

Aplicación del proceso de atención de enfermería en pacientes con altas médicas en el Hospital de Infectología de la ciudad de Guayaquil¹

**Application of the nursing care process in patients with high medical at the
Infectology Hospital of the city of Guayaquil.**

César Eubelio Figueroa Pico²

Cinthia Priscila Zapata Aponte³

Silvia María Castillo Morocho⁴

Pamela Lisbeth Reyes González⁵

RECIBIDO – SEPTIEMBRE 2018 – ACEPTADO FEBRERO 2019 – PUBLICADO MARZO 2019

¹ Artículo original derivado de investigación Porcesos en area de infectología Guayaquil. Inicio 2017-2018

² Ph.D. en Salud Pública, cesarfigueroapico78@gmail.com, ORCID. <https://orcid.org/0000-0002-6238-3348>

³ Licenciada en Enfermería, cinthiapriscilazapataa@hotmail.com, ORCID. <https://orcid.org/0000-0001-6505-8180>

⁴ Ph.D. en Salud Pública, silviacasti4@hotmail.com, ORCID. <https://orcid.org/0000-0002-6312-5201>

⁵ Licenciada en Enfermería, pamelalisbethreyesg@hotmail.com, ORCID. <https://orcid.org/0000-0002-9308-5845>

Resumen

Introducción El proceso de atención de enfermería (PAE) es una herramienta científica, fundamental dentro del campo de la profesión de enfermería, y que nos ayuda a darle un cuidado individualizado a cada paciente. En el caso del Plan de Alta médico, este proceso es aplicado principalmente en la educación que se le da al paciente al momento de la alta médica. El **objetivo** principal fue Analizar la aplicación del proceso de atención de enfermería en pacientes con altas médicas en el hospital "Dr. José Daniel Rodríguez Maridueña", **Materiales y Métodos** Se realizó un estudio cuantitativo descriptivo desde los estudios de caso y otras técnicas aplicadas. **Resultados** se obtuvieron datos muy relevantes como lo fueron que un (65%) de los profesionales de enfermería promueven el autocuidado mediante la educación que dan al paciente al momento del alta. **Conclusiones** se espera hasta cierto punto el cumplimiento del régimen terapéutico.

Palabras clave

Proceso de Atención de Enfermería, Plan de Alta Médica, Cuidado, Educación.

Abstract

Introduction The process of nursing care (PAE) is a scientific tool, fundamental within the field of the nursing profession, and that helps us to give individualized care to each patient. In the case of the High Medical Plan, this process is applied mainly in the education that is given to the patient at the time of the medical discharge. The main **objective** was to analyze the application of the process of nursing care in patients with medical discharges in the hospital "Dr. José Daniel Rodríguez Maridueña ", **Materials and Methods** A descriptive quantitative study was carried out from the case studies and other applied techniques. **Results** were obtained very relevant data as they were that one (65%) of the nursing professionals promote self-care through education given to the patient at discharge. **Conclusions** Compliance with the therapeutic regimen is expected to a certain extent.

Key words

Nursing Care Process, High Medical Plan, Care, Education.

1. Introducción

El plan de Alta se define como “La continuidad de cuidados en el domicilio” es un conjunto de actividades específicas e individualizadas que son realizadas principalmente por el profesional de enfermería de una manera coordinada y conjunta con todo el equipo de salud que comprende el personal médico, otros profesionales de enfermería y Trabajo Social además de que implica a la familia del paciente que egresa de la Unidad hospitalaria.

Su objetivo principal es apoyar y fortalecer la habilidad del cuidado en el hogar a través de orientación y soporte, que será determinado por la identificación de necesidades y problemas prioritarios reales o potenciales que surgen a partir de la situación en la que se encuentra el paciente.

Este proyecto de investigación tiene como objetivo de estudio Analizar la aplicación del proceso de atención de enfermería en pacientes con altas médicas en el hospital.

2. Materiales y Métodos

Tiene este tipo de enfoque porque la finalidad de nuestra investigación está planteada en los objetivos, ya que se realizarán un análisis de resultados mediante datos numéricos y estadísticos, de una población grande de estudio que será aplicado en cada uno de los sujetos de investigación. Debido a que la investigación está dirigida a determinar un diagnóstico del conocimiento del profesional de enfermería en la aplicación del plan de egreso, que se estudian en la población establecida sin que el investigador intervenga e identificara las relaciones que existen entre sus variables de estudio. Ya que el propósito de la investigación será familiarizar y trabajar con las variables de estudio donde se da una explicación detallada de cada una de ellas, demostrándolo en el marco teórico específicamente. Ya que la investigación se hará el seguimiento y tomara datos del problema que se describirá o comparara la situación en un tiempo determinado menor de 1 año. Porque el estudio se apoya de informaciones que provienen de técnicas e instrumentos tales como: entrevistas, encuestas, cuestionarios y observaciones; además este estudio se lo realizara en el lugar donde se identifica el problema. Este estudio se basa en la búsqueda de información, puesto que esta proporciona el conocimiento de fuentes como: las investigaciones ya existentes – teorías, publicaciones, revistas, artículos, libros (pdf), internet, instrumentos y técnicas usadas acerca del problema identificado a investigar o resolver. La unidad de análisis estará constituida por licenciados/as en enfermería de las Áreas de Hospitalización del Hospital. Se identificará las siguientes características de inclusión del sujeto de estudio estas son:

- Los profesionales de enfermería que laboran en las áreas de hospitalización.
- La educación adecuada a los pacientes sobre cada uno de los elementos del plan de egreso.
- Tiempo laborable del profesional de enfermería.
- Conocimiento acerca del plan de alta que posee el profesional de enfermería.

La población determinada donde se va a llevar a cabo la investigación se tiene en cuenta algunas características en común; es decir que estará constituida por todos los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital. El universo es de 56 licenciadas en enfermería de las cuales a 46 se les realizara las encuestas ya que se encargan del cuidado directo del

paciente en las áreas de Hospitalización del Hospital de Infectología “Dr. José Daniel Rodríguez Maridueña”. Para este trabajo se utilizarán como técnicas la entrevista y la encuesta a los licenciados/as en enfermería mediante el cual nos ayudarán a obtener respuestas verbales y escritas a las interrogantes planteadas del problema propuesto. También se utilizará la observación no participante ya que no se tiene ningún tipo de relación con los sujetos de estudio que serán observados ni forma parte de la situación en que se dan los fenómenos de estudio.

El instrumento que se usará para esta investigación será una encuesta, que estará fundamentada en el marco teórico expuesto, en la que se hará énfasis en los conocimientos del profesional de enfermería en la aplicación del Plan de Egreso.

Se solicitará el permiso al Director de la institución y posteriormente al Área de docencia del departamento de Enfermería para la realización del proyecto de investigación.

Se elaborará el consentimiento informado para usar y divulgar la información obtenida dentro del estudio.

Se aplicará una prueba a la encuesta o instrumento utilizado donde se realizará a 5 profesionales de enfermería que actualmente laboran dentro de áreas de hospitalización del cual todas las preguntas fueron entendidas en su totalidad, se encuentran bien expresadas y las personas que colaboraron no presentaban ninguna duda acerca del cuestionario del cual estas fueron respondidas en un poco tiempo.

Para la tabulación de las encuestas se procederá a crear un formato en hojas en el cual los programas utilizados son Word y Excel, en cuanto a la presentación de datos se realizará mediante gráficos estadísticos de tipo barras para visualizar mejor los resultados que se obtendrán.

3. Resultados

Desempeño del profesional de enfermería como educador.

Se puede evidenciar que el desempeño del profesional de enfermería como educador es moderadamente adecuado en un 64,86%, mientras que el 24,32% de profesionales de enfermería consideran que su desempeño como educador es completamente adecuado. Lo que nos muestra que el profesional de enfermería no cumple de manera adecuada su rol de educadora en el momento de la alta médica del paciente.

Motivos por las que el profesional de enfermería no da educación a los pacientes.

Se puede evidenciar que el principal motivo por el cual el profesional de enfermería no da una educación adecuada al paciente es por la recarga laboral en un 37,84%, el 24,32% de profesionales de enfermería refieren que es por el estado en el que se encuentra el paciente. En comparación con una investigación realizada con pacientes con Insuficiencia cardiaca una de las principales causas por las que el profesional de enfermería no da la educación adecuada es por la recarga laboral en las instituciones y esto se ve reflejado en este gráfico y cuadro respectivo.

Elaboración del plan de alta de enfermería en la institución hospitalaria

Aquí podemos evidenciar que los profesionales de enfermería en un 37,84% a veces elaboran el Plan de alta de enfermería dentro de la institución, en algunas de las salas de hospitalización, mientras que un 27,03% nunca realizan este plan de alta de enfermería dentro de la institución. A comparación de países norteamericanos y europeos donde si se

tiene un formulario adecuado de planes de alta de enfermería, donde se educa de manera adecuada a los pacientes en el momento de su egreso de la unidad hospitalaria, en esta grafica podemos evidenciar que países como México y de Sudamérica no se tiene todavía un formato adecuado para realizar este plan de alta, principalmente en lo que se respecta a Hospitales de la Red de Salud Pública de nuestro país.

Investigación de enfermería de la condición del paciente y familia desde su ingresa hasta su egreso del hospital.

Se puede evidenciar que los profesionales de enfermería en un 54% a veces realizan una investigación sobre la condición clínica del paciente y de la familia desde que ingresa a la Unidad Hospitalaria hasta su egreso, mientras que el 39% siempre lo realiza y por último un 7% nunca lo investiga. Dentro de la investigación realizada podemos encontrar textos citados en los que nos indica que una buena investigación de enfermería comienza con la correcta valoración del paciente y de su familia lo que nos permitirá planificar de manera más adecuada los cuidados de enfermería que el paciente necesita para su pronta recuperación y adaptación.

Realización del examen físico en el momento del egreso del paciente

El resultado es que de los profesionales de enfermería que laboran dentro de la institución, refieren que al momento de dar el plan de alta hospitalaria el 57% realizan un examen físico completo, mientras que el 35% lo realiza, pero incompleto. Dentro de nuestra investigación se menciona que la exploración física es un requisito indispensable que debe realizarse en el momento de la alta médica para saber la condición actual de mi paciente, la exploración física consta de cuatro técnicas básicas que son la palpación, auscultación, percusión e inspección, a través las cuales se van consiguiendo datos objetivos, que son parte esencial de la valoración.

Conocimiento de la enfermera sobre la historia clínica y condición actual del paciente

En lo que respecta al conocimiento que posee el profesional de enfermería sobre la historia clínica y condición, indica que un 54% tienen un conocimiento extenso sobre la historia clínica y estado de salud actual de los pacientes al momento que egresan, mientras que un 39% tiene un conocimiento escaso.

En estudios realizados de investigación, Natividad Pinto refiere que el profesional de enfermería debe tener una base de conocimientos sólida acerca de los pacientes a base de su Historia clínica, y esto el profesional de enfermería lo lograra realizando una valoración integral del individuo y así poder planificar de manera adecuada los cuidados necesarios para su recuperación, a comparación de estos cuadros se evidencia que en esta institución, si se preocupan por tener un conocimiento amplio sobre el estado de salud del paciente, para poder brindar los cuidados adecuados.

Priorización de los diagnósticos de enfermería de acuerdo a necesidades del paciente

Los profesionales de enfermería en el momento del alta médica un 54% a veces prioriza los diagnósticos de enfermería de acuerdo a las necesidades del paciente y un 46% siempre lo hace.

En nuestra investigación mencionamos que, de acuerdo con la información recogida en la valoración del paciente y su cuidador, el profesional de enfermería enuncia los diagnósticos

que determinan los problemas de salud que deben ser intervenidos y que son prioritarios los de necesidades más complejas, y secundarios los de necesidades de mantenimiento y largo plazo, pero en nuestros resultados vemos que no siempre el profesional de enfermería prioriza los diagnósticos de enfermería.

Planeación de cuidados de enfermería junto a la familia

los profesionales de enfermería de la institución realizan la planeación de cuidados junto a la familia en su mayoría es decir el 54% y un 14% no lo realiza en compañía del cuidador o familiar.

En nuestra investigación se indica que el profesional de enfermería es quien le proporciona al enfermo y a su familia o cuidador la información necesaria acerca de su tratamiento, dieta, estilos de vida, de esta manera el paciente tendrá un apoyo fundamental que ayude a una pronta recuperación. De acuerdo a los resultados obtenidos vemos que la mayoría de las/os profesionales de enfermería si planean los cuidados de enfermería junto con su familia, lo que nos indica que esta actividad no solo se queda en el papel, sino que también se cumple y se pone en práctica.

Información que da la enfermera acerca de la próxima cita

En el literal que se refiere sobre la información que dan acerca de la próxima cita, un 43% de licenciados indican la fecha, seguido de un 38% que dan educación sobre el horario, y por último un 19% los orientan sobre la realización de los exámenes de laboratorio.

Esto nos indica la importancia de una próxima cita médica que radica en el interés del paciente mismo en poder determinar con mayor exactitud posible cuál es su grado de sanidad en cierto modo, donde se evalúa todos parámetros en cuanto a su estado de salud, esto depende de las posibilidades que tengan de llevar una vida cotidiana más segura.

4. Discusión

Uno de los datos más relevantes que obtuvimos después de realizada nuestra investigación, es que el profesional de enfermería no realiza su rol de educador de manera adecuada no porque no lo quiera realizar sino más bien es por otros factores como la recarga laboral con un 34%, seguido del estado en el que se encuentra el paciente con un 24%, otra de los factores es por el tiempo insuficiente que tienen los enfermeros/as por la misma carga laboral y por ultimo debido al área donde laboran. Estos resultados pueden ser comparados con los resultados obtenidos en una investigación en pacientes con insuficiencia cardiaca congestiva realizada en Brasil donde se dice que uno de los principales factores por los cuales el profesional de enfermería no da la educación adecuada son los pocos enfermeros y la recarga laboral excesiva, lo da lugar a una educación incompleta e inadecuada.

Con respecto al objetivo específico N°1 obtuvimos los siguientes resultados: el (64,86%) consideran que el desempeño del profesional de enfermería como educador es Moderadamente adecuado, en el rol investigativo un 54% de los profesionales de enfermería a veces investigan la condición clínica del paciente desde su ingreso hasta su egreso de la unidad hospitalaria y un 39% siempre lo hacen, dentro de este rol también se obtuvo que un (54%) de los profesionales de enfermería tienen conocimiento extenso sobre la historia clínica y el estado de salud actual del paciente que egresa de la institución, por lo tanto se llegó a la conclusión de que en esta Institución hospitalaria el profesional de enfermería en su mayoría si cumple con el rol de educador e investigador de forma inadecuada e incompleta

en el momento del alta médica del paciente. Como se lo indica en el Marco teórico de nuestra investigación, el Proceso de Atención de enfermería en las altas médicas esta principalmente enfocado a la investigación y educación que recibe el paciente por parte del profesional de enfermería, y que si este lo da de una manera adecuada se puede mejorar los cuidados que el paciente recibirá en su hogar desde el momento que sale de la institución hospitalaria. En lo que respecta al Objetivo específico N°2 obtuvimos que el 57,14% de los profesionales realizan un examen físico completo en la valoración del paciente al momento que se ordena su egreso, el (53,57%) a veces priorizan los diagnosticos de enfermería de acuerdo a las necesidades de los pacientes en el momento del alta médica, la planeación de cuidados que el paciente debe recibir en casa el 54% de profesionales lo realiza en conjunto con el cuidador o el familiar del paciente, el 60,71% de los profesionales de enfermería siempre relacionan los cuidados con el diagnostico prioritario. Por lo tanto se llega a la conclusión de que el Proceso de atención de enfermería, es aplicada a los pacientes que salen con alta médica, pero es realizada de forma incompleta y no es realizada de manera adecuada, en nuestro proyecto de investigación nos señala que la el proceso de atención de enfermería se convierte en una herramienta practica dentro del plan de egreso del paciente ya que mediante esto conoceremos a fondo las condiciones del paciente y podremos realizar una adecuada planeación, ejecución y evaluación del plan de egreso para un cuidado en casa adecuado, por lo tanto se debería realizar el PAE con más ahínco y dedicación, ya que esa es la carta de presentación del profesional de enfermería que está a cargo del cuidado directo del paciente.

Referencias bibliográficas

- AMIR. (2013). El proceso de atención de enfermería. En AMIR, AMIR Enfermería (págs. 617-625). Madrid - España: MARBAN LIBROS.
- Andrietta, M. P., Moreira, R. S., & Barros, A. L. (Noviembre - Diciembre de 2011). Rev. Latino-Am. Enfermagem. Recuperado el Octubre de 2016, de http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n6/es_23.pdf
- Azucena, M. V. (2012). Mejoramiento de la capacidad de atención de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de Infectología "Dr. José Daniel Rodríguez Maridueña" de la ciudad de Guayaquil, Guayaquil: Universidad Técnica Particular de Loja.
- Bermúdez, Z. V., & Coto, R. F. (2011). Programa de alta hospitalaria programada para preparar el egreso del paciente y Familia. Revista electrónica Enfermería Actual en enfermería, 3-4.
- Eloísa Tixtha López, A. A. (2014). El plan de alta de enfermería y su impacto en la disminución. Revista de enfermería neurológica, 12-14.
- Galán, M. G. (2013). Plan de alta continuidad del cuidado en la consultoría de enfermería neurológica. Medigraphic, 41-43.
- Galán, M. G. (Febrero de 2013). Plan de alta continuidad del cuidado en la consultoría de enfermería neurológica. Medigraphic, 41-43.
- Gloria Ángel Jiménez, F. E. (Julio - Septiembre de 2013). La experiencia educativa del profesional de enfermería en el ámbito clínico. Recuperado el Diciembre de 2016, de Revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/download/7066/5614
- Mena, R. G. (20 de 12 de 2014). ENFERMERIA. ME. Recuperado el 2 de Septiembre de 2016, de <https://enfermeria.me/plan-de-alta-del-paciente-en-enfermeria/>

Mir, A. (2013). AMIR Enfermería. Madrid, España: MARBAN LIBROS.

Nacional, A. (2008). Constitución del Ecuador. Montecristi - Ecuador.

NACIONAL, C. (s.f.). Ley del ejercicio profesional de las Enfermeras. Quito – Ecuador.

SENPLADES. (2009 - 2013). Plan Nacional del Buen vivir. Ecuador.

Service, I. P. (23 de Julio de 2016). Inter Press Servic. Recuperado el 18 de Noviembre de 2016, de <http://www.ipsnoticias.net/1999/06/salud-oms-pide-combatir-seis-enfermedades-infecciosas/>

Suarez, S. G. (2014). Plan de egreso del paciente en el cuidado de enfermería. cumplimiento en pacientes del area de medicina interna del Hospital Pablo Arturo Suarez. Quito: UDLA.

Zeidy Vargas Bermúdez, R. F. (Octubre 2011 - Marzo 2012). Programa de alta hospitalaria programada para preparar el egreso del paciente y familia (en línea). Revista electronica: enfermeria actual de Costa Rica , 3 -5.

Hospital de Basurto. (2011). Manual de procedimientos de Enfermería. Bilbao: Fragata.

Scribd. (2013). Egreso del Paciente. Recuperado de <http://es.scribd.com/doc/34393945/8-Egreso-Del-Paciente#scribd>

Hospital de Juárez. (2010). Plan de Alta de los Servicios de Enfermería. México.

Sánchez, B., Carrillo, G.M., Barrera, L. (Enero-Junio 2014). El plan de transición y egreso hospitalario y su Efecto en el cuidado de la salud. una revisión integrada. Revista U.D.C.A Actualidad & Divulgación Científica 17 (1): 13–23.

Vargas B., Fernández C., (2011) Programa de alta hospitalaria programada para preparar el egreso del paciente y familia. Rev. Enfermería Actual.

Comisión de Revisión de Procedimientos de Enfermería. (2004). Alta del paciente.