



DOI: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v8i3>

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

Proceso de atención en enfermería en niños y niñas con enfermedades respiratorias

Nursing care process in children with respiratory diseases

Processo de cuidar de enfermagem em crianças com doenças respiratórias

Mariuxi Johanna Zurita-Desiderio ^I

mzuritad@uteq.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0001-9238-6251>

María Fernanda Coello-Llerena ^{II}

mcoello@uteq.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-6423-2922>

Bertha Alejandrina Vásquez-Morán ^{III}

bvasquezm@uteq.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0003-3145-0920>

Maricela Mariana Díaz-Soledispa ^{IV}

mdiazs2@uteq.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0001-6807-8689>

Correspondencia: mzuritad@uteq.edu.ec

***Recibido:** 29 de junio del 2022 ***Aceptado:** 12 de julio de 2022 * **Publicado:** 04 de agosto de 2022

- I. Licenciada en Enfermería; Magíster en Gerencia de los Servicios de Salud, Docente de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Manabí, Portoviejo, Ecuador.
- II. Médico, Máster Universitario en Salud Pública y Gestión Sanitaria, Docente de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Quevedo, Quevedo, Ecuador.
- III. Licenciada en Enfermería, Magíster en Gerencia de los Servicios de Salud, Docente de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Quevedo, Quevedo, Ecuador.
- IV. Licenciada en Enfermería; Magíster en Gerencia de los Servicios de Salud, Docente de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Quevedo, Quevedo, Ecuador.

Resumen

Actualmente las enfermedades respiratorias son una de las causas más frecuentes de consulta pediátrica en todo el mundo. Este conjunto de patologías ocasiona en el niño o niña dificultad en su crecimiento y desarrollo, además de constituir un importante índice de morbimortalidad infantil. Asimismo, es una razón frecuente de que los niños y niñas se ausenten de su ámbito escolar, y a su vez, de que los padres se ausenten de sus trabajos. Las características anatómicas y fisiológicas del aparato respiratorio del niño, especialmente lactantes y niños pequeños, le hacen especialmente sensible a las infecciones respiratorias. Mediante la aplicación del proceso de atención de enfermería se logra identificar las necesidades que presenta el paciente pediátrico, y esto nos ayuda a corregir y restaurar su salud. El objetivo de la presente investigación es compendiar algunos aspectos básicos relacionados con el proceso de atención en enfermería en pacientes pediátricos con enfermedades respiratorias. La investigación se realizó bajo una metodología de tipo documental bibliográfica, bajo la modalidad de revisión. De la revisión se concluye que el proceso de atención en enfermería es el pilar fundamental de atención al paciente pediátrico con enfermedades respiratorias. Se desarrolla en 5 etapas y estas representan la base general de cualquier plan de atención: valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación. Asimismo, se encontró que dos de los modelos o teorías de enfermería usadas con mayor frecuencia en la práctica del proceso de atención de pacientes pediátricos con enfermedades respiratorias, principalmente en la etapa de valoración del paciente del proceso de enfermería, son la teoría de Virginia Henderson y de Marjory Gordon. Otro de los pilares básicos del proceso de atención de estos pacientes está representado por la taxonomía NANDA NIC NOC, las cuales facilitan a los profesionales de enfermería la planificación de los cuidados y permite manejar un lenguaje estandarizado.

Palabras Claves: Atención; Enfermería; Pediatría; Enfermedades; Respiratorias.

Abstract

Respiratory diseases are currently one of the most frequent causes of pediatric consultation worldwide. This set of pathologies causes difficulty in the boy or girl in their growth and development, in addition to constituting an important rate of infant morbidity and mortality. Likewise, it is a frequent reason for children to be absent from their school environment, and in turn, for parents to be absent from their jobs. The anatomical and physiological characteristics of

Proceso de atención en enfermería en niños y niñas con enfermedades respiratorias

the child's respiratory system, especially infants and young children, make it especially sensitive to respiratory infections. Through the application of the nursing care process, it is possible to identify the needs of the pediatric patient, and this helps us to correct and restore their health. The objective of this research is to summarize some basic aspects related to the nursing care process in pediatric patients with respiratory diseases. The research was carried out under a bibliographic documentary type methodology, under the review modality. From the review it is concluded that the nursing care process is the fundamental pillar of care for pediatric patients with respiratory diseases. It is developed in 5 stages and these represent the general basis of any care plan: assessment, diagnosis, planning, execution and evaluation. Likewise, it was found that two of the nursing models or theories most frequently used in the practice of the care process for pediatric patients with respiratory diseases, mainly in the patient assessment stage of the nursing process, are Virginia Henderson's theory and Marjory Gordon. Another of the basic pillars of the care process for these patients is represented by the NANDA NIC NOC taxonomy, which makes it easier for nursing professionals to plan care and allows them to handle a standardized language.

Keywords: Attention; Nursing; Pediatrics; Diseases; Respiratory.

Resumo

As doenças respiratórias são actualmente uma das causas mais frequentes de consulta pediátrica em todo o mundo. Este conjunto de patologias causa dificuldades no crescimento e desenvolvimento do menino ou da menina, para além de constituir uma taxa importante de morbilidade e mortalidade infantil. Do mesmo modo, é uma razão frequente para as crianças estarem ausentes do seu ambiente escolar e, por sua vez, para os pais estarem ausentes dos seus empregos. As características anatómicas e fisiológicas do sistema respiratório da criança, especialmente dos lactentes e crianças pequenas, tornam-na especialmente sensível às infecções respiratórias. Através da aplicação do processo de cuidados de enfermagem, é possível identificar as necessidades do paciente pediátrico, o que nos ajuda a corrigir e restaurar a sua saúde. O objectivo desta investigação é resumir alguns aspectos básicos relacionados com o processo de cuidados de enfermagem em pacientes pediátricos com doenças respiratórias. A investigação foi realizada sob uma metodologia de tipo documentário bibliográfico, sob a modalidade de revisão. Da revisão conclui-se que o processo de cuidados de enfermagem é o pilar fundamental dos cuidados prestados aos pacientes pediátricos com doenças

Proceso de atención en enfermería en niños y niñas con enfermedades respiratorias

respiratórias. É desenvolvido em 5 fases e estas representam a base geral de qualquer plano de cuidados: avaliação, diagnóstico, planejamento, execução e avaliação. Do mesmo modo, verificou-se que dois dos modelos ou teorias de enfermagem mais frequentemente utilizados na prática do processo de cuidados a pacientes pediátricos com doenças respiratórias, principalmente na fase de avaliação do paciente do processo de enfermagem, são a teoria de Virginia Henderson e Marjory Gordon. Outro dos pilares básicos do processo de cuidados para estes pacientes é representado pela taxonomia NANDA NIC NOC, que facilita aos profissionais de enfermagem o planejamento dos cuidados e lhes permite lidar com uma linguagem padronizada.

Palavras-chave: Atenção; Enfermagem; Pediatria; Doenças; Respiratório.

Introducción

Las enfermedades respiratorias son una de las causas más frecuentes de consulta pediátrica en todo el mundo, que conlleva a que los niños se ausenten de su ámbito escolar, dificulta su crecimiento y desarrollo, a su vez, que los padres se ausenten de sus trabajos y de un importante índice de mortalidad infantil.

Las enfermedades respiratorias son todas aquellas enfermedades que afectan las vías respiratorias. Pueden presentarse de distintas formas: desde infecciones agudas como la bronquitis y neumonía, hasta enfermedades crónicas como el asma. Entre las principales se destacan: bronquitis, bronquiolitis, neumonía, faringitis, rinofaringitis, asma, alergias y laringitis. Las infecciones respiratorias agudas (IRA) representan uno de los principales motivos de consulta de atención primaria (AP), sobre todo en la edad pediátrica. (Fernández Lerones, Landaluce Fuentes, De la Fuente Rodríguez, & Castañeda García, 2014)

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) son enfermedades del aparato respiratorio causadas por bacterias, virus u otros, por un período menor a 15 días. Cursan con tos, obstrucción nasal, rinorrea, otalgia, disfonía, odinofagia, dificultad respiratoria o respiración ruidosa, y en ocasiones, pueden presentar fiebre. Los virus causan una proporción considerable del total de IRA en la infancia, y tiene una alta mortalidad. En niños menores de 5 años, las IRA se encuentran dentro de las diez causas más frecuentes de morbilidad, y dentro de las tres primeras que ocasionan la muerte. En países en desarrollo, las IRA son la principal causa de mortalidad en menores de 5 años. (Córdova, Chávez, Bermejo, Jara, & Santa Maria, 2020, pág. 55)

Proceso de atención en enfermería en niños y niñas con enfermedades respiratorias

Para Tesini, (2021) las infecciones víricas de las vías respiratorias suelen dividirse en:

- Infecciones de las vías respiratorias superiores: los síntomas ocurren principalmente en la nariz y la garganta. Las infecciones víricas más frecuentes de las vías respiratorias altas son el resfriado común y la gripe.
- Infecciones de las vías respiratorias bajas: los síntomas ocurren en la tráquea, las vías respiratorias y los pulmones. Las infecciones de las vías respiratorias bajas son más frecuentes entre los niños e incluyen crup, bronquiolitis y neumonía.

En el mundo ocurren entre 120 y 156 millones de casos de infecciones respiratorias agudas (IRA) por año, que ocasionan 1,4 millones de muertes en menores de 5 años de edad. Más del 95 % de estas muertes ocurren en países de ingresos bajos y medios. Durante los primeros años de la vida se producen la mayoría de las infecciones respiratorias agudas bajas. (Sociedad Argentina de Pediatría - Subcomisiones, Comités y Grupos de Trabajo, 2021, pág. S172)

Las características anatómicas y fisiológicas del aparato respiratorio del niño, especialmente lactantes y niños pequeños, le hacen especialmente sensible a las infecciones respiratorias. El niño presenta una susceptibilidad aumentada para las infecciones respiratorias, bastante notable desde el primer año de vida, hasta los 6-7 años. (García, 2018)

Mediante la aplicación del proceso de atención de enfermería se logra identificar las necesidades que presenta el paciente pediátrico, y esto nos ayuda a corregir y restaurar su salud. El personal de enfermería tiene como prioridad ejecutar intervenciones, que mejoren la calidad de vida del paciente y por ende la permeabilidad y estabilidad de las vías aéreas. (Durán Espinoza, 2018, pág. 5)

En consecuencia, la presente revisión se encuentra orientada a pacientes pediátricos hospitalizados con síntomas de IRA, los cuales podrían presentar complicaciones si se carece de un buen abordaje diagnóstico clínico y de enfermería. De esta forma aplicar las intervenciones de enfermería adecuadas a los requerimientos del paciente presentados por la patología respiratoria. Por tanto, el propósito de la investigación es compendiar algunos aspectos básicos relacionados con el proceso de atención en enfermería en pacientes pediátricos con enfermedades respiratorias.

Materiales y Métodos

A los fines de desarrollar la presente investigación se recopiló una serie de material bibliográfico

Proceso de atención en enfermería en niños y niñas con enfermedades respiratorias

digitalizado por medio de computadores con conexión a internet, el cual sirvió como base del estudio. En virtud de lo cual, se clasifica la presente investigación es de tipo documental bibliográfico, a través de una metodología de revisión.

La investigación estuvo orientada a la búsqueda y revisión sistemática de literatura científicoacadémica seleccionada, disponible determinadas bases de datos, entre las que figuran: PubMed, MedlinePlus, Biblioteca Virtual de la Salud (BVS), SciELO, Medigraphic, Dialnet y ELSEVIER, Cochrane, entre otras.

Asimismo, fueron usadas páginas de organizaciones internacionales con amplio reconocimiento científico en el área de la salud tales como la Sociedad Argentina de Pediatría y Manuales MSD.

Los descriptores utilizados para la búsqueda en las mencionadas bases de datos fueron los siguientes: “*Enfermedades respiratorias*”, “*Enfermedades respiratorias + niños*”, “*Enfermedades respiratorias + niños + atención en enfermería*”. De esta búsqueda se obtuvieron múltiples registros los cuales se sometieron a un filtrado bajo los criterios de idioma español, mayor relevancia y correlación temática. Igualmente, la fecha de publicación estuvo limitada al periodo 2010 - 2022.

El contenido bibliográfico consistió en títulos de artículos científicos, ensayos, revisiones sistemáticas, protocolos, libros, boletines, folletos, tesis de grado, posgrado y doctorado, noticias científicas, entre otros documentos e información de interés científico y académico.

Resultados

La Enfermería hoy en día es una disciplina que se caracteriza por realizar una ardua labor en el cuidado del paciente; en su evolución ha pugnado por fortalecer la integración y desarrollo de sus principios y fundamentos reunidos en diversas teorías y modelos como la Teoría del Entorno de Florence Nightingale y el Modelo de Adaptación de Callista Roy, quienes destacaron la importancia de considerar las condiciones del entorno en el que se ubica la persona; Virginia Henderson y Dorotea Orem por su parte, postularon la realización de un plan de cuidados basado en la identificación de necesidades de Maslow y necesidades asociadas al déficit de autocuidado respectivamente; Doroty Johnson con el Modelo de Sistemas Conductuales y Marjory Gordon con los 11 Patrones Funcionales, privilegian la identificación de los factores que afectan el desarrollo y el funcionamiento en beneficio de la vida, la salud y el bienestar de la persona. Dichas teorías y

Proceso de atención en enfermería en niños y niñas con enfermedades respiratorias

modelos han contribuido de manera significativa a estructurar una tendencia holística en la realización de intervenciones de Enfermería. (Martínez, Pérez, & Montelongo, 2014, pág. 37)

Asimismo, el proceso de enfermería es uno de los pilares sobre el cual se desarrolla cualquier esquema de atención al paciente pediátrico con enfermedades respiratorias. Este proceso se define como el sistema de la práctica de enfermería, en el sentido de que proporciona el mecanismo por el que el profesional de enfermería utiliza sus opiniones, conocimientos y habilidades para diagnosticar y tratar la respuesta del cliente a los problemas reales o potenciales de la salud. El proceso de enfermería está constituido por una serie de etapas subsecuentes, engranadas, interrelacionadas, que son cinco: valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación, donde cada una se relaciona permanentemente de forma cíclica y dinámica (ver Figura 1). (Reina G., 2010, págs. 18, 19)

Figura 1: Modelo de proceso de enfermería. Tomado de: “El proceso de enfermería: instrumento para el cuidado”.



Fuente: Reina G . (2010). Umbral Científico. 17. P. 19.

URL: <https://www.redalyc.org/pdf/304/30421294003.pdf>

Ahora bien, se mencionan a continuación dos de las teorías más usadas que fundamentan los esquemas de procesos de la atención en enfermería de pacientes pediátricos con enfermedades respiratorias, principalmente en la etapa de valoración del paciente del proceso de enfermería, como lo son: la teoría de *Virginia Henderson* y de *Marjory Gordon*.

La Teoría de *Marjory Gordon* define los patrones funcionales como una configuración de comportamientos más o menos comunes a todas las personas, que contribuyen a su salud, a la calidad de vida y al logro de su potencial humano; que se dan de una manera secuencial a lo largo

Proceso de atención en enfermería en niños y niñas con enfermedades respiratorias

del tiempo y proporcionan un marco para la valoración con independencia de la edad, el nivel de cuidados o la patología. Los 11 patrones para la valoración de Marjory Gordon son los siguientes:

1. Percepción y manejo de la salud. Valoración del motivo del ingreso e información de lo que le acontece y la percepción de la enfermedad.
2. Nutricional metabólico. Valoración de la ingesta de líquidos, sólidos y los hábitos alimenticios.
3. Eliminación. Se valora lo habitual de evacuación urinaria e intestinal.
4. Actividad y ejercicio. Valoración del estado cardiovascular y el estado respiratorio.
5. Sueño descanso. Valora los signos y también los síntomas del sueño si es suficiente o no a mas el hábito del sueño.
6. La cognición y percepción. La presencia de indicadores no verbales de dolor seria la expresión facial agitación, diaforesis, taquipnea, posición de defensa.
7. Autopercepción y autoconcepto. Se valora la ansiedad el temor y la alteración de la autoestima del paciente.
8. Roles y relaciones. Valoración de la comunicación e interés social.
9. Sexualidad y reproducción. El número de hijos que ha tenido o el número de abortos.
10. Afrontamiento y manejo del estrés. El acoplarse o sentirse resignación ante la enfermedad y la incapacidad para pedir ayuda o la participación social el sentirse marginado.
11. Valores y creencias. Creencias habituales de religiones o creencias familiares el apego hacia una religión. (Zhingri Carchipulla, 2016, págs. 10, 11)

Por otra parte, el Modelo de Virginia Henderson se encuentra entre aquellos modelos que parten de la teoría de las necesidades humanas para la vida y la salud como núcleo central para la actuación enfermera. De acuerdo con este modelo, la persona es un ser integral, con componentes biológicos, psicológicos, socioculturales y espirituales que interactúan entre sí y tienden al máximo desarrollo de su potencial. Henderson establece 14 necesidades básicas que todo ser humano tiene. Estas necesidades normalmente están cubiertas por un individuo sano y que tiene el suficiente conocimiento para ello. Cada una de las 14 necesidades constituye el elemento integrador de aspectos físicos, sociales, psicológicos y espirituales. Las 14 necesidades fundamentales descritas en el modelo de V. Henderson son:

1. Respirar normalmente.

Proceso de atención en enfermería en niños y niñas con enfermedades respiratorias

2. Alimentarse e hidratarse.
3. Eliminar por todas las vías corporales.
4. Moverse y mantener posturas adecuadas.
5. Dormir y descansar.
6. Escoger ropa adecuada, vestirse y desvestirse.
7. Mantener la temperatura corporal.
8. Mantener la higiene y la integridad de la piel.
9. Evitar peligros ambientales y lesionar a otras personas.
10. Comunicarse con los demás para expresar emociones, temores...
11. Vivir de acuerdo con los propios valores y creencias.
12. Ocuparse en algo que su labor tenga un sentido de realización personal
13. Participar en actividades recreativas.
14. Aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduce al desarrollo y a la salud normal.

(Hernández Martín, 2016, págs. 6, 8, 9)

Basada en el modelo del proceso de enfermería Durán Espinoza, (2018) manifiesta acerca del proceso de atención de enfermería que mediante este se logra conseguir una estructura teórica para poder cubrir las necesidades del paciente, familia y comunidad, mediante la intervención individualizada de acuerdo a la patología que presente. Asimismo, se apoya en la teoría de Henderson y estructura esta atención en cinco etapas que se mencionan a continuación:

1. *Valoración.* Mediante el interrogatorio recopilamos datos del paciente, identificamos las necesidades que se encuentran alteradas. En donde validamos y organizamos todos los datos que obtenemos. Identificar las condiciones que alteran estas necesidades. La teoría de Henderson indica la necesidad de meterse en la piel del paciente para conocer sus necesidades.
 - a. Necesidad de respirar. valoramos el aparato respiratorio, se auscultan ruidos respiratorios; observar membranas afectadas, permeabilidad de vías aéreas, ritmo y frecuencia respiratoria.
 - b. Necesidad de beber y comer. valora el estado nutricional, equilibrio hidroelectrolítico.

Proceso de atención en enfermería en niños y niñas con enfermedades respiratorias

- c. Necesidad de descansar. por lo general en pacientes pediátricos por la irritación que causa la misma patología se va a ver afectado su patrón del sueño.
 - d. Necesidad de mantener la temperatura corporal dentro de los límites normales. Van a desarrollar alza térmica, es en donde vamos actuar para mantener la temperatura normal.
2. *Diagnóstico.* Identificamos el diagnóstico de enfermería y los problemas interdependientes.
 3. *Planificación.* Ya teniendo el diagnóstico de enfermería de acuerdo a las necesidades del paciente se procede a realizar el plan de cuidados que van a ser aplicados al paciente.
 4. *Ejecución.* Los planes de cuidados que se han elaborado los ponemos en práctica con el paciente para mejorar su calidad de vida.
 5. *Evaluación.* Controlamos el proceso de salud del paciente y evidenciamos si con la aplicación del plan de cuidados evolucionamos la enfermedad del paciente de manera positiva.

Los modelos descritos representan la base fundamental para la elaboración de cualquier plan de cuidados estandarizado (PAE). Estos planes de cuidados se realizan generalmente con la taxonomía NANDA NIC NOC, las cuales facilita a los profesionales de enfermería la planificación de los cuidados y permite manejar un lenguaje estandarizado. NANDA proporciona una clasificación diagnóstica que sirve de guía, a través de la cual, se unifica internacionalmente el lenguaje de enfermería. La taxonomía NOC se utiliza para conceptualizar, denominar, validar y clasificar los resultados que se obtienen de la intervención de enfermería. Este lenguaje incluye resultados esperados, indicadores y escalas de medición. La taxonomía NIC, es una clasificación global y estandarizada de las intervenciones que realiza el profesional de enfermería, que tiene como centro de interés la decisión que tome para llevar a la persona al resultado esperado. (Gayosso, Sánchez, Mayorga, & Morales, 2014)

Aún hoy en día, a muchas enfermeras les resulta difícil comprender el valor que tiene haber desarrollado un lenguaje enfermero, estandarizado y codificado, se sienten abrumadas tratando de aprender listados de diagnósticos, resultados e intervenciones. La estandarización del lenguaje enfermero y la investigación sobre éste, es importante para la profesión para poder nombrar la contribución de las enfermeras a los cuidados de la salud. En la actualidad, el profesional de enfermería tiene como responsabilidad actualizarse en los cuidados que debe brindar al paciente, los

Proceso de atención en enfermería en niños y niñas con enfermedades respiratorias

cuales deben tener un sustento teórico-práctico, para garantizar una atención apropiada. El enfermero hace uso del conocimiento científico para poder realizar sus notas de enfermería y poder planificar sus intervenciones, estas se realizan previo a los conocimientos sobre ellos, he aquí la importancia del conocimiento que debe tener cada uno de estos profesionales sobre el lenguaje sistematizado que utiliza todo el personal de enfermería (taxonomía NANDA NIC NOC) y su debida aplicación en las anotaciones de enfermería. (Espinoza & Virhuez, 2018, pág. 10)

En este orden de ideas, es de destacar el trabajo de García, (2018) para manejo general de enfermería de un paciente pediátrico con disnea, donde se presentan las siguientes recomendaciones:

- Valoración Clínica (Sintomatología):
 - ✓ Parámetros principales a la hora de reconocer problemas respiratorios pediátricos.
 - Frecuencia Respiratoria
 - Recesiones intercostales
 - Aleteo nasal
 - El uso de músculos accesorios
 - Ruidos patológicos
 - Posicionamiento
 - Diagnóstico. Se tendrá en cuenta:
 - ✓ Edad y antecedentes personales:
 - lactantes/prescolares
 - primer episodio o episodios previos similares.
 - ✓ Auscultación:
 - El niño debe estar tranquilo (en los brazos de la madre).
 - Limpieza previa de las fosas nasales.
 - Entrada de aire: Hipoventilación o normoventilación
 - Ruidos asociados (sibilancias, crepitantes, roncus)
 - Signos externos de dificultad respiratoria marcados.
 - ✓ Limpieza de fosas nasales previa
 - ✓ Taquipnea: valorar según edad
 - ✓ Tiraje: supraesternal, intercostal, subcostal.

Proceso de atención en enfermería en niños y niñas con enfermedades respiratorias

- ✓ Bamboleo abdominal
- ✓ Aleteo nasal
- ✓ Estridor
- Clínica acompañante: Fiebre, tos...
- ✓ Valoración de la gravedad: ESCALAS
- ✓ tomar constantes
- ✓ Bronquiolitis: Escala HSJD
- ✓ Asma: Pulmonary Score
- ✓ Laringitis: Taussing
- Cuidados con las lecturas erróneas de la saturación:
 - ✓ Hipoperfusión periférica
 - ✓ Mala colocación
 - ✓ Movimientos

Conclusión

De la revisión se concluye que el proceso de atención en enfermería es el pilar fundamental de atención al paciente pediátrico con enfermedades respiratorias. Esta práctica proporciona el mecanismo por el que el profesional de enfermería utiliza sus opiniones, conocimientos y habilidades para diagnosticar y tratar la respuesta del paciente. Se desarrolla en 5 etapas y estas representan la base general de cualquier plan de atención: valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación.

Asimismo, se encontró que dos de los modelos o teorías de enfermería usadas con mayor frecuencia en la práctica del proceso de atención de pacientes pediátricos con enfermedades respiratorias, principalmente en la etapa de valoración del paciente del proceso de enfermería, son la teoría de Virginia Henderson y de Marjory Gordon.

Otro de los pilares básicos del proceso de atención de estos pacientes está representado por la taxonomía NANDA NIC NOC, las cuales facilita a los profesionales de enfermería la planificación de los cuidados y permite manejar un lenguaje estandarizado.

Es importante destacar que el compromiso para los profesionales de la enfermería, en todos los ámbitos del ejercicio profesional, es la actualización continua con el avance de la profesión y que se

promueva el uso del proceso de enfermería, asimismo, la investigación a los fines de demostrar, con base a la evidencia científica disponible, la necesidad el mejoramiento de esta profesión.

Referencias

1. Córdova, D. A., Chávez, C. G., Bermejo, E., Jara, X., & Santa Maria, F. B. (2020). Prevalencia de infecciones respiratorias agudas en niños menores de 5 años en un centro materno-infantil de Lima. *Horiz Med*, 20(11), 54-60. Recuperado el 18 de julio de 2022, de <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v20n1/1727-558X-hm-20-01-00054.pdf>
2. Durán Espinoza, J. P. (2018). *Proceso de atención en enfermería en pacientes pediátricos que presentan infecciones respiratorias agudas*. Tesis de grado, Universidad Técnica de Machala, Carrera de enfermería, Machala. Recuperado el 20 de julio de 2022, de http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/13142/1/E-7882_DURAN%20ESPINOZA%20JESSICA%20PAOLA.pdf
3. Espinoza, C., & Virhuez, A. (2018). *Conocimiento sobre taxonomía NANDA, NIC NOC y su aplicación en la unidad de recuperación post anestésica en el Hospital General de Huacho - 2018*. Tesis de grado, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de enfermería, Lima. Recuperado el 29 de julio de 2022, de https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7096/Conocimiento_EspinozaYsidro_Candy.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Fernández Lerones, M. J., Landaluce Fuentes, M., De la Fuente Rodríguez, A., & Castañeda García, R. (2014). Actualización en patología de vías respiratorias pediátricas: abordaje desde un Servicio de urgencias de atención primaria. *Medicina General y de Familia*, 3(8), 217-226. Recuperado el 10 de julio de 2022, de https://mgyf.org/wp-content/uploads/2017/revistas_antes/V3N8/V3N8_217_226.pdf
5. García, R. (2018). Cuidados de Enfermería a un paciente pediátrico que presenta síntomas y signos de disnea. A propósito de dos casos clínicos reales en urgencias. *Ocronos*. Recuperado el 02 de julio de 2022, de <https://revistamedica.com/cuidados-de-enfermeria-disnea-casos-clinicos/>
6. Gayosso, I., Sánchez, C., Mayorga, R., & Morales, J. (2014). Plan de cuidados de enfermería con las taxonomías: Diagnósticos de enfermería (nanda), Clasificación de

Proceso de atención en enfermería en niños y niñas con enfermedades respiratorias

- resultados de enfermería (noc), Clasificación de intervenciones de enfermería. *Educación y Salud*, 2(4). Recuperado el 28 de julio de 2022, de <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/icsa/n4/m1.html>
7. Hernández Martín, C. (2016). *Modelo de Virginia Henderson en la Práctica de Enfermera*. Tesis de grado, Universidad de Valladolid, Facultad de enfermería. Recuperado el 28 de julio de 2022, de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/17711/TFG-H439.pdf?jsessionid=D3DBD595DB162FF4059A7303CA036F38?sequence=1>
 8. Martínez, M., Pérez, M., & Montelongo, P. (2014). Proceso de Atención de Enfermería a una lactante con neumonía basado en patrones funcionales de Marjory Gordon. *Enfermería Universitaria*, 11(1), 36-43. Recuperado el 27 de julio de 2022, de <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-pdf-S1665706314726624>
 9. Reina G., N. C. (2010). El proceso de enfermería: instrumento para el cuidado. *Umbral científico*(17), 18-23. Recuperado el 22 de julio de 2022, de <https://www.redalyc.org/pdf/304/30421294003.pdf>
 10. Sociedad Argentina de Pediatría - Subcomisiones, Comités y Grupos de Trabajo. (2021). Recomendaciones para el manejo de las infecciones respiratorias agudas bajas en menores de 2 años. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 119(4), S171-S197. Recuperado el 15 de julio de 2022, de <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2021/v119n4a38s.pdf>
 11. Tesini, B. L. (2021). *Manual MSD*. Recuperado el 15 de julio de 2022, de <https://www.msmanuals.com/es-ve/hogar/salud-infantil/infecciones-v%C3%ADricas-en-lactantes-y-ni%C3%B1os/introducci%C3%B3n-a-las-infecciones-de-las-v%C3%ADas-respiratorias-en-ni%C3%B1os>
 12. Zhingri Carchipulla, M. I. (2016). *Intervenciones de enfermería en pacientes con heridas expuestas no contaminadas basándose de la teoría de Marjorie Gordon*. Tesis de grado, Universidad Técnica de Machala, Carrera de enfermería, Machala. Recuperado el 20 de julio de 2022, de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/3780/1/CD000086-TRABAJO%20COMPLETO-PDF.pdf>