

Intervenciones de enfermería en el manejo integral de pacientes adultos con neumonía: enfoque clínico y humanizado

Nursing interventions in the comprehensive management of adult patients with pneumonia: a clinical and humanized approach

Cintia Maribel Rivera Núñez

<https://orcid.org/0000-0003-3322-162X>

Hospital General Latacunga, Ecuador

Miryan Patricia Padilla Cruz

<https://orcid.org/0009-0004-0531-5180>

Hospital General Ambato, IESS Ambato, Ecuador

Narcisa Estefanía Morocho Espinoza

<https://orcid.org/0009-0007-4188-1229>

Docente, Universidad Tecnológica Indoamérica, Ecuador

Jessica Maribel Villarroel López

<https://orcid.org/0000-0001-8185-0290>

Hospital de Especialidades Carlos Andrade Marín, Ecuador

Mayra Patricia Navas Navas

<https://orcid.org/0009-0001-5575-5481>

Hospital General Latacunga, IESS, Ecuador

Anderson Steeven Ruiz Jinez

<https://orcid.org/0000-0002-5060-1133>

Licenciado en Enfermería, Ministerio de Salud Pública, Ecuador

Taco Quimbita Shirley Abigail

<https://orcid.org/0000-0001-6819-3919>

Licenciada en Enfermería, Ministerio de Salud Pública, Ecuador

RESUMEN

Introducción: En Ecuador, la neumonía genera un alto índice de hospitalizaciones y uso de recursos, con un considerable número de casos reportados, la neumonía es una reacción inflamatoria pulmonar. El personal de enfermería desempeña un papel crucial en la atención al paciente con neumonía, participando en la farmacoterapia, la realización de nebulizaciones y brindando cuidados para prevenir complicaciones. **Metodología:** En un registro de investigación de enfoque sistemático que aborda un tema propuesto, el registro de investigación se ofrece como un trabajo de investigación de revisión sistemática (S.R.). **Discusión:** La atención de enfermería personalizada mejora el tratamiento de neumonía en adultos mayores, destacando la importancia de un enfoque centrado en el paciente, se destaca la importancia de una terapia antimicrobiana personalizada y la supervisión constante. **Conclusión:** Las actividades asertivas y eficientes de enfermería para la recuperación del paciente con neumonía son nebulizaciones, terapias respiratorias, administración de antibióticos según prescripción médica, asegurar una posición adecuada para mejorar la respiración y prevenir complicaciones, proporcionando un cuidado integral y efectivo, etc.

Palabras clave: Neumonía, Atención de enfermería en la neumonía, Cuidados de enfermería en neumonía, Postura para mejorar la respiración en neumonía.

ABSTRACT

Introduction: In Ecuador, pneumonia generates a high rate of hospitalizations and use of resources, with a considerable number of cases reported, pneumonia is a pulmonary inflammatory reaction. Nursing staff play a crucial role in the care of patients with pneumonia, participating in pharmacotherapy, performing nebulizations, and providing care to prevent complications. **Methodology:** In a systematic approach research record that addresses a proposed topic, the research record is offered as a systematic review (S.R.) research paper. **Discussion:** Personalized nursing care improves the treatment of pneumonia in older adults, highlighting the importance of a patient-centered approach, highlighting the importance of personalized antimicrobial therapy and constant monitoring. **Conclusion:** Assertive and efficient nursing activities for the recovery of the patient with pneumonia are nebulizations, respiratory therapies, administration of antibiotics according to medical prescription, ensuring an adequate position to improve breathing and prevent complications, providing comprehensive and effective care, etc.

Keywords: Pneumonia, Nursing care in pneumonia, Nursing care in pneumonia, Posture to improve breathing in pneumonia.

INTRODUCCIÓN

El proceso de enfermería se caracteriza por ser un método organizado y sistemático basado en la prestación de cuidados de enfermería individualizados. Enfoca en la identificación y aplicación de tratamientos en respuesta a problemas de salud de las personas, con el objetivo de desarrollar una estructura que satisfaga las necesidades de los pacientes. La neumonía es una de las causas importantes de morbilidad y mortalidad en la población adulta a nivel del Ecuador, determinando un elevado índice de hospitalizaciones y uso de recursos, en Ecuador el año 2022 se han reportado 106.906 casos de neumonía a nivel nacional y en el 2023 hasta la semana epidemiológica 13, se notificó 34.489 casos (Álvarez, 2021).

Esta enfermedad es una reacción inflamatoria pulmonar como una respuesta a una invasión de microorganismos en las vías respiratorias más pequeñas y el tejido pulmonar, su aparición depende de factores como la fase de desarrollo de la enfermedad a nivel de Ambato, el agente infeccioso responsable y las condiciones del paciente. La lesión afecta a los bronquiolos y las aéreas distales de manera irregular, lo que se conoce como bronconeumonía. Cuando existe necrosis y es extensa se pueden formar áreas con pus que al conectarse con un bronquio se pueden dar lugar a cavidades o abscesos, lo que se conoce como neumonía necrotizante o absceso pulmonar dependiendo de su tamaño y número de cavidades (Cendon et al., 2022).

La neumonía se clasifica según el tipo de germen que la causa y el sitio de infección, en primer lugar, tenemos a las bacterias que son la causa más común de neumonía bacteriana es *Streptococcus pneumoniae*, este tipo de neumonía puede presentarse sola o después de un resfriado o gripe que afecte parte del pulmón; esta condición se llama neumonía lobar, siendo el agente causal los virus causando resfriados, gripe y hasta neumonía, lo que la convierte en la causa más común de la neumonía. Los síntomas asociados a la enfermedad son: letargo, fiebre, disnea, dolor en el pecho, IRA (Insuficiencia Respiratoria Aguda), taquicardia, aumento del temblor de las cuerdas vocales y aumento de la vibración del sonido a la palpación, malestar general, tos y producción de esputo (Hernández, Huanca & Cruz, 2022).

Los cuidados de enfermería que se brindan al paciente con neumonía están enfocados al restablecimiento de la función respiratoria basada en deshacer el problema y eliminar todo tipo de abscesos y microorganismos que afectan radicalmente con la administración de medicación (Granizo et al., 2020).

Para mejorar la condición del paciente con neumonía, el personal de enfermería ayuda con la participación relevante en la farmacoterapia y realización de nebulizaciones para que el organismo vuelva a su estado de bienestar. Así evitando complicaciones como neumotórax, fístula broncopulmonar, derrame pleural paraneumónico, absceso pulmonar y empiema pulmonar. Dentro de las responsabilidades de enfermería se encuentran la ejecución de procedimientos de higiene oral, la asistencia en la entrega de la comida, la supervisión de los indicadores de salud vitales, y la atención en cuanto a la movilización y el bienestar del paciente (Minchala et al., 2021).

La enfermería desempeña un papel significativo en el sistema de atención médica, ya que los enfermeros diseñan estrategias para el cuidado de los pacientes en base a las respuestas humanas, utilizando el proceso de atención de enfermería como un enfoque sistemático y científico para organizar sus acciones en respuesta a problemas de salud reales o potenciales. La importancia de las medidas preventivas en el trabajo de enfermería como parte esencial del equipo interdisciplinario de salud es fundamental (Skali et al., 2023). Los enfermeros desempeñan un papel crucial en la prevención de complicaciones futuras, por lo tanto, deben tener conocimientos prácticos que respalden su responsabilidad en la atención al paciente, es imperativo que sus conocimientos se alineen con las tareas asistenciales (Bareche et al., 2022).

Por lo tanto, esta investigación tiene como objetivo categorizar los cuidados en pacientes con neumonía, identificar indicios, complicaciones y manifestaciones de pronóstico desfavorable, permite que las enfermeras actúen con mayor eficacia y rapidez.

METODOLOGÍA

En un registro de investigación de enfoque sistemático que aborda un tema propuesto, el registro de investigación se ofrece como un trabajo de investigación de revisión sistemática (S.R.). El método utilizado para la recolección y clasificación de datos es el método PRISMA, que asegura la exactitud de la información.

Los criterios aplicados para seleccionar los artículos son descritos a continuación:

Criterios de inclusión:

- Estudios que contengan en sus títulos términos "intervención de enfermería" "neumonía" "enfermedades respiratorias"

- Estudios relacionados a la búsqueda "Nursing care in patients with pneumonia" "Intervenciones de enfermería en pacientes con neumonía"
- Documentos actualizados de 2019 en adelante.
- Estudios que se ajusten al diseño de investigación: ensayos clínicos, estudios observacionales, revisiones sistemáticas, estudios cualitativos, etc.
- Estudios en idioma español e inglés.
- Estudios de acceso libre

Criterios de exclusión:

- Documentos que se encuentren en idiomas difíciles de traducir.
- Artículos sin relevancia académica y verificación científica.
- Documentos no relacionados a la temática.
- Investigaciones repetidas.
- Artículos donde no se especifican la metodología.
- Artículos de repositorios universitarios.

Motores de búsqueda:

- Google académico
- Elsevier
- Pubmed
- Dialnet
- Scielo
- ReserchGate
- Reciamuc
- Enfermería Investiga

Las palabras clave fueron utilizadas como estrategia principal de búsqueda, además dentro de los filtros aplicados está el año de publicación de los artículos seleccionados, considerando los más actuales. Con siguiente, el uso de palabras detalladas a continuación:

Cuadro 1. Estrategias de búsqueda bibliográfica

Términos claves	(Intervenciones de enfermería) AND (Neumonia) AND (Enfermedades respiratorias) (Nursing intervention) AND (Pneumonia) AND (Respiratory diseases)
Idioma	Inglés, Español
Operadores booleanos	AND, OR, NOT
Año de publicación	2019- 2024
Principales fuentes de búsqueda	Google académico, Pubmed, Dialnet, Scielo

Fuente: los autores.

De la misma forma, se utilizaron búsquedas con diferentes variables o ecuaciones de búsqueda en relación a las palabras clave empleadas.

Cuadro 2. Variables principales y modificaciones operadas

Variables principales	Modificación e implicación de las variables
Intervención de enfermería	Cuidados de enfermería
Neumonía	Enfermedades respiratorias

Fuente: los autores.

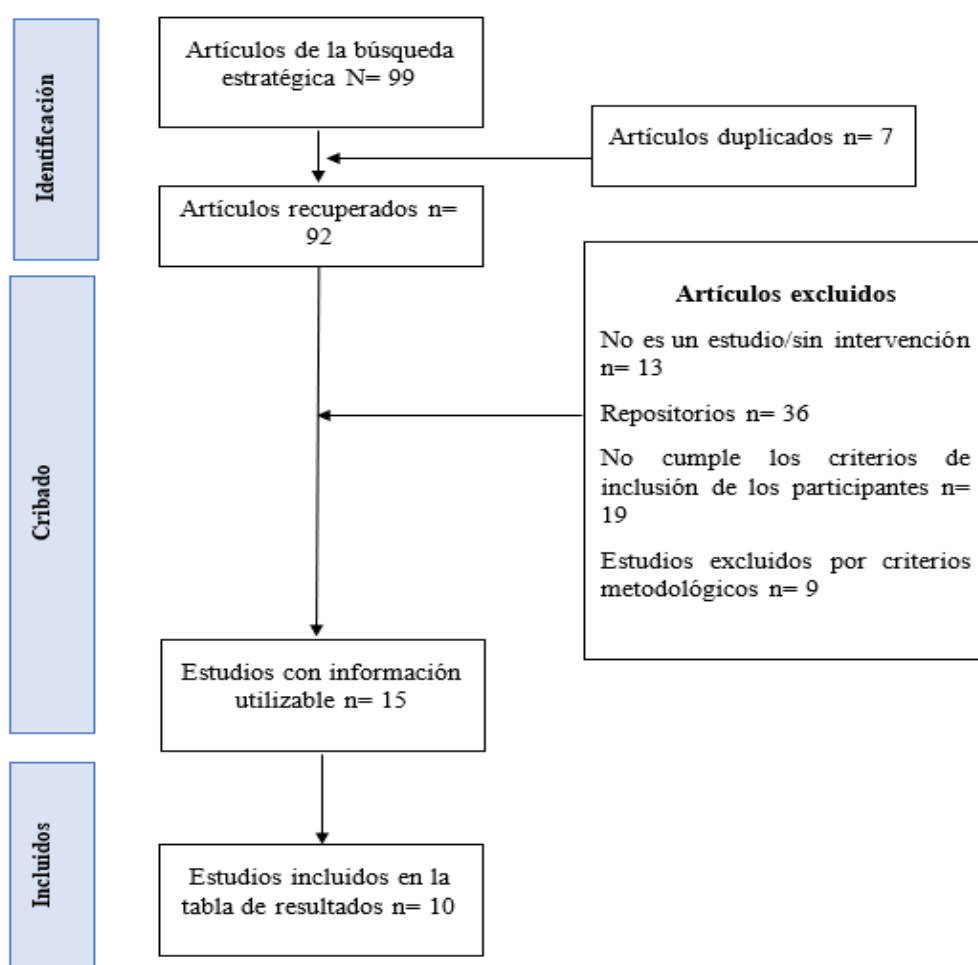
A través de estas consideraciones, se deriva un proceso de selección de estudios basados en los siguientes criterios:

Selección de investigaciones

Para la selección de documentos se tomó en cuenta las siguientes características:

- En primer lugar, se seleccionaron artículos originales e inéditos, estudios clínicos con su respectivo análisis y discusión, artículos de revisión de literatura y estudios cualitativos relacionados a la temática.
- Selección de documentos mediante una primera lectura del título y resumen, todos actualizados a partir del año 2019.
- Clasificación de los documentos que están relacionados a la temática y cumplen con los criterios e investigación.
- Finalmente, se realizó una lectura completa y reflexiva de los artículos seleccionados para que fueran incluidos en el estudio de investigación.

Gráfico 1. Selección de estudios



Fuente: los autores.

Mediante la primera exclusión, se descartaron 7 documentos mismos que se recuperaron de diferentes sitios web y se encontraban duplicados, además se descartaron 30 documentos que no se encontraban dentro del rango de años establecidos a su vez no se relacionaban con la temática, ya que se enfocaba en pacientes pediátricos.

Por otro lado, en la segunda exclusión, se descartaron 9 documentos ya que no presentaban la metodología con la que se trabajó, de la misma forma se descartó 19 documentos que no eran de interés y no eran de acceso libre por lo que no se podía acceder a todo el contenido del documento y 13 que no era un estudio ni intervención.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Cuadro 3. Resultados

Título del artículo	Autor	Año	Diseño de estudio	Resultados	Interpretación de los autores
Plan de cuidados de enfermería en paciente geriátrico con neumonía	Bareche-Rivarés M., Alastrué-Gayan L., López-Foncillas M., Maza-Pérez M., Amado-Campus C., Avellanas-Cadenas P.	2022	Caso Clínico	Se desarrolló un plan de cuidados en base a las necesidades humanas básicas de Virginia Henderson para el paciente. A su vez el personal y la familia mantienen muy exigentes en cuanto a la asepsia ya que la familia contribuía con apoyo en los cuidados primarios del paciente.	El plan de cuidados de enfermería para un paciente geriátrico con neumonía requiere una evaluación completa y un enfoque holístico para garantizar una atención efectiva y segura. Es importante recordar que los pacientes geriátricos a menudo tienen necesidades de atención únicas, como la prevención de caídas, la gestión de la polifarmacia y la atención centrada en la funcionalidad. Por consiguiente, el plan de cuidados debe adaptarse a estas necesidades específicas para brindar una atención óptima al paciente geriátrico con neumonía (Bareche et al., 2022).
Proceso del cuidado enfermero aplicado al adulto mayor con insuficiencia respiratoria por neumonía	Villanueva-Cadenas G., Meza-Martel E., Collantes-Vilchez Y., Medina-Siesquén M.	2022	Caso Clínico	Se dieron prioridad a tres diagnósticos de enfermería, y los objetivos planteados se alcanzaron casi en su totalidad, debido a los antecedentes crónicos de la persona. En el primer diagnóstico de enfermería sobre el patrón respiratorio ineficaz (00032), se logró el 88% de los resultados esperados, mientras que el 12% está en proceso. En el segundo diagnóstico, la limpieza ineficaz de las vías respiratorias (00031) alcanzó el 89% de los resultados esperados y el 11% se lograron parcialmente. Respecto al tercer diagnóstico, la hipertermia (00007), se logró el 100% de los resultados esperados. Este método de cuidado de enfermería, basado en la sistematización de cuidados, se ha convertido en un componente adaptativo automático competitivo que brinda apoyo académico, social y político mediante el rigor científico y la experiencia.	Se destaca la importancia de la planificación de los cuidados de enfermería a través de la revisión de la literatura especializada sobre el tema. Este proceso busca establecer las prácticas de cuidado que deben ofrecerse al paciente, especialmente cuando se encuentra en un estado de vulnerabilidad debido a cierta patología. El objetivo es identificar y comprender las necesidades específicas del paciente para estandarizar y mejorar la atención que se le proporciona. Además, resalta la importancia de brindar apoyo emocional a la familia del paciente, ya que se trata de una enfermedad agresiva. Este apoyo pretende preparar y acompañar a la familia ante posibles situaciones difíciles relacionadas con la enfermedad, ayudándoles a enfrentar y afrontar de mejor manera las circunstancias adversas (Villanueva et al., 2022).
Revisión sistemática de los corticosteroides para el tratamiento de la neumonía organizativa	Cendon L., Codern A., Castellví I., Spagnolo P., Castillo D.	2022	Revisión sistemática	Los estudios han demostrado que los corticosteroides son eficaces para el tratamiento a corto plazo de la neumonía organizada (OP), lo que respalda la práctica clínica y las directrices actuales. El corticosteroide más utilizado es la prednisona, con menos experiencia con otros agentes. El uso prolongado de corticosteroides a menudo se justifica por el riesgo de recaída. Los regímenes de tratamiento suelen durar al menos 6 meses, con una disminución gradual de la dosis de corticosteroides para reducir el riesgo de recaída. Sin embargo, los estudios han informado tasas de recurrencia entre el 21% y el 66%. El retraso en el inicio del tratamiento aumenta el riesgo de recaída, pero la prolongación del tratamiento no parece afectar significativamente las tasas de recaída.	La mayoría de los pacientes con neumonía organizada recibían tratamiento con corticosteroides sistémicos, pero la duración, dosis y el tipo de fármaco variaron ampliamente entre los estudios revisados. Se observó que un 36% de los pacientes que iniciaron el tratamiento experimentaron recurrencia de la enfermedad durante el seguimiento, y solo un estudio proporcionó información sobre los efectos adversos del tratamiento. En conclusión, la revisión resalta la limitada calidad de los datos disponibles sobre el tratamiento de la neumonía organizada con corticosteroides. Esto enfatiza la necesidad de realizar estudios bien diseñados para investigar la pauta terapéutica más adecuada, considerando de manera integral los riesgos y beneficios de la administración prolongada de corticosteroides (Cendon et al., 2022).
La mala salud bucodental y la fragilidad son factores de riesgo de neumonía adquirida en la comunidad.	Rodríguez F., Faixó M., Ardila M., Boixeda R., Almirall J.	2022	Estudio de casos	El estudio revela que la mala salud bucodental y la fragilidad son factores de riesgo independientes para la Neumonía. la presencia de placa dental se vincula con respuestas inflamatorias locales que pueden desencadenar procesos inflamatorios crónicos y contribuir a enfermedades sistémicas, como enfermedades cardiovasculares. Aunque estudios previos no encontraron una asociación independiente entre la mala salud bucodental y la NAC, este estudio destaca dicha asociación en la población general. Además, se subraya la relación entre la fragilidad y la NAC, considerando la prevalencia de la fragilidad y su conexión directa con la edad, un factor de riesgo conocido.	La salud bucodental se ha reconocido como un factor de riesgo de neumonía, especialmente en personas institucionalizadas o con disfagia, este estudio amplía esta asociación al demostrar que la mala salud bucodental es un riesgo incluso en la población general, no limitándose solo a grupos específicos como se pensaba previamente. Además, se confirma que la fragilidad, un síndrome geriátrico relacionado con peores resultados en la salud, es un factor independiente de riesgo para la neumonía, destacando la necesidad de implementar programas de educación para la salud y planes de cuidados específicos para prevenir la neumonía en personas vulnerables (Rodríguez et al., 2022).
Características clínicas de adultos mayores con neumonía	Verano N., Labrada E., Espinoza L., Lascano A.,	2021	Exploratorio-descriptivo	Durante los últimos diez años, se han presenciado notables avances que han generado cambios sustanciales en la epidemiología y enfoques terapéuticos relacionados con la Neumonía Adquirida en la Comunidad (NAC). Estos progresos han abarcado el descubrimiento de patógenos previamente desconocidos y el incremento de la resistencia a los antibióticos convencionales. Además, como resultado de estas investigaciones, se han creado nuevos agentes antimicrobianos que demuestran utilidad en el tratamiento de la Neumonía.	Los métodos adicionales empleados para el diagnóstico de la Neumonía tienen como sus tres principales objetivos. En primer lugar, buscan verificar si el tejido pulmonar se encuentra afectado y en qué medida; y esto se logra a través de la realización de radiografías de tórax. En segundo lugar, se enfocan en la identificación del agente causante de la enfermedad, lo cual implica la realización de pruebas microbiológicas y serológicas. Por último, se dirigen a la evaluación de la condición general del paciente, lo cual se logra mediante análisis de sangre y otros estudios de laboratorio. La combinación de estos enfoques permite un diagnóstico más preciso y facilita un tratamiento efectivo de la Neumonía (Verano et al., 2021).
Factores asociados con la letalidad por neumonía en una unidad de atención del paciente geriátrico agudo: una cohorte retrospectiva	Quintero-González D., Ocampo J., Reyes-Ortiz C.,	2020	Observacional y analítico	Los resultados destacan la necesidad de abordar la neumonía en adultos mayores, incluso desde su ingreso al servicio de urgencias, utilizando un enfoque multidimensional. Se identificaron cuatro variables distintas: una relacionada con aspectos sociodemográficos, una con análisis de laboratorio, otra con imágenes médicas, y una última relacionada con la funcionalidad. Estas variables se asociaron con la letalidad a corto plazo en el estudio. La fortaleza principal de esta investigación radica en el hecho de que los casos de neumonía se confirmaron mediante estudios radiológicos en una población con criterios de selección rigurosos, lo que	El estudio se enfoca en una población de adultos mayores con una edad promedio de 84 años y al menos una enfermedad crónica adicional. Esto implica que los resultados de la investigación pueden tener limitaciones en su aplicabilidad a pacientes que no cumplan con estas características específicas, restringiendo su alcance a otras poblaciones. Se subraya la importancia de realizar futuras investigaciones de cohorte prospectiva, de preferencia a nivel multicéntrico, con el fin de investigar otros factores que puedan influir en la supervivencia de los pacientes. Esto permitiría superar las limitaciones

				permitió determinar los factores que tienen un impacto en la letalidad.	mencionadas y contribuir a una comprensión más completa y sólida de la neumonía en pacientes de edad avanzada (Quintero et al., 2020)
Características clínicas y evolutivas de la neumonía en pacientes hospitalarios	Cemeli M., Laliena S., Valiente J., Martínez B., Bustillo M., García C.	2020	Descriptivo	Es importante resaltar que un considerable número de pacientes con antecedentes de asma e hiperreactividad bronquial (HRB) requirieron hospitalización debido a neumonía viral. Además, un significativo grupo de pacientes fue diagnosticado con bronconeumonía, lo que implicó la necesidad de combinar el tratamiento antibiótico con medicamentos broncodilatadores. Estos hallazgos respaldan la idea de que estos pacientes tienen una predisposición especial a experimentar episodios respiratorios más graves, especialmente en casos de niños menores de dos años. En lo que respecta a los síntomas presentados por los pacientes, los más comunes incluyeron fiebre y tos, y con mayor frecuencia se observó que la fiebre persistió durante un período de 72 horas en el momento del diagnóstico. La temperatura corporal máxima se registró con más frecuencia en casos de neumonías de origen viral en comparación con las bacterianas, ya sean típicas o atípicas. Además, se observó que la duración promedio de la fiebre fue más prolongada en las neumonías atípicas en comparación con otros tipos de neumonías, lo cual concuerda con la mayoría de los estudios previos en este sentido.	Se ha considerado la radiografía de tórax como el estándar para el diagnóstico de la Neumonía. Es importante mencionar que, en algunos casos, su interpretación en pacientes que tienen afecciones bronquiales puede ser complicada. No obstante, hasta el día de hoy, sigue siendo el único punto de referencia aceptado para el diagnóstico. Un dato relevante es cómo la edad se correlaciona con el tipo de neumonía. En consecuencia, se observa que los pacientes de mayor edad tienen una mayor asociación con neumonías bacterianas típicas en comparación con las virales, y también tienen una mayor relación con neumonías atípicas en lugar de típicas. Esto respalda la idea de que la edad se presenta como un indicador más sólido del tipo de neumonía que se padece (Cemeli et al., 2020).
Atención de Enfermería relacionada con el diagnóstico clínico de Neumonía en el Adulto Mayor.	Ochoa L., Benítez W., Suárez M., Zumba E.	2019	Estudio de casos	En el tratamiento farmacológico de la neumonía en adultos mayores, la Bencilpenicilina sódica es el fármaco más utilizado, seguido de la Ceftriaxona y los Betalactámicos. Las medidas preventivas incluyen la inmunización y programas implementados para adultos mayores. Los signos y síntomas más frecuentes de la neumonía en adultos mayores son fiebre, tos, disnea, escalofríos, taquicardia, entre otros. En cuanto a los cuidados de enfermería, se destacan el control terapéutico de la neumonía (27.8%), oxigenoterapia (26.32%) y el control de la temperatura.	Se resalta que la fiebre se manifiesta con mayor frecuencia en adultos mayores diagnosticados con neumonía, dando lugar a otras manifestaciones clínicas. Se destaca la eficacia del control terapéutico como medida de cuidado de enfermería más efectiva para pacientes geriátricos. En lo que respecta al tratamiento farmacológico, se utiliza la Bencilpenicilina sódica, un antibiótico de amplio espectro. Se proponen estrategias preventivas, como la incorporación de hidratos de carbono en la dieta para mejorar el estado nutricional, así como la inmunización mediante la vacuna polivalente. La introducción de programas preventivos se considera beneficioso para difundir información sobre la neumonía entre adultos mayores y la comunidad en general (Ochoa et al., 2019).
Un caso adulto de neumonía grave y potencialmente mortal causada por una cepa de <i>Mycoplasma pneumoniae</i> resistente a los macrólidos, en Japón: reporte de un caso.	Matsumoto M., Nagaoka K., Suzuki M., Konno S., Takahashi K., et al.	2019	Caso Clínico	Se presenta un caso inusual de neumonía grave en una mujer de 39 años, se confirmó neumonía por <i>Mycoplasma pneumoniae</i> (MP) resistente a macrólidos. Dada la gravedad de su condición, se inició tratamiento con levofloxacina y tetraciclina, resultando en mejoras notables en dos días. La enfermería desempeñó un papel esencial en la observación de síntomas, administración de tratamientos y apoyo durante la progresión clínica. Este caso destaca la importancia de la vigilancia continua y la adaptación del plan de cuidados según las respuestas del paciente, especialmente cuando se enfrenta a cepas resistentes a los medicamentos.	Se necesita una mayor concientización sobre la creciente emergencia de infecciones por <i>Mycoplasma pneumoniae</i> (MP) resistentes a los macrólidos en adultos. Esto se debe a que la infección puede empeorar a pesar de recibir el tratamiento inicial con macrólidos y esteroides, que es la terapia estándar para MP (Matsumoto et al., 2019).
Apego a la guía de práctica clínica en el tratamiento de la neumonía	Mesino-Armenta T., Álvarez-Villaseñor A.	2019	Observacional, descriptivo y transversal	Se observó que, en la totalidad de los expedientes médicos, las recomendaciones propuestas por la Guía de Práctica Clínica (GPC) no se cumplieron en el 80% de sus criterios, los cuales abarcan el diagnóstico y tratamiento de la Neumonía. Además, entre los 57 pacientes, se identificaron condiciones médicas concurrentes, como enfermedades cardíacas, artritis reumatoide, asma, tuberculosis pulmonar, enfermedad de Parkinson, trastornos de la memoria, cáncer de pulmón, hipotiroidismo, abuso de alcohol, insuficiencia cardíaca y la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Se registraron un total de 12 fallecimientos vinculados directa o indirectamente con la neumonía.	El avance en el ámbito de la prevención, diagnóstico, tratamiento y pronóstico de la Neumonía se deriva de la investigación clínica. Estos estudios han revelado una discrepancia entre la atención médica brindada a los pacientes con neumonía y las recomendaciones respaldadas por la evidencia científica más sólida disponible (Mesino et al., 2019).

Fuente: los autores.

Se subraya la eficacia de la aplicación de planes de atención de enfermería personalizados en el tratamiento de la neumonía en adultos mayores, resaltando la importancia de emplear el proceso de atención de enfermería para identificar diagnósticos e intervenciones que se ajusten a las necesidades individuales de los pacientes geriátricos. Se hace hincapié en que cada persona puede presentar una combinación única de problemas de salud, lo que demanda un enfoque personalizado para abordar sus requisitos específicos y garantizar una atención efectiva y centrada en el individuo. Los autores enfatizan que este enfoque sistemático y centrado en el paciente conduce a resultados clínicos mejorados (Bareche et al., 2022).

Es relevante destacar la función de respaldo emocional que desempeña la enfermería hacia los familiares del paciente, dado que las enfermedades y hospitalizaciones pueden generar experiencias emocionalmente abrumadoras para los familiares, la enfermería ofrece apoyo emocional con el propósito de ayudar a manejar el estrés, la ansiedad y otras reacciones emocionales que puedan surgir durante el cuidado de un ser querido. Esto contribuye a mitigar la incertidumbre y capacita a los familiares para tomar decisiones informadas, la sensación de ser respaldados y comprendidos por el personal de enfermería puede tener un impacto significativo en la percepción de la calidad de la atención brindada (Villanueva et al.,

2022).

La importancia de abordar la salud bucodental radica en que la boca puede ser una vía potencial para la entrada de patógenos, estos problemas, como la presencia de placa dental, incrementan el riesgo de aspiración de bacterias hacia los pulmones, lo que puede propiciar el desarrollo de neumonías. En este contexto, el papel crucial de enfermería se destaca en la promoción de la higiene bucodental, esto no implica solo la educación sobre la relevancia de una buena salud oral, sino también la identificación proactiva de riesgos, la implementación de cuidados preventivos y el apoyo integral para preservar la salud bucal y prevenir complicaciones que puedan afectar la salud general del paciente (Francesc et al., 2022).

Es crucial señalar que el diagnóstico de la neumonía generalmente se realiza mediante una combinación de hallazgos clínicos, como síntomas respiratorios y signos físicos, junto con pruebas de imagen como la radiografía de tórax. El conjunto de información clínica y radiológica proporciona una base más sólida para el diagnóstico y tratamiento adecuados (Quintero et al., 2020). La mortalidad asociada con la neumonía está vinculada a factores específicos, como la presencia de enfermedades crónicas adicionales, se enfatiza la importancia de abordar la neumonía desde la admisión en urgencias, utilizando un enfoque integral que incluya la evaluación de la condición general del paciente (Cemeli et al., 2020).

El manejo de antibióticos en el tratamiento de la neumonía, la importancia de una selección adecuada y la vigilancia ante posibles casos de resistencia por ejemplo la levofloxacina y la tetraciclina resultaron efectivas cuando no hubo respuesta a los macrólidos en una neumonía causada por *Mycoplasma pneumoniae*. (Ochoa et al., 2019). Sin embargo, la bencilpenicilina sódica es el antibiótico más comúnmente utilizado en el tratamiento de la neumonía en adultos mayores, pues se señala la necesidad de una terapia antimicrobiana personalizada y una supervisión constante para identificar y abordar prontamente posibles fallos terapéuticos, teniendo en cuenta la creciente resistencia bacteriana, teniendo en cuenta que las enfermeras desempeñan un papel crítico en la administración segura de antibióticos y en la monitorización de sus efectos (Medina et al., 2024).

Los antibióticos desempeñan un papel crucial en el tratamiento de la neumonía debido a su capacidad para combatir las infecciones bacterianas asociadas con esta enfermedad respiratoria. Son usadas como tratamiento de infecciones bacterianas, muchos casos de neumonía son causados por bacterias, como *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* y *Mycoplasma pneumoniae* (Matsumoto et al., 2019). Los antibióticos son eficaces para eliminar estas bacterias y tratar la infección subyacente; la administración temprana de antibióticos puede prevenir complicaciones graves asociadas con la neumonía, como abscesos pulmonares, derrame pleural y sepsis. Por lo tanto, la prescripción precisa basada en el tipo de agente infeccioso es esencial para garantizar un tratamiento efectivo y reducir la resistencia a los antibióticos (Peralta et al., 2020).

De la misma manera es importante mencionar sobre el uso de corticoides en el estudio se observó una tendencia hacia una recuperación más rápida, los resultados no demostraron diferencias estadísticamente significativas en la mortalidad o la duración de la hospitalización por lo que los resultados resaltan la necesidad de una evaluación más exhaustiva antes de incorporar los corticoides como práctica estándar en el tratamiento de neumonía en adultos mayores. Además, es crucial identificar subgrupos de pacientes que podrían beneficiarse más, así como definir la dosificación óptima y la duración del tratamiento (Cendon et al., 2022).

El uso de corticoides en el tratamiento de la neumonía se basa en circunstancias específicas que explican la importancia potencial del uso en ciertos casos de esta enfermedad. Es esencial destacar que el uso de corticoides en la neumonía debe ser cuidadosamente evaluado por un profesional de la salud (Kluczynik et al., 2014). No todos los casos de neumonía se benefician de los corticoides, y su uso inapropiado podría tener efectos adversos, como la supresión del sistema inmunológico y un mayor riesgo de infecciones secundarias. La decisión de utilizar corticoides debe basarse en la evaluación individual del paciente, el tipo de neumonía y la presencia de complicaciones específicas (Sánchez & Olalla, 2025).

Los avances en la epidemiología y enfoques terapéuticos de la Neumonía muestran una baja adherencia a las recomendaciones de la Guía de Práctica Clínica, aunque el diagnóstico y tratamiento eficaces requieren pruebas precisas, la adhesión a guías clínicas, disminuirían la inconformidad de los usuarios ya que estas están destinadas a mejorar la calidad del manejo de la neumonía en este grupo poblacional (León et al., 2023).

Algunos avances epidemiológicos relevantes para la prevención de la neumonía es la introducción y expansión de programas de vacunación contra patógenos comunes que causan neumonía, como *Streptococcus pneumoniae* y *Haemophilus influenzae*, han contribuido a la disminución de casos graves y complicaciones. La utilización de técnicas de secuenciación genómica ha permitido un mejor entendimiento de las cepas bacterianas y virales responsables de la neumonía (Mesino- et al., 2019). Esto es fundamental para adaptar las estrategias de prevención y tratamiento. Existe una creciente preocupación sobre la resistencia bacteriana a los antibióticos, lo que ha llevado a una mayor vigilancia y regulación en el uso de estos medicamentos. Esto influye en las estrategias de tratamiento y resalta la necesidad de prácticas antimicrobianas prudentes (Ucharico et al., 2025).

Se ha observado variabilidad en la incidencia y las tasas de mortalidad por neumonía en diferentes regiones del mundo. Esto ha llevado a un mayor enfoque en la comprensión de los determinantes socioeconómicos y ambientales que influyen en la epidemiología de la neumonía. Hay un interés creciente en comprender y abordar la neumonía en poblaciones específicas, como adultos mayores, niños menores de cinco años y personas inmunocomprometidas, reconociendo las diferencias en la presentación clínica y los factores de riesgo (Mallor et al.,2023).

CONCLUSIÓN

Las actividades de enfermería focalizadas en la recuperación del paciente incluyen nebulizaciones, terapias respiratorias, administración de antibióticos según prescripción médica y asegurar una posición adecuada para mejorar la respiración y prevenir complicaciones proporcionando un cuidado integral y efectivo.

La identificación y aplicación adecuada de los conocimientos en los cuidados de enfermería son fundamentales para el tratamiento efectivo de la neumonía en pacientes adultos. La comprensión profunda de las prácticas y protocolos específicos contribuye significativamente a la mejora de la calidad de atención y la promoción de la recuperación. Es imperativo que los profesionales de enfermería se mantengan actualizados en las últimas evidencias y enfoques terapéuticos para garantizar una atención integral y óptima a los pacientes afectados por esta afección respiratoria.

Realizar las nebulizaciones en el tratamiento de la neumonía tiene una gran importancia en ciertos contextos clínicos, aunque su utilidad varía según la causa subyacente de la neumonía y las características específicas del paciente. Este procedimiento permite administrar medicamentos directamente a los pulmones, lo que puede ser beneficioso para tratar infecciones respiratorias, como aquellas causadas por bacterias o virus, al proporcionar una concentración localizada del fármaco. En casos de neumonía asociada con obstrucción de las vías respiratorias o broncoespasmo, las nebulizaciones de broncodilatadores ayudan a mejorar la función pulmonar y facilitar la respiración. Las soluciones salinas nebulizadas pueden utilizarse para hidratar las vías respiratorias y facilitar la eliminación de secreciones, especialmente en pacientes con acumulación de moco. Ya que, la administración de antibióticos o la antibiototerapia ayuda de manera efectiva a la recuperación del paciente mediante la muerte del agente bacteriano que causa la enfermedad.

Las terapias respiratorias enfatizadas en esta patología es la administración de oxígeno es esencial para garantizar una adecuada oxigenación en pacientes con neumonía, especialmente si hay dificultad respiratoria. Se puede proporcionar oxígeno mediante cánulas nasales, mascarillas faciales u otros dispositivos según la situación clínica, este proceso implica el uso de un respirador para ayudar o sustituir la función respiratoria del paciente. Estos procesos respiratorios mejoran la función pulmonar mediante técnicas como la percusión y vibración torácica, que ayudan a movilizar y eliminar las secreciones pulmonares. Mantener una adecuada hidratación y humedad en las vías respiratorias puede facilitar la expectoración de las secreciones y mejorar la comodidad del paciente. El equipo médico y de enfermería determinará las terapias respiratorias más adecuadas para cada situación.

La posición del paciente en el tratamiento de la neumonía es importante, ya que, colocar al paciente en una posición que facilite la expansión pulmonar mejora la capacidad respiratoria. La posición de semi fowler ayuda a reducir la sensación de falta de aire y mejorar la oxigenación, de esta manera contribuye a prevenir complicaciones pulmonares como la acumulación de secreciones en los pulmones que pueden favorecer el desarrollo de infecciones secundarias. La movilización temprana y cambios de posición periódicos pueden ayudar a prevenir complicaciones musculoesqueléticas, como la rigidez y la debilidad muscular que a menudo se observan en pacientes postrados en cama. La decisión sobre la posición del paciente debe ser tomadas de acuerdo a las necesidades del paciente y los objetivos terapéuticos para la recuperación.

REFERENCIAS

- Álvarez, C. (2021). Neumonías: concepto, clasificación y diagnóstico diferencial (pp. 9-27).
- Almeida Ochoa, L., Benítez Cajo, W., Suárez Moreira, M., Zumba Guartazaca, E., & José, G. (2019). Atención de enfermería relacionada con el diagnóstico clínico de neumonía en el adulto mayor: Revisión bibliográfica. FACSALUD UNEMI, 3(4), 19-25.
<http://revistas.unemi.edu.ec/index.php/facsaludunemi/article/view/>
- Bareche-Rivarés, M., Alastrué-Gayan, L., López-Foncillas, M., Maza-Pérez, M., Amado-Campus, C., & Avellanas-Cadenas, P. (2022). Plan de cuidados de enfermería en paciente geriátrico con neumonía. Revista Sanitaria de Investigación.
- Cemeli, M., Laliena, S., Valiente, J., Martínez, B., Bustillo, M., & García, C. (2020). Características clínicas y evolutivas de la neumonía en pacientes hospitalarios. Revista Pediatría Atención Primaria, 22(85).

- Cendon, L., Rafecas Codern, A., David, Castellví, I., Spagnolo, P., & Castillo, D. (2022). Systematic review of systemic corticosteroids for treatment of organizing pneumonia. *Open Respiratory Archives*, 4(4), 100211. <https://doi.org/10.1016/j.opresp.2022.100211>
- Francesc Rodríguez, F., Faixó, M., Ardila, M., Boixeda, R., Serra-Prat, M., & Almirall, J. (2022). La mala salud bucodental y la fragilidad son factores de riesgo de neumonía adquirida en la comunidad: Estudio de casos-control. *Atención Primaria Práctica*, 4(4), 100149. <https://doi.org/10.1016/j.appr.2022.100149>
- Granizo-Taboada, W., Jiménez-Jiménez, M., Rodríguez-Díaz, J., & Parcon-Bitanga, M. (2020). Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 24(1), 54-64.
- Hernández, M., Huanca, E., & Cruz, N. (2022). Proceso de atención de enfermería aplicado al adulto maduro con neumonía e insuficiencia respiratoria post COVID-19. *Revista Investigación e Innovación*, 2(1), 162-172.
- Kluczynik Vieira, Caroline Evelin Nascimento, de Andrade, Paula Stefania, Enders, Bertha Cruz, Coura, Alexsandro Silva, & Dutra, Michelinne Oliveira Machado. (2014). Acciones de enfermería para la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica: revisión sistemática. *Enfermería Global*, 13(35), 338-349. Recuperado en 04 de agosto de 2025, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000300019&lng=es&tlng=es.
- León-Pallasco, Dayana Aracely, Cobo-Álvarez, Daniela Abigail, Robles-Abarca, Silvana Gabriela, & Orozco-Herrera, Juan Fernando. (2023). Actualización del manejo hospitalario de la neumonía adquirida en la comunidad en adultos. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 27(Supl. 2), . Epub 01 de diciembre de 2023. Recuperado en 04 de agosto de 2025, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942023000800034&lng=es&tlng=es.
- Mallor Blasco, M. Á., Echeverría Capmartín, M., Catalán Estébanez, Ó. S., Añños Blázquez, M., Tornero Bueno, M., & Gracia García, A. (2023). Plan de cuidados de enfermería en paciente con neumonía bacteriana adquirida en la comunidad. [Artículo en Dialnet]. Recuperado de https://revistasanitariadeinvestigacion.com/plan-de-cuidados-de-enfermeria-en-paciente-con-neumonia-bacteriana-adquirida-en-la-comunidad/#google_vignette
- Matsumoto, M., Nagaoka, K., Suzuki, M., Konno, S., Takahashi, K., Takashina, T., et al. (2019). Un caso adulto de neumonía grave y potencialmente mortal causada por una cepa de *Mycoplasma pneumoniae* resistente a los macrólidos, en Japón: Reporte de un caso. *Karger Kompass*. <https://doi.org/10.1159/000000000>
- Medina de la Cruz, O., Rios Rocha, A., Salas Grimaldo, A., Rubio Flores, G., Ojeda Flores, J. O., Reyes Laris, P., Romo Báez, A. S., Mendoza Pérez, L. L., & Gallegos García, V. (2024). Plan de cuidados de enfermería en un paciente con neumonía adquirida en la comunidad: Caso clínico. *Revista de Investigación Científica y Tecnológica*, 8(1), 83-94. [https://doi.org/10.36003/Rev.investig.cient.tecnol.V8N1\(2024\)7](https://doi.org/10.36003/Rev.investig.cient.tecnol.V8N1(2024)7)
- Mesino-Armenta, T., & Álvarez-Villaseñor, A. (2019). Apego a la guía de práctica clínica en el tratamiento de la neumonía. *Medicina General y de Familia*, 8(3), 93-96.
- Minchala Urgilés, Rosa Elvira, Romero Sacoto, Lilia Azucena, Ramirez Coronel, Andrés Alexis, Estrella González, María de los Ángeles, Altamirano Cárdenas, Luis Francisco, Abad Martínez, Nancy Isabel, & Pogyo Morocho, Gloria Luzmila. (2021). Prevalencia, tratamientos y cuidados de enfermería en la neumonía adquirida en adultos mayores. Revisión sistemática. *Vive Revista de Salud*, 4(12), 179-189. Epub 00 de diciembre de 2021. <https://doi.org/https://doi.org/10.33996/revistavive.v4i12.118>
- Peralta-Peña, S. L., Díaz-Correa, D. A., & Vargas, M. R. (2020). Proceso de enfermería a usuaria con diagnóstico de Neumonía por SARS-CoV-2. *SANUS Revista De Enfermería*, 5(16), 1-28. <https://doi.org/10.36789/sanus.vi16.240>
- Quintero-González, D., Ocampo, J., & Reyes-Ortiz, C. (2020). Factores asociados con la letalidad por neumonía en una unidad de atención del paciente geriátrico agudo: Una cohorte retrospectiva. *Revista del Instituto Nacional de Salud*, 40(4), 734-748.
- Sánchez Estrada, I. A., & Olalla García, M. H. (2025). Buenas prácticas de enfermería en la prevención de neumonías asociadas a la ventilación mecánica en hospitales de tercer nivel de América Latina. *Anatomía Digital*, 8(2), 6-25. <https://doi.org/10.33262/anatomiadigital.v8i2.3373>
- Skali-Ghalali, L., Antón-Rodríguez, R., Mimon-Mohamed, S., Aomar-Mimun, S., Amhazem-El Khadir, F., & Ahmed-Ahmed, N. (2023). El técnico en cuidados auxiliares de enfermería en la atención de pacientes con neumonía aspirativa por disfunción deglutoria. *Revista Sanitaria de Investigación*, 4(4).
- Ucharico Apaza, A., Salluco Asistiri, A., & Ticona Otondo, L. (2025). Intervenciones de enfermería en recién nacido con neumonía connatal y complicaciones asociadas, desde un enfoque holístico. *Revista Científica de Ciencias de la Salud*, 18(1), 27-36. <https://doi.org/10.17162/rccs.v18i1.2109>
- Verano, N., Labrada, E., Espinoza, L., & Lascano, A. (2021). Características clínicas de adultos mayores con neumonía. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*, 16(4), 650-686.
- Villalba-Oñate, E., Rodríguez-Placencia, A., Cuello-Freire, G., & Sánchez-Martínez, B. (2022). Incidencia de neumonía en pacientes adultos jóvenes con tuberculosis. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 6(2), 310-317.
- Villanueva-Cadenas, G., Meza-Martel, E., Collantes-Vilchez, Y., & Medina-Siesquén, M. (2022). Proceso del cuidado enfermero aplicado al adulto mayor con insuficiencia respiratoria por neumonía. *Revista Investigación e Innovación*, 2(1), 209-218.