

Evaluación del conocimiento del personal de enfermería sobre la prevención y tratamiento de las Lesiones por Presión en una Unidad de Cuidados Intensivos



L.E.E Claudia Ortiz Marin
 Universidad Veracruzana/ CAE «Dr. Rafael Lucio»



INTRODUCCIÓN



La aparición de las lesiones por presión en los pacientes en las unidades de cuidados intensivos es un suceso que está ligado a la seguridad del paciente y es un indicador de calidad, ya que tienen grandes repercusiones que se asocian aumento de la morbilidad-mortalidad, prolongación de la estancia, aumento del gasto económico e implicaciones legales. Por lo tanto el personal de Enfermería debe tener las competencias profesionales para ofertar una atención integral a los pacientes y prevenir o limitar los estadios de las lesiones por presión.
 El Objetivo de esta investigación es determinar el nivel de conocimientos y habilidades del personal de enfermería sobre la prevención y tratamiento de las Lesiones por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos del Centro de Alta Especialidad Médicas del Estado de Veracruz "Dr. Rafael Lucio".

METODOLOGÍA

Sistema "PICOT"

Paciente: Adultos hospitalizados en un segundo o tercer nivel de atención.
 Intervención: Enfermería en la prevención y tratamiento.
 Comparación: Conocimientos y habilidades.
 Outcome (resultados): calidad en la atención.
 Tipo de estudio: Descriptivo

Diagrama de flujo de la información. A través de las diferentes fases de revisión sistemática en PUBMED: pressure ulcers/nursing



RESULTADOS

DISTRIBUCIÓN DE LA PERSONAS QUE CONOCEN LA GUÍA



PORCENTAJE EN CONOCIMIENTOS



PORCENTAJE EN LAS HABILIDADES



CONCLUSIONES

El grado de conocimiento de las enfermeras es un área de oportunidad para la capacitación y adiestramiento del personal sobre los conocimientos basados en la evidencia científica. Se pudo observar que si se conocen el protocolo de prevención de las lesiones por presión en virtud de que encuentran estandarizado. En cuanto al tratamiento se requiere profundizar sobre las recomendaciones de la guía de práctica clínica toda vez que es un punto de partida para implementar una intervención de tipo educativa.

REFERENCIAS

- * Pereira Frotal, et. al. Impacto de intervención educativa sobre heridas en el conocimiento de los técnicos en enfermería. Vol. 23, 5 ed. Rio de Janeiro: Rev. enfermagem Uerj.2015.
- * López Franco M.ª Dolores, Pancorbo Hidalgo Pedro L. Cuestionario de conocimientos sobre prevención de úlceras por presión CPUPP-37: elaboración y validación de contenido, Vol. 28, 1ª ed., Barcelona: Gerokomos 2017.
- * Torra Bou, J. E., et. al. Las úlceras por presión como problema de seguridad del paciente, Vol. 27, 4ª. Ed, Barcelona: Gerokomos. 2016.



Universidad Veracruzana

INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE ADOLESCENTES EMBARAZADAS SOBRE CUIDADOS EN EL RECIÉN NACIDO.

L.E. Verónica Villegas Alejandro, correo: Yaverito-1392@Hotmail.com

Introducción

El embarazo en adolescentes según estudios realizado por Martínez Pérez (2009), es un factor de riesgo para el recién nacido, debido a la inmadurez y la falta de conocimientos de la madre adolescente. Mientras que Fernández y Romero (2016), nos permite analizar que las adolescentes embarazadas, por el corto tiempo de experiencia a su edad, no pueden cumplir independientemente con los cuidados que requiera el recién nacido.

Objetivo

Implementar una intervención educativa que proporcionen conocimientos a las adolescentes embarazadas sobre los cuidados del recién nacido.

Resultado esperado

Se espera ver un incremento en el nivel de conocimientos en las adolescentes embarazadas.

Metodología

Se realizará una Intervención Educativa, con la Metodología de Souraya Sidanni. Descriptiva de corte longitudinal, el universo conformado por 50 adolescentes embarazadas encontradas en la Unidad del Centro de Salud de la Colonia Revolución, Xalapa Ver., de entre 10 a 19 años, donde 22 ~~es~~ grupo control y 22 grupo intervención. Con un muestreo probabilístico: Aleatorio al azar. El cuestionario acerca de los conocimientos que tienen las adolescentes embarazadas con el cuidado del recién nacido (Chipilliquen P. J. E., 2007) conformado por los datos específicos correspondientes a 34 preguntas cerradas múltiples, donde nueve dimensiones tienen cuatro respuestas de opción múltiple, pero solo una es la correcta, que será aplicado un pre y post intervención, con un Alpha de Cronbach de 0.64. El análisis estadístico cuantitativo se llevará a través del programa SPSS versión 19.

Conclusiones/implicaciones

Martínez P., A. P. (2009), modificó los conocimientos de las madres adolescentes sobre los cuidados básicos al recién nacido, encontrándose por encima del 90%. En el estudio de Loyola Cribillero, A. C. (2012), el nivel de conocimiento en el pre-test fue alto 3.4%, mediano 50% y bajo 46.6%; y después de aplicado el programa educativo, en el post test fueron: alto 96.7%, mediano 3.3% y bajo 0.0%, demostrando la efectividad de la intervención. Es importante resaltar, que la una intervención educativa de enfermería como herramienta en un sistema de apoyo educativo, puede fortalecer acciones de cuidados.

Fuentes consultadas

Chipilliquen, Pérez J. E. (2007). Nivel de conocimiento que tienen las madres adolescentes en el cuidado del recién nacido en el Instituto Nacional Materno Perinatal: mayo- noviembre, 2007. (Trabajo de grado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú, p. 4.

Fernández Párraga, J. & Romero Zacarias, C. (2016). Intervención educativa de enfermería sobre el conocimiento del cuidado del recién nacido en mares primerizas del Centro de Salud de Chile. (Trabajo de grado). Huancayo, Perú. Aprende en línea, p. 26,58.

Loyola Cribillero, A. C. (2012). Efectividad del programa educativo "Cuidados del recién nacido" y conocimiento en madres adolescentes puesto de Salud Nicos Garatea-Nuevo Chimbote. (Tesis de Maestría). Universidad Católica los Ángeles Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud, Chimbote, Perú.

Martínez Pérez, A. P. (2009). Modificación de los conocimientos de las madres adolescentes sobre los cuidados básicos al recién nacido después de la aplicación de un programa educativo. (Trabajo de grado) Pontificia Universidad Javeriana, Facultad de enfermería, Bogotá.



“DISEÑO DE UN PLAN DE MEJORA PARA LA REDUCCIÓN DE LAS LESIONES POR PRESIÓN EN PACIENTES CON APOYO VENTILATORIO”

Co. en Enf. Araceli García de Jesús¹, Dra. en AD Gloria Toxqui Tlachino², Dra. en AD Alejandra Maciel Vilchis², M en CS Isabel Alvarez Solorza²

¹ Estudiante de Maestría en Terapia Intensiva de la Facultad de Enfermería y Obstetricia, Toluca, Edo. de México, México

² Docentes de la Facultad de Enfermería y Obstetricia, Universidad Autónoma del Estado de México, Toluca, Estado de México, México

Introducción

Este proyecto esta motivado por la necesidad en el ámbito sanitario, de poder desarrollar un plan de mejora para la prevención de las lesiones por presión en pacientes con apoyo ventilatorio ya que son pacientes que por la gravedad de sus padecimientos están inmovilizados por tiempo prolongado. Se mencionara el cambio en la terminología, se utilizara la clasificación de las lesiones por presión utilizada por la NPUAP y de la EPUAP.

Objetivo

Diseñar un plan de mejora para la reducción de las lesiones por presión en pacientes con ventilación mecánica en el Hospital General Jilotepec.

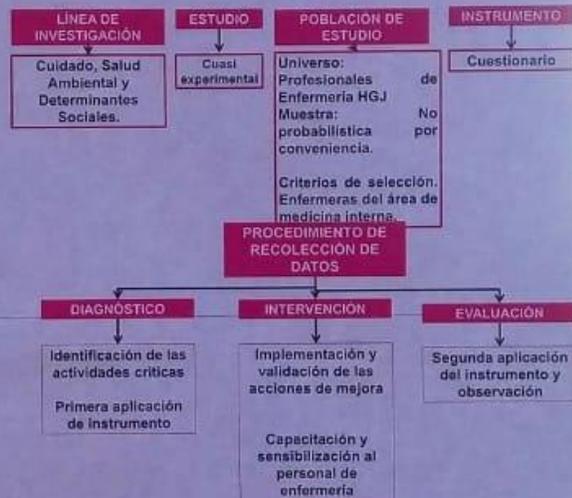
Problema

95% de las Lesiones por Presión son evitables, por ello es prioritaria la prevención. El hospital no cuenta con un plan de mejora en relación a la prevención de lesiones por presión, y a su vez se observa que los pacientes con apoyo ventilatorio invasivo por lo general están en la misma posición por periodos mayores a 3 hrs. En el servicio de medicina interna y por consiguiente hay aparición de lesiones por presión. Por lo que es necesario implementar un plan de mejora que de solución para reducir la presencia de LPP en el HGJ.:

Pregunta

¿Cuál es el plan de mejora para la reducción de las lesiones por presión en pacientes con apoyo ventilatorio?

Diseño Metodológico



Referencias

(NPUAP) An evidence to change in technology from pressure ulcers to pressure injury and updates the stages of pressure injury (2014). Acceso 27 de Julio de 2016 disponible en www.npuap.org/medicinal-medicinal-press-ulcers-and-pressure-injury-2014-2016.pdf.

García R, Fernández, Patricia. Riesgo: Úlcera por presión en el paciente en estado crítico (terina) acceso 25 de Julio de 2016. Disponible en:

México. Araceli García de Jesús, verónica Toxqui Tlachino y Alejandra Maciel Vilchis (2017).

OPIC De prevención y tratamiento de úlceras por presión en nivel hospitalario. México; CENETEC. De salud pública y atención de la ventilación mecánica. E.S.S.A. Manual de ventilación mecánica para enfermería, edición para América 2017.

CONAMED. Manual de la mala praxis de enfermería a partir de la queja médica. CONAMED 2013. 14 (1)



INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA PARA EL AFRONTAMIENTO Y LA ADAPTACIÓN DE LOS PADRES DE RECIÉN NACIDO PREMATURO

L.E.E. Glareliz Brigido Mendoza. Estudiante Maestría en Enfermería

Introducción:

La lucha de supervivencia de los Recién Nacidos Prematuros en la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales provoca en los padres diversos tipos de sentimientos la mayoría de veces perturbadores, siendo esta una necesidad de encontrar la situación que produce dichos sentimientos y posteriormente dar una solución a este problema *afrentamiento y adaptación*.



Objetivo:

Conocer el nivel de adaptación y afrontamiento de los padres de Recién Nacidos Prematuros hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.

Resultados de estudios previos:

En una investigación realizada en una UCIN de un hospital de Colombia se selecciono a unos padres de manera no probabilística y por conveniencia durante dos meses. Obteniendo como resultados generales de acuerdo a la escala de medición CAPS, que los padres presentan un alto nivel de estrés y deficiencia en las respuesta de adaptación. Los resultados señalan que los padres tienen temor y un grado mayor de angustia.

Conclusión:

En esta investigación se logrará conocer a la población seleccionada y los resultados que buscaremos en esta fase son los de estadística descriptiva donde se conocerá el grado de adaptación y afrontamiento que tienen los padres y de acuerdo a los resultados realizar la intervención como un apoyo o guía para mejorarlo su proceso de afrontamiento y adaptación.

Metodología:



Bibliografía:

Jofré Aravena; Et Al. Nivel de estrés de las madres con recién nacidos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatal. Revista científica Enfermería. 2014
Gutierrez López B; Et Al. Validez y confiabilidad de la versión en español del oinstrumento « Escala de medición del proceso de afrontamiento y adaptación» de Callista Roy. 2004

