

**U.N.C. Facultad de Ciencias Médicas
Escuela de Enfermería**

Investigación en enfermería

Trabajo final

Tema:

**“Las acciones específicas realizadas
por enfermería en los pacientes
politraumatizados”**

Autora: Rodriguez Gloria


Gloria Rodriguez

Mendoza, Marzo de 2005

Esta investigación es propiedad de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Cuyo y del Ministerio de Desarrollo Social de Salud y la misma no podrá ser publicado en todo, en parte, resumirse, sin el consentimiento escrito de la Escuela y/o autor del trabajo.

Investigación aprobada:

Integrantes del Tribunal Examinador:

Lc.c. Reyes María Rosa 
Lc.c. Sánchez Ana Magdalena 
Lc.c. Olaz María 

Fecha: 31/05/05

PROLOGO

El cuidado de la salud ha representado, desde siempre un compromiso primordial para los profesionales de la salud, actualmente esto significa un reto por el hecho que cada día se demandan no solo servicios técnicamente actualizados, sino porque en ellos debe estar implícito un servicio que respete al individuo en todos sus aspectos: psicofísico y social.

Enfermería como miembro del equipo de salud, está las 24 hs. del día y todo el año, proporcionándole asistencia directa y continuada al enfermo, por lo cual cumple una importante función en su tratamiento y valoración.

Por lo tanto la presente investigación tiene por finalidad identificar las acciones específicas realizadas por enfermería y las posibles causas que afectan su desenvolvimiento en la atención del paciente politraumatizado; para unificar criterios en la asistencia a estos usuarios.

Agradezco a todos los profesionales del Hospital Central y demás personas que participaron en la elaboración de esta obra.

INDICE GENERAL

Carátula	I
Advertencia	II
Aprobación	III
Prólogo	IV
Índice general	V
Índice de tablas y gráficos	VI
Introducción	1
Tema	2
Enunciado del problema	2
Fundamentación	2
Objetivos	3
Marco teórico	4
Diseño metodológico	7
Conceptualización de variables	8
Operacionalización de variables	9
Tablas y Gráficos	13
Conclusión	24
Recomendaciones	25
Anexos	
Anexo 1 Encuesta anónima	26
Anexo 2 Matriz de datos	29
Bibliografía	30

INDICE DE TABLAS Y GRAFICOS

TABLAS

1. Edad de los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central, año 2003.	13
2. Nivel de formación en enfermería del personal de Guardia del Hospital Central, año 2003.	14
3. Antigüedad del personal de enfermería en el servicio de guardia. ...	15
4. Acciones específicas realizadas por enfermería en el paciente politraumatizado del servicio de Guardia.	16
5. Disponibilidad de insumos básicos en la atención del usuario politraumatizado en el servicio de Guardia del Hospital Central, año 2003.	17
6. Factores influyentes en la atención de enfermería en el servicio de Guardia, año 2003.	18
7. Importancia de la actualización del personal de enfermería de la Guardia del Hospital Central año 2003.	19
8. Motivos por los cuales es importante capacitarse.	20
9. Cantidad de cursos realizados por enfermería en el año 2003.	21
10. Formación profesional según la antigüedad en el servicio.	22
11. Condicionante de la atención según la formación profesional.	23

INTRODUCCION

La asistencia que brinda enfermería es fundamental para la recuperación del paciente, por lo cual el objetivo de esta investigación es identificar las acciones específicas realizadas por enfermería en los pacientes politraumatizados y las posibles causas que afectan su labor profesional, para unificar criterios de actuación que permita ahorrar tiempo y evite un daño mayor en la salud del individuo.

En el servicio de Guardia del Hospital Central se atiende a las diferentes patologías del paciente adulto, con una centralización de la traumatología, con 300 consultas mensuales, según datos recolectados del archivo de la guardia.

Cuenta con un equipo multidisciplinario conformado por 16 enfermeros, un médico traumatólogo, un neurólogo, dos médicos cirujanos, residentes rotantes de las distintas especialidades y doce camilleros distribuidos en los distintos turnos.

Enfermería brinda atención en forma continua todo el año y las 24 horas del día y en la atención prioriza al individuo que requiere una asistencia inmediata.

Es por ello que la autora considera que el abordaje de este tema, brindará respuesta a los muchos interrogantes que se presentan cuando se habla de la atención de enfermería eficaz y eficiente.

Esta atención, es vital cuando se está frente a la realidad de los pacientes politraumatizados que ingresan a los servicios de guardia.

TEMA

“Las acciones específicas realizadas por enfermería en los pacientes politraumatizados”

ENUNCIADO DEL PROBLEMA:

¿Qué acciones específicas realizó enfermería en los pacientes politraumatizados que ingresaron al servicio de Guardia del Hospital Central desde Enero a Febrero de 2003 y cuáles son las posibles causas que influyen en la atención de enfermería?

FUNDAMENTACION

El Hospital Central es una institución de alta complejidad con predominio de la traumatología, por lo cual confluyen al servicio las derivaciones de pacientes provenientes de zonas cercanas y del interior de Mendoza.

Según los datos estadísticos recolectados del archivo de la guardia, son 300 las consultas mensuales por dicha patología.

Las acciones de enfermería son importantes por el efecto que provocan en la salud del cliente y permitirán unificar criterios para la atención del politraumatizado.

OBJETIVO GENERAL

Identificar las acciones específicas realizadas por enfermería en los pacientes politraumatizados en el servicio de Guardia del Hospital Central en el año 2003 y cuales son las posibles causas que afectan su labor, con la finalidad de unificar criterios en la atención de estos pacientes.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Especificar las acciones de enfermería realizadas en el usuario politraumatizado en el servicio de Guardia del Hospital Central.
2. Determinar si existen factores que influyen en la función de enfermería del servicio de Guardia.

MARCO TEORICO

En Argentina los traumatismos constituyen la tercera causa de muerte en todas las edades y generan elevados gastos económicos y sociales e incomparable daño emocional, ya que la pérdida de un ser querido es una situación estresante y difícil de sobrellevar para los familiares y allegados del paciente y muchas veces requieren del apoyo de un profesional especializado en psicología.

Con respecto a los traumatizados, éstos experimentan cambios físicos, anímicos y en su funcionamiento social y a pesar de su progresiva recuperación tienen dificultades para vivir de forma totalmente independiente, realizar el trabajo que antes hacían o participar en las actividades referidas a su cuidado personal.

A lo anterior se le agrega el impacto económico por los gastos derivados de la atención del usuario, cuyo costo por un día de internación es de \$120.-, además las discapacidades y las potenciales dificultades para su reinserción laboral.

Ante este panorama es mejor y más económico prevenir que curar y lamentarse.

Con frecuencia la persona con traumatismos es trasladada para su atención al Hospital Central, ya que esta institución se caracteriza por su alta complejidad y por las actividades de docencia que desarrolla y está ubicada en la ciudad de Mendoza, en un área de confluencia de importantes vías de comunicación, que favorecen el acceso a la misma.

En ella el servicio de Guardia brinda cobertura en todas las patologías del paciente adulto, con una centralización de la traumatología con 300 consultas mensuales, según datos recolectados por la autora, del archivo de ese servicio⁽¹⁾.

En cuanto a la población que concurre al nosocomio, proviene su gran mayoría del Gran Mendoza, Lavalle, Luján y Maipú.

Es importante destacar el papel que cumple enfermería en la recuperación del usuario porque está las 24 horas del día con él y porque tiene un contacto más directo que otros profesionales de la salud.

Se define al cuidado de enfermería como "la acción positiva que relaciona al individuo con la enfermera, mediante la cual ésta realiza por él actividades de apoyo, orientación o ejecuta determinadas técnicas a favor del mantenimiento, incremento o recuperación de la salud"⁽²⁾

La función de enfermería en el servicio de guardia consiste en una evaluación primaria y secundaria de los pacientes con traumatismos múltiples.

Por politraumatizado se entiende al herido que presenta lesiones traumáticas graves y producidas al mismo tiempo”⁽³⁾

La edad del usuario que concurre al servicio de Guardia abarca desde los 15 años en adelante.

Con el objeto de iniciar las intervenciones necesarias se comienza con la evaluación primaria del cliente para obtener información respecto de la permeabilidad de sus vías aéreas y de su funcionamiento cardiopulmonar, al mismo tiempo se efectúa, una evaluación primaria neurológica breve.

Al finalizar esta evaluación, comienza el examen secundario, el cual consiste en averiguar los antecedentes médicos y detalles del incidente, además de un nuevo examen rápido céfalo-caudal, para identificar problemas pasado por alto ante otros más graves que hayan amenazado la vida del enfermo durante la revisión primaria⁽⁴⁾.

Algunas de las acciones indicadas por el médico, según el estado de salud del paciente son: control de signos vitales, instalación de catéteres venosos, medicación, colocación de sondas nasogástricas vesicales y curaciones.

El rol de enfermería en la atención del paciente politraumatizado es principalmente asistencial. En primera instancia se lleva a cabo la valoración primaria del usuario, la misma comprende una observación rápida céfalo caudal, la inmovilización de la columna vertebral hasta descartar por completo lesiones de la médula cervical.

Se examina la permeabilidad de la vía aérea, frecuencia respiratoria, profundidad de las respiraciones e integridad de la pared torácica, así como la posición del paciente.

Luego se continúa evaluando la circulación, mediante el color, temperatura de la piel y el control del pulso.

A continuación se explora el estado neurológico del usuario por medio de la apertura de los ojos, respuesta verbal y motora.

Finalmente se desviste al paciente para visualizar por completo el cuerpo en busca de lesiones.

La segunda etapa de la valoración comprende el exámen secundario y en él se obtiene información sobre el traumatismo y su mecanismo, también enfermería coordina con profesionales de otras áreas en la realización de

estudios complementarios (rayos x, laboratorio) pedidos al paciente. Por último se observa rápidamente al paciente en busca de datos que informen sobre cambios en su estado de salud.

Las múltiples funciones realizadas por enfermería se llevan a cabo bajo los principios de beneficencia, justicia, autonomía e integridad, ya que contempla al individuo como a un ser inserto en una comunidad, que tiene necesidades fisiológicas y afectivas e interacciones con otras personas, allegadas y familiares, los cuales presentan reacciones de culpa, desconsuelo e inestabilidad emotiva, es importante para la colaboración y recuperación del paciente el abordaje del grupo familiar. Esta tarea demanda a enfermería una actitud de cortesía, neutralidad, comprensión, además de ser el mediador entre el médico y la familia.. Si bien es cierto que el médico refiere al paciente y al grupo familiar el diagnóstico sobre su salud, enfermería refuerza lo antes dicho por el médico.

El personal de enfermería "es el grupo de trabajadores incluidos en el departamento de enfermería, dentro del cual existen diferentes clasificaciones, la cual está dada por el título que posea el empleado"⁽⁵⁾. Según la formación en enfermería que poseen los profesionales del servicio en estudio, cinco son auxiliares, nueve enfermeros profesionales y dos Licenciados.

Estos profesionales deben reunir requisitos para ocupar el puesto y son:

1. Los conocimientos necesarios.
2. La experiencia laboral.
3. Las características personales.

Referente a las posibles causas que afectan el funcionamiento de enfermería se mencionan los escasos recursos materiales para cubrir la demanda, la inexistencia de recursos económicos para llevar a cabo los programas de capacitación requeridos por el personal de enfermería, debido a que los planes de estudio no pueden cubrir el total de los conocimientos necesarios para la práctica sanitaria, por lo tanto los conocimientos deben fortalecerse y actualizarse a lo largo de la práctica profesional.

Se entiende por actualización en enfermería "a la aplicación de los avances del conocimiento a nuevos procesos de atención"⁽⁶⁾. Ya que las exigencias sanitarias de la población aumentaron y por los adelantos científicos producidos es fundamental que los servicios de enfermería estén acorde a esta situación.

De este modo la capacitación continua es una alternativa para mejorar dicha labor, si se tiene en cuenta que para los profesionales sanitarios el cuidado de la salud ha representado un compromiso primordial.

DISEÑO METODOLOGICO

Método cuantitativo: Consiste en asignarle a los datos recolectados valores numéricos de modo de medir las variables en estudio.

Para ello requiere el empleo de técnicas estadísticas y matemáticas que permitan establecer relaciones entre las mismas⁽⁷⁾.

Tipo de estudio descriptivo: Se emplea para descubrir y sintetizar los datos y porcentajes extraídos de la recolección de información.

Transversal: Los datos se obtuvieron en un momento específico.

Universo: Es la población sujeta a estudio, se toma a los 16 enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central. No se trabajará con una muestra ya que incluyendo a todos los enfermeros del servicio se obtendrán datos más completos de la situación bajo estudio.

Fuentes primarias: Es la información obtenida directamente por el investigador o es proporcionada por personas que tienen conocimiento del tema.

En esta investigación aportaron datos el jefe y los enfermeros del servicio de Guardia.

Fuentes secundarias: Es la información recolectada de trabajos ya realizados y publicados. En esta obra se utilizaron los datos extraídos del archivo de Guardia y de bibliografía referida al tema.

Instrumento de recolección de datos: El instrumento aplicado para la recolección de datos es la encuesta semiestructurada.

Procedimiento: Actividades administrativas realizadas.

- ❖ Se pidió autorización a las autoridades de la institución y a los sujetos involucrados en el presente estudio.

Plan de tabulación y análisis: La información se presentará en gráficos y barras para una interpretación general del tema.

CONCEPTUALIZACION DE LAS VARIABLES

Variable nº 1

"Acciones específicas realizadas por enfermería en la atención de los pacientes con politraumatismos".

Variable nº 2

"Factores que influyen en la asistencia de enfermería".

Se determinará si existen elementos que afecten el funcionamiento de enfermería en el servicio de Guardia. Algunos aspectos a indagar son la importancia de la capacitación permanente en politraumatizados, la accesibilidad para realizar cursos de capacitación, la educación formal adquirida en enfermería por los profesionales del servicio en estudio y la experiencia laboral que cada enfermero posee en su lugar de trabajo.

OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

Variable nº 1:

"Acciones específicas realizadas por enfermería en los pacientes politraumatizados"

<u>Dimensión</u>		<u>Indicador</u>
a) Observación primaria	<input type="checkbox"/>	Frecuentemente
	<input type="checkbox"/>	Medianamente frecuente
	<input type="checkbox"/>	poco frecuente
b) Observación secundaria	<input type="checkbox"/>	Frecuentemente
	<input type="checkbox"/>	Medianamente frecuente
	<input type="checkbox"/>	poco frecuente
c) Inmovilización	<input type="checkbox"/>	Frecuentemente
	<input type="checkbox"/>	Medianamente frecuente
	<input type="checkbox"/>	Poco frecuente
d) Colocación de vías	<input type="checkbox"/>	Frecuentemente
	<input type="checkbox"/>	Medianamente frecuente
	<input type="checkbox"/>	Poco frecuente
e) Control de signos vitales	<input type="checkbox"/>	Frecuentemente
	<input type="checkbox"/>	Medianamente frecuente
	<input type="checkbox"/>	Poco frecuente

- f) Medicación
- Frecuentemente
- Medianamente frecuente
- Poco frecuente

Variable nº 2

“Factores que influyen en la asistencia de enfermería”

Dimensión

Indicador

- | | | |
|--|--------------------------|-----------------------|
| Edad del profesional de enfermería | <input type="checkbox"/> | 20 – 29 años |
| | <input type="checkbox"/> | 30 – 39 años |
| | <input type="checkbox"/> | + de 40 años |
| Nivel de formación en enfermería que posee | <input type="checkbox"/> | auxiliar |
| | <input type="checkbox"/> | enfermero profesional |
| | <input type="checkbox"/> | Licenciado |
| Antigüedad alcanzada en el servicio de guardia | <input type="checkbox"/> | 1 – 5 años |
| | <input type="checkbox"/> | 6 – 11 años |
| | <input type="checkbox"/> | + de 12 años |

La cantidad de elementos de urgencias disponibles para la atención es:

- Suficiente
- Medianamente suficiente
- Insuficiente

Cuáles de los siguientes factores considera que influyen en la calidad de atención de enfermería

a) escasos recursos materiales

- Frecuente
- Medianamente frecuente
- Poco frecuente

b) Falta de capacitación continua

- Frecuente
- Medianamente frecuente
- Poco frecuente

c) Sobrecarga laboral

- Frecuente
- Medianamente frecuente
- Poco frecuente

d) Otros

- Frecuente
- Medianamente frecuente
- Poco frecuente

Percepción de la importancia de capacitarse en politraumatizados Sí
 No

Motivos por los cuales es importante capacitarse:

- a) Para estar acorde a los adelantos científicos.
- b) Por la complejidad de la atención y para responder a la gran demanda.
- c) Por las exigencias legales.
- d) También la actitud profesional es importante.
- e) Con lo que se sabe es suficiente para el desempeño en el puesto.
- f) Otras razones.

Indique la cantidad de cursos sobre politraumatizados efectuado el año anterior.

1 año

2 años

+ 2 años

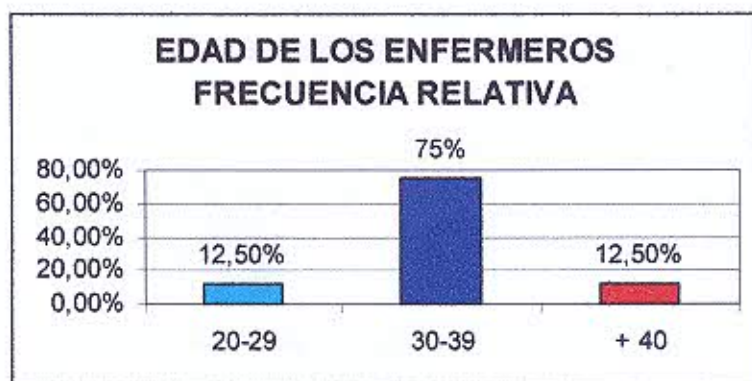
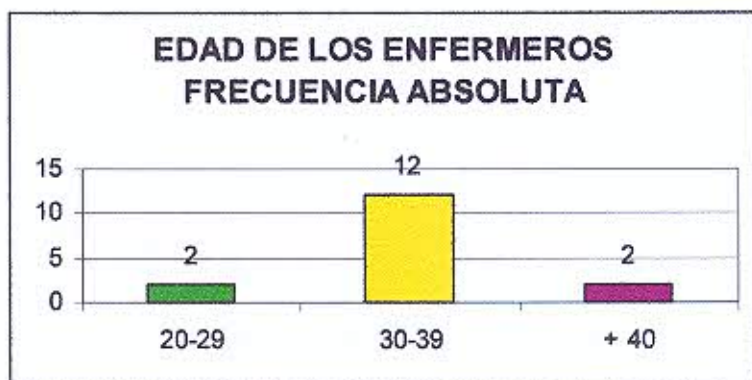
TABLAS
y
GRAFICOS

TABLA N° 1

**Edad de los enfermeros del servicio de Guardia del Hospital Central,
año 2003**

EDAD	FREC. ABSOLUTA	FREC. RELATIVA
20-29	2	12.5%
30-39	12	75%
+ 40	2	12.5%
TOTAL	16	100%

Fuente propia de los datos de la encuesta

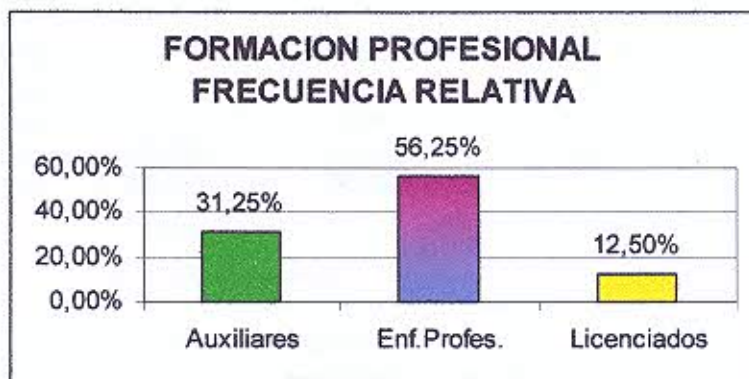


El personal de enfermería está integrado principalmente por adultos jóvenes, ya que la franja etárea de 30 – 39 se destaca sobre la minoría conformada por menores de 29 y mayores de 40 años.

TABLA N° 2

Nivel de formación en enfermería del personal de la Guardia del Hospital Central, año 2003

FORMACION PROFESIONAL	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
Auxiliares	5	21.25%
Enf. Profesionales	9	56.25%
Licenciados	2	12.50%
TOTAL	16	100%

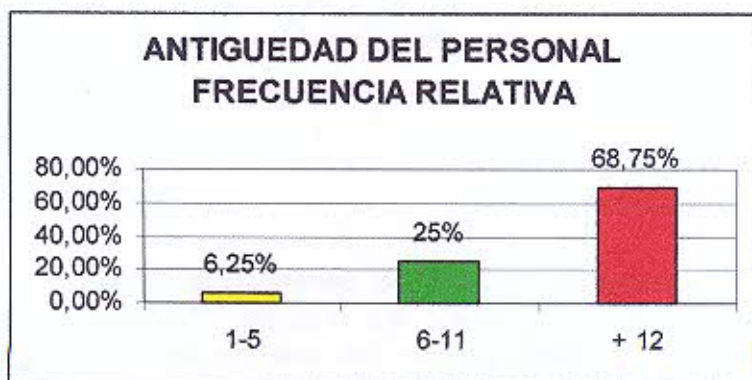
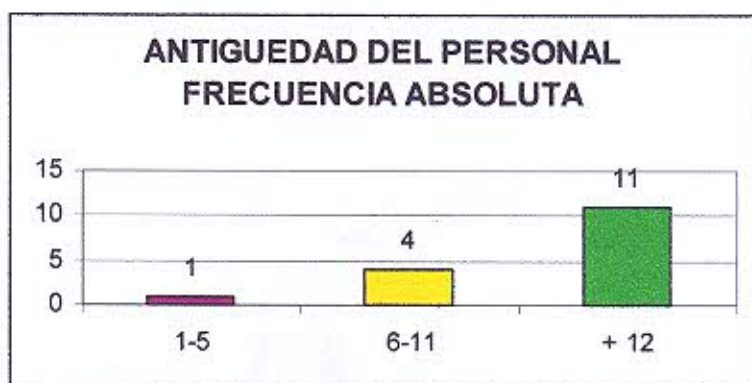


Más del 68% del equipo está compuesto por enfermeros profesionales, lo cual indicaría que los profesionales tienen conocimientos básicos para ejercer su labor.

TABLA N° 3

Antigüedad del personal de enfermería en el servicio de Guardia

ANTIGÜEDAD	FREC. ABSOLUTA	FREC. RELATIVA
1-5	1	6.25%
6-11	4	25%
+ 12	11	68.75%
TOTAL	16	100%

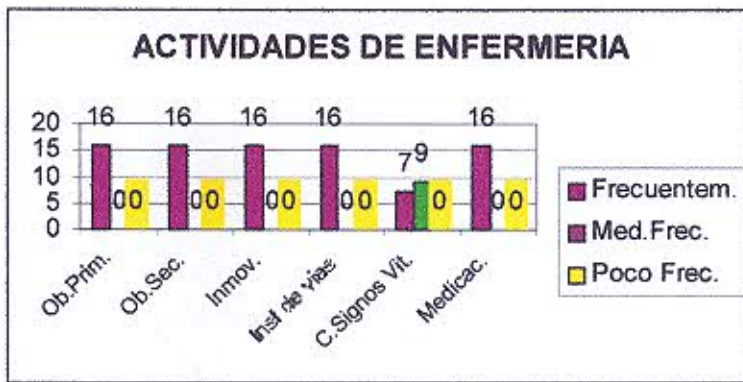


El 69% de los enfermeros cuenta con una antigüedad superior a los 12 años, por lo tanto tienen experiencia en dicho servicio.

TABLA N° 4

Acciones específicas realizadas por enfermería en el paciente politraumatizado del servicio de Guardia

ACTIVIDADES DE ENFERMERIA	FRECUENTE-MENTE	MEDIANAM. FRECUENTE	POCO FRECUENTE	TOTAL
Observ. Primaria	16	0	0	16
Observ. Secund.	16	0	0	16
Inmovilización	16	0	0	16
Inst. de vías	16	0	0	16
Cont. Signos Vit. medicación	7	9	0	16
	16	0	0	16

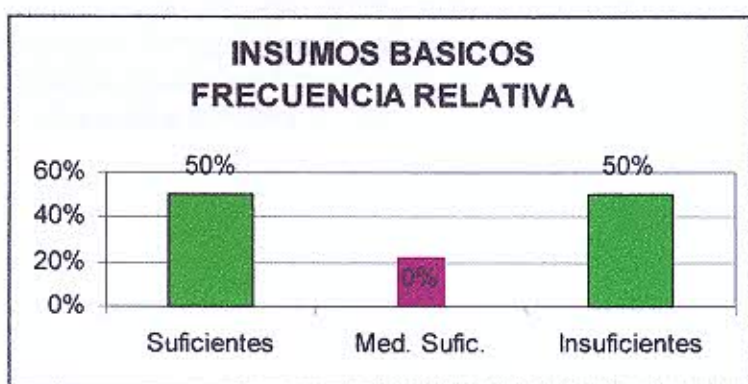
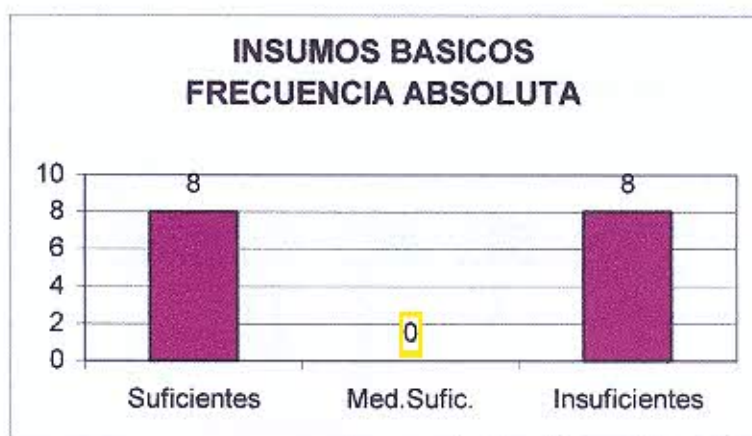


Según el consenso del servicio en primera instancia enfermería hace una valoración general del usuario y ésta consiste en una observación primaria y secundaria del mismo, además según la indicación médica, se inmoviliza la región afectada e instala vías, controla signos vitales y realiza la medicación correspondiente del paciente.

TABLA N° 5

Disponibilidad de los insumos básicos para la atención del paciente politraumatizado en el servicio de Guardia del Hospital Central, año 2003

INSUMOS BASICOS	FREC. ABSOLUTA	FREC. RELATIVA
Suficientes	8	50%
Medianam. Suficientes	0	0
Insuficientes	8	50%
TOTAL	16	100%



Un 50% del personal considera a los insumos suficientes, si no hay un desborde en la demanda, el resto del equipo piensa que son insuficientes, por lo cual se deduce que los recursos materiales son limitados para la atención y esto influiría en la calidad de la atención.

TABLA N° 6

Factores que influyen en la asistencia de enfermería en el servicio de Guardia, año 2003

CONDIC.DE LA ATENCION	FRECIENTE-MENTE	MEDIANAMENTE FRECUENTE	POCO FRECUENTE
Escasos Rec.Mat.	10	0	0
Falta de Capacit.	0	4	0
Sobrec. laboral	1	0	0
Otros	1	0	0
TOTAL	12	4	0

Fuente propia obtenida de los datos de la encuesta



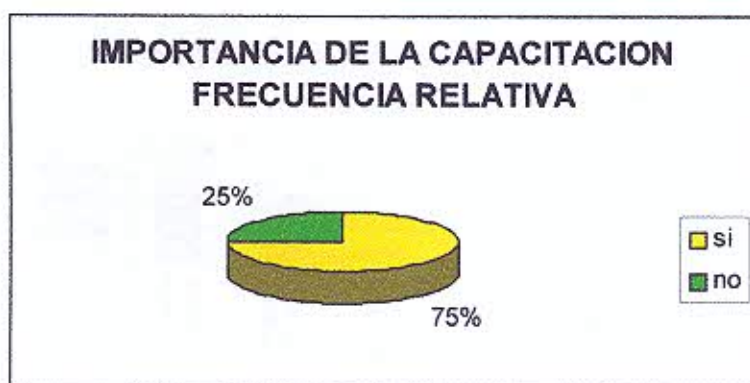
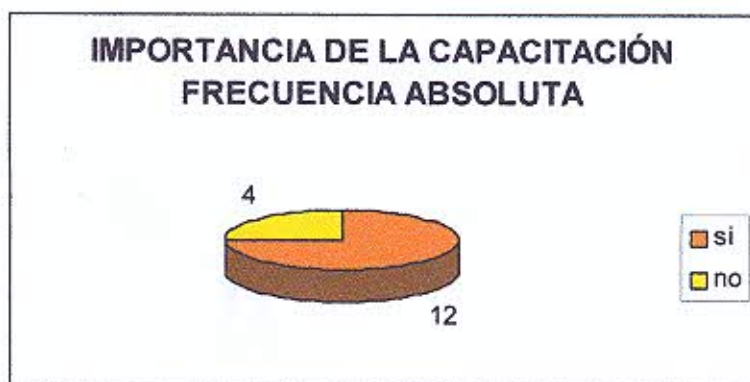
La mayoría de los enfermeros (10) seleccionaron a los escasos insumos como factor determinante en la correcta atención del usuario, cuatro entrevistados observaron que la falta de capacitación de algunos colegas era decisivo para una efectiva asistencia.

TABLA N° 7

Importancia de la actualización continua del personal de enfermería de la Guardia del Hospital Central, año 2003

IMPORTANCIA DE LA CAPACITACION	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
SI	12	75%
NO	4	25%
TOTAL	16	100%

Fuente propia obtenida de los datos de la encuesta

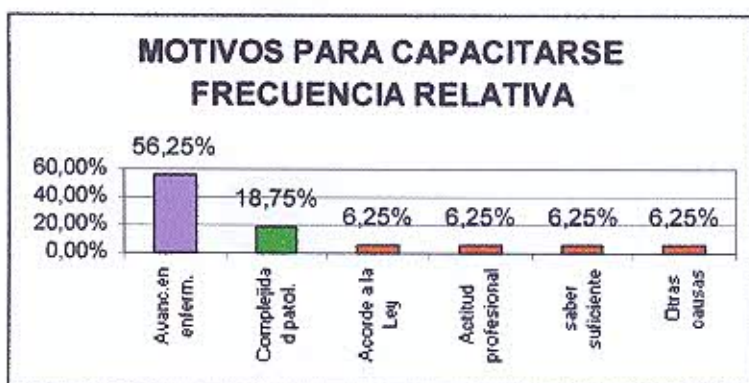
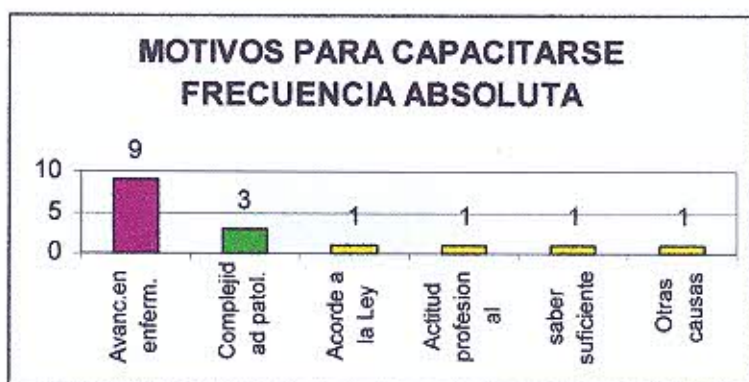


Los datos reflejan que la capacitación continua es fundamental para un buen desempeño profesional.

TABLA N° 8

¿Por qué considera importante la capacitación continua?

MOTIVOS PARA CAPACITARSE	FREC. ABS.	FREC. REL.
Por los avances en enfermería	9	56.25%
Por la complejidad de patol. y la gran demanda	3	18.75%
Para estar acorde con la ley	1	6.25%
También la act. del profesional es importante	1	6.25%
Con lo que se sabe es suficiente	1	6.25%
Otras causas	1	6.25%
TOTAL	16	100%



Enfermería considera importante capacitarse y citó como estimulantes de la misma a los adelantos científicos logrados en enfermería, la gran demanda y complejidad de las patologías, las exigencias legales y otras causas.

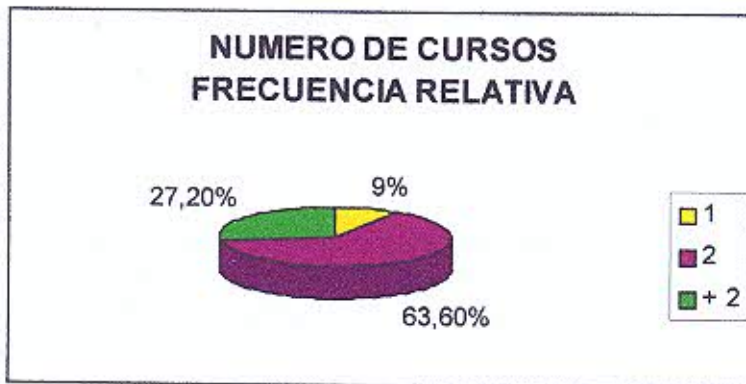
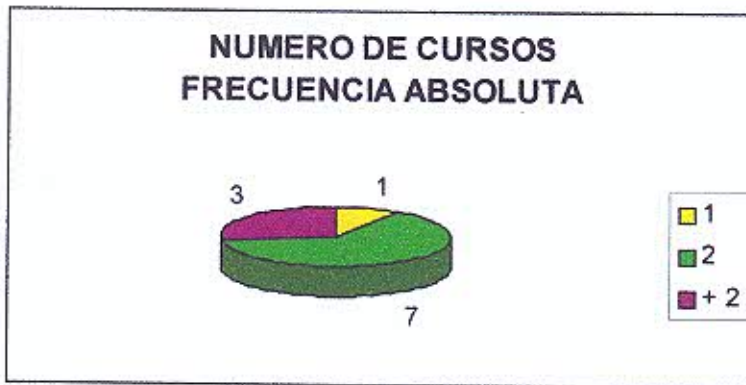
Uno de los enfermeros respondió que con los conocimientos que posee no hace falta actualizarse para un buen desempeño laboral.

TABLA N° 9

Cantidad de cursos realizados por enfermería en el año 2003

N° DE CURSOS	FREC. ABSOLUTA	FREC. RELATIVA
1	1	9%
2	7	63.6%
+ 2	3	27.2%
TOTAL	11	99.8%

Fuente propia obtenida de los datos de la encuesta



Más del 90% de los enfermeros realizó dos o más cursos en el 2003, lo cual refleja la capacitación que posee el personal para brindar asistencia a los pacientes.

TABLA N° 10

Formación profesional según la antigüedad en el servicio

NIVEL PROFESIONAL	ANTIGÜEDAD EN EL SERVICIO			TOTAL
	1 – 5 años	6 – 11 años	+ de 12 años	
Auxiliares	0	4	1	5
Enf. profesionales	1	0	8	9
Licenciados	1	0	1	2
TOTAL	2	4	10	



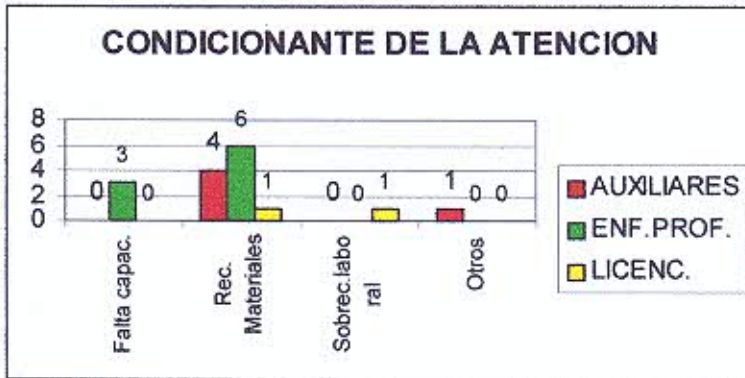
La mayoría de los enfermeros cuentan con experiencia laboral para su desempeño en el servicio, sin embargo los enfermeros auxiliares no continuaron con su formación profesional.

TABLA N° 11

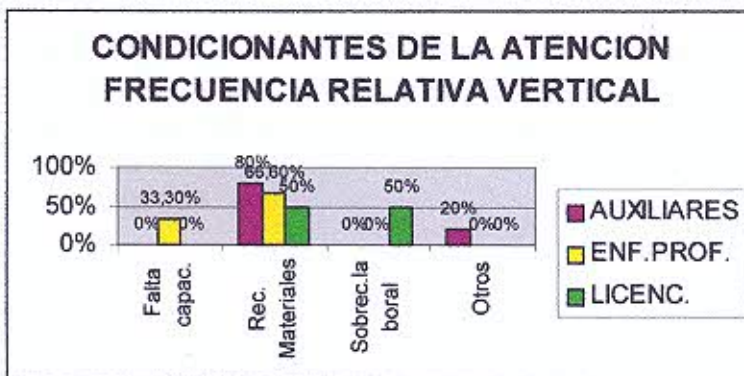
Condicionante de la atención según la formación profesional

CONDIC. DE LA ATENCION	FORMACION PROFESIONAL			TOTAL
	AUXILIAR	ENF.PROFES.	LICENC.	
Falta de capacitación	0	3	0	3
Recursos materiales	4	6	1	11
Sobrecarga laboral	0	0	1	1
Otros	1	0	0	1
TOTAL	5	9	2	

Fuente propia de los datos de la encuesta



CONDIC. DE LA ATENCION	FORMACION PROFESIONAL		
	AUXILIAR	ENF.PROFES.	LICENCIADO
Falta de capacitación	0%	33.3%	0%
Recursos materiales	80%	66.6%	50%
Sobrecarga laboral	0%	0%	50%
Otras causa	20%	0%	0%
TOTAL	100%	99.9%	100%



La mayoría de los profesionales seleccionó a los recursos materiales como influyentes en la atención, solo una minoría optó por la sobrecarga laboral y otras causa.

CONCLUSION

Gran parte del personal de enfermería tiene edades que oscilan entre los 30 y 39 años y comprende una minoría los menores de 29 y mayores de 40. Por lo tanto el equipo en su mayoría está compuesto por adultos jóvenes y por ende este no sería un factor que afectaría el rendimiento laboral.

Con respecto a la formación profesional adquirida, el 31% son enfermeros auxiliares y el 69% enfermeros profesionales, éstos últimos cuentan con una antigüedad superior a los 12 años, lo cual indica la experiencia que tienen en el servicio.

Las actividades realizadas por enfermería comprenden la valoración general del usuario y otras derivadas de la indicación del médico a saber: Inmovilización, instalación de vías, control de signos vitales, según necesidad y la medicación correspondiente.

Existen factores que influyen en la correcta asistencia del paciente, en primer lugar se ubicó los escasos recursos materiales, le sigue la falta de capacitación. Cabe mencionar el papel fundamental adquirido por ésta última, por los siguientes motivos: Los avances en enfermería, la gran demanda y complejidad de las patologías, las exigencias legales y otras causas.

Representó el 6,25% un enfermero, que no considera indispensable a la capacitación para el ejercicio profesional. En relación a los cursos efectuados por enfermería, sobresalió con un 63% los que hicieron dos cursos el año anterior, el 27% hizo más de dos cursos y el 9% un curso, por lo tanto la mayoría se actualizó para desempeñarse en su puesto.

El 80% de los auxiliares tienen una antigüedad menor a 11 años y no continuaron con su formación profesional.

Uno de los licenciados posee menos de 5 años de antigüedad por lo que se deduce que aún se está capacitando en la asistencia de pacientes politraumatizados, el resto de los enfermeros profesionales reúne más de 12 años de permanencia en el servicio y tienen conocimientos básicos para el manejo de dichos usuarios.

RECOMENDACIONES

Se sugiere a las autoridades correspondientes:

1. Iniciar programas de capacitación continua para el personal de enfermería del Servicio de Guardia, referidos a la atención del paciente politraumatizado.
2. Establecer redes de comunicación con otras instituciones sanitarias y educativas (Hospital Lagomaggiore, Notti, Español, U.N.C.) a los fines de unificar normativas en la atención del usuario politraumatizado.
3. Mantener una dotación mínima, necesaria e imprescindible de elementos y recursos materiales en el Servicio de Guardia, para una correcta atención del paciente politraumatizado.

ANEXOS

ANEXO N° 1
ENCUESTA ANONIMA

ENCUESTA ANONIMA

“Acciones específicas de enfermería en los politraumatizados de la Guardia del Hospital Central, año 2003”

Esta encuesta es un instrumento que sirve para la recolección de datos de modo de llevar a cabo esta investigación, en la misma se identificarán las acciones específicas que enfermería efectúa en la asistencia de los pacientes politraumatizados y si existen elementos que influyen en la función profesional. Se agradece su contribución al estudio al responder las siguientes preguntas.

1. ¿Qué edad tiene?

20-29 30-39 + 40

2. Indique el tipo de formación en enfermería que posee.

Auxiliar en enfermería Enfermero profesional Licenciado

3. Antigüedad que tiene en el servicio de Guardia.

1-5 años 6-11 años + de 12 años

4. Mencione las acciones específicas efectuadas por enfermería en los pacientes politraumatizados.

	<input type="checkbox"/> Frecuentemente
a. Observación primaria	<input type="checkbox"/> Medianamente frecuente
	<input type="checkbox"/> Poco frecuente
	<input type="checkbox"/> Frecuentemente
b. Observación secundaria	<input type="checkbox"/> Medianamente frecuente
	<input type="checkbox"/> Poco frecuente

- Frecuentemente
 Medianamente frecuente
 Poco frecuente
- c. Inmovilización
- Frecuentemente
 Medianamente frecuente
 Poco frecuente
- d. Colocación de vías
- Frecuentemente
 Medianamente frecuente
 Poco frecuente
- e. Control de signos vitales
- Frecuentemente
 Medianamente frecuente
 Poco frecuente
- f. Medicación
- Frecuentemente
 Medianamente frecuente
 Poco frecuente

5. Para usted, los elementos de urgencia empleados en los usuarios con politraumatismos a saber: collares cervicales, férulas, vendas cambrige, tablas rígidas e hidrataciones parentales se encuentran disponibles en cantidad:

- Suficiente Medianamente frecuente Insuficiente

6. Considera que la calidad de atención de enfermería está influenciada por alguno o más de los siguientes factores:

- Pocos recursos materiales
- Frecuentemente Medianamente frecuente Poco frecuente

- Falta de capacitación continua
- Frecuentemente Medianamente frecuente Poco frecuente
- Sobrecarga laboral
- Frecuentemente Medianamente frecuente Poco frecuente
- Otros
- Frecuentemente Medianamente frecuente Poco frecuente

7. Es importante en su labor la capacitación continua sobre la atención de pacientes politraumatizados?

- SI NO

8. Diga por qué considera fundamental capacitarse.

- Es importante esta actualizado acorde a los avances de la profesión.
- Es necesaria por la complejidad de las patologías y la gran demanda.
- Para estar acorde a la ley.
- La capacitación continua y la actitud profesional son elementales en la labor de enfermería.
- No es fundamental actualizarse porque con lo que se sabe es suficiente.
- Otras causas.

9. Señale el número de cursos sobre atención a politraumatizados efectuados el año anterior.

- 1 2 + 2

ANEXO N° 2
MATRIZ DE DATOS

MATRIZ DE DATOS

UNIDAD DE ANALISIS	EDAD		NIVEL PROFESIONAL			ANTIGUEDAD		ACCIONES DE ENFERMERIA			TOTAL		
	20-29	30-39	+40	AUXILIAR	ENFERMERO PROFESIONAL	LICENCIADO	1-5	6-11	+12	FRECUENTE-MENTE		MEDIANAM-FRECUENTE	POCO FRECUENTE
	2	12	2	5	9	2	1	4	11	16			16
										16			16
										16			16
										16			16
										7	9		16
										16			16
TOTAL	2	12	2	5	9	2	1	4	11				

	FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ATENCION				IMPORT. DE LA CAP.		MOTIVOS PARA CAPACITARSE	TOTAL	NUMERO DE CURSOS		
	FRECUENTE MENTE	MEDIANAM-FRECUENTE	POCO FRECUENTE	TOTAL	SI	NO			1	2	+2
Rec. materiales	10			10	14	2	Es import. Actualizarse por los av. Enferm.	9		1	
Falta de capacit.		4		4			Por la gran demanda y la complejidad patol.	3			1
Sobrec. Laboral	1			1			Para estar acorde a la ley	1		1	
Otros	1			1			Tanto capacit. como act. Prof. Son fundam.	1			1
							Con lo que se sabe es suficiente	1		1	
							Otras causas	1	1	1	1
TOTAL				16	14	2		16	1	7	3

BIBLIOGRAFIA

1. Departamento de Epidemiología y Archivo del Hospital central.
2. Mompart García **“Administración de Servicios de Enfermería”** Ediciones Científicas y Técnicas S.A. España 1994 , pág. 1 – 253.
3. **Enciclopedia Médica para todos:** Bs. As. República Argentina 1977.
4. Alspach **“Cuidados intensivos de enfermería en el adulto”** 5º edición. Editorial S.A. de C.V. Mc. Gran Hill Interamericana, México 2000. páginas 740-753
5. Mompart García **“Administración de Servicios de Enfermería”** Ediciones Científicas y Técnicas S.A. España 1994, pág. 44,116.
6. Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social nº 1 Volúmen 10 Probomed. S.A. México D/F, 2002. página 4
7. Canales y otros **“Metodología de la investigación”** 2^{da}. edición. G.P.S. 1004. 225 páginas.