



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TEMA:**

**Descripción de los cuidados de enfermería en pacientes con  
amputaciones de extremidades inferiores atendidos en el  
Hospital IESS Ceibos, periodo 2023-2024**

**AUTORAS:**

**Villamar Ortega, Raysha Daniela  
Zambrano Sánchez, Gabriela Stephania**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**TUTORA:**

**Ing. Bello Tomalá, Yadira del Rocío**

**Guayaquil, Ecuador  
02 de mayo del 2024**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA

**Certificación**

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Villamar Ortega, Raysha Daniela y Zambrano Sánchez, Gabriela Stephania** como requerimiento para la obtención del título de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**.

**TUTORA**

f. \_\_\_\_\_

**Ing. Bello Tomalá, Yadira Del Rocío**

**DIRECTORA DE LA CARRERA**

f.  \_\_\_\_\_

**Lcda. Mendoza Vincés, Ángela Ovilla, Mgs.**

**Guayaquil, a los 02 del mes de mayo del año 2024**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

## **Declaración de Responsabilidad**

Yo, **Villamar Ortega, Raysha Daniela**

### **DECLARO QUE:**

El Trabajo de Titulación, **Descripción de los cuidados de enfermería en pacientes con Amputaciones de Extremidades Inferiores Atendidos en el Hospital Iess Ceibos, periodo 2023-2024**, previo a la obtención del título de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

**Guayaquil, a los 02 del mes de mayo del año 2024**

### **AUTORA:**

f. Raysha Villamar

**Villamar Ortega, Raysha Daniela**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

## **Declaración de Responsabilidad**

Yo, **Zambrano Sánchez, Gabriela Stephania**

### **DECLARO QUE:**

El Trabajo de Titulación, **Descripción de los cuidados de enfermería en pacientes con Amputaciones de Extremidades Inferiores Atendidos en el Hospital Iess Ceibos, periodo 2023-2024**, previo a la obtención del título de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

**Guayaquil, a los 02 del mes de mayo del año 2024**

**AUTORA:**

f. 

**Zambrano Sánchez, Gabriela Stephania**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERIA**

**Autorización**

Yo, **Zambrano Sánchez, Gabriela Stephania**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Descripción de los cuidados de enfermería en pacientes con Amputaciones de Extremidades Inferiores Atendidos en el Hospital less Ceibos, periodo 2023-2024**, cuyo contenido, ideas y criterios es de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 02 del mes de mayo del año 2024**

**AUTORA:**

f. 

**Zambrano Sánchez, Gabriela Stephania**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERIA**

**Autorización**

Yo, **Villamar Ortega, Raysha Daniela**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Descripción de los cuidados de enfermería en pacientes con Amputaciones de Extremidades Inferiores Atendidos en el Hospital less Ceibos, periodo 2023-2024**, cuyo contenido, ideas y criterios es de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 02 del mes de mayo del año 2024**

**AUTORA:**

f. Raysha Villamar

**Villamar Ortega, Raysha Daniela**

# Reporte Compilatio



CERTIFICADO DE ANÁLISIS  
magister

## RAISHA DANIELA VILLAMAR ORTEGA

< 1%  
Textos  
sospechosos



< 1% Similitudes  
0% similitudes entre comillas  
0% entre las fuentes  
mencionadas  
< 1% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: RAISHA DANIELA VILLAMAR ORTEGA.pdf  
ID del documento: 10f4da4129605788787b9d49c965863a8b024c1b  
Tamaño del documento original: 253,92 kB  
Autor: []

Depositante: undefined undefined  
Fecha de depósito: 3/5/2024  
Tipo de carga: url\_submission  
fecha de fin de análisis: 3/5/2024

Número de palabras: 6340  
Número de caracteres: 44.128

Ubicación de las similitudes en el documento:



### Fuente principal detectada

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<b>DOC-20240319-WA0040.docx</b>   DOC-20240319-WA0040, #969a7 El documento proviene de mi grupo	94%		Palabras idénticas: 94% (5958 palabras)

### Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<b>repositorio.ucsg.edu.ec</b> <a href="http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/22113/4/T-UCSG-PRE-MED-ENF-838.pdf">http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/22113/4/T-UCSG-PRE-MED-ENF-838.pdf</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (25 palabras)
2	<b>Tesis ( PLAGIO).pdf</b>   Tesis Plagio #71be3e El documento proviene de mi grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (24 palabras)
3	<b>repositorio.ucsg.edu.ec</b> <a href="http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/18525/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-722.pdf">http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/18525/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-722.pdf</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (16 palabras)
4	<b>repositorio.ucsg.edu.ec</b> <a href="http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/22114/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-894.pdf">http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/22114/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-894.pdf</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (11 palabras)
5	<b>uvadoc.uva.es</b> <a href="https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/4438/6/TFG-H3">https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/4438/6/TFG-H3</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (12 palabras)

TUTORA

f. \_\_\_\_\_

Ing. Bello Tomalá, Yadira Del Rocío

## **Agradecimiento**

Agradecida con Dios, por ayudarme a salir adelante con mi trabajo de tesis, gracias por haberme dado el valor y las fuerzas necesarias para poder hoy sustentar mi tesis, y para ti Jehová sea toda la gloria y la honra.

**Villamar Ortega Raysha Daniela**



## **Agradecimiento**

Agradezco en primer lugar a Dios quien me ha guiado en esta etapa de mi vida y me ha dado la sabiduría e inteligencia para alcanzar esta meta. Gracias a mi universidad por haberme permitido formarme en ella, gracias a todas las personas que fueron partícipes de este proceso educativo.

**Zambrano Sánchez Gabriela Stephania**

## **Dedicatoria**

A mis padres y a mí misma, a todas aquellas personas que han sido parte fundamental de mi crecimiento profesional, a mi familia, y en especial a mi padre que gracias a su apoyo constante me convertí en una gran profesional, a los docentes que compartieron todos sus conocimientos, y de modo especial a mi tutora académica y mi compañera de tesis, pero sobre todo me agradezco y me aplaudo a mi persona por no haberme rendido y continuar en el proceso que no fue fácil pero llegamos al final, lo logré y solo puedo decir millón gracias.

**Zambrano Sánchez Gabriela Stephania**

## **Dedicatoria**

Mi tesis va dedicada a Dios por haberme ayudado a superar todos mis obstáculos que se me presentaban en mi camino durante mi carrera universitaria, a pesar de las dificultades Dios siempre estuvo allí conmigo a mi lado nunca me abandonó y salí de los problemas, obstáculos victoriosa de la mano de Dios porque él tiene el control de cada uno de nosotros.

**Villamar Ortega Raysha Daniela**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. \_\_\_\_\_

**LCDA. ANGELA OVILDA, MENDOZA VINCES, MGs.**

DIRECTORA DE CARRERA

f. \_\_\_\_\_

**LCDA. MARTHA LORENA, HOLGUÍN JIMÉNEZ, MGs.**

COORDINADORA DEL ÁREA DE UNIDAD DE TITULACIÓN

f. \_\_\_\_\_

**ING. YADIRA DEL ROCÍO BELLO TOMALÁ**

TUTORA

f. \_\_\_\_\_

**LCDA. MENDOZA VINCES, ÁNGELA OVILDA, MGS**

OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**Calificación**

---

**Villamar Ortega Raysha Daniela**

---

**Zambrano Sánchez Gabriela Stephania**

# Índice General

Introducción.....	2
Capítulo I.....	3
1. Planteamiento del Problema.....	3
1.1. Preguntas de Investigación .....	4
1.2. Justificación.....	5
1.3. Objetivos .....	6
1.3.1. Objetivo general .....	6
1.3.2. Objetivos específicos.....	6
Capítulo II.....	7
2. Fundamentación Conceptual.....	7
2.1. Antecedentes de la investigación .....	7
2.2. Marco Conceptual.....	9
2.2.1. Conceptualización de la Profesión de Enfermería .....	9
2.2.2. Conceptualización de los Cuidados de Enfermería .....	9
2.2.3. Conceptualización de Amputación del Miembro Inferior.....	10
2.2.4. Características Sociodemográficas del profesional Enfermero.....	11
2.2.5. Valoración de Enfermería .....	11
2.2.6. Intervenciones de Enfermería para el cuidado de herida quirúrgica	12
2.2.7. Diagnósticos de Enfermería más comunes en pacientes con	
Amputaciones en miembros inferiores.....	12
2.3. Marco Legal.....	14
Capítulo III.....	15
3. Diseño de la Investigación .....	15
3.1. Tipo de estudio .....	15
3.2. Población y muestra .....	15
3.3. Criterios de Inclusión y Exclusión .....	15
3.4. Procedimiento para la recolección de la información.....	16
3.5. Técnica de procesamiento y análisis de datos.....	16
3.6. Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones	
con sujetos humano.....	16
3.7. Variables Generales y Operacionalización .....	17
4. Presentación y análisis de Resultados .....	20

4.1. Características Sociodemográficas.....	20
4.2. Tipos de Valoración .....	24
4.3. Cuidados de Enfermería .....	25
4.4. Intervenciones de Enfermería en Herida Quirúrgica .....	26
4.5. Diagnósticos de Enfermería .....	27
5. Discusión.....	28
6. Conclusiones.....	32
7. Recomendaciones.....	33
8. Referencias.....	34

## Índice de Figuras

Figura 1: Edades.....	20
Figura 2: Género .....	21
Figura 3: Nivel de Formación .....	22
Figura 4: Tiempo de trabajo .....	23
Figura 5: Valoración de Enfermería .....	24
Figura 6: Cuidados de Enfermería en pacientes con amputaciones.....	25
Figura 7: Intervenciones de Enfermería en Herida Quirúrgica.....	26
Figura 8: Diagnósticos de Enfermería .....	27



## Resumen

Las intervenciones de enfermería son fundamentales para garantizar una recuperación óptima y prevenir complicaciones postoperatorias, debido al constante contacto que tiene este personal de salud hacia el paciente. **Objetivo:** Analizar los cuidados de Enfermería en pacientes con Amputaciones de Extremidades Inferiores atendidos en el Hospital less Ceibos. **Población:** 38 profesionales de enfermería del área de traumatología que se encarguen de pacientes con amputaciones de miembros inferiores. **Técnica:** Encuesta. **Instrumento:** Guía de Observación directa. **Resultado:** Las características sociodemográficas, el 58% de los profesionales en enfermería tienen entre los 35 a 40 años, el 50% son hombres, el 58% son licenciados en enfermería, el 45% tiene más de 1 año laborando en dicha área. Al tipo de valoración que más usan en hospitalización y post quirúrgico, el 90% utilizan la valoración cefalocaudal. Adicionalmente, los cuidados de enfermería que aplican en este tipo de casos, el 52% aplica inadecuadamente las intervenciones, encontrándose el no potencializar la imagen corporal y la autoestima (89%), 79% la administración de medicamentos (antibióticos y antipiréticos), 76% no aumenta el afrontamiento en el paciente por la pérdida de un miembro. En cuanto, a los cuidados en la herida, no enseñan a los pacientes/familiar sobre la patología o para evitar infecciones. El diagnóstico de enfermería más común, se encontró el deterioro de la movilidad física. **Conclusión:** los cuidados de enfermería en aquellos casos para lograr la recuperación completa del paciente están las principales como la inspección la herida, prevenir caídas, apoyar mentalmente familia/paciente.

**Palabras Claves:** Amputaciones, Cuidados o intervenciones, diagnósticos de enfermería, Extremidades Inferiores, Heridas quirúrgicas, Valoración

## Abstract

Nursing interventions are essential to guarantee optimal recovery and prevent postoperative complications, due to the constant contact that these health personnel have with the patient. Objective: To analyze nursing care in patients with Lower Extremity Amputations treated at the less Ceibos Hospital. Population: 38 nursing professionals from the trauma area who are in charge of patients with lower limb amputations. Technique: Survey. Instrument: Direct Observation Guide. Result: Sociodemographic characteristics, 58% of nursing professionals are between 35 and 40 years old, 50% are men, 58% have nursing degrees, 45% have more than 1 year working in said area. Of the type of assessment most used in hospitalization and post-surgery, 90% use cephalocaudal assessment. Furthermore, in the nursing care that is applied in this type of case, 52% apply the interventions inadequately, including not enhancing body image and self-esteem (89%), 79% administering medications (antibiotics and antipyretics), 76% does not increase the patient's coping with the loss of a limb. Regarding wound care, patients/relatives are not taught about the pathology or to avoid infections. Conclusion: It is concluded that nursing care in those cases is essential to achieve the complete recovery of the patient, among them are the main ones such as wound inspection, preventing falls, and mentally supporting the family/patient.

Keywords: Amputations, Care or interventions, nursing diagnoses, Lower Extremities, Surgical wounds, Assessmen

## Introducción

La amputación es la extirpación de una extremidad en su totalidad o en parte, una de las causales más repetitivas para la amputación, es la edad por las patologías de base relacionado a la diabetes en personas mayores de 65 años y con lesiones en miembros superiores e inferiores a causa de accidentes de tránsito en adultos más jóvenes (1).

Las extremidades inferiores son miembros de amputaciones con mayor frecuencia, representando el 85% de todas las amputaciones, mediante este procedimiento se crea un nuevo órgano locomotor y funcional llamado muñón de amputación, entonces para mejorar la progresión y restitución exitosa de aquel proceso, se aplican las intervenciones en enfermería, la cual, son cruciales para restaurar a estos pacientes, además, existe una afectación del 8% en habitantes adultos y se considera en la actualidad 285 millones de pacientes diabéticos y para el año 2030 existirá una prevalencia de 366 millones (2).

Por lo tanto, esta investigación no solo contribuirá al cuerpo de conocimientos en enfermería, sino que también proporcionará información valiosa para todo el personal sanitario, e incluso, hasta los encargados que toman las decisiones en políticas de salud y, sobre todo, para los propios pacientes junto a su entorno familiar. Las atenciones que aplica enfermería en pacientes con amputaciones de extremidades inferiores es un campo en constante evolución, y esta tesis busca proyectar luz sobre las prácticas más eficaces, efectivas y centradas en el paciente para mejorar la vida de aquellos que enfrentan esta retadora condición de salud.

# Capítulo I

## 1. Planteamiento del Problema

Los casos de amputaciones al nivel mundial varían dependiendo el país, en el Reino Unido, oscila entre los 10 de 5000 pacientes que tienen algún problema de salud y termina estos en cortes de los miembros inferiores, colocando Alemania en primer lugar, ya que 89 de 5000 habitantes se complican hasta llegar a la amputación (3). En Cuba, el daño a los nervios resulta de la neuropatía diabética, porque persisten las altas concentraciones de glucosa en el cuerpo, incrementando el riesgo de 3 a 5 veces, pasando a ser una de las primeras causas en los diabéticos que comprometen los miembros inferiores (piernas) (4). En este país, de 420 usuarios diagnosticados de diabetes, al 22% se les ha separado una o las dos piernas de su cuerpo por presentar necrosis (5).

Numerosos factores pueden ocasionar distintos impactos en las condiciones de vida que llevan las personas, entre ellos está la amputación, es decir, es la extirpación de una parte del cuerpo, encontrando varias causas. Las amputaciones de extremidades inferiores no solo afectan la funcionalidad física de los pacientes, sino que también tienen un profundo impacto en su bienestar psicológico y en su calidad de vida. La atención de enfermería cumple con funciones centrales al gestionar estos desafíos, ya que los profesionales de enfermería están en la primera línea de cuidado y fundamental para el cumplimiento del rol integral durante la recuperación y rehabilitación de los pacientes.

A pesar de la influencia de las atenciones en enfermería en diagnosticados con amputaciones de extremidades inferiores, existen desafíos y lagunas en la atención que requieren una atención más cuidadosa y una mayor investigación. Estos desafíos incluyen la prevención de complicaciones postoperatorias, la gestión efectiva del dolor, la promoción de la adaptación a prótesis, el avance de su autodependencia-cualidad en la vida diaria de los pacientes, y la atención integral de las necesidades emocionales y psicológicas.

Además, es esencial considerar que la población de pacientes que estén con algún diagnóstico de amputaciones en miembros inferiores sea diverso, con amplia variedad de edades, antecedentes médicos y niveles de movilidad. Esto hace que los cuidados de enfermería sean aún más desafiantes, ya que deben adaptarse a las necesidades individuales de cada paciente.

### **1.1. Preguntas de Investigación**

- ¿Cuáles son los cuidados de Enfermería en pacientes con Amputaciones de Extremidades Inferiores atendidos en el Hospital less Ceibos?
- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los profesionales enfermería que cuidan a pacientes con Amputaciones de Extremidades Inferiores Atendidos en el Hospital less Ceibos?
- ¿Qué tipo de valoración aplica enfermería en pacientes con Amputaciones de Extremidades Inferiores Atendidos en el Hospital less Ceibos?
- ¿Cuáles son los diagnósticos de enfermería más frecuentes en pacientes con Amputaciones de Extremidades Inferiores Atendidos en el Hospital less Ceibos?
- ¿Cuáles son las intervenciones específicas para el cuidado correcta de la herida quirúrgica ante las Amputaciones de Extremidades Inferiores Atendidos en el Hospital less Ceibos?

## 1.2. Justificación

Las amputaciones se han realizado desde tiempos prehistóricos, pero a pesar de todos los avances modernos, siguen siendo bastante comunes. Sin embargo, el hecho de que otras técnicas terapéuticas no hayan logrado salvar la extremidad no significa que debamos dejar de considerar la amputación como una opción o como tratamiento viable(6).

La estadística de que “se ejecuta una amputación en pacientes diabéticos cada 30 segundos en todo el mundo” debe ser tomada en cuenta para observar el alcance del proceso y reflexionar al respecto, también es importante tener en cuenta los consejos de algunas profesiones, cuyo conocimiento de las vivencias de estos pacientes les permite darnos una idea de las lagunas en atención integral de estos pacientes. En consecuencia, se requiere un trabajo multidisciplinario que les facilite el difícil camino que deben recorrer, en el que el personal de enfermería es crucial y fundamental (6).

Este estudio radica en la necesidad de mejorar las atenciones que aplica los enfermeros (a) a personas amputadas de extremidades inferiores. Estos pacientes enfrentan una serie de desafíos físicos y emocionales únicos que requieren una atención especializada y personalizada. Además, la prevalencia de amputaciones sigue en aumento por causas, en las que está el envejecimiento poblacional y ascenso de enfermedades crónicas como la diabetes. Por lo tanto, abordar este problema es fundamental para garantizar una atención de alta calidad y mejorar la calidad de vida de esta población.

Esta investigación buscará identificar las mejores prácticas en cuidados de enfermería para pacientes con amputaciones de extremidades inferiores, así como proponer recomendaciones para mejorar la atención en esta área. Los hallazgos de este estudio no solo beneficiarán a todos los trabajadores de la salud, principalmente el staff de primer contacto (enfermería)-paciente-familiares, así como a encargados de tomar decisiones en política sanitaria, contribuyendo así a la atención más efectiva y centrada en el paciente para esta población vulnerable.

### **1.3. Objetivos**

#### **1.3.1. Objetivo general**

- Analizar los cuidados de Enfermería en pacientes con Amputaciones de Extremidades Inferiores atendidos en el Hospital less Ceibos

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Identificar las características sociodemográficas de los profesionales enfermería que cuidan a pacientes con Amputaciones de Extremidades Inferiores Atendidos en el Hospital less Ceibos
- Establecer el tipo de valoración que aplica enfermería en pacientes con Amputaciones de Extremidades Inferiores Atendidos en el Hospital less Ceibos
- Indicar los diagnósticos de enfermería más frecuentes en pacientes con Amputaciones de Extremidades Inferiores Atendidos en el Hospital less Ceibos.
- Describir las intervenciones específicas para el cuidado correcta de la herida quirúrgica ante las Amputaciones de Extremidades Inferiores Atendidos en el Hospital less Ceibos.

## Capítulo II

### 2. Fundamentación Conceptual

#### 2.1. Antecedentes de la investigación

Muñoz Cristina, Sisamón Israel (España-2021), indica que la amputación es la mutilación total o parcial de alguna extremidad, debido a la progresión de un accidente o enfermedad traumática/crónica, donde se establece que las intervenciones de enfermería son primordiales para prevenir complicaciones y la recuperación del paciente. Por ende, se establece un objetivo principal de describir los cuidados que realiza el personal enfermero, obteniendo, que de 349 enfermeras (o), consta la valoración cefalocaudal, estableciendo actividades como aliviar el dolor, cuidados en la cicatrización, ayuda al autocuidado y fomento de autoestima al paciente-familiar, enseñanza de la patología; obteniendo diagnósticos de enfermería comunes, como el riesgo de caídas, intolerancia al movimiento, disminución en el autocuidado (1).

Sandonis Tania (México-2019), titula su investigación como planes de cuidados a pacientes amputados por trauma en miembros inferiores, con el objetivo de establecer planes de cuidados que conste el diagnóstico y las intervenciones de enfermería realizadas en dicho paciente; obteniendo como resultado, que 126 enfermeros tiene entre los 23 a 28 años de edad, 79% son mujeres, licenciados en enfermería (66%), menos de 6 meses laborando; aplicando la valoración por Marjory Gordon, es decir, patrones funcionales, estableciendo diagnósticos, como el déficit de autocuidado (baño/vestir), trastornos dismórfico en su apariencia personal corporal, déficit en la percepción y en las intervenciones estuvo la prevención de caídas, fomento a hacerle frente a situaciones difíciles, enseñanza proceso enfermedad, asesoramiento, escucha activa (7).

Tixi Jessica, Jimbo Jonathan (Ecuador-2021), nombra a su trabajo como Cuidados de enfermería quirúrgicos en pacientes diabéticos con amputación, presentándolo como uno de los más grandes retos por las consecuencias, no solo físicas, sino emocionales y sociales, por lo tanto, 23 profesionales de enfermería, entre los 28 a 35 años de edad, 44% magister (12% en cuidados



quirúrgicos/críticos), más de 1 año trabajando; se establecen los diagnósticos e intervenciones en base de su proceso actual-riesgos, por medio de la valoración por aparatos-sistemas, logrando planificar y realizar actividades como la enseñanza al paciente/familiar para que reconozcan síntomas de infección, revisión de la herida, apoyo emocional, evitar tener la posición flexionada en muñón, analgésicos/antibióticos (8).

Una investigación realizada por Rodríguez Davinia (Perú-2020), la cual llamó intervención del departamento de enfermería para pacientes quirúrgicos sometidos a amputación, indica que el cuidado debe basarse cuando el amputado esté en área quirúrgica, es decir, antes/durante y después de la operación por las complicaciones, más aún si es a personas adultas mayores o con patologías de problemas cardiovasculares; por ende, se estableció el objetivo de describir estas actividades de enfermería, donde se ha visualizado que vigilar hemorragias, vigilar infecciones, cambios posturales y flexiones que no presionen el muñón, administración de medicamentos (dolor, infección, desinflamar), son los más comunes que realizan diario; seguido, de diagnósticos de enfermería, como el déficit de cumplir sus funciones básicas, trastorno de su propia imagen, duelo por la pérdida de un miembro de su cuerpo (9).

Hudgens Helena (Estados Unidos-2021), establece un trabajo para obtener resultados sobre las características sociodemográficas y cuidados de enfermería realizado en pacientes amputados, donde obtuvieron que 46 enfermeros que laboraban en el área de traumatología y quirófano, tendrían entre 35 a 43 años de edad, 73% son hombres, 49% licenciados (a), con más de 1 año laborando en estas áreas; donde se aplicó un instrumento de observación directa, en la cual, se visualizó la aplicación de cuidados en asesoramiento, cambios posturales y vigilar hemorragias/administrar medicamentos, como los más consecutivos (10).

## **2.2. Marco Conceptual**

### **2.2.1. Conceptualización de la Profesión de Enfermería**

La profesión de enfermería tiene sus raíces en la antigüedad, aunque su desarrollo moderno se atribuye a Florence Nightingale en el siglo XIX (11). La enfermería es considerada como la disciplina dirigida a cuidados y atenciones de las personas, promoviendo la salud, previniendo enfermedades y brindando cuidados integrales a pacientes de todas las edades y condiciones (12).

En el caso específico de pacientes con amputación de piernas, las enfermeras desempeñan un papel crucial en su atención y recuperación; trabajan en estrecha colaboración con el equipo médico para proporcionar cuidados especializados, monitorear signos vitales, administrar medicamentos y curaciones, así como brindar asistencia mental y educar sobre la manipulación a las amputación (13).

Las enfermeras (o) también cumplen con funciones principales al rehabilitar a pacientes con amputación de piernas; colaboran en la adaptación a las prótesis, enseñan técnicas de movilización y cuidado personal, promueven la independencia y ayudan a los pacientes a recuperar su funcionalidad y calidad de vida (14).

### **2.2.2. Conceptualización de los Cuidados de Enfermería**

La competencia de los enfermeros son considerados como elemento fundamental en la atención sanitaria, centrados en promover, mantener-restaurar la fortaleza a todos los seres humanos que acudan a un lugar, la cual se dedique a la salud; estos cuidados se basan en un enfoque holístico, considerando la necesidad física, emocional, social, espiritual de cada individuo (15)

Los tipos de cuidados de enfermería pueden ser clasificados en tres categorías principales: cuidados preventivos, atención terapéutica-paliativa; la atención preventiva se enfocan en promover la salud y prevenir patologías o problemas de salud; los cuidados curativos se centran en tratar y recuperar a los pacientes; y los cuidados paliativos se brindan a aquellos con enfermedades avanzadas o terminales, con el fin de reducir el dolor y aumentar la calidad de vida (16).

Además de estos tipos generales, los cuidados de enfermería también pueden ser específicos según las necesidades particulares de cada paciente, como los cuidados pediátricos, geriátricos, obstétricos, psiquiátricos o los cuidados que ya están específicamente con especialidades clínicas, como oncología, cardio rehabilitación (17).

### **2.2.3. Conceptualización de Amputación del Miembro Inferior**

Las amputaciones del miembro inferior son procedimientos quirúrgicos en los que se remueve total o parcialmente una extremidad inferior, como una pierna o un pie; estas amputaciones pueden ser necesarias debido a diversas circunstancias, como traumas graves, infecciones crónicas o enfermedades vasculares avanzadas (18).

Las causas más comunes de las amputaciones del miembro inferior incluyen accidentes automovilísticos, accidentes laborales, lesiones deportivas graves y enfermedades vasculares como la diabetes; en muchos casos, las amputaciones se realizan para prevenir la propagación de infecciones peligrosas o para aliviar el dolor crónico que no responde a otros tratamientos (19).

Las complicaciones asociadas incluyen el riesgo de infecciones postoperatorias, problemas de cicatrización de heridas, dolor fantasma (sensación de dolor en la extremidad amputada) y dificultades en la movilidad-equilibrio; sin embargo, con los avances en prótesis y rehabilitación, muchas personas que han sido sometidas a una amputación pueden adaptarse y llevar una vida activa-plena (20). Debido a aquello, se han establecido cuidados primordiales que aportan a lo anteriormente dicho, encontrado los siguientes:

- Ayuda al autocuidado (21)
- Ayuda con los autocuidados: transferencia (21)
- Prevención de caídas (21)
- Escucha activa (21)
- Potencialización de la autoestima (21)
- Potenciación de la imagen corporal (21)
- Enseñanza: proceso enfermedad (21)
- Asesoramiento (21)
- Aumentar afrontamiento (21)

- Vigilar hemorragias (22)
- Vigilar infecciones (22)
- Cambios posturales (22)
- Revisión del vendaje (muñón) (22)
- Administración de medicación, como antibióticos, antipiréticos (22)

#### **2.2.4. Características Sociodemográficas del profesional Enfermero**

En términos de género, tradicionalmente la enfermería ha sido una profesión dominada por mujeres; sin embargo, en los años actuales se ha analizado el aumento significativo en hombres que eligen esta carrera; esto refleja una mayor apertura y reconocimiento de la importancia-valor del rol del enfermero independientemente del género (23).

En relación al nivel de formación, el profesional enfermero se caracteriza por contar con una sólida preparación académica; la formación puede variar desde técnicos en enfermería hasta licenciados, magíster, doctorados en enfermería; el continuo desarrollo y actualización del conocimiento siendo principal para la aplicación de una correcta atención y adaptarse a las demandas cambiantes del campo de la salud (24).

En cuanto al tiempo de trabajo, los profesionales enfermeros suelen tener horarios variables-adaptados a las necesidades requeridas por paciente-entorno e institución de salud; pueden trabajar en turnos rotativos que incluyen días, noches, fines de semana-festivos; esta flexibilidad laboral permite asegurar una cobertura continua en la atención sanitaria (25).

#### **2.2.5. Valoración de Enfermería**

Por patrones se enfoca en identificar los cambios físicos, emocionales y sociales que experimenta el paciente con amputación en miembros inferiores; se evalúa la movilidad, el autocuidado, la adaptación al cambio y la percepción del cuerpo (26).

La valoración cefalocaudal implica examinar detalladamente el área de la amputación y sus efectos en el resto del cuerpo; se evalúa la cicatrización, el

dolor fantasma, la presencia de infecciones y cualquier complicación relacionada con la cirugía (27).

La valoración por sistemas/aparatos se centra en evaluar el funcionamiento de los sistemas cardiovascular, respiratorio, gastrointestinal, urinario y neurológico del paciente con amputación en miembros inferiores. Se busca identificar posibles alteraciones o complicaciones asociadas

Además de las valoraciones mencionadas, es importante evaluar también el estado emocional y psicológico del paciente ante la pérdida del miembro inferior. Se debe brindar apoyo emocional, evaluar la aceptación del cambio y promover estrategias de afrontamiento adecuadas (28)

### **2.2.6. Intervenciones de Enfermería para el cuidado de herida quirúrgica**

Las intervenciones del staff de enfermería para el cuidado de heridas quirúrgicas son fundamentales para promover una adecuada cicatrización y prevenir complicaciones; es importante proporcionar educación a los pacientes-cuidadores sobre las actividades adecuadas en el hogar, jugando un papel crucial en el apoyo emocional y el aliento del paciente durante el proceso de cicatrización (29). Por ende, se plantean las siguientes:

- Enseñar al paciente y familiar el reconocimiento de sintomatología de infección (30)
- Enseñar al paciente y familiar a cuidar la herida (30)
- Inspeccionar herida (30)
- Ayudar con el autocuidado (30)
- Animar al paciente (30)
- Evitar posición flexionada en muñón (30)
- Administración de analgésicos y antibióticos (30)
- Documentar todo cambio (30)

### **2.2.7. Diagnósticos de Enfermería más comunes en pacientes con Amputaciones en miembros inferiores**

Los diagnósticos de enfermería en amputaciones de piernas, están centradas en abordar las necesidades físicas, emocionales y de adaptación del paciente;

estos sirven para guiar las intervenciones adecuadas y proporcionar un cuidado integral-personalizado al paciente(31). Por lo tanto, se establecen los siguientes diagnósticos:

- Deterioro de la movilidad física (32)
- Riesgo de caídas (32)
- Baja autoestima situacional (21)
- Limitación al autocuidado: Uso de inodoro (33)
- Limitación al autocuidado Baño (33)
- Déficit de autocuidado: Vestido (21)
- Trastorno de la imagen corporal (21)
- Duelo (21)

## **2.3. Marco Legal**

### **Constitución de la República del Ecuador**

**Artículo 36:** decreta a todas las personas tienen derecho a una atención integral y digna en salud; esto implica que toda la cartera de servicio en salud son índole asequible, oportunos, inclusivos y respetuosos de la diversidad cultural y de género. Se busca garantizar un trato humano y sin discriminación hacia todas las personas, incluyendo aquellas con enfermedades crónicas degenerativas o discapacidades (34).

### **Ley Orgánica de Discapacidades**

**Artículo 47:** establece el reglamento a la rehabilitación integral de habitantes discapacitados; el Estado tiene la responsabilidad de brindarles acceso a servicios especializados, terapias, ayudas técnicas y apoyos necesarios para su plena inclusión social y desarrollo personal (35).

### **Ley Orgánica de la Salud**

**Artículo 32:** reconoce que legítimamente todos los seres humanos tiene la habilitación total para acceder a la salud y establece que el Estado garantizará políticas públicas para prevenir, atender y rehabilitar problemas o patologías crónicas degenerativas, promoviendo una vida saludable y la inclusión social de quienes las padecen (36).

### **Ley Orgánica de las Personas Adultas Mayores**

**Artículo 35:** reconoce y protege legítimamente las responsabilidades del gobierno con los adultos mayores para garantizar su atención integral en salud, alimentación, vivienda, trabajo, educación y recreación. Asimismo, se promueve su participación activa en la sociedad y se prohíbe actos discriminatorios debido a la edad (37).

## Capítulo III

### 3. Diseño de la Investigación

#### 3.1. Tipo de estudio

**Nivel:** descriptivo

**Método:** Cuantitativo

**Diseño**

**Según el tiempo:** Prospectivo

**Según la secuencia de los hechos:** Transversal

#### 3.2. Población y muestra

**Población:** Profesionales de enfermería de área hospitalaria traumatológica que se encarguen de pacientes con amputaciones de miembros inferiores

**Muestra:** 38 profesionales que pertenecen a enfermería del área traumatológica que se encarguen de pacientes que tengan diagnóstico de amputación a miembros inferiores

#### 3.3. Criterios de Inclusión y Exclusión

**Criterios de inclusión:**

- Profesionales de enfermería
- Personal que laboren en el área de traumatología
- Licenciados en enfermería que cuiden a pacientes con amputaciones de miembros inferiores
- Personal que haya firmado previamente el consentimiento informado

**Criterios de exclusión**

- Personal de enfermería como auxiliares, internos
- Personal que laboren en otras áreas
- Licenciados en enfermería que cuiden a pacientes con amputaciones de miembros superiores o con otras lesiones traumatológicas que no sean cortes de miembros inferiores
- Personal que no haya firmado previamente el consentimiento informado



### **3.4. Procedimiento para la recolección de la información**

**Técnica:** Guía de Observación directa que sería para evaluar individualmente (por profesional) a la población seleccionada con el fin de determinar las actividades enfermero, tipo de valoración que ponen en práctica y los diagnósticos de enfermería consecutivos en pacientes con amputaciones de Extremidades Inferiores. Y Encuesta para obtener los datos sociodemográficos de los profesionales de enfermería que se encuentren laborando en traumatología y que se encarguen de pacientes con amputaciones de miembros inferiores

**Instrumento:** Check List y Cuestionario de preguntas

### **3.5. Técnica de procesamiento y análisis de datos**

Una vez recolectada el contenido, se enviarán y unirán en el programa Microsoft Excel para su respectiva tabulación, representación en gráficos y análisis.

### **3.6. Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humano**

- Revisión y Aceptación del anteproyecto por las autoridades de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.
- Aprobación del permiso para aplicar el instrumento en el hospital lees Ceibos
- Consentimiento Informado

### 3.7. Variables Generales y Operacionalización

**Variable General:** Cuidados de Enfermería en pacientes con Amputaciones de Extremidades Inferiores

DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
Cuidados de Enfermería	Ayuda al autocuidado	Adecuada
	Ayuda con los autocuidados: transferencia	Regular Inadecuada
	Prevención de caídas	
	Escucha activa(21)	
	Potencialización de la autoestima(21)	
	Potenciación de la imagen corporal	
	Enseñanza: proceso enfermedad	
	Asesoramiento	
	Aumentar afrontamiento (21)	
	Vigilar hemorragias	
	Vigilar infecciones	
	Cambios posturales	
	Revisión del vendaje (muñón)	
	Administración de medicación, como antibióticos, antipiréticos (22)	
Características Sociodemográficas	Edad	23 a 28 29 a 34 35 a 40

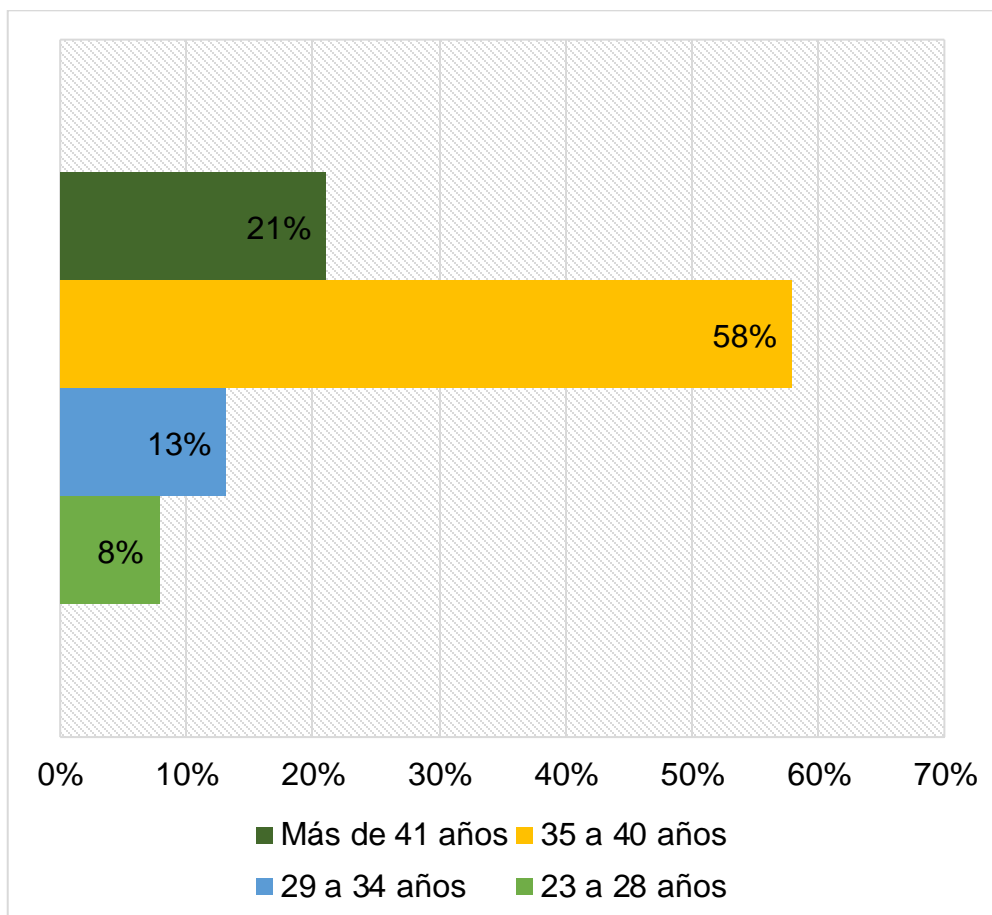
		Más de 41 años
	<b>SEXO</b>	Hombre Mujer
	Nivel de Formación	Licenciada(o) Magister Doctorado
	Tiempo de trabajo	Menor de 6 meses 7 a 1 año Mayor a 1 año
Valoración	Valoración Cefalocaudal	Si
	Valoración por Patrones Funciones	No
	Valoración por Aparatos y Sistemas	
Diagnóstico de Enfermería	Deterioro de la movilidad física	Si No
	Riesgo de caídas (21)	
	Baja autoestima situacional	
	Déficit de autocuidado: Uso de inodoro	
	Déficit de autocuidado Baño (33)	
	Déficit de autocuidado: Vestido	
	Trastorno de la imagen corporal	
	Duelo (21)	

<p>Intervenciones para el cuidado de herida quirúrgica</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Enseñar al paciente y familiar el reconocimiento de sintomatología de infección</li> <li>- Enseñar al paciente y familiar a cuidar la herida</li> <li>-Inspeccionar herida</li> <li>-Ayudar con el autocuidado</li> <li>-Animar al paciente</li> <li>-Evitar posición flexionada en muñón</li> <li>-Administración de analgésicos y antibióticos</li> <li>-Documentar todo cambio (30)</li> </ul>	<p>Si No</p>
--	---	------------------

## 4. Presentación y análisis de Resultados

### 4.1. Características Sociodemográficas

Figura 1: Edades

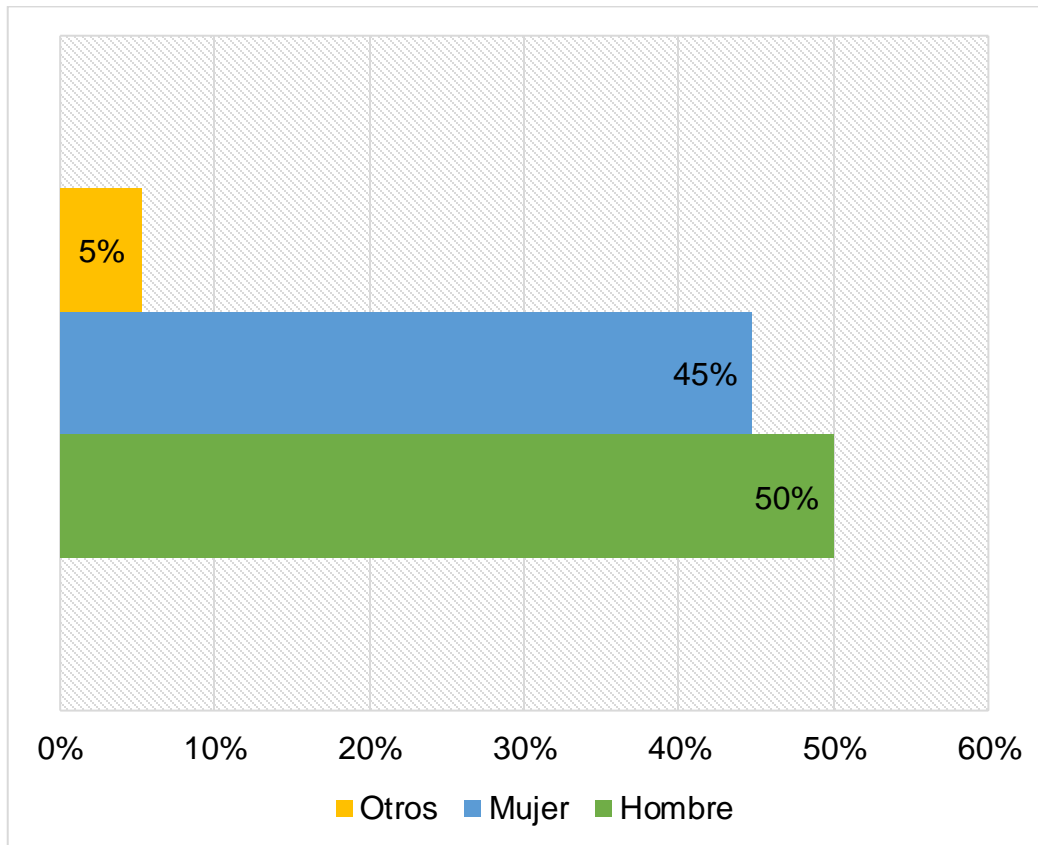


Fuente: Encuesta

Recolectado por: Villamar Ortega Raysha Daniela y Zambrano Sánchez Gabriela Stephania

**Análisis:** De acuerdo al gráfico, el 58% de los profesionales en enfermería tienen entre los 35 a 40 años, debido a la práctica y conocimiento adquirido en su amplia carrera, lo cual, son requeridos ubicados en esta área por las distintas intervenciones que requiere de práctica/teorías superiores y la complejidad (38)

Figura 2: SEXO



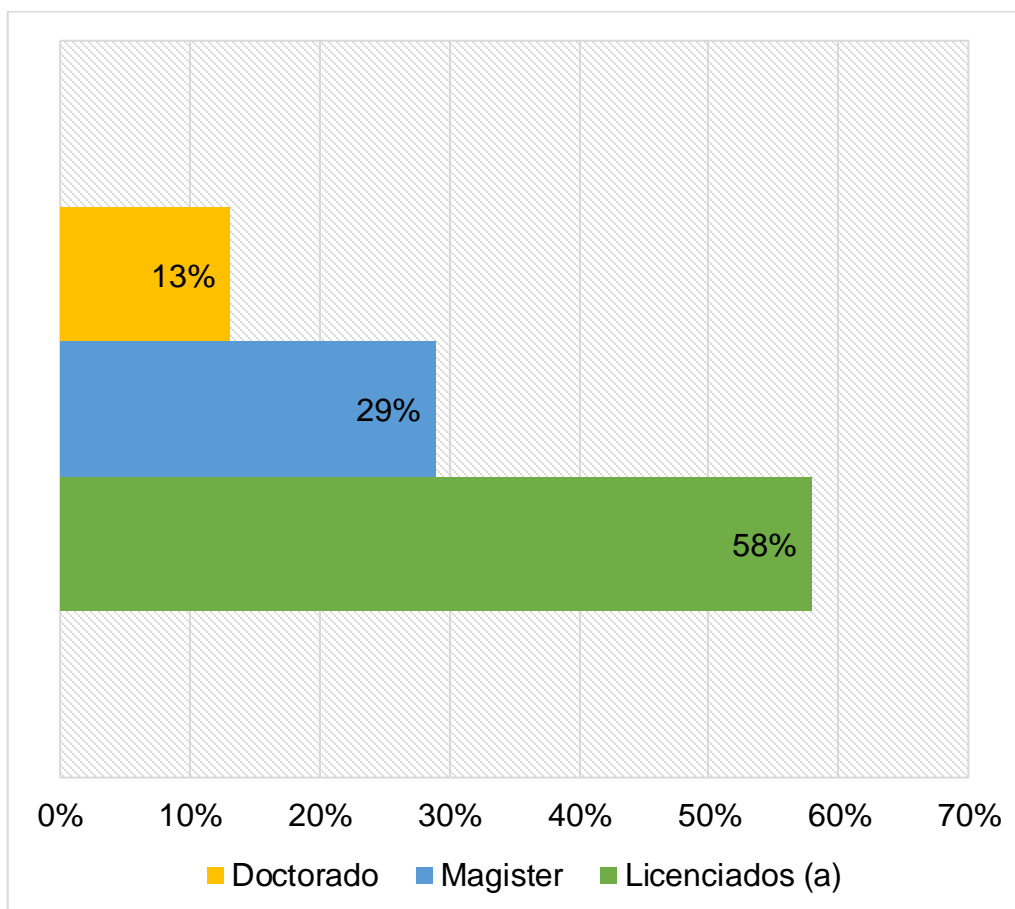
Fuente: Encuesta

Recolectado por: Villamar Ortega Raysha Daniela y Zambrano Sánchez Gabriela Stephania

**Análisis:** Según lo reflejado en la figura, el 50% de los profesionales de enfermería son hombres, porque, en esta área como ingresan pacientes con diagnóstico de alguna lesión traumática, la cual, es considerado de complejidad por proceso de curación prolongado, altas incidencias de complicaciones caídas o infecciones en el lugar de incisión, creándose una perspectiva que el personal debe tener fuerza muscular para poder movilizar al paciente, ayudar a su autocuidado, e incluso, por estereotipos de género, etc (39).

Ojo no se que otro sexo hay???? Corrijan

**Figura 3: Nivel de Formación**

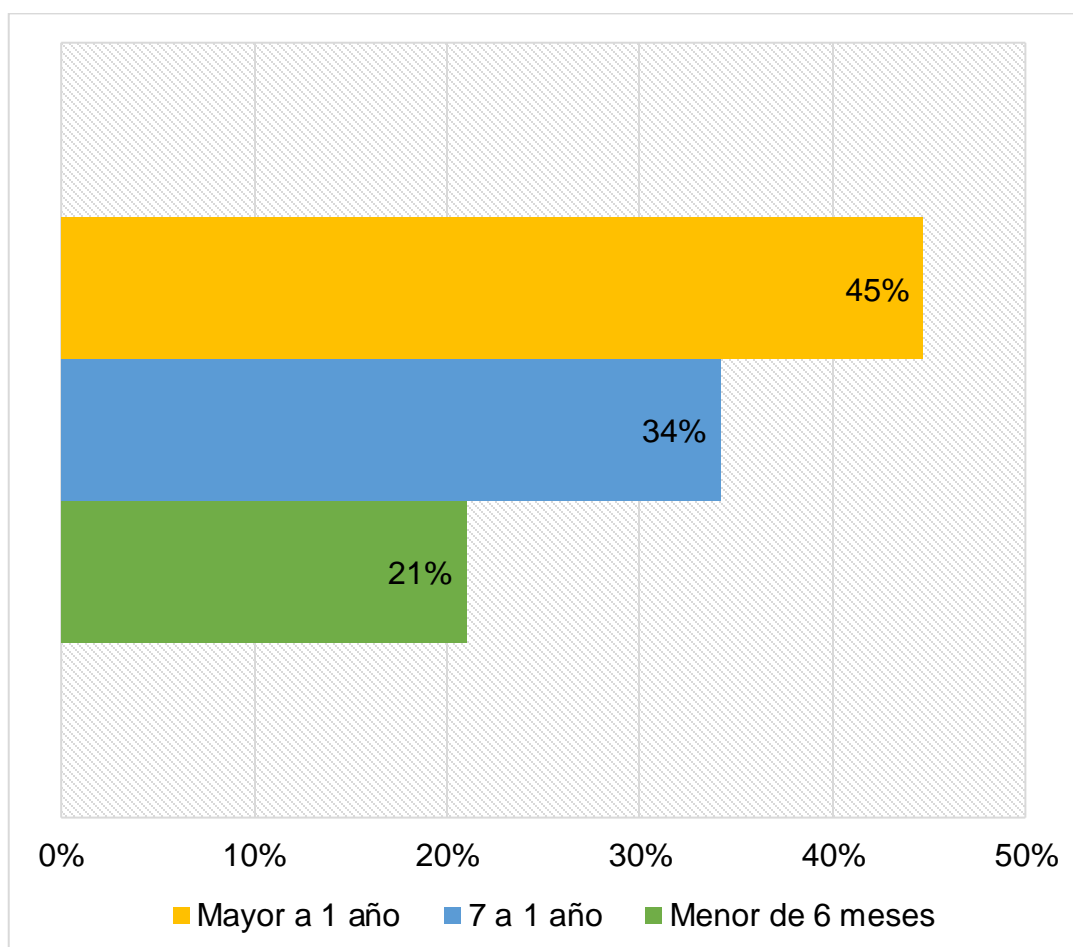


**Fuente:** Encuesta

**Recolectado por:** Villamar Ortega Raysha Daniela y Zambrano Sánchez Gabriela Stephania

**Análisis:** Acorde a la figura, el 58% son licenciados en enfermería, debido a la limitación de tiempo por el horario, alguno tienen dos o más trabajos o recién consiguieron el trabajo para poder solventar su vida diaria, escasa economía, también, por la falta de variedad en maestrías o especializaciones en el Ecuador, ya que, si realizan una en el exterior (semipresencial u online), el ente de la educación superior no valida el estudio en aquella universidad o demora mucho más tiempo, lo cual, ocasiona en el profesional la pérdida de las esperanzas o decepción al querer conseguir un título superior (40).

**Figura 4: Tiempo de trabajo**



Fuente: Encuesta

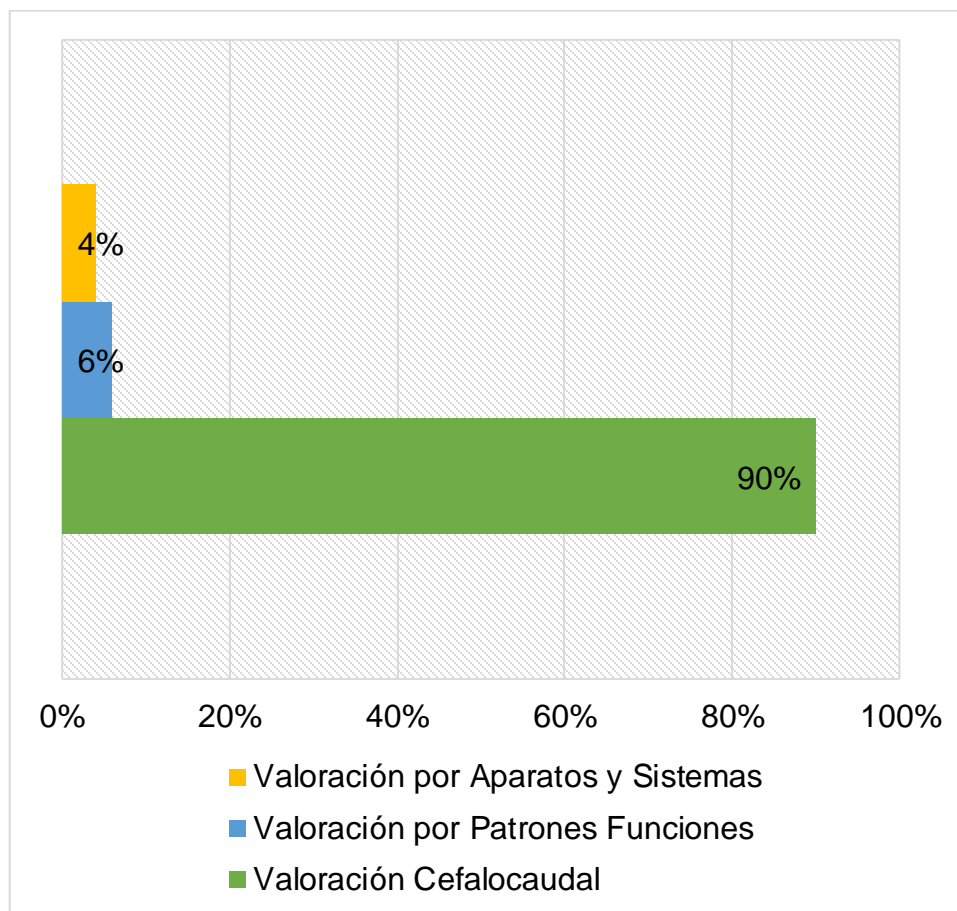
Recolectado por: Villamar Ortega Raysha Daniela y Zambrano Sánchez Gabriela Stephania

**Análisis:** El 45% de los profesionales en enfermería tiene más de 1 año laborando en dicha área, lo que es sustentado por varias bibliografías que los años de experiencia y el tiempo de trabajo en traumatología son importantes porque indican el grado de conocimientos y habilidad adquirida en el profesional a lo largo de su carrera; cuanto más tiempo haya trabajado en este campo, es probable que haya enfrentado una variedad de casos y situaciones, lo que le permite desarrollar un juicio clínico más sólido y mejorar sus destrezas técnicas. Además, la experiencia en dicha área también implica familiaridad con los protocolos y avances médicos más recientes, lo que puede ser crucial para brindar un tratamiento adecuado y actualizado a los pacientes (41)



## 4.2. Tipos de Valoración

Figura 5: Valoración de Enfermería



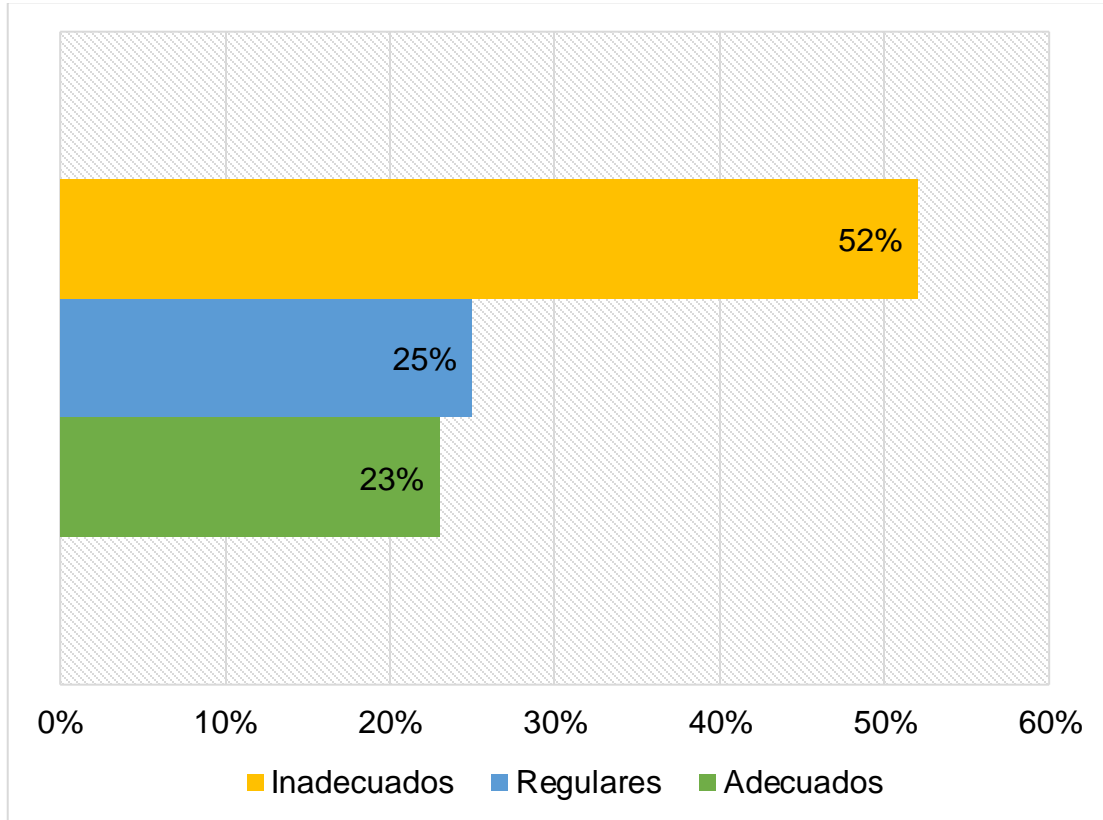
Fuente: Guía de Observación directa/Check list

Recolectado por: Villamar Ortega Raysha Daniela y Zambrano Sánchez Gabriela Stephania

**Análisis:** En cuanto al tipo de valoración que aplican en hospitalización y post quirúrgico de traumatología, el 90% de los profesionales de enfermería utilizan la valoración cefalocaudal porque permite evaluar de manera sistemática y secuencial los diferentes sistemas y regiones del cuerpo humano, comenzando con cabeza y llegar a los pies; apoyando con la identificación de lesiones o alteraciones que pueden pasar desapercibidas si se realiza una valoración fragmentada. Además, permite establecer un registro completo y detallado de la condición del paciente, facilitando diagnóstico clínico-tratamiento, junto al seguimiento de su evolución (42).

### 4.3. Cuidados de Enfermería

Figura 6: Cuidados de Enfermería en pacientes con amputaciones



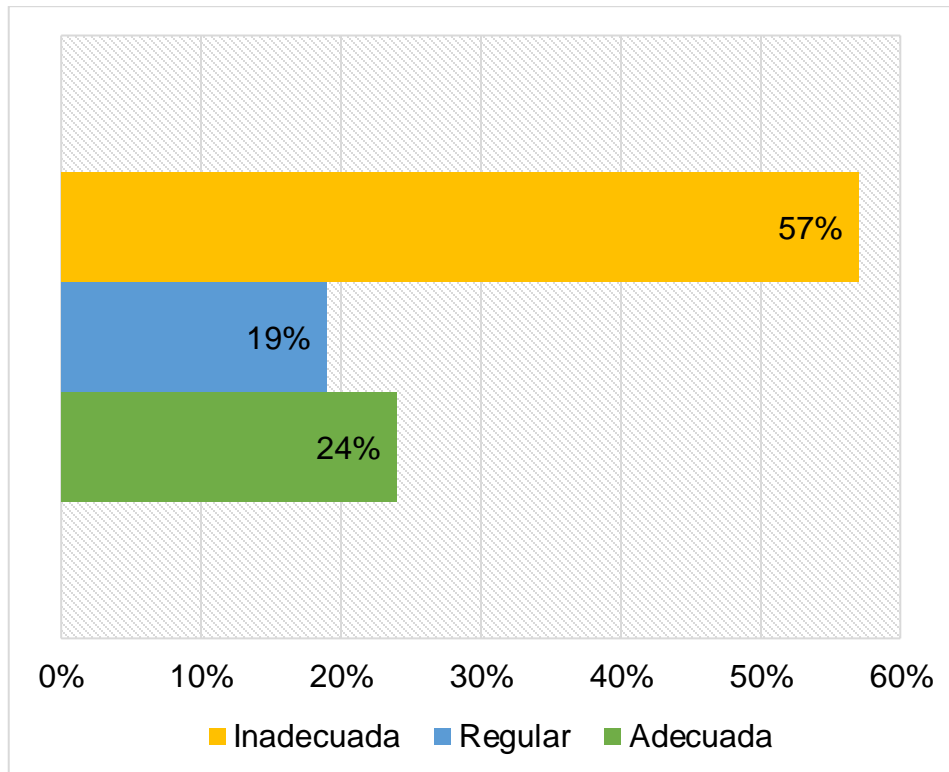
Fuente: Guía de Observación directa/Check list

Recolectado por: Villamar Ortega Raysha Daniela y Zambrano Sánchez Gabriela Stephania

**Análisis:** Respecto a los cuidados de enfermería en dicha población, el 52% de los profesionales aplican inadecuadamente los cuidados, entre ellos se encuentra, la potencialización de su percepción corporal y dignidad o también llamado autoestima (89%), debido al tiempo y los recursos limitados en un entorno hospitalario pueden dificultar el enfoque en aspectos psicosociales, e incluso, por la carencia de la formación específica en terapia ocupacional o psicología para abordar estas necesidades. Seguido, de un 79% la administración de medicamentos (antibióticos y antipiréticos), ya que los administran antes, después de las horas indicadas o uniéndolo con algún otro medicamento; 76% de los profesionales no aumentan el afrontamiento en el paciente por la pérdida de un miembro inferior, porque actualmente existe el déficit de conciencia o sensibilidad hacia la importancia de la estabilidad mental (43).

#### 4.4. Intervenciones de Enfermería en Herida Quirúrgica

Figura 7: Intervenciones de Enfermería en Herida Quirúrgica



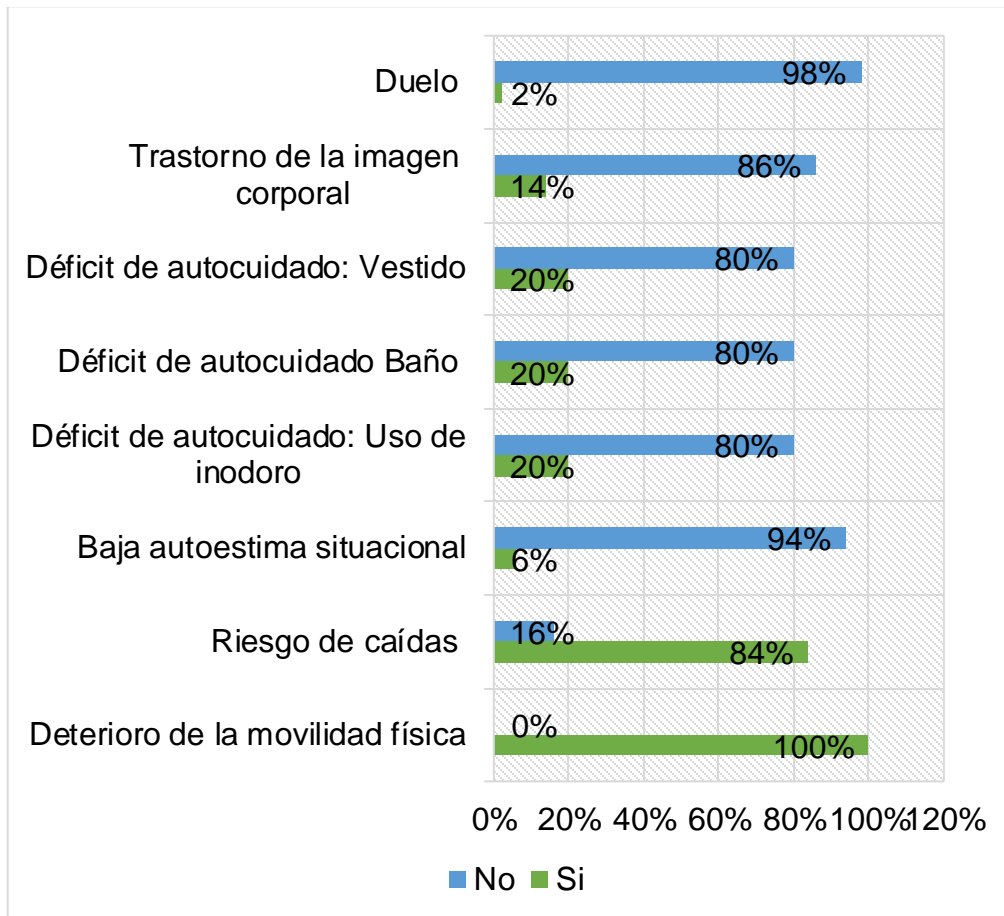
Fuente: Guía de Observación directa/Check list

Recolectado por: Villamar Ortega Raysha Daniela y Zambrano Sánchez Gabriela Stephania

**Análisis:** De acuerdo a las intervenciones de enfermería, el 57% interviene inadecuadamente, entre ellas, está enseñar al paciente/familiar el reconocimiento de sintomatología que indique infección o a cuidar la herida por falta de tiempo o como las indicaciones del médico es que las curaciones las haga un profesional que conozca de esos procedimientos, piensa el personal que es innecesario informar al familiar, tampoco realizar estas actividades en el paciente, por razones de la falta de tiempo debido a la carga de trabajo, falta de recursos educativos adecuados, falta de comunicación efectiva o simplemente una falta de priorización de la prevención (44).

#### 4.5. Diagnósticos de Enfermería

Figura 8: Diagnósticos de Enfermería



Fuente: Guía de Observación directa/Check list

Recolectado por: Villamar Ortega Raysha Daniela y Zambrano Sánchez Gabriela Stephania

**Análisis:** Según los diagnósticos de enfermería que han colocado en sus reportes los profesionales de enfermería, el 100% de este personal indica el deterioro de la movilidad física porque afecta directamente la capacidad de movimiento y equilibrio, lo que puede provocar dificultades para caminar o realizar actividades cotidianas. Seguido, con un 84% el riesgo caídas, debido a que la debilidad muscular, cambios sensoriales y en la coordinación por la pérdida de un miembro. Y, por último, con un 20% el déficit de autocuidado en el uso de inodoro, baño, vestido, porque ya no podrá satisfacer sus necesidades solo, es decir, independiente, sino, que será dependiente de otras personas o cuidadores

## 5. Discusión

Sandonis Tania (México-2019), titula su investigación como planes de cuidados a pacientes amputados por trauma en miembros inferiores, obteniendo resultados de 126 enfermeros tiene entre los 23 a 28 años de edad, 79% son mujeres, licenciados en enfermería (66%), menos de 6 meses laborando (7). Sin embargo, nuestra investigación, arroja en las características sociodemográficas que el 45% lleva más de 1 año laborando, 58% de los profesionales en enfermería tienen entre los 35 a 40 años, 50% son hombres, igualando el resultado, en el 58% con títulos de tercer nivel (licenciados). Analizando así, mientras más sea la edad del personal, son escogidos para dicha área traumatológico, debido a la destreza y conocimiento adquirido durante los años que lleva en su carrera por las distintas intervenciones que requiere de práctica/teorías superiores y la complejidad; e incluso, son requeridos los de sexo masculino porque como es considerado un área de procesos de curación prolongados, altas incidencias de complicaciones caídas o infecciones en el lugar de incisión, creándose una perspectiva que el personal debe tener fuerza muscular para poder movilizar al paciente, ayudar a su autocuidado, e incluso, por estereotipos de género (39).

Por lo que al analizar, la parte sociodemográficas en estos profesionales puede influir de forma preocupante, porque incluyen agentes como la edad, el nivel socioeconómico, el estado civil y el soporte de su propio núcleo pueden impactar en la adaptación del paciente a la amputación, su necesidad al autocuidado y su capacidad para actuar en el proceso de rehabilitación (45) (46); es decir, los enfermeros tendrán que analizar estas variables al desarrollar planes de cuidado en forma individual que aborden las situaciones específicas de cada paciente, promoviendo así una recuperación integral y una mejor calidad de vida (47).

Respecto al tipo de valoración que ponen en práctica los profesionales de enfermería, según nuestro estudio, tanto en área de hospitalización y postquirúrgico de traumatología, el 90% de los enfermeros utilizan la valoración cefalocaudal. Así mismo, explica Muñoz Cristina, Sisamón Israel (España-2021), que de 349 enfermeras (o), consta la valoración cefalocaudal (42). No obstante, Tixi Jessica, Jimbo Jonathan (Ecuador-2021), 23 profesionales de

enfermería establecen los diagnósticos e intervenciones en base de su proceso actual-riesgos, por medio de la valoración por aparatos-sistemas. Sustentando así, que la valoración cefalocaudal es seleccionada y usada comúnmente en las instituciones de salud porque permite evaluar de manera sistemática y secuencial los diferentes sistemas y regiones; ayudando a identificar lesiones o alteraciones que pueden pasar desapercibidas si se realiza una valoración fragmentada; también, establece un registro completo y detallado de la condición del paciente, facilitando decidir clínicamente, junto al seguimiento de su evolución.

El tipo de valoración en enfermería desempeña un papel crucial, debido a que abarca aspectos físicos, psicológicas, social y funcionales facilita a los enfermeros identificar las necesidades específicas de cada paciente, así como los factores que pueden impactar en su recuperación (48). Al evaluar la movilidad, el dolor, la función vascular, la salud mental/emocional, así como el entorno social/familiar del paciente, los enfermeros pueden diseñar planes de cuidado personalizados que promuevan una recuperación efectiva y una adaptación exitosa a la amputación (49).

Por consiguiente, las actividades de enfermería en áreas de hospitalización, el 52% de los profesionales aplican inadecuadamente los cuidados, entre ellos se encuentra, la potencialización de la imagen corporal y la autoestima (89%), 79% la administración de medicamentos (antibióticos y antipiréticos), ya que los administran antes, después de las horas indicadas o uniéndolo con algún otro medicamento; 76% de los profesionales no aumentan el afrontamiento en el paciente por la pérdida de un miembro inferior. Pero, en una investigación realizada por Rodríguez Davinia (Perú-2020), la cual llamó Intervenciones del personal de primer contacto en personas que han sido sometidos a amputación, ya sea en de área quirófano y hospitalización, donde se ha visualizado que cumplen regularmente en vigilar hemorragias, vigilar infecciones, cambios posturales y flexiones que no presionen el muñón, administración de medicamentos (dolor, infección, desinflamar), son los más comunes que realizan diario; seguido, de diagnósticos de enfermería, como el déficit de cumplir sus funciones básicas, trastorno de su propia imagen, duelo por la pérdida de un miembro de su cuerpo (9). Interpretando las posibles razones por la cual el

personal incumple los cuidados, de acuerdo a Obando, Tejada & Galeando, se encuentra el déficit de tiempo y los recursos limitados en un entorno hospitalario que pueden dificultar el enfoque en aspectos psicosociales, e incluso, por la carencia de la formación específica en terapia ocupacional o psicología para abordar estas necesidades, porque actualmente existe el déficit de conciencia o sensibilidad hacia la importancia de la estabilidad mental (43).

Al cumplir con los cuidados por parte de enfermería, contribuye significativamente a la adaptación del paciente a su nueva condición y a su recuperación física/emocional; e incluso, facilita la participación en programas de rehabilitación, lo que ayuda a mejorar la funcionalidad y la independencia del paciente (50). Esta atención integral no solo tiene como objetivo la recuperación física, sino también el bienestar emocional-social del paciente, contribuyendo así a una restauración completa y a una mejor calidad de vida (51).

Según a las intervenciones de enfermería en nuestra investigación, el 57% interviene inadecuadamente, entre ellas, está enseñar al paciente/familiar el reconocimiento de sintomatología que indique infección o a cuidar la herida por razones de la falta de tiempo debido a la carga de trabajo, falta de recursos educativos adecuados, falta de comunicación efectiva o simplemente una falta de priorización en la educación del paciente. Pero García, Gago, Chumilla (España-2019), indican que el 100% del personal cumple con todas las anteriores actividades, sumándole la enseñanza al paciente/familiar, administración de la medicación (52).

El desempeño de las actividades en la incisión, proporcionar educación al paciente sobre las funciones a los cuidados de la herida y la importancia de mantener una higiene adecuada, lo que contribuye a evitar infecciones y promover una recuperación sin contratiempos (53). Colaborar en conjunto con el equipo médico para garantizar que se sigan las guías actualizadas para el manejo de heridas quirúrgicas, lo que puede incluir el uso de compresas especializadas, terapias tópicas y técnicas de prevención de úlceras por presión (54) (55). En conjunto, estas intervenciones contribuyen significativamente a la pronta recuperación del individuo y a la reducción de la amenaza a complicaciones asociadas a la herida qx (56).

Hudgens Helena (Estados Unidos-2021), establecieron un estudio sobre los diagnósticos de enfermería más frecuentes en traumatología, el 100% del personal a colocando la movilidad física deteriorada por la limitación de algún miembro del cuerpo, junto, al 80% del déficit de autocuidado, como el uso de inodoro, baño, alimentarse etc (10). Así mismo, en el trabajo presente, el 100% de este personal indica la disminución de moverse porque afecta directamente la capacidad de movimiento y equilibrio, lo que puede provocar dificultades para caminar o realizar actividades cotidianas; a pesar de aquello, 84% el riesgo caídas, debido a que la debilidad muscular, cambios sensoriales y en la coordinación por la pérdida de un miembro, y, por último, con un 20% el disminución de su autocuidado en baño, vestido, porque ya no podrá satisfacer sus necesidades solo, es decir, independiente, sino, que será dependiente de otras personas o cuidadores.

A través del reconocimiento preciso de las necesidades en los amputados, los enfermeros pueden desarrollar planes de cuidado individualizados que aborden tanto las necesidades físicas como emocionales del paciente (57), lo que habilita establecer diagnósticos enfermeros que permiten una evaluación continua de la evolución del paciente, lo que facilita la detección temprana de posibles complicaciones y la adaptación o modificación de los planes de cuidado según sea fundamental para promover una recuperación efectiva (58).



## 6. Conclusiones

En base a los objetivos y resultados obtenidos, logramos concluir que:

- Los cuidados de Enfermería en pacientes con amputaciones de Extremidades Inferiores atendidos en el Hospital less Ceibos, están con más frecuencia en atenciones inadecuadas, la potencialización de la imagen corporal y la autoestima, la administración de medicamentos (antibióticos y antipiréticos), no aumentan el afrontamiento en el paciente por la pérdida de un miembro inferior, tampoco está la escucha activa.
- Además, en las características sociodemográficas de los profesionales enfermería que cuidan a pacientes con Amputaciones de Extremidades Inferiores, la mayoría tienen entre los 35 a 40 años, la mitad son hombres, tienen un nivel de formación de licenciados en enfermería, un poco más de la mitad tienen más de 1 año laborando en dichas áreas que tratan estos casos.
- De igual modo, en el tipo de valoración que aplica enfermería en pacientes con Amputaciones de Extremidades Inferiores, la gran mayoría utiliza la valoración cefalocaudal
- Los diagnósticos de enfermería más frecuentes en pacientes con Amputaciones de Extremidades Inferiores, se encuentra el deterioro de la movilidad física, seguido, el riesgo caídas y, el déficit de autocuidado en el uso de inodoro, baño, vestido por la pérdida de la independencia.
- Por último, en las intervenciones específicas para el cuidado correcta de la herida quirúrgica ante las Amputaciones de Extremidades Inferiores, la mayoría aplica incorrectamente los cuidados en heridas, en las cuales, se encuentra ayudar con el autocuidado, evitar posición flexionada en el muñón, animar al paciente, inspeccionar la herida.

## 7. Recomendaciones

Al nivel educativo (universidad), se recomienda integrar la capacitación en el cuidado de amputaciones dentro del plan de estudios, incluyendo la enseñanza de técnicas de medición del edema y cuidado de la piel específico para pacientes con amputaciones. Fomentar la participación en pasantías clínicas que brinden experiencia práctica en el cuidado de pacientes con amputaciones, promoviendo el desarrollo de habilidades especializadas. Ofrecer recursos educativos actualizados, como manuales y seminarios, que aborden las necesidades únicas de los pacientes con amputaciones y proporcionen pautas claras para un cuidado efectivo.

Al nivel institucional, capacitar al personal de enfermería en técnicas de cuidado de la piel específicas para pacientes con amputaciones, incluyendo usos de apósitos adecuados, prevención de UPP. Implementar directrices clínicas basadas en evidencia para el cuidado de pacientes con amputaciones de extremidades inferiores, abordando aspectos como la medición del edema, cuidar la piel, prevenir complicaciones. Ofrecer formación continua al personal de enfermería en cuanto a mejorar la práctica en la actividad de amputaciones, incluyendo el uso de apósitos especializados y técnicas de evaluación específicas para esta población. Establecer protocolos de colaboración interdisciplinaria que involucren a personal en el bienestar físico, ocupacional y mental, con el objetivo de ofrecer un enfoque global/ completo al cuidado de pacientes con amputaciones, abordando sus necesidades físicas, emocionales y sociales.

A los profesionales de la salud, desarrollar programas educativos para pacientes y sus familias sobre lo fundamental que es la alimentación equilibrada, la actividad regular y la hidratación adecuada con el objetivo de mantener la salud general y prevenir complicaciones. Integrar la evaluación regular del muñón, incluyendo la medición del edema y la inspección de la piel, como parte integral de la planificación de intervenciones para amputaciones de extremidades inferiores. Promover la educación continua sobre el manejo del dolor, la movilización temprana y el apoyo emocional para pacientes con amputaciones, fomentando un enfoque holístico en el cuidado de enfermería.

## 8. Referencias

1. Muñoz C, Sisamón Marco I, Ponce M, Delgado B, Lozano S, García I. Revisión sistémica:: Cuidados del paciente amputado. Revista Sanitaria de Investigación [Internet]. 2021 [citado 5 de diciembre de 2023];2(9 (Edición Septiembre)):150. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8081060>
2. Investigación RS. Plan de cuidados de enfermería en el paciente amputado. [Internet]. ▷ RSI - Revista Sanitaria de Investigación. 2022 [citado 16 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/plan-de-cuidados-de-enfermeria-en-el-paciente-amputado/>
3. García RV, Tamayo CNT, Martínez YTG, Pacheco JB, González MEM. Características clínicas y epidemiológicas de los pacientes amputados en el Hospital General de Ciego de Ávila. Mediciego [Internet]. 27 de febrero de 2017 [citado 16 de agosto de 2023];23(4):29-35. Disponible en: <https://revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/632>
4. National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases. National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases. 2022 [citado 16 de agosto de 2023]. Neuropatías diabéticas: el daño de los nervios. Disponible en: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/diabetes/informacion-general/prevenir-problemas/neuropatias-diabeticas>
5. med02113.pdf [Internet]. [citado 16 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/med/v52n1/med02113.pdf>
6. Rodríguez CMM. Plan de cuidados estandarizado en el postoperatorio de la amputación de miembros inferiores. REDUCA (Enfermería, Fisioterapia y Podología) [Internet]. 2015 [citado 16 de agosto de 2023];7(1). Disponible en: <http://www.revistareduca.es/index.php/reduca-enfermeria/article/view/1923>

7. Martín TSS. Plan de Cuidados Estandarizado en Pacientes con Amputación Traumática de Miembro Inferior. 2019;37. Disponible en: <https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/13001/TFG.pdf;jsessionid=1A845DB53626F3858EF5D251F534D5F4?sequence=1>
8. Tixi J, Jimbo J. Cuidados de enfermería en pacientes con amputación por pie diabético [Internet] [Tercer nivel]. Nacional de Chimborazo; 2021. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7835/1/7.%20TESIS%20Jessica%20Dayana%20Tixi%20Gir%C3%B3n%20%E2%80%93%20Jonathan%20Abricio%20Jimbo%20Garc%C3%ADa%20-ENF.pdf>
9. Rodríguez D. Intervención de Enfermería en el Proceso de Protetización de los Pacientes sometidos a una Amputación [Internet] [Tercer nivel]. [Perú]: Sapiencia; 2020. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/4438/TFG-H3?sequence=6>
10. Bañol S, Briceño D, Cuervo A, Parra S, Rodríguez A. Paciente amputado de miembro inferior: necesidades físicas, emocionales y sociales insatisfechas. 12(3):7. Disponible en: [file:///C:/Users/USER/Downloads/admin,+Gestor\\_a+de+la+revista,+7.+Art%C3%ADculos+originales+PACIENTE+AMPUTADO+DE+MIEMBRO+INFERIOR+-+NECESIDADES+F%C3%8DSICAS,+EMOCIONALES+Y+SOCIALES+INSATISFECHAS.PDF.pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/admin,+Gestor_a+de+la+revista,+7.+Art%C3%ADculos+originales+PACIENTE+AMPUTADO+DE+MIEMBRO+INFERIOR+-+NECESIDADES+F%C3%8DSICAS,+EMOCIONALES+Y+SOCIALES+INSATISFECHAS.PDF.pdf)
11. Amaro M. Florence Nightingale, la primera gran teórica de enfermería. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2004 [citado 5 de diciembre de 2023];20(3):11. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192004000300009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000300009)
12. OPS, OMS. Enfermería [Internet]. 2020 [citado 5 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>

13. Cortez N. Enfermeras a Domicilio: Apoyo en la recuperación postoperatoria [Internet]. OM Enfermeras México. 2023 [citado 5 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.enfermerasom.com/enfermeras-a-domicilio-apoyo-en-la-recuperacion-postoperatoria/>
14. Valencia García H. Experiencia de adaptación de las personas amputadas: la relación entre la prótesis y el bienestar psicológico. NURE investigación: Revista Científica de enfermería [Internet]. 2022 [citado 5 de diciembre de 2023];(118):6. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8478441>
15. Grajales Z, A R. La Gestión del Cuidado de Enfermería. Index de Enfermería [Internet]. 2004 [citado 5 de diciembre de 2023];13(44-45):42-6. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1132-12962004000100009&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-12962004000100009&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
16. Codorniu N, Bleda M, Albuquerque E, Guanter L, Adell J, García F, et al. Cuidados enfermeros en Cuidados Paliativos: Análisis, consensos y retos. Index de Enfermería [Internet]. junio de 2011 [citado 5 de diciembre de 2023];20(1-2):71-5. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1132-12962011000100015&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-12962011000100015&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
17. 41741.pdf [Internet]. [citado 5 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/1340/41741.pdf?sequence=1>
18. ADM. Tipos y causas de amputación - ROMP [Internet]. 2022 [citado 5 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://romptemueve.org/amputacion-tipos-y-causas/>
19. Rehabilitacion.pdf [Internet]. [citado 5 de diciembre de 2023]. Disponible en: [https://www.anmm.org.mx/publicaciones/ultimas\\_publicaciones/Rehabilitacion.pdf](https://www.anmm.org.mx/publicaciones/ultimas_publicaciones/Rehabilitacion.pdf)

20. Aguila L, Vargas E, Angulo H. Complicaciones Postoperatorias [Internet]. 2023 [citado 5 de diciembre de 2023]. Disponible en: [https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirugia/tomo\\_i/cap\\_26\\_complicaciones%20postoperatorias.htm](https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/libros/medicina/cirugia/tomo_i/cap_26_complicaciones%20postoperatorias.htm)
21. Anviol Oliveros A, Diéguez R, Herraiz Martínez Y, Bernal Fradejas A, García Alcaide SM. Cuidados de enfermería en paciente con amputación traumática de extremidad inferior. [Internet]. ▷ RSI - Revista Sanitaria de Investigación. 2021 [citado 16 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/cuidados-de-enfermeria-en-paciente-con-amputacion-traumatica-de-extremidad-inferior/>
22. Solera Muñoz C, Sisamón Marco I, Ponce Lázaro M. Revisión sistémica: cuidados del paciente amputado. [Internet]. RSI. 2021 [citado 16 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/revision-sistemica-cuidados-del-paciente-amputado/>
23. Blázquez-Rodríguez MI. Los componentes de género Y su relación con la enfermería. Index de Enfermería [Internet]. marzo de 2005 [citado 5 de diciembre de 2023];14(51):50-4. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1132-12962005000300010&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-12962005000300010&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
24. Ortega MDCB, Cecagno D, Llor AMS, Siqueira HCHD, Montesinos MJL, Soler LM. Academic training of nursing professionals and its relevance to the workplace. Rev Latino-Am Enfermagem [Internet]. junio de 2015 [citado 5 de diciembre de 2023];23(3):404-10. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-11692015000300404&lng=en&tlng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692015000300404&lng=en&tlng=en)
25. López M, Rodríguez A, López A, López C, Alonso J, Martín R. El Trabajo a turnos una realidad en la vida y la salud de las enfermeras. NURE Investigación [Internet]. 1 de mayo de 2013 [citado 5 de diciembre de 2023];23. Disponible en: <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/624>

26. García KJ. AJUSTE PSICOSOCIAL EN PACIENTES AMPUTADOS: LA PSICOLOGÍA EN EL CONTEXTO SANITARIO. Revista Cúpula [Internet]. 2019;31(2):36. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v31n2/art02.pdf>
27. Trejo C, Maldonado G, Camacho M. Práctica básica de enfermería [Internet]. 2021 [citado 5 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/tlahuelilpan/n1/p1.html>
28. Dummar A de M. Amputación y salud mental: una revisión sistemática Amputation and mental health: a systematic review [Internet]. Oviedo; Disponible en: [https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/60268/TFM\\_AlinedeMesquitaDummar.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/60268/TFM_AlinedeMesquitaDummar.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
29. Laguado J, Yaruro K, Hernández E. El cuidado de enfermería ante los procesos quirúrgicos estéticos. 2015 [citado 5 de diciembre de 2023];14(40). Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412015000400016](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412015000400016)
30. García Castro ME, Estopañan C. Plan de cuidados de enfermería en el paciente amputado. [Internet]. ▷ RSI - Revista Sanitaria de Investigación. 2022 [citado 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/plan-de-cuidados-de-enfermeria-en-el-paciente-amputado/>
31. Suárez J. La clave para el cuidado de heridas - Medifácil [Internet]. 2023 [citado 5 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://medifacil.com/blogs/news/enfermeras-especializadas-la-clave-para-el-cuidado-de-heridas>
32. Barrera C. SlideShare. 2017 [citado 30 de enero de 2024]. Plan de Cuidados Estandarizados para abordar pie diabético. Disponible en: <https://es.slideshare.net/CarmenBarrera10/plan-de-cuidados-estandarizado-para-el-abordaje-del-pie-diabtico>

33. Vazquez Martínez Maria Luisa, Garcia Rabadan Lorena, Docio Castro Maria de la Cisa. Cuidados de enfermería en el paciente amputado [Internet]. 2019 [citado 16 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-en-el-paciente-amputado/>
34. 1451.pdf [Internet]. [citado 5 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2001/1451.pdf>
35. ley\_organica\_discapacidades.pdf [Internet]. [citado 5 de diciembre de 2023]. Disponible en: [https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/02/ley\\_organica\\_discapacidades.pdf](https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/02/ley_organica_discapacidades.pdf)
36. LEY-ORGÁNICA-DE-SALUD4.pdf [Internet]. [citado 5 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>
37. Documento\_ LEY ORGANICA DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES.pdf [Internet]. [citado 5 de diciembre de 2023]. Disponible en: [https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento\\_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf](https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-06/Documento_%20LEY%20ORGANICA%20DE%20LAS%20PERSONAS%20ADULTAS%20MAYORES.pdf)
38. Secretaria de Economía. Características Sociodemográficas de profesionales en áreas traumatológicas [Internet]. 2022 [citado 30 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.mx/se/>
39. Gutiérrez M, Leache L, Saíz L. Riesgo de caídas en el entorno hospitalario [Internet]. 2021. Disponible en: [https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/1B4EFF2E-1BF8-4A2D-AAED-40ECAF580E4A/477288/MAPAC\\_caidas\\_def.pdf](https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/1B4EFF2E-1BF8-4A2D-AAED-40ECAF580E4A/477288/MAPAC_caidas_def.pdf)
40. Garcia JM, Rodríguez-Día JL, Parcon-Bitanga M, Garcia-Salas JM, Rodríguez-Día JL, Parcon-Bitanga M. Formación de posgrados en Enfermería, una necesidad para Santo Domingo de los Tsáchilas. Revista Archivo Médico de Camagüey [Internet]. octubre de 2019 [citado 12 de diciembre de 2023];23(5):617-27. Disponible en:



[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1025-02552019000500617&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-02552019000500617&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

41. Jaya A, Ortega X. Rompiendo paradigmas de la experiencia laboral en salud. 2019;175. Disponible en: <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/11413/1/16947.pdf>
42. Luengas LA, Díaz H. MF, González M. JL. Determinación de tipo de pie mediante el procesamiento de imágenes. Ingenium [Internet]. 2016 [citado 12 de diciembre de 2023];17(34):147-61. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5762962>
43. Obando Santaella L, Tejada A, Galeano M, Rivera M, Piragauta C, Universidad Libre Seccional Cali, et al. Aportes de la psicología en el ámbito hospitalario: la humanización en los servicios de salud como objetivo prioritario [Internet]. Primera. Editorial Universidad Santiago de Cali; 2020 [citado 12 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://libros.usc.edu.co/index.php/usc/catalog/book/201>
44. IX\_Symposium.pdf [Internet]. [citado 12 de diciembre de 2023]. Disponible en: [https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/63807/1/IX\\_Symposium.pdf](https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/63807/1/IX_Symposium.pdf)
45. Flórez N, González C. Factores sociodemográficos asociados a las preferencias de metodologías de aprendizaje. Revista Electrónica Educare [Internet]. 2022 [citado 8 de abril de 2024];26(3):56-73. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1941/194173996004/html/>
46. Fandiño MC. FACTORES DE RIESGO PARA LA NO ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, DE CUIDADORES FAMILIARES DE NIÑOS CON CÁNCER. 2018;155. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/09/1392558/marcelacardenas2018.pdf>
47. Dirección General de Asistencia Sanitaria. Planes de cuidados de enfermería en atención especializada [Internet]. 2011. Disponible en: [https://www.areasaludbadajoz.com/images/datos/elibros/enfermeria\\_especializada.pdf](https://www.areasaludbadajoz.com/images/datos/elibros/enfermeria_especializada.pdf)

48. Pinargote R, Villegas M, Castillo Y. Fundamentos teóricos y prácticos de enfermería [Internet]. Mawil; 2019. Disponible en: <https://mawil.us/wp-content/uploads/2021/04/fundamentos-teoricos-y-practicos-de-enfermeria.pdf>
49. Díaz M, Alcántara L, Aguilar D, Puertas E, Cano M. Orientaciones formativas para un cuidado humanizado en enfermería: una revisión integrativa de la literatura. Enfermería Global [Internet]. 2020 [citado 8 de abril de 2024];19(58):640-72. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1695-61412020000200020&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-61412020000200020&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
50. Mena D, González V, Cervera Á, Salas P, Orts MI. Cuidados básicos de enfermería [Internet]. 1.<sup>a</sup> ed. Universitat Jaume I; 2016 [citado 8 de abril de 2024]. Disponible en: <http://repositori.uji.es/xmlui/handle/10234/150911>
51. Sainz E, Cisneros M. Rehabilitación y capacidad funcional en la salud del siglo XXI. Anales del Sistema Sanitario de Navarra [Internet]. 2022 [citado 8 de abril de 2024];45(3). Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1137-66272022000300001&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1137-66272022000300001&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
52. García González RF, Gago Fornell M, Chumilla López S, Gaztelu Valdés V. Abordaje de enfermería en heridas de urgencias. Gerokomos [Internet]. 2019 [citado 29 de diciembre de 2023];24(3):132-8. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1134-928X2013000300007&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1134-928X2013000300007&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
53. Alarcón R, Hernández C, Alonzo O. Papel de la enfermería en pacientes postoperados y la necesidad de adquirir nuevos conocimientos. Conrado [Internet]. 2021 [citado 8 de abril de 2024];17(83):327-32. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1990-86442021000600327&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1990-86442021000600327&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
54. Castellanos D, González D. Manejo de heridas [Internet]. 2024 [citado 8 de abril de 2024]. Disponible en:

[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-00992014000200112](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-00992014000200112)

55. Bosch Á. Úlceras por presión. Prevención, tratamiento y consejos desde la farmacia. *Offarm* [Internet]. 2022 [citado 8 de abril de 2024];23(3):130-4. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-ulceras-por-presion-prevencion-tratamiento-13059416>
56. Bravo J, Valverde F. Factores de riesgo que contribuyen a la infección del sitio quirúrgico. *Dom Cien* [Internet]. 2021;7(4):17. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-FactoresDeRiesgoQueContribuyenALaInfeccionDelSitio-8384019.pdf>
57. SAS. PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA EN LAS PERSONAS CON ENFERMEDADES NEUROMUSCULARES [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.aragon.es/documents/20127/89933908/Plan+de+cuidados+de+enfermer%C3%ADa+en+las+personas+con+enfermedades+neuromusculares.pdf/2a6b1660-8d31-49b5-ee9f-66f6ddd3ff19?t=1622017988529>
58. Iztacala. El Proceso de Atención de Enfermería [Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.hospitalneuquen.org.ar/wp-content/uploads/2020/02/Proceso-de-Atencion-de-Enfermeria-2.pdf>

# ANEXOS



CARRERAS:  
Medicina  
Odontología  
Enfermería  
Nutrición, Dietética y Estética  
Terapia Física

Telf. 3804600  
Ext. 1801-1802  
www.ucsg.edu.ec  
Apartado 09-01-4671  
Guayaquil-Ecuador

Guayaquil, 27 de noviembre del 2023

**Srta. Villamar Ortega Raysha Daniela.**  
**Srta. Gabriela Stephania Zambrano Sánchez**  
**Estudiantes de la Carrera de Enfermería**  
**Universidad Católica de Santiago de Guayaquil**

De mis consideraciones:

Reciban un cordial saludo de parte de la Dirección de la Carrera de Enfermería, a la vez les comunico, que su tema de trabajo de titulación: **“Descripción de los cuidados de enfermería en pacientes con Amputaciones de Extremidades Inferiores Atendidos en el Hospital Iess Ceibos, periodo 2023-2024”**, ha sido aprobado por la Comisión Académica de la Carrera, su tutora asignada es la Ing. Yadira Bello.

Me despido deseándoles éxito en la realización de su trabajo de titulación.

Atentamente,

LCDR. ANGELA MENDOZA VINCES  
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA  
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL



Oficio N. HGNGC-SDI-20240318-1

Guayaquil, 21 de Marzo del 2024

La Subdirección de Docencia e Investigación del Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos, **CERTIFICA** que se ha revisado y aprobado su proyecto final de titulación realizado por las estudiantes, **VILLAMAR ORTEGA RAYSHA DANIELA, ZAMBRANO SÁNCHEZ GABRIELA STEPHANIA, INTERNOS ROTATIVOS DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL** "Descripción de los cuidados de enfermería en pacientes con Amputaciones de Extremidades Inferiores Atendidos en el Hospital IESS Los Ceibos, periodo 2023-2024

Particular que se certificó para fines pertinentes.

Atentamente,



**Dr. Moisés Castro Carrasco**  
**Subdirector de Docencia**  
Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos





**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**Encuesta**

**Tema:** Descripción de los cuidados de enfermería en pacientes con Amputaciones de Extremidades Inferiores Atendidos en el Hospital less Ceibos, periodo 2023-2024

**Objetivo:** Recolectar las características sociodemográficas de los profesionales enfermería que cuidan a pacientes con Amputaciones de Extremidades Inferiores Atendidos en el Hospital less Ceibos

**Indicaciones para el Encuestado:**

- Lea las preguntas y responda según su perspectiva personal
- No realice tachones
- Los resultados de este estudio son netamente académicos
- Si tiene alguna pregunta, realícela al encargado de la investigación

**1) Edad**

- 23 a 28
- 29 a 34
- 35 a 40
- Más de 41 años

**2) Género**

- Hombre



• Mujer

• Otros

### 3) Nivel de Formación

• Licenciada(o)

• Magister

• Doctorado

### 4) Tiempo de trabajo

• Menor de 6 meses

• 7 a 1 año

• Mayor a 1 año

## Guía de Observación Directa

### 5) Cuidados de Enfermería

	Adecuada	Regular	Inadecuada
Ayuda al autocuidado			
Ayuda con los autocuidados: transferencia			
Prevención de caídas			
Escucha activa			
Potencialización de la autoestima			
Potenciación de la imagen corporal			
Enseñanza: proceso enfermedad			
Asesoramiento			
Aumentar afrontamiento			
Vigilar hemorragias			
Vigilar infecciones			

Cambios posturales			
Revisión del vendaje (muñón)			
Administración de medicación, como antibióticos, antipiréticos			

## 6) Valoración

	Si	No
Valoración Cefalocaudal		
Valoración por Patrones Funciones		
Valoración por Aparatos y Sistemas		

## 7) Intervenciones para el Cuidado de Herida Quirúrgica

	Adecuada	Regular	Inadecuada
Enseñar al paciente y familiar el reconocimiento de sintomatología de infección			
Enseñar al paciente y familiar a cuidar la herida			
Inspeccionar herida			
Ayudar con el autocuidado			
Animar al paciente			
Evitar posición flexionada en muñón			
Administración de analgésicos y antibióticos			

## 8) Diagnósticos de Enfermería

	<b>Si</b>	<b>No</b>
Deterioro de la movilidad física		
Riesgo de caídas (21)		
Baja autoestima situacional		
Déficit de autocuidado: Uso de inodoro		
Déficit de autocuidado Baño (33)		
Déficit de autocuidado: Vestido		
Baja autoestima situacional		
Trastorno de la imagen corporal		
Duelo (21)		



Presidencia  
de la República  
del Ecuador



Plan Nacional  
de Ciencia, Tecnología,  
Innovación y Saberes



SENESCYT  
Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Villamar Ortega, Raysha Daniela** con C.C: # **0940173222** autora del trabajo de titulación: **Descripción de los cuidados de enfermería en pacientes con Amputaciones de Extremidades Inferiores Atendidos en el Hospital less Ceibos, periodo 2023-2024**, previo a la obtención del título de **LICENCIADA EN ENFERMERIA** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

**Guayaquil, 2 de mayo de 2024**

*Raysha Villamar*

f. \_\_\_\_\_  
**Villamar Ortega, Raysha Daniela**  
**CC: 0940173222**



Presidencia  
de la República  
del Ecuador



Plan Nacional  
de Ciencia, Tecnología,  
Innovación y Saberes



SENESCYT  
Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Zambrano Sánchez, Gabriela Stephania** con C.C: # **0951694249** autor/a del trabajo de titulación: **Descripción de los cuidados de enfermería en pacientes con Amputaciones de Extremidades Inferiores Atendidos en el Hospital less Ceibos, periodo 2023-2024**, previo a la obtención del título de **LICENCIADA EN ENFERMERIA** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

**Guayaquil, 2 de mayo de 2024**

f.

**Zambrano Sánchez, Gabriela Stephania**  
**CC: 0951694249**



Presidencia  
de la República  
del Ecuador



Plan Nacional  
de Ciencia, Tecnología,  
Innovación y Saberes



SENESCYT  
Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

## REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

### FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

<b>TEMA Y SUBTEMA:</b>	Descripción de los cuidados de enfermería en pacientes con Amputaciones de Extremidades Inferiores Atendidos en el Hospital Iess Ceibos, periodo 2023-2024.		
<b>AUTOR(ES)</b>	Zambrano Sánchez, Gabriela Stephania Villamar Ortega, Raysha Daniela		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b>	Ing. Yadira Del Rocío Bello Tómalá		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>FACULTAD:</b>	Ciencias de la Salud		
<b>CARRERA:</b>	Enfermería		
<b>TÍTULO OBTENIDO:</b>	Licenciada en enfermería		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	02 de mayo del 2024	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	49
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	Enfermedades crónicas y degenerativas, Cuidados o intervenciones, diagnósticos de enfermería		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	Amputaciones, Cuidados o intervenciones, diagnósticos de enfermería, Extremidades Inferiores, Heridas quirúrgicas, Valoración		
<b>RESUMEN/ABSTRACT</b>			
<p>Las intervenciones de enfermería son fundamentales para garantizar una recuperación óptima y prevenir complicaciones postoperatorias, debido al constante contacto que tiene este personal de salud hacia el paciente. <b>Objetivo:</b> Analizar los cuidados de Enfermería en pacientes con Amputaciones de Extremidades Inferiores atendidos en el Hospital Iess Ceibos. <b>Población:</b> 38 profesionales de enfermería del área de traumatología que se encarguen de pacientes con amputaciones de miembros inferiores. <b>Técnica:</b> Encuesta. <b>Instrumento:</b> Guía de Observación directa. <b>Resultado:</b> Las características sociodemográficas, el 62% de los profesionales en enfermería tienen entre los 35 a 40 años, el 50% son hombres, el 68% son licenciados en enfermería, el 58% tiene más de 1 año laborando en dicha área. Al tipo de valoración que más usan en hospitalización y post quirúrgico, el 90% utilizan la valoración cefalocaudal. Adicionalmente, los cuidados de enfermería que aplican en este tipo de casos, el 52% aplica inadecuadamente las intervenciones, encontrándose el no potencializar la imagen corporal y la autoestima (89%), 79% la administración de medicamentos (antibióticos y antipiréticos), 76% no aumenta el afrontamiento en el paciente por la pérdida de un miembro. En cuanto, a los cuidados en la herida, no enseñan a los pacientes/familiar sobre la patología o para evitar infecciones. <b>Conclusión:</b> Se culmina que los cuidados de enfermería en aquellos casos, son primordiales para lograr la recuperación completa del paciente, entre ellas, están las principales como la inspección la herida, prevenir caídas, apoyar mentalmente familia/paciente.</p>			
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono:</b> 0982959153 0993226258	<b>E-mail:</b> <a href="mailto:raisha.villamar@cu.ucsg.edu.ec">raisha.villamar@cu.ucsg.edu.ec</a> <a href="mailto:gabriela.zambrano10@ucsg.edu.ec">gabriela.zambrano10@ucsg.edu.ec</a>	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):::</b>	<b>Nombre: Lcda. Holguín Jiménez Martha Lorena, Mgs</b>		
	<b>Teléfono: 593 0993142597</b>		
	<b>E-mail: martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec</b>		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>			