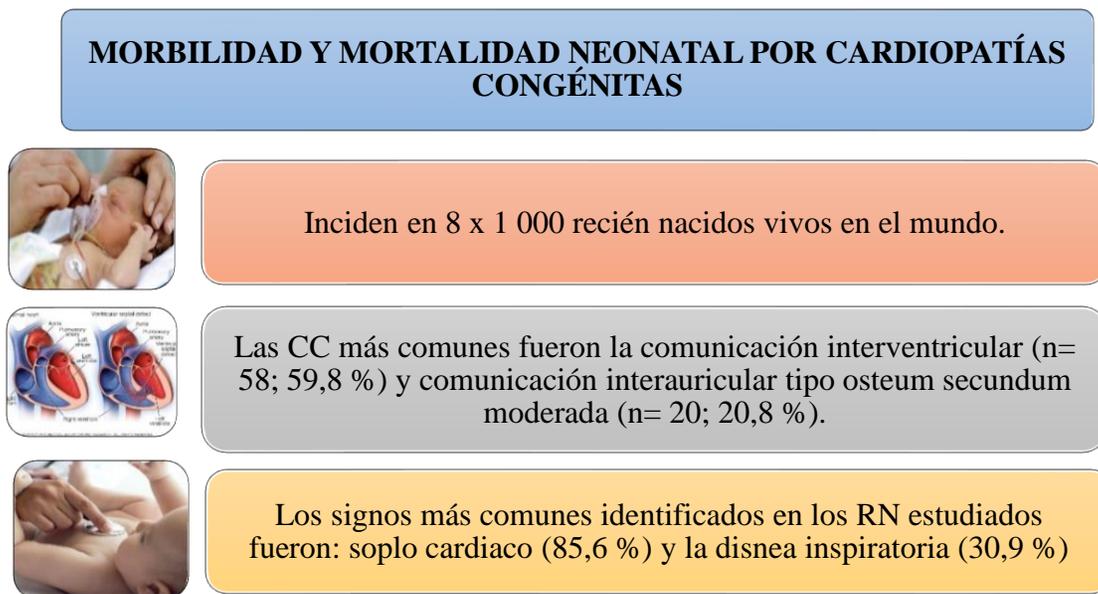
En Cuba, se establece que la prevalencia de las CC oscila entre 6,5 a 9,3/1 000 RN vivos, de modo que la frecuencia de CC en RN en el Hospital «Dr. Agostinho Neto» registrada en este estudio se encuentra entre los rangos posibles, pues resultó ser de 6,02 x 1 000 RN vivos (Pag. 6).

«La letalidad de las CC registrada en este estudio fue muy baja, aunque este es un resultado causal, pues está determinada por la diversidad y la complejidad de las CC. » (Armas López & Sierra, 2019)

En síntesis definimos a las cardiopatías congénitas (CC) a toda anomalía estructural del corazón o de los grandes vasos y que son consecuencia de las alteraciones del desarrollo embrionario del corazón, se consideran tres principales causas: genética, factores ambientales y multifactorial, en la que se asociarían diversos factores como la exposición a químicos y la susceptibilidad biológica de los progenitores. Las cardiopatías congénitas representan una prevalencia a ser tomada en cuenta al momento de ejercer políticas públicas que permitan a los pacientes que las padecen a contar con un tratamiento oportuno para evitar complicaciones.

Figura 20

Morbilidad y mortalidad neonatal por cardiopatías congénitas



Fuente: Elaborada por la autora en basa a la información consultada

En el trabajo denominado: Historia familiar en niños con anomalías congénitas nefrourológicas, del autor (Redondo, 2022), nos hace referencia al término CAKUT por sus siglas en inglés (Congenital Anomalies of Kidney and Urinary Tract) que abarca un amplio grupo de anomalías congénitas del riñón y el tracto urinario, estos cambios fueron esporádicos, lo que sugiere una predisposición genética, ya que son más comunes en hombres que en mujeres, y juntos son una patología muy común en pediatría. Aunque el pronóstico varía mucho y en muchos casos las anomalías son asintomáticas o incluso transitorias mientras que otras pueden causar graves problemas de salud a las personas que presentan estas anomalías.

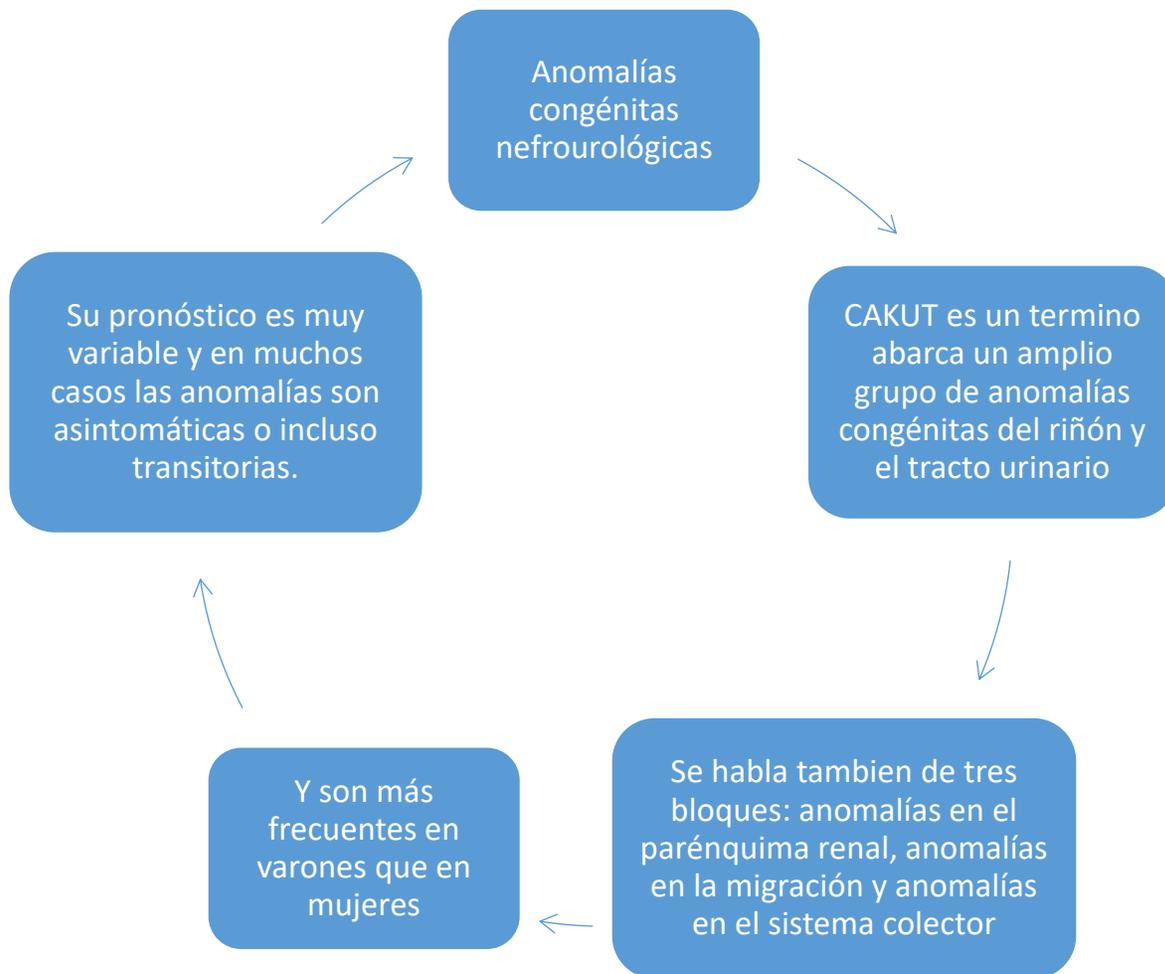
Las anomalías congénitas del riñón y tracto urinario (CAKUT) son un conjunto de alteraciones con alta prevalencia global y constituyen la principal causa de enfermedad renal terminal en la edad pediátrica. Su alta prevalencia, así como la gran cantidad de consultas, pruebas, recursos, seguimiento e intervenciones que requieren muchos pacientes, las convierte en patologías de gran relevancia e impacto en el ámbito de la Pediatría (Pag. 8).

La evaluación de un paciente con CAKUT debería de incluir estudios analíticos y de imagen relacionados directamente con su alteración, la búsqueda exhaustiva de manifestaciones extrarrenales, así como la realización de una meticulosa historia familiar con objeto de identificar la causa subyacente y brindar adecuado consejo genético a las familias afectas (Pag. 7).

Es importante recalcar que durante el ejercicio de la práctica clínica se suelen dejar pasar aspectos relevantes como el realizar una anamnesis profunda enfocada a los antecedentes sobre todo familiares cuando se presenta algún caso de esta naturaleza, además tener al alcance exámenes paraclínicos para el efecto, por lo que si contamos con un plan de manejo estandarizado se evitaría este tipo de errores y se podría mejorar con el diagnóstico y tratamiento adecuado para este tipo de pacientes, lo que va a reflejar una menor mortalidad.

Figura 21

Anomalías congénitas nefrourológicas



Fuente: Elaborada por la autora en basa a la información consultada

El trabajo de investigación citado a continuación es el denominado: Presente y Futuro de la Vigilancia de Defectos Congénitos en las Américas, auspiciado por la (Mundial, B., & Fund, N, 2020), suscrito en Washington, nos hace referencia a las condiciones de salud durante la gestación y en torno al nacimiento son trascendentales por las implicaciones que tienen a lo largo del curso de vida. Sin embargo, la reducción de la mortalidad por causas prevenibles y la promoción de las mejores condiciones y cuidados en este periodo continúan siendo grandes imperativos.

La Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente plantea tres objetivos centrales:

Sobrevivir: poner fin a la mortalidad prevenible;

Prosperar: garantizar la salud y el bienestar;

Transformar: ampliar los entornos propicios.

Entre las diferentes enfermedades que contribuyen tanto a la carga de mortalidad como a la de morbilidad se encuentran los defectos congénitos (Pag.15).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), alienta a los países a prevenir los defectos congénitos siempre que sea posible, promoviendo la implementación de programas de detección y proporcionando apoyo y atención continua, tanto a los niños con defectos de nacimiento como a sus familias. Los análisis de datos, fundamentalmente a partir de registros de hechos vitales, constituyen un insumo fundamental para la valoración de la carga de mortalidad, análisis de tendencias y evaluaciones de impacto de intervenciones específicas. Sin embargo, si bien pueden ser de utilidad en términos generales, la posibilidad de valorar condiciones menos frecuentes o de analizar la carga de morbilidad de forma continua resulta más adecuada a partir de la implementación de sistemas de vigilancia de DC específicos (Pag.15).

Los defectos congénitos contribuyen sustancialmente a la carga de morbimortalidad en la Región de las Américas. Existen numerosos esfuerzos para concientizar sobre este problema y para implementar acciones de vigilancia en los sectores de salud y de gobierno, sin embargo, todavía hay un largo camino por recorrer. La vigilancia de la salud pública es un proceso sistemático y continuo de recolección, análisis e interpretación de datos de salud esenciales para la planificación, implementación y evaluación de prácticas de salud pública, centrandose siempre en la prevención.

Figura 22

Objetivos de la vigilancia



Fuente: Elaborada por la autora en base a la información consultada

El trabajo de investigación citado a continuación es el denominado: Anomalías Congénitas, auspiciado por la (OMS, 2022), nos hace indicar que a las "anomalías congénitas se las denominan también defectos de nacimiento, trastornos o malformaciones congénitas que se basa en anomalías estructurales o funcionales, como los trastornos metabólicos, que ocurren durante la vida intrauterina y se detectan durante el embarazo, en el parto o en un momento posterior de la vida".

Se calcula que cada año 303.000 recién nacidos fallecen durante las primeras cuatro semanas de vida en el mundo debido a anomalías congénitas, no existe una causa específica a la que se le atribuyen estas anomalías, pero sí una serie de factores de riesgo en los que se incluye factores socioeconómicos,

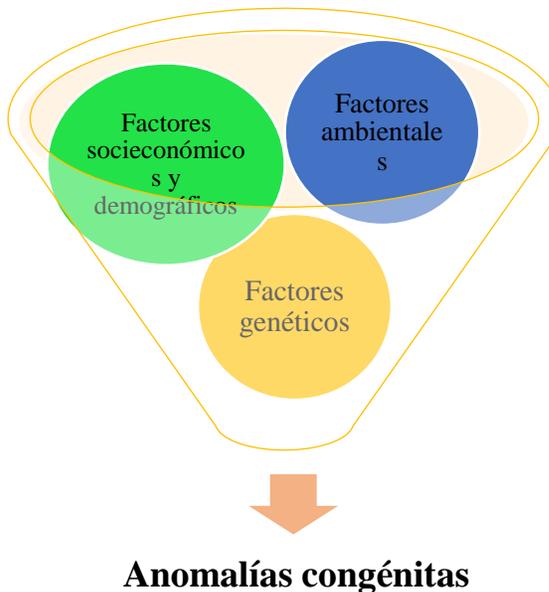
demográficos o genéticos. Se calcula que aproximadamente un 94% de las anomalías congénitas graves se producen en países de ingresos bajos y medios, en los que las mujeres a menudo carecen de acceso suficiente a alimentos nutritivos y pueden tener mayor exposición a agentes o factores que aumentan la incidencia de un desarrollo prenatal anormal, así como también la edad materna avanzada incrementa el riesgo de alteraciones cromosómicas.

Es posible prevenir algunas anomalías congénitas; por ejemplo, hay medidas de prevención fundamentales como la vacunación, la ingesta suficiente de ácido fólico y yodo mediante el enriquecimiento de alimentos básicos o el suministro de complementos, así como los cuidados prenatales adecuados.

Las malformaciones congénitas se han reportado desde el principio de la historia del ser humano, y siguen presentes actualmente afectando una gran parte de los recién nacidos. En general, parte de la sociedad no es del todo consciente de que muchas enfermedades pueden ser producidas por estilos de vida poco saludables, de factores ambientales, socioeconómicos y demográficos prevenibles, por eso hoy en día se hace una lucha por disminuir estas cifras de incidencia de presentación de defectos congénitos y por ende de su morbilidad y mortalidad abarcando diferentes aspectos a través de la prevención primaria que implica entre las acciones que podemos tomar en cuenta son: mejorar la dieta de las mujeres en edad fecunda garantizando un aporte suficiente de vitaminas y minerales en la alimentación, en especial de ácido fólico; asegurar que las mujeres eliminan o restringen el consumo de sustancias nocivas, particularmente el alcohol; evitar la exposición ambiental a sustancias peligrosas, como los metales pesados y los plaguicidas, durante el embarazo y finalmente mejorar la cobertura vacunal, en especial contra el virus de la rubéola, en la población femenina.

Figura 23

Factores de riesgo asociado



Fuente: Elaborada por la autora en base a la información consultada

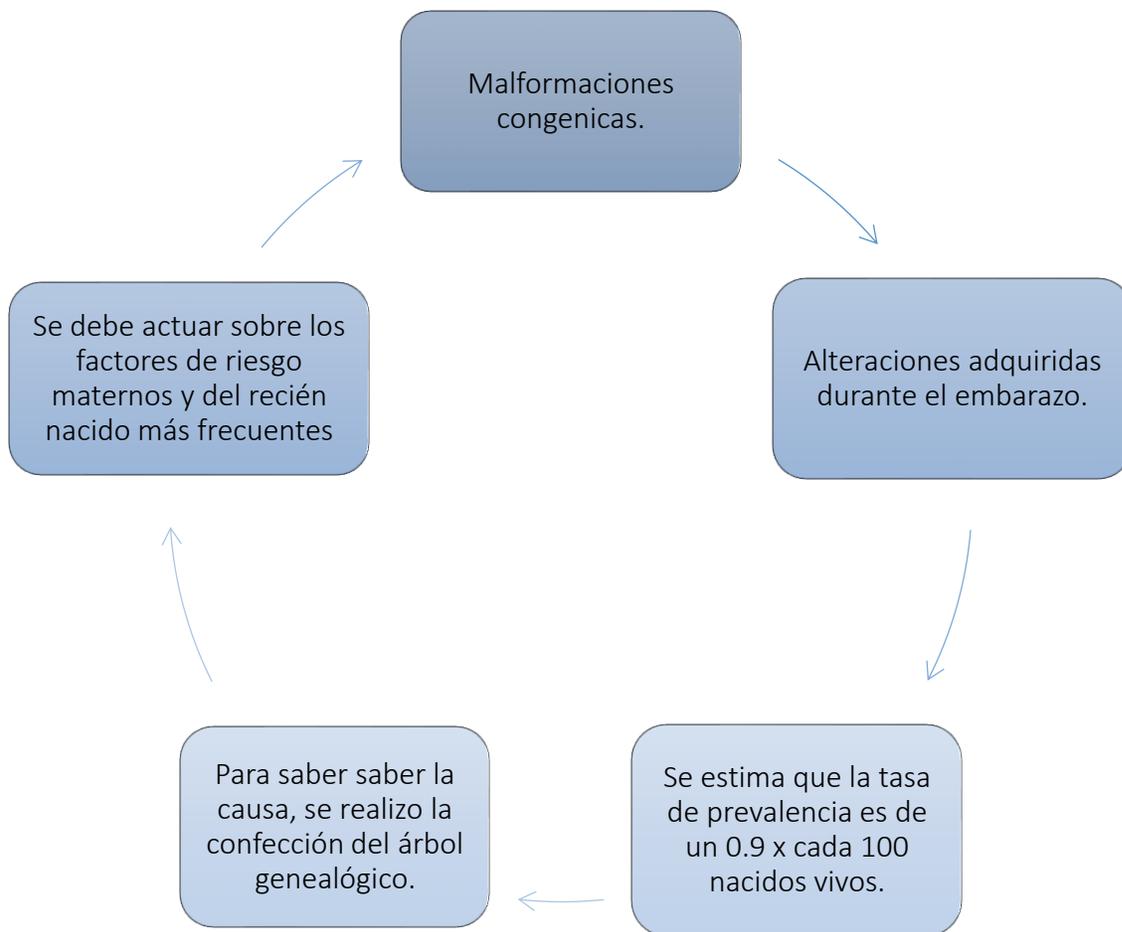
En el trabajo presentado a continuación dentro de la revisión para sustento teórico de la presente investigación tenemos el denominado: Anomalías congénitas diagnosticadas en el Hospital Gineco-obstétrico de Guanabacoa en 10 años, escrito por los autores (Morán & Sánchez Naranjo, 2020), las anomalías congénitas son alteraciones estructurales adquiridas durante el embarazo.

Se estima que la tasa de prevalencia de este grupo de enfermedades es de 0,9 x cada 1 000 nacidos vivos, para diagnóstico posnatal se requiere de un exhaustivo examen físico e interrogatorio, así como la confección del árbol genealógico familiar. En algunos casos, para llegar al diagnóstico se precisan realizar otros estudios como la cromatina sexual y el cariotipo. Las anomalías congénitas más frecuentes encontradas correspondían a hipospadia, seguidos en orden de frecuencia por apéndice preauricular (19,7 %), pie varo equino (14,5 %) y polidactilia (12,4 %).

Si bien las anomalías congénitas no tienen una alta incidencia representan un problema en los sistemas de salud sobre todo en países en vías de desarrollo, dada la alta morbi-mortalidad que presentan, lo que genera la necesidad de implementar políticas públicas que rijan el manejo integral de los pacientes que padezcan estas patologías y sus familias con el fin de contar con un modelo estandarizado que nos indiquen el manejo óptimo para estas entidades patológicas lo que se traduciría en beneficios a salud, a nivel social y del desarrollo de estos infantes mejorando su calidad de vida.

Figura 24

Anomalías adquiridas durante el embarazo



Fuente: Elaborada por la autora en basa a la información consultada

En el trabajo denominado: Diagnostic interpretation of congenital anomalies in preclinical trials, de los autores (Hernández & Quintana , 2020), generado en la ciudad de Cuba, Se refiere a un estudio sistemático basado en la teratología, donde el término originalmente se refería solo a deformidades anatómicas macroscópicas, pero la definición actual se ha ampliado para incluir anomalías del desarrollo más sutiles, como retraso del crecimiento intrauterino, cambios de comportamiento, muertes intrauterinas y otros déficits funcionales.

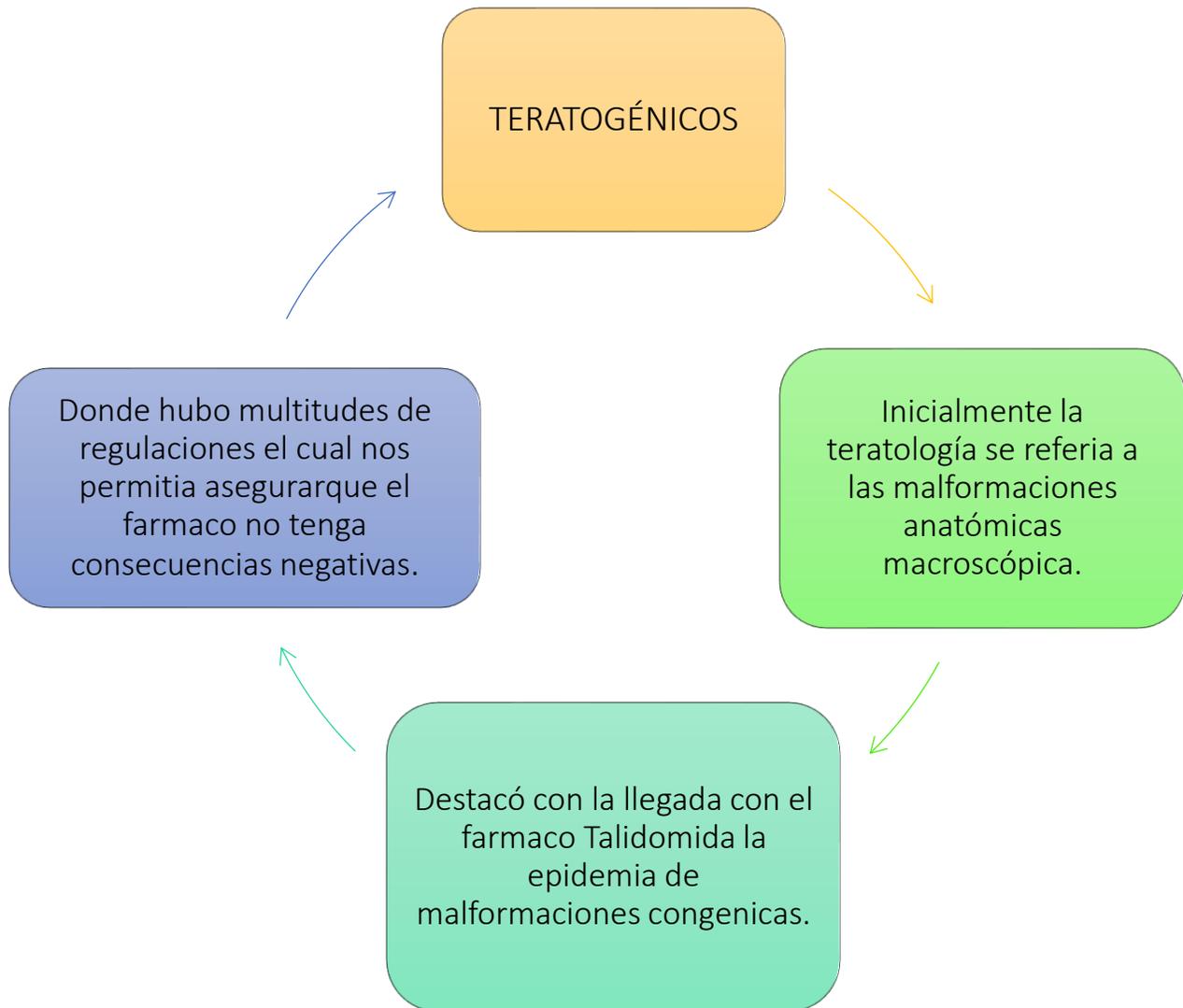
Las anomalías congénitas suelen desarrollarse en la etapa embrionaria (momento de mayor susceptibilidad, sobre todo durante la organogénesis) y por tanto se excluyen las malformaciones posteriores al nacimiento, provocadas por fuentes externas como traumatismos, así como los daños producidos por afecciones infecciosas que se establecen una vez que el órgano ya se ha formado (Pag. 21).

Para detectar la ocurrencia de anomalías congénitas en ensayos preclínicos, se requiere una observación detallada de los fenómenos y la habilidad de discernir entre los hallazgos que son significativos, y a partir de esto poder generar los mecanismos de prevención adecuados para evitar en lo posible la aparición de este tipo de patologías que inciden tanto en mortalidad como en altos grados de discapacidad de quienes la padecen (Pag. 21).

Para generar modelos de prevención, diagnóstico y manejo de pacientes que presentan malformaciones congénitas debemos tomar en cuenta los diferentes factores de riesgo que pueden generar este tipo de patologías, entre la que destacan la exposición materna a teratógenos es decir agentes químicos que están relacionados con la presentación de defectos congénitos, si bien no se pueden realizar estudios a profundidad en gestantes humanos, los estudios realizados en animales ha ayudado a dilucidar que agentes son más peligrosos y evitar su uso durante el embarazo además a partir de ahí conocer la fisiopatología de estas entidades y tener un punto de partida para realizar un diagnóstico adecuado y por ende forjar un tratamiento eficaz.

Figura 25

Causas de malformaciones anatómicas



Fuente: Elaborada por la autora en basa a la información consultada

Marco conceptual

Malformaciones congénitas: se trata de desviaciones de la normalidad o defectos estructurales, funcionales, así como los trastornos metabólicos, que ocurren durante el desarrollo de la vida intrauterina del desarrollo del feto que se pueden producir por exposición de factores de riesgo biológicos, nutricionales, ambientales y socioculturales y que se pueden detectar durante el embarazo, en el parto o en un momento posterior de la vida y que pueden generar altos índices de mortalidad y morbilidad, además es importante recalcar que las malformaciones congénitas se diferencian de los síndromes genéticos porque en los síndromes genéticos se ven involucrados genes específicos previos a la concepción del nuevo ser.

Salud en pacientes padiaticos: hace referencia al estado de salud conceptualizada como el completo estado de bienestar a nivel biológico, mental y social de los infantes dentro del grupo etario de neonatos que comprende edades desde 0 a las 28 días de vida y a los lactantes que va desde los 29 días de vida hasta los 2 años que a su vez se los clasifica en lactantes menores que comprende el rango de edad desde los 29 días hasta los 6 meses y lactantes mayores que van desde los 6 meses hasta los 24 meses, además incorpora a prescolares y escolares conisderenado una edad entre los 24 meses y 5 años de edad, dicha clasificación se da por los cambios morfo - fisiológicos que presentan los individuos en cada uno de las etapas antes señaladas.

Servicios de pediatría: es el servicio encargado de velar por la salud de los infantes desde el nacimiento hasta cuando concluye la adolescencia, mediante la prevención, promoción de la salud, el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de enfermedades. Los servicios de pediatría se encuentra regidos por un marco legal que garantiza que se ejecuten las mejores intervenciones hacia los infantes y adolescentes basados en códigos deontológicos y éticos, lo que garantiza que los profesionales que laboran en estos servicios busquen la mejor información para aplicar tratamientos en estos grupos etarios.

Operacionalización

Operacionalización.		
Variables	Dimensiones	Indicadores
Plan de atención integral a pacientes con malformaciones (independiente)	Prestación del servicio	Bienestar
	Seguridad	Tratamiento óptimo
	Gestión	Tratamientos al alcance del profesional y del paciente
	Conocimientos Actualizados	Especialización
Salud en pacientes pediátricos (independiente)	Manejo del paciente	Morbi -mortalidad en grupo etario
	Crecimiento	Curvas OMS
	Desarrollo	Escala de valoración
Malformaciones congénitas (variable Dependiente)	Categorización	Clasificación de las malformaciones
	Valoración del paciente	Compatibilidad y esperanza de vida
	Actualización permanente de los programas	Resultados dinámicos (disminución del morbi-mortalidad)
	Apoyo psico-social	Conducta afectivo-emocional positivas
Servicios de pediatría (variable Dependiente)	Protocolos de atención	Programas de investigación en el campo
	Recursos económicos	Presupuesto
	Salas de atención	Áreas especiales de atención

CAPÍTULO 3 Marco metodológico

La presente investigación se fundamenta en un paradigma pragmático con un enfoque mixto, que combina métodos cuantitativos y cualitativos. Los métodos mixtos no solo abarcan el proceso completo de la investigación, desde las cuestiones filosóficas hasta la recolección y análisis de datos, sino que también permiten una integración efectiva de los hallazgos, lo que resulta en una interpretación más rica y precisa de los resultados.

Para llevar a cabo esta investigación con éxito, se adopta el diseño concurrente de triangulación, el cual permite recolectar datos cuantitativos y cualitativos de forma simultánea. Este diseño facilita una interpretación más coherente de los datos, ya que los resultados de ambos enfoques se integran analíticamente, permitiendo una visión integral del fenómeno estudiado.

En el contexto de la atención a infantes con malformaciones congénitas en la Ciudad de Loja, los métodos mixtos permiten abordar preguntas contemporáneas relacionadas con la calidad y eficacia de los servicios de salud. Al integrar los puntos fuertes de ambos enfoques, esta investigación busca proponer nuevos protocolos que mejoren la supervivencia y calidad de vida de los pacientes, brindando soluciones innovadoras a los problemas identificados en este ámbito.

Matriz de congruencia

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	HIPOTESIS GENERAL	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECIFICOS	VARIABLES ESTUDIADAS
¿El plan atención a infantes con malformaciones congénitas mejora la calidad de atención en los pacientes pediátricos que presentan estas entidades patológicas y se atienden en la ciudad de Loja de la red pública de salud en los años 2023 - 2024?	La aplicación de un plan de atención a infantes con malformaciones congénitas si mejorará la calidad de atención de los pacientes peatricos con estas anómalias.	Desarrollar un plan de atención integral en infantes con malformaciones congénitas que son atendidos en la red de salud del Ecuador	<p>1) Configurar los requerimientos en atención de enfermería que presentan los pacientes padiatricos con malformaciones congénitas faciales.</p> <p>2) Diseñar un protocolo específico de atención integral para cada patología en pacientes con malformaciones en edad padiatrica.</p> <p>3) Establecer un plan de atención integral en pacientes pediaticos con alteraciones congénitas para su aplicabilidad.</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>Plan de atención integral a pacientes con malformaciones</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>1. Salud en pacientes pediátricos</p> <p>2. Malformaciones congénitas</p> <p>3. Servicios de pediatría</p>

Método racional de análisis

La presente investigación presentada se basa en una cimentación de paradigma pragmático con enfoque mixto tanto cuantitativo como cualitativo que según lo descrito por Lorenzini, 2017; los métodos mixtos ofrecen poderosas herramientas para la investigación de sistemas y procesos complejos en salud dado que este método cubre procedimientos completos de investigación, incluye los asuntos filosóficos, preguntas de investigación, diseño, recolección de datos, análisis, integración y presentación de estructuras de los datos y resultados. Dado que el enfoque cuantitativo no es capaz de capturar las especificaciones con respecto al entendimiento del contexto donde se realiza el estudio, los investigadores han debido conjugarla con la pesquisa cuantitativa, por ello la investigación de métodos mixtos proporciona más evidencias para el estudio de un problema de investigación que la utilización de uno de los dos enfoques de manera aislada.

Para hacer uso de los métodos mixtos, los investigadores deben estar capacitados para usar todas las herramientas disponibles, en lugar de limitarse a las estrategias de recolección de datos comúnmente asociados con la investigación cuantitativa o cualitativa. Para fundamentar el enfoque elegido para la presente investigación se tomará como referencia el diseño concurrente de triangulación mismo que se utiliza durante la fase de recopilación de datos, permitiendo una mejor interpretación de los resultados ya que permite una recolección de datos por separado para luego integrarlos analíticamente (JW, 2015).

Las investigaciones de métodos mixtos consideran los puntos fuertes de cada uno de los enfoques tanto cuantitativos y cualitativos, por lo tanto, consisten en una innovación metodológica de uso creciente para abordar preguntas contemporáneas en los servicios de salud, mismo que es importante para la generación de nuevos protocolos de manejo que mejoren la supervivencia de pacientes con malformaciones en la Zona 7 del país.

Profundidad

La investigación que se presenta en este escrito sostiene una profundidad que se encuadra en el conocimiento de la estructura COMPRENSIVA, bajo los lineamientos fundamentales de una INVESTIGACIÓN de carácter PROYECTIVA, con enfoque mixto, que propone soluciones a las problemáticas existentes en el proceso de innovación para abordar preguntas contemporáneas en servicios de salud para de esta forma brindar solución a la problemática planteada.

Diseño metodológico

La presente investigación admite la ejecución de un plan de atención médica y de enfermería que comprende de tres fases secuenciales en función de los objetivos planteados.

Fase 1: análisis de requerimientos y aplicación de estrategias.

- ✓ Etapa 1: esta etapa está vinculada al análisis de los requerimientos que presentan los pacientes infantes con malformaciones congénitas que se atienden en la ciudad de Loja.
- ✓ Etapa 2: se basa en la configuración de un plan de atención de enfermería en pacientes con malformaciones residentes en la provincia de Loja entre 0 a 5 años de vida basado en mejorar la calidad de atención a los mismos.

Fase 2: Determinación y aplicación de las fuentes de datos.

- ✓ Etapa 1: Aplicación de investigación tomando como campo de ejecución el servicio de pediatría
- ✓ Etapa 2: Recolección de datos mismo que se ejecutará directamente con los sujetos investigados (personal de salud, pacientes y cuidadores).

✓ Etapa 3: Se ejecuta visitas in situ para valorar aplicación de plan de atención en los servicios de pediatría.

✓ Etapa 4: Evaluación de la aplicabilidad del protocolo en los servicios de pediatría de la ciudad de Loja.

Fase 3: Diseño metodológico con enfoque mixto.

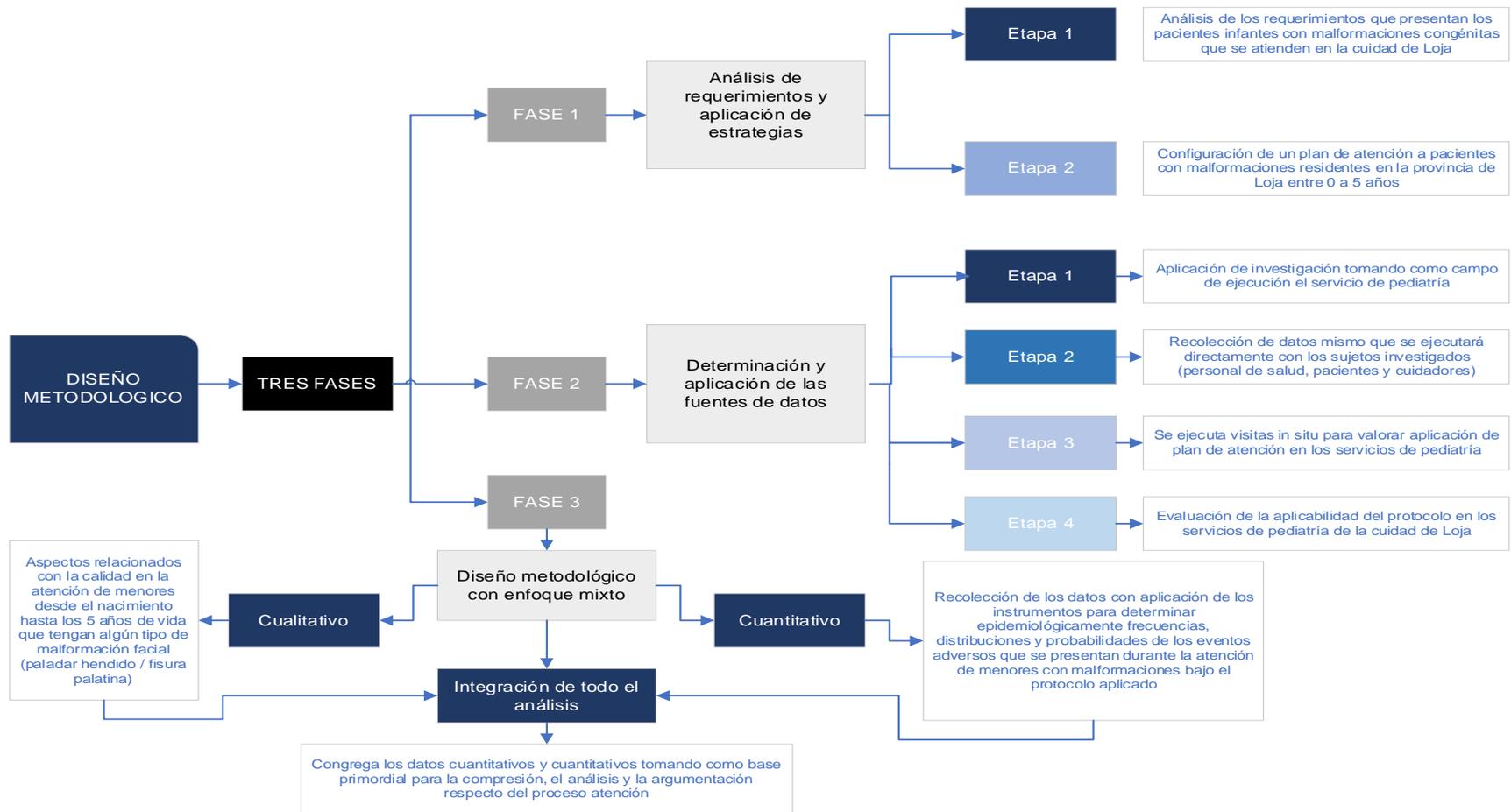
✓ Cualitativo: la recolección de datos se basa en función de aspectos relacionados con la calidad en la atención de menores desde el nacimiento hasta los 5 años de vida que tengan algún tipo de malformación facial (paladar hendido / fisura palatina).

✓ Cuantitativo: la recolección de los datos con aplicación de los instrumentos validados para determinar epidemiológicamente frecuencias, distribuciones y probabilidades de los eventos adversos que se presentan durante la atención de menores con malformaciones en la ciudad de Loja bajo el protocolo entregado.

✓ Integración de todo el análisis: congrega los datos cuantitativos y cualitativos tomando como base primordial para la comprensión, el análisis y la argumentación respecto del proceso atención con enfoque a mejorar la calidad de atención en este grupo poblacional.

Figura 26

FLUJOGRAMA PARA DISEÑO METODOLÓGICO DE INVESTIGACIÓN



Nota: Ruta metodológica de investigación.

Fuente: Elaborada por la autora en basa a la información consultada

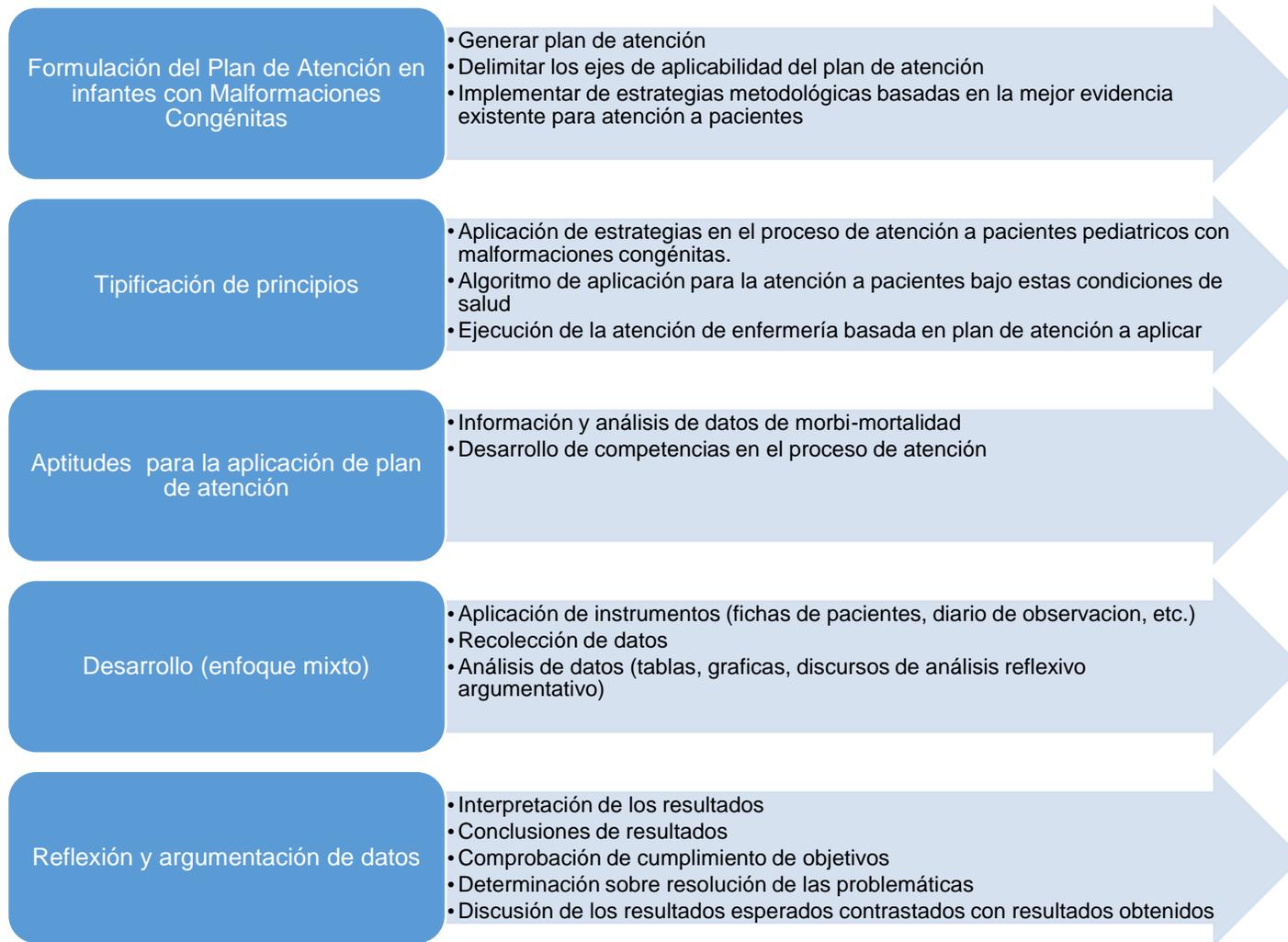
Enfoque de recolección de datos

El enfoque que asume el presente trabajo de investigación es el enfoque mixto ya que realiza la conjugación de datos tanto cuantitativos como cualitativos obtenidos a través de instrumentos propios para este fin.

En el proceso de recolección de datos se realizará a través de la aplicación de un diseño concurrente que se aplica a los pacientes desde el nacimiento hasta los 5 años meses de edad con algún tipo de malformación que se atienden en los diferentes servicios de pediatría en la ciudad de Loja, a través de la ejecución de las tres fases detalladas en dicho diseño tomando como referencia el flujograma para diseño metodológico de investigación (Ver Figura 27).

Figura 27

Ilustración de ruta a seguir en el enfoque mixto para el logro de los objetivos



Nota: Figura de ruta de enfoque mixto para logro de los objetivos de la investigación.

Fuente: Elaborada por la autora en basa a la información consultada

Procedimientos de instrumentación

Se describen aquí las técnicas y herramientas que se emplearán para recopilar la información, siguiendo el detalle y la secuencia indicada en la operacionalización de las variables de estudio. Esta operacionalización se fundamenta en los objetivos, limitaciones y preguntas de investigación establecidas. En esta sección, la recolección de datos requiere una observación precisa de los eventos bajo estudio, una interpretación adecuada de las variables y una identificación correcta de las fuentes analizadas a lo largo del proceso. Además, se debe determinar los participantes o sujetos de estudio de los cuales se obtendrá la información necesaria.

Técnicas aplicadas para recolección de datos:

Técnica 1.

➤ **Observación participante (atención al paciente):** busca recolectar en forma sistemática la información y los datos a través de un contacto directo con los actores de la presente investigación en el servicio de pediatría de la Clínica Nathaly de la ciudad de Loja en el periodo comprendido entre 18 – 23 de marzo del 2024

Técnica 2

➤ **Encuesta:** método de investigación que consiste en recopilar datos y opiniones de una muestra representativa de una población determinada. Se realiza a través de un conjunto de preguntas estructuradas que se presentan a los participantes, ya sea de manera escrita, oral o electrónica.

Técnica 3.

➤ **Entrevista:** recolección de datos en el cual un investigador hace preguntas específicas a uno o varios participantes con el objetivo de obtener información detallada sobre un tema particular. Las entrevistas pueden ser estructuradas, semiestructuradas o no estructuradas, dependiendo del grado de formalidad y flexibilidad en las preguntas.

Técnica 4

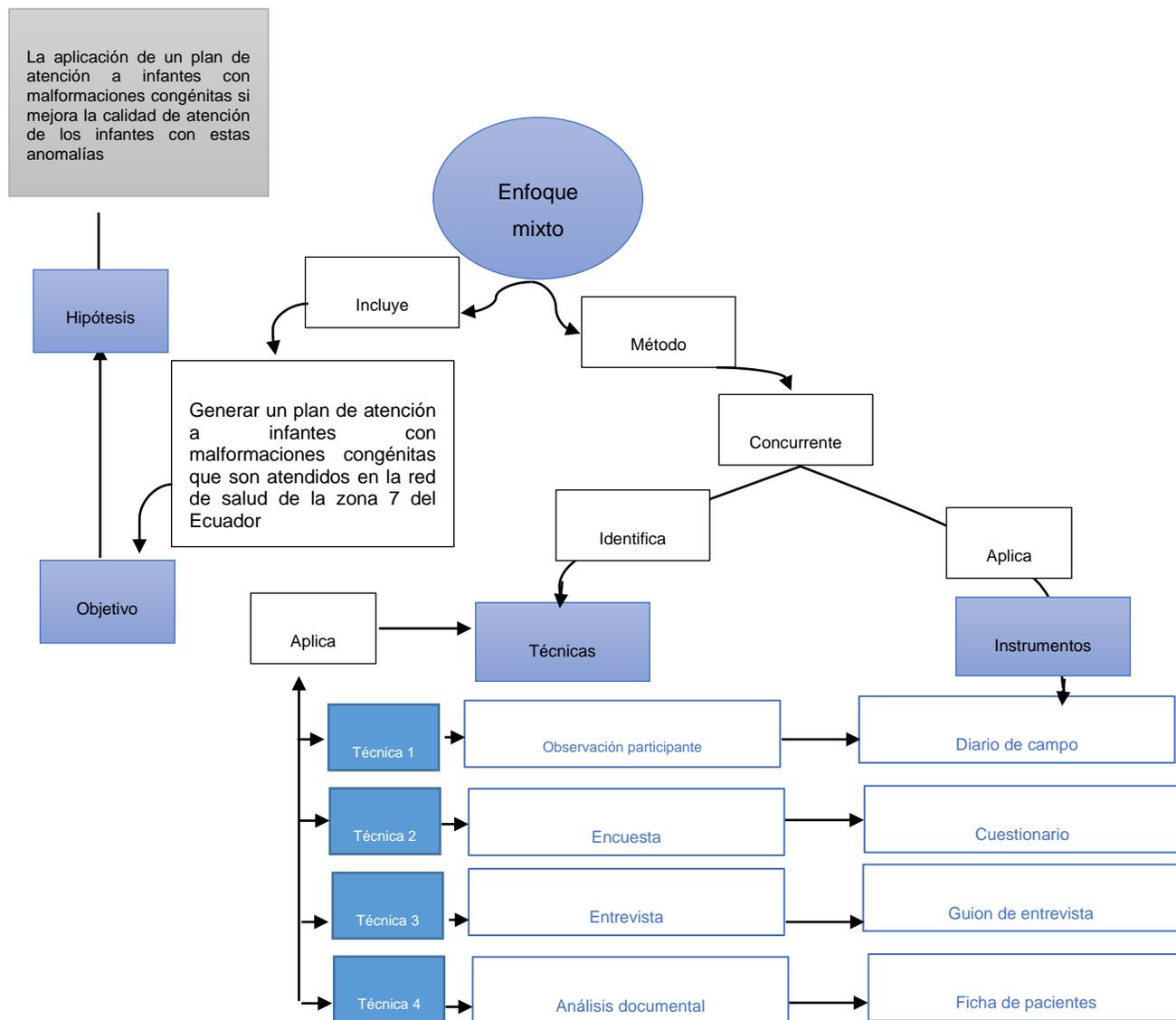
➤ **Análisis documental:** instrumento que nos permitirá obtener información a través de la revisión de las fichas de los pacientes con malformaciones bajo el protocolo detallado en el plan de atención propuesto en esta investigación.

Instrumentos aplicados para recolección de datos

1. **Diario de campo de observaciones:** en donde se registra los datos acerca del proceso de atención médico y de enfermería en el proceso de atención de pacientes con malformaciones en el servicio de pediatría en la clínica Nataly.
2. **Cuestionario:** es un instrumento estructurado que consiste en una serie de preguntas diseñadas para recopilar información específica de los participantes de un estudio. Estas preguntas pueden ser abiertas (que permiten respuestas libres) o cerradas (que ofrecen opciones de respuesta predefinidas).
3. **Guion de entrevista:** documento que contiene una estructura detallada de las preguntas y temas a abordar durante una entrevista. Este documento sirve como una guía para el entrevistador, proporcionando un marco organizado para dirigir la conversación y asegurando que se cubran todos los puntos relevantes a ser tratados.
4. **Fichas de pacientes:** instrumento médico – legal que permite verificar el proceso de atención de los pacientes para su posterior análisis documental.

Figura 28

DIAGRAMA DE TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA RECOLECCIÓN DE DATOS.



Nota: Figura de diagrama de instrumentación para la recolección de los datos,

Fuente: Elaborada por la autora en base a la información consultada

Proceso de rigor científico, validación y confiabilidad de la recolección de los datos

En el presente trabajo investigativo, que abarca tanto el enfoque cualitativo como el cuantitativo, se propone la implementación de un Plan de Atención a Infantes con Malformaciones Faciales. Esto requiere la validación, fiabilidad y transferibilidad de los datos, para garantizar la precisión de los resultados obtenidos.

Enfoque cualitativo: Enfatiza la validez del instrumento de investigación mediante tres razonamientos principales:

1. De Criterio.
2. De Contenido.
3. De Constructo.

Estos criterios aseguran la consistencia lógica y la coherencia interna en la recolección de datos. En este contexto, se destaca la importancia de la observación participante, ya que el investigador interactúa directamente en los entornos reales donde los infantes reciben atención. La observación garantiza que los datos recolectados reflejen fielmente la realidad de los procesos formativos entre los profesionales de la salud, los cuidadores y los pacientes.

Adicionalmente, se aplican entrevistas a informantes clave, como profesionales de la salud y los cuidadores, a través de preguntas dicotómicas. Esto permite obtener datos valiosos que son posteriormente organizados y analizados para proporcionar información específica y relevante en el desarrollo del plan de atención. La credibilidad del proceso cualitativo se refuerza mediante la técnica de triangulación, que contrasta la teoría del investigador con las aportaciones de otros expertos y las teorías preexistentes sobre el tema.

El análisis de los datos cualitativos sigue un proceso secuencial que incluye:

1. Categorización.
2. Estructuración.
3. Contrastación.
4. Teorización.

Enfoque cuantitativo: Este enfoque evalúa la validez y confiabilidad de los datos a través de herramientas matemáticas y estadísticas. La encuesta, como instrumento principal, pasa por un proceso de validación y reformulación si es necesario. Posteriormente, se aplica una prueba piloto para medir la fiabilidad. Una vez validado el instrumento, los datos son codificados y tabulados utilizando coeficientes como el de Kuder Richardson para preguntas dicotómicas.

Finalmente, el análisis cuantitativo de los datos se realiza utilizando estadística descriptiva, lo que permite obtener resultados precisos sobre la efectividad del plan de atención a infantes con malformaciones faciales.

Este enfoque combinado garantiza una evaluación integral del plan, asegurando que se considere tanto la percepción cualitativa de los actores involucrados como los datos cuantitativos sobre la aplicación del mismo.

Determinación de la muestra

El presente trabajo investigativo se plantea la aplicación de dos instrumentos que son utilizados en diferentes actores, por tratarse de un diseño metodológico concurrente y con enfoque mixto.

Enfoque cualitativo: se aplica los siguientes instrumentos

1. Observación participante
2. Entrevista a personal de salud
3. Entrevista a cuidadores o representantes legales de los infantes atendidos

Se identifica con claridad como informantes claves, para la aplicación de estos instrumentos que recogen información de los datos a dos actores sanitarios y un representante legal del paciente, se recoge información de cómo se aplica el plan de atención de cuidados a los infantes que presenten malformaciones faciales – fisura palatina, para ello se recoge la información mediante la observación y entrevista a estos informantes clave.

Para el cumplimiento de la aplicación de estos instrumentos al personal sanitario y cuidadores de los infantes se aplica el muestreo no probabilístico, seleccionando las personas que harán parte de la muestra de una manera subjetiva, elegidos por el investigador de acuerdo a un criterio de raciocinio y de conocimiento interno del lugar de los hechos (muestreo intencional).

Enfoque cuantitativo: se aplica el siguiente instrumento

4. Encuesta
5. Análisis documental

Se establece de manera clara la identificación de los informantes claves para la aplicación de estos instrumentos destinados a recopilar información de 13 profesionales de salud y 7 representantes legales de los pacientes atendidos. Se recaba información sobre la implementación del plan de atención de cuidados para infantes que presenten malformaciones faciales, como la fisura palatina.

Al llevar a cabo estos procedimientos, se considera la muestra, la cual se fundamenta en un método de muestreo no probabilístico. En este caso, se eligen las personas que formarán parte de la muestra de manera subjetiva, seleccionadas por el investigador según su criterio de discernimiento y su conocimiento interno del contexto en cuestión (muestreo intencional).

En cuanto a la determinación de la muestra para la aplicación del análisis documental se debe utilizar un sistema estadístico que involucra la población finita, determinada por el número de nacidos con esta malformación facial en la ciudad de Loja en el periodo comprendido entre el 2019 – 2023, que se estima es de 84 niños según los datos obtenidos en las bases de datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) (Ver Tabla 1), en cuanto al cálculo de la muestra finita nos basamos en la siguiente fórmula (Ver Figura 29), se obtuvo una muestra para el presente estudio de 69 niños, considerando que esta fórmula sustentada en un muestreo probabilístico estadístico calcula la muestra ideal para aplicar el análisis a las fichas documentales de los pacientes intervenidos, tomando en consideración que todos los participantes tienen las mismas probabilidades de ser elegidos, siempre y cuando cumplan con todos los criterios de inclusión: Edad entre 0 y 5 años, Malformación facial (Labio fisurado - Q36.0, Paladar Hendido -Q35.9), Pacientes sometidos a una intervención quirúrgica y pacientes que no presenten otras patologías (Ver tabla 2).

Tabla 1

Nacidos vivos con malformaciones faciales en el periodo 2018 -2023

Nacidos vivos con malformaciones faciales en el periodo 2018 -2023							
Provincia de residencia	2018	2019	2020	2021	2022	2023	TOTAL
Loja	16	15	14	13	13	12	84

Fuente: Elaborada por la autora en basa a la información consultada, Anuario de estadísticas vitales: nacidos vivos y defunciones fetales 2023, INEC 2023.

Figura 29

Cálculo de tamaño de muestra finita

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

n =	Tamaño de la muestra buscada
N =	Tamaño de población o universo
Z =	Parámetro estadístico que depende el nivel de confianza (NC)
e =	Error de estimación máximo aceptado
p =	Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (éxito)
q =	Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado

Nota: Figura referencial del cálculo de muestras finitas de una población

Fuente: Obtenido de “Tamaño de la muestra”, Requena Serra.

Desarrollo de cálculo de muestra finita

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{e^2 * (N-1) + Z^2 * p * q}$$

$$e^2 * (N-1) + Z^2 * p * q$$

$$n = \frac{84 * (1.96)^2 * 0.50 * 0.50}{(0.05)^2 * (84-1) + (1.96)^2 * 0.50 * 0.50}$$

PARÁMETRO	VALOR
n =	69
N =	84
Z =	1,96
p =	50,00%
q =	50,00%
e =	5,00%

$$n = \frac{84 * 3.8416 * 0.50 * 0.50}{(0.0025 * 83) + (3.8416 * 0.50 * 0.50)}$$

$$n = \frac{80.6736}{0,2075 + 0.9604}$$

$$n = \frac{80.6736}{1,1679}$$

$$n = 69$$

Tabla 2

Criterios de inclusión

Edad entre 0 y 5 años
Malformación facial <ul style="list-style-type: none"> • Labio fisurado - Q36.0 • Paladar Hendido -Q35.9
Pacientes sometidos a una intervención quirúrgica
Pacientes que no presenten otras patologías

Nota: Criterios de inclusión de la investigación, Alban (2023). Estrategias de Atención Integral para Infantes con Malformaciones Faciales Congénitas.

Trabajo de campo

El procedimiento de instrumentación para el trabajo de investigación contempla una secuencia de acciones encaminadas a aplicar el plan de atención y recolectar los datos mediante las técnicas y los instrumentos validados para el efecto con el fin de obtener información confiable y precisa que se a los requerimientos del investigador para plantear los resultados del proceso investigativo.

Considerando los elementos y el orden presentado en la operacionalización de las variables de investigación, se recopilará la información para examinar los eventos objeto de estudio mediante la interpretación de las variables y un análisis adecuado de las fuentes analizadas durante el desarrollo del trabajo investigativo.

Se identifica las siguientes técnicas e instrumentos que se empleara:

Técnica 1.

- **Observación participante (atención al paciente):** busca recolectar en forma sistemática la información y los datos a través de un contacto directo, en este caso se desarrolla en el lugar mismo donde sucede la atención en salud de los individuos que presentan malformaciones faciales en el servicio de pediatría estudiantes durante el periodo académico comprendido entre 18 al 23 de febrero del 2024. Con la observación de la atención se involucra al investigador con los actores para que de forma vivencial, real y práctica establecer cuáles son los fenómenos que se suceden dentro del proceso de atención a estos infantes.

Instrumento 1.

- **Diario de campo de observaciones:** en donde se registra la información a través de datos que se obtienen de la vinculación del investigador en el desarrollo real y cotidiano del proceso de cuidado, dentro de la aplicación del Plan de Atención a infantes con Malformaciones congénitas en el

servicio de Pediatría, describiendo con precisión las intervenciones realizadas por el personal de salud (Ver Anexo 1).

Técnica 2.

- **Encuesta:** permite consultar y obtener información de terceras personas que intervienen en el proceso de atención a los infantes.

Instrumento 2.

- **Cuestionario:** instrumento ordenado sistemáticamente, que se aplicará a los informantes clave del proceso de atención a infantes con malformaciones faciales, mismo que será claro y preciso con el fin de obtener información confiable. (Ver Anexo 2).

Técnica 3.

- **Entrevista:** facilita establecer una comunicación directa en persona con el entrevistado, lo que permite interactuar y discutir sobre el proceso de atención.

Instrumento 3.

- **Guion de entrevista:** Los ítems seleccionados se aplican de manera ordenada durante sesiones de discusión o entrevistas dedicadas específicamente a la aplicación del plan de atención. Durante estas interacciones, las preguntas abiertas se utilizan para explorar en detalle los diferentes aspectos del plan, permitiendo que los participantes compartan sus experiencias, opiniones y sugerencias sobre su implementación (Ver Anexo 4-5).

Técnica 4.

- **Análisis documental:** permite consultar y obtener información directa de la atención que se realizó en los pacientes a los que se les aplicó el plan de atención.

Instrumento 4.

- **Fichas de pacientes:** documentos en el que se registran los antecedentes relacionados con la salud de las personas, donde se puede analizar con claridad y precisión las intervenciones realizadas en cada paciente atendido.

B. Los diseños de instrumentos seleccionados se adjunta como anexos al presente informe: Anexo 6 Consentimiento Informado; Anexo 7. Formulario 002; Anexo 8. Formulario de Evolución; Anexo 9. Formulario de Epicrisis.

Anexo 6: Consentimiento Informado, se aplicará a los padres de los infantes intervenidos con el objetivo de contar con la autorización de los representantes legales para realizar las intervenciones.

Anexo 7. Formulario 002, se aplica a los infantes con malformaciones faciales intervenidos.

Anexo 8. Formulario de Evolución, se aplica a los infantes con malformaciones faciales intervenidos.

Anexo 9. Formulario de Epicrisis, se aplica a los infantes intervenidos, en el cual se coloca el resumen de las principales acciones realizadas en los participantes.

C. Para el desarrollo y ejecución de la metodología antes mencionada, se debe delinear los participantes con los que se ejecutará el procedimiento, donde se identificará la población, el muestreo, la muestra de estudio e informantes claves, determinados por el

enfoque mixto, enfoque cualitativo que compone: observación de la atención en salud, entrevistas a los actores de la atención además de los cuidadores de los infantes intervenidos, en cuanto al enfoque cuantitativo que lo compone el análisis documental de las fichas y las encuestas aplicadas.

Se recopiló la fuente de datos y se designó a las personas que harán parte de la muestra de una manera subjetiva, electos por el investigador de acuerdo a un criterio de raciocinio y de conocimiento interno del lugar de los hechos el servicio de pediatría, basado en un muestreo no probabilístico.

En cuanto al cálculo de la muestra finita para el análisis en el enfoque cuantitativo, para lo cual se recopilaron los datos y designó a la población universo, la misma que fue de 84 niños con malformaciones faciales de la provincia de Loja nacidos en el periodo comprendido entre el 2019 – 2023.

Figura 30

Ecuación de muestra finita

CÁLCULO DE TAMAÑO MUESTRA FINITA

La ecuación a emplear es el cálculo de la población finita. La muestra es finita, la misma que inicia con una población establecida de 84 niños con malformaciones faciales nacidos en la provincia de Loja

SE UTILIZA LA FÓRMULA Y SE CALCULA:

PARÁMETRO	VALOR
n =	69
N =	84
Z =	1,96
p =	50,00%
q =	50,00%
e =	5,00%

n =	Tamaño de la muestra
N =	Tamaño de la población o universo
Z =	Parámetro estadístico que depende el nivel de confianza (NC)
p =	Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (éxito)
q =	Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado
e =	Error de estimación máximo aceptado

Resolución: en el ejercicio se calcula la población finita en base a una población universo de 84 niños con malformaciones, para ello se realiza el siguiente cálculo con la fórmula finita establecida; N= es el número de población que se elige; Z= el parámetro estadístico que dependerá la muestra en nivel de confianza que se requiere; igual como el cálculo de Alfa y Kuder que es del 95%; e= el error máximo aceptado en la muestra será del 5%, para completar el 100 % del total por analizar; la probabilidad de que el evento sea fiable es medido en p y q, el mismo que tiene un 50% de efectividad o de errores; por tal motivo se realiza un valor equitativo.

Respuesta: Al realizar el cálculo establecido, se obtiene una muestra fiable, que se indica es de 69 infantes a ser evaluados mediante el análisis documental de las fichas médicas.

Nota: Cálculo de la muestra finita en base a los infantes nacidos en la provincia de Loja con malformaciones faciales. Alban (2023), Estrategias de Atención Integral para Infantes con Malformaciones Faciales Congénitas

Con estos valores se debe clasificar a cada uno de los infantes con alteraciones faciales en base a la unidad médica donde reciben atención sanitaria (Ver tabla 3).

Tabla 3

Número de Infantes según la unidad médica

Unidad médica	Número de paciente atendidos
Hospital Isidro Ayora	24
Hospital Ignacio Montero	15
Hospital Clínica San Agustín	12
Clínica Nataly	8
Clínica Mogrovejo	3
Clínica Abendaño	2
Clínica San Pablo	5
	69

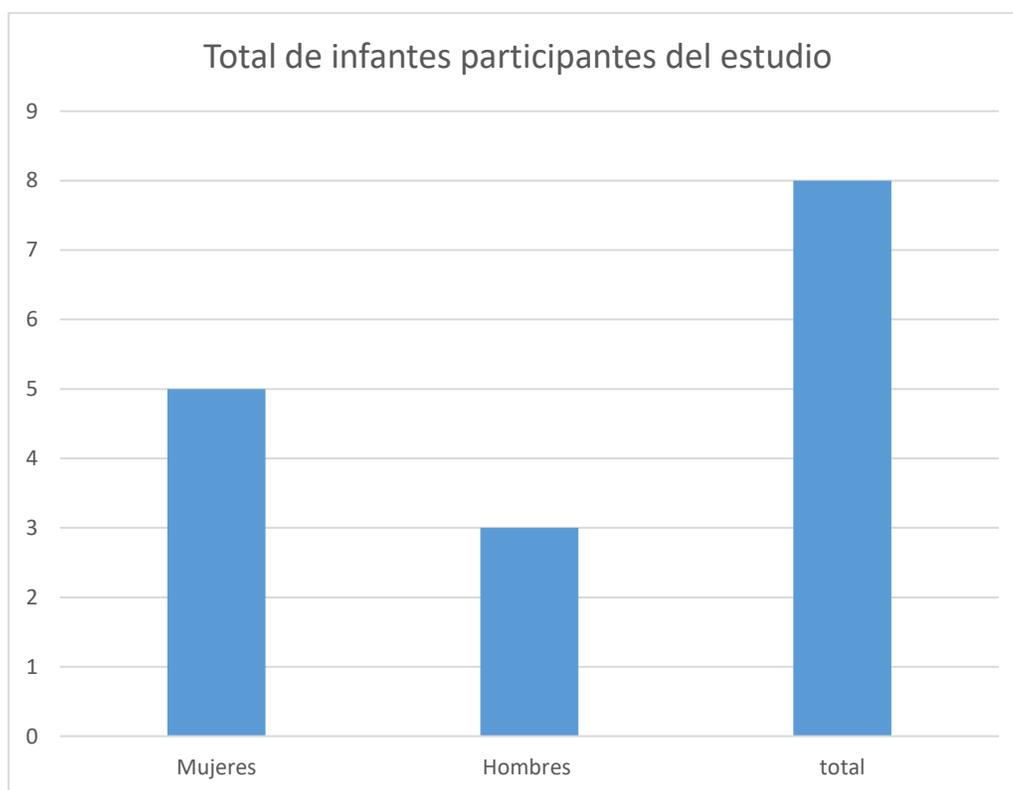
Fuente: Elaborada por la autora en basa a la información consultada

En base al cálculo de la muestra se deberían evaluar 69 pacientes con malformaciones faciales nacidos entre el 2019 y 2023, sin embargo en base a los criterios de inclusión seleccionado para el análisis de la presente investigación (Ver tabla 2), mismos que

fueron cumplidos por los 8 pacientes que estaba siendo atendidos la Clínica Nataly de cuidad de Loja (Ver Anexo 12), por lo que se decide realizar el estudio en base a un muestreo no probabilístico intencional donde el investigador elige de manera subjetiva en base su criterio de discernimiento y su conocimiento del contexto de la investigación en este caso tomando en consideración los criterios de inclusión.

Figura 31

Participantes del estudio para análisis cuantitativo



Nota: Número de participantes para elección de la muestra,

Fuente: Elaborada por la autora en basa a la información consultada

- Categorización de la población

Los infantes estarán por sexo, tipo de malformación fácil que presenten (Ver Tabla 4), los ocho infantes cumplen con los parámetros que se establece para aplicar el

Plan De Atención En Infantes Con Malformaciones Congénitas, para que los pacientes puedan mejorar su calidad de vida emprendimiento a corto, mediano y largo plazo.

En base a que el instrumento no puede ser realizado por los infantes se aplica el instrumento a los informantes clave quienes están compuesto por: 8 cuidadores y 12 miembros del personal de salud (Ver Tabla 5 y 6).

- **Parámetro de jerarquía y selección de la población**

La selección se la realizará en base a un muestreo intencional, seleccionando a los participantes de manera subjetiva, elegidos por el investigador, dado que se puede aplicar del Plan de Atención, además, se implementa los otros actores del proceso de atención como lo son el personal médico y de enfermería y a los cuidadores de los infantes (Tabla 4, 5 y 6).

Tabla 4

Datos de los infantes para muestra de estudio

Población con malformaciones faciales atendidos		
	Edad	Tipo de malformación facial
Paciente 1 Nombre: Guachisaca Guachisaca Johana Del Cisne	4 años	Paladar Hendido no especificado CIE 10: Q35.9
Paciente 2 Nombre: Yagual Guale Jordan Adriel	5 meses	<ul style="list-style-type: none"> • Labio fisurado bilateral – Q36.0 Paladar Hendido-Q35.9
Paciente 3 Recalde Rambay Jemerly Kailany	1 año 6 meses	Paladar Hendido no especificado Q35.9

Paciente 4	2 años	Labio fisurado unilateral Q36.0
Llango Chalco Junior Estiven		Paladar hendido no especificado Q35.9
Paciente 5	1 año	Labio con fisura bilateral Q36.0
Nombre: Paucar León Emmanuel Andrés		
Paciente 6	1 año 11 meses	Labio con fisura unilateral Q36.9
Nombre: Agualsaca Bustamante Thiago Jesús		
Paciente 7	5 años	Paladar Hendido no especificado Q35.9
Nombre: Espinoza Correa Joel Francisco		
Paciente 8	5 años	Paladar Hendido no especificado Q35.9
Nombre: Coronel Miranda Caleb Isaías		

Nota: Categorización de pacientes para aplicación de instrumento, Alban (2023). Estrategias de Atención Integral para Infantes con Malformaciones Faciales Congénitas.

Tabla 5

Categorización de personal de salud

Personal de salud	Género	Profesión	Área de atención
Personal de salud 1	Femenino	Médico	Servicio de pediatría

Personal de salud 2	Masculino	Enfermero	Servicio de pediatría
Personal de salud 3	Masculino	Médico	Servicio de pediatría
Personal de salud 4	Femenino	Enfermero	Servicio de pediatría
Personal de salud 5	Femenino	Enfermero	Servicio de pediatría
Personal de salud 6	Masculino	Enfermero	Servicio de pediatría
Personal de salud 7	Masculino	Estudiante de enfermería	Servicio de pediatría
Personal de salud 8	Femenino	Estudiante de enfermería	Servicio de pediatría
Personal de salud 9	Femenino	Estudiante de enfermería	Servicio de pediatría
Personal de salud 10	Femenino	Estudiante de enfermería	Servicio de pediatría
Personal de salud 11	Femenino	Estudiante de enfermería	Servicio de pediatría
Personal de salud 12	Femenino	Estudiante de enfermería	Servicio de pediatría

Nota: Categorización del personal de salud para aplicación de instrumento, Alban (2023). Estrategias de Atención Integral para Infantes con Malformaciones Faciales Congénitas.

Tabla 6

Categorización de cuidadores de los infantes participantes

	Género	Profesión	Área de atención
Cuidador 1	Femenino	Ama de casa	Servicio de pediatría
Cuidador 2	Masculino	Construcción	Servicio de pediatría
Cuidador 3	Femenino	Servicios domésticos	Servicio de pediatría
Cuidador 4	Femenino	Ama de casa	Servicio de pediatría
Cuidador 5	Femenino	Ama de casa	Servicio de pediatría
Cuidador 6	Femenino	Servicios domésticos	Servicio de pediatría
Cuidador 7	Femenino	Ama de casa	Servicio de pediatría
Cuidador 8	Femenino	Comerciante	Servicio de pediatría

Nota: Categorización de los cuidadores para aplicación de instrumento, Alban (2023). Estrategias de Atención Integral para Infantes con Malformaciones Faciales Congénitas.

2. Aplicación de instrumentación

La aplicación de los instrumentos se realizará en función de los datos ya conocidos, como la población y muestra elegida, para lo cual se procede a realizar el trabajo de campo, siendo estos instrumentos aplicados a los pacientes, personal de salud y cuidadores en función al cumplimiento del Plan De Atención En Infantes Con Malformaciones Congénitas.

- Instrumento - Diario de campo

Instrumento en donde se registra la información a través de datos que se obtienen de la vinculación del investigador en el desarrollo real y cotidiano del proceso de cuidado, dentro de la aplicación del Plan de Atención a infantes con Malformaciones congénitas en el servicio de Pediatría, describiendo con precisión las intervenciones realizadas por el personal de salud que atendió a los pacientes que presentan malformaciones faciales en el servicio de pediatría. Entre los criterios que fundamentaron la atención constan:

- Evaluación general del paciente
- Control y soporte de la alimentación.
- Administración de fármacos.
- Medidas de confort.
- Terapia de Lenguaje.
- Recomendaciones para el cuidado general postoperatorio de los pacientes.
- Brindar información a los padres de los pacientes.

Los mismos se aplicarán a los pacientes objetos de estudio previstos en el servicio de pediatría, los criterios por evaluar serán fundamentados en los conceptos: ADECUADO, BÁSICO, INSUFICIENTE, que son parámetros estandarizados para medir la efectividad del nuevo plan de atención aplicado a los infantes con malformaciones faciales.

- Instrumento - Encuesta

Para realizar el instrumento encuesta del trabajo de campo para la obtención de los datos cuantitativos, se aplicará a los cuidadores y personal de salud que atendieron a los cuales se utilizó un cuestionario (Ver Anexo 2), para posteriormente realizar el análisis correspondiente.

Las preguntas realizadas fueron dicotómicas con la categorización SI, NO lo que las hace que cuenten con un mecanismo de simple elección, donde los actores clave pueden dejar entrever el grado de satisfacción tras la implementación del plan de Atención en Infantes con Malformaciones Congénitas (Ver tabla 7). Para la validación de las preguntas realizadas se aplicó el Coeficiente de fiabilidad de Kuder-Richardson, para realizar el respectivo análisis (Ver Figura 31).

Tabla 7

Preguntas de cuestionario aplicado a los informantes clave

Preguntas de cuestionario categoría

SI Y NO

Ítem	Preguntas	Total, SI	Total, NO
1	¿Se sintió usted cómodo(a) y confiado(a) con la atención brindada antes de la cirugía?	13	7
2	¿Le proporcionaron recomendaciones claras sobre la alimentación preoperatoria de su hijo(a) ?	14	6
3	¿Le brindaron asesoramiento sobre el manejo del dolor postoperatorio de su hijo(a) ?	11	9

4	¿Recibió ayuda con las necesidades de su hijo(a) durante su estadía en la clínica después de la cirugía ?	12	8
5	¿Recibió usted información precisa sobre la alimentación y la hidratación adecuadas para su hijo(a) durante el período postoperatorio ?	10	10
6	¿Estuvo usted satisfecho(a) con la preparación y apoyo que recibió durante el proceso preoperatorio?	13	7
7	¿Recibió usted información clara y detallada sobre los cuidados necesarios después de la cirugía para la recuperación de su hijo(a)?	14	6
8	¿Creé que la participación en este proyecto ha contribuido positivamente al bienestar y la recuperación de los niños que han sido intervenidos quirúrgicamente y a sus familias?	16	4
9	¿Considera usted que la guía proporcionada fue útil para la recuperación de su hijo(a)?	16	4

Nota: Preguntas realizadas a los informantes clave del proyecto, Alban (2023). Estrategias de Atención Integral para Infantes con Malformaciones Faciales Congénitas.

Figura 32

Cálculo de Kuder Richarson

CÁLCULO DE KUDER RICHARDSON

Calcula una medida de confiabilidad de la consistencia interna para las medidas con opciones dicótomas (SI - NO)

Para el ejemplo se eligen 9 preguntas de la encuesta realizada a los participantes de selección dicótomas, las mismas consta de dos opciones a elegir, con valores

SI = 1, NO = 0.

ENCUESTADOS	PREGU NTA 1	PREGU NTA 2	PREGU NTA 3	PREGU NTA 4	PREGU NTA 5	PREGU NTA 6	PREGU NTA 7	PREGU NTA 8	PREGU NTA 9	TOTAL PREGU NTAS SI	TOTAL PREGU NTAS NO	TOTAL DE PREGU NTAS SI
Cuidador paciente 1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	5	4	5
Cuidador paciente 2	0	1	0	1	1	1	0	1	1	6	3	6
Cuidador paciente 3	1	1	1	1	0	0	1	1	0	6	3	6
Cuidador paciente 4	1	0	0	0	1	1	1	0	1	5	4	5
Cuidador paciente 5	0	1	1	1	0	1	1	1	0	6	3	6
Cuidador paciente 6	1	1	0	0	1	0	0	1	1	5	4	5

Cuidador paciente 7	0	1	1	1	0	1	1	0	1	6	3	6
Cuidador paciente 8	1	1	1	0	0	1	0	1	0	5	4	5
Personal de salud 1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	7	2	7
Personal de salud 2	0	0	0	0	0	1	0	1	1	3	6	3
Personal de salud 3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	7	2	7
Personal de salud 4	0	1	0	0	0	1	1	1	1	5	4	5
Personal de salud 5	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8	1	8
Personal de salud 6	0	1	0	1	0	1	0	1	0	4	5	4
Personal de salud 7	1	1	0	0	0	1	1	1	1	6	3	6
Personal de salud 8	1	1	0	1	1	0	0	1	1	6	3	6
Personal de salud 9	0	0	1	0	1	1	1	1	1	6	3	6
Personal de salud 10	1	0	1	1	0	1	1	0	1	6	3	6

Personal de salud 11	1	1	0	1	1	0	1	0	1	6	3	6
Personal de salud 12	1	0	1	1	1	1	1	0	1	7	2	7
TOTAL SI	13	14	11	12	10	13	14	12	16	Varianza de las preguntas afirmativas VT		1,1875
TOTAL NO	7	6	9	8	10	7	6	8	4			

Respuesta:

Para el ejemplo se realiza una encuesta con 9 preguntas a los participantes tanto al personal de salud como a los cuidadores de los infantes intervenidos durante la ejecución del Plan de Atención a Infantes con Malformaciones congénitas, la muestra fue recolectada sobre 20 participantes. Para efecto de seleccionar los valores reales de la encuesta realizada, se calificó en función a un instrumento de medición SI= 1, NO = 0, que corresponde a cada pregunta.

Con este instrumento de calificación se puede realizar el cálculo del Kuder Richardson.

Para el cual se realiza con la siguiente fórmula:

kr20 (kuber) = 0,78

K (Número de preguntas realizadas) = 9

$\sum p \cdot q$ (Porcentaje de personas que contestaron correctamente las preguntas y las que no) = 2.0125

∂^2 : (Varianza total de las preguntas) = 1,19

kr20 (Kuder-Richardson): es el valor que se debe calcular con la fórmula.

K: Número de ítem o de preguntas que se dispone en la encuesta.

$\sum p \cdot q$ = Porcentaje de personas que contestaron correctamente las preguntas y las que no.

∂^2 = Varianza total de las preguntas realizadas.

$$KR_{20} = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2 X} \right]$$

Se realiza el cálculo en Excel de la fórmula planteada.

Interpretación:

FIABILIDAD

COEFICIENTE DE KUDER – RICHARDSON (KR20)

Se utiliza para pruebas dicotómicas, es similar al coeficiente α de Cronbach. Por ejemplo:

Si = 1

No = 0

$$\text{Confiabilidad} = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k p_i q_i}{S_x^2} \right]$$

Coefficiente de Correlación Magnitud

0,70 a 1,00 Muy fuerte

0,50 a 0,69 Sustancial

0,30 a 0,49 Moderada

0,10 a 0,29 Baja

0,01 a 0,09 Despreciable

El rango que debe estar en el análisis debe ser igual o mayor al 0.7 para poder referir si el instrumento de calificación es fiable o no, en el ejemplo el valor es: 0,78 implica que está por encima del rango requerido y que se provee una fiabilidad óptima y consistente para medir la muestra y validar la encuesta planteada, se puede interpretar que el ejercicio planteado es fiable en función de los parámetros elegidos que los mismos son verídicos en función del investigador para plantear su hipótesis y resolución. Es importante mencionar que esta herramienta se efectuó de manera indirecta a los informantes claves, en base a los criterios de inclusión de los participantes, y la selección de la muestra (muestreo no probabilístico intencional).

Nota: Validez de preguntas dicotómicas a los participantes.

- Instrumento – Entrevista

La entrevista faculta la validación del criterio cualitativo, se busca establecer los criterios de calidad en función a la aplicación del Plan de Atención a Infantes con Malformaciones, donde los informantes clave serán los encargados de proporcionar la información solicitada como se menciona en el Anexo 3 y 4.

Conociendo los informantes clave a lo que se realizaran la entrevista se procede a la ejecución de la misma, en un espacio acorde y cómodo donde el investigador toma el rol de entrevistador en función de la guía y preguntas a realizar como se muestra en el Anexo 5.

- Instrumento – Fichas Documentales

En base a los lineamientos establecidos para la recolección de datos de los infantes participantes se establecieron los formularios: Consentimiento Informado (Ver Anexo 6), Formulario 002 (Ver Anexo 7), Formulario de Evolución (Ver Anexo 8), Formulario de Epicrisis (Ver Anexo 9), los mismo que fueron llenados de forma técnica para posteriormente realizar el análisis de cada caso clínico ahí establecido bajo los lineamientos dados en el plan de atención a infantes con malformaciones faciales.

RESULTADOS

Resultado de la matriz de observación

El proceso del cuidado del paladar y labio leporino implican varias etapas antes y después de la cirugía. Los cuidados preoperatorios son cruciales para asegurar el éxito de la cirugía y minimizar los riesgos de complicaciones.

- Antes de la cirugía, el paciente debe someterse a una serie de pruebas, como análisis de sangre, radiografías y un examen físico, para garantizar que esté lo suficientemente sano para someterse al procedimiento. El paciente también debe evitar comer ni beber nada durante al menos seis horas antes de la cirugía.
- Durante la cirugía, el paladar y el labio leporino se reparan mediante una serie de incisiones y suturas. El cirujano utilizará técnicas especializadas para crear una apariencia más natural y mejorar la función de la boca.
- Después de la cirugía, el paciente requerirá una estrecha vigilancia para garantizar que se esté curando adecuadamente. Deberán seguir un plan de atención específico, que puede incluir tomar analgésicos, medidas de confort y alimentación.

El paciente también deberá seguir una dieta especial, que puede incluir alimentos blandos y líquidos, para asegurarse de recibir suficiente nutrición mientras su boca sana. Es posible que necesiten utilizar un dispositivo de alimentación especial, como una jeringa o un biberón con una tetina especialmente diseñada, para ayudarles a comer.

Es importante que el paciente asista a todas las citas de seguimiento con su proveedor de atención médica para asegurarse de que se esté recuperando adecuadamente y abordar cualquier inquietud o complicación que pueda surgir.

Además de la atención médica brindada por los profesionales de la salud, es importante que los pacientes y sus familias reciban educación y apoyo durante todo el proceso. Esto

puede incluir información sobre la cirugía, los cuidados posoperatorios y cómo afrontar los desafíos emocionales y sociales que puedan surgir.

La educación y el apoyo se pueden brindar a través de una variedad de métodos, incluidas consultas en persona, recursos en línea y grupos de apoyo. Es importante que los proveedores de atención médica trabajen con los pacientes y sus familias para desarrollar un plan de atención personalizado que satisfaga sus necesidades y circunstancias únicas (Ver Tablas 8 -15).

A través de la observación directa es posible verificar si la planificación y aplicación de los contenidos temáticos del plan de estudios incluyen los principios establecidos en el modelo propuesto en la investigación.

Tabla 8

Diario de campo de observaciones: PACIENTE 1

Nivel de categorización del proceso de atención en infantes con malformaciones faciales								
Paciente 1 (Mayuri Daniela Sánchez Guachisaca)								
Ítem	Criterios de evaluación	Notas de observación (enfoque cualitativo)	Adecuado 3	Notas de observación (enfoque cualitativo)	Básico 2	Notas de observación (enfoque cualitativo)	Insuficiente 1	PUNTOS
1	Evaluación general de la paciente	Se evaluó clínicamente al paciente mediante la aplicación de la historia clínica y el examen físico, poniendo énfasis en las complicaciones que se pueden presentar durante la atención clínica.	3					3
2	Control de la alimentación.	Se observó y cuidó durante el desarrollo de la actividad la alimentación de los pacientes tanto en el preoperatorio como en el postoperatorio. Es decir, los pacientes no ingirieron alimentos sólidos desde unas 5 horas antes de la intervención quirúrgica para evitar complicaciones en la misma. De igual manera, los pacientes no podían	3					3

		alimentarse sin antes haber transcurrido 4 horas después de la reparación, después de haber transcurrido ese tiempo, su alimentación se basó en una dieta blanda, como lo fue agua, coladas, jugos y licuados. Dependiendo de la recuperación de cada paciente se fue aprobando una dieta media sólida.						
3	Administración de fármacos.	Se observó y administro siguiendo las indicaciones dadas por los médicos tratantes, además se vigiló la aparición de efectos secundarios tras la administración de los medicamentos.	3					3
4	Medidas de confort.	Es importante tener en cuenta la sensibilidad y las necesidades específicas de cada paciente. Los cuidados realizados para brindar confort a los pacientes fueron: <ul style="list-style-type: none"> • Mantenga al niño en posición semi-Fowler (cabeza elevada a 30-45 grados) durante las primeras 24-48 horas para reducir la hinchazón y el sangrado. • Coloque la cabeza del niño de lado para evitar la acumulación 	3					3

	<p>de secreciones en la boca.</p> <ul style="list-style-type: none"> Mantenga la herida limpia y seca. Observe la herida para detectar signos de infección (enrojecimiento, hinchazón, dolor, secreción). 						
5	<p>Terapia de Lenguaje</p> <p>Se ejecutaron diversas actividades para promover la pronunciación de las palabras.</p>	3					3
6	<p>Terapia Respiratoria</p> <p>Se realizaron sesiones de terapia respiratoria según las necesidades de cada paciente, utilizando técnicas adecuadas para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> Ejercicios de respiración. 						3
7	<p>Recomendaciones para el cuidado general postoperatorio de la paciente.</p> <p>Se observo y brindo a los padres recomendaciones para el cuidado general posterior de la incisión para promover la cicatrización adecuada, como sería mantener el área, limpia y seca para prevenir infecciones, se puede utilizar agua tibia y un paño suave para limpiar el área después de cada comida,</p>	3					3

	en cuanto a la hidratación se aplicar una crema o bálsamo labial suave y seguro para mantener los labios hidratados y prevenir la sequedad y enseñarle a la madre técnicas de higiene bucal adecuadas para evitar dañar o lastimar la incisión de la paciente.						
8	Brindar información a los padres de la paciente.	Durante la realización de la actividad se le explicó a la familia como se realizaría la cirugía de paladar hendido y los riesgos asociados resolviendo las inquietudes que presentaron en ese momento, también se brindó asesorías, consejos, apoyo y compañía durante todo el proceso a los padres.	3				3

Tabla 9

Diario de campo de observaciones: PACIENTE 2

Nivel de categorización del proceso de atención en infantes con malformaciones faciales								
Paciente 2 (Jordan Adriel Yagual Guale)								
Ítem	Criterios de evaluación	Notas de observación (enfoque cualitativo)	Adecuado 3	Notas de observación (enfoque cualitativo)	Básico 2	Notas de observación (enfoque cualitativo)	Insuficiente 1	PUNTOS
1	Evaluación general del paciente	Se realizó una evaluación exhaustiva del estado de salud de cada paciente, monitoreando signos vitales y revisando su respuesta a los tratamientos. Se mantuvo una comunicación constante con los padres para asegurar el bienestar físico y emocional del paciente.	3					3
2	Control de la alimentación.	Se implementaron cuidados especiales para asegurar la adecuada alimentación del paciente mediante leche materna, adaptada a su condición de hendidura palatina. Se proporcionó orientación a los padres sobre	3					3

	<p>técnicas de lactancia y se monitoreó la ingesta y ganancia de peso regularmente.</p> <p>Además, se llevó a cabo una preparación preoperatoria meticulosa para garantizar la salud y estabilidad del paciente antes de la intervención quirúrgica.</p>						
3	<p>Administración de fármacos.</p>	<p>Se administraron los medicamentos según las indicaciones médicas precisas, asegurando la adherencia al horario y las dosis. Se vigiló activamente la aparición de efectos secundarios y se proporcionó apoyo a los padres para garantizar la correcta administración de los fármacos.</p>	3				3
4	<p>Medidas de confort.</p>	<p>Se implementaron medidas específicas para asegurar el confort del paciente. Se proporcionó un ambiente tranquilo y acogedor durante las intervenciones médicas y se utilizaron técnicas suaves para minimizar el malestar. Además, se aplicaron técnicas de distracción como el uso de juguetes táctiles para mantener al paciente cómodo durante los procedimientos.</p>	3				3

5	Asesoramiento sobre Posiciones de Lactancia	<p>Se implemento un asesoramiento detallado a la madre del paciente sobre las mejores posiciones de lactancia para su bebé. Se enfatizó la importancia de técnicas que faciliten el sellado adecuado y minimicen la ingestión de aire.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posición semisentada. • Posición vertical sobre tu regazo. • Posición de cuna. <p>Estas posiciones son adecuadas para mejorar la alimentación del paciente y evitar atragantamientos.</p>	3					3
6	Recomendaciones para el cuidado general postoperatorio del paciente.	<p>Se brindaron recomendaciones a los padres para el cuidado postoperatorio de la incisión del bebé. Se enfatizó la importancia de mantener el área limpia y seca para prevenir infecciones. Se recomendó limpiar suavemente el área con agua tibia y un paño suave después de cada alimentación.</p> <p>Además, se aconsejó aplicar un bálsamo labial suave y seguro para mantener los labios hidratados y prevenir la sequedad. Se instruyó a los padres sobre técnicas</p>	3					3

	adecuadas de higiene bucal para el bebé, asegurando no dañar la incisión durante el cepillado.						
7	Brindar información a los padres del paciente.	Se realizó una sesión informativa exhaustiva con los padres del paciente antes y después de la cirugía. Se discutió detalladamente la naturaleza de la condición, el proceso quirúrgico, y las expectativas postoperatorias. Se proporcionó información sobre los preparativos necesarios, los riesgos y beneficios del procedimiento, así como el plan de cuidados inmediatos postoperatorios. Se aseguró que los padres comprendieran completamente el procedimiento y tuvieran la oportunidad de resolver dudas.	3				3

Tabla 10

Diario de campo de observaciones: PACIENTE 3

Nivel de categorización del proceso de atención en infantes con malformaciones faciales								
Paciente 3 (Jemerly Kailany Recalde Rambay)								
Ítem	Criterios de evaluación	Notas de observación (enfoque cualitativo)	Adecuado 3	Notas de observación (enfoque cualitativo)	Básico 2	Notas de observación (enfoque cualitativo)	Insuficiente 1	PUNTOS
1	Evaluación general de la paciente	Se realizó una evaluación exhaustiva del estado de salud de la paciente llevando a cabo examen físico, incluyendo pruebas diagnósticas e historia clínica según las necesidades médicas. Se registraron detalladamente los signos vitales y síntomas observados, manteniendo una comunicación continua con los padres para asegurar la comprensión de los resultados y el plan de tratamiento.	3					3
2	Control de la alimentación.	Se supervisó de manera cuidadosa la alimentación de la paciente implementando una dieta adaptada,						3

	<p>que incluye alimentos suaves y fáciles de tragar para facilitar la ingestión sin esfuerzo ni riesgo de aspiración. Se promovió el consumo de alimentos ricos en nutrientes, como frutas, vegetales, y proteínas blandas, ajustando la consistencia según las recomendaciones médicas</p> <p>Se utilizó una combinación de métodos lúdicos y apoyo parental para una experiencia positiva durante las comidas, asegurando que la paciente reciba la nutrición adecuada para su recuperación postoperatoria.</p>	3					
3	<p>Administración de fármacos.</p> <p>La administración de fármacos para la paciente de 2 años se llevó a cabo siguiendo estrictamente las prescripciones médicas. Se entregaron los medicamentos en las dosis y horarios indicados, priorizando la seguridad y la eficacia del tratamiento. Se incluyeron</p>	3					3

	<p>analgésicos y antibióticos como parte del régimen postoperatorio.</p> <p>Se ofreció a los padres una orientación detallada sobre la administración de los medicamentos en casa.</p>						
4	<p>Medidas de confort.</p> <p>Se implementaron diversas medidas para asegurar el confort de la paciente. Creando un ambiente tranquilo y acogedor, utilizando iluminación suave y música relajante para reducir el estrés. Se proporcionaron juguetes suaves y actividades calmantes para mantener a la niña entretenida y cómoda.</p> <p>Estas medidas contribuyeron significativamente a mejorar el bienestar general de la paciente durante su recuperación.</p>	3					3
5	<p>Terapia de Lenguaje</p> <p>La terapia incluyó ejercicios específicos para mejorar la articulación y la pronunciación, adaptados a su nivel de desarrollo,</p>	3					3

	<p>diseñados para ayudar al infante a producir sonidos correctamente, enfocándose en la posición de la lengua, labios y mandíbula.</p> <p>Todas estas actividades fomentan el desarrollo del vocabulario y la construcción de frases, adaptados a la edad del infante.</p>						
6	<p>Terapia Respiratoria</p>	<p>Estas sesiones de terapia respiratoria incluyeron ejercicios específicos para mejorar la capacidad pulmonar y fortalecer los músculos respiratorios. Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.</p>					3
7	<p>Recomendaciones para el cuidado general postoperatorio de la paciente.</p>	<p>Entre estas recomendaciones se instruyó a los padres sobre la correcta higiene oral, aconsejando el uso de cepillos de dientes suaves para evitar cualquier daño en el área de la incisión. También se les proporcionaron recomendaciones sobre la dieta postoperatoria, indicando que se deben ofrecer alimentos suaves y fáciles de ingerir</p>	3				3

	para facilitar la recuperación. Además, se les alertó sobre los signos de posibles complicaciones, como infecciones, y se les indicó cuándo buscar atención médica.						
8	Brindar información a los padres de la paciente.	Para la realización de estas actividades se ofreció a los padres de la paciente una orientación detallada sobre la hendidura palatina y los pasos necesarios para su tratamiento. La información incluyó una explicación del procedimiento quirúrgico, cuidados antes y después de la cirugía, y el seguimiento posterior requerido resolviendo cualquier duda.	3				3

Tabla 11

Diario de campo de observaciones: PACIENTE 4

Ítem	Nivel de categorización del proceso de atención en infantes con malformaciones faciales							
	Paciente 4 (Junior Estiven Llango Chalco)							
	Criterios de evaluación	Notas de observación (enfoque cualitativo)	Adecuado 3	Notas de observación (enfoque cualitativo)	Básico 2	Notas de observación (enfoque cualitativo)	Insuficiente 1	PUNTOS
1	Evaluación general del paciente	Durante las visitas regulares, se llevaron a cabo, monitoreo de signos vitales para asegurarse de que el niño estuviera respondiendo adecuadamente al tratamiento. Se observó y registró su desarrollo físico, cognitivo y emocional. Los resultados de cada evaluación fueron discutidos en detalle con los padres.	3					3
2	Control de la alimentación.	Se estableció una dieta progresiva basada en la tolerancia oral y siguiendo las indicaciones del especialista. La dieta comenzó con alimentos suaves y líquidos,	3					3

		avanzando gradualmente hacia alimentos más sólidos conforme se observó una mayor tolerancia.						
3	Administración de fármacos.	Se proporcionaron medicamentos para el dolor según las indicaciones del médico, ajustando las dosis según fuera necesario para asegurar el confort del niño. Los padres recibieron instrucciones precisas sobre cómo administrar los medicamentos en conjunto con la dieta progresiva en casa.	3					3
4	Medidas de confort.	Se colocaron almohadas adicionales para mantenerlo en una posición cómoda y facilitar la respiración. Se controló la temperatura de la habitación para mantener un ambiente confortable. Además, se alentó al niño a descansar adecuadamente y se aseguró de que estuviera bajo la supervisión continua de personal médico y de enfermería. Los padres fueron instruidos sobre cómo observar signos de	3					3

		incomodidad o complicaciones y cómo actuar en caso de necesidad.					
5	Terapia de Lenguaje	Se implementaron estrategias específicas para mejorar la producción de sonidos correctos por parte del infante, enfocándonos en ajustar la posición de la lengua, los labios y la mandíbula durante ejercicios asegurando una técnica adecuada y efectiva para el desarrollo del habla.	3				3
6	Recomendaciones para el cuidado general postoperatorio del paciente.	Se instruyó a los padres sobre la importancia de mantener la incisión limpia y seca, utilizando técnicas suaves de limpieza con agua tibia y aplicando apósitos según las indicaciones médicas. Además, se enseñó a los padres a reconocer y responder ante signos de complicaciones potenciales, como enrojecimiento, hinchazón o secreción inusual en la zona de la cirugía.	3				3

7	Brindar información a los padres del paciente.	Se educó a los padres sobre las medidas preventivas y cuidados específicos necesarios en casa, como la administración correcta de medicamentos, cambios en la dieta, y la observación de signos de complicaciones. Se brindaron recursos y contactos de emergencia para consultas adicionales.	3					3
---	--	--	---	--	--	--	--	---

Tabla 12

Diario de campo de observaciones: PACIENTE 5

Nivel de categorización del proceso de atención en infantes con malformaciones faciales								
Paciente 5 (Emmanuel Andrés Paucar León)								
Ítem	Criterios de evaluación	Notas de observación (enfoque cualitativo)	Adecuado 3	Notas de observación (enfoque cualitativo)	Básico 2	Notas de observación (enfoque cualitativo)	Insuficiente 1	PUNTOS
1	Evaluación general del paciente	Se realizó una evaluación exhaustiva del estado de salud del paciente de 1 año con labio fisurado unilateral. Se llevaron a cabo exámenes físicos regulares y análisis de laboratorio según necesidad médica para monitorear su desarrollo y tratamiento.	3					3
2	Control de la alimentación.	Se ofrecieron alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios para evitar molestias en la cavidad oral del niño con hendidura palatina. Se recomendó una posición semisentada durante las comidas	3					3

	<p>para facilitar la deglución y prevenir el reflujo gastroesofágico.</p> <p>Además, se enfatizó la importancia de mantener una buena higiene oral después de cada comida, utilizando un paño limpio y húmedo para limpiar suavemente la boca del niño.</p>						
3	Administración de fármacos.	<p>Se proporcionaron medicamentos para el dolor según las indicaciones del médico, ajustando las dosis según las necesidades del niño. Se aseguró que la administración de los medicamentos fuera precisa y oportuna, con el objetivo de mantener el confort del paciente durante el postoperatorio.</p>	3				3
4	Medidas de confort.	<p>Se implementaron diversas medidas para asegurar el confort del niño manteniendo una temperatura adecuada en el entorno para evitar el frío o el calor</p>	3				3

		excesivo. Se proporcionaron almohadas adicionales y se ajustó la posición del niño para favorecer una postura cómoda y segura durante el descanso. Se utilizó también música suave, juguetes reconfortantes y colores suaves en el ambiente para crear una atmósfera tranquila y relajante.					
5	Terapia de Lenguaje	Se implementó terapia de lenguaje personalizada para el niño, enfocada en mejorar la articulación y el desarrollo del habla. Se utilizaron ejercicios de articulación con espejo para ayudar al niño a corregir la posición de los labios y la lengua al producir sonidos como los bilabiales (p, b, m) y los fricativos (f, v).	3				3
6	Recomendaciones para el cuidado general postoperatorio del paciente.	Se alentó a los padres a mantener al paciente en una posición semisentada durante la alimentación y el descanso para facilitar la deglución y prevenir el	3				3

	<p>reflujo. Se recomendó una dieta suave y fácil de tragar, evitando alimentos y líquidos extremadamente calientes o fríos. Además, se aconsejó evitar actividades físicas vigorosas durante el período de recuperación inicial.</p>						
7	<p>Brindar información a los padres del paciente.</p>	<p>Se proporcionó orientación a los padres del paciente. Detallando los procedimientos médicos realizados y se explicaron los cuidados necesarios durante la recuperación. Además, se los educó acerca de la importancia de seguir las indicaciones médicas postoperatorias, incluyendo el manejo del dolor y la observación de posibles signos de complicaciones, resolviendo inquietudes para garantizar un cuidado continuo en el hogar.</p>	3				3

Tabla 13

Diario de campo de observaciones: **PACIENTE 6**

Nivel de categorización del proceso de atención en infantes con malformaciones faciales								
Paciente 6 (Thiago Jesús Agualsaca Bustamante)								
Ítem	Criterios de evaluación	Notas de observación (enfoque cualitativo)	Adecuado 3	Notas de observación (enfoque cualitativo)	Básico 2	Notas de observación (enfoque cualitativo)	Insuficiente 1	PUNTOS
1	Evaluación general del paciente	<p>Durante las revisiones periódicas, se llevó a cabo una evaluación minuciosa del estado de salud del paciente infantil incluyendo mediciones de signos vitales y un seguimiento cuidadoso del desarrollo físico y cognitivo del niño.</p> <p>Además de exámenes físicos regulares, muestras para análisis de laboratorio para monitorizar la eficacia del tratamiento.</p>	3					3

2	Control de la alimentación.	<p>Se implementó un riguroso control de la alimentación para el paciente diseñando una dieta adaptada, comenzando con alimentos suaves y líquidos para asegurar una fácil ingesta y digestión.</p> <p>Se monitorizó la cantidad y calidad de la ingesta de alimentos para garantizar un crecimiento y desarrollo adecuados del niño.</p>	3					3
3	Administración de fármacos.	<p>Se llevó a cabo la administración precisa de medicamentos según las indicaciones médicas para el paciente asegurando la correcta dosificación y horarios de los medicamentos prescritos, adaptándolos según las necesidades específicas del niño.</p> <p>Se monitorizó de cerca la respuesta del paciente a los tratamientos farmacológicos, registrando cualquier efecto</p>	3					3

	secundario o mejora en su condición.						
4	Medidas de confort.	<p>Se implementaron estrategias efectivas para asegurar el confort del paciente. Durante las consultas y el periodo postoperatorio, se mantuvo un ambiente tranquilo y acogedor, utilizando técnicas como música suave y colores suaves en el entorno.</p> <p>S ajustaron las posiciones del paciente y proporcionaron almohadas para promover una posición cómoda y segura. Se fomentó la participación activa de los padres en actividades reconfortantes y se les brindó orientación sobre cómo ofrecer consuelo y apoyo emocional al niño durante su recuperación.</p>	3				3
5	Terapia de Lenguaje	Se implementaron ejercicios específicos durante la terapia de lenguaje para mejorar el habla del	3				3

	<p>paciente, realizando ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar.</p> <p>Además, se utilizaron actividades como el soplado de burbujas y el uso de instrumentos de soplo para fortalecer los músculos orales y facilitar una pronunciación más clara y precisa.</p>						
6	<p>Recomendaciones para el cuidado general postoperatorio del paciente.</p>	<p>Se enfatizó la importancia de mantener la incisión limpia y seca, utilizando apósitos adecuados según las indicaciones médicas. Se brindó orientación sobre el manejo del dolor y se proporcionaron pautas claras para la administración de medicamentos. Destacando la necesidad de seguir las instrucciones postoperatorias para asegurar una recuperación óptima y reducir el riesgo de complicaciones.</p>	3				3

7	Brindar información a los padres del paciente.	Se proporcionó educación sobre los cuidados postoperatorios necesarios, incluyendo la administración de medicamentos, cambios en la dieta y el manejo del dolor. Además, se brindaron recursos y se mantuvo contacto con ellos para consultas adicionales, asegurando que los padres se sintieran informados y capacitados para apoyar adecuadamente a su hijo durante todo el proceso de tratamiento.	3					3
---	--	--	---	--	--	--	--	---

Tabla 14

Diario de campo de observaciones: **PACIENTE 7**

Nivel de categorización del proceso de atención en infantes con malformaciones faciales								
Paciente 7 (Joel Francisco Espinoza Correa)								
Ítem	Criterios de evaluación	Notas de observación (enfoque cualitativo)	Adecuado 3	Notas de observación (enfoque cualitativo)	Básico 2	Notas de observación (enfoque cualitativo)	Insuficiente 1	PUNTOS
1	Evaluación general del paciente	Se llevó a cabo una evaluación completa del estado de salud del niño. Realizando exámenes físicos detallados y pruebas adicionales según las necesidades clínicas. Se comunicó de manera efectiva con los padres para asegurar una comprensión completa del tratamiento y coordinar el cuidado continuo en el hogar y en la escuela.	3					3
2	Control de la alimentación.	Se estableció un control cuidadoso de la alimentación del niño. Se diseñó una dieta adaptada, comenzando con alimentos suaves						3

	<p>y líquidos para facilitar la ingesta y asegurar una adecuada nutrición.</p> <p>Se recomendó mantener los alimentos a temperatura ambiente para evitar molestias.</p>	3					
3	Administración de fármacos.	<p>Se llevó a cabo la administración precisa de medicamentos según las indicaciones médicas. Se aseguró la correcta dosificación y horarios de los medicamentos prescritos, ajustándolos según las necesidades específicas del paciente.</p>	3				3
4	Medidas de confort.	<p>Durante las consultas y el periodo postoperatorio, se mantuvo un ambiente tranquilo y acogedor, utilizando técnicas como música suave y colores calmados en el entorno.</p> <p>Se tomo en cuenta ajustar las posiciones del paciente para garantizar comodidad y apoyos adicionales según fuera necesario.</p>	3				3

5	Terapia de Lenguaje	Durante las sesiones, se enfocó en mejorar la articulación y la fluidez del habla mediante ejercicios como la respiración diafragmática para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control del aire al hablar.	3				3
6	Recomendaciones para el cuidado general postoperatorio del paciente.	<p>Se proporcionaron recomendaciones detalladas para el cuidado postoperatorio del paciente.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuidado de la Incisión: Utilizar apósitos adecuados y cambiarlos según sea necesario. • Alimentación: Ofrecer una dieta suave y fácil de tragar. • Higiene Oral: Instruir sobre su importancia para prevenir infecciones. • Manejo del Dolor: Administrar medicamentos 	3				3

	<p>para el dolor según las indicaciones médicas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Actividades Físicas: Fomentar actividades suaves y no extenuantes según la recuperación del paciente. 						
7	<p>Brindar información a los padres del paciente.</p>	<p>Se brindó a los padres información esencial sobre la cirugía y cuidados postoperatorios de su hijo, cubriendo el procedimiento, cuidados en casa y citas de seguimiento médico.</p>	3				3

Tabla 15Diario de campo de observaciones: **PACIENTE 8**

Nivel de categorización del proceso de atención en infantes con malformaciones faciales								
Paciente 8 (Caleb Isaías Coronel Miranda)								
Ítem	Criterios de evaluación	Notas de observación (enfoque cualitativo)	Adecuado 3	Notas de observación (enfoque cualitativo)	Básico 2	Notas de observación (enfoque cualitativo)	Insuficiente 1	PUNTOS
1	Evaluación general del paciente	Durante la evaluación del estado de salud del niño, se destacó su buena tolerancia a las intervenciones terapéuticas y medicamentosas. Se observó una adecuada adaptación del niño al programa de terapia de lenguaje, evidenciada por mejoras en la articulación y la expresión oral.	3					3
2	Control de la alimentación.	Se observó una progresiva introducción de alimentos suaves y líquidos, seguida de una transición gradual a alimentos más sólidos						3

	conforme el niño mostraba tolerancia.	3					
3	Administración de fármacos.	Se realizó la administración precisa de medicamentos según las indicaciones médicas monitoreando de cerca la respuesta del niño a los tratamientos farmacológicos, registrando cualquier efecto secundario y ajustando las dosis según fuera necesario para garantizar su bienestar durante el tratamiento.	3				3
4	Medidas de confort.	Se implementaron medidas específicas para garantizar su confort y bienestar: <ul style="list-style-type: none"> • Se ajustaron las posiciones para asegurar una postura cómoda. • Se mantuvo un ambiente tranquilo y relajado en la habitación del paciente, con 	3				3

		iluminación suave y colores reconfortantes.					
5	Terapia de Lenguaje	<p>Se enfocó en mejorar la articulación y la fluidez del habla mediante diversas actividades como ejercicios para fortalecer los músculos orales y mejorar la coordinación de la lengua y los labios.</p> <p>Se utilizó el juego y la interacción para fomentar el desarrollo del vocabulario.</p>	3				3
6	Recomendaciones para el cuidado general postoperatorio del paciente.	<p>Después de la operación, se enfatizó la importancia de mantener la zona de la operación limpia y seca,</p> <p>aconsejando una dieta suave y fría para facilitar la cicatrización, se administró los medicamentos prescritos puntualmente para controlar el dolor y prevenir infecciones.</p>	3				3

7	Brindar información a los padres del paciente.	Se proporcionó a los padres instrucciones claras para el manejo postoperatorio, destacando la importancia de mantener la incisión limpia y seca, cambiar vendajes según lo indicado, y asegurar una correcta higiene oral tras cada comida. Se les recomendó iniciar con una dieta de alimentos blandos y líquidos, avanzando a sólidos conforme el niño los tolere. Además, se explicó cómo administrar los medicamentos siguiendo las dosis y horarios prescritos, y se subrayó la importancia de asistir a las citas de seguimiento.	3				3
---	--	---	---	--	--	--	---

- **Análisis de la matriz de diario de campo:**

De la aplicación de los criterios de evaluación que el investigador pudo observar durante la observación se tomaron en consideración 7 criterios, el primer ítem: evaluación general del paciente (Anamnesis y exploración física), se enfocó en la valoración integral de paciente antes y después de la reparación quirúrgica, otro de los aspectos que se toma en cuenta fue el control de la alimentación, dado la complejidad de la cirugía el apoyo alimentario es fundamental en la correcta evolución de los pacientes, en cuanto a la administración de fármacos, nos permite vigilar el control del dolor, reduce el riesgo de infecciones dado el tratamiento antibiótico profiláctico establecido sin dejar a un lado la aparición de posibles efectos adversos, en todos los pacientes pero sobre todo en infantes es preponderante el establecer medidas de confort que permitan que la recuperación del paciente bajo cuidado hospitalario. Además, durante el proceso de atención se brindó terapia de lenguaje criterio que es eficaz para valorar la mejoría de los pacientes con estas patologías.

En cuanto a los otros aspectos valorados tenemos las recomendaciones para el cuidado general postoperatorio de los pacientes con el propósito de disminuir las complicaciones asociadas a los procedimientos a los que fueron sometidos los infantes, por último, se valoró la información a los padres de los pacientes dado que de ello depende el resultado final de la atención dada, pudiéndose observar que cuando el cuidador comprendía las instrucciones había una mejor adherencia al tratamiento y por ende un mejor resultado clínico del paciente.

Durante el desarrollo de todos los puntos a evaluarse el investigador pudo observar de forma directa la ejecución de los procedimientos planteados en el Plan de atención.

Con la aplicación de las técnicas, valoración e interpretación, se observó que los participantes tuvieron un mejor resultado clínico, una reducción de las complicaciones y una mejor calidad de vida.

Resultado de la encuesta:

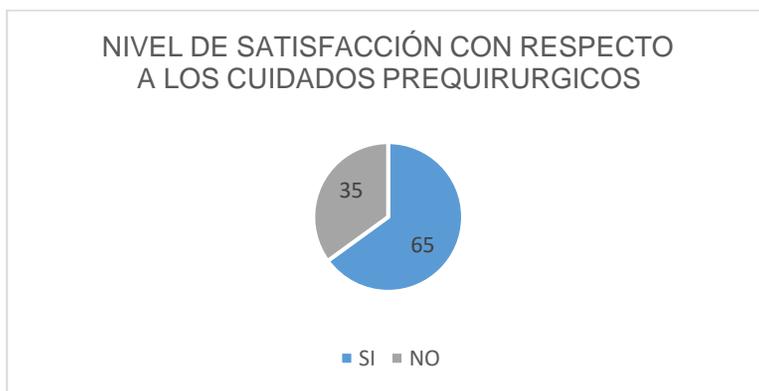
La encuesta se realizó mediante el uso de preguntas dicotómicas de si o no (Tabla 7).

✓ **Pregunta 1:**

El planteamiento de esta pregunta busca evaluar la satisfacción de los cuidadores con respecto a la atención médica recibida antes de la cirugía. Las respuestas a esta pregunta nos ayudan a identificar áreas en las que se puede mejorar la atención médica prequirúrgica, como la comunicación, la información proporcionada a las familias y la atención emocional y psicológica.

Gráfico 1

Gráfica pregunta 1 de la encuesta



Nota: Esquematación del análisis de la pregunta 1 de encuesta, Alban (2023). Estrategias de Atención Integral para Infantes con Malformaciones Faciales Congénitas.

Dándonos como resultado que el 65% de las madres respondieron "sí" (es decir, que se sintieron cómodas y confiadas con la atención brindada antes de la cirugía) y el 35% respondieron "no", donde se proceden a realizar las siguientes interpretaciones: La mayoría de las madres encuestadas expresaron haberse sentido cómodas y confiadas con la atención recibida, lo cual sugiere que en general el proceso de atención previa a la cirugía fue satisfactorio para la mayoría de ellas. Sin embargo, aunque la mayoría esté satisfecha, el hecho de que un 35% haya respondido "no" indica que aún existen áreas de mejora en la atención sanitaria antes de las cirugías. Por lo que resulta útil analizar

las razones detrás de estas respuestas negativas para identificar oportunidades de mejora. La comunicación y la información proporcionada son aspectos clave que influyen en la percepción de comodidad y confianza de los cuidadores antes de la cirugía.

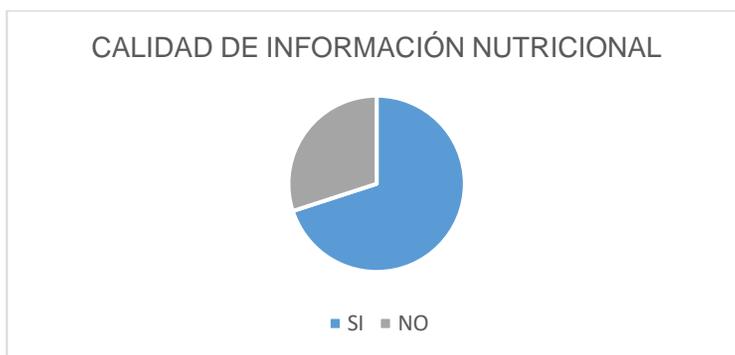
✓ **Pregunta 2:**

La pregunta 2 busca evaluar si los cuidadores recibieron información clara y comprensible sobre la alimentación que debían seguir sus hijos. Esto incluye aspectos como: ¿qué alimentos evitar?, ¿qué alimentos consumir en mayor cantidad?, y otras pautas específicas relacionadas con la alimentación preoperatoria.

La calidad de la información sobre la alimentación preoperatoria es crucial para garantizar que los niños estén adecuadamente preparados para la cirugía y que sigan las indicaciones nutricionales para optimizar el proceso quirúrgico y la recuperación. Las respuestas a esta pregunta nos ayudan a identificar si existen deficiencias en la comunicación de recomendaciones nutricionales preoperatorias, lo cual podría señalar áreas de mejora en la atención médica.

Gráfico 2

Gráfica pregunta 2 de la encuesta



Nota: Esquematización del análisis de la pregunta 2 de encuesta, Alban (2023). Estrategias de Atención Integral para Infantes con Malformaciones Faciales Congénitas.

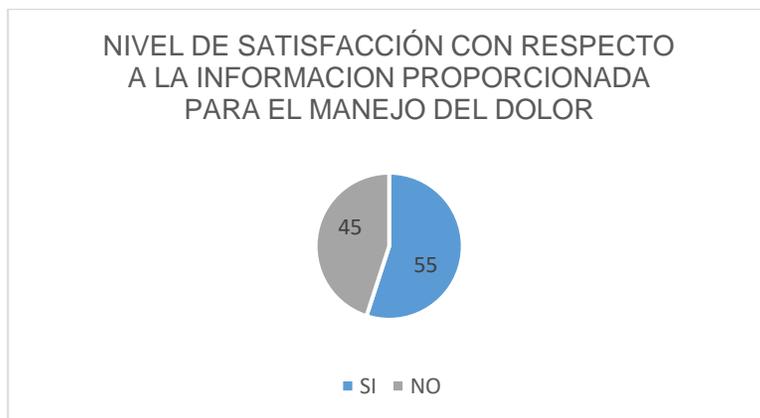
En el análisis de la pregunta 2 resulta importante indicar que la mayoría de las madres encuestadas expresaron en un 70% haber recibido recomendaciones claras sobre la alimentación preoperatoria de sus hijos, lo cual indica un nivel satisfactorio de comunicación por parte del personal médico en este aspecto. Pero a pesar de que la mayoría de los/ las encuestadas estén satisfechos, el hecho de que un 30% haya respondido "no" señala que aún hay un porcentaje significativo de madres que no recibieron recomendaciones claras. Esto sugiere la necesidad de mejorar la comunicación y la entrega de información sobre la alimentación preoperatoria a todas las familias.

✓ **Pregunta 3:**

Esta pregunta busca saber si el personal de salud le dio información sobre cómo ayudar a su hijo(a) a sentir menos dolor después de la cirugía. Esto puede incluir cómo usar medicinas para el dolor, otras maneras de reducir el dolor, y cuándo es necesario llamar a un profesional si el dolor es muy fuerte o no mejora.

Gráfico 3

Gráfica pregunta 3 de la encuesta



Nota: Esquematización del análisis de la pregunta 3 de encuesta, Alban (2023). Estrategias de Atención Integral para Infantes con Malformaciones Faciales Congénitas.

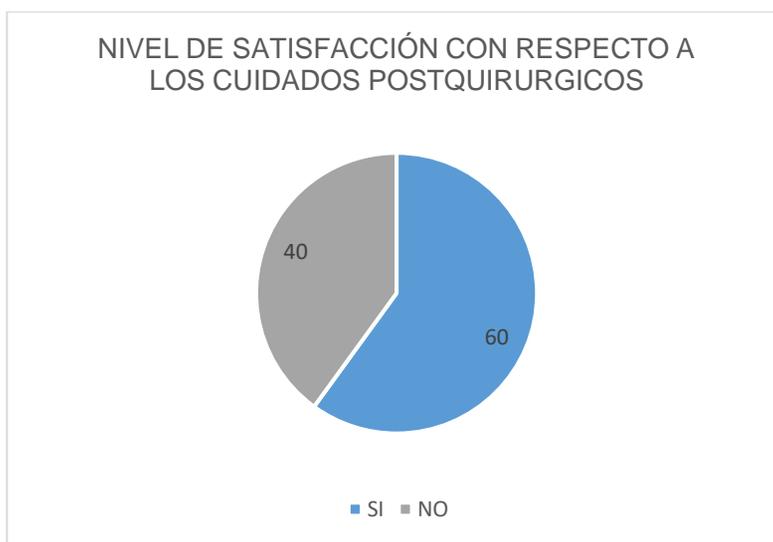
De la pregunta número 3 se obtiene que un 55% de los encuestados eligieron la opción de (si) y corroboran se brindó un adecuado asesoramiento en cuanto al manejo del dolor posquirúrgico, mientras que al 45% tuvo la percepción que falta información con respecto a este tema.

✓ **Pregunta 4:**

Esta pregunta verifica si el personal de la clínica cuidó bien a su hijo(a) durante la recuperación después de la cirugía. Esto incluye ayudar con cosas como comer, mantenerse limpio, moverse y estar atentos a cómo se recuperaba su hijo(a) durante la estancia en la clínica.

Gráfico 4

Gráfica pregunta 4 de la encuesta



Nota: Esquematización del análisis de la pregunta 4 de encuesta, Alban (2023). Estrategias de Atención Integral para Infantes con Malformaciones Faciales Congénitas.

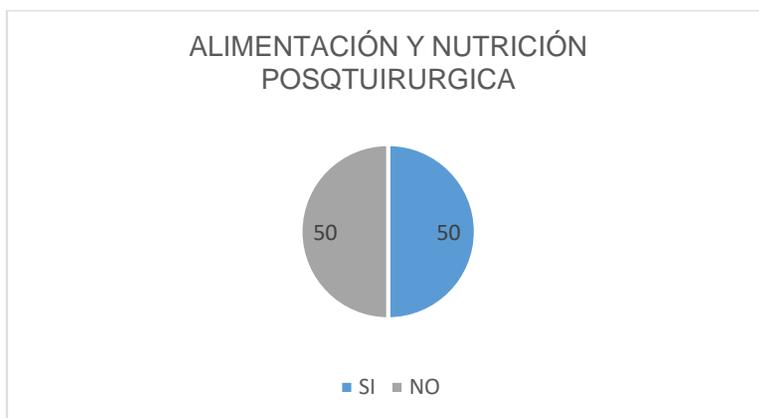
Teniendo como resultado que 60% de los participantes eligieron la opción si, lo que indica que si recibieron los cuidados óptimos durante el periodo postoperatorio, lo que beneficio a los participantes.

✓ **Pregunta 5:**

En el planteamiento de la pregunta 5 que se basa si los padres de familia recibieron una información precisa sobre la alimentación e hidratación requeridas para sus hijos (as) después de la cirugía.

Gráfico 5

Gráfica pregunta 5 de la encuesta



Nota: Esquematización del análisis de la pregunta 5 de encuesta, Alban (2023). Estrategias de Atención Integral para Infantes con Malformaciones Faciales Congénitas.

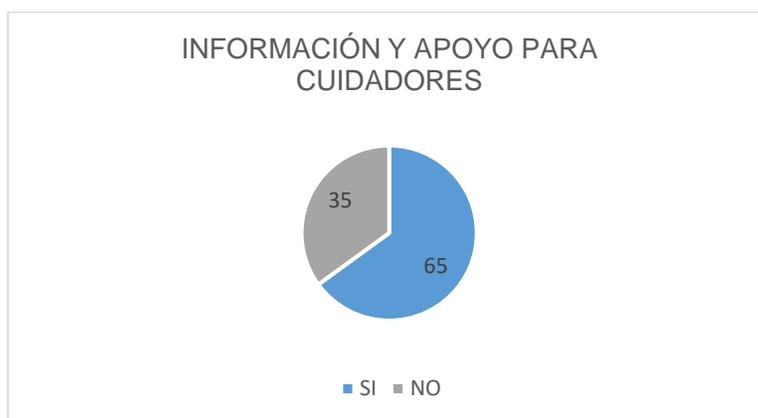
Se encontró que un 50% de los informantes clave que respondieron afirmativamente que esta información les resultó beneficiosa para continuar con los cuidados necesarios de sus hijos (as), lo que contribuyó a una recuperación exitosa, que ayudó a prevenir complicaciones y el otro 50 % manifiestan no haber tenido dicha información la cual pudo tener consecuencias negativas en la salud y el bienestar del niño, así como evitar una mala experiencia para los cuidadores. La falta de información sobre la alimentación e hidratación adecuada para un hijo con labio leporino o paladar hendido puede tener graves consecuencias. Esto incluye retraso en la recuperación postoperatoria, complicaciones nutricionales y problemas en el desarrollo del habla. Además, puede afectar la salud emocional de los padres y la relación con su hijo. Es crucial que los padres reciban orientación y apoyo adecuados de profesionales de la salud para garantizar una recuperación exitosa y el bienestar general del niño.

✓ **Pregunta 6:**

En cuanto a la pregunta 6, los padres de familia en su mayoría (65%), consideran y afirman que se encuentran satisfechos con la preparación y apoyo recibido durante el proceso preoperatorio de sus hijos (as) por parte del personal de salud que se encontraba en la Clínica ya que estos han sido fundamentales para reducir la ansiedad preparándolos física y emocionalmente tanto a ellos como a sus hijos(as) transmitiéndoles confianza durante este período crucial. El 35 % restante consideran que hubo falta de información completa y clara acerca de los tiempos y procesos preoperatorios al igual que la ausencia de empatía y apoyo emocional.

Gráfico 6

Gráfica pregunta 6 de la encuesta



Nota: Esquematación del análisis de la pregunta 6 de encuesta, Alban (2023) Estrategias de Atención Integral para Infantes con Malformaciones Faciales Congénitas.

Una preparación adecuada proporciona a los padres información completa sobre la cirugía y los cuidados posteriores, reduciendo su ansiedad y brindándoles confianza en el cuidado de su hijo. Además, les capacita para tomar decisiones informadas y abogar por las necesidades de su hijo. Esto se traduce en un mejor manejo del cuidado postoperatorio, minimizando el riesgo de complicaciones. El apoyo emocional durante este proceso fortalece la resiliencia de los padres y mejora su capacidad para enfrentar los desafíos, promoviendo así el bienestar general del niño.

✓ Pregunta 7:

En esta interrogante se propuso conocer si los custodios de los niños a quienes se les realizó la cirugía de Hendidura Orofacial, recibieron información clara y detallada sobre los cuidados necesarios posteriores para su recuperación, tomando en cuenta que dichos cuidados ayudan a minimizar cualquier complicación. Se buscaba indagar sobre qué tan efectiva fue la participación y dinámica que se tuvo con los niños durante el proceso. Dentro de los resultados obtenidos, los padres de familia manifestaron de la siguiente manera: de un total de 20 participantes, el 70% que equivale a 14 participantes, al elegir la opción (sí), confirman que recibieron información de parte de los estudiantes que les fue de ayuda para que sus hijos tuvieran una recuperación exitosa, donde se incluye una buena higiene oral, limpieza, medidas para asegurar la comodidad del niño, evitando de este manera posibles infecciones durante el período de su recuperación; solamente el 30% que equivale a 6 participantes consideran que se debió optar por métodos más minuciosos al momento de brindar dicha información.

Gráfico 7**Gráfica pregunta 7 de la encuesta**

Nota: Esquematización del análisis de la pregunta 7 de encuesta, Alban (2023). Estrategias de Atención Integral para Infantes con Malformaciones Faciales Congénitas.

Pregunta 8:

La pregunta número 8 (Creé que la participación en este proyecto ha contribuido positivamente al bienestar y la recuperación de los niños que han sido intervenidos quirúrgicamente y a sus familias?), obtenido como resultado que el 80%, considero que ser parte del proyecto de atención ayudo a mejorar la recuperación de los infantes intervenidos mientras que en el 20 % considero que los resultados serán los mismo siguiendo protocolos de atención previos.

Gráfico 8

Gráfica pregunta 8 de la encuesta



Nota: Esquematización del análisis de la pregunta 8 de encuesta, Alban (2023). Estrategias de Atención Integral para Infantes con Malformaciones Faciales Congénitas.

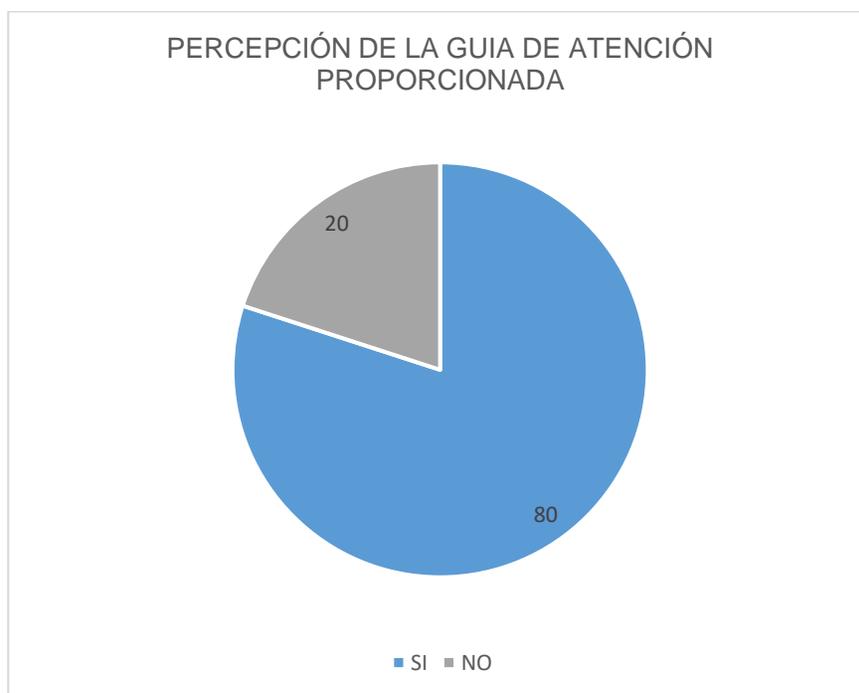
✓ Pregunta 9:

Respecto a la guía proporcionada a los padres de familia, como un componente práctico, en este proceso por el que atravesaron sus hijos; la cual se refiere a la detección y manejo inicial de anomalías congénitas del recién nacido, incluyendo así misma

información general sobre la patología de fisura palatina, como es su clasificación, factores de riesgo, tratamiento y recomendaciones claves que serían de gran ayuda para conllevar el proceso quirúrgico de la mejor manera. Con los hallazgos obtenidos en el total de esta interrogante, se concluyó que el 80% de los participantes encuestados respondieron y optaron por la opción (sí) confirmando que les fue de gran utilidad esta guía adecuada con el fin de mejorar la recuperación de los niños intervenidos quirúrgicamente. De esta forma se corroboró que en su mayoría se logró orientar y facilitar la comprensión de los participantes.

Gráfico 9

Gráfica pregunta 9 de la encuesta



Nota: Esquematización del análisis de la pregunta 9 de encuesta, Alban (2023). Estrategias de Atención Integral para Infantes con Malformaciones Faciales Congénitas. Los hallazgos obtenidos mediante la encuesta, demuestran que la aplicación del plan de cuidados propuesto beneficio a la recuperación de los infantes y logro que los cuidadores se sintieran más cómodos con los procedimientos realizados y la información recibida, generando mejores resultados en la calidad de vida de los pacientes intervenidos.

Resultado de Entrevistas:

En el marco del proyecto académico sobre el plan de atención a infantes con malformaciones congénitas, se realizó entrevistas cualitativas con el objetivo de comprender mejor las percepciones y experiencias de los principales actores involucrados en el cuidado y manejo de estos casos. Los entrevistados incluyeron profesionales de la salud, quienes aportan una visión técnica y profesional del tema, así como un padre de familia, que ofrece una perspectiva personal y emocional sobre los desafíos y necesidades cotidianas, y un estudiante, que representa la visión de futuros profesionales que se integrarán en este ámbito de atención, según se menciona en el Anexo 6, 7, y 8.

Estas entrevistas buscan explorar las distintas dimensiones del plan de atención, identificando fortalezas, áreas de mejora y las expectativas de quienes directa o indirectamente interactúan con el sistema de salud respecto a este grupo vulnerable. Los resultados obtenidos pretenden enriquecer el desarrollo del proyecto, proporcionando un enfoque integral que contribuya a la mejora continua del cuidado de infantes con malformaciones congénitas, se presentan los hallazgos más relevantes de estas entrevistas, que han sido esenciales para diseñar recomendaciones específicas destinadas a optimizar el plan de atención propuesto cómo se visualiza en los enlaces de entrevista (Ver Anexo 11).

Análisis de entrevista a profesionales de la salud:

Se entrevistó a dos profesionales de la salud de la Clínica Nataly, que emitieron sus criterios de la experiencia vivida; las entrevistas con los profesionales de la salud revelan una valoración generalmente positiva del plan de atención en infantes con malformaciones congénitas, aunque destacan varias áreas críticas que requieren atención para optimizar el cuidado y los resultados. Las sugerencias proporcionadas ofrecen un camino claro para el fortalecimiento del plan de atención, enfatizando la mejora continua en la calidad y la coherencia del tratamiento proporcionado. Estos puntos clave son fundamentales para guiar las mejoras futuras y asegurar que todos los infantes reciban el mejor cuidado posible desde su nacimiento. Reportaron por lo mismo,

observaciones positivas sobre los resultados de salud de los infantes, atribuyendo mejoras significativas a las intervenciones tempranas y al seguimiento riguroso. Sin embargo, también enfatizaron la necesidad de mejorar el seguimiento a largo plazo para evaluar mejor los resultados de salud y ajustar los planes de tratamiento según sea necesario (Ver Anexo 8).

Figura 33

Entrevista realizada a profesionales de la salud de la Clínica Nataly.



Nota: Modelo de entrevista realizada a los profesionales de la salud de la Clínica Nataly (2034). Plan de Atención a Infantes con Malformaciones Congénitas.

Análisis de entrevista a la madre de familia:

La madre resaltó la dedicación y empatía de los profesionales y estudiantes de enfermería que interactúan con su hijo, mencionando que esto ha tenido un impacto positivo en el bienestar emocional de su familia. La atención personalizada y el esfuerzo por hacer sentir cómoda y comprendida a su familia son altamente valorados.

Se aprecia la integración de los estudiantes de enfermería en el equipo de cuidado, notando que aportan frescura, entusiasmo y un trato muy humano, lo que ayuda a aliviar la carga emocional del proceso, de la misma manera reforzar la supervisión de los estudiantes por parte de profesionales experimentados, garantizando que siempre haya guías disponibles durante las interacciones con los pacientes y sus familias.

La entrevista con la madre del niño con malformaciones congénitas revela una apreciación significativa hacia el cuidado humano y personalizado proporcionado por el equipo de salud, incluyendo a los estudiantes de enfermería. Sin embargo, también subraya la necesidad crítica de mejorar la formación de estos estudiantes en aspectos específicos de las malformaciones congénitas y en habilidades de comunicación efectiva. Las sugerencias ofrecidas por el padre proporcionan direcciones claras para optimizar no solo el plan de atención médica sino también el soporte emocional y logístico para las familias afectadas, asegurando que el tratamiento sea tan eficiente como compasivo.

Este análisis proporciona una base sólida para entender las necesidades y experiencias de la madre, lo cual es esencial para mejorar el plan de atención y la educación de los futuros profesionales de la salud. (Ver anexo 9).

Figura 34

Entrevista realizada a la madre de familia.



Nota: Modelo de entrevista realizada a la madre de familia de un niño con malformación congénita (2023). Estrategias de Atención Integral para Infantes con Malformaciones Faciales Congénitas.

Análisis de entrevista al estudiante de enfermería:

El estudiante expresó aprecio por la oportunidad de trabajar directamente con pacientes complejos, lo cual considera una experiencia invaluable para su formación profesional. Destacó la buena coordinación y apoyo del personal experimentado como clave para su aprendizaje y confianza en el manejo de situaciones difíciles.

Valoró positivamente el enfoque multidisciplinario del plan de atención, que permite a los estudiantes aprender de diferentes profesionales y entender mejor los diversos aspectos del cuidado del paciente.

La entrevista con el estudiante de enfermería revela una evaluación positiva del impacto educativo y práctico de su participación en el plan de atención a niños con malformaciones congénitas. Sin embargo, también destaca importantes áreas de mejora en la formación y supervisión de los estudiantes de enfermería, especialmente en preparación técnica y manejo emocional. Las sugerencias proporcionadas por el estudiante ofrecen caminos claros para fortalecer tanto el plan de atención como la educación en enfermería, asegurando que los futuros enfermeros estén mejor preparados para enfrentar desafíos complejos y proporcionar cuidado compasivo y efectivo a sus pacientes.

Este análisis ofrece una perspectiva integral de cómo la interacción con pacientes especiales puede servir como un valioso componente educativo, pero también subraya la necesidad de una preparación y apoyo continuos para maximizar los beneficios de estas experiencias. (Ver Anexo 10).

Figura 35

Entrevista realizada al estudiante de enfermería.



Nota: Modelo de entrevista realizada a la madre de familia de un niño con malformación congénita (2023). Estrategias de Atención Integral para Infantes con Malformaciones Faciales Congénitas.

RESULTADO DEL ANÁLISIS DOCUMENTAL EN BASE A LA APLICACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN A INFANTES CON MALFORMACIONES CONGÉNITAS POR CADA PACIENTE ATENDIDO

PACIENTE 1

MAYURI DANIELA SÁNCHEZ GUACHISACA

La paciente es una niña de 4 años de edad, nacida a término con un peso adecuado para su gestación. No hay antecedentes familiares de paladar hendido. Fue traída a consulta debido a un paladar hendido incompleto que afecta solo la parte posterior del paladar, cerca de la garganta, lo que le causa dificultades para tragar alimentos y hablar, pero no se observan otras anomalías.

Durante la evaluación, la niña se mostró despierta, activa y reactiva a estímulos, sin fiebre. Sus signos vitales fueron: frecuencia cardíaca de 135 lpm, frecuencia respiratoria de 28 rpm, saturación de oxígeno del 95% y temperatura de 36,5°C. Sus medidas antropométricas fueron una talla de 104 cm y un peso de 16,7 kg.

En el examen físico, se encontró que su cabeza es normocefálica, con pupilas isocóricas y fosas nasales permeables. Dentro de la boca, se observa el paladar hendido incompleto. Su cuello es móvil y no presenta adenopatías, su tórax tiene buena expansibilidad y se escuchan los sonidos cardíacos y respiratorios. Su abdomen es suave, depresible y no presenta dolor a la palpación. Sus extremidades superiores e inferiores son simétricas y no hay hematomas ni lesiones en su cuerpo.

La niña presenta dificultades para alimentarse debido al paladar hendido. Se recomienda la evaluación y programación de una reparación quirúrgica para reducir sus manifestaciones clínicas y mejorar su calidad de vida. Durante la consulta, se realizó una anamnesis completa, se tomaron y controlaron sus signos vitales y se brindó apoyo y orientación a los padres. Se estableció un vínculo con la paciente y su madre, se realizó una evaluación detallada y se proporcionó información sobre el tratamiento para mejorar la salud de la niña.

Cuidados preoperatorios:

La familia fue informada sobre la cirugía de paladar hendido y los riesgos asociados. Se llevó a cabo un nuevo examen físico, anamnesis y exámenes de laboratorio preoperatorios. Se proporcionaron instrucciones sobre los cuidados necesarios, incluyendo el ayuno del paciente y su limpieza horas antes de la cirugía. Además, se

brindó apoyo emocional, asesoramiento y compañía a los padres durante todo el proceso.

En cuanto a la evaluación, la familia comprende los detalles de la cirugía y los riesgos asociados. La paciente está física y emocionalmente preparada para la intervención quirúrgica. Todos los preparativos preoperatorios han sido completados satisfactoriamente.

Cuidados postoperatorios:

En los cuidados postoperatorios se llevaron a cabo diversas medidas. Se realizaron controles de signos vitales cada hora debido a un aumento considerable de la temperatura corporal después de la cirugía. Se estableció un horario para la administración de medicamentos recetados para aliviar el dolor y las molestias, y se vigiló la permeabilidad de la vía. En cuanto a la alimentación, se indicó que la paciente evitara ingerir alimentos pesados durante las próximas 4 horas, tras lo cual pudo empezar con una dieta blanda, incluyendo agua, jugo y yogur. Al día siguiente, se introdujeron papillas y sopas licuadas. Se destacó la importancia de una ingesta adecuada de nutrientes para una pronta recuperación.

Como resultado de estos cuidados, se logró reducir el dolor y las molestias postoperatorios, permitiendo que la paciente se alimentara sin dificultad. Se observó una recuperación adecuada y sin complicaciones.

Tabla 16

Actividades realizadas en base a la aplicación del plan de atención

N.º VISITA	RESULTADOS OBTENIDOS EN CADA CONTROL
------------	--------------------------------------

1 20/02/2024 07H00/14H00	<p>Paciente de sexo femenino de 4 años de edad, con diagnóstico De paladar hendido, la madre refiere que la paciente presenta Esta malformación desde el nacimiento, no ha tenido ninguna Otra complicación médica. No hay antecedentes médicos ni Quirúrgicos relevantes, no hay alergias conocidas, no toma Medicamentos, no hay hábitos relevantes, la paciente se encuentra en buen estado general de salud, el examen físico es normal, Excepto por la presencia de la malformación genética. Los estudios de laboratorio son normales. Se procede a programar la reparación quirúrgica para el miércoles 21 de febrero del presente año.</p> <p>Sus signos vitales son: TA: -/-mmHg, FC: 135 lpm, FR: 28 rpm, SPO2: 95 %, T: 36,5 o C.</p> <p>Dentro de los cuidados preoperatorios que se brindaron a la paciente y a los padres destacan:</p> <ul style="list-style-type: none">• Se le explicó a la familia la cirugía de paladar hendido y los Riesgos asociados.• Exámenes de laboratorio preoperatorios.• Medidas de higiene• También se brindó asesorías, consejos, apoyo y compañía durante todo el proceso a los padres. <p>Imagen 1.1 Toma de signos Vitales paciente 1</p>
--	---



Fuente: Proyecto “Plan de Atención en Infantes con Malformaciones Congénitas”

<p>No 2</p> <p>21/02/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 4 años de edad al momento reactiva a los estímulos, la cirugía se realiza sin complicaciones, a la salida del quirófano se encuentra bajo los efectos de la anestesia, por lo que permanece en recuperación, posteriormente presenta un alza Térmica, de 37,9 C° por lo que se ordena controlar signos vitales cada hora, del mismo modo, se administran los medicamentos prescritos para aliviar el dolor y las molestias de la paciente. Se le informa y se le pide a la madre que informe de inmediato si existe alguna alteración o malestar repentino. Sus signos vitales son: TA: -/-mmHg, FC: 138 lpm, FR: 32 rpm, SPO2: 97 %, T: 37,9 o C.</p> <p>Posterior a la administración de medicamentos la fiebre disminuyo, no existieron signos de infección o alarma. Por lo que se realizó el control de signos vitales cada dos horas.</p> <p>Imagen 1.2</p> <p>Toma de signos Vitales paciente 1</p>
--	---



Fuente: Proyecto “Plan de Atención en Infantes con Malformaciones Congénitas”

Imagen 1.3

Toma muestras para laboratorio paciente 1



Fuente: Proyecto “Plan de Atención en Infantes con Malformaciones Congénitas”

No 3

22/02/2024

07H00/14H00

Paciente de sexo femenino de 4 años de edad, fue sometida A una reparación de paladar hendido el día miércoles, 21 De febrero. La cirugía se realizó sin presentar complicaciones y la Paciente se encuentra en su habitación recuperándose, al momento de la evaluación paciente afebril, tras la administración de los siguientes medicamentos PARACETAMOL 4ml, c/6h, IBUPROFENO 5ml, c/6h, AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULÁNICO 3,5 ml, c/12h todos por vía oral. Se logro controlar el alza térmica.

Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 130lpm, FR: 25rpm, SPO2: 95 %, T: 36,4 °C. La

	<p>paciente ingiere los medicamentos en el horario correcto. Sin malestar.</p> <p>Su alimentación estaba compuesta específicamente por una dieta blanda, como lo son las papillas, recordando el hecho de que la ingesta adecuada de nutrientes y el mantenimiento de un adecuado estado nutricional ayuda a la pronta recuperación.</p>
<p>No 4</p> <p>23/02/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 4 años de edad, fue sometida a una reparación de paladar hendido el día miércoles. La Paciente se encuentra en su habitación recuperándose, al momento de la evaluación paciente afebril, se encontraba más activa y ya deambulaba. Su alimentación comenzó con dieta blanda, como lo son las papillas, recordando que una adecuada alimentación ayuda a la pronta recuperación. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 128lpm, FR: 25rpm, SPO2: 96 %, T: 36,5 °C. Se procede a la administran la medicación prescrita para evitar infecciones. ÁCIDO CLAVULÁNICO 3,5 ml, c/12h por vía oral.</p> <p>La paciente ha demostrado una buena estabilidad médica después de la cirugía, incluyendo S.V estables, ausencia de complicaciones como infecciones o sangrado excesivo, y capacidad de tolerar la alimentación y el cuidado oral. La paciente se encuentra en un buen estado de salud, su alimentación fue idónea y como ya se mencionó esta reactiva a estímulos y se encuentra más activa.</p>
<p>No 5</p> <p>24/02/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>La Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril, realiza más actividad y deambulante. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 128lpm, FR: 28rpm, SPO2: 99 %, T: 36,6 °C. A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, al momento no muestra signos de infección, la paciente no refiere dolor. Se administra la medicación prescrita para evitar infecciones: ÁCIDO CLAVULÁNICO 3,5 ml, c/12h por vía oral. Para mejorar la tolerancia a los alimentos en la paciente recién operada de paladar hendido, se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Seguimos las instrucciones detalladas proporcionadas por el personal de salud sobre cómo alimentar a la paciente durante el proceso de curación,

	<p>incluyendo la consistencia adecuada de los alimentos y la técnica de alimentación, es decir una dieta blanda de alimentos que incluye yogurt, gelatina, licuados, entre otros.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecimos los alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, teniendo en cuenta y evitar los alimentos muy calientes o muy fríos que puedan irritar la zona operada. • Alimentamos al niño en posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo. <p>También se realizaron actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación como lo fueron:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de Articulación con Espejo: <ol style="list-style-type: none"> .1. Utilizamos un espejo para que la paciente pueda ver y corregir la posición de los labios y la lengua al producir sonidos específicos. .2. Practicamos sonidos difíciles, como los bilabiales (p, b, m) y los fricativos (f, v), con el apoyo visual del espejo.
<p>No 6 25/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>La Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril, deambulante. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 129lpm, FR: 26rpm, SPO2: 96 %, T: 36,4 °C.</p> <p>A la valoración en la paciente se puede observar una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección. Se administra la medicación prescrita para evitar infecciones: ÁCIDO CLAVULÁNICO 3,5 ml, c/12h por vía oral.</p> <p>Se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantener una óptima higiene bucodental, es fundamental para prevenir infecciones y promover una adecuada recuperación. Se deben seguir las indicaciones del odontopediatra sobre cómo realizar una correcta limpieza bucal. • Se deben evitar actividades que puedan causar lesiones en la zona operada y seguir las recomendaciones del equipo médico para minimizar

	<p>el riesgo de complicaciones.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De la misma manera se realizó la terapia respiratoria con el objetivo de fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
<p>No 7 26/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>La Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril, deambulante. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 130lpm, FR: 25rpm, SPO2: 95 %, T: 36,6 °C.</p> <p>A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección. Se administra la medicación prescrita para evitar infecciones: ÁCIDO CLAVULÁNICO 3,5 ml, c/12h por vía oral.</p> <p>Con el fin de mejorar la estancia de la paciente, se procuró cuidar también por los padres de la misma.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alentamos a los padres a expresar sus preocupaciones y temores. • Escuchamos activamente y validamos sus sentimientos intentamos ser un calmante para ellos en esta situación. • Nos encargamos de brindar información verídica, sobre cómo será la recuperación y la vida de su hija. <p>Finalmente involucramos a la paciente en actividades lúdicas mientras está hospitalizada, como juegos pasivos, y videos. Esto ayudo a mantener su estado de ánimo.</p>
<p>No 8 27/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>La Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril, deambulante. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 128lpm, FR: 27rpm, SPO2: 96 %, T: 36,8 °C.</p> <p>A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección. Se administra la medicación prescrita para evitar infecciones: ÁCIDO CLAVULÁNICO 3,5 ml, c/12h todos por vía oral. (Este día finaliza la administración de medicamentos)</p>

	<p>Se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Repetición de Sonidos y Palabras: <ul style="list-style-type: none"> ○ Comenzamos con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas. ○ Usamos tarjetas ilustradas con imágenes que representen palabras difíciles para reforzar la práctica. ○ Verificamos y comprobamos el cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente. ○ Realizamos terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. ○ Ejercicios de respiración profunda. ○ Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria. <p>Se brinda información a los padres de familia: Esta actividad se realizó con el objetivo de crear un ambiente de apoyo, información y empoderamiento para el paciente y su familia durante este proceso de recuperación.</p> <p>En este caso se puede afirmar que se adaptan exitosamente a la situación. Al brindar información sobre cómo ayudar al paciente con la alimentación y el habla después de la cirugía además de mejorar el estado de ánimo de los padres también permitió empoderar a los mismo y les dio un sentido de control.</p>
<p>No 9 28/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>La Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril, deambulante. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 128lpm, FR: 25rpm, SPO2: 96 %, T: 36,6 °C. A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección.</p> <p>La alimentación y nutrición adecuadas son fundamentales para la recuperación y el desarrollo del habla. Conjuntamente con a los padres nos aseguramos de que la paciente coma los alimentos brindados estos fueron suaves. Se vigiló que estos mismo sean bien masticados y que lo haga de manera lenta para evitar atragantamientos, además de que la paciente beba suficiente líquido para mantener la boca limpia.</p>

	<p>Continuamos con las actividades para mejorar la calidad de vida de la paciente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Repetición de Sonidos y Palabras: <ul style="list-style-type: none"> ○ Comenzamos con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas. ○ Usamos tarjetas ilustradas con imágenes que representen palabras difíciles para reforzar la práctica. ○ Verificamos el cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente. ○ Finalizamos el día Distribuyendo folletos, videos y enlaces a sitios web confiables sobre los beneficios de realizar actividades que mejoren la articulación de palabras. ○ Creamos un manual que incluya consejos prácticos sobre el cuidado diario y ejercicios que se pueden realizar en casa.
<p>No 10 29/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>La Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril, deambulante. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 125lpm, FR: 25rpm, SPO2: 99 %, T: 36,5 °C. A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección.</p> <p>Es importante recordar que la terapia del habla y lenguaje es fundamental para niños con reparación de paladar hendido, ya que con esto los ayudamos a superar cualquier desafío.</p> <p>Continuamos con la práctica de la articulación de sonidos y palabras esto incluyo también a los padres ya que ellos ayudaron a su hija a practicar la articulación de sonidos específicos, como los sonidos "p", "b", "t", "sh", y "ch", que requieren la movilidad del paladar blando. Esta actividad se realizó con un poco de dificultad, pero en los días siguientes se espera conquistar esta actividad.</p> <p>También continuamos realizando terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Ejercicios de respiración profunda. ○ Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

<p>No 11</p> <p>01/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 129lpm, FR: 27rpm, SPO2: 99 %, T: 36,8 °C. A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección. Es importante proteger la reparación del paladar durante las primeras semanas después de la cirugía. Conjuntamente con los padres se evitó que la paciente toque el área quirúrgica, además de mantener objetos duros o pequeños fuera del alcance de la paciente.</p> <p>Reiteramos las actividades de apoyo emocional: Brindando un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes.</p>
<p>No 12</p> <p>02/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 129lpm, FR: 27rpm, SPO2: 96 %, T: 36,4 °C. A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección.</p> <p>En este caso, fue necesario realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <p>Se realizo empleando ejercicios de respiración profunda, técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.</p>
<p>No 13</p> <p>03/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 128lpm, FR: 25rpm, SPO2: 96 %, T: 36,6 °C. A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección.</p> <p>En cuanto a la alimentación tenemos ligeros cambios:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Continuamos mejorando la tolerancia a los alimentos de la paciente: Seguimos las instrucciones detalladas proporcionadas por el personal de salud sobre cómo la alimentación del mismo. • Esta dieta comienza a ser mixta, que incluyen pure de verduras, frutas cocinadas, pan suave, yogurt y gelatina. • Evitando que estos alimentos irriten la zona operada. • La posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando

	suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
No 14 04/03/2024 07H00/17H00	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 130lpm, FR: 29rpm, SPO2: 97 %, T: 36,5 °C. A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección.</p> <p>Actividades propuestas para el día:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Continuamos con la práctica de sonidos nuevos o difíciles. • Practicamos solo un sonido a la vez. • Primero comenzamos con sonidos, luego, pasamos a decir sílabas y finalmente empezamos con las palabras. <p>Actividades para Mejorar la Resonancia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de Voz y Resonancia: <ul style="list-style-type: none"> ○ Vocalizaciones prolongadas y ejercicios de tono para mejorar la calidad de la voz y la resonancia. ○ Uso de instrumentos musicales que requieren soplar para ayudar a desarrollar la resonancia adecuada. <p>Durante el trascurso del tiempo se buscó y se crearon reuniones de grupos de apoyo donde los padres puedan compartir experiencias, consejos y brindar apoyo emocional entre sí.</p>
No 14 05/03/2024 07H00/17H00	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 126lpm, FR: 26rpm, SPO2: 95 %, T: 36,6 °C. A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección.</p> <p>Es crucial que los padres monitoreen y sigan el progreso de la paciente después de la cirugía, por ello se les pidió que comuniquen al médico o al personal de enfermería si llegan a observar cualquier problema o inquietud en el habla o la comunicación de la paciente.</p> <p>Actividades para Mejorar la Resonancia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de Voz y Resonancia: <ul style="list-style-type: none"> ○ Vocalizaciones prolongadas y ejercicios de tono para mejorar la calidad de la voz y la resonancia.

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Uso de instrumentos musicales que requieren soplar para ayudar a desarrollar la resonancia adecuada. <p>Los padres continúan con las reuniones grupales para buscar apoyo emocional, compartir experiencias y consejos.</p>
<p>No 14 06/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 132lpm, FR: 30rpm, SPO2: 95 %, T: 36,7 °C. A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección.</p> <p>La alimentación y nutrición adecuadas son fundamentales para la recuperación y el desarrollo del habla. Conjuntamente con a los padres nos aseguramos de que la paciente coma los alimentos brindados estos fueron suaves. Se vigiló que estos mismo sean bien masticados y que lo haga de manera lenta para evitar atragantamientos, además de que la paciente beba suficiente líquido para mantener la boca limpia.</p> <p>Mantener una óptima higiene bucodental, es fundamental para prevenir infecciones y promover una adecuada recuperación.</p> <p>Se continúa siguiendo las indicaciones de los médicos sobre cómo realizar una correcta limpieza bucal.</p>
<p>No 14 07/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 130lpm, FR: 28rpm, SPO2: 96 %, T: 36,5 °C. A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección.</p> <p>Estas actividades de terapia respiratoria son fundamentales para el proceso de recuperación después de una cirugía de paladar hendido y contribuyen a la mejora de la función pulmonar y respiratoria de la paciente.</p> <p>Se realizo empleando ejercicios de respiración profunda, fomentamos la movilización temprana para prevenir complicaciones pulmonares y promover una recuperación más rápida.</p>
<p>No 14 08/03/2024</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 125lpm, FR: 28rpm, SPO2: 95 %, T: 36,7 °C. A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta</p>

07H00/17H00	<p>signos de infección.</p> <p>Continuando con el progreso, se utilizó un espejo pequeño, este mismo se lo coloco en la nariz de la paciente y le pedimos que diga un sonido, se observó que el espejo no se empañó.</p> <p>Después colocamos el espejo delante de la boca y le pedimos que diga un sonido, se observó que el espejo se empañó.</p> <p>Con esta actividad de le enseñó a la paciente y a los padres que el aire debe salir por la boca al momento de articular palabras.</p> <p>Actividades para Mejorar la Resonancia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lectura en Voz Alta: <ul style="list-style-type: none"> ○ Leemos en voz alta, enfocándose en la claridad y la resonancia de la voz. ○ Utilizamos textos con rimas y repeticiones para hacer la práctica más atractiva y efectiva. ○ Verificamos cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente. • Realizamos sesiones prácticas donde se enseñó los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices, la alimentación y el manejo del dolor. • Proveemos instrucciones claras y detalladas.
<p>No 14</p> <p>09/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 128lpm, FR: 28rpm, SPO2: 97 %, T: 36,4 °C. A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección.</p> <p>Implementamos una rutina tranquila, evitando actividades físicas intensas, y brindando mucho afecto y contención a la paciente durante su recuperación.</p> <p>Por eso, incluimos a la rutina:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Armar rompecabezas sencillos, con menos piezas propios para la edad, para que la paciente pueda completarlos sin ayuda. • Esto mantuvo ocupada a la niña y en si promueve su concentración. • Dibujar con crayones o marcadores en libros para colorear, fue una actividad creativa y relajante.

<p>No 14 10/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 129lpm, FR: 26rpm, SPO2: 96 %, T: 36,5 °C. Es importante proteger la reparación del paladar durante el proceso de la cicatrización.</p> <p>Conjuntamente con los padres se evitó que la paciente toque el área quirúrgica, además de mantener objetos duros fuera del alcance de la paciente.</p> <p>También continuamos realizando terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Ejercicios de respiración profunda. ○ Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
<p>No 14 11/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 130lpm, FR: 29rpm, SPO2: 97 %, T: 36,7 °C.</p> <p>Continuamos mejorando la tolerancia a los alimentos de la paciente: Esta dieta comienza a ser mixta, que incluyen frutas y verduras cocinadas, pan suave, jugos y sopas.</p> <p>Alimentamos al niño en posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.</p> <p>Del mismo modo se mantiene una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.</p>
<p>No 14 12/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 131lpm, FR: 29rpm, SPO2: 99 %, T: 36,5 °C.</p> <p>Implementamos una rutina tranquila, evitando actividades físicas intensas, y brindando mucho afecto y contención a la paciente durante su recuperación.</p> <p>Por eso, incluimos a la rutina:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jugar con plastilina para modelar, esto permitió la manipulación suave y la imaginación del mismo modo promovimos la actividad motora de las manos. • También jugamos a las muñecas y otros juguetes de la casa que no requieran movimiento brusco.
<p>No 14 13/03/2024</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 129lpm, FR: 25rpm, SPO2: 95 %, T: 36,5 °C. Mantener</p>

07H00/17H00	<p>una óptima higiene bucodental. Continuamos siguiendo las indicaciones del odontopediatra para una buena limpieza bucal.</p> <p>También se realizaron actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación como lo fueron:</p> <p>Ejercicios de Articulación con Espejo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utilizamos un espejo para que la paciente pueda ver y corregir la posición de los labios y la lengua al producir sonidos específicos. • Practicamos sonidos difíciles, como los bilabiales (p, b, m) y los fricativos (f, v), con el apoyo visual del espejo.
<p>No 14</p> <p>14/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 124lpm, FR: 25rpm, SPO2: 95 %, T: 36,3 °C. Se les pidió a los padres que comuniquen al médico o al personal de enfermería si llegan a observar cualquier problema o inquietud en el habla o la comunicación de la paciente.</p> <p>Reiteramos las actividades de apoyo emocional: Brindando un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes.</p>
<p>No 14</p> <p>15/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 125lpm, FR: 26rpm, SPO2: 98 %, T: 36,6 °C. Se continúa siguiendo las indicaciones de los médicos sobre cómo realizar una correcta limpieza bucal.</p> <p>La alimentación y nutrición adecuadas son fundamentales para la recuperación y el desarrollo del habla. Conjuntamente con a los padres nos aseguramos de que la paciente coma los alimentos brindados estos fueron suaves. Se vigiló que estos mismo sean bien masticados y que lo haga de manera lenta para evitar atragantamientos, además de que la paciente beba suficiente líquido para mantener la boca limpia.</p> <p>Mantener una óptima higiene bucodental, es fundamental para prevenir infecciones y promover una adecuada recuperación.</p> <p>Se continúa siguiendo las indicaciones de los médicos sobre cómo realizar una correcta limpieza bucal.</p>

<p>No 14 16/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 123lpm, FR: 27rpm, SPO2: 97 %, T: 36,5 °C.</p> <p>Implementamos una rutina tranquila, evitando actividades físicas intensas, y brindando mucho afecto y contención a la paciente durante su recuperación. Por eso, incluimos a la rutina:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ver películas o programas infantiles juntos. • Promovemos el entretenimiento y distracción. • Cantar canciones infantiles y leer cuentos en voz alta. Fomenta la interacción y el lenguaje.
<p>No 14 17/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 135lpm, FR: 28rpm, SPO2: 98 %, T: 36,8 °C.</p> <p>Continuamos mejorando la tolerancia a los alimentos de la paciente: Esta dieta comienza a ser mixta, que incluyen frutas y verduras cocinadas, pan suave, jugos, sopas y se empieza a implementar verduras duras, además de pollo desmechado.</p> <p>Del mismo modo se mantiene una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.</p>
<p>No 14 18/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 129lpm, FR: 25rpm, SPO2: 96 %, T: 36,4 °C.</p> <p>Continuamos practicando solo un sonido a la vez.</p> <p>Primero comenzamos con sonidos, luego, pasamos a decir sílabas y finalmente empezamos con las palabras, obteniendo como logro la mejora de la paciente al articular y hablar.</p> <p>Leemos en voz alta, enfocándose en la claridad y la resonancia de la voz.</p> <p>Utilizamos textos con rimas y repeticiones para hacer la práctica más atractiva y efectiva.</p> <p>Verificamos cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.</p>
<p>No 14 19/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 130lpm, FR: 26rpm, SPO2: 93 %, T: 36,6 °C. Se les informa que, al proporcionar un ambiente adecuado, es decir, con cariño y comprensión, la recuperación de la paciente seguirá siendo idónea.</p>

	<p>También se les pide que signa al pie de la letra las indicaciones médicas con atención, del mismo modo tiene que estar pendiente si detectan alguna dificultad en la paciente, ya sea para ingerir alimentos, en la respiración, entre otros.</p>
<p>No 30 20/03/2024 07H00/11H00</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 4 años de edad, fue sometida a una reparación de paladar hendido el día miércoles, 21 De febrero. La cirugía se realizó sin presentar complicaciones y la Paciente se ha recuperado exitosamente. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 128lpm, FR: 25rpm, SPO2: 96 %, T: 36,5 °C.</p> <p>Sin malestar, se encuentra en buen estado general de salud y activa.</p> <p>La paciente ha demostrado una buena estabilidad médica después de la cirugía, incluyendo S.V estables, ausencia de complicaciones como infecciones o sangrado excesivo, y capacidad de tolerar la alimentación y el cuidado oral.</p> <p>Los padres recibieron instrucciones claras sobre cómo cuidar el sitio quirúrgico, esto incluyó como identificar cualquier signo de infección.</p> <p>Se programo un seguimiento regular con el equipo médico, para monitorear la recuperación, evaluar la cicatrización y abordar cualquier inquietud o problema que pueda surgir.</p> <p>Como resultado de estos cuidados, se logró reducir el dolor y las molestias postoperatorios, permitiendo que la paciente se alimentara sin dificultad. Se observó una recuperación adecuada y sin complicaciones.</p> <p>Se firma el alta hospitalaria, los padres y la paciente se retiran de la clínica Nataly a las 11:00 am. Sin complicaciones.</p>

Nota: Aplicación de actividades planificadas, Alban (2023). Estrategias de Atención Integral para Infantes con Malformaciones Faciales Congénitas.

ANALISIS

La paciente es una niña de cuatro años, originaria de Chantaco, Loja. Aún no ha comenzado la escuela primaria y tiene sangre tipo O RH+. Tiene antecedentes de paladar hendido, pero no hay historial familiar o quirúrgico relevante ni alergias conocidas. Come cuatro veces al día y tiene tres evacuaciones diarias.

Actualmente, presenta un paladar hendido incompleto. Durante el examen físico del 20/02/2024, se mostró despierta, activa, con signos vitales estables y un peso normal. Se observó la malformación facial dentro de la boca.

El 21/02/2024 se sometió a una cirugía para corregir el paladar hendido, sin complicaciones. Experimentó una leve fiebre postoperatoria, que se controló con medicación y monitoreo. Los días 22/02/2024 y 23/02/2024, todos los signos vitales estuvieron dentro de lo normal, y pudo tomar los medicamentos según lo indicado. Fue dada de alta el 23/02/2024 sin problemas.

El tratamiento incluyó medicamentos para el dolor e inflamación, junto con cuidados antes y después de la cirugía. Después de la operación, comenzó a ingerir alimentos blandos y líquidos gradualmente, reduciendo el dolor y permitiéndole alimentarse sin dificultad.

El pronóstico es favorable, con una buena estabilidad médica y sin complicaciones postoperatorias. Se planificó un seguimiento regular para supervisar su recuperación y abordar cualquier preocupación. Se proporcionaron instrucciones claras a los padres sobre el cuidado del sitio quirúrgico y la administración de medicamentos.

PACIENTE 2

JORDAN ADRIEL YAGUAL GUALE

El paciente es un niño de sexo masculino, tiene 5 meses de edad y se encuentra despierto, activo y reacciona adecuadamente a los estímulos. No presenta fiebre. Durante la toma de signos vitales, se registraron los siguientes valores: frecuencia cardíaca de 127 latidos por minuto, frecuencia respiratoria de 30 respiraciones por minuto, saturación de oxígeno del 96% y temperatura de 36,4°C. Sus medidas antropométricas son las siguientes: altura de 65,1 cm, peso de 7,3 kg e índice de masa corporal de 15,44 kg/m².

En el examen físico, se observa una malformación facial que consiste en labio fisurado bilateral y paladar hendido incompleto. La cabeza es de tamaño normal, con pupilas de igual tamaño y fosas nasales permeables. El cuello es móvil y no presenta adenopatías. En el tórax se aprecia una buena expansibilidad con ruidos cardíacos y respiratorios presentes. El abdomen es suave, depresible y no doloroso a la palpación. Las extremidades superiores e inferiores son simétricas y no presentan hematomas ni lesiones.

El paciente presenta dificultad para alimentarse debido a las aberturas en el labio y el paladar, manifestadas por labio fisurado bilateral y paladar hendido incompleto. El objetivo es reducir estas manifestaciones clínicas y las preocupaciones de los padres. Se planea llevar a cabo cirugía y terapia adecuada para permitirle llevar una vida normal y se brinda soporte para la alimentación.

Durante la evaluación del paciente, se realizó una anamnesis completa, examen físico detallado, control de signos vitales y medidas antropométricas. Además, se proporcionó asesoramiento, consejos, apoyo y compañía a los padres durante todo el proceso. Se estableció un vínculo con la familia y se les proporcionó información sobre el tratamiento y las medidas para mejorar la salud del paciente.

Cuidados preoperatorios

Se explicó a la familia la naturaleza de la cirugía y los riesgos asociados. Se realizó una anamnesis exhaustiva y se llevaron a cabo los exámenes de laboratorio preoperatorios necesarios. Se proporcionaron instrucciones sobre los cuidados preoperatorios, que incluyen el ayuno del paciente y su limpieza antes de la cirugía. Además, se brindó asesoramiento, consejos, apoyo y compañía a los padres durante todo el proceso.

Como resultado de estas acciones, la familia comprende la naturaleza de la cirugía y los riesgos asociados. Han sido educados sobre los cuidados preoperatorios necesarios. El paciente se encuentra en buen estado general y está preparado para la cirugía. Todos los preparativos preoperatorios han sido completados satisfactoriamente.

Cuidados postoperatorios

Después de la intervención quirúrgica, se implementaron varios cuidados postoperatorios. Se realizó un control constante de los signos vitales debido a una elevación considerable de la temperatura corporal. Se estableció un horario para la administración de los medicamentos recetados para aliviar el dolor y las molestias. Se vigiló la permeabilidad de la vía respiratoria y se ordenó una dieta blanda, limitando la ingesta de alimentos pesados durante las próximas 4 horas, comenzando con leche materna después de ese tiempo. Se enfatizó la importancia de una ingesta adecuada de nutrientes para una pronta recuperación.

Además, se brindaron cuidados específicos para la incisión quirúrgica, asegurando su limpieza y protección para prevenir complicaciones como infecciones que podrían retrasar la cicatrización.

Como resultado de estos cuidados, se logró reducir el dolor y las molestias postoperatorias, aliviando así la preocupación de los padres.

El paciente se encuentra en buen estado de salud y la herida está limpia y seca, sin signos de infección.

Tabla 17

Actividades realizadas en base a la aplicación del plan de atención

N.º VISITA	RESULTADOS OBTENIDOS EN CADA CONTROL
<p>1</p> <p>18/02/2024</p> <p>07H00/14H00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 5 meses de edad, con diagnóstico Labio fisurado bilateral y paladar hendido, el padre refiere que el paciente presenta esta malformación desde el nacimiento, no ha Tenido ningunas otras complicaciones, exceptuando la alimentación. No hay Antecedentes médicos o quirúrgicos relevantes, sin alergias. Sin medicamentos, el paciente se encuentra en buen estado de salud. el examen físico es normal, Excepto por la presencia de la malformación genética.</p> <p>Los estudios de laboratorio son normales. Se procede a programar la reparación quirúrgica para el martes 20 de febrero del presente año. Sus signos vitales son: FC: 127 lpm, FR: 30 rpm, SPO2: 96%, To: 36,4 C°</p> <p>Dentro de los cuidados preoperatorios que se brindaron a la paciente y a los padres destacan:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se le explicó a la familia la cirugía de reparación para labio leporino bilateral y paladar hendido, esto incluyo los riesgos asociados. • Exámenes de laboratorio preoperatorios. • Medidas de higiene • También se brindó asesorías, consejos, apoyo y compañía durante todo el proceso a los padres. <p>Imagen 2.1</p> <p>Toma de signos Vitales paciente 2</p>



Fuente: Proyecto “Plan de Atención en Infantes con Malformaciones Congénitas”

<p>No 2 19/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 5 meses de edad, con diagnóstico Labio fisurado bilateral y paladar hendido, el padre refiere que el paciente presenta esta malformación desde el nacimiento, no ha Tenido ningunas otras complicaciones, exceptuando la alimentación. No hay Antecedentes médicos o quirúrgicos relevantes, sin alergias. Sin medicamentos, el paciente se encuentra en buen estado de salud. el examen físico es normal, Excepto por la presencia de la malformación genética.</p> <p>Signos vitales dentro de los parámetros normales para su edad. Se brindo asistencia a la madre para mantener una adecuada higiene del paciente. Al momento de la alimentación del paciente, se ayudó explicando a la madre que las tomas de leche materna deben ser cortas, debido a que el paciente se encuentra en encuentra con cuidados pre operatorios. Se llevo el control de ingresos sensibles e insensibles, Finalmente se brindar apoyo y asesoramiento a los padres acerca del procedimiento próximo a realizarse en el infante.</p> <p>Imagen 2.2 Higiene pre operatorio paciente 3</p>
--	---

	 <p style="text-align: center;"><i>Fuente:</i> Proyecto “Plan de Atención en Infantes con Malformaciones Congénitas”</p>
<p>No 3 20/02/2024 07H00/14H00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 5 meses de edad, fue sometido a una reparación de labio con fisura bilateral y paladar hendido el Día martes 20 de febrero. La cirugía se realizó sin Presentar complicaciones y el Paciente se encuentra en su habitación recuperándose. Presenta leve edema y Secreción sanguinolenta de la incisión. Al momento Reactivo a los estímulos. Signos vitales dentro De los parámetros normales, por lo que la toma de signos vitales Será de c/4h, del mismo modo administrar los medicamentos los Medicamentos prescritos para aliviar el dolor y las molestias del Paciente: PARACETAMOL 2ml, VO, c/6h por 3 días. IBUPROFENO 1.5ml, VO, c/6h por 3 días. AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULÁNICO 2,5 ml, VO, c/12h por 7 días.</p> <p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 135lpm, FR: 30rpm, SPO2: 95 %, T: 36,5 °C. Sin malestar.</p> <p>Posterior a la administración de medicamentos la inflamación disminuyo, no existieron signos de infección o alarma. Por lo que se realizó el control de signos vitales cada tres horas.</p>
<p>No 4 21/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 5 meses de edad, fue sometido a una reparación de labio con fisura bilateral y paladar hendido el día martes. El Paciente se encuentra en su habitación recuperándose,</p>

	<p>al momento de la evaluación paciente afebril y más activo.</p> <p>En cuanto a su alimentación se le pide a la madre que se extraiga leche materna en un recipiente y alimentar al paciente con una jeringa para evitar lastimar la incisión. Además, que se debe alimentar al bebé en una posición semisentada para facilitar la deglución y evitar que la leche se devuelva por la nariz.</p> <p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 131lpm, FR: 32rpm, SPO2: 96 %, T: 36,4 °C. Se procede a la administran la medicación prescrita para controlar el dolor y evitar infecciones.</p> <p>El paciente ha demostrado una buena estabilidad médica después de la cirugía, incluyendo S.V estables, ausencia de complicaciones como infecciones o sangrado excesivo, y capacidad de tolerar la alimentación y el cuidado oral.</p>
<p>No 5 22/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril y activo. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 130lpm, FR: 29rpm, SPO2: 99 %, T: 36,6 °C. A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, al momento no muestra signos de infección, la paciente no refiere dolor. Se administra la medicación prescrita para controlar el dolor y evitar infecciones. Para asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas de leche materna, se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer leche materna, por medio de una jeringa. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo. <p>Instruir a la madre sobre la importancia de encontrar posiciones que</p>

	<p>sean seguras y cómodas para el bebé, al mismo tiempo que faciliten la alimentación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posición semisentada. • Posición vertical sobre tu regazo. • Posición de cuna. <p>Todas estas posiciones con idóneas para mejorar la alimentación del paciente además de que evita atragantamientos.</p>
<p>No 6 23/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril y activo. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/- mmHg, FC: 129lpm, FR: 30rpm, SPO2: 99 %, T: 36,6 °C. A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, al momento no muestra signos de infección, la paciente no refiere dolor. Se administra la medicación prescrita para controlar el dolor y evitar infecciones. Se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantener una óptima higiene bucodental, es fundamental para prevenir infecciones y promover una adecuada recuperación. Se deben seguir las indicaciones del odontopediatra sobre cómo realizar una correcta limpieza bucal. • Actividades que estimulen el desarrollo del bebé de manera segura y adecuada Realizar actividades que estimulen el desarrollo del infante: <ul style="list-style-type: none"> ○ Estimulación sensorial: Utilizamos juguetes con diferentes texturas, colores y sonidos para estimular los sentidos del bebé.
<p>No 7 24/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril y activo. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/- mmHg, FC: 130lpm, FR: 28rpm, SPO2: 99 %, T: 36,6 °C.</p> <p>A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la</p>

	<p>incisión, al momento no muestra signos de infección, la paciente no refiere dolor. Se administra la medicación prescrita para controlar el dolor y evitar infecciones. Se realizaron las siguientes actividades: Con el fin de mejorar la estancia de la paciente, se procuró cuidar también por los padres de la misma.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alentamos a los padres a expresar sus preocupaciones y temores. • Escuchamos activamente y validamos sus sentimientos intentamos ser un calmante para ellos en esta situación. • Nos encargamos de brindar información verídica, sobre cómo será la recuperación y la vida de su hijo.
<p>No 8 25/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril y activo. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, al momento no muestra signos de infección, la paciente no refiere dolor. Se administra la medicación prescrita para controlar el dolor y evitar infecciones. Se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se brinda información a los padres de familia: Esta actividad se realizó con el objetivo de crear un ambiente de apoyo, información y empoderamiento para el paciente y su familia durante este proceso de recuperación. • Al brindar información sobre cómo ayudar al paciente, mejoro el estado de ánimo de los padres también permitió empoderar a los mismo y les dio un sentido de control. • También se realizaron actividades para estimular el reflejo de succión: <ul style="list-style-type: none"> ○ Estimular el reflejo de succión del bebé mediante masajes suaves en la zona de la mejilla.

<p>No 9</p> <p>26/02/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril y activo. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal.</p> <p>A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, al momento no muestra signos de infección, la paciente no refiere dolor. Se administra la medicación prescrita para controlar el dolor y evitar infecciones.</p> <p>Se realizaron las siguientes actividades:</p> <p>La alimentación y nutrición adecuadas son fundamentales para la recuperación y el desarrollo del habla. Conjuntamente con a los padres nos aseguramos de que el paciente ingiera bien la leche, además de mantener la boca limpia.</p> <p>Continuamos con las actividades para mejorar la calidad de vida de la paciente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verificamos el cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente. • Finalizamos el día Distribuyendo folletos, videos y enlaces a sitios web confiables sobre los beneficios de realizar actividades que mejoren la articulación de palabras. • Creamos un manual que incluya consejos prácticos sobre el cuidado diario y ejercicios que se pueden realizar en casa.
<p>No 10</p> <p>27/02/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril y activo. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal.</p> <p>A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, al momento no muestra signos de infección. Se administra la medicación prescrita para controlar el dolor y evitar infecciones.</p> <p>Se realizaron las siguientes actividades:</p> <p>Actividades que estimulen el desarrollo del bebé de manera segura y adecuada.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar actividades que estimulen el desarrollo del infante:

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Estimulación sensorial: Utilizamos juguetes con diferentes texturas, colores y sonidos para estimular los sentidos del bebé.
<p>No 11</p> <p>28/02/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril y activo. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal.</p> <p>A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, al momento no muestra signos de infección. Se administra la medicación prescrita para controlar el dolor y evitar infecciones.</p> <p>Se realizaron las siguientes actividades:</p> <p>Es importante proteger la reparación del paladar durante las primeras semanas después de la cirugía. Conjuntamente con los padres se evitó que el paciente toque el área quirúrgica, además de mantener objetos duros o pequeños fuera del alcance de la paciente.</p> <p>Reiteramos las actividades de apoyo emocional: Brindando un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes.</p>
<p>No 12</p> <p>29/02/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril y activo. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal.</p> <p>A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, al momento no muestra signos de infección. Se administra la medicación prescrita para controlar el dolor y evitar infecciones.</p> <p>Se realizaron las siguientes actividades:</p> <p>Actividades Posiciones de lactancia: Instruir a la madre sobre la importancia de encontrar posiciones que sean seguras y cómodas para el bebé, al mismo tiempo que faciliten la alimentación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posición semisentada. • Posición vertical sobre tu regazo. • Posición de cuna. <p>Todas estas posiciones con idóneas para mejorar la alimentación del</p>

	<p>paciente además de que evita atragantamientos.</p> <p>Evaluación y verificación del estado de salud de la paciente.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
<p>No 13</p> <p>01/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril y activo. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal.</p> <p>A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, al momento no muestra signos de infección. Se administra la medicación prescrita para controlar el dolor y evitar infecciones.</p> <p>Se realizaron las siguientes actividades en cuanto a la alimentación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Continuamos con la extracción de leche materna, sin embargo, ahora el paciente deberá tomarla desde un biberón. • La posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
<p>No 14</p> <p>02/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril y activo. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal.</p> <p>A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, al momento no muestra signos de infección. Se administra la medicación prescrita para controlar el dolor y evitar infecciones.</p> <p>Se realizaron las siguientes actividades</p> <ul style="list-style-type: none"> • Actividades de apoyo emocional: <ul style="list-style-type: none"> ○ Facilitar reuniones de grupos de apoyo donde los padres puedan compartir experiencias, consejos y brindar apoyo emocional entre sí. Estos grupos pueden ser presenciales o virtuales.

<p>No 15</p> <p>03/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril y activo. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal.</p> <p>A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, al momento no muestra signos de infección.</p> <p>Se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Es crucial que los padres monitoreen y sigan el progreso de la paciente después de la cirugía, por ello se les pidió que comuniquen al médico o al personal de enfermería si llegan a observar cualquier problema o inquietud en el habla o la comunicación de la paciente. • Los padres continúan con las reuniones grupales para buscar apoyo emocional, compartir experiencias y consejos.
<p>No 16</p> <p>04/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril y activo. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal.</p> <p>A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, al momento no muestra signos de infección.</p> <p>Se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Continuamos con la extracción de leche materna, el paciente la ingiere ahora desde un biberón. • Mantener una óptima higiene bucodental, es fundamental para prevenir infecciones y promover una adecuada recuperación. • Se continúa siguiendo las indicaciones de los médicos sobre cómo realizar una correcta limpieza bucal. <p>Actividades que estimulen el desarrollo del bebé de manera segura y adecuada.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estimulación sensorial: Utilizamos juguetes con diferentes texturas, colores y sonidos para estimular los sentidos del bebé.

	<ul style="list-style-type: none"> • Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente. <p>Actividades de apoyo emocional:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer talleres sobre técnicas de relajación, mindfulness, y estrategias de afrontamiento.
<p>No 17</p> <p>05/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril y activo. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal.</p> <p>A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, al momento no muestra signos de infección.</p> <p>Se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Actividades para estimular el reflejo de succión: <ul style="list-style-type: none"> ○ Estimular el reflejo de succión del bebé mediante masajes suaves en la zona de la mejilla. • Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente. • Realizar sesiones prácticas donde se enseñen los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices, la alimentación y el manejo del dolor. • Proveer instrucciones claras y detalladas.
<p>No 18</p> <p>06/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril y activo. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal.</p> <p>A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, al momento no muestra signos de infección.</p> <p>Se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizamos sesiones prácticas donde se enseñó los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices, la alimentación y el manejo del dolor. • Proveemos instrucciones claras y detalladas.

	<ul style="list-style-type: none"> • Instruir a la madre sobre la importancia de encontrar posiciones que sean seguras y cómodas para el bebé, al mismo tiempo que faciliten la alimentación: <ul style="list-style-type: none"> ○ Posición semisentada. ○ Posición vertical sobre tu regazo. ○ Posición de cuna. <p>Todas estas posiciones son idóneas para mejorar la alimentación del paciente además de que evita atragantamientos.</p>
<p>No 19</p> <p>07/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril y activo. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal.</p> <p>A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, al momento no muestra signos de infección.</p> <p>Se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Actividades para alimentarlo de manera segura y efectiva: <ul style="list-style-type: none"> ○ Darle el biberón inclinando la botella para que la leche no entre en contacto directo con la zona operada. ○ Alimentar al bebé en una posición semisentada para facilitar la deglución y evitar que la leche se devuelva por la nariz. • Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente. • Realizar sesiones prácticas donde se enseñen los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices, la alimentación y el manejo del dolor. • Proveer instrucciones claras y detalladas.
<p>No 20</p> <p>08/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril y activo. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal.</p> <p>A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, al momento no muestra signos de infección.</p>

	<p>Se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conjuntamente con los padres se evitó que la paciente toque el área quirúrgica, además de mantener objetos duros fuera del alcance del paciente. • Instruir a la madre sobre la importancia de encontrar posiciones que sean seguras y cómodas para el bebé, al mismo tiempo que faciliten la alimentación: <ul style="list-style-type: none"> ○ Posición semisentada. ○ Posición vertical sobre tu regazo. ○ Posición de cuna. <p>Todas estas posiciones son idóneas para mejorar la alimentación del paciente además de que evita atragantamientos.</p>
<p>No 21 09/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril y activo. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal.</p> <p>A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, al momento no muestra signos de infección.</p> <p>Se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Continuamos con la extracción de leche materna, el paciente la ingiere ahora desde un biberón. • Alimentamos al niño en posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Del mismo modo se mantiene una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
<p>No 22 10/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril y activo. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal.</p> <p>A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, al momento no muestra signos de infección.</p> <p>Se realizaron las siguientes actividades:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar sesiones prácticas donde se enseñen los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices, la alimentación y el manejo del dolor. Proveer instrucciones claras y detalladas. • Actividades para estimular el reflejo de succión: <ul style="list-style-type: none"> ○ Estimular el reflejo de succión del bebé mediante masajes suaves en la zona de la mejilla. • Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente. • Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud del infante.
<p>No 23 11/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril y activo. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal.</p> <p>A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, al momento no muestra signos de infección.</p> <p>Se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar sesiones prácticas donde se enseñen los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices, la alimentación y el manejo del dolor. Proveer instrucciones claras y detalladas.
<p>No 24 12/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril y activo. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal.</p> <p>A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, al momento no muestra signos de infección.</p> <p>Se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reiteramos las actividades de apoyo emocional: Brindando un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los

	infantes.
No 25 13/03/2024 07H00/17H00	<p>El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril y activo. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal.</p> <p>A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, al momento no muestra signos de infección.</p> <p>Se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Continuamos con la extracción de leche materna, el paciente la ingiere ahora desde un biberón. • Darle el biberón inclinando la botella para que la leche no entre en contacto directo con la zona operada. • Alimentamos al niño en posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Del mismo modo se mantiene una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
No 26 14/03/2024 07H00/17H00	<p>El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril y activo. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal.</p> <p>A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, al momento no muestra signos de infección.</p> <p>Se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Actividades para estimular el reflejo de succión: <ul style="list-style-type: none"> ○ Estimular el reflejo de succión del bebé mediante masajes suaves en la zona de la mejilla. • Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente. • Realizar actividades que estimulen el desarrollo del infante: <ul style="list-style-type: none"> ○ Estimulación sensorial: Utilizamos juguetes con diferentes texturas, colores y sonidos para estimular

	los sentidos del bebé.
No 27 15/03/2024 07H00/17H00	<p>El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril y activo. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal.</p> <p>A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, al momento no muestra signos de infección.</p> <p>Se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar sesiones prácticas donde se enseñen los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices, la alimentación y el manejo del dolor. Proveer instrucciones claras y detalladas.
No 28 16/03/2024 07H00/17H00	<p>El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril y activo. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal.</p> <p>A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, al momento no muestra signos de infección.</p> <p>Se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Instruir a la madre sobre la importancia de encontrar posiciones que sean seguras y cómodas para el bebé, al mismo tiempo que faciliten la alimentación: <ul style="list-style-type: none"> ○ Posición semisentada. ○ Posición vertical sobre tu regazo. ○ Posición de cuna. Todas estas posiciones son idóneas para mejorar la alimentación del paciente además de que evita atragantamientos. • Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente. • Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes
No 29	El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la

<p>17/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>evaluación paciente afebril y activo. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal.</p> <p>A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, al momento no muestra signos de infección.</p> <p>Se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realizar actividades que estimulen el desarrollo del infante: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ejercicios suaves: Realiza ejercicios suaves de estimulación temprana, como masajes suaves en sus extremidades, movimientos de piernas y brazos, y ejercicios de fortalecimiento del cuello para promover su desarrollo físico.
<p>No 30 18/03/2024 07H00/11H00</p>	<p>Paciente de sexo femenino de 4 años de edad, fue sometida A una reparación de paladar hendido el día miércoles, 21 De febrero. La cirugía se realizó sin presentar complicaciones y el Paciente ha recuperado exitosamente. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 131 lpm, FR: 30rpm, SPO2: 97 %, T: 36,5 °C. Sin malestar, se encuentra en buen estado general de salud y activa.</p> <p>El paciente ha demostrado una buena estabilidad médica después de la cirugía, incluyendo S.V estables, ausencia de complicaciones como infecciones o sangrado excesivo, y capacidad de tolerar la alimentación y el cuidado oral. Los padres recibieron instrucciones claras sobre cómo cuidar el sitio quirúrgico, esto incluyo como identificar cualquier signo de infección. Se programo un seguimiento regular con el equipo médico, para monitorear la recuperación, evaluar la cicatrización y abordar cualquier inquietud o problema que pueda surgir.</p> <p>Como resultado de estos cuidados, se logró reducir el dolor y las molestias postoperatorios, permitiendo que la paciente se alimentara</p>

	sin dificultad. Se observó una recuperación adecuada y sin complicaciones. Se firma el alta hospitalaria, los padres y la paciente se retiran de la clínica Nataly a las 11:00 am. Sin complicaciones.
--	--

Nota: Aplicación de actividades planificadas, Alban (2023). Estrategias de Atención Integral para Infantes con Malformaciones Faciales Congénitas.

ANÁLISIS

El paciente es un bebé varón de cinco meses de edad, originario de Yangana, Loja, con tipo de sangre O RH+. Tiene antecedentes personales de labio fisurado bilateral y paladar hendido. No hay antecedentes familiares o quirúrgicos relevantes, ni alergias conocidas. Se alimenta ocho veces al día y tiene seis evacuaciones diarias.

Durante el examen físico del 18 de febrero de 2024, el paciente estaba despierto, activo y respondía bien a los estímulos. Sus signos vitales eran normales, con una temperatura de 36.4°C. Se observó una malformación facial que consistía en labio fisurado bilateral y paladar hendido, con hendiduras en ambos lados del labio y que se extendían hasta las fosas nasales.

El paciente se sometió a una cirugía sin complicaciones el 20 de febrero de 2024. Durante el período postoperatorio, se controlaron regularmente los signos vitales y se administró la medicación recetada para aliviar el dolor y las molestias. También se controló la alimentación del paciente, comenzando con leche materna o fórmula después de 5 horas del postoperatorio, administrada con una jeringa de 10 ml. Se proporcionaron cuidados específicos para la incisión quirúrgica para prevenir complicaciones como infecciones.

El paciente fue dado de alta el 23 de febrero de 2024 en buen estado general, sin complicaciones. Se espera que experimente una mejora significativa en la alimentación, la respiración y el habla a medida que crezca después de la exitosa cirugía de reparación. Los padres recibieron instrucciones claras sobre el cuidado postoperatorio y se programó

un seguimiento regular con el equipo médico para monitorear la recuperación y abordar cualquier preocupación o problema que pueda surgir.

PACIENTE 3

JEMERLY KAILANY RECALDE RAMBAY

La paciente, una niña de 2 años y 6 meses, nacida a término con peso adecuado para su edad gestacional, presenta una malformación facial consistente en un paladar hendido unilateral. Su padre no reporta antecedentes familiares de esta condición. La dificultad principal de la paciente radica en la deglución de alimentos y el habla, sin presentar otras anomalías relevantes. Ha sido remitida a un especialista para evaluar y planificar la reparación quirúrgica del paladar hendido.

En la evaluación actual, la paciente se encuentra despierta, activa y reacciona a estímulos. Sus signos vitales son estables, con una tensión arterial de 90/60 mmHg, frecuencia cardíaca de 85 lpm, frecuencia respiratoria de 35 rpm, saturación de oxígeno del 95% y temperatura de 36,5 °C. En el examen físico, se observa la malformación facial con el paladar hendido unilateral, que afecta solo la parte posterior del paladar. Sin embargo, no se identifican otras anormalidades significativas en el examen de cabeza, cuello, tórax, abdomen o extremidades.

El diagnóstico principal es la dificultad para la alimentación debido al paladar hendido unilateral. El objetivo del tratamiento es reducir las preocupaciones de los padres y garantizar una vida adecuada para la paciente. Para lograr esto, se llevó a cabo una evaluación exhaustiva, incluida la anamnesis, el examen físico completo, el control de signos vitales y la toma de medidas antropométricas. Además, se proporcionó consejo y apoyo a los padres durante todo el proceso.

Como resultado, se estableció un vínculo efectivo con la paciente y su padre, y se elaboró un plan de tratamiento para mejorar su salud y calidad de vida.

Cuidados preoperatorios

Se informó a la familia sobre la cirugía de paladar hendido unilateral y los riesgos asociados. Se llevó a cabo un examen físico adicional y se proporcionaron los cuidados necesarios, que incluyen el control de los signos vitales, la preparación del paciente y la limpieza adecuada. Además, se brindó apoyo emocional tanto a los padres como a la paciente.

Como resultado, la familia comprendió los detalles de la cirugía y sus riesgos, y la paciente mostró estar preparada tanto física como emocionalmente para la intervención quirúrgica. Se completaron todos los preparativos preoperatorios para garantizar un procedimiento seguro y exitoso.

Cuidados postoperatorios

Después de la intervención quirúrgica, se realizaron controles de signos vitales cada dos horas para monitorear la condición de la paciente. Se administraron los medicamentos prescritos según el horario para aliviar el dolor y las molestias. Se aseguró la permeabilidad de la vía respiratoria y se vigiló la alimentación para evitar la ingesta de alimentos pesados durante las primeras 4 horas, tras las cuales se permitió una dieta blanda con líquidos como agua, jugo o yogurt, seguida por papillas y sopas licuadas al día siguiente. Se enfatizó la importancia de una ingesta adecuada de nutrientes para facilitar la recuperación.

Como resultado de estos cuidados, se logró reducir el dolor y las molestias postoperatorios, y la paciente pudo alimentarse sin dificultad. Se observó una recuperación adecuada y sin complicaciones en la paciente.

Tabla 18

Actividades realizadas en base a la aplicación del plan de atención

N.º VISITA	RESULTADOS OBTENIDOS EN CADA CONTROL
<p>1</p> <p>20/02/2024</p> <p>07H00/14H00</p>	<p>Paciente 2 años y 6 meses de edad, de sexo femenino, ha sido diagnosticada con paladar hendido unilateral. Según el padre, esta anomalía ha estado presente desde el nacimiento y no ha experimentado ninguna otra complicación médica. No se han registrado antecedentes médicos ni quirúrgicos relevantes, ni alergias conocidas, y la paciente no está tomando ningún medicamento. No hay hábitos relevantes reportados. A pesar de la malformación genética, la paciente se encuentra en buen estado de salud general, como se evidencia en un examen físico normal. Los resultados de los estudios de laboratorio son normales. Se ha programado la reparación quirúrgica para el miércoles 21 de febrero del presente año.</p> <p>: TA: -/-mmHg, FC: 83 lpm, FR: 27 rpm, SPO2: 95 %, T: 37,5 o C.</p> <p>Dentro de los cuidados preoperatorios que se brindaron a la paciente y a los padres destacan:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se le explicó a la familia la cirugía de paladar hendido y los Riesgos asociados. • Exámenes de laboratorio preoperatorios. • Medidas de higiene • También se brindó asesorías, consejos, apoyo y compañía durante todo el proceso a los padres.
<p>No 2</p> <p>21/02/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Paciente de 2 años y 6 meses de edad, de sexo femenino, mostró reactividad a los estímulos antes de la cirugía. La intervención quirúrgica se llevó a cabo sin complicaciones, y al salir del quirófano, la paciente estaba bajo los efectos de la anestesia, por lo que fue trasladada a la sala de recuperación. Se le administraron los medicamentos recetados para aliviar el dolor y las molestias. Se informó al padre y se le pidió que informara inmediatamente si notaba alguna alteración o malestar repentino en la niña. Los signos vitales de la paciente fueron los</p>

	siguientes: TA: -/-mmHg, FC: 88lpm, FR: 28 rpm, SPO2: 97 %, T: 36,5 o C. No se observaron signos de infección ni de alarma, por lo que se realizó un control de signos vitales cada dos horas.
No 3 22/02/2024 07H00/14H00	<p>Paciente de 2 años y 6 meses de edad, de sexo femenino, fue sometida a una cirugía de reparación de paladar hendido unilateral el miércoles 21 de febrero. La intervención quirúrgica se llevó a cabo sin complicaciones y la paciente se encuentra en su habitación recuperándose. Durante la evaluación, la paciente no presenta fiebre y ha recibido los siguientes medicamentos por vía oral: PARACETAMOL 4ml cada 6 horas, e IBUPROFENO 5ml. Todos los signos vitales están dentro de los rangos normales: TA: -/-mmHg, FC: 90lpm, FR: 25rpm, SPO2: 95%, T: 36,4 °C. La paciente toma los medicamentos según el horario establecido y no presenta malestar.</p> <p>Su dieta actual consiste principalmente en alimentos blandos, como papillas, con el objetivo de asegurar una ingesta adecuada de nutrientes y mantener un estado nutricional óptimo que facilite una pronta recuperación.</p>
No 4 23/02/2024 07H00/17H00	<p>Paciente de dos años y seis meses de edad, de sexo femenino, fue sometida a una cirugía de reparación de paladar hendido el día miércoles. Actualmente se encuentra en su habitación recuperándose, y al momento de la evaluación no presenta fiebre, mostrándose más activa y capaz de moverse por sí misma. Su alimentación ha comenzado con una dieta blanda, incluyendo papillas, reconociendo la importancia de una adecuada nutrición para una pronta recuperación. Durante el control de signos vitales, se observó que todos los valores estaban dentro del rango normal, con una presión arterial de -/- mmHg, frecuencia cardíaca de 88 latidos por minuto, frecuencia respiratoria de 25 respiraciones por minuto, saturación de oxígeno del 96 % y una temperatura de 36,5 °C. Se ha administrado la medicación prescrita, que incluye ácido clavulánico en una dosis de 3,5 ml cada 12 horas por vía oral, para prevenir infecciones. Hasta el momento, la paciente ha mostrado una buena estabilidad médica después de la cirugía, sin complicaciones como infecciones o sangrado excesivo, y ha demostrado capacidad para tolerar la alimentación y el cuidado oral. Su estado de salud es bueno, mostrándose receptiva a estímulos y más activa.</p>

<p>No 5</p> <p>24/02/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>La paciente se encuentra en su habitación durante la evaluación y está afebril, mostrando mayor actividad y capacidad para deambular. Durante el control de signos vitales, todos los valores se mantienen dentro del rango normal, con una presión arterial de -/-mmHg, frecuencia cardíaca de 90 lpm, frecuencia respiratoria de 28 rpm, saturación de oxígeno del 95% y una temperatura de 36,5 °C. La evaluación revela una buena cicatrización de la incisión sin signos de infección, y la paciente no refiere dolor. Se administra la medicación prescrita para prevenir infecciones: ÁCIDO CLAVULÁNICO 3,5 ml, cada 12 horas por vía oral.</p> <p>Para mejorar la tolerancia a los alimentos en la paciente recién operada de paladar hendido, se llevaron a cabo las siguientes actividades:</p> <p>Se siguieron las instrucciones detalladas proporcionadas por el personal de salud sobre la alimentación durante el proceso de curación, incluyendo la consistencia adecuada de los alimentos y la técnica de alimentación, como una dieta blanda que incluye yogurt, gelatina, licuados, entre otros.</p> <p>Se ofrecieron los alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando los alimentos muy calientes o muy fríos que puedan irritar la zona operada.</p> <p>Se alimentó a la paciente en posición semisentada para facilitar la deglución y evitar el reflujo.</p> <p>Se mantuvo una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.</p> <p>Además, se llevaron a cabo actividades para mejorar la articulación y la fonación, como los siguientes ejercicios de articulación con espejo:</p> <p>Se utilizó un espejo para que la paciente pudiera ver y corregir la posición de los labios y la lengua al producir sonidos específicos.</p> <p>Se practicaron sonidos difíciles, como los bilabiales (p, b, m) y los fricativos (f, v), con el apoyo visual del espejo.</p>
<p>No 6</p> <p>25/02/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>La Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril, deambulante. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 129lpm, FR: 26rpm, SPO2: 96 %, T: 36,4 °C.</p>

	<p>A la valoración en la paciente se puede observar una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección. Se administra la medicación prescrita para evitar infecciones: ÁCIDO CLAVULÁNICO 3,5 ml, c/12h por vía oral.</p> <p>Se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantener una óptima higiene bucodental, es fundamental para prevenir infecciones y promover una adecuada recuperación. Se deben seguir las indicaciones del odontopediatra sobre cómo realizar una correcta limpieza bucal. • Se deben evitar actividades que puedan causar lesiones en la zona operada y seguir las recomendaciones del equipo médico para minimizar el riesgo de complicaciones. • De la misma manera se realizó la terapia respiratoria con el objetivo de fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
<p>No 7 26/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>La paciente se encuentra en su habitación y, durante la evaluación, se observa que está afebril y puede moverse con normalidad. Al revisar sus signos vitales, todos los valores se encuentran dentro de los rangos normales: su presión arterial es de -/- mmHg, su frecuencia cardíaca es de 90 latidos por minuto, su frecuencia respiratoria es de 25 respiraciones por minuto, su saturación de oxígeno es del 95%, y su temperatura es de 36,6°C. Durante la evaluación, se observa una buena cicatrización de la incisión y no se detectan signos de infección. Se administra la medicación prescrita para prevenir infecciones: Ácido Clavulánico en dosis de 3,5 ml cada 12 horas por vía oral.</p> <p>Con el objetivo de mejorar la estancia de la paciente, se presta atención también a los padres:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se les alienta a expresar sus preocupaciones y temores. • Se les brinda apoyo activo y se validan sus sentimientos, tratando de proporcionarles consuelo durante esta situación. • Se les proporciona información precisa sobre el proceso de recuperación

	<p>y la vida futura de su hija.</p> <p>Finalmente, se incluye a la paciente en actividades recreativas mientras está hospitalizada, como juegos pasivos y vídeos, lo que ayuda a mantener su estado de ánimo.</p>
<p>No 8</p> <p>27/02/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>La Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación El Paciente afebril y capaz de caminar, muestra signos vitales dentro de los rangos normales durante el control: presión arterial -, frecuencia cardíaca 99 lpm, frecuencia respiratoria 27 rpm, saturación de oxígeno 96 %, temperatura 36,5 °C. Durante la evaluación, se observa una cicatrización adecuada de la incisión sin signos de infección. Se administra la medicación prescrita para prevenir infecciones: Ácido Clavulánico, 3,5 ml cada 12 horas por vía oral. Esta jornada marca el final de la administración de medicamentos.</p> <p>Se realizaron diversas actividades terapéuticas:</p> <p>Para mejorar la articulación y la fonación se llevaron a cabo ejercicios que abarcaron desde la repetición de sonidos y palabras hasta la práctica de sílabas, palabras y frases cortas. Se utilizaron tarjetas ilustradas para reforzar el aprendizaje de palabras difíciles.</p> <p>Se practicaron ejercicios de terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración, incluyendo ejercicios de respiración profunda y técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.</p> <p>Además, se brindó información a los padres con el objetivo de proporcionarles apoyo, información y empoderamiento durante el proceso de recuperación del paciente. Esta iniciativa resultó exitosa al adaptarse a la situación, ofreciendo orientación sobre cómo ayudar al paciente con la alimentación y el habla después de la cirugía, mejorando así el estado de ánimo de los padres y brindándoles un mayor sentido de control.</p>
<p>No 9</p> <p>28/02/2024</p>	<p>La paciente se encuentra en su habitación y, al momento de la evaluación, no presenta fiebre y es capaz de moverse por sí misma. Durante el control de signos vitales, se observó que todos los valores estaban dentro de los rangos normales,</p>

07H00/17H00	<p>con una presión arterial de -/-mmHg, una frecuencia cardíaca de 88 lpm, una frecuencia respiratoria de 25 rpm, una saturación de oxígeno del 96% y una temperatura de 36,2 °C. En cuanto a la evaluación de la incisión, se observó una buena cicatrización sin signos de infección.</p> <p>Para promover la recuperación y el desarrollo del habla, es crucial asegurarnos de que la paciente reciba una alimentación y nutrición adecuadas. Junto con los padres, nos aseguramos de que la paciente consuma alimentos blandos y que los mastique lentamente para evitar atragantamientos. También se supervisó que la paciente ingiriera suficiente líquido para mantener su boca limpia.</p> <p>Además, continuamos con actividades destinadas a mejorar la calidad de vida de la paciente, que incluyen ejercicios para mejorar la articulación y la pronunciación. Comenzamos con la repetición de sonidos y palabras, progresando gradualmente a sílabas, palabras y frases cortas. Utilizamos tarjetas ilustradas para reforzar la práctica y verificamos el cumplimiento de las indicaciones y la evolución de la paciente. Finalmente, proporcionamos folletos, videos y enlaces a sitios web confiables que destacan los beneficios de estas actividades para mejorar la articulación de palabras.</p>
<p>No 10 29/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>La paciente se encuentra en su habitación y, al momento de la evaluación, presenta una temperatura corporal normal y está deambulando. Todos los valores de los signos vitales se encuentran dentro del rango normal: la presión arterial es -, la frecuencia cardíaca es de 88 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 25 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno es del 99% y la temperatura es de 36,5 °C. Durante la evaluación, se observa una buena cicatrización de la incisión y no hay signos de infección.</p> <p>Es fundamental recordar la importancia de la terapia del habla y lenguaje en niños que han sido sometidos a una reparación de paladar hendido, ya que esto les ayuda a superar los desafíos asociados. Continuamos practicando la articulación de sonidos y palabras, involucrando también a los padres, quienes ayudaron a su hija a practicar la articulación de sonidos específicos, que requieren movilidad</p>

	<p>del paladar blando. Aunque esta actividad se llevó a cabo con cierta dificultad, se espera mejorar en los días siguientes.</p> <p>Además, seguimos realizando terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración, incluyendo ejercicios de respiración profunda.</p>
<p>No 11 01/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Durante el control de signos vitales, todos los valores se encuentran en el rango normal, con una presión arterial de -/- mmHg, frecuencia cardíaca de 99 latidos por minuto, frecuencia respiratoria de 27 respiraciones por minuto, saturación de oxígeno del 95% y temperatura de 36,8°C. Durante la evaluación, se observa una buena cicatrización de la incisión y la ausencia de signos de infección en la paciente. Es crucial proteger la reparación del paladar en las primeras semanas posteriores a la cirugía. En colaboración con los padres, se tomaron medidas para evitar que la paciente tocara el área quirúrgica y se mantuvieran objetos duros o pequeños fuera de su alcance. Se reitera la importancia de proporcionar apoyo emocional, ofreciendo un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones.</p>
<p>No 12 02/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Durante la evaluación de signos vitales, se observó que todos los valores se encontraban dentro de los rangos normales. La presión arterial registrada fue de -/- mmHg, la frecuencia cardíaca fue de 87 lpm, la frecuencia respiratoria fue de 28 rpm, la saturación de oxígeno fue del 96 % y la temperatura corporal fue de 36,4 °C. Durante la evaluación física, se observó una buena cicatrización de la incisión y la ausencia de signos de infección.</p> <p>En este caso, se determinó la necesidad de llevar a cabo terapia del habla debido a las dificultades que la paciente experimenta, lo que afecta su capacidad para producir ciertos sonidos y conlleva a problemas de articulación y nasalización del habla. Se reconoce que el desarrollo del lenguaje puede verse comprometido debido a estas dificultades en la producción de sonidos claros y comprensibles. Con el objetivo de fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración, se implementó terapia que incluyó ejercicios de respiración profunda,</p>

	técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
No 13 03/03/2024 07H00/17H00	<p>Durante la revisión de signos vitales, se observó que todos los valores se encuentran dentro de los rangos normales. La presión arterial es -/- mmHg, la frecuencia cardíaca es de 89 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 25 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno es del 95%, y la temperatura es de 36,2 °C. Durante la evaluación, se observó una buena cicatrización de la incisión sin signos de infección.</p> <p>En cuanto a la alimentación, se han realizado ajustes leves:</p> <p>Se continúa mejorando la tolerancia a los alimentos de la paciente, siguiendo las instrucciones detalladas proporcionadas por el personal de salud.</p> <p>La dieta se ha vuelto mixta e incluye puré de verduras, frutas cocidas, pan suave, yogur y gelatina, evitando irritar la zona operada.</p> <p>Se recomienda mantener una posición semisentada durante la alimentación para facilitar la deglución y prevenir el reflujo.</p> <p>Se mantiene una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.</p>
No 14 04/03/2024 07H00/17H00	<p>Durante la revisión de signos vitales, todos los valores se encontraron dentro de los rangos normales. La presión arterial es de -/- mmHg, la frecuencia cardíaca es de 90 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 29 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno es del 95% y la temperatura es de 36,5°C. Durante la evaluación, se observó una buena cicatrización de la incisión y no se detectaron signos de infección.</p> <p>Para las actividades propuestas del día, se continuará practicando sonidos nuevos o difíciles, enfocándose en un sonido a la vez y progresando desde sonidos simples hasta palabras completas. Además, se realizarán ejercicios para mejorar la resonancia vocal, que incluyen vocalizaciones prolongadas y ejercicios de tono, así como el uso de instrumentos musicales que requieren soplar para desarrollar la resonancia adecuada.</p> <p>A lo largo del tiempo, se han organizado reuniones de grupos de apoyo para los</p>

	padres, con el objetivo de compartir experiencias, consejos y brindar apoyo emocional entre sí.
No 14 05/03/2024 07H00/17H00	<p>Durante el control de signos vitales, todos los parámetros se encuentran dentro de los rangos normales: la presión arterial es -, la frecuencia cardíaca es de 98 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 26 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno es del 95% y la temperatura es de 36,5 °C. Durante la evaluación, se observa una adecuada cicatrización de la incisión, sin signos de infección.</p> <p>Es esencial que los padres supervisen y reporten cualquier problema o preocupación en el habla o la comunicación de la paciente después de la cirugía. Para ello, se les ha pedido que informen al médico o al personal de enfermería si observan algún cambio.</p> <p>Se han recomendado actividades específicas para mejorar la resonancia: Ejercicios de voz y resonancia, como vocalizaciones prolongadas y ejercicios de tono, para mejorar la calidad de la voz y la resonancia. Uso de instrumentos musicales que requieren soplar para ayudar a desarrollar una resonancia adecuada.</p> <p>Además, los padres continúan participando en reuniones grupales para buscar apoyo emocional, compartir experiencias y recibir consejos de otros padres en situaciones similares.</p>
No 14 06/03/2024 07H00/17H00	<p>En la revisión de signos vitales, todos los parámetros se encuentran dentro de los rangos normales: la presión arterial es de -/- mmHg, la frecuencia cardíaca es de 90 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 25 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno es del 95 % y la temperatura corporal es de 36,7 °C. Durante la evaluación, se observó una adecuada cicatrización de la incisión y no se detectaron signos de infección.</p> <p>Es importante asegurar una alimentación y nutrición adecuadas para facilitar la recuperación y el desarrollo del habla. Trabajando en colaboración con los padres, nos aseguramos de que la paciente consuma alimentos suaves y se</p>

	supervisa que mastique lentamente para evitar atragantamientos.
No 14 07/03/2024 07H00/17H00	<p>Durante la revisión de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro de los rangos normales: la presión arterial es -/- mmHg, la frecuencia cardíaca es de 85 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 28 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno es del 96%, y la temperatura corporal es de 36.5 °C. Durante la evaluación, se observó una buena cicatrización de la incisión sin signos de infección.</p> <p>Estas terapias respiratorias son esenciales para la recuperación después de una cirugía de paladar hendido, contribuyendo significativamente a mejorar la función pulmonar y respiratoria de la paciente. Se llevaron a cabo mediante ejercicios de respiración profunda y se fomentó la movilización temprana para prevenir complicaciones pulmonares y acelerar la recuperación.</p>
No 14 08/03/2024 07H00/17H00	<p>Al momento de la evaluación de los signos vitales, todos los valores se encontraron dentro de los rangos normales: la presión arterial fue de -/- mmHg, la frecuencia cardíaca fue de 99 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria fue de 28 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno fue del 95% y la temperatura fue de 36,7 °C. Durante la valoración, se observó una buena cicatrización de la incisión y no se detectaron signos de infección.</p> <p>Para evaluar el progreso, se empleó un pequeño espejo que se colocó en la nariz de la paciente, y se le pidió que emitiera un sonido. Se observó que el espejo no se empañaba. Luego, se colocó el espejo frente a la boca de la paciente y se le solicitó que emitiera otro sonido, observándose que el espejo se empañaba. Esta actividad sirvió para enseñar a la paciente y a los padres que el aire debe salir por la boca al articular palabras.</p> <p>En relación con las actividades para mejorar la resonancia, se llevaron a cabo las siguientes acciones:</p> <p>Lectura en voz alta, centrándose en la claridad y resonancia de la voz.</p> <p>Se seleccionaron textos con rimas y repeticiones para hacer la práctica más atractiva y efectiva.</p> <p>Se verificó el cumplimiento de las indicaciones y se evaluó la evolución de la</p>

	<p>paciente.</p> <p>Proveemos instrucciones claras y detalladas.</p>
<p>No 14</p> <p>09/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>A la revisión de signos vitales, se observó que todos los valores se encontraban dentro de los rangos normales: la presión arterial fue de -/- mmHg, la frecuencia cardíaca fue de 88 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria fue de 28 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno fue del 97%, y la temperatura corporal fue de 36.4 °C. Durante la evaluación, se notó que la incisión presentaba una cicatrización adecuada y no se observaron signos de infección.</p> <p>Para favorecer la recuperación de la paciente, se estableció una rutina tranquila, evitando actividades físicas intensas y proporcionándole mucho afecto y contención. Como parte de esta rutina, se incluyeron las siguientes actividades:</p> <p>Montar rompecabezas sencillos, adaptados a su edad, para que la paciente pudiera completarlos sin ayuda, lo que no solo la mantuvo entretenida, sino que también promovió su concentración.</p> <p>Realizar dibujos con crayones o marcadores en libros para colorear, una actividad creativa y relajante que contribuyó al bienestar de la niña.</p>
<p>No 14</p> <p>10/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 95 lpm, FR: 26rpm, SPO2: 96 %, T: 36,5 °C. Es importante proteger la reparación del paladar durante el proceso de la cicatrización.</p> <p>Conjuntamente con los padres se evitó que la paciente toque el área quirúrgica, además de mantener objetos duros fuera del alcance de la paciente.</p> <p>También continuamos realizando terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Ejercicios de respiración profunda. ○ Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
<p>No 14</p> <p>11/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>En la revisión de los signos vitales, todos los valores se encuentran dentro de los parámetros normales. La presión arterial es -/- mmHg, la frecuencia cardíaca es de 85 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 26 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno es del 97 % y la temperatura es de 36,5 °C.</p>

	<p>Continuamos mejorando la capacidad de la paciente para tolerar los alimentos. La dieta ahora incluye una variedad de alimentos, como frutas y verduras cocidas, pan suave, jugos y sopas.</p> <p>Para facilitar la deglución y prevenir el reflujo, alimentamos a la paciente en posición semisentada. Además, se mantiene una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.</p>
<p>No 14 12/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 99lpm, FR: 25rpm, SPO2: 96 %, T: 36,5 °C.</p> <p>Implementamos una rutina tranquila, evitando actividades físicas intensas, y brindando mucho afecto y contención a la paciente durante su recuperación.</p> <p>Por eso, incluimos a la rutina:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jugar con plastilina para modelar, esto permitió la manipulación suave y la imaginación del mismo modo promovimos la actividad motora de las manos. • También jugamos a las muñecas y otros juguetes de la casa que no requieran movimiento brusco.
<p>No 14 13/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 87 pm, FR: 25rpm, SPO2: 95 %, T: 36,5 °C. Mantener una óptima higiene bucodental. Continuamos siguiendo las indicaciones del odontopediatra para una buena limpieza bucal.</p> <p>También se realizaron actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación como lo fueron:</p> <p>Ejercicios de Articulación con Espejo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utilizamos un espejo para que la paciente pueda ver y corregir la posición de los labios y la lengua al producir sonidos específicos. • Practicamos sonidos difíciles, como los bilabiales (p, b, m) y los fricativos (f, v), con el apoyo visual del espejo.
<p>No 14 14/03/2024</p>	<p>Durante la evaluación de los signos vitales, se observó que todos los valores se encuentran dentro de los límites normales. La presión arterial es -/- mmHg, la frecuencia cardíaca es de 89 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de</p>

07H00/17H00	25 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno es del 95%, y la temperatura es de 36,3°C. Se solicitó a los padres que informen al médico o al personal de enfermería si notan cualquier problema o dificultad en el habla o la comunicación de la paciente. Asimismo, se reiteró la importancia de brindar apoyo emocional, ofreciendo un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones relacionadas con la salud de su hija.
No 14 15/03/2024 07H00/17H00	<p>A la evaluación de los signos vitales, todos los valores se encuentran dentro de los rangos normales. La presión arterial es -/- mmHg, la frecuencia cardíaca es de 100 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 26 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno es del 98% y la temperatura es de 36,6°C. Se sigue el consejo médico respecto a la adecuada limpieza bucal.</p> <p>La alimentación y la nutrición adecuadas son cruciales para la recuperación y el desarrollo del habla. En colaboración con los padres, nos aseguramos de que la paciente consuma alimentos suaves, los cuales se supervisan para asegurar una masticación adecuada y lenta para evitar atragantamientos. Además, se promueve la ingesta suficiente de líquidos para mantener la higiene oral.</p> <p>Es esencial mantener una óptima higiene bucodental para prevenir infecciones y favorecer una recuperación adecuada. Se continúa siguiendo las instrucciones médicas para realizar una limpieza bucal correcta.</p>
No 14 16/03/2024 07H00/17H00	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 90 lpm, FR: 27rpm, SPO2: 97 %, T: 36,5 °C.</p> <p>Implementamos una rutina tranquila, evitando actividades físicas intensas, y brindando mucho afecto y contención a la paciente durante su recuperación. Por eso, incluimos a la rutina:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ver películas o programas infantiles juntos. • Promovemos el entretenimiento y distracción. • Cantar canciones infantiles y leer cuentos en voz alta. Fomenta la interacción y el lenguaje.
No 14 17/03/2024	Durante la evaluación de los signos vitales, se observó que todos los parámetros se encuentran dentro de los rangos normales. La presión arterial registrada fue de -/- mmHg, la frecuencia cardíaca fue de 95 latidos por minuto, la frecuencia

07H00/17H00	<p>respiratoria fue de 28 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno fue del 98 % y la temperatura corporal fue de 36,5 °C.</p> <p>Continuamos trabajando en mejorar la tolerancia alimentaria de la paciente, avanzando gradualmente hacia una dieta mixta que incluye frutas y verduras cocidas, pan suave, jugos, sopas y la introducción progresiva de verduras crujientes, así como pollo desmechado.</p> <p>Además, se mantiene una adecuada higiene oral después de cada comida, llevando a cabo la limpieza suave de la boca con un paño limpio y húmedo.</p>
<p>No 14</p> <p>18/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 88 lpm, FR: 25rpm, SPO2: 95 %, T: 36,4 °C.</p> <p>Continuamos practicando solo un sonido a la vez.</p> <p>Primero comenzamos con sonidos, luego, pasamos a decir sílabas y finalmente empezamos con las palabras, obteniendo como logro la mejora de la paciente al articular y hablar.</p> <p>Leemos en voz alta, enfocándose en la claridad y la resonancia de la voz.</p> <p>Utilizamos textos con rimas y repeticiones para hacer la práctica más atractiva y efectiva.</p> <p>Verificamos cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.</p>
<p>No 14</p> <p>19/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Durante el control de signos vitales, se observa que todos los valores se encuentran dentro de los rangos normales. La presión arterial es -/- mmHg, la frecuencia cardíaca es de 99 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 26 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno es del 93% y la temperatura es de 36.6 °C. Se les informa que, al proporcionar un entorno adecuado, caracterizado por el afecto y la comprensión, la recuperación de la paciente seguirá siendo óptima. Además, se solicita que sigan estrictamente las indicaciones médicas y estén atentos a cualquier dificultad que la paciente pueda experimentar, ya sea en la ingesta de alimentos, la respiración u otros aspectos.</p>

<p>No 30 20/03/2024 07H00/11H30</p>	<p>Pacientes de 2 años y 6 meses de edad, de género femenino, fue sometida a una cirugía de reparación de paladar hendido unilateral el miércoles 21 de febrero. La intervención quirúrgica se llevó a cabo sin incidentes y la paciente se encuentra actualmente en su habitación recuperándose. Durante el control de los signos vitales, se observó que todos los valores se encuentran dentro del rango normal: TA: -/-mmHg, FC: 95 lpm, FR: 25 rpm, SPO2: 96 %, T: 36,5 °C. La paciente no presenta malestar y está en buen estado general de salud, mostrándose activa.</p> <p>Después de la cirugía, la paciente ha demostrado una buena estabilidad médica, con signos vitales estables y la ausencia de complicaciones como infecciones o sangrado excesivo. Además, ha podido tolerar la alimentación y el cuidado oral sin problemas. Los padres recibieron instrucciones detalladas sobre cómo cuidar el sitio quirúrgico, incluyendo la identificación de posibles signos de infección.</p> <p>Se ha programado un seguimiento regular con el equipo médico para monitorear la recuperación, evaluar la cicatrización y abordar cualquier inquietud o problema que pueda surgir. La paciente fue dada de alta hospitalaria sin complicaciones a las 11:30 am, y se observó una adecuada reducción del dolor y las molestias postoperatorias, lo que le permitió alimentarse sin dificultad. Tanto los padres como la paciente se retiraron de la clínica Nataly en el mismo horario, sin complicaciones.</p>
---	---

Nota: Aplicación de actividades planificadas, Alban (2023). Estrategias de Atención Integral para Infantes con Malformaciones Faciales Congénitas.

ANÁLISIS

El paciente es un niño masculino de 2 años y 6 meses de edad, nacido en la provincia de Loja, con nivel de educación inicial y grupo sanguíneo O RH+. Presenta antecedentes patológicos de paladar hendido unilateral. No hay antecedentes patológicos familiares ni quirúrgicos, y no se reportan alergias conocidas.

Durante el examen físico realizado el 20 de febrero de 2024, se observa que el paciente está despierto, alerta y responde adecuadamente a los estímulos. Sus signos vitales son normales, con una temperatura de 36.5°C. Se evidencia la presencia de paladar hendido unilateral, además de otras características faciales dentro de la normalidad.

El paciente se somete a una cirugía el 21 de febrero de 2024, la cual se realiza sin complicaciones. Durante el período postoperatorio, se realizan controles regulares de signos vitales y se administra la medicación prescrita. Después de 4 horas del postoperatorio, el paciente comienza a ingerir alimentos suaves y blandos, como agua, jugo y yogur, y al día siguiente avanza a papillas o sopas licuadas.

El paciente se da de alta en buen estado general el 23 de febrero de 2024, sin complicaciones. Se espera una recuperación adecuada, y se programa un seguimiento regular con el equipo médico para evaluar la cicatrización y garantizar el cuidado adecuado del sitio quirúrgico. Los padres reciben instrucciones detalladas sobre el cuidado postoperatorio y la administración de medicamentos.

PACIENTE 4

JUNIOR ESTIVEN LLANGO CHALCO

Se trata de un niño de 2 años de edad, despierto, activo y afebril, con signos vitales dentro de los rangos normales. Presenta labio fisurado unilateral y paladar hendido. El examen físico revela una malformación facial, pero el resto de los sistemas está dentro de los parámetros normales.

La dificultad para ingerir alimentos se atribuye a las anomalías en el labio y el paladar. Se proporcionó asesoramiento a los padres sobre cómo cuidar al niño en casa, incluyendo la alimentación adecuada y la higiene oral. Se programaron seguimientos regulares para monitorear el progreso del tratamiento y ajustar el plan según sea necesario.

Durante la captación de la paciente, se realizó una anamnesis completa, un examen físico detallado, la toma y control de signos vitales, y la medición de parámetros antropométricos. Se brindó apoyo emocional tanto a la paciente como a los padres.

Se estableció un vínculo con la paciente y los padres, y se diseñó un plan de tratamiento personalizado. Se proporcionó información a los padres sobre los procedimientos que se llevarían a cabo para mejorar la salud del niño y prevenir complicaciones.

Cuidados preoperatorios

Se informó a la familia sobre la cirugía de paladar hendido y los riesgos asociados. Se proporcionaron instrucciones sobre los cuidados preoperatorios, incluyendo el ayuno y la limpieza antes de la cirugía. Durante el proceso quirúrgico, se brindó apoyo, consejos y compañía a la familia.

La familia comprendió la naturaleza de la cirugía y los riesgos involucrados, y se les educó sobre los cuidados preoperatorios necesarios. El paciente se encontraba en buen estado y listo para la intervención quirúrgica. Todos los preparativos preoperatorios se completaron satisfactoriamente.

Cuidados postoperatorios

Tras la intervención quirúrgica, se implementaron cuidados postoperatorios meticulosos. Se realizaron controles constantes de los signos vitales para monitorear la estabilidad del paciente. Se estableció un horario riguroso para la administración de medicamentos destinados a aliviar el dolor y las molestias.

Se mantuvo una vigilancia estricta para garantizar la permeabilidad de la vía aérea y se dio instrucciones específicas sobre la alimentación, evitando alimentos pesados durante las primeras horas después de la cirugía. Posteriormente, se introdujo una dieta blanda que incluía papillas, yogur o leche materna para promover una adecuada ingesta de nutrientes y facilitar la recuperación.

Se brindaron cuidados especiales a la incisión quirúrgica, asegurando su limpieza y protección para prevenir posibles complicaciones como infecciones que podrían retrasar el proceso de cicatrización.

Los resultados fueron satisfactorios, logrando reducir el dolor y las molestias postoperatorias, aliviando así la preocupación de los padres. El paciente se encontraba en buen estado de salud, con la herida limpia y seca, sin signos de infección.

Tabla 19

Actividades realizadas en base a la aplicación del plan de atención

N.º VISITA	RESULTADOS OBTENIDOS EN CADA CONTROL
<p>1</p> <p>20/02/2024</p> <p>07H00/14H00</p>	<p>Un paciente masculino de 2 años de edad ha sido diagnosticado con labio leporino y paladar hendido unilateral. Según el padre, esta anomalía ha estado presente desde el nacimiento y no ha experimentado ninguna otra complicación médica. No se han registrado antecedentes médicos ni quirúrgicos relevantes, ni alergias conocidas, y el paciente no está tomando ningún medicamento. No hay hábitos relevantes reportados. A pesar de la malformación genética, el paciente se encuentra en buen estado de salud general, como se evidencia en un examen físico normal. Los resultados de los estudios de laboratorio son normales. Se ha programado la reparación quirúrgica para el miércoles 21 de febrero del presente año. Sus signos vitales son: presión arterial no registrada, frecuencia cardíaca de 83 lpm, frecuencia respiratoria de 26 rpm, saturación de oxígeno del 95% y temperatura de 37,5 °C.</p> <p>Dentro de los cuidados preoperatorios brindados al paciente y a sus padres se destacan:</p> <p>Se explicó a la familia la cirugía de paladar hendido y los riesgos asociados.</p> <p>Se realizaron exámenes de laboratorio preoperatorios.</p> <p>Se implementaron medidas de higiene.</p> <p>Se brindaron asesorías, consejos, apoyo y compañía a los padres durante todo el proceso.</p>

	<p>Imagen 4.1 Toma de signos Vitales paciente 4</p>  <p><i>Fuente:</i> Proyecto “Plan de Atención en Infantes con Malformaciones Congénitas”</p>
<p>No 2 21/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 2 años de edad reaccionó a los estímulos antes de la cirugía. La operación se realizó sin problemas, y al finalizar, el paciente estaba aún bajo los efectos de la anestesia, por lo que fue llevado a la sala de recuperación. Se le administraron los medicamentos prescritos para el dolor y las molestias. Se informó al padre y se le indicó que reportara cualquier cambio o malestar repentino en el niño. Los signos vitales del paciente fueron: TA: -/-mmHg, FC: 88 lpm, FR: 28 rpm, SpO2: 98%, T: 36,5 °C. No se observaron signos de infección ni de alarma, por lo que se programaron controles de signos vitales cada dos horas.</p> <p>Imagen 4.2 Toma muestras para laboratorio paciente 4</p>



Fuente: Proyecto “Plan de Atención en Infantes con Malformaciones Congénitas”

<p>No 3 22/02/2024 07H00/14H00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 2 años fue operado el miércoles 21 de febrero para reparar un labio leporino unilateral y un paladar hendido. La cirugía se realizó sin complicaciones, y el niño se encuentra en su habitación recuperándose satisfactoriamente. En la evaluación, no presenta fiebre y ha recibido PARACETAMOL 4 ml cada 5 horas por vía oral. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales: FC: 90 lpm, FR: 28 rpm, SpO2: 97%, T: 35,4 °C. El paciente sigue el horario de medicación sin mostrar signos de malestar.</p> <p>Su dieta actual consiste principalmente en alimentos blandos, como papillas, para asegurar una ingesta adecuada de nutrientes y mantener un buen estado nutricional, favoreciendo así una recuperación rápida.</p>
<p>No 4 23/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>Paciente es un niño de 2 años que fue sometido a una cirugía para reparar un labio leporino unilateral y paladar hendido el pasado miércoles. Actualmente, se encuentra en su habitación en proceso de recuperación. En el momento de la evaluación, no presentaba fiebre y se mostraba más activo y capaz de moverse por sí mismo. Su alimentación ha comenzado con una dieta blanda, incluyendo papillas, destacando la importancia de una adecuada nutrición para su pronta recuperación. Durante el control de signos vitales, todos los valores estaban dentro del rango normal: presión arterial de -/- mmHg, frecuencia cardíaca de 85 latidos por minuto, frecuencia respiratoria de 28 respiraciones por minuto, saturación de oxígeno del 95 % y una temperatura de 35,5 °C. Se le ha administrado la medicación prescrita, incluyendo ácido clavulánico a razón de 3,5</p>

	<p>ml cada 12 horas por vía oral, para prevenir infecciones. Hasta el momento, el paciente ha mostrado una buena estabilidad médica después de la cirugía, sin complicaciones como infecciones o sangrado excesivo, y ha demostrado capacidad para tolerar la alimentación y el cuidado oral. Su estado de salud es bueno, mostrándose receptivo a estímulos y más activo.</p>
<p>No 5 24/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>El paciente se encuentra en su habitación durante la evaluación y no presenta fiebre, mostrando una mayor actividad y capacidad para caminar. Al medir sus signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal, con una presión arterial de -/- mmHg, una frecuencia cardíaca de 88 lpm, una frecuencia respiratoria de 26 rpm, una saturación de oxígeno del 95% y una temperatura de 36,5 °C. La evaluación indica que la incisión está cicatrizando bien, sin signos de infección, y el paciente no siente dolor. Se le administra el medicamento prescrito para prevenir infecciones: ÁCIDO CLAVULÁNICO 3,5 ml, cada 10 horas por vía oral.</p> <p>Para mejorar la tolerancia a los alimentos en el paciente recién operado de labio leporino y paladar hendido, se realizaron las siguientes actividades:</p> <p>Se siguieron las instrucciones detalladas proporcionadas por el personal de salud sobre la alimentación durante el proceso de curación, incluyendo la consistencia adecuada de los alimentos y la técnica de alimentación, como una dieta blanda que incluye yogurt, gelatina, licuados, entre otros.</p> <p>Se ofrecieron los alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando los alimentos muy calientes o muy fríos que puedan irritar la zona operada.</p> <p>Se alimentó al paciente en posición semisentada para facilitar la deglución y evitar el reflujo.</p> <p>Se mantuvo una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.</p> <p>Además, se llevaron a cabo actividades para mejorar la articulación y la fonación mediante los siguientes ejercicios de articulación con espejo:</p>

	<p>Se utilizó un espejo para que el paciente pudiera ver y corregir la posición de los labios y la lengua al producir sonidos específicos.</p> <p>Se practicaron sonidos difíciles, como los bilabiales (p, b, m)</p>
<p>No 6</p> <p>25/02/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>El paciente se encuentra en su habitación, sin fiebre y deambulando al momento de la evaluación. En el control de signos vitales, todos los valores están dentro del rango normal: TA: -/-mmHg, FC: 100 lpm, FR: 28 rpm, SpO2: 95%, T: 35.4 °C. Durante la valoración, se observa una buena cicatrización de la incisión sin signos de infección. Se administra la medicación prescrita para prevenir infecciones: ÁCIDO CLAVULÁNICO 3.5 ml, cada 12 horas por vía oral.</p> <p>Las actividades realizadas incluyen:</p> <p>Mantener una óptima higiene bucal es esencial para prevenir infecciones y asegurar una recuperación adecuada. Se deben seguir las indicaciones del odontopediatra para una correcta limpieza bucal.</p> <p>Evitar actividades que puedan causar lesiones en la zona operada y seguir las recomendaciones del equipo médico para minimizar el riesgo de complicaciones.</p> <p>Se realizó terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración, incluyendo ejercicios de respiración profunda, técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.</p>
<p>No 7</p> <p>26/02/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>El paciente está en su habitación y, durante la evaluación, se observa que no tiene fiebre y puede moverse normalmente. Al revisar sus signos vitales, todos los valores están dentro de los rangos normales: su presión arterial es de -/-mmHg, su frecuencia cardíaca es de 90 latidos por minuto, su frecuencia respiratoria es de 28 respiraciones por minuto, su saturación de oxígeno es del 96% y su temperatura es de 35,6°C. Durante la evaluación, se observa una buena cicatrización de la incisión sin signos de infección. Se administra la medicación prescrita para prevenir infecciones: Ácido Clavulánico en dosis de 3,5 ml cada 12 horas por vía oral.</p> <p>Para mejorar la estancia del paciente, se presta atención también a los padres: Se les alienta a expresar sus preocupaciones y temores.</p> <p>Se les brinda apoyo activo y se validan sus sentimientos, proporcionándoles consuelo durante esta situación.</p>

	<p>Se les proporciona información precisa sobre el proceso de recuperación y la vida futura de su hijo.</p> <p>Finalmente, el paciente participa en actividades recreativas mientras está hospitalizado, como juegos pasivos y vídeos, lo que ayuda a mantener su estado de ánimo.</p>
<p>No 8</p> <p>27/02/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>El paciente se encuentra en su habitación y, durante la evaluación, se observa que está afebril y puede caminar. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales: presión arterial no especificada, frecuencia cardíaca de 95 lpm, frecuencia respiratoria de 28 rpm, saturación de oxígeno al 96 % y temperatura de 36,5 °C. La incisión muestra una cicatrización adecuada sin signos de infección. Se le administra la medicación prescrita para prevenir infecciones: 3,5 ml de Ácido Clavulánico cada 10 horas por vía oral. Hoy se concluye la administración de medicamentos.</p> <p>Se realizaron varias actividades terapéuticas:</p> <p>Para mejorar la articulación y la fonación, se llevaron a cabo ejercicios que incluyeron la repetición de sonidos y palabras, así como la práctica de sílabas, palabras y frases cortas. Se utilizaron tarjetas ilustradas para reforzar el aprendizaje de palabras difíciles.</p> <p>Se practicaron ejercicios de terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración, que incluyeron ejercicios de respiración profunda, técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.</p> <p>Además, se proporcionó información a los padres para brindarles apoyo, información y empoderamiento durante el proceso de recuperación del paciente. Esta iniciativa tuvo éxito al adaptarse a la situación, ofreciendo orientación sobre cómo ayudar al paciente con la alimentación y el habla después de la cirugía, mejorando así el estado de ánimo de los padres y proporcionándoles un mayor sentido de control.</p>
<p>No 9</p> <p>28/02/2024</p>	<p>El paciente está en su habitación y, durante la evaluación, no presenta fiebre y puede moverse por sí mismo. En el control de signos vitales, se encontraron todos los valores dentro de los rangos normales: una presión arterial de -/- mmHg, una</p>

07H00/17H00	<p>frecuencia cardíaca de 88 lpm, una frecuencia respiratoria de 27 rpm, una saturación de oxígeno del 95% y una temperatura de 35.2 °C. La evaluación de la incisión mostró una buena cicatrización sin signos de infección.</p> <p>Para promover la recuperación y el desarrollo del habla, es esencial garantizar una alimentación y nutrición adecuadas. Junto con los padres, nos aseguramos de que el paciente coma alimentos blandos y mastique despacio para evitar atragantamientos. También supervisamos que ingiera suficiente líquido para mantener su boca limpia.</p> <p>Además, seguimos con actividades para mejorar la calidad de vida del paciente, incluyendo ejercicios de articulación y pronunciación. Empezamos con la repetición de sonidos y palabras, avanzando gradualmente a sílabas, palabras y frases cortas. Utilizamos tarjetas ilustradas para reforzar la práctica y verificamos el cumplimiento de las indicaciones y la evolución del paciente. Finalmente, proporcionamos folletos, videos y enlaces a sitios web confiables que destacan los beneficios de estas actividades para mejorar la articulación de palabras.</p>
<p>No 10</p> <p>29/02/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>El paciente está en su habitación y, durante la evaluación, muestra una temperatura corporal normal y está caminando. Todos los signos vitales están dentro del rango normal: la presión arterial es -, la frecuencia cardíaca es de 86 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 27 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno es del 95% y la temperatura es de 36,5 °C. Se observa una buena cicatrización de la incisión sin signos de infección.</p> <p>Es crucial recordar la importancia de la terapia del habla y lenguaje en niños que han sido sometidos a una reparación de labio leporino y paladar hendido, ya que les ayuda a superar los desafíos asociados. Continuamos practicando la articulación de sonidos y palabras, involucrando también a los padres, quienes ayudan a su hijo a practicar la articulación de sonidos específicos que requieren la movilidad del paladar blando. Aunque esta actividad presenta cierta dificultad, se espera una mejora en los días siguientes.</p> <p>Además, seguimos realizando terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración, incluyendo ejercicios de respiración profunda.</p>

<p>No 11</p> <p>01/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Durante el chequeo de los signos vitales, todos los valores están dentro de los parámetros normales, con una presión arterial de -/- mmHg, una frecuencia cardíaca de 95 latidos por minuto, una frecuencia respiratoria de 28 respiraciones por minuto, una saturación de oxígeno del 95% y una temperatura de 36,5°C. La evaluación revela una buena cicatrización de la incisión y la ausencia de signos de infección en el paciente. Es fundamental proteger la reparación del labio y el paladar durante las primeras semanas posteriores a la cirugía. En colaboración con los padres, se implementaron medidas para evitar que el paciente tocara la zona quirúrgica y se mantuvieran objetos duros o pequeños fuera de su alcance. Se subraya la importancia de brindar apoyo emocional, creando un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones.</p>
<p>No 12</p> <p>02/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>En la evaluación de los signos vitales, se constató que todos los parámetros estaban dentro de los rangos normales. La presión arterial fue de -/- mmHg, la frecuencia cardíaca se registró en 86 lpm, la frecuencia respiratoria fue de 28 rpm, la saturación de oxígeno alcanzó el 95 % y la temperatura corporal fue de 36,4 °C. En la evaluación física, se observó que la incisión presentaba una buena cicatrización y no había signos de infección.</p> <p>En este caso, se decidió implementar terapia del habla debido a las dificultades que el paciente presenta, las cuales afectan su capacidad para producir ciertos sonidos y resultan en problemas de articulación y nasalización del habla. Se reconoce que estas dificultades pueden comprometer el desarrollo del lenguaje, impidiendo la producción de sonidos claros y comprensibles. Para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración, se prescribió una terapia que incluyó ejercicios de respiración profunda, técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.</p>
<p>No 13</p> <p>03/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>En la revisión de los signos vitales, se constató que todos los valores están dentro de los parámetros normales. La presión arterial es -/- mmHg, la frecuencia cardíaca es de 86 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 27 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno es del 95% y la temperatura es de 36,2 °C. Durante la evaluación, se observó una correcta cicatrización de la</p>

	<p>incisión sin indicios de infección.</p> <p>En relación a la alimentación, se han implementado ajustes menores:</p> <p>Se sigue mejorando la tolerancia del paciente a los alimentos, de acuerdo con las indicaciones detalladas proporcionadas por el personal de salud.</p> <p>La dieta se ha diversificado y ahora incluye puré de verduras, frutas cocidas, pan suave, yogur y gelatina, evitando irritar la zona operada.</p> <p>Se aconseja mantener una posición semisentada durante la ingesta de alimentos para facilitar la deglución y prevenir el reflujo.</p> <p>Se mantiene una adecuada higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.</p>
<p>No 14</p> <p>04/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Durante la revisión de los signos vitales, todos los valores estaban dentro de los parámetros normales. La presión arterial registró -/- mmHg, la frecuencia cardíaca se mantuvo en 90 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria en 29 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno alcanzó el 95%, y la temperatura se mantuvo en 36,5°C. La inspección reveló una adecuada cicatrización de la incisión, sin signos de infección.</p> <p>Para las actividades planificadas para el día, se continuará trabajando en la producción de sonidos nuevos o difíciles, centrándose en uno a la vez y avanzando gradualmente desde sonidos simples hacia palabras completas. Además, se llevarán a cabo ejercicios diseñados para mejorar la calidad vocal, tales como vocalizaciones prolongadas y ejercicios de tono, así como la utilización de instrumentos musicales que requieren soplar para desarrollar la resonancia adecuada.</p> <p>A lo largo del tiempo, se han establecido reuniones de grupos de apoyo para los padres con el propósito de compartir vivencias, ofrecer consejos y brindar apoyo emocional mutuo.</p>
<p>No 14</p> <p>05/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Durante la monitorización de los signos vitales, todos los parámetros se encuentran dentro de los límites normales: la presión arterial está en un rango aceptable, la frecuencia cardíaca se registra en 99 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 28 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno alcanza el 95% y la temperatura corporal es de 36,5 °C. Durante la</p>

	<p>evaluación, se nota que la incisión está cicatrizando adecuadamente, sin señales de infección.</p> <p>Es importante que los padres estén atentos y comuniquen cualquier cambio en el habla o la comunicación de la paciente después de la cirugía. Se les ha pedido que informen al médico o al personal de enfermería si notan algún cambio.</p> <p>Se han sugerido actividades específicas para mejorar la resonancia, tales como ejercicios vocales prolongados y de tono, con el fin de mejorar la calidad vocal y la resonancia. El uso de instrumentos musicales que requieran soplar se recomienda para desarrollar una resonancia apropiada.</p> <p>Además, los padres continúan participando en reuniones grupales para recibir apoyo emocional, compartir experiencias y obtener consejos de otros padres que se encuentran en situaciones similares.</p>
<p>No 14 06/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>En la evaluación de los signos vitales, se ha constatado que todos los parámetros se sitúan dentro de los rangos normales: la presión arterial se registra como -/- mmHg, la frecuencia cardíaca es de 93 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria alcanza las 28 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno se mantiene en un 95 % y la temperatura corporal se mide en 36,7 °C. Durante la inspección, se ha observado una cicatrización apropiada de la incisión y no se han identificado indicios de infección.</p> <p>Es fundamental garantizar una adecuada ingesta de alimentos y nutrición para facilitar el proceso de recuperación y el desarrollo del lenguaje. En colaboración con los padres, nos aseguramos de que la paciente consuma alimentos de consistencia suave y se supervisa que mastique lentamente para prevenir episodios de atragantamiento.</p>
<p>No 14 07/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Durante el control de los signos vitales, se registraron resultados dentro de los parámetros normales: la presión arterial se mantiene en niveles saludables, la frecuencia cardíaca está en 83 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 27 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno alcanza el 96%, y la temperatura corporal se mantiene estable en 36.5 °C. Durante la inspección, se notó una adecuada cicatrización de la incisión, sin evidencia de infección.</p>

	<p>Las terapias respiratorias son fundamentales en el proceso de recuperación tras la cirugía de paladar hendido, contribuyendo de manera significativa a mejorar la función pulmonar y respiratoria de la paciente. Estas terapias incluyeron ejercicios de respiración profunda y se alentó a la paciente a moverse tempranamente, con el fin de prevenir posibles complicaciones pulmonares y favorecer una recuperación más rápida.</p>
<p>No 14 08/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Durante la evaluación de los signos vitales, todos los parámetros se encontraron en rangos normales: la presión arterial registró -/- mmHg, la frecuencia cardíaca fue de 99 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria alcanzó las 25 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno se mantuvo en un 95%, y la temperatura corporal se mantuvo constante en 36,2 °C. Además, se observó una adecuada cicatrización de la incisión sin signos de infección.</p> <p>Para monitorear el progreso, se utilizó un pequeño espejo colocado cerca de la nariz del paciente, quien fue instruido para producir un sonido. Se comprobó que el espejo permaneció claro, indicando una correcta salida de aire nasal. Posteriormente, al colocar el espejo frente a la boca del paciente, se le solicitó que emitiera otro sonido, observándose la formación de condensación en el espejo, lo que sirvió para ilustrar la importancia de la salida de aire por la boca al hablar.</p> <p>En cuanto a las actividades destinadas a mejorar la resonancia vocal, se implementaron las siguientes medidas:</p> <p>Se enfocó en la lectura en voz alta, haciendo hincapié en la claridad y resonancia vocal. Se seleccionaron textos con elementos como rimas y repeticiones para hacer la práctica más atractiva y efectiva.</p> <p>Se aseguró el cumplimiento de las instrucciones y se evaluó el progreso de manera continua. Se brindaron instrucciones detalladas y precisas para guiar el proceso de rehabilitación vocal.</p>
<p>No 14 09/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Durante la revisión de los signos vitales, se constató que todas las mediciones estaban dentro de los parámetros normales: la presión arterial registró -/- mmHg, la frecuencia cardíaca se mantuvo en 85 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria fue de 28 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno alcanzó</p>

	<p>el 95%, y la temperatura corporal se mantuvo en 36.2 °C. Se observó que la incisión mostraba una adecuada cicatrización y no se detectaron indicios de infección.</p> <p>Para facilitar la recuperación del paciente, se implementó una rutina tranquila, evitando actividades físicas extenuantes y brindándole apoyo emocional. Como parte de esta rutina, se incluyeron las siguientes actividades.</p> <p>Resolver rompecabezas simples, adecuados a su edad, para que el paciente pudiera completarlos de manera autónoma. Esto no solo lo mantuvo entretenido, sino que también fomentó su concentración.</p> <p>Realizar dibujos con crayones o marcadores en libros para colorear, una actividad creativa y relajante que contribuyó al bienestar del niño.</p>
<p>No 14 10/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Los signos vitales están dentro de los parámetros normales: la presión arterial es -/- mmHg, la frecuencia cardíaca es de 95 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 26 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno en sangre es del 96 % y la temperatura corporal es de 36,5 °C. Es fundamental proteger la zona de la cirugía del paladar durante el proceso de curación.</p> <p>En colaboración con los padres, se ha impedido que la paciente toque el área operada y se ha mantenido alejados objetos duros de su alcance. Asimismo, se continúa con la terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control respiratorio, que incluye ejercicios de respiración profunda, técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.</p>
<p>No 14 11/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>En la revisión de los signos vitales, todos los valores se encuentran dentro de los parámetros normales. La presión arterial es -/- mmHg, la frecuencia cardíaca es de 85 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 26 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno es del 97 % y la temperatura es de 36,5 °C.</p> <p>Continuamos mejorando la capacidad de la paciente para tolerar los alimentos. La dieta ahora incluye una variedad de alimentos, como frutas y verduras cocidas, pan suave, jugos y sopas.</p> <p>Para facilitar la deglución y prevenir el reflujo, alimentamos a la paciente en</p>

	posición semisentada. Además, se mantiene una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
No 14 12/03/2024 07H00/17H00	Los signos vitales del paciente están dentro de los límites normales, con una presión arterial de -/- mmHg, una frecuencia cardíaca de 99 latidos por minuto, una frecuencia respiratoria de 25 respiraciones por minuto, una saturación de oxígeno del 96 % y una temperatura de 36,5 °C. Durante su recuperación, hemos establecido una rutina tranquila, evitando actividades físicas intensas y proporcionándole mucho afecto y apoyo emocional. Como parte de esta rutina, hemos incluido las siguientes actividades: Utilizar plastilina para modelar, lo que permite una manipulación suave y fomenta la imaginación, además de promover la actividad motora de las manos. Jugar con muñecas y otros juguetes domésticos que no requieren movimientos bruscos.
No 14 13/03/2024 07H00/17H00	Los signos vitales se encuentran en un rango normal, con una presión arterial de -/- mmHg, una frecuencia cardíaca de 87 pulsaciones por minuto, una frecuencia respiratoria de 25 respiraciones por minuto y un nivel de saturación de oxígeno en sangre del 95%. La temperatura corporal es de 36,5 °C. Es importante mantener una buena higiene bucodental, siguiendo las recomendaciones del odontopediatra para una limpieza efectiva. Además, se llevaron a cabo actividades dirigidas a mejorar la articulación y la fonación, como ejercicios con un espejo. Estos incluyeron el uso del espejo para que la paciente pueda visualizar y corregir la posición de los labios y la lengua al producir sonidos específicos, así como la práctica de sonidos difíciles como los bilabiales (p, b, m) y los fricativos (f, v), utilizando el espejo como apoyo visual.
No 14 14/03/2024 07H00/17H00	Durante la evaluación de los signos vitales, se constató que todos los valores se hallan dentro de los rangos normales. La presión arterial registró -/- mmHg, la frecuencia cardíaca se mantiene en 87 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 28 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno alcanza el 99%, y la temperatura corporal es de 36,3°C. Se les instó a los padres a comunicar al médico o al personal de enfermería cualquier indicio de problemas o dificultades en el habla o la comunicación del paciente. También se enfatizó la

	<p>importancia de ofrecer apoyo emocional, proporcionando un entorno seguro para que los padres expresen sus inquietudes y emociones relacionadas con la salud de su hijo.</p>
<p>No 14 15/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Los valores de los signos vitales se encuentran dentro de los rangos normales durante la evaluación. La presión arterial registra -/- mmHg, la frecuencia cardíaca es de 100 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 28 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno es del 98%, y la temperatura es de 36,5°C. Se sigue el consejo médico en cuanto a la limpieza bucal adecuada.</p> <p>Para facilitar la recuperación y el desarrollo del habla, una alimentación y nutrición apropiadas son esenciales. Trabajando en conjunto con los padres, nos aseguramos de que el paciente ingiera alimentos suaves, supervisando su masticación lenta y adecuada para prevenir posibles atragantamientos. También se fomenta la ingesta adecuada de líquidos para mantener la higiene oral.</p> <p>Es crucial mantener una higiene bucodental óptima para prevenir infecciones y facilitar una recuperación efectiva. Se continúa siguiendo las indicaciones médicas para realizar una limpieza bucal adecuada.</p>
<p>No 14 16/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Los signos vitales se encuentran en rangos normales, con una presión arterial de -/-mmHg, una frecuencia cardíaca de 93 latidos por minuto, una frecuencia respiratoria de 28 respiraciones por minuto, una saturación de oxígeno del 95 % y una temperatura de 36,5 °C. Para facilitar la recuperación del paciente, hemos establecido una rutina tranquila, evitando actividades físicas intensas y brindando un alto nivel de afecto y apoyo. En esta rutina, hemos incluido actividades como ver películas o programas infantiles juntos, fomentando así el entretenimiento y la distracción. Además, cantar canciones infantiles y leer cuentos en voz alta se ha incorporado para estimular la interacción y el desarrollo del lenguaje.</p>
<p>No 14 17/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Durante la evaluación de los signos vitales, se observó que todos los parámetros se encontraban dentro de los rangos normales. La presión arterial registrada mostró valores normales, la frecuencia cardíaca se mantuvo en 95 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria fue de 28 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno alcanzó el 98 % y la temperatura corporal se situó en 36,5 °C.</p> <p>Continuamos trabajando para mejorar la tolerancia alimentaria del paciente,</p>

	<p>avanzando gradualmente hacia una dieta mixta que incorpora frutas y verduras cocidas, pan suave, jugos, sopas y la introducción progresiva de verduras crujientes, así como pollo desmechado.</p> <p>Además, se mantiene una adecuada higiene oral después de cada comida, realizando la limpieza suave de la boca con un paño limpio y húmedo.</p>
<p>No 14 18/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Los signos vitales muestran valores normales en todos los aspectos: la presión arterial se encuentra en el rango normal, con una frecuencia cardíaca de 86 latidos por minuto, una frecuencia respiratoria de 28 respiraciones por minuto, una saturación de oxígeno del 95% y una temperatura de 36,4 °C. Procedemos con ejercicios de vocalización, centrándonos en un sonido a la vez. Comenzamos con la emisión de sonidos simples, luego avanzamos a la pronunciación de sílabas y finalmente procedemos con la formación de palabras. Esto ha resultado en una mejora notable en la capacidad del paciente para articular y hablar con mayor claridad. Durante el proceso, leemos en voz alta, prestando atención a la nitidez y resonancia vocal. Para hacer la práctica más atractiva y eficaz, utilizamos textos que contienen rimas y repeticiones. Además, seguimos de cerca el cumplimiento de las indicaciones y evaluamos la evolución de la paciente.</p>
<p>No 14 19/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Durante la evaluación de los signos vitales, se observa que todos los valores se encuentran dentro de los rangos normales. La presión arterial es -/- mmHg, la frecuencia cardíaca es de 95 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 27 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno es del 93%, y la temperatura es de 36.2 °C. Se les comunica que, al mantener un entorno adecuado, marcado por el afecto y la comprensión, se promoverá una óptima recuperación del paciente. Además, se enfatiza la importancia de seguir rigurosamente las indicaciones médicas y de estar alerta ante cualquier dificultad que pueda experimentar la paciente, ya sea en la ingesta de alimentos, la respiración u otros aspectos.</p>
<p>No 30 20/03/2024 07H00/11H30</p>	<p>Paciente de 2 años de edad , de sexo masculino, se sometió a una operación para corregir una hendidura labial y palatina unilateral el miércoles 21 de febrero. La cirugía transcurrió sin problemas y el paciente se está recuperando en su</p>

habitación. Durante la supervisión de sus signos vitales, se encontraron todos los valores dentro de los rangos normales: presión arterial -/-mmHg, frecuencia cardíaca 98 lpm, frecuencia respiratoria 27 rpm, saturación de oxígeno 95 % y temperatura 36,5 °C. El niño se encuentra cómodo y en buen estado de salud, mostrando actividad.

Desde la cirugía, el niño ha mantenido una buena salud, con signos vitales estables y sin complicaciones como infecciones o sangrado excesivo. También ha podido comer y cuidar su boca sin problemas. Los padres recibieron instrucciones detalladas sobre cómo cuidar la zona operada y detectar posibles signos de infección. Se ha planificado un seguimiento regular con el equipo médico para supervisar la recuperación, evaluar la cicatrización y abordar cualquier preocupación. El niño fue dado de alta a las 11:30 am sin problemas, y se ha observado una disminución adecuada del dolor y las molestias postoperatorias, lo que le permite comer sin dificultad. Tanto los padres como el niño salieron de la clínica Nataly a la misma hora, sin complicaciones.

Nota: Aplicación de actividades planificadas, Alban (2023). Estrategias de Atención Integral para Infantes con Malformaciones Faciales Congénitas.

ANÁLISIS

El paciente es un niño de dos años, nacido en La Banda, Loja, con antecedentes de labio fisurado unilateral y paladar hendido. No hay historial familiar o quirúrgico relevante, ni alergias conocidas. La enfermedad actual consiste en la persistencia de estas malformaciones.

Durante el examen físico del 18/02/2024, el paciente estaba despierto y activo, con signos vitales normales. Presentaba malformaciones faciales evidentes, con labio fisurado unilateral y paladar hendido. Después, se sometió a una cirugía exitosa el

21/02/2024 para reparar estas anomalías. Durante la recuperación, se controlaron los signos vitales y se administraron medicamentos para el dolor.

Los exámenes y procedimientos diagnósticos mostraron valores dentro de lo normal, permitiendo programar la cirugía para el 20/02/2024. Se proporcionaron cuidados preoperatorios y postoperatorios, incluyendo control de signos vitales, alimentación adecuada y cuidado de la incisión quirúrgica para prevenir complicaciones. Se logró reducir el dolor y las molestias postoperatorias, y el paciente fue dado de alta en buen estado.

El pronóstico es favorable tras la exitosa cirugía. Se espera que mejore la alimentación y el habla con el tiempo. Los padres recibieron instrucciones detalladas sobre los cuidados postoperatorios, y se programó un seguimiento regular para monitorear la recuperación y cicatrización.

PACIENTE 5

EMMANUEL ANDRÉS PAUCAR LEÓN

El paciente es un niño de 1 año de edad, nacido a término con peso adecuado para su edad gestacional. Se presenta con una malformación facial, específicamente un labio fisurado bilateral, desde el nacimiento. A pesar de esta condición, no presenta dificultades respiratorias y se alimenta principalmente de leche materna, coladas a través de biberón y papillas debido a problemas para alimentarse con facilidad.

En cuanto a su estado general, el niño se encuentra despierto, activo y reacciona a estímulos. No presenta fiebre. Durante la evaluación de signos vitales, se registraron los siguientes valores: frecuencia cardíaca de 119 lpm, frecuencia respiratoria de 30 rpm, saturación de oxígeno del 93%, temperatura de 36,7 °C, una altura de 82 cm, un peso de 10,3 kg y un índice de masa corporal (IMC) de 15,3 kg/m².

La cabeza del paciente es normocefálica, con pupilas de igual tamaño y reactivas a la luz, fosas nasales permeables y mucosas orales húmedas. Sin embargo, se observa la

malformación facial mencionada anteriormente. El cuello es móvil y no presenta adenopatías. El tórax muestra una expansibilidad conservada con ruidos cardiacos y respiratorios normales. El abdomen es suave, depresible y no presenta dolor a la palpación. No se observan anomalías en las extremidades superiores e inferiores.

La dificultad para la ingesta de alimentos está relacionada con la malformación en el labio del paciente, manifestada por el labio fisurado bilateral. Se propone reducir estas manifestaciones clínicas y las preocupaciones de los padres a través de la cirugía y terapia adecuada, lo que permitirá al paciente llevar una vida normal y proporcionar apoyo para la alimentación.

La familia ha sido informada sobre el procedimiento quirúrgico y comprende los posibles riesgos asociados. Han recibido instrucciones sobre cómo prepararse para la cirugía. El paciente está en buen estado de salud y listo para el procedimiento, habiéndose realizado todos los preparativos necesarios satisfactoriamente. Además, se ha proporcionado a la madre información detallada sobre el procedimiento que se llevará a cabo para mejorar la salud del paciente.

Cuidados preoperatorios:

Durante la captación de la paciente, se llevaron a cabo varias acciones importantes. Se realizó una anamnesis exhaustiva, un examen físico completo y se tomó y controló los signos vitales. Además, se tomaron medidas antropométricas para evaluar el estado de salud de la paciente.

Se proporcionaron asesorías, consejos, apoyo y compañía a los padres durante todo el proceso. Esto ayudó a establecer un vínculo sólido entre el equipo médico, el paciente y sus padres. La evaluación completa y detallada permitió establecer un plan de tratamiento personalizado. Se brindó información detallada a los padres sobre el proceso de tratamiento y cómo mejorar la salud de la paciente.

Cuidados postoperatorios:

Después de la intervención quirúrgica, se llevaron a cabo cuidados postoperatorios meticulosos. Se monitorearon constantemente los signos vitales debido a un aumento considerable de la temperatura corporal después de la operación, y se administraron los medicamentos recetados por el médico para aliviar el dolor.

Se mantuvo la permeabilidad de la vía respiratoria y se instruyó al paciente a abstenerse de ingerir alimentos pasados 4 horas posterior a la cirugía. Posteriormente, se inició una dieta blanda para garantizar un adecuado aporte nutricional y facilitar una recuperación pronta.

Se prestó especial atención a la limpieza y protección de la incisión quirúrgica para prevenir complicaciones e infecciones, promoviendo así una cicatrización óptima.

Los cuidados postoperatorios lograron reducir el dolor y las molestias, aliviando también la preocupación de los padres. El paciente se encuentra en buen estado de salud, con una herida limpia y seca, sin signos de infección.

Tabla 20

Actividades realizadas en base a la aplicación del plan de atención

N.º VISITA	RESULTADOS OBTENIDOS EN CADA CONTROL
1 19/02/2024 07H00/14H00	Paciente masculino de 1 año de edad, diagnosticada con labio leporino bilateral. Según su madre, esta anomalía ha estado presente desde el nacimiento y no ha presentado ninguna otra complicación médica. No se registran antecedentes médicos o quirúrgicos relevantes, ni alergias conocidas, y el paciente no está tomando ningún medicamento. No se reportan hábitos relevantes. A pesar de la malformación genética, el paciente goza de buena salud general, como se evidencia en un examen físico normal. Los resultados de los estudios de laboratorio son normales. Se ha programado la cirugía reparadora para el miércoles 20 de febrero del presente año.: TA: -/-mmHg, FC: 130 lpm, FR: 29 rpm, SPO2: 95 %, T: 36,1 °C.

Dentro de los cuidados preoperatorios que se brindaron al paciente y a los padres destacan:

- Se le explicó a la familia la cirugía de labio leporino bilateral y los Riesgos asociados.
- Exámenes de laboratorio preoperatorios.
- Medidas de higiene
- También se brindó asesorías, consejos, apoyo y compañía durante todo el proceso a los padres.

Imagen 5.1

Cuidados generales paciente 5



Fuente: Proyecto “Plan de Atención en Infantes con Malformaciones Congénitas”

<p>No 2</p> <p>20/02/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Paciente masculino de 1 año de edad, mostró reactividad a los estímulos antes de la cirugía. La intervención quirúrgica se realizó sin complicaciones, y al salir del quirófano, el paciente estaba bajo los efectos de la anestesia, por lo que fue trasladado a la sala de recuperación. Se le administraron los medicamentos prescritos para aliviar el dolor y las molestias. Se informó al padre y se le pidió que notificara de inmediato cualquier alteración o malestar repentino en el niño. Los signos vitales del paciente fueron los siguientes: TA: -/- mmHg, FC: 120 lpm, FR: 30 rpm, SpO2: 97 %, T: 36,5 °C. No se observaron signos de infección ni de alarma, por lo que se realizaron controles de signos vitales cada dos horas.</p>
<p>No 3</p> <p>21/02/2024</p> <p>07H00/14H00</p>	<p>Paciente masculino de 1 año de edad fue sometido a una cirugía de reparación de labio leporino bilateral el miércoles 20 de febrero. La intervención se realizó sin complicaciones y el paciente se encuentra en su habitación recuperándose. Durante la evaluación, no presenta fiebre y ha recibido los siguientes medicamentos por vía oral: Paracetamol 4 ml cada 6 horas e Ibuprofeno 5 ml. Todos los signos vitales están dentro de los rangos normales: TA: -/- mmHg, FC: 130 lpm, FR: 29 rpm, SpO2: 95%, T: 36,3 °C. El paciente toma los medicamentos según el horario establecido y no presenta malestar.</p> <p>Su dieta actual consiste principalmente en alimentos blandos, como papillas, para asegurar una ingesta adecuada de nutrientes y mantener un estado nutricional óptimo que facilite una pronta recuperación.</p>
<p>No 4</p> <p>22/02/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Paciente de 1 año fue sometido a una cirugía para reparar su labio leporino bilateral el miércoles 20 de febrero.</p> <p>Durante la evaluación, el paciente no presentaba fiebre y mostraba mayor actividad, siendo capaz de moverse por sí mismo. Ha iniciado una dieta blanda, que incluye papillas, resaltando la importancia de una nutrición adecuada para su pronta recuperación. Durante el control de signos vitales, todos los valores estaban dentro de los límites normales: la presión arterial era de -/- mmHg, la frecuencia cardíaca era de 120 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria era de 28 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno era del 95 % y la temperatura era de 36,5 °C. Se ha administrado la medicación prescrita, que</p>

	<p>incluye ácido clavulánico en una dosis de 3,5 ml cada 12 horas por vía oral, para prevenir infecciones. Hasta el momento, el paciente ha mostrado una buena estabilidad médica después de la cirugía, sin complicaciones como infecciones o sangrado excesivo, y ha demostrado capacidad para tolerar la alimentación y el cuidado oral. Su estado de salud es bueno, mostrándose receptivo a estímulos y más activo.</p>
<p>No 5 23/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>Durante la evaluación en su habitación, el paciente no presenta fiebre y muestra una mayor actividad, incluyendo la capacidad para caminar. Todos sus signos vitales, como la presión arterial, la frecuencia cardíaca, la respiratoria, la saturación de oxígeno y la temperatura, se encuentran dentro de los rangos normales. La evaluación de la incisión indica una buena cicatrización sin signos de infección, y el paciente no reporta dolor. Se le administra el medicamento prescrito para prevenir infecciones: ácido clavulánico, en una dosis de 3,5 ml cada 10 horas por vía oral.</p> <p>Para mejorar la tolerancia a los alimentos después de la cirugía de labio leporino bilateral, se realizaron las siguientes actividades:</p> <p>Se siguieron las instrucciones proporcionadas por el personal de salud sobre la alimentación durante el proceso de curación, incluyendo la consistencia adecuada de los alimentos y la técnica de alimentación. Esto incluyó una dieta blanda que incorpora yogurt, gelatina, licuados, entre otros.</p> <p>Se ofrecieron los alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibia, evitando los extremos de temperatura que puedan irritar la zona operada.</p> <p>Se alimentó al paciente en posición semisentado para facilitar la deglución y prevenir el reflujo.</p> <p>Se mantuvo una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.</p> <p>Además, se realizaron actividades para mejorar la articulación y la fonación mediante ejercicios de articulación con espejo:</p> <p>Se utilizó un espejo para que el paciente pudiera visualizar y corregir la posición de los labios y la lengua al producir sonidos específicos.</p>

	Se practicaron sonidos difíciles, como los bilabiales (p, b, m).
No 6 24/02/2024 07H00/17H00	<ul style="list-style-type: none"> • Durante la evaluación en su habitación, el paciente no presenta fiebre y está caminando. En el control de signos vitales, todos los valores están dentro de los rangos normales: la presión arterial es de -/- mmHg, la frecuencia cardíaca es de 100 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 28 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno es del 95 % y la temperatura es de 35.4 °C. Durante la valoración, se observa una buena cicatrización de la incisión sin signos de infección. Se le administra la medicación prescrita para prevenir infecciones: ácido clavulánico, en una dosis de 3.5 ml, cada 12 horas por vía oral. • Las actividades realizadas incluyen: • Mantener una óptima higiene bucal es fundamental para prevenir infecciones y garantizar una recuperación adecuada. Se deben seguir las indicaciones del odontopediatra para una correcta limpieza bucal. • Evitar actividades que puedan provocar lesiones en la zona operada y seguir las recomendaciones del equipo médico para minimizar el riesgo de complicaciones. • Se realizó terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración, lo que incluyó ejercicios de respiración profunda, técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
No 7 25/02/2024 07H00/17H00	<p>El paciente se encuentra en su habitación y, durante la evaluación, se nota que no tiene fiebre y puede moverse con normalidad. Al revisar sus signos vitales, todos están dentro de los rangos normales: su presión arterial, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, saturación de oxígeno y temperatura son normales. Se observa una buena cicatrización de la incisión sin signos de infección. Se le administra la medicación prescrita para prevenir infecciones: Ácido Clavulánico en una dosis de 3,5 ml cada 12 horas por vía oral.</p> <p>Para asegurar el bienestar del paciente, también se presta atención a los padres:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Se les anima a expresar sus preocupaciones y temores. • Se les brinda apoyo activo y se validan sus sentimientos, proporcionándoles consuelo durante esta situación. • Se les proporciona información precisa sobre el proceso de recuperación y la vida futura de su hijo. <p>Además, el paciente participa en actividades recreativas durante su hospitalización, como juegos pasivos y ver vídeos, lo que ayuda a mantener su estado de ánimo.</p>
<p>No 8 26/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>El paciente se encuentra en su habitación y, durante la evaluación, se observa que no tiene fiebre y puede caminar. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales: la presión arterial no se especifica, la frecuencia cardíaca es de 120 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 28 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno es del 96 % y la temperatura es de 36,5 °C. La incisión muestra una cicatrización adecuada sin signos de infección. Se le administra la medicación prescrita para prevenir infecciones: 3,5 ml de Ácido Clavulánico cada 10 horas por vía oral. Hoy se concluye la administración de medicamentos.</p> <p>Se llevaron a cabo varias actividades terapéuticas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Para mejorar la articulación y la fonación, se realizaron ejercicios que incluyeron la repetición de sonidos y palabras, así como la práctica de sílabas, palabras y frases cortas. Se utilizaron tarjetas ilustradas para reforzar el aprendizaje de palabras difíciles. • Se practicaron ejercicios de terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración, que incluyeron ejercicios de respiración profunda, técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria. • Además, se proporcionó información a los padres para brindarles apoyo, información y empoderamiento durante el proceso de recuperación del paciente. Esta iniciativa tuvo éxito al adaptarse a la situación, ofreciendo

	<p>orientación sobre cómo ayudar al paciente con la alimentación y el habla después de la cirugía, mejorando así el estado de ánimo de los padres y proporcionándoles un mayor sentido de control.</p>
<p>No 9 27/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>El paciente se encuentra en su habitación y, durante la evaluación, no presenta fiebre y puede moverse por sí mismo. En el control de signos vitales, se encontraron todos los valores dentro de los rangos normales: una presión arterial de -/- mmHg, una frecuencia cardíaca de 120 latidos por minuto, una frecuencia respiratoria de 30 respiraciones por minuto, una saturación de oxígeno del 95% y una temperatura de 36.2 °C. La evaluación de la incisión mostró una buena cicatrización sin signos de infección.</p> <p>Para promover la recuperación y el desarrollo del habla, es esencial garantizar una alimentación y nutrición adecuadas. Trabajamos junto con los padres para asegurarnos de que el paciente coma alimentos blandos y mastique despacio para evitar atragantamientos. También supervisamos que ingiera suficiente líquido para mantener su boca limpia.</p> <p>Además, continuamos con actividades para mejorar la calidad de vida del paciente, incluyendo ejercicios de articulación y pronunciación. Comenzamos con la repetición de sonidos y palabras, avanzando gradualmente a sílabas, palabras y frases cortas. Utilizamos tarjetas ilustradas para reforzar la práctica y verificamos el cumplimiento de las indicaciones y la evolución del paciente. Finalmente, proporcionamos folletos, videos y enlaces a sitios web confiables que destacan los beneficios de estas actividades para mejorar la articulación de palabras.</p>
<p>No 10 28/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>El paciente se encuentra en su habitación y, durante la evaluación, muestra una temperatura corporal normal y puede caminar. Todos los signos vitales están dentro del rango normal: la presión arterial es -, la frecuencia cardíaca es de 119 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 29 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno es del 95% y la temperatura es de 36,5 °C. Se observa una buena cicatrización de la incisión sin signos de infección.</p>

	<p>Es importante recordar la relevancia de la terapia del habla y lenguaje en niños que han sido sometidos a una reparación de labio leporino bilateral, ya que les ayuda a superar los desafíos asociados. Continuamos practicando la articulación de sonidos y palabras, involucrando también a los padres, quienes ayudan a su hijo a practicar la articulación de sonidos específicos que requieren la movilidad del paladar blando. Aunque esta actividad presenta cierta dificultad, se espera una mejora en los días siguientes.</p> <p>Además, seguimos llevando a cabo terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración, lo que incluye ejercicios de respiración profunda.</p>
<p>No 11 29/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>Durante el chequeo de los signos vitales, todos los valores se encuentran dentro de los parámetros normales: una presión arterial de -/- mmHg, una frecuencia cardíaca de 120 latidos por minuto, una frecuencia respiratoria de 29 respiraciones por minuto, una saturación de oxígeno del 95% y una temperatura de 36,5°C. La evaluación revela una buena cicatrización de la incisión y la ausencia de signos de infección en el paciente.</p> <p>Es esencial proteger la reparación del labio leporino bilateral durante las primeras semanas posteriores a la cirugía. En colaboración con los padres, se implementaron medidas para evitar que el paciente tocara la zona quirúrgica y para mantener objetos duros o pequeños fuera de su alcance. Se enfatiza la importancia de brindar apoyo emocional, creando un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones.</p>
<p>No 12 01/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Durante la evaluación de los signos vitales, se confirmó que todos los parámetros estaban dentro de los rangos normales. La presión arterial registró -/- mmHg, la frecuencia cardíaca fue de 120 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria alcanzó las 30 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno se mantuvo en el 95 % y la temperatura corporal fue de 36,4 °C. Además, en la evaluación física, se observó una buena cicatrización de la incisión sin signos de infección.</p>

	<p>Dada la presencia de dificultades del paciente en la producción de ciertos sonidos, lo que afecta su articulación y nasalización del habla, se decidió iniciar terapia del habla. Se reconoce que estas dificultades pueden afectar negativamente el desarrollo del lenguaje, limitando la capacidad para producir sonidos claros y comprensibles. Para abordar este problema y mejorar el control de la respiración, se prescribió una terapia que incluyó ejercicios de respiración profunda, técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.</p>
<p>No 13 02/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Durante la revisión de los signos vitales, se confirmó que todos los valores se encuentran dentro de los rangos normales. La presión arterial registrada es -/- mmHg, la frecuencia cardíaca es de 120 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 30 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno es del 95% y la temperatura es de 36,2 °C. Durante la evaluación, se observó una adecuada cicatrización de la incisión sin signos de infección.</p> <p>En cuanto a la alimentación, se han realizado ajustes menores:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se continúa mejorando la tolerancia del paciente a los alimentos, siguiendo las indicaciones detalladas proporcionadas por el personal de salud. • La dieta se ha diversificado e incluye ahora puré de verduras, frutas cocidas, pan suave, yogur y gelatina, evitando irritar la zona operada. • Se aconseja mantener una posición semisentada durante la ingesta de alimentos para facilitar la deglución y prevenir el reflujo. • Se mantiene una adecuada higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
<p>No 14 03/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Durante la revisión de los signos vitales, se confirmó que todos los valores estaban dentro de los rangos normales. La presión arterial registró -/- mmHg, la frecuencia cardíaca se mantuvo en 120 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria en 29 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno alcanzó el 95%, y la temperatura se mantuvo en 36,5°C. La inspección reveló una adecuada cicatrización de la incisión, sin signos de infección.</p>

	<p>Para las actividades planificadas para el día, se continuará trabajando en la producción de sonidos nuevos o difíciles, centrándose en uno a la vez y avanzando gradualmente desde sonidos simples hacia palabras completas. Además, se llevarán a cabo ejercicios diseñados para mejorar la calidad vocal, tales como vocalizaciones prolongadas y ejercicios de tono, así como la utilización de instrumentos musicales que requieren soplar para desarrollar la resonancia adecuada.</p> <p>A lo largo del tiempo, se han establecido reuniones de grupos de apoyo para los padres con el propósito de compartir vivencias, ofrecer consejos y brindar apoyo emocional mutuo.</p>
<p>No 15 04/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Durante la monitorización de los signos vitales, todos los parámetros se mantienen dentro de los límites normales: la presión arterial se encuentra en un rango aceptable, la frecuencia cardíaca registra 120 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 30 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno alcanza el 95% y la temperatura corporal es de 36,5 °C. Durante la evaluación, se observa que la incisión está cicatrizando adecuadamente, sin señales de infección.</p> <p>Es crucial que los padres estén alerta y comuniquen cualquier cambio en el habla o la comunicación del paciente después de la cirugía. Se les ha solicitado que informen al médico o al personal de enfermería si notan algún cambio.</p> <p>Se han propuesto actividades específicas para mejorar la resonancia, como ejercicios vocales prolongados y de tono, con el objetivo de mejorar la calidad vocal y la resonancia. Se recomienda el uso de instrumentos musicales que requieran soplar para desarrollar una resonancia apropiada.</p> <p>Además, los padres continúan participando en reuniones grupales para recibir apoyo emocional, compartir experiencias y obtener consejos de otros padres que</p>

	se encuentran en situaciones similares.
No 16 05/03/2024 07H00/17H00	<p>En la evaluación de los signos vitales, se ha confirmado que todos los parámetros se encuentran dentro de los rangos normales: la presión arterial se registra como -/- mmHg, la frecuencia cardíaca es de 117 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria alcanza las 28 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno se mantiene en un 95 % y la temperatura corporal se mide en 36,7 °C. Durante la inspección, se ha observado una cicatrización adecuada de la incisión y no se han identificado signos de infección.</p> <p>Es esencial asegurar una adecuada ingesta de alimentos y nutrición para facilitar el proceso de recuperación y el desarrollo del lenguaje. En colaboración con los padres, nos aseguramos de que el paciente consuma alimentos de consistencia suave y supervisamos que mastique lentamente para prevenir episodios de atragantamiento.</p>
No 17 06/03/2024 07H00/17H00	<p>Durante la revisión de los signos vitales, se registraron resultados dentro de los límites normales: la presión arterial se mantuvo estable, la frecuencia cardíaca se encontraba en 119 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria era de 29 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno alcanzaba el 96%, y la temperatura corporal se mantenía constante en 36.5 °C. Durante la evaluación física, se observó una cicatrización adecuada de la incisión, sin evidencia de infección.</p> <p>Las terapias respiratorias son cruciales en el proceso de recuperación después de la cirugía de labio leporino bilateral, ya que contribuyen significativamente a mejorar la función pulmonar y respiratoria del paciente. Estas terapias incluyeron ejercicios de respiración profunda y se alentó a la madre del paciente a movilizarse tempranamente, con el objetivo de prevenir posibles complicaciones pulmonares y favorecer una recuperación más rápida.</p>
No 18 07/03/2024	<p>Durante la evaluación de los signos vitales, todos los indicadores estaban dentro de los rangos normales: la presión arterial se mantuvo en un nivel saludable, la frecuencia cardíaca fue de 120 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria</p>

07H00/17H00	<p>alcanzó las 30 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno se mantuvo estable en un 95%, y la temperatura corporal se mantuvo constante en 36,2 °C. Además, se observó una adecuada cicatrización de la incisión sin evidencia de infección.</p> <p>Para evaluar el progreso del paciente, se empleó un pequeño espejo ubicado cerca de su nariz, mientras se le pedía que produjera sonidos específicos. Se verificó que el espejo permaneciera claro, lo que indicaba una correcta salida de aire nasal. Luego, al colocar el espejo frente a su boca y pedirle que emitiera otro sonido, se observó condensación en el espejo, ilustrando así la importancia de la salida de aire al hablar.</p> <p>En cuanto a las actividades destinadas a mejorar la resonancia vocal, se tomaron las siguientes medidas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se enfocó en la lectura en voz alta, haciendo especial énfasis en la claridad y resonancia vocal. • Se seleccionaron textos con elementos como rimas y repeticiones para hacer la práctica más interesante y efectiva. • Se garantizó el seguimiento de las instrucciones y se evaluó el progreso de manera continua. • Se proporcionaron instrucciones detalladas y precisas para guiar el proceso de rehabilitación vocal.
<p>No 19 08/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Durante la evaluación de los signos vitales, se confirmó que todas las mediciones estaban dentro de los límites normales: la presión arterial se registró como -/- mmHg, la frecuencia cardíaca se mantuvo en 120 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria fue de 30 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno alcanzó el 95%, y la temperatura corporal se mantuvo constante en 36.2 °C. Se observó que la incisión mostraba una cicatrización adecuada y no se detectaron señales de infección.</p>

	<p>Para facilitar la recuperación del paciente, se estableció una rutina tranquila, evitando actividades físicas agotadoras y proporcionando apoyo emocional. Dentro de esta rutina, se incluyeron las siguientes actividades:</p> <p>Resolver rompecabezas simples, adaptados a su edad, para que el paciente pudiera completarlos de forma independiente. Esto no solo lo mantuvo entretenido, sino que también estimuló su concentración.</p> <p>Realizar dibujos con crayones o marcadores en libros para colorear, una actividad creativa y relajante que contribuyó al bienestar del niño.</p>
<p>No 20 09/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Los valores de los signos vitales se encuentran dentro de los rangos normales: la presión arterial es -/- mmHg, la frecuencia cardíaca es de 115 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 28 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno en sangre es del 96 % y la temperatura corporal es de 36,5 °C. Es esencial proteger la zona quirúrgica de labio leporino durante el período de recuperación.</p> <ul style="list-style-type: none"> • En colaboración con los padres, se ha evitado que el paciente manipule el área operada y se han mantenido alejados objetos duros de su alcance. Además, se continúa con la terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control respiratorio, lo cual incluye ejercicios de respiración profunda, técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
<p>No 21 10/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Durante la evaluación de los signos vitales, todos los parámetros se encuentran dentro de los rangos normales. La presión arterial registró -/- mmHg, la frecuencia cardíaca es de 110 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 28 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno alcanza el 97 % y la temperatura corporal es de 36,5 °C.</p> <p>Continuamos trabajando en mejorar la capacidad de el paciente para tolerar los alimentos. Su dieta ahora se ha ampliado para incluir una variedad de alimentos, como frutas y verduras cocidas, pan suave, jugos y sopas.</p>

	<p>Para facilitar la deglución y prevenir el reflujo, alimentamos al paciente en una posición semisentado. Además, mantenemos una adecuada higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente su boca con un paño limpio y húmedo.</p>
<p>No 22 11/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 119 lpm, FR: 29 rpm, SPO2: 96 %, T: 36,5 °C.</p> <p>Implementamos una rutina tranquila, evitando actividades físicas intensas, y brindando mucho afecto y contención al paciente durante su recuperación.</p> <p>Por eso, incluimos a la rutina:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jugar con plastilina para modelar, esto permitió la manipulación suave y la imaginación del mismo modo promovimos la actividad motora de las manos. • También jugamos a las muñecas y otros juguetes de la casa que no requieran movimiento brusco.
<p>No 23 12/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>En la revisión de los signos vitales realizada el 13 de marzo de 2024, se encontraron todos los valores dentro de los rangos normales. La presión arterial fue de -/- mmHg, la frecuencia cardíaca registró 120 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria fue de 30 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno se mantuvo en un 95 % y la temperatura corporal fue de 36,5 °C. Se enfatizó la importancia de mantener una óptima higiene bucal, siguiendo las indicaciones del odontopediatra para una limpieza adecuada.</p> <p>Además, se llevaron a cabo actividades diseñadas para mejorar la articulación y la fonación, que incluyeron el uso de un espejo como herramienta de apoyo:</p> <p>Se utilizó un espejo para permitir que el paciente observara y corrigiera la posición de los labios y la lengua al producir sonidos específicos.</p> <p>Se practicaron sonidos difíciles, como los bilabiales (p, b, m) y los fricativos (f, v), con el soporte visual proporcionado por el espejo.</p>
<p>No 24 13/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Durante la revisión de los signos vitales, se constató que todos los valores se encontraban dentro de los rangos normales. La presión arterial fue de -/- mmHg, la frecuencia cardíaca se registró en 119 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria fue de 30 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno alcanzó</p>

	<p>el 95%, y la temperatura corporal se mantuvo en 36,3°C. Se enfatizó a los padres la importancia de comunicar cualquier problema o dificultad en el habla o la comunicación del paciente al médico o al personal de enfermería. Además, se reiteró la necesidad de brindar apoyo emocional, ofreciendo un entorno seguro para que los padres expresen sus inquietudes y emociones relacionadas con la salud de su hijo.</p>
<p>No 25 14/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Durante la evaluación de los signos vitales, todos los indicadores se encuentran en niveles normales. La presión arterial registró -/- mmHg, la frecuencia cardíaca fue de 120 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria se mantuvo en 29 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno alcanzó el 98%, y la temperatura corporal se mantuvo estable en 36,6°C. Se continúa con las recomendaciones médicas para garantizar una adecuada higiene bucal.</p> <p>Para asegurar una recuperación óptima y promover el desarrollo del habla, se trabaja en estrecha colaboración con los padres para garantizar una alimentación nutritiva y adecuada. Se supervisa que el paciente consuma alimentos blandos y se mastican lentamente para prevenir cualquier riesgo de atragantamiento. También se fomenta la ingesta adecuada de líquidos para mantener una buena higiene oral.</p> <p>El mantenimiento de una buena higiene bucodental es esencial para evitar posibles infecciones y facilitar una pronta recuperación. Por ello, se sigue estrictamente las indicaciones médicas para llevar a cabo una correcta limpieza bucal.</p>
<p>No 26 15/03/2024 07H00/17H00</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Durante la revisión de los signos vitales, se observó que todos los parámetros estaban dentro de los límites normales. La presión arterial fue de -/- mmHg, la frecuencia cardíaca se registró en 120 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria fue de 30 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno alcanzó el 97%, y la temperatura corporal se mantuvo estable en 36,5 °C. Se estableció una rutina tranquila para el paciente durante su recuperación, evitando actividades físicas exigentes y brindándole un gran apoyo emocional. En esta rutina, se incluyeron actividades como ver películas o programas infantiles juntos, promoviendo la diversión y la

	<p>distracción. Además, se cantaron canciones infantiles y se leyeron cuentos en voz alta para fomentar la interacción y el desarrollo del lenguaje.</p>
<p>No 27 16/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Durante la revisión de los signos vitales, se observó que todos los indicadores estaban dentro de los parámetros normales. La presión arterial medida fue de -/- mmHg, la frecuencia cardíaca fue de 120 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria alcanzó las 30 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno en sangre se mantuvo en un 98%, y la temperatura corporal se mantuvo constante en 36,5 °C.</p> <p>Se continúa trabajando en mejorar la capacidad del paciente para tolerar diferentes alimentos. Esto implica avanzar gradualmente hacia una dieta más variada que incluya frutas y verduras cocidas, pan suave, jugos, sopas, y la introducción progresiva de alimentos más crujientes como verduras crudas y pollo desmenuzado.</p> <p>Además, se asegura una óptima higiene oral después de cada comida, realizando una limpieza suave de la boca con un paño limpio y húmedo..</p>
<p>No 28 17/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Durante la evaluación de los signos vitales, todos los valores se encontraron dentro de los rangos normales, con una presión arterial de -/- mmHg, una frecuencia cardíaca de 119 latidos por minuto, una frecuencia respiratoria de 30 respiraciones por minuto, una saturación de oxígeno del 95 % y una temperatura de 36,4 °C. Seguimos aplicando un enfoque paso a paso en la práctica del habla con el paciente. Comenzamos con la emisión de sonidos individuales, luego avanzamos hacia la pronunciación de sílabas y finalmente incorporamos palabras completas, lo que resultó en una mejora notable en su habilidad para articular y comunicarse.</p> <p>En cuanto a la lectura en voz alta, nos centramos en la claridad y la resonancia vocal, seleccionando textos que contienen rimas y repeticiones para hacer el ejercicio más atractivo y efectivo. Además, supervisamos cuidadosamente el cumplimiento de las instrucciones y la progresión del paciente en este proceso de</p>

	rehabilitación vocal.
No 29 18/03/2024 07H00/17H00	Durante la evaluación de los signos vitales, se constata que todos los valores están dentro de los parámetros normales, con una presión arterial de -/- mmHg, una frecuencia cardíaca de 120 latidos por minuto, una frecuencia respiratoria de 29 respiraciones por minuto, una saturación de oxígeno del 93 % y una temperatura de 36.6 °C. Se subraya la importancia de crear un entorno propicio para la recuperación de el paciente, caracterizado por el afecto y la comprensión. Además, se enfatiza la necesidad de seguir rigurosamente las indicaciones médicas y de estar alerta ante cualquier dificultad que el paciente pueda enfrentar, ya sea relacionada con la alimentación, la respiración u otros aspectos.
No 30 19/03/2024 07H00/11H30	<p>Paciente de 1 año fue sometido a una cirugía para reparar su labio leporino bilateral el miércoles 20 de febrero.</p> <p>La cirugía se realizó sin contratiempos y el paciente se encuentra ahora en su habitación recuperándose. Durante la revisión de los signos vitales, se constató que todos los valores se encuentran dentro de los límites normales: la presión arterial se sitúa en -/- mmHg, la frecuencia cardíaca es de 110 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 28 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno es del 96 % y la temperatura es de 36,5 °C. El paciente no muestra ningún malestar y se encuentra en un buen estado general de salud, mostrándose activa.</p> <p>Después de la operación, el paciente ha mantenido una buena estabilidad médica, con signos vitales estables y sin complicaciones como infecciones o sangrado excesivo. Además, ha tolerado bien la alimentación y el cuidado oral. Los padres recibieron instrucciones detalladas sobre cómo cuidar el área quirúrgica, incluyendo cómo identificar posibles signos de infección.</p>

	<p>Se ha programado un seguimiento regular con el equipo médico para supervisar la recuperación, evaluar la cicatrización y abordar cualquier preocupación o problema que pueda surgir. El paciente fue dado de alta del hospital sin complicaciones a las 12:00 a. m., y se observó una reducción adecuada del dolor y las molestias postoperatorias, lo que le permitió alimentarse sin dificultad. Tanto los padres como el paciente abandonaron la clínica Nataly al mismo tiempo, sin complicaciones.</p>
--	--

Nota: Aplicación de actividades planificadas, Alban (2023). Estrategias de Atención Integral para Infantes con Malformaciones Faciales Congénitas.

ANALISIS

Se trata de un paciente masculino de un año de edad, nacido en la provincia del Azuay y residente en Loja, con tipo de sangre O-RH+. Sus antecedentes patológicos personales incluyen labio fisurado bilateral. No hay antecedentes patológicos familiares ni alergias conocidas.

Presenta hábitos alimenticios regulares, consumiendo alimentos aproximadamente cinco veces al día.

En cuanto a su enfermedad actual, el paciente continúa presentando labio fisurado bilateral. En el examen físico realizado el 18/02/2024, se observa que el paciente está despierto y activo, con signos vitales estables y medidas antropométricas dentro de los rangos normales. Se identifica la presencia de fisuras faciales, pero el paciente no refiere dolor y se mantiene mayormente activo, con una alimentación adecuada.

El paciente se somete a una cirugía de reparación sin complicaciones el 20/02/2024. Posteriormente, se monitorizan sus signos vitales regularmente, se administran medicamentos para el manejo del dolor y se instruye a los cuidadores sobre la identificación de posibles complicaciones.

Después de la cirugía, se inicia la alimentación del paciente con leche materna o fórmula a través de una jeringa de 10 ml.

Se enfatiza en el cuidado de la incisión quirúrgica para prevenir complicaciones, como infecciones, y se proporciona orientación clara a los padres sobre los cuidados posteriores.

El paciente se da de alta el 23/02/2024 al mediodía, habiendo mostrado una buena recuperación y sin complicaciones significativas. Se programan citas de seguimiento para monitorear su progreso y abordar cualquier preocupación adicional.

En resumen, el paciente masculino de un año de edad ha sido sometido a una exitosa cirugía de reparación de labio fisurado bilateral, con una recuperación adecuada y cuidados postoperatorios bien gestionados.

PACIENTE 6

THIAGO JESÚS AGUALSACA BUSTAMANTE

El paciente es un niño de 1 año y 11 meses, nacido a término y con un peso adecuado para su edad gestacional. Presenta una malformación facial consistente en labio fisurado unilateral, la cual ha estado presente desde su nacimiento. Aunque no tiene dificultades para respirar, presenta problemas para alimentarse con facilidad y se le administra leche materna, coladas y papillas a través de biberón debido a esta condición.

En la observación realizada, el paciente se muestra despierto, activo y responde a estímulos, sin fiebre. Los signos vitales se encuentran dentro de los rangos normales, y el examen físico revela la presencia del labio fisurado unilateral.

No se encuentran otras anomalías significativas en el examen físico.

El objetivo del tratamiento es reducir las manifestaciones clínicas y las preocupaciones de los padres. Se planea realizar una cirugía para corregir la malformación, lo que ayudará al paciente a llevar una vida adecuada y brindará soporte para la alimentación.

La familia ha sido bien informada sobre la cirugía y comprende los posibles riesgos asociados. Han recibido instrucciones detalladas sobre cómo prepararse para el procedimiento. El paciente está en buen estado de salud y listo para la cirugía, y todos los preparativos necesarios se han completado satisfactoriamente.

Se proporciona a la madre información detallada sobre el procedimiento quirúrgico y se le brinda apoyo para asegurar el bienestar del paciente.

Cuidados preoperatorios

Durante la evaluación inicial de la paciente, se llevó a cabo una anamnesis completa para recopilar información relevante sobre su historial médico y su condición actual. Además, se realizó un examen físico exhaustivo para evaluar su estado de salud de manera integral. Se tomaron y controlaron los signos vitales para obtener información precisa sobre su función fisiológica, y se registraron medidas antropométricas para evaluar su crecimiento y desarrollo.

Además de las evaluaciones médicas, se brindó asesoramiento, consejo, apoyo y compañía a los padres durante todo el proceso. Esto incluyó explicaciones detalladas sobre la condición de la paciente, el tratamiento recomendado y cualquier procedimiento planificado. Se estableció un vínculo tanto con la paciente como con los padres, lo que facilitó una comunicación abierta y una comprensión mutua de las necesidades y preocupaciones de la familia.

Como resultado de esta evaluación inicial completa y detallada, se pudo establecer un plan de tratamiento personalizado para abordar las necesidades específicas de la paciente. Se proporcionó información clara a los padres sobre los pasos a seguir y las intervenciones planeadas para mejorar la salud de la paciente. Este enfoque integral permitió una atención médica efectiva y centrada en el paciente, con el objetivo de lograr los mejores resultados posibles.

Cuidados postoperatorios

Después de la cirugía, se implementaron cuidados específicos para asegurar la recuperación óptima del paciente. Se monitorearon constantemente los signos vitales, especialmente debido a un aumento considerable de la temperatura corporal después de la cirugía. Además, se administraron los medicamentos recetados para aliviar el dolor y controlar cualquier síntoma asociado.

Se mantuvo vigilancia sobre la permeabilidad de la vía respiratoria, y se instruyó a los cuidadores para que el paciente no ingiriera alimentos durante las primeras 4 horas después de la cirugía. Luego de este período, se inició una dieta blanda para mantener el estado nutricional y promover una pronta recuperación.

Se prestó especial atención a la limpieza y protección de la incisión quirúrgica para prevenir complicaciones e infecciones, promoviendo así una cicatrización adecuada. Se realizaron cuidados meticulosos en la incisión para mantenerla limpia y seca, con monitoreo constante en busca de signos de infección o complicación.

Gracias a estos cuidados postoperatorios, se logró reducir el dolor y las molestias del paciente, aliviando las preocupaciones de los padres. El paciente se encuentra en buen estado de salud, con una herida limpia y seca, sin signos de infección, lo que sugiere una recuperación adecuada y sin complicaciones hasta el momento.

Tabla 21

Actividades realizadas en base a la aplicación del plan de atención

N.º VISITA	RESULTADOS OBTENIDOS EN CADA CONTROL
------------	--------------------------------------

<p>1</p> <p>19/02/2024</p> <p>07H00/14H00</p>	<p>Paciente masculino de 1 año, 11 meses de edad, diagnosticada con labio leporino unilateral izquierdo. Según su madre, esta anomalía ha estado presente desde el nacimiento y no ha presentado ninguna otra complicación médica. No se registran antecedentes médicos o quirúrgicos relevantes, ni alergias conocidas, y el paciente no está tomando ningún medicamento. No se reportan hábitos relevantes. A pesar de la malformación genética, el paciente goza de buena salud general, como se evidencia en un examen físico normal. Los resultados de los estudios de laboratorio son normales. Se ha programado la cirugía reparadora para el miércoles 20 de febrero del presente año.: TA: -/-mmHg, FC: 104 lpm, FR: 28 rpm, SPO2: 95 %, T: 36 °C.</p> <p>Dentro de los cuidados preoperatorios que se brindaron al paciente y a los padres destacan:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se le explicó a la familia la cirugía de labio leporino unilateral izquierdo y los Riesgos asociados. • Exámenes de laboratorio preoperatorios. • Medidas de higiene • También se brindó asesorías, consejos, apoyo y compañía durante todo el proceso a los padres.
<p>No 2</p> <p>20/02/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Paciente masculino de 1 año de edad, mostró reactividad a los estímulos antes de la cirugía. La intervención quirúrgica se realizó sin complicaciones, y al salir del quirófano, el paciente estaba bajo los efectos de la anestesia, por lo que fue trasladado a la sala de recuperación. Se le administraron los medicamentos prescritos para aliviar el dolor y las molestias. Se informó al padre y se le pidió que notificara de inmediato cualquier alteración o malestar repentino en el niño. Los signos vitales del paciente fueron los siguientes: TA: -/- mmHg, FC: 130 lpm, FR: 30 rpm, SpO2: 95 %, T: 36,1 °C. No se observaron signos de infección ni de alarma, por lo que se realizaron controles de signos vitales cada dos horas.</p> <p>Imagen 6.1</p>

Evaluación de medias antropométricas paciente 6



Fuente: Proyecto “Plan de Atención en Infantes con Malformaciones Congénitas”

<p>No 3 21/02/2024 07H00/14H00</p>	<p>Paciente masculino de 1 año, 11 meses de edad fue sometido a una cirugía de reparación de labio leporino unilateral izquierdo, el miércoles 20 de febrero. La intervención se realizó sin complicaciones y el paciente se encuentra en su habitación recuperándose. Durante la evaluación, no presenta fiebre y ha recibido los siguientes medicamentos por vía oral: Paracetamol 4 ml cada 6 horas e Ibuprofeno 5 ml. Todos los signos vitales están dentro de los rangos normales: TA: -/- mmHg, FC: 104 lpm, FR: 30 rpm, SpO2: 96%, T: 36,5 °C. El paciente toma los medicamentos según el horario establecido y no presenta malestar.</p> <p>Su dieta actual consiste principalmente en alimentos blandos, como papillas, para asegurar una ingesta adecuada de nutrientes y mantener un estado nutricional óptimo que facilite una pronta recuperación.</p>
<p>No 4 22/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>Durante el control de signos vitales, todos los valores estaban dentro de los límites normales: la presión arterial era de -/- mmHg, la frecuencia cardíaca de 105 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria de 30 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno del 95% y la temperatura de 36,4 °C. Se ha administrado la medicación prescrita, que incluye ácido clavulánico en una dosis de 3,5 ml cada</p>

	<p>12 horas por vía oral, para prevenir infecciones. Hasta el momento, el paciente ha mostrado buena estabilidad médica después de la cirugía, sin complicaciones como infecciones o sangrado excesivo, y ha demostrado capacidad para tolerar la alimentación y el cuidado oral. Su estado de salud es bueno, mostrándose receptivo a estímulos y más activo.</p>
<p>No 5 23/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>Durante la evaluación en su habitación, el paciente no presenta fiebre y muestra una mayor actividad, incluyendo la capacidad de caminar. Todos sus signos vitales, como la presión arterial, la frecuencia cardíaca, la frecuencia respiratoria, la saturación de oxígeno y la temperatura, están dentro de los rangos normales. La evaluación de la incisión indica una buena cicatrización sin signos de infección, y el paciente no reporta dolor. Se le administra el medicamento prescrito para prevenir infecciones: ácido clavulánico, en una dosis de 3,5 ml cada 10 horas por vía oral.</p> <p>Para mejorar la tolerancia a los alimentos después de la cirugía de labio leporino unilateral izquierda, se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se siguieron las instrucciones proporcionadas por el personal de salud sobre la alimentación durante el proceso de curación, incluyendo la consistencia adecuada de los alimentos y la técnica de alimentación. Esto incluyó una dieta blanda que incorpora yogurt, gelatina, licuados, entre otros. • Se ofrecieron los alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibia, evitando los extremos de temperatura que puedan irritar la zona operada. • Se alimentó al paciente en posición semisentado para facilitar la deglución y prevenir el reflujo. • Se mantuvo una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo. <p>Además, se realizaron actividades para mejorar la articulación y la fonación mediante ejercicios de articulación con espejo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se utilizó un espejo para que el paciente pudiera visualizar y corregir la posición de los labios y la lengua al producir sonidos específicos.

	<ul style="list-style-type: none"> • Se practicaron sonidos difíciles, como los bilabiales (p, b, m).
<p>No 6</p> <p>24/02/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Durante la evaluación en su habitación, el paciente no presenta fiebre y está caminando. En el control de signos vitales, todos los valores están dentro de los rangos normales: la presión arterial es de -/- mmHg, la frecuencia cardíaca es de 104 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 30 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno es del 95 % y la temperatura es de 36.4 °C. Durante la valoración, se observa una buena cicatrización de la incisión sin signos de infección. Se le administra la medicación prescrita para prevenir infecciones: ácido clavulánico, en una dosis de 3.5 ml, cada 12 horas por vía oral.</p> <p>Las actividades realizadas incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantener una óptima higiene bucal es fundamental para prevenir infecciones y garantizar una recuperación adecuada. Se deben seguir las indicaciones del odontopediatra para una correcta limpieza bucal. • Evitar actividades que puedan provocar lesiones en la zona operada y seguir las recomendaciones del equipo médico para minimizar el riesgo de complicaciones. • Se realizó terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración, lo que incluyó ejercicios de respiración profunda, técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
<p>No 7</p> <p>25/02/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>El paciente se encuentra en su habitación y, durante la evaluación, se nota que no tiene fiebre y puede moverse con normalidad. Al revisar sus signos vitales, todos están dentro de los rangos normales: su presión arterial, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, saturación de oxígeno y temperatura son normales. Se observa una buena cicatrización de la incisión sin signos de infección. Se le administra la medicación prescrita para prevenir infecciones: Ácido Clavulánico en una dosis de 3,5 ml cada 12 horas por vía oral.</p> <p>Para asegurar el bienestar del paciente, también se presta atención a los padres:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se les anima a expresar sus preocupaciones y temores.

	<ul style="list-style-type: none"> • Se les brinda apoyo activo y se validan sus sentimientos, proporcionándoles consuelo durante esta situación. • Se les proporciona información precisa sobre el proceso de recuperación y la vida futura de su hijo. <p>Además, el paciente participa en actividades recreativas durante su hospitalización, como juegos pasivos y ver vídeos, lo que ayuda a mantener su estado de ánimo.</p>
<p>No 8 26/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>El paciente se encuentra en su habitación y, durante la evaluación, se observa que no tiene fiebre y puede caminar. Sus signos vitales están dentro de los rangos normales: la presión arterial no se especifica, la frecuencia cardíaca es de 103 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 28 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno es del 96 % y la temperatura es de 36,5 °C. La incisión muestra una cicatrización adecuada sin signos de infección. Se le administra la medicación prescrita para prevenir infecciones: 3,5 ml de Ácido Clavulánico cada 10 horas por vía oral. Hoy se concluye la administración de medicamentos.</p> <p>Se llevaron a cabo varias actividades terapéuticas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Para mejorar la articulación y la fonación, se realizaron ejercicios que incluyeron la repetición de sonidos y palabras, así como la práctica de sílabas, palabras y frases cortas. Se utilizaron tarjetas ilustradas para reforzar el aprendizaje de palabras difíciles. • Se practicaron ejercicios de terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración, que incluyeron ejercicios de respiración profunda, técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria. • Además, se proporcionó información a los padres para brindarles apoyo, información y empoderamiento durante el proceso de recuperación del paciente. Esta iniciativa tuvo éxito al adaptarse a la situación, ofreciendo orientación sobre cómo ayudar al paciente con la alimentación y el habla después de la cirugía, mejorando así el estado de ánimo de los padres y proporcionándoles un mayor sentido de control.

<p>No 9</p> <p>27/02/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>El paciente se encuentra en su habitación y, durante la evaluación, no presenta fiebre y puede moverse por sí mismo. En el control de signos vitales, se encontraron todos los valores dentro de los rangos normales: una presión arterial de -/- mmHg, una frecuencia cardíaca de 105 latidos por minuto, una frecuencia respiratoria de 30 respiraciones por minuto, una saturación de oxígeno del 95% y una temperatura de 36.2 °C. La evaluación de la incisión mostró una buena cicatrización sin signos de infección.</p> <p>Para promover la recuperación y el desarrollo del habla, es esencial garantizar una alimentación y nutrición adecuadas. Trabajamos junto con los padres para asegurarnos de que el paciente coma alimentos blandos y mastique despacio para evitar atragantamientos. También supervisamos que ingiera suficiente líquido para mantener su boca limpia.</p> <p>Además, continuamos con actividades para mejorar la calidad de vida del paciente, incluyendo ejercicios de articulación y pronunciación. Comenzamos con la repetición de sonidos y palabras, avanzando gradualmente a sílabas, palabras y frases cortas. Utilizamos tarjetas ilustradas para reforzar la práctica y verificamos el cumplimiento de las indicaciones y la evolución del paciente. Finalmente, proporcionamos folletos, videos y enlaces a sitios web confiables que destacan los beneficios de estas actividades para mejorar la articulación de palabras.</p>
<p>No 10</p> <p>28/02/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>El paciente se encuentra en su habitación y, durante la evaluación, muestra una temperatura corporal normal y puede caminar. Todos los signos vitales están dentro del rango normal: la presión arterial es -, la frecuencia cardíaca es de 103 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 29 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno es del 95% y la temperatura es de 36,5 °C. Se observa una buena cicatrización de la incisión sin signos de infección.</p> <p>Es importante recordar la relevancia de la terapia del habla y lenguaje en niños que han sido sometidos a una reparación de labio leporino unilateral izquierda, ya que les ayuda a superar los desafíos asociados. Continuamos practicando la articulación de sonidos y palabras, involucrando también a los padres, quienes ayudan a su hijo a practicar la articulación de sonidos específicos que requieren</p>

	<p>la movilidad del paladar blando. Aunque esta actividad presenta cierta dificultad, se espera una mejora en los días siguientes.</p> <p>Además, seguimos llevando a cabo terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración, lo que incluye ejercicios de respiración profunda.</p>
<p>No 11</p> <p>29/02/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Durante el chequeo de los signos vitales, todos los valores se encuentran dentro de los parámetros normales: una presión arterial de -/- mmHg, una frecuencia cardíaca de 104 latidos por minuto, una frecuencia respiratoria de 29 respiraciones por minuto, una saturación de oxígeno del 95% y una temperatura de 36,5°C. La evaluación revela una buena cicatrización de la incisión y la ausencia de signos de infección en el paciente.</p> <p>Es esencial proteger la reparación del labio leporino unilateral izquierdo durante las primeras semanas posteriores a la cirugía. En colaboración con los padres, se implementaron medidas para evitar que el paciente tocara la zona quirúrgica y para mantener objetos duros o pequeños fuera de su alcance. Se enfatiza la importancia de brindar apoyo emocional, creando un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones.</p>
<p>No 12</p> <p>01/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Durante la evaluación de los signos vitales, se confirmó que todos los parámetros estaban dentro de los rangos normales. La presión arterial registró -/- mmHg, la frecuencia cardíaca fue de 106 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria alcanzó las 29 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno se mantuvo en el 95 % y la temperatura corporal fue de 36,4 °C. Además, en la evaluación física, se observó una buena cicatrización de la incisión sin signos de infección.</p> <p>Dada la presencia de dificultades del paciente en la producción de ciertos sonidos, lo que afecta su articulación y nasalización del habla, se decidió iniciar terapia del habla. Se reconoce que estas dificultades pueden afectar negativamente el desarrollo del lenguaje, limitando la capacidad para producir sonidos claros y comprensibles. Para abordar este problema y mejorar el control de la respiración, se prescribió una terapia que incluyó ejercicios de respiración profunda, técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.</p>
<p>No 13</p>	<p>Durante la revisión de los signos vitales, se confirmó que todos los valores se</p>

<p>02/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>encuentran dentro de los rangos normales. La presión arterial registrada es -/- mmHg, la frecuencia cardíaca es de 106 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 30 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno es del 95% y la temperatura es de 36,2 °C. Durante la evaluación, se observó una adecuada cicatrización de la incisión sin signos de infección.</p> <p>En cuanto a la alimentación, se han realizado ajustes menores:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se continúa mejorando la tolerancia del paciente a los alimentos, siguiendo las indicaciones detalladas proporcionadas por el personal de salud. • La dieta se ha diversificado e incluye ahora puré de verduras, frutas cocidas, pan suave, yogur y gelatina, evitando irritar la zona operada. • Se aconseja mantener una posición semisentada durante la ingesta de alimentos para facilitar la deglución y prevenir el reflujo. • Se mantiene una adecuada higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
<p>No 14 03/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Durante la revisión de los signos vitales, se confirmó que todos los valores estaban dentro de los rangos normales. La presión arterial registró -/- mmHg, la frecuencia cardíaca se mantuvo en 105 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria en 29 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno alcanzó el 95%, y la temperatura se mantuvo en 36,5°C. La inspección reveló una adecuada cicatrización de la incisión, sin signos de infección.</p> <p>Para las actividades planificadas para el día, se continuará trabajando en la producción de sonidos nuevos o difíciles, centrándose en uno a la vez y avanzando gradualmente desde sonidos simples hacia palabras completas. Además, se llevarán a cabo ejercicios diseñados para mejorar la calidad vocal, tales como vocalizaciones prolongadas y ejercicios de tono, así como la utilización de instrumentos musicales que requieren soplar para desarrollar la resonancia adecuada.</p> <p>A lo largo del tiempo, se han establecido reuniones de grupos de apoyo para los padres con el propósito de compartir vivencias, ofrecer consejos y brindar apoyo emocional mutuo.</p>

<p>No 15</p> <p>04/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Durante la monitorización de los signos vitales, todos los parámetros se mantienen dentro de los límites normales: la presión arterial se encuentra en un rango aceptable, la frecuencia cardíaca registra 106 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 30 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno alcanza el 95% y la temperatura corporal es de 36,5 °C. Durante la evaluación, se observa que la incisión está cicatrizando adecuadamente, sin señales de infección.</p> <p>Es crucial que los padres estén alertas y comuniquen cualquier cambio en el habla o la comunicación del paciente después de la cirugía. Se les ha solicitado que informen al médico o al personal de enfermería si notan algún cambio.</p> <p>Se han propuesto actividades específicas para mejorar la resonancia, como ejercicios vocales prolongados y de tono, con el objetivo de mejorar la calidad vocal y la resonancia. Se recomienda el uso de instrumentos musicales que requieran soplar para desarrollar una resonancia apropiada.</p> <p>Además, los padres continúan participando en reuniones grupales para recibir apoyo emocional, compartir experiencias y obtener consejos de otros padres que se encuentran en situaciones similares.</p>
<p>No 16</p> <p>05/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>En la evaluación de los signos vitales, se ha confirmado que todos los parámetros se encuentran dentro de los rangos normales: la presión arterial se registra como +/- mmHg, la frecuencia cardíaca es de 100 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria alcanza las 28 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno se mantiene en un 95 % y la temperatura corporal se mide en 36,7 °C. Durante la inspección, se ha observado una cicatrización adecuada de la incisión y no se han identificado signos de infección.</p> <p>Es esencial asegurar una adecuada ingesta de alimentos y nutrición para facilitar el proceso de recuperación y el desarrollo del lenguaje. En colaboración con los padres, nos aseguramos de que el paciente consuma alimentos de consistencia suave y supervisamos que mastique lentamente para prevenir episodios de atragantamiento.</p>
<p>No 17</p> <p>06/03/2024</p>	<p>Durante la revisión de los signos vitales, se registraron resultados dentro de los límites normales: la presión arterial se mantuvo estable, la frecuencia cardíaca se</p>

07H00/17H00	<p>encontraba en 106 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria era de 29 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno alcanzaba el 96%, y la temperatura corporal se mantenía constante en 36.5 °C. Durante la evaluación física, se observó una cicatrización adecuada de la incisión, sin evidencia de infección.</p> <p>Las terapias respiratorias son cruciales en el proceso de recuperación después de la cirugía de labio leporino unilateral izquierdo, ya que contribuyen significativamente a mejorar la función pulmonar y respiratoria del paciente. Estas terapias incluyeron ejercicios de respiración profunda y se alentó a la madre del paciente a moverse tempranamente, con el objetivo de prevenir posibles complicaciones pulmonares y favorecer una recuperación más rápida.</p>
<p>No 18 07/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Durante la evaluación de los signos vitales, todos los indicadores estaban dentro de los rangos normales: la presión arterial se mantuvo en un nivel saludable, la frecuencia cardíaca fue de 103 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria alcanzó las 30 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno se mantuvo estable en un 95%, y la temperatura corporal se mantuvo constante en 36,2 °C. Además, se observó una adecuada cicatrización de la incisión sin evidencia de infección.</p> <p>Para evaluar el progreso del paciente, se empleó un pequeño espejo ubicado cerca de su nariz, mientras se le pedía que produjera sonidos específicos. Se verificó que el espejo permaneciera claro, lo que indicaba una correcta salida de aire nasal. Luego, al colocar el espejo frente a su boca y pedirle que emitiera otro sonido, se observó condensación en el espejo, ilustrando así la importancia de la salida de aire al hablar.</p> <p>En cuanto a las actividades destinadas a mejorar la resonancia vocal, se tomaron las siguientes medidas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se enfocó en la lectura en voz alta, haciendo especial énfasis en la claridad y resonancia vocal. • Se seleccionaron textos con elementos como rimas y repeticiones para

	<p>hacer la práctica más interesante y efectiva.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se garantizó el seguimiento de las instrucciones y se evaluó el progreso de manera continua. • Se proporcionaron instrucciones detalladas y precisas para guiar el proceso de rehabilitación vocal.
<p>No 19 08/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Durante la evaluación de los signos vitales, se confirmó que todas las mediciones estaban dentro de los límites normales: la presión arterial se registró como -/- mmHg, la frecuencia cardíaca se mantuvo en 104 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria fue de 30 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno alcanzó el 95%, y la temperatura corporal se mantuvo constante en 36.2 °C. Se observó que la incisión mostraba una cicatrización adecuada y no se detectaron señales de infección.</p> <p>Para facilitar la recuperación del paciente, se estableció una rutina tranquila, evitando actividades físicas agotadoras y proporcionando apoyo emocional. Dentro de esta rutina, se incluyeron las siguientes actividades:</p> <p>Resolver rompecabezas simples, adaptados a su edad, para que el paciente pudiera completarlos de forma independiente. Esto no solo lo mantuvo entretenido, sino que también estimuló su concentración.</p> <p>Realizar dibujos con crayones o marcadores en libros para colorear, una actividad creativa y relajante que contribuyó al bienestar del niño.</p>
<p>No 20 09/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Los valores de los signos vitales se encuentran dentro de los rangos normales: la presión arterial es -/- mmHg, la frecuencia cardíaca es de 100 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 28 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno en sangre es del 96 % y la temperatura corporal es de 36,5 °C. Es esencial proteger la zona quirúrgica de labio leporino durante el período de recuperación.</p> <ul style="list-style-type: none"> • En colaboración con los padres, se ha evitado que el paciente manipule el área operada y se han mantenido alejados objetos duros de su alcance. Además, se continúa con la terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control respiratorio,

	lo cual incluye ejercicios de respiración profunda, técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
No 21 10/03/2024 07H00/17H00	<p>Durante la evaluación de los signos vitales, todos los parámetros se encuentran dentro de los rangos normales. La presión arterial registró -/- mmHg, la frecuencia cardíaca es de 104 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 28 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno alcanza el 97 % y la temperatura corporal es de 36,5 °C.</p> <p>Continuamos trabajando en mejorar la capacidad del paciente para tolerar los alimentos. Su dieta ahora se ha ampliado para incluir una variedad de alimentos, como frutas y verduras cocidas, pan suave, jugos y sopas.</p> <p>Para facilitar la deglución y prevenir el reflujo, alimentamos al paciente en una posición semisentado. Además, mantenemos una adecuada higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente su boca con un paño limpio y húmedo.</p>
No 22 11/03/2024 07H00/17H00	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 100 lpm, FR: 28 rpm, SPO2: 96 %, T: 36,5 °C.</p> <p>Implementamos una rutina tranquila, evitando actividades físicas intensas, y brindando mucho afecto y contención al paciente durante su recuperación.</p> <p>Por eso, incluimos a la rutina:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jugar con plastilina para modelar, esto permitió la manipulación suave y la imaginación del mismo modo promovimos la actividad motora de las manos. • También jugamos a las muñecas y otros juguetes de la casa que no requieran movimiento brusco.
No 23 12/03/2024 07H00/17H00	<p>En la revisión de los signos vitales realizada el 13 de marzo de 2024, se encontraron todos los valores dentro de los rangos normales. La presión arterial fue de -/- mmHg, la frecuencia cardíaca registró 103 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria fue de 30 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno se mantuvo en un 95 % y la temperatura corporal fue de 36,5 °C. Se enfatizó la importancia de mantener una óptima higiene bucal, siguiendo las indicaciones del odontopediatra para una limpieza adecuada.</p> <p>Además, se llevaron a cabo actividades diseñadas para mejorar la articulación y</p>

	<p>la fonación, que incluyeron el uso de un espejo como herramienta de apoyo:</p> <p>Se utilizó un espejo para permitir que el paciente observara y corrigiera la posición de los labios y la lengua al producir sonidos específicos.</p> <p>Se practicaron sonidos difíciles, como los bilabiales (p, b, m) y los fricativos (f, v), con el soporte visual proporcionado por el espejo.</p>
<p>No 24</p> <p>13/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Durante la revisión de los signos vitales, se constató que todos los valores se encontraban dentro de los rangos normales. La presión arterial fue de -/- mmHg, la frecuencia cardíaca se registró en 104 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria fue de 30 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno alcanzó el 95%, y la temperatura corporal se mantuvo en 36,3°C. Se enfatizó a los padres la importancia de comunicar cualquier problema o dificultad en el habla o la comunicación del paciente al médico o al personal de enfermería. Además, se reiteró la necesidad de brindar apoyo emocional, ofreciendo un entorno seguro para que los padres expresen sus inquietudes y emociones relacionadas con la salud de su hijo.</p>
<p>No 25</p> <p>14/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Durante la evaluación de los signos vitales, todos los indicadores se encuentran en niveles normales. La presión arterial registró -/- mmHg, la frecuencia cardíaca fue de 106 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria se mantuvo en 29 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno alcanzó el 98%, y la temperatura corporal se mantuvo estable en 36,6°C. Se continúa con las recomendaciones médicas para garantizar una adecuada higiene bucal.</p> <p>Para asegurar una recuperación óptima y promover el desarrollo del habla, se trabaja en estrecha colaboración con los padres para garantizar una alimentación nutritiva y adecuada. Se supervisa que el paciente consuma alimentos blandos y se mastican lentamente para prevenir cualquier riesgo de atragantamiento. También se fomenta la ingesta adecuada de líquidos para mantener una buena higiene oral.</p> <p>El mantenimiento de una buena higiene bucodental es esencial para evitar posibles infecciones y facilitar una pronta recuperación. Por ello, se sigue estrictamente las indicaciones médicas para llevar a cabo una correcta limpieza bucal.</p>

<p>No 26</p> <p>15/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Durante la revisión de los signos vitales, se observó que todos los parámetros estaban dentro de los límites normales. La presión arterial fue de -/- mmHg, la frecuencia cardíaca se registró en 105 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria fue de 30 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno alcanzó el 97%, y la temperatura corporal se mantuvo estable en 36,5 °C. Se estableció una rutina tranquila para el paciente durante su recuperación, evitando actividades físicas exigentes y brindándole un gran apoyo emocional. En esta rutina, se incluyeron actividades como ver películas o programas infantiles juntos, promoviendo la diversión y la distracción. Además, se cantaron canciones infantiles y se leyeron cuentos en voz alta para fomentar la interacción y el desarrollo del lenguaje.
<p>No 27</p> <p>16/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Durante la revisión de los signos vitales, se observó que todos los indicadores estaban dentro de los parámetros normales. La presión arterial medida fue de -/- mmHg, la frecuencia cardíaca fue de 101 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria alcanzó las 28 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno en sangre se mantuvo en un 98%, y la temperatura corporal se mantuvo constante en 36,5 °C.</p> <p>Se continúa trabajando en mejorar la capacidad del paciente para tolerar diferentes alimentos. Esto implica avanzar gradualmente hacia una dieta más variada que incluya frutas y verduras cocidas, pan suave, jugos, sopas, y la introducción progresiva de alimentos más crujientes como verduras crudas y pollo desmenuzado.</p> <p>Además, se asegura una óptima higiene oral después de cada comida, realizando una limpieza suave de la boca con un paño limpio y húmedo..</p>
<p>No 28</p> <p>17/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Durante la evaluación de los signos vitales, todos los valores se encontraron dentro de los rangos normales, con una presión arterial de -/- mmHg, una frecuencia cardíaca de 104 latidos por minuto, una frecuencia respiratoria de 30 respiraciones por minuto, una saturación de oxígeno del 95 % y una temperatura de 36,4 °C. Seguimos aplicando un enfoque paso a paso en la práctica del habla con el paciente. Comenzamos con la emisión de sonidos individuales, luego avanzamos hacia la pronunciación de sílabas y finalmente incorporamos palabras</p>

	<p>completas, lo que resultó en una mejora notable en su habilidad para articular y comunicarse.</p> <p>En cuanto a la lectura en voz alta, nos centramos en la claridad y la resonancia vocal, seleccionando textos que contienen rimas y repeticiones para hacer el ejercicio más atractivo y efectivo. Además, supervisamos cuidadosamente el cumplimiento de las instrucciones y la progresión del paciente en este proceso de rehabilitación vocal.</p>
<p>No 29 18/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Durante la evaluación de los signos vitales, se constata que todos los valores están dentro de los parámetros normales, con una presión arterial de -/- mmHg, una frecuencia cardíaca de 101 latidos por minuto, una frecuencia respiratoria de 29 respiraciones por minuto, una saturación de oxígeno del 93 % y una temperatura de 36.6 °C. Se subraya la importancia de crear un entorno propicio para la recuperación de el paciente, caracterizado por el afecto y la comprensión. Además, se enfatiza la necesidad de seguir rigurosamente las indicaciones médicas y de estar alerta ante cualquier dificultad que el paciente pueda enfrentar, ya sea relacionada con la alimentación, la respiración u otros aspectos.</p>
<p>No 30 19/03/2024 07H00/11H30</p>	<p>Paciente de 1 año fue sometido a una cirugía para reparar su labio leporino unilateral izquierda el miércoles 20 de febrero.</p> <p>La cirugía se realizó sin contratiempos y el paciente se encuentra ahora en su habitación recuperándose. Durante la revisión de los signos vitales, se constató que todos los valores se encuentran dentro de los límites normales: la presión arterial se sitúa en -/- mmHg, la frecuencia cardíaca es de 105 latidos por minuto, la frecuencia respiratoria es de 28 respiraciones por minuto, la saturación de oxígeno es del 96 % y la temperatura es de 36,5 °C. El paciente no muestra ningún malestar y se encuentra en un buen estado general de salud, mostrándose activa.</p> <p>Después de la operación, el paciente ha mantenido una buena estabilidad médica, con signos vitales estables y sin complicaciones como infecciones o sangrado excesivo. Además, ha tolerado bien la alimentación y el cuidado oral. Los padres recibieron instrucciones detalladas sobre cómo cuidar el área</p>

	<p>quirúrgica, incluyendo cómo identificar posibles signos de infección.</p> <p>Se ha programado un seguimiento regular con el equipo médico para supervisar la recuperación, evaluar la cicatrización y abordar cualquier preocupación o problema que pueda surgir. El paciente fue dado de alta del hospital sin complicaciones a las 12:00 a. m., y se observó una reducción adecuada del dolor y las molestias postoperatorias, lo que le permitió alimentarse sin dificultad. Tanto los padres como el paciente abandonaron la clínica Nataly al mismo tiempo, sin complicaciones.</p>
--	---

Nota: Aplicación de actividades planificadas, Alban (2023). Estrategias de Atención Integral para Infantes con Malformaciones Faciales Congénitas.

ANÁLISIS

El paciente, un niño de casi dos años, fue evaluado por una fisura labial unilateral. No había antecedentes de problemas similares en su familia, y ya había sido sometido a una cirugía previa para reparar la fisura. Durante el examen físico, se observaron fisuras en ambos lados del labio, extendiéndose hasta las fosas nasales. A pesar de esto, el paciente estaba activo y se alimentaba bien.

En el día de la cirugía, el paciente experimentó un breve aumento en la frecuencia cardíaca y la temperatura corporal, lo cual se controló sin complicaciones. Después de la cirugía, fue monitoreado de cerca y recibió medicamentos para el dolor y la incomodidad. Durante los días siguientes, sus signos vitales se mantuvieron estables, y finalmente fue dado de alta sin mayores problemas.

El tratamiento incluyó la administración de medicamentos recetados, cuidados antes y después de la cirugía, y atención especial en la alimentación y el cuidado de la incisión quirúrgica. Se espera que la cirugía mejore significativamente la alimentación, respiración y habla del paciente en el futuro. Los padres recibieron instrucciones detalladas sobre el cuidado posterior a la cirugía y se les aconsejó seguir el régimen de medicación según lo indicado.

PACIENTE 7

JOEL FRANCISCO ESPINOZA CORREA

El paciente, un niño de 5 años, fue evaluado debido a una malformación facial asociada a un paladar hendido incompleto. Esta condición afectaba la parte posterior del paladar, cerca de la garganta, y le causaba dificultad para tragar alimentos y hablar, sin presentar otras anomalías. Durante la evaluación, el paciente se mostró despierto, activo y sin fiebre, con signos vitales dentro de los rangos normales.

El objetivo del tratamiento era reducir las dificultades para tragar alimentos y hablar, así como tranquilizar a los padres sobre el curso del tratamiento y el pronóstico del paciente. Para lograr esto, se realizaron una anamnesis detallada, un examen físico completo, la toma de signos vitales y medidas antropométricas. Además, se brindó apoyo emocional y educación a los padres durante todo el proceso.

Se estableció un vínculo efectivo con el paciente y los padres, lo que permitió una evaluación completa y detallada para desarrollar un plan de tratamiento personalizado. Se proporcionó información detallada al padre sobre el procedimiento quirúrgico y las intervenciones terapéuticas necesarias para mejorar la salud del paciente.

Cuidados preoperatorios

Se proporcionó a la familia una explicación detallada sobre la cirugía de paladar hendido, así como los posibles riesgos asociados. Se llevó a cabo una revisión exhaustiva del paciente, incluyendo el examen físico, la anamnesis y los exámenes de laboratorio preoperatorios. Se brindaron cuidados especiales, que incluyeron ayuno previo a la cirugía y limpieza adecuada del paciente.

Durante todo el proceso, se ofreció asesoramiento, consejos, apoyo emocional y compañía a los padres para ayudarles a entender y manejar la situación de manera efectiva. La familia demostró comprensión sobre la cirugía y los riesgos asociados, y la paciente estaba preparada tanto física como emocionalmente para la intervención.

quirúrgica. Todos los preparativos preoperatorios necesarios se completaron satisfactoriamente.

Cuidados postoperatorios

Después de la cirugía, se implementaron cuidados postoperatorios para garantizar la recuperación adecuada del paciente. Esto incluyó el monitoreo constante de los signos vitales, con un control cada hora, y la administración oportuna de los medicamentos recetados para aliviar el dolor y las molestias.

Se vigiló cuidadosamente la permeabilidad de la vía respiratoria para garantizar una adecuada oxigenación. Además, se siguió una pauta alimentaria específica, evitando la ingesta de alimentos pesados durante las primeras 4 horas y luego avanzando gradualmente a una dieta blanda, incluyendo agua, jugo, yogurt, papillas y sopas licuadas.

Se destacó la importancia de una ingesta adecuada de nutrientes para favorecer la pronta recuperación del paciente. Gracias a estos cuidados, se logró reducir el dolor y las molestias postoperatorias, permitiendo que el paciente se alimentara sin dificultad. Se observó una recuperación adecuada y sin complicaciones durante el período de seguimiento.

Tabla 22

Actividades realizadas en base a la aplicación del plan de atención

N.º VISITA	RESULTADOS OBTENIDOS EN CADA CONTROL
------------	--------------------------------------

<p>1</p> <p>20/02/2024</p> <p>07H00/14H00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 5 años de edad, con diagnóstico De paladar hendido, la madre refiere que la paciente presenta Esta malformación desde el nacimiento, no ha tenido ninguna Otra complicación médica. No hay antecedentes médicos ni Quirúrgicos relevantes, no hay alergias conocidas, no toma Medicamentos, no hay hábitos relevantes, la paciente se encuentra en buen estado general de salud, el examen físico es normal, Excepto por la presencia de la malformación genética. Los estudios de laboratorio son normales. Se procede a programar la reparación quirúrgica para el miércoles 21 de febrero del presente año.</p> <p>Sus signos vitales son: TA: -/-mmHg, FC: 132 lpm, FR: 25 rpm, SPO2: 92 %, T: 36,5 o C.</p> <p>Dentro de los cuidados preoperatorios que se brindaron a la paciente y a los padres destacan:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se le explicó a la familia la cirugía de paladar hendido y los Riesgos asociados. • Exámenes de laboratorio preoperatorios. • Medidas de higiene • También se brindó asesorías, consejos, apoyo y compañía durante todo el proceso a los padres.
<p>No 2</p> <p>21/02/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 5 años de edad al momento reactivo a los estímulos, la cirugía se realiza sin complicaciones, a la salida del quirófano se encuentra bajo los efectos de la anestesia, por lo que permanece en recuperación, posteriormente presenta un alza Térmica, de 37,2 C° por lo que se ordena controlar signos vitales cada hora, del mismo modo, se administran los medicamentos prescritos para aliviar el dolor y las molestias de la paciente. Se le informa y se le pide a la madre que informe de inmediato si existe alguna alteración o malestar repentino. Sus signos vitales son: TA: -/-mmHg, FC: 130 lpm, FR: 32 rpm, SPO2: 96 %, T: 37,2 o C.</p> <p>Posterior a la administración de medicamentos la fiebre disminuyo, no existieron signos de infección o alarma. Por lo que se realizó el control de signos vitales cada dos horas.</p>

<p>No 3 22/02/2024 07H00/14H00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 5 años de edad, fue sometido a una reparación de paladar hendido el día miércoles, 21 De febrero. La cirugía se realizó sin presentar complicaciones y el paciente se encuentra en su habitación recuperándose, al momento de la evaluación paciente afebril, tras la administración de los siguientes medicamentos PARACETAMOL 4ml, c/6h, IBUPROFENO 5ml, c/6h, AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULÁNICO 3,5 ml, c/12h todos por vía oral. Se logro controlar el alza térmica.</p> <p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 135lpm, FR: 27rpm, SPO2: 92 %, T: 36,2°C. El paciente ingiere los medicamentos en el horario correcto. Sin malestar.</p> <p>Su alimentación estaba compuesta específicamente por una dieta blanda, como lo son las papillas, recordando el hecho de que la ingesta adecuada de nutrientes y el mantenimiento de un adecuado estado nutricional ayuda a la pronta recuperación.</p>
<p>No 4 23/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 5 años de edad, fue sometido a una reparación de paladar hendido el día miércoles. El paciente se encuentra en su habitación recuperándose, al momento de la evaluación paciente afebril, se encontraba más activo y ya deambulaba. Su alimentación comenzó con dieta blanda, como lo son las papillas, recordando que una adecuada alimentación ayuda a la pronta recuperación. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 123lpm, FR: 25rpm, SPO2: 94 %, T: 36,2 °C. Se procede a la administran la medicación prescrita para evitar infecciones. ÁCIDO CLAVULÁNICO 3,5 ml, c/12h por vía oral.</p> <p>El paciente ha demostrado una buena estabilidad médica después de la cirugía, incluyendo S.V estables, ausencia de complicaciones como infecciones o sangrado excesivo, y capacidad de tolerar la alimentación y el cuidado oral. El paciente se encuentra en un buen estado de salud, su alimentación fue idónea y como ya se mencionó esta reactiva a estímulos y se encuentra más activo.</p>
<p>No 5 24/02/2024</p>	<p>El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril, realiza más actividad y deambulante. Al control de signos vitales, todos</p>

07H00/17H00	<p>los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 126lpm, FR: 25rpm, SPO2: 97 %, T: 36,5 °C. A la valoración el paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, al momento no muestra signos de infección, el paciente no refiere dolor. Se administra la medicación prescrita para evitar infecciones: ÁCIDO CLAVULÁNICO 3,5 ml, c/12h por vía oral. Para mejorar la tolerancia a los alimentos en el paciente recién operado de paladar hendido, se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Seguimos las instrucciones detalladas proporcionadas por el personal de salud sobre cómo alimentar a la paciente durante el proceso de curación, incluyendo la consistencia adecuada de los alimentos y la técnica de alimentación, es decir una dieta blanda de alimentos que incluye yogurt, gelatina, licuados, entre otros. • Ofrecimos los alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, teniendo en cuenta y evitar los alimentos muy calientes o muy fríos que puedan irritar la zona operada. • Alimentamos al niño en posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo. <p>También se realizaron actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación como lo fueron:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de Articulación con Espejo: <ol style="list-style-type: none"> .1. Utilizamos un espejo para que la paciente pueda ver y corregir la posición de los labios y la lengua al producir sonidos específicos. .2. Practicamos sonidos difíciles, como los bilabiales (p, b, m) y los fricativos (f, v), con el apoyo visual del espejo.
<p>No 6 25/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>El paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril, deambulante. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 126lpm, FR: 22rpm, SPO2: 93 %, T: 36,2 °C.</p> <p>A la valoración en la paciente se puede observar una buena cicatrización de la</p>

	<p>incisión, no presenta signos de infección. Se administra la medicación prescrita para evitar infecciones: ÁCIDO CLAVULÁNICO 3,5 ml, c/12h por vía oral.</p> <p>Se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantener una óptima higiene bucodental, es fundamental para prevenir infecciones y promover una adecuada recuperación. Se deben seguir las indicaciones del odontopediatra sobre cómo realizar una correcta limpieza bucal. • Se deben evitar actividades que puedan causar lesiones en la zona operada y seguir las recomendaciones del equipo médico para minimizar el riesgo de complicaciones. • De la misma manera se realizó la terapia respiratoria con el objetivo de fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
<p>No 7 26/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril, deambulante. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 132lpm, FR: 25rpm, SPO2: 94 %, T: 36,5 °C.</p> <p>A la valoración el paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección. Se administra la medicación prescrita para evitar infecciones: ÁCIDO CLAVULÁNICO 3,5 ml, c/12h por vía oral.</p> <p>Con el fin de mejorar la estancia del paciente, se procuró cuidar también por los padres del mismo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alentamos a los padres a expresar sus preocupaciones y temores. • Escuchamos activamente y validamos sus sentimientos intentamos ser un calmante para ellos en esta situación. • Nos encargamos de brindar información verídica, sobre cómo será la recuperación y la vida de su hija. <p>Finalmente involucramos a la paciente en actividades lúdicas mientras está hospitalizado, como juegos pasivos, y videos. Esto ayudo a mantener su estado</p>

	de ánimo.
No 8 27/02/2024 07H00/17H00	<p>El paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril, deambulante. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 127lpm, FR: 26rpm, SPO2: 94 %, T: 36,6 °C.</p> <p>A la valoración el paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección. Se administra la medicación prescrita para evitar infecciones: ÁCIDO CLAVULÁNICO 3,5 ml, c/12h todos por vía oral. (Este día finaliza la administración de medicamentos)</p> <p>Se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Repetición de Sonidos y Palabras: <ul style="list-style-type: none"> ○ Comenzamos con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas. ○ Usamos tarjetas ilustradas con imágenes que representen palabras difíciles para reforzar la práctica. ○ Verificamos y comprobamos el cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente. ○ Realizamos terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. ○ Ejercicios de respiración profunda. ○ Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria. <p>Se brinda información a los padres de familia: Esta actividad se realizó con el objetivo de crear un ambiente de apoyo, información y empoderamiento para el paciente y su familia durante este proceso de recuperación.</p> <p>En este caso se puede afirmar que se adaptan exitosamente a la situación. Al brindar información sobre cómo ayudar al paciente con la alimentación y el habla después de la cirugía además de mejorar el estado de ánimo de los padres también permitió empoderar a los mismo y les dio un sentido de control.</p>
No 9 28/02/2024	<p>El paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril, deambulante. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran</p>

07H00/17H00	<p>dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 127lpm, FR: 24rpm, SPO2: 95 %, T: 36,2 °C. A la valoración el paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección.</p> <p>La alimentación y nutrición adecuadas son fundamentales para la recuperación y el desarrollo del habla. Conjuntamente con a los padres nos aseguramos de que la paciente coma los alimentos brindados estos fueron suaves. Se vigiló que estos mismo sean bien masticados y que lo haga de manera lenta para evitar atragantamientos, además de que el paciente beba suficiente líquido para mantener la boca limpia.</p> <p>Continuamos con las actividades para mejorar la cálida de vida de la paciente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Repetición de Sonidos y Palabras: <ul style="list-style-type: none"> ○ Comenzamos con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas. ○ Usamos tarjetas ilustradas con imágenes que representen palabras difíciles para reforzar la práctica. ○ Verificamos el cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente. ○ Finalizamos el día Distribuyendo folletos, videos y enlaces a sitios web confiables sobre los beneficios de realizar actividades que mejoren la articulación de palabras. ○ Creamos un manual que incluya consejos prácticos sobre el cuidado diario y ejercicios que se pueden realizar en casa.
<p>No 10</p> <p>29/02/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>El paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril, deambulante. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 123lpm, FR: 23rpm, SPO2: 97 %, T: 36,2 °C. A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección.</p> <p>Es importante recordar que la terapia del habla y lenguaje es fundamental para niños con reparación de paladar hendido, ya que con esto los ayudamos a superar cualquier desafío.</p>

	<p>Continuamos con la práctica de la articulación de sonidos y palabras esto incluyo también a los padres ya que ellos ayudaron a su hija a practicar la articulación de sonidos específicos, como los sonidos "p", "b", "t", "sh", y "ch", que requieren la movilidad del paladar blando. Esta actividad se realizó con un poco de dificultad, pero en los días siguientes se espera conquistar esta actividad.</p> <p>También continuamos realizando terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Ejercicios de respiración profunda. ○ Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
<p>No 11 01/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 128lpm, FR: 25rpm, SPO2: 97 %, T: 36,6 °C. A la valoración el paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección. Es importante proteger la reparación del paladar durante las primeras semanas después de la cirugía. Conjuntamente con los padres se evitó que la paciente toque el área quirúrgica, además de mantener objetos duros o pequeños fuera del alcance de la paciente.</p> <p>Reiteramos las actividades de apoyo emocional: Brindando un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes.</p>
<p>No 12 02/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 128lpm, FR: 25rpm, SPO2: 98 %, T: 36,5 °C. A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección.</p> <p>En este caso, fue necesario realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <p>Se realizo empleando ejercicios de respiración profunda, técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.</p>
<p>No 13 03/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 127lpm, FR: 24rpm, SPO2: 95 %, T: 36,2 °C. A la valoración el paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección.</p>

	<p>En cuanto a la alimentación tenemos ligeros cambios:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Continuamos mejorando la tolerancia a los alimentos de la paciente: Seguimos las instrucciones detalladas proporcionadas por el personal de salud sobre cómo la alimentación del mismo. • Esta dieta comienza a ser mixta, que incluyen pure de verduras, frutas cocinadas, pan suave, yogurt y gelatina. • Evitando que estos alimentos irriten la zona operada. • La posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
<p>No 14 04/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 132lpm, FR: 27rpm, SPO2: 95 %, T: 36,2 °C. A la valoración el paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección.</p> <p>Actividades propuestas para el día:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Continuamos con la práctica de sonidos nuevos o difíciles. • Practicamos solo un sonido a la vez. • Primero comenzamos con sonidos, luego, pasamos a decir sílabas y finalmente empezamos con las palabras. <p>Actividades para Mejorar la Resonancia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de Voz y Resonancia: <ul style="list-style-type: none"> ○ Vocalizaciones prolongadas y ejercicios de tono para mejorar la calidad de la voz y la resonancia. ○ Uso de instrumentos musicales que requieren soplar para ayudar a desarrollar la resonancia adecuada. <p>Durante el transcurso del tiempo se buscó y se crearon reuniones de grupos de apoyo donde los padres puedan compartir experiencias, consejos y brindar apoyo emocional entre sí.</p>
<p>No 15 05/03/2024</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 125lpm, FR: 25rpm, SPO2: 93 %, T: 36,2 °C. A la</p>

07H00/17H00	<p>valoración el paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección.</p> <p>Es crucial que los padres monitoreen y sigan el progreso del paciente después de la cirugía, por ello se les pidió que comuniquen al médico o al personal de enfermería si llegan a observar cualquier problema o inquietud en el habla o la comunicación de la paciente.</p> <p>Actividades para Mejorar la Resonancia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de Voz y Resonancia: <ul style="list-style-type: none"> ○ Vocalizaciones prolongadas y ejercicios de tono para mejorar la calidad de la voz y la resonancia. ○ Uso de instrumentos musicales que requieren soplar para ayudar a desarrollar la resonancia adecuada. <p>Los padres continúan con las reuniones grupales para buscar apoyo emocional, compartir experiencias y consejos.</p>
<p>No 16</p> <p>06/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 131lpm, FR: 29rpm, SPO2: 94 %, T: 36,5 °C. A la valoración el paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección.</p> <p>La alimentación y nutrición adecuadas son fundamentales para la recuperación y el desarrollo del habla. Conjuntamente con a los padres nos aseguramos de que la paciente coma los alimentos brindados estos fueron suaves. Se vigiló que estos mismo sean bien masticados y que lo haga de manera lenta para evitar atragantamientos, además de que el paciente beba suficiente líquido para mantener la boca limpia.</p> <p>Mantener una óptima higiene bucodental, es fundamental para prevenir infecciones y promover una adecuada recuperación.</p> <p>Se continúa siguiendo las indicaciones de los médicos sobre cómo realizar una correcta limpieza bucal.</p>
<p>No 17</p> <p>07/03/2024</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 133lpm, FR: 27rpm, SPO2: 95 %, T: 36,2 °C. A la valoración el paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta</p>

07H00/17H00	<p>signos de infección.</p> <p>Estas actividades de terapia respiratoria son fundamentales para el proceso de recuperación después de una cirugía de paladar hendido y contribuyen a la mejora de la función pulmonar y respiratoria de la paciente.</p> <p>Se realizó empleando ejercicios de respiración profunda, fomentamos la movilización temprana para prevenir complicaciones pulmonares y promover una recuperación más rápida.</p>
<p>No 18</p> <p>08/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 123lpm, FR: 27rpm, SPO2: 95 %, T: 36,6 °C. A la valoración el paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección.</p> <p>Continuando con el progreso, se utilizó un espejo pequeño, este mismo se lo coloco en la nariz del paciente y le pedimos que diga un sonido, se observó que el espejo no se empañó.</p> <p>Después colocamos el espejo delante de la boca y le pedimos que diga un sonido, se observó que el espejo se empañó.</p> <p>Con esta actividad de le enseñó al paciente y a los padres que el aire debe salir por la boca al momento de articular palabras.</p> <p>Actividades para Mejorar la Resonancia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lectura en Voz Alta: <ul style="list-style-type: none"> ○ Leemos en voz alta, enfocándose en la claridad y la resonancia de la voz. ○ Utilizamos textos con rimas y repeticiones para hacer la práctica más atractiva y efectiva. ○ Verificamos cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente. • Realizamos sesiones prácticas donde se enseñó los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices, la alimentación y el manejo del dolor. • Proveemos instrucciones claras y detalladas.
<p>No 19</p> <p>09/03/2024</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 127lpm, FR: 26rpm, SPO2: 95 %, T: 36,2 °C. A la</p>

07H00/17H00	<p>valoración el paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección.</p> <p>Implementamos una rutina tranquila, evitando actividades físicas intensas, y brindando mucho afecto y contención al paciente durante su recuperación.</p> <p>Por eso, incluimos a la rutina:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Armar rompecabezas sencillos, con menos piezas propios para la edad, para que la paciente pueda completarlos sin ayuda. • Esto mantuvo ocupada a la niña y en si promueve su concentración. • Dibujar con crayones o marcadores en libros para colorear, fue una actividad creativa y relajante.
<p>No 20</p> <p>10/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 129lpm, FR: 26rpm, SPO2: 96 %, T: 36,5 °C. Es importante proteger la reparación del paladar durante el proceso de la cicatrización.</p> <p>Conjuntamente con los padres se evitó que la paciente toque el área quirúrgica, además de mantener objetos duros fuera del alcance de la paciente.</p> <p>También continuamos realizando terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Ejercicios de respiración profunda. ○ Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
<p>No 21</p> <p>11/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 132lpm, FR: 28rpm, SPO2: 96 %, T: 36,2 °C.</p> <p>Continuamos mejorando la tolerancia a los alimentos del paciente: Esta dieta comienza a ser mixta, que incluyen frutas y verduras cocinadas, pan suave, jugos y sopas.</p> <p>Alimentamos al niño en posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.</p> <p>Del mismo modo se mantiene una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.</p>
<p>No 22</p> <p>12/03/2024</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 130lpm, FR: 28rpm, SPO2: 95 %, T: 36,2 °C.</p>

07H00/17H00	<p>Implementamos una rutina tranquila, evitando actividades físicas intensas, y brindando mucho afecto y contención a la paciente durante su recuperación.</p> <p>Por eso, incluimos a la rutina:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jugar con plastilina para modelar, esto permitió la manipulación suave y la imaginación del mismo modo promovimos la actividad motora de las manos. • También jugamos a las muñecas y otros juguetes de la casa que no requieran movimiento brusco.
<p>No 23</p> <p>13/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 128lpm, FR: 24rpm, SPO2: 96 %, T: 36,7 °C. Mantener una óptima higiene bucodental. Continuamos siguiendo las indicaciones del odontopediatra para una buena limpieza bucal.</p> <p>También se realizaron actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación como lo fueron:</p> <p>Ejercicios de Articulación con Espejo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utilizamos un espejo para que la paciente pueda ver y corregir la posición de los labios y la lengua al producir sonidos específicos. • Practicamos sonidos difíciles, como los bilabiales (p, b, m) y los fricativos (f, v), con el apoyo visual del espejo.
<p>No 24</p> <p>14/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 123lpm, FR: 22rpm, SPO2: 97 %, T: 36,8 °C. Se les pidió a los padres que comuniquen al médico o al personal de enfermería si llegan a observar cualquier problema o inquietud en el habla o la comunicación del paciente.</p> <p>Reiteramos las actividades de apoyo emocional: Brindando un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes.</p>
<p>No 25</p> <p>15/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 126lpm, FR: 24rpm, SPO2: 97 %, T: 36,5°C. Se continúa siguiendo las indicaciones de los médicos sobre cómo realizar una correcta limpieza bucal.</p>

	<p>La alimentación y nutrición adecuadas son fundamentales para la recuperación y el desarrollo del habla. Conjuntamente con a los padres nos aseguramos de que la paciente coma los alimentos brindados estos fueron suaves. Se vigiló que estos mismo sean bien masticados y que lo haga de manera lenta para evitar atragantamientos, además de que la paciente beba suficiente líquido para mantener la boca limpia.</p> <p>Mantener una óptima higiene bucodental, es fundamental para prevenir infecciones y promover una adecuada recuperación.</p> <p>Se continúa siguiendo las indicaciones de los médicos sobre cómo realizar una correcta limpieza bucal.</p>
<p>No 26 16/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 125lpm, FR: 24rpm, SPO2: 94 %, T: 36,6 °C.</p> <p>Implementamos una rutina tranquila, evitando actividades físicas intensas, y brindando mucho afecto y contención a la paciente durante su recuperación. Por eso, incluimos a la rutina:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ver películas o programas infantiles juntos. • Promovemos el entretenimiento y distracción. • Cantar canciones infantiles y leer cuentos en voz alta. Fomenta la interacción y el lenguaje.
<p>No 27 17/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 130lpm, FR: 26rpm, SPO2: 94 %, T: 36,3 °C.</p> <p>Continuamos mejorando la tolerancia a los alimentos del paciente: Esta dieta comienza a ser mixta, que incluyen frutas y verduras cocinadas, pan suave, jugos, sopas y se empieza a implementar verduras duras, además de pollo desmechado.</p> <p>Del mismo modo se mantiene una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.</p>
<p>No 28</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango</p>

<p>18/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>normal. TA: -/-mmHg, FC: 128lpm, FR: 23rpm, SPO2: 97 %, T: 36,2 °C. Continuamos practicando solo un sonido a la vez. Primero comenzamos con sonidos, luego, pasamos a decir sílabas y finalmente empezamos con las palabras, obteniendo como logro la mejora de la paciente al articular y hablar. Leemos en voz alta, enfocándose en la claridad y la resonancia de la voz. Utilizamos textos con rimas y repeticiones para hacer la práctica más atractiva y efectiva. Verificamos cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.</p>
<p>No 29 19/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 128lpm, FR: 22rpm, SPO2: 97 %, T: 36,2 °C. Se les informa que, al proporcionar un ambiente adecuado, es decir, con cariño y comprensión, la recuperación de la paciente seguirá siendo idónea. También se les pide que signa al pie de la letra las indicaciones médicas con atención, del mismo modo tiene que estar pendiente si detectan alguna dificultad en la paciente, ya sea para ingerir alimentos, en la respiración, entre otros.</p>
<p>No 30 20/03/2024 07H00/11H00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 5 años de edad, fue sometida a una reparación de paladar hendido el día miércoles, 21 De febrero. La cirugía se realizó sin presentar complicaciones y el Paciente se ha recuperado exitosamente. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 126lpm, FR: 23rpm, SPO2: 95 %, T: 36,7 °C. Sin malestar, se encuentra en buen estado general de salud y activo. El paciente ha demostrado una buena estabilidad médica después de la cirugía, incluyendo S.V estables, ausencia de complicaciones como infecciones o sangrado excesivo, y capacidad de tolerar la alimentación y el cuidado oral. Los padres recibieron instrucciones claras sobre cómo cuidar el sitio quirúrgico, esto incluyo como identificar cualquier signo de infección.</p>

	<p>Se programo un seguimiento regular con el equipo médico, para monitorear la recuperación, evaluar la cicatrización y abordar cualquier inquietud o problema que pueda surgir.</p> <p>Como resultado de estos cuidados, se logró reducir el dolor y las molestias postoperatorios, permitiendo que la paciente se alimentara sin dificultad. Se observó una recuperación adecuada y sin complicaciones.</p> <p>Se firma el alta hospitalaria, los padres y el paciente se retiran de la clínica Nataly a las 11:00 am. Sin complicaciones.</p>
--	--

Nota: Aplicación de actividades planificadas, Alban (2023). Estrategias de Atención Integral para Infantes con Malformaciones Faciales Congénitas.

ANÁLISIS

El paciente, un niño de 5 años de edad, originario de Loja, ha tenido una hendidura facial desde su nacimiento. Durante el examen físico del 18 de febrero de 2024, se encontraba despierto y alerta, con un peso adecuado para su edad y talla, y sin signos de desnutrición o sobrepeso. No se observaron anomalías en diferentes partes del cuerpo.

A lo largo de su tratamiento, se registraron cambios en sus signos vitales, con algunas variaciones en la frecuencia cardíaca, respiratoria y saturación de oxígeno, que fueron monitoreados de cerca para detectar complicaciones potenciales.

El tratamiento del niño abarcó la preparación preoperatoria, la cirugía para corregir la hendidura facial y los cuidados posteriores. Se le administraron analgésicos para controlar el dolor, se vigiló de cerca sus signos vitales y se realizó una curación adecuada de las heridas. La alimentación comenzó con una dieta blanda y líquida, avanzando gradualmente a sólidos conforme la incisión sanaba. Se brindó un cuidado meticuloso a la incisión quirúrgica, con limpieza regular y cambio de vendajes según las indicaciones del cirujano. Además, se ofreció apoyo emocional tanto al niño como a su familia durante todo el proceso de recuperación.

Al momento del alta, el paciente presentaba una cicatrización satisfactoria y un buen manejo del dolor. Se planificaron revisiones regulares para evaluar su desarrollo facial y función oral, asegurando una recuperación completa y sin complicaciones. En general, se espera un pronóstico favorable para el paciente gracias al tratamiento integral y especializado recibido.

PACIENTE 8

CALEB ISAÍAS CORONEL MIRANDA

El paciente es un niño de 5 años de edad, que se encuentra despierto, activo y afebril. Durante la evaluación, se observa una malformación facial caracterizada por labio fisurado bilateral y paladar hendido incompleto. Se realizaron mediciones antropométricas y se encontraron dentro de los parámetros normales para su edad.

El objetivo principal es reducir las dificultades para la ingesta de alimentos asociadas con las aberturas en el labio y el paladar. Se planea realizar una cirugía y terapia adecuada para mejorar la calidad de vida del paciente y proporcionar soporte para la alimentación.

Durante la evaluación inicial, se realizó una anamnesis completa, un examen físico detallado y se controlaron los signos vitales. Se brindó asesoramiento y apoyo continuo a los padres durante todo el proceso.

Se estableció una conexión con la familia del paciente, proporcionando una evaluación completa y detallada para desarrollar un plan de tratamiento personalizado. Se proporcionó información detallada sobre el procedimiento quirúrgico y las medidas terapéuticas necesarias para mejorar la salud del paciente.

El padre del paciente refiere que la malformación facial, caracterizada por el labio fisurado bilateral y el paladar hendido, ha estado presente desde el nacimiento. Aunque el paciente se alimenta exclusivamente con lactancia materna a través de una jeringa, no ha presentado dificultades respiratorias.

Cuidados preoperatorios

Se realizó una completa explicación a la familia sobre la cirugía programada y los posibles riesgos asociados. Se llevaron a cabo una anamnesis detallada y los correspondientes exámenes de laboratorio preoperatorios para evaluar el estado de salud del paciente. Se proporcionaron instrucciones específicas sobre los cuidados necesarios antes de la cirugía, incluyendo el ayuno del paciente y la higiene adecuada antes del procedimiento. Durante todo este proceso, se ofreció asesoramiento, consejos, apoyo y compañía a los padres para brindarles tranquilidad y comprensión.

El resultado de este enfoque fue que la familia comprendió claramente la naturaleza de la cirugía y los posibles riesgos involucrados. Se les educó de manera efectiva sobre los cuidados preoperatorios necesarios. Además, el paciente se encontraba en buen estado general y estaba preparado para someterse a la cirugía. Todos los preparativos necesarios para el procedimiento fueron completados de manera satisfactoria.

Cuidados postoperatorios

Después de la intervención quirúrgica, se implementaron cuidados postoperatorios que incluyeron un control constante de los signos vitales debido a un alza térmica considerable. Se administraron los medicamentos prescritos para aliviar el dolor y las molestias de manera puntual. Se aseguró que la vía de la paciente estuviera permeable y se supervisó que no ingiriera alimentos pesados durante las primeras 4 horas, comenzando posteriormente con una dieta blanda, como la leche materna. Se enfatizó la importancia de una ingesta adecuada de nutrientes para facilitar una pronta recuperación. Además, se brindaron cuidados específicos en la incisión quirúrgica, asegurando su limpieza y protección para prevenir complicaciones como infecciones que podrían retrasar la cicatrización.

Como resultado de estos cuidados, se logró reducir el dolor y las molestias postoperatorias, así como aliviar la preocupación de los padres. El paciente se encuentra en buen estado de salud, la herida está limpia y seca, sin signos de infección, lo que indica una adecuada evolución del proceso de cicatrización.

Tabla 23

Actividades realizadas en base a la aplicación del plan de atención

N.º VISITA	RESULTADOS OBTENIDOS EN CADA CONTROL
<p>1</p> <p>20/02/2024</p> <p>07H00/14H00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 5 años de edad, con diagnóstico De paladar hendido, la madre refiere que la paciente presenta Esta malformación desde el nacimiento, no ha tenido ninguna Otra complicación médica. No hay antecedentes médicos ni Quirúrgicos relevantes, no hay alergias conocidas, no toma Medicamentos, no hay hábitos relevantes, la paciente se encuentra en buen estado general de salud, el examen físico es normal, Excepto por la presencia de la malformación genética. Los estudios de laboratorio son normales. Se procede a programar la reparación quirúrgica para el miércoles 21 de febrero del presente año.</p> <p>Sus signos vitales son: TA: -/-mmHg, FC: 132 lpm, FR: 25 rpm, SPO2: 92 %, T: 36,5 o C.</p> <p>Dentro de los cuidados preoperatorios que se brindaron a la paciente y a los padres destacan:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se le explicó a la familia la cirugía de paladar hendido y los Riesgos asociados. • Exámenes de laboratorio preoperatorios. • Medidas de higiene • También se brindó asesorías, consejos, apoyo y compañía durante todo el proceso a los padres.

<p>No 2</p> <p>21/02/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 5 años de edad al momento reactivo a los estímulos, la cirugía se realiza sin complicaciones, a la salida del quirófano se encuentra bajo los efectos de la anestesia, por lo que permanece en recuperación, posteriormente presenta un alza Térmica, de 37,2 C° por lo que se ordena controlar signos vitales cada hora, del mismo modo, se administran los medicamentos prescritos para aliviar el dolor y las molestias de la paciente. Se le informa y se le pide a la madre que informe de inmediato si existe alguna alteración o malestar repentino. Sus signos vitales son: TA: -/-mmHg, FC: 130 lpm, FR: 32 rpm, SPO2: 96 %, T: 37,2 o C.</p> <p>Posterior a la administración de medicamentos la fiebre disminuyo, no existieron signos de infección o alarma. Por lo que se realizó el control de signos vitales cada dos horas.</p>
<p>No 3</p> <p>22/02/2024</p> <p>07H00/14H00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 5 años de edad, fue sometido a una reparación de paladar hendido el día miércoles, 21 De febrero. La cirugía se realizó sin presentar complicaciones y el paciente se encuentra en su habitación recuperándose, al momento de la evaluación paciente afebril, tras la administración de los siguientes medicamentos PARACETAMOL 4ml, c/6h, IBUPROFENO 5ml, c/6h, AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULÁNICO 3,5 ml, c/12h todos por vía oral. Se logro controlar el alza térmica.</p> <p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 135lpm, FR: 27rpm, SPO2: 92 %, T: 36,2°C. El paciente ingiere los medicamentos en el horario correcto. Sin malestar.</p> <p>Su alimentación estaba compuesta específicamente por una dieta blanda, como lo son las papillas, recordando el hecho de que la ingesta adecuada de nutrientes y el mantenimiento de un adecuado estado nutricional ayuda a la pronta recuperación.</p>
<p>No 4</p> <p>23/02/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 5 años de edad, fue sometido a una reparación de paladar hendido el día miércoles. El paciente se encuentra en su habitación recuperándose, al momento de la evaluación paciente afebril, se encontraba más activo y ya deambulaba. Su alimentación comenzó con dieta blanda, como lo son las papillas, recordando que una adecuada alimentación ayuda a la pronta</p>

	<p>recuperación. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 123lpm, FR: 25rpm, SPO2: 94 %, T: 36,2 °C. Se procede a la administran la medicación prescrita para evitar infecciones. ÁCIDO CLAVULÁNICO 3,5 ml, c/12h por vía oral.</p> <p>El paciente ha demostrado una buena estabilidad médica después de la cirugía, incluyendo S.V estables, ausencia de complicaciones como infecciones o sangrado excesivo, y capacidad de tolerar la alimentación y el cuidado oral. El paciente se encuentra en un buen estado de salud, su alimentación fue idónea y como ya se mencionó esta reactiva a estímulos y se encuentra más activo.</p>
<p>No 5 24/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril, realiza más actividad y deambulante. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 126lpm, FR: 25rpm, SPO2: 97 %, T: 36,5 °C. A la valoración el paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, al momento no muestra signos de infección, el paciente no refiere dolor. Se administra la medicación prescrita para evitar infecciones: ÁCIDO CLAVULÁNICO 3,5 ml, c/12h por vía oral. Para mejorar la tolerancia a los alimentos en el paciente recién operado de paladar hendido, se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Seguimos las instrucciones detalladas proporcionadas por el personal de salud sobre cómo alimentar a la paciente durante el proceso de curación, incluyendo la consistencia adecuada de los alimentos y la técnica de alimentación, es decir una dieta blanda de alimentos que incluye yogurt, gelatina, licuados, entre otros. • Ofrecimos los alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, teniendo en cuenta y evitar los alimentos muy calientes o muy fríos que puedan irritar la zona operada. • Alimentamos al niño en posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo. <p>También se realizaron actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación</p>

	<p>como lo fueron:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de Articulación con Espejo: <ol style="list-style-type: none"> .1. Utilizamos un espejo para que la paciente pueda ver y corregir la posición de los labios y la lengua al producir sonidos específicos. .2. Practicamos sonidos difíciles, como los bilabiales (p, b, m) y los fricativos (f, v), con el apoyo visual del espejo.
<p>No 6 25/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>El paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril, deambulante. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 126lpm, FR: 22rpm, SPO2: 93 %, T: 36,2 °C.</p> <p>A la valoración en la paciente se puede observar una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección. Se administra la medicación prescrita para evitar infecciones: ÁCIDO CLAVULÁNICO 3,5 ml, c/12h por vía oral.</p> <p>Se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantener una óptima higiene bucodental, es fundamental para prevenir infecciones y promover una adecuada recuperación. Se deben seguir las indicaciones del odontopediatra sobre cómo realizar una correcta limpieza bucal. • Se deben evitar actividades que puedan causar lesiones en la zona operada y seguir las recomendaciones del equipo médico para minimizar el riesgo de complicaciones. • De la misma manera se realizó la terapia respiratoria con el objetivo de fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
<p>No 7 26/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>El Paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril, deambulante. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 132lpm, FR: 25rpm, SPO2: 94 %, T: 36,5 °C.</p> <p>A la valoración el paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no</p>

	<p>presenta signos de infección. Se administra la medicación prescrita para evitar infecciones: ÁCIDO CLAVULÁNICO 3,5 ml, c/12h por vía oral.</p> <p>Con el fin de mejorar la estancia del paciente, se procuró cuidar también por los padres del mismo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alentamos a los padres a expresar sus preocupaciones y temores. • Escuchamos activamente y validamos sus sentimientos intentamos ser un calmante para ellos en esta situación. • Nos encargamos de brindar información verídica, sobre cómo será la recuperación y la vida de su hija. <p>Finalmente involucramos a la paciente en actividades lúdicas mientras está hospitalizado, como juegos pasivos, y videos. Esto ayudo a mantener su estado de ánimo.</p>
<p>No 8 27/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>El paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril, deambulante. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 127lpm, FR: 26rpm, SPO2: 94 %, T: 36,6 °C.</p> <p>A la valoración el paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección. Se administra la medicación prescrita para evitar infecciones: ÁCIDO CLAVULÁNICO 3,5 ml, c/12h todos por vía oral. (Este día finaliza la administración de medicamentos)</p> <p>Se realizaron las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Repetición de Sonidos y Palabras: <ul style="list-style-type: none"> ○ Comenzamos con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas. ○ Usamos tarjetas ilustradas con imágenes que representen palabras difíciles para reforzar la práctica. ○ Verificamos y comprobamos el cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente. ○ Realizamos terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Ejercicios de respiración profunda. ○ Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria. <p>Se brinda información a los padres de familia: Esta actividad se realizó con el objetivo de crear un ambiente de apoyo, información y empoderamiento para el paciente y su familia durante este proceso de recuperación.</p> <p>En este caso se puede afirmar que se adaptan exitosamente a la situación. Al brindar información sobre cómo ayudar al paciente con la alimentación y el habla después de la cirugía además de mejorar el estado de ánimo de los padres también permitió empoderar a los mismo y les dio un sentido de control.</p>
<p>No 9 28/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>El paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril, deambulante. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 127lpm, FR: 24rpm, SPO2: 95 %, T: 36,2 °C. A la valoración el paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección.</p> <p>La alimentación y nutrición adecuadas son fundamentales para la recuperación y el desarrollo del habla. Conjuntamente con a los padres nos aseguramos de que la paciente coma los alimentos brindados estos fueron suaves. Se vigiló que estos mismo sean bien masticados y que lo haga de manera lenta para evitar atragantamientos, además de que el paciente beba suficiente líquido para mantener la boca limpia.</p> <p>Continuamos con las actividades para mejorar la cálida de vida de la paciente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Repetición de Sonidos y Palabras: <ul style="list-style-type: none"> ○ Comenzamos con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas. ○ Usamos tarjetas ilustradas con imágenes que representen palabras difíciles para reforzar la práctica. ○ Verificamos el cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente. ○ Finalizamos el día Distribuyendo folletos, videos y enlaces a sitios web confiables sobre los beneficios de realizar actividades que

	<p>mejoren la articulación de palabras.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Creamos un manual que incluya consejos prácticos sobre el cuidado diario y ejercicios que se pueden realizar en casa.
<p>No 10 29/02/2024 07H00/17H00</p>	<p>El paciente se encuentra en su habitación, al momento de la evaluación paciente afebril, deambulante. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 123lpm, FR: 23rpm, SPO2: 97 %, T: 36,2 °C. A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección.</p> <p>Es importante recordar que la terapia del habla y lenguaje es fundamental para niños con reparación de paladar hendido, ya que con esto los ayudamos a superar cualquier desafío.</p> <p>Continuamos con la práctica de la articulación de sonidos y palabras esto incluyo también a los padres ya que ellos ayudaron a su hija a practicar la articulación de sonidos específicos, como los sonidos "p", "b", "t", "sh", y "ch", que requieren la movilidad del paladar blando. Esta actividad se realizó con un poco de dificultad, pero en los días siguientes se espera conquistar esta actividad.</p> <p>También continuamos realizando terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Ejercicios de respiración profunda. ○ Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
<p>No 11 01/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 128lpm, FR: 25rpm, SPO2: 97 %, T: 36,6 °C. A la valoración el paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección. Es importante proteger la reparación del paladar durante las primeras semanas después de la cirugía. Conjuntamente con los padres se evitó que la paciente toque el área quirúrgica, además de mantener objetos duros o pequeños fuera del alcance de la paciente.</p> <p>Reiteramos las actividades de apoyo emocional: Brindando un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes.</p>
<p>No 12</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango</p>

<p>02/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>normal. TA: -/-mmHg, FC: 128lpm, FR: 25rpm, SPO2: 98 %, T: 36,5 °C. A la valoración la paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección.</p> <p>En este caso, fue necesario realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <p>Se realizo empleando ejercicios de respiración profunda, técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.</p>
<p>No 13 03/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 127lpm, FR: 24rpm, SPO2: 95 %, T: 36,2 °C. A la valoración el paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección.</p> <p>En cuanto a la alimentación tenemos ligeros cambios:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Continuamos mejorando la tolerancia a los alimentos de la paciente: Seguimos las instrucciones detalladas proporcionadas por el personal de salud sobre cómo la alimentación del mismo. • Esta dieta comienza a ser mixta, que incluyen pure de verduras, frutas cocinadas, pan suave, yogurt y gelatina. • Evitando que estos alimentos irriten la zona operada. • La posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
<p>No 14 04/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 132lpm, FR: 27rpm, SPO2: 95 %, T: 36,2 °C. A la valoración el paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección.</p> <p>Actividades propuestas para el día:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Continuamos con la práctica de sonidos nuevos o difíciles. • Practicamos solo un sonido a la vez. • Primero comenzamos con sonidos, luego, pasamos a decir sílabas y finalmente empezamos con las palabras.

	<p>Actividades para Mejorar la Resonancia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de Voz y Resonancia: <ul style="list-style-type: none"> ○ Vocalizaciones prolongadas y ejercicios de tono para mejorar la calidad de la voz y la resonancia. ○ Uso de instrumentos musicales que requieren soplar para ayudar a desarrollar la resonancia adecuada. <p>Durante el transcurso del tiempo se buscó y se crearon reuniones de grupos de apoyo donde los padres puedan compartir experiencias, consejos y brindar apoyo emocional entre sí.</p>
<p>No 15 05/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 125lpm, FR: 25rpm, SPO2: 93 %, T: 36,2 °C. A la valoración el paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección.</p> <p>Es crucial que los padres monitoreen y sigan el progreso del paciente después de la cirugía, por ello se les pidió que comuniquen al médico o al personal de enfermería si llegan a observar cualquier problema o inquietud en el habla o la comunicación de la paciente.</p> <p>Actividades para Mejorar la Resonancia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de Voz y Resonancia: <ul style="list-style-type: none"> ○ Vocalizaciones prolongadas y ejercicios de tono para mejorar la calidad de la voz y la resonancia. ○ Uso de instrumentos musicales que requieren soplar para ayudar a desarrollar la resonancia adecuada. <p>Los padres continúan con las reuniones grupales para buscar apoyo emocional, compartir experiencias y consejos.</p>
<p>No 16 06/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 131lpm, FR: 29rpm, SPO2: 94 %, T: 36,5 °C. A la valoración el paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección.</p> <p>La alimentación y nutrición adecuadas son fundamentales para la recuperación y el desarrollo del habla. Conjuntamente con a los padres nos aseguramos de que</p>

	<p>la paciente coma los alimentos brindados estos fueron suaves. Se vigiló que estos mismo sean bien masticados y que lo haga de manera lenta para evitar atragantamientos, además de que el paciente beba suficiente líquido para mantener la boca limpia.</p> <p>Mantener una óptima higiene bucodental, es fundamental para prevenir infecciones y promover una adecuada recuperación.</p> <p>Se continúa siguiendo las indicaciones de los médicos sobre cómo realizar una correcta limpieza bucal.</p>
<p>No 17 07/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 133lpm, FR: 27rpm, SPO2: 95 %, T: 36,2 °C. A la valoración el paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección.</p> <p>Estas actividades de terapia respiratoria son fundamentales para el proceso de recuperación después de una cirugía de paladar hendido y contribuyen a la mejora de la función pulmonar y respiratoria de la paciente.</p> <p>Se realizo empleando ejercicios de respiración profunda, fomentamos la movilización temprana para prevenir complicaciones pulmonares y promover una recuperación más rápida.</p>
<p>No 18 08/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 123lpm, FR: 27rpm, SPO2: 95 %, T: 36,6 °C. A la valoración el paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección.</p> <p>Continuando con el progreso, se utilizó un espejo pequeño, este mismo se lo coloco en la nariz del paciente y le pedimos que diga un sonido, se observó que el espejo no se empañó.</p> <p>Después colocamos el espejo delante de la boca y le pedimos que diga un sonido, se observó que el espejo se empañó.</p> <p>Con esta actividad de le enseño al paciente y a los padres que el aire debe salir por la boca al momento de articular palabras.</p> <p>Actividades para Mejorar la Resonancia</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lectura en Voz Alta:

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Leemos en voz alta, enfocándose en la claridad y la resonancia de la voz. ○ Utilizamos textos con rimas y repeticiones para hacer la práctica más atractiva y efectiva. ○ Verificamos cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente. ● Realizamos sesiones prácticas donde se enseñó los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices, la alimentación y el manejo del dolor. ● Proveemos instrucciones claras y detalladas.
<p>No 19 09/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 127lpm, FR: 26rpm, SPO2: 95 %, T: 36,2 °C. A la valoración el paciente presenta una buena cicatrización de la incisión, no presenta signos de infección.</p> <p>Implementamos una rutina tranquila, evitando actividades físicas intensas, y brindando mucho afecto y contención al paciente durante su recuperación.</p> <p>Por eso, incluimos a la rutina:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Armar rompecabezas sencillos, con menos piezas propios para la edad, para que la paciente pueda completarlos sin ayuda. ● Esto mantuvo ocupada a la niña y en si promueve su concentración. ● Dibujar con crayones o marcadores en libros para colorear, fue una actividad creativa y relajante.
<p>No 20 10/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 129lpm, FR: 26rpm, SPO2: 96 %, T: 36,5 °C. Es importante proteger la reparación del paladar durante el proceso de la cicatrización.</p> <p>Conjuntamente con los padres se evitó que la paciente toque el área quirúrgica, además de mantener objetos duros fuera del alcance de la paciente.</p> <p>También continuamos realizando terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Ejercicios de respiración profunda. ○ Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

<p>No 21 11/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 132lpm, FR: 28rpm, SPO2: 96 %, T: 36,2 °C.</p> <p>Continuamos mejorando la tolerancia a los alimentos del paciente: Esta dieta comienza a ser mixta, que incluyen frutas y verduras cocinadas, pan suave, jugos y sopas.</p> <p>Alimentamos al niño en posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.</p> <p>Del mismo modo se mantiene una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.</p>
<p>No 22 12/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 130lpm, FR: 28rpm, SPO2: 95 %, T: 36,2 °C.</p> <p>Implementamos una rutina tranquila, evitando actividades físicas intensas, y brindando mucho afecto y contención a la paciente durante su recuperación.</p> <p>Por eso, incluimos a la rutina:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jugar con plastilina para modelar, esto permitió la manipulación suave y la imaginación del mismo modo promovimos la actividad motora de las manos. • También jugamos a las muñecas y otros juguetes de la casa que no requieran movimiento brusco.
<p>No 23 13/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 128lpm, FR: 24rpm, SPO2: 96 %, T: 36,7 °C. Mantener una óptima higiene bucodental. Continuamos siguiendo las indicaciones del odontopediatra para una buena limpieza bucal.</p> <p>También se realizaron actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación como lo fueron:</p> <p>Ejercicios de Articulación con Espejo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utilizamos un espejo para que la paciente pueda ver y corregir la posición de los labios y la lengua al producir sonidos específicos. • Practicamos sonidos difíciles, como los bilabiales (p, b, m) y los fricativos (f, v), con el apoyo visual del espejo.
<p>No 24</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango</p>

<p>14/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>normal. TA: -/-mmHg, FC: 123lpm, FR: 22rpm, SPO2: 97 %, T: 36,8 °C. Se les pidió a los padres que comuniquen al médico o al personal de enfermería si llegan a observar cualquier problema o inquietud en el habla o la comunicación del paciente.</p> <p>Reiteramos las actividades de apoyo emocional: Brindando un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes.</p>
<p>No 25 15/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 126lpm, FR: 24rpm, SPO2: 97 %, T: 36,5°C. Se continúa siguiendo las indicaciones de los médicos sobre cómo realizar una correcta limpieza bucal.</p> <p>La alimentación y nutrición adecuadas son fundamentales para la recuperación y el desarrollo del habla. Conjuntamente con a los padres nos aseguramos de que la paciente coma los alimentos brindados estos fueron suaves. Se vigiló que estos mismo sean bien masticados y que lo haga de manera lenta para evitar atragantamientos, además de que la paciente beba suficiente líquido para mantener la boca limpia.</p> <p>Mantener una óptima higiene bucodental, es fundamental para prevenir infecciones y promover una adecuada recuperación.</p> <p>Se continúa siguiendo las indicaciones de los médicos sobre cómo realizar una correcta limpieza bucal.</p>
<p>No 26 16/03/2024 07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 125lpm, FR: 24rpm, SPO2: 94 %, T: 36,6 °C.</p> <p>Implementamos una rutina tranquila, evitando actividades físicas intensas, y brindando mucho afecto y contención a la paciente durante su recuperación. Por eso, incluimos a la rutina:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ver películas o programas infantiles juntos. • Promovemos el entretenimiento y distracción. • Cantar canciones infantiles y leer cuentos en voz alta. Fomenta la interacción y el lenguaje.

<p>No 27</p> <p>17/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 130lpm, FR: 26rpm, SPO2: 94 %, T: 36,3 °C.</p> <p>Continuamos mejorando la tolerancia a los alimentos del paciente: Esta dieta comienza a ser mixta, que incluyen frutas y verduras cocinadas, pan suave, jugos, sopas y se empieza a implementar verduras duras, además de pollo desmechado.</p> <p>Del mismo modo se mantiene una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.</p>
<p>No 28</p> <p>18/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 128lpm, FR: 23rpm, SPO2: 97 %, T: 36,2 °C.</p> <p>Continuamos practicando solo un sonido a la vez.</p> <p>Primero comenzamos con sonidos, luego, pasamos a decir sílabas y finalmente empezamos con las palabras, obteniendo como logro la mejora de la paciente al articular y hablar.</p> <p>Leemos en voz alta, enfocándose en la claridad y la resonancia de la voz.</p> <p>Utilizamos textos con rimas y repeticiones para hacer la práctica más atractiva y efectiva.</p> <p>Verificamos cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.</p>
<p>No 29</p> <p>19/03/2024</p> <p>07H00/17H00</p>	<p>Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 128lpm, FR: 22rpm, SPO2: 97 %, T: 36,2 °C. Se les informa que, al proporcionar un ambiente adecuado, es decir, con cariño y comprensión, la recuperación de la paciente seguirá siendo idónea.</p> <p>También se les pide que signa al pie de la letra las indicaciones médicas con atención, del mismo modo tiene que estar pendiente si detectan alguna dificultad en la paciente, ya sea para ingerir alimentos, en la respiración, entre otros.</p>

<p>No 30 20/03/2024 07H00/11H00</p>	<p>Paciente de sexo masculino de 5 años de edad, fue sometida A una reparación de paladar hendido el día miércoles, 21 De febrero. La cirugía se realizó sin presentar complicaciones y el Paciente se ha recuperado exitosamente. Al control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 126lpm, FR: 23rpm, SPO2: 95 %, T: 36,7 °C.</p> <p>Sin malestar, se encuentra en buen estado general de salud y activo.</p> <p>El paciente ha demostrado una buena estabilidad médica después de la cirugía, incluyendo S.V estables, ausencia de complicaciones como infecciones o sangrado excesivo, y capacidad de tolerar la alimentación y el cuidado oral.</p> <p>Los padres recibieron instrucciones claras sobre cómo cuidar el sitio quirúrgico, esto incluyo como identificar cualquier signo de infección.</p> <p>Se programo un seguimiento regular con el equipo médico, para monitorear la recuperación, evaluar la cicatrización y abordar cualquier inquietud o problema que pueda surgir.</p> <p>Como resultado de estos cuidados, se logró reducir el dolor y las molestias postoperatorios, permitiendo que la paciente se alimentara sin dificultad. Se observó una recuperación adecuada y sin complicaciones.</p> <p>Se firma el alta hospitalaria, los padres y el paciente se retiran de la clínica Nataly a las 11:00 am. Sin complicaciones.</p>
---	--

Nota: Aplicación de actividades planificadas, Alban (2023). Estrategias de Atención Integral para Infantes con Malformaciones Faciales Congénitas.

ANÁLISIS

El paciente es un niño de 5 años, nacido en El Oro, con sangre tipo O-RH +. Tiene un historial de hendidura orofacial, la cual ha sido previamente corregida mediante cirugía.

No hay antecedentes familiares significativos ni alergias conocidas. Come tres veces al día.

Durante el examen físico del 18/02/2024, el paciente estaba despierto y alerta, dentro de los rangos normales para su edad y tamaño. No se observaron signos de desnutrición ni sobrepeso, y todas sus funciones vitales y físicas parecían normales.

Durante el seguimiento, se notaron fluctuaciones en sus signos vitales en los días posteriores, pero no se detectaron complicaciones graves. Se continuó con un tratamiento integral, que incluyó la monitorización constante de los signos vitales, el uso de analgésicos según fuera necesario y un cuidado meticuloso de la incisión quirúrgica.

El pronóstico del paciente es favorable, con una evaluación satisfactoria del proceso de cicatrización y sin complicaciones graves identificadas. Se espera una transición sin problemas hacia una recuperación completa, con revisiones regulares para monitorear su progreso y ajustar el plan de tratamiento según sea necesario.

CONCLUSIONES

En base al análisis realizado del presente trabajo de investigación se puede concluir que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano desempeñaron un papel fundamental en la atención de niños sometidos a cirugías de labio fisurado bilateral y paladar hendido. A través de los cuidados de enfermería brindados, se observó que los pacientes experimentaron una recuperación significativa y una mejora luego del proceso postoperatorio.

Los cuidados proporcionados incluyeron la monitorización constante de los signos vitales, administración adecuada de medicamentos para el control del dolor y la inflamación, la supervisión de alimentos e higiene oral y el apoyo emocional tanto al paciente como a sus familiares ofreciendo una educación esencial para asegurar el entorno adecuado para la recuperación positiva y empoderamiento en las familias en el cuidado continuo de sus hijos.

Cabe recalcar que con ayuda de la administración de medicamentos tales como, analgésicos y a la implementación de no medidas farmacológicas como el uso de medios físicos, se logró una disminución significativa del dolor e incomodidad, optimizando la cicatrización de la herida quirúrgica en ambos casos, reanudando la alimentación por vía oral de forma gradual y segura, sin presentar dificultades.

Así mismo, gracias al diseño, desarrollo y aplicación del plan de cuidados individualizados y el trabajo multidisciplinario fueron claves para lograr la recuperación exitosa en los pacientes pediátricos post-operados en ambos casos.

El plan de cuidados se adecuo a las necesidades específicas de cada paciente, teniendo en cuenta su edad, estado de salud y características individuales. Se desarrolló una comunicación clara y efectiva con los niños y sus familias para asegurar la comprensión y cumplimiento del plan. Además, se realizó un seguimiento continuo de la evolución de los pacientes mediante la evaluación regular de sus signos vitales, estado de la herida y progreso general.

Este enfoque integral no solo mejoró la experiencia postoperatoria de los pacientes, sino que también destacó la importancia de la colaboración entre diversos profesionales de la salud para alcanzar resultados óptimos en la recuperación de los infantes, resaltando principalmente la formación integral y práctica de los estudiantes en su participación activa impactando positivamente en la recuperación de los pacientes pediátricos con malformaciones congénitas.

RECOMENDACIONES

El análisis de los datos recogidos y su interpretación de las argumentaciones detalladas expresadas a través de los diversos instrumentos aplicados, nos permitieron emitir un criterio fundamentado respecto a este estudio, revelando que la participación activa de los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano fue crucial para la implementación eficaz y eficiente del plan de atención individual en infantes con malformaciones congénitas, como labio fisurado bilateral y paladar hendido. Este proceso integral de evaluación no solo nos ayuda a comprender mejor los resultados, sino que, también valida la eficacia de los métodos utilizados, en la aplicación de cuidados de enfermería, identificándolos como una prioridad, ya que son fundamentales para asegurar una recuperación exitosa y mejorar la calidad de vida de los pacientes en ambos casos.

Para mejorar el manejo de estas malformaciones, se recomienda adoptar varias medidas estratégicas que aborden tanto los aspectos clínicos como las medidas emocionales del cuidador, buscando no solo la optimización de resultados médicos, sino también el bienestar integral de los pacientes y sus familiares.

Primero, es esencial proporcionar a los estudiantes una formación continua que incluya una variedad de actividades y recursos, como talleres prácticos y teóricos, asegurando la adquisición de conocimientos integrales y actualizados en todas las áreas relevantes para los estudiantes. Los talleres prácticos permitirán a los estudiantes desarrollar habilidades técnicas y clínicas, mientras que los talleres teóricos se enfocarán en la comprensión de los fundamentos científicos y éticos del cuidado. Además, es importante incluir actividades que aborden el manejo del estrés, la empatía y la comunicación efectiva, para preparar a los estudiantes a enfrentar las complejidades emocionales del cuidado de los pacientes.

En segundo lugar, se debe desarrollar y estandarizar protocolos de cuidados específicos para estos pacientes. Estos protocolos deben de ser meticulosamente diseñados para abordar las necesidades particulares de los pacientes, tomando en

cuenta las mejores prácticas en el campo de la salud. Garantizaran que todo profesional de la salud siga las mejores prácticas, ofreciendo una atención uniforme y de alta calidad, facilitando a su vez la formación y orientación de nuevos profesionales, asegurando que estén bien preparados para manejar los casos de manera eficiente y eficaz para mantener un alto estándar de cuidado y asegurando la confianza y la satisfacción de los pacientes y sus familias.

La implementación de un sistema de evaluación y seguimiento postoperatorio bien estructurado facilitara la personalización del plan de cuidados de acuerdo con las necesidades individuales de cada paciente. Esto incluye el ajuste de las dosis de medicamentos, modificación de las recomendaciones de actividades físicas y proporcionar orientación sobre la dieta y la higiene bucal. Asegurando las probabilidades de recuperación óptima, que también incluya a la satisfacción del paciente y de sus familiares al sentirse respaldados y bien atendidos durante el proceso.

Acceso a recursos y financiamientos para que los pacientes reciban el tratamiento adecuado. Esto puede incluir la implementación de políticas públicas que auxiliar los costos del tratamiento y el apoyo a organizaciones que ofrecen asistencia financiera a las familias.

Por último, el equipo de salud debe de reforzar y fomentar una comunicación idónea entre sus miembros y familiares de los pacientes, esforzándose por explicar detalladamente el procedimiento y el tratamiento, los posibles efectos secundarios y las medidas que deben tomar para manejar cualquier complicación que pueda surgir, así mismo como los cuidados necesarios como eje principal para el éxito del plan de intención individualizado apoyando a los pacientes y familiares en el proceso de recuperación.

PLAN DE ATENCIÓN

PLAN DE ATENCIÓN EN INFANTES CON MALFORMACIONES CONGÉNITAS



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PLAN DE ATENCIÓN EN INFANTES CON MALFORMACIONES FACIALES CONGÉNITAS

AUTORA: DRA JENIFFER ALBAN

RESUMEN EJECUTIVO



RESUMEN EJECUTIVO

Las anomalías congénitas (AC) son un grupo heterogéneo de patologías que en conjunto tienen un impacto importante en la morbimortalidad infantil. La detección temprana para evitar sus graves desenlaces se convierte en una herramienta fundamental en el manejo de estas entidades e impacta directamente en las tasas de mortalidad infantil en menores de un año y en la discapacidad de las poblaciones.

Los factores asociados a las anomalías congénitas por su importancia en la etiología y en el desarrollo de estas patologías son:



- 1) Los antecedentes familiares de anomalías congénitas, estos pueden ser evaluados analizando la historia familiar con herramientas simples como: el árbol genealógico.
- 2) Historia de exposición a teratógenos: los factores físicos, químicos o microbiológicos que afectan el desarrollo embrionario son una de las causas más importantes en el desarrollo de AC.

La evaluación de la exposición a posibles agentes teratogénicos es fundamental para detectar riesgo aumentado de anomalías en el RN.
- 3) El examen físico sistemático: es una de las herramientas con mayor sensibilidad a detectar tempranamente anomalías congénitas pero debe emplearse de manera rutinaria y en la búsqueda precisa de signos sugestivos de anomalías ocultas.
- 4) Las respuestas anómalas a la adaptación neonatal, evaluadas con exámenes clínicos o paraclínicos, que son frecuentes en muchos RN deben ser un signo de alerta para llegar al diagnóstico de un error Innato del Metabolismo.

01

ALCANCE

1. ALCANCE

1. TIPO DE GUÍA Y ALCANCE

Se trata de una guía de detección y manejo inicial de anomalías congénitas del recién nacido. Las recomendaciones cubren aspectos involucrados en la detección clínica y paraclínica de anomalías congénitas en recién nacidos durante su atención en sala de partos, servicio de hospitalización conjunta post-parto madre-hijo, y unidad de recién nacidos de nivel I, II, III. No cubre aspectos de promoción de salud, prevención primaria o rehabilitación ni atención de la madre gestante ni el proceso de atención del parto.

2. PROPÓSITOS

Mejorar la calidad de la atención en salud y la utilización racional de recursos en la detección de anomalías congénitas de los recién nacidos



Disminuir la variabilidad injustificada en los procesos de detección y tamización de anomalías congénitas.

Ayudar a consolidar una cultura de formulación de políticas en salud y de práctica clínica racional, basada en evidencia, susceptible de ser auditada, evaluada y mejorada.

Generar modelos de evaluación de resultados de investigación (investigación integrativa: guías de práctica clínica) que permitan de manera pragmática medir e interpretar indicadores de impacto sencillos, válidos y útiles, que sirvan como base para el aseguramiento de la calidad de atención del recién nacido, basada en evidencia.

3. POBLACIÓN

Las recomendaciones van dirigidas a todo recién nacido vivo.

4. USUARIOS

Personal clínico asistencial que es responsable de la valoración y el manejo inicial del recién nacido sano o enfermo.

Las recomendaciones no van dirigidas a genetistas ni a sub-especialistas pediatras (neumólogo, neurologo, endocrinólogo, infectólogo, cardiólogo, cirujano, etc.) aun cuando si afectan procesos de remisión a dichas subespecialidades.

Los manejos de condiciones específicas por parte de genetistas y subespecialistas ameritan recomendaciones específicas que exceden el alcance de la presente guía.

1.5. ÁMBITO ASISTENCIAL

La Guía hace recomendaciones para el abordaje de la detección de Anomalías Congénitas del recién nacido en instituciones hospitalarias de nivel I, II y III.

de la valoración y el manejo inicial del recién nacido sano o enfermo. Las recomendaciones no van dirigidas a genetistas ni a sub-especialistas pediatras (neumólogo, neurólogo, endocrinólogo, infectólogo, cardiólogo, cirujano, etc.) aun cuando si afectan procesos de remisión a dichas sub-especialidades. Los manejos de condiciones específicas por parte de genetistas y subespecialistas ameritan recomendaciones específicas que exceden el alcance de la presente guía.

02

INTRODUCCIÓN

2. INTRODUCCIÓN

Las anomalías congénitas (AC) son un grupo heterogéneo de patologías que en conjunto tienen un impacto importante en la morbimortalidad infantil. La detección temprana para evitar sus graves desenlaces se convierte en una herramienta fundamental en el manejo de estas entidades e impacta directamente en las tasas de mortalidad infantil en menores de un año y en la discapacidad de las poblaciones.

Los siguientes factores deben ser evaluados como parte de la estrategia de búsqueda e identificación oportuna de anomalías congénitas:

- 1) Los antecedentes familiares de anomalías congénitas.
- 2) Historia de exposición a teratógenos
- 3) El examen físico sistemático
- 4) Las respuestas anómalas a la adaptación neonatal



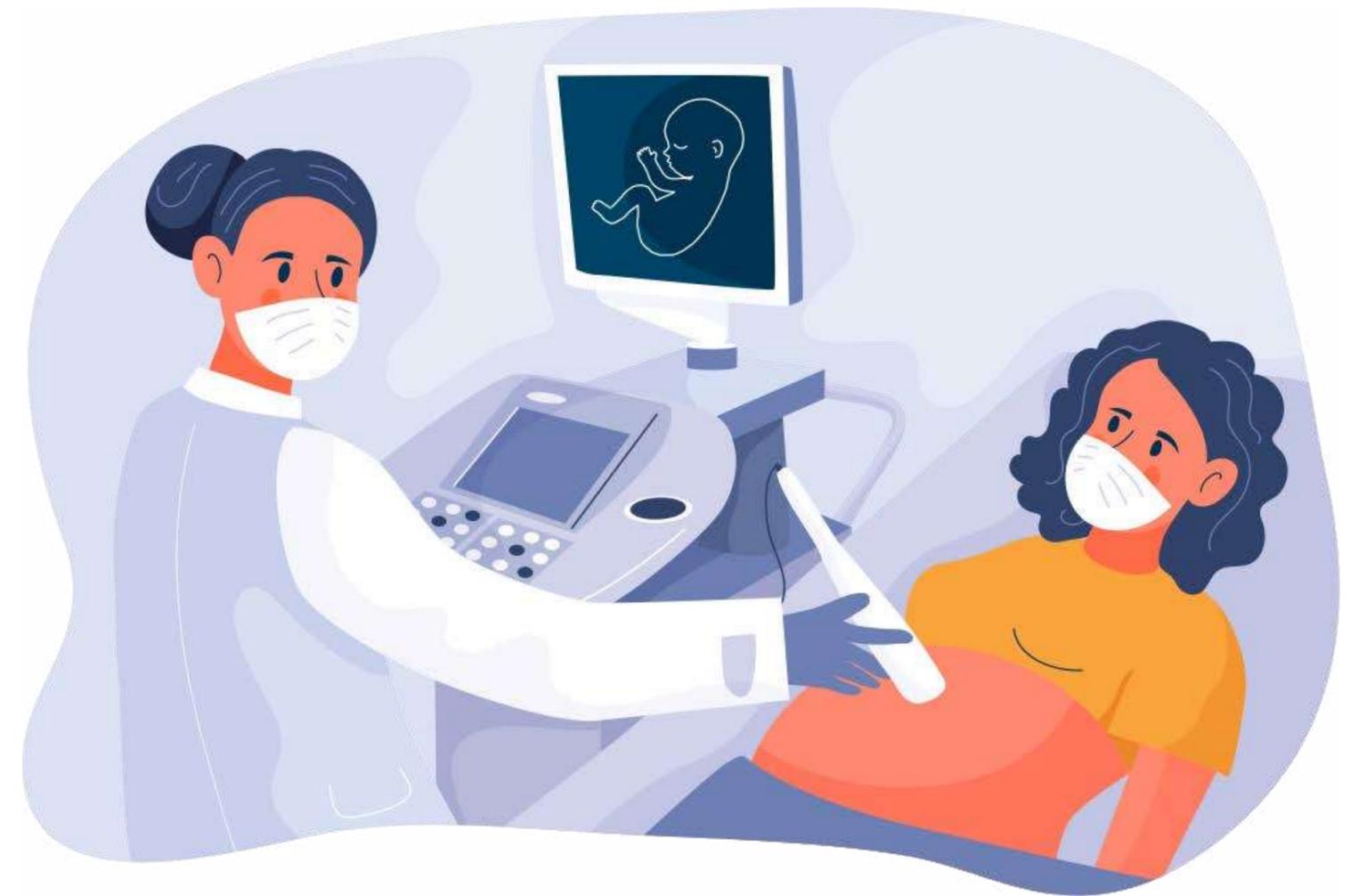
2.1 CONCEPTUALIZACIÓN

1. ANOMALÍA CONGÉNITA (AC)

Las anomalías o defectos congénitos son un grupo heterogéneo de patologías caracterizadas por alteraciones estructurales, funcionales o moleculares en un neonato, heredadas o no, producidas por factores desencadenantes antes de la concepción o durante la gestación a nivel genético, cromosómico o tisular y cuyas manifestaciones clínicas pueden ser aparentes mediante abordajes prenatales específicos, en el momento mismo del nacimiento o en etapas subsiguientes. En este grupo se incluye a las malformaciones congénitas, disrupciones, deformidades congénitas, displasias, trastornos metabólicos y alteraciones funcionales. Es sinónimo de Defecto Congénito.

2. MALFORMACIÓN CONGÉNITA

Es una anomalía congénita que afecta la estructura de un órgano, miembro o sistema. Generalmente se detecta a través del examen físico o utilizando exámenes paraclínicos imagenológicos.



2.1.3. ENFERMEDAD GENÉTICA

Se le llama genética a la enfermedad que es producida por la alteración del genoma o de un gen específico.

Las manifestaciones pueden ser alteraciones funcionales o estructurales.

Muchos síndromes polimalformativos y malformaciones aisladas son causados por alteraciones genéticas.

2.CAUSAS DE LOS DEFECTOS CONGÉNITOS

El origen de los defectos congénitos es heterogéneo y en una gran cantidad de casos no es posible determinarlo. Para hacer más fácil su comprensión se dividirá según la génesis de las causas.

1. Causas Genéticas (Preconcepcionales)

1. Anormalidades cromosómicas

Las alteraciones en el número o en la estructura de los cromosomas explican un 6% de los defectos congénitos de los recién

nacidos en los países desarrollados. Se calcula que un 10% de los niños que fallecen por malformaciones congénitas letales múltiples tienen anormalidades cromosómicas.

Estas también son la causa de una importante cantidad de pérdidas tempranas que muchas veces no son diagnosticadas. La anomalía cromosómica más frecuente al nacimiento en el mundo es el síndrome de Down. Esta hace parte de las aneuploidías que generalmente son secundarias a una no disyunción en la meiosis o en la mitosis. Otras aneuploidías frecuentes al nacimiento son la trisomía 18 y la 13 así como las anormalidades de los cromosomas sexuales iniciando por el síndrome de Turner (45,X) y pasando por el Klinefelter (47,XXY) o el “superhombre” 47,XYY.

2.2.1.2. Enfermedades unigénicas

Estas afectan al 1 o 2% de la población. Son alteraciones en la secuencia o en la expresión de un gen y se transmiten según los modelos de herencia mendelianos. Generalmente se asocian a síndromes polimalformativos y en algunos casos a malformaciones aisladas.

Los defectos unigénicos se estima que comprenden el 7.5% de todos los defectos congénitos en los países industrializa-

dos. La braquidactilia fue la primera malformación congénita a la cual se le encontró una causa unigénica.

2.2.1.3. Enfermedades multifactoriales

Aquí el defecto es generado por la interacción de varios genes (oligo o poligénica) alterados y el ambiente. No se encuentra un modo de herencia mendeliano y los factores de riesgo que se asocian son múltiples. Se cree que las alteraciones multifactoriales comprenden entre el 20 y el 30% de los defectos congénitos en la actualidad y pueden afectar entre el 1 y 2% de los recién nacidos en el mundo. Las cardiopatías congénitas o el labio y paladar hendido aislados son ejemplos de defectos congénitos poligénicos. Es usual encontrar predisposición familiar pero también se asocian con factores ambientales o de estilo de vida como el consumo de alcohol, cigarrillo o hipertensión arterial.

2.2.2. Causas ambientales (Posconcepcionales)

Los agentes externos que actúan sobre la organogénesis y el desarrollo normal del embrión y del feto son llamados teratogénicos. Estos pueden ser de múltiples orígenes. Se consideran los siguientes:

1. Agentes físicos:

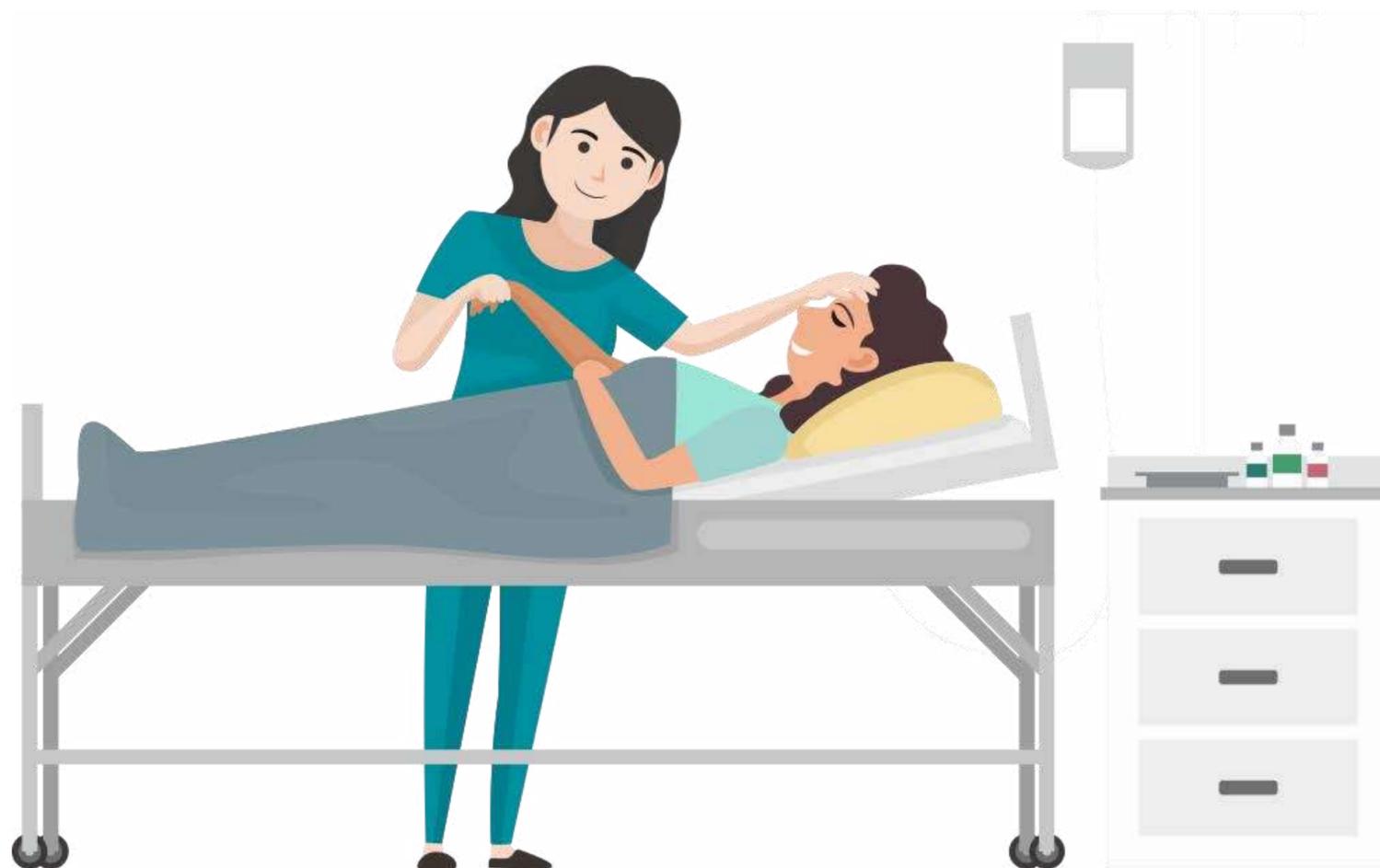
incluyen trauma de cualquier tipo que afecte al producto o radiaciones ionizantes.

2. Agentes químicos:

Se consideran en esta categoría los agentes contaminantes que en bajas dosis pueden generar alteraciones en el feto. El mercurio, el plomo o las partículas contaminantes de diferentes tamaños. Pueden ser transportados en vehículos líquidos (contaminación de aguas), sólidos (contaminación de alimentos o tierras) o gaseosos (contaminación ambiental del aire).

3. Enfermedades maternas:

las deficiencias nutricionales de la madre o las enfermedades crónicas y agudas pueden afectar el producto de la gestación causando defectos congénitos. La diabetes mellitus es uno de los mejores ejemplos de estas patologías, produciendo un recién nacido grande para la edad gestacional (Macrosomía) que además presenta malformaciones congénitas.



4. Infecciones maternas (Teratógenos biológicos):

las infecciones que atraviesan la placenta pueden llegar a generar una embriopatía con diversos grados de alteración. La rubéola, la sífilis o el citomegalovirus son infecciones potencialmente teratogénicas que afectan con mayor gravedad si el contagio es más temprano en el embarazo.

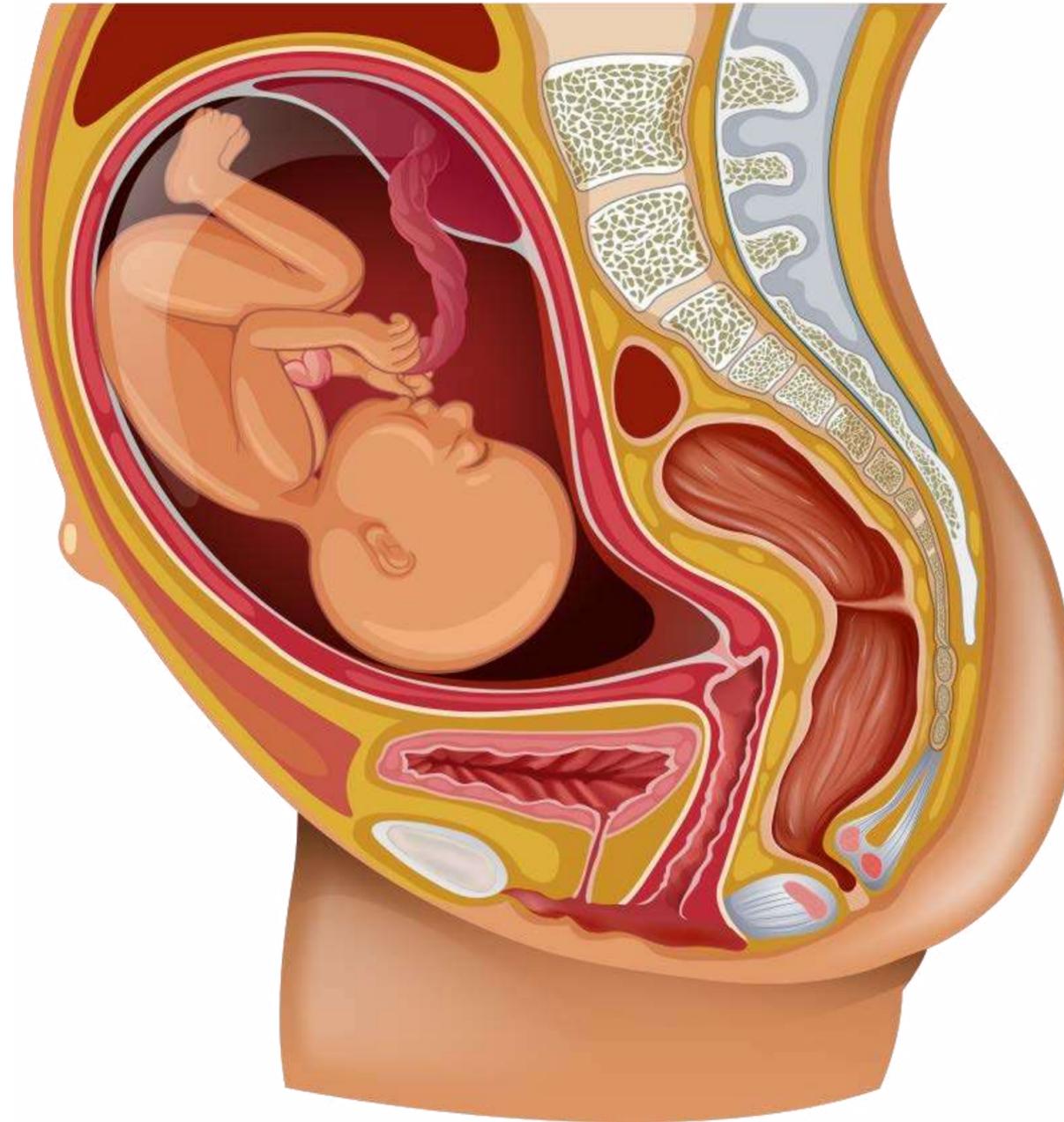
5. Drogas (Medicinales o sustancias psicoactivas):

los medicamentos y las sustancias psicoactivas son potencialmente teratogénicos según sus características químicas y farmacológicas. Estos también tendrán un efecto según el momento de la exposición evaluadas en semanas de gestación.

Los medicamentos se clasifican según su poder teratogénico para prevenir su administración a mujeres potencialmente embarazadas.

2.2.3. Causas desconocidas:

se calcula que en el 50% de los niños que nacen con un defecto congénito no se va a poder establecer su causa. Se piensa que son de-



bidas a alteraciones genéticas para las cuales no se tienen herramientas diagnósticas. Este alto porcentaje hace indispensable que se fomente la investigación en las causas de los defectos congénitos.

2.3. CLASIFICACIÓN DE LOS DEFECTOS CONGÉNITOS

Los sistemas de clasificación empleados para los defectos congénitos incluyen múltiples mecanismos. Algunos observan el grado de severidad y otros hacen clasificaciones secundarias a sus causas. Las más importantes se describen a continuación.

1. Clasificación basada en el origen e inicio de la anomalía

1. Malformación

Defecto morfológico de un órgano o una región corporal generado por un desarrollo anormal durante la embriogénesis.

2. Disrupción

Es una anomalía estructural secundaria a la interferencia por fac-

tores externos en la morfogénesis. Estos agentes generalmente de origen físico o químico llevan a que un tejido normal no se desarrolle adecuadamente y termine con alteraciones en su forma que en algunos casos compromete su función.

2.3.1.3. Deformación

Las estructurales corporales que son distorsionadas por fuerzas mecánicas aberrantes se les dice que sufrieron una deformación. En este caso no se ve afectada la organogénesis, generalmente se producen en los dos últimos trimestres de vida intrauterina.

2.3.2. Clasificación basada en los cambios histológicos

Las anomalías congénitas tienen como base alteraciones histológicas que explican su presentación clínica. El daño puede ser en uno o más tejidos que llevará a la afectación de uno o varios órganos. La afectación de varios sistemas es explicable desde el desarrollo embriológico donde se puede ver alterados los tejidos fundamentales provenientes del ectodermo, mesodermo o endodermo.

1. Aplasia

No existe proliferación celular del tejido afectado. Esto lleva a la ausencia del tejido completo o del órgano. Un ejemplo es la agenesia renal uni o bilateral.

2. Hipoplasia

Reducción del crecimiento celular normal en un tejido que conlleva a un desarrollo limitado del órgano o tejido. La hipoplasia puede generar disminución o pérdida de la función aunque en algunos casos ésta no depende del tamaño del órgano. En el caso de una hipoplasia renal, ésta no tiene efecto en el funcionamiento del riñón afectado (aunque si en la cantidad de nefronas y la reserva renal), mientras que la hipoplasia del miembro superior generará un efecto funcional y estético.

3. Hiperplasia

Crecimiento celular excesivo de un tejido que genera aumento del tamaño en un órgano o región. Las células aumentadas en cantidad y tamaño son normales en su estructura y función.

2.3.2.4. Displasia

Es la organización o histogénesis anormal de las células de un tejido específico. Genera alteración en la función del órgano afectado y en algunos casos en la morfología. Dentro de los ejemplos de displasia está el síndrome de Marfán, la displasia ectodérmica o las displasias esqueléticas

3. Clasificación clínica

1. Defectos de un único sistema

Alteraciones de un sistema corporal específico. Estos defectos generalmente tienen causas multifactoriales y su riesgo de recurrencia es bajo.

Ejemplos de esta categoría son el ano imperforado o las cardiopatías congénitas aisladas.

2. Síndrome

Anomalías múltiples las cuales son explicadas por un mecanismo etiológico común, un patrón reconocible de presentación, una historia natural similar y un riesgo de recurrencia reconocible. Se ve afectado por la heterogeneidad clínica y diversos



mecanismos genéticos que en ocasiones impiden el diagnóstico preciso. Aquí aparecen al tiempo los síndromes cromosómicos y los unigénicos.

3. Asociación

La aparición de uno o más defectos en un mismo paciente que ocurren con mayor frecuencia que lo que se esperaría por azar, donde no es posible establecer una etiología común.

El ejemplo más común es la asociación VACTERL. Generalmente son de bajo riesgo de recurrencia y su pronóstico depende la gravedad de cada una de las anomalías encontradas.

4. Secuencia

La aparición de defectos múltiples explicados por una anomalía inicial que desencadena una serie de mecanismos que desembocan en el fenotipo final. Por ejemplo, en la secuencia de Potter la agenesia renal bilateral explica las múltiples anomalías secundarias.

5. Complejo

Este término describe las alteraciones morfológicas adyacentes

que se presentan durante el desarrollo embrionario. Esto genera múltiples anomalías en una región específica donde intervienen varios sistemas y órganos. La explicación etiológica más común tiene que ver con la alteración del flujo sanguíneo en el embrión lo que conlleva a una disrupción del tejido comprometido.

Ejemplos de esta alteración son las bandas amnióticas o la microsomía hemifacial.

4. Clasificación según su gravedad

1. Anomalías mayores

Son alteraciones en la forma o la función que afectan gravemente la salud del paciente, generan discapacidad o grave alteración estética y/o disminuyen su expectativa de vida. Se consideran letales cuando llevan a la muerte del 50% de los afectados.

2. Anomalías menores

Anormalidades en las que no es necesario un tratamiento médico o requieren un manejo simple. No disminuyen la expectativa de vida ni generan discapacidad. Aunque los casos extremos de ambas categorías son fáciles de identificar, hay una zona gris

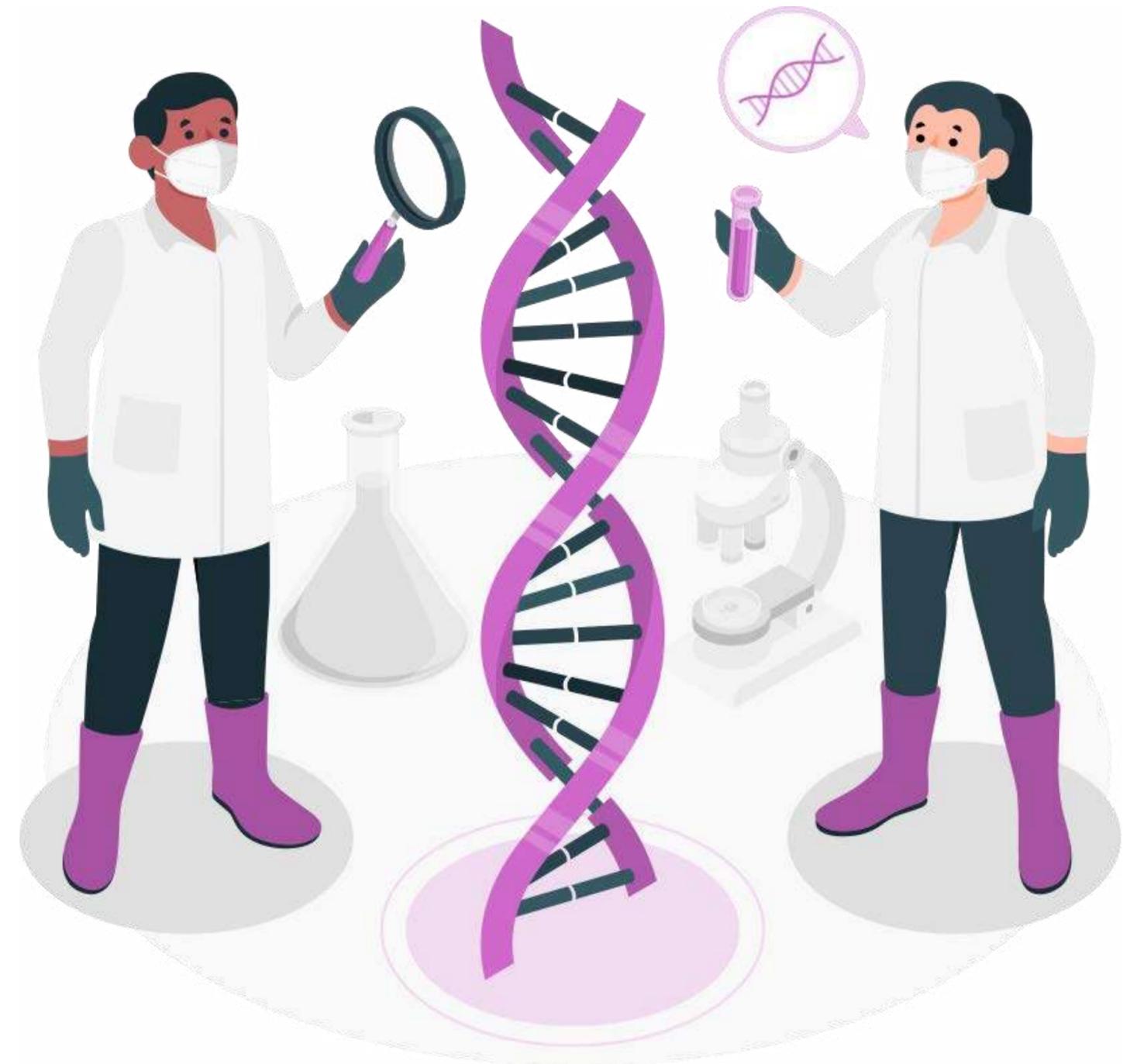
donde esta clasificación no es clara y será necesario examinar cada caso para saber el impacto del defecto.

2.4. IMPACTO DE LOS DEFECTOS CONGÉNITOS EN LA SALUD DE LA POBLACIÓN

En el siglo XX los defectos congénitos pasaron de ser una patología “rara” a ser una de las primeras causas de mortalidad en niños menores de 1 año en los países desarrollados debido principalmente a la disminución de la mortalidad infantil por enfermedades infecto-contagiosas. Además de impactar de manera importante en la mortalidad, dichos defectos demostraron que explicaban una gran parte de la discapacidad presente en la población mundial.

2.4.1. Transición epidemiológica

El efecto de las acciones en salud pública sobre la mortalidad infantil se empezó a ver en los países desarrollados durante el siglo XX. El declive de las tasas de mortalidad en menores de 5 años debido a la disminución de las muertes por enfermedades infecciosas y desnutrición sin que disminuyera la frecuencia de los defectos congénitos ha sido llamado el periodo de “Transición en salud”.



Esto llevó al aumento de la expectativa de vida en la población y se acompañó del incremento proporcional de 40 patologías con predisposición genética como las enfermedades cardiovasculares, desórdenes mentales y el cáncer. La aparición de los defectos congénitos en los primeros puestos de las causas de mortalidad infantil llevó a los países de altos ingresos a desarrollar servicios de genética médica que intentaran controlar la su frecuencia e impacto. Los cambios poblacionales resultantes de la transición epidemiológica son impactantes. La cantidad de países con tasas de mortalidad en menores de 5 años por debajo de 50/1.000 niños pasó de 26 en 1.960 a 99 en el año 2.001. La reducción de las muertes por enfermedades infecciosas en menores de un año en el Reino Unido fue del 86% entre 1901 y 1971.

Esta transición se viene dando en el mundo entero a medida que cada país mejora su desempeño en los objetivos de la salud pública y es uno de los fines de las instituciones de salud de los países en desarrollo. El siguiente paso de esta transición es implementar estrategias que permitan disminuir la frecuencia y el impacto de las anomalías congénitas.

2.4.2. Impacto de los defectos congénitos en la mortalidad

La mortalidad por anomalías congénitas afecta más de 3 millones de niños al año en todo el mundo aunque no es fácil tener un estimado cercano a la realidad porque el registro de mortalidad se ve afectado por muchas variables en cada país. Los países desarrollados han demostrado una disminución en la mortalidad infantil tomando medidas preventivas que pueden llevar a disminuciones entre el 40 y el 70% según las series. Las anomalías que demuestran más impacto en este indicador son las cromosomopatías, con mortalidades por encima del 50% al primer año en las trisomías 18 y 13 y las anomalías del sistema nervioso central y los defectos cardíacos.

2.4.3. Impacto de los defectos congénitos en la discapacidad

Se calcula que en USA existen 54 millones de personas con algún grado de discapacidad. Una parte de estas personas debe su discapacidad a defectos congénitos o patologías de origen genético. El siglo XXI con sus avances científicos crea el reto de incidir en la

disminución de esta discapacidad con las nuevas herramientas epidemiológicas y moleculares.

5.FACTORES DE RIESGO QUE INFLUENCIAN LA DISTRIBUCIÓN GLOBAL DE LOS DEFECTOS CONGÉNITOS

Las anomalías congénitas se han encontrado distribuidas en forma dispar en el mundo entero. Los países en vías de desarrollo tienen factores de riesgo que hacen que su frecuencia sea más alta que los países desarrollados y además el impacto de estas es mayor en mortalidad y discapacidad.

1. Consanguinidad

Los matrimonios consanguíneos son aceptados en varias regiones del mundo. En algunos casos aunque no están aceptados es muy difícil que no existan uniones con personas relacionadas debido a condiciones geográficas, étnicas o culturales. Se ha demostrado en varias ocasiones la relación entre uniones consanguíneas y aumento en la frecuencia de malformaciones específicas.

2.5.2. Edad de los padres

La edad aumentada de la madre está asociada a un aumento en el riesgo para anomalías cromosómicas. El síndrome de Down se ve aumentado en mujeres que tienen hijos después de los 35 años. El desarrollo de las técnicas de diagnóstico y tamización prenatal así como la legislación de cada país hacen variar el diagnóstico y el manejo que se le da a esta condición cromosómica.

Actualmente la frecuencia de recién nacidos con Down puede ser el doble de la encontrada en países desarrollados debido a estos factores. La edad paterna por encima de 55 años también se ha asociado a desordenes genéticos de tipo autosómicos dominantes como las displasias esqueléticas o las craneosinostosis.

2.5.3. Pobreza

El nivel socioeconómico de la madre tiene un impacto importante en las anomalías congénitas. Los nutrientes consumidos durante la vida y el embarazo pueden generar un microambiente predisponente a las anomalías. Todos los factores de riesgo asociados a las anomalías como son embarazos en adolescentes, consumo de sustancias psi-



coactivas, malos hábitos de alimentación, malnutrición, maltrato físico y psicológico así como inaccesibilidad a los servicios de salud hacen a estas poblaciones más susceptibles a desarrollar defectos congénitos.

2.5.4. Nivel de salud alcanzado por el país

El desarrollo de los sistemas de salud de un país tiene un gran impacto en la aparición, diagnóstico y manejo de los defectos congénitos. La capacidad y tecnología para encontrar y resolver anomalías como las cardiopatías congénitas o las alteraciones oculares van a estar directamente relacionadas con la mortalidad y la discapacidad posterior.

03

PATOLOGÍA
FISURA PALATINA

1. Fisura Palatina

Malformación estructural en el labio, presente desde el nacimiento, en la que intervienen causas genéticas y ambientales y que se manifiesta por falta de fusión completa entre los procesos embriológicos maxilares laterales y el frontal. Puede ser completo o incompleto, uní o bilateral.

También puede asociarse a otros síndromes fisurarios craneofaciales, como son las distintas manifestaciones de las fisuras de Tessier, a otros síndromes mal formativos craneofaciales, tales como disostosis o sinostosis, y, con mayor frecuencia, a diversos tipos de malformaciones congénitas en otras localizaciones corporales.

2. Clasificación

Las fisuras se clasifican de acuerdo a las estructuras comprometidas: labio, encía, paladar óseo, velo. Pueden ser uní o bilaterales, completas o incompletas, simétricas o asimétricas, de una parte o de todo el paladar, frustas o submucosas, entre otras. La clasificación de Kernahan, es la de uso más difundido en el mundo por su simplicidad de llenado y lectura.



Labio Normal



LL Unilateral Incompleta



LL Unilateral Completo



LL Bilateral



Paladar normal



FP Incompleta



FP Unilateral Completa



FP Bilateral

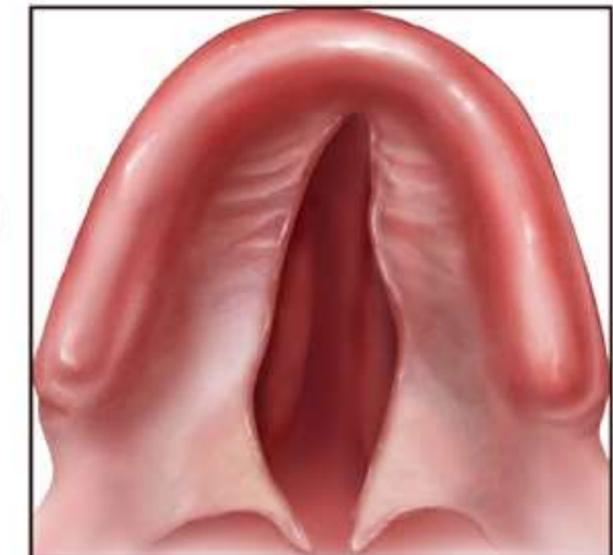
1. Factores de riesgo

- Tabaquismo: Las mujeres que fuman durante el embarazo tienen mayor probabilidad de tener un bebé con hendiduras orofaciales.
- Diabetes: Las mujeres con diabetes diagnosticada antes del embarazo tienen mayor riesgo de tener un hijo con el labio hendido, con o sin paladar hendido.
- Uso de determinados medicamentos: Las mujeres que usaron determinados medicamentos para el tratamiento de la epilepsia, como topiramato o ácido valproico, durante el primer trimestre del embarazo, tienen mayor riesgo de tener un bebé con labio hendido, con o sin hendidura de paladar.

1. Tratamiento

El tratamiento de las fisuras del labio y paladar tuvo uno de sus avances más importantes con el desarrollo de equipos multidisciplinarios para abordar en forma coordinada y conjunta los diferentes aspectos de esta compleja enfermedad.

El equipo está encabezado generalmente por un cirujano plástico y lo componen múltiples especialistas, como otorrino, enfermera coordinadora, genetista, odontólogos, fonoaudiólogos, psicólogos.





Tratamiento Quirúrgico

El tratamiento quirúrgico de la fisura palatina produce mejor resultado funcional que el obtenido por el uso de obturadores; sólo se debe recurrir a estos en el caso de que por cualquier circunstancia sea materialmente imposible acometer aquella. La fisura del paladar es operable a cualquier edad; sin embargo, debe acometerse su reparación tan pronto como sea posible; cuanto más temprana sea la operación, más puede esperarse de ella.

Nunca se suturará un paladar antes de que toda tensión en la línea de sutura esté evitada; las suturas bajo tensión exponen los tejidos al esfacelo y a la falta de unión: las incisiones liberadoras laterales, previas, son el mejor recurso para evitar la tensión en la línea de sutura.

En el tratamiento quirúrgico de la fisura palatina, los cuidados pre y postoperatorios tienen tanta importancia para el éxito como la intervención misma.

Sin Tratamiento: Los niños con una fisura labio palatina no tratada enfrentan dificultades físicas para poder comer, respirar, escuchar y hablar. El tratamiento multidisciplinario de la fisura labio palatina alivia muchas de estas dificultades y les permite prosperar.



04

**EVALUACIÓN DE
LA CALIDAD DE
LA EVIDENCIA**

3. EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LA EVIDENCIA

La calidad de la evidencia para las preguntas sobre intervenciones fue evaluada utilizando el sistema GRADE aplicado a las revisiones sistemáticas, experimentos clínicos aleatorizados o estudios observacionales encontrados.

En el sistema GRADE la calidad de la evidencia encontrada para cada 74 desenlace definido como crítico es evaluada para posteriormente obtener una calificación global de la evidencia para cada comparación en estudio. Para cada uno de los desenlaces la calidad de la evidencia depende de los siguientes factores: riesgo de sesgo, inconsistencia, evidencia directa o indirecta, imprecisión y riesgo de publicación selectiva de desenlaces. Para la presentación de la evaluación de la evidencia y resumen de los hallazgos se utilizaron perfiles de evidencia GRADE que fueron producidos utilizando el programa GRADEpro (<http://www.gradeworkinggroup.org>).

Las posibles calificaciones de la evidencia con su significado e interpretación gráfica se presentan en la tabla

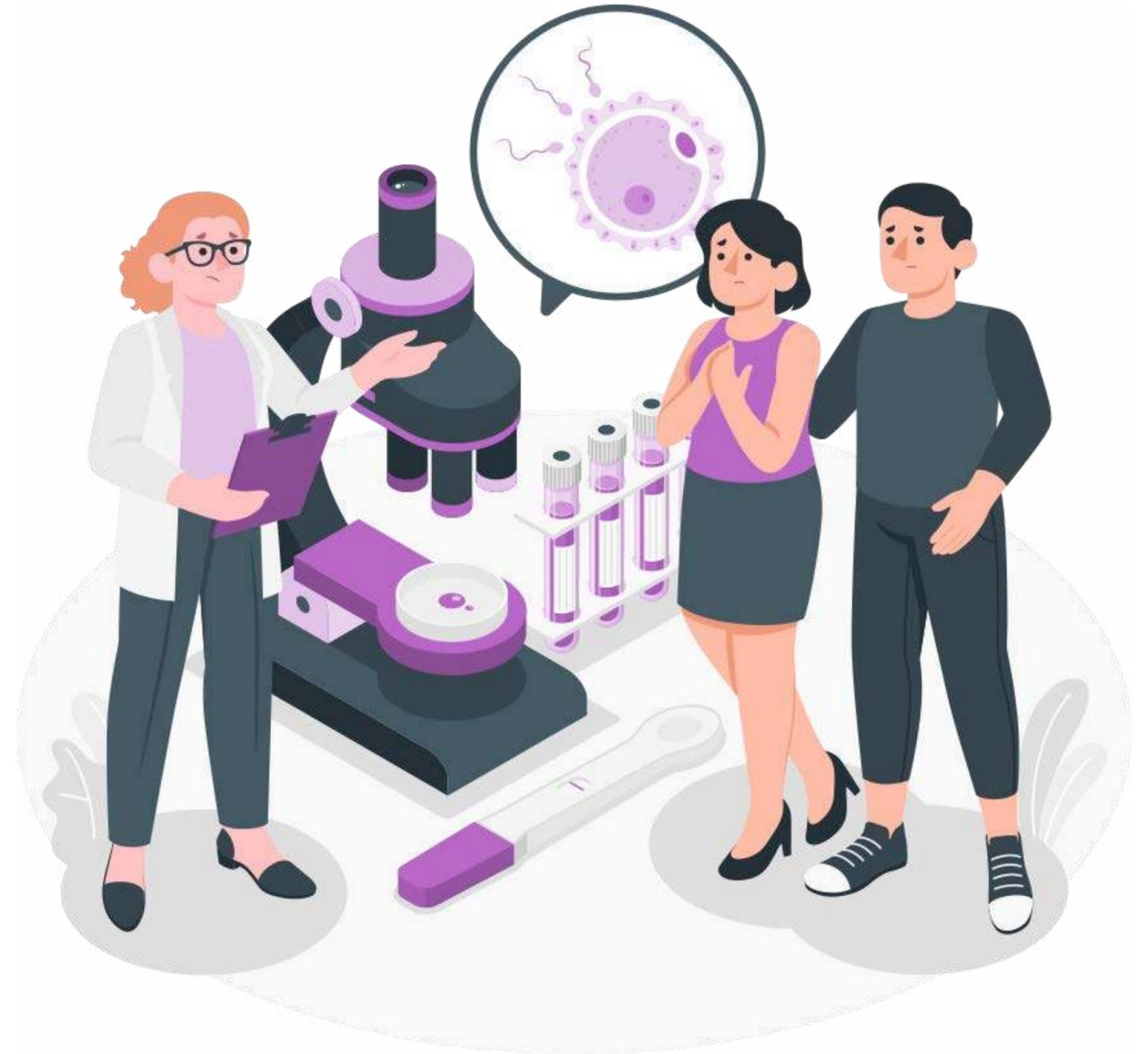
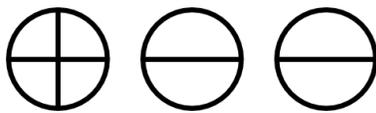
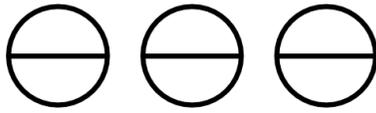


Tabla. Significado y representación gráfica de los niveles de evidencia (GRADE).

Fuente: Traducido del manual de GRADE Profiler. (<http://www.gradeworkinggroup.org>)

ALTA	Se tiene gran confianza en que el verdadero efecto se encuentra cerca al estimativo del efecto.	
MODERADA	Se tiene una confianza moderada en el estimativo del efecto: es probable que el verdadero efecto este cercano al estimativo del efecto, pero existe la posibilidad de que sea sustancialmente diferente.	
BAJA	La confianza que se tiene en el estimativo del efecto es limitada: el verdadero efecto puede ser sustancialmente diferente del estimativo del efecto.	
MUY BAJA	Se tiene muy poca confianza en el estimativo del efecto: es probable que el verdadero efecto sea sustancialmente diferente del estimativo del efecto.	

05

RECOMENDACIONES

4. RECOMENDACIONES

REGISTROS NECESARIOS PARA EL DIAGNÓSTICO

Para el diagnóstico de labio leporino, se requiere llevar a cabo varios registros, que incluyen:

Registro de antecedentes familiares:

se debe obtener información sobre la presencia de labio leporino en la familia, ya que este trastorno puede tener un componente genético.

Registro de antecedentes médicos:

es importante conocer cualquier condición médica o medicamento tomado durante el embarazo que pueda aumentar el riesgo de labio leporino en el feto.

Registro de antecedentes obstétricos:

se debe recopilar información sobre el historial de embarazos de la madre, incluyendo la edad materna, el número de embarazos previos y cualquier complicación durante el embarazo.

Registro de exámenes de diagnóstico prenatal:

en algunos casos, se pueden utilizar pruebas de diagnóstico prenatal, como la ecografía o el análisis del líquido amniótico, para detectar la presencia de labio leporino antes del nacimiento.

Registro de exámenes físicos:

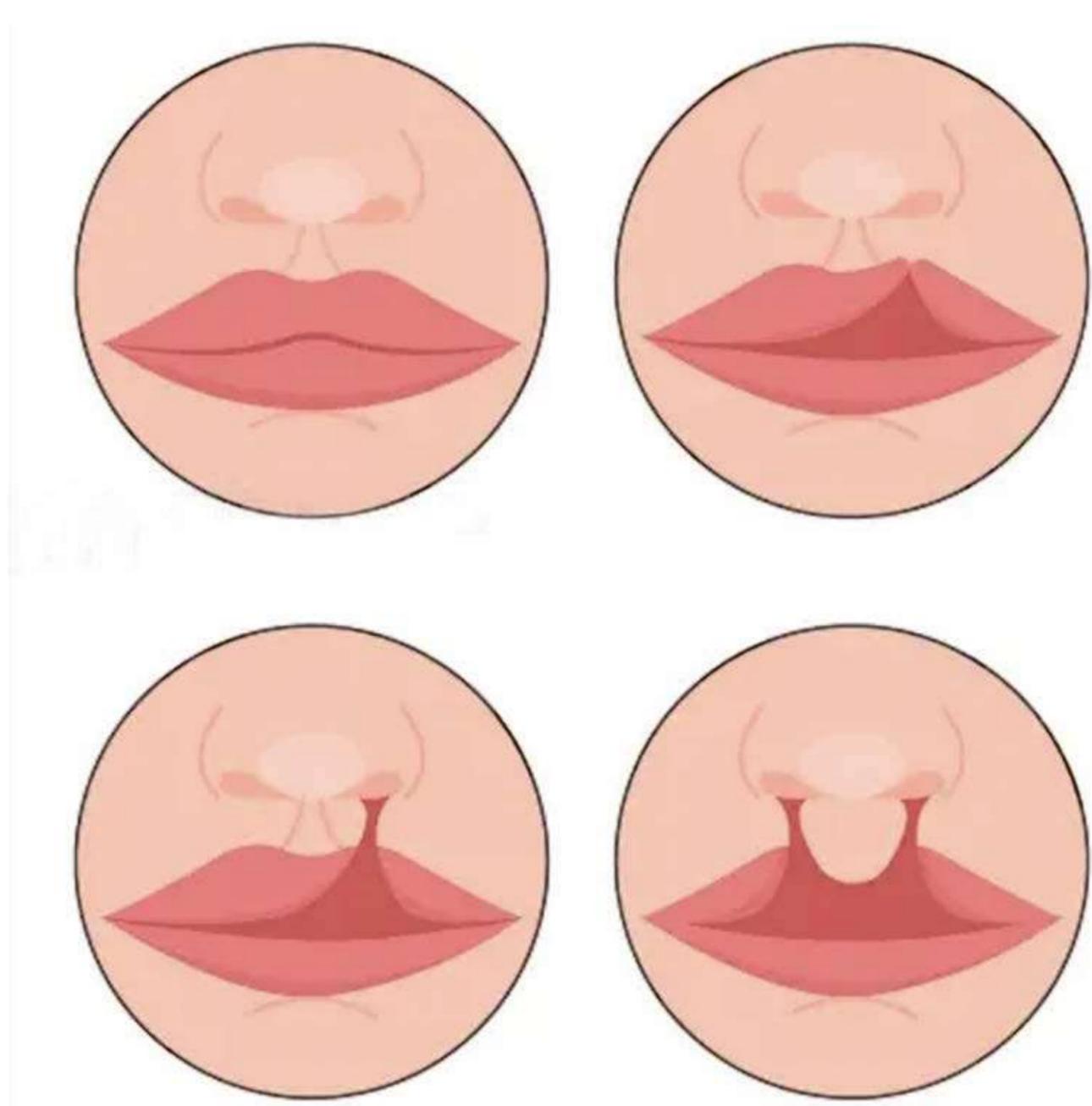
la enfermera debe llevar a cabo un examen físico completo del recién nacido para evaluar la presencia de labio leporino. Esto incluye examinar los labios, la boca, la nariz y el paladar en busca de cualquier anomalía.

Registro de evaluaciones nutricionales:

el labio leporino puede afectar la alimentación del recién nacido, por lo que es importante evaluar y registrar el estado nutricional del bebé.

Registro de intervenciones y cuidados de enfermería:

la enfermera debe registrar cualquier intervención o cuidado que se realice para tratar o manejar el labio leporino, como la alimentación especial, los cuidados de la herida o las derivaciones a especialistas.



Historia clínica:

el médico recopilará información sobre los antecedentes médicos de la familia y del paciente, así como cualquier síntoma o problema que se haya observado en el bebé.

Evaluación genética:

el médico también puede recomendar pruebas genéticas para detectar cualquier posible causa subyacente del labio leporino, como síndromes genéticos o trastornos cromosómicos.

Estudios de imagen:

pueden ser necesarios estudios de imagen para evaluar la extensión y la gravedad del labio leporino, como radiografías, tomografías computarizadas o resonancias magnéticas.

Estudios de audición:

dado que el labio leporino puede estar asociado con problemas de audición, puede ser necesario llevar a cabo pruebas de audición para descartar cualquier problema adicional.

Es importante tener en cuenta que estos registros pueden variar dependiendo del caso y de las necesidades específicas del pacien-

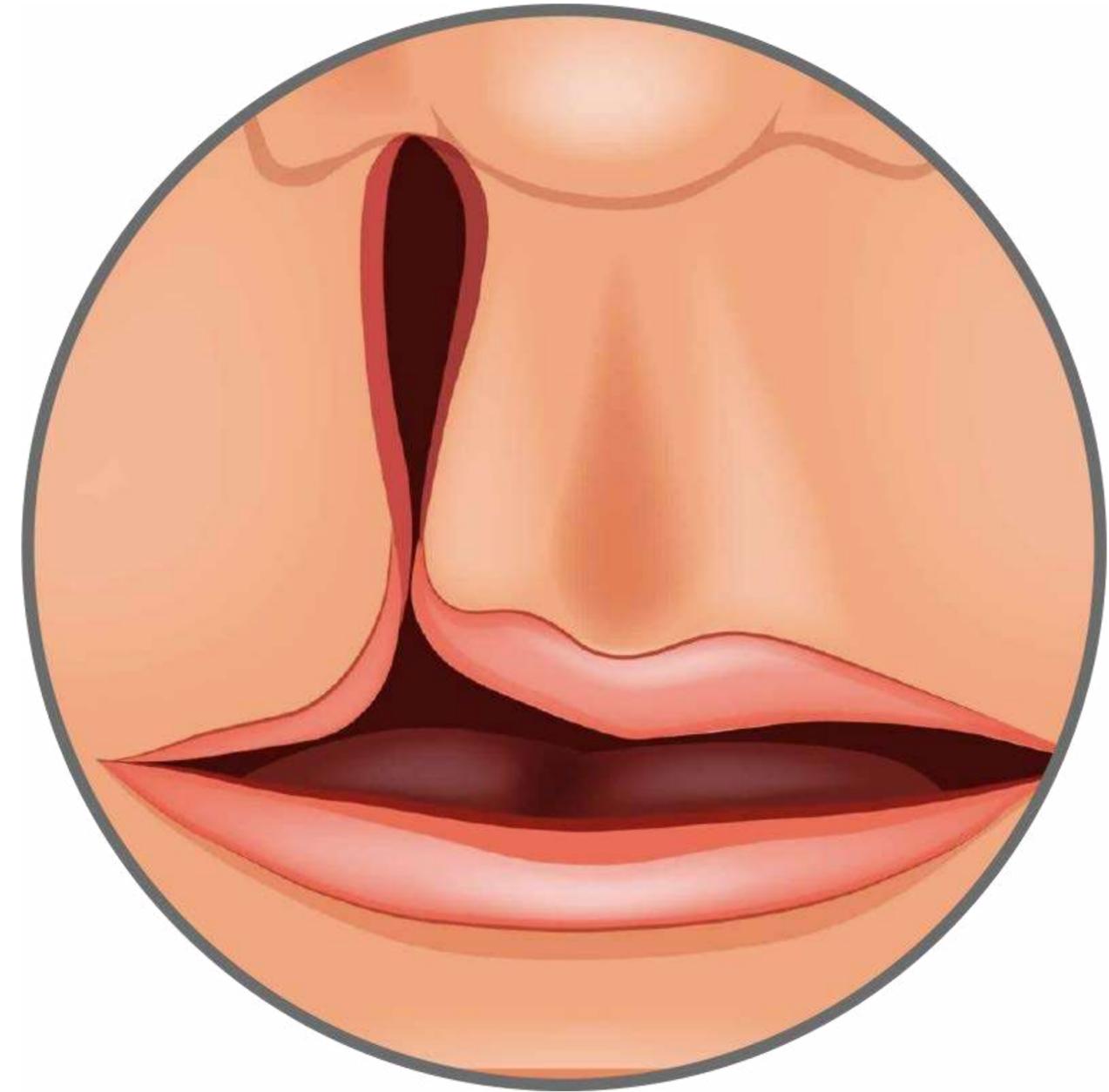
te. Es fundamental que el diagnóstico y tratamiento del labio leporino sea realizado por profesionales médicos especializados en cirugía plástica y reconstructiva, pediatría y genética médica. (publica, s.f.)

PERÍODO PRE-QUIRÚRGICO: DESDE EL NACIMIENTO HASTA EL CIERRE LABIAL (3-6 MESES)

El periodo pre-quirúrgico para el tratamiento del labio leporino desde el nacimiento hasta el cierre labial generalmente tiene una duración de 3 a 6 meses. Durante este período, se llevan a cabo varios pasos y evaluaciones para determinar el mejor momento para la cirugía y para asegurar la salud y bienestar del bebé.

En las primeras semanas después del nacimiento, el médico evaluará la condición del labio leporino y del paladar hendido. Se pueden realizar pruebas adicionales, como imágenes médicas, para evaluar el alcance y la gravedad de la hendidura.

El periodo pre-quirúrgico para el diagnóstico de enfermería en un bebé con labio leporino abarca desde el nacimiento hasta el momento en que se realice la cirugía para el cierre del labio leporino.



Durante este periodo, es importante que la enfermera realice una evaluación exhaustiva del bebé para identificar cualquier complicación asociada al labio leporino, como dificultades para alimentarse o respirar, infecciones, dificultades en la succión, entre otros problemas.

La enfermera también debe proporcionar educación y apoyo a los padres sobre el cuidado del bebé durante este periodo. Esto incluye la enseñanza de técnicas adecuadas de alimentación y succión, así como el uso de dispositivos especiales, como chupetes ortopédicos, para ayudar al bebé a alimentarse de manera efectiva.

Además, la enfermera debe tomar medidas para minimizar el riesgo de infecciones, como la enseñanza de cuidados de la herida y la promoción de la higiene adecuada. También se deben abordar las preocupaciones emocionales de los padres y proporcionar apoyo psicológico durante este periodo.

Se puede también recomendar la consulta con especialistas, como un cirujano plástico o un ortodoncista, para evaluar y planificar el tratamiento a largo plazo del labio leporino y el paladar hendido.

El cierre del labio leporino generalmente se realiza entre los 3 y los 6 meses de edad. Sin embargo, la decisión sobre el momento exacto

de la cirugía dependerá de la salud general del bebé y de la opinión del equipo médico.

El objetivo principal durante el periodo pre-quirúrgico es asegurarse de que el bebé esté lo más sano posible para el procedimiento quirúrgico. Se pueden realizar medidas adicionales, como pruebas adicionales y consultas con otros especialistas, para asegurar que el bebé esté en las mejores condiciones para la cirugía. (SALUD, 2004)

ESTRATEGIAS DE CUIDADO GENERAL

El cuidado general de un labio leporino es importante para evitar complicaciones y promover una cicatrización adecuada. En el campo de enfermería, existen varias estrategias de cuidado general para los pacientes con labio leporino.

Limpieza:

mantener el área del labio limpio y seco para prevenir infecciones. Utilizar agua tibia y un paño suave para limpiar el área después de cada comida.

Hidratación:

aplicar una crema o bálsamo labial suave y seguro para mantener los labios hidratados y prevenir la sequedad.

Protección solar:

los labios leporinos son más susceptibles a las quemaduras solares. Aplica un protector solar seguro y adecuado para bebés en los labios antes de exponerse al sol.

Educación:

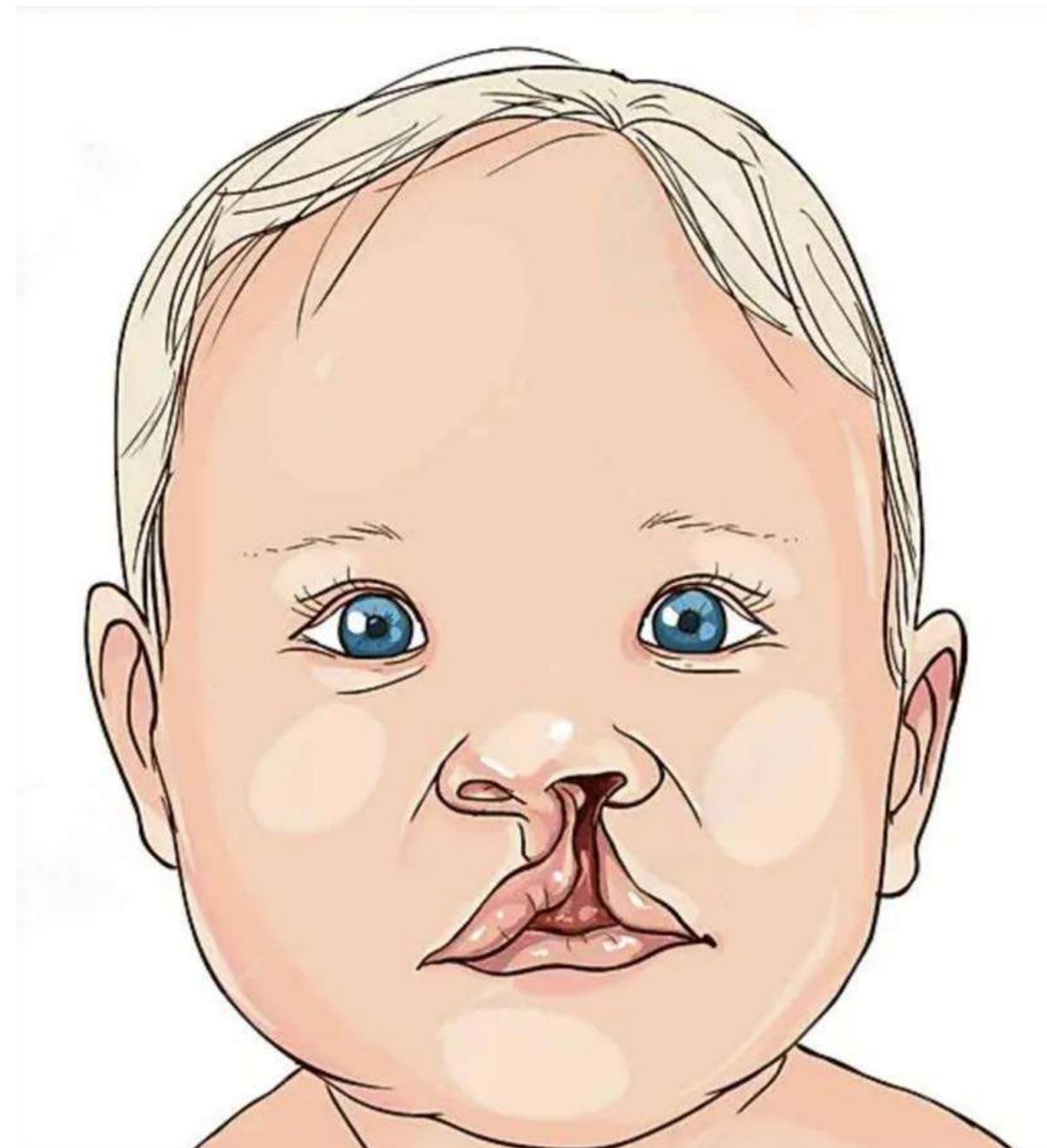
es importante proporcionar educación al paciente y a su familia sobre el diagnóstico de labio leporino. Se puede explicarles la condición, las posibles causas, el tratamiento y las opciones de cuidado.

Alimentación:

los bebés con labio leporino pueden tener dificultades para alimentarse debido a la malformación del labio y el paladar. Puedes enseñar a los padres diferentes técnicas de alimentación, como utilizar biberones especiales con tetinas modificadas o dispositivos de obturación, para ayudar al bebé a succionar y tragar alimentos adecuadamente.

Cuidado bucal:

el labio leporino puede afectar la salud bucal del paciente. Puedes enseñarles a los padres técnicas de higiene bucal adecuadas y la importancia de cuidar los dientes y encías del niño desde una edad temprana.



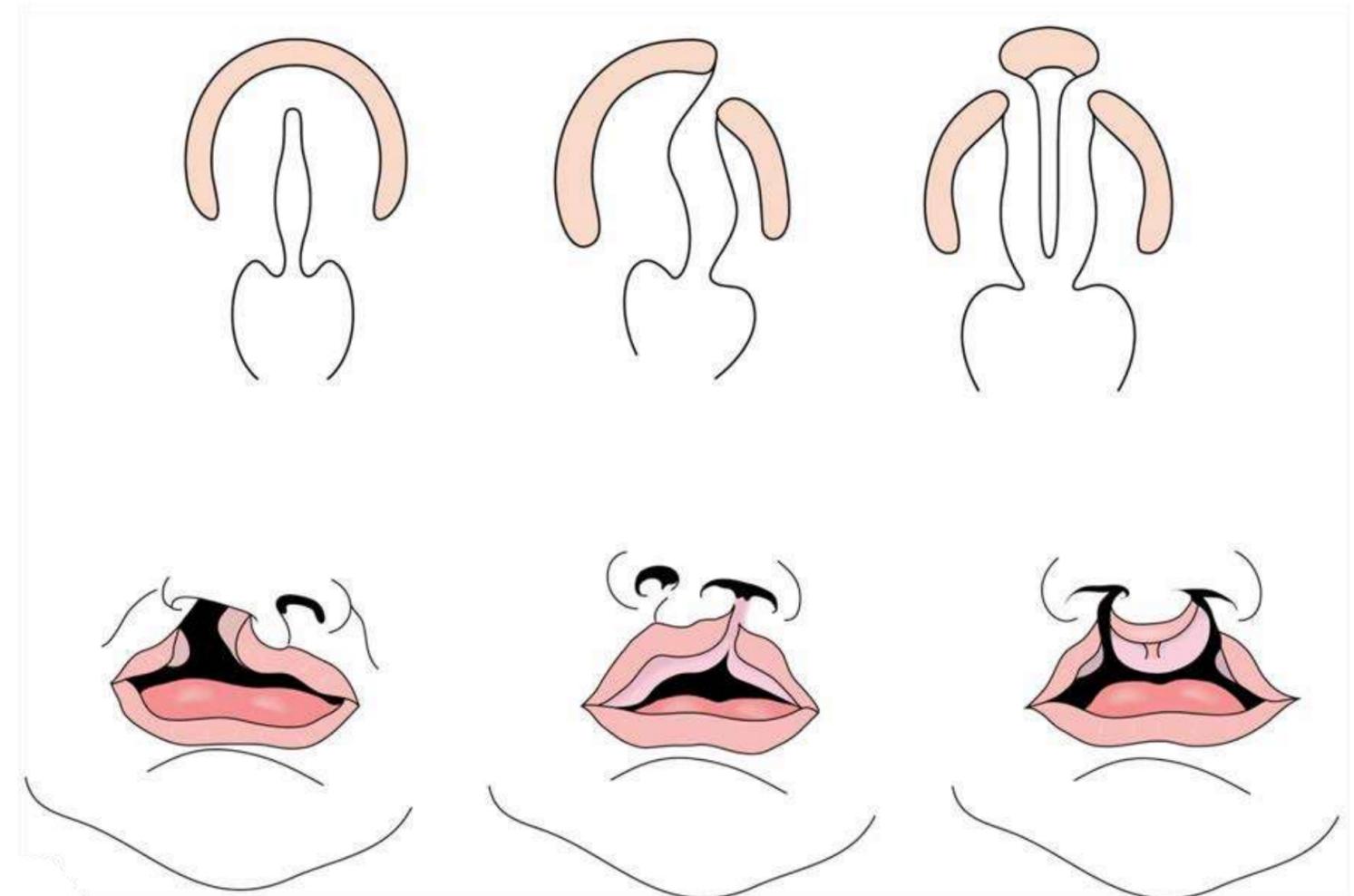
Manejo del dolor:

durante los procedimientos médicos, especialmente las cirugías reconstructivas, es importante tener estrategias para manejar el dolor. Puedes proporcionar analgésicos según las indicaciones médicas y utilizar técnicas de distracción, como juegos o música, para ayudar a reducir la percepción del dolor.

Apoyo emocional:

el diagnóstico de labio leporino puede ser estresante tanto para el paciente como para su familia. Puedes ofrecer apoyo emocional, escuchar sus preocupaciones y referirlos a servicios de apoyo como grupos de soporte o consejería psicológica, para que puedan expresar sus emociones y recibir apoyo adicional.

Coordinación de atención: en el área de enfermería, se puede desempeñar un papel importante en la coordinación de la atención del paciente con labio leporino, esto incluye trabajar en estrecha colaboración con el equipo médico, coordinar citas médicas, seguimiento adecuado y asegurarse de que todas las necesidades del paciente sean atendidas de manera oportuna y adecuada.



(GENERAL, 2021) ESTRATEGIAS DE TRATAMIENTO PARA LAS VÍAS RESPIRATORIAS

Las estrategias de tratamiento para las vías respiratorias de labio leporino en el diagnóstico de enfermería pueden incluir:

Mantener una vía aérea permeable:

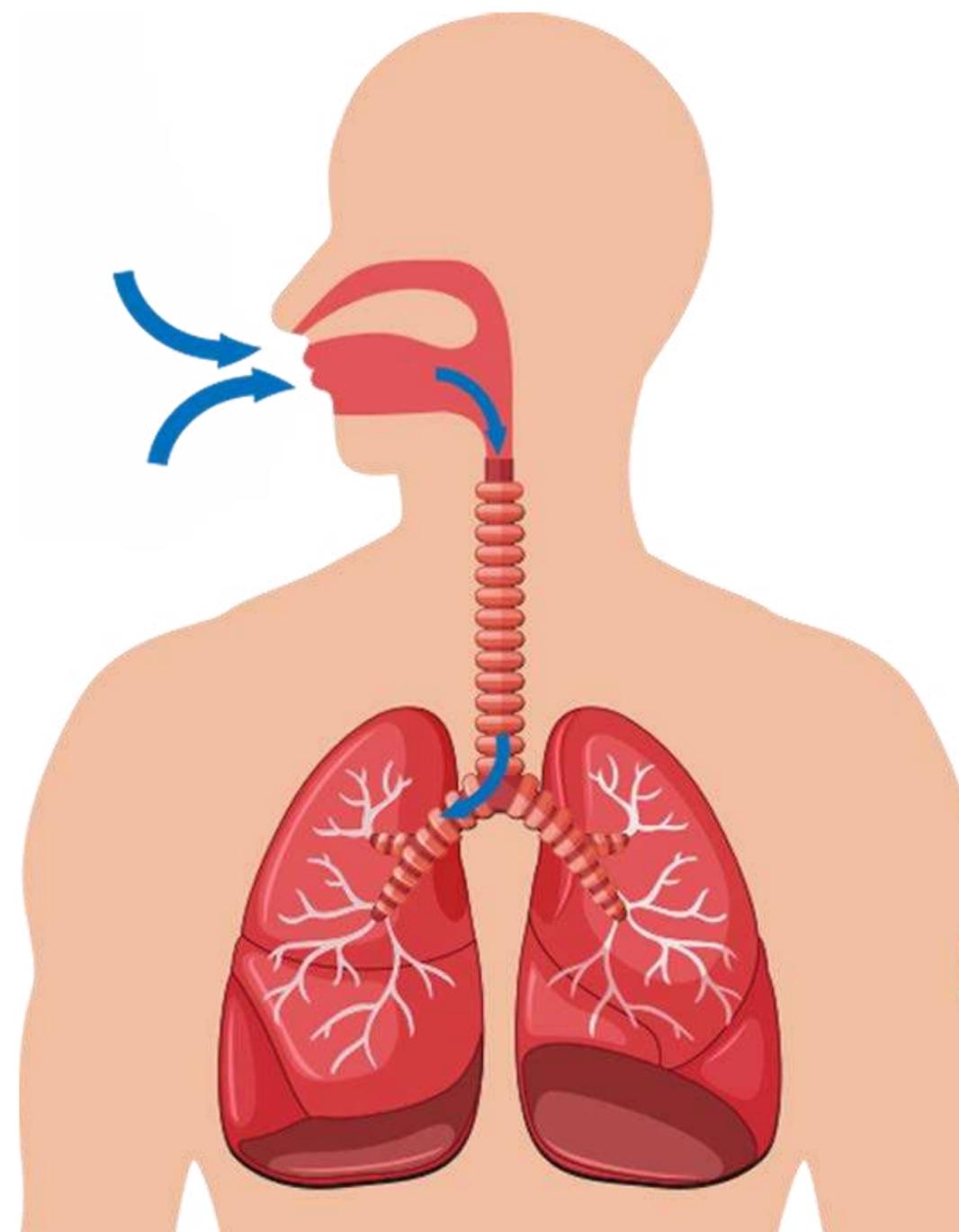
Esto puede implicar la colocación de un tubo endotraqueal para asegurar una respiración adecuada. También puede ser necesario realizar maniobras de aspiración para eliminar las secreciones que obstruyan las vías respiratorias.

Monitorizar los signos vitales:

Es importante vigilar de cerca la frecuencia respiratoria, la saturación de oxígeno y la frecuencia cardíaca. Esto ayudará a identificar cualquier deterioro en la función respiratoria y a tomar medidas oportunas.

Administración de oxígeno suplementario:

si la saturación de oxígeno es baja, puede ser necesario administrar oxígeno suplementario a través de cánulas nasales o una mascarilla



facial. Esto ayudará a mejorar la oxigenación y aliviará la dificultad respiratoria.

Educación y apoyo a los padres:

es fundamental proporcionar a los padres información sobre el labio leporino y su impacto en las vías respiratorias. También se debe ofrecer apoyo emocional y ayudarles a desarrollar habilidades para manejar las dificultades respiratorias.

Coordinación con otros profesionales de la salud:

la enfermera debe asegurarse de coordinar el cuidado con otros profesionales de la salud, como médicos, cirujanos y terapeutas respiratorios. Esto garantizará una atención integral y coordinada para el niño con labio leporino y problemas respiratorios.

Realización de ejercicios respiratorios:

es posible que se recomienden ejercicios respiratorios para fortalecer los músculos involucrados en la respiración y mejorar la función pulmonar. La enfermera puede enseñar a los padres y al niño cómo realizar estos ejercicios de manera adecuada.

Control y tratamiento de infecciones respiratorias: debido a las dificultades respiratorias, los niños con labio leporino pueden ser más propensos a desarrollar infecciones respiratorias. La enfermera debe

estar atenta a los signos de infección y asegurarse de que se reciba el tratamiento adecuado en caso de ser necesario.

En resumen, las estrategias de tratamiento para las vías respiratorias de labio leporino en el diagnóstico de enfermería incluyen mantener una vía aérea permeable, monitorizar los signos vitales, administrar oxígeno suplementario, educar y apoyar a los padres, coordinarse con otros profesionales de la salud, realizar ejercicios respiratorios y controlar y tratar las infecciones respiratorias.

Alimentación adecuada:

garantizar una alimentación adecuada y suficiente es esencial para el crecimiento y desarrollo del niño con labio leporino. Esto puede incluir el uso de una tetina especial para facilitar el proceso de alimentación y evitar que el bebé trague aire.

Cirugía reconstructiva:

en algunos casos, se puede realizar una cirugía para corregir el labio leporino y la fisura palatina. Esta intervención puede ayudar a mejorar la función respiratoria al cerrar la fisura y permitir un mejor control de la entrada y salida de aire.

Terapia del lenguaje y habla:

los pacientes con labio leporino pueden tener dificultades en la pronunciación de ciertos sonidos debido a la fisura palatina. La terapia del lenguaje y habla puede ayudar a mejorar la articulación y la función del habla, lo que a su vez puede mejorar la función respiratoria al mejorar la coordinación muscular.

Terapia respiratoria:

en algunos casos, puede ser necesario realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. Esto puede incluir ejercicios de respiración profunda, técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

Prevención de infecciones respiratorias:

los pacientes con labio leporino pueden ser más propensos a infecciones respiratorias, por lo que es importante prevenir estas complicaciones mediante una buena higiene y medidas de precaución, como evitar el contacto con personas enfermas y mantener las vacunas al día.

Monitorización y seguimiento:

es importante realizar un seguimiento regular de la función respiratoria del paciente con labio leporino para detectar cualquier cambio o complicación. Esto puede incluir pruebas de función pulmonar, eva-



luaciones de la calidad del sueño y monitorización de los signos y síntomas respiratorios.

En general, el tratamiento de las vías respiratorias en pacientes con labio leporino es multidisciplinario y requiere la colaboración de varios especialistas, como cirujanos plásticos, foniatras, terapeutas del lenguaje y habla, y terapeutas respiratorios, entre otros. El objetivo principal es mejorar la función respiratoria y garantizar el bienestar del paciente. (BOOK, 2022)

ESTRATEGIAS DE TRATAMIENTO PARA EL SUMINISTRO DE LECHE.

El tratamiento para el suministro de leche en bebés con labio leporino puede variar según las necesidades individuales del bebé y las recomendaciones del médico.

Posición adecuada para amamantar:

es importante asegurarse de que el bebé esté en una posición adecuada para amamantar. Esto implica asegurarse de que el bebé está alineado con el pezón y la boca está correctamente colocada sobre el pezón. Esto puede requerir ciertos ajustes debido a la forma del labio leporino.

Almohada de amamantar:

utilizar una almohada de amamantar puede ayudar a mejorar la posición del bebé durante la lactancia materna. Esto también puede ayudar a nivelar el ángulo de la boca para facilitar la succión.

Técnicas de lactancia:

algunas técnicas de lactancia pueden ayudar a un bebé con labio leporino a obtener una succión adecuada. Esto puede incluir el uso de una técnica de “sujetar y soltar”, en la que se sujeta el pecho firmemente en la boca del bebé antes de liberarlo para permitir una succión más efectiva.

Suplementos de leche materna:

en algunos casos, puede ser necesario utilizar suplementos de leche materna para asegurarse de que el bebé está recibiendo suficiente alimentación. Esto puede implicar el uso de dispositivos especiales, como cánulas nasogástricas o biberones especiales con tetinas adaptadas para bebés con labio leporino.

Evaluar el estado de nutrición del bebé:

es importante evaluar el peso, la alimentación y el crecimiento del bebé para determinar si está recibiendo suficiente leche materna o fórmula. Esto se puede hacer a través de mediciones regulares del peso y observando los signos de alimentación adecuada, como orinar regularmente y tener heces normales.

Facilitar la alimentación:

los bebés con labio leporino pueden tener dificultades para agarrar el pecho o el biberón correctamente debido a la alteración en su estructura facial. Es importante enseñar a los padres técnicas de alimentación que permitan una adecuada succión y deglución, como el uso de dispositivos para ayudar a la alimentación, como tetinas especiales o biberones con ortodoncia.

Apoyo emocional y educación para los padres:

los padres pueden sentirse abrumados y preocupados por la condición de su bebé. Es fundamental brindarles información clara y precisa sobre el labio leporino, su tratamiento y el impacto en la alimentación. El apoyo emocional y la orientación adecuada pueden ayudar a los padres a sentirse más seguros y capaces de proporcionar la alimentación adecuada a su bebé.



Derivación a especialistas:

en algunos casos, puede ser necesario derivar al bebé a especialistas en cirugía plástica o pediatría para evaluar la necesidad de intervención quirúrgica. La cirugía puede corregir la apertura en el labio y mejorar la capacidad del bebé para succionar y alimentarse adecuadamente.

Seguimiento regular:

es importante realizar un seguimiento regular del crecimiento y desarrollo del bebé con labio leporino para asegurarse de que está recibiendo la nutrición adecuada. El seguimiento también permite evaluar si es necesario ajustar las estrategias de alimentación o derivar al bebé a otros especialistas según sea necesario. (SALUD, 2004)



REGISTROS NECESARIOS PARA EL DIAGNÓSTICO

Para el diagnóstico de labio leporino, se requiere llevar a cabo varios registros, que incluyen:

Registro de antecedentes familiares:
Se debe obtener información sobre la presencia de labio leporino en la familia, ya que puede ser genético.

Registro de antecedentes médicos:
Es importante conocer alguna condición médica o medicamento tomado durante el embarazo que pueda aumentar el riesgo en el feto.

Registro de exámenes de diagnóstico prenatal:
Se puede utilizar pruebas de diagnóstico como ecografía o análisis del líquido amniótico para detectar la presencia de labio leporino antes del nacimiento.

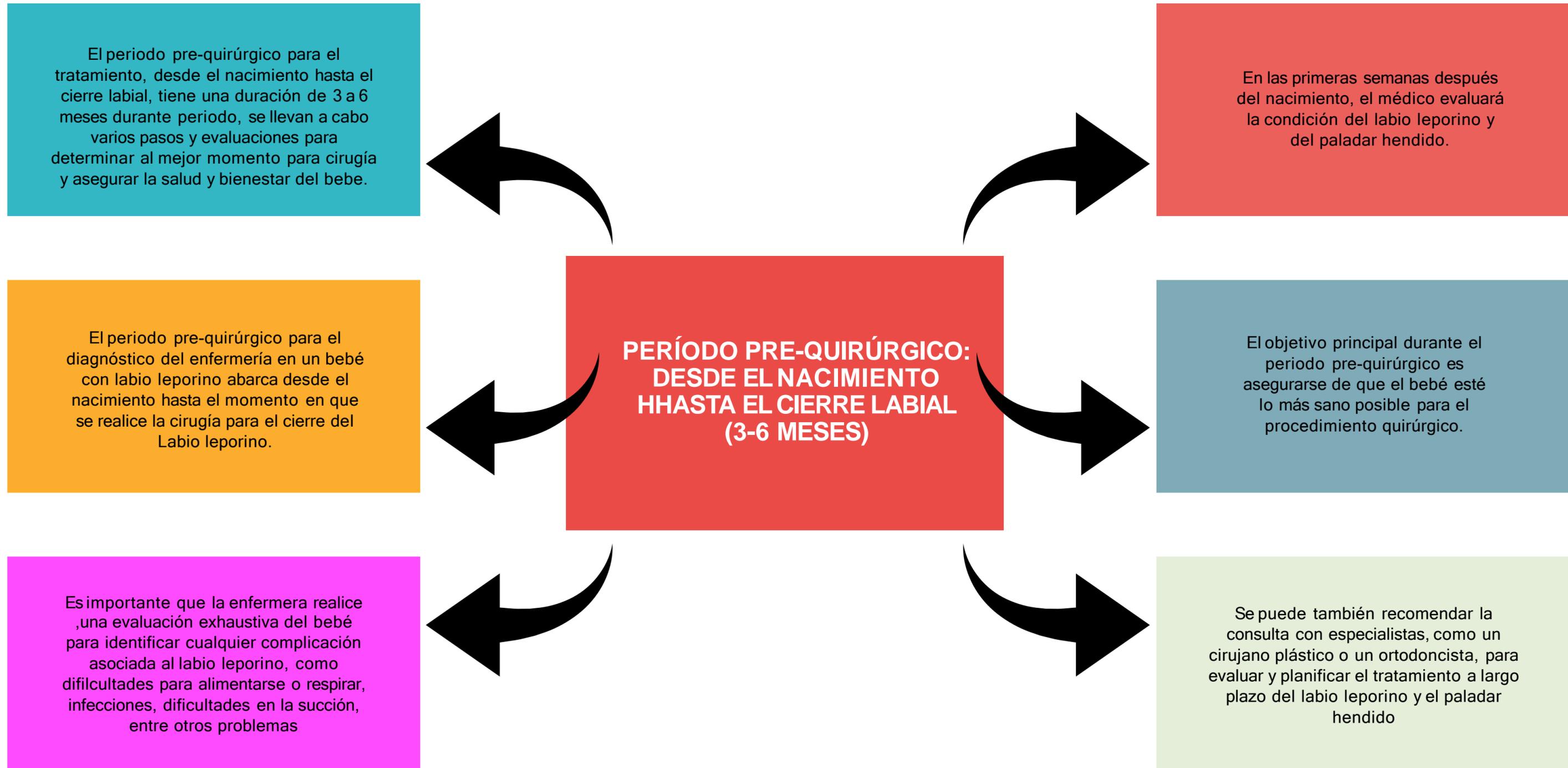
Evaluación genética:
El médico puede recomendar pruebas genéticas para detectar cualquier posible causa subyacente como síndromes genéticos o trastornos cromosómicos.

Registro de exámenes físicos:
La enfermera debe llevar un examen físico completo del recién nacido para evaluar la presencia de labio leporino.

Estudios de imagen:
Pueden ser necesarios estudios de imagen para evaluar la extensión y gravedad, como radiografías, tomografías computarizadas o resonancias magnéticas.

Registro de evaluaciones nutricionales:
El labio leporino puede afectar la alimentación, por lo que es importante evaluar y registrar el estado nutricional del bebé.

Registro de intervenciones y cuidados de enfermería:
La enfermera debe registrar cualquier intervención o cuidado que se realice para tratar o manejar el labio leporino, como alimentación especial, los cuidados de herida o derivaciones a especialistas.



ESTRATEGIAS DE CUIDADO GENERAL

El cuidado general es importante para evitar complicaciones y promover una cicatrización adecuada

Limpieza:
Mantener el área del labio limpio y seco para prevenir infecciones

Educación:
Es importante proporcionar educación al paciente y a su familia sobre el diagnóstico.

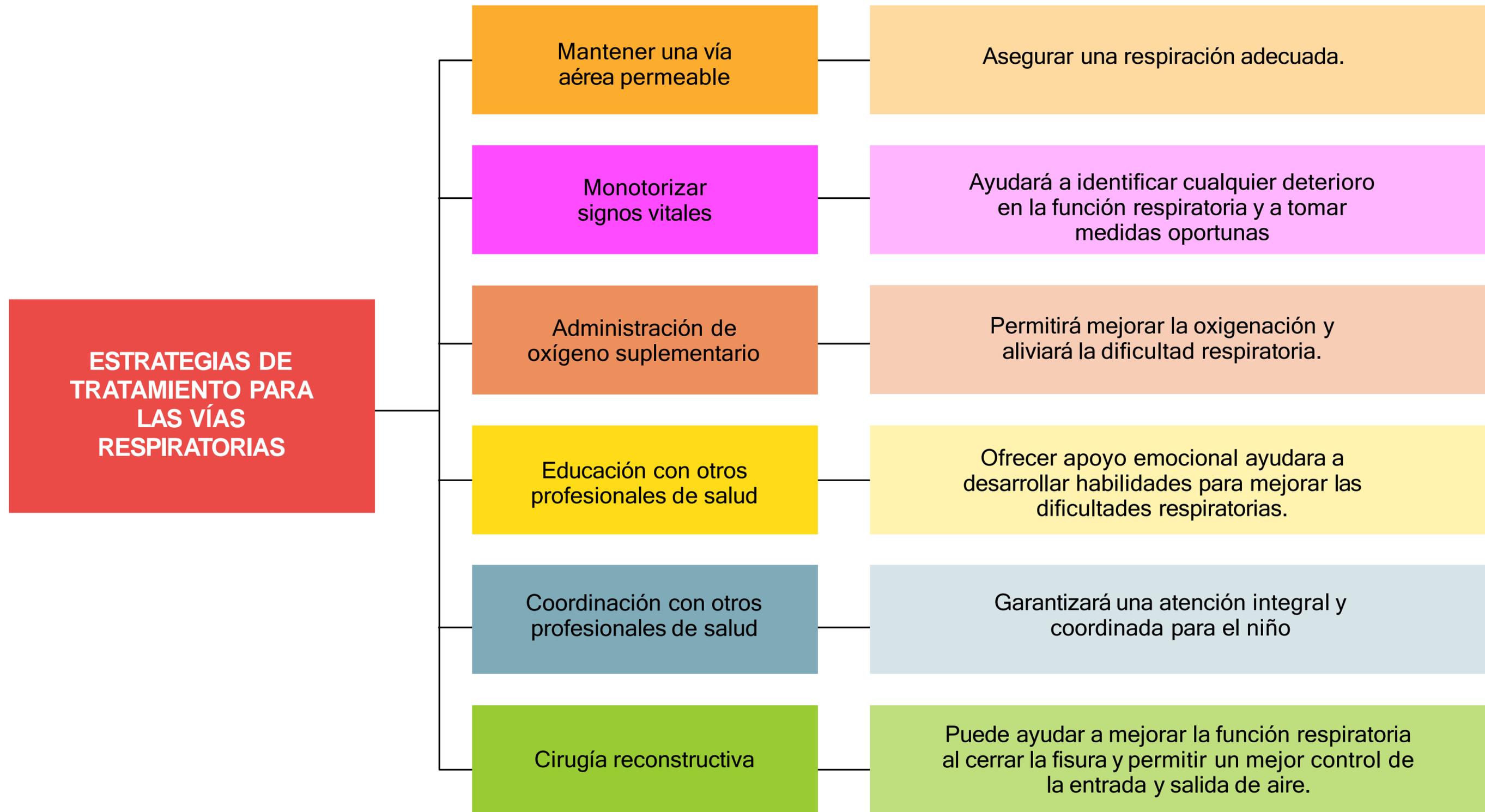
Educación:
los bebés pueden tener dificultades para alimentarse debido a la malformación del labio y el paladar.

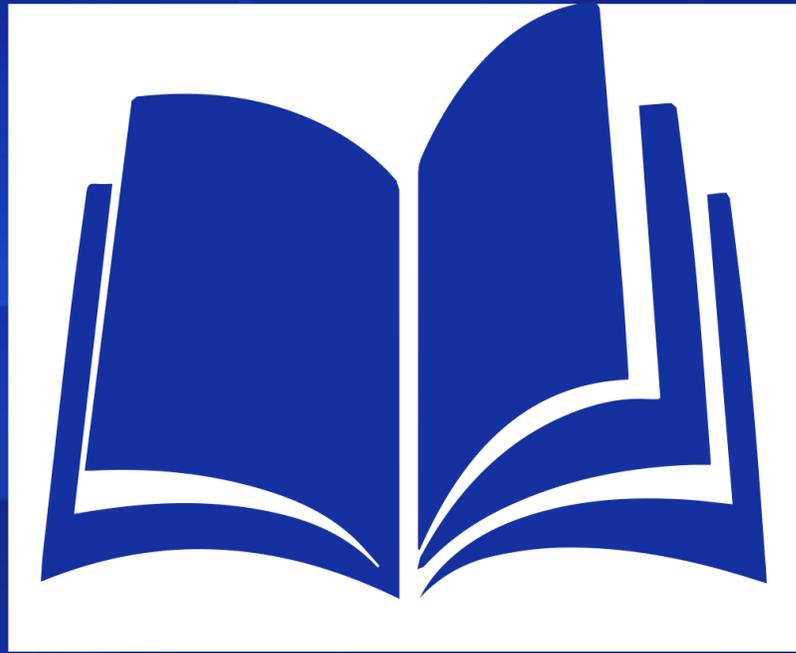
Cuidado bucal:
El labio leporino puede afectar la salud bucal del paciente. Se puede enseñar a los padres técnicas de higiene bucal adecuadas y la importancia de cuidar los dientes y encías del niño desde una edad temprana.

Apoyo emocional:
El diagnóstico de labio leporino puede ser estresante tanto para el paciente como para su familia

Coordinación de atención: En el área de enfermería, se debe trabajar en estrecha colaboración con el equipo médico coordinar citas médicas, seguimiento adecuado y asegurarse de que todas las necesidades del paciente sean atendidas de manera oportuna y adecuada.







BIBLIOGRAFÍA

REFERENCIAS

(s.f.). Obtenido de <http://hdl.handle.net/20.500.12952/5059> (2016).

BOOK, M. C. (2022). SALUD FAMILIAR. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/cleft-palate/diagnosis-treatment/drc-20370990>

GENERAL, E. D. (11 de 2021). Obtenido de <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/13771>

publica, S. (s.f.). Obtenido de https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/rsap/v18n1/v18n1a08.pdf

SALUD, M. D. (26 de 11 de 2004). Guía Clínica Fisura Labiopalatina. Obtenido de https://www.researchgate.net/profile/Julio-Villanueva/publication/200529778_clinical_practice_guidelines_for_the_treatment_of_cleft_lip_palate/links/03dc9a7f5e2beb7a27d7a87b/clinical-practice-guidelines-for-the-treatment-of-cleft-lip-palate.pdf



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

 www.tbolivariano.edu.ec

 José A. Eguiguren y Bolívar  info@tbolivariano.edu.ec  072 575 245 • 093 937 4133  Loja, Ecuador     

REFERENCIAS

- Armas López, M., & Sierra, R. (2019). Morbilidad y mortalidad neonatal por cardiopatías congénitas. *Revista Cubana de Pediatría*.
- Bakker MK. (2019). Prenatal diagnosis and prevalence of critical congenital heart defects: an international retrospective cohort study. *BMJ Open.*, 1-12.
- Calderón-Colmenero, J. (2019). La regionalización de la atención de cardiopatías congénitas: una meta pendiente. *Arco. Cardiol.*
- Collaborators, GBD 2017 Congenital Heart Disease. (2020). Global, regional, and national burden of congenital heart disease, 1990–2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. *The Lancet. Child & adolescent health.*, 185-200.
- Collazos, A. (2019). Estrategias de afrontamiento en madres de recién nacidos con malformaciones congénitas del servicio de neonatología intermedios iii, instituto nacional materno perinatal, lima - 2019. *Estrategias de afrontamiento en madres de recién nacidos con malformaciones congénitas del servicio de neonatología intermedios iii, instituto nacional materno perinatal, lima - 2019*. Lima, peru: universidad privada norbert wiener.
- Creswell JW, K. A. (2011). Mejores prácticas para la investigación de métodos mixtos en las ciencias de la salud. *Institutos Nacionales de Salud*.
- CT, M. I. (2015). Datos de defectos de nacimiento basados en la población en los Estados Unidos, 2008 a 2012. *Teratología clínica y molecular*, 972–993.
- Cueva Sotomayor, D. (2021). Algoritmo de estudios citogenéticos para el diagnóstico de pacientes con anomalías congénitas y. *Algoritmo de estudios citogenéticos para*

el diagnóstico de pacientes con anomalías congénitas y. Quito, Pichincha, Ecuador: Dspace.uce.

Durán, P., & Liascovich, R. (2019). Sistemas de vigilancia de anomalías congénitas en América Latina y el Caribe: presente y futuro. *Revista Panamericana de Salud Pública.*

Faci Alcalde , E., & Ramos Fuentes, F. (2021). Estudio epidemiológico de defectos congénitos en un área poblacional de Zaragoza, España. *Boletín de la Sociedad de Pediatría de Aragón*, 71-80.

Freitas Saganski, G. (2021). COSTS OF INTERVENTIONS OF DIAGNOSIS AND TREATMENT OF CONGENITAL ANOMALIES: SCOPING REVIEW. *Ciencia y enfermería.*

Glinianaia, S. (2020). Long-term survival of children born with congenital anomalies: A systematic review and meta-analysis of population-based studies. *PLoS Med.*, 1-55.

Hernández , A., & Quintana , M. (2020). Diagnostic interpretation of congenital anomalies in preclinical trials. *Rev. CENIC Cienc. Biol*, 20-34.

Hua Hong, Z. (2021). Asociación de defectos del tubo neural con anomalías congénitas del sistema urogenital en una cohorte China. *BMC Pediatría.*, 1-4.

Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2023). *Instituto Nacional de Estadística y Censos.* Instituto Nacional de Estadística y Censos: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/nacidos-vivos-y-defunciones-fetales/>

JW, C. (2015). Una introducción concisa a la investigación de métodos mixtos. *mil robles: salvia.*

Larrandaburu, M. (2022). Frequent congenital anomalies in Uruguay in 2011-2014; importance of a Medical Record for health assessment. *Arch. Pediatr. Urug*, 1-9.

- Liu, Y. (2019). Prevalencia mundial al nacer de defectos cardíacos congénitos 1970-2017: revisión sistemática actualizada y metanálisis de 260 estudios. *International Journal of Epidemiología*, 455–463.
- Lorenzini, E. (2017). INVESTIGACIÓN DE MÉTODOS MIXTOS EN LAS CIENCIAS DE LA SALUD. *Revista Cuidarte*, 1549-1560.
- Mai, C. T. (2019). Estimaciones nacionales basadas en la población para defectos congénitos importantes, 2010-2014. *Wiley Online Library*, 1420-1435.
- Marrero González, D., & Iturralde Macías, M. (2020). La relación universidad – sociedad a través de la intervención comunitaria. Caso de. *RECUS*, 27-23.
- Morán, R., & Sánchez Naranjo, K. (2020). Anomalías congénitas diagnosticadas en el Hospital Ginecobstétrico. *Revista Cubana de Genética Comunitaria*.
- Mundial, B., & Fund, N. (2020). Presente y futuro de la vigilancia de defectos congénitos en las Américas. *Presente y futuro de la vigilancia de defectos congénitos en las Américas*. Washington, Washington, EEUU.
- OMS. (28 de Febrero de 2022). *Anomalías congénitas*. Organización mundial de la salud : <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/congenital-anomalies>
- PAUCARMAYTA TACURI, A. (2021). POLÍTICAS PÚBLICAS SALUDABLES Y ANOMALÍAS CONGÉNITAS. *POLÍTICAS PÚBLICAS SALUDABLES Y ANOMALÍAS CONGÉNITAS*. CUSCO , PERÚ: UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO.
- Redondo, P. (08 de 06 de 2022). HISTORIA FAMILIAR EN NIÑOS CON ANOMALÍAS. 1-33. Oviedo, España: Repositorio Institucional de la Universidad de Oviedo.
- Requena Serra, B. (s.f.). *Universo Formulas*. <https://www.universoformulas.com/estadistica/descriptiva/tamano-muestra/>

- Torres Hernández, D. (2021). La endogamia como causa de consanguinidad y su asociación con anomalías congénitas. *Medicina & laboratorio*, 409-418.
- Torres-Hernández, D., & Fletcher-Toledo, T. (2021). Factores asociados al desarrollo de anomalías congénitas en la población neonatal atendida en un hospital de alta complejidad en Colombia: estudio de casos y controles. *Rev. chil. obstet. ginecol*, 301-308.
- Torres-Romucho, C. E.-O.-P. (2019). Factores asociados a la supervivencia al año de vida en neonatos con cardiopatía congénita severa en un Hospital Nacional de Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 433-441.
- Unicef. (2022). *LAS ANOMALÍAS CONGÉNITAS, Cómo prevenirlas, reconocerlas, tratarlas y acompañar a las familias*. Argentina.

ANEXOS

ANEXO 1. MATRIX DE DIARIO DE OBSERVACIONES



**INSTITUTO SUPERIORUNIVERSITARIO
BOLIVARIANO**



**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: PLAN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A INFANTES CON
MALFORMACIONES CONGÉNITAS (HENDIDURA PALATINA)**

DIARIO DE CAMPO



Diario de campo #:	
Fecha:	Hora de inicio observación:
Lugar:	Hora de finalización de observación:
Descripción de los sujetos asistentes:	
Descripción:	Percepciones del observador:



ANÁLISIS

Estrategias prácticas de trabajo:

Pensamientos expresados por los sujetos en relación a aspectos del campo de trabajo:

INTERPRETACION

ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO



**INSTITUTO SUPERIORUNIVERSITARIO
BOLIVARIANO**



PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: PLAN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A INFANTES CON MALFORMACIONES CONGÉNITAS (HENDIDURA PALATINA)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo....., con cédula de identidad....., certifico que en calidad de representante legal de..... con cedula de identidad.....he sido informado (a), con claridad y veracidad, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado a participar proyecto de investigación: PLAN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A INFANTES CON MALFORMACIONES CONGÉNITAS (HENDIDURA PALATINA).

Yo declaro que actúo consecuente, libre y voluntariamente como colaborador y contribuiré a este proyecto de investigación de forma activa. Soy conocedor (a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna.

Soy consciente que se respetará la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mi suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Yo declaro en calidad de participante que:

- He leído el consentimiento que se me ha entregado.
- He podido realizar preguntas sobre el proyecto que se desarrollará.
- He recibido respuestas ante mis inquietudes.
- Comprendo que la participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme en cualquier momento que desee yo.

Fecha: _____

Firma: _____

ANEXO 3: FORMULARIO 030



**INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
BOLIVARIANO**



PLAN DE ATENCION A INFANTES CON
MALFORMACIONES CONGÉNITAS

<i>NOMBRE DEL ESTUDIANTE</i>		<i>CICLO:</i>	
<i>CORREO INSTITUCIONAL</i>		<i>SECCION:</i>	

A.- DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE (apellidos y nombres)	
CÉDULA DE IDENTIDAD	
EDAD	
FECHA Y LUGAR DE CAPTACIÓN	
DOMICILIO DEL PACIENTE	
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	
ANTECEDENTES PATOLOGICOS FAMILIARES	
TRATAMIENTO REGULAR	

--

C. REPORTE DE EXÁMENES DE LABORATORIO

NOMBRE DEL PACIENTE:	
EDAD	
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	
FECHA DE TRANSCRIPCIÓN:	
RESPONSABLE DE LA TRANSCRIPCIÓN	
FECHA DE REPORTE	

BIOMETRÍA HEMÁTICA

COMPONENTES	VALORES REGISTRADOS
LEUCOCITOS	
HEMATOCRITO	
HEMOGLOBINA	
PLAQUETAS	

QUÍMICA SANGUÍNEA

COMPONENTES	VALORES REGISTRADOS
GLUCOSA	
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	
UREA	
CREATININA	
ACIDO ÚRICO	
COLESTEROL	
TRIGLICÉRIDOS	
TSH	
T3	
T4	
PSA	

OTROS

GLICEMIA CAPILAR	

D. REPORTE DE EXÁMENES ESPECIALES (EKG, RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, ECOGRAFÍAS)

NOMBRE DEL PACIENTE:	
EDAD	
ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES	
FECHA DE TRANSCRIPCIÓN:	
RESPONSABLE DE LA TRANSCRIPCIÓN:	
FECHA DE REPORTE	

TIPO DE EXAMEN REALIZADO	REPORTE DEL EXAMEN

BOLIVARIANO
 INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

E. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA

ESTABLECIMIENTO		SERVICIO		PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA N° 1		
DIAGNÓSTICO ENFERMERO (NANDA)		CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERIA (NOC)				
DOMINIO: CLASE: CÓDIGO: DEFINICIÓN: DIAGNÓSTICO ENFERMERO:	RESULTADO (S):	INDICADORES:	ESCALA (S) DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN INICIAL	PUNTUACIÓN ALCANZADA	
	DOMINIO:	1.	1.			
	CLASE:	2.	2.			
	CÓDIGO:	3.	3.			
	DEFINICIÓN:	4.	4.			
DIAGNÓSTICO ENFERMERO:						
CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERIA (NIC)						
INTERVENCIÓN:						
CÓDIGO		DEFINICIÓN:				
ACTIVIDADES			FUNDAMENTO CIENTÍFICO			

ANEXO 5.

GUIÓN PARA ENTREVISTA A PROFESIONALES DE LA SALUD DE LA CLÍNICA NATALY

TEMA: PLAN DE ATENCIÓN EN INFANTES CON MALFORMACIONES CONGÉNITAS.

TIEMPO	INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESARROLLO
09h00 a 09h03 (3 minutos)	Habla Estudiantes de Segundo Ciclo, de la Carrera Técnico en Enfermería	Saludo y Presentación de la entrevista	Introducción de la entrevista: Señor, profesional de la Salud de la Clínica Nataly, Es un placer poder hablar con usted sobre un tema tan crucial como son los cuidados de enfermería en el contexto de la cirugía de labio leporino. En esta entrevista, exploraremos su experiencia y enfoque en los cuidados pre y post quirúrgicos, así como su impacto en la vida de los niños operados y sus familias. Su dedicación y conocimiento en este campo son fundamentales para entender cómo mejorar la atención y el apoyo a estos pacientes. Esperamos obtener una visión enriquecedora de su perspectiva como profesional de enfermería en esta área tan importante.
09h03 a 09h30 (27 minutos)	Estudiantes de Segundo Ciclo, de la Carrera Técnico en Enfermería	ENTREVISTA	ENTREVISTA CENTRAL -Presentar al entrevistado y dar la bienvenida, al Profesional de la Salud de la Clínica Nataly Entrevistador: Agradezco sinceramente su disposición para participar en esta entrevista y compartir su experiencia. Su tiempo y sus conocimientos son invaluable para comprender mejor este tema.: Entrevistador: ¿Cuáles son los principales cuidados de enfermería prequirúrgicos que se deben brindar a niños menores de 5 años con labio leporino y paladar hendido? Entrevistado responde

Entrevistador: ¿Qué medidas específicas se deben tomar para minimizar el riesgo de infecciones en el periodo prequirúrgico?

Entrevistado responde

Entrevistador: ¿Cuál es el papel de la coordinación entre el personal de salud y los padres durante el cuidado prequirúrgico de estos niños?

Entrevistado responde

Entrevistador: ¿Qué recomendaciones se ofrecen a los padres para el cuidado de sus hijos durante el periodo prequirúrgico?

Entrevistado responde ...

Entrevistador: ¿Cómo se aborda el apoyo emocional a los padres durante el periodo prequirúrgico en el documento?

Entrevistado responde

Entrevistador: ¿Qué aspectos clave se deben considerar en los cuidados de enfermería postquirúrgicos para niños operados de labio leporino y paladar hendido?

Entrevistado responde

Entrevistador ¿Cuáles son los principales desafíos en el cuidado postquirúrgico de estos niños, según su experiencia?

Entrevistado responde.....

Entrevistador: ¿Qué estrategias se recomiendan para garantizar una adecuada cicatrización después de la cirugía en niños con estas condiciones?

			<p>Entrevistado responde</p> <p>Entrevistador: ¿Qué recomendaciones específicas se brindan a los padres para la alimentación postquirúrgica de sus hijos?</p> <p>Entrevistado responde</p> <p>Entrevistador: ¿Qué impacto tienen los cuidados de enfermería pre y postquirúrgicos en la calidad de vida a largo plazo de los niños operados de labio leporino y paladar hendido, según su experiencia clínica?</p> <p>Entrevistado responde</p>
<p>09h30 a 09h45</p> <p>(15 minutos)</p>	<p>ENTREVISTADOR Y ENTREVISTADO</p>	<p>FASE DE CONCLUSIONES</p>	<p>ENTREVISTADOR: Basándonos en sus respuestas, realizaremos un análisis detallado de los temas clave abordados en esta entrevista, identificando datos significativos y puntos clave. Posteriormente, proporcionaremos retroalimentación y solicitaré aclaraciones adicionales para una comprensión más completa. Finalmente, generaremos una conclusión amplia que abarque los aspectos neurálgicos (se hace referencia a los puntos o temas más importantes, críticos o centrales de una discusión, investigación o situación) discutidos, fortaleciendo así nuestros hallazgos sobre el impacto de los cuidados de enfermería pre y post quirúrgicos en la vida de los niños operados de labio leporino y sus familias.</p>

ANEXO 6.

GUIÓN PARA ENTREVISTA A CUIDADORES DE INFANTES CON MALFORMACIONES CONGÉNITAS ATENDIDOS DE LA CLÍNICA NATALY

TEMA: PLAN DE ATENCIÓN EN INFANTES CON MALFORMACIONES CONGÉNITAS.

TIEMPO	INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESARROLLO
10h00 a 10h03 (3 minutos)	Habla Estudiantes de Segundo Ciclo, de la Carrera Técnico en Enfermería	Saludo y Presentación de la entrevista	Introducción de la entrevista: Señor@ Madre/Padre de familia, Es un placer poder hablar con usted sobre un tema tan crucial como son los cuidados de enfermería en el contexto de la cirugía de labio leporino. En esta entrevista, exploraremos su experiencia y enfoque en los cuidados pre y post quirúrgicos, así como su impacto en la vida de los niños operados y sus familias. Su dedicación y conocimiento en este campo son fundamentales para entender cómo mejorar la atención y el apoyo a estos pacientes. Esperamos obtener una visión enriquecedora de su perspectiva como profesional de enfermería en esta área tan importante.
10h03 a 10h48 (45 minutos)	Estudiantes de Segundo Ciclo, de la Carrera Técnico en Enfermería	ENTREVISTA	ENTREVISTA CENTRAL -Presentar al entrevistado y dar la bienvenida, al Profesional de la Salud de la Clínica Nataly Entrevistador: Agradezco sinceramente su disposición para participar en esta entrevista y compartir su experiencia. Su tiempo y sus conocimientos son invaluable para comprender mejor este tema.: Entrevistador: ¿Cómo se sintió usted como madre/padre durante el periodo prequirúrgico y qué tipo de apoyo recibió del personal de enfermería? Entrevistado responde

Entrevistador: ¿Qué aspectos de los cuidados prequirúrgicos considera que fueron más importantes para el bienestar de su hijo/a antes de la operación?

Entrevistado responde

Entrevistador: ¿Cómo se sintió usted como padre durante el periodo prequirúrgico y qué tipo de apoyo recibió del personal de enfermería?

Entrevistado responde

Entrevistador: ¿Qué impacto cree que tuvieron los cuidados prequirúrgicos en la experiencia general de su hijo/a durante la cirugía y la recuperación?

Entrevistado responde ...

Entrevistador: ¿Cuáles fueron las principales preocupaciones que tuvieron antes de la cirugía y cómo fueron abordadas por el equipo de enfermería?

Entrevistado responde

Entrevistador: ¿Qué tipo de cuidados postquirúrgicos se le indicaron para su hijo/a después de la operación de labio leporino y paladar hendido?

Entrevistado responde

Entrevistador ¿Cómo ha sido la experiencia de su hijo/a durante el periodo postquirúrgico en términos de cuidados y recuperación?

Entrevistado responde.....

			<p>Entrevistador: ¿Qué estrategias se recomiendan para garantizar una adecuada cicatrización después de la cirugía en niños con estas condiciones?</p> <p>Entrevistado responde</p> <p>Entrevistador: ¿Qué aspectos del cuidado bucal y de higiene ha sido importante para el bienestar de su hijo/a después de la cirugía de labio leporino y paladar hendido?</p> <p>Entrevistado responde</p> <p>Entrevistador: ¿Qué consejos daría a otros padres que tienen hijos operados de labio leporino y paladar hendido en relación con los cuidados pre y postquirúrgicos?</p> <p>Entrevistado responde</p>
<p>10h48 a 11h05</p> <p>(15 minutos)</p>	<p>ENTREVISTADOR Y ENTREVISTADO</p>	<p>FASE DE CONCLUSIONES</p>	<p>ENTREVISTADOR: Basándonos en sus respuestas, realizaremos un análisis detallado de los temas clave abordados en esta entrevista, identificando datos significativos y puntos clave. Posteriormente, proporcionaremos retroalimentación y solicitaré aclaraciones adicionales para una comprensión más completa. Finalmente, generaremos una conclusión amplia que abarque los aspectos neurálgicos (se hace referencia a los puntos o temas más importantes, críticos o centrales de una discusión, investigación o situación) discutidos, fortaleciendo así nuestros hallazgos sobre el impacto de los cuidados de enfermería pre y post quirúrgicos en la vida de los niños operados de labio leporino y sus familias.</p>

ANEXO 7.

**GUIÓN PARA ENTREVISTA A ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA DEL INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO BOLIVARIANO**

TEMA: PLAN DE ATENCIÓN EN INFANTES CON MALFORMACIONES CONGÉNITAS.

TIEMPO	INTERVIENE	ACTIVIDAD	DESARROLLO
10h00 a 10h03 (3 minutos)	Habla Estudiantes de Segundo Ciclo, de la Carrera Técnico en Enfermería	Saludo y Presentación de la entrevista	Introducción de la entrevista: Señorita estudiante de la carrera de enfermería del Instituto Superior Universitario Bolivariano, es un placer poder hablar con usted sobre un tema tan crucial como son los cuidados de enfermería en el contexto de la cirugía de labio leporino. En esta entrevista, exploraremos su experiencia vivida y participación en los cuidados pre y post quirúrgicos, así como su impacto en la vida de los niños operados y sus familias. Su dedicación y participación en este campo son fundamentales para comprender cómo mejorar la atención y el apoyo a estos pacientes. Esperamos obtener una visión enriquecedora de su perspectiva como estudiante participante de este proyecto de enfermería en esta área tan importante.
10h03 a 10h48 (45 minutos)	Estudiantes de Segundo Ciclo, de la Carrera Técnico en	ENTREVISTA	ENTREVISTA CENTRAL -Presentar al entrevistado y dar la bienvenida, al estudiante de enfermería del Instituto Universitario Bolivariano

Enfermería

Entrevistador: Agradezco sinceramente su disposición para participar en esta entrevista y compartir su experiencia vivida. Su tiempo y sus conocimientos son invaluable para comprender mejor este tema.:

Entrevistador: ¿Cuáles son los principales cuidados de enfermería Pre quirúrgicos que se deben brindar a los niños con labio leporino y paladar Hendido?

Entrevistado responde

Entrevistador: ¿Qué medidas específicas se deben tomar para minimizar el riesgo de infecciones en el periodo prequirúrgico?

Entrevistado responde

Entrevistador: ¿Cuál es el papel de la coordinación entre el personal de salud y los padres durante el cuidado prequirúrgico de estos niños?

Entrevistado responde

Entrevistador: ¿Qué recomendaciones se ofrecen a los padres para el cuidado de sus hijos durante el periodo prequirúrgico?

Entrevistado responde ...

Entrevistador: ¿Qué aspectos claves se deben considerar en los cuidados de enfermería posquirúrgicos para niños operados de Paladar Hendido y

			<p>Labio Leporino?</p> <p>Entrevistado responde</p> <p>Entrevistador: ¿Qué estrategia se recomienda para garantizar una adecuada cicatrización después de la cirugía del Labio Leporino y Paladar Hendido?</p> <p>Entrevistado responde</p> <p>Entrevistador ¿Qué recomendaciones específicas se brindan a los padres para la alimentación posquirúrgica de sus hijos?</p> <p>Entrevistado responde.....</p> <p>Entrevistador: ¿Qué impacto tienen los cuidados de enfermería pre y postquirúrgico en la calidad de vida a largo plazo de los niños operados de Labio Leporino y Paladar Hendido según su experiencia?</p>
<p>10h48 a 11h05</p> <p>(15 minutos)</p>	<p>ENTREVISTADOR Y ENTREVISTADO</p>	<p>FASE DE CONCLUSIONES</p>	<p>ENTREVISTADOR: Basándonos en sus respuestas, realizaremos un análisis detallado de los temas clave abordados en esta entrevista, identificando datos significativos y puntos clave. Posteriormente, proporcionaremos retroalimentación y solicitaré aclaraciones adicionales para una comprensión más completa. Finalmente, generaremos una conclusión amplia que abarque los aspectos neurálgicos (se hace referencia a los puntos o temas más importantes, críticos o centrales de una discusión, investigación o situación) discutidos, fortaleciendo así nuestros hallazgos sobre el impacto de los cuidados de enfermería pre y post quirúrgicos en la vida de los niños operados de labio leporino y sus familias.</p>

ANEXO 8.

ENTREVISTA 1 (MÉDICO RESIDENTE)

DR. NATALIA RÍOS, MÉDICO RESIDENTE DE LA CLÍNICA NATALY

Pregunta 1: ¿Cuáles son los principales cuidados de enfermería prequirúrgicos que se deben brindar a niños menores de 5 años con labio leporino y paladar hendido?

Bueno, los principales cuidados prequirúrgicos incluyen la evaluación y preparación del niño para la cirugía, lo que implica asegurar la estabilidad hemodinámica, la adecuada hidratación y nutrición, y la monitorización de cualquier comorbilidad. También es importante brindar apoyo emocional tanto al niño como a los padres, explicando el proceso quirúrgico de manera comprensible y respondiendo a sus preguntas y preocupaciones.

Pregunta 2: ¿Qué medidas específicas se deben tomar para minimizar el riesgo de infecciones en el periodo prequirúrgico?

Desde mi perspectiva, durante el periodo prequirúrgico, es crucial mantener una higiene rigurosa y seguir protocolos estrictos de prevención de infecciones. Esto incluye el lavado frecuente de manos, el uso adecuado de equipo de protección personal y la desinfección regular de las superficies. Además, se deben administrar profilácticos antibióticos según sea necesario y controlar de cerca cualquier signo de infección.

Pregunta 3: ¿Cuál es el papel de la coordinación entre el personal de salud y los padres durante el cuidado prequirúrgico de estos niños?

En este caso, la coordinación entre el personal de salud y los padres es fundamental para garantizar un cuidado integral y efectivo para estos niños. Los padres deben ser informados y educados sobre el plan de atención, incluyendo los procedimientos quirúrgicos y los cuidados posteriores. Además, deben ser alentados a participar activamente en el cuidado de su hijo, proporcionando información importante sobre la historia médica y el bienestar del niño.

Pregunta 4: ¿Qué recomendaciones se ofrecen a los padres para el cuidado de sus hijos durante el periodo prequirúrgico?

Se recomienda a los padres que mantengan una comunicación abierta con el equipo de salud y que sigan todas las instrucciones proporcionadas. Además, deben asegurarse de que su hijo esté bien nutrido y hidratado antes de la cirugía. Es importante también mantener un ambiente tranquilo y reconfortante en el hogar para reducir la ansiedad del niño.

Pregunta 5: ¿Cómo se aborda el apoyo emocional a los padres durante el periodo prequirúrgico en el documento?

Bueno el apoyo emocional es muy importante, se sugieren estrategias para ayudar a los padres a manejar el estrés y la ansiedad, como la participación en grupos de apoyo o la búsqueda de asesoramiento psicológico. Además, se les recuerda que el equipo de salud está disponible para responder a sus preguntas y proporcionar apoyo en cualquier momento.

Pregunta 6: ¿Qué aspectos clave se deben considerar en los cuidados de enfermería postquirúrgicos para niños operados de labio leporino y paladar hendido?

Los aspectos clave a considerar, y pienso yo que deberían de ser fundamentales en los cuidados postquirúrgicos incluyen el control del dolor y la inflamación, la prevención de infecciones, y la promoción de la cicatrización adecuada. Además, se debe proporcionar apoyo emocional tanto al niño como a los padres, y se deben realizar controles regulares para monitorear el progreso y abordar cualquier preocupación.

Pregunta 7: ¿Cuáles son los principales desafíos en el cuidado postquirúrgico de estos niños, según su experiencia?

Bueno según mi experiencia, uno de los principales desafíos es controlar el dolor y la incomodidad del niño después de la cirugía, especialmente en los primeros días.

También puede ser difícil garantizar una adecuada alimentación y nutrición si hay molestias en la boca o si se requieren modificaciones en la alimentación. Además, la prevención de infecciones es siempre una preocupación importante.

Pregunta 8: ¿Qué estrategias se recomiendan para garantizar una adecuada cicatrización después de la cirugía en niños con estas condiciones?

Las estrategias que se recomendarían son mantener la herida limpia y seca y seguir las instrucciones del cirujano sobre el cuidado de la herida. También se pueden aplicar apósitos especiales o ungüentos recomendados por el equipo médico para promover la cicatrización. Y por supuesto es importante evitar la exposición al sol directo y seguir una dieta saludable rica en nutrientes para favorecer la cicatrización.

Pregunta 9: ¿Qué recomendaciones específicas se brindan a los padres para la alimentación postquirúrgica de sus hijos?

Específicamente, para que así mismo los padres puedan aplicarlo con sus hijos, se les recomienda una dieta suave y fácil de digerir después de la cirugía para minimizar la molestia y reducir el riesgo de complicaciones. Esto puede incluir alimentos triturados o en puré, líquidos suaves como sopas o batidos, y evitar alimentos duros o picantes que puedan irritar la herida.

Pregunta 10: ¿Qué impacto tienen los cuidados de enfermería pre y postquirúrgicos en la calidad de vida a largo plazo de los niños operados de labio leporino y paladar hendido, según su experiencia clínica?

Desde nuestra experiencia clínica, hemos observado que los cuidados de enfermería pre y postquirúrgicos juegan un papel crucial en la calidad de vida a largo plazo de estos niños. Un adecuado manejo prequirúrgico puede ayudar a reducir la ansiedad y preparar al niño y a la familia para el procedimiento, lo que puede tener un impacto positivo en la adaptación postquirúrgica. Los cuidados postquirúrgicos adecuados, como el manejo del

dolor, la prevención de complicaciones y el apoyo emocional, pueden contribuir a una recuperación más rápida y a una mejor calidad de vida en general.

ENTREVISTA 2 (ENFERMERA)

SEÑORITA LEIDY ROJAS ENFERMERA DE LA CLÍNICA NATALY

Pregunta 1: ¿Cuáles son los principales cuidados de enfermería prequirúrgicos que se deben brindar a niños menores de 5 años con labio leporino y paladar hendido?

Bueno, además de los cuidados físicos, es esencial realizar una evaluación psicosocial completa para identificar cualquier necesidad específica del niño y de la familia. Esto puede incluir la derivación a servicios de apoyo psicológico o grupos de apoyo. También debemos asegurarnos de que los padres estén bien informados sobre los procedimientos y los cuidados posteriores para que puedan brindar el mejor apoyo posible al niño.

Pregunta 2: ¿Qué medidas específicas se deben tomar para minimizar el riesgo de infecciones en el periodo prequirúrgico?

Para minimizar el riesgo de infecciones, también es importante identificar y tratar cualquier fuente potencial de infección en el cuerpo del niño, como infecciones dentales o respiratorias. Además, se debe educar a los padres sobre la importancia de mantener un ambiente limpio y saludable en el hogar para reducir el riesgo de contagio antes de la cirugía.

Pregunta 3: ¿Cuál es el papel de la coordinación entre el personal de salud y los padres durante el cuidado prequirúrgico de estos niños?

Bueno yo creo que la coordinación efectiva entre el personal de salud y los padres ayuda a crear un entorno de apoyo sólido para el niño, lo que puede reducir la ansiedad y mejorar los resultados del tratamiento. Los padres también pueden proporcionar información invaluable sobre las necesidades específicas de su hijo, lo que permite al equipo de atención personalizar el cuidado de manera más efectiva.

Pregunta 4: ¿Qué recomendaciones se ofrecen a los padres para el cuidado de sus hijos durante el periodo prequirúrgico?

Teniendo en cuenta que es un aspecto muy importante, ya que son quienes conviven día a día con los niños, los padres deben recibir recomendaciones específicas sobre la alimentación y la administración de medicamentos antes de la cirugía. También se les debe instruir sobre cómo preparar emocionalmente a su hijo para el procedimiento y cómo manejar cualquier preocupación o miedo que puedan surgir. Es esencial que los padres se sientan empoderados y apoyados durante este tiempo.

Pregunta 5: ¿Cómo se aborda el apoyo emocional a los padres durante el periodo prequirúrgico en el documento?

Se brinda apoyo emocional a los padres a través de información clara y comprensible sobre el procedimiento quirúrgico y los cuidados prequirúrgicos. Se les alienta a expresar sus preocupaciones y temores, y se les ofrece orientación y consuelo para ayudarles a sobrellevar la situación. También se les recuerda que no están solos y que hay recursos disponibles para ayudarles durante este tiempo difícil.

Pregunta 6: ¿Qué aspectos clave se deben considerar en los cuidados de enfermería postquirúrgicos para niños operados de labio leporino y paladar hendido?

Es crucial garantizar una adecuada nutrición e hidratación después de la cirugía, especialmente si se han realizado modificaciones en la alimentación del niño. También se deben proporcionar instrucciones claras sobre el cuidado de la herida y la administración de medicamentos. Los padres deben ser educados sobre los signos de complicaciones y cuándo buscar ayuda médica.

Pregunta 7: ¿Cuáles son los principales desafíos en el cuidado postquirúrgico de estos niños, según su experiencia?

A mi parecer, un desafío importante es garantizar una cicatrización adecuada y minimizar la formación de cicatrices visibles. Esto puede requerir cuidados especiales de la herida y seguimiento cercano por parte del equipo de salud. Además, es importante brindar apoyo emocional a los padres, ya que pueden experimentar ansiedad o estrés durante el proceso de recuperación del niño.

Pregunta 8: ¿Qué estrategias se recomiendan para garantizar una adecuada cicatrización después de la cirugía en niños con estas condiciones?

Además del cuidado físico de la herida, es importante proporcionar apoyo emocional al niño y a los padres durante el proceso de cicatrización. Se pueden ofrecer técnicas de relajación o terapias complementarias para ayudar a reducir el estrés y promover una recuperación más rápida. También se debe fomentar un ambiente de apoyo en el hogar para optimizar la cicatrización y el bienestar general del niño.

Pregunta 9: ¿Qué recomendaciones específicas se brindan a los padres para la alimentación postquirúrgica de sus hijos?

Además de una dieta suave, se recomienda evitar el uso de pajillas o sorbetes, ya que la succión podría afectar la cicatrización. Los padres también deben estar atentos a cualquier señal de dificultad para tragar o molestias al comer, y comunicarse con el equipo médico si surgen preocupaciones. Es importante asegurarse de que el niño reciba suficientes líquidos para prevenir la deshidratación.

Pregunta 10: ¿Qué impacto tienen los cuidados de enfermería pre y postquirúrgicos en la calidad de vida a largo plazo de los niños operados de labio leporino y paladar hendido, según su experiencia clínica?

Nuestra experiencia clínica sugiere que los cuidados de enfermería pre y postquirúrgicos son fundamentales para optimizar los resultados a largo plazo en estos niños. Una adecuada preparación prequirúrgica puede ayudar a reducir el

estrés y mejorar la tolerancia al procedimiento, mientras que los cuidados postquirúrgicos adecuados pueden minimizar las complicaciones y promover una recuperación más rápida y completa. Esto puede tener un impacto significativo en la calidad de vida del niño y en su bienestar emocional y físico a largo plazo.

ANEXO 9.

ENTREVISTA A LA MADRE DE FAMILIA DE UN NIÑO CON MALFORMACIÓN CONGÉNITA

SEÑORA. BEATRIZ MORA

Pregunta 1: ¿Cuáles son los principales cuidados de enfermería prequirúrgicos que se deben brindar a un niño menor de 5 años con labio leporino y paladar hendido?

Me brindaron apoyo sobre la condición de mi hijo el procedimiento quirúrgico y los cuidados postoperatorios y las expectativas del tratamiento.

Pregunta 2: ¿Cuál es el papel de la coordinación entre el personal de salud y los padres durante el cuidado prequirúrgico de estos niños?

He bueno el personal de salud me proporcionó información Clara y comprensible sobre el procedimiento quirúrgico que se llevó con mi hijo y así como las medidas pre operatorias a seguir Asimismo antes del procedimiento quirúrgico me le realizaron a mi hijo exámenes de laboratorio y también me tocó firmar un consentimiento para realizar la operación.

Pregunta 3: Continuando con la tercera pregunta ¿Qué recomendaciones ofrecen a los padres para los cuidados de sus hijos durante el periodo prequirúrgico?

He recibí una serie de recomendaciones para mi hijo para prepararlo adecuadamente en su cirugía como es el ayuno los medicamentos y la higiene.

Pregunta 4: Continuando ¿Cómo se aborda el apoyo emocional a los padres durante el periodo prequirúrgico en el documento?

He durante el periodo prequirúrgico me brindaron comunicación clara y comprensiva esto implica eh que me proporcionaron información detallada sobre el procedimiento quirúrgico y los riesgos y los beneficios asociados, así como cualquier preocupación o pregunta en la que pueda tener

Pregunta 5: ¿Qué aspectos claves se deben considerar en los cuidados de enfermería postquirúrgicos para niños operados de labio leporino y paladar hendido?

Los cuidados postquirúrgicos que recibió mi hijo fue control de dolor prevención de infecciones alimentación y nutrición ya que mi hijo tuvo dificultad para alimentarse.

Pregunta 6: ¿Cuáles son los primeros desafíos en el cuidado postquirúrgico de estos niños, según su experiencia?

Los principales desafíos postquirúrgicos de mi hijo fue el control del del dolor y la incomodidad ya que después de su operación experimentó muchas molestias en el área tratada y la alimentación y la nutrición ya que le afectó mucho al succionar su alimento.

Pregunta 7: ¿Qué estrategias se recomiendan para garantizar una adecuada cicatrización después de la cirugía en niños con estas condiciones?

Me recomendaron eh mantener el cuidado de la herida limpia y seca para así promover una cicatrización adecuada.

Pregunta 8: ¿Qué recomendaciones específicas se brindan a los padres para la alimentación postquirúrgica de sus hijos?

Las recomendaciones que me brindaron fue dieta líquida o blanda y evitar alimentos irritantes o difíciles de digerir.

Pregunta 9: ¿Qué impacto tienen los cuidados de enfermería pre y postquirúrgicos en la calidad de vida a largo plazo de los niños operados del labio leporino y paladar hendido, según su experiencia?

Desde mi experiencia como madre de mi niño que ha sido operado de labio leporino y paladar hendido puedo decir que los cuidados y quirúrgicos ha tenido un impacto significativo en la calidad de vida a largo plazo de mi hijo.

ANEXO 10.

ENTREVISTA A LA ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA DEL INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO

SEÑORITA SKARLETH RODRÍGUEZ

Pregunta 1: ¿Cuáles son los principales cuidados de enfermería Pre quirúrgicos que se deben brindar a los niños con labio leporino y paladar Hendido?

En este caso los cuidados enfermería que se realiza los niños de 5 años, incluyen la evolución de la salud del niño, primero tenemos que observar los antecedentes personales y familiares, el físico y los exámenes de laboratorios. Así mismo como la valoración y control de los signos vitales, la preparación emocional tanto como a niño y a los padres que en este caso se debe manifestar información sobre los procedimientos que se le realizarán a los niños y también la alimentación que debe tener adecuadamente.

Pregunta 2: ¿Qué medidas específicas se deben tomar para minimizar el riesgo de infecciones en el periodo prequirúrgico?

Bueno, en este caso es importante la evaluación y tratamiento de infecciones que puede contar la cirugía asimismo es importante en la higiene y el cuidado de la piel para así poder evitar alguna infección cutánea, al igual que la higiene nasal también el baño diario y también la alimentación.

Pregunta 3: ¿Cuál es el papel de la coordinación entre el personal de salud y los padres durante el cuidado prequirúrgico de estos niños?

Bueno, en este caso es importante la educación y la orientación que se le da a los padres. Así mismo como brindar información sobre los procedimientos que se le realizan al niño también es importante el apoyo emocional de los padres y lograr obtener una buena conexión con los padres para así mismo dar información también reducir la ansiedad y el miedo que puede contar este el procedimiento de la cirugía.

Pregunta 4: ¿Qué recomendaciones se ofrecen a los padres para el cuidado de sus hijos durante el periodo prequirúrgico?

En este caso es importante planificar los cuidados postoperatorios y el entorno en donde va el niño también el tratamiento, a los padres durante este periodo quirúrgico, se debe realizar un asesoramiento y orientación. Asimismo, se debe establecer una comunicación abierta y honesta con los padres para proporcionar información Clara y comprensible.

Pregunta 5: ¿Qué aspectos claves se deben considerar en los cuidados de enfermería posquirúrgicos para niños operados de Paladar Hendido y Labio Leporino?

Para en este caso los aspectos clave a considerar es el manejo del dolor, la alimentación, nutrición, y también la relación paciente/enfermero.

Pregunta 6: ¿Qué estrategia se recomienda para garantizar una adecuada cicatrización después de la cirugía del Labio Leporino y Paladar Hendido?

La principal estrategia es observar que la incisión se mantenga limpia y seca, así mismo la protección de la misma, cubrir la herida con un apósito y cambiarlo regularmente, también es importante los cuidados generales como la nutrición e hidratación.

Pregunta 7: ¿Qué recomendaciones específicas se brindan a los padres para la alimentación posquirúrgica de sus hijos?

Bueno hablando netamente de mis pacientes, su alimentación comenzó después de haber transcurrido 5 horas postoperatorias, la alimentación fue de dieta blanda que incluyeron líquidos y licuados.

Pregunta 8: ¿Qué impacto tienen los cuidados de enfermería pre y postquirúrgico en la calidad de vida a largo plazo de los niños operados de Labio Leporino y Paladar Hendido según su experiencia?

Lo importante sobre los cuidados que yo realicé mejorar el desarrollo del lenguaje, también la preparación física y emocional que en este caso es importante ayudar a los niños y a sus familias a comprender la cirugía, asimismo como el proceso de recuperación y las expectativas a brindar apoyo emocional y abordar las preocupaciones de los padres.

ANEXO 11.

Link de entrevistas de profesionales de la salud de la Clínica Nataly.

Dra. Natalia Ríos (Médico Residente).

- <https://www.youtube.com/watch?v=FQgrVyiRnuM>



Srta. Leidy Rojas (Enfermera de la Clínica Nataly).

- <https://www.youtube.com/watch?v=FQgrVyiRnuM>



Link de entrevista de la madre de familia de un de los niños con malformación congénita.

Sra. Beatriz Mora (Madre de Familia).

- <https://www.youtube.com/watch?v=FQgrVyiRnuM>



Link de entrevista a la estudiante de enfermería del Instituto Superior Universitario Bolivariano.

Dra. Natalia Ríos (Médico Residente).

- <https://www.youtube.com/watch?v=FQgrVyiRnuM>



ANEXO 12

CERTIFICACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN LA ATENCIÓN A INFANTES CON
MALFORMACIONES FACIALES EN LA CLÍNICA NATALY



clínica
NATALY

Loja, 29 de febrero de 2024

Licda.

Karina Ríos Montalván

ADMINISTRADORA DE CLINICA "NATALY"

CERTIFICO:

Que la Srta. CAMILA DAYANA FUENTES PLACENCIA, con numero de cedula #1401062375, estudiante del INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO, realizo 72 horas prácticas en área de hospitalización en esta casa de salud durante la semana de CAMPAÑA OPERACIÓN ESPERANZA (LABIO LEPORINO Y PALADAR ENDIDO), desempeñándose con responsabilidad, puntualidad y profesionalismo.

Lo Certifico:

Licda. Karina Ríos Montalván

ADMINISTRADORA DE CLINICA "NATALY"

 **Clínica Nataly**
Licda. Karina Ríos M.
ADMINISTRACIÓN



DIRECCIÓN: AV. 8 DE DICIEMBRE Y SANTIAGO. LA BANDA
CLÍNICA 254 2020 - 254 2039 - CEL: 099 406 8993 - 098 170 4197

ANEXO 13

FICHAS DE PACIENTES INTERVENIDOS



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PACIENTE 1

Paciente: M. D. S. G.

**Casa de salud de intervención del paciente: Clínica
NATALY**

Loja – Ecuador

2024



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

Documento:

1. CONSENTIMIENTO INFORMADO



BOLIVARIANO

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: PLAN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A INFANTES CON MALFORMACIONES CONGÉNITAS (HENDIDURA PALATINA)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, *Johana del Cisne Guachisaca Guachisaca* con cédula de identidad 115092636-0, certifico que en calidad de representante legal de *Mayuri Daniela Sánchez Guachisaca* con cédula de identidad 115146618-0 he sido informado (a), con claridad y veracidad, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado a participar proyecto de investigación: PLAN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A INFANTES CON MALFORMACIONES CONGÉNITAS (HENDIDURA PALATINA).

Yo declaro que actúo consecuente, libre y voluntariamente como colaborador y contribuiré a este proyecto de investigación de forma activa. Soy conocedor (a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna.

Yo *Mayuri Daniela Sánchez Guachisaca*, representante legal de *Johana del Cisne Guachisaca Guachisaca*, otorgaré toda la información clínica documental requerida sobre mi representada para que pueden ser utilizada con fines académicos.

Yo me comprometo a permitir que me atienda el personal de enfermería mediante la aplicación de procedimientos, suministros de medicación inherente a mi patología bajo el marco científico correspondiente cuyos costos de atención son asumidos por parte el Instituto Superior Universitario Bolivariano.

Soy consciente que se respetará la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mi suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Yo declaro en calidad de beneficiario del programa que:

- ✓ He leído el consentimiento que se me ha entregado.
- ✓ He podido realizar preguntas sobre el proyecto que se desarrollará.
- ✓ He recibido respuestas ante mis inquietudes.
- ✓ Comprendo que la participación es voluntaria.
- ✓ Comprendo que puedo retirarme en cualquier momento que desee yo.

Fecha: Domingo, 18 de febrero del 2024

Firma:



.....



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

Número de documento de Identificación: 1150926360

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 15 mayo 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Servicio no disponible	cédula no se encuentra registrada en el IESS	no registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura, ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

* La información histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

Fecha de consulta: 2024-05-15 11:08

1 / 1

Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social
 Av. Quitambo, San y Amaru San
 Telf: 593 (2) 3834400 www.msp.gob.ec



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

SANCHEZ GUACHISACA MAYURI DANIELA

Número de documento de Identificación: 1151466180

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 15 mayo 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	afiliado seguro general tiempo completo	afiliado cesante fuera del tiempo de protección	no registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura, ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

* La información histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

Fecha de consulta: 2024-05-15 11:09

1 / 1

Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social
 Av. Quitambo, San y Amaru San
 Telf: 593 (2) 3834400 www.msp.gob.ec



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

2. ANAMNESIS

ESTABLECIMIENTO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
	M D	S G	F	02	115146618-0

1 MOTIVO DE CONSULTA			ANOTAR LA CAUSA DEL PROBLEMA EN LA VERSIÓN DEL INFORMANTE
A	Control por malformación facial	C	
B		D	

2 ANTECEDENTES PERSONALES		DESCRIBIR ABAJO, CON EL NUMERO RESPECTIVO		FUM= FECHA ULTIMA MENSTRUACIÓN FUP= FECHA ULTIMO PARTO FUC= FECHA ULTIMA CITOLOGÍA						
1. VACUNAS	5. ENF. ALÉRGICA	9. ENF. NEUROLÓGICA	13. ENF. TRAUMATOL.	17. TENDENCIA SEXUAL	21. ACTIVIDAD FÍSICA	MENARQUIA - EDAD-	MENOPAUSIA - EDAD-	CICLOS	VIDA SEXUAL ACTIVA	
2. ENF. PERINATAL	6. ENF. CARDIACA	10. ENF. METABÓLICA	14. ENF. QUIRÚRGICA	18. RIESGO SOCIAL	22. DIETA Y HÁBITOS	GEST A	PART OS	ABORT OS	CESÁRE AS	HIJOS VIVOS
3. ENF. INFANCIA	7. ENF. RESPIRATORIA	11. ENF. HEMOLINF.	15. ENF. MENTAL	19. RIESGO LABORAL	23. RELIGIÓN Y CULTURA	FU M	FU P	FU C	BIOPSIA	
4. ENF. ADOLESCENTE	8. ENF. DIGESTIVA	12. ENF. URINARIA	16. ENF. T. SEXUAL	20. RIESGO FAMILIAR	24. OTRO	MÉTODO DE P. FAMILIAR	TERAPIA HORMONAL	COLPOS COPIA	MAMOGRAFÍA	
<ul style="list-style-type: none"> Nacido a término con un peso adecuado a la edad gestacional. Paladar Hendido 										

3 ANTECEDENTES FAMILIARES										DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NUMERO.
1. CARDIOPATÍA	2. DIABETES	3. ENF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSIÓN	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MALFORMACIÓN	10. OTRO	
No refiere										

4 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL	CRONOLOGÍA, LOCALIZACIÓN, CARACTERÍSTICAS, INTENSIDAD, CAUSA APARENTE, FACTORES QUE AGRAVAN O MEJORAN, SÍNTOMAS ASOCIADOS, EVOLUCIÓN, MEDICAMENTOS QUE RECIBE, RESULTADOS DE EXÁMENES ANTERIORES, CONDICIÓN ACTUAL
Paciente femenina de 4 años de edad, que acude junto a su madre para valoración de malformación facial. Madre de paciente refiere que su hija presente dificultad para articular palabras, además indica problemas para la alimentación. Al momento no refiere otra sintomatología.	

5 REVISIÓN ACTUAL DE ÓRGANOS Y SISTEMAS		CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES		SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR																
	C P	S P		C P	S P															
1	ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	X		3	CARDIO VASCULAR	X		5	GENITAL	X		7	MÚSCULO ESQUELÉTICO			9	HEMO LINFÁTICO			X
2	RESPIRATORIO	X		4	DIGESTIVO	X		6	URINARIO	X		8	ENDOCRINO			10	NERVIOSO			X
Sin patología aparente																				

6 SIGNOS VITALES Y MEDICIONES

PRESIÓN ARTERIAL		FRECUENCIA CARDIACA min	135	FRECUENCIA RESPIRATORIA min	28	TEMPERATURA BUCAL °C		TEMPERATURA AXILAR °C	37.9	PESO Kg	16.7	TALLA m	104	PERÍMETRO CEFÁLICO cm
------------------	--	-------------------------	-----	-----------------------------	----	----------------------	--	-----------------------	------	---------	------	---------	-----	-----------------------

7 EXAMEN FÍSICO

R= REGIONAL
S= SISTÉMICO

CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES

SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR

		C	S			C	S			C	S			C	S	CP	S		
		P	P			P	P			P	P			P	P		P		
1-R	PIEL - FANERAS			6-R	BOCA			11-R	ABDOMEN			1-S	ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS			6-S	URINARIO		
2-R	CABEZA			7-R	ORO FARINGE			12-R	COLUMNA VERTEBRAL			2-S	RESPIRATORIO			7-S	MÚSCULO ESQUELÉTICO		
3-R	OJOS			8-R	CUELLO			13-R	INGLE-PERINÉ			3-S	CARDIO VASCULAR			8-S	ENDOCRINO		
4-R	OÍDOS			9-R	AXILAS - MAMAS			14-R	MIEMBROS SUPERIORES			4-S	DIGESTIVO			9-S	HEMO LINFÁTICO		
5-R	NARIZ			10-R	TÓRAX			15-R	MIEMBROS INFERIORES			5-S	GENITAL			10-S	NEUROLÓGICO		

Paciente se encuentra despierta y activa con reacción a estímulos y afebril, con signos vitales: Frecuencia cardiaca: 135 latidos por minuto, Frecuencia Respiratoria: 28 respiraciones por minuto, Saturación de oxígeno: 95%, Temperatura: 36,5°C. Medidas antropométricas: Talla: 104 centímetros y un Peso de 16,7 kilogramos y un IMC de 15.44 kg/m². Cabeza: Normo cefálica, pupilas isocóricas, fosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, aquí se observa una malformación facial, dentro de la boca; Paladar hendido incompleto, facies normales. Cuello: móvil sin presencia de adenopatías. Tórax: con expansibilidad conservada, ruidos cardiacos y respiratorios presentes. Abdomen: suave, depresible no doloroso a la palpación. Extremidades superiores e inferiores: simétricos, sin presencia de hematomas ni lesiones en toda la superficie corporal.

8 DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE

PR

DE

F

CIE

PR

DEF

1	Paladar Hendido no especificado	Q35.9			4				
2					5				
3					6				

9 PLANES DE TRATAMIENTO

DE DIAGNÓSTICO, TERAPÉUTICOS Y EDUCACIONALES

Cuidados preoperatorios, medidas generales, toma de signos vitales y medidas antropométricas

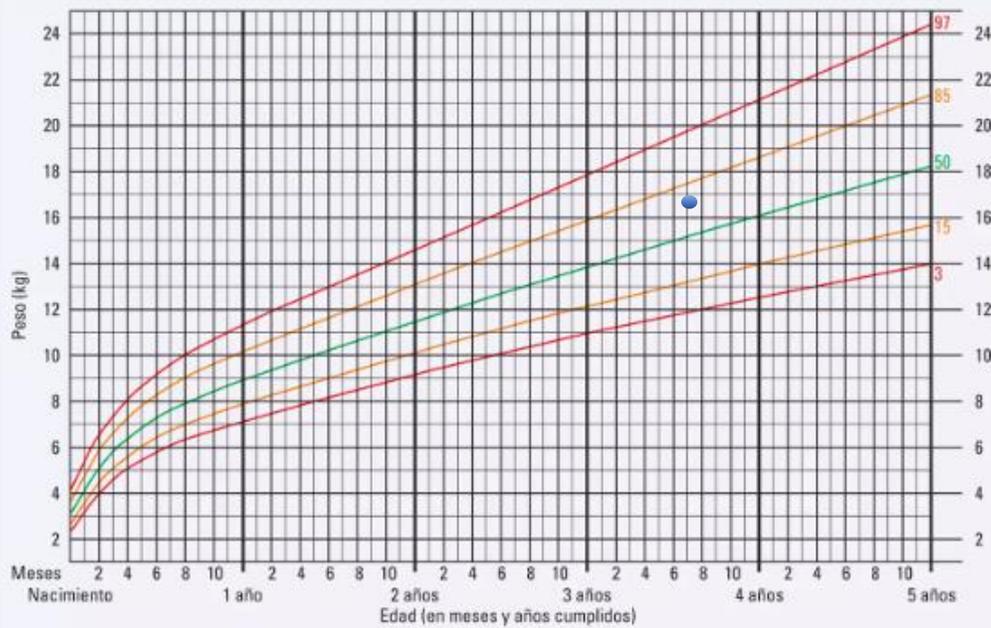
En cuanto a los cuidados post operatorios se realizó: control de signos vitales constante ya que presento alza térmica, respecto a la alimentación, después de la 4 hora del post operatorio, la paciente ya podía empezar a ingerir alimentos suaves y blandos, como lo fue agua, jugo, yogurt. Al día siguiente empezó con papillas o sopas licuadas.

Se logra reducir el dolor y molestias post operatorios, además se consigue que la paciente pueda alimentarse sin dificultad.

CODIGO

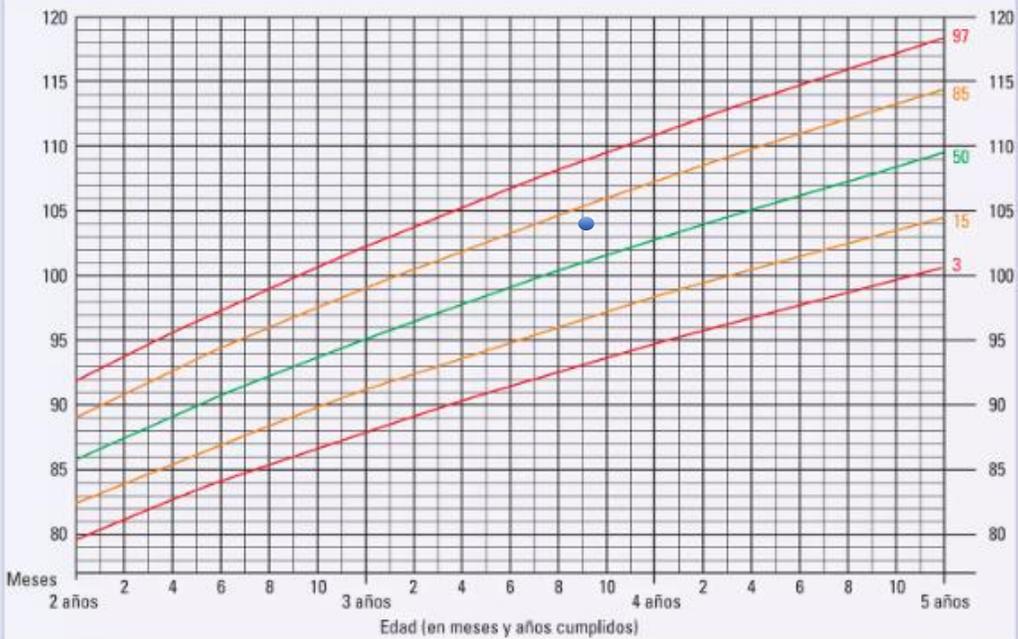
FECHA	18/02/2024	HORA		NOMBRE DEL PROFESIONAL		FIRMA		NUMERO DE HOJA
-------	------------	------	--	------------------------	--	-------	--	----------------

Peso para la edad niñas. Percentiles (nacimiento a 5 años)



Patrones de crecimiento infantil de la OMS.

Estatura para la edad niñas. Percentiles (2-5 años)



Patrones de crecimiento infantil de la OMS.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. PLAN DE INTERVENCIÓN

ESTABLECIMIENTO		SERVICIO		PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA N.º 1		
ISUB		PROYECTO		PALADAR HENDIDO		
DIAGNÓSTICO ENFERMERO (NANDA)		CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)				
		RESULTADO (S):	INDICADORES:	ESCALA (S) DEMEDICIÓN	PUNTUACIÓN INICIAL	PUNTUACIÓN ALCANZADA
DOMINIO: 2 NUTRICIÓN CLASE: Clase 1 - Ingestión CÓDIGO: 00103 DETERIORO DE LA DEGLUCIÓN DEFINICIÓN: Funcionamiento anormal del mecanismo de la deglución asociado con un déficit en la estructura o función oral, faríngea o esofágica. DIAGNÓSTICO ENFERMERO: R/C: <ul style="list-style-type: none"> Babeo Cierre incompleto de los labios Deglución fraccionada Masticación insuficiente Náuseas previas a la deglución Reflujo nasal 		DOMINIO: 2 SALUD FISIOLÓGICA CLASE: K – Digestión y nutrición CÓDIGO: 1012 ESTADO DE DEGLUCIÓN: FASE ORAL DEFINICIÓN: Preparación, contención y movimiento posterior de líquidos y/o sólidos en la boca. RESULTADO: Se espera mejorar la deglución del paciente.	<ul style="list-style-type: none"> 101201 mantiene la comida en la boca. 101202 controla las secreciones orales. 101205 capacidad de masticación. 101209 cierre de los labios. 101213 reflujo nasal. 	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	4 3 3 4 4	5 5 5 5 5
CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)						
CAMPO: 1 - FISIOLÓGICO BÁSICO			CLASE: D – APOYO NUTRICIONAL			
INTERVENCIÓN: TERAPIA DE DEGLUCIÓN (1860)						
DEFINICION		Facilitar la deglución y prevenir las complicaciones de las alteraciones deglutorias.				
ACTIVIDADES			FUNDAMENTO CIENTIFICO			

- Enseñar al paciente que abra y cierre la boca en preparación para la manipulación de la comida.
- Guiar al paciente en la fonación de «ah» para favorecer la elevación del paladar blando, si corresponde.
- Observar el sellado de los labios al comer, beber y deglutir.
- Enseñar a la familia/cuidador a cambiar de posición, alimentar y vigilar al paciente.
- Enseñar a la familia/cuidador a comprobar si han quedado restos de comida retenidos en la boca después de comer.

- Es importante enseñar al paciente con paladar hendido a abrir y cerrar la boca en preparación para la manipulación de la comida porque esta acción ayuda a mejorar la coordinación y fuerza de los músculos orofaciales, lo que facilita el proceso de alimentación.
- Observar el sellado de los labios al comer, beber y deglutir es crucial en pacientes con paladar hendido debido a la importancia de mantener una adecuada función oral y evitar complicaciones. La terapia miofuncional en la deglución atípica también es relevante en estos casos, ya que ayuda a corregir patrones anómalos de deglución y mejorar la función oral. Esta terapia incluye ejercicios específicos para fortalecer los músculos orofaciales y mejorar la coordinación durante la deglución.
- Enseñar esto a la familia garantiza el bienestar y desarrollo adecuado del paciente. El paladar hendido puede afectar la alimentación y la respiración del paciente, por lo que un cuidado adecuado es fundamental para prevenir complicaciones.
- Enseñar a un familiar a comprobar si han quedado restos de comida retenidos en la boca después de comer en un paciente pediátrico con paladar hendido es crucial para prevenir infecciones ya que, los restos de comida atrapados en la boca pueden aumentar el riesgo de infecciones, especialmente en pacientes con paladar hendido que pueden tener dificultades para limpiar adecuadamente su boca.

20/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Recepción de la paciente.	Evaluación general del paciente <ul style="list-style-type: none">• Anamnesis• Antecedentes médicos, quirúrgicos y alergias• Hábitos relevantes
07:40 am	Examen Físico	Valorar el examen físico general
08:20 am	Control de Signos vitales.	Tomar de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.
10:30 am	Se brinda información y apoyo emocional a los padres de familia.	Explicar a la familia acerca del procedimiento quirúrgico realizado a los padres.
12:30 am	Alimentación	Brindar asistencia durante la alimentación la misma que se basa en una dieta blanda.

21/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
06:00 am	Control de Signos vitales.	Tomar de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.
07:00 am	Higiene	Asistir al paciente para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:00 am	Ingreso a quirófano.	Apoyar en el proceso prequirúrgico de la paciente, cumpliendo con todas las normativas de cirugía segura.
11:30 am	Salida del quirófano.	Receptar a la paciente en la unidad de recuperación.
11:30 am	Cuidados postoperatorios	<ul style="list-style-type: none">• Control de constantes vitales durante la permanencia en la unidad de recuperación• Administración de los medicamentos prescritos.• Evaluación de signos de alarma
12:30 pm	Alimentación	Iniciar dieta progresiva en función a tolerancia oral e indicaciones del especialista.
12:30 pm	Control de signos vitales.	Tomar de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Curva térmica
13:30 pm	Control de ingesta y excreta	Control de ingresos sensibles e insensibles Llenado de formulario
14:30 pm	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad, la misma que se realizará cada hora.

16:30 pm	Administración de medicamentos y control de signos vitales.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex. Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad, la misma que se realizará cada hora.
17:30 pm	Apoyo emocional y educación para los padres	Asistencia a los padres acerca de los cuidados del infante.

22/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será líquida a base de sopa licuada o crema.
07:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad, la misma que se realizará cada hora.
08:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:00 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
11:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad, la misma que se realizará cada hora.
12:00 pm	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.
15:50 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de Articulación con Espejo: • Utilizar un espejo para que el paciente pueda ver y corregir la posición de los labios y la lengua al producir sonidos específicos. • Practicar sonidos difíciles, como los bilabiales (p, b, m) y los fricativos (f, v), con el apoyo visual del espejo.

23/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda a base de papillas y licuados.
07:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área.
11:00 am	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Repetición de Sonidos y Palabras: <ul style="list-style-type: none">• Comenzar con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas.• Usar tarjetas ilustradas con imágenes que representen palabras difíciles para reforzar la práctica. Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación
12:00 pm	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.
14:30 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes

24/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.
07:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.

		Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
11:00 am	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Ejercicios de Respiración y Control del Aire: <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar. • Soplado de burbujas o uso de instrumentos de soplo para fortalecer los músculos orales.
12:00 pm	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
14:30 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

25/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none">• Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada.• Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.• Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación <ul style="list-style-type: none">• Ejercicios de Articulación con Espejo:• Utilizar un espejo para que el paciente pueda ver y corregir la posición de los labios y la lengua al producir sonidos específicos.• Practicar sonidos difíciles, como los bilabiales (p, b, m) y los fricativos (f, v), con el apoyo visual del espejo.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los

		<p>músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
--	--	--

26/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	<p>Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Repetición de Sonidos y Palabras:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comenzar con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas. • Usar tarjetas ilustradas con imágenes que

		representen palabras difíciles para reforzar la práctica.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Organizar talleres educativos donde se expliquen las causas, tratamientos, y cuidados postoperatorios. Invitar a profesionales de la salud como cirujanos plásticos y terapeutas de lenguaje para ofrecer una visión completa.

27/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Repetición de Sonidos y Palabras: <ul style="list-style-type: none"> • Comenzar con sonidos aislados y luego

	habla	<p>avanzar a sílabas, palabras y frases cortas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Usar tarjetas ilustradas con imágenes que representen palabras difíciles para reforzar la práctica.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

28/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	<p>Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma.</p> <p>Evaluar examen físico completo</p>
07:30 am	Control de signos vitales.	<p>Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.</p> <p>Llenar la información en el formulario correspondiente.</p>
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área

10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Repetición de Sonidos y Palabras: <ul style="list-style-type: none"> • Comenzar con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas • Usar tarjetas ilustradas con imágenes que representen palabras difíciles para reforzar la práctica.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Distribuir folletos, videos y enlaces a sitios web confiables. Crear un manual que incluya consejos prácticos sobre el cuidado diario y ejercicios que pueden realizar en casa.

29/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.

09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Repetición de Sonidos y Palabras: <ul style="list-style-type: none"> • Comenzar con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas. • Usar tarjetas ilustradas con imágenes que representen palabras difíciles para reforzar la práctica.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

01/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.

		<ul style="list-style-type: none"> Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire: <ul style="list-style-type: none"> Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar. Soplado de burbujas o uso de instrumentos de sople para fortalecer los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes

02/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. Posición semisentada para facilitar la deglución

		<p>y evitar reflujo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	<ul style="list-style-type: none"> • Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación • Ejercicios de Articulación con Espejo: • Utilizar un espejo para que el paciente pueda ver y corregir la posición de los labios y la lengua al producir sonidos específicos. • Practicar sonidos difíciles, como los bilabiales (p, b, m) y los fricativos (f, v), con el apoyo visual del espejo.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

03/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.

08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	<p>Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar. • Soplado de burbujas o uso de instrumentos de soplo para fortalecer los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

04/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
------	-------------------------	-----------------------------

07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire: <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar. • Soplado de burbujas o uso de instrumentos de soplo para fortalecer los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Facilitar reuniones de grupos de apoyo donde los padres puedan compartir experiencias, consejos y brindar apoyo emocional entre sí. Estos grupos pueden ser presenciales o virtuales.

05/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será blanda. <ul style="list-style-type: none">• Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada.• Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.• Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Resonancia <ol style="list-style-type: none">1. Ejercicios de Voz y Resonancia:<ul style="list-style-type: none">○ Vocalizaciones prolongadas y ejercicios de tono para mejorar la calidad de la voz y la resonancia.○ Uso de instrumentos musicales que requieren soplar para ayudar a desarrollar la resonancia adecuada.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
16:30 pm	Actividades de apoyo emocional	Ofrecer talleres sobre técnicas de relajación, mindfulness, y estrategias de afrontamiento. Proporcionar sesiones de meditación guiada o yoga.

17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
-----------------	-----------------------	--

06/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	<p>Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma.</p> <p>Evaluar examen físico completo</p>
07:30 am	Control de signos vitales.	<p>Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.</p> <p>Llenar la información en el formulario correspondiente.</p>
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será blanda.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	<p>Administrar los medicamentos prescritos</p> <p>Llenado de Kardex</p>
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	<p>Actividades para Mejorar la Resonancia</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ejercicios de Voz y Resonancia:

		<ul style="list-style-type: none"> ○ Vocalizaciones prolongadas y ejercicios de tono para mejorar la calidad de la voz y la resonancia. ○ Uso de instrumentos musicales que requieren soplar para ayudar a desarrollar la resonancia adecuada.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Ofrecer talleres sobre técnicas de relajación, mindfulness, y estrategias de afrontamiento. Proporcionar sesiones de meditación guiada o yoga.

07/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex

15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	de	Actividades para Mejorar la Resonancia 1. Ejercicios de Voz y Resonancia: <ul style="list-style-type: none"> ○ Vocalizaciones prolongadas y ejercicios de tono para mejorar la calidad de la voz y la resonancia. ○ Uso de instrumentos musicales que requieren soplar para ayudar a desarrollar la resonancia adecuada.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.		Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional		Realizar sesiones prácticas donde se enseñen los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices, la alimentación y el manejo del dolor. Proveer instrucciones claras y detalladas.

08/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.

09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Resonancia 1. Lectura en Voz Alta: <ul style="list-style-type: none"> ○ Leer en voz alta, enfocándose en la claridad y la resonancia de la voz. ○ Utilizar textos con rimas y repeticiones para hacer la práctica más atractiva y efectiva.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Realizar sesiones prácticas donde se enseñen los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices, la alimentación y el manejo del dolor. Proveer instrucciones claras y detalladas.

09/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca

		con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Resonancia 1. Lectura en Voz Alta: <ul style="list-style-type: none"> ○ Leer en voz alta, enfocándose en la claridad y la resonancia de la voz. ○ Utilizar textos con rimas y repeticiones para hacer la práctica más atractiva y efectiva.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Realizar sesiones prácticas donde se enseñen los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices, la alimentación y el manejo del dolor. Proveer instrucciones claras y detalladas.

10/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.

		<ul style="list-style-type: none"> • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Resonancia <ul style="list-style-type: none"> 1. Lectura en Voz Alta: <ul style="list-style-type: none"> ○ Leer en voz alta, enfocándose en la claridad y la resonancia de la voz. ○ Utilizar textos con rimas y repeticiones para hacer la práctica más atractiva y efectiva.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

11/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda.

		<ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora <ul style="list-style-type: none"> 1. Masajes y Ejercicios Faciales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Masajes suaves en los labios y alrededor de la boca para mejorar la sensibilidad y la movilidad. ○ Ejercicios de estiramiento y movimiento para los músculos faciales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

12/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo

07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora <ol style="list-style-type: none"> 1. Masajes y Ejercicios Faciales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Masajes suaves en los labios y alrededor de la boca para mejorar la sensibilidad y la movilidad. ○ Ejercicios de estiramiento y movimiento para los músculos faciales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

18:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes
-----------------	--------------------------------	---

13/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora <ol style="list-style-type: none"> 1. Masajes y Ejercicios Faciales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Masajes suaves en los labios y alrededor de la boca para mejorar la sensibilidad y la movilidad. ○ Ejercicios de estiramiento y movimiento para los músculos faciales.

16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

14/04/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex

15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	de Actividades de Estimulación Sensorial y Motora
		<ol style="list-style-type: none"> 1. Masajes y Ejercicios Faciales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Masajes suaves en los labios y alrededor de la boca para mejorar la sensibilidad y la movilidad. ○ Ejercicios de estiramiento y movimiento para los músculos faciales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes

15/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área

10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora 1. Masajes y Ejercicios Faciales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Masajes suaves en los labios y alrededor de la boca para mejorar la sensibilidad y la movilidad. ○ Ejercicios de estiramiento y movimiento para los músculos faciales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

16/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.

		<ul style="list-style-type: none"> Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora 1. Juegos Sensoriales: <ul style="list-style-type: none"> Juegos que involucren la percepción táctil y auditiva para fortalecer las habilidades promotoras. Uso de diferentes texturas y sabores para estimular los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> Ejercicios de respiración profunda. Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

17/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda.

		<ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora <ul style="list-style-type: none"> 1. Juegos Sensoriales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Juegos que involucren la percepción táctil y auditiva para fortalecer las habilidades promotoras. ○ Uso de diferentes texturas y sabores para estimular los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

18/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo

07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora <ol style="list-style-type: none"> 1. Juegos Sensoriales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Juegos que involucren la percepción táctil y auditiva para fortalecer las habilidades promotoras. ○ Uso de diferentes texturas y sabores para estimular los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora <ol style="list-style-type: none"> 1. Juegos Sensoriales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Juegos que involucren la percepción táctil y auditiva para fortalecer las habilidades promotoras. ○ Uso de diferentes texturas y sabores para estimular los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.

		<ul style="list-style-type: none"> Ejercicios de respiración profunda <p>Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.</p>
--	--	---

20/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:30 am	Alta médica.	Se firma el alta hospitalaria, los padres y la paciente se retiran de la clínica Natal a las 11:00 am. Sin complicaciones.
11:00 am	Seguimiento	Realizar llamadas telefónicas regulares o visitas domiciliarias para seguir el progreso del paciente y ofrecer apoyo continuo a los padres.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. RESULTADOS

REPORTE DE ENFERMERÍA

La paciente es una niña de 4 años de edad, nacida a término con un peso adecuado para su gestación. No hay antecedentes familiares de paladar hendido. Fue traída a consulta debido a un paladar hendido incompleto que afecta solo la parte posterior del paladar, cerca de la garganta, lo que le causa dificultades para tragar alimentos sólidos, se alimenta entre 4-5 veces y hablar, pero no se observan otras anomalías.

Durante la evaluación, la niña se mostró despierta, activa y reactiva a estímulos, sin fiebre. Sus signos vitales fueron: frecuencia cardíaca de 135 lpm, frecuencia respiratoria de 28 rpm, saturación de oxígeno del 95% y temperatura de 36,5°C. Sus medidas antropométricas fueron una talla de 104 cm y un peso de 16,7 kg.

En el examen físico, se encontró que su cabeza es normo cefálica, con pupilas isocóricas y fosas nasales permeables. Dentro de la boca, se observa el paladar hendido incompleto. Su cuello es móvil y no presenta adenopatías, su tórax tiene buena expansibilidad y se escuchan los sonidos cardíacos y respiratorios. Su abdomen es suave, depresible y no presenta dolor a la palpación. Sus extremidades superiores e inferiores son simétricas y no hay hematomas ni lesiones en su cuerpo.

La niña presenta dificultades para alimentarse debido al paladar hendido. Se recomienda la evaluación y programación de una reparación quirúrgica para reducir sus manifestaciones clínicas y mejorar su calidad de vida. Durante la consulta, se realizó una anamnesis completa, se tomaron y controlaron sus signos vitales y se brindó apoyo y orientación a los padres. Se estableció un vínculo con la paciente y su madre, se realizó una evaluación detallada y se proporcionó información sobre el tratamiento para mejorar la salud de la niña.

Cuidados preoperatorios:

La familia fue informada sobre la cirugía de paladar hendido y los riesgos asociados. Se llevó a cabo un nuevo examen físico, anamnesis y exámenes de laboratorio preoperatorios. Se proporcionaron instrucciones sobre los cuidados necesarios, incluyendo el ayuno del paciente y su limpieza horas antes de la cirugía. Además,

se brindó apoyo emocional, asesoramiento y compañía a los padres durante todo el proceso.

En cuanto a la evaluación, la familia comprende los detalles de la cirugía y los riesgos asociados. La paciente está física y emocionalmente preparada para la intervención quirúrgica. Todos los preparativos preoperatorios han sido completados satisfactoriamente.

Cuidados postoperatorios:

En los cuidados postoperatorios se llevaron a cabo diversas medidas. Se realizaron controles de signos vitales cada hora debido a un aumento considerable de la temperatura corporal después de la cirugía. Se estableció un horario para la administración de medicamentos recetados para aliviar el dolor y las molestias, y se vigiló la permeabilidad de la vía. En cuanto a la alimentación, se indicó que la paciente evitara ingerir alimentos pesados durante las próximas 4 horas, tras lo cual pudo empezar con una dieta blanda, incluyendo agua, jugo y yogur. Al día siguiente, se introdujeron papillas y sopas licuadas. Se destacó la importancia de una ingesta adecuada de nutrientes para una pronta recuperación.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. EPICRISIS

ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
	M. D.	S. G.	F	1	115146618-0

1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de sexo femenino de 4 años de edad, nacida en la parroquia Chantaco de la provincia de Loja, aun no inicia su educación primaria, grupo sanguíneo O RH+.

Antecedentes Patológicos Personales: Paladar Hendido

Antecedentes Patológicos Familiares: No refiere.

Antecedentes Quirúrgicos: No refiere.

Alergias: No refiere.

Hábitos: *Alimenticios:* 4 veces al día. *Eliminación:* 3 veces al día.

Motivo de consulta : Paladar Hendido

Examen Físico: 20/02/2024: Paciente se encuentra despierta y activa con reacción a estímulos y afebril, con signos vitales: FC: 135 lpm, FR: 28 rpm, SPO2: 95%, T: 36.5°C. Medidas antropométricas: Talla: 104 cm, Peso de 16,7 kilogramos y un IMC de 15.44 kg/m². Cabeza: Normo cefálica, pupilas isocóricas, fosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, aquí se observa una malformación facial dentro de la boca; Paladar hendido incompleto.

2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

20/02/2024: TA: -/-mmHg, FC: 135 lpm, FR: 28 rpm, SPO2: 95 %, T: 36,5 °C. Paciente de sexo femenino de 4 años de edad, con antecedentes de Paladar hendido consciente y colaboradora, al realizar el examen físico presenta hendiduras Palatinas, no refiere dolor, la mayor parte del tiempo permanece ambulatoria con una alimentación es adecuada.

21/02/2024: TA: -/-mmHg, FC: 138 lpm, FR: 32 rpm, SPO2: 97 %, T: 37,9 °C. Paciente de sexo femenino de 4 años de edad, se realiza cirugía sin complicaciones, a la salida del quirófano se encuentra bajo los efectos de la anestesia, por lo que permanece en recuperación, posteriormente presenta alza térmica por lo cual se controlan sus signos vitales cada hora. Del mismo modo, se administran los medicamentos prescritos para aliviar el dolor y las molestias de la paciente. Se le informa y se le pide a la madre que informe de inmediato si existe alguna alteración o malestar repentino.

22/02/2024: Control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 130lpm, FR: 25rpm, SPO2: 95 %, T: 36,4 °C. Ingiere los medicamentos en el horario correcto. Sin malestar.

23/02/2024: Control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 128lpm, FR: 25rpm, SPO2: 96 %, T: 36,5 °C. Ingiere los medicamentos en el horario correcto. Sin malestar.

Se firma el alta hospitalaria, se retira de la clínica Nataly a las 11:00 am. Sin complicaciones.

3. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Todos los valores se encontraron dentro de los parámetros normales, por ello se procede a programar para el día

Miércoles 21 de febrero la reparación por medio de una Intervención quirúrgica.

4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

Paciente de sexo femenino de 4 años de edad, con antecedentes personales de Paladar hendido incompleto. Al momento se encuentra despierta, activa y afebril con reacción a estímulos alta. Ingiere los alimentos de forma Adecuada, no refiere malestar o dolor alguno, realiza sus micciones y deposiciones correctamente.

Del mismo modo ingiere los medicamentos prescritos por los Médicos tratantes:

- PARACETAMOL 4ml, VO, c/6h por 3 días.
- IBUPROFENO 5ml, VO, c/6h por 3 días.
- AMOXICILINA MÁS ÁCIDO CLAVULÁNICO 3,5 ml, VO, c/12h por 7 días.

Se realizaron cuidados preoperatorios, medidas generales, toma de signos vitales y medidas antropométricas

En cuanto a los cuidados post operatorios se realizó: control de signos vitales constante ya que presento alza térmica, respecto a la alimentación, después de la 4 hora del post operatorio, la paciente ya podía empezar a ingerir alimentos suaves y blandos, como lo fue agua, jugo, yogurt. Al día siguiente empezó con papillas o sopas licuadas.

Se logra reducir el dolor y molestias post operatorios, además se consigue que la paciente pueda alimentarse sin dificultad.

Se implemento a la rutina de la paciente técnicas y terapias para mejorar la respiración de la misma, esto también incluye terapia del habla. Primero empezamos con la vocalización y articulación de vocales, luego silabas, formamos Palabras, continuamos con oraciones y finalmente se logró establecer una conversación Corta pero bien articulada.

5 DIAGNÓSTICOS INGRESO		E= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Paladar Hendido no especificado		Q35.9		
2					
3					
4					
5					
6					

6 DIAGNÓSTICOS EGRESO		E= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Paladar Hendido no especificado		Q35.9		
2					
3					
4					
5					
6					

7 CONDICIONES DE EGRESO Y PRONOSTICO

La paciente ha demostrado una buena estabilidad médica después de la cirugía, incluyendo S.V estables, ausencia de complicaciones como infecciones o sangrado excesivo, y capacidad de tolerar la alimentación y el cuidado oral. Los padres recibieron instrucciones claras sobre cómo cuidar el sitio quirúrgico, esto incluyo como identificar cualquier signo de infección. Del mismo modo se pidió que sigan con la administración de medicamentos. Se programo un seguimiento regular con el equipo médico, para monitorear la recuperación, evaluar la cicatrización y abordar cualquier inquietud o problema que pueda surgir.

8 MÉDICOS TRATANTES

	NOMBRES	ESPECIALIDAD	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	Dra. Jeniffer Albán	Docente Encargado		18/02/2024 al 23/02/2024
2	Fuentes Placencia Camila Dayana	Estudiante		18/02/2024 al 23/02/2024
3				
4				

9 EGRESO

ALTA DEFINITIVA	<input checked="" type="checkbox"/>	ASINTOMÁTICO	DISCAPACIDAD MODERADA	RETIRO AUTORIZADO	DEFUNCIÓN MENOS DE 48 HORAS	DÍAS DE ESTADA
ALTA TRANSITORIA	<input type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD LEVE	DISCAPACIDAD GRAVE	RETIRO NO AUTORIZADO	DEFUNCIÓN MAS DE 48 HORAS	DÍAS DE INCAPACIDAD

CODIGO

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA	NUMERO DE HOJA
-------	------	------------------------	-------	----------------



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PACIENTE 2

Paciente: J. A. Y. G.

**Casa de salud de intervención del paciente:
Clínica NATALY**

Loja – Ecuador

2024



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

Documento:

2. CONSENTIMIENTO INFORMADO



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO



PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: PLAN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A INFANTES CON MALFORMACIONES CONGÉNITAS (HENDIDURA PALATINA)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, *Cristian Yagual Orrala* con cédula de identidad *092862493-1*, certifico que en calidad de representante legal de *Jordan Adriel Yagual Guale* con cédula de identidad *245156654-7* he sido informado (a), con claridad y veracidad, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado a participar proyecto de investigación: PLAN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A INFANTES CON MALFORMACIONES CONGÉNITAS (HENDIDURA PALATINA Y FISURA LABIAL BILATERAL).

Yo declaro que actúo consecuente, libre y voluntariamente como colaborador y contribuiré a este proyecto de investigación de forma activa. Soy conocedor (a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna.

Yo *Cristian Yagual Orrala*, representante legal de *Jordan Adriel Yagual Guale*, otorgaré toda la información clínica documental requerida sobre mi representada para que pueden ser utilizada con fines académicos.

Yo me comprometo a permitir que me atienda el personal de enfermería mediante la aplicación de procedimientos, suministros de medicación inherente a mi patología bajo el marco científico correspondiente cuyos costos de atención son asumidos por parte el Instituto Superior Universitario Bolivariano.

Soy consciente que se respetará la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mi suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Yo declaro en calidad de beneficiario del programa que:

- ✓ He leído el consentimiento que se me ha entregado.
- ✓ He podido realizar preguntas sobre el proyecto que se desarrollará.
- ✓ He recibido respuestas ante mis inquietudes.
- ✓ Comprendo que la participación es voluntaria.
- ✓ Comprendo que puedo retirarme en cualquier momento que desee yo.

Fecha: Domingo, 18 de febrero del 2024

Firma:

.....



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

YAGUAL ORRALA CRISTHIAN DANILO

Número de documento de Identificación: 0928624931

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 07 junio 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	afiliado seguro general tiempo completo	cédula encontrada en archivo hl	si registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

Fecha de consulta: 2024-06-07 11:22

1 / 1

Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social
Av. Quitumbe Nan y Amaru Nan
Telf: 593 (2) 3814400 www.msp.gob.ec

RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

YAGUAL GUALE JORDAN ADRIEL

Número de documento de Identificación: 2451566547

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 06 marzo 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	dependiente hijo menor de 18 años de afiliado	dependiente hijo menor de 18 años con cobertura iess	si registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	servicio caído. error de acceso a la base de datos	servicio no disponible	no registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

Fecha de consulta: 2024-03-06 17:26

1 / 1

Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social
Av. Quitumbe Nan y Amaru Nan
Telf: 593 (2) 3814400 www.msp.gob.ec



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. ANAMNESIS

ESTABLECIMIENTO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	J.A	Y.G	M		245156654-7

1 MOTIVO DE CONSULTA		ANOTAR LA CAUSA DEL PROBLEMA EN LA VERSIÓN DEL INFORMANTE	
A	Control de malformación facial	C	
B		D	

2 ANTECEDENTES PERSONALES		DESCRIBIR ABAJO, CON EL NÚMERO RESPECTIVO		FUM= FECHA ULTIMA MENSTRUACIÓN FUP= FECHA ULTIMO PARTO FUC= FECHA ULTIMA CITOLOGÍA						
1. VACUNAS	5. ENF. ALÉRGICA	9. ENF. NEUROLÓGICA	13. ENF. TRAUMATOL.	17. TENDENCIA SEXUAL	21. ACTIVIDAD FÍSICA	MENARQUIA EDAD-	MENOPUSIA EDAD-	CICLOS	VIDA SEXUAL ACTIVA	
2. ENF. PERINATAL	6. ENF. CARDIACA	10. ENF. METABÓLICA	14. ENF. QUIRÚRGICA	18. RIESGO SOCIAL	22. DIETA Y HÁBITOS	GESTA	PARTOS	ABORTOS	CESÁREAS	HIJOS VIVOS
3. ENF. INFANCIA	7. ENF. RESPIRATORIA	11. ENF. HEMOLINF.	15. ENF. MENTAL	19. RIESGO LABORAL	23. RELIGIÓN Y CULTURA	FUM	FUP	FUC	BIOPSIA	
4. ENF. ADOLESCENTE	8. ENF. DIGESTIVA	12. ENF. URINARIA	16. ENF. T. SEXUAL	20. RIESGO FAMILIAR	24. OTRO	MÉTODO DE P. FAMILIAR	TERAPIA HORMONAL	COLPOSCOPIA	MAMOGRAFÍA	
<ul style="list-style-type: none"> Nacido a termino con un peso adecuado a la edad gestacional. Labio con fisura bilateral y paladar hendido. 										

3 ANTECEDENTES FAMILIARES										DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO.	
1. CARDIOPATÍA	2. DIABETES	3. ENF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSIÓN	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MALFORMACIÓN	10. OTRO		
No refiere											

4 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL		CRONOLOGÍA, LOCALIZACIÓN, CARACTERÍSTICAS, INTENSIDAD, CAUSA APARENTE, FACTORES QUE AGRAVAN O MEJORAN, SÍNTOMAS ASOCIADOS, EVOLUCIÓN, MEDICAMENTOS QUE RECIBE, RESULTADOS DE EXÁMENES ANTERIORES, CONDICIÓN ACTUAL	
Paciente masculino de 5 meses de edad, que acude junto a su madre para valoración de malformación facial. No refiere antecedentes familiares. Madre refiere que el infante se alimenta a través de jeringuilla			
Con leche materna. No refiere otro problema de salud, puesto que la madre indica adecuada ventilación.			

5 REVISIÓN ACTUAL DE ÓRGANOS Y SISTEMAS		CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES		SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR									
	CP	SP		CP	SP		CP	SP		CP	SP		
1	ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	X	3	CARDIOVASCULAR	X	5	GENITAL	X	7	MÚSCULO ESQUELÉTICO	X	9	HEMOLINFÁTICO
2	RESPIRATORIO	X	4	DIGESTIVO	X	6	URINARIO	X	8	ENDOCRINO	X	10	NERVIOSO

6 SIGNOS VITALES Y MEDICIONES

PRESIÓN ARTERIAL		FRECUENCIA CARDIACA min	127	FRECUENCIA RESPIRATORIA min	30	TEMPERATURA BUCAL °C	36,4	TEMPERATURA AXILAR °C	36,4	PESO Kg	7,3	TALLA m	65,1	PERÍMETRO CEFÁLICO cm
------------------	--	-------------------------	-----	-----------------------------	----	----------------------	------	-----------------------	------	---------	-----	---------	------	-----------------------

7 EXAMEN FÍSICO

R= REGIONAL
S= SISTÉMICO

CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES

SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR

	C	S		C	S		C	S		C	S		C	S
	P	P		P	P		P	P		P	P		P	P
1-R PIEL - FANERAS			6-R BOCA			11-R ABDOMEN			1-S ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS			6-S URINARIO		
2-R CABEZA			7-R ORO FARINGE			12-R COLUMNA VERTEBRAL			2-S RESPIRATORIO			7-S MÚSCULO ESQUELÉTICO		
3-R OJOS			8-R CUELLO			13-R INGLEPERINÉ			3-S CARDIOVASCULAR			8-S ENDOCRINO		
4-R OÍDOS			9-R AXILAS - MAMAS			14-R MIEMBROS SUPERIORES			4-S DIGESTIVO			9-S HEMOLINFÁTICO		
5-R NARIZ			10-R TÓRAX			15-R MIEMBROS INFERIORES			5-S GENITAL			10-S NEUROLÓGICO		

Paciente se encuentra despierto y activo con reacción a estímulos alta, a la toma de signos vitales presento los siguientes valores: Frecuencia cardiaca: 127 latidos por minuto, Frecuencia Respiratoria: 30 respiraciones por minuto, Saturación de oxígeno: 96%, Temperatura: 36,4°C. Medidas antropométricas: Talla: 65,1 centímetros y un Peso de 7,3 kilogramos y un IMC de 17,23 kg/m². Cabeza: Normo cefálica, pupilas isocóricas, fosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, aquí se observa una malformación facial; Labio fisurado completo bilateral y paladar hendido (fisuras en ambos lados del labio y estas llegan hasta las fosas nasales) facies normales. Cuello: móvil sin presencia de adenopatías. Tórax: con expansibilidad conservada, ruidos cardiacos y respiratorios presentes. Abdomen: suave, depresible no doloroso a la palpación. Extremidades superiores e inferiores: simétricos, sin presencia de hematomas ni lesiones en toda la superficie corporal.

8 DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE PRE DEF

CIE PRE DEF

1	Paladar Hendido no especificado	Q35.9			4			
2	Labio con fisura bilateral	Q36.0			5			
3					6			

9 PLANES DE TRATAMIENTO

DE DIAGNÓSTICO, TERAPÉUTICOS Y EDUCACIONALES

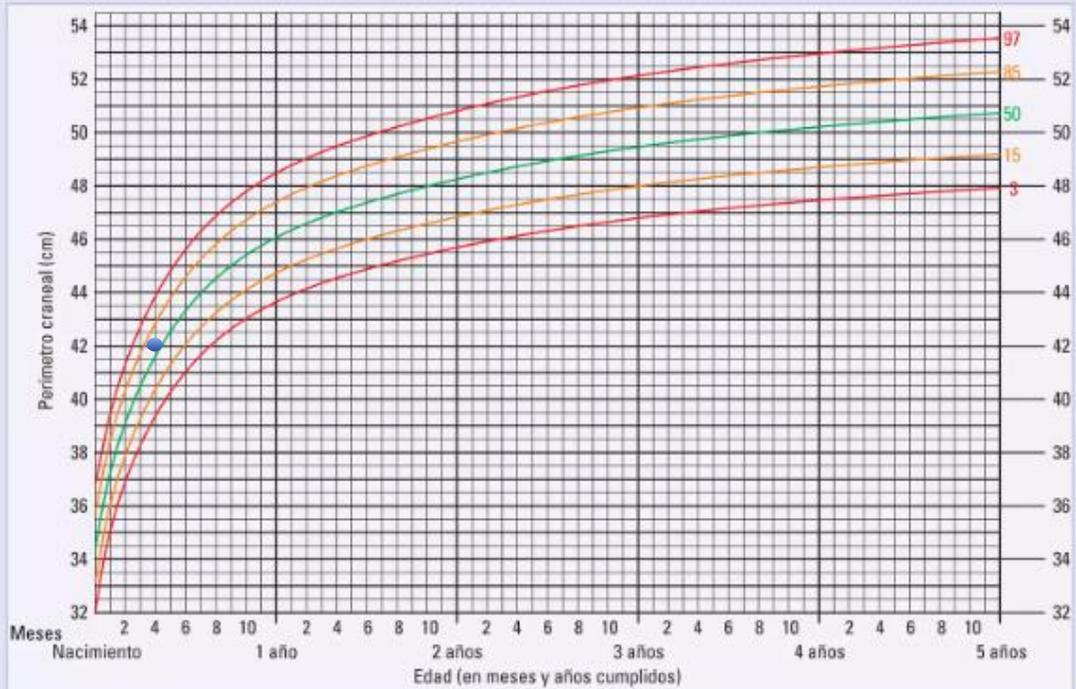
Control de signos vitales constante después de la intervención quirúrgica.
Administración de los medicamentos prescritos para aliviar el dolor y las molestias
Alimentación con dieta blanda, es decir; leche materna por medio de una jeringa.
. También se realizaron los cuidados en la incisión ya que, tras la reparación quirúrgica del labio leporino bilateral, es importante mantener la incisión limpia y seca para prevenir infecciones. Esto incluye el cambio de apósitos según indicación
Médica. El paciente obtiene el alta hospitalaria 30 días después de la intervención
Quirúrgica, sin complicaciones

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA	NUMERO DE HOJA
-------	------	------------------------	-------	----------------

SNS-MSP / HCU-form.003 / 2008

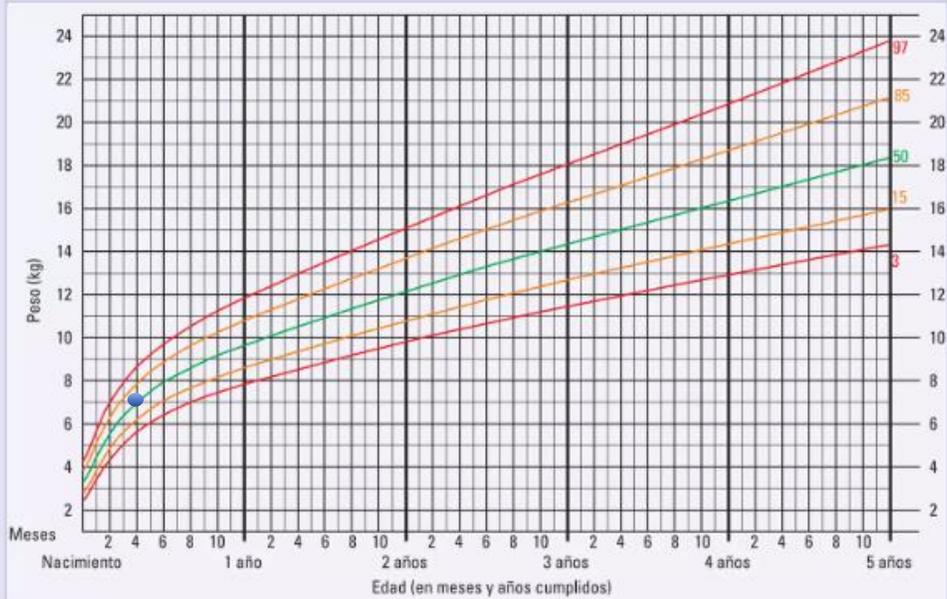
EXAMEN FÍSICO

Perímetro craneal para la edad niños. Percentiles (nacimiento a 5 años)



Patrones de crecimiento infantil de la OMS.

Peso para la edad niños. Percentiles (nacimiento a 5 años)



Patrones de crecimiento infantil de la OMS.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. PLAN DE INTERVENCIÓN

ESTABLECIMIENTO	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA N.º 1				
ISUB	LABIO FISURADO BILATERAL				
DIAGNÓSTICO ENFERMERO (NANDA)	CLASIFICACION DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERIA (NOC)				
DOMINIO: 2 NUTRICIÓN CLASE: Clase 1 - Ingestión CÓDIGO: 00104 DETERIORO DE LA DEGLUCIÓN DEFINICIÓN: Dificultad para el amamantamiento que puede comprometer el estado nutricional del neonato/lactante. DIAGNÓSTICO ENFERMERO: R/C: Incapacidad del lactante para agarrarse al pecho materno adecuadamente. M/P: Defecto orofaríngeo en el lactante.	RESULTADO (S):	INDICADORES:	ESCALA (S) DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN INICIAL	PUNTUACIÓN ALCANZADA
	DOMINIO: 4 CONOCIMIENTO Y CONDUCTA DE SALUD	180008: Evaluación de la deglución del lactante.	6. desviación grave del rango normal. 7. desviación sustancial del rango normal	3	5
	CLASE: S – Conocimientos sobre salud. CÓDIGO: 1800	180015: Técnicas adecuadas de extracción y almacenamiento de la leche materna.	8. desviación moderada del rango normal 9. desviación leve del rango normal 10. sin desviación del rango normal	4	5
	CONOCIMIENTO: LACTANCIA MATERNA DEFINICIÓN: Grado de conocimiento transmitido sobre la lactancia y la alimentación del lactante durante la lactancia materna. RESULTADO: Mejora en la succión del lactante, para su buena alimentación y nutrición.	180001: Beneficios de la lactancia materna. 180005: Técnica adecuada para amamantar al bebé		4	5
CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)					
CAMPO: 1 - FISIOLÓGICO BÁSICO			CLASE: D – APOYO NUTRICIONAL		
INTERVENCIÓN: ASESORAMIENTO EN LA LACTANCIA (5244)					
DEFINICION	Ayudar a establecer y mantener una lactancia materna satisfactoria				
ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO				

<ul style="list-style-type: none">• Evaluar la capacidad del lactante para mamar.• Instruir sobre los signos del lactante (p. ej., hociqueo, succión y estado de alerta tranquila).• Ayudar a asegurar que el lactante se sujeta bien a la mama (monitorizar una alineación correcta del lactante, sujeción y compresión areolar, y deglución audible).• Instruir sobre el modo de llevar un registro de las tomas de alimentación y de extracción de leche, si está indicado.• Fomentar que se les facilite a las madres lactantes la extracción y almacenamiento de la leche durante la jornada laboral.	<ul style="list-style-type: none">• Los bebés con labio leporino pueden aprender a mamar adecuadamente con ayuda inicial, mientras que aquellos con fisura palatina pueden tener dificultades para crear un sellado hermético alrededor del pezón, lo que afecta la succión. Es esencial brindar apoyo a las madres para lograr una lactancia exitosa, adaptando técnicas y siendo pacientes en el proceso de aprendizaje.• Es importante instruir a la madre sobre los signos del lactante con labio leporino bilateral, debido a la necesidad de comprender y manejar adecuadamente esta condición congénita. La lactancia materna es beneficiosa para fortalecer los músculos faciales y de la boca, siendo posible amamantar a la mayoría de los bebés con labio leporino o paladar hendido, aunque algunos puedan necesitar alimentación suplementaria.• Es importante ayudar a asegurar que el lactante con labio leporino bilateral se sujete bien a la mama para prevenir la deshidratación y garantizar un adecuado aumento de peso. En casos de paladar hendido, los bebés pueden tener dificultades para succionar, por lo que se recomienda usar biberones especiales y buscar ayuda de especialistas en alimentación infantil.• Instruir sobre el modo de llevar un registro de las tomas de alimentación y de extracción de leche es importante en el contexto de la lactancia materna por varias razones. La lactancia materna es fundamental para los recién nacidos, especialmente prematuros, ya que proporciona beneficios como inmunoglobulinas y otros nutrientes esenciales.• La extracción y almacenamiento de leche materna durante la jornada laboral es crucial para las madres lactantes cuyos bebés tienen labio leporino, ya que les permite mantener la alimentación con leche materna, que es fundamental para el desarrollo y nutrición del bebé. La leche materna proporciona nutrientes esenciales y ayuda a prevenir infecciones, siendo especialmente beneficiosa para bebés con condiciones médicas como labio leporino.
--	---

18/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Recepción de la paciente.	Evaluación general del paciente: <ul style="list-style-type: none"> Anamnesis Antecedentes médicos, quirúrgicos y alergias
07:40 am	Examen Físico	Valorar el examen físico general
08:20 am	Control de Signos vitales.	Control de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.
10:30 am	Se brinda información y apoyo emocional a los padres de familia.	Explicar a la familia acerca del procedimiento quirúrgico que se va a realizar al paciente. Despejar sus dudas y aliviar la preocupación de los padres.
12:30 am	Alimentación	Brindar asistencia durante la alimentación del paciente, explicando a la madre que las tomas de leche materna deben ser cortas, debido a que el paciente se encuentra en encuentra con cuidados pre operatorios.

19/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
06:00 am	Control de Signos vitales.	Tomar de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.
07:00 am	Higiene	Asistir al paciente para mantener una adecuada higiene al paciente.
07:30 am	Alimentación	Brindar asistencia durante la alimentación del paciente, explicando a la madre que las tomas de leche materna deben ser cortas, debido a que el paciente se encuentra en encuentra con cuidados pre operatorios.
13:30 pm	Control de ingesta y excreta	Control de ingresos sensibles e insensibles Llenado de formulario
16:30 pm	Apoyo emocional y educación para los padres	Brindar apoyo y asesoramiento a los padres acerca del procedimiento próximo a realizarse en el infante.

20/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
06:00 am	Control de Signos vitales.	Tomar de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.
07:00 am	Higiene	Asistir al paciente para mantener una adecuada higiene del paciente.
09:00 am	Ingreso a quirófano.	Proporcionar apoyo durante el proceso prequirúrgico del paciente, cumpliendo con todas las normativas para una cirugía segura.
12:30 pm	Salida del quirófano.	Receptar al paciente en la unidad de recuperación.
13:00 pm	Cuidados postoperatorios	<ul style="list-style-type: none">• Control de constantes vitales durante la permanencia en la unidad de recuperación• Administración de los medicamentos prescritos.• Evaluación de signos de alarma.
13:30 pm	Alimentación	Por orden medica se evita que el paciente ingiera alimentos dentro de las próximas 5 horas.
14:30 pm	Control de signos vitales.	Tomar de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Todos los S.V se encuentran dentro del rango normal.
15:00 pm	Control de excreta	Control de excreta sensibles e insensibles. Llenado de formulario.
15:30 pm	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad, la misma que se realizará cada 2 horas.
16:30 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos. Llenado de Kardex.
17:30 pm	Apoyo emocional y educación para los padres	Brindar apoyo y asesoramiento a los padres acerca de los cuidados para el infante.

21/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Asesoramiento para la alimentación	Asistir durante la ingesta, se le pide a la madre que debe extraer leche materna en un recipiente y alimentar al paciente con una jeringa para evitar lastimar la incisión.
07:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.
08:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene del paciente.
09:00 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área, evitando lastimar o dañar la incisión.
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
12:00 pm	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas cortas de leche materna.
15:50 pm	Actividades para alimentar de manera segura y efectiva	Actividades para alimentarlo de manera segura y efectiva: <ul style="list-style-type: none"> • Darle el biberón inclinando la botella para que la leche no entre en contacto directo con la zona operada. • Alimentar al bebé en una posición semisentada para facilitar la deglución y evitar que la leche se devuelva por la nariz.

22/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas cortas de leche materna.

07:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia y seca el área para evitar infecciones.
11:00 am	Actividades Posiciones de lactancia.	Instruir a la madre sobre la importancia de encontrar posiciones que sean seguras y cómodas para el bebé, al mismo tiempo que faciliten la alimentación: <ul style="list-style-type: none"> • Posición semisentada. • Posición vertical sobre tu regazo. • Posición de cuna. Todas estas posiciones con idóneas para mejorar la alimentación del paciente además de que evita atragantamientos.
12:00 pm	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas de leche materna.
14:30 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud del infante.

23/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.

08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas de leche materna.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer leche materna, por medio de una jeringa. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades que estimulen el desarrollo del bebé de manera segura y adecuada	<p>Realizar actividades que estimulen el desarrollo del infante:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estimulación sensorial: Utilizamos juguetes con diferentes texturas, colores y sonidos para estimular los sentidos del bebé.

24/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.

08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas de leche materna.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer leche materna, por medio de una jeringa. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades que estimulen el desarrollo del bebé de manera segura y adecuada	<p>Realizar actividades que estimulen el desarrollo del infante:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios suaves: Realiza ejercicios suaves de estimulación temprana, como masajes suaves en sus extremidades, movimientos de piernas y brazos, y ejercicios de fortalecimiento del cuello para promover su desarrollo físico.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Organizar talleres educativos donde se expliquen las causas, tratamientos, y cuidados postoperatorios.

25/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma.

		Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas de leche materna. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer leche materna, por medio de una jeringa. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación	Actividades para estimular el reflejo de succión: <ul style="list-style-type: none"> • Estimular el reflejo de succión del bebé mediante masajes suaves en la zona de la mejilla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.

26/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo

07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas de leche materna. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer leche materna, por medio de una jeringa. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades Posiciones de lactancia.	Instruir a la madre sobre la importancia de encontrar posiciones que sean seguras y cómodas para el bebé, al mismo tiempo que faciliten la alimentación: <ul style="list-style-type: none"> • Posición semisentada. • Posición vertical sobre tu regazo. • Posición de cuna. • Todas estas posiciones con idóneas para mejorar la alimentación del paciente además de que evita atragantamientos.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Distribuir folletos, videos y enlaces a sitios web confiables. Crear un manual que incluya consejos prácticos sobre el cuidado diario y ejercicios que pueden realizar en casa.

27/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas de leche materna. <ul style="list-style-type: none">• Ofrecer leche materna, por medio de una jeringa.• Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.• Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades que estimulen el desarrollo del bebé de manera segura y adecuada	Realizar actividades que estimulen el desarrollo del infante: <ul style="list-style-type: none">• Estimulación sensorial: Utilizamos juguetes con diferentes texturas, colores y sonidos para estimular los sentidos del bebé.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.

28/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas de leche materna. <ul style="list-style-type: none">• Ofrecer leche materna, por medio de una jeringa.• Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.• Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades para alimentar de manera segura y efectiva	Actividades para alimentarlo de manera segura y efectiva: <ul style="list-style-type: none">• Darle el biberón inclinando la botella para que la leche no entre en contacto directo con la zona operada. Alimentar al bebé en una posición semisentada para facilitar la deglución y evitar que la leche se devuelva por la nariz.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.

17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes
-----------------	--------------------------------	---

29/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas de leche materna. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer leche materna, por medio de una jeringa. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades Posiciones de lactancia.	Instruir a la madre sobre la importancia de encontrar posiciones que sean seguras y cómodas para el bebé, al mismo tiempo que faciliten la alimentación: <ul style="list-style-type: none"> • Posición semisentada. • Posición vertical sobre tu regazo.

		<ul style="list-style-type: none"> • Posición de cuna. <p>Todas estas posiciones con idóneas para mejorar la alimentación del paciente además de que evita atragantamientos.</p>
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.

01/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas de leche materna. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer leche materna, por medio de una jeringa. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación	Actividades para estimular el reflejo de succión:

		Estimular el reflejo de succión del bebé mediante masajes suaves en la zona de la mejilla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades que estimulen el desarrollo del bebé de manera segura y adecuada	Realizar actividades que estimulen el desarrollo del infante: <ul style="list-style-type: none"> • Estimulación sensorial: Utilizamos juguetes con diferentes texturas, colores y sonidos para estimular los sentidos del bebé.

02/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas de leche materna. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer leche materna, por medio de una jeringa. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.

09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Facilitar reuniones de grupos de apoyo donde los padres puedan compartir experiencias, consejos y brindar apoyo emocional entre sí. Estos grupos pueden ser presenciales o virtuales.

03/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas de leche materna. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer leche materna, por medio de una jeringa. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área

10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades Posiciones de lactancia.	Instruir a la madre sobre la importancia de encontrar posiciones que sean seguras y cómodas para el bebé, al mismo tiempo que faciliten la alimentación: <ul style="list-style-type: none"> • Posición semisentada. • Posición vertical sobre tu regazo. • Posición de cuna. <p>Todas estas posiciones son idóneas para mejorar la alimentación del paciente además de que evita atragantamientos.</p>
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
16:30 pm	Actividades de apoyo emocional	Ofrecer talleres sobre técnicas de relajación, mindfulness, y estrategias de afrontamiento. Proporcionar sesiones de meditación guiada o yoga.

04/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas de leche materna. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer leche materna, por medio de una jeringa. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.

		<ul style="list-style-type: none"> Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades que estimulen el desarrollo del bebé de manera segura y adecuada	Realizar actividades que estimulen el desarrollo del infante: 2. Estimulación sensorial: Utilizamos juguetes con diferentes texturas, colores y sonidos para estimular los sentidos del bebé.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Ofrecer talleres sobre técnicas de relajación, mindfulness, y estrategias de afrontamiento. Proporcionar sesiones de meditación guiada o yoga.

05/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas de leche materna.

		<ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer leche materna, por medio de una jeringa. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación	Actividades para estimular el reflejo de succión: 2. Estimular el reflejo de succión del bebé mediante masajes suaves en la zona de la mejilla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Realizar sesiones prácticas donde se enseñen los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices, la alimentación y el manejo del dolor. Proveer instrucciones claras y detalladas.

06/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.

		Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas de leche materna.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer leche materna, por medio de una jeringa. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de Posiciones de lactancia.	<p>Instruir a la madre sobre la importancia de encontrar posiciones que sean seguras y cómodas para el bebé, al mismo tiempo que faciliten la alimentación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posición semisentada. • Posición vertical sobre tu regazo. • Posición de cuna. <p>Todas estas posiciones con idóneas para mejorar la alimentación del paciente además de que evita atragantamientos.</p>
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.

07/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma.

		Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas de leche materna. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer leche materna, por medio de una jeringa. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades para alimentar de manera segura y efectiva	Actividades para alimentarlo de manera segura y efectiva: <ul style="list-style-type: none"> • Darle el biberón inclinando la botella para que la leche no entre en contacto directo con la zona operada. • Alimentar al bebé en una posición semisentada para facilitar la deglución y evitar que la leche se devuelva por la nariz.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Realizar sesiones prácticas donde se enseñen los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices, la alimentación y

		el manejo del dolor. Proveer instrucciones claras y detalladas.
--	--	---

08/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas de leche materna. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer leche materna, por medio de una jeringa. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades Posiciones de lactancia.	Instruir a la madre sobre la importancia de encontrar posiciones que sean seguras y cómodas para el bebé, al mismo tiempo que faciliten la alimentación: <ul style="list-style-type: none"> • Posición semisentada. • Posición vertical sobre tu regazo. • Posición de cuna.

		Todas estas posiciones con idóneas para mejorar la alimentación del paciente además de que evita atragantamientos.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.

09/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas de leche materna. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer leche materna, por medio de una jeringa. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades que estimulen el desarrollo del bebé	Realizar actividades que estimulen el desarrollo del infante:

	de manera segura y adecuada	2. Estimulación sensorial: Utilizamos juguetes con diferentes texturas, colores y sonidos para estimular los sentidos del bebé.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Realizar sesiones prácticas donde se enseñen los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices, la alimentación y el manejo del dolor. Proveer instrucciones claras y detalladas.

10/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas de leche materna. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer leche materna, por medio de una jeringa. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.

09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación	Actividades para estimular el reflejo de succión: 2. Estimular el reflejo de succión del bebé mediante masajes suaves en la zona de la mejilla.
17:30 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
18:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud del infante.

11/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas de leche materna. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer leche materna, por medio de una jeringa. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio

		y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Realizar sesiones prácticas donde se enseñen los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices, la alimentación y el manejo del dolor. Proveer instrucciones claras y detalladas.

12/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas de leche materna. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer leche materna, por medio de una jeringa. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.

09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación	Actividades para estimular el reflejo de succión: Estimular el reflejo de succión del bebé mediante masajes suaves en la zona de la mejilla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes

13/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas de leche materna. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer leche materna. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio

		y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades para alimentar de manera segura y efectiva	Actividades para alimentarlo de manera segura y efectiva: <ul style="list-style-type: none"> • Darle el biberón inclinando la botella para que la leche no entre en contacto directo con la zona operada. Alimentar al bebé en una posición semisentada para facilitar la deglución y evitar que la leche se devuelva por la nariz.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.

14/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas de leche materna. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer leche materna. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando

		suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación	Actividades para estimular el reflejo de succión: <ul style="list-style-type: none"> • Estimular el reflejo de succión del bebé mediante masajes suaves en la zona de la mejilla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades que estimulen el desarrollo del bebé de manera segura y adecuada	Realizar actividades que estimulen el desarrollo del infante: <ul style="list-style-type: none"> • Estimulación sensorial: Utilizamos juguetes con diferentes texturas, colores y sonidos para estimular los sentidos del bebé.

15/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas de leche materna.

		<ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer leche materna. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Realizar sesiones prácticas donde se enseñen los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices, la alimentación y el manejo del dolor. Proveer instrucciones claras y detalladas.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.

16/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas de leche materna. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer leche materna. • Posición semisentada para facilitar la

		<p>deglución y evitar reflujo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de Posiciones de lactancia.	<p>Instruir a la madre sobre la importancia de encontrar posiciones que sean seguras y cómodas para el bebé, al mismo tiempo que faciliten la alimentación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posición semisentada. • Posición vertical sobre tu regazo. • Posición de cuna. <p>Todas estas posiciones son idóneas para mejorar la alimentación del paciente además de que evita atragantamientos.</p>
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes

17/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.

08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas de leche materna.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer leche materna. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades que estimulen el desarrollo del bebé de manera segura y adecuada	<p>Realizar actividades que estimulen el desarrollo del infante:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios suaves: Realiza ejercicios suaves de estimulación temprana, como masajes suaves en sus extremidades, movimientos de piernas y brazos, y ejercicios de fortalecimiento del cuello para promover su desarrollo físico.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.

18/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo

07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será tomas de leche materna. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer leche materna. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:30 am	Alta médica.	Se firma el alta hospitalaria, los padres y la paciente se retiran de la clínica Nataly a las 11:00 am. Sin complicaciones.
11:00 am	Seguimiento	Realizar llamadas telefónicas regulares o visitas domiciliarias para seguir el progreso del paciente y ofrecer apoyo continuo a los padres.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. RESULTADOS

REPORTE DE ENFERMERÍA

Paciente masculino de 5 meses de edad, captado para valoración de malformación congénita a nivel facial. No refiere antecedentes familiares, con antecedentes personales de Labio fisurado completo bilateral y Paladar hendido, el mismo fue diagnosticado en un control durante la gestación, actualmente sin tratamiento. Ingresa a hospitalización en la Clínica Nataly el día Martes 18 de febrero del 2024 para la reparación de la malformación facial.

Al momento del ingreso se encuentra despierto y activo con reacción a estímulos y afebril, a la toma de signos vitales presento los siguientes valores: Frecuencia cardiaca: 127 latidos por minuto, Frecuencia Respiratoria: 30 respiraciones por minuto, Saturación de oxígeno: 96%, Temperatura: 36,4oC. Sus medidas antropométricas fueron una talla de 65,1 cm y un peso de 7,3 kg.

En el examen físico, se encontró que su Cabeza es normo cefálica con pupilas isocóricas y fosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, aquí se observa la malformación facial; Labio fisurado completo bilateral y paladar hendido por fuera y dentro de la boca sus facies son normales. El cuello es móvil sin presencia de adenopatías, su tórax tiene buena expansibilidad y se escuchan los sonidos cardíacos y respiratorios. Su abdomen es suave, depresible y no presenta dolor a la palpación. Sus extremidades superiores e inferiores son simétricas y no hay hematomas ni lesiones en su cuerpo

Cuidados preoperatorios:

La familia fue informada sobre la cirugía de paladar hendido y los riesgos asociados. Se llevó a cabo un nuevo examen físico, anamnesis y exámenes de laboratorio preoperatorios. Se proporcionaron instrucciones sobre los cuidados necesarios, incluyendo el ayuno del paciente y su limpieza horas antes de la cirugía. Además, se brindó apoyo emocional, asesoramiento y compañía a los padres durante todo el proceso.

En cuanto a la evaluación, la familia comprende los detalles de la cirugía y los riesgos asociados. La paciente está física y emocionalmente preparada para la intervención quirúrgica. Todos los preparativos preoperatorios han sido completados satisfactoriamente.

Cuidados postoperatorios:

En los cuidados postoperatorios se llevaron a cabo diversas medidas. Se realizaron controles de signos vitales constantes después de la cirugía. Se estableció un horario para la administración de

medicamentos recetados para aliviar el dolor y las molestias PARACETAMOL 2ml, VO, c/6h por 3 días, IBUPROFENO 1,5ml, VO, c/6h por 3 días y AMOXICILINA MÁS ÁCIDO CLAVULÁNICO 2,5 ml, VO, c/12h por 7 días., y se vigiló la permeabilidad de la vía. En cuanto a la alimentación, se indicó que la paciente evitara ingerir alimentos pesados durante las próximas 5 horas, tras lo cual pudo empezar con una dieta blanda, es decir; leche materna, Se destacó la importancia de una ingesta adecuada de nutrientes para una pronta recuperación. También se realizaron los cuidados y limpieza de la incisión esto incluyo el cambio de apósitos según las indicaciones médicas. Es de suma importancia la limpieza y protección de la incisión quirúrgica ya que esto ayuda a prevenir complicaciones como infecciones que podrían retrasar la cicatrización.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. EPICRISIS

ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	Jordan Adriel	Yagual Guale	M	2	245156654-7

1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de sexo masculino de 5 meses de edad, nacido en la parroquia Yangana de la provincia de Loja, Con grupo sanguíneo O RH+.

Antecedentes Patológicos Personales: Labio fisurado bilateral y Paladar Hendido.

Antecedentes Patológicos Familiares: No refiere.

Antecedentes Quirúrgicos: No refiere.

Alergias: No refiere.

Hábitos: *Alimenticios*: 8 veces al día. *Eliminación*: 6 veces al día.

Enfermedad Actual: Labio fisurado bilateral y Paladar Hendido.

Examen Físico: 18/02/2024: Paciente se encuentra despierto y activo con reacción a estímulos alta, a la toma signos vitales: FC: 127 lpm, FR: 30 rpm, SPO2: 96%, T: 36.4°C. Medidas antropométricas: Talla: 65,1 cm, Peso de 7,3 kilogramos y un IMC de 17.23 kg/m². Cabeza: Normo cefálica, pupilas isocóricas, fosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, aquí se observa una malformación facial; labio con fisura bilateral Y paladar hendido (fisuras en ambos lados del labio y estas llegan hasta las fosas Nasales)

2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

18/02/2024: TA: -/-mmHg, FC: 127 lpm, FR: 30 rpm, SPO2: 96 %, T: 36,4 °C. Paciente de sexo masculino de 5 Meses de edad, con antecedentes de Labio fisurado bilateral y Paladar hendido consciente, al realizar el Examen físico presenta hendiduras orofaciales y hendiduras Palatinas, no refiere dolor, la mayor parte del Tiempo permanece activo, con una alimentación es adecuada.

19/02/2024: TA: -/-mmHg, FC: 125 lpm, FR: 29 rpm, SPO2: 95 %, T: 36,3 °C. Paciente de sexo masculino de 5 Meses de edad, con antecedentes de Labio fisurado bilateral y Paladar hendido consciente, al realizar el Examen físico presenta hendiduras orofaciales y hendiduras Palatinas, no refiere dolor, la mayor parte del Tiempo permanece activo, con una alimentación es adecuada.

20/02/2024: TA: -/-mmHg, FC: 130 lpm, FR: 30 rpm, SPO2: 95 %, T: 36,1 °C. Paciente de sexo masculino de 5 años de edad, se realiza cirugía sin complicaciones, a la salida del quirófano se encuentra bajo los efectos de la anestesia, por lo que permanece en recuperación. Los valores de las constantes se encuentran normales, Se programa toma cada 4 hora. Del mismo modo, se administran los medicamentos prescritos para aliviar el dolor y las molestias de la paciente. Se le informa y se le pide a la madre de la mismo que informe de inmediato si existe alguna alteración o malestar repentino.

21/02/2024: Control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 128lpm, FR: 26rpm, SPO2: 96 %, T: 36,5 °C. Ingiere los medicamentos en el horario correcto. Sin malestar.

22/02/2024: Control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 127lpm, FR: 25rpm, SPO2: 95 %, T: 36,4 °C. Ingiere los medicamentos en el horario correcto. Sin malestar.

23/02/2024: Control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 131 lpm, FR: 29rpm, SPO2: 97 %, T: 36,5 °C. Ingiere los medicamentos en el horario correcto. Sin malestar.

Se firma el alta hospitalaria, se retira de la clínica Nataly a las 11:00 am.

3 HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Todos los valores se encontraron dentro de los parámetros normales, por ello se procede a programar para el Día Martes 20 de febrero la reparación por medio de una Intervención quirúrgica.

4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

Paciente de sexo masculino de 5 meses de edad, con antecedentes personales de Labio fisurado bilateral y Paladar hendido. Al momento se encuentra despierto, activo y afebril con reacción a estímulos alta. Se alimenta Normalmente con leche materna a través de una jeringa. Realiza sus micciones y deposiciones correctamente. Del mismo modo ingiere los medicamentos prescritos por los Médicos tratantes:

- PARACETAMOL 2ml, VO, c/6h por 3 días.
- IBUPROFENO 1,5ml, VO, c/6h por 3 días.
- AMOXICILINA MÁS ÁCIDO CLAVULÁNICO 2,5 ml, VO, c/12h por 7 días.

Se realizaron cuidados preoperatorios, medidas generales, toma de signos vitales y medidas antropométricas. En cuanto a los cuidados post operatorios se realizó: control de signos vitales cada 4 horas. Respecto a la alimentación, después de la 5 hora del post operatorio, la paciente ya podía ingerir leche materna O de formula utilizando una jeringa de 10 ml. También se realizaron los cuidados en la Incisión, ya que es de Suma importancia la limpieza y protección de la incisión quirúrgica ya que esto ayuda a prevenir complicaciones Como infecciones que podrían retrasar la cicatrización. Se logra reducir el dolor y las molestias post operatorios, del mismo modo se logra aliviar la preocupación de los Padres. Además, se realizaron actividades para mejorar las posiciones de lactancia.

5 DIAGNÓSTICOS INGRESO					6 DIAGNÓSTICOS EGRESO				
	E= PRESUNTIVO	CIE	P R E	D E F		E= PRESUNTIVO	CIE	P R E	D E F
	DEF= DEFINITIVO					DEF= DEFINITIVO			
1	Labio con fisura bilateral	Q 36.0			1	Labio con fisura bilateral	Q 36.0		
2	Paladar Hendido no especificado	Q35.9			2	Paladar Hendido no especificado	Q35.9		
3					3				
4					4				

7 CONDICIONES DE EGRESO Y PRONOSTICO

El paciente ha demostrado una buena estabilidad médica después de la cirugía, incluyendo S.V estables, ausencia de complicaciones como infecciones o sangrado excesivo, y capacidad de tolerar la alimentación y Respirar adecuadamente. Con una cirugía exitosa de reparación de labio con fisura bilateral y paladar hendido, se espera que el paciente experimente una mejora significativa en la alimentación, la respiración y el habla a medida que crezca. Los padres recibieron instrucciones claras sobre cómo cuidar el sitio quirúrgico, esto incluyo identificar cualquier signo de infección. Del mismo modo se pidió que sigan con la administración de medicamentos. Se programo un seguimiento regular con el equipo médico, para monitorear la recuperación, evaluar la cicatrización y abordar cualquier inquietud o problema que pueda surgir.

8 MÉDICOS TRATANTES

	NOMBRES	ESPECIALIDAD	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	Dra. Jeniffer Albán	Docente Encargado		18/02/2024 al 23/02/2024
2	Fuentes Placencia Camila Dayana	Estudiante		18/02/2024 al 23/02/2024

9 EGRESO

ALTA DEFINITIVA	ASINTOMÁTICO	DISCAPACIDAD MODERADA	RETIRO AUTORIZADO	DEFUNCIÓN MENOS DE 48 HORAS	DÍAS DE ESTADA
ALTA TRANSITORIA	DISCAPACIDAD LEVE	DISCAPACIDAD GRAVE	RETIRO NO AUTORIZADO	DEFUNCIÓN MAS DE 48 HORAS	DÍAS DE INCAPACIDAD

FECHA	HO RA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA	NUMERO DE HOJA

SNS-MSP / HCU-form.006 / 2008

EPICRISIS (2)



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PACIENTE 3

Paciente: Recalde Rambay Jemerly Kailany

**Casa de salud de intervención del paciente: Clínica
NATALY**

Loja – Ecuador

2024



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

Documento:

3. CONSENTIMIENTO INFORMADO



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO



PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: PLAN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A INFANTES CON MALFORMACIONES CONGÉNITAS (HENDIDURA PALATINA)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Fabian kailany con cédula de identidad 1156283421, certifico que en calidad de representante legal de Recalde Rambay Jemerly Kailany con cédula de identidad 0965964885 he sido informado (a), con claridad y veracidad, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado a participar proyecto de investigación: PLAN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A INFANTES CON MALFORMACIONES CONGÉNITAS (HENDIDURA PALATINA).

Yo declaro que actúo consecuente, libre y voluntariamente como colaborador y contribuiré a este proyecto de investigación de forma activa. Soy conocedor (a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna.

Yo *Fabian kailany*, representante legal de *Recalde Rambay Jemerly kailany*, otorgaré toda la información clínica documental requerida sobre mi representada para que pueden ser utilizada con fines académicos.

Yo me comprometo a permitir que me atienda el personal de enfermería mediante la aplicación de procedimientos, suministros de medicación inherente a mi patología bajo el marco científico correspondiente cuyos costos de atención son asumidos por parte el Instituto Superior Universitario Bolivariano.

Soy consciente que se respetará la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mi suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Yo declaro en calidad de beneficiario del programa que:

- ✓ He leído el consentimiento que se me ha entregado.
- ✓ He podido realizar preguntas sobre el proyecto que se desarrollará.
- ✓ He recibido respuestas ante mis inquietudes.
- ✓ Comprendo que la participación es voluntaria.
- ✓ Comprendo que puedo retirarme en cualquier momento que desee yo.

Fecha: Domingo, 18 de febrero del 2024

Firma:



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

Número de documento de Identificación: 1156283421

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 06 junio 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Servicio no disponible	cédula no se encuentra registrada en el iess	no registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

Número de documento de Identificación: 1156283421

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 06 junio 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Servicio no disponible	cédula no se encuentra registrada en el iess	no registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. ANAMNESIS

ESTABLECIMIENTO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
	Recalde Rambay	Jemerly kailany	F	02	0965964885

1 MOTIVO DE CONSULTA			ANOTAR LA CAUSA DEL PROBLEMA EN LA VERSIÓN DEL INFORMANTE		
A	Control por malformación facial	C			
B		D			

2 ANTECEDENTES PERSONALES		DESCRIBIR ABAJO, CON EL NUMERO RESPECTIVO		FUM= FECHA ULTIMA MENSTRUACIÓN FUP= FECHA ULTIMO PARTO FUC= FECHA ULTIMA CITOLOGÍA						
1. VACUNAS	5. ENF. ALÉRGICA	9. ENF. NEUROLÓGICA	13. ENF. TRAUMATOL.	17. TENDENCIA SEXUAL	21. ACTIVIDAD FÍSICA	MENARQUIA - EDAD-	MENOPAUSIA - EDAD-	CICLOS	VIDA SEXUAL ACTIVA	
2. ENF. PERINATAL	6. ENF. CARDIACA	10. ENF. METABÓLICA	14. ENF. QUIRÚRGICA	18. RIESGO SOCIAL	22. DIETA Y HÁBITOS	GEST A	PART OS	ABORT OS	CESÁRE AS	HIJOS VIVOS
3. ENF. INFANCIA	7. ENF. RESPIRATORIA	11. ENF. HEMOLINF.	15. ENF. MENTAL	19. RIESGO LABORAL	23. RELIGIÓN Y CULTURA	FU M	FU P	FU C	BIOPSIA	
4. ENF. ADOLESCENTE	8. ENF. DIGESTIVA	12. ENF. URINARIA	16. ENF. T. SEXUAL	20. RIESGO FAMILIAR	24. OTRO	MÉTODO DE P. FAMILIAR	TERAPIA HORMONAL	COLPOS COPIA	MAMOGRAFÍA	
<ul style="list-style-type: none"> Nacido a término con un peso adecuado a la edad gestacional. Paladar Hendido unilateral 										

3 ANTECEDENTES FAMILIARES										DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NUMERO.	
1. CARDIOPATÍA	2. DIABETES	3. ENF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSIÓN	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MALFORMACIÓN	10. OTRO		
No refiere											

4 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL		CRONOLOGÍA, LOCALIZACIÓN, CARACTERÍSTICAS, INTENSIDAD, CAUSA APARENTE, FACTORES QUE AGRAVAN O MEJORAN, SÍNTOMAS ASOCIADOS, EVOLUCIÓN, MEDICAMENTOS QUE RECIBE, RESULTADOS DE EXÁMENES ANTERIORES, CONDICIÓN ACTUAL	
Paciente femenina de 2 años 6 de edad, que acude junto a su madre para valoración de malformación facial. Madre de paciente refiere que su hija presente dificultad para pronunciar las palabras, además indica problemas para la alimentación. Al momento no refiere otra sintomatología.			

5 REVISIÓN ACTUAL DE ÓRGANOS Y SISTEMAS		CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES		SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR																
	C P	S P		C P	S P		C P	S P		C P	S P									
1	ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	X		3	CARDIO VASCULAR	X		5	GENITAL	X		7	MÚSCULO ESQUELÉTICO			9	HEMO LINFÁTICO			X
2	RESPIRATORIO	X		4	DIGESTIVO	X		6	URINARIO	X		8	ENDOCRINO			10	NERVIOSO			X
Sin patología aparente																				

6 SIGNOS VITALES Y MEDICIONES

PRESIÓN ARTERIAL		FRECUENCIA CARDIACA min	83	FRECUENCIA RESPIRATORIA min	27	TEMPERATURA BUCAL °C		TEMPERATURA AXILAR °C	37.1	PESO Kg	12.14	TALLA m	89.2	PERÍMETRO CEFÁLICO cm
------------------	--	-------------------------	----	-----------------------------	----	----------------------	--	-----------------------	------	---------	-------	---------	------	-----------------------

7 EXAMEN FÍSICO

R= REGIONAL
S= SISTÉMICO

CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES

SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR

		C	S			C	S			C	S			CP	S
		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P		
1-R	PIEL - FANERAS			6-R	BOCA			11-R	ABDOMEN			1-S	ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS		
2-R	CABEZA			7-R	ORO FARINGE			12-R	COLUMNA VERTEBRAL			2-S	RESPIRATORIO		
3-R	OJOS			8-R	CUELLO			13-R	INGLE-PERINÉ			3-S	CARDIO VASCULAR		
4-R	OÍDOS			9-R	AXILAS - MAMAS			14-R	MIEMBROS SUPERIORES			4-S	DIGESTIVO		
5-R	NARIZ			10-R	TÓRAX			15-R	MIEMBROS INFERIORES			5-S	GENITAL		

Paciente se encuentra despierta y activa con reacción a estímulos y afebril, con signos vitales: Frecuencia cardiaca: 83 latidos por minuto, Frecuencia Respiratoria: 27 respiraciones por minuto, Saturación de oxígeno: 95%, Temperatura: 37,5°C. Medidas antropométricas: Talla: 89,2 centímetros y un Peso de 12,14 kilogramos y un IMC de 18.28 kg/m². Cabeza: Normo cefálica, pupilas isocóricas, fosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, aquí se observa una malformación facial, dentro de la boca; Paladar hendido unilateral, facies normales. Cuello: móvil sin presencia de adenopatías. Tórax: con expansibilidad conservada, ruidos cardiacos y respiratorios presentes. Abdomen: suave, depresible no doloroso a la palpación. Extremidades superiores e inferiores: simétricos, sin presencia de hematomas ni lesiones en toda la superficie corporal.

8 DIAGNOSTICO

PRE= PRESENTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE

PR

DE

F

CIE

PR

DEF

1	Paladar Hendido no especificado	Q35.9			4		
2					5		
3					6		

9 PLANES DE TRATAMIENTO

DE DIAGNÓSTICO, TERAPÉUTICOS Y EDUCACIONALES

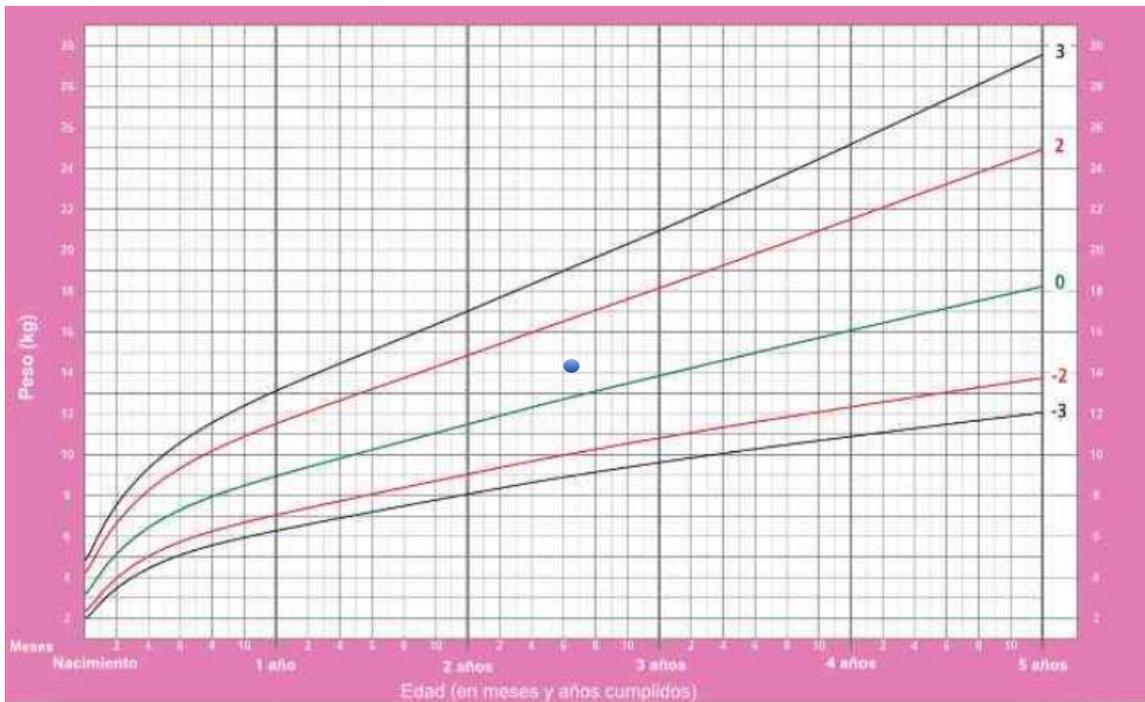
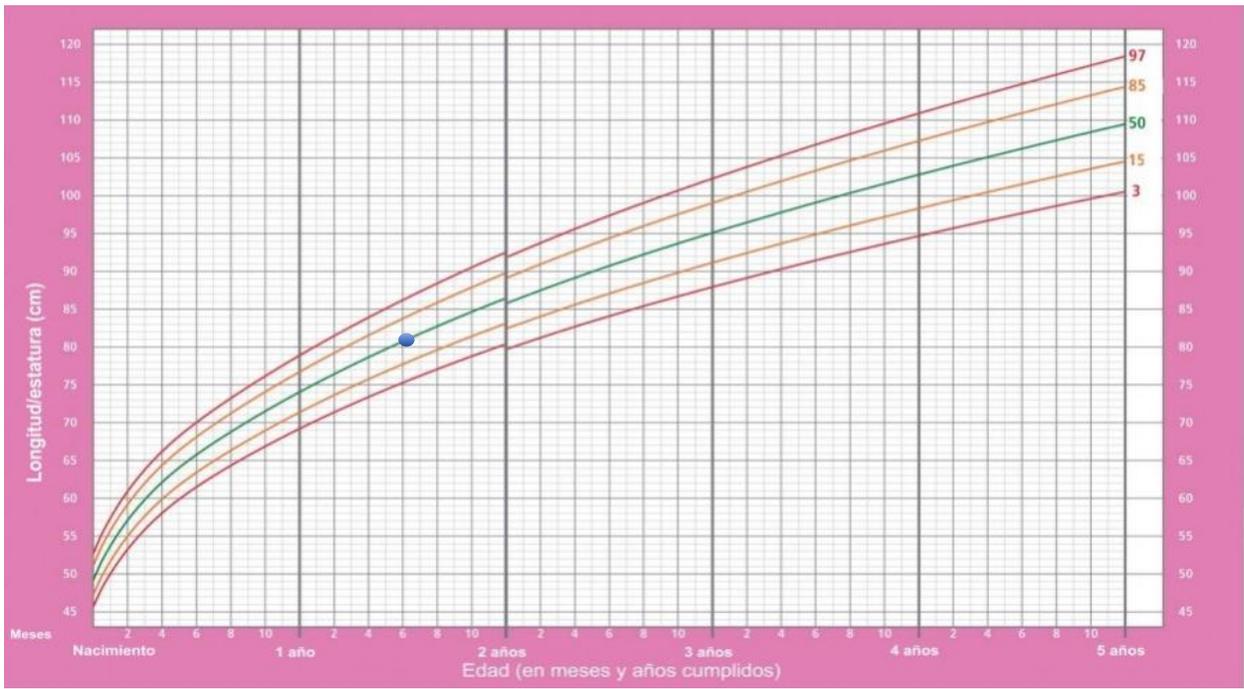
Medidas generales, cuidados preoperatorios, medidas antropométricas y la toma de signos vitales

En cuanto a los cuidados post operatorios se realizó: control de signos vitales respecto a la alimentación, después de la 4 hora del post operatorio, la paciente ya podía empezar a ingerir alimentos blandos, como lo fue agua, jugo, yogurt. Al día siguiente empezó con papillas o sopas licuadas.

Se logra reducir el dolor y molestias post operatorios, además se consigue que la paciente pueda alimentarse sin dificultad.

CODIGO

FECHA	18/02/2024	HORA		NOMBRE DEL PROFESIONAL		FIRMA		NUMERO DE HOJA
-------	------------	------	--	------------------------	--	-------	--	----------------





BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. PLAN DE INTERVENCIÓN

ESTABLECIMIENTO		PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA N.º 1				
SERVICIO		PALADAR HENDIDO				
ISUB		PROYECTO				
DIAGNÓSTICO ENFERMERO (NANDA)		CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)				
		RESULTADO (S):	INDICADORES:	ESCALA (S) DEMEDICIÓN	PUNTUACIÓN INICIAL	PUNTUACIÓN ALCANZADA
DOMINIO: 2 NUTRICIÓN CLASE: Clase 1 - Ingestión CÓDIGO: 00103 DETERIORO DE LA DEGLUCIÓN DEFINICIÓN: Funcionamiento anormal del mecanismo de la deglución asociada con déficit en la estructura o función oral faríngea o esópica DIAGNÓSTICO ENFERMERO: R/C: Paladar hendido r/c abertura en el paladar (síndrome de Pierre Robin) m/p mala deglución de alimentos y respiración anormal <ul style="list-style-type: none"> • Babeo • Cierre incompleto de los labios • Deglución fraccionada • Masticación insuficiente 		DOMINIO: II SALUD FISIOLÓGICA CLASE: K – Digestión y nutrición CÓDIGO: 1011 ESTADO DE DEGLUCIÓN: FASE ORAL DEFINICIÓN: Preparación, contención y movimiento posterior de líquidos y/o sólidos en la boca. RESULTADO: Se espera mejorar la deglución del paciente.	<ul style="list-style-type: none"> • Aceptación de la comida • Incomodidad con la deglución • Ahogo por la noche • Hematemesis CÓDIGO: <ul style="list-style-type: none"> • 101114 • 101104 • 101111 • 101119 	11. desviación grave del rango normal. 12. desviación sustancial del rango normal 13. desviación moderada del rango normal 14. desviación leve del rango normal 15. sin desviación del rango normal	4 3 3 3 4	5 5 5 5
CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)						
CAMPO: II Fisiológico CLASE: D – APOYO NUTRICIONAL						
INTERVENCIÓN: TERAPIA DE DEGLUCIÓN (1860)						
DEFINICIÓN		Facilitar la deglución y prevenir las complicaciones de las alteraciones deglutorias.				

ACTIVIDADES	FUNDAMENTO CIENTIFICO
-------------	-----------------------

<ul style="list-style-type: none"> • La madre debe asegurarse de que el bebé esté correctamente posicionado para facilitar la succión y prevenir la aspiración de aire durante la alimentación. • En caso de dificultades para la lactancia materna, se pueden usar biberones con tetinas especiales diseñadas para bebés con labio leporino, que ayudan a controlar el flujo de leche y reducen la cantidad de aire ingerido. • La madre puede estimular suavemente la mejilla y la mandíbula del bebé para ayudar a activar el reflejo de succión y facilitar la alimentación (Van den Engel-Hoek et al., 2014). • Es recomendable alimentar al bebé con labio leporino con más frecuencia y en cantidades más pequeñas para garantizar una nutrición adecuada y prevenir la fatiga durante la alimentación. 	<ul style="list-style-type: none"> • Es importante enseñar al paciente con paladar hendido a abrir y cerrar la boca en preparación para la manipulación de la comida porque esta acción ayuda a mejorar la coordinación y fuerza de los músculos orofaciales, lo que facilita el proceso de alimentación. • Enseñar esto a la familia garantiza el bienestar y desarrollo adecuado del paciente. El paladar hendido puede afectar la alimentación y la respiración del paciente, por lo que un cuidado adecuado es fundamental para prevenir complicaciones. • La posición adecuada del bebé durante la lactancia puede mejorar la eficacia de la alimentación y reducir el riesgo de aspiración (Fuente: Van den Engel-Hoek et al., 2014). • Informarse sobre el labio leporino y su manejo puede ayudar a las madres a sentirse más preparadas para cuidar a un bebé con esta condición (Fuente: Pimenta et al., 2015). • Es importante llevar un registro del crecimiento y desarrollo del bebé con labio leporino para garantizar que esté alcanzando sus hitos adecuadamente (Fuente: Brozek et al., 2018). • El uso de tetinas especiales puede mejorar la alimentación en bebés con labio leporino, facilitando la succión y reduciendo la cantidad de aire ingerido (Fuente: Pimenta et al., 2015).
--	---

20/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Recepción de la paciente.	Evaluación general del paciente <ul style="list-style-type: none"> • Anamnesis • Antecedentes médicos, quirúrgicos y alergias • Hábitos relevantes
07:40 am	Examen Físico	Valorar el examen físico general
08:20 am	Control de Signos vitales.	Tomar de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.
10:30 am	Se brinda información y apoyo emocional a los padres de familia.	Explicar a la familia acerca del procedimiento quirúrgico realizado a los padres.
12:30 am	Alimentación y nutrición	Brindar asistencia durante la alimentación la misma que se basa en una dieta suave y blanda.

21/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
06:00 am	Control de Signos vitales.	Tomar de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales.
07:00 am	Higiene	Asistir al paciente para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:00 am	Ingreso a quirófano.	Apoyar en el proceso prequirúrgico de la paciente, asegurarnos del cumplimiento con todos los procedimientos de cirugía segura.
11:30 am	Salida del quirófano.	Receptar a la paciente en la unidad de recuperación.
11:30 am	Cuidados postoperatorios	<ul style="list-style-type: none"> • Control de constantes vitales durante la permanencia en la unidad de recuperación • Administración de los medicamentos prescritos. • Evaluación de signos de alguna complicación.
12:30 pm	Alimentación	Establecer una dieta progresiva en función a tolerancia oral e indicaciones del especialista.
12:30 pm	Control de signos vitales.	Tomar de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Curva térmica
13:30 pm	Control de ingesta y excreta	Control de ingresos sensibles e insensibles Realizar el llenado de formulario
14:30 pm	Control de signos vitales. Terapia Respiratoria	Toma de signos vitales tomando en cuenta los parámetros normales según la edad. Realizar una evaluación completa del estado respiratorio del infante.

16:30 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos por el médico.
17:30 pm	Apoyo emocional y educación para los familiares.	Asistencia a los padres acerca de los principales cuidados del infante.

22/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general.	Se realiza el llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alguna complicación. Evaluar examen físico completo.
07:30 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, del cual su dieta será líquida a base de licuada o crema.
07:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad, la misma que se realizará cada hora.
08:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:00 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos. Terapia del manejo del dolor	Llenado de Kardex. Proporcionar medicamentos para el dolor según las indicaciones del médico, ajustando las dosis según sea necesario.
11:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad, la misma que se realizará cada hora.
12:00 pm	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.
15:50 pm	Actividades de Estimulación y Recuperación	<ul style="list-style-type: none"> Se realizó estimulación mediante juegos que impliquen la repetición de palabras simples y sonidos para ayudar en la rehabilitación del habla.

23/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda a base de papillas y licuados.
07:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en cuenta los parámetros normales. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área.
11:00 am	Terapia de Habla y Lenguaje	Establecer ejercicios diseñados para ayudar al infante a producir sonidos correctamente, enfocándose en la posición de la lengua, labios y mandíbula. Realizar juegos y actividades que fomentan el desarrollo del vocabulario y la construcción de frases, adaptados a la edad del infante.
12:00 pm	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.
14:30 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones .

24/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida como sopas licuados o cremas.

07:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración de los parámetros normales Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
11:00 am	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Ejercicios de Respiración y Control del Aire: <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar. • Soplado de burbujas o uso de instrumentos de sople para fortalecer los músculos orales.
12:00 pm	Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
14:30 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

25/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none">• Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada.• Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.• Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación <ul style="list-style-type: none">• Ejercicios de Articulación con Espejo:• Utilizar un espejo para que el paciente pueda ver y corregir la posición de los labios y la lengua al producir sonidos específicos.• Practicar sonidos difíciles, como los bilabiales (p, b, m) y los fricativos (f, v), con el apoyo visual del espejo.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria. Terapia Física	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los

		<p>músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria. <p>Establecer movilidad que promueven el desarrollo motor grueso y fino, ajustados a las necesidades individuales del infante.</p>
--	--	---

26/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> • Utilizar técnicas de alimentación adaptadas, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin poner tensión en el paladar. • Asegurarse de que el bebé está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación:	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Repeticón de Sonidos y Palabras:

	Terapia del lenguaje y habla	<ul style="list-style-type: none"> Comenzar con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas. Usar tarjetas ilustradas con imágenes que representen palabras difíciles para reforzar la práctica.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Organizar talleres educativos donde se expliquen las causas, tratamientos, y cuidados postoperatorios. Invitar a profesionales de la salud como cirujanos plásticos y terapeutas de lenguaje para ofrecer una visión completa.

27/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, teniendo en cuenta los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> Utilizar técnicas de alimentación adaptadas, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin poner tensión en el paladar. Asegurarse de que el bebé está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex

15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	<ul style="list-style-type: none"> • Comenzar con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas. • Usar tarjetas ilustradas con imágenes que representen palabras difíciles para reforzar la práctica.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria. Cuidado de la Herida Quirúrgica	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria. • Observar la incisión en el paladar para detectar signos de infección, como enrojecimiento, hinchazón o secreción. • Asegurar que la boca del bebé esté limpia, utilizando enjuagues prescritos o soluciones salinas si están indicados.

28/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, teniendo en cuenta los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Asegurarse de que el bebé está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para

		<p>minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Terapia del lenguaje y habla	<p>Actividades para la Fonación</p> <p>Repetición de Sonidos y Palabras:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comenzar con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas • Usar tarjetas ilustradas con imágenes que representen palabras difíciles para reforzar la práctica.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Crear un manual que incluya consejos prácticos sobre el cuidado diario y ejercicios que pueden realizar en casa.

29/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	<p>Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma.</p> <p>Evaluar examen físico completo</p>
07:30 am	Control de signos vitales.	<p>Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.</p> <p>Llenar la información en el formulario correspondiente.</p>
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Asegurarse de que el bebé está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación.

		<ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Repetición de Sonidos y Palabras: <ul style="list-style-type: none"> • Comenzar con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas. • Usar tarjetas ilustradas con imágenes que representen palabras difíciles para reforzar la práctica.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria. Control del Dolor	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria. • Proporcionar medicamentos para el dolor según las indicaciones del médico, ajustando las dosis según sea necesario. • Evaluación del dolor: Utilizar escalas de dolor adecuadas para infantes (como la FLACC) para evaluar y gestionar el dolor.

01/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none">• Asegurarse de que el bebé está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación.• Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración.• Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.• Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al infante.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire: <ul style="list-style-type: none">• Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar.• Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños. Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar el cumplimiento de indicaciones y evolución del infante.

17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones o dudas respecto a la salud de los infantes.
-----------------	--------------------------------	--

02/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación y nutrición	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> • Asegurarse de que el bebé está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire: <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar. • Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños. Estas actividades no

		solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enseñar al infante a inhalar profundamente por la nariz y exhalar lentamente por la boca. Esto puede hacerse mientras está acostado y colocando un juguete suave sobre su abdomen para que vea cómo se mueve hacia arriba y hacia abajo.

03/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Asegurarse de que el bebé está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después

		de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene del infante.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire: <ul style="list-style-type: none"> Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar. Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños. Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> Ejercicios de respiración profunda. Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

04/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario de forma correcta.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> Asegurarse de que el bebé está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de

		<p>dificultad para alimentarse o regurgitación.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	<p>Actividades de estimulación:</p> <p>Terapia del lenguaje y habla</p>	<p>Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar. • Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños. Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Establecer reuniones de grupos de apoyo donde los padres puedan compartir experiencias y brindar apoyo emocional entre sí.

05/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo

07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Terapia Física	Movilidad y Desarrollo Motor Postura y Movilidad: <ul style="list-style-type: none"> • Realizar ejercicios que promueven el desarrollo motor grueso y fino, ajustados a las necesidades individuales del infante. • Trabajar en la postura y movimientos para asegurar que el infante se desarrolla correctamente y no tiene problemas asociados con la cirugía.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
16:30 pm	Educación sobre el Cuidado en Casa	Cuidado de la Herida Nutrición y Alimentación <ul style="list-style-type: none"> • Establecer instrucciones detalladas sobre cómo cuidar la herida quirúrgica en casa, incluyendo la higiene oral y signos de infección.

		<ul style="list-style-type: none"> • Consejos sobre técnicas de alimentación y tipos de alimentos adecuados para el infante post-cirugía.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

06/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	<p>Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma.</p> <p>Evaluar examen físico completo</p>
07:30 am	Control de signos vitales.	<p>Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.</p> <p>Llenar la información en el formulario correspondiente.</p>
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será blanda.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantener una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área para evitar complicaciones.
10:00 pm	Administración de medicamentos.	<p>Administrar los medicamentos prescritos</p> <p>Llenado de Kardex</p>
15:00 pm	Actividades de	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los

	estimulación: Terapia del lenguaje y habla	músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. 3. Enseñar al infante a inhalar profundamente por la nariz y exhalar lentamente por la boca. Esto puede hacerse mientras está acostado y colocando un juguete suave sobre su abdomen para que vea cómo se mueve hacia arriba y hacia abajo
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Realizar talleres sobre técnicas de relajación, mindfulness, y estrategias de afrontamiento.

07/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire: <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar.

		<ul style="list-style-type: none"> Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños. Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Realizar sesiones prácticas donde se enseñen los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices y la alimentación.

08/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será blanda. <ul style="list-style-type: none"> Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área para evitar complicaciones.
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación

	habla	<p>Ejercicios de Respiración y Control del Aire</p> <ul style="list-style-type: none"> • Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños. • Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Realizar sesiones prácticas donde se enseñen los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices y el manejo del dolor.

09/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área para evitar complicaciones.
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Resonancia <ul style="list-style-type: none"> • Lectura en Voz Alta:

		<ul style="list-style-type: none"> • Leer en voz alta, enfocándose en la claridad y la resonancia de la voz. • Utilizar textos con rimas y repeticiones para hacer la práctica más atractiva y efectiva.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Realizar sesiones prácticas donde se enseñen los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices, la alimentación y el manejo del dolor. Proveer instrucciones claras y detalladas.

10/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire <ul style="list-style-type: none"> • Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños.

		<ul style="list-style-type: none"> Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> Ejercicios de respiración profunda. Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

11/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	<p>Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma.</p> <p>Evaluar examen físico completo</p>
07:30 am	Control de signos vitales.	<p>Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.</p> <p>Llenar la información en el formulario de forma correspondiente.</p>
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda.</p> <ul style="list-style-type: none"> Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área

10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire <ul style="list-style-type: none"> • Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños. • Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

12/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución

		<p>y evitar reflujo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	<p>Actividades de Estimulación Sensorial y Motora</p> <p>Masajes y Ejercicios Faciales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Masajes suaves en los labios y alrededor de la boca para mejorar la sensibilidad y la movilidad. • Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación • Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños. • Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
18:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes

13/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
------	-------------------------	-----------------------------

07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora <ol style="list-style-type: none"> 2. Masajes y Ejercicios Faciales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Masajes suaves en los labios y alrededor de la boca para mejorar la sensibilidad y la movilidad. ○ Ejercicios de estiramiento y movimiento para los músculos faciales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.

		<ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
--	--	--

14/04/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora <ol style="list-style-type: none"> 2. Masajes y Ejercicios Faciales: <ul style="list-style-type: none"> • Masajes suaves en los labios y alrededor de la boca para mejorar la sensibilidad y la movilidad.

		<ul style="list-style-type: none"> Ejercicios de estiramiento y movimiento para los músculos faciales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes

15/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> Métodos de alimentación: Utilizar técnicas de alimentación adaptadas, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin poner tensión en el paladar. Supervisión de la ingesta , asegurando de que la infante está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora

	habla	<p>Masajes y Ejercicios Faciales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Masajes suaves en los labios y alrededor de la boca para mejorar la sensibilidad y la movilidad. • Ejercicios de estiramiento y movimiento para los músculos faciales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

16/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	<p>Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma.</p> <p>Evaluar examen físico completo</p>
07:30 am	Control de signos vitales.	<p>Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.</p> <p>Llenar la información en el formulario correspondiente.</p>
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utilizar técnicas de alimentación adaptadas, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin poner tensión en el paladar. • Supervisión de la ingesta, asegurando de que el infante está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación.

		<ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área para evitar alguna complicación.
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora 2. Juegos Sensoriales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Juegos que involucren la percepción táctil y auditiva para fortalecer las habilidades promotoras. ○ Uso de diferentes texturas y sabores para estimular los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

17/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda.

		<ul style="list-style-type: none"> • Utilizar técnicas de alimentación adaptadas, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin poner tensión en el paladar. • Supervisión de la ingesta, asegurando de que el infante está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área para evitar alguna complicación.
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora 2. Juegos Sensoriales: <ul style="list-style-type: none"> • Interacción verbal: Hablar y cantar suavemente al bebé para estimular el desarrollo del lenguaje y la vocalización. • Juegos de sonidos: Utilizar juguetes que hagan sonidos suaves para animar al bebé a responder vocalmente. • Uso de diferentes texturas y sabores para estimular los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

18/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none">• Utilizar técnicas de alimentación adaptadas, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin poner tensión en el paladar.• Supervisión de la ingesta, asegurando de que el infante está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación.• Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora Juegos Sensoriales: <ul style="list-style-type: none">• Interacción verbal: Hablar y cantar suavemente al bebé para estimular el desarrollo del lenguaje y la vocalización.• Juegos de sonidos: Utilizar juguetes que hagan sonidos suaves para animar al bebé a responder vocalmente.

		<ul style="list-style-type: none"> • Uso de diferentes texturas y sabores para estimular los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes

19/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación y nutrición	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Utilizar técnicas de alimentación adaptadas, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin poner tensión en el paladar. • Supervisión de la ingesta, asegurando de que el infante está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área

10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora <ul style="list-style-type: none"> • Interacción verbal: Hablar y cantar suavemente al bebé para estimular el desarrollo del lenguaje y la vocalización. • Juegos de sonidos: Utilizar juguetes que hagan sonidos suaves para animar al bebé a responder vocalmente.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

20/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> • Utilizar técnicas de alimentación adaptadas, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin poner tensión en el paladar.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:30 am	Alta médica.	Se firma el alta hospitalaria, los padres y la paciente se retiran de la clínica Natal a las 12:00 pm. Sin ninguna complicación.
11:00 am	Seguimiento	Realizar llamadas telefónicas regulares o visitas domiciliarias para seguir el progreso del paciente y ofrecer apoyo continuo a los padres.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. RESULTADOS

REPORTE DE ENFERMERÍA

La paciente es una niña de 2 años y 6 meses de edad, nacida a término con un peso adecuado para su gestación. No hay antecedentes familiares de paladar hendido. Fue traída a consulta debido a un paladar hendido unilateral que afecta solo la parte posterior del paladar, cerca de la garganta, lo que le causa dificultades para tragar alimentos sólidos y hablar, aunque no se observan otras anomalías. Se alimenta entre 4 y 5 veces al día.

Durante la evaluación, la niña se mostró despierta, activa y reactiva a estímulos, sin fiebre. Sus signos vitales fueron: frecuencia cardíaca de 83 lpm, frecuencia respiratoria de 27 rpm, saturación de oxígeno del 95% y temperatura de 37,5°C. Sus medidas antropométricas fueron una talla de 89,2 cm y un peso de 12,147 kg.

En el examen físico, se encontró que su cabeza es normocéfala, con pupilas isocóricas y fosas nasales permeables. Dentro de la boca, se observa el paladar hendido incompleto. Su cuello es móvil y no presenta adenopatías. Su tórax tiene buena expansibilidad y se escuchan sonidos cardíacos y respiratorios normales. Su abdomen es suave, depresible y no presenta dolor a la palpación. Sus extremidades superiores e inferiores son simétricas, y no hay hematomas ni lesiones en su cuerpo.

La niña presenta dificultades para alimentarse debido al paladar hendido. Se recomienda una evaluación y la programación de una reparación quirúrgica para reducir sus manifestaciones clínicas y mejorar su calidad de vida. Durante la consulta, se realizó una anamnesis completa, se tomaron y controlaron sus signos vitales y se brindó apoyo emocional y orientación a los padres. Se estableció un vínculo con la paciente y su madre, y se proporcionó información detallada sobre el tratamiento para mejorar la salud de la niña.

Cuidados preoperatorios:

Se proporcionó información a la familia sobre la cirugía de paladar hendido unilateral y sus posibles riesgos. Se llevó a cabo una nueva evaluación física, historia clínica y análisis de laboratorio antes de la cirugía. Se dieron instrucciones sobre los cuidados necesarios, que incluyeron el ayuno del paciente y su higiene horas previas a la cirugía. Además, se ofreció apoyo emocional, orientación y compañía a los padres durante todo el proceso. En cuanto a la evaluación, la familia comprende los detalles de la cirugía y sus riesgos asociados. La paciente está física y emocionalmente lista para la intervención quirúrgica. Todos los preparativos preoperatorios se completaron satisfactoriamente.

Cuidados postoperatorios:

Después de la cirugía, se tomaron diversas medidas de cuidado. Se realizaron controles de signos vitales para vigilar cualquier anomalía. Se estableció un horario para la administración de medicamentos recetados para aliviar el dolor y las molestias, y se supervisó la permeabilidad de las vías respiratorias. Respecto a la alimentación, se indicó a la paciente que evitara alimentos pesados durante las próximas 4 horas, luego pudo comenzar con una dieta blanda, incluyendo agua, jugo y yogur. Al día siguiente, se introdujeron papillas y sopas licuadas. Se enfatizó la importancia de una ingesta adecuada de nutrientes para una pronta recuperación.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. EPICRISIS

ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
	Recalde Rambay	Jemerly Kailany	F	1	0965964885

1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de sexo femenino de 2 años 6 de edad, nacida en la provincia de Loja, nivel de educación inicial primaria, grupo sanguíneo O RH+.

Antecedentes Patológicos Personales: Paladar Hendido unilateral

Antecedentes Patológicos Familiares: No refiere.

Antecedentes Quirúrgicos: No refiere.

Alergias: No refiere.

Hábitos: *Alimenticios:* 4 veces al día.

Motivo de consulta : Paladar Hendido unilateral

Examen Físico: 20/02/2024: Paciente se encuentra despierta y activa con reacción a estímulos y afebril, con signos vitales: FC: 88 lpm, FR: 28 rpm, SPO2: 95%, T: 36.5°C. Medidas antropométricas: Talla: 89,2 cm, Peso de 12,14 kilogramos y un IMC de 18,2 kg/m². Cabeza: Normo cefálica, pupilas isocóricas, fosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, aquí se observa una malformación facial dentro de la boca; Paladar hendido incompleto.

2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

20/02/2024: TA: -/-mmHg, FC: 183 lpm, FR: 25 rpm, SPO2: 95 %, T: 36,5 °C. Paciente de sexo femenino de 2 años 6 meses de edad, con antecedentes de Paladar hendido unilateral consciente y colaboradora, al realizar el examen físico presenta hendiduras Palatinas, no refiere dolor.

21/02/2024: TA: -/-mmHg, FC: 86 lpm, FR: 32 rpm, SPO2: 97 %, T: 35,9 °C. Paciente de sexo femenino de 2 Años 6 meses de edad, se realiza cirugía sin complicaciones, a la salida del quirófano se encuentra bajo los efectos de la anestesia, por lo que permanece en recuperación, posteriormente se realiza el control de signos vitales cada hora. Del mismo modo, se administran los medicamentos prescritos para aliviar el dolor y las molestias de la paciente. Se le informa y se le pide a la madre que informe de inmediato si existe alguna alteración o malestar.

22/02/2024: Control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 90 lpm, FR: 25rpm, SPO2: 95 %, T: 36,4 °C. Ingiere los medicamentos en el horario correcto. Sin malestar.

23/02/2024: Control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 85 lpm, FR: 25rpm, SPO2: 96 %, T: 36,5 °C. Ingiere los medicamentos en el horario correcto. Sin malestar. Se firma el alta hospitalaria, se retira de la clínica Nataly a las 11:30 am. Sin complicaciones.

3. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Dado que todos los valores están dentro de los rangos normales, se procede a agendar la programación para el día correspondiente.

Miércoles 21 de febrero la reparación por medio de una Intervención quirúrgica.

4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

Paciente de sexo femenino de 2 años 6 meses de edad, con antecedentes personales de Paladar hendido unilateral

Al momento se encuentra despierta, activa y afebril con reacción a estímulos alta. Ingiere los alimentos de forma Adecuada, no refiere malestar o dolor alguno, realiza sus micciones y deposiciones correctamente.

Del mismo modo ingiere los medicamentos prescritos por los Médicos tratantes:

- PARACETAMOL 4ml, VO, c/6h por 3 días.
- IBUPROFENO 5ml, VO, c/6h por 3 días.
- AMOXICILINA MÁS ÁCIDO CLAVULÁNICO 3,5 ml, VO, c/12h por 7 días.

Se realizaron cuidados preoperatorios, medidas generales, toma de signos vitales y medidas antropométricas

En cuanto a los cuidados post operatorios se realizó: control de signos vitales, respecto a la alimentación, después de la 4 hora del post operatorio, la paciente ya podía empezar a ingerir alimentos suaves y blandos, como lo fue agua, jugo, yogurt. Al día siguiente empezó con papillas o sopas licuadas.

Se ha logrado mitigar el dolor y las molestias después de la operación, y se ha facilitado que la paciente pueda paciente pueda alimentarse sin problemas.

Se introdujeron técnicas y terapias en la rutina de la paciente para mejorar su capacidad respiratoria, incluyendo terapia del habla. Comenzamos con la vocalización y articulación de vocales, luego pasamos a las sílabas, formamos palabras, proseguimos con oraciones y, finalmente, se logró establecer una conversación breve pero bien articulada.

5	DIAGNÓSTICOS INGRESO	E= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Paladar Hendido no especificado		Q35.9		

6	DIAGNÓSTICOS EGRESO	E= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Paladar Hendido no especificado		Q35.9		

7 CONDICIONES DE EGRESO Y PRONOSTICO

La paciente ha mostrado una buena evolución médica posterior a la cirugía, evidenciada por signos vitales estables, la ausencia de complicaciones como infecciones o sangrado excesivo, y la capacidad de tolerar la alimentación y el cuidado oral. Los padres han recibido instrucciones detalladas sobre cómo cuidar el área quirúrgica, incluyendo la identificación de cualquier signo de infección. Asimismo, se les ha pedido que continúen con la administración de medicamentos según lo prescrito. Se ha programado un seguimiento regular con el Equipo médico para supervisar la recuperación, evaluar el proceso de cicatrización y abordar cualquier Preocupación o problema que pueda surgir.

8 MÉDICOS TRATANTES

	NOMBRES	ESPECIALIDAD	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	Dra. Jeniffer Albán	Docente Encargado		18/02/2024 al 23/02/2024
2	Skarleth Ainhoa Rodríguez Mora	Estudiante		18/02/2024 al 23/02/2024
3				
4				

9 EGRESO

ALTA DEFINITIVA	X	ASINTOMÁTICO	DISCAPACIDAD MODERADA	RETIRO AUTORIZADO	DEFUNCIÓN MENOS DE 48 HORAS	DÍAS DE ESTADA
ALTA TRANSITORIA		DISCAPACIDAD LEVE	DISCAPACIDAD GRAVE	RETIRO NO AUTORIZADO	DEFUNCIÓN MAS DE 48 HORAS	DÍAS DE INCAPACIDAD

CODIGO

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA	NUMERO DE HOJA
-------	------	------------------------	-------	----------------

SNS-MSP / HCU-form.006 / 2008

EPI

CRISIS (2)



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PACIENTE 4

Paciente: Junior Estiven Llango Chalco

**Casa de salud de intervención del paciente: Clínica
NATALY**

Loja – Ecuador

2024



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR

Documento:

4. CONSENTIMIENTO INFORMADO



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO
BOLIVARIANO



PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: PLAN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A INFANTES CON MALFORMACIONES CONGÉNITAS (HENDIDURA PALATINA)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Rosa Chalco con cédula de identidad 1150283421, certifico que en calidad de representante legal de Junior Estiven Llango Chalco con cédula de identidad 115160463 he sido informado (a), con claridad y veracidad, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado a participar proyecto de investigación: PLAN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A INFANTES CON MALFORMACIONES CONGÉNITAS (HENDIDURA PALATINA).

Yo declaro que actúo consecuente, libre y voluntariamente como colaborador y contribuiré a este proyecto de investigación de forma activa. Soy conocedor (a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna.

Yo, Rosa Chalco, representante legal de *Junior Estiven Llango Chalco*, otorgaré toda la información clínica documental requerida sobre mi representada para que pueden ser utilizada con fines académicos.

Yo me comprometo a permitir que me atienda el personal de enfermería mediante la aplicación de procedimientos, suministros de medicación inherente a mi patología bajo el marco científico correspondiente cuyos costos de atención son asumidos por parte el Instituto Superior Universitario Bolivariano.

Soy consciente que se respetará la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mi suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Yo declaro en calidad de beneficiario del programa que:

- ✓ He leído el consentimiento que se me ha entregado.
- ✓ He podido realizar preguntas sobre el proyecto que se desarrollará.
- ✓ He recibido respuestas ante mis inquietudes.
- ✓ Comprendo que la participación es voluntaria.
- ✓ Comprendo que puedo retirarme en cualquier momento que desee yo.

Fecha: Domingo, 18 de febrero del 2024

Firma:



.....



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

Número de documento de Identificación: 1150283421

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 06 junio 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Servicio no disponible	cédula no se encuentra registrada en el iess	no registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

Número de documento de Identificación: 115160463

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 06 junio 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Servicio no disponible	cédula no se encuentra registrada en el iess	no registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	el formato de cédula es incorrecto (cédula debe tener 10 dígitos)	cédula incorrecta	no registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. ANAMNESIS

ESTABLECIMIENTO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
	Junior Estiven	Llango Chalco	M	1	115160463-2

1 MOTIVO DE CONSULTA			ANOTAR LA CAUSA DEL PROBLEMA EN LA VERSIÓN DEL INFORMANTE		
A	Control por malformación facial	C			
B		D			

2 ANTECEDENTES PERSONALES		DESCRIBIR ABAJO, CON EL NUMERO RESPECTIVO		FUM= FECHA ULTIMA MENSTRUACIÓN FUP= FECHA ULTIMO PARTO FUC= FECHA ULTIMA CITOLOGÍA					
1. VACUNAS	5. ENF. ALÉRGICA	9. ENF. NEUROLÓGICA	13. ENF. TRAUMATOL.	17. TENDENCIA SEXUAL	21. ACTIVIDAD FÍSICA	MENARQUIA - EDAD-	MENOPUSIA - EDAD-	CICLOS	VIDA SEXUAL ACTIVA
2. ENF. PERINATAL	6. ENF. CARDIACA	10. ENF. METABÓLICA	14. ENF. QUIRÚRGICA	18. RIESGO SOCIAL	22. DIETA Y HÁBITOS	GESTA	PARTOS	ABORTOS	HIJOS VIVOS
3. ENF. INFANCIA	7. ENF. RESPIRATORIA	11. ENF. HEMOLINF.	15. ENF. MENTAL	19. RIESGO LABORAL	23. RELIGIÓN Y CULTURA	FUM	FUP	FUC	BIOPSIA
4. ENF. ADOLESCENTE	8. ENF. DIGESTIVA	12. ENF. URINARIA	16. ENF. T. SEXUAL	20. RIESGO FAMILIAR	24. OTRO	MÉTODO DE P. FAMILIAR	TERAPIA HORMONAL	COLPOS COPIA	MAMOGRAFÍA
<ul style="list-style-type: none"> Nacido a término con un peso adecuado a la edad gestacional. Labio leporino y paladar hendido unilateral 									

3 ANTECEDENTES FAMILIARES										DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NUMERO.	
1. CARDIOPATÍA	2. DIABETES	3. ENF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSIÓN	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MALFORMACIÓN	10. OTRO		
No refiere											

4 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL		CRONOLOGÍA, LOCALIZACIÓN, CARACTERÍSTICAS, INTENSIDAD, CAUSA APARENTE, FACTORES QUE AGRAVAN O MEJORAN, SÍNTOMAS ASOCIADOS, EVOLUCIÓN, MEDICAMENTOS QUE RECIBE, RESULTADOS DE EXÁMENES ANTERIORES, CONDICIÓN ACTUAL	
--------------------------------	--	--	--

Paciente de 2 años de edad, que acude junto a su madre para valoración de malformación facial. Madre de paciente refiere que su hija presente dificultad para pronunciar las palabras, además indica problemas para la alimentación. Al momento no refiere otra sintomatología.

5 REVISIÓN ACTUAL DE ÓRGANOS Y SISTEMAS		CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES		SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR																	
	C P	S P		C P	S P		C P	S P		C P	S P										
1	ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	X		3	CARDIO VASCULAR	X		5	GENITAL	X		7	MÚSCULO ESQUELÉTICO			9	HEMO LINFÁTICO			X	
2	RESPIRATORIO	X		4	DIGESTIVO	X		6	URINARIO	X		8	ENDOCRINO			10	NERVIOSO			X	
Sin patología aparente																					

6 SIGNOS VITALES Y MEDICIONES

PRESIÓN ARTERIAL		FRECUENCIA CARDIACA A min	83	FRECUENCIA RESPIRATORIA min	27	TEMPERATURA BUCAL °C		TEMPERATURA AXILAR °C	37.1	PESO Kg	12.14	TALLA m	89.2	PERÍMETRO CEFÁLICO cm
------------------	--	------------------------------	----	--------------------------------	----	----------------------	--	-----------------------	------	---------	-------	---------	------	-----------------------

7 EXAMEN FÍSICO

R= REGIONAL
S= SISTÉMICO

CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES

SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR

	C	S		C	S		C	S		C	S		C	S													
	P	P		P	P		P	P		P	P		P	P													
1- R			PIEL - FANERAS			6- R			BOCA			11 -R			ABDOMEN			1- S			ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS			6- S			URINARIO
2- R			CABEZA			7- R			ORO FARINGE			12 -R			COLUMNA VERTEBRAL			2- S			RESPIRATORIO			7- S			MÚSCULO ESQUELÉTICO
3- R			OJOS			8- R			CUELLO			13 -R			INGLE-PERINÉ			3- S			CARDIO VASCULAR			8- S			ENDOCRINO
4- R			OÍDOS			9- R			AXILAS - MAMAS			14 -- R			MIEMBROS SUPERIORES			4- S			DIGESTIVO			9- S			HEMO LINFÁTICO
5- R			NARIZ			10 -R			TÓRAX			15 -- R			MIEMBROS INFERIORES			5- S			GENITAL			10 -S			NEUROLÓGICO

Paciente se encuentra despierto y activo con reacción a estímulos y afebril, con signos vitales: Frecuencia cardiaca: 83 latidos por minuto, Frecuencia Respiratoria: 27 respiraciones por minuto, Saturación de oxígeno: 95%, Temperatura: 36,5°C. Medidas antropométricas: Talla: 82,2 centímetros y un Peso de 14,16 kilogramos y un IMC de 21.2 kg/m². Cabeza: Normo cefálica, pupilas isocóricas, fosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, aquí se observa una malformación facial, dentro de la boca; Paladar hendido unilateral, facies normales. Cuello: móvil sin presencia de adenopatías. Tórax: con expansibilidad conservada, ruidos cardiacos y respiratorios presentes. Abdomen: suave, depresible no doloroso a la palpación. Extremidades superiores e inferiores: simétricos, sin presencia de hematomas ni lesiones en toda la superficie corporal.

8 DIAGNOSTICO

PRE=
PRESUNTIVO
DEF=
DEFINITIVO

CIE

P

R

D

E

EF

CIE

P

R

D

E

EF

1	Paladar Hendido no especificado	Q35.9			4			
2	Labio leporino unilateral	Q36.0			5			
3					6			

9 PLANES DE TRATAMIENTO

DE DIAGNÓSTICO, TERAPÉUTICOS Y EDUCACIONALES

Medidas generales, cuidados preoperatorios, medidas antropométricas y la toma de signos vitales

En cuanto a los cuidados post operatorios se realizó: control de signos vitales respecto a la alimentación,

después de la 4 hora del post operatorio, la paciente ya podía empezar a ingerir alimentos blandos, como lo fue

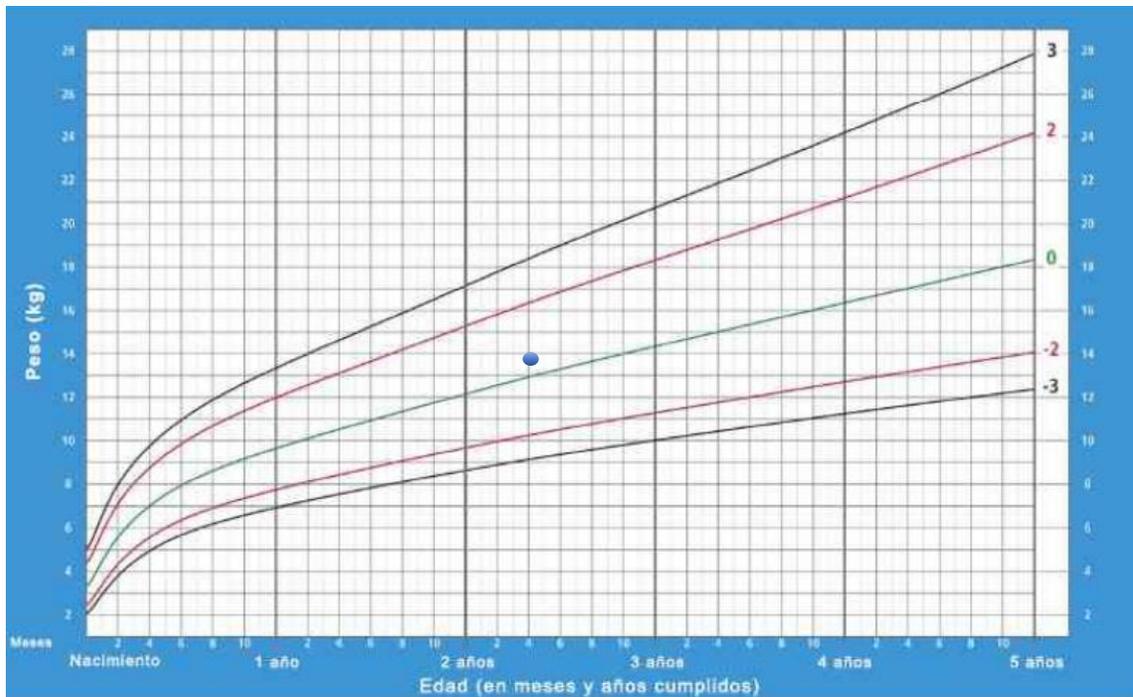
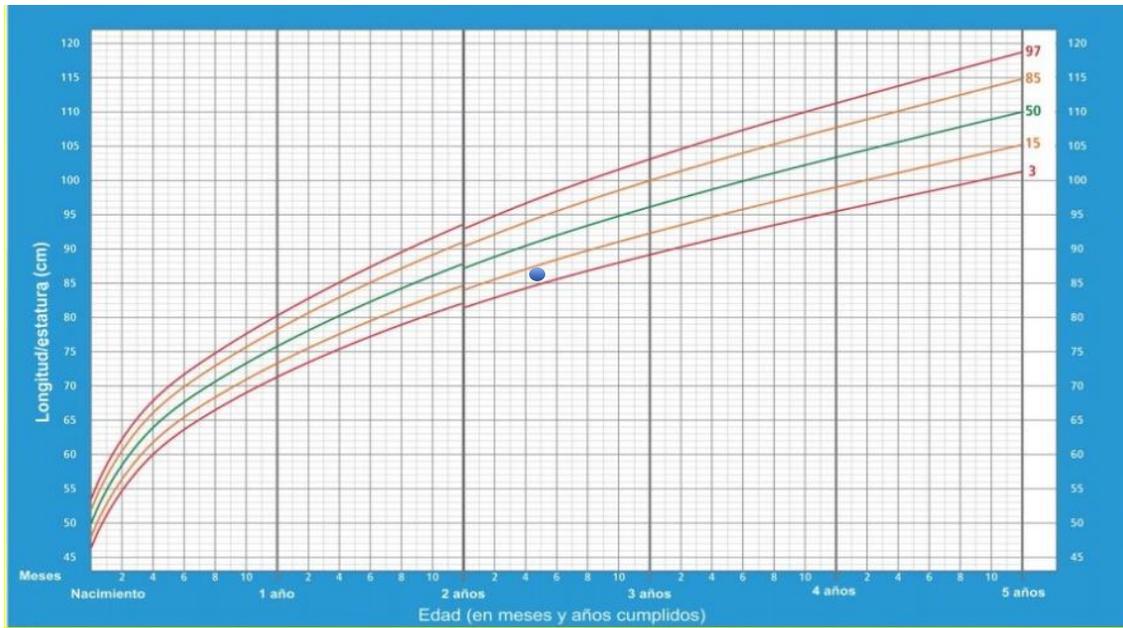
agua, jugo, yogurt. Al día siguiente empezó con papillas o sopas licuadas.

Se logra reducir el dolor y molestias post operatorios, además se consigue que la paciente pueda alimentarse

sin dificultad.

CODIGO

FECHA	18/02/2024	HORA		NOMBRE DEL PROFESIONAL		FIRMA		NUMERO DE HOJA
-------	------------	------	--	------------------------	--	-------	--	----------------





BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. PLAN DE INTERVENCIÓN

ESTABLECIMIENTO		SERVICIO		PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA N° 1					
INSUB									
DIAGNÓSTICO ENFERMERO (NANDA)				CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)					
DOMINIO: NUTRICION				RESULTADO (S):	INDICADORES:	ESCALA (S) DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN INICIAL	PUNTUACIÓN ALCANZADA	
CLASE: 1 INGESTA CÓDIGO: 00103 DEFINICIÓN: Funcionamiento anormal del mecanismo de la deglución asociada con déficit en la estructura o función oral faríngea o esópica DIAGNÓSTICO ENFERMERO: 00103 Labio leporino r/c abertura u aberturas en el labio m/p mala deglución de alimentos, hablar claramente, infecciones de oído, tener problemas auditivos y problemas con los dientes.				DOMINIO: II CLASE: K Digestión y nutrición CÓDIGO: 1012 Estado de deglución: fase oral DEFINICIÓN: Tránsito seguro de líquidos y/o sólidos desde la boca hacia el estómago.	1. •Mantiene la comida en la boca •Capacidad de masticación •Distribución del bolo alimentario a la hipofaringe en concordancia con el reflejo de deglución •Atragantamiento, tos o náuseas •Incomodidad con la deglución CÓDIGO: • 101001 • 101004 • 101005 • 101013 • 101017	1. 2. 3. 4.	1 1 2 2	4 2 4 4	
CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)									
INTERVENCIÓN: II Fisiológico									
CÓDIGO		1012-Estado de deglución: fase oral		DEFINICIÓN:		Preparación, contención y movimiento posterior de líquidos y/o sólidos en la boca.			
ACTIVIDADES					FUNDAMENTO CIENTÍFICO				

El padre debe asegurarse de que el bebé esté correctamente posicionado para facilitar la succión y prevenir la aspiración de aire durante la alimentación.

- En caso de dificultades para la lactancia materna, se pueden usar biberones con tetinas especiales diseñadas para bebés con labio leporino, que ayudan a controlar el flujo de leche y reducen la cantidad de aire ingerido.
- La madre puede estimular suavemente la mejilla y la mandíbula del bebé para ayudar a activar el reflejo de succión y facilitar la alimentación (Van den Engel-Hoek et al., 2014).
- Es recomendable alimentar al bebé con labio leporino con más frecuencia y en cantidades más pequeñas para garantizar una nutrición adecuada y prevenir la fatiga durante la alimentación.
- En caso de cirugía para corregir el labio leporino, seguir las instrucciones médicas para el cuidado de la herida y controlar signos de infección.
- Hablar y cantar al bebé de manera regular puede estimular el desarrollo del habla y la comunicación, ayudando a superar posibles dificultades asociadas con el labio leporino.

- La posición adecuada del bebé durante la lactancia puede mejorar la eficacia de la alimentación y reducir el riesgo de aspiración (Fuente: Van den Engel-Hoek et al., 2014).
- Informarse sobre el labio leporino y su manejo puede ayudar a las madres a sentirse más preparadas para cuidar a un bebé con esta condición (Fuente: Pimenta et al., 2015).
- Es importante llevar un registro del crecimiento y desarrollo del bebé con labio leporino para garantizar que esté alcanzando sus hitos adecuadamente (Fuente: Brozek et al., 2018).
- El uso de tetinas especiales puede mejorar la alimentación en bebés con labio leporino, facilitando la succión y reduciendo la cantidad de aire ingerido (Fuente: Pimenta et al., 2015).
- Proporcionar oportunidades para que el bebé desarrolle habilidades motoras puede ser beneficioso para su desarrollo general (Fuente: Van den Engel-Hoek et al., 2014).
- Proporcionar apoyo emocional y manejar la ansiedad de la madre puede mejorar la capacidad de cuidar a un bebé con labio leporino (Fuente: Brozek et al., 2018).

20/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Recepción de la paciente.	Evaluación general del paciente <ul style="list-style-type: none"> Anamnesis Antecedentes médicos, quirúrgicos y alergias Hábitos relevantes
07:40 am	Examen Físico	Valorar el examen físico general
08:20 am	Control de Signos vitales.	Tomar de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.
10:30 am	Se brinda información y apoyo emocional a los padres de familia.	Explicar a la familia acerca del procedimiento quirúrgico realizado a los padres.
12:30 am	Alimentación y nutrición	Brindar asistencia durante la alimentación la misma que se basa en una dieta suave y blanda.

21/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
06:00 am	Control de Signos vitales.	Tomar de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales.
07:00 am	Higiene	Asistir al paciente para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:00 am	Ingreso a quirófano.	Apoyar en el proceso prequirúrgico de la paciente, asegurarnos del cumplimiento con todos los procedimientos de cirugía segura.
11:30 am	Salida del quirófano.	Receptar a la paciente en la unidad de recuperación.
11:30 am	Cuidados postoperatorios	<ul style="list-style-type: none"> Control de constantes vitales durante la permanencia en la unidad de recuperación Administración de los medicamentos prescritos. Evaluación de signos de alguna complicación.
12:30 pm	Alimentación	Establecer una dieta progresiva en función a tolerancia oral e indicaciones del especialista.
12:30 pm	Control de signos vitales.	Tomar de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Curva térmica
13:30 pm	Control de ingesta y excreta	Control de ingresos sensibles e insensibles Realizar el llenado de formulario
14:30 pm	Control de signos vitales. Terapia Respiratoria	Toma de signos vitales tomando en cuenta los parámetros normales según la edad. Realizar una evaluación completa del estado respiratorio del infante.

16:30 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos por el médico.
17:30 pm	Apoyo emocional y educación para los familiares.	Asistencia a los padres acerca de los principales cuidados del infante.

22/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general.	Se realiza el llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alguna complicación. Evaluar examen físico completo.
07:30 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, del cual su dieta será líquida a base de licuada o crema.
07:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad, la misma que se realizará cada hora.
08:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:00 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos. Terapia del manejo del dolor	Llenado de Kardex. Proporcionar medicamentos para el dolor según las indicaciones del médico, ajustando las dosis según sea necesario.
11:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad, la misma que se realizará cada hora.
12:00 pm	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.
15:50 pm	Actividades de Estimulación y Recuperación	<ul style="list-style-type: none"> Se realizó estimulación mediante juegos que impliquen la repetición de palabras simples y sonidos para ayudar en la rehabilitación del habla.

23/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda a base de papillas y licuados.
07:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en cuenta los parámetros normales. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área.
11:00 am	Terapia de Habla y Lenguaje	Implementar ejercicios específicos para que el infante aprenda a producir sonidos de manera correcta, prestando atención a la posición de la lengua, los labios y la mandíbula. Llevar a cabo juegos y actividades que promuevan el desarrollo del vocabulario y la formación de frases, adecuados a la edad del infante.
12:00 pm	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.
14:30 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Proveer un entorno seguro donde los padres puedan compartir sus inquietudes y sentimientos.

24/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida como sopas licuados o cremas.

07:50 am	Control de signos vitales.	Medición de signos vitales considerando los parámetros normales. Completar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos indicados y completar el Kardex.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
11:00 am	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Ejercicios de Respiración y Control del Aire: Realización de ejercicios de respiración diafragmática para optimizar el control del aire durante el habla. Utilización de actividades como soplar burbujas o el uso de instrumentos de soplo para fortalecer los músculos orales.
12:00 pm	Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> • Proporcionar alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando aquellos que estén muy calientes o fríos. • Colocar al paciente en una posición semisentada para facilitar la deglución y prevenir el reflujo. • Mantener una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
14:30 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Supervisar el cumplimiento de las indicaciones y monitorear la evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<ul style="list-style-type: none"> • Implementar terapia respiratoria para mejorar la fortaleza de los músculos respiratorios. • Realizar ejercicios de respiración profunda. • Aplicar técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia pulmonar.

25/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Completar el formulario de seguimiento, prestando especial atención a los signos indicativos de complicaciones. Realizar una evaluación exhaustiva del estado físico del paciente.
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	<p>Proporcionar asistencia durante la alimentación, la cual consistirá en una dieta líquida compuesta por sopa licuada o crema.</p> <ul style="list-style-type: none">• Presentar los alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibia, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan causar irritación en el área operada.• Colocar al paciente en posición semisentada para facilitar la deglución y prevenir el reflujo.• Mantener una adecuada higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	<p>Se recomienda emplear un espejo durante los ejercicios para permitir al paciente observar y corregir la posición de los labios y la lengua al pronunciar sonidos específicos.</p> <ul style="list-style-type: none">• Se sugiere practicar sonidos desafiantes, como los bilabiales (p, b, m) y los fricativos (f, v), utilizando el apoyo visual proporcionado por el espejo.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria. Terapia Física	Implementar terapia respiratoria con el objetivo de

		<p>fortalecer los músculos respiratorios y optimizar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Práctica de ejercicios de respiración profunda. • Aplicación de técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria. <p>Promover la movilidad que contribuye al desarrollo tanto motor grueso como fino, adaptándose a las necesidades específicas del niño.</p>
--	--	---

26/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	La recolección de signos vitales se realiza teniendo en cuenta los rangos normales de acuerdo a la edad del paciente. Se completará la información requerida en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	<p>Brindar asistencia durante la alimentación, la cual consistirá en una dieta líquida compuesta de sopa licuada o crema.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Implementar métodos de alimentación adaptativos, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin ejercer presión sobre el paladar. • Garantizar que el bebé esté recibiendo una nutrición adecuada, estando atento a señales de dificultad durante la alimentación o regurgitación. • Proporcionar tomas más pequeñas y frecuentes para reducir el esfuerzo y disminuir el riesgo de aspiración.
09:00 am	Higiene	Ayuda proporcionada para garantizar la correcta limpieza e higiene del paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área

10:00 pm	Administración de medicamentos.	Suministrar los fármacos recetados Completar la ficha de registro (Kardex)
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Prácticas para Mejorar la Articulación y el Habla Repetición de Sonidos y Palabras: <ul style="list-style-type: none"> • Iniciar con sonidos individuales y luego progresar a la combinación de sílabas, palabras y frases breves. • Utilizar tarjetas con imágenes que representen palabras desafiantes para reforzar el entrenamiento,
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Programar sesiones educativas que aborden las razones, terapias y atención posterior a la cirugía. Invitar a expertos del ámbito de la salud, incluyendo cirujanos plásticos y terapeutas del habla, para brindar una comprensión exhaustiva del tema.

27/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Completar el registro de progreso, considerando los indicadores de alerta. Realizar una evaluación exhaustiva del estado físico.
07:30 am	Control de signos vitales.	Registrar los signos vitales, teniendo en cuenta los valores normales para la edad del paciente. Completar los datos requeridos en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Brindar apoyo durante la alimentación, que consistirá en una dieta líquida compuesta por sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> • Implementar métodos de alimentación adaptados, como el uso de biberones especiales diseñados para facilitar la succión sin ejercer presión sobre el paladar. • Garantizar que el bebé esté recibiendo una nutrición adecuada, observando señales de dificultad durante la alimentación o regurgitación. • Proporcionar tomas más pequeñas y

		frecuentes para reducir el esfuerzo y minimizar el riesgo de aspiración.
09:00 am	Higiene	Apoyo para garantizar la limpieza y el cuidado personal del paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	<ul style="list-style-type: none"> • Iniciar con sonidos individuales y progresar gradualmente a la formación de sílabas, palabras y frases cortas. • Utilizar tarjetas visuales con ilustraciones que representen términos difíciles para reforzar el proceso de aprendizaje.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria. Cuidado de la Herida Quirúrgica	<p>Realizar terapia respiratoria con el objetivo de fortalecer los músculos implicados en la respiración y mejorar el control respiratorio.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Practicar ejercicios de respiración profunda para promover una respiración más efectiva. • Emplear técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria para optimizar la función pulmonar. • Vigilar cuidadosamente la incisión en el paladar para identificar cualquier señal de infección, como enrojecimiento, hinchazón o secreción. <p>Mantener la higiene bucal del bebé asegurando que su boca esté limpia, utilizando enjuagues recetados o soluciones salinas si es necesario.</p>

28/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Registro de progreso, considerando los indicadores de alerta. Realización de evaluación física exhaustiva.

07:30 am	Control de signos vitales.	La medición de signos vitales se realiza considerando los valores normales apropiados para la edad del paciente.
08:00 am	Alimentación	<p>Durante la alimentación, es importante asegurarse de que el bebé esté consumiendo una dieta líquida, como sopa licuada o crema.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Observar cualquier señal de dificultad durante la alimentación o regurgitación para garantizar que el bebé reciba una nutrición adecuada. • Proporcionar tomas más pequeñas y frecuentes para reducir el esfuerzo y prevenir la aspiración. • Colocar al bebé en una posición semisentada durante la alimentación para facilitar la deglución y prevenir el reflujo. • Después de cada comida, mantener una buena higiene oral limpiando suavemente la boca del bebé con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Terapia del lenguaje y habla	<p>Ejercicios para el Desarrollo del Habla Repeticiones de Sonidos y Palabras:</p> <p>Iniciar con sonidos individuales y luego avanzar hacia sílabas, palabras y frases cortas.</p> <p>Emplear tarjetas con imágenes que representen palabras desafiantes para fortalecer la práctica.</p>
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Supervisar el seguimiento de las instrucciones y el progreso de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Elaborar una guía que contenga sugerencias prácticas para el cuidado diario y actividades que puedan llevarse a cabo en el hogar.

29/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Registro de progreso, destacando los signos de advertencia. Realizar una evaluación exhaustiva del examen físico.
07:30 am	Control de signos vitales.	La recolección de signos vitales se realiza teniendo en cuenta los rangos normales específicos para la edad del paciente. Se completa la información en el formulario designado.
08:00 am	Alimentación	<p>Claro, aquí tienes la parafraseo del texto con los datos proporcionados:</p> <p>Estar presente durante la alimentación, donde se seguirá una dieta líquida consistente en sopa licuada o crema.</p> <p>Garantizar que el bebé esté recibiendo una alimentación adecuada, observando señales de dificultad al comer o regurgitación.</p> <p>Ofrecer porciones más pequeñas y frecuentes para reducir el esfuerzo y el riesgo de aspiración.</p> <p>Colocar al bebé en una posición semisentada para facilitar la deglución y prevenir el reflujo.</p> <p>Mantener una buena higiene oral después de cada alimentación, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.</p>
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Suministrar los fármacos recetados Completar el registro en el Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	<p>Estrategias para mejorar la pronunciación y la capacidad de hablar:</p> <p>Iniciar con sonidos individuales y luego progresar hacia la combinación de sílabas, palabras y frases breves.</p> <p>Emplear tarjetas ilustradas con imágenes que representen términos difíciles para reforzar el</p>

		entrenamiento.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria. Control del Dolor	<p>Implementar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración:</p> <p>Realizar ejercicios de respiración profunda.</p> <p>Aplicar técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.</p> <p>Administrar medicamentos para el dolor según las indicaciones del médico, ajustando las dosis conforme sea necesario.</p> <p>Evaluar el dolor: Utilizar escalas de dolor apropiadas para infantes (como la FLACC) para evaluar y manejar el dolor.</p>

01/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Registro de la hoja de evolución, con énfasis en los signos de alarma. Realización de una evaluación completa del examen físico.
07:30 am	Control de signos vitales.	Registro de signos vitales teniendo en cuenta los parámetros normales para la edad. Completar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la alimentación, ofreciendo una dieta líquida basada en sopa licuada o crema.</p> <p>Asegurarse de que el bebé recibe una nutrición adecuada, observando cualquier signo de dificultad para alimentarse o regurgitación.</p> <p>Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para reducir el esfuerzo y el riesgo de aspiración.</p> <p>Mantener al bebé en una posición semisentada para</p>

		<p>facilitar la deglución y prevenir el reflujo.</p> <ul style="list-style-type: none"> Mantener una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Proporcionar apoyo para asegurar que el infante mantenga una higiene adecuada.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos indicados y completar el Kardex.
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	<p>Ejercicios de Respiración y Control del Aire: Realizar ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire durante el habla. Motivar al infante a soplar un molinillo de viento o a inflar globos pequeños. Estas actividades, además de ser entretenidas, ayudan a fortalecer la capacidad respiratoria y a mejorar la coordinación del habla.</p>
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Comprobar que se han seguido las indicaciones y evaluar el progreso del infante.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Proveer un entorno seguro donde los padres puedan compartir sus inquietudes o preguntas sobre la salud de sus hijos.

02/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	<p>Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo</p>
07:30 am	Control de signos vitales.	<p>Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.</p>
08:00 am	Alimentación y nutrición	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.</p> <ul style="list-style-type: none"> Asegurarse de que el bebé está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para

		<p>minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	<p>Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar. • Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños. Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enseñar al infante a inhalar profundamente por la nariz y exhalar lentamente por la boca. Esto puede hacerse mientras está acostado y colocando un juguete suave sobre su abdomen para que vea cómo se mueve hacia arriba y hacia abajo.

03/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Completando el registro de progreso, poniendo especial atención en los indicadores de advertencia. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	<p>Durante la alimentación, se debe garantizar la ingesta de una dieta líquida, como sopa licuada o crema.</p> <p>Es importante asegurarse de que el bebé esté recibiendo la nutrición adecuada, observando señales de dificultad para alimentarse o regurgitación.</p> <p>Se recomienda ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para reducir el esfuerzo y el riesgo de aspiración.</p> <p>Colocar al bebé en una posición semisentada puede facilitar la deglución y prevenir el reflujo.</p> <p>Después de cada comida, es importante mantener una buena higiene oral, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo</p>
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene del infante.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Práctica de la respiración diafragmática para mejorar la regulación del flujo de aire durante la conversación. Motivar al niño a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños. Estas actividades no solo resultan entretenidas, sino que también contribuyen a fortalecer la capacidad respiratoria y a mejorar la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.

17:00 pm	Terapia respiratoria.	<ul style="list-style-type: none"> Se llevarán a cabo sesiones de terapia respiratoria con el objetivo de fortalecer los músculos implicados en la respiración y mejorar el control respiratorio. Esto incluirá ejercicios diseñados para promover la respiración profunda, así como técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
----------	-----------------------	---

04/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Completar la hoja de evolución, poniendo especial atención en la identificación de posibles signos de alerta. Realizar una evaluación exhaustiva del examen físico.
07:30 am	Control de signos vitales.	Se procede a registrar los signos vitales, teniendo en cuenta los valores normales correspondientes a la edad del paciente. Se completará el formulario con la información de manera precisa y adecuada.
08:00 am	Alimentación	<p>Es fundamental garantizar que el bebé esté recibiendo una nutrición adecuada, estando atentos a cualquier señal de dificultad durante la alimentación o regurgitación.</p> <p>Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes puede ayudar a reducir el esfuerzo y minimizar el riesgo de aspiración.</p> <p>Colocar al bebé en una posición semisentada puede facilitar la deglución y prevenir el reflujo.</p> <p>Después de cada comida, es importante mantener una buena higiene oral, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.</p>
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm		Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación

	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Ejercicios de Respiración y Control del Aire: <ul style="list-style-type: none"> Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar. Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños. Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Establecer reuniones de grupos de apoyo donde los padres puedan compartir experiencias y brindar apoyo emocional entre sí.

05/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Brindar asistencia durante la alimentación, la cual consistirá en una dieta blanda. Suministrar alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibia, evitando aquellos extremadamente calientes o fríos que podrían causar irritación en el área operada. Colocar al paciente en posición semisentada para facilitar la deglución y prevenir el reflujo. Mantener una adecuada higiene bucal después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un

		pañó limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Terapia Física	Postura y Movilidad: <ul style="list-style-type: none"> • Implementar actividades que estimulen tanto el desarrollo motor grueso como el fino, adaptadas específicamente a las necesidades individuales del niño. • Fomentar una adecuada postura y movilidad mediante ejercicios diseñados para garantizar un desarrollo óptimo y prevenir posibles complicaciones relacionadas con la cirugía.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
16:30 pm	Educación sobre el Cuidado en Casa	Manejo de la Herida Nutrición y Alimentación <ul style="list-style-type: none"> • Proporcionar pautas detalladas sobre el cuidado de la herida quirúrgica en el hogar, abordando aspectos como la higiene bucal y los signos de posibles infecciones. • Ofrecer orientación sobre estrategias para alimentar al niño después de la cirugía, incluyendo recomendaciones sobre los tipos de alimentos más apropiados.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<ul style="list-style-type: none"> • Se llevarán a cabo sesiones de terapia respiratoria con el objetivo de fortalecer los músculos implicados en la respiración y mejorar el control respiratorio. Durante estas sesiones, se realizarán ejercicios de respiración profunda para promover una adecuada expansión pulmonar. Además, se aplicarán técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria para optimizar la función pulmonar y mejorar la capacidad respiratoria del paciente.

06/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será blanda. <ul style="list-style-type: none">• Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada.• Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.• Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área para evitar complicaciones.
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. 4. Enseñar al infante a inhalar profundamente por la nariz y exhalar lentamente por la boca. Esto puede hacerse mientras está acostado y colocando un juguete suave sobre su abdomen para que vea cómo se mueve hacia arriba y hacia abajo
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Realizar talleres sobre técnicas de relajación, mindfulness, y estrategias de afrontamiento.

07/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será blanda. <ul style="list-style-type: none">• Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada.• Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire: <ul style="list-style-type: none">• Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar.• Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños. Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Se llevarán a cabo sesiones prácticas que abordarán los cuidados posteriores a la cirugía, tales como la limpieza de las incisiones y las pautas alimenticias.

08/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Proporcionar apoyo durante la alimentación, la cual consistirá en una dieta suave. Suministrar alimentos a una temperatura moderada o ligeramente tibia, evitando aquellos extremadamente calientes o fríos que puedan causar irritación en el área operada. Colocar al paciente en una posición semisentada para facilitar la deglución y prevenir el reflujo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área para evitar complicaciones.
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administración de Medicamentos Prescritos: Proceder con la administración de los fármacos según lo indicado en la prescripción médica. Registro en el Kardex: Completar la documentación en el Kardex con la información relevante sobre la administración de medicamentos.
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Ejercicios para el control de la respiración y del aire: Motivar al niño a soplar un molinillo de viento o a inflar globos pequeños. Estas actividades no solo son entretenidas, sino que también contribuyen a fortalecer la capacidad respiratoria y a mejorar la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Organizar sesiones prácticas para instruir sobre los cuidados después de la cirugía, tales como la limpieza de las cicatrices y el alivio del dolor.

09/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Realizar la documentación en la hoja de evolución, poniendo especial atención en la identificación de posibles signos de alerta. Realizar una evaluación exhaustiva del examen físico.
07:30 am	Control de signos vitales.	Se procederá a realizar la toma de signos vitales, teniendo en cuenta los valores normales para la edad del paciente. Posteriormente, se completará la información requerida en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Brindar asistencia durante la alimentación, proporcionando una dieta suave. Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibia, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan causar irritación en el área operada. Colocar al paciente en posición semisentada para ayudar en la deglución y prevenir el reflujo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área para evitar complicaciones.
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Ejercicio de Lectura Oral: Practicar la lectura en voz alta, centrándose en la nitidez y la proyección de la voz. Seleccionar textos que contengan rimas y repeticiones para hacer la práctica más interesante y beneficiosa.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Organizar sesiones prácticas que aborden los cuidados posteriores a la cirugía, tales como el cuidado de las cicatrices, la alimentación y el manejo del dolor, proporcionando instrucciones precisas y completas.

10/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Completar la hoja de evolución, poniendo especial atención en los signos que podrían indicar complicaciones. Realizar una evaluación exhaustiva del examen físico.
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será blanda. <ul style="list-style-type: none">• Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada.• Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire <ul style="list-style-type: none">• Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños.• Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la

		respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
--	--	---

11/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario de forma correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire <ul style="list-style-type: none"> • Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños.

		<ul style="list-style-type: none"> Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> Ejercicios de respiración profunda. Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

12/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	<p>Presentar los alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando aquellos muy calientes o fríos que puedan causar irritación en el área operada.</p> <ul style="list-style-type: none"> Colocar al paciente en una posición semisentada para mejorar la deglución y prevenir el reflujo. Mantener una adecuada higiene bucal después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex

15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	<p>Realización de masajes suaves en los labios y alrededor de la boca con el propósito de mejorar la sensibilidad y la movilidad en esta área.</p> <p>Implementación de actividades dirigidas a mejorar la articulación y la fonación.</p> <p>Estímulo para que el infante participe en actividades como soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños.</p> <p>Estas actividades no solo promueven el entretenimiento, sino que también contribuyen al fortalecimiento de la musculatura respiratoria y a la mejora de la coordinación del habla.</p>
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
18:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes

13/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	<p>Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma.</p> <p>Evaluar examen físico completo</p>
07:30 am	Control de signos vitales.	<p>Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.</p> <p>Llenar la información en el formulario correspondiente.</p>
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda.

		<ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Manipulación y Estímulo Facial: Aplicación de masajes delicados en la región de los labios y alrededor de la boca con el fin de incrementar la sensibilidad y la flexibilidad. Realización de ejercicios diseñados para estirar y mover los músculos faciales, promoviendo así la coordinación y el control muscular.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	levar a cabo terapia respiratoria con el objetivo de fortalecer los músculos relacionados con la respiración y mejorar la gestión del proceso respiratorio. • Practicar ejercicios de respiración profunda. Aplicar técnicas de reeducación respiratoria y fisioterapia pulmonar

14/04/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	La toma de signos vitales se realiza teniendo en cuenta los valores normales para la edad correspondiente del paciente. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none">• Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.• Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Terapia Táctil y de Movimiento Facial: Masajes delicados en los labios y alrededor de la boca con el objetivo de mejorar la sensibilidad y la flexibilidad. Ejercicios de estiramiento y movimiento diseñados para fortalecer los músculos faciales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes

15/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. Los enfoques para la alimentación incluyen el uso de métodos adaptados, como biberones diseñados específicamente para facilitar la succión sin ejercer presión sobre el paladar. Se recomienda supervisar la ingesta para garantizar que el infante reciba una nutrición suficiente, estando atentos a posibles señales de dificultades en la alimentación o regurgitación. Además, se sugiere ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para reducir el esfuerzo y disminuir el riesgo de aspiración.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Se realizarán masajes suaves en la zona de los labios y alrededor de la boca con el objetivo de mejorar la sensibilidad y la movilidad en esta área. Asimismo, se llevarán a cabo ejercicios de estiramiento y movilidad dirigidos a fortalecer los músculos faciales y mejorar su funcionamiento.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Implementar terapia respiratoria con el objetivo de fortalecer los músculos respiratorios y potenciar el control respiratorio.

		<ul style="list-style-type: none"> • Practicar ejercicios de inhalación profunda. <p>Aplicar técnicas de reeducación respiratoria y fisioterapia pulmonar.</p>
--	--	---

16/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Emplear métodos adaptados de alimentación, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin ejercer presión en el paladar. Supervisar la ingesta, asegurándose de que el bebé esté recibiendo una nutrición adecuada, observando señales de dificultad para alimentarse o regurgitación. Proporcionar tomas más pequeñas y frecuentes para reducir el esfuerzo y el riesgo de aspiración, utilizando un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área para evitar alguna complicación.
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Se implementarán juegos que aborden la percepción táctil y auditiva, con el objetivo de fortalecer las habilidades sensoriales y promotoras del niño. Se emplearán variedades de texturas y sabores para estimular el desarrollo de los músculos orales y fomentar una respuesta sensorial completa.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.

17:00 pm	Terapia respiratoria.	<ul style="list-style-type: none"> • Se llevarán a cabo sesiones de terapia respiratoria con el objetivo de fortalecer los músculos involucrados en la respiración y mejorar su control. Se incluirán ejercicios diseñados para promover la respiración profunda y técnicas específicas de reentrenamiento respiratorio, junto con fisioterapia respiratoria para optimizar la función pulmonar y la capacidad respiratoria..
-----------------	-----------------------	--

17/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utilizar técnicas de alimentación adaptadas, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin poner tensión en el paladar. • Supervisión de la ingesta, asegurando de que el infante está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área para evitar alguna complicación.

10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora 3. Juegos Sensoriales: <ul style="list-style-type: none"> • Interacción verbal: Hablar y cantar suavemente al bebé para estimular el desarrollo del lenguaje y la vocalización. • Juegos de sonidos: Utilizar juguetes que hagan sonidos suaves para animar al bebé a responder vocalmente. • Uso de diferentes texturas y sabores para estimular los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

18/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Utilizar técnicas de alimentación adaptadas, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin poner tensión en el

		<p>paladar.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Supervisión de la ingesta, asegurando de que el infante está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	<p>Actividades de Estimulación Sensorial y Motora</p> <p>Juegos Sensoriales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Interacción verbal: Hablar y cantar suavemente al bebé para estimular el desarrollo del lenguaje y la vocalización. • Juegos de sonidos: Utilizar juguetes que hagan sonidos suaves para animar al bebé a responder vocalmente. • Uso de diferentes texturas y sabores para estimular los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes

19/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo

07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación y nutrición	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Utilizar técnicas de alimentación adaptadas, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin poner tensión en el paladar. • Supervisión de la ingesta, asegurando de que el infante está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora <ul style="list-style-type: none"> • Interacción verbal: Hablar y cantar suavemente al bebé para estimular el desarrollo del lenguaje y la vocalización. • Juegos de sonidos: Utilizar juguetes que hagan sonidos suaves para animar al bebé a responder vocalmente.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

20/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Se recomienda emplear métodos de alimentación personalizados, como el uso de biberones diseñados específicamente para facilitar la succión sin ejercer presión sobre el paladar.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:30 am	Alta médica.	El alta hospitalaria fue firmada, y tanto los padres como la paciente dejaron la Clínica Natal a las 12:00 p. m. sin enfrentar ninguna complicación.
11:00 am	Seguimiento	Efectuar comunicaciones periódicas por teléfono o visitas a domicilio para monitorear el avance del paciente y brindar constante respaldo a los padres.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. RESULTADOS

REPORTE DE ENFERMERÍA

Paciente de sexo masculino de 2 años de edad, nació a término con un peso apropiado para su edad gestacional. No se registran antecedentes familiares de labio leporino unilateral y paladar hendido. Ha sido llevado a consulta debido a la presencia de un labio leporino unilateral y paladar hendido, afectando únicamente la parte posterior del paladar, cerca de la garganta, lo que le causa dificultades para deglutir alimentos sólidos y hablar, aunque no se han observado otras anomalías. Se alimenta entre 4 y 5 veces al día.

Durante la evaluación, el niño se mostró despierto, activo y receptivo a estímulos, sin fiebre. Sus signos vitales fueron: frecuencia cardíaca de 83 lpm, frecuencia respiratoria de 29 rpm, saturación de oxígeno del 95% y temperatura de 37,5°C. Presentó una talla de 82,2 cm y un peso de 14,16 kg en medidas antropométricas.

En el examen físico, se encontró que su cabeza tiene un tamaño normal, con pupilas de igual tamaño y fosas nasales permeables. Dentro de la boca, se evidencia labio leporino y paladar hendido incompleto. Su cuello es móvil y no presenta inflamación de los ganglios linfáticos. El tórax tiene buena expansibilidad y se auscultan sonidos cardíacos y respiratorios normales. Su abdomen es blando, se hunde con facilidad a la palpación y no presenta dolor. Sus extremidades superiores e inferiores son simétricas, y no se observan hematomas ni lesiones en su cuerpo.

El niño presenta dificultades para alimentarse debido al labio leporino y paladar hendido. Se recomienda una evaluación y programación de una reparación quirúrgica para reducir sus manifestaciones clínicas y mejorar su calidad de vida. Durante la consulta, se llevó a cabo una historia clínica completa, se controlaron sus signos vitales y se brindó apoyo emocional y orientación a los padres. Se estableció un vínculo con la paciente y su

madre, y se proporcionó información detallada sobre el tratamiento para mejorar la salud de la niña.

Cuidados preoperatorios:

La familia recibió información detallada sobre la cirugía para corregir el labio leporino y el paladar hendido unilateral, así como sobre los posibles riesgos asociados. Antes de la intervención quirúrgica, se realizó una nueva evaluación física, se recopiló información sobre la historia clínica del paciente y se realizaron análisis de laboratorio. Se proporcionaron instrucciones específicas sobre los cuidados necesarios, que incluyeron el ayuno previo a la cirugía y la higiene adecuada. Además, se brindó apoyo emocional, orientación y compañía a los padres durante todo el proceso. En relación con la evaluación, la familia demostró comprensión de los detalles de la cirugía y sus posibles riesgos. El paciente se encuentra física y emocionalmente preparado para la intervención quirúrgica. Todos los preparativos preoperatorios fueron completados de manera satisfactoria.

Cuidados postoperatorios:

Después de la intervención quirúrgica, se implementaron diversas medidas de cuidado. Se llevaron a cabo controles periódicos de los signos vitales para detectar cualquier anomalía. Se estableció un horario para la administración de medicamentos recetados con el fin de aliviar el dolor y las molestias, mientras se supervisaba la permeabilidad de las vías respiratorias. En cuanto a la alimentación, se recomendó al paciente evitar alimentos pesados durante las siguientes 4 horas, tras lo cual pudo comenzar con una dieta suave, incluyendo agua, jugo y yogur. Al día siguiente, se introdujeron papillas y sopas licuadas. Se hizo hincapié en la importancia de una ingesta adecuada de nutrientes para facilitar una recuperación rápida.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. EPICRISIS

ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
	Junior Estiven	Llango Chalco	M	1	1151604632

1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de sexo femenino de 2 años 6 de edad, nacida en la provincia de Loja, nivel de educación inicial primaria, grupo sanguíneo O RH+.

Antecedentes Patológicos Personales: Paladar Hendido unilateral

Antecedentes Patológicos Familiares: No refiere.

Antecedentes Quirúrgicos: No refiere.

Alergias: No refiere.

Hábitos: *Alimenticios:* 4 veces al día.

Motivo de consulta : Paladar Hendido unilateral

Examen Físico: 20/02/2024: Paciente se encuentra despierta y activa con reacción a estímulos y afebril, con signos vitales: FC: 88 lpm, FR: 28 rpm, SPO2: 95%, T: 36.5°C. Medidas antropométricas: Talla: 89,2 cm, Peso de 12,14 kilogramos y un IMC de 18,2 kg/m². Cabeza: Normo cefálica, pupilas isocóricas, fosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, aquí se observa una malformación facial dentro de la boca; Paladar hendido incompleto.

2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

20/02/2024: TA: -/-mmHg, FC: 183 lpm, FR: 25 rpm, SPO2: 95 %, T: 36,5 °C. Paciente de sexo femenino de 2 años 6 meses de edad, con antecedentes de Paladar hendido unilateral consciente y colaboradora, al realizar el examen físico presenta hendiduras Palatinas, no refiere dolor.

21/02/2024: TA: -/-mmHg, FC: 86 lpm, FR: 32 rpm, SPO2: 97 %, T: 35,9 °C. Paciente de sexo femenino de 2 Años 6 meses de edad, se realiza cirugía sin complicaciones, a la salida del quirófano se encuentra bajo los efectos de la anestesia, por lo que permanece en recuperación, posteriormente se realiza el control de signos vitales cada hora. Del mismo modo, se administran los medicamentos prescritos para aliviar el dolor y las molestias de la paciente. Se le informa y se le pide a la madre que informe de inmediato si existe alguna alteración o malestar.

22/02/2024: Control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 90 lpm, FR: 25rpm, SPO2: 95 %, T: 36,4 °C. Ingiere los medicamentos en el horario correcto. Sin malestar.

23/02/2024: Control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 85 lpm, FR: 25rpm, SPO2: 96 %, T: 36,5 °C. Ingiere los medicamentos en el horario correcto. Sin malestar. Se firma el alta hospitalaria, se retira de la clínica Nataly a las 11:30 am. Sin complicaciones.

3. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Dado que todos los valores están dentro de los rangos normales, se procede a agendar la programación para el día correspondiente.

Miércoles 21 de febrero la reparación por medio de una Intervención quirúrgica.

4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

Paciente de sexo femenino de 2 años de edad, con antecedentes personales de labio leporino unilateral y paladar hendido

Al momento se encuentra despierto, activo y afebril con reacción a estímulos alta. Ingiere los alimentos de forma Adecuada, no refiere malestar o dolor alguno, realiza sus micciones y deposiciones correctamente.

Del mismo modo ingiere los medicamentos prescritos por los Médicos tratantes:

- PARACETAMOL 4ml, VO, c/6h por 3 días.

Se realizaron cuidados preoperatorios, medidas generales, toma de signos vitales y medidas antropométricas

En cuanto a los cuidados post operatorios se realizó: control de signos vitales, respecto a la alimentación, después de la 4 hora del post operatorio, el paciente ya podía empezar a ingerir alimentos suaves y blandos, como lo fue agua, jugo, yogurt. Al día siguiente empezó con papillas o sopas licuadas.

Se ha logrado mitigar el dolor y las molestias después de la operación, y se ha facilitado que el paciente pueda alimentarse sin problemas.

Se introdujeron técnicas y terapias en la rutina del paciente para mejorar su capacidad respiratoria, incluyendo terapia del habla. Comenzamos con la vocalización y articulación de vocales, luego pasamos a las sílabas, formamos palabras, proseguimos con oraciones y, finalmente, se logró establecer una conversación breve, pero bien articulada.

5 DIAGNÓSTICOS INGRESO		E= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Paladar Hendido no especificado		Q35.9		
2	Labio fisurado unilateral		Q36.0		
3					
4					
5					
6					

6 DIAGNÓSTICOS EGRESO		E= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Paladar Hendido no especificado		Q35.9		
2	Labio fisurado unilateral		Q36.0		
3					
4					
5					
6					

7 CONDICIONES DE EGRESO Y PRONOSTICO

El paciente ha mostrado una buena evolución médica posterior a la cirugía, evidenciada por signos vitales estables, la ausencia de complicaciones como infecciones o sangrado excesivo, y la capacidad de tolerar la alimentación y el cuidado oral. Los padres han recibido instrucciones detalladas sobre cómo cuidar el área quirúrgica, incluyendo la identificación de cualquier signo de infección. Asimismo, se les ha pedido que continúen con la administración de medicamentos según lo prescrito. Se ha programado un seguimiento regular con el Equipo médico para supervisar la recuperación, evaluar el proceso de cicatrización y abordar cualquier Preocupación o problema que pueda surgir.

8 MÉDICOS TRATANTES				
	NOMBRES	ESPECIALIDAD	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	Dra. Jeniffer Albán	Docente Encargado		18/02/2024 al 23/02/2024
2	Skarleth Ainhoa Rodríguez Mora	Estudiante		18/02/2024 al 23/02/2024
3				
4				

9 EGRESO							
ALTA DEFINITIVA	X	ASINTOMÁTICO	DISCAPACIDAD MODERADA	RETIRO AUTORIZADO	DEFUNCIÓN MENOS DE 48 HORAS	DÍAS DE ESTADA	
ALTA TRANSITORIA		DISCAPACIDAD LEVE	DISCAPACIDAD GRAVE	RETIRO NO AUTORIZADO	DEFUNCIÓN MAS DE 48 HORAS	DÍAS DE INCAPACIDAD	

CODIGO

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	FIRMA	NUMERO DE HOJA
-------	------	------------------------	-------	----------------



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PACIENTE 5

Paciente: EMMANUEL ANDRÉS PAUCAR LEÓN

**Casa de salud de intervención del paciente: Clínica
NATALY**

Loja – Ecuador

2024



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

Documento:

5. CONSENTIMIENTO INFORMADO



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO



PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: PLAN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A INFANTES CON MALFORMACIONES CONGÉNITAS (HENDIDURA PALATINA)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, **María Rosario León Sumba** con cédula de identidad **0106498017**, certifico que en calidad de representante legal de **Emmanuel Andrés Paucar León** con cédula de identidad **0152559522** he sido informado (a), con claridad y veracidad, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado a participar proyecto de investigación: PLAN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A INFANTES CON MALFORMACIONES CONGÉNITAS (HENDIDURA PALATINA).

Yo, **María Rosario León Sumba**, representante legal de **Emmanuel Andrés Paucar León**, declaro que actúo consecuente, libre y voluntariamente como colaboradora y contribuiré a este proyecto de investigación de forma activa. Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna.

Otorgaré toda la información clínica documental requerida sobre mi representado para que pueda ser utilizada con fines académicos. Me comprometo a permitir que me atienda el personal de enfermería mediante la aplicación de procedimientos, suministros de medicación inherente a mi patología bajo el marco científico correspondiente, cuyos costos de atención son asumidos por parte del Instituto Superior Universitario Bolivariano.

Soy consciente de que se respetará la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, así como mi seguridad física y psicológica.

Yo declaro en calidad de beneficiario del programa que:

- ✓ He leído el consentimiento que se me ha entregado.
- ✓ He podido realizar preguntas sobre el proyecto que se desarrollará.
- ✓ He recibido respuestas ante mis inquietudes.
- ✓ Comprendo que la participación es voluntaria.
- ✓ Comprendo que puedo retirarme en cualquier momento que desee yo.

Fecha: Domingo, 18 de febrero del 2024

Firma: _____



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

LEON SUMBA MARIA ROSARIO

Número de documento de Identificación: 0106498017

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 10 junio 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	afiliado seguro general tiempo parcial	afiliado cesante fuera del tiempo de protección	no registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

PAUCAR LEON EMMANUEL ANDRES

Número de documento de Identificación: 0152559522

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 10 junio 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	afiliado seguro general tiempo parcial	afiliado cesante fuera del tiempo de protección	no registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

6. ANAMNESIS

ESTABLECIMIENTO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
	Emmanuel Andrés	Paucar León	M	02	0152559522

1 MOTIVO DE CONSULTA		ANOTAR LA CAUSA DEL PROBLEMA EN LA VERSIÓN DEL INFORMANTE	
A	Control por malformación facial	C	
B		D	

2 ANTECEDENTES PERSONALES		DESCRIBIR ABAJO, CON EL NUMERO RESPECTIVO		FUM= FECHA ULTIMA MENSTRUACIÓN FUP= FECHA ULTIMO PARTO FUC= FECHA ULTIMA CITOLOGIA						
1. VACUNAS	5. ENF. ALÉRGICA	9. ENF. NEUROLÓGICA	13. ENF. TRAUMATOL.	17. TENDENCIA SEXUAL	21. ACTIVIDAD FÍSICA	MENARQUIA - EDAD-	MENOPAUSIA - EDAD-	CICLOS	VIDA SEXUAL ACTIVA	
2. ENF. PERINATAL	6. ENF. CARDIACA	10. ENF. METABÓLICA	14. ENF. QUIRÚRGICA	18. RIESGO SOCIAL	22. DIETA Y HáBITOS	GEST A	PART OS	ABORTO S	CESÁRE AS	HIJO S VIVO S
3. ENF. INFANCIA	7. ENF. RESPIRATORIA	11. ENF. HEMOLINF.	15. ENF. MENTAL	19. RIESGO LABORAL	23. RELIGIÓN Y CULTURA	FU M	FU P	FU C	BI OPSI A	
4. ENF. ADOLESCENTE	8. ENF. DIGESTIVA	12. ENF. URINARIA	16. ENF. T. SEXUAL	20. RIESGO FAMILIAR	24. OTRO	MÉTODO DE P. FAMILIAR	TERAPIA HORMONAL	COLPOSCOPIA	MAM O GRAFÍA	
<ul style="list-style-type: none"> Nacido a término con un peso correspondiente a su edad gestacional. Labio leporino bilateral 										

3 ANTECEDENTES FAMILIARES		DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NUMERO.							
1. CARDIOPATIA	2. DIABETES	3. ENF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSIÓN	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MALFORMACIÓN	10. OTRO
No refiere									

4 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL		CRONOLOGÍA, LOCALIZACIÓN, CARACTERÍSTICAS, INTENSIDAD, CAUSA APARENTE, FACTORES QUE AGRAVAN O MEJORAN, SÍNTOMAS ASOCIADOS, EVOLUCIÓN, MEDICAMENTOS QUE RECIBE, RESULTADOS DE EXÁMENES ANTERIORES, CONDICIÓN ACTUAL	
Emmanuel , un niño de un año, nacido a término, ha sido diagnosticado previamente con labio leporino bilateral, una condición en la que presenta una separación en el labio superior que afecta a ambos lados de su boca extendiéndose hacia las fosas nasales en ambos lados. Esta anomalía congénita ha sido motivo de inquietud ya que conlleva al niño a tener trastornos alimenticios, problemas dentales por mal posicionamiento y ausencia de los mismos por lo que es llevado a consulta médica.			

5 REVISIÓN ACTUAL DE ÓRGANOS Y SISTEMAS		CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NUMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES		SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR																	
	C P	S P		C P	S P		C P	S P		C P	S P										
1	ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	X		3	CARDIO VASCULAR	X		5	GENITAL	X		7	MÚSCULO ESQUELÉTICO			9	HEMO LINFÁTICO			X	
2	RESPIRATORIO	X		4	DIGESTIVO	X		6	URINARIO	X		8	ENDOCRINO			10	NERVIOSO			X	
Sin patología aparente																					

6 SIGNOS VITALES Y MEDICIONES

PRESIÓN ARTERIAL		FRECUENCIA CARDIACA min	119	FRECUENCIA RESPIRATORIA min	30	TEMPERATURA BUCAL °C		TEMPERATURA AXILAR °C	36,7	PESO Kg	10,3	TALLA m	82	PERÍMETRO CEFÁLICO cm
------------------	--	-------------------------	-----	-----------------------------	----	----------------------	--	-----------------------	------	---------	------	---------	----	-----------------------

7 EXAMEN FÍSICO

R= REGIONAL
S= SISTÉMICO

CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES

SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR

		C	S			C	S			C	S			CP	S				
1-R	PIEL - FANERAS			6-R	BOCA			11-R	ABDOMEN			1-S	ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS			6-S	URINARIO		
2-R	CABEZA			7-R	ORO FARINGE			12-R	COLUMNA VERTEBRAL			2-S	RESPIRATORIO			7-S	MÚSCULO ESQUELÉTICO		
3-R	OJOS			8-R	CUELLO			13-R	INGLE-PERINÉ			3-S	CARDIO VASCULAR			8-S	ENDOCRINO		
4-R	OÍDOS			9-R	AXILAS - MAMAS			14-R	MIEMBROS SUPERIORES			4-S	DIGESTIVO			9-S	HEMO LINFÁTICO		
5-R	NARIZ			10-R	TÓRAX			15-R	MIEMBROS INFERIORES			5-S	GENITAL			10-S	NEUROLÓGICO		

Paciente se encuentra despierto y activo con reacción a estímulos, con signos vitales: cardiaca: 119 latidos por minuto, Frecuencia Respiratoria:30 respiraciones por minuto, Saturación de oxígeno: 93%, Temperatura: 36.7°C. Medidas antropométricas: Talla: 82 centímetros y un peso se observa una un peso de 10,3 kilogramos y un IMC de 15.3 kg/m². Cabeza: Normo cefálica, pupilas isocóricas, fosas nasales permeables, mucosas orales malformación facial la cual presenta una separación en el labio superior que afecta a ambos lados de su boca extendiéndose hacia las fosas nasales en ambos lados, facies normales. Cuello: móvil sin presencia de adenopatías. Tórax: con expansibilidad conservada, ruidos cardiacos y respiratorios presentes Abdomen: suave, depresible no doloroso a la palpación. Extremidades superiores e inferiores simétricos no se observan signos de inflamación o limitaciones en la movilidad, sin presencia de hematomas ni lesiones en toda la superficie corporal.

8 DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE

PR

DE

F

CIE

PR

DE

F

1	Labio con fisura bilateral	Q36.0			4		
2					5		
3					6		

9 PLANES DE TRATAMIENTO

DE DIAGNÓSTICO, TERAPÉUTICOS Y EDUCACIONALES

Después de la cirugía, el paciente ha mantenido una buena salud, con signos vitales estables, sin complicaciones

como infecciones o sangrado excesivo, y mostrando capacidad para alimentarse y respirar adecuadamente. La

exitosa cirugía de reparación del labio leporino bilateral se debería mejorar significativamente la alimentación,

respiración y habla del paciente a medida que crezca. Los padres fueron instruidos claramente sobre cómo

cuidar la herida quirúrgica, incluyendo la identificación de signos de infección, y se les recomendó seguir con la

administración de medicamentos según lo prescrito. Se programaron citas de seguimiento periódicas con el

equipo médico para supervisar la recuperación, evaluar la cicatrización y abordar cualquier preocupación o

problema que pudiera surgir.

CODIGO

FECHA	23/2/2024	HORA	12:00	NOMBRE DEL PROFESIONAL		FIRMA		NUMERO DE HOJA	
-------	-----------	------	-------	------------------------	--	-------	--	----------------	--

CURVAS DE CRECIMIENTO

PACIENTE 5: EMMANUEL ANDRÉS PAUCAR LEÓN (1 año de edad)



Patrones de crecimiento infantil de la OMS.



Patrones de crecimiento infantil de la OMS.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. PLAN DE INTERVENCIÓN

ESTABLECIMIENTO	SERVICIO	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA HENDIDURA OROFACIAL				
ISUB		CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)				
DIAGNÓSTICO ENFERMERO (NANDA)						
DOMINIO: 12 Confort CLASE: 1 Confort físico CÓDIGO: 00132 DEFINICIÓN: Experiencia sensitiva y emocional desagradable ocasionada por una lesión tisular real o potencial, o descrita en tales términos (International Association for the Study of Pain); inicio súbito o lento de cualquier intensidad de leve a grave con un final anticipado o previsible, y con una duración inferior a 3 meses.. DIAGNÓSTICO ENFERMERO: Hendadura orofacial R/C defectos en el desarrollo fetal M/ P separación o hendidura en el labio superior.		RESULTADO (S):	INDICADORES:	ESCALA (S) DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN INICIAL	PUNTUACIÓN ALCANZADA
		DOMINIO: V Salud Percibida. CLASE: EE Satisfacción con los cuidados. CÓDIGO: 3016 DEFINICIÓN: Grado de percepción positiva de los cuidados de enfermería para aliviar el dolor. RESULTADO: Manejo del dolor.	301601 Dolor controlado 301604 Control de los efectos secundarios de la medicación. 301605 Acciones tomadas para proporcionar comodidad. 301613 Información proporcionada sobre manejo del dolor después del alta.	1. Grave 2. Sustancial 3. Moderado 4. Leve 5. Ninguno	2 2 3 3	4 5 5 5
CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)						

INTERVENCIÓN: Manejo del dolor

CÓDIGO	1400	DEFINICIÓN: Alivio del dolor o disminución del dolor a un nivel de tolerancia que sea aceptable para el paciente.
ACTIVIDADES <ul style="list-style-type: none"> • Observar signos no verbales de molestias, especialmente en pacientes que no pueden comunicarse eficazmente. • Asegurarse de que el paciente reciba los cuidados analgésicos correspondientes. • Determinar la frecuencia necesaria para la realización de una valoración de la comodidad del paciente y poner en práctica un plan de seguimiento. • Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas, no farmacológicas e interpersonales) que faciliten el alivio del dolor, según corresponda. • Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos. 		<ul style="list-style-type: none"> • Algunos pacientes, como los niños pequeños, personas con demencia u otros trastornos cognitivos, pueden tener dificultades para expresar verbalmente su dolor. Por lo tanto, es crucial que los profesionales de la salud estén capacitados para observar y reconocer los signos no verbales de molestias, como cambios en la expresión facial, movimientos inusuales, gemidos o quejas no verbales. • Es importante que los profesionales de la salud evalúen adecuadamente la intensidad del dolor y seleccionen el tratamiento más adecuado para cada paciente, teniendo en cuenta factores como la causa del dolor, la gravedad y las preferencias del paciente. • El dolor es una experiencia subjetiva y puede cambiar con el tiempo. Por lo tanto, es importante realizar evaluaciones periódicas de la comodidad del paciente y ajustar el plan de tratamiento según sea necesario. Esto garantiza que el paciente reciba un alivio óptimo del dolor en todo momento. • Además de los medicamentos analgésicos, existen diversas medidas no farmacológicas e interpersonales que pueden ayudar a aliviar el dolor, como terapias de calor/frío, técnicas de relajación, distracción, terapia física, terapia ocupacional, entre otras. Es importante seleccionar y desarrollar las medidas más adecuadas para cada paciente, teniendo en cuenta sus necesidades individuales y preferencias. • Cuando se prescriben analgésicos, es importante seguir las indicaciones del médico y administrarlos según lo prescrito para garantizar un alivio efectivo del dolor sin efectos secundarios no deseados. Es crucial monitorear la respuesta del paciente al tratamiento y ajustar la dosis según sea necesario.

19/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Recepción del paciente.	Evaluación general del paciente <ul style="list-style-type: none"> • Anamnesis • Antecedentes médicos, quirúrgicos y alergias • Hábitos relevantes
07:40 am	Examen Físico	Valorar el examen físico general
08:20 am	Control de Signos vitales.	Tomar de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.
10:30 am	Se brinda información y apoyo emocional a los padres de familia.	Explicar a la familia acerca del procedimiento quirúrgico realizado a los padres.
12:30 am	Alimentación y nutrición	Brindar asistencia durante la alimentación la misma que se basa en una dieta suave y blanda.

20/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
06:00 am	Control de Signos vitales.	Tomar de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales.
07:00 am	Higiene	Asistir al paciente para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:00 am	Ingreso a quirófano.	Apoyar en el proceso prequirúrgico del paciente, asegurarnos del cumplimiento con todos los procedimientos de cirugía segura.
11:30 am	Salida del quirófano.	Receptar a el paciente en la unidad de recuperación.
11:30 am	Cuidados postoperatorios	<ul style="list-style-type: none"> • Control de constantes vitales durante la permanencia en la unidad de recuperación • Administración de los medicamentos prescritos. • Evaluación de signos de alguna complicación.
12:30 pm	Alimentación	Establecer una dieta progresiva en función a tolerancia oral e indicaciones del especialista.
12:30 pm	Control de signos vitales.	Tomar de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Curva térmica
13:30 pm	Control de ingesta y excreta	Control de ingresos sensibles e insensibles Realizar el llenado de formulario
14:30 pm	Control de signos vitales. Terapia Respiratoria	Toma de signos vitales tomando en cuenta los parámetros normales según la edad. Realizar una evaluación completa del estado respiratorio del infante.

16:30 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos por el médico.
17:30 pm	Apoyo emocional y educación para los familiares.	Asistencia a los padres acerca de los principales cuidados del infante.

21/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general.	Se realiza el llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alguna complicación. Evaluar examen físico completo.
07:30 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, del cual su dieta será líquida a base de licuada o crema.
07:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad, la misma que se realizará cada hora.
08:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:00 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos. Terapia del manejo del dolor	Llenado de Kardex. Proporcionar medicamentos para el dolor según las indicaciones del médico, ajustando las dosis según sea necesario.
11:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad, la misma que se realizará cada hora.
12:00 pm	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.
15:50 pm	Actividades de Estimulación y Recuperación	<ul style="list-style-type: none"> Se realizó estimulación mediante juegos que impliquen la repetición de palabras simples y sonidos para ayudar en la rehabilitación del habla.

22/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda a base de papillas y licuados.
07:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en cuenta los parámetros normales. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área.
11:00 am	Terapia de Habla y Lenguaje	Establecer ejercicios diseñados para ayudar al infante a producir sonidos correctamente, enfocándose en la posición de la lengua, labios y mandíbula. Realizar juegos y actividades que fomentan el desarrollo del vocabulario y la construcción de frases, adaptados a la edad del infante.
12:00 pm	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.
14:30 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de el paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones .

23/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida como sopas licuados o cremas.
07:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración de los parámetros normales Llenar la información en el formulario correspondiente.

08:00 am	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
11:00 am	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Ejercicios de Respiración y Control del Aire: <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar. • Soplado de burbujas o uso de instrumentos de soplo para fortalecer los músculos orales.
12:00 pm	Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
14:30 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

24/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma.

		Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de Articulación con Espejo: • Utilizar un espejo para que el paciente pueda ver y corregir la posición de los labios y la lengua al producir sonidos específicos. • Practicar sonidos difíciles, como los bilabiales (p, b, m) y los fricativos (f, v), con el apoyo visual del espejo.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria. Terapia Física	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda.

		<ul style="list-style-type: none"> Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria. <p>Establecer movilidad que promueven el desarrollo motor grueso y fino, ajustados a las necesidades individuales del infante.</p>
--	--	--

25/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> Utilizar técnicas de alimentación adaptadas, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin poner tensión en el paladar. Asegurarse de que el bebé está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Repetición de Sonidos y Palabras: <ul style="list-style-type: none"> Comenzar con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas. Usar tarjetas ilustradas con imágenes que

		representen palabras difíciles para reforzar la práctica.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Organizar talleres educativos donde se expliquen las causas, tratamientos, y cuidados postoperatorios. Invitar a profesionales de la salud como cirujanos plásticos y terapeutas de lenguaje para ofrecer una visión completa.

26/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, teniendo en cuenta los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> • Utilizar técnicas de alimentación adaptadas, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin poner tensión en el paladar. • Asegurarse de que el bebé está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y	<ul style="list-style-type: none"> • Comenzar con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas. • Usar tarjetas ilustradas con imágenes que

	habla	representen palabras difíciles para reforzar la práctica.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria. Cuidado de la Herida Quirúrgica	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria. • Observar la incisión en el paladar para detectar signos de infección, como enrojecimiento, hinchazón o secreción. • Asegurar que la boca del bebé esté limpia, utilizando enjuagues prescritos o soluciones salinas si están indicados.

27/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, teniendo en cuenta los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> • Asegurarse de que el bebé está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración. • Posición semisentada para facilitar la deglución

		<p>y evitar reflujo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Terapia del lenguaje y habla	<p>Actividades para la Fonación</p> <p>Repetición de Sonidos y Palabras:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comenzar con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas • Usar tarjetas ilustradas con imágenes que representen palabras difíciles para reforzar la práctica.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Crear un manual que incluya consejos prácticos sobre el cuidado diario y ejercicios que pueden realizar en casa.

28/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	<p>Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma.</p> <p>Evaluar examen físico completo</p>
07:30 am	Control de signos vitales.	<p>Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.</p> <p>Llenar la información en el formulario correspondiente.</p>
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Asegurarse de que el bebé está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración.

		<ul style="list-style-type: none"> • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Repetición de Sonidos y Palabras: <ul style="list-style-type: none"> • Comenzar con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas. • Usar tarjetas ilustradas con imágenes que representen palabras difíciles para reforzar la práctica.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria. Control del Dolor	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria. • Proporcionar medicamentos para el dolor según las indicaciones del médico, ajustando las dosis según sea necesario. • Evaluación del dolor: Utilizar escalas de dolor adecuadas para infantes (como la FLACC) para evaluar y gestionar el dolor.

29/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
------	-------------------------	-----------------------------

07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> • Asegurarse de que el bebé está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al infante.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire: <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar. • Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños. Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar el cumplimiento de indicaciones y evolución del infante.

17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones o dudas respecto a la salud de los infantes.
-----------------	--------------------------------	--

01/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación y nutrición	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> • Asegurarse de que el bebé está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire: <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar. • Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños. Estas actividades no

		solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enseñar al infante a inhalar profundamente por la nariz y exhalar lentamente por la boca. Esto puede hacerse mientras está acostado y colocando un juguete suave sobre su abdomen para que vea cómo se mueve hacia arriba y hacia abajo.

02/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Asegurarse de que el bebé está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después

		de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene del infante.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire: <ul style="list-style-type: none"> Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar. Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños. Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> Ejercicios de respiración profunda. Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

03/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario de forma correcta.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> Asegurarse de que el bebé está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de

		<p>dificultad para alimentarse o regurgitación.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	<p>Actividades de estimulación:</p> <p>Terapia del lenguaje y habla</p>	<p>Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar. • Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños. Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Establecer reuniones de grupos de apoyo donde los padres puedan compartir experiencias y brindar apoyo emocional entre sí.

04/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo

07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Terapia Física	Movilidad y Desarrollo Motor Postura y Movilidad: <ul style="list-style-type: none"> • Realizar ejercicios que promueven el desarrollo motor grueso y fino, ajustados a las necesidades individuales del infante. • Trabajar en la postura y movimientos para asegurar que el infante se desarrolla correctamente y no tiene problemas asociados con la cirugía.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
16:30 pm	Educación sobre el Cuidado en Casa	Cuidado de la Herida Nutrición y Alimentación <ul style="list-style-type: none"> • Establecer instrucciones detalladas sobre cómo cuidar la herida quirúrgica en casa, incluyendo la higiene oral y signos de infección.

		<ul style="list-style-type: none"> • Consejos sobre técnicas de alimentación y tipos de alimentos adecuados para el infante post-cirugía.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

05/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	<p>Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma.</p> <p>Evaluar examen físico completo</p>
07:30 am	Control de signos vitales.	<p>Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.</p> <p>Llenar la información en el formulario correspondiente.</p>
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será blanda.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantener una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área para evitar complicaciones.
10:00 pm	Administración de medicamentos.	<p>Administrar los medicamentos prescritos</p> <p>Llenado de Kardex</p>
15:00 pm	Actividades de	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los

	estimulación: Terapia del lenguaje y habla	músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. 5. Enseñar al infante a inhalar profundamente por la nariz y exhalar lentamente por la boca. Esto puede hacerse mientras está acostado y colocando un juguete suave sobre su abdomen para que vea cómo se mueve hacia arriba y hacia abajo
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Realizar talleres sobre técnicas de relajación, mindfulness, y estrategias de afrontamiento.

06/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire: <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar.

		<ul style="list-style-type: none"> Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños. Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Realizar sesiones prácticas donde se enseñen los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices y la alimentación.

07/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será blanda. <ul style="list-style-type: none"> Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área para evitar complicaciones.
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación

	habla	<p>Ejercicios de Respiración y Control del Aire</p> <ul style="list-style-type: none"> • Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños. • Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Realizar sesiones prácticas donde se enseñen los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices y el manejo del dolor.

08/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área para evitar complicaciones.
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Resonancia <ul style="list-style-type: none"> • Lectura en Voz Alta:

		<ul style="list-style-type: none"> • Leer en voz alta, enfocándose en la claridad y la resonancia de la voz. • Utilizar textos con rimas y repeticiones para hacer la práctica más atractiva y efectiva.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Realizar sesiones prácticas donde se enseñen los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices, la alimentación y el manejo del dolor. Proveer instrucciones claras y detalladas.

10/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire <ul style="list-style-type: none"> • Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños.

		<ul style="list-style-type: none"> Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> Ejercicios de respiración profunda. Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

09/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	<p>Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma.</p> <p>Evaluar examen físico completo</p>
07:30 am	Control de signos vitales.	<p>Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.</p> <p>Llenar la información en el formulario de forma correspondiente.</p>
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda.</p> <ul style="list-style-type: none"> Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área

10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire <ul style="list-style-type: none"> • Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños. • Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

11/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución

		<p>y evitar reflujo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	<p>Actividades de Estimulación Sensorial y Motora</p> <p>Masajes y Ejercicios Faciales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Masajes suaves en los labios y alrededor de la boca para mejorar la sensibilidad y la movilidad. • Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación • Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños. • Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
18:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes

12/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
------	-------------------------	-----------------------------

07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora <ul style="list-style-type: none"> 3. Masajes y Ejercicios Faciales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Masajes suaves en los labios y alrededor de la boca para mejorar la sensibilidad y la movilidad. ○ Ejercicios de estiramiento y movimiento para los músculos faciales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.

		<ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
--	--	--

13/04/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora <ol style="list-style-type: none"> 3. Masajes y Ejercicios Faciales: <ul style="list-style-type: none"> • Masajes suaves en los labios y alrededor de la boca para mejorar la sensibilidad y la movilidad.

		<ul style="list-style-type: none"> Ejercicios de estiramiento y movimiento para los músculos faciales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes

14/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> Métodos de alimentación: Utilizar técnicas de alimentación adaptadas, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin poner tensión en el paladar. Supervisión de la ingesta , asegurando de que la infante está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora

	habla	<p>Masajes y Ejercicios Faciales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Masajes suaves en los labios y alrededor de la boca para mejorar la sensibilidad y la movilidad. • Ejercicios de estiramiento y movimiento para los músculos faciales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

15/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	<p>Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma.</p> <p>Evaluar examen físico completo</p>
07:30 am	Control de signos vitales.	<p>Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.</p> <p>Llenar la información en el formulario correspondiente.</p>
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utilizar técnicas de alimentación adaptadas, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin poner tensión en el paladar. • Supervisión de la ingesta, asegurando de que el infante está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación.

		<ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área para evitar alguna complicación.
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora 3. Juegos Sensoriales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Juegos que involucren la percepción táctil y auditiva para fortalecer las habilidades promotoras. ○ Uso de diferentes texturas y sabores para estimular los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

16/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda.

		<ul style="list-style-type: none"> • Utilizar técnicas de alimentación adaptadas, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin poner tensión en el paladar. • Supervisión de la ingesta, asegurando de que el infante está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área para evitar alguna complicación.
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora 4. Juegos Sensoriales: <ul style="list-style-type: none"> • Interacción verbal: Hablar y cantar suavemente al bebé para estimular el desarrollo del lenguaje y la vocalización. • Juegos de sonidos: Utilizar juguetes que hagan sonidos suaves para animar al bebé a responder vocalmente. • Uso de diferentes texturas y sabores para estimular los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

17/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none">• Utilizar técnicas de alimentación adaptadas, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin poner tensión en el paladar.• Supervisión de la ingesta, asegurando de que el infante está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación.• Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora Juegos Sensoriales: <ul style="list-style-type: none">• Interacción verbal: Hablar y cantar suavemente al bebé para estimular el desarrollo del lenguaje y la vocalización.• Juegos de sonidos: Utilizar juguetes que hagan sonidos suaves para animar al bebé a responder vocalmente.

		<ul style="list-style-type: none"> • Uso de diferentes texturas y sabores para estimular los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes

18/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación y nutrición	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Utilizar técnicas de alimentación adaptadas, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin poner tensión en el paladar. • Supervisión de la ingesta, asegurando de que el infante está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área

10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora <ul style="list-style-type: none"> • Interacción verbal: Hablar y cantar suavemente al bebé para estimular el desarrollo del lenguaje y la vocalización. • Juegos de sonidos: Utilizar juguetes que hagan sonidos suaves para animar al bebé a responder vocalmente.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

19/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> • Utilizar técnicas de alimentación adaptadas, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin poner tensión en el paladar.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:30 am	Alta médica.	Se firma el alta hospitalaria, los padres y el paciente se retiran de la clínica Natal a las 12:00 pm. Sin ninguna complicación.
11:00 am	Seguimiento	Realizar llamadas telefónicas regulares o visitas domiciliarias para seguir el progreso del paciente y ofrecer apoyo continuo a los padres.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. RESULTADOS

REPORTE DE ENFERMERÍA

Paciente de sexo masculino, de 1 año de edad, captado para valoración de malformación congénita a nivel facial. No refiere antecedentes familiares, con antecedentes personales de Labio fisurado completo bilateral el mismo fue diagnosticado en un control durante la gestación, actualmente sin tratamiento. Ingresa a hospitalización en la Clínica Nataly el día Martes 18 de febrero del 2024 para la reparación de la malformación facial.

Al momento del ingreso se encuentra despierto y activo con reacción a estímulos, con signos vitales: Frecuencia cardiaca: 119 latidos por minuto, Frecuencia Respiratoria: 30 respiraciones por minuto, Saturación de oxígeno: 93%, Temperatura: 36.7oC. Medidas antropométricas: Talla: 82 centímetros y un Peso de 10,3 kilogramos y un IMC de 15,3 kg/m². Cabeza: Normo cefálica, pupilas isocóricas, fosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, aquí se observa una malformación facial la cual presenta una separación en el labio superior que afecta a ambos lados de su boca extendiéndose hacia las fosas nasales en ambos lados, facies normales. Cuello: móvil sin presencia de adenopatías. Tórax: con expansibilidad conservada, ruidos cardíacos y respiratorios presentes. Abdomen: suave, depresible no doloroso a la palpación. Extremidades superiores e inferiores: simétricos no se observan signos de inflamación, deformidad o limitación en la movilidad., sin presencia de hematomas ni lesiones en toda la superficie corporal.

Emmanuel, un niño de un año nacido a término, ha sido diagnosticado previamente con labio leporino bilateral la cual causa trastornos alimenticios y problemas dentales por mal posicionamiento y ausencia de los mismos. Se recomienda una evaluación y la programación de una reparación quirúrgica para reducir sus manifestaciones clínicas y mejorar su calidad de vida. Durante la consulta, se realizó una anamnesis completa, se tomaron y controlaron sus signos vitales y se brindó apoyo emocional y orientación a los padres. Se estableció un vínculo con el paciente y su madre, y se proporcionó información detallada sobre el tratamiento para mejorar la salud del niño.

Cuidados preoperatorios:

La familia recibió información detallada sobre la cirugía de labio leporino bilateral, incluyendo los posibles riesgos. Se realizó una nueva evaluación física, se revisó la historia clínica y se llevaron a cabo análisis de laboratorio antes de la intervención. También se dieron instrucciones sobre los cuidados necesarios, como el ayuno y la higiene del paciente en las horas previas a la cirugía. Además, se brindó apoyo emocional, orientación y compañía a los padres durante todo el proceso.

En cuanto a la evaluación, la familia comprende claramente los detalles y los riesgos asociados con la cirugía. El paciente está física y emocionalmente preparado para la intervención quirúrgica. Todos los preparativos preoperatorios se han completado de manera satisfactoria.

Cuidados postoperatorios:

Tras la cirugía, se implementaron varias medidas de cuidado. Se monitorizaron los signos vitales para detectar cualquier anomalía. Se estableció un horario para la administración de medicamentos prescritos para aliviar el dolor y las molestias, y se supervisó la permeabilidad de las vías respiratorias. En cuanto a la alimentación, se indicó que evitara alimentos pesados durante las primeras 4 horas; posteriormente, se le permitió iniciar una dieta blanda que incluía agua, jugo y yogur. Al día siguiente, se introdujeron papillas y sopas licuadas. Se subrayó la importancia de una ingesta adecuada de nutrientes para favorecer una pronta recuperación.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. EPICRISIS

ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	EMMANUEL ANDRÉS	PAUCAR LEÓN	M		0152559522

1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de sexo masculino de 1 año de edad , nacido en la provincia del Azuay, radicado en Loja de tipo de sangre O-RH +

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES: Labio fisurado bilateral

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES: No refiere

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: Reparación de hendidura orofacial

ALERGIAS: No refiere

HÁBITOS ALIMENTICIOS: 5 veces al día

ENFERMEDAD ACTUAL: Labio fisurado bilateral

EXAMEN FÍSICO: 18/02/2024 Paciente se encuentra despierto y activo con reacción a estímulos , a la toma

signos vitales: FC: 119 lpm, FR: 30 rpm, SPO2: 93%, T: 36.7°C. Medidas

antropométricas: Talla: 82 cm, Peso de 10,3 kilogramos y un IMC de 15,3 kg/m².

Cabeza: Normo cefálica, pupilas isocóricas, fosas nasales permeables, mucosas

orales húmedas, aquí se observa una malformación facial; labio con fisura bilateral

(fisuras en ambos lados del labio y estas llegan hasta las fosas nasales)

2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

18/02/2024: TA: -/-mmHg, FC: 119 lpm, FR: 30 rpm, SPO2: 93 %, T: 36,7 °C. Paciente de sexo masculino de 1 Año de edad, con antecedentes de Labio fisurado bilateral consciente, al realizar el examen físico presenta hendiduras orofaciales, no refiere dolor, la mayor parte del tiempo permanece activo, con una alimentación es adecuada.

19/02/2024: TA: -/-mmHg, FC: 118 lpm, FR: 29 rpm, SPO2: 95 %, T: 36,8 °C.

20/02/2024: TA: -/-mmHg, FC: 130 lpm, FR: 30 rpm, SPO2: 95 %, T: 36,1 °C. Paciente de sexo masculino de 1 años de edad, se realiza cirugía sin complicaciones, a la salida del quirófano se encuentra bajo los efectos de la anestesia, por lo que permanece en recuperación. Los valores de las constantes se encuentran normales, Se programa toma de signos vitales cada 4 horas. Del mismo modo, se administran los medicamentos prescritos para aliviar el dolor y las molestias del paciente. Se le informa y se le pide a la madre y a la abuelita del mismo que informe de inmediato si existe alguna alteración o malestar repentino.

21/02/2024: Control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 120 lpm, FR: 30rpm, SPO2: 96 %, T: 36,5 °C. Ingiere los medicamentos en el horario correcto. Sin malestar.

22/02/2024: Control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 121 lpm, FR: 29rpm, SPO2: 94 %, T: 36,4 °C. Ingiere los medicamentos en el horario correcto. Sin malestar.

23/02/2024: Control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 120 lpm, FR: 30rpm, SPO2: 97 %, T: 36,5 °C. Ingiere los medicamentos en el horario correcto. Sin malestar. Se firma el alta hospitalaria, se retira de la clínica Nataly a las 12:00 am.

3. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Todos los valores se encontraron dentro de los parámetros normales, por ello se procede a programar para el día martes 20 de febrero la reparación por medio de una Intervención quirúrgica.

4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

Paciente de sexo masculino de 1 año de edad con antecedentes personales de Labio fisurado bilateral. Al momento se encuentra despierto, activo y afebril con reacción a estímulos alta.

Se alimenta con coladas por medio de biberón, sopas y comidas blandas. Realiza sus micciones y deposiciones correctamente.

- Del mismo modo ingiere los medicamentos prescritos por los Médicos tratantes:
- PARACETAMOL 2ml, VO, c/6h por 3 días.
- IBUPROFENO 1,5ml, VO, c/6h por 3 días.

AMOXICILINA MÁS ÁCIDO CLAVULÁNICO 2,5 ml, VO, c/12h por 7 días.

Antes de la cirugía, se tomaron precauciones y se llevaron a cabo medidas generales, incluida la monitorización de los signos vitales y mediciones antropométricas.

Después de la cirugía, se implementaron cuidados específicos, incluido el control de los signos vitales cada 4 horas.

En cuanto a la alimentación, después de 5 horas del procedimiento, el paciente pudo comenzar a ingerir leche materna o fórmula utilizando una jeringa de 10 ml.

Además, se realizaron cuidados minuciosos en la incisión quirúrgica, enfatizando en la limpieza y protección para prevenir complicaciones como infecciones que podrían retrasar la cicatrización.

Estas medidas no solo ayudaron a reducir el dolor y las molestias postoperatorias, sino que también brindaron.

tranquilidad a los padres al saber que su hija estaba recibiendo el cuidado necesario para una pronta recuperación.

5 DIAGNÓSTICOS INGRESO		E= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Labio con fisura bilateral		Q36.0		

6 DIAGNÓSTICOS EGRESO		E= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Labio con fisura bilateral		Q36.0		

7 CONDICIONES DE EGRESO Y PRONOSTICO

Después de la cirugía, el paciente ha mantenido una buena salud, con signos vitales estables, sin complicaciones como infecciones o sangrado excesivo, y mostrando capacidad para alimentarse y respirar adecuadamente. La exitosa cirugía de reparación del labio leporino bilateral se debería mejorar significativamente la alimentación, respiración y habla del paciente a medida que crezca. Los padres fueron instruidos claramente sobre cómo cuidar la Herida quirúrgica, incluyendo la identificación de signos de infección, y se les recomendó seguir con la administración de medicamentos según lo prescrito. Se programaron citas de seguimiento periódicas con el equipo médico para supervisar la recuperación, evaluar la cicatrización y abordar cualquier preocupación o problema que pudiera surgir.

8 MÉDICOS TRATANTES

	NOMBRES	ESPECIALIDAD	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	Dra. Jeniffer Albán	Docente encargado		18-02-2024 al 23-02-2024
2	Jazmín de Lourdes Serrano González	Estudiante		18-02-2024 al 23-02-2024
3				
4				

9 EGRESO

ALTA DEFINITIVA	X	ASINTOMÁTICO	DISCAPACIDAD MODERADA	RETIRO AUTORIZADO	DEFUNCIÓN MENOS DE 48 HORAS	DÍAS DE ESTADA
ALTA TRANSITORIA		DISCAPACIDAD LEVE	DISCAPACIDAD GRAVE	RETIRO NO AUTORIZADO	DEFUNCIÓN MAS DE 48 HORAS	DÍAS DE INCAPACIDAD

CODIGO

FECHA	23/02/2024	HORA	12:00	NOMBRE DEL PROFESIONAL		FIRMA		NUMERO DE HOJA	
-------	------------	------	-------	------------------------	--	-------	--	----------------	--



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PACIENTE 6

Paciente: THIAGO JESÚS AGUALSACA BUSTAMANTE

**Casa de salud de intervención del paciente: Clínica
NATALY**

Loja – Ecuador

2024



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

Documento:

1. CONSENTIMIENTO INFORMADO



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO



PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: PLAN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A INFANTES CON MALFORMACIONES CONGÉNITAS (HENDIDURA PALATINA)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, **Karen Lizbeth Bustamante Rengel** con cédula de identidad **0750349141**, certifico que en calidad de representante legal de **Thiago Jesús Agualsaca Bustamante** con cédula de identidad **0752128264** he sido informado (a), con claridad y veracidad, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado a participar proyecto de investigación: PLAN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A INFANTES CON MALFORMACIONES CONGÉNITAS (HENDIDURA PALATINA).

Yo, **Karen Lizbeth Bustamante Rengel**, representante legal de de **Thiago Jesús Agualsaca Bustamante**, declaro que actúo consecuente, libre y voluntariamente como colaboradora y contribuiré a este proyecto de investigación de forma activa. Soy conocedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna.

Otorgaré toda la información clínica documental requerida sobre mi representado para que pueda ser utilizada con fines académicos. Me comprometo a permitir que me atienda el personal de enfermería mediante la aplicación de procedimientos, suministros de medicación inherente a mi patología bajo el marco científico correspondiente, cuyos costos de atención son asumidos por parte del Instituto Superior Universitario Bolivariano.

Soy consciente de que se respetará la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada, así como mi seguridad física y psicológica.

Yo declaro en calidad de beneficiario del programa que:

- ✓ He leído el consentimiento que se me ha entregado.
- ✓ He podido realizar preguntas sobre el proyecto que se desarrollará.
- ✓ He recibido respuestas ante mis inquietudes.
- ✓ Comprendo que la participación es voluntaria.
- ✓ Comprendo que puedo retirarme en cualquier momento que desee yo.

Fecha: Domingo, 18 de febrero del 2024

Firma:



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

Número de documento de Identificación: 0750349141

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 11 junio 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	Servicio no disponible	cédula no se encuentra registrada en el iess	no registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

AGUALSACA BUSTAMANTE THIAGO JESUS

Número de documento de Identificación: 0752128264

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 11 junio 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	tipo de afiliación no definida	afiliado no se encuentra activo en ninguna empresa	no registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

2. ANAMNESIS

ESTABLECIMIENTO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	THIAGO JESÚS	AGUALSACA BUSTAMANTE	M		752128264

1 MOTIVO DE CONSULTA		ANOTAR LA CAUSA DEL PROBLEMA EN LA VERSIÓN DEL INFORMANTE	
A	Control por malformación facial	C	
B		D	

2 ANTECEDENTES PERSONALES		DESCRIBIR ABAJO, CON EL NUMERO RESPECTIVO		FUM= FECHA ULTIMA MENSTRUACIÓN FUP= FECHA ULTIMO PARTO FUC= FECHA ULTIMA CITOLOGÍA						
1. VACUNAS	5. ENF. ALÉRGICA	9. ENF. NEUROLÓGICA	13. ENF. TRAUMATOL.	17. TENDENCIA SEXUAL	21. ACTIVIDAD FÍSICA	MENARQUIA - EDAD-	MENOPAUSIA - EDAD-	CICLOS	VIDA SEXUAL ACTIVA	
2. ENF. PERINATAL	6. ENF. CARDIACA	10. ENF. METABÓLICA	14. ENF. QUIRÚRGICA	18. RIESGO SOCIAL	22. DIETA Y HáBITOS	GEST A	PART OS	ABORTO S	CESÁRE AS	HIJOS VIVO S
3. ENF. INFANCIA	7. ENF. RESPIRATORIA	11. ENF. HEMOLINF.	15. ENF. MENTAL	19. RIESGO LABORAL	23. RELIGIÓN Y CULTURA	FU M	FU P	FU C	BI OPSIA	
4. ENF. ADOLESCENTE	8. ENF. DIGESTIVA	12. ENF. URINARIA	16. ENF. T. SEXUAL	20. RIESGO FAMILIAR	24. OTRO	MÉTODO DE P. FAMILIAR	TERAPIA HORMONAL	COLPOSCOPIA	MAM O GRAFÍA	

- Nacido a término con un peso correspondiente a su edad gestacional.
- Labio leporino unilateral

3 ANTECEDENTES FAMILIARES		DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NUMERO.							
1. CARDIOPATIA	2. DIABETES	3. ENF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSIÓN	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MALFORMACIÓN	10. OTRO

No refiere

4 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL		CRONOLOGÍA, LOCALIZACIÓN, CARACTERÍSTICAS, INTENSIDAD, CAUSA APARENTE, FACTORES QUE AGRAVAN O MEJORAN, SÍNTOMAS ASOCIADOS, EVOLUCIÓN, MEDICAMENTOS QUE RECIBE, RESULTADOS DE EXÁMENES ANTERIORES, CONDICIÓN ACTUAL	
--------------------------------	--	--	--

Thiago, un niño de un año, 11 meses, nacido a término, ha sido diagnosticado previamente con labio leporino unilateral, una condición en la que presenta una separación en su labio superior presenta una separación unilateral, extendiéndose desde el borde del labio hasta la base de su nariz la malformación en su labio ha presentado desafíos, especialmente en términos de alimentación y pronunciación de ciertos sonidos. Esta anomalía congénita ha sido motivo de inquietud y atención médica desde su nacimiento.

5 REVISIÓN ACTUAL DE ÓRGANOS Y SISTEMAS		CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES		SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR																
	C P	S P		C P	S P		C P	S P		C P	S P									
1	ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	X		3	CARDIO VASCULAR	X		5	GENITAL	X		7	MÚSCULO ESQUELÉTICO			9	HEMO LINFÁTICO			X
2	RESPIRATORIO	X		4	DIGESTIVO	X		6	URINARIO	X		8	ENDOCRINO			10	NERVIOSO			X

Sin patología aparente

6 SIGNOS VITALES Y MEDICIONES

PRESIÓN ARTERIAL		FRECUENCIA CARDIACA min	104	FRECUENCIA RESPIR. min	28	TEMPERATURA BUCAL °C		TEMPERATURA AXILAR °C	36	PESO Kg	12	TALLA m	77	PERÍMETRO CEFÁLICO cm
------------------	--	-------------------------	-----	------------------------	----	----------------------	--	-----------------------	----	---------	----	---------	----	-----------------------

7 EXAMEN FÍSICO

R= REGIONAL
S= SISTÉMICO

CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES

SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR

		C	S			C	S			C	S			C	S				
		P	P			P	P			P	P			P	P				
1-R	PIEL - FANERAS			6-R	BOCA			11-R	ABDOMEN			1-S	ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS			6-S	URINARIO		
2-R	CABEZA			7-R	ORO FARINGE			12-R	COLUMNA VERTEBRAL			2-S	RESPIRATORIO			7-S	MÚSCULO ESQUELÉTICO		
3-R	OJOS			8-R	CUELLO			13-R	INGLE-PERINÉ			3-S	CARDIO VASCULAR			8-S	ENDOCRINO		
4-R	OÍDOS			9-R	AXILAS - MAMAS			14-R	MIEMBROS SUPERIORES			4-S	DIGESTIVO			9-S	HEMO LINFÁTICO		
5-R	NARIZ			10-R	TÓRAX			15-R	MIEMBROS INFERIORES			5-S	GENITAL			10-S	NEUROLÓGICO		

Paciente se encuentra despierto y activo con reacción a estímulos, con signos vitales: Frecuencia cardiaca: 104 latidos por minuto, Frecuencia Respiratoria: 28 por minuto, Saturación de oxígeno: 96%, Temperatura: 36°C. Medidas antropométricas: Talla: 77 centímetros y un peso de 12,3 kilogramos y un IMC de 15,9 kg/m². Cabeza: Normo cefálica, pupilas isocóricas, fosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, aquí se observa una malformación facial la cual presenta una hendidura labial unilateral que afecta al lado izquierdo del labio, facies normales. Cuello: móvil sin presencia de adenopatías. Tórax: con expansibilidad conservada, ruidos cardiacos y respiratorios presentes. Abdomen: suave, depresible no doloroso a la palpación. Extremidades superiores e inferiores: simétricos no se observan signos de inflamación, deformidad o limitación en la movilidad, sin presencia de hematomas ni lesiones en toda la superficie corporal.

8 DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE

PR

DE

FE

CIE

P
R
E
F

1	Labio con fisura unilateral	Q36.9			4	Labio con fisura unilateral	Q36.9		
2					5				
3					6				

9 PLANES DE TRATAMIENTO

DE DIAGNÓSTICO, TERAPÉUTICOS Y EDUCACIONALES

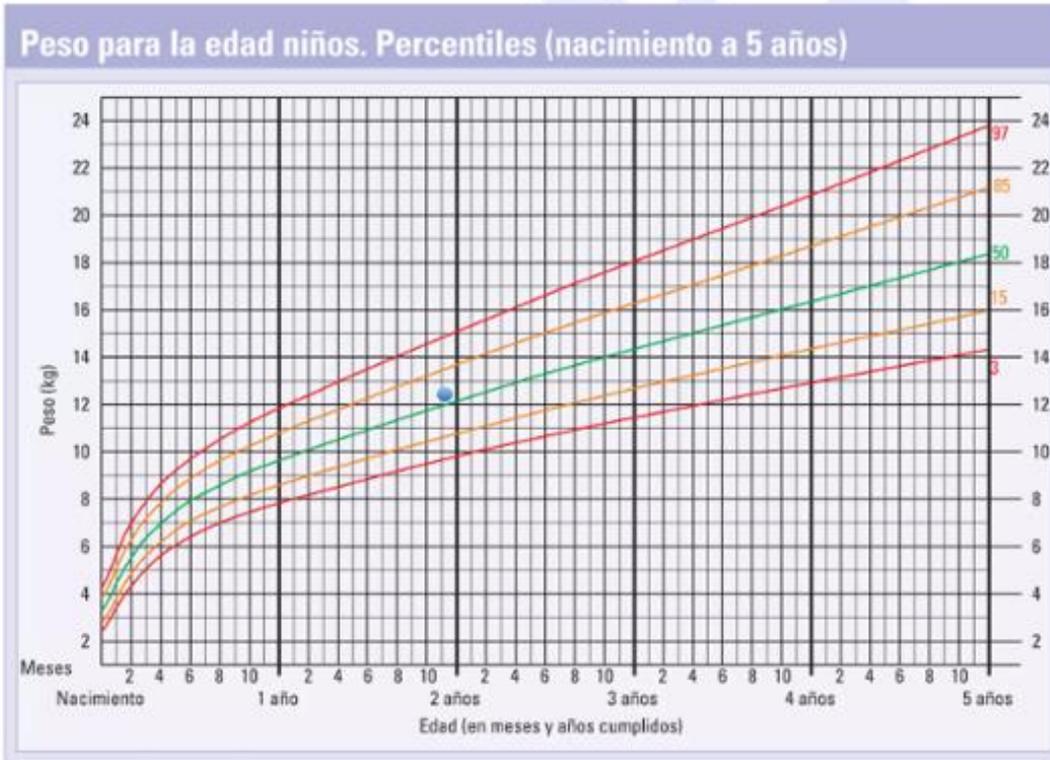
Después de la cirugía, el paciente ha mantenido una buena salud, con signos vitales estables, sin complicaciones como infecciones o sangrado excesivo, y mostrando capacidad para alimentarse y respirar adecuadamente. La exitosa cirugía de reparación del labio leporino unilateral se debería mejorar significativamente la alimentación, respiración y habla del paciente a medida que crezca. Los padres fueron instruidos claramente sobre cómo cuidar la herida quirúrgica, incluyendo la identificación de signos de infección, y se les recomendó seguir con la administración de medicamentos según lo prescrito.

CODIGO

FECHA	23/2/2024	HORA	12:00	NOMBRE DEL PROFESIONAL		FIRMA		NUMERO DE HOJA	
-------	-----------	------	-------	------------------------	--	-------	--	----------------	--

CURVAS DE CRECIMIENTO

PACIENTE 6: THIAGO JESÚS AGUALSACA BUSTAMANTE (1 año, 11 meses de edad)



Patrones de crecimiento infantil de la OMS.



Patrones de crecimiento infantil de la OMS.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. PLAN DE INTERVENCIÓN

ESTABLECIMIENTO	SERVICIO	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA HENDIDURA OROFACIAL				
ISUB		CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)				
DIAGNÓSTICO ENFERMERO (NANDA)						
DOMINIO: 12 Confort CLASE: 1 Confort físico CÓDIGO: 00132 DEFINICIÓN: Experiencia sensitiva y emocional desagradable ocasionada por una lesión tisular real o potencial, o descrita en tales términos (International Association for the Study of Pain); inicio súbito o lento de cualquier intensidad de leve a grave con un final anticipado o previsible, y con una duración inferior a 3 meses.. DIAGNÓSTICO ENFERMERO: Hendadura orofacial R/C defectos en el desarrollo fetal M/ P separación o hendadura en el labio superior.		RESULTADO (S):	INDICADORES:	ESCALA (S) DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN INICIAL	PUNTUACIÓN ALCANZADA
		DOMINIO: V Salud Percibida. CLASE: EE Satisfacción con los cuidados. CÓDIGO: 3016 DEFINICIÓN: Grado de percepción positiva de los cuidados de enfermería para aliviar el dolor. RESULTADO: Manejo del dolor.	301601 Dolor controlado 301604 Control de los efectos secundarios de la medicación. 301605 Acciones tomadas para proporcionar comodidad. 301613 Información proporcionada sobre manejo del dolor después del alta.	1. Grave 2. Sustancial 3. Moderado 4. Leve 5. Ninguno	2 2 3 3	4 5 5 5
CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)						

INTERVENCIÓN: Manejo del dolor

CÓDIGO	1400	DEFINICIÓN: Alivio del dolor o disminución del dolor a un nivel de tolerancia que sea aceptable para el paciente.
ACTIVIDADES <ul style="list-style-type: none"> • Observar signos no verbales de molestias, especialmente en pacientes que no pueden comunicarse eficazmente. • Asegurarse de que el paciente reciba los cuidados analgésicos correspondientes. • Determinar la frecuencia necesaria para la realización de una valoración de la comodidad del paciente y poner en práctica un plan de seguimiento. • Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas, no farmacológicas e interpersonales) que faciliten el alivio del dolor, según corresponda. • Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos. 		<ul style="list-style-type: none"> • Algunos pacientes, como los niños pequeños, personas con demencia u otros trastornos cognitivos, pueden tener dificultades para expresar verbalmente su dolor. Por lo tanto, es crucial que los profesionales de la salud estén capacitados para observar y reconocer los signos no verbales de molestias, como cambios en la expresión facial, movimientos inusuales, gemidos o quejas no verbales. • Es importante que los profesionales de la salud evalúen adecuadamente la intensidad del dolor y seleccionen el tratamiento más adecuado para cada paciente, teniendo en cuenta factores como la causa del dolor, la gravedad y las preferencias del paciente. • El dolor es una experiencia subjetiva y puede cambiar con el tiempo. Por lo tanto, es importante realizar evaluaciones periódicas de la comodidad del paciente y ajustar el plan de tratamiento según sea necesario. Esto garantiza que el paciente reciba un alivio óptimo del dolor en todo momento. • Además de los medicamentos analgésicos, existen diversas medidas no farmacológicas e interpersonales que pueden ayudar a aliviar el dolor, como terapias de calor/frío, técnicas de relajación, distracción, terapia física, terapia ocupacional, entre otras. Es importante seleccionar y desarrollar las medidas más adecuadas para cada paciente, teniendo en cuenta sus necesidades individuales y preferencias. • Cuando se prescriben analgésicos, es importante seguir las indicaciones del médico y administrarlos según lo prescrito para garantizar un alivio efectivo del dolor sin efectos secundarios no deseados. Es crucial monitorear la respuesta del paciente al tratamiento y ajustar la dosis según sea necesario.

19/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Recepción del paciente.	Evaluación general del paciente <ul style="list-style-type: none"> • Anamnesis • Antecedentes médicos, quirúrgicos y alergias • Hábitos relevantes
07:40 am	Examen Físico	Valorar el examen físico general
08:20 am	Control de Signos vitales.	Tomar de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.
10:30 am	Se brinda información y apoyo emocional a los padres de familia.	Explicar a la familia acerca del procedimiento quirúrgico realizado a los padres.
12:30 am	Alimentación y nutrición	Brindar asistencia durante la alimentación la misma que se basa en una dieta suave y blanda.

20/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
06:00 am	Control de Signos vitales.	Tomar de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales.
07:00 am	Higiene	Asistir al paciente para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:00 am	Ingreso a quirófano.	Apoyar en el proceso prequirúrgico del paciente, asegurarnos del cumplimiento con todos los procedimientos de cirugía segura.
11:30 am	Salida del quirófano.	Receptar a el paciente en la unidad de recuperación.
11:30 am	Cuidados postoperatorios	<ul style="list-style-type: none"> • Control de constantes vitales durante la permanencia en la unidad de recuperación • Administración de los medicamentos prescritos. • Evaluación de signos de alguna complicación.
12:30 pm	Alimentación	Establecer una dieta progresiva en función a tolerancia oral e indicaciones del especialista.
12:30 pm	Control de signos vitales.	Tomar de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Curva térmica
13:30 pm	Control de ingesta y excreta	Control de ingresos sensibles e insensibles Realizar el llenado de formulario
14:30 pm	Control de signos vitales. Terapia Respiratoria	Toma de signos vitales tomando en cuenta los parámetros normales según la edad. Realizar una evaluación completa del estado respiratorio del infante.

16:30 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos por el médico.
17:30 pm	Apoyo emocional y educación para los familiares.	Asistencia a los padres acerca de los principales cuidados del infante.

21/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general.	Se realiza el llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alguna complicación. Evaluar examen físico completo.
07:30 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, del cual su dieta será líquida a base de licuada o crema.
07:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad, la misma que se realizará cada hora.
08:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:00 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos. Terapia del manejo del dolor	Llenado de Kardex. Proporcionar medicamentos para el dolor según las indicaciones del médico, ajustando las dosis según sea necesario.
11:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad, la misma que se realizará cada hora.
12:00 pm	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.
15:50 pm	Actividades de Estimulación y Recuperación	<ul style="list-style-type: none"> Se realizó estimulación mediante juegos que impliquen la repetición de palabras simples y sonidos para ayudar en la rehabilitación del habla.

22/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda a base de papillas y licuados.
07:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en cuenta los parámetros normales. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área.
11:00 am	Terapia de Habla y Lenguaje	Establecer ejercicios diseñados para ayudar al infante a producir sonidos correctamente, enfocándose en la posición de la lengua, labios y mandíbula. Realizar juegos y actividades que fomentan el desarrollo del vocabulario y la construcción de frases, adaptados a la edad del infante.
12:00 pm	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.
14:30 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de el paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones .

23/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida como sopas licuados o cremas.
07:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración de los parámetros normales Llenar la información en el formulario correspondiente.

08:00 am	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
11:00 am	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Ejercicios de Respiración y Control del Aire: <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar. • Soplado de burbujas o uso de instrumentos de soplo para fortalecer los músculos orales.
12:00 pm	Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
14:30 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

24/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma.

		Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de Articulación con Espejo: • Utilizar un espejo para que el paciente pueda ver y corregir la posición de los labios y la lengua al producir sonidos específicos. • Practicar sonidos difíciles, como los bilabiales (p, b, m) y los fricativos (f, v), con el apoyo visual del espejo.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria. Terapia Física	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda.

		<ul style="list-style-type: none"> Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria. <p>Establecer movilidad que promueven el desarrollo motor grueso y fino, ajustados a las necesidades individuales del infante.</p>
--	--	--

25/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> Utilizar técnicas de alimentación adaptadas, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin poner tensión en el paladar. Asegurarse de que el bebé está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Repetición de Sonidos y Palabras: <ul style="list-style-type: none"> Comenzar con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas. Usar tarjetas ilustradas con imágenes que

		representen palabras difíciles para reforzar la práctica.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Organizar talleres educativos donde se expliquen las causas, tratamientos, y cuidados postoperatorios. Invitar a profesionales de la salud como cirujanos plásticos y terapeutas de lenguaje para ofrecer una visión completa.

26/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, teniendo en cuenta los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> • Utilizar técnicas de alimentación adaptadas, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin poner tensión en el paladar. • Asegurarse de que el bebé está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y	<ul style="list-style-type: none"> • Comenzar con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas. • Usar tarjetas ilustradas con imágenes que

	habla	representen palabras difíciles para reforzar la práctica.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria. Cuidado de la Herida Quirúrgica	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria. • Observar la incisión en el paladar para detectar signos de infección, como enrojecimiento, hinchazón o secreción. • Asegurar que la boca del bebé esté limpia, utilizando enjuagues prescritos o soluciones salinas si están indicados.

27/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, teniendo en cuenta los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> • Asegurarse de que el bebé está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración. • Posición semisentada para facilitar la deglución

		<p>y evitar reflujo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Terapia del lenguaje y habla	<p>Actividades para la Fonación</p> <p>Repetición de Sonidos y Palabras:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comenzar con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas • Usar tarjetas ilustradas con imágenes que representen palabras difíciles para reforzar la práctica.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Crear un manual que incluya consejos prácticos sobre el cuidado diario y ejercicios que pueden realizar en casa.

28/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	<p>Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma.</p> <p>Evaluar examen físico completo</p>
07:30 am	Control de signos vitales.	<p>Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.</p> <p>Llenar la información en el formulario correspondiente.</p>
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Asegurarse de que el bebé está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración.

		<ul style="list-style-type: none"> • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Repetición de Sonidos y Palabras: <ul style="list-style-type: none"> • Comenzar con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas. • Usar tarjetas ilustradas con imágenes que representen palabras difíciles para reforzar la práctica.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria. Control del Dolor	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria. • Proporcionar medicamentos para el dolor según las indicaciones del médico, ajustando las dosis según sea necesario. • Evaluación del dolor: Utilizar escalas de dolor adecuadas para infantes (como la FLACC) para evaluar y gestionar el dolor.

29/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
------	-------------------------	-----------------------------

07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> • Asegurarse de que el bebé está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al infante.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire: <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar. • Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños. Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar el cumplimiento de indicaciones y evolución del infante.

17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones o dudas respecto a la salud de los infantes.
-----------------	--------------------------------	--

01/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación y nutrición	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> • Asegurarse de que el bebé está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire: <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar. • Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños. Estas actividades no

		solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enseñar al infante a inhalar profundamente por la nariz y exhalar lentamente por la boca. Esto puede hacerse mientras está acostado y colocando un juguete suave sobre su abdomen para que vea cómo se mueve hacia arriba y hacia abajo.

02/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Asegurarse de que el bebé está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después

		de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene del infante.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire: <ul style="list-style-type: none"> Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar. Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños. Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> Ejercicios de respiración profunda. Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

03/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario de forma correcta.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> Asegurarse de que el bebé está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de

		<p>dificultad para alimentarse o regurgitación.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	<p>Actividades de estimulación:</p> <p>Terapia del lenguaje y habla</p>	<p>Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar. • Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños. Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Establecer reuniones de grupos de apoyo donde los padres puedan compartir experiencias y brindar apoyo emocional entre sí.

04/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo

07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Terapia Física	Movilidad y Desarrollo Motor Postura y Movilidad: <ul style="list-style-type: none"> • Realizar ejercicios que promueven el desarrollo motor grueso y fino, ajustados a las necesidades individuales del infante. • Trabajar en la postura y movimientos para asegurar que el infante se desarrolla correctamente y no tiene problemas asociados con la cirugía.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
16:30 pm	Educación sobre el Cuidado en Casa	Cuidado de la Herida Nutrición y Alimentación <ul style="list-style-type: none"> • Establecer instrucciones detalladas sobre cómo cuidar la herida quirúrgica en casa, incluyendo la higiene oral y signos de infección.

		<ul style="list-style-type: none"> • Consejos sobre técnicas de alimentación y tipos de alimentos adecuados para el infante post-cirugía.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

05/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	<p>Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma.</p> <p>Evaluar examen físico completo</p>
07:30 am	Control de signos vitales.	<p>Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.</p> <p>Llenar la información en el formulario correspondiente.</p>
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será blanda.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantener una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área para evitar complicaciones.
10:00 pm	Administración de medicamentos.	<p>Administrar los medicamentos prescritos</p> <p>Llenado de Kardex</p>
15:00 pm	Actividades de	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los

	estimulación: Terapia del lenguaje y habla	músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. 6. Enseñar al infante a inhalar profundamente por la nariz y exhalar lentamente por la boca. Esto puede hacerse mientras está acostado y colocando un juguete suave sobre su abdomen para que vea cómo se mueve hacia arriba y hacia abajo
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Realizar talleres sobre técnicas de relajación, mindfulness, y estrategias de afrontamiento.

06/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire: <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar.

		<ul style="list-style-type: none"> Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños. Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Realizar sesiones prácticas donde se enseñen los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices y la alimentación.

07/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será blanda. <ul style="list-style-type: none"> Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área para evitar complicaciones.
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación

	habla	<p>Ejercicios de Respiración y Control del Aire</p> <ul style="list-style-type: none"> • Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños. • Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Realizar sesiones prácticas donde se enseñen los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices y el manejo del dolor.

08/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área para evitar complicaciones.
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Resonancia <ul style="list-style-type: none"> • Lectura en Voz Alta:

		<ul style="list-style-type: none"> • Leer en voz alta, enfocándose en la claridad y la resonancia de la voz. • Utilizar textos con rimas y repeticiones para hacer la práctica más atractiva y efectiva.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Realizar sesiones prácticas donde se enseñen los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices, la alimentación y el manejo del dolor. Proveer instrucciones claras y detalladas.

10/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire <ul style="list-style-type: none"> • Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños.

		<ul style="list-style-type: none"> Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> Ejercicios de respiración profunda. Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

09/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	<p>Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma.</p> <p>Evaluar examen físico completo</p>
07:30 am	Control de signos vitales.	<p>Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.</p> <p>Llenar la información en el formulario de forma correspondiente.</p>
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda.</p> <ul style="list-style-type: none"> Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área

10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire <ul style="list-style-type: none"> • Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños. • Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

11/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución

		<p>y evitar reflujo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	<p>Actividades de Estimulación Sensorial y Motora</p> <p>Masajes y Ejercicios Faciales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Masajes suaves en los labios y alrededor de la boca para mejorar la sensibilidad y la movilidad. • Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación • Animar al infante a soplar un molinillo de viento o inflar globos pequeños. • Estas actividades no solo son divertidas, sino que también ayudan a mejorar la fuerza respiratoria y la coordinación del habla.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
18:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes

12/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
------	-------------------------	-----------------------------

07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora <ul style="list-style-type: none"> 4. Masajes y Ejercicios Faciales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Masajes suaves en los labios y alrededor de la boca para mejorar la sensibilidad y la movilidad. ○ Ejercicios de estiramiento y movimiento para los músculos faciales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.

		<ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
--	--	--

13/04/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora <ol style="list-style-type: none"> 4. Masajes y Ejercicios Faciales: <ul style="list-style-type: none"> • Masajes suaves en los labios y alrededor de la boca para mejorar la sensibilidad y la movilidad.

		<ul style="list-style-type: none"> Ejercicios de estiramiento y movimiento para los músculos faciales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes

14/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> Métodos de alimentación: Utilizar técnicas de alimentación adaptadas, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin poner tensión en el paladar. Supervisión de la ingesta , asegurando de que la infante está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora

	habla	<p>Masajes y Ejercicios Faciales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Masajes suaves en los labios y alrededor de la boca para mejorar la sensibilidad y la movilidad. • Ejercicios de estiramiento y movimiento para los músculos faciales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

15/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	<p>Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma.</p> <p>Evaluar examen físico completo</p>
07:30 am	Control de signos vitales.	<p>Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.</p> <p>Llenar la información en el formulario correspondiente.</p>
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utilizar técnicas de alimentación adaptadas, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin poner tensión en el paladar. • Supervisión de la ingesta, asegurando de que el infante está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación.

		<ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área para evitar alguna complicación.
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora 4. Juegos Sensoriales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Juegos que involucren la percepción táctil y auditiva para fortalecer las habilidades promotoras. ○ Uso de diferentes texturas y sabores para estimular los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

16/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda.

		<ul style="list-style-type: none"> • Utilizar técnicas de alimentación adaptadas, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin poner tensión en el paladar. • Supervisión de la ingesta, asegurando de que el infante está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área para evitar alguna complicación.
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora 5. Juegos Sensoriales: <ul style="list-style-type: none"> • Interacción verbal: Hablar y cantar suavemente al bebé para estimular el desarrollo del lenguaje y la vocalización. • Juegos de sonidos: Utilizar juguetes que hagan sonidos suaves para animar al bebé a responder vocalmente. • Uso de diferentes texturas y sabores para estimular los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

17/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none">• Utilizar técnicas de alimentación adaptadas, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin poner tensión en el paladar.• Supervisión de la ingesta, asegurando de que el infante está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación.• Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora Juegos Sensoriales: <ul style="list-style-type: none">• Interacción verbal: Hablar y cantar suavemente al bebé para estimular el desarrollo del lenguaje y la vocalización.• Juegos de sonidos: Utilizar juguetes que hagan sonidos suaves para animar al bebé a responder vocalmente.

		<ul style="list-style-type: none"> • Uso de diferentes texturas y sabores para estimular los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes

18/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación y nutrición	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Utilizar técnicas de alimentación adaptadas, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin poner tensión en el paladar. • Supervisión de la ingesta, asegurando de que el infante está recibiendo una nutrición adecuada, observando signos de dificultad para alimentarse o regurgitación. • Ofrecer tomas más pequeñas y frecuentes para minimizar el esfuerzo y el riesgo de aspiración con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área

10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora <ul style="list-style-type: none"> • Interacción verbal: Hablar y cantar suavemente al bebé para estimular el desarrollo del lenguaje y la vocalización. • Juegos de sonidos: Utilizar juguetes que hagan sonidos suaves para animar al bebé a responder vocalmente.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud del paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución del paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

19/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general del paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> • Utilizar técnicas de alimentación adaptadas, como el uso de biberones especializados que faciliten la succión sin poner tensión en el paladar.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:30 am	Alta médica.	Se firma el alta hospitalaria, los padres y el paciente se retiran de la clínica Natal a las 12:00 pm. Sin ninguna complicación.
11:00 am	Seguimiento	Realizar llamadas telefónicas regulares o visitas domiciliarias para seguir el progreso del paciente y ofrecer apoyo continuo a los padres.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. RESULTADOS

REPORTE DE ENFERMERÍA

Paciente de sexo masculino, de 1 año de edad, captado para valoración de malformación congénita a nivel facial. No refiere antecedentes familiares, con antecedentes personales de Labio fisurado unilateral izquierdo el mismo fue diagnosticado en un control durante la gestación, actualmente sin tratamiento. Ingresa a hospitalización en la Clínica Nataly el día Martes 18 de febrero del 2024 para la reparación de la malformación facial.

Al momento del ingreso se encuentra despierto y activo con reacción a estímulos, con signos vitales: Frecuencia cardiaca: 104 latidos por minuto, Frecuencia Respiratoria: 28 respiraciones por minuto, Saturación de oxígeno: 96%, Temperatura: 36°C. Medidas antropométricas: Talla: 88 centímetros y un Peso de 12,3 kilogramos y un IMC de 15,9 kg/m². Cabeza: Normo cefálica, pupilas isocóricas, fosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, aquí se observa una malformación facial la cual presenta una hendidura labial unilateral que afecta al lado izquierdo del labio, facies normales. Cuello: móvil sin presencia de adenopatías. Tórax: con expansibilidad conservada, ruidos cardiacos y respiratorios presentes. Abdomen: suave, depresible no doloroso a la palpación. Extremidades superiores e inferiores: simétricos no se observan signos de inflamación, deformidad o limitación en la movilidad., sin presencia de hematomas ni lesiones en toda la superficie corporal.

Dentro de los cuidados pre operatorios que se realizó el ingreso del mismo a hospitalización, la anamnesis, examen físico, además de monitorización de las constantes vitales y vigilar la alimentación para cumplir con el ayuno previo a la intervención quirúrgica. También se brindó asesorías, consejos, apoyo y compañía durante todo el proceso a los padres.

Thiago, un niño de un año, 11 meses nacido a término, ha sido diagnosticado previamente con labio leporino unilateral izquierda, caracterizado por una división en su labio superior presenta una separación unilateral, extendiéndose desde el borde del labio hasta la base de su nariz la malformación en su labio ha

presentado desafíos, especialmente en términos de alimentación y pronunciación de ciertos sonidos.. Durante la consulta, se realizó una anamnesis completa, se tomaron y controlaron sus signos vitales y se brindó apoyo emocional y orientación a los padres. Se estableció un vínculo con el paciente y su madre, y se proporcionó información detallada sobre el tratamiento para mejorar la salud del niño.

Cuidados preoperatorios:

La familia recibió una explicación detallada sobre la cirugía para corregir el labio leporino unilateral izquierdo, incluyendo los posibles riesgos. Antes de la intervención, se realizó una nueva evaluación física, se revisó la historia clínica y se llevaron a cabo análisis de laboratorio. También se proporcionaron instrucciones sobre los cuidados necesarios, como el ayuno y la higiene del paciente antes de la cirugía. Además, se ofreció apoyo emocional, orientación y compañía a los padres durante todo el proceso.

La familia entiende claramente los detalles y riesgos asociados con la cirugía. El paciente está física y emocionalmente listo para la intervención quirúrgica. Todos los preparativos preoperatorios se han completado con éxito.

Cuidados postoperatorios:

Después de la cirugía, se implementaron diversas medidas de cuidado. Se monitorearon los signos vitales para identificar cualquier anomalía. Se estableció un horario para administrar los medicamentos prescritos con el fin de aliviar el dolor y las molestias, y se supervisó la permeabilidad de las vías respiratorias. En cuanto a la alimentación, se recomendó evitar alimentos pesados durante las primeras 4 horas; posteriormente, se permitió comenzar con una dieta blanda que incluía agua, jugo y yogur. Al día siguiente, se introdujeron papillas y sopas licuadas. Se enfatizó la importancia de una ingesta adecuada de nutrientes para promover una recuperación rápida.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. EPICRISIS

ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
ISUB	THIAGO JESÚS	AGUALSACA BUSTAMANTE	M		0752128264

1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de sexo masculino de 1 año, 11 meses de edad, nacido en la provincia del El Oro, radicado en Loja de Tipo de sangre O-RH +

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES: Hendidura orofacial

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES: No refiere

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: Reparación de hendidura orofacial

ALERGIAS: No refiere

HÁBITOS ALIMENTICIOS: 5 veces al día

ENFERMEDAD ACTUAL: Hendidura orofacial

EXAMEN FÍSICO: 18/02/2024 Paciente se encuentra despierto y activo con reacción a estímulos, a la toma

signos vitales: FC: 104 lpm, FR: 28 rpm, SPO2: 96%, T: 36°C. Medidas

antropométricas: Talla: 88 cm, Peso de 12,3 kilogramos y un IMC de 15,9 kg/m².

Cabeza: Normo cefálica, pupilas isocóricas, fosas nasales permeables, mucosas

orales húmedas, aquí se observa una malformación facial; labio con fisura

unilateral izquierda

2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

18/02/2024: TA: -/-mmHg, FC: 104 lpm, FR: 28 rpm, SPO2: 96 %, T: 36 °C. Paciente de sexo masculino de 1 año, 11 meses, con antecedentes de Labio fisurado unilateral consciente, al realizar el examen físico presenta hendiduras orofaciales, no refiere dolor, la mayor parte del tiempo permanece activo, con una alimentación es adecuada.

19/02/2024: TA: -/-mmHg, FC: 113 lpm, FR: 30 rpm, SPO2: 95 %, T: 36,8 °C.

20/02/2024: TA: -/-mmHg, FC: 130 lpm, FR: 30 rpm, SPO2: 95 %, T: 36,1 °C. Paciente de sexo masculino de 1 años de edad, se realiza cirugía sin complicaciones, a la salida del quirófano se encuentra bajo los efectos de la anestesia, por lo que permanece en recuperación. Los valores de las constantes se encuentran normales, Se programa toma de signos vitales cada 4 horas. Del mismo modo, se administran los medicamentos prescritos para aliviar el dolor y las molestias del paciente. Se le informa y se le pide a la madre y a la abuelita del mismo que informe de inmediato si existe alguna alteración o malestar repentino.

21/02/2024: Control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 104 lpm, FR: 30rpm, SPO2: 96 %, T: 36,5 °C. Ingiere los medicamentos en el horario correcto. Sin malestar.

22/02/2024: Control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 104 lpm, FR: 30rpm, SPO2: 96 %, T: 36,4 °C. Ingiere los medicamentos en el horario correcto. Sin malestar.

23/02/2024: Control de signos vitales, todos los valores se encuentran dentro del rango normal. TA: -/-mmHg, FC: 105 lpm, FR: 29rpm, SPO2: 97 %, T: 36,5 °C. Ingiere los medicamentos en el horario correcto. Sin malestar. Se firma el alta hospitalaria, se retira de la clínica Nataly a las 12:00 am.

3. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

Todos los valores se encontraron dentro de los parámetros normales, por ello se procede a programar para el día martes 20 de febrero la reparación por medio de una Intervención quirúrgica.

4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS				
Paciente de sexo masculino de 1 año , 11 meses de edad con antecedentes personales de labio fisurado unilateral				
de lado izquierdo, al momento se encuentra despierto, activo y afebril con reacción a estímulos .				
Se alimenta con coladas por medio de biberón, sopas y comidas blandas. Realiza sus micciones y deposiciones correctamente.				
<ul style="list-style-type: none"> Del mismo modo ingiere los medicamentos prescritos por los Médicos tratantes: 				
<ul style="list-style-type: none"> PARACETAMOL 2ml, VO, c/6h por 3 días. IBUPROFENO 1,5ml, VO, c/6h por 3 días. 				
AMOXICILINA MÁS ÁCIDO CLAVULÁNICO 2,5 ml, VO, c/12h por 7 días.				
Antes de la cirugía, se tomaron precauciones y se llevaron a cabo medidas generales, incluida la monitorización de los signos vitales y mediciones antropométricas.				
Después de la cirugía, se implementaron cuidados específicos, incluido el control de los signos vitales cada 4 horas.				
En cuanto a la alimentación, después de 5 horas del procedimiento, el paciente pudo comenzar a ingerir leche materna o fórmula utilizando una jeringa de 10 ml.				
Además, se realizaron cuidados minuciosos en la incisión quirúrgica, enfatizando en la limpieza y protección para prevenir complicaciones como infecciones que podrían retrasar la cicatrización.				
Estas medidas no solo ayudaron a reducir el dolor y las molestias postoperatorias, sino que también brindaron tranquilidad a los padres al saber que su hija estaba recibiendo el cuidado necesario para una pronta recuperación				

5 DIAGNÓSTICOS INGRESO					E= PRESUNTIVO	CIE	PRE	DEF
					DEF= DEFINITIVO			
1	Labio con fisura unilateral		Q36.9					
2								

6 DIAGNÓSTICOS EGRESO					E= PRESUNTIVO	CIE	PRE	DEF
					DEF= DEFINITIVO			
1	Labio con fisura unilateral		Q36.9					

7 CONDICIONES DE EGRESO Y PRONOSTICO				
Después de la cirugía, el paciente ha mantenido una buena salud, con signos vitales estables, sin complicaciones como infecciones o sangrado excesivo,				
y mostrando capacidad para alimentarse y respirar adecuadamente. La exitosa cirugía de reparación del labio leporino unilateral izquierdo se debe mejorar				
significativamente la alimentación, respiración y habla del paciente a medida que crezca. Los padres fueron instruidos claramente sobre cómo cuidar la				
Herida quirúrgica, incluyendo la identificación de signos de infección, y se les recomendó seguir con la administración de medicamentos según lo prescrito				
Se programaron citas de seguimiento periódicas con el equipo médico para supervisar la recuperación, evaluar la cicatrización y abordar cualquier preocupación o problema que pudiera surgir.				

8 MÉDICOS TRATANTES				
	NOMBRES	ESPECIALIDAD	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	Dra. Jeniffer Albán	Docente encargado		18-02-2024 al 23-02-2024
2	Jazmín de Lourdes Serrano González	Estudiante		18-02-2024 al 23-02-2024

9 EGRESO						
ALTA DEFINITIVA	X	ASINTOMÁTICO	DISCAPACIDAD MODERADA	RETIRO AUTORIZADO	DEFUNCIÓN MENOS DE 48 HORAS	DÍAS DE ESTADA
ALTA TRANSITORIA		DISCAPACIDAD LEVE	DISCAPACIDAD GRAVE	RETIRO NO AUTORIZADO	DEFUNCIÓN MAS DE 48 HORAS	DÍAS DE INCAPACIDAD

CODIGO

FECHA	23/02/2024	HORA	12:00	NOMBRE DEL PROFESIONAL		FIRMA		NUMERO DE HOJA	
-------	------------	------	-------	------------------------	--	-------	--	----------------	--



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PACIENTE 7

Paciente: Espinoza Correa Joel Francisco

**Casa de salud de intervención del paciente: Clínica
NATALY**

Loja – Ecuador

2024



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

Documento:

6. CONSENTIMIENTO INFORMADO



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO



PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: PLAN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A INFANTES CON MALFORMACIONES CONGÉNITAS (HENDIDURA PALATINA)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, *Diana Elizabeth Correa Cumbicus* con cédula de identidad *1104181100*, certifico que en calidad de representante legal de *Espinoza Correa Joel Francisco* con cédula de identidad *1151360755* he sido informado (a), con claridad y veracidad, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado a participar proyecto de investigación: PLAN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A INFANTES CON MALFORMACIONES CONGÉNITAS (HENDIDURA PALATINA).

Yo declaro que actúo consecuente, libre y voluntariamente como colaborador y contribuiré a este proyecto de investigación de forma activa. Soy conocedor (a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna.

Yo, *Diana Elizabeth Correa Cumbicus*, representante legal de *Espinoza Correa Joel Francisco*, otorgaré toda la información clínica documental requerida sobre mi representado para que pueden ser utilizada con fines académicos.

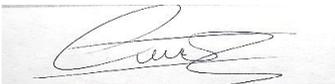
Yo me comprometo a permitir que me atienda el personal de enfermería mediante la aplicación de procedimientos, suministros de medicación inherente a mi patología bajo el marco científico correspondiente cuyos costos de atención son asumidos por parte el Instituto Superior Universitario Bolivariano.

Soy consciente que se respetará la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mi suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Yo declaro en calidad de beneficiario del programa que:

- ✓ He leído el consentimiento que se me ha entregado.
- ✓ He podido realizar preguntas sobre el proyecto que se desarrollará.
- ✓ He recibido respuestas ante mis inquietudes.
- ✓ Comprendo que la participación es voluntaria.
- ✓ Comprendo que puedo retirarme en cualquier momento que desee yo.

Fecha: Domingo, 18 de febrero del 2024

Firma: 

.....



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

ESPINOZA CORREA JOEL FRANCISCO

Número de documento de Identificación: 1151360755

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 10 junio 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	afiliado seguro campesino	cédula registrada con derecho	si registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

CORREA CUMBICOS DIANA ELIZABETH

Número de documento de Identificación: 1104181100

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 10 junio 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	afiliado seguro campesino	cédula registrada con derecho	si registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

7. ANAMNESIS

ESTABLECIMIENTO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
	J. F	E.C	M	02	1151360755

1 MOTIVO DE CONSULTA			ANOTAR LA CAUSA DEL PROBLEMA EN LA VERSIÓN DEL INFORMANTE
A	Control por malformación facial	C	
B		D	

2 ANTECEDENTES PERSONALES		DESCRIBIR ABAJO, CON EL NUMERO RESPECTIVO		FUM= FECHA ULTIMA MENSTRUACIÓN FUP= FECHA ULTIMO PARTO FUC= FECHA ULTIMA CITOLOGÍA						
1. VACUNAS	5. ENF. ALÉRGICA	9. ENF. NEUROLÓGICA	13. ENF. TRAUMATOL.	17. TENDENCIA SEXUAL	21. ACTIVIDAD FÍSICA	MENARQUIA - EDAD-	MENOPAUSIA - EDAD-	CICLOS	VIDA SEXUAL ACTIVA	
2. ENF. PERINATAL	6. ENF. CARDIACA	10. ENF. METABÓLICA	14. ENF. QUIRÚRGICA	18. RIESGO SOCIAL	22. DIETA Y HÁBITOS	GEST A	PART OS	ABORT OS	CESÁRE AS	HIJOS VIVOS
3. ENF. INFANCIA	7. ENF. RESPIRATORIA	11. ENF. HEMOLINF.	15. ENF. MENTAL	19. RIESGO LABORAL	23. RELIGIÓN Y CULTURA	FU M	FU P	FU C	BIOPSIA	
4. ENF. ADOLESCENTE	8. ENF. DIGESTIVA	12. ENF. URINARIA	16. ENF. T. SEXUAL	20. RIESGO FAMILIAR	24. OTRO	MÉTODO DE P. FAMILIAR	TERAPIA HORMONAL	COLPOS COPIA	MAMOGRAFÍA	
<ul style="list-style-type: none"> Nacido a término con un peso adecuado a la edad gestacional. Paladar Hendido 										

3 ANTECEDENTES FAMILIARES										DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NUMERO.
1. CARDIOPATÍA	2. DIABETES	3. ENF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSIÓN	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MALFORMACIÓN	10. OTRO	
No refiere										

4 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL	CRONOLOGÍA, LOCALIZACIÓN, CARACTERÍSTICAS, INTENSIDAD, CAUSA APARENTE, FACTORES QUE AGRAVAN O MEJORAN, SÍNTOMAS ASOCIADOS, EVOLUCIÓN, MEDICAMENTOS QUE RECIBE, RESULTADOS DE EXÁMENES ANTERIORES, CONDICIÓN ACTUAL
Paciente masculino de 5 años de edad, que acude junto a su madre para valoración de malformación facial. Madre de paciente refiere que su hijo presente dificultad para articular palabras, además indica problemas para la alimentación. Al momento no refiere otra sintomatología.	

5 REVISIÓN ACTUAL DE ÓRGANOS Y SISTEMAS		CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES		SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR																
	C P	S P		C P	S P															
1	ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	X		3	CARDIO VASCULAR	X		5	GENITAL	X		7	MÚSCULO ESQUELÉTICO			9	HEMO LINFÁTICO			X
2	RESPIRATORIO	X		4	DIGESTIVO	X		6	URINARIO	X		8	ENDOCRINO			10	NERVIOSO			X
Sin patología aparente																				

6 SIGNOS VITALES Y MEDICIONES

PRESIÓN ARTERIAL		FRECUENCIA CARDIACA min	135	FRECUENCIA RESPIRATORIA min	28	TEMPERATURA BUCAL °C		TEMPERATURA AXILAR °C	37.9	PESO Kg	16.7	TALLA m	104	PERÍMETRO CEFÁLICO cm
------------------	--	-------------------------	-----	-----------------------------	----	----------------------	--	-----------------------	------	---------	------	---------	-----	-----------------------

7 EXAMEN FÍSICO

R= REGIONAL
S= SISTÉMICO

CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES

SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR

		C	S			C	S			C	S			C	S	CP	S		
P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P		P		
1-R	PIEL - FANERAS			6-R	BOCA			11-R	ABDOMEN			1-S	ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS			6-S	URINARIO		
2-R	CABEZA			7-R	ORO FARINGE			12-R	COLUMNA VERTEBRAL			2-S	RESPIRATORIO			7-S	MÚSCULO ESQUELÉTICO		
3-R	OJOS			8-R	CUELLO			13-R	INGLE-PERINÉ			3-S	CARDIO VASCULAR			8-S	ENDOCRINO		
4-R	OÍDOS			9-R	AXILAS - MAMAS			14-R	MIEMBROS SUPERIORES			4-S	DIGESTIVO			9-S	HEMO LINFÁTICO		
5-R	NARIZ			10-R	TÓRAX			15-R	MIEMBROS INFERIORES			5-S	GENITAL			10-S	NEUROLÓGICO		

Paciente se encuentra despierto y activo con reacción a estímulos y afebril, con signos vitales: Frecuencia cardiaca: 135 latidos por minuto, Frecuencia Respiratoria: 28 respiraciones por minuto, Saturación de oxígeno: 95%, Temperatura: 36,5°C. Medidas antropométricas: Talla: 104 centímetros y un Peso de 16,7 kilogramos y un IMC de 15.44 kg/m². Cabeza: Normo cefálica, pupilas isocóricas, fosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, aquí se observa una malformación facial, dentro de la boca; Paladar hendido incompleto, facies normales. Cuello: móvil sin presencia de adenopatías. Tórax: con expansibilidad conservada, ruidos cardiacos y respiratorios presentes. Abdomen: suave, depresible no doloroso a la palpación. Extremidades superiores e inferiores: simétricos, sin presencia de hematomas ni lesiones en toda la superficie corporal.

8 DIAGNOSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

CIE

PR E

DE F

CIE

PR E

DEF

1	Paladar Hendido no especificado	Q35.9			4						
2					5						
3					6						

9 PLANES DE TRATAMIENTO

DE DIAGNÓSTICO, TERAPÉUTICOS Y EDUCACIONALES

Cuidados preoperatorios, medidas generales, toma de signos vitales y medidas antropométricas

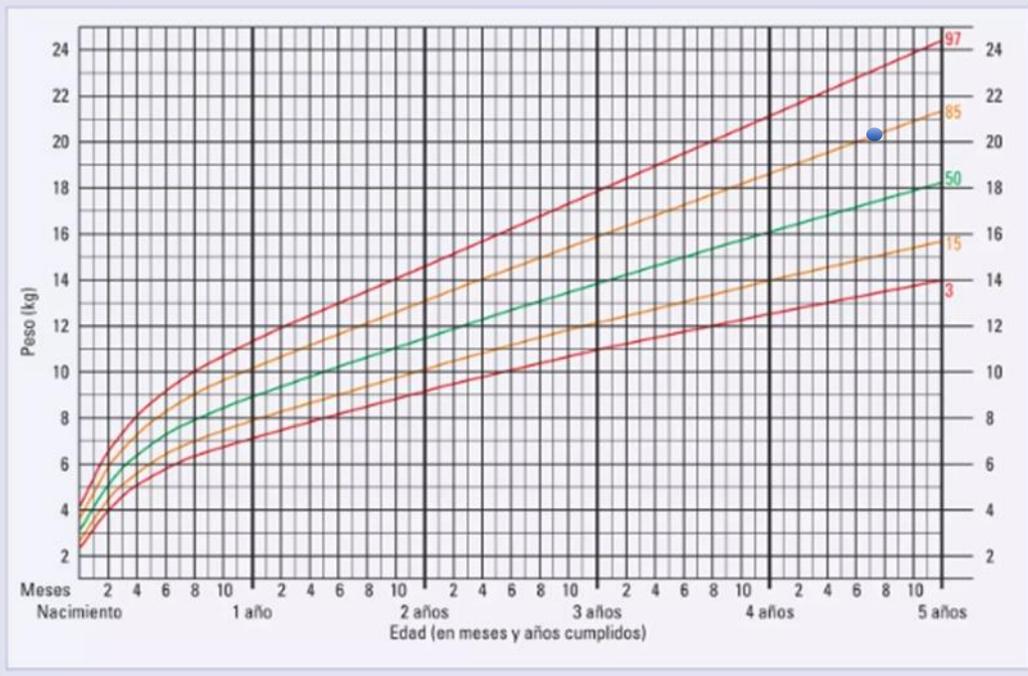
En cuanto a los cuidados post operatorios se realizó: control de signos vitales constante ya que presento alza térmica, respecto a la alimentación, después de la 4 hora del post operatorio, la paciente ya podía empezar a ingerir alimentos suaves y blandos, como lo fue agua, jugo, yogurt. Al día siguiente empezó con papillas o sopas licuadas.

Se logra reducir el dolor y molestias post operatorios, además se consigue que la paciente pueda alimentarse sin dificultad.

CODIGO

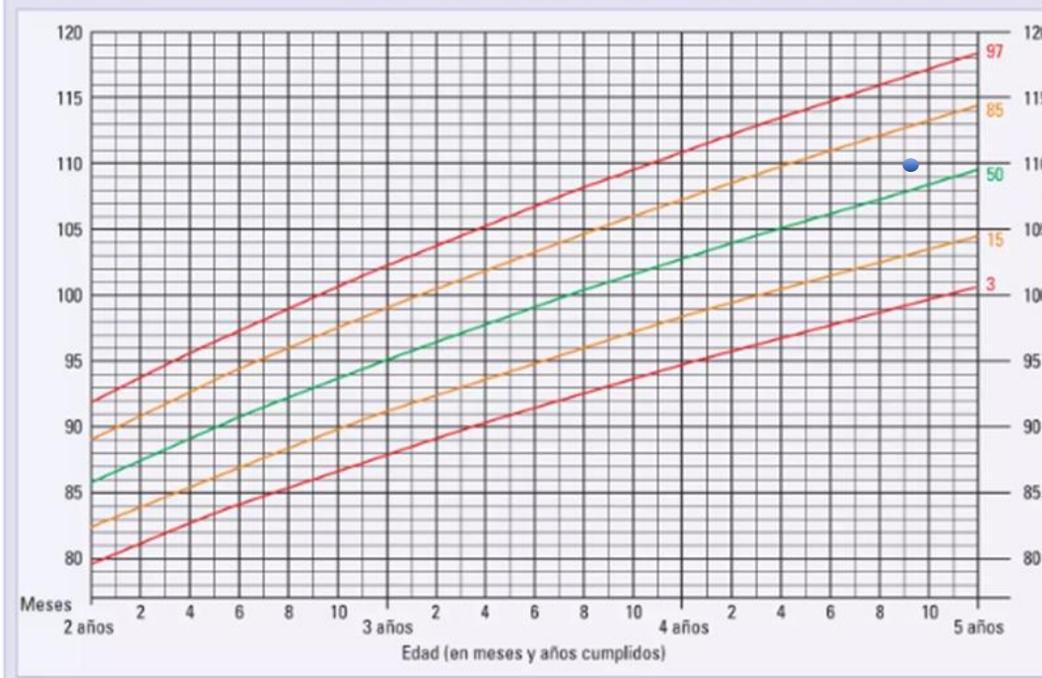
FECHA	18/02/2024	HORA		NOMBRE DEL PROFESIONAL		FIRMA		NUMERO DE HOJA
-------	------------	------	--	------------------------	--	-------	--	----------------

Peso para la edad niñas. Percentiles (nacimiento a 5 años)



Patrones de crecimiento infantil de la OMS.

Estatura para la edad niñas. Percentiles (2-5 años)



Patrones de crecimiento infantil de la OMS.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

3. PLAN DE INTERVENCIÓN

ESTABLECIMIENTO		PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA N.º 1				
SERVICIO		PALADAR HENDIDO				
ISUB						PROYECTO
DIAGNÓSTICO ENFERMERO (NANDA)		CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)				
		RESULTADO (S):	INDICADORES:	ESCALA (S) DEMEDICIÓN	PUNTUACIÓN INICIAL	PUNTUACIÓN ALCANZADA
<p>DOMINIO: 2 NUTRICIÓN</p> <p>CLASE: Clase 1 - Ingestión</p> <p>CÓDIGO: 00103</p> <p>DETERIORO DE LA DEGLUCIÓN</p> <p>DEFINICIÓN: Funcionamiento anormal del mecanismo de la deglución asociado con un déficit en la estructura o función oral, faríngea o esofágica.</p> <p>DIAGNÓSTICO ENFERMERO:</p> <p>R/C:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Babeo • Cierre incompleto de los labios • Deglución fraccionada • Masticación insuficiente • Náuseas previas a la deglución • Reflujo nasal 		<p>DOMINIO: Seguridad/Protección</p> <p>CLASE: Infección</p> <p>CÓDIGO: 1902</p> <p>DEFINICIÓN Grado de higiene y presencia de signos de infección en la herida quirúrgica.</p> <p>RESULTADO: El paciente mantendrá la herida quirúrgica limpia, seca e intacta, sin signos de infección.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • La herida quirúrgica se mantiene limpia y seca. • Ausencia de enrojecimiento, calor o edema en el sitio de la incisión. • Ausencia de secreción purulenta o maloliente en la herida. • Integridad de la piel perioperatoria, sin signos de dehiscencia o evisceración. 	<p>16. desviación grave del rango normal.</p> <p>17. desviación sustancial del rango normal</p> <p>18. desviación moderada del rango normal</p> <p>19. desviación leve del rango normal</p> <p>20. sin desviación del rango normal</p>	<p>4</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>4</p>	<p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p> <p>5</p>
CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)						

CAMPO: 1 - FISIOLÓGICO BÁSICO		CLASE: D – APOYO NUTRICIONAL	
INTERVENCIÓN: Facilitar la Alimentación 1050			
DEFINICION		Asistir al individuo en la ingesta de alimentos y líquidos para satisfacer sus	
ACTIVIDADES		FUNDAMENTO CIENTIFICO	

<ul style="list-style-type: none"> • Colocar al niño en una posición erguida durante la alimentación. • Utilizar tetinas especiales o biberones adaptados. • Observar y registrar la frecuencia respiratoria y saturación de oxígeno durante la alimentación. • Realizar actividades que promuevan el fortalecimiento de los músculos orofaciales. • Proporcionar información sobre la importancia de la adaptación de la dieta y la observación de signos de aspiración. 	<ul style="list-style-type: none"> • Un posicionamiento adecuado facilita la deglución y minimiza el riesgo de aspiración. • Utensilios adaptados facilitan la succión y la alimentación en casos de hendidura orofacial. • La monitorización ayuda a detectar signos tempranos de complicaciones respiratorias durante la alimentación. • La estimulación favorece el desarrollo de habilidades motoras orales necesarias para una alimentación eficiente. • La educación mejora la capacidad de los cuidadores para brindar un entorno alimentario seguro y adecuado.
--	--

20/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Recepción de la paciente.	Evaluación general del paciente <ul style="list-style-type: none">• Anamnesis• Antecedentes médicos, quirúrgicos y alergias• Hábitos relevantes
07:40 am	Examen Físico	Valorar el examen físico general
08:20 am	Control de Signos vitales.	Tomar de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.
10:30 am	Se brinda información y apoyo emocional a los padres de familia.	Explicar a la familia acerca del procedimiento quirúrgico realizado a los padres.
12:30 am	Alimentación	Brindar asistencia durante la alimentación la misma que se basa en una dieta blanda.

21/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
06:00 am	Control de Signos vitales.	Tomar de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.
07:00 am	Higiene	Asistir al paciente para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:00 am	Ingreso a quirófano.	Apoyar en el proceso prequirúrgico de la paciente, cumpliendo con todas las normativas de cirugía segura.
11:30 am	Salida del quirófano.	Receptar a la paciente en la unidad de recuperación.
11:30 am	Cuidados postoperatorios	<ul style="list-style-type: none">• Control de constantes vitales durante la permanencia en la unidad de recuperación• Administración de los medicamentos prescritos.• Evaluación de signos de alarma
12:30 pm	Alimentación	Iniciar dieta progresiva en función a tolerancia oral e indicaciones del especialista.
12:30 pm	Control de signos vitales.	Tomar de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Curva térmica
13:30 pm	Control de ingesta y excreta	Control de ingresos sensibles e insensibles Llenado de formulario
14:30 pm	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad, la misma que se realizará cada hora.

16:30 pm	Administración de medicamentos y control de signos vitales.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex. Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad, la misma que se realizará cada hora.
17:30 pm	Apoyo emocional y educación para los padres	Asistencia a los padres acerca de los cuidados del infante.

22/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será líquida a base de sopa licuada o crema.
07:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad, la misma que se realizará cada hora.
08:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:00 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
11:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad, la misma que se realizará cada hora.
12:00 pm	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.
15:50 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de Articulación con Espejo: • Utilizar un espejo para que el paciente pueda ver y corregir la posición de los labios y la lengua al producir sonidos específicos. • Practicar sonidos difíciles, como los bilabiales (p, b, m) y los fricativos (f, v), con el apoyo visual del espejo.

23/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda a base de papillas y licuados.
07:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área.
11:00 am	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Repetición de Sonidos y Palabras: <ul style="list-style-type: none">• Comenzar con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas.• Usar tarjetas ilustradas con imágenes que representen palabras difíciles para reforzar la práctica. Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación
12:00 pm	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.
14:30 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes

24/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.
07:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.

		Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
11:00 am	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Ejercicios de Respiración y Control del Aire: <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar. • Soplado de burbujas o uso de instrumentos de soplo para fortalecer los músculos orales.
12:00 pm	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
14:30 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

25/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none">• Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada.• Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.• Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación <ul style="list-style-type: none">• Ejercicios de Articulación con Espejo:• Utilizar un espejo para que el paciente pueda ver y corregir la posición de los labios y la lengua al producir sonidos específicos.• Practicar sonidos difíciles, como los bilabiales (p, b, m) y los fricativos (f, v), con el apoyo visual del espejo.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los

		<p>músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
--	--	--

26/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	<p>Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Repetición de Sonidos y Palabras:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comenzar con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas. • Usar tarjetas ilustradas con imágenes que

		representen palabras difíciles para reforzar la práctica.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Organizar talleres educativos donde se expliquen las causas, tratamientos, y cuidados postoperatorios. Invitar a profesionales de la salud como cirujanos plásticos y terapeutas de lenguaje para ofrecer una visión completa.

27/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Repetición de Sonidos y Palabras: <ul style="list-style-type: none"> • Comenzar con sonidos aislados y luego

	habla	<p>avanzar a sílabas, palabras y frases cortas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Usar tarjetas ilustradas con imágenes que representen palabras difíciles para reforzar la práctica.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

28/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	<p>Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma.</p> <p>Evaluar examen físico completo</p>
07:30 am	Control de signos vitales.	<p>Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.</p> <p>Llenar la información en el formulario correspondiente.</p>
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área

10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Repetición de Sonidos y Palabras: <ul style="list-style-type: none"> • Comenzar con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas • Usar tarjetas ilustradas con imágenes que representen palabras difíciles para reforzar la práctica.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Distribuir folletos, videos y enlaces a sitios web confiables. Crear un manual que incluya consejos prácticos sobre el cuidado diario y ejercicios que pueden realizar en casa.

29/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.

09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Repetición de Sonidos y Palabras: <ul style="list-style-type: none"> • Comenzar con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas. • Usar tarjetas ilustradas con imágenes que representen palabras difíciles para reforzar la práctica.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

01/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.

		<ul style="list-style-type: none"> Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire: <ul style="list-style-type: none"> Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar. Soplado de burbujas o uso de instrumentos de sopro para fortalecer los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes

02/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. Posición semisentada para facilitar la deglución

		<p>y evitar reflujo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	<ul style="list-style-type: none"> • Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación • Ejercicios de Articulación con Espejo: • Utilizar un espejo para que el paciente pueda ver y corregir la posición de los labios y la lengua al producir sonidos específicos. • Practicar sonidos difíciles, como los bilabiales (p, b, m) y los fricativos (f, v), con el apoyo visual del espejo.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

03/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.

08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	<p>Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar. • Soplado de burbujas o uso de instrumentos de soplo para fortalecer los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

04/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
------	-------------------------	-----------------------------

07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire: <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar. • Soplado de burbujas o uso de instrumentos de soplo para fortalecer los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Facilitar reuniones de grupos de apoyo donde los padres puedan compartir experiencias, consejos y brindar apoyo emocional entre sí. Estos grupos pueden ser presenciales o virtuales.

05/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será blanda. <ul style="list-style-type: none">• Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada.• Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.• Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Resonancia <ul style="list-style-type: none">2. Ejercicios de Voz y Resonancia:<ul style="list-style-type: none">○ Vocalizaciones prolongadas y ejercicios de tono para mejorar la calidad de la voz y la resonancia.○ Uso de instrumentos musicales que requieren soplar para ayudar a desarrollar la resonancia adecuada.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
16:30 pm	Actividades de apoyo emocional	Ofrecer talleres sobre técnicas de relajación, mindfulness, y estrategias de afrontamiento. Proporcionar sesiones de meditación guiada o yoga.

17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
-----------------	-----------------------	--

06/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	<p>Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma.</p> <p>Evaluar examen físico completo</p>
07:30 am	Control de signos vitales.	<p>Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.</p> <p>Llenar la información en el formulario correspondiente.</p>
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será blanda.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	<p>Administrar los medicamentos prescritos</p> <p>Llenado de Kardex</p>
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	<p>Actividades para Mejorar la Resonancia</p> <p>7. Ejercicios de Voz y Resonancia:</p>

		<ul style="list-style-type: none"> ○ Vocalizaciones prolongadas y ejercicios de tono para mejorar la calidad de la voz y la resonancia. ○ Uso de instrumentos musicales que requieren soplar para ayudar a desarrollar la resonancia adecuada.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Ofrecer talleres sobre técnicas de relajación, mindfulness, y estrategias de afrontamiento. Proporcionar sesiones de meditación guiada o yoga.

07/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex

15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Resonancia 3. Ejercicios de Voz y Resonancia: <ul style="list-style-type: none"> ○ Vocalizaciones prolongadas y ejercicios de tono para mejorar la calidad de la voz y la resonancia. ○ Uso de instrumentos musicales que requieren soplar para ayudar a desarrollar la resonancia adecuada.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Realizar sesiones prácticas donde se enseñen los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices, la alimentación y el manejo del dolor. Proveer instrucciones claras y detalladas.

08/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.

09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Resonancia 2. Lectura en Voz Alta: <ul style="list-style-type: none"> ○ Leer en voz alta, enfocándose en la claridad y la resonancia de la voz. ○ Utilizar textos con rimas y repeticiones para hacer la práctica más atractiva y efectiva.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Realizar sesiones prácticas donde se enseñen los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices, la alimentación y el manejo del dolor. Proveer instrucciones claras y detalladas.

09/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca

		con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Resonancia 2. Lectura en Voz Alta: <ul style="list-style-type: none"> ○ Leer en voz alta, enfocándose en la claridad y la resonancia de la voz. ○ Utilizar textos con rimas y repeticiones para hacer la práctica más atractiva y efectiva.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Realizar sesiones prácticas donde se enseñen los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices, la alimentación y el manejo del dolor. Proveer instrucciones claras y detalladas.

10/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.

		<ul style="list-style-type: none"> • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Resonancia 2. Lectura en Voz Alta: <ul style="list-style-type: none"> ○ Leer en voz alta, enfocándose en la claridad y la resonancia de la voz. ○ Utilizar textos con rimas y repeticiones para hacer la práctica más atractiva y efectiva.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

11/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda.

		<ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora 3. Masajes y Ejercicios Faciales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Masajes suaves en los labios y alrededor de la boca para mejorar la sensibilidad y la movilidad. ○ Ejercicios de estiramiento y movimiento para los músculos faciales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

12/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo

07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora <ol style="list-style-type: none"> 3. Masajes y Ejercicios Faciales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Masajes suaves en los labios y alrededor de la boca para mejorar la sensibilidad y la movilidad. ○ Ejercicios de estiramiento y movimiento para los músculos faciales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

18:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes
-----------------	--------------------------------	---

13/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora <ul style="list-style-type: none"> 5. Masajes y Ejercicios Faciales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Masajes suaves en los labios y alrededor de la boca para mejorar la sensibilidad y la movilidad. ○ Ejercicios de estiramiento y movimiento para los músculos faciales.

16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

14/04/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex

15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora 5. Masajes y Ejercicios Faciales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Masajes suaves en los labios y alrededor de la boca para mejorar la sensibilidad y la movilidad. ○ Ejercicios de estiramiento y movimiento para los músculos faciales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes

15/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área

10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora 2. Masajes y Ejercicios Faciales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Masajes suaves en los labios y alrededor de la boca para mejorar la sensibilidad y la movilidad. ○ Ejercicios de estiramiento y movimiento para los músculos faciales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

16/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.

		<ul style="list-style-type: none"> • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora 5. Juegos Sensoriales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Juegos que involucren la percepción táctil y auditiva para fortalecer las habilidades promotoras. ○ Uso de diferentes texturas y sabores para estimular los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

17/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda.

		<ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora 6. Juegos Sensoriales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Juegos que involucren la percepción táctil y auditiva para fortalecer las habilidades promotoras. ○ Uso de diferentes texturas y sabores para estimular los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

18/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo

07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora <ul style="list-style-type: none"> 2. Juegos Sensoriales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Juegos que involucren la percepción táctil y auditiva para fortalecer las habilidades promotoras. ○ Uso de diferentes texturas y sabores para estimular los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora <ol style="list-style-type: none"> 2. Juegos Sensoriales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Juegos que involucren la percepción táctil y auditiva para fortalecer las habilidades promotoras. ○ Uso de diferentes texturas y sabores para estimular los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.

		<ul style="list-style-type: none"> Ejercicios de respiración profunda <p>Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.</p>
--	--	---

20/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:30 am	Alta médica.	Se firma el alta hospitalaria, los padres y la paciente se retiran de la clínica Natal a las 11:00 am. Sin complicaciones.
11:00 am	Seguimiento	Realizar llamadas telefónicas regulares o visitas domiciliarias para seguir el progreso del paciente y ofrecer apoyo continuo a los padres.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. RESULTADOS

REPORTE DE ENFERMERÍA

El paciente es un niño de 5 años de edad, nacido a término con un peso adecuado para su gestación. No hay antecedentes familiares de paladar hendido. Fue traído a consulta debido a un paladar hendido incompleto que afecta solo la parte posterior del paladar, cerca de la garganta, lo que le causa dificultades para tragar alimentos sólidos, se alimenta entre 4-5 veces y hablar, pero no se observan otras anomalías.

Durante la evaluación, el niño se mostró despierto, activo y reactivo a estímulos, sin fiebre. Sus signos vitales fueron: frecuencia cardíaca de 135 lpm, frecuencia respiratoria de 28 rpm, saturación de oxígeno del 95% y temperatura de 36,5°C. Sus medidas antropométricas fueron una talla de 104 cm y un peso de 16,7 kg.

En el examen físico, se encontró que su cabeza es normo cefálica, con pupilas isocóricas y fosas nasales permeables. Dentro de la boca, se observa el paladar hendido incompleto. Su cuello es móvil y no presenta adenopatías, su tórax tiene buena expansibilidad y se escuchan los sonidos cardíacos y respiratorios. Su abdomen es suave, depresible y no presenta dolor a la palpación. Sus extremidades superiores e inferiores son simétricas y no hay hematomas ni lesiones en su cuerpo.

El niño presenta dificultades para alimentarse debido al paladar hendido. Se recomienda la evaluación y programación de una reparación quirúrgica para reducir sus manifestaciones clínicas y mejorar su calidad de vida. Durante la consulta, se realizó una anamnesis completa, se tomaron y controlaron sus signos vitales y se brindó apoyo y orientación a los padres. Se estableció un vínculo con la paciente y su madre, se realizó una evaluación detallada y se proporcionó información sobre el tratamiento para mejorar la salud del niño.

Cuidados preoperatorios:

La familia fue informada sobre la cirugía de paladar hendido y los riesgos asociados. Se llevó a cabo un nuevo examen físico, anamnesis y exámenes de laboratorio preoperatorios. Se proporcionaron instrucciones sobre los cuidados necesarios, incluyendo el ayuno del paciente y su limpieza horas antes de la cirugía. Además,

se brindó apoyo emocional, asesoramiento y compañía a los padres durante todo el proceso.

En cuanto a la evaluación, la familia comprende los detalles de la cirugía y los riesgos asociados. La paciente está física y emocionalmente preparada para la intervención quirúrgica. Todos los preparativos preoperatorios han sido completados satisfactoriamente.

Cuidados postoperatorios:

En los cuidados postoperatorios se llevaron a cabo diversas medidas. Se realizaron controles de signos vitales cada hora debido a un aumento considerable de la temperatura corporal después de la cirugía. Se estableció un horario para la administración de medicamentos recetados para aliviar el dolor y las molestias, y se vigiló la permeabilidad de la vía. En cuanto a la alimentación, se indicó que la paciente evitara ingerir alimentos pesados durante las próximas 4 horas, tras lo cual pudo empezar con una dieta blanda, incluyendo agua, jugo y yogur. Al día siguiente, se introdujeron papillas y sopas licuadas. Se destacó la importancia de una ingesta adecuada de nutrientes para una pronta recuperación.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. EPICRISIS

4 RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

Un niño de 5 años de edad, de sexo masculino, ha sido sometido a un tratamiento integral debido a una hendidura orofacial presente desde su nacimiento. Durante el proceso, se llevaron a cabo cuidados generales, incluyendo la toma de signos vitales pre y postoperatorios, con monitorización continua durante la recuperación. Los cuidados preoperatorios implicaron una evaluación exhaustiva y la preparación para la intervención quirúrgica. Posterior a la cirugía, se administraron analgésicos según necesidad para controlar el dolor, acompañados de vigilancia constante de los signos vitales y curación de heridas. La alimentación inicial se realizó mediante jeringuilla, progresando de una dieta blanda y líquida a alimentos sólidos conforme la incisión cicatrizaba. Se proporcionó un cuidado riguroso a la incisión quirúrgica, con limpieza regular y cambio de vendajes según las indicaciones del cirujano. Además, se brindó apoyo emocional continuo tanto al niño como a la familia durante todo el proceso de recuperación. El seguimiento a largo plazo incluye revisiones regulares con el equipo médico para evaluar el desarrollo facial y la función oral, ajustando el plan de tratamiento según las necesidades cambiantes del paciente.

5 DIAGNÓSTICOS INGRESO		E= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Hendidura orofacial				
2					
3					
4					
5					
6					

6 DIAGNÓSTICOS EGRESO		E= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
1	Hendidura orofacial				
2					
3					
4					
5					
6					

7 CONDICIONES DE EGRESO Y PRONOSTICO

El paciente, un niño de 5 años con hendidura orofacial, presenta un pronóstico favorable tras un tratamiento integral. La evaluación de la cicatrización evidencia un progreso satisfactorio, con vigilancia constante para posibles complicaciones. El manejo efectivo del dolor mediante analgésicos y la promoción de una nutrición adecuada han sido prioritarios. Las condiciones de egreso reflejan un estado de salud positivo, respaldado por el cuidado especializado del personal de enfermería. Se continuará con revisiones regulares para asegurar una transición sin complicaciones hacia una recuperación completa.

8 MÉDICOS TRATANTES

	NOMBRES	ESPECIALIDAD	CÓDIGO	PERIODO DE RESPONSABILIDAD
1	Dra. Jeniffer Alban	Docente encargada		18-02-2024 al 23-02-2024
2	John Ariel Lugmaña Gomez	Estudiante		18-02-2024 al 23-02-2024
3				
4				

9 EGRESO

ALTA DEFINITIVA		ASINTOMÁTICO		DISCAPACIDAD MODERADA		RETIRO AUTORIZADO		DEFUNCIÓN MENOS DE 48 HORAS		DÍAS DE ESTADA
ALTA TRANSITORIA		DISCAPACIDAD LEVE		DISCAPACIDAD GRAVE		RETIRO NO AUTORIZADO		DEFUNCIÓN MAS DE 48 HORAS		DÍAS DE INCAPACIDAD

CODIGO

FECHA	23/02/2024	HORA	14:00	NOMBRE DEL PROFESIONAL		FIRMA		NÚMERO DE HOJA	4
-------	------------	------	-------	------------------------	--	-------	--	----------------	---



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

PACIENTE 8

Paciente: Coronel Miranda Caleb Isaías

**Casa de salud de intervención del paciente: Clínica
NATALY**

Loja – Ecuador

2024



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO



Documento:

1. CONSENTIMIENTO INFORMADO



INSTITUTO SUPERIOR UNIVERSITARIO BOLIVARIANO



PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: PLAN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A INFANTES CON MALFORMACIONES CONGÉNITAS (HENDIDURA PALATINA)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Cristian Coronel con cédula de identidad 0705167070, certifico que en calidad de representante legal de Coronel Miranda Caleb Isaías con cédula de identidad 0751673815 he sido informado (a), con claridad y veracidad, respecto al ejercicio académico que los estudiantes del Instituto Superior Universitario Bolivariano me han invitado a participar proyecto de investigación: PLAN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A INFANTES CON MALFORMACIONES CONGÉNITAS (HENDIDURA PALATINA).

Yo declaro que actúo consecuente, libre y voluntariamente como colaborador y contribuiré a este proyecto de investigación de forma activa. Soy conocedor (a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme al ejercicio académico, cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna.

Yo, Cristian Coronel, representante legal de Coronel Miranda Caleb Isaías, otorgaré toda la información clínica documental requerida sobre mi representado para que pueden ser utilizada con fines académicos.

Yo me comprometo a permitir que me atienda el personal de enfermería mediante la aplicación de procedimientos, suministros de medicación inherente a mi patología bajo el marco científico correspondiente cuyos costos de atención son asumidos por parte el Instituto Superior Universitario Bolivariano.

Soy consciente que se respetará la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mi suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Yo declaro en calidad de beneficiario del programa que:

- ✓ He leído el consentimiento que se me ha entregado.
- ✓ He podido realizar preguntas sobre el proyecto que se desarrollará.
- ✓ He recibido respuestas ante mis inquietudes.
- ✓ Comprendo que la participación es voluntaria.
- ✓ Comprendo que puedo retirarme en cualquier momento que desee yo.

Fecha: Domingo, 18 de febrero del 2024

Firma: 

.....



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

CORONEL DELGADO CRISTHIAN PAUL

Número de documento de Identificación: 0705167070

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 19 julio 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	afiliado seguro general tiempo completo	afiliado cesante fuera del tiempo de protección	no registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS



RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD



CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

CORONEL MIRANDA CALEB ISAIAS

Número de documento de Identificación: 0751673815

Fecha de Cobertura de Seguro de Salud: 19 julio 2024

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	afiliado seguro general tiempo completo	afiliado cesante fuera del tiempo de protección	no registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS





BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

2. ANAMNESIS

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

ESTABLECIMIENTO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
	C.I	C.M	M	02	0751673815

1 MOTIVO DE CONSULTA		ANOTAR LA CAUSA DEL PROBLEMA EN LA VERSIÓN DEL INFORMANTE	
A	Control por malformación facial	C	
B		D	

2 ANTECEDENTES PERSONALES		DESCRIBIR ABAJO, CON EL NUMERO RESPECTIVO		FUM= FECHA ULTIMA MENSTRUACIÓN FUP= FECHA ULTIMO PARTO FUC= FECHA ULTIMA CITOLOGÍA						
1. VACUNAS	5. ENF. ALÉRGICA	9. ENF. NEUROLÓGICA	13. ENF. TRAUMATOL.	17. TENDENCIA SEXUAL	21. ACTIVIDAD FÍSICA	MENARQUIA - EDAD-	MENOPAUSIA - EDAD-	CICLOS	VIDA SEXUAL ACTIVA	
2. ENF. PERINATAL	6. ENF. CARDIACA	10. ENF. METABÓLICA	14. ENF. QUIRÚRGICA	18. RIESGO SOCIAL	22. DIETA Y HÁBITOS	GEST A	PARTOS	ABORTOS	CESÁREAS	HIJOS VIVOS
3. ENF. INFANCIA	7. ENF. RESPIRATORIA	11. ENF. HEMOLINF.	15. ENF. MENTAL	19. RIESGO LABORAL	23. RELIGIÓN Y CULTURA	FUM	FUP	FUC	BIOPSIA	
4. ENF. ADOLESCENTE	8. ENF. DIGESTIVA	12. ENF. URINARIA	16. ENF. T. SEXUAL	20. RIESGO FAMILIAR	24. OTRO	MÉTODO DE P. FAMILIAR	TERAPIA HORMONAL	COLPOSCOPIA	MAMOGRAFÍA	

- Nacido a término con un peso adecuado a la edad gestacional.
- Paladar hendido

3 ANTECEDENTES FAMILIARES		DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NUMERO.							
1. CARDIOPATÍA	2. DIABETES	3. ENF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSIÓN	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MALFORMACIÓN	10. OTRO

No refiere

4 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL		CRONOLOGÍA, LOCALIZACIÓN, CARACTERÍSTICAS, INTENSIDAD, CAUSA APARENTE, FACTORES QUE AGRAVAN O MEJORAN, SÍNTOMAS ASOCIADOS, EVOLUCIÓN, MEDICAMENTOS QUE RECIBE, RESULTADOS DE EXÁMENES ANTERIORES, CONDICIÓN ACTUAL	
Paciente masculino de 5 años de edad, que acude junto a su padre para valoración de malformación facial. Padre de paciente refiere que su hijo presente dificultad para articular palabras, además indica problemas para la alimentación. Al momento no refiere otra sintomatología.			

5 REVISIÓN ACTUAL DE ÓRGANOS Y SISTEMAS		CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES		SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR														
	C P	S P		C P	S P													
1	ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	X		3	CARDIO VASCULAR	X		5	GENITAL	X		7	MÚSCULO ESQUELÉTICO			9	HEMO LINFÁTICO	X
2	RESPIRATORIO	X		4	DIGESTIVO	X		6	URINARIO	X		8	ENDOCRINO			10	NERVIOSO	X

Sin patología aparente

6 SIGNOS VITALES Y MEDICIONES

PRESIÓN ARTERIAL		FRECUENCIA CARDIACA min	135	FRECUENCIA RESPIRA. min	28	TEMPERATUR BUCAL °C	TEMPERATUR AXILAR °C	37.9	PESO Kg	16.7	TALLA m	104	PERÍMETRO CEFÁLICO cm
------------------	--	-------------------------	-----	-------------------------	----	---------------------	----------------------	------	---------	------	---------	-----	-----------------------

7 EXAMEN FÍSICO		R= REGIONAL S= SISTÉMICO				CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES				SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR									
		C	S	C	S	C	S	C	S	C	S	C	S						
		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P						
1- R	PIEL - FANERAS			6- R	BOCA			11- R	ABDOMEN			1- S	ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS			6- S	URINARIO		
2- R	CABEZA			7- R	ORO FARINGE			12- R	COLUMNA VERTEBRAL			2- S	RESPIRATORIO			7- S	MÚSCULO ESQUELÉTICO		
3- R	OJOS			8- R	CUELLO			13- R	INGLE-PERINÉ			3- S	CARDIO VASCULAR			8- S	ENDOCRINO		
4- R	OÍDOS			9- R	AXILAS - MAMAS			14- R	MIEMBROS SUPERIORES			4- S	DIGESTIVO			9- S	HEMO LINFÁTICO		
5- R	NARIZ			10- R	TÓRAX			15- R	MIEMBROS INFERIORES			5- S	GENITAL			10- S	NEUROLÓGIC O		

Paciente se encuentra despierto y activo con reacción a estímulos y afebril, con signos vitales: Frecuencia cardiaca: 135 latidos por minuto, Frecuencia Respiratoria: 28 respiraciones por minuto, Saturación de oxígeno: 95%, Temperatura: 36,5°C. Medidas antropométricas: Talla: 104 centímetros y un Peso de 16,7 kilogramos y un IMC de 15.44 kg/m². Cabeza: Normo cefálica, pupilas isocóricas, fosas nasales permeables, mucosas orales húmedas, aquí se observa una malformación facial, dentro de la boca; Paladar hendido incompleto, facies normales. Cuello: móvil sin presencia de adenopatías. Tórax: con expansibilidad conservada, ruidos cardiacos y respiratorios presentes. Abdomen: suave, depresible no doloroso a la palpación. Extremidades superiores e inferiores: simétricos, sin presencia de hematomas ni lesiones en toda la superficie corporal.

8 DIAGNOSTICO		PRE= PRESUNTIVO	CIE	P R E	D E F	CIE	P R E	D E F
		DEF= DEFINITIVO						
1	Paladar Hendido no especificado		Q35.9					4
2								5
3								6

9 PLANES DE TRATAMIENTO

DE DIAGNÓSTICO, TERAPÉUTICOS Y EDUCACIONALES

Cuidados preoperatorios, medidas generales, toma de signos vitales y medidas antropométricas

En cuanto a los cuidados post operatorios se realizó: control de signos vitales constante ya que presento alza

térmica, respecto a la alimentación, después de la 4 hora del post operatorio, la paciente ya podía empezar a

ingerir alimentos suaves y blandos, como lo fue agua, jugo, yogurt. Al día siguiente empezó con papillas o sopas

licuadas.

Se logra reducir el dolor y molestias post operatorios, además se consigue que la paciente pueda alimentarse

sin dificultad.

CODIGO

FECHA	18/02/20 24	HOR A	NOMBRE DEL PROFESI ONAL		FIRMA	NUMER O DE HOJA
-------	----------------	----------	----------------------------------	--	-------	-----------------------



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

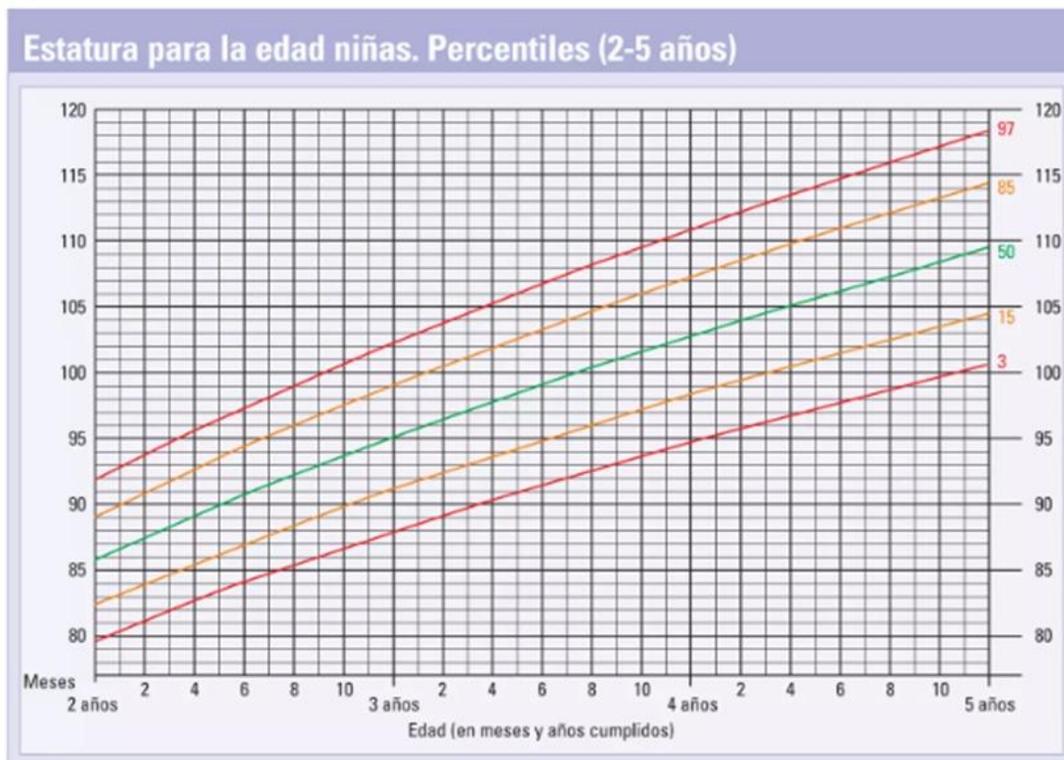
3. CURVAS DE CRECIMIENTO

CURVAS DE CRECIMIENTO/MEDIDAS ANTROPOMETRICAS

- **PACIENTE 2: Coronel Miranda Caleb Isaías (5 años de edad)**



Patrones de crecimiento infantil de la OMS.



Patrones de crecimiento infantil de la OMS.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. SOAPIES



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. PLAN DE INTERVENCIÓN

E. PLAN DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA

ESTABLECIMIENTO	SERVICIO	PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA N° 8				
		Hendidura Orofacial				
DIAGNÓSTICO ENFERMERO (NANDA)		CLASIFICACIÓN DE LOS RESULTADOS DE ENFERMERÍA (NOC)				
		RESULTADO (S):	INDICADORES:	ESCALA (S) DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN INICIAL	PUNTUACIÓN ALCANZADA
DOMINIO: 11 Salud Física CLASE: 2 Cardiopulmonar CÓDIGO: 00132 DEFINICIÓN: La hendidura orofacial puede comprometer la funcionalidad del sistema oral, incluyendo la succión, deglución y respiración, aumentando así el riesgo de complicaciones alimenticias y aspiración en niños de esta edad. DIAGNÓSTICO ENFERMERO: Alteración en la deglución relacionada con hendidura orofacial secundaria a labio y paladar hendido, evidenciado por dificultades en la alimentación y riesgo de aspiración.		DOMINIO: 4 Funcionamiento Fisiológico CLASE: 2 Deglución CÓDIGO: 0410 DEFINICIÓN Grado de habilidad para ingerir y tragar alimentos sin problemas, sin signos de aspiración o fatiga durante el proceso. RESULTADO: Adaptación a la Alimentación	Código: 041001 Definición: Número normal de respiraciones por minuto durante y después de la alimentación. Código: 041004 Definición: Aumento progresivo del peso indicando una ingesta calórica suficiente. Código: 041206 Definición: Duración normal de la alimentación indicando eficiencia en succión y deglución.	1.Grave 2.Sustancial 3.Moderado 4.leve 5. Ninguno	2 1 2 2 3	4 4 4 5 5
		CLASIFICACIÓN DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)				
INTERVENCIÓN: Facilitar la Alimentación						

CÓDIGO 1050		DEFINICIÓN:	Asistir al individuo en la ingesta de alimentos y líquidos para satisfacer sus necesidades nutricionales.
ACTIVIDADES		FUNDAMENTO CIENTÍFICO	
<ul style="list-style-type: none"> • Colocar al niño en una posición erguida durante la alimentación. • Utilizar tetinas especiales o biberones adaptados. • Observar y registrar la frecuencia respiratoria y saturación de oxígeno durante la alimentación. • Realizar actividades que promuevan el fortalecimiento de los músculos orofaciales. • Proporcionar información sobre la importancia de la adaptación de la dieta y la observación de signos de aspiración. 		<ul style="list-style-type: none"> • Un posicionamiento adecuado facilita la deglución y minimiza el riesgo de aspiración. • Utensilios adaptados facilitan la succión y la alimentación en casos de hendidura orofacial. • La monitorización ayuda a detectar signos tempranos de complicaciones respiratorias durante la alimentación. • La estimulación favorece el desarrollo de habilidades motoras orales necesarias para una alimentación eficiente. <p>La educación mejora la capacidad de los cuidadores para brindar un entorno alimentario seguro y adecuado.</p>	

20/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Recepción de la paciente.	Evaluación general del paciente <ul style="list-style-type: none">• Anamnesis• Antecedentes médicos, quirúrgicos y alergias• Hábitos relevantes
07:40 am	Examen Físico	Valorar el examen físico general
08:20 am	Control de Signos vitales.	Tomar de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.
10:30 am	Se brinda información y apoyo emocional a los padres de familia.	Explicar a la familia acerca del procedimiento quirúrgico realizado a los padres.
12:30 am	Alimentación	Evaluar la técnica de alimentación actual del niño y adaptarla según sus necesidades específicas.

21/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
06:00 am	Control de Signos vitales.	Tomar de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.
07:00 am	Higiene	Asistir al paciente para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:00 am	Ingreso a quirófano.	Apoyar en el proceso prequirúrgico de la paciente, cumpliendo con todas las normativas de cirugía segura.
11:30 am	Salida del quirófano.	Receptar a la paciente en la unidad de recuperación.
11:30 am	Cuidados postoperatorios	<ul style="list-style-type: none">• Control de constantes vitales durante la permanencia en la unidad de recuperación• Administración de los medicamentos prescritos.• Evaluación de signos de alarma
12:30 pm	Alimentación	Enseñar a los padres a utilizar una botella de alimentación especializada para niños con paladar hendido.
12:30 pm	Control de signos vitales.	Tomar de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Curva térmica
13:30 pm	Control de ingesta y excreta	Control de ingresos sensibles e insensibles Llenado de formulario

14:30 pm	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad, la misma que se realizará cada hora.
16:30 pm	Administración de medicamentos y control de signos vitales.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex. Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad, la misma que se realizará cada hora.
17:30 pm	Apoyo emocional y educación para los padres	Asistencia a los padres acerca de los cuidados del infante.

22/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será líquida a base de sopa licuada o crema.
07:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad, la misma que se realizará cada hora.
08:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:00 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
11:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad, la misma que se realizará cada hora.
12:00 pm	Alimentación	Realizar una evaluación nutricional para identificar posibles déficits nutricionales.
15:50 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de Articulación con Espejo: • Utilizar un espejo para que el paciente pueda ver y corregir la posición de los labios y la lengua al producir sonidos específicos.

		<ul style="list-style-type: none"> • Practicar sonidos difíciles, como los bilabiales (p, b, m) y los fricativos (f, v), con el apoyo visual del espejo.
--	--	---

23/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Alimentación	Implementar una dieta personalizada para el niño, considerando sus necesidades específicas.
07:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área.
11:00 am	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Repetición de Sonidos y Palabras: <ul style="list-style-type: none"> • Comenzar con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas. • Usar tarjetas ilustradas con imágenes que representen palabras difíciles para reforzar la práctica. Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación
12:00 pm	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.
14:30 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes

24/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención

07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Alimentación	Realizar una evaluación de la ingesta de alimentos y líquidos del niño para identificar oportunidades de mejora.
07:50 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
09:00 am	Higiene	Enseñar a los padres técnicas de higiene oral especiales para niños con paladar hendido.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
11:00 am	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Ejercicios de Respiración y Control del Aire: <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar. • Soplado de burbujas o uso de instrumentos de soplo para fortalecer los músculos orales.
12:00 pm	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
14:30 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.

		<ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
--	--	--

25/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Realizar una evaluación de la salud oral del niño para identificar oportunidades de mejora.
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de Articulación con Espejo: • Utilizar un espejo para que el paciente pueda ver y corregir la posición de los labios y la lengua al producir sonidos específicos.

		<ul style="list-style-type: none"> • Practicar sonidos difíciles, como los bilabiales (p, b, m) y los fricativos (f, v), con el apoyo visual del espejo.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

26/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	<p>Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma.</p> <p>Evaluar examen físico completo</p>
07:30 am	Control de signos vitales.	<p>Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.</p> <p>Llenar la información en el formulario correspondiente.</p>
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.

09:30 am	Cuidado bucal	Implementar un programa de fluorización para prevenir la caries dental.
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Repetición de Sonidos y Palabras: <ul style="list-style-type: none"> • Comenzar con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas. • Usar tarjetas ilustradas con imágenes que representen palabras difíciles para reforzar la práctica.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Organizar talleres educativos donde se expliquen las causas, tratamientos, y cuidados postoperatorios. Invitar a profesionales de la salud como cirujanos plásticos y terapeutas de lenguaje para ofrecer una visión completa.

27/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.

		<ul style="list-style-type: none"> Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Enseñar al niño técnicas de limpieza dental adaptadas a su edad y capacidad.
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Repetición de Sonidos y Palabras: <ul style="list-style-type: none"> Comenzar con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas. Usar tarjetas ilustradas con imágenes que representen palabras difíciles para reforzar la práctica.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> Ejercicios de respiración profunda. Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

28/02/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.

08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Realizar una evaluación de la efectividad del programa de fluorización.
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	<p>Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación</p> <p>Repetición de Sonidos y Palabras:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comenzar con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas • Usar tarjetas ilustradas con imágenes que representen palabras difíciles para reforzar la práctica.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Distribuir folletos, videos y enlaces a sitios web confiables. Crear un manual que incluya consejos prácticos sobre el cuidado diario y ejercicios que pueden realizar en casa.

29/02/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	<p>Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma.</p> <p>Evaluar examen físico completo</p>

07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Repetición de Sonidos y Palabras: <ul style="list-style-type: none"> • Comenzar con sonidos aislados y luego avanzar a sílabas, palabras y frases cortas. • Usar tarjetas ilustradas con imágenes que representen palabras difíciles para reforzar la práctica.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Evaluar el nivel de estrés y ansiedad del niño en relación con su patología.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda.

		<ul style="list-style-type: none"> • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
--	--	---

01/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Implementar técnicas de relajación para el niño, como la respiración profunda y la visualización. Ejercicios de Respiración y Control del Aire: <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar.

		<ul style="list-style-type: none"> Soplado de burbujas o uso de instrumentos de sopro para fortalecer los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes

02/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta líquida a base de sopa licuada o crema. <ul style="list-style-type: none"> Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación:	<ul style="list-style-type: none"> Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Articulación con Espejo:

	Terapia del lenguaje y habla	<ul style="list-style-type: none"> • Utilizar un espejo para que el paciente pueda ver y corregir la posición de los labios y la lengua al producir sonidos específicos. • Practicar sonidos difíciles, como los bilabiales (p, b, m) y los fricativos (f, v), con el apoyo visual del espejo.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Enseñar a los padres estrategias para manejar el estrés y la ansiedad del niño.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

03/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	<p>Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma.</p> <p>Evaluar examen físico completo</p>
07:30 am	Control de signos vitales.	<p>Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.</p> <p>Llenar la información en el formulario correspondiente.</p>
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.

		<ul style="list-style-type: none"> Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Realizar una evaluación de la efectividad de las técnicas de relajación. Ejercicios de Respiración y Control del Aire: <ul style="list-style-type: none"> Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar. Soplado de burbujas o uso de instrumentos de soplo para fortalecer los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> Ejercicios de respiración profunda. Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

04/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.

08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Articulación y la Fonación Ejercicios de Respiración y Control del Aire: <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración diafragmática para mejorar el control del aire al hablar. • Soplado de burbujas o uso de instrumentos de soplado para fortalecer los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Implementar un programa de apoyo emocional para el niño y su familia.

05/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.

		Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será blanda.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	<p>Actividades de estimulación:</p> <p>Terapia del lenguaje y habla</p>	<p>Actividades para Mejorar la Resonancia</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ejercicios de Voz y Resonancia: <ul style="list-style-type: none"> ○ Vocalizaciones prolongadas y ejercicios de tono para mejorar la calidad de la voz y la resonancia. ○ Uso de instrumentos musicales que requieren soplar para ayudar a desarrollar la resonancia adecuada. <p>Evaluar el desarrollo psicomotor del niño, considerando sus habilidades y limitaciones.</p>
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
16:30 pm	Actividades de apoyo emocional	Ofrecer talleres sobre técnicas de relajación, mindfulness, y estrategias de afrontamiento. Proporcionar sesiones de meditación guiada o yoga.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda.

		<ul style="list-style-type: none"> • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.
--	--	---

06/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Resonancia Implementar un programa de terapia ocupacional para mejorar las habilidades motoras finas del niño. <ol style="list-style-type: none"> 1. Ejercicios de Voz y Resonancia: <ul style="list-style-type: none"> ○ Vocalizaciones prolongadas y ejercicios de tono para mejorar la calidad de la voz y la resonancia.

		<ul style="list-style-type: none"> ○ Uso de instrumentos musicales que requieren soplar para ayudar a desarrollar la resonancia adecuada.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Ofrecer talleres sobre técnicas de relajación, mindfulness, y estrategias de afrontamiento. Proporcionar sesiones de meditación guiada o yoga.
07/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación:	Actividades para Mejorar la Resonancia <ol style="list-style-type: none"> 1. Ejercicios de Voz y Resonancia:

	Terapia del lenguaje y habla	<ul style="list-style-type: none"> ○ Vocalizaciones prolongadas y ejercicios de tono para mejorar la calidad de la voz y la resonancia. ○ Uso de instrumentos musicales que requieren soplar para ayudar a desarrollar la resonancia adecuada.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Realizar sesiones prácticas donde se enseñen los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices, la alimentación y el manejo del dolor. Proveer instrucciones claras y detalladas.

08/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex

15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	de	Actividades para Mejorar la Resonancia 1. Lectura en Voz Alta: <ul style="list-style-type: none"> ○ Leer en voz alta, enfocándose en la claridad y la resonancia de la voz. ○ Utilizar textos con rimas y repeticiones para hacer la práctica más atractiva y efectiva.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.		Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional		Enseñar al niño técnicas de coordinación y equilibrio adaptadas a su edad y capacidad.

09/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex

15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades para Mejorar la Resonancia 1. Lectura en Voz Alta: <ul style="list-style-type: none"> ○ Leer en voz alta, enfocándose en la claridad y la resonancia de la voz. ○ Utilizar textos con rimas y repeticiones para hacer la práctica más atractiva y efectiva.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Realizar una evaluación de la efectividad del programa de terapia ocupacional
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Realizar sesiones prácticas donde se enseñen los cuidados postoperatorios, como la higiene de las cicatrices, la alimentación y el manejo del dolor. Proveer instrucciones claras y detalladas.

10/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.

09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Implementar un programa de juego terapéutico para mejorar las habilidades sociales y emocionales del niño. Actividades para Mejorar la Resonancia 1. Lectura en Voz Alta: <ul style="list-style-type: none"> ○ Leer en voz alta, enfocándose en la claridad y la resonancia de la voz. ○ Utilizar textos con rimas y repeticiones para hacer la práctica más atractiva y efectiva.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR

11/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda.

		<ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora <ul style="list-style-type: none"> 1. Masajes y Ejercicios Faciales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Masajes suaves en los labios y alrededor de la boca para mejorar la sensibilidad y la movilidad. ○ Ejercicios de estiramiento y movimiento para los músculos faciales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Evaluar el nivel de conocimiento del niño y su familia sobre su patología.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

12/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo

07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora <ol style="list-style-type: none"> 1. Masajes y Ejercicios Faciales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Masajes suaves en los labios y alrededor de la boca para mejorar la sensibilidad y la movilidad. ○ Ejercicios de estiramiento y movimiento para los músculos faciales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y

		fisioterapia respiratoria.
18:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Implementar un programa de educación en salud para el niño y su familia, enfocándose en la prevención de complicaciones.

13/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora <ol style="list-style-type: none"> 1. Masajes y Ejercicios Faciales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Masajes suaves en los labios y alrededor de la boca para mejorar la sensibilidad y la movilidad.

		<ul style="list-style-type: none"> ○ Ejercicios de estiramiento y movimiento para los músculos faciales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Enseñar al niño y su familia técnicas de autocuidado y prevención de complicaciones.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

14/04/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	<p>Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma.</p> <p>Evaluar examen físico completo</p>
07:30 am	Control de signos vitales.	<p>Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.</p> <p>Llenar la información en el formulario correspondiente.</p>
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área

10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora 1. Masajes y Ejercicios Faciales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Masajes suaves en los labios y alrededor de la boca para mejorar la sensibilidad y la movilidad. ○ Ejercicios de estiramiento y movimiento para los músculos faciales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Realizar una evaluación de la efectividad del programa de educación en salud.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Brindar un espacio seguro para que los padres expresen sus preocupaciones y emociones respecto a la salud de los infantes

15/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.

09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora 1. Masajes y Ejercicios Faciales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Masajes suaves en los labios y alrededor de la boca para mejorar la sensibilidad y la movilidad. ○ Ejercicios de estiramiento y movimiento para los músculos faciales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Implementar un programa de apoyo y recursos para la familia del niño, enfocándose en la educación en salud y el autocuidado.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración. <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

16/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona

		<p>operada.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	<p>Actividades de Estimulación Sensorial y Motora</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Juegos Sensoriales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Juegos que involucren la percepción táctil y auditiva para fortalecer las habilidades promotoras. ○ Uso de diferentes texturas y sabores para estimular los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Realizar una evaluación global del progreso del niño en relación con sus objetivos de cuidado.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

17/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	<p>Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma.</p> <p>Evaluar examen físico completo</p>
07:30 am	Control de signos vitales.	<p>Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.</p> <p>Llenar la información en el formulario correspondiente.</p>

08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	<p>Actividades de Estimulación Sensorial y Motora</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Juegos Sensoriales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Juegos que involucren la percepción táctil y auditiva para fortalecer las habilidades promotoras. ○ Uso de diferentes texturas y sabores para estimular los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Identificar oportunidades para mejorar la coordinación entre los profesionales de la salud que atienden al niño.
17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración profunda. • Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none"> • Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. • Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. • Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora <ol style="list-style-type: none"> 1. Juegos Sensoriales: <ul style="list-style-type: none"> ○ Juegos que involucren la percepción táctil y auditiva para fortalecer las habilidades promotoras. ○ Uso de diferentes texturas y sabores para estimular los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Verificar cumplimiento de indicaciones y evolución de la paciente.
17:00 pm	Actividades de apoyo emocional	Identificar oportunidades para mejorar la participación del niño y su familia en el proceso de toma de decisiones.

19/03/2024

Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma. Evaluar examen físico completo
07:30 am	Control de signos vitales.	Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad. Llenar la información en el formulario correspondiente.
08:00 am	Alimentación	Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda. <ul style="list-style-type: none">• Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada.• Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo.• Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:00 pm	Administración de medicamentos.	Administrar los medicamentos prescritos Llenado de Kardex
15:00 pm	Actividades de estimulación: Terapia del lenguaje y habla	Actividades de Estimulación Sensorial y Motora <ul style="list-style-type: none">1. Juegos Sensoriales:<ul style="list-style-type: none">○ Juegos que involucren la percepción táctil y auditiva para fortalecer las habilidades promotoras.○ Uso de diferentes texturas y sabores para estimular los músculos orales.
16:00 pm	Evaluación del estado de salud de la paciente.	Realizar una evaluación final del progreso del niño y su familia en relación con sus objetivos de cuidado.

17:00 pm	Terapia respiratoria.	<p>Realizar terapia respiratoria para fortalecer los músculos respiratorios y mejorar el control de la respiración.</p> <ul style="list-style-type: none"> Ejercicios de respiración profunda <p>Técnicas de reentrenamiento respiratorio y fisioterapia respiratoria.</p>
-----------------	-----------------------	---

20/03/2024		
Hora	Actividad de Enfermería	Detalles de la Intervención
07:00 am	Evaluación general de la paciente.	<p>Llenado de hoja de evolución, haciendo énfasis a los signos de alarma.</p> <p>Evaluar examen físico completo</p>
07:30 am	Control de signos vitales.	<p>Toma de signos vitales tomando en consideración los parámetros normales según la edad.</p> <p>Llenar la información en el formulario correspondiente.</p>
08:00 am	Alimentación	<p>Asistir durante la ingesta, cuya dieta será una dieta blanda.</p> <ul style="list-style-type: none"> Ofrecer alimentos a temperatura ambiente o ligeramente tibios, evitando alimentos muy calientes o fríos que puedan irritar la zona operada. Posición semisentada para facilitar la deglución y evitar reflujo. Mantenemos una buena higiene oral después de cada comida, limpiando suavemente la boca con un paño limpio y húmedo.
09:00 am	Higiene	Asistencia para mantener una adecuada higiene al paciente.
09:30 am	Cuidado bucal	Mantener limpia el área
10:30 am	Alta médica.	Se firma el alta hospitalaria, los padres y la paciente se retiran de la clínica Natal a las 11:00 am. Sin complicaciones.
11:00 am	Seguimiento	Realizar llamadas telefónicas regulares o visitas domiciliarias para seguir el progreso del paciente y ofrecer apoyo continuo a los padres.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

4. RESULTADOS

REPORTE DE ENFERMERÍA

El paciente es un niño de 5 años de edad, nacido a término con un peso adecuado para su gestación. No hay antecedentes familiares de paladar hendido. Fue traído a consulta debido a un paladar hendido incompleto que afecta solo la parte posterior del paladar, cerca de la garganta, lo que le causa dificultades para tragar alimentos sólidos, se alimenta entre 4-5 veces y hablar, pero no se observan otras anomalías.

Durante la evaluación, el niño se mostró despierto, activo y reactivo a estímulos, sin fiebre. Sus signos vitales fueron: frecuencia cardíaca de 135 lpm, frecuencia respiratoria de 28 rpm, saturación de oxígeno del 95% y temperatura de 36,5°C. Sus medidas antropométricas fueron una talla de 104 cm y un peso de 16,7 kg.

En el examen físico, se encontró que su cabeza es normocefálica, con pupilas isocóricas y fosas nasales permeables. Dentro de la boca, se observa el paladar hendido incompleto. Su cuello es móvil y no presenta adenopatías, su tórax tiene buena expansibilidad y se escuchan los sonidos cardíacos y respiratorios. Su abdomen es suave, depresible y no presenta dolor a la palpación. Sus extremidades superiores e inferiores son simétricas y no hay hematomas ni lesiones en su cuerpo.

El niño presenta dificultades para alimentarse debido al paladar hendido. Se recomienda la evaluación y programación de una reparación quirúrgica para reducir sus manifestaciones clínicas y mejorar su calidad de vida. Durante la consulta, se realizó una anamnesis completa, se tomaron y controlaron sus signos vitales y se brindó apoyo y orientación a los padres. Se estableció un vínculo con la paciente y su madre, se realizó una evaluación detallada y se proporcionó información sobre el tratamiento para mejorar la salud del niño.

Cuidados preoperatorios:

La familia fue informada sobre la cirugía de paladar hendido y los riesgos asociados. Se llevó a cabo un nuevo examen físico, anamnesis y exámenes de laboratorio preoperatorios. Se proporcionaron instrucciones sobre los cuidados necesarios, incluyendo el ayuno del paciente y su limpieza horas antes de la cirugía. Además, se

brindó apoyo emocional, asesoramiento y compañía a los padres durante todo el proceso.

En cuanto a la evaluación, la familia comprende los detalles de la cirugía y los riesgos asociados. La paciente está física y emocionalmente preparada para la intervención quirúrgica. Todos los preparativos preoperatorios han sido completados satisfactoriamente.

Cuidados postoperatorios:

En los cuidados postoperatorios se llevaron a cabo diversas medidas. Se realizaron controles de signos vitales cada hora debido a un aumento considerable de la temperatura corporal después de la cirugía. Se estableció un horario para la administración de medicamentos recetados para aliviar el dolor y las molestias, y se vigiló la permeabilidad de la vía. En cuanto a la alimentación, se indicó que la paciente evitara ingerir alimentos pesados durante las próximas 4 horas, tras lo cual pudo empezar con una dieta blanda, incluyendo agua, jugo y yogur. Al día siguiente, se introdujeron papillas y sopas licuadas. Se destacó la importancia de una ingesta adecuada de nutrientes para una pronta recuperación.



BOLIVARIANO
INSTITUTO SUPERIOR
UNIVERSITARIO

5. EPICRISIS

ESTABLECIMIENTO	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO (M-F)	N° HOJA	N° HISTORIA CLÍNICA
	Caleb Isaías	Coronel Miranda	M		0751673815

1 RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

Paciente de sexo masculino de 5 años de edad, nacido en El Oro

Tipo de sangre: O-RH +

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES: Hendidura orofacial

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES: No refiere

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: Reparación de hendidura orofacial

ALERGIAS: No refiere

HÁBITOS ALIMENTICIOS: 3 veces al día

ENFERMEDAD ACTUAL: Hendidura orofacial

EXAMEN FÍSICO: Realizado el 18/02/2024 despierto y alerta, el niño presenta un peso dentro de los parámetros normales para su edad y talla, no se observan signos de desnutrición o sobrepeso; el cuero cabelludo libre de lesiones o irritaciones, cabeza normo cefálica, pupilas isocóricas, mucosas húmedas, fosas nasales permeables, cuello móvil sin adenopatías, tórax expandible, abdomen suave depresible, no doloroso a la palpación, ruidos hidroaéreos normales, extremidades tono y fuerza adecuados en todas sus extremidades, no se observan signos de inflamación, deformidad o limitación en la movilidad.

2 RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

18/02/2024 F.C 120 lpm, F.R 29 rpm, SPO2 95%, T 36. °C

20/02/2024 (08: 30) F.C 110 lpm, F.R 30 rpm, SPO2 94%, T 34.6 °C

20/02/2024 (10: 30) SPO2 96%, T 35,5 °C

20/02/2024 (12: 30) SPO2 94%, T 35 °C

20/02/2024 (13: 30) SPO2 94%, T 36,5 °C

20/02/2024 (14: 30) SPO2 95%, T 36,5 °C

21/02/2024 F.C 115 lpm, F.R 29 rpm, SPO2 95%, T 36.2 °C

22/02/2024 F.C 110 lpm, F.R 30 rpm, SPO2 96%, T 36.4 °C

23/02/2024 F.C 120 lpm, F.R 28 rpm, SPO2 95%, T 35.5°C

3 HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

