

*APLICACIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN UN  
PACIENTE CON ESQUEMA DE VACUNACIÓN INCOMPLETO  
DANDO RESPUESTAS A SUS NECESIDADES HUMANAS DESDE  
EL MODELO DE SWANSON.*

Leydis Maria Sampayo Vanegas\*  
Wilmer Argenis Velasco\*\*

**RESUMEN**

El siguiente artículo presenta el análisis de un estudio de caso de un paciente de 8 meses asignado en la práctica ambulatoria de cuidado de enfermería en el niño y adolescente con esquema de vacunación incompleto cuyo objetivo es aplicar el proceso de atención de enfermería en un paciente con esquema de inmunización incompleto dando respuestas a las necesidades humanas y mejorando su calidad de vida durante la rotación ambulatoria en la Unidad Básica Loma Bolívar siguiendo el modelo teórico de Kristen Swanson, cuya metodología de investigación es de tipo cualitativa descriptivo observacional; obteniendo resultados a partir del modelo área se establecen los siguientes diagnósticos de enfermería priorizados, así mismo la Protección ineficaz, Desequilibrio nutricional: ingesta inferior a las necesidades, Mantenimiento ineficaz de la salud, Ansiedad afectando la integridad del sujeto de cuidado, para el cual se realizó un plan de cuidados de enfermería donde se utilizaron la taxonomía NNN y la articulación de la teoría de los cuidados de Swanson. Concluyendo que es importante que como profesionales de salud ayudemos a esta población vulnerable como son los niños a mejorar su calidad de vida previniendo enfermedades mediante la vacunación oportuna reduciendo la incidencia de muchas enfermedades infecciosas y lógicamente reduciendo la mortalidad.

**PALABRAS CLAVES:** Enfermería, vacunación, cuidado.

**ABSTRACT**

The following article presents the analysis of a case of a patient of 8 months in the ambulatory practice of nursing care in the child and adolescent with an incomplete vaccination scheme whose objective is to apply the process of nursing care in a patient with incomplete immunization scheme to respond to human needs and improve the quality of life during ambulatory rotation in the Loma Bolívar Basic Unit following the theoretical model of Kristen Swanson, whose research function is of a qualitative, descriptive, observational nature; To get information about the status, you can see the results of the results. A nursing care plan was carried out using the NNN taxonomy and the articulation of Swanson's care theory. What is the important? How to improve the quality of life? How to improve the quality of life?

**KEYWORDS:** Nursing, vaccination , care .

## INTRODUCCIÓN

Durante la práctica ambulatoria de cuidado en el niño y el adolescente en la Unidad Básica de Loma Bolívar IMSALUD se realiza un estudio de caso de un paciente de 8 meses de edad con esquema de vacunación incompleto en el cual se realiza el proceso de atención de enfermería, realizándose 2 visitas domiciliarias, donde se llevó una secuencia de las etapas de: valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación incorporándose la teoría de Swanson como modelo en el estudio.

Históricamente, la inmunización en niños ha alcanzado éxito en diversos países, por medio de altas coberturas con vacunas y considerables avances en el control y erradicación de enfermedades.

El Programa Ampliado de Inmunización (PAI) fue diseñado en los años 1970 por la Organización Mundial de la Salud, con el objetivo de reducir la morbilidad y mortalidad de seis enfermedades prevenibles por inmunización: sarampión, coqueluche, poliomielitis, tuberculosis, tétano y difteria, mediante aplicación de las vacunas correspondientes.

La vacunación es una acción de rutina en los servicios de atención primaria a la salud, con gran influencia en las condiciones generales de salud del niño. Representa un expresivo avance tecnológico en salud en las últimas décadas, y es considerada un procedimiento de buena relación costo-eficacia en el sector salud. Para ampliar las metas de cualquier programa de inmunización es necesario administrar las vacunas adecuadamente, en tiempo oportuno y con una práctica que requiere esfuerzos efectivos de los profesionales de salud, en relación al cambio en las actitudes y creencias sobre la inmunización.

Cuanto más la vacunación está integrada al cuidado del niño, en el proceso de crecimiento y desarrollo, más éxito la inmunización tendrá como un indicador de cobertura de la vacunación, contribuyendo también para ampliar el entendimiento de las familias sobre esa acción de salud.

En cuanto al proceso de enfermería en esta acción de programa de inmunización proporciona el mecanismo por el que el cual utiliza sus acciones, conocimientos y habilidades para diagnóstico y tratar la repuesta del cliente a los problemas reales y potenciales de la salud, siendo una serie de acciones señaladas para cumplir los objetivos propuestos, mantener el bienestar óptimo del cliente, y si este estado cambia proporcionar la cantidad de asistencia y así cubrir las necesidades individuales del paciente.

## MARCO TEÓRICO

El decreto 1562 de 22 de junio de 1984 regula parcialmente los títulos VII y XI de la ley 9 de 1979 miran la parte epidemiológica Constitución de 1991. Establece que la atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado y los servicios de salud se organizarán en forma descentralizada Ley 100 de 1993. Implementa el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), el cual reorganiza el sistema de prestación de servicios en salud, desarrollar el servicio público de la salud y genera una complementariedad entre la red pública y la red privada de prestadores con el fin de lograr una mayor cobertura.

En su artículo 3 entre otras menciona que los servicios y beneficios correspondientes a la acción en vacunación según el esquema único Nacional del (PAI), estarán incorporados a los planes de Salud tanto del régimen contributivo como subsidiado y serán a cargo de los recursos del subsidio a la oferta para la población vinculada en el artículo 12 de las acciones de Vigilancia en Salud Pública y control de factores de riesgo con relación al PAI hace referencia a la prevención de enfermedades Inmuno prevenibles, búsqueda activa de casos y contactos de las enfermedades inmuno prevenibles, artículo 165, la Ley 100 del 93 define el Plan Obligatorio de Salud El Plan Ampliado de Inmunizaciones, en el marco del SGSSS se considera prioritario y se encuentra incluido en las políticas de gobierno en favor de la niñez y la mujer. Por tanto, sus actividades están incluidas en los planes de beneficios, Plan de Atención Básica (PAB) y Plan Obligatorio de Salud (POS). PIC Resolución 4288 de 1996 Acuerdo No.117 de diciembre de 1998.

Resolución 0412 de 2000 se establecen las actividades, procedimientos e intervenciones de demanda inducida y obligatorio cumplimiento a desarrollar en forma secuencial y sistemática en la población afiliada y se adoptan las normas técnicas y guías de atención para el desarrollo de las acciones de protección específica y detección temprana y la atención de enfermedades de interés en salud públicas definiendo específicamente para Pal artículo 3 artículo 13

Aparte 4 del tomo 1, ítem 5.3 de la norma técnica para la atención al recién nacido, referente a los cuidados mediatos del neonato, se establece como responsabilidad Resolución 3384 de 2000 En su capítulo IV, artículo 12 fija las metas de cumplimiento para cada uno de los procedimientos incluidos en las normas técnicas de protección específica, entre éstas vacunación para el régimen contributivo y subsidiado (ajustada en la circular externa 000052 de 2002 y circular 18 del 2.004).

Ley 715 de 2001 En su artículo 46 en el cual se aclaran las competencias en Salud Pública artículo 52 establece la distribución de recursos para financiar las acciones de Salud Pública definidas como prioritarias para el país 10% EN VACUNACION Resolución 001535 del 20 de noviembre de 2002 Decreto 2309 de 2002 del Ministerio de Salud Decreto 2287 del 12 de agosto de 2003 El cual tiene como obligatoriedad que a la edad los niños tengan todas las vacunas

Acuerdo 002-1998 del Consejo Distrital de Seguridad Social en Salud; se fijan reglas para las Entidades Promotoras de Salud y las Administradoras del Régimen Subsidiado están obligadas a suministrar las vacunas que requieran sus afiliados según lo establece el manual de medicamentos y hacer promoción y prevención en las actividades relacionadas con jornadas Distritales de vacunación La Resolución 671 de julio de 2001 de la Secretaria Distrital de Salud de Bogotá mediante la cual se establece la obligación de las IPS que atienden partos respecto de la vacunación a los recién nacidos

Decreto 085 de 2003 de la Alcaldía Mayor de Bogotá., por el cual se adoptan medidas tendientes a garantizar la cobertura efectiva del

Programa Ampliado de Inmunizaciones en el Distrito Capital.

ACUERDO 003 CRES 2010. Actualización POS C –POS S.ARTICULO 49: Las vacunas cubiertas son las contempladas en el PAI. Las EPS deben promover e inducir demanda de la inmunización activa de los biológicos y garantizar la accesibilidad y calidad de biológicos.

El programa ampliado de inmunizaciones (PAI) es una acción conjunta de las naciones del mundo y de organismos internacionales, interesados en apoyar acciones tendientes a lograr: coberturas universales de vacunación disminuir las tasas de mortalidad y morbilidad causadas por enfermedades inmuno prevenibles min protección social a través de las estrategias de promoción, prevención y vigilancia de salud pública, en el marco del sistema general de seguridad social de salud.

El proceso de enfermería, propuesto por Kristen Swanson, es un método que busca determinar con base en el nivel de conocimiento, las capacidades del cuidado, así como el papel que el enfermero (o la persona) irá a desempeñar para suplir las exigencias necesarias para la satisfacción del mismo cuidado. (Mattia A.; Santos S. & Oliveira T. 2010).

### TEORÍA DE LOS CUIDADOS DE KRISTEN SWANSON

Kristen Swanson plantea en el año 1991 la “Teoría de los Cuidados”, la autora concibe los cuidados de enfermería como una forma educativa de relacionarse con un ser apreciado hacia el que se siente un compromiso y una responsabilidad profesional. Propone cinco procesos básicos (Conocimientos, estar con, hacer por, posibilitar y mantener las creencias) cuyo único propósito o resultado es lograr el bienestar del paciente, logrando que este reanude sus actividades.

- Cuidados: Forma educativa de relacionarse con un ser apreciado hacia el que se siente un compromiso y una responsabilidad personal.
- Mantener las creencias: Es mantener la fe en la capacidad del otro de superar un acontecimiento y de enfrentarse al futuro con

significado, creyendo en la capacidad del otro, manteniendo una actitud llena de esperanza, ofreciendo un optimismo realista, ayudando a encontrar el significado y estando al lado de la persona cuidada en cualquier situación.

- Conocimiento: Se refiere a la capacidad de las personas para dar cuidado, teniendo en cuenta el conocimiento empírico, ético, personal y estético.
- Estar con: Las preocupaciones y compromisos individuales que llevan a las acciones de los cuidados, con miras a devolver la salud al individuo.
- Hacer por: Las condiciones enfermera-paciente, que aumentan o reducen la posibilidad de suministrar cuidados dependiendo de las necesidades del paciente.
- Posibilitar: Es facilitar el paso del otro por las transiciones de la vida y los acontecimientos desconocidos, centrándose en el acontecimiento, informando, explicando, apoyando, generando alternativas y dando retroalimentación. (Modelos y teoristas de enfermería.2012).

### Metaparadigmas desarrollados en la teoría

- Persona: “seres únicos que están en proceso de creación y cuya integridad se completa cuando se manifiestan en pensamientos, sentimientos y conductas”.
- Cuidado: La enfermería es una disciplina que se basa en el conocimiento empírico, ético, personal y estético derivado de las humanidades, la experiencia clínica y, los valores expectativas personales para brindar al paciente un cuidado holístico.
- Salud: Restablecimiento del bienestar como un complejo proceso de cuidado.
- Entorno: Sostiene que el entorno para la enfermería es “cualquier contexto que influye o que es influido por el cliente”. Afirma que hay muchos tipos de influencias sobre el entorno, como los aspectos culturales, sociales, biofísicos, políticos y económicos.

Swanson plantea que independiente de los años de experiencia de una enfermera, los cuidados se dan como un conjunto de procesos secuenciales creados por la propia actitud filosófica de la enfermera. Por lo tanto los cuidados se basan en el mantenimiento de una

creencia básica de los seres humanos, apoyada por el conocimiento de la realidad del cliente, expresada por estar física y emocionalmente presente y representada por hacer y posibilitar al paciente.

### METODOLOGÍA

Investigación cualitativa observacional, donde se realizó el Proceso de Atención de Enfermería de un paciente con atraso en el esquema de vacunación, el cual fue seleccionado durante la práctica de Cuidado de enfermería en el niño y adolescente; realizándose recolección de información de datos subjetivos y objetivos, valoración por dominios NANDA, aplicación de escalas validadas, para seguidamente establecer los diagnósticos enfermeros, modelo área, NOC -NIC desde la mirada de la teoría de los cuidados de Kristen Swanson abordando tres principios que la componen: conocimiento, estar con y hacer por.

### RESULTADOS

#### Relacion teoria de kristen swanson discusión

Partiendo de los hallazgos encontrados, se puede establecer que la inmunización, es muy importante en los niños ya que los ayuda en la prevención de enfermedades inmuno prevenibles.

Las intervenciones realizadas durante el proceso contribuye a que el cuidador principal pueda ofrecerle los cuidados que el niño necesita y continuar con el esquema de vacunación, permitiendo que el mismo disminuya la probabilidad de enfermarse, mejorar en su calidad de vida y fortalecer su crecimiento sanamente.

Estudios muestran la relevancia de la práctica de enfermería para el éxito de la inmunización infantil, las prácticas de inmunización son variadas e incluyen actos técnicos, así como relacionales, organizacionales y actividades de educación continuada.

Las decisiones sobre la inmunización en la infancia no son fáciles para los padres, y es fundamental que los profesionales de salud les ofrezcan informaciones actualizadas e incentiven a los mismos. (Plumridge E 2009)

Las intervenciones realizadas en el paciente con necesidad de inmunización, guiadas mediante la teoría de los cuidados de Kristen Swanson ha demostrado que es importante emplearla con frecuencia como marco para la práctica profesional de enfermería ya que permite que como enfermeros se participe en el cuidado del paciente con esquema de vacunas incompleto y posteriormente contribuir en mejorar las prácticas de la madre como cuidadora principal del niño, es así que la teoría ofrece unos conceptos que guían al profesional a mejorar la práctica de enfermería en cuanto al cuidado del niño con esquema de vacunación incompleto y con esto mejorar su calidad de vida.

A pesar del entendimiento de la importancia de la inmunización, los padres, frecuentemente, tiene múltiples responsabilidades que los

### CONCLUSIONES

Es importante que como profesionales de salud ayudemos a esta población vulnerable como son los niños a mejorar su calidad de vida previniendo enfermedades mediante la vacunación oportuna reduciendo la incidencia de muchas enfermedades infecciosas y lógicamente reduciendo la mortalidad.

Las inmunizaciones son una herramienta fundamental de la Salud Pública ya que constituye una medida de prevención de primera magnitud, que permite la protección contra enfermedades inmuno prevenibles.

Es muy importante educar a los padres a que lleven a los niños vacunar y que sigan un esquema de vacunación completo ya que si el niño no es llevado a las citas en las fechas estipuladas se pueden perder algunas vacunas.

Si un niño ha dejado de recibir su vacuna por mucho tiempo se debe continuar con la que le toca para completar su esquema de inmunización y con esto prevenir enfermedades. Necesidades de cuidado médico especial. *Revista Chil Infect*; 24 (6): 485-490.

Torres Bardones M. (2013). El proceso de enfermería en la vacuna antineumococcica. Consultado en: <http://www.socinorte.com/wp-content/uploads/2013/06/Proceso-de-enfermer%C3%ADa-en-Vacunaci%C3%B3n-Antineumoc%C3%B3cica.pdf>

impiden de recordar el calendario de vacunación del niño. La inmunización de bebés y niños depende de la iniciativa de sus adultos cuidadores, muchos de los cuales pueden estar altamente ansiosos con la seguridad de las vacunas, o preocupados en someter sus niños a procedimientos dolorosos. Los enfermeros precisan construir buenos relacionamientos y alianzas prácticas con los padres/cuidadores. (Joyce C. 2011)

La vacunación, como importante cuidado protector para la salud del niño, implica en la articulación entre familia, profesional de salud en este caso enfermería y comunidad; el involucramiento y responsabilidad de todos dificultarían perder oportunidades de inmunización para el niño.

Es importante que se sigan investigando e implementando estrategias que ayuden en el compromiso de los padres hacia sus hijos en cuanto a llevarlos a vacunar ya que este es totalmente gratuito y además es un derecho para el niño.

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Rodríguez Heredia O; Castañeda Souza A (2009). Intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos a madres de niños vacunados hasta los 18 meses. *Revista AMC v.13 n.2 Camagüe*.

Alves Figueiredo G L; Coelho Pina J; Pamplona Tonete V L; Garcia de Lima R A; Falleiros de Mello D. (2011). Experiencias de familias en la inmunización de niños brasileños menores de dos años. *Revista Latino-Am. Enfermagem 19(3):[09 pantalla]*.

Solís Y; Lilian Bolte, Jennipher Johnson M., Jaime Cerda L. y Marcela Potin S. (2008). Adherencia a las inmunizaciones en niños con Galindo Santana B M; Arroyo Rojas L; Díaz D (2010). Seguridad de las vacunas y su repercusión en la población. *Revista Cubana de Salud Pública*; 37(1)149-15.

Arévalo Alcocer M E; Suarez Cuba M A; Rocha Mercado G. (2008). Inmunización en niños. *Revista paceña de medicina familiar 4(5): 76-80*

Castillo de Febres O; Carrizo J T; Izaguirre J; Betancourt A; Narváez M, (2012). Esquema de inmunizaciones para niños, niñas y adolescentes en Venezuela. recomendaciones para 2012-2013 sociedad venezolana de puericultura y pediatría. *Archivos Venezolanos de puericultura y pediatría*; Vol 75 (1): 25-27.

Huerta González I. (2014). Programa de vacunaciones de Asturias. Consultado en: <http://www.asturias.es/portal/site/astursalud/menuitem.2d7ff2df00b62567dbdfb51020688a0c/?vgnextoid=5ea1acd27be23410VgnVCM10000098030a0aRCRD>

Organización Panamericana de la Salud Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud (2002). Vacunación Segura: Cómo enfrentar los eventos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización. Consultado en: <file:///C:/Users/TOSHIBA/Downloads/copia%20leydy%2002.pdf>

Norma técnica para la vacunación según el Programa Ampliado de Vacunación PAI. Consultado en ministerio de salud- Dirección General de salud pública.

Alman Ruiz E; Ruiz Fernández J (2008). Manual de Vacunaciones para Enfermería. Consultado en: <http://www.centrodesaluddebollullos.es/Centrodosalud/Enfermeria/Documentos%20de%20intereses/Manual%20vacunaciones%20enfermeria.pdf>.

González M; Sandoval C; Valenzuela P; Montecinos L; Martínez C; Godoy P; Abarca K. (2013). La vacuna polio oral en lactantes no interfiere con la detección de enterovirus en sangre. *Revista Chilena Infectol* 30 (6): 626-629

Pardo Reyes A; Cardoso Rodríguez E, Díaz Cediell SA; Díaz Medina L; Montañéz Mancera

A. (2007). Evaluación de la adherencia al esquema de vacunación Plan Ampliado de Inmunizaciones Clínica Infantil Colsubsidio. *Revista. Ciencia. Salud. Bogotá (Colombia)* 5 (1): 18-32,

Potin M; Cerda J; Contreras L; Muñoz A; Ripoll E; Vergara R. (2012). Modificación en el esquema de vacunación antipertussis en Chile,

vacunación en grupos especiales y estrategias de control. Comentario del Comité Consultivo de Inmunizaciones (CCI) de la Sociedad Chilena de Infectología. *Revista Chilena Infectol* 29 (3): 307-311

Cuevas Valdespino I; Jiménez López G; Peña Machado M; Ávila Pérez J; González Delgado BE (2007). Resultado de la Farmacovigilancia de vacunas producidas por el Instituto Finlay. Calzada de Infanta No. 1162, Centro Habana, La Habana, Cuba.