



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**



**TRABAJO DE TITULACION PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO
DE LICENCIADO EN ENFERMERIA**

TEMA:

**“CUIDADOS DE ENFERMERIA EN NIÑOS DE 5 - 13 AÑOS DE EDAD
CON SINDROME NEFROTICO EN EL AREA DE NEFROLOGIA DEL
HOSPITAL FRANCISCO ICAZA BUSTAMANTE EN EL PERIODO DE
ABRIL A JULIO DEL 2018”**

AUTORES:

**CHOEZ WILSON JEAN POOL
LEON CISNEROS GENESIS MICHELLE**

TUTORA:

Dra. SILVIA CASTILLO MOROCHO

GUAYAQUIL-ECUADOR

2018



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**



CONTRAPORTADA

**TRABAJO DE TITULACION PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO
DE LICENCIADO EN ENFERMERIA**

**“CUIDADOS DE ENFERMERIA EN NIÑOS DE 5 - 13 AÑOS DE EDAD
CON SINDROME NEFROTICO EN EL AREA DE NEFROLOGIA DEL
HOSPITAL FRANCISCO ICAZA BUSTAMANTE EN EL PERIODO DE
ABRIL A JULIO DEL 2018”**

AUTORES:

**CHOEZ WILSON JEAN POOL
LEON CISNEROS GENESIS MICHELLE**

TUTORA:

Dra. SILVIA CASTILLO MOROCHO

GUAYAQUIL-ECUADOR

2018



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACION



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE GRADUACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	“CUIDADOS DE ENFERMERIA EN NIÑOS DE 5 - 13 AÑOS DE EDAD CON SINDROME NEFROTICO EN EL AREA DE NEFROLOGIA DEL HOSPITAL FRANCISCO ICAZA BUSTAMANTE EN EL PERIODO DE ABRIL A JULIO DEL 2018”		
AUTORES:	CHOEZ WILSON JEAN POOL LEON CISNEROS GENESIS MICHELLE		
REVISOR/TUTORA	PhD. SILVIA CASTILLO MOROCHO		
INSTITUCIÓN:	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL		
UNIDAD/FACULTAD:	CIENCIAS MEDICAS		
MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:	CARRERA DE EN ENFERMERIA		
GRADO OBTENIDO:	LICENCIATURA EN ENFERMERIA		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	23- AGOSTO- 2018	No. DE PÁGINAS:	79
ÁREAS TEMÁTICAS:	ENFERMERIA		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Síndrome nefrótico, proceso de atención de enfermería, cuidados de enfermería, edema, proteinuria, glomerulonefritis.		

RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras): El término síndrome nefrótico es adaptable a cualquier condición clínica con proteinuria masiva, hipoproteinemia, hiperlipidemia y edema. En niños la variedad del Síndrome Nefrótico más frecuente es aquella caracterizada por cambios histológicos mínimos en el glomérulo con el microscopio de luz: síndrome nefrótico a cambios mínimos y con respuesta a la corticoterapia o corticosensible, por esto se proyectó un estudio de investigación que nos ayudó a valorar el conocimiento del profesional de enfermería y tuvo como objetivo principal a cumplir el describir los cuidados de enfermería brindados a pacientes pediátricos con síndrome nefrótico, permitiéndonos así priorizar al momento del ingreso de un paciente con dicha patología. La metodología que se utilizó en nuestro estudio es de carácter cuantitativo, descriptivo y transversal, ya que por medio de encuestas se logró conocer con exactitud cuáles son los cuidados de enfermería que aplica el personal de enfermería en el área de nefrología por un tiempo determinado de tres meses. Entre los resultados reflejados por la encuesta realizada al personal de enfermería se evidenció como un cuidado prioritario a la restricción de líquidos evitando así el encharcamiento y el acrecimiento del edema en los pacientes, siendo esta la manifestación clínica característica de esta enfermedad, concluyendo que el personal administrativo del hospital debe planificar una retroalimentación al personal de enfermería con el fin de fortalecer los conocimientos previamente adquiridos en los años de estudio y práctica.

ADJUNTO PDF:	SI x	NO
CONTACTO CON AUTORES:	Teléfono: 0962809946 0960834007	E-mail: jean.choezw@ug.edu.ec genesis.leonc@ug.edu.ec
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: PHD. SILVIA CASTILLO MOROCHO	
	Teléfono: 0985855058	
	E-mail: silviacasti4@hotmail.com	

APROBACIÓN DEL (A) TUTOR (A)



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

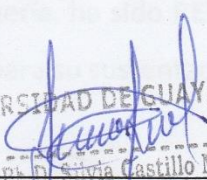


Guayaquil, 22 de Agosto del 2018

APROBACIÓN DEL(A) TUTOR(A)

Por medio del presente CERTIFICO: Haber realizado la Tutoría del Trabajo de investigación cuyo tema es: **“CUIDADOS DE ENFERMERIA EN NIÑOS DE 5 - 13 AÑOS DE EDAD CON SINDROME NEFROTICO EN EL AREA DE NEFROLOGIA DEL HOSPITAL FRANCISCO ICAZA BUSTAMANTE EN EL PERIODO DE ABRIL A JULIO DEL 2018”** desarrollado por los estudiantes: **León Cisneros Génesis Michelle** con CI. 0926409616 y **Choez Wilson Jean Pool** con CI. 0953553468, quienes en su elaboración han cumplido con los requisitos de la aplicación del proceso de atención de enfermería, por este motivo cuentan con mi aprobación para sustentarlo previa a la obtención del título del tercer nivel como licenciados en enfermería.

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL


Dra. Silvia Castillo Morocho
Nº de Reg. Sanitario 72414965

CI. 0703382150

TUTOR

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR REVISOR



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACION

Guayaquil, Agosto 22 del 2018

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR REVISOR

Habiendo sido nombrado **SILVIA CASTILLO MOROCHO**, tutora del trabajo de titulación "**CUIDADOS DE ENFERMERIA EN NIÑOS DE 5 - 13 AÑOS DE EDAD CON SINDROME NEFROTICO EN EL AREA DE NEFROLOGIA DEL HOSPITAL FRANCISCO ICAZA BUSTAMANTE EN EL PERIODO DE ABRIL A JULIO DEL 2018**" certifico que el presente proyecto, elaborado por **LEON CISNEROS GENESIS MICHELLE C.I. 0926409616** y **CHOEZ WILSON JEAN POOL C.I. 0953553468**, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de Licenciados en Enfermería en la Facultad de Ciencias Médicas de la Carrera de Enfermería, ha sido **REVISADO** y **APROBADO** en todas sus partes, encontrándose apto para su sustentación.

PHD. ESPERANZA PALENCIA
C.I. 0962373544

**LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO
EXCLUSIVA PARA EL USO NO COMERCIAL DE LA
OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS**



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACION

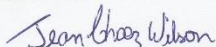
ANEXO 12

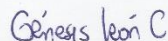
Guayaquil, Agosto 22 del 2018

**LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL USO NO COMERCIAL
DE LA OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS**

Nosotros **LEON CISNEROS GENESIS MICHELLE C.I. 0926409616** y **CHOEZ WILSON JEAN POOL C.I. 0953553468**, certificamos que los contenidos desarrollados en este trabajo de titulación, cuyo título es **“CUIDADOS DE ENFERMERIA EN NIÑOS DE 5 - 13 AÑOS DE EDAD CON SINDROME NEFROTICO EN EL AREA DE NEFROLOGIA DEL HOSPITAL FRANCISCO ICAZA BUSTAMANTE EN EL PERIODO DE ABRIL A JULIO DEL 2018”** son de nuestra absoluta propiedad y responsabilidad Y SEGÚN EL Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN*, autorizamos el uso de una licencia gratuita intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la presente obra con fines no académicos, en favor de la Universidad de Guayaquil, para que haga uso del mismo, como fuera pertinente.

Atentamente,


CHOEZ WILSON JEAN
CI. # 0953553468


LEON CISNEROS GENESIS
CI. # 0926409616

*CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN (Registro Oficial n. 899 -

Dic./2016) Artículo 114.- De los titulares de derechos de obras creadas en las instituciones de educación superior y centros educativos.- En el caso de las obras creadas en centros educativos, universidades, escuelas politécnicas, institutos superiores técnicos, tecnológicos, pedagógicos, de artes y los conservatorios superiores, e institutos públicos de investigación como resultado de su actividad académica o de investigación tales como trabajos de titulación, proyectos de investigación o innovación, artículos académicos, u otros análogos, sin perjuicio de que pueda existir relación de dependencia, la titularidad de los derechos patrimoniales corresponderá a los autores. Sin embargo, el establecimiento tendrá una licencia gratuita, intransferible y no



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**



DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente a Dios gracias, por mantenerme con vida y permitirme llegar hasta este momento tan importante para mí formación profesional. A mis padres por ser el pilar fundamental, que a pesar de la distancia han estado apoyándome a diario, a mi familia en general porque me han brindado su apoyo incondicionalmente y por compartir conmigo buenos y malos momentos, y por último no menos importante a mis amigos que aunque los he tenido un poco abandonados ellos saben que siempre cuentan conmigo.

LEON CISNEROS GENESIS MICHELLE

A Dios gracias, regalarnos los instrumentos necesarios para alcanzar esta meta tan anhelada. A nuestros padres, por darnos los medios y la educación en valores, para escalar un peldaño en nuestra vida profesional y realizarnos como Licenciadas en Enfermería, sentando las bases para cada día ir por más.

CHOEZ WILSON JEAN POOL



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA



AGRADECIMIENTO

Estos párrafos no permitirán agradecer a todas las personas que, de una u otra forma, se han involucrado en nuestra formación profesional.

En primer lugar agradecemos a Dios por protegernos durante nuestro proceso de formación y darnos fuerzas para superar obstáculos y dificultades a lo largo de nuestra vida.

En segundo lugar a nuestros padres que con su demostración de padres ejemplares nos han enseñado a no desfallecer ni rendirnos nunca y siempre perseverar a través de sus sabios consejos.

En tercer lugar, agradecemos a la ilustre Universidad De Guayaquil, por abrirnos las puertas de su seno científico para poder realizar Licenciatura en Enfermería, así como también a los docentes que nos brindaron su sabiduría.

A nuestra comunidad universitaria de docentes y al distinguido Comité evaluador asignado en nuestro trabajo de investigación, por orientarnos, brindar su apoyo y respaldo.

LEON CISNEROS GENESIS MICHELLE

CHOEZ WILSON JEAN POOL



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA



INDICE GENERAL

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA	I
APROBACIÓN DEL (A) TUTOR (A)	II
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR REVISOR	III
LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL USO NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS..IV	
DEDICATORIA	V
AGRADECIMIENTO	VI
INDICE DE TABLAS	IX
INDICE DE GRÁFICOS	X
INDICE DE ANEXOS.....	XI
RESUMEN	XII
ABSTRACT	XII
INTRODUCCIÓN	1
I. CAPITULO	3
1.1 Planteamiento del problema	3
1.2 Formulación del problema	4
1.3 Justificación	4
1.4 Objetivo general.....	7
1.5 Objetivos específicos	7
II. CAPITULO	8
2.1. Antecedentes de la investigación	8
2.2. Marco Teórico	9
2.3. Bases teóricas	17
2.4. Marco legal	24
2.5. Variables	27

2.6. Operacionalización de las variables	27
2.7. Instrumento para la obtención de datos.....	28
III. CAPITULO	29
3.1. Metodología de la investigación.....	29
IV. CAPITULO	32
4.1. Análisis e interpretación de resultados	32
V. CAPÍTULO	42
Conclusiones	42
Recomendaciones	43
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	44
ACUERDO DEL PLAN DE TUTORIA.....	49
REVISIÓN FINAL DEL TUTOR.....	50
RUBRICA DE EVALUACIÓN ESCRITA TRABAJO DE TITULACIÓN ..	51
CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD	52
REVISIÓN FINAL DEL TUTOR.....	53
RUBRICA DE EVALUACIÓN MEMORIA ESCRITA TRABAJO DE TITULACIÓN TUTOR/REVISOR.....	54
CONSENTIMIENTO INFORMADO	55
SOLICITUD DE APROBACIÓN DEL TEMA A LA UNIVERSIDAD	58
SOLICITUD DE APROBACIÓN DEL TEMA AL HOSPITAL	59
APROBACIÓN DE LA TESIS EN EL HOSPITAL	60
SOLICITUD DE LA ENTREGA DEL ANILLADO DE LA TESIS EN LA UNIVERSIDAD	61
EVIDENCIAS DE TUTORÍAS ACADÉMICAS.....	62



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA



INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Género Del Personal de Enfermería	32
Tabla 2.- Edad	33
Tabla 3.- Conocimiento Del Síndrome Nefrótico	34
Tabla 4.- Sintomatología de un paciente con Síndrome Nefrótico.....	35
Tabla 5.- Aplica el Proceso de Atención de Enfermería	36
Tabla 6.- Medidas de Bioseguridad	37
Tabla 7.- Orientación y apoyo a niños y familiares	38
Tabla 8.- Cuidados de enfermería prioritarios	39
Tabla 9.- Retroalimentación al personal de enfermería.....	40



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA



INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1.- Género	32
Grafico 2.- Edad.....	33
Gráfico 3.- Conocimiento Del Síndrome Nefrótico	34
Gráfico 4.- Sintomatología de un paciente con Síndrome Nefrótico	35
Grafico 5.- Aplicación del PAE	36
Grafico 6.- Medidas de Bioseguridad.....	37
Grafico 7.- Orientación y apoyo a niños y familiares.....	38
Grafico 8.- Cuidados de enfermería prioritarios	39
Grafico 9.- Retroalimentación al personal de enfermería.....	40



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA



INDICE DE ANEXOS

ANEXO 1: Acuerdo al plan de tutoría	49
ANEXO 2: Revisión final del tutor.....	50
ANEXO 3: Rubrica de evaluación memoria escrita trabajo de titulación	51
ANEXO 4: Porcentaje de similitud	52
ANEXO 5: Revisión final del tutor revisor	53
ANEXO 6: Rubrica de evaluación memoria escrita trabajo de titulación tutor/revisor	54
ANEXO 7: Consentimiento informado	55
ANEXO 8: Encuesta	56
ANEXO 9: Solicitud de aprobación del tema a la universidad	58
ANEXO 10: Solicitud de aprobación del tema al hospital	59
ANEXO 11: Aprobación de la tesis en el Hospital	60
ANEXO 12: Solicitud de la entrega del anillado de la tesis en la universidad.....	61
ANEXO 13: Evidencias de tutorías académicas.....	62



Tema: Cuidados de enfermería en niños de 5 - 13 años de edad con Síndrome Nefrótico en el área de nefrología del Hospital Francisco Icaza Bustamante en el periodo de abril a julio del 2018.

Autores: Génesis Michelle León Cisneros, Jean Pool Choez Wilson

Tutora: Dra. Silvia Castillo

RESUMEN

El término síndrome nefrótico es adaptable a cualquier condición clínica con proteinuria masiva, hipoproteinemia, hiperlipidemia y edema. En niños la variedad del Síndrome Nefrótico más frecuente es aquella caracterizada por cambios histológicos mínimos en el glomérulo con el microscopio de luz: síndrome nefrótico a cambios mínimos y con respuesta a la corticoterapia o corticosensible, por esto se proyectó un estudio de investigación que nos ayudó a valorar el conocimiento del profesional de enfermería y tuvo como objetivo principal a cumplir el describir los cuidados de enfermería brindados a pacientes pediátricos con síndrome nefrótico, permitiéndonos así priorizar al momento del ingreso de un paciente con dicha patología. La metodología que se utilizó en nuestro estudio es de carácter cuantitativo, descriptivo y transversal, ya que por medio de encuestas se logró conocer con exactitud cuáles son los cuidados de enfermería que aplica el personal de enfermería en el área de nefrología por un tiempo determinado de tres meses. Entre los resultados reflejados por la encuesta realizada al personal de enfermería se evidenció como un cuidado prioritario a la restricción de líquidos evitando así el encharcamiento y el acrecimiento del edema en los pacientes, siendo esta la manifestación clínica característica de esta enfermedad, concluyendo que el personal administrativo del hospital debe planificar una retroalimentación al personal de enfermería con el fin de fortalecer los conocimientos previamente adquiridos en los años de estudio y práctica.

PALABRAS CLAVES: síndrome nefrótico, proceso de atención de enfermería, cuidados de enfermería, edema, proteinuria, glomerulonefritis.

ABSTRACT

The term nephrotic syndrome is adaptable to any clinical condition with massive proteinuria, hypoproteinemia, hyperlipidemia and edema. In children, the most frequent variety of Nephrotic Syndrome is that characterized by minimal histological changes in the glomerulus with the light microscope: nephrotic syndrome at minimal changes and with response to corticosteroid or corticosteroid therapy, therefore a research study is planned that will help us to assess the knowledge of the nursing professional and as the main objective to fulfill we have to describe the nursing care provided to pediatric patients with nephrotic syndrome, allowing us to prioritize at the time of admission of a patient with said pathology. The methodology used in our study is quantitative, descriptive and cross-sectional, since by means of surveys it will be possible to know exactly what nursing care is applied by nurses in the area of nephrology for a determined period of three months. . Among the results obtained from the survey carried out by the nursing staff, priority was given to restricting fluids, thus preventing pooling and accretion of edema in patients, which is the characteristic clinical manifestation of this disease, concluding that the staff The hospital administrator should plan a feedback to the nursing staff in order to strengthen the knowledge previously acquired in the years of study and practice.

KEYWORDS: Nephrotic syndrome, nursing care process, nursing care, edema, proteinuria, glomerulonephritis.

INTRODUCCIÓN

Nuestra investigación se elaboró de una manera específica, centrada en determinar cuáles son los cuidados de enfermería que debe realizar el personal de enfermería a los pacientes pediátricos con síndrome nefrótico en el área de Nefrología del Hospital Francisco Icaza Bustamante.

Se han demostrado diversos estudios acerca de esta patología, demostrándose un incremento de la misma. Las enfermedades renales son de naturaleza muy variada, algunas de estas enfermedades se localizan en los glomérulos y se manifiestan con hematuria y proteinuria y otras que radican en los túbulos o en el intersticio suelen presentarse con poliuria. Un niño puede nacer con una enfermedad renal determinada genéticamente que suele aparecer de inmediato o muchos años más tarde, o también se puede adquirir una enfermedad renal durante la infancia.

El Síndrome Nefrótico nos muestra un mayor progreso, que ocurre hasta en el 20 o 30% de los casos produciéndose durante el primer año de enfermedad; aun así, esta mejoría no es determinante pues de un 50 a un 60% de pacientes fallecen y/o evolucionan a una insuficiencia renal crónica.

El personal de enfermería juega un papel muy importante en el cuidado de pacientes con enfermedades renales, por lo que se debe brindar atención con calidad y calidez, empleando las habilidades, destrezas, cualidades, conocimientos y valores que posee el personal de enfermería, con el fin de favorecer el diagnóstico, tratamiento, recuperación y rehabilitación de la salud del niño.

El conocimiento y correcta aplicación de los cuidados de las licenciadas en enfermería en la patología del síndrome nefrótico, es de gran importancia para la evolución favorable de la enfermedad y el tratamiento. Se pretende con la elaboración de este trabajo de investigación describir los cuidados de enfermería que se aplican en los pacientes pediátricos, e identificar las manifestaciones clínicas más frecuentes para así poner en práctica las intervenciones necesarias que contribuyan a una mejor praxis y calidad asistencial.

En el Hospital Francisco Icaza Bustamante el número de casos de pacientes pediátricos con síndrome nefrótico va en crecimiento, debido a que no se conocen las causas exactas ni el estilo de vida que llevan esos niños, al igual que la existencia de la gran demanda de pacientes en los servicios de Nefrología donde se proporciona atención a este tipo de usuario y se crea la obligación de que el personal de enfermería este suficientemente apto para brindar una atención acorde a la necesidad del paciente, aplicando el proceso de atención de enfermería en sus distintas etapas (valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación), educando y encaminando al paciente en su cuidado y tratamiento, logrando también que la familia forme parte de su atención, favoreciendo en su recuperación.

Nuestro trabajo de investigación se encuentra estructurado, por capítulo I, en donde se establece el planteamiento del problema a investigar, capítulo II fundamentación teórica del estudio y aplicación del proceso de atención de enfermería, capítulo III metodología de la investigación, capítulo IV el análisis y la interpretación de los resultados cuantitativos estableciendo encuestas y por último el capítulo V las respectivas conclusiones y recomendaciones del estudio.

I. CAPITULO

1.1 Planteamiento del problema

El cuerpo humano está compuesto por diversos sistemas que desempeñan un buen funcionamiento de sus actividades, siendo solamente alterado por la instauración de patologías que afectan el curso de su actividad normal, como tal es el caso del síndrome nefrótico, una enfermedad caracterizada por el aumento en la permeabilidad de la pared capilar de los glomérulos que conlleva a proteinuria, niveles hipoproteinemia o hipoalbuminemia, ascitis y en algunos casos, edema e hiperlipidemia o hiperlipemia.

(Isabel, 2013) Define al síndrome nefrótico como una de las manifestaciones clínicas más frecuentes en la patología renal crónica. Se manifiesta como un conjunto de síntomas consecuencia de una alteración de la membrana basal del glomérulo. Según su etiología se clasifica en diversos tipos. El tipo idiopático es el que afecta al paciente en estudio, y su prevalencia es de 2-7 casos por cada 100.000 menores de 16 años según la Fundación para el Desarrollo de la Enfermería en colaboración con el Hospital Universitario La Paz.

(Leiva, 2018) Refiere que el síndrome nefrótico es uno de los grandes síndromes que conlleva a las enfermedades renales crónicas, siendo más común en adultos y de baja incidencia en niños, lo que le hace ser una patología crónica en este grupo de edad, los estudios nos demuestran que la edad más común de aparición se encuentra entre los 2 a 10 años, y en raras ocasiones afecta a los menores de dos años, que engloban los neonatos y lactantes.

(Jimenez, 2017) Refiere que el síndrome nefrótico constituye una de las enfermedades renales que se dan con mayor frecuencia a nivel mundial, correspondiente a uno de los diez síndromes nefrológicos más estudiados en nefrología, como es el síndrome nefrótico idiopático siendo el más común en la infancia.

(Mario, 2002) Nos comenta que la incidencia mundial del síndrome nefrótico en pediatría es de 2 a 7 x 100.000 habitantes en la población general, y la prevalencia

en niños menores de 16 años de edad es de 15 x 100 000 habitantes, siendo mayor en poblaciones asiáticas y afroamericanas; aunque, existe evidencia epidemiológica de una mayor incidencia en niños al sur de África.

En el Ecuador durante el año 2015, se identificó la morbilidad por síndrome nefrótico entre la edad de 1 a 4 años de edad de 1 caso en sexo masculino con tasa de 0.15 x 100k y 1 caso de sexo femenino con una tasa de 0.16 x 100k y en pacientes menores de 1 año solo se registra un caso de defunción de sexo femenino con una tasa de 0.64 x 100k. A pesar que en el Ecuador no existen cifras elevadas de la incidencia de esta enfermedad en edad pediátrica, el Hospital pediátrico más grande del Ecuador, Hospital de Niños Roberto Gilbert Elizalde de la Junta de Beneficencia de Guayaquil, certifica que enfermedades renales son muy comunes, y se atienden un promedio de 15 pacientes diarios y de 5 a 6 interconsultas de pacientes de hospitalización en nefrología, lo que significa que sin duda “son cifras más altas que años anteriores”. (Jessica, 2018)

Núñez, 2017 Menciona que el saber y la correcta aplicación de los cuidados de las licenciadas(os) en enfermería en pacientes pediátricos nefrológicos, es de gran importancia para la evolución favorable de la enfermedad y su tratamiento, pero se observó en el Hospital Francisco Icaza Bustamante en el área de nefrología como el personal de enfermería aplica el PAE en los pacientes pediátricos de 5- 13 años, determinando que no todo el personal cumple correctamente con aquello, por lo cual se ejecutó nuestro trabajo de investigación, con el fin de que sirva como aporte en la actualización a sus conocimientos.

1.2 Formulación del problema

¿Cuáles son los cuidados de enfermería que aplica el personal de enfermería en niños de 5 a 13 años de edad con síndrome nefrótico?

1.3 Justificación

La necesidad de brindar un cuidado con calidad y calidez que es en lo que se enfoca realmente enfermería a un paciente pediátrico con diagnóstico de síndrome nefrótico nos conlleva a realizar esta investigación, dirigida a aportar información

sobre los cuidados que brinda enfermería, de tal manera que al estar en conocimiento de los mismos se puedan aplicar las acciones necesarias para que se minimicen los efectos negativos que puedan estar alterando su estado de salud. De igual forma se pretende señalar mecanismos que permita al profesional de enfermería ofrecer una debida atención a los pacientes pediátricos disminuyendo así los riesgos de complicaciones y retardando el curso de la enfermedad.

Sin duda cabe recalcar que este trabajo puede servir para todos aquellos estudiantes de enfermería, que deseen beneficiarse de la información que contiene este trabajo de investigación, así como de sus alcances y limitaciones. También pretende ser de apoyo para los profesionales de enfermería con el fin de que se empapen más de dicha patología, los cuidados que se deben brindar y las posibles complicaciones, e incluso es de mucha ayuda para nosotros mismos como internos de enfermería ya que retroalimentamos nuestros conocimientos y de esta manera logremos brindar un tratamiento oportuno y de calidad al conocer adecuadamente la enfermedad.

En el Hospital Francisco Icaza Bustamante donde realizamos la investigación el número de casos de pacientes pediátricos con síndrome nefrótico va en crecimiento, debido a que no se conocen los factores de riesgo, las causas exactas ni el estilo de vida que llevan esos niños, al igual que la existencia de la gran demanda de pacientes en los servicios de Nefrología donde se proporciona atención a este tipo de usuario y se crea la obligación de que el personal de enfermería este suficientemente apto para brindar una atención acorde a la necesidad del paciente.

También se justifica la realización de esta investigación, por el interés del estudio de las características o manifestaciones clínicas del síndrome nefrótico, además de la mala calidad de vida del paciente brindada por los cuidadores asociado a otras comorbilidades como; eventos tromboembólicos, hipertensión, infecciones graves, dislipidemia persistente y muerte.

A pesar de que las enfermedades renales no engloban un gran porcentaje en las patologías crónicas, sí suponen un gran costo económico y social para el sistema sanitario por las complicaciones asociadas que presentan. El síndrome nefrótico es

la forma clínica más frecuente que afecta, además, a todos los estratos de la población incluyendo a los infantes en aumento. Estas complicaciones derivadas requieren cuidados especializados. Conocer la forma más eficaz de detectarlas y manejarlas supondrá un aumento en la calidad de vida de estos pacientes y una reducción en el costo sanitario y social.

El propósito del actual estudio realizado en el Hospital Francisco Icaza Bustamante, en el área de nefrología fue describir los cuidados de enfermería brindados a pacientes pediátricos con síndrome nefrótico, aplicando correctamente el proceso de atención de enfermería por las licenciadas(os) en enfermería con la finalidad de satisfacer las necesidades de los pacientes.

1.4 Objetivo general

Describir los cuidados de enfermería brindados a pacientes pediátricos con diagnóstico de Síndrome Nefrótico

1.5 Objetivos específicos

- Identificar las características biológicas del personal de enfermería que labora en el Hospital.
- Determinar el nivel de conocimiento del personal de enfermería en cuanto al cuidado de niños con síndrome nefrótico.
- Describir la aplicación del proceso de atención de enfermería en los pacientes nefrológicos.

II. CAPITULO

2.1. Antecedentes de la investigación

Para la elaboración del trabajo de investigación, fueron analizados diversos estudios relacionados con el Síndrome Nefrótico en pacientes pediátricos en diferentes ámbitos, siendo esta una enfermedad distribuida en todo el mundo y es más común en algunos países tropicales que en Europa o Norteamérica. El Síndrome Nefrótico suele presentarse a cualquier edad, es muy raro por debajo de los 6 meses de vida y poco frecuente por debajo del primer año de edad.

En el ámbito internacional encontramos el estudio realizado en España, en la cual el Síndrome Nefrótico idiopático constituye el 90% de los Síndrome Nefrótico en niños entre 2 y 12 años. En niños es dos veces más frecuente en varones, diferencia que no existe en adolescentes y adultos. (Ortiz R. , 2014)

En Panamá el tipo de Síndrome Nefrótico más común en niños es el llamado síndrome nefrótico idiopático, que se presenta con más frecuencia entre los 4 y 7 años de edad. Cuando aparece durante los primeros tres meses de edad, se denomina síndrome nefrótico congénito y entre los 3 y los 12 meses, síndrome nefrótico del primer año. (McCarthy, 2016)

En Ecuador se realizó un estudio descriptivo transversal con 30 pacientes en edades comprendidas entre 1 y 12 años, egresados con diagnóstico de este síndrome, a fin de determinar la prevalencia de los casos de síndrome nefrótico y su respectivo manejo en los infantes atendidos en el Hospital Verdi Cevallos Balda entre los años 2007 y 2010, en la cual se concluye que el síndrome nefrótico con una mayor proporción se presentó en el sexo masculino y que las edades con más alto índice de la enfermedad se encuentran entre 1 y 6 años. (Palma, 2016)

(Alarcon, 2012) Nos refiere que la propuesta del cuidado al niño con problemas de síndrome nefrótico se basa en la teoría de enfermería de Hidelgar de Peplau, centrada en el cuidado de las relaciones interpersonales entre enfermera- paciente, teniendo como eje principal el aspecto psicosocial de la persona. Esta teoría propone cuatro fases en el proceso del cuidado (orientación, identificación,

aprovechamiento y resolución). En este proceso la enfermera desempeña roles de persona ajena que concede respeto e interés al paciente, rol de persona de recursos que aporta respuesta específica a las preguntas formuladas por las personas que cuidamos, rol de maestra que enseña los cuidados hacia su persona y obtener aprendizaje a partir de la experiencia, rol de líder democrático del equipo de salud, rol de sustituto (madre, hermana o hermano), rol de consejero en el trabajo de la promoción de la salud física y mental.

En otro estudio titulado “La experiencia de los niños hospitalizados con síndrome nefrótico con respecto a sus interacciones con los profesionales de Enfermería” realizado por (Cibanal, 2011), encontraron que los niños valoran positivamente la atención de enfermería en el hospital y reconocieron que las interacciones con el personal de enfermería incluyen factores sociales y emocionales, concluyendo que la comunicación establecida con los niños juega un papel fundamental para comprender sus experiencias en el hospital, lo que nos lleva a pensar lo necesario de evaluar estrategias y habilidades relacionales que se utilicen para interactuar con los niños hospitalizados.

2.2. Marco Teórico

Internacionalmente encontramos que en Colombia se revisaron 264 historias clínicas de pacientes con el diagnóstico de síndrome nefrótico primario (SNP) entre 1 y 15 años de edad, seguidos clínicamente durante un promedio de 46.7 meses, con un tiempo mínimo de dos y máximo de 156 meses. (Laercio, 2015)

Otro estudio realizado entre los años 2009 y 2011 por el Comité de Nefrología de la Sociedad Argentina de Pediatría llevó a cabo cuatro reuniones ampliadas, en las cuales se consensuaron las definiciones y el tratamiento del síndrome nefrótico primario (SNP), se desarrolla sin tener una enfermedad causal conocida siendo el más frecuente en la infancia. En Argentina, la incidencia es de 1,7 a 1,9 casos nuevos por cada 100 000 niños menores de 14 años. En Estados Unidos, es levemente mayor: 2-7 casos nuevos por 100 000 niños menores de 16 años. (Laso, 2013)

Se consideró el criterio epistemológico realizado por (Reyna, 2018) acerca de la Teoría de Virginia Henderson, refiriendo que el cuidado enfermero debe ser basado en teorías enfermeras, impidiendo incurrir en las biomédicas, que eliminan la peculiaridad de las intervenciones independientes que le corresponden al profesional de enfermería, este modelo ha sido probado en la práctica clínica y es de gran utilidad. Teoría constituida por 14 componentes a evaluar en la atención al paciente, en las que se desarrollan los cuidados de enfermería y la relación enfermera-paciente, data una serie de experiencias descritas especialmente asociado al Proceso de atención de Enfermería (PAE), y como modelo a seguir en escuelas de Enfermería a nivel mundial y nacional.

Debido a que existen un sin número de patologías ocasionadas por la afección del riñón conoceremos más acerca de este órgano muy importante empezando por su fisiología, seguidamente de la función que realiza. El riñón es un órgano par localizado en el retroperitoneo a ambos lados de la columna vertebral entre la primera y cuarta vértebra lumbar, se desarrolla a partir de la cresta nefrogénica primitiva en tres estadios sucesivos: pronefros, mesonefros y metanefros. (Pardo, 2013)

Los riñones poseen particularmente forma de habichuela y en la edad adulta llegan a pesar una media de 140 a 150 g y a medir longitudinalmente un promedio de 11,5 cm. En general, el riñón izquierdo es algo más voluminoso que el derecho. Durante la infancia van acrecentando de tamaño; de forma que, en los niños, su longitud se correlaciona muy directamente con la talla. (Fernandez, 2013)

La función más importante de los riñones es conservar las constantes del medio interno, la homeostasia corporal. Es el sistema excretor por excelencia y por lo tanto posee una función reguladora, regula el volumen de pH, la calidad de líquidos corporales. Estas funciones las realiza el riñón mediante la formación de orina. (Cacheda, 2011).

Después de haber dado una breve explicación de la importancia de este órgano continuaremos exponiendo las patologías causadas por el deterioro de la función

renal, de la cual mencionaremos al síndrome nefrótico como una de las enfermedades más frecuentes.

El término síndrome nefrótico es adaptable a cualquier condición clínica con proteinuria masiva, hipoproteinemia, hiperlipidemia y edema. Consiste en un desorden de permeabilidad selectiva que puede ser primario (85-90%) o secundario (10-15%) en el contexto de una enfermedad sistémica. En niños la variedad de Síndrome nefrótico más frecuente es aquella caracterizada por cambios histológicos mínimos en el glomérulo con el microscopio de luz: síndrome nefrótico a cambios mínimos (SNCM) y con respuesta a la corticoterapia o corticosensible. Los niños con Síndrome Nefrótico resistente a los esteroides pueden poseer diferentes patrones histológicos que incluyen a la glomeruloesclerosis focal y segmentaria (GEFS) y la mayor diferencia se observa en la progresión de la GEFS a la enfermedad renal terminal, lo cual raramente ocurre en el SNCM. (Arana, 2010)

Esto quiere decir que es una enfermedad que se presenta en la parte del riñón con el fin de limpiar el plasma sanguíneo, estos son los glomérulos renales, especializados por indicar niveles anormalmente altos de proteínas en la orina del paciente (proteinuria) y la hipoalbuminemia “niveles por debajo de lo normal a la concentración de albúmina (una de las proteínas más abundantes e importantes para el ser humano) en la sangre.

El signo clínico inicial es el edema, el cual es de carácter traicionero. Suele aparecer y desaparecer dependiendo de los mecanismos compensatorios de la reabsorción de proteínas a nivel tubular, síntesis hepática y la ingesta. El edema siempre está seguido de proteinuria significativa. Un edema es la acumulación anormal de líquido en el espacio entre los tejidos del cuerpo, por lo que en esta enfermedad se muestra hinchazón principalmente en el rostro del paciente, por lo que adquiere una apariencia de ojos “achinados”. (Daniela, 2013)

Clasificación

Según la etiología:

- **Síndrome Nefrótico Primario:** idiopático, genético y congénito.

- **Síndrome Nefrótico Secundario:** glomerulonefritis, nefropatía del colágeno IV, enfermedades sistémicas, enfermedades infecciosas, microangiopatía trombótica, neoplasias, fármacos.
- **Síndrome Nefrótico Genético:** Se debe a mutaciones de las proteínas podocitarias y se presenta desde el periodo fetal a la vida adulta. También se define por la presencia de mutaciones genéticas en pacientes con Síndrome Nefrótico aislado corticorresistente, generalmente precoz y grave, aunque se puede presentar a cualquier edad.
- **Síndrome Nefrótico Congénito:** Se define por la edad de presentación (niños menores de un año), la mayoría de origen genético. (Ortiz, 2014)

Clasificación histológica

Las lesiones primarias glomerulares pueden clasificarse de la siguiente manera:

- Lesiones Mínimas o Riñón ópticamente normal
- Glomerulonefritis proliferativa mesangial
- Glomeruloesclerosis segmentaria focal
- GESF con proliferación mesangial
- Glomerulonefritis Membranosa
- Glomerulonefritis Mesangiocapilar (Mendizabal, 2008)

En los niños, la gran parte de los Síndrome nefróticos corresponden a nefropatías primarias, es decir, la afectación renal no se ocasiona en el curso de una enfermedad sistémica, neoplásica o como consecuencia de la administración de un fármaco o tóxico. Dentro de las formas primarias o idiopáticas, el síndrome nefrótico a cambios mínimos es el más común en la infancia (representa las tres cuartas partes, aproximadamente, de la totalidad de los casos). (Santos, 2004)

Causas

Varias son las afecciones que pueden dañar los glomérulos y causar síndrome nefrótico. Pero en los niños, habitualmente, es debido a la enfermedad con cambios

mínimos. Al padecer enfermedad con cambios mínimos, los glomérulos no parecen estar afectados cuando se los observa con un microscopio regular. Por tal motivo, la afección se llama "con cambios mínimos". Los cambios en los glomérulos solo se pueden ver con un microscopio electrónico.

Se desconoce la causa de la enfermedad con cambios mínimos, pero esta se puede relacionar con infecciones, tumores, reacciones alérgicas y uso excesivo de medicamentos sin receta como el ibuprofeno. Afortunadamente, la mayoría de los niños se curan de la enfermedad con cambios mínimos cuando llegan a los diez años.

Otras afecciones pueden dañar los glomérulos, lo que incluye otras enfermedades renales, problemas en el sistema inmunitario, infecciones o enfermedades como cáncer y diabetes. En determinados casos, una reacción alérgica a la comida o una picadura de abeja, el uso de ciertas drogas legales e ilegales, o la obesidad mórbida pueden provocar síndrome nefrótico. (Mathias, 2014)

Además, “el síndrome nefrótico puede producir edemas pulmonares, anemia, malnutrición e hipocalcemia”. En otras palabras, se podría llegar a dar complicaciones en el corazón, músculos y huesos puesto que la hipocalcemia induce a que los niveles de calcio en la sangre sean bastante bajos.

El síndrome nefrótico llega afectar a todos los grupos de edades, pero se da con mayor frecuencia en los niños, entre los 2 y los 6 años de edad especialmente en hombres que en mujeres, por lo que se debe prestar más atención y tener cuidado cuando los niños muestren algunos de los síntomas que se mencionaran a continuación, ya que si esta enfermedad no se trata a tiempo puede ocurrir alguna complicación como la insuficiencia renal crónica y llegar a ser algo irremediable. (Ritz, 2018)

Síntomas

Algunos niños no presentan síntomas obvios de síndrome nefrótico y no saben que padecen de esta afección hasta que se diagnostica por una prueba de orina. Cuando los síntomas sí se manifiestan, la hinchazón y el aumento de peso suelen ser los más comunes.

A continuación, se enumeran los síntomas más comunes del síndrome nefrótico. Sin embargo, cada niño puede experimentarlos de forma diferente. Entre los síntomas más comunes se incluyen los siguientes:

- Fatiga y malestar
- Disminución del apetito.
- Aumento de peso y tumefacción en el rostro
- Tumefacción o dolor abdominal
- Orina espumosa
- Acumulación de fluido en los tejidos del cuerpo (edema)
- Piel pálida alrededor de la uñas
- Cabello opaco
- Cartílago de las orejas menos consistente al tacto
- Intolerancias o alergias a los alimentos

Los síntomas del síndrome nefrótico pueden parecerse a los de otras enfermedades o problemas médicos. Siempre consulte al médico de su hijo para obtener un diagnóstico. (Buckingham, 2018)

Posibles complicaciones

Los padecimientos que pueden mostrarse a raíz del síndrome nefrótico incluyen:

- Insuficiencia renal aguda
- Endurecimiento de las arterias y enfermedades cardíacas relacionadas

- Enfermedad renal crónica
- Sobrecarga de líquidos, insuficiencia cardíaca, acumulación de líquido en los pulmones
- Infecciones, incluso neumonía neumocócica
- Desnutrición
- Trombosis de la vena renal

Se debería llevar al médico si presenta lo siguiente:

- Síntomas del síndrome nefrótico, que incluyen hinchazón de la cara, el abdomen o los brazos y las piernas, o si tiene llagas en la piel.
- Aun recibiendo tratamiento para el síndrome nefrótico, pero los síntomas no mejoran.
- Presenta nuevos síntomas como tos, disminución del gasto urinario, molestia al orinar, fiebre, dolor de cabeza fuerte. (Durán, 2015)

Exámenes de laboratorio

- Análisis de orina
- Cuantificación de proteínas en orina (primera orina de la mañana / creatinina o proteínas en orina de 24 horas)
- Cuantificación de la albúmina sérica
- Panel de lípidos

Una vez ya establecida la presencia de síndrome nefrótico, debe ser determinado si el síndrome nefrótico es primario (idiopático) o secundario a un trastorno sistémico. Además de los exámenes anteriores se realizan los siguientes estudios:

- Conteo sanguíneo completo
- Panel metabólico (electrolitos séricos, BUN y creatinina, calcio, fósforo y calcio ionizado)
- Las pruebas para el VIH, hepatitis B y C

- Estudios de complemento (C3, C4)
- Anticuerpos antinucleares (ANA), anticuerpos anti-ADN de doble cadena

En los niños con recaídas frecuentes o síndrome nefrótico resistente a los esteroides, se debe considerar efectuar los siguientes:

- Estudios genéticos
- Ecografía renal
- Radiografía de tórax
- Prueba de Mantoux
- Biopsia de riñón

La edad juega un papel significativo en la evaluación de diagnóstico del síndrome nefrótico. Los niños que presentan síndrome nefrótico menores de 1 año de edad deben ser evaluados para el síndrome nefrótico congénito / infantil. (Avellaneda, 2014)

Tratamiento

Los tratamientos pueden incluir cualquiera de los siguientes:

- Conservar la presión arterial en o por debajo de 130/80 mm Hg para retardar el daño renal.
- Corticosteroides y otros fármacos que inhiban o protejan el sistema inmunitario.
- Tratar los niveles altos de colesterol para disminuir el riesgo de problemas vasculares y cardíacos.
- Una dieta baja en grasas y en colesterol por lo general no es suficiente para las personas con síndrome nefrótico.
- Una dieta baja en sodio puede ayudar con la hinchazón en las manos y las piernas. Los diuréticos también pueden calmar este problema.

- Las dietas bajas en proteínas pueden servir. Su proveedor puede encomendar una dieta moderada en proteínas (1 gramo de proteína diario por kilogramo de peso corporal).
- Tomar suplementos de vitamina D si el síndrome nefrótico es crónico y no responde a la terapia.
- Tomar anticoagulantes para tratar o prevenir la formación de coágulos. (Jones, 2014)

2.3. Bases teóricas

2.3.1. Teorías de enfermería

MODELOS Y TEORÍAS DE ENFERMERÍA		
Hildegart Peplau (1952)	Esta teoría nos permite desarrollar una relación interpersonal entre el paciente y el profesional de enfermería. El propósito de la enfermería es educar, ayudar al paciente y a su familia a alcanzar un desarrollo maduro de la personalidad.	Esta teoría se relaciona íntimamente con nuestra investigación porque hace hincapié en la relación entre el paciente y el profesional de enfermería, ya que se encuentra completamente capacitado para ayudar al paciente a identificar el problema y las posibles soluciones.

Faye Abdellah (1960)	Este modelo nos proporciona cuidados de enfermería para la persona en conjunto, con el fin de satisfacer las necesidades físicas, emocionales, intelectuales, sociales y espirituales en conjunto.	A diferencia de la teoría anterior esta se liga a nuestra investigación porque concibe una visión individualizada de las necesidades del paciente tomando decisiones y resolviendo sus problemas.
-------------------------	--	---

2.3.2. Roles de enfermería

El rol de la enfermería se cumplirá al satisfacer estados de necesidad básicos del paciente. Se subdividen en cuatro roles:

Rol Asistencial: En este rol se efectuaran las siguientes acciones:

- Cuidar la salud del individuo en forma personalizada, integral y continua, respetando sus valores, costumbres y creencias.
- Realizar el proceso de Atención de Enfermería, como método científico de la profesión.
- Registrar en la historia clínica toda la información disponible sobre los problemas identificados en individuos, familia y comunidad.
- Valorar la información recogida en la Historia Clínica para realizar acciones de enfermería.
- Evaluar las respuestas del individuo, la familia o la comunidad al tratamiento y los cuidados de enfermería, registrarlos además en la HC.
- Ejecutar acciones de enfermería en situaciones de emergencias y catástrofes.
- Formar parte del equipo interdisciplinario e intersectorial participando en el cuidado integral de las personas, familias y comunidades.

- Participar en la confección, análisis y discusión de la situación de salud de su población, detectando grupos vulnerables, factores de riesgo e implementando acciones tendentes a su disminución y/o eliminación.
- Ejecutar acciones que den solución a los problemas de salud, identificados en el Análisis de la Situación de Salud.
- Ejecutar acciones comprendidas en los programas de salud que den solución a los problemas de su comunidad.
- Ejecutar actividades de promoción y fomento de la salud a individuos, familia y comunidad.
- Capacitar al individuo y la familia para que asuma conductas responsables en el cuidado de su salud.
- Ejecutar actividades de prevención y protección de las enfermedades a los individuos, las familias y la comunidad.
- Ejecutar actividades de curación y cuidados paliativos al individuo.
- Ejecutar actividades de rehabilitación y reinserción social a individuos y familias
- Ejecutar técnicas y procedimientos de enfermería en el ámbito de su competencia.
- Realizar acciones encaminadas a mantener la vigilancia en salud y el control de las enfermedades infecciosas a la población.
- Aplicar técnicas y procedimientos de la medicina alternativa en el ámbito de su competencia.
- Ejecutar acciones encaminadas al control del medio ambiente y al logro de un entorno saludable.
- Fomentar la colaboración intersectorial y multidisciplinaria en la gestión de los cuidados de salud a la población.
- Capacitar a brigadistas sanitarias y grupos voluntarios para su participación en la promoción de salud.

Rol Administrativo: En este rol se efectuaran las siguientes acciones:

- Participar en el planeamiento de acciones interdisciplinarias e intersectoriales en los diferentes niveles de atención de salud.
- Participar en la organización de la estación de trabajo del personal de enfermería.
- Participar y controlar el cumplimiento de los principios de asepsia y antisepsia.
- Cumplir los principios éticos y bioéticos.
- Participar en las técnicas administrativas y científicas de enfermería.

Rol educativo: En este rol se efectuaran las siguientes acciones:

- Participar en programas de educación continua para el personal de enfermería y otros profesionales de la salud.
- Participar en el proceso de enseñanza-aprendizaje en la formación del personal de enfermería.
- Impartir docencia incidental en el puesto de trabajo.
- Desarrollar actividades formativas en los estudiantes ubicados en su servicio teniendo en cuenta la composición del Equipo de Trabajo de Enfermería.

Rol investigativo: En este rol se efectuaran las siguientes acciones:

- Participar en investigaciones en enfermería y otras áreas con el objetivo de contribuir al desarrollo profesional y mejoramiento de la salud de la población.
- Divulgar y aplicar los resultados de las investigaciones a fin de contribuir a mejorar la atención de salud, la atención de enfermería y el desarrollo profesional.
- Participar en la ejecución de ensayos clínicos en centros de investigación.
(Soto, 2013)

2.3.3. Cuidados de enfermería

Son las actividades que pueden llevar a cabo los profesionales de enfermería bajo su propia responsabilidad. El tipo de actividades que el profesional de

enfermería puede ordenar de forma independiente definiéndose por los diagnósticos de enfermería. Los cuidados de enfermería están directamente relacionados supliendo las 14 necesidades que plantea Virginia Henderson en su teoría, descrita por Neil, R. (2003) la cual enfatiza que: La teoría de Virginia Henderson es considerada como una filosofía definitoria de enfermería, se basa en las necesidades básicas humanas.

La función de la enfermera es atender al sano o enfermo (o ayudar a una muerte tranquila), en todo tipo de actividades que contribuyan a su salud o a recuperarla. Su objetivo es hacer al individuo independiente lo antes posible para cubrir sus necesidades básicas, el cuidado de enfermería se aplica a través del plan de cuidado. (Marurí, 2014)

2.3.4. Proceso de atención de enfermería (PAE)

El proceso de atención de enfermería consiste en una secuencia ordenada de pasos de los que se valen los enfermeros para resolver los problemas de salud de las personas y cuyo objetivo consiste en proporcionar cuidados de calidad que ayuden al individuo a lograr y conservar un bienestar de alto nivel. Al igual que constituye un instrumento desarrollado desde nuestra propia área de competencia y que además permite comunicarnos con la comunidad científica respecto a nuestras perspectivas y experiencias. El PAE tal y como se lo plantea, acota el potencial de la disciplina, ya que se aborda exclusivamente desde el rol asistencial dejando de lado las otras funciones de nuestra profesión.

Objetivos del proceso de atención

- Identificar las necesidades reales y potenciales o de riesgo del individuo, la familia y la comunidad.
- Establecer planes de cuidados individuales, familiares o comunitarios.
- Actuar para resolver los problemas, mantener la salud, prevenir la enfermedad, promover la recuperación y el restablecimiento de un estado de funcionamiento óptimo o, en presencia de enfermedades terminales, ayudar a un buen morir.

Etapas del proceso de atención de enfermería

El PAE consta de 5 etapas sucesivas e interrelacionadas, a saber:

- Valoración
- Diagnóstico
- Planificación
- Ejecución
- Evaluación

Valoración.- Es la primera etapa del Proceso de Atención, definiéndose como el proceso organizado, deliberado y sistemático de recopilación y ordenamiento de datos sobre el estado de salud del sujeto de atención.

Consta de diversos criterios de valoración entre ellos tenemos:

- Criterio de valoración cefalocaudal
- Criterio de valoración por sistemas y aparatos corporales
- Criterio de valoración por patrones funcionales de salud

Los datos que se vayan a recoger en esta etapa deben ser de tipo:

- Objetivos
- Subjetivos

Y por último las fuentes de datos utilizadas para la recolección de datos son:

- Entrevista clínica
- Observación
- Exploración física

Diagnóstico.- Constituye la segunda etapa del proceso de atención, y corresponde al enunciado del problema real (actual), o de riesgo (potencial o futuro) identificado en el paciente durante la etapa de valoración, y que requiere la actuación de enfermería para su resolución o disminución. El diagnóstico de enfermería constituye la base para el plan de cuidados.

Planificación.- Constituye la tercera etapa del proceso de atención en la cuál y, en base a los datos recopilados en la valoración y el o los diagnósticos de enfermería enunciados, se procede a la planificación de los cuidados de enfermería que conduzcan a prevenir reducir o eliminar los problemas identificados.

Ejecución.- Corresponde a la puesta en práctica del plan de atención elaborado. Esto se lleva a cabo a través de las acciones o intervenciones de enfermería, es decir aquellas medidas que ayuden a solucionar los problemas de salud del paciente.

Evaluación.- La evaluación constituye la quinta y última etapa del PAE, y corresponde a la comparación planificada y sistematizada, entre el estado de salud del paciente y los resultados esperados. Los cuidados de enfermería deben ser evaluados con el fin de establecer conclusiones, para planear correcciones en función de los resultados esperados. (Gomis)

2.3.5. Diagnósticos de enfermería específicos para niños con síndrome nefrótico

- Exceso de volumen de líquido manifestado por presencia de edemas relacionado con deterioro de la función renal.
- Alteración de la eliminación urinaria manifestado por oliguria progresiva y retención de líquidos, relacionado con proteinuria.
- Riesgo de deterioro de la integridad cutánea manifestado por edemas y equimosis, relacionado con alteraciones del estado de hidratación y medicamentos.
- Riesgo de cansancio del rol de cuidador, manifestado por signos externos de cansancio. Al referirse de un paciente pediátrico el deber que cumplen los padres es primordial. El estrés debido a la situación y la cronicidad de la patología incluye la necesidad de prestar atención al desempeño en el rol del cuidador.

2.3.6. Adherencia al tratamiento

La licenciada en enfermería educará e involucrará al paciente activamente en la decisión de las medidas terapéuticas para poder lograr una correcta adherencia al tratamiento, y poder llevar un buen control. El paciente por su parte, cumplirá con sus tratamientos según prescripción, realizará los cambios de estilo de vida recomendados. Todos los logros realizados gracias a la educación del profesional de enfermería y el interés de recuperación del paciente

2.3.7. Cuidados generales brindados por el licenciado (a) en enfermería

- Eliminar el edema y otras manifestaciones del síndrome nefrótico
- Controlar el peso diario
- Mantener la integridad de la piel
- Control del perímetro abdominal
- Administrar una alimentación adecuada (dieta hiposódica)
- Restricción de líquidos
- Administrar diuréticos
- Balance hídrico (ingresos y egresos)
- Aseo diario

2.4. Marco legal

2.4.1. Ley Orgánica de la Salud (2006)

La ley orgánica de la salud tiene como finalidad regular las acciones que permitan efectivizar el derecho universal a la salud consagrado en la Constitución Política de la República y la ley.

Se rige por los principios de equidad, integralidad, solidaridad, universalidad, irrenunciabilidad, indivisibilidad, participación, pluralidad, calidad y eficiencia; con enfoque de derechos, intercultural, de género, generacional y bioético.

Derechos y deberes de pacientes pediátricos

Art. 7.- Toda persona, sin discriminación por motivo alguno, tiene en relación a la salud, los siguientes derechos:

- Ser oportunamente informada sobre las alternativas de tratamiento, productos y servicios en los procesos relacionados con su salud, así como en usos, efectos, costos y calidad; a recibir consejería y asesoría de personal capacitado antes y después de los procedimientos establecidos en los protocolos médicos. Los integrantes de los pueblos indígenas, de ser el caso, serán informados en su lengua materna.
- Ejercer la autonomía de su voluntad a través del consentimiento por escrito y tomar decisiones respecto a su estado de salud y procedimientos de diagnóstico y tratamiento, salvo en los casos de urgencia, emergencia o riesgo para la vida de las personas y para la salud pública.
- Participar de manera individual o colectiva en las actividades de salud y vigilar el cumplimiento de las acciones en salud y la calidad de los servicios, mediante la conformación de veedurías ciudadanas u otros mecanismos de participación social; y, ser informado sobre las medidas de prevención y mitigación de las amenazas y situaciones de vulnerabilidad que pongan en riesgo su vida.

Art. 8.- Son deberes individuales y colectivos en relación con la salud:

- Cumplir con las medidas de prevención y control establecidas por las autoridades de salud.
- Cumplir con el tratamiento y recomendaciones realizadas por el personal de salud para su recuperación o para evitar riesgos a su entorno familiar o comunitario.
- Participar de manera individual y colectiva en todas las actividades de salud y vigilar la calidad de los servicios mediante la conformación de veedurías ciudadanas y contribuir al desarrollo de entornos saludables a nivel laboral, familiar y comunitario.

- Establecer a través de la autoridad sanitaria nacional, los mecanismos que permitan a la persona como sujeto de derechos, el acceso permanente e ininterrumpido, sin obstáculos de ninguna clase a acciones y servicios de salud de calidad.
- Impulsar la participación de la sociedad en el cuidado de la salud individual y colectiva; y, establecer mecanismos de veeduría y rendición de cuentas en las instituciones públicas y privadas involucradas.
- Garantizar la inversión en infraestructura y equipamiento de los servicios de salud que permita el acceso permanente de la población a atención integral, eficiente, de calidad y oportuna para responder adecuadamente a las necesidades epidemiológicas y comunitarias. (Davila, 2006)

Entre otros deberes y derechos tenemos los siguientes:

1. Recibir atención oportuna y no ser ingresado si existe otra posibilidad de proteger mi salud.
2. Estar siempre acompañado por sus padres, en caso de ser hospitalizado.
3. Ser tratado con respeto, cariño y gentileza.
4. Ser reconocido por su nombre y no por su enfermedad o número de cama.
5. Que su intimidad, creencias, costumbres e identidad cultural sean completamente respetadas.
6. Recibir información clara y comprensible sobre su enfermedad para que su familia y el paciente la entiendan.
7. Que su permanencia en el hospital sea breve y segura.
8. Tener un área segura y adecuada para su edad.
9. Conocer los nombres de las personas que lo están cuidando.
10. Tener un expediente clínico ÚNICO y CONFIDENCIAL. (Victoria, 2012)

2.5. Variables

Variable independiente	Variable dependiente
Cuidados de enfermería	Tratamiento farmacológico Nutrición

2.6. Operacionalización de las variables

Variable independiente: Cuidados de Enfermería en pacientes con Síndrome Nefrótico

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS
Cuidados de enfermería Son las actividades que pueden llevar a cabo los profesionales de enfermería bajo su propia responsabilidad en la atención de pacientes pediátricos de 5-13 años de edad	Intervenciones de enfermería en los pacientes pediátricos	Características biológicas del personal de enfermería Conocimiento del personal de enfermería Aplicación del proceso de atención de enfermería	-Edad -Sexo -Conocimiento del síndrome nefrótico -Sintomatología en pacientes con síndrome nefrótico -Medidas de bioseguridad -Orientación y apoyo a niños y sus familiares -Cuidados de enfermería prioritarios - Retroalimentación del personal de enfermería

2.7. Instrumento para la obtención de datos

Encuesta

Con respuestas obtenidas a las interrogantes, se recolectara una gran cantidad de datos sobre los aspectos que tiene nuestro estudio, con la finalidad de conseguir de forma sistemática información acerca del conocimiento que tiene el personal de enfermería y los cuidados necesarios que aplican a niños con esta patología.

Recolección y análisis de datos

Los datos se procesaron y se elaboraron pasteles y tablas de frecuencia, para ello se utilizó el programa Excel 2013 y Microsoft Word 2013.

Consideraciones éticas

La presente investigación se realiza bajo las normas ético-legales vigentes de la práctica clínica, considerando los principios de Confidencialidad, Beneficencia, No maleficencia y Autonomía.

Al personal de enfermería se les pidió el consentimiento informado y se les oriento acerca de los objetivos que percibimos con el presente estudio.

III. CAPITULO

3.1. Metodología de la investigación

Nuestro trabajo de investigación es:

Cuantitativo.- Debido a que se realizan encuestas para conocer la edad, sexo, conocimiento del personal de enfermería, aplicación del proceso de atención de enfermería por parte de las licenciadas que laboran en el área de nefrología. (Tamayo, 2007)

Descriptivo.- Porque necesitamos saber con exactitud que es síndrome nefrótico y cuáles son los cuidados de enfermería que se les debe brindar a los pacientes pediátricos con diagnóstico de síndrome nefrótico, aplicando los conocimientos teóricos/prácticos previamente aprendidos. (Arias, 2012)

Transversal.- Porque es un método utilizado con el fin de recoger y de analizar datos en un lugar y en un tiempo determinado, esto quiere decir la limitación de la recogida de información a un periodo. (Hernández, 2012)

Se utiliza este método de análisis para llegar a un conocimiento más amplio de esta patología permitiéndonos recopilar información necesaria para la comprensión del problema.

3.1.1. Localización y temporalización

Nuestro estudio se realizó en el servicio de nefrología del Hospital Francisco Icaza Bustamante, en el periodo comprendido entre Abril – Julio del 2018.

3.1.2. Línea de investigación

Cuidados de enfermería y estilos de vida saludables

3.1.3. Universo

Está constituido por todos los licenciados (as) de enfermería que laboran en el área de nefrología del Hospital.

3.1.4. Población y muestra

POBLACIÓN

Para el grupo de análisis se realizaron encuestas hacia el personal de enfermería que laboran en el área de nefrología, determinando una cantidad de 30 licenciadas (os) en enfermería que brindan cuidados directo a pacientes pediátricos que sufren de esta patología.

MUESTRA

Se limitó la muestra de 20 licenciadas en enfermería, siendo estas las únicas capacitadas para brindar cuidado directo a pacientes pediátricos de 5 -13 años de edad con diagnóstico de Síndrome Nefrótico.

3.1.5. Métodos, técnicas e instrumentos

MÉTODOS

Inductivo y deductivo, lo que nos permitirá lograr nuestros objetivos propuestos y nos ayudaran a verificar las variables planteadas.

TÉCNICA

Se recopilaron datos de forma sistemática sobre la información recaudada acerca de los cuidados de enfermería que realizan las licenciadas en enfermería, con el fin de cumplir los objetivos del actual proyecto investigativo.

Se utilizan técnicas como: Instrumentos como encuestas con previa autorización de la jefa del área de nefrología.

3.1.6. Recursos humanos

2 Investigadores y 1 tutor de tesis

3.1.7. Recursos materiales

- MATERIALES DE OFICINA: Bolígrafos, documentos impresos.

- MATERIALES TECNOLÓGICOS: Impresora, computadora.

3.1.8. Fuentes de datos

FUENTE PRIMARIA: Encuestas a las licenciadas en enfermería.

3.1.9. Presupuesto

ACTIVIDADES	RECURSOS	COSTO
Elaboración de la tesis	Movilización, cartucho de tinta (B/N) y color CANON, impresiones	\$200
Correcciones de la tesis	Impresiones, CD regrabables por unidad, copias, anillado y empastado	\$350
Elaboración de la exposición de tesis	Tiempo en el cyber	\$5
TOTAL		\$555

IV. CAPITULO

4.1. Análisis e interpretación de resultados

Prevía autorización de las autoridades del Hospital Francisco Icaza Bustamante en el área de nefrología de la mencionada institución, para la recopilación de los datos se plasmó una encuesta a 20 licenciadas en enfermería, siendo estas muy colaboradoras con nosotros.

TABLA# 1:

Género del personal de enfermería que trabaja en el área de nefrología

GÉNERO	
MASCULINO	4
FEMENINO	16
TOTAL	20

Tabla 1: Género Del Personal de Enfermería

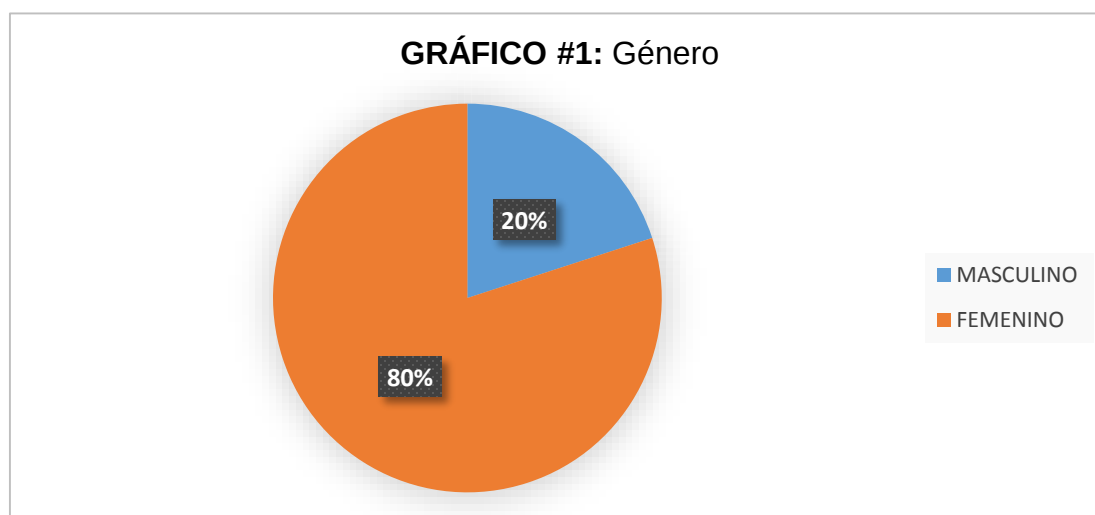


Gráfico 1.- Género

Fuente: Hospital Francisco Icaza Bustamante

Elaboración: Investigadores (internos de enfermería)

Análisis: Del 100% del personal de enfermería que trabaja en el área de nefrología un 80% pertenece al sexo femenino y un 20 % al masculino, demostrando que hay una baja cantidad de hombres laborando en el área hospitalaria.

TABLA #2:

Edad del personal de enfermería que labora en el área de nefrología.

EDAD	
Entre 25- 35 años	4
Entre 36- 45 años	6
Más de 46 años	10
TOTAL	20

Tabla 2.- Edad

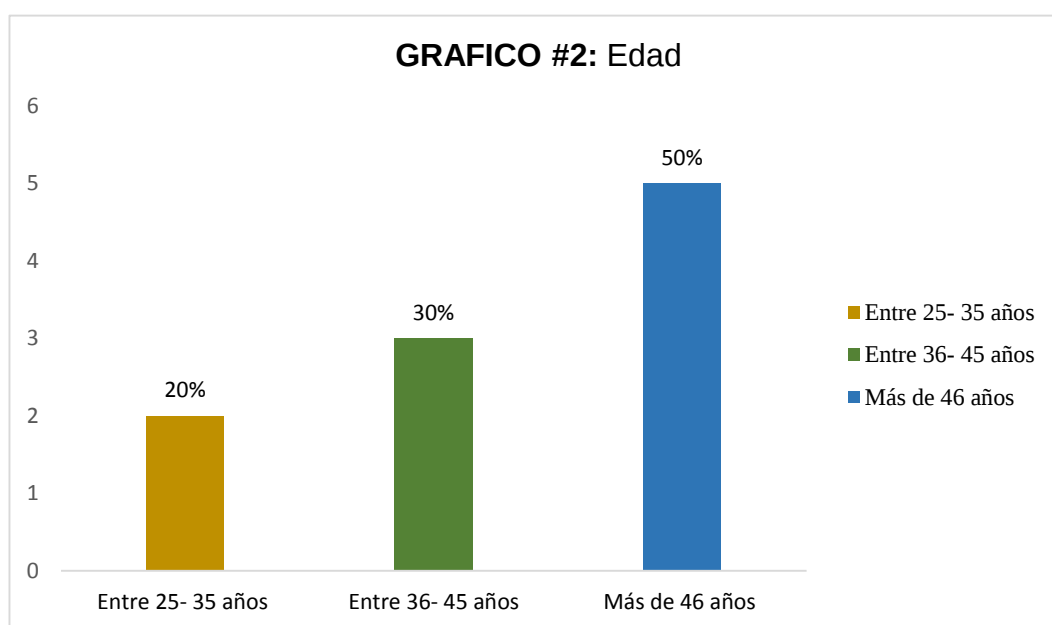


Grafico 2.- Edad

Fuente: Hospital Francisco Icaza Bustamante
Elaboración: Investigadores (internos de enfermería)

Análisis: Del 100% del personal de enfermería que trabaja en el área de nefrología un 50% representa la mayoría de edad (más de 46 años), el 30% pertenece a la edad media (entre los 36 y 45 años) y un 20% pertenece al personal más joven (entre los 25 y 35 años de edad).

TABLA #3:

Conocimiento del personal de enfermería acerca de la conceptualización del síndrome nefrótico

CONOCIMIENTO DEL SÍNDROME NEFRÓTICO	
Si	20
No	-
TOTAL	20

Tabla 3.- Conocimiento Del Síndrome Nefrótico

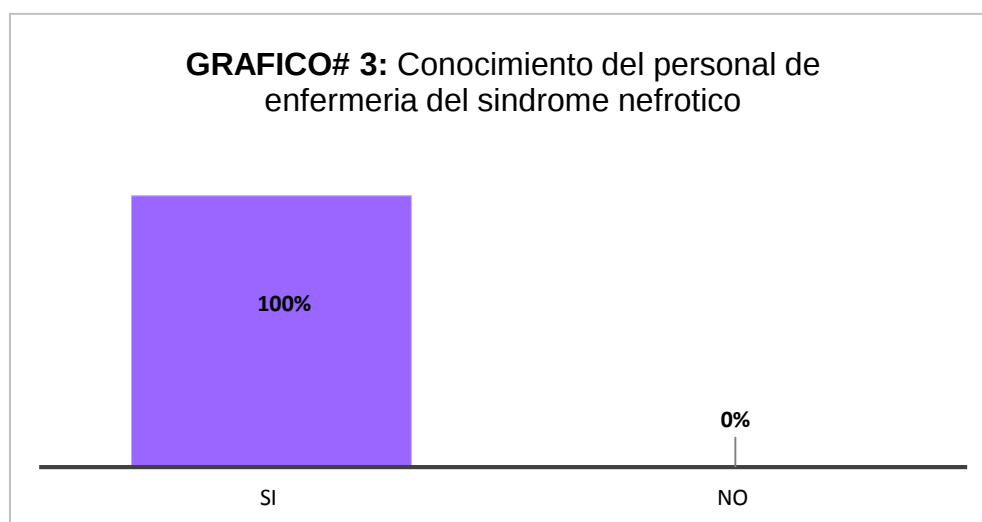


Grafico 3.- Conocimiento Del Síndrome Nefrótico

Fuente: Hospital Francisco Icaza Bustamante

Elaboración: Investigadores (internos de enfermería)

Análisis: Se le preguntó a los encuestados acerca del conocimiento que tienen sobre el síndrome nefrótico, valorada en dos opciones del sí y el no. De acuerdo a los resultados reflejados en el gráfico de barras, del cual el 100% de los encuestados mencionaron que conocen lo que es el síndrome nefrótico, refiriendo que esta patología es una afección de los riñones, la cual va en incremento debido a la mala alimentación y el mal cuidado que llevan los niños por parte de sus cuidadores, siendo este resultado muy positivo para nuestra investigación, ya que nos da la certeza que el personal de enfermería si se encuentra capacitado. A propósito de esto (Muñoz, 2011) explica que: “el síndrome nefrótico es un daño renal o la disminución de la velocidad de filtración glomerular”.

TABLA #4:

¿Reconocería usted la sintomatología de un paciente con síndrome nefrótico?

RECONOCE LA SINTOMATOLOGÍA DE UN PACIENTE CON SÍNDROME NEFRÓTICO	
Si	20
No	-
TOTAL	20

Tabla 4.- Sintomatología de un paciente con Síndrome Nefrótico

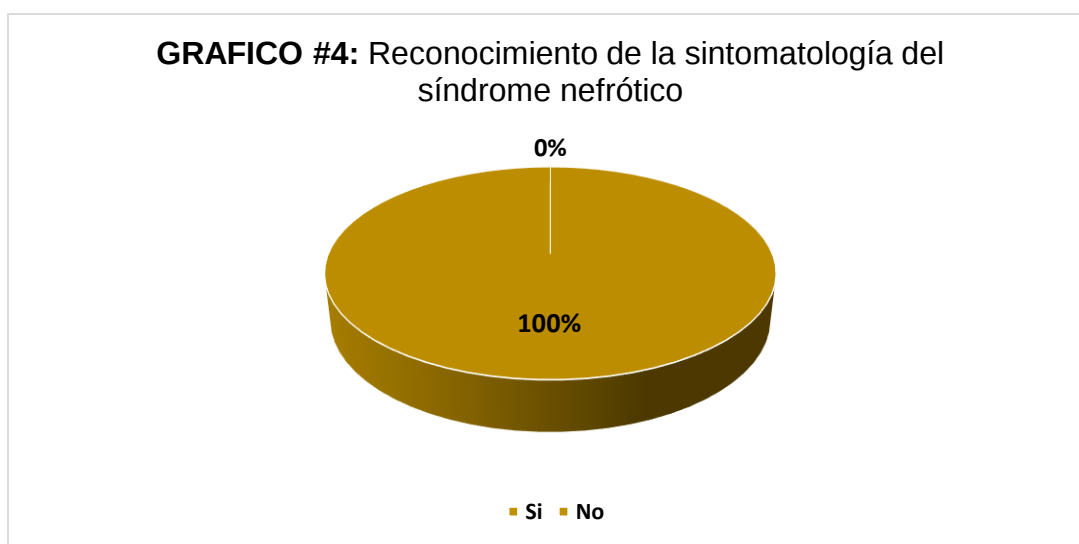


Gráfico 4.- Sintomatología de un paciente con Síndrome Nefrótico

Fuente: Hospital Francisco Icaza Bustamante

Elaboración: Investigadores (internos de enfermería)

Análisis: Se le preguntó a los encuestados si reconocen la sintomatología de un paciente con síndrome nefrótico, en una escala de sí y no. De acuerdo a los resultados reflejados en el gráfico de pastel observamos que los 20 encuestados si conocen cual es la sintomatología de estos pacientes, esto es muy favorable para nuestra investigación ya que nos refleja que el personal de enfermería si está apto para reconocer a un paciente que ingresa por emergencia con estas manifestaciones clínicas. A propósito de esto un estudio realizado por el personal de (Clinic, 2018) nos expone que: “la sintomatología de estos pacientes es la siguiente: fatiga, pérdida de apetito, orina espumosa debido a los niveles altos de proteína en la orina”.

TABLA #5:

¿Aplica usted el proceso de atención de enfermería en niños ingresados con síndrome nefrótico?

APLICA EL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN NIÑOS CON SÍNDROME NEFRÓTICO	
Si	16
No	-
A veces	4
TOTAL	20

Tabla 5.- Aplica el Proceso de Atención de Enfermería

GRAFICO #5: Aplica el proceso de atención de enfermería en niños con síndrome nefrótico

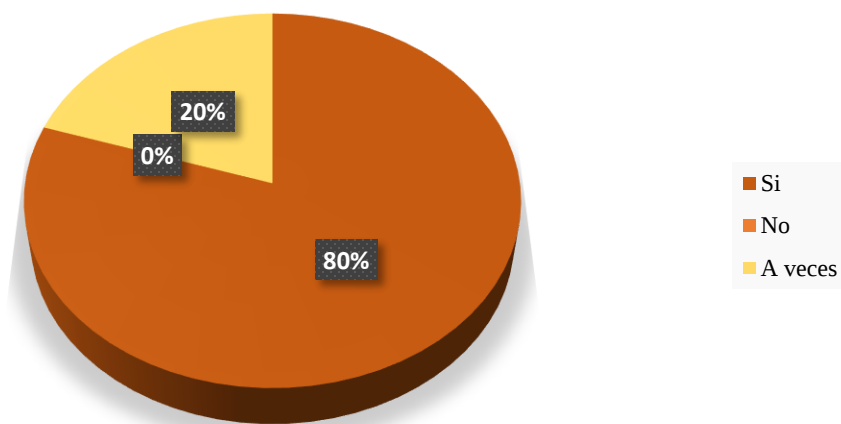


Gráfico 5.- Aplicación del PAE

Fuente: Hospital Francisco Icaza Bustamante

Elaboración: Investigadores (internos de enfermería)

Análisis: Se le pregunto a los encuestados si aplican el proceso de atención de enfermería en niños hospitalizados con síndrome nefrótico, en una escala de si, no y a veces. Acorde con los resultados reflejados en el gráfico del pastel, 16 de 20 encuestados eligieron la opción si, significando que si aplican el pensamiento crítico con conocimiento científico y 4 manifestaron que no aplican el PAE refiriendo que por cuestiones de tiempo y la gran demanda de pacientes lo realizan esporádicamente.

El proceso de atención de enfermería consiste en la aplicación del método científico en el ámbito asistencial, permitiendo a los profesionales de enfermería prestar los cuidados que requiere el paciente de una forma estructurada, lógica y siguiendo una secuencia. De acuerdo a estos resultados, lo que nos importa es que el profesional de enfermería aplique el PAE, a lo que (Reyes, 2016) nos explica la importancia de

realizar el proceso de atención de enfermería siendo esta la de: *“identificar las necesidades reales y potenciales del paciente, familia y comunidad, estableciendo planes de cuidados individuales para resolver los problemas con el fin de prevenir o curar la enfermedad”*

TABLA #6

¿Aplica usted las medidas de bioseguridad tal como indica la OMS?

MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD	
Si	12
No	2
A veces	6
TOTAL	20

Tabla 6.-Medidas de Bioseguridad

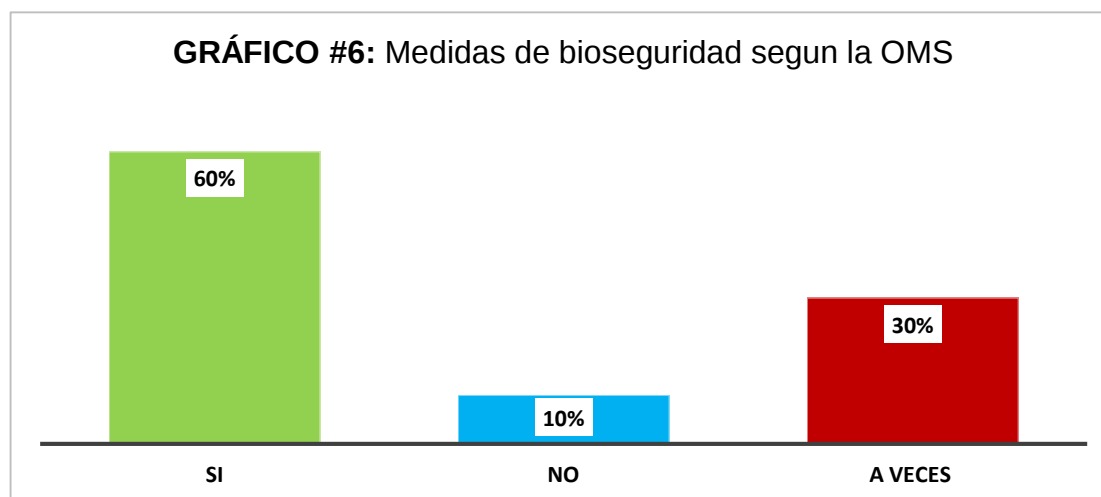


Grafico 6.- Medidas de Bioseguridad

Fuente: Hospital Francisco Icaza Bustamante

Elaboración: Investigadores (internos de enfermería)

Análisis: Se le pregunto a los encuestados si realizan las medidas de bioseguridad como lo indica la OMS (Organización Mundial de la Salud), en una escala de si, no y a veces. De acuerdo con los resultados reflejados en el gráfico de barras 12 de 20 encuestados reflejaron que si realizan todas las medidas de bioseguridad, sin embargo 6 lo realizan a veces y 2 simplemente no lo realizan adecuadamente, por lo que esta temática es muy preocupante, ya que todo el personal de enfermería sin excusa alguna debe optar por cumplir todas las medidas de bioseguridad, siguiendo lo planteado por la OMS por lo que esta nos explica que: *“la bioseguridad es un conjunto de normas y medidas para proteger la salud del personal, frente a riesgos biológicos, químicos y físicos a los que está expuesto en el desempeño de sus funciones, también a los pacientes y al medio ambiente”*. (Grady, 2011)

TABLA #7

¿Usted brinda orientación y apoyo al niño y sus familiares?

BRINDA ORIENTACION Y APOYO A NIÑOS Y FAMILIARES	
Si	20
No	-
TOTAL	20

Tabla 7.- Orientación y apoyo a niños y familiares

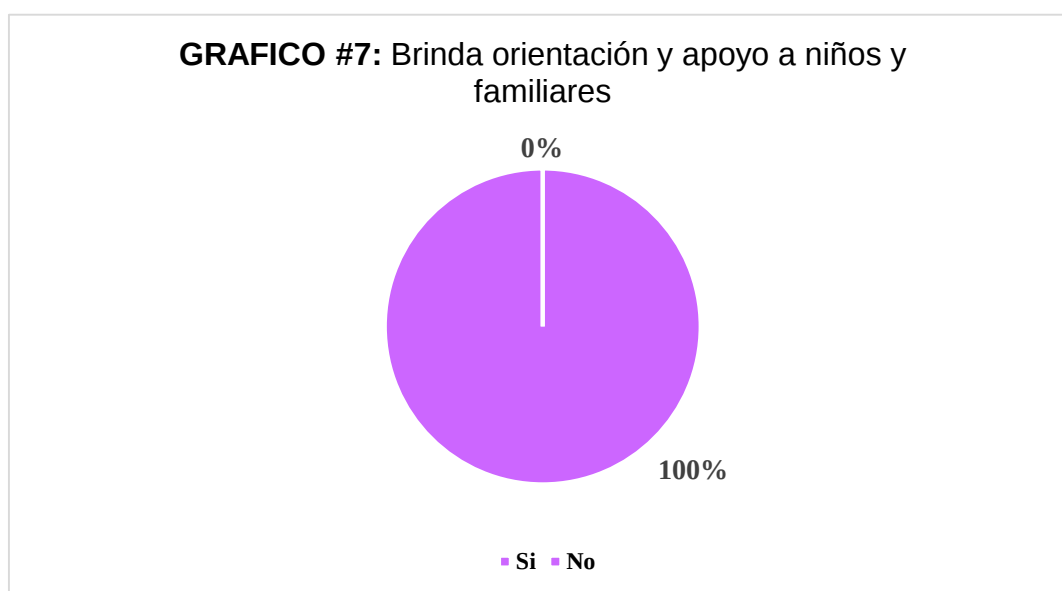


Gráfico 7.- Orientación y apoyo a niños y familiares

Fuente: Hospital Francisco Icaza Bustamante

Elaboración: Investigadores (internos de enfermería)

Análisis: Se preguntó a los encuestados si brindan orientación y apoyo a los niños y cuidadores acerca de esta patología, en una escala de si y no como respuesta. De acuerdo a los resultados arrojados en el gráfico de pastel, los 20 encuestados refirieron que si brindan apoyo moral y psicológico al niño y sus familiares, reflejándonos como un dato positivo para nuestra investigación porque nos demuestra que el personal de enfermería no solo se dedica a llenar papeles o trabajar mecánicamente, sino que también aplica su parte humanística, esto se encuentra dentro del perfil enfermero.

El personal de enfermería se prepara para dar cuidado integral y promocionar el autocuidado al paciente en su contexto familiar y grupal. Este debe poseer vocación de servicio y habilidad para la comunicación. (Urbina, 2006)

TABLA #8

¿Qué cuidado de enfermería usted considera como prioritario?

CUIDADOS DE ENFERMERÍA PRIORITARIOS	
Control del peso diario	6
Restricción de líquidos	12
Eliminar el edema	5
Administrar diuréticos	11
TOTAL	34

Tabla 8.- Cuidados de enfermería prioritarios

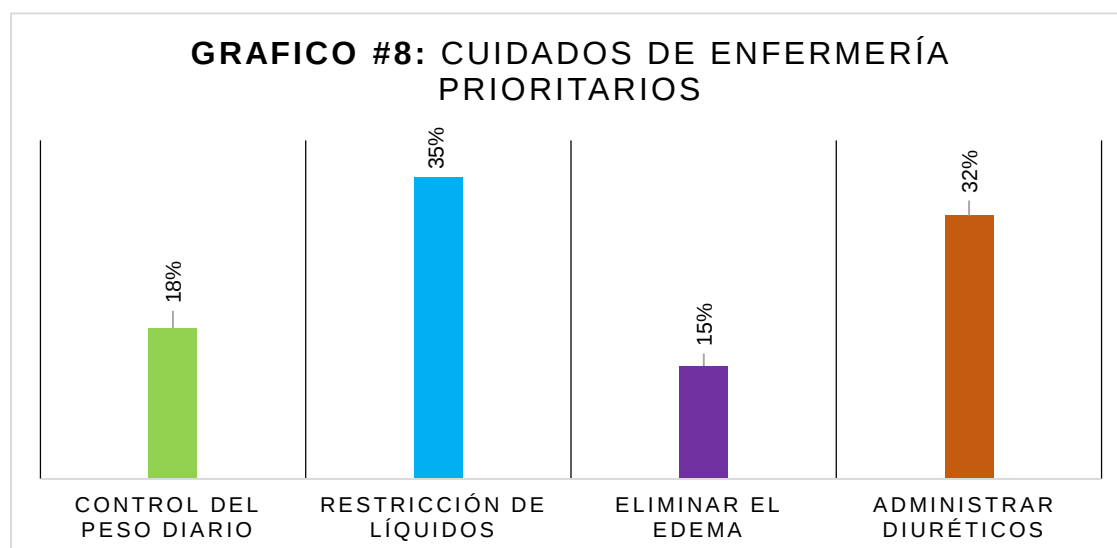


Grafico 8.- Cuidados de enfermería prioritarios

Fuente: Hospital Francisco Icaza Bustamante

Elaboración: Investigadores (internos de enfermería)

Análisis: Se le pregunto a los encuestados que cuidados de enfermería consideraban como prioritario, exponiendo diversas opciones como: control del peso diario, restricción de líquidos, eliminación del edema y administración de diuréticos. De acuerdo con los resultados reflejados en el gráfico de barras el profesional de enfermería considera como un cuidado prioritario, con el 35% a la restricción de líquidos, por lo que esto no permitirá seguir encharcando al paciente, seguidamente con un 32% se encuentra la administración de diuréticos, mencionando al más utilizado en el hospital como es el furosemida, después de la administración de diuréticos se controlará el peso diario con el 18% para saber si existe un aumento o disminución de la masa corporal y por último con un porcentaje menor de 15% tenemos eliminar el edema en miembros inferiores y cara, siendo los

lugares más comunes donde se produce el edema . Se obtuvo con este resultado una buena percepción en la priorización de los cuidados de enfermería por parte del personal, por lo que nos revela la asertividad de nuestro trabajo de investigación. A propósito de esto (Alberro, 2017) nos muestra que: *“los cuidados brindados por el personal de enfermería son de vital importancia para la recuperación de estos pacientes, satisfaciendo las necesidades humanas encontradas en los mismos tales como: eliminación, alimentación y actividad”*.

TABLA #9:

¿Cree usted que debería recibir una retroalimentación con el fin de reforzar sus conocimientos?

RETROALIMENTACIÓN AL PERSONAL DE ENFERMERÍA	
Si	18
No	2
TOTAL	20

Tabla 9.- Retroalimentación al personal de enfermería

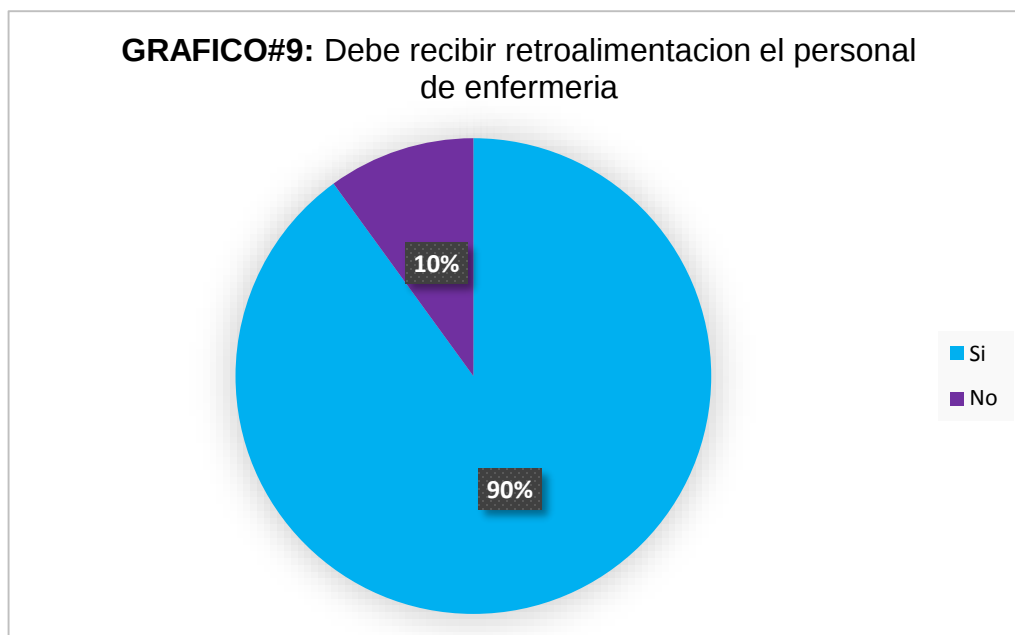


Grafico 9.- Retroalimentación al personal de enfermería
Fuente: Hospital Francisco Icaza Bustamante
Elaboración: Investigadores (internos de enfermería)

Análisis: Se le preguntó a los encuestados si deben recibir una retroalimentación acerca de esta patología, por lo que los resultados arrojados en este gráfico de pastel, reflejaron que un 90% estuvo de acuerdo con recibir una retroalimentación y un 10% refirió que no necesita porque se encuentran completamente aptos en conocimientos con respecto a esta patología, esto es un poco lamentable porque el personal de enfermería debe estar siempre presto para actualizar y absorber nuevos conocimientos. Comparando con lo que refiere (Sanchez, 2017) acerca de que: *“La retroalimentación ayuda a los empleados a entender qué tan bien su desempeño cumple con las expectativas de la empresa, es decir que incluya refuerzos positivos y sugerencias de cómo mejorar, no siempre se lo conoce todo, siempre existe algo más que aprender”*

V. CAPÍTULO

Conclusiones

Se logró describir los cuidados de enfermería brindados a pacientes pediátricos con síndrome nefrótico, a lo cual se consiguió elaborar el proceso de atención de enfermería, donde se determinaron los diagnósticos relacionados a dicha patología fundamentada en la NANDA, aplicando las intervenciones de enfermería correspondientes para satisfacer las necesidades de los pacientes y obtener una mejoría de los mismos.

En relación con el objetivo, determinar el nivel de conocimiento del personal de enfermería en cuanto al cuidado de niños con síndrome nefrótico, se consiguió constatar que las licenciadas en enfermería están completamente capacitadas para satisfacer las necesidades de los pacientes pediátricos, evidenciado por los resultados obtenidos de la encuesta planteada.

Se consiguió describir la aplicación del proceso de atención de enfermería en pacientes nefrológicos, logrando verificar mediante los resultados de la encuesta realizada a los licenciados (as) que laboran en el área de nefrología, que todo el personal encuestado no siempre aplica el PAE, considerándolo como una parte fundamental para lograr brindar cuidados humanistas eficientes centrados en alcanzar los resultados esperados, apoyándose en un modelo científico.

Recomendaciones

Una de las principales recomendaciones en cuanto a la investigación con el tema de síndrome nefrótico, es que el personal de enfermería reciba una retroalimentación con la finalidad de reforzar sus conocimientos.

Al personal de enfermería se recomienda aplicar las medidas de bioseguridad correctamente como lo menciona la OMS, por lo que son un conjunto de normas y medidas con el fin de proteger la salud del personal, frente a riesgos biológicos, químicos y físicos a los que está expuesto en el desempeño de sus funciones, entre las barreras de protección tenemos: guantes, mascarillas, protectores oculares, gorros, bata estéril, zapatones, siendo los más utilizados los guantes y mascarillas por la escases de materiales en la unidad hospitalaria teniendo en cuenta el área en que se encuentren laborando el personal de enfermería.

A la carrera de enfermería, se le recomienda agregar esta información al pensum académico para que existan bases teóricas acerca de los cuidados de enfermería en pacientes pediátricos con síndrome nefrótico y les sirva a los estudiantes como guía para realizar investigaciones a futuro.

Al Hospital Francisco Icaza Bustamante, para que organicen al personal de enfermería con el fin de fortalecer semestralmente las deficiencias del mismo y ayuden a satisfacer la demanda de pacientes obteniendo una atención integral del cuidado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 Alarcon, O. (2012). *Calidad en el cuidado de enfermería con síndrome nefrótico* .
Obtenido de <file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-PerspectivaDeCalidadYRelacionesInterpersonalesEnEIC-4041854.pdf>
- 2 Alberro, L. A. (2017). *Proceso de atención de enfermería en niños con glomerulonefritis difusa aguda*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192003000200002
- 3 Almeida, M. M. (2009). *Teoría de los roles en el contexto de la enfermería*. Obtenido de http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962009000400010&script=sci_arttext&tlng=en
- 4 American Kidney Fund. (2018). Obtenido de <http://www.kidneyfund.org/en-espanol/enfermedad-de-los-rinones/otros-problemas-renales/sindrome-nefrotico.html>
- 5 Arana, M. H. (2010). *Síndrome Nefrótico en Pediatría*. Obtenido de http://200.62.146.19/BVRevistas/Paediatica/v04_n3/pdf/sindrome_nefrotico.pdf
- 6 Arias, F. (2012). *Investigación Descriptiva* . Obtenido de https://planificaciondeproyectoseminarismendi.blogspot.com/2013/04/tipos-y-diseno-de-la-investigacion_21.html?m=1
- 7 Avellaneda, N. (9 de FEBRERO de 2014). *Exámenes de laboratorio en pacientes con síndrome nefrótico* . Obtenido de <https://rarediseases.info.nih.gov/espanol/12215/sindrome-nefrotico>
- 8 Buckingham, D. B. (2018). *Síntomas del Síndrome Nefrótico*. Obtenido de <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=s-ndromenefrtico-90-P06191>
- 9 CACHEDA, A. (22 de Diciembre de 2011). *Anatomía funcional del riñón* . Obtenido de <http://laphysis.blogspot.com/2011/11/tema-8-anatomia-funcional-del-rinon.html>
- 10 Castro, C. S. (10 de Julio de 2012). Obtenido de <https://es.slideshare.net/242663/objetivo-del-lavado-de-manos>
- 11 Cibanal, A. N. (2011). *Interacciones de los niños con el personal de enfermería* . Obtenido de http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1985/SEG.ESPEC._MAGDA%20RUTH%20NU%C3%91EZ%20MARQUEZ.pdf?sequence=2&isAllowed=y

- 12 Clinic, M. (13 de Junio de 2018). *Síndrome Nefrótico* . Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/nephrotic-syndrome/symptoms-causes/syc-20375608>
- 13 Barros D. (16 de Septiembre de 2013). *Síndrome Nefrótico*. Obtenido de <http://sindromenefroticocr.blogspot.com/>
- 14 Davila, D. V. (22 de Diciembre de 2006). *Ley Organica De La Salud* . Obtenido de http://www.wipo.int/wipolex/en/text.jsp?file_id=459524
- 15 Durán, D. S. (2015). *Complicaciones agudas del Síndrome Nefrótico* . Obtenido de http://bvs.sld.cu/revistas/ped/vol71_4_99/ped10499.pdf
- 16 Maldonado, E. L. (Febrero de 2018). *Síndrome Nefrótico en el lactante mayor* . Obtenido de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12312/1/MALDONADO%20LEIVA%20ERIKA%20MARICEL%20%281%29.pdf>
- 17 Fernandez, R. (Julio de 2013). *Morfología y función renal* . Obtenido de <https://www.pediatruiintegral.es/numeros-anteriores/publicacion-2013-07/morfologia-y-funcion-renal/>
- 18 Gomis, D. (s.f.). *Manual de enfermería teoría + práctica* (Cuarta Edición ed.).
- 19 Grady, O. (2011). *Bioseguridad*. Obtenido de <http://168.176.239.58/cursos/enfermeria/modulo2/bioseguridad.html>
- 20 Hernández, R. (27 de Junio de 2012). *Diseños de investigación transversal y longitudinal* . Obtenido de <https://es.slideshare.net/Spaceeeboy/diseo-de-investigacion-transversal-y-longitudinal>
- 21 Sanchez, I. M. (2013). *Cuidados de enfermería en un paciente pediátrico con síndrome nefrótico* . Obtenido de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/5694/1/TFG-98.pdf>
- 22 Romero, J. P. (2018). *Síndrome Nefrótico en el lactante mayor* . Obtenido de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12312/1/MALDONADO%20LEIVA%20ERIKA%20MARICEL%20%281%29.pdf>
- 23 Jimenez, D. G. (2017). *Prevalencia y factores asociados a Síndrome Nefrótico* . Obtenido de <http://dspace.ucacue.edu.ec/bitstream/reducacue/7472/1/9BT2017-MTI07.pdf>
- 24 Jones, L. V. (10 de Julio de 2014). *Tratamiento del Síndrome Nefrótico* . Obtenido de <http://www.elsevier.es/es-revista-boletin-medico-del-hospital-infantil-401-articulo-tratamiento-del-sindrome-nefrotico-idiopatico-S1665114614000318>

- 25 Diz, Jorge A. L. (2015). *Metodología Enfermera*. Obtenido de <https://eprints.ucm.es/35200/1/Libro%20Metodolog%C3%ADa%20Ed1.pdf>
- 26 Laercio, B. (2015). *Características clínicas e histopatológicas del Síndrome Nefrótico Primario*. Obtenido de <http://www.redalyc.org/html/283/28336105/>
- 27 Laso, D. M. (2013). *Consenso de tratamiento del síndrome nefrótico en la infancia*. Obtenido de http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752014000300020
- 28 Erazo, M. A. (2002). *Síndrome Nefrótico en pediatría*. Obtenido de http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/Paediatica/v04_n3/S%C3%ADndrome_nefr%C3%B3tico_pediatr%C3%ADa.htm
- 29 Marurí, L. L. (Marzo de 2014). *Cuidados brindados al paciente con síndrome nefrótico*. Obtenido de <http://saber.ucv.ve/bitstream/123456789/7351/1/TEG%20nefropatia%202013%20PARA%20ENTREGA%20FINAL%20%281%29MARZO2014.pdf>
- 30 Rendón, M. y. (Marzo de 2014). *Causas del síndrome nefrótico*. Obtenido de <https://kidshealth.org/es/parents/nephrotic-syndrome-esp.html>
- 31 McCarthy, D. F. (9 de Agosto de 2016). *Síndrome Nefrótico en Niños*. Obtenido de <https://www.saludpanama.com/sindrome-nefrotico>
- 32 Mendizabal, A. P. (2008). *Síndrome Nefrótico en la edad pediátrica*. Obtenido de https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/14_3.pdf
- 33 Muñoz, M. M. (2011). *Enfermedad Renal en Niños*. Obtenido de <http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=33021>
- 34 Nuñez, M. (2017). *Cuidados del licenciado en enfermería en pacientes con Síndrome Nefrótico*. Obtenido de http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1985/SEG.ESPEC._MAGDA%20RUTH%20NU%C3%91EZ%20MARQUEZ.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- 35 OMS. (2016). Obtenido de http://www.who.int/gpsc/5may/EN_PSP_GPSC1_5May_2016/es/
- 36 Ortiz, E. R. (2014). *Clasificación del síndrome nefrótico*. Obtenido de https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/44797979/18_sindrome_nefrotico.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A&Expires=1535827140&Signature=UCtshVK2a5Ap9O6C%2FbF1she5dWI%3D&response-content-disposition=inline%3B%20filename%3DINSTITUCION_UNIVERSITA

- 37 Ortiz, R. (2014). Síndrome Nefrótico Pediátrico. 283-301. Obtenido de http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/18_sindrome_nefrotico.pdf
- 38 Palma, D. F. (28 de Marzo de 2016). *Síndrome nefrótico en pacientes de 1 a 12 años ingresados en la unidad*. Obtenido de file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-SindromeNefroticoEnPacientesDe1A12AnosIngresadosEn-6325817%20(1).pdf
- 39 Pardo, E. M. (2013). *Neurología Infantil*. Obtenido de file:///C:/Users/USER/Desktop/cl07.pdf
- 40 Peña, A. (2008). Obtenido de http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/14_3.pdf
- 41 *Proceso de atención de enfermería*. (21 de Marzo de 2018). Obtenido de <https://www.universidadviu.com/proceso-atencion-enfermeria-concepto-etapas/>
- 42 Reyes, S. R. (2016). *Fundamentos de enfermería*. Obtenido de <https://www.congresohistoriaenfermeria2015.com/bibliografia.html>
- 43 Reyna, E. M. (2018). *Síndrome Nefrótico Pediatría*. Obtenido de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12312/1/MALDONADO%20LEIVA%20ERIKA%20MARICEL%20%281%29.pdf>
- 44 Ricaurte, I. N. (2006). *Comunicación en los pacientes*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/iee/v24n1/v24n1a10.pdf>
- 45 Ritz, O. y. (2018). *Causas del Síndrome Nefrótico*. Obtenido de <https://encolombia.com/medicina/materialdeconsulta/tensiometro-virtual/causas-del-sindrome-nefrotico/>
- 46 Rivera, R. C. (2018). *Síndrome Nefrótico*. Obtenido de <http://kidneyeducation.com/Spanish/chapter/136>
- 47 S., R. (Marzo de 2014). Obtenido de <https://kidshealth.org/es/parents/nephrotic-syndrome-esp.html>
- 48 Sanchez, J. (2017). *La retroalimentación como pieza clave en la mejora del desempeño*. Obtenido de <https://www.esan.edu.pe/apuntes-empresariales/2017/03/la-retroalimentacion-pieza-clave-en-la-mejora-del-desempeno/>
- 49 Santos, F. (2004). *Programa de formación continuada en Pediatría*. Obtenido de <http://www.apcontinuada.com/es/sindrome-nefrotico/articulo/80000069/>

- 50 Soler, W. (Diciembre de 2007). Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312007000400007
- 51 Soto, M. (27 de Julio de 2013). *Rol de enfermería en el modelo de atención* . Obtenido de <https://es.slideshare.net/herbafriend88/rol-de-enfermeria-en-el-modelo-de-atencion>
- 52 Tamayo. (2007). *Metodología cuantitativa* . Obtenido de http://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/eal/metodologia_cuantitativa.html
- 53 Tango, D. (14 de Agosto de 2018). Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000109.htm>
- 54 Tango, D. (4 de Junio de 2018). *Síndrome Nefrótico* . Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000490.htm>
- 55 Urbina, L. J. (2006). *Perfil profesional*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412006000100002
- 56 Ruiz, V. M. (1 de ENERO de 2012). *Derechos y Deberes de los pacientes* . Obtenido de file:///C:/Users/USER/Downloads/TUAMED041-2012.pdf

ACUERDO DEL PLAN DE TUTORIA


FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACION

Guayaquil, 10 de junio del 2018

Sra.
Directora Carrera de Enfermería
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad de Guayaquil

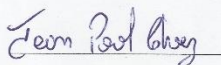
ACUERDO DEL PLAN DE TUTORÍA

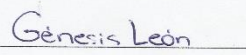
Nosotros, **CHOEZ WILSON JEAN POOL**, **LEON CISNEROS GENESIS MICHELLE** docente tutor del trabajo de titulación, **Dra. SILVIA CASTILLO MOROCHO** y estudiante de la carrera de enfermería comunicamos que acordamos realizar las tutorías semanales en el siguiente horario: **12 A 15 PM** el día **MARTES** y **VIERNES de 7 a 11 AM** de igual manera entendemos que los compromisos asumidos en el proceso de tutoría son:

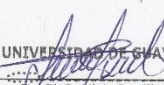
- Realizar un mínimo de cuatro tutorías mensuales
- Elaborar los informes mensuales y el informe final detallando las actividades realizadas en la tutoría
- Cumplir con el cronograma del proceso de titulación

Agradeciendo la atención, quedamos de usted.

Atentamente


CHOEZ WILSON JEAN
CI. # 0953553468


LEON CISNEROS GENESIS
CI. # 0926409616


UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Ph.D. Silvia Castillo Morocho
Docente Titulador
CI. # 72414965

REVISIÓN FINAL DEL TUTOR



ANEXO 4

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACION

Guayaquil, Agosto 22 del 2018

Lcda.
Carmen Sánchez Hernández
Directora Carrera de Enfermería
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad de Guayaquil

De mis consideraciones:

Envío a usted el informe correspondiente a la tutoría realizada al trabajo de titulación
“CUIDADOS DE ENFERMERIA EN NIÑOS DE 5 - 13 AÑOS DE EDAD CON SINDROME NEFROTICO EN EL AREA DE NEFROLOGIA DEL HOSPITAL FRANCISCO ICAZA BUSTAMANTE EN EL PERIODO DE ABRIL A JULIO DEL 2018”

De los estudiantes **LEON CISNEROS GENESIS MICHELLE C.I. 0926409616** y **CHOEZ WILSON JEAN POOL C.I. 0953553468**, indicando que han cumplido con todos los parámetros establecidos en la normativa vigente:

- El trabajo es resultado de una investigación
- El estudiante demuestra conocimiento profesional integral
- El trabajo demuestra una propuesta en el área de conocimiento
- El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento

Adicionalmente se adjunta el certificado de porcentaje de similitud y la valoración del trabajo de titulación con la respectiva calificación.

Dando por concluida esta tutoría del trabajo de titulación, CERTIFICO, para los fines pertinentes que los estudiantes están aptos para continuar con el proceso de revisión final.

Atentamente,



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

PHD. SILVIA CASTILLO MOROCHO

C.I. 0703382150

Sanitario 72414965

DOCENTE

RUBRICA DE EVALUACIÓN ESCRITA TRABAJO DE TITULACIÓN



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACION

ANEXO 5

Título del Trabajo: “CUIDADOS DE ENFERMERIA EN NIÑOS DE 5 - 13 AÑOS DE EDAD CON SINDROME NEFROTICO EN EL AREA DE NEFROLOGIA DEL HOSPITAL FRANCISCO ICAZA BUSTAMANTE EN EL PERIODO DE ABRIL A JULIO DEL 2018” Autor(s): LEON CISNEROS GENESIS MICHELLE CHOEZ WILSON JEAN POOL		
ASPECTOS EVALUADOS	PUNTAJE MÁXIMO	CALIF.
ESTRUCTURA ACADÉMICA Y PEDAGÓGICA	4.5	4.5
Propuesta integrada a Dominios, Misión y Visión de la Universidad de Guayaquil.	0.3	0.3
Relación de pertinencia con las líneas y sublíneas de investigación Universidad / Facultad/ Carrera	0.4	0.4
Base conceptual que cumple con las fases de comprensión, interpretación, explicación y sistematización en la resolución de un problema.	1	1
Coherencia en relación a los modelos de actuación profesional, problemática, tensiones y tendencias de la profesión, problemas a encarar, prevenir o solucionar de acuerdo al PND-BV	1	1
Evidencia el logro de capacidades cognitivas relacionadas al modelo educativo como resultados de aprendizaje que fortalecen el perfil de la profesión	1	1
Responde como propuesta innovadora de investigación al desarrollo social o tecnológico.	0.4	0.4
Responde a un proceso de investigación – acción, como parte de la propia experiencia educativa y de los aprendizajes adquiridos durante la carrera.	0.4	0.4
RIGOR CIENTÍFICO	4.5	4.5
El título identifica de forma correcta los objetivos de la investigación	1	1
El trabajo expresa los antecedentes del tema, su importancia dentro del contexto general, del conocimiento y de la sociedad, así como del campo al que pertenece, aportando significativamente a la investigación.	1	1
El objetivo general, los objetivos específicos y el marco metodológico están en correspondencia.	1	1
El análisis de la información se relaciona con datos obtenidos y permite expresar las conclusiones en correspondencia a los objetivos específicos.	0.8	0.8
Actualización y correspondencia con el tema, de las citas y referencia bibliográfica	0.7	0.7
PERTINENCIA E IMPACTO SOCIAL	1	1
Pertinencia de la investigación	0.5	0.5
Innovación de la propuesta proponiendo una solución a un problema relacionado con el perfil de egreso profesional	0.5	0.5
CALIFICACIÓN TOTAL *	10	10
* El resultado será promediado con la calificación del Tutor Revisor y con la calificación de obtenida en la Sustentación oral.		

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

PHD. SILVIA CASTILLO MOROCHO
C.I. 0703382150 **Docente** Fecha: Agosto 22 del 2018

CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD



ANEXO 6

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACION
CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD**

Habiendo sido nombrada **PHD. SILVIA CASTILLO MOROCHO**, tutora del trabajo de titulación certifico que el presente proyecto ha sido elaborado por los estudiantes **LEON CISNEROS GENESIS MICHELLE C.I. 0926409616** y **CHOEZ WILSON JEAN POOL C.I. 0953553468**, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de LICENCIADOS EN ENFERMERIA.

Se informa que el proyecto: **“CUIDADOS DE ENFERMERIA EN NINOS DE 5 - 13 AÑOS DE EDAD CON SINDROME NEFROTICO EN EL AREA DE NEFROLOGIA DEL HOSPITAL FRANCISCO ICAZA BUSTAMANTE EN EL PERIODO DE ABRIL A JULIO DEL 2018”** ha sido orientado durante todo el periodo de ejecución en el programa antiplagio URKUND (indicar el nombre del programa antiplagio empleado) quedando el **10%** de coincidencia.

URKUND

Urkund Analysis Result

Analysed Document:	TESIS (2).docx (D40904099)
Submitted:	8/22/2018 12:13:00 AM
Submitted By:	anniafrank18@gmail.com
Significance:	10 %

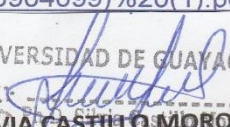
Sources included in the report:

proyecto final syndrome nefrotico.docx (D34321863)
SINDROME NEFROTICO EN EL LACTANTE MAYOR.docx (D35238700)
TESIS ULLOA FLORENCIA.doc (D11396644)
<http://sindromenefroticocr.blogspot.com/>
<https://www.mdsaude.com/es/2016/02/sindrome-nefrotico.html>

Instances where selected sources appear:

15

[file:///C:/Users/USER/Downloads/Urkund%20Report%20%20TESIS%20\(2\).docx%20\(D40904099\)%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/Urkund%20Report%20%20TESIS%20(2).docx%20(D40904099)%20(1).pdf)



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

PHD. SILVIA CASTILLO MOROCHO
C.I. 0703382150

Docente

REVISIÓN FINAL DEL TUTOR



ANEXO 7

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACION

Guayaquil, Agosto 22 del 2018

Lcda.
Carmen Sánchez Hernández
Directora Carrera de Enfermería
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad de Guayaquil
Ciudad.-

De mis consideraciones:

Envío a Ud. el Informe correspondiente a la **REVISIÓN FINAL** del Trabajo de Titulación **“CUIDADOS DE ENFERMERIA EN NIÑOS DE 5 - 13 AÑOS DE EDAD CON SINDROME NEFROTICO EN EL AREA DE NEFROLOGIA DEL HOSPITAL FRANCISCO ICAZA BUSTAMANTE EN EL PERIODO DE ABRIL A JULIO DEL 2018”**

De los estudiantes. Las gestiones realizadas me permiten indicar que el trabajo fue revisado considerando todos los parámetros establecidos en las normativas vigentes, en el cumplimiento de los siguientes aspectos:

Cumplimiento de requisitos de forma:

- El título tiene un máximo de 33 palabras.
- La memoria escrita se ajusta a la estructura establecida.
- El documento se ajusta a las normas de escritura científica seleccionadas por la Facultad.
- La investigación es pertinente con la línea y sublíneas de investigación de la carrera.
- Los soportes teóricos son de máximo 5 años.
- La propuesta presentada es pertinente.

Cumplimiento con el Reglamento de Régimen Académico:

- El trabajo es el resultado de una investigación.
- Los estudiantes demuestran conocimiento profesional integral.
- El trabajo presenta una propuesta en el área de conocimiento.
- El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento.

Adicionalmente, se indica que fue revisado, el certificado de porcentaje de similitud, la valoración del tutor, así como de las páginas preliminares solicitadas, lo cual indica el que el trabajo de investigación cumple con los requisitos exigidos.

Una vez concluida esta revisión, considero que el estudiante Si está apto para continuar el proceso de titulación. Particular que comunicamos a usted para los fines pertinentes.

Atentamente,

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
PH.D. SILVIA CASTILLO MOROCHO
C.I. 0703382150
Nº de Reg. Sanitario 72414965
DOCENTE

RUBRICA DE EVALUACIÓN MEMORIA ESCRITA TRABAJO DE TITULACIÓN TUTOR/REVISOR



**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACION**

Título del Trabajo: “CUIDADOS DE ENFERMERIA EN NIÑOS DE 5 - 13 AÑOS DE EDAD CON SINDROME NEFROTICO EN EL AREA DE NEFROLOGIA DEL HOSPITAL FRANCISCO ICAZA BUSTAMANTE EN EL PERIODO DE ABRIL A JULIO DEL 2018” Autor(s): LEON CISNEROS GENESIS MICHELLE CHOEZ WILSON JEAN POOL			
ASPECTOS EVALUADOS	PUNTAJE MÁXIMO	CALF.	COMENTARIOS
ESTRUCTURA Y REDACCIÓN DE LA MEMORIA	3	2,7	
Formato de presentación acorde a lo solicitado	0.6	0,6	
Tabla de contenidos, índice de tablas y figuras	0.6	0,6	
Redacción y ortografía	0.6	0,4	
Correspondencia con la normativa del trabajo de titulación	0.6	0,6	
Adecuada presentación de tablas y figuras	0.6	0,5	
RIGOR CIENTÍFICO	6	4,4	
El título identifica de forma correcta los objetivos de la investigación	0.5	0,4	
La introducción expresa los antecedentes del tema, su importancia dentro del contexto general, del conocimiento y de la sociedad, así como del campo al que pertenece	0.6	0,5	
El objetivo general está expresado en términos del trabajo a investigar	0.7	0,7	
Los objetivos específicos contribuyen al cumplimiento del objetivo general	0.7	0,6	
Los antecedentes teóricos y conceptuales complementan y aportan significativamente al desarrollo de la investigación	0.7	0,5	
Los métodos y herramientas se corresponden con los objetivos de la Investigación	0.7	0,6	
El análisis de la información se relaciona con datos obtenidos	0.4	0,2	
Factibilidad de la propuesta	0.4	0,2	
Las conclusiones expresa el cumplimiento de los objetivos específicos	0.4	0,3	
Las recomendaciones son pertinentes, factibles y válidas	0.4	0,2	
Actualización y correspondencia con el tema, de las citas y referencia Bibliográfica	0.5	0,3	
PERTINENCIA E IMPACTO SOCIAL	1	0,9	
Pertinencia de la investigación/ Innovación de la propuesta	0.4	0,4	
La investigación propone una solución a un problema relacionado con el perfil de egreso profesional	0.3	0,2	
Contribuye con las líneas / sublíneas de investigación de la Carrera/Escuela	0.3	0,3	
CALIFICACIÓN TOTAL*	10	8	
* El resultado será promediado con la calificación del Tutor Revisor y con la calificación de obtenida en la Sustentación oral			

Fecha: Septiembre 03 del 2018

Esperanza Palencia

PHD. ESPERANZA PALENCIA

C.I. 0962373544



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA**



CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento manifiesto mi voluntad de trabajar en la investigación titulada **“CUIDADOS DE ENFERMERIA EN NIÑOS DE 5 - 13 AÑOS DE EDAD CON SINDROME NEFROTICO EN EL AREA DE NEFROLOGIA DEL HOSPITAL FRANCISCO ICAZA BUSTAMANTE EN EL PERIODO DE ABRIL A JULIO DEL 2018”** que tiene como objetivo principal describir los cuidados e intervenciones de enfermería brindados a pacientes pediátricos con diagnóstico de síndrome nefrótico.

Habiendo sido informado (a) del propósito de la misma, así como de los objetivos y teniendo la confianza plena de que la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de investigación en mención, además confió en que la investigación utilizara adecuadamente dicha información y su confidencialidad

Firma del encuestado

C.I:

Firma del encuestador

C.I:



ENCUESTA
Universidad de Guayaquil
Facultad de Ciencias Médicas
Carrera de Enfermería



OBJETIVO: Describir los cuidados e intervenciones de enfermería brindados a pacientes pediátricos con diagnóstico de síndrome nefrótico

Instrucciones: Leer cuidadosamente y contestar honestamente, las siguientes preguntas (los datos recolectados se manejarán de forma confidencial, pues serán tomadas exclusivamente para la elaboración de la investigación). Durante el desarrollo deberá marcar con un (✓) la opción que considere necesaria. La encuesta está dirigida al personal de enfermería que labora en el área y a los internos de enfermería que rotan en la misma.

1. Género: Masculino () Femenino ()

2. ¿Qué edad tiene?

- a) 25 a 30 años ()
- b) 31 a 40 años ()
- c) Más de 41 ()

3. ¿Conocimiento del personal de enfermería acerca de la conceptualización del síndrome nefrótico?

- a) Si ()
- b) No ()

4. ¿Reconocería usted la sintomatología de un paciente con síndrome nefrótico?

- a) Si ()
- b) No ()

5. ¿Aplica usted el proceso de atención de enfermería en niños ingresados con síndrome nefrótico?

- a) Si ()
- b) No ()
- c) A veces ()

6. ¿Aplica usted las medidas de bioseguridad tal como indica la OMS?

- a) Si ()
- b) No ()
- c) A veces ()

7. ¿Usted brinda orientación y apoyo al niño y sus familiares?

- a) Si ()
- b) No ()

8. ¿Qué cuidado de enfermería usted considera como prioritario?

- a) Control del peso diario ()
- b) Restricción de líquidos ()
- c) Eliminar el edema ()
- d) Administrar diuréticos ()

9. ¿Cree usted que debería recibir una retroalimentación con el fin de reforzar sus conocimientos?

- a) Si ()
- b) No ()

SOLICITUD DE APROBACIÓN DEL TEMA A LA UNIVERSIDAD

 Universidad de Guayaquil Facultad de Ciencias Médicas Carrera de Enfermería Cda. Universitaria Salvador Allende Telf: 2281106 / 2392528	
---	---

Guayaquil, 11 de junio del 2018

Lic.
Joicy Franco Coffré Mg.
Gestora Unidad de titulación
Carrera de Licenciatura en enfermería.
Ciudad.-

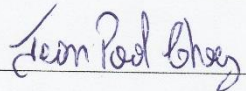
De nuestras consideraciones:

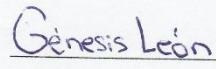
Nosotros, **CHOEZ WILSON JEAN POOL** con CI # 0953553468 y, **LEON CISNEROS GENESIS MICHELLE** con CI. # 0926409616, Estudiantes del CUARTO AÑO-INTERNADO, periodo lectivo 2017-2018 de la CARRERA DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL, solicitamos a usted y por su intermedio se apruebe el siguiente tema:

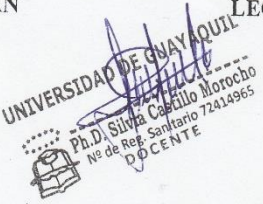
“CUIDADOS DE ENFERMERIA EN NIÑOS DE 5-13 AÑOS DE EDAD CON SINDROME NEFROTICO EN EL AREA DE NEFROLOGIA DEL HOSPITAL FRANCISCO ICAZA BUSTAMANTE EN EL PERIODO DE ABRIL A JULIO DEL 2018”

Agradeciendo de antemano su amable atención.

ATENTAMENTE

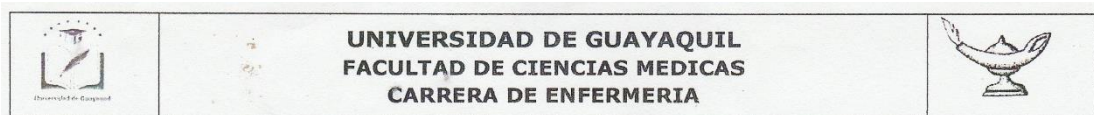

CHOEZ WILSON JEAN
CI. # 0953553468


LEON CISNEROS GENESIS
CI. # 0926409616


Ph.D. Silvia Castillo Morochó
No de Reg. Sanitario 72414965
DOCENTE


11/06/2018

SOLICITUD DE APROBACIÓN DEL TEMA AL HOSPITAL



Guayaquil 05 de Julio del 2018

DRA. AMAPOLA ORTIZ NAVARRETE
DIRECTORA DEL HOSPITAL DEL NIÑO
DR. FRANCISCO ICAZA BUSTAMANTE
Ciudad.-

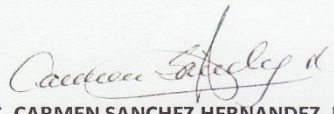
Por mis consideraciones:

Por medio del presente solicito a usted muy respetuosamente autorice a los estudiantes del **OCTAVO SEMESTRE - INTERNANDO: LEON CISNEROS GENESIS MICHELLE** con C.I. #. **0926409616** y **CHOEZ WILSON JEAN POOL** con C.I.# **0953553468**, quienes se encuentran desarrollando el trabajo de investigación previo a la obtención del título como Licenciados en Enfermería cuyo tema es **"CUIDADOS DE ENFERMERIA EN NIÑOS DE 5 – 13 AÑOS DE EDAD CON SINDROME NEFROTICO EN EL AREA DE NEFROLOGIA DEL HOSPITAL FRANCISCO ICAZA BUSTAMANTE EN EL PERIODO DE ABRIL A JULIO DEL 2018"**, para que puedan recabar información como: datos estadístico, encuestas a los familiares e implementar el programa de apoyo en la institución que usted muy acertadamente dirige.

Los interesados realizaran esta actividad a partir de la presente fecha salvo su mejor criterio.

Segura de una favorable respuesta, me suscribo a usted.

Atentamente,


LIC. CARMEN SANCHEZ HERNANDEZ, ESP.
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA



HOSPITAL DEL NIÑO
DR. ICAZA BUSTAMANTE
RECIBIDO

Fecha: 30/07/2018
13h 21

APROBACIÓN DE LA TESIS EN EL HOSPITAL

		MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA			EL GOBIERNO DE TODOS
CZ8S - Hospital del Niño "Dr. Francisco De Icaza Bustamante"					
Dirección Asistencial					
Memorando Nro. MSP-CZ8S-HFIB-DA-2018-6122-M					
Guayaquil, 09 de agosto de 2018					
PARA:	Sra. Dra. Mgs. Jenny Elieth De Mori Rodas	Coordinadora de Docencia e Investigación - HFIB			
ASUNTO:	EN RESPUESTA A: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE DATOS DE LOS SRES. CHOEZ Y LEÓN				
De mi consideración:					
Cordiales saludos, en atención a la respuesta al Memorando de referencia No.MSP-CZ8S-HFIB-GDI-2018-0429, suscrito por la Dra. Jenny De Mori Rodas, Coordinadora de Docencia; a través del cual informa sobre el trámite pertinente de autorización para recolección de datos estadísticos en la institución, adjunto formato de autorización, código: FORM-DAS-C-003 para la solicitud de los señores: Choez Wilson Jean, con C.I: 095355346-8, y León Cisneros Génesis, con C.I: 092640961-6, estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil, con el tema: "CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN NIÑOS DE 5-13 AÑOS DE EDAD CON SÍNDROME NEFRÓTICO EN EL ÁREA DE NEFROLOGÍA DEL HOSPITAL FRANCISCO ICAZA BUSTAMANTE EN EL PERIODO DE ABRIL A JULIO DEL 2018", mismo que cumple con los requisitos, por lo cual se recomienda a su autoridad, autorizar la solicitud.					
En virtud de lo expuesto informo a usted que la DAS Autoriza este requerimiento					
Particular que cumpla en informar para los fines consiguientes.					
Atentamente,					
Dra. Amapola Alexandra Ortiz Navarrete DIRECTORA ASISTENCIAL HOSPITAL FRANCISCO ICAZA BUSTAMANTE (E)					
Av. Quito 1000 • Guayaquil – Ecuador • Código Postal: 0903 • Teléfono: 593 (04) 2597-500 • www.hfib.gob.ec					

SOLICITUD DE LA ENTREGA DEL ANILLADO DE LA TESIS EN LA UNIVERSIDAD

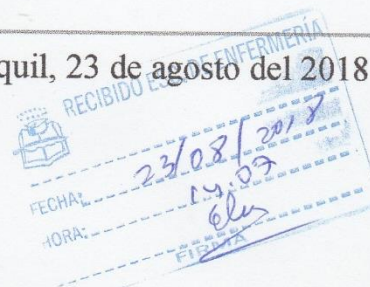


UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA



Guayaquil, 23 de agosto del 2018

Sra.
Directora Carrera de Enfermería
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad de Guayaquil



Con la presente queda en constancia que he entregado el anillado de tesis con el tema:
"CUIDADOS DE ENFERMERIA EN NIÑOS DE 5-13 AÑOS DE EDAD CON
SINDROME NEFROTICO EN EL AREA DE NEFROLOGIA DEL HOSPITAL
FRANCISCO ICAZA BUSTAMANTE EN EL PERIODO DE ABRIL A JULIO
DEL 2018". Realizado por CHOEZ WILSON JEAN POOL con CI # 0953553468 y,
LEON CISNEROS GENESIS MICHELLE con CI. # 0926409616.

Agradeciendo de antemano su amable atención.

ATENTAMENTE

CHOEZ WILSON JEAN
CI. # 0953553468

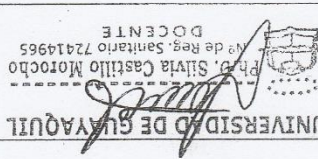
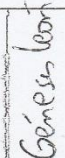
LEON CISNEROS GENESIS
CI. # 0926409616

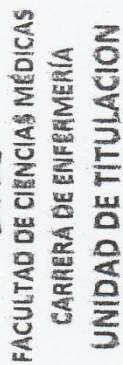
EVIDENCIAS DE TUTORÍAS ACADÉMICAS


FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN

INFORME DE AVANCE DE LA GESTIÓN TUTORIAL

TUTOR: Dra. Silvia Castillo Roca
TIPO DE TRABAJO DE TITULACIÓN: Descriptivo Cuantitativo
TÍTULO DE TRABAJO: Cuidados de enfermería en niños de 5-13 años de edad con síndrome nefrótico en el área de
CARRERA DE ENFERMERÍA: Nefrología del Hospital Francisco Icaza. Customamente en el periodo de Abril a Julio del 2018

NO DE SESION	FECHA TUTORIA	ACTIVIDADES DE TUTORIA	DURACIÓN		OBSERVACIONES Y TAREAS ASIGNADAS	FIRMA DE TUTOR	FIRMA DE ESTUDIANTE
			Inicio	fin			
26.6.18	26.6.18	- Revisión Capítulos 13100	11:00	13:00	- Revisión y Modificar Capitulo I. - seguir trabajo - capítulo II - leer instructivo J - Aplicarlo	 UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL Dra. Silvia Castillo Roca No de Reg. Sanitario 72414965 DOCENTE	 Genesys León
3.							



INFORME DE AVANCE DE LA GESTIÓN TUTORIAL

TUTOR: Dr. Silvia Costello

TIPO DE TRABAJO DE TITULACION: Cuantitativo

TIPO DE TRABAJO DE TITULACION: Quirógrafos
TÍTULO DE TRABAJO: Escuela de Enfermería en el área
CARRERA DE ENFERMERIA DE Neoflogia del Hospital General de la Escuela de Medicina de la Universidad de la Habana, 2018

UNIVERSIDAD DE GUAYQUIL

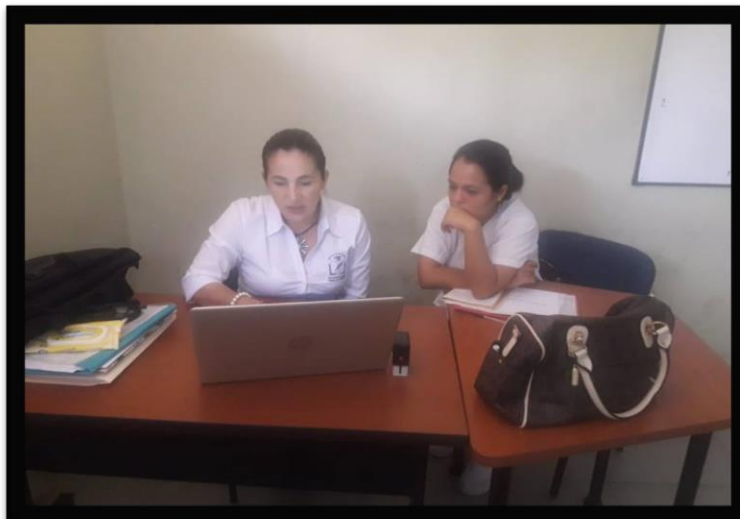
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



Descripción:

Corrección del segundo capítulo

Área: Universidad de Guayaquil



Descripción:

Corrección del tercer capítulo y revisión de la encuesta

Área: Universidad de Guayaquil