

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA“SAN VICENTE DE PAUL”**

TEMA:

Cuidados de Enfermería en los pacientes quirúrgicos en el pre y post operatorio en el Área de Hospitalización de Cirugía General en el Hospital Militar H D II de “Libertad” de octubre 2015 a febrero 2016

AUTORES:

**Quintana Bajaña Carmen del Rocío
Cortez Naranjo Christopher Stevens**

**TRABAJO DE TITULACION PREVIO A LA OBTENCION DE:
TITULO DE LCDOS EN ENFERMERIA**

TUTOR:

DR. OVIEDO PILATAXI LUIS Msc

Guayaquil, Ecuador

14 de marzo del 2016



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE DE PAUL"**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el siguiente trabajo fue realizado en su totalidad por los estudiantes **Quintana Bajaña Carmen del Rocío. Cortez Naranjo Christopher Stevens** como requerimiento parcial para la obtención del título de **LICENCIADOS /A DE ENFERMERÍA**

TUTOR

DR. LUIS OVIEDO PILATAXI Msc.

DIRECTORA DE LA CARRERA

**Lcda. MENDOZA VINCESANGELA Mg
DIRECTORA DE LA CARRERA**

Guayaquil, a los 14 días del mes de Marzo del año 2016



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ENFERMERIA “SAN VICENTE DE PAUL”**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

**Nosotros: Quintana Bajaña Carmen del Roció
Cortez Naranjo Christopher Stevens**

DECLARAMOS QUE:

El Trabajo de Titulación: **Cuidados de enfermería en los pacientes quirúrgico en el pre y post operatorio en el Área de Hospitalización de Cirugía General en el Hospital Militar HD II DE “Libertad” de octubre 2015 a febrero 2016**, previa a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería ha sido desarrollado en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 14 días del mes de Marzo del año 2016

AUTORES

Quintana Bajaña Carmen del Roció Cortez Naranjo Christopher Stevens



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA ENFERMERÍA “SAN VICENTE DE PAUL”**

AUTORIZACIÓN

**Nosotros: Quintana Bajaña Carmen del Rocío
Cortez Naranjo Christopher Stevens**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Cuidados de enfermería en los pacientes quirúrgico en el pre y post operatorio en el Área de Hospitalización de Cirugía General en el Hospital Militar HD II DE “Libertad” desde octubre 2015 a febrero 2016**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 14 días del mes de Marzo del año 2016

AUTORES

Quintana Bajaña Carmen del Rocío

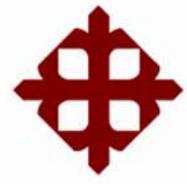
Cortez Naranjo Christopher Stevens

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

DR. LUIS OVIEDO PILATAXI .Msc.
TUTOR

LCDA. ROSA CALDERON MOLINA
DOCENTE DELEGADO

DOCENTE DELEGADO



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍASAN VICENTE DE PAUL**

CALIFICACIÓN

DR. LUIS OVIEDO PILATAXI .Msc.

TUTOR

INDICE GENERAL

CARATULA.....	
CERTIFICACIÓN	ii
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD	iii
AUTORIZACIÓN	iv
ÍNDICE DE CUADROS.....	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.....	3
1.1PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.2 PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	5
1.3 JUSTIFICACIÓN	6
1.4 OBJETIVOS	7
1.4.1 GENERAL	7
1.4.2 ESPECÍFICOS	7
CAPÍTULO II.....	8
2. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL	8
2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	8
2.2 PACIENTE QUIRURGICO	9
2.3 LA CIRUGÍA	9
2. 4. IMPORTANCIA DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA	11

2.5. PRE Y POST OPERATORIO	12
2.5.1 CUIDADOS EN EL PREOPERATORIO:	12
2.6. COMPLICACIONES EN EL POSTOPERATORIO	15
2.6.1 CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTE CON ALTA	16
3. MARCO LEGAL.....	17
VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN.....	18
CAPÍTULO III.....	21
MATERIALES Y MÉTODOS	21
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	23
CONCLUSIÓN	43
RECOMENDACIÓN	44
Referencias Bibliográficas	45
ENCUESTA AL PERSONAL DE ENFERMERÍA.....	48
Instrucciones para el observador:.....	51
MATRIZ DE OBSERVACIÓN INDIRECTA.....	51
3.- Patología que origina la cirugía	51
.....	52
Instrucciones para el observador:.....	52
Turno:.....	52
MATRIZ DE OBSERVACIÓN DIRECTA	52

INDICE DE GRAFICOS

	Pág.
Gráfico N° 1 Edad	26
Gráfico N° 2 Género	27
Gráfico N° 3 Funciones que cumple	28
Gráfico N° 4 Nivel académica	29
Gráfico N° 5 Tiempo en el área	30
Gráfico N° 6 Tiempo en el área	31
Gráfico N° 7 Actividad que cumple en el pre quirúrgico	32
Gráfico N° 8 Actividades del postoperatorio	33
Gráfico N° 9 Informa al paciente sobre intervención	34
Gráfico N° 10 En el post quirúrgico: Control signos vitales, tensión arterial, otros.	35
Gráfico N° 11 Control de desequilibrio	36
Gráfico N° 12 Controla la posición del paciente	37
Gráfico N° 13 Aparición de hemorragia	38
Gráfico N° 14 Características de herida	39
Gráfico N° 15 Autocuidados	40
Gráfico N° 16 Edad	41
Gráfico N° 17 Género	42
Gráfico N° 18 Patologías que origina la cirugía	43
Gráfico N° 19 Conocimientos sobre autocuidados	44
Gráfico N° 20 Medidas de higiene	45
Gráfico N° 21 Consideración sobre atención	46
Gráfico N° 22 Matriz de observación	47

ÍNDICE DE CUADROS

	Pág.
Cuadro N° 1 Operacionalización de las Variables	18
Cuadro N° 2 Operacionalización de las Variables	19
Cuadro N° 3 Operacionalización de las Variables	20

RESUMEN

Desde todos los tiempos los cuidados de enfermería son elementales ante la atención de una persona cuyas capacidades de asistencia a sí mismo están disminuidas, desde ese punto de vista el propósito de la investigación del presente tema son los “cuidados de enfermería” en los pacientes quirúrgicos. El tema de investigación es: Cuidados de enfermería en los pacientes quirúrgico en el pre y post operatorio en el Área de Hospitalización de Cirugía General en el Hospital Militar H D II DE “Libertad” desde octubre 2015 a febrero 2016. Objetivo General: Analizar los Cuidados de Enfermería en los pacientes quirúrgico en el pre y post operatorio en el Área de Hospitalización de Cirugía General. Población: 11 Licenciadas de Enfermería, 8 Auxiliares de Enfermería. Materiales y métodos: Tipo de Estudio: Descriptivo – Cuantitativo, Longitudinal y Prospectivo. Técnica: Encuesta y Observación Directa. Los instrumentos: Guía de observación directa. Conclusión: El 62% tiene más de 8 años, lo cual refleja experiencia y ser conocedores de las actividades correspondientes a las funciones que cumplen. Se determina que los cuidados de enfermería en el pre y post operatorio son los convenientes a las necesidades del paciente, son atendidos en todo lo que necesitan, son tratados sin discriminación, se les informa sobre las medidas de higiene y los autocuidados que deben tener para que el procedimiento quirúrgico no se complique en su recuperación y el paciente sea dado de alta en el tiempo establecido para el tipo de cirugía.

Palabras claves: Cuidados de Enfermería, Pacientes Quirúrgicos, Medidas de Higienes, y auto cuidado para el procedimiento de acuerdo a su patología .preparar físicamente al paciente,

ABSTRACT

From all-time nursing care they are basic to the attention of a person whose capabilities support itself are decreased, from that point of view the purpose of the investigation of this issue is the "nursing care" in surgical patients. The research topic is: Nursing care in surgical patients in the preoperative and postoperative in the area of General Surgery Hospitalization HD II "Libertad" Military Hospital from October 2015 to February 2016. General Objective: To analyze Care Nursing in surgical patients in the preoperative and postoperative in the area of General Surgery Hospital. Population: Licensed Nursing for 11, 8 Nursing Assistants. Materials and Methods: Study Type: Descriptive - Quantitative, longitudinal and prospective. Technique: survey and direct observation. Instruments Guide direct observation. Conclusion: 62% have more than 8 years, which reflects experience and be familiar with the activities for the roles. It is determined that nursing care in the preoperative and postoperative are appropriate to the patient's needs are catered for in everything they need, they are treated without discrimination, they are informed about hygiene and self-care that should have to the surgical procedure is not complicated in their recovery and the patient is discharged within the time set for the type of surgery

Keywords: Nursing care, surgical patients, measures hygiene's, and self-care for the process according to their condition. Prepare the patient physically.

INTRODUCCIÓN

Desde todos los tiempos los cuidados de enfermería son elementales ante la atención de una persona cuyas capacidades de asistencia a sí mismo están disminuidas, desde ese punto de vista el propósito de la investigación del presente tema son los “cuidados de enfermería” en los pacientes quirúrgicos en el pre y post operatorio con la intención de cerciorarnos que sean los adecuados a las necesidades del paciente. Muchos pacientes salen bien de las cirugías pero tienen problemas posteriores lo cual hace pensar en las razones para que se diera el suceso. Los cuidados de enfermería deben ser desde el pre hasta el post operatorio.

Los cuidados de enfermería tienen un propósito fundamental que es el asegurar la calidad de vida del paciente, implica un juicio de valores, los cuidados del entorno y proceso para identificar las prioridades en cuanto a las necesidades del paciente. El cuidado de enfermería se fundamenta en las interacciones que establecen el paciente y el equipo de enfermería en diferentes escenarios. El interés de este estudio fue el cuidado quirúrgico, reconocido como pre y post operatorio.

Antes de la cirugía el enfermero debe conversar con el paciente y tranquilizarlo, a continuación le dará indicaciones de lo que puede hacer y no previo a la cirugía, así mismo una vez que salga del quirófano debe proporcionarle conocimientos sobre los autocuidados para que la cirugía siga siendo un éxito.

Las complicaciones de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos, así como los errores asociados a éstos, son una causa importante de morbimortalidad dentro de los Sistemas de salud. Se estima que anualmente se realizan 234 millones de cirugías mayores en los países del primer mundo. Este aumento de los actos quirúrgicos ha llevado consigo, un incremento del registro de complicaciones importantes que se ha mensurado en un 3-16% de los procedimientos quirúrgicos. Que requieren ingreso, con tasas de mortalidad o discapacidad permanente del 0,4-0,8% aproximadamente (Fernandez, 2009)

Entre las prácticas recomendadas para la prevención de eventos adversos, destaca la lista de verificación quirúrgica (LVQ), un breve cuestionario que, sin incrementar

el gasto hospitalario, resulta accesible a todos los centros hospitalarios, es adaptable a las necesidades de cada uno de ellos y permite diferenciar si el origen de los eventos adversos reside en el factor humano o, por el contrario, obedece a fallos técnico-sistémico.

Para una mejor comprensión, el trabajo se clasificará en los siguientes capítulos:

Capítulo I: Planteamiento del Problema; Preguntas de investigación; Justificación; Objetivos.

Capítulo II: Fundamentación Conceptual; Variables y Operacionalización de variables.

Capítulo III: Materiales y Métodos. Presentación de Resultados; Análisis; Conclusiones y Recomendaciones. Referencias Bibliográficas y Anexos.

CAPÍTULO I

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los cuidados de enfermería deben estar presente desde el momento que el paciente es diagnosticado para intervención quirúrgica, desde allí parten los cuidados enfermeros preocupados por lo que puede hacer y no puede hacer antes de la intervención para que todo se lleva a cabo en felices términos, y después de la intervención para que el proceso se cierre sin inconvenientes para el paciente. Las enfermeras/os serán quienes asistan continuamente de forma segura y las necesidades básicas de los pacientes quirúrgicos El trabajo de investigación se relaciona con la línea de investigación de la Práctica de Enfermería. (Matallana, Córdova, & Rubio, 2009)

De los cuidados al paciente durante o después de la intervención dependerá la calidad de vida, muchos pacientes del mismo, muchos salen excelentemente bien después de una intervención de alto riesgo pero al no tener los cuidados necesarios o no mantenerlos se presentan los problemas postoperatorios y muchas veces con consecuencias muy lamentables. La intervención de enfermería es tanto en cuidados directos e información sobre los autocuidados que debe cumplir. Los autocuidados, aunque se los proporcione el paciente es parte de las acciones de enfermería cerciorarse que sean los adecuados.

En México “aproximadamente 1.4 millones de personas anualmente son intervenidas” (IMSS, 2008).

Por diferentes tipos de patologías. En, Estados Unidos son intervenidas aproximadamente al año 4.064.571. En Colombia 380.000 personas. La OMS señala que 1.4 millones de personas con procedimientos quirúrgicos en el mundo y en todo momento sufre problemas por las malas atenciones médicas o de cuidados (OMS, 2014)

En el Hospital Militar H.D.II de “Libertad” se encuentra ubicado en la Avenida Pedro Menéndez Gilbert, frente a la Puerta del Cementerio General en la ciudad de Guayaquil, Provincia del Guayas, atiende a personas que han sido derivadas al quirófano, por tanto ingresan al Preoperatorio, tiempo en el que serán atendidas en su preparación para la intervención, finalizando en el área de postoperatorio.

Cuenta con personal de enfermería que cumple actividades y funciones delegadas de acuerdo a los requerimientos en la atención de pacientes hospitalizados en el área quirúrgica, cubriendo también necesidades de información y educación durante el alta hospitalaria, haciendo hincapié en el autocuidado y la detección oportuna de manifestaciones clínicas que, representen un riesgo en la recuperación quirúrgica.

Durante las tres etapas durante el proceso quirúrgico, el personal de enfermería tiene en la etapa preoperatoria, la oportunidad de proporcionarle indicaciones a cumplir previo a la intervención, entre las cuales se le indicará hasta que momento debe de ingerir alimentos o líquidos, que se debe de presentar sin esmalte, y los cuidados que debe de tener durante la etapa del post operatorio. (PISA, n.d.)

Un paciente intervenido sale muy bien de la cirugía pero si no mantiene las indicaciones médicas posterior a la misma podría tener complicaciones por tanto compete al personal de enfermería darle esas indicaciones, además de vigilar su estado y su evolución, observar si no tiene complicaciones en la herida.

Sin embargo al Hospital luego de haber recibido el alta han regresado pacientes con problemas infecciosos, con puntos rotos, pacientes que han incumplido la dieta alimenticia, lo cual conlleva retraso en su recuperación, además de la incursión en gastos económicos que pudieron ser evitados.

1.2 PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los Cuidados de Enfermería en los pacientes quirúrgicos en el pre y post operatorio en el Área de Hospitalización de Cirugía General?

¿Cuál es la caracterización del personal de Enfermería que atiende a los pacientes quirúrgicos en el área de hospitalización de cirugía general del Hospital Militar HD II de Libertad?

¿Cuáles son las actividades que cumplen el personal de enfermería y la aplicación de protocolos de atención en los pacientes quirúrgicos, durante el pre, trans y pos operatorio en la sala de hospitalización?

¿Cuál es la clasificación a los pacientes y el tipo de actos quirúrgicos que se realizan en el área de hospitalización en el Hospital Militar HD II de Libertad?

1.3 JUSTIFICACIÓN

Los cuidados de enfermería en pre, y post operatorio son parte importante de la recuperación del paciente, sin estos podría tener complicaciones, tanto en su recuperación, en los autocuidados, en la alimentación y en todo lo relacionado a medidas de higiene fundamentales en un paciente que ha sufrido un procedimiento quirúrgico. El desconocimiento de los Cuidados de Enfermería que se deben aplicar con responsabilidad del profesional. (Maldonado, Naula, & Suquinagua, 2010)

Como futuras profesionales de la salud, el conocimiento sobre Cuidados de Enfermería a un paciente intervenido quirúrgicamente durante cada uno de los pasos del ciclo es un problema de magnitud, en tanto reingrese un paciente con intervención quirúrgica al presentar, molestias en la herida, infecciones, o incumplimiento de los autocuidados obligatorios en la condición de un paciente intervenido quirúrgicamente.

Los principales beneficiarios del trabajo de investigación, en orden de prioridad serán:

1. La Institución Hospitalaria como tal, para mejorar los cuidados que proporciona el personal de Enfermería y cumplir con los estándares de calidad que exige el Ministerio de Salud Pública Así mismo, ayudará a disminuir los costos que genera un paciente por cuidados desacertados.
2. El personal de Enfermería, porque tendrán una visión global de la verdadera problemática que representa incumplir sus responsabilidades.

Los resultados serán relevantes puesto que se podrá demostrar que los cuidados de enfermería son oportunos o poco eficientes, que brinda el profesional de enfermería en la Unidad en investigación, que como toda institución de servicio debe brindar una atención de calidad y contribuir al buen vivir de los que busquen sus servicios.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 GENERAL

- Analizar los cuidados de enfermería en los pacientes quirúrgico en el pre y post operatorio en el Área de Hospitalización de Cirugía General en el Hospital Militar H D II DE “Libertad” desde octubre 2015 a febrero 2016

1.4.2 ESPECÍFICOS.

- Caracterizar al Personal de Enfermería que atiende a los pacientes quirúrgicos en el área de hospitalización del Hospital Militar HD II de Libertad.
- Describir el cumplimiento de actividades de enfermería en el pre y postoperatorio.
- Clasificar a los pacientes y el tipo de actos quirúrgicos que se realizan en el área de hospitalización en el Hospital Militar HD II de Libertad.

CAPÍTULO II

2. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Dentro de la búsqueda de información sobre temas relacionados a la presente investigación se ha encontrado en la Rev. Scielo el tema “Estrategias de enfermería en pacientes quirúrgicos”, en el mismo se expone la situación que viven las enfermeras ante la ansiedad que vive un paciente desde el momento en que se le anuncia de la intervención quirúrgica a la que será sometido.

Se concluyó que cuando a un paciente se le determina procedimiento quirúrgico debe ser inmerso en un programa de prevención de los impacto que genera la noticia que será intervenido, formándose el problema salud-enfermedad el cual posiblemente genere en el 95% estrés, temor y ansiedad derivando más problemas a los existentes. (Rojas & Azevedo, 2013)

En el mismo expone la necesidad de cuidados en un paciente post operatorio y la obligatoriedad de cuidados especiales directos y personalizados en todos los aspectos, desde hacerle calmar los nervios porque cuando una persona sabe que va al quirófano solo piensa que si lo abren y le cortan no vuelve a la vida. Además de las tasa de pacientes que no despertaron del quirófano.

En otro estudio al cual se tuvo acceso, se conoció del resultado de una investigación realizado por López, Hernández, Saldivar, Sotolong y Valdez, en Cuba y se basa en un estudio de infecciones intrahospitalarias que es una de los grandes cuidados que se debe contener en las áreas hospitalarias en los proceso de pre y post operatorio, como consecuencia de una contaminación al interior de espacio hospitalario. Según las autoras, los principales factores de riesgo externo son: Uso de antimicrobianos en las entidades de salud de estadía, transferencia de pacientes entre instituciones; lavado de manos entre un paciente y otro; el estado de inmunodepresión de los pacientes hospitalizados que es cada vez mayor por en

cuanto los hospitales se están convirtiendo en grandes unidades de cuidados intensivos; la donación de sangre constituye un alto factor de riesgo de contaminación; envejecimiento de la infraestructura hospitalario y su equipamiento constituyen riesgos de contaminación (Lopez, Hernandez, Saldivar, Sotolongo, & Valdes, 2007).

Los factores externos durante el post operatorio y hospitalización⁷ que implican riesgos son: Lavado de manos para el acto quirúrgico; prolongación del preoperatorio; Prolongación de la hospitalización; cirugías anteriores, rasurado del paciente; vestuario quirúrgico; tiempo de duración del acto quirúrgico; climatización; instrumentos quirúrgicos; técnica quirúrgica aplicada; antisepsia de la piel; antibióticos esterilización general. Es por tanto de suma importancia la responsabilidad del personal de enfermería, quien tiene responsabilidad de los cuidados directos. El estudio también indica que una vez dado de alta el paciente, la enfermera quien debe de hacerle recomendaciones en forma amplia sobre las medidas que debe de mantener en casa para evitar que el paciente reingrese.

2.2 PACIENTE QUIRURGICO

Se conoce con el nombre de paciente quirúrgico a la persona que se someterá o se sometió a una cirugía. Un paciente requiere de indicaciones antes y después del procedimiento para que el procedimiento realizado sea un éxito y no un fracaso. Las recomendaciones generalmente son a cargo del profesional de Enfermería quien le señalará como se presentará y lo que debe de ingerir el día anterior al procedimiento.

2.3 LA CIRUGÍA

El acto quirúrgico que se define desde el enfoque médico-paciente tiene un impacto en el organismo que se refleja por medio de variadas respuesta de tipo multifactorial y que están en función del impacto, profundidad, estado del sistema inmunológico, edad, estado de salud previa, antecedentes clínicos, entre otros, el acto quirúrgico, un trauma o una infección generan la siguiente respuesta en el organismo.

El proceso se inicia cuando el organismo detecta la presencia de tejido muerto o lesionado lo que genera una respuesta inflamatoria local que se caracteriza por un panorama de vasodilatación capilar, incremento de la temperatura, exudado, terminales nerviosas irritadas que se expresan como rubor, calor, dolor, tumoración todo esto cuando se trata de una afectación localizada controla la inflamación.

Un ejemplo de lo anterior es cuando una persona se golpea fuertemente en alguna parte o accidentalmente se genera una herida, en que se producen la mayoría de los síntomas enumerados anteriormente y en muchas ocasiones se auto regenera de manera natural sin mayores implicaciones. Cuando la afectación tiene una mayor cobertura en el organismo las respuestas son las siguientes:

Cuando la acción se evidencia en los capilares de todo el organismo la respuesta del cuerpo es el síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (SRIS) que afecta a los órganos mayores como son cerebro, miocardio, riñones, pulmones todo junto puede provocar una falla orgánica múltiple con el alto riesgo de causar muerte.

Esta situación del organismo se ve respondida mediante el síndrome compensatorio de la respuesta inflamatoria sistémica (SCRIS) y se generan .Respuestas desde los sistemas nervioso, endócrino, metabólico, endotelial e inmunitario (IMSS, 2008)

Sistema nervioso: Responden mediante estimulación del sistema simpático produciendo adrenalina, aldosterona, renina-angiotensina, noradrenalina, insulina, glucagón y encefalinas.

Sistema inmune/endócrino: Actúa por medio del hipotálamo/hipófisis. Responde cuando activa genes encargados de la producción de interleucinas con variadas funciones pero con la predominancia de una por tipo (Kierszenbaum, Jackson, & Katzung, 2016)

Tabla N°: Pre- Post

Pre quirúrgico	Postquirúrgico
<p>Aspectos administrativos, tales como identificación del paciente, procedencia, consentimiento informado, etc.</p> <p>Exámenes preoperatorios: tiene como objetivo establecer el diagnóstico que indica la necesidad plenamente documentada y analizada de requerir intervención quirúrgica.</p> <p>Preparación preoperatoria inmediata</p> <p>Valoración de enfermería: toma de constantes vitales inmediatamente previas a la intervención</p> <p>Educación preoperatoria: Esta actividad consiste en informar y explicar la situación clínica, procedimiento y riesgos al paciente y/o familiares.</p>	<p>Valoración post anestésica</p> <p>Observación de heridas</p> <p>Curación de heridas</p> <p>Exámenes postoperatorios</p>

2.4. IMPORTANCIA DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Los cuidados de enfermería al paciente quirúrgico en cualquiera de las etapas siempre serán fundamentales para las necesidades del paciente desde que se determina su condición a cirugía. Es la enfermera o enfermero quien tiene la mayor responsabilidad, ya que recibe al paciente, le da las primeras indicaciones, debe observar si ha cumplido con todas las recomendaciones médicas y si se encuentra listo para ser intervenido. La identificación del paciente que muy posiblemente se piense que es algo rutinario, que no crea eventos que haya que recordar. No es así. Muchos pacientes han sido intervenidos porque fueron.

Confundidos con otros. Casos de pacientes a quienes se les ha extirpado algún órgano porque no fue previamente bien identificado.

Esa es la responsabilidad que debe asumir el personal profesional de enfermería, evitar que se den este tipo de errores que no son característicos de hospitales con

falencias estructurales, por el contrario, estos episodios se han dado en mega hospitales que han gozado de todo tipo de estructuras y de tecnología avanzada.

2.5. PRE Y POST OPERATORIO

2.5.1 CUIDADOS EN EL PREOPERATORIO:

El preoperatorio es el momento que antes de la realización de la cirugía del paciente, es el tiempo en que debe ser preparado para el acto, lo cual equivale a los alimentos ingeridos dependiendo del tipo de cirugía y el estado psicológico ante la situación que vive. Por tanto los cuidados serán los siguientes:

- Chequear las recomendaciones médicas.
- Informar al paciente sobre el procedimiento quirúrgico a realizar
- Valoración de signos vitales
- En caso de exámenes ordenados se debe tomar la muestra.
- Recibir los exámenes correspondientes al pre quirúrgico

Preparar al paciente psicológicamente sobre la intervención a la que será sometido, al igual que a la familia. Considerando que sienten temor o preocupación frente al evento a ocurrir.

- Valoración física del paciente.
- Diagnosticar al paciente sobre la cirugía que se le realizará y las prescripciones específicas del cirujano.
- La información que se da al paciente debe ser en un tiempo prudencial a la cirugía.
- Indicar al paciente y familiares cuales son los cuidados que debe tener posterior a la cirugía (Perez, 2013)

2.5.2 CUIDADOS POSTOPERATORIOS

El periodo postoperatorio es la etapa posterior al procedimiento quirúrgico en la cual las intervenciones de enfermería deben ser dirigidas al restablecimiento de la salud en el menor tiempo posible siguiendo todas las recomendaciones médicas y las medidas de autocuidados y de higiene (Medeiros, 2011)

Iniciales:

- Recibir al paciente en la unidad
- Dirigir al paciente hasta la sala correspondiente
- Valoración de signos vitales
- Identificar el grado de conciencia del paciente
- Verificar que las vías aéreas estén permeables.
- Verificar la coloración del paciente
- Controlar la posición del paciente, que no afecte a la herida quirúrgica efectuada.

Entorno adecuado

- Controlar que el paciente se sienta tranquilo
- Ambiente tranquilo
- Iluminación adecuada.

Historia clínica

- Registrar la hora de inicio y finalización de la intervención.
- Anotar la clase de intervención.
- Resumen de la valoración

Tipo de anestesia

- Tratamiento indicado
- Recomendaciones especiales.
- Registro de datos
- Registrar recomendaciones relacionadas con las necesidades alteradas

Cuidados generales

- Respiración:
Dar las recomendaciones si hubiera la necesidad sobre el cumplimiento de terapias respiratorias.
- Oxigenoterapia, si fuera el caso aplicar

Nutrición e Hidratación

- En caso prescrito administrar hidratación
- Valorar al paciente en caso de vómitos o náuseas
- Identificar distensión abdominal
- Valorar ruidos aéreos
- Administrar líquidos vía oral si prescribe.
- Controlar balance hídrico
- Cuidados de drenes en caso de tenerlos

Eliminación

- Controlar que el proceso de micción se realice en forma normal.
- Si fuera el caso:
- Cuidados de sonda vesical
- Chequear el aspecto y cantidad de la orina
- Controlar eliminación intestinal
- Chequear el drenaje, el aspecto y cantidad de lo drenado.
- Cuidados de sondas nasogástricas.

Movilización:

- Motivar al paciente a realizar ejercicios.

Reposo y confort:

- Tratar que el paciente se sienta tranquilo
- Motivar al paciente a dormir, descansar
- Aplicar técnicas para que el paciente tenga descanso ininterrumpido.
- Cambios posturales al paciente

Higiene

- Ayudar al paciente en la higiene corporal.
- Cuidados de la herida quirúrgica
- Vigilar que las mucosas se encuentren limpias y húmedas.

Control del dolor.

- Valorar, localización, intensidad, radiación del dolor si hubiera
- Suministrar analgésicos si procede
- Controlar efectividad del analgésico suministrado.
- Controlar infección si se presentara
- Control de hipertermia
- Vigilar signos de infección en la herida

Educación para el alta.

- Indicar al paciente situaciones contraproducentes a su estado.
- Señalar actividades que debe realizar
- Instruir sobre medidas de higiene
- Dar a conocer la dieta que debe seguir
- Informar al paciente los cuidados especiales que debe mantener
- Informar sobre la responsabilidad de la medicación

2.6. COMPLICACIONES EN EL POSTOPERATORIO

Muchas complicaciones se le pueden presentar a un paciente después de salir de cirugía, razones por la cual es vital los cuidados de enfermería para dar la alerta del problema y prodigarle las atenciones inmediatas

Respiración:

Atelectasia: ante la evidencia de este problema en el paciente el personal de enfermería a cargo deberá inmediatamente aspirar en forma frecuente las secreciones al igual que hacer ejercicios, cambios posturales hasta lograr despejar las vías respiratorias y que pueda continuar respirando el paciente sin mostrar riesgos

Neumonía:

Ante tales situaciones la enfermera/o debe suministrar medicamentos antibióticos, terapias respiratorias, cambio de posturas, drenar secreciones, dirigir al paciente en la realización de aspiraciones profundas y la toma de muestra para la realización de cultivos.

Sistema circulatorio:

En estas situaciones la enfermera/o debe reponer los líquidos, controlar los signos vitales, en caso de tener sonda vesical, controlar la diuresis, así mismo debe tomar muestras para toma de exámenes

Tromboflebitis:

Ante estas situaciones la enfermera o enfermero debe inmovilizar las extremidades del paciente y aplicará el tratamiento recomendado para este tipo de casos lo cual es anticoagulantes. (Medeiros, 2011)

2.6.1 CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTE CON ALTA

El alta ocurre dependiendo del tipo de operación a la que ha sido sometido el paciente, esto es dos días a cinco días, siempre y cuando no haya complicaciones y el paciente evolucione positivamente de su cirugía

Resumiendo el alta dependerá de:

- Tipo de cirugía
- Condiciones físicas del paciente
- Condiciones familiar,

Corresponde a la enfermera organizar sus acciones para que el usuario tenga en conocimiento los cuidados que debe continuar. Le indicará autocuidados lo cual le dará independencia lo educará en cuanto a:

- Protección de la herida
- Ejercicios a realizar
- La dieta a seguir
- Eliminación de desechos orgánicos. (Universidad Nacional de Colombia)

3. MARCO LEGAL

CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

Asamblea del Ecuador 2008

El marco normativo sobre aspectos de salud, cuidado y enfermería, proviene a principios emanados desde la Constitución Política de la República del Ecuador y su normativa específica en cuanto a la rectoría del sector, funcionamiento, institucionalidad, regulación y control en la Ley Orgánica de Salud Pública, a los derechos de los pacientes en la Ley de Derechos y Amparo del Paciente Congreso Nacional, la misma que establece lo siguiente:

El paciente tiene el derecho a una atención digna en cuanto a la oportunidad, el respeto, esmero y cortesía, todo lo que involucra la calidad del servicio (Art. 2).

El derecho a no ser sujeto de discriminación por su raza, orientación sexual, edad, creencia religiosa o su condición socio-económica, por cuanto la vida está por encima de cualquiera de estas categorías (Art. 3).

El derecho a la confidencialidad a los resultados de su consulta, exámenes, diagnóstico, tratamiento, discusión y cualquier otra información relacionada con el procedimiento a aplicarse; esto es que no puede ser divulgada a terceros sin su consentimiento.

Derecho a la información sobre el procedimiento, la salud, riesgos, pronóstico, extensión, alternativas de cuidados y probables resultados del mismo, además de temas relacionados a lo largo del proceso y en las diversas etapas; esto debe ser realizado por el personal médico autorizado (Art. 5).

Derecho a decidir, en cuanto a las alternativas de procedimiento médicos a partir de una información argumentada de posibles efectos de la decisión (Art. 6). (MSP, 2001)

VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN.

VARIABLE GENERAL: Cuidados de Enfermería en pacientes quirúrgicos en el Pre y Postoperatorio.

DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	INSTRUMENTO
Conjunto de procedimientos estandarizados para la satisfacción de necesidades de los pacientes en el área de hospitalización.	Características del personal de enfermería.	Edad.	20-30 años 31 - 40 años 41. 50 años Más de 50 años	Cuestionario
		Género	Masculino Femenino	Cuestionario
		Cargo	Jefe Coordinador Administrador Instrumentista Circulante Enfermera(o) general Otros	Cuestionario
		Nivel académico	Licenciada(o) Auxiliar Especialista Magister Otros	Cuestionario
		Tiempo de trabajo	3-6 meses 6-12mese 1 años 2 años 3 años +3 años	Cuestionario
	Actividades de Enfermería	Pre Quirúrgico	Identificación paciente Firma consentimiento informado Exámenes pre operatorios Toma y registro de SV Información explicación Administra medicación Prepara piel Realiza vendaje Traslada al paciente	Cuestionario Matriz observación directa.

VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN.

VARIABLE GENERAL: Cuidados de Enfermería en pacientes quirúrgicos en el Pre y Post Operatorio

DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	INSTRUMENTO
Conjunto de procedimientos estandarizados para la satisfacción de necesidades de los pacientes en el área de hospitalización.	Actividades de Enfermería	Postoperatorio mediatas	Revisión expediente clínico Entrega paciente a sala Indicaciones específicas	Cuestionario
		Cumplimiento de protocolo	Si No A veces	

VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN

VARIABLE GENERAL: Cuidados de enfermería en pacientes generales pre y post quirúrgicos.

DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	INSTRUMENTO
Los cuidados de enfermería son las atenciones que brinda el profesional enfermero/a en beneficio de la recuperación del paciente tanto al ingreso o egreso de un procedimiento quirúrgico.	Clasificación de pacientes	Edad	18-30 años 31-40 años 41 -50 años 51 – 65 años + de 66 años	Matriz observación indirecta
		Genero	Masculino Femenino	
		Lugar de residencia.	Área urbana Área marginal Área urbano marginal	
		Tipo de paciente.	Civil Militar activo Militar jubilado Familiar de militar	
		Patología que origina la cirugía	Vesícula Úlcera Apendicitis Cardíaca Otros	
		Conocimientos sobre autocuidado	Si No Posiblemente	
		Explicación sobre medidas de higiene	Si No Posiblemente	
		Recibió atención con calidad y calidez	Si No Posiblemente	

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 POBLACIÓN

Está conformada por: 11 Licenciadas de Enfermería, 8 Auxiliares de Enfermería que laboran en el área de hospitalización de Cirugía General.

3.2 TIPO DE ESTUDIO:

Descriptivo – Cuantitativo– Prospectivo.

3.3 MÉTODO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se aplicó la Encuesta y Observación Directa e Indirecta, dirigida al Personal de Enfermería, responsable de los cuidados al paciente quirúrgico en el Área de hospitalización en el Hospital Militar HD II DE “Libertad”. Observación Indirecta para la revisión de expedientes clínicos de pacientes atendidos desde octubre 2015 a febrero 2016.

3.4 PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.

- Presentación y aprobación del tema de investigación.
- Autorización de la institución objeto de estudio (Hospital Militar HD II DE “Libertad”)
- Trabajo de campo.
- Presentación de Informe final.

3.5 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS.

El procesamiento y tabulación de datos, se realizó en el programa Excel y, para la exposición de resultados se elaboraron gráficos. Una vez obtenidos los

Datos estos serán procesados a través del programa de Microsoft Excel, Elaboración de gráficos estadísticos y análisis de los mismos.

3. 6 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

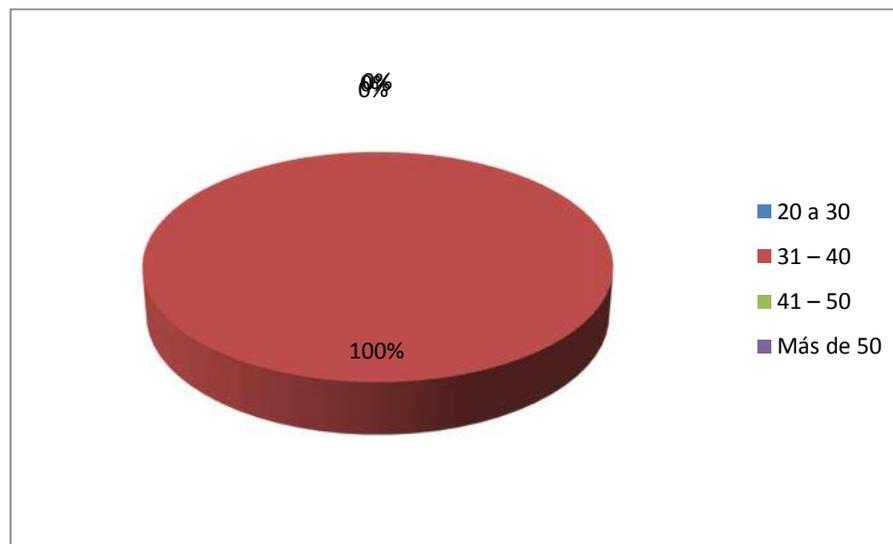
Se estructuró un cuestionario con 17 preguntas con respuestas dicotómicas y de alternativas, dirigida al personal de enfermería. La matriz de observación directa, conformada por varios ítems, para un chequeo del cumplimiento de actividades de enfermería y la matriz de observación indirecta conforme a los datos requeridos para la revisión de expedientes clínicos.

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

ENCUESTA AL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL MILITAR GENERAL II-D.E “LIBERTAD”.

GRÁFICO N°1

Edad

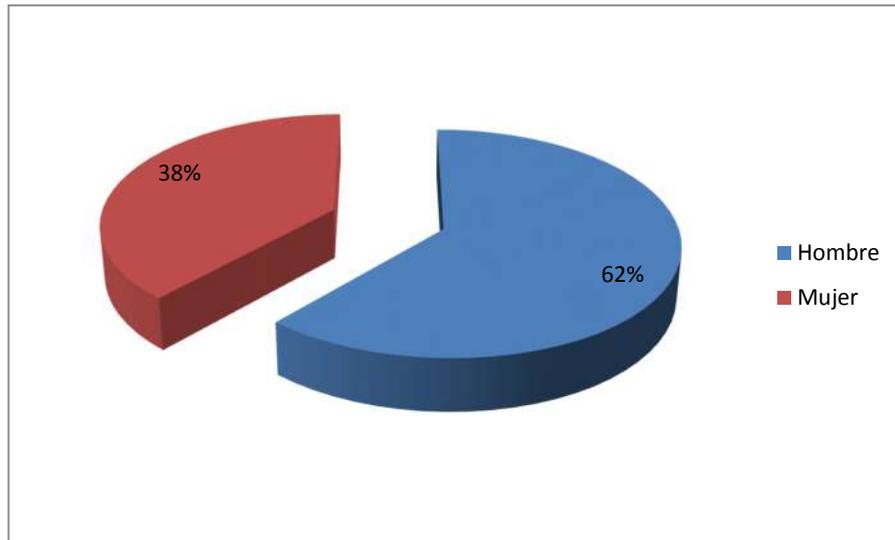


Análisis:

Al consultar sobre la edad al personal profesional de enfermería el 100% se encuentra dentro del 31 a 40 años.

GRÁFICO N°2

Género

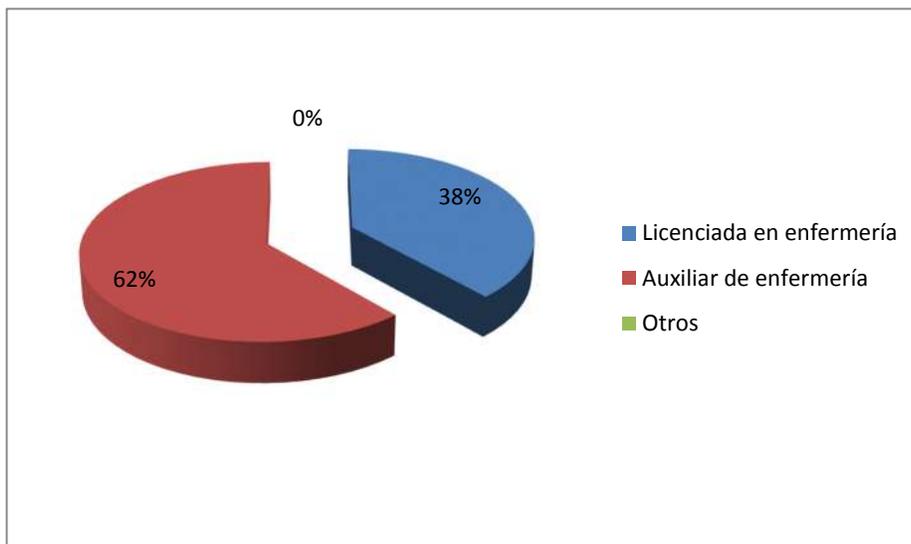


Análisis:

El 62% del personal encuestado son hombres y el 38% corresponden al género femenino.

GRÁFICO N°3

Funciones

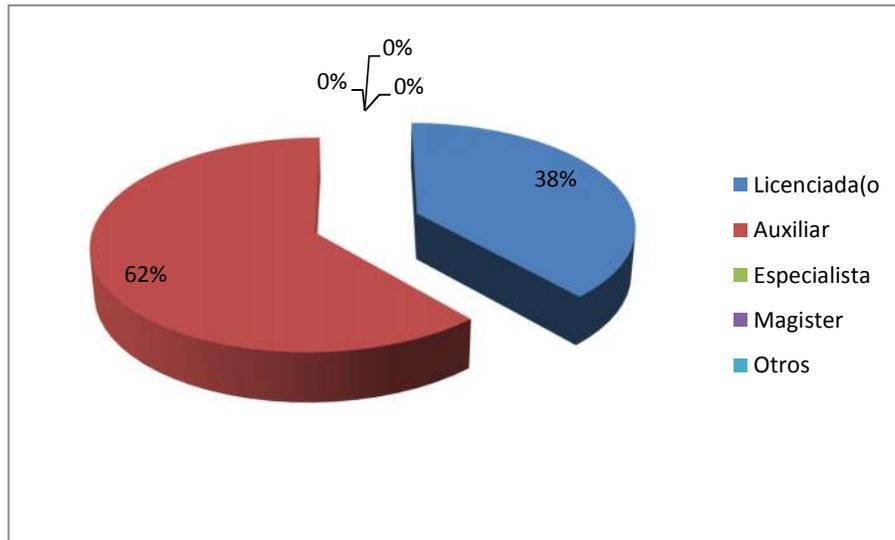


Análisis:

Al consultar el cargo que desempeñan los encuestados se pudo conocer que el 62% y licenciadas el 38%.

GRÁFICO N°4

Nivel Académico

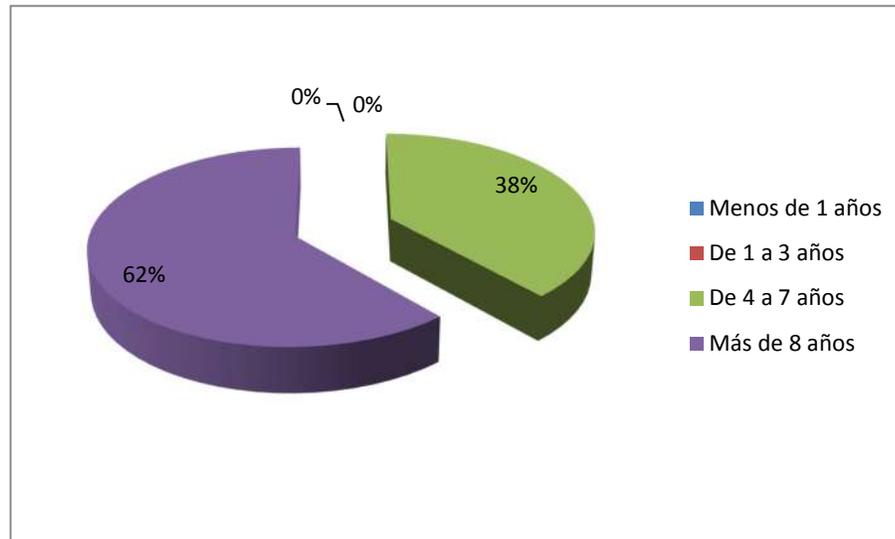


Análisis:

Ante la consulta sobre el nivel académico el personal encuestado respondió, el 68% auxiliar y el 32% licenciadas.

GRÁFICO N°5

Tiempo De Trabajo

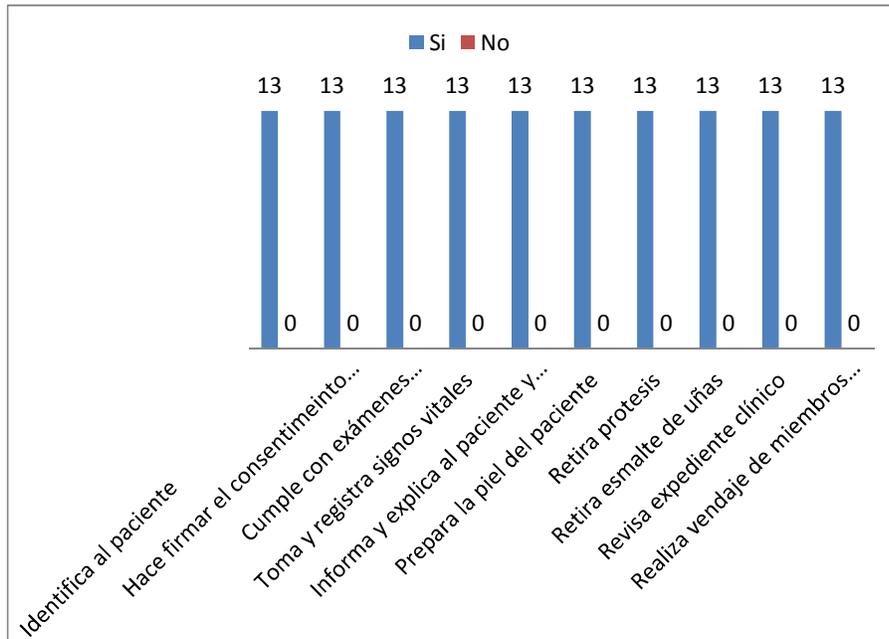


Análisis:

Al consultar el tiempo en área laborando, el 62% indicó más de 8 años, el 38% de 4 a 7 años. Lo que pone en relieve que es un personal capacitado y con experiencia para cumplir las actividades que se le presenten.

GRÁFICO N°6

Actividades En La Etapa Pre Operatorio

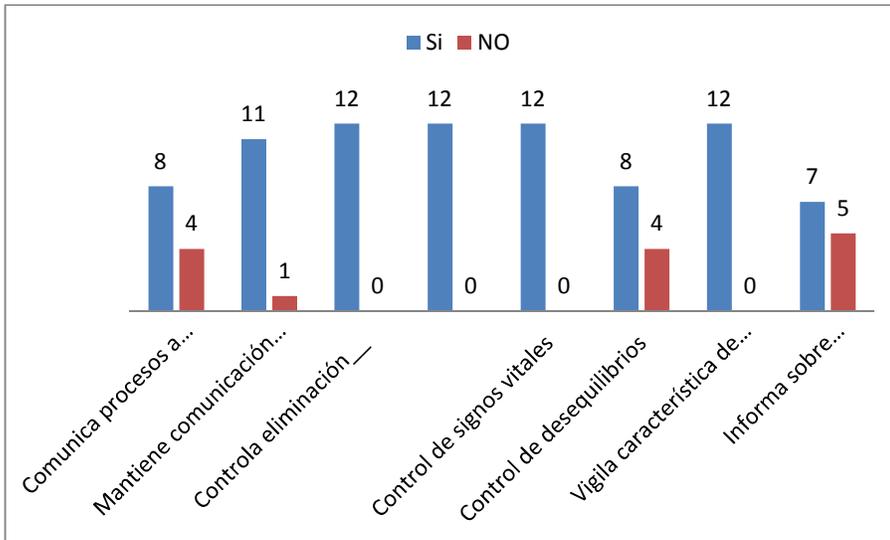


Análisis:

Fueron consultados sobre la etapa que cumplen en el periodo preoperatorio, se indicando lo siguiente: El 100% de los consultados señalaron las acciones que cumplen en el preoperatorio. Estas acciones son importantes porque garantizan la higiene y las medidas para poder ser atendidos con urgencia en alguna situación que lo requiera, como es el color de la piel, si estuviera maquillada no se conocería su color real.

GRÁFICO N°7

Actividades Del Postoperatorio Mediato

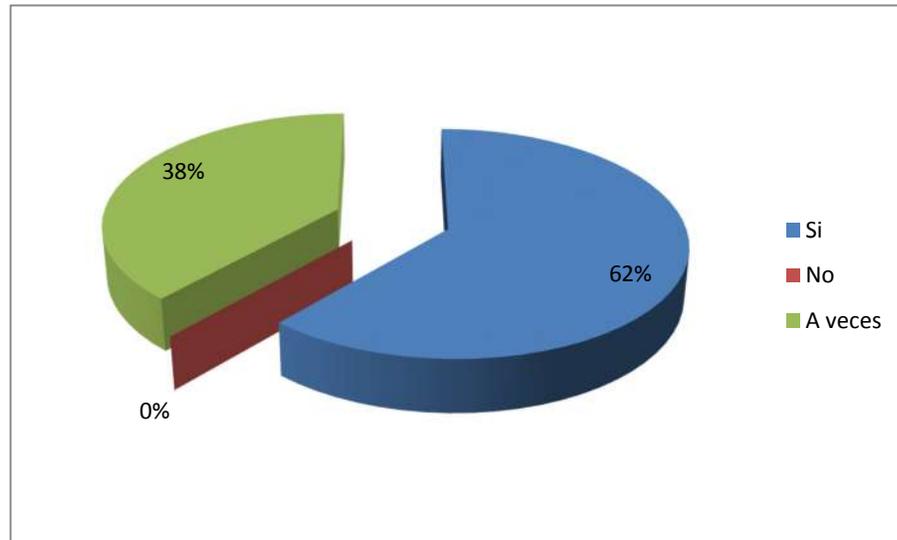


Análisis:

El personal encuestado refiere cumplir con las actividades asignadas en el 95%, comunican proceso que se sigue con el paciente, mantiene comunicación con el paciente, le da la información que se requiera y a la vez la que solicite, vigila al paciente, sobre todo por los riesgos de hemorragias.

GRÁFICO N°8

Información Al Paciente Sobre Intervención Quirúrgica

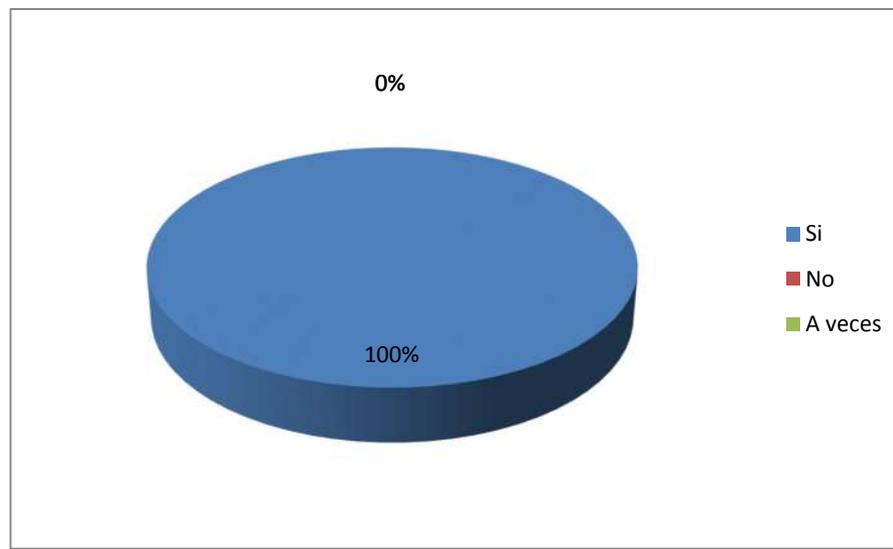


Análisis:

El 62% de los encuestados señalan que informan al paciente sobre la intervención, el 38% no lo hace. Siempre es necesario informar al paciente sobre el procedimiento efectuado.

GRÁFICO N°9

Actividades De Enfermería En El Postoperatorio

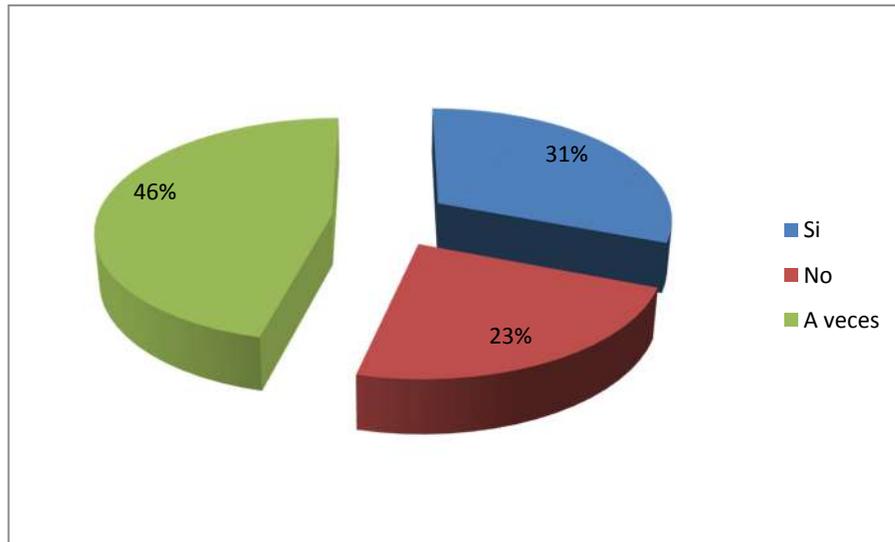


Análisis:

Durante el postquirúrgico los encuestados señalaron en su totalidad las actividades que cumplen. Como es de notar son acciones indispensables para garantizar el procedimiento, por tanto no pueden faltar.

GRÁFICO N°10

Control Y Registro De Desequilibrios

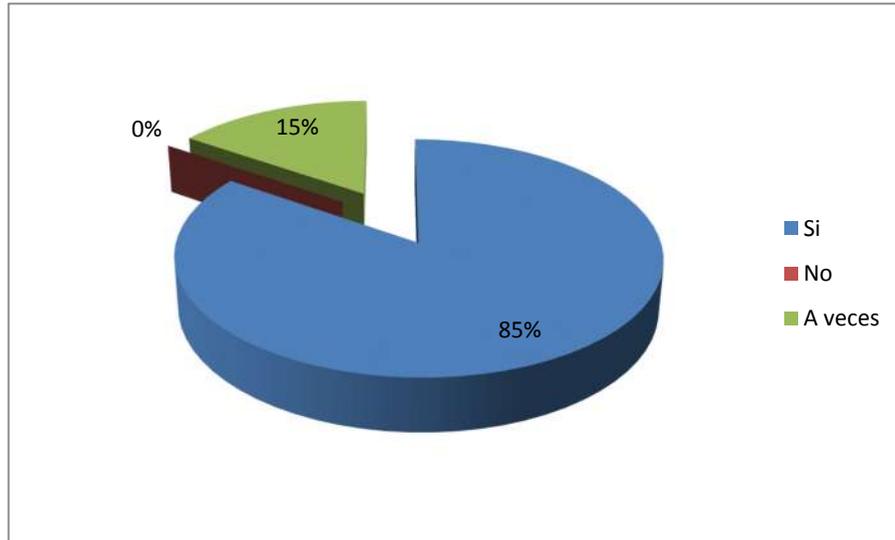


Análisis:

Únicamente el 46% a veces realiza control de equilibrios, el 31% si lo hace y el 28% no lo hace.

GRÁFICO N°11

Control De Posicionamiento De Paciente

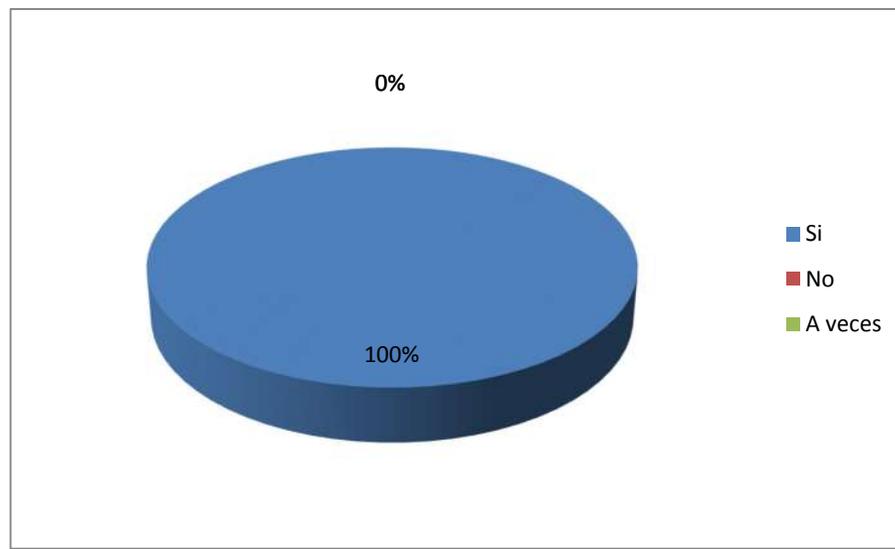


Análisis:

El 85% de los encuestados refirió controlar la posición del paciente, en tanto que el 15% no lo hace.

GRÁFICO N°12

VIGILANCIA DE HEMORRAGIA

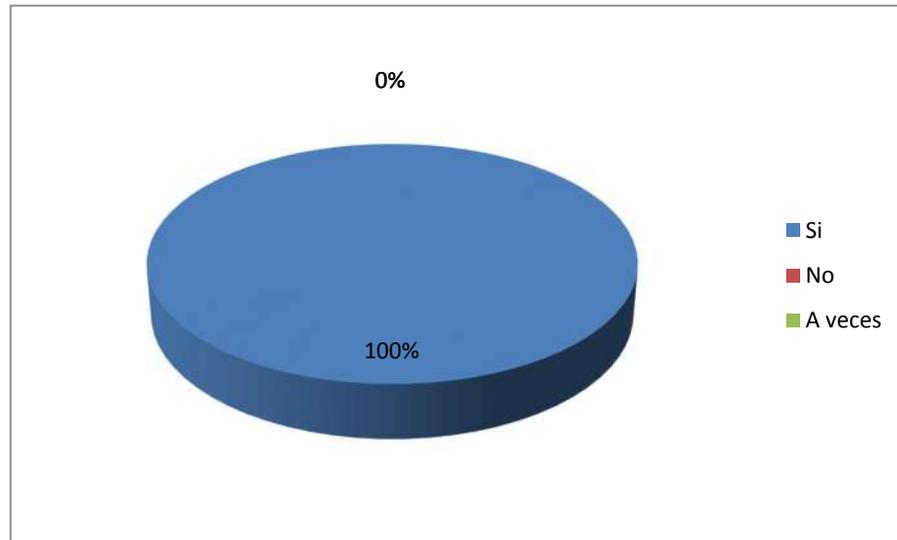


Análisis:

El 100% de los consultados refirió que cumple con esta valoración, Las hemorragias son pérdida abundante de líquidos, de presentarse afectaría considerablemente el estado del paciente, por lo cual se requerirá controlarla.

GRÁFICO N°13

Vigilancia De Heridas Quirúrgicas

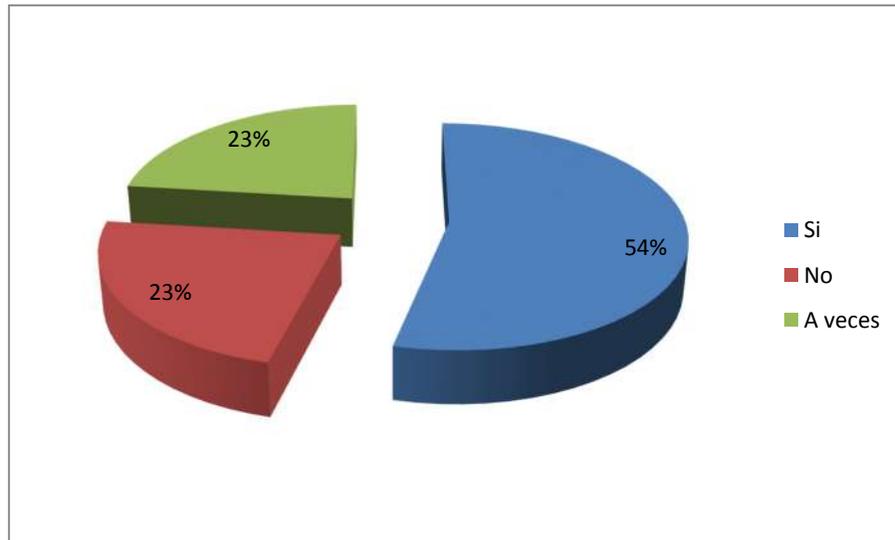


Análisis:

El 100% de las encuestadas refirió vigilar las características de la herida, de presentarse cambio sería indicador que algo no está bien y si se la controla se atendería inmediatamente la causa.

GRÁFICO N°14

Información Sobre Autocuidados

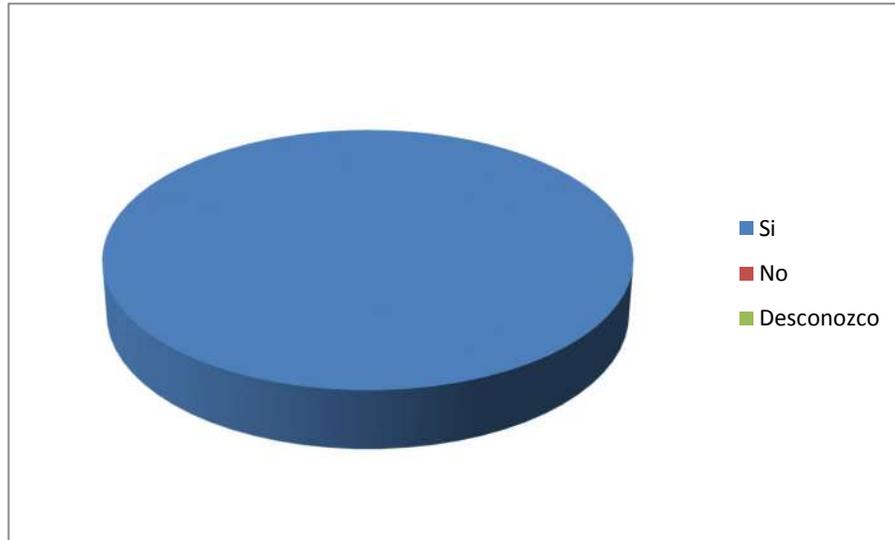


Análisis:

Ante la consulta si informa de autocuidados al paciente el 54% señaló si, el 23% no y el 23% a veces. Los autocuidados son las medidas que el paciente debe de adoptar para que su recuperación sea sin contratiempos.

GRÁFICO N°15

Protocolo

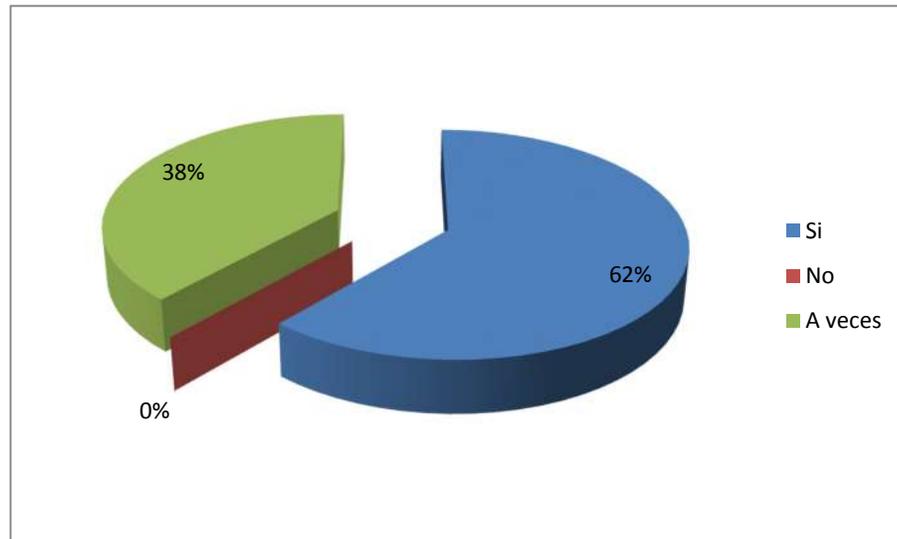


Análisis:

Ante la consulta si hay protocolo en el Área de estudio el 100% del personal respondió Sí.

GRÁFICO N°15

Cumplimiento Del Protocolo



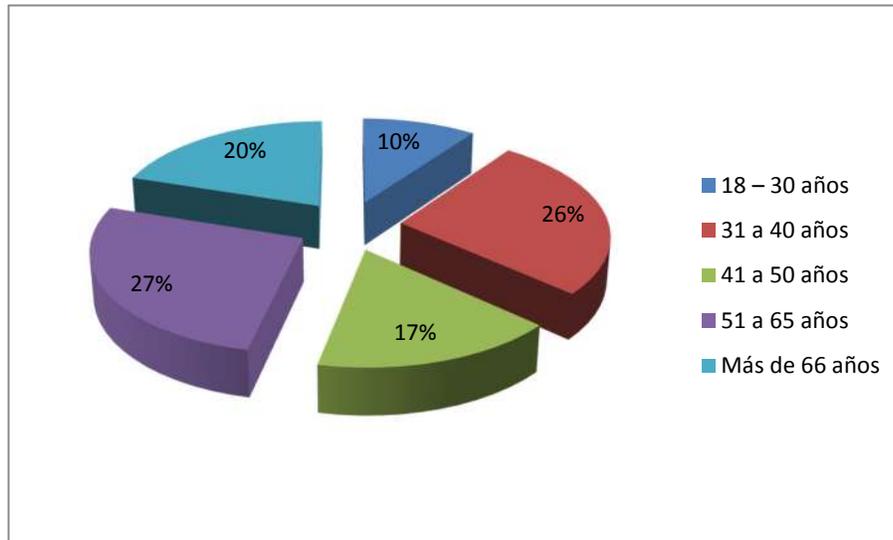
Análisis:

Al consultar al personal si cumplían con el protocolo se obtuvo las siguientes respuestas: el 62% señaló Si, el 38% indicó a veces.

RESULTADOS DE OBSERVACIÓN INDIRECTA DE HISTORIA CLÍNICA DE PACIENTES QUIRÚRGICOS

GRÁFICO N° 1

Edad

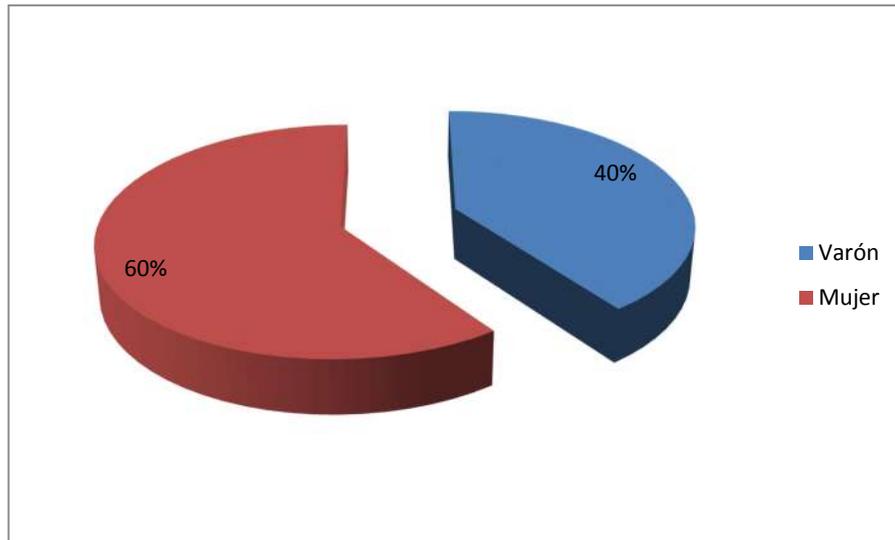


Análisis:

Fueron consultados los pacientes sobre la edad, el 27% se encuentra en el rango de 51 a 65 años, el 26% más de 66 años, el 20% más de 66 años, el 17% de 41 a 50 años y el 10% de 18 a 30 años. Los resultados nos indican que son las personas de mayor edad las que son más sometidas a cirugía.

GRÁFICO N°2

Género

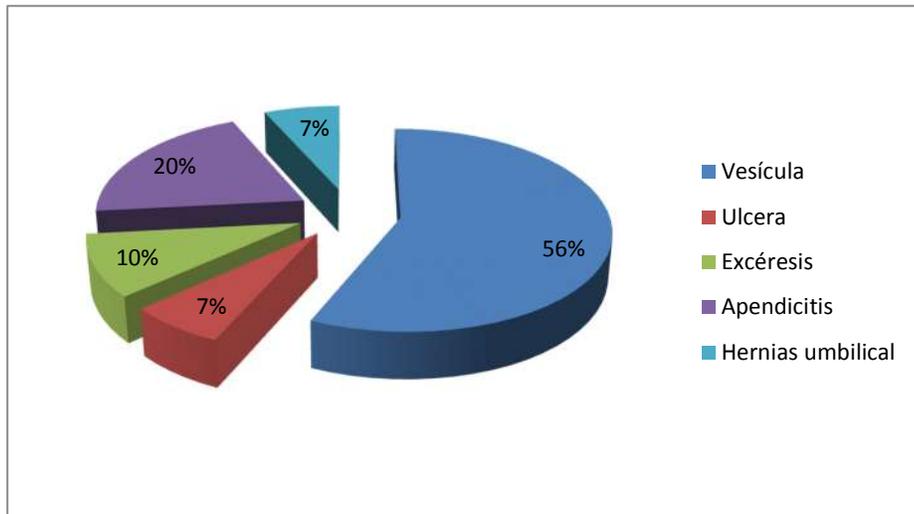


Análisis:

El 60% de los pacientes son del sexo femenino en tanto que el 40% corresponden al masculino. Esto podría ser por la diferencia de actividades que tiene un varón y una mujer.

GRÁFICO N°3

Patologías Quirúrgicas

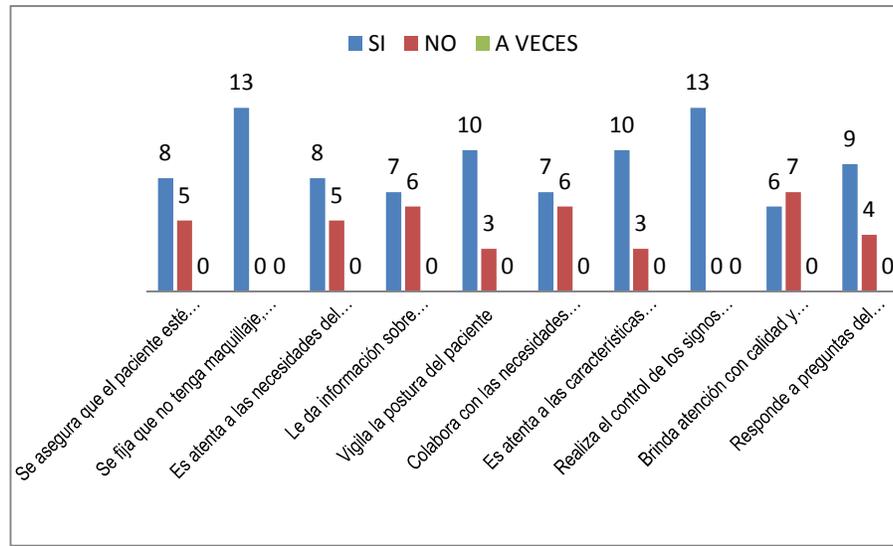


Análisis:

Entre las patologías causantes de intervención quirúrgica con mayor incidencia son: colecistectomía con el 56%, apendicitis con el 20%, exeresis 10%, hernia umbilical 7%, y el 7% úlcera, Lo que evidencia que la cirugía de vesícula es la que tiene mayor incidencia seguida por la apendicitis.

RESULTADOS DE LA OBSERVACIÓN DIRECTA AL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA

GRÁFICO N°1



Análisis:

Mediante la matriz de observación se pudo verificar las atenciones y trato que el personal de enfermería brindaba a su paciente, se obtuvieron los siguientes resultados: El 80% se asegura que el paciente esté cómodo, es atenta/o a las necesidades del paciente, da información, el 90% vigila la postura del paciente, el 55% colabora con las necesidades que este tenga, El 100% realiza el control de los signos vitales, Este grafico evidencia el trato que el personal de enfermería brinda a sus pacientes.

CONCLUSIÓN

Luego del análisis y en base a los objetivos se ha podido concluir que:

- Se caracteriza al personal de enfermería a través de los siguientes indicadores: El grupo en estudio se encuentra comprendido en el 62% en el rango de edad de entre 20 y 30 años, el 62% son varones y cumplen las funciones de Auxiliares de Enfermería, en un tiempo mayor a 8 años, lo cual refleja experiencia y demostración de ser conocedores de las actividades correspondientes a las funciones que cumplen.
- Las actividades de Enfermería se cumplen en gran porcentaje satisfaciendo las necesidades de los pacientes a pesar de que algunos pacientes reingresan con ciertos procesos infecciosos, sin conocer las causas siendo esto una novedad encontrada que será motivo de proponer otro estudio.
- En cuanto al tipo de cirugía, el mayor porcentaje corresponde a las afecciones gastrointestinales como: Colectomía, Apendicetomía sin conocer las causas.
- Finalmente hemos podido evidenciar que los Cuidados de Enfermería en el pre y post operatorio son los convenientes a las necesidades del paciente, son tratados sin discriminación, se les informa sobre las medidas de higiene y los autocuidados que deben tener para que la recuperación por el procedimiento quirúrgico no se complique y el paciente sea dado de alta en el tiempo establecido para el tipo de cirugía. En conclusión se considera que los cuidados de enfermería son eficientes.

RECOMENDACIÓN

- Mantener las normas de atención al paciente durante el pre y post operatorio en el área de hospitalización.
- Continuar con este tipo de investigaciones para mantener actualizado datos institucionales.
- Intercambiar ideas con el personal de enfermería sobre el cuidado a los pacientes quirúrgicos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Kierszenbaum, Jackson, & Katzung. (2016, May 10). Sistema renina-angiotensina-aldosterona. In *Wikipedia, la enciclopedia libre*. Retrieved from https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Sistema_renina-angiotensina-aldosterona&oldid=90977819
- Maldonado, Naula, & Suquinagua. (2010). *Aplicación del proceso de enfermería en la atención de pacientes hospitalizados en el servicio de cirugía del hospital "José Carrasco Arteaga" Cuenca 2009*. Universidad de cuenca, cuenca. Retrieved from <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3591/1/ENF18.pdf>
- Pisa. (n.d.). Cuidados Pre-operatorios. Retrieved from http://www.pisa.com.mx/publicidad/portal/enfermeria/manual/4_5_2.htm
- Universidad nacional de colombia. (2010). Enfermeria medico quirúrgica, Andalucía. (2011). *Intervenciones Quirurgicas*. Obtenido de <http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hpm2/puertadelmar/web/ciudadanos1/Intervenciones-quirurgicas>.
- Fernandez, J. (2009). *Scielo*. Obtenido de <http://www.scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0210-IMSS>. (2008). Obtenido de <http://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2005/im056j.pdf>
- Lopez, D., Hernandez, M., Saldivar, T., Sotolongo, T., & Valdes, O. (2007). Infeccion de la herida quirurgica. *Revista Cubana de Medicina Militar*, http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572007000200008#cargo.

- Matallana, E., Córdova, & Rubio, R. (2009). *Perfiles ocupacionales y normas de competencia laboral*. Bogota: Fundacion cultural Javeriana.
- Medeiros. (2011). *Especialidad Enfermeria Quirurgica*. Obtenido de <http://www.enfermeriaquirurgica-pojc.blogspot.com/p/enfermeria-medico-quirurgica-teoria.html>
- MSP. (2001). *Ministerio de Salud Publica*. Obtenido de http://www.instituciones.msp.gob.ec/dps/zamora_chinchiipe/images/stories/LEY%20DE%20DERECHOS%20Y%20AMPARO%20AL%20PACIENTE.pdf
- OMS. (2014). *Organizacion Mundial de la Salud*. Obtenido de <http://who.int/mediacentre/factsheets/fs286/es/>
- Perez, D. T. (2013). *Slideshare*. Recuperado el 24 de enero de 2016, de <http://www.es.slideshare.net/TeresaPrezDisla/cuidados-de-enfermera-en-el-preoperatorio>
- Rojas, M., & Azevedo, D. (2013). *Scielo*. Obtenido de http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-01622013000300006

ANEXOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE DE PAUL".

**Trabajo de Titulación previo a la obtención del grado de Licenciada(o) en
Enfermería.**

TEMA: Cuidados de enfermería en los pacientes quirúrgico durante el Pre y Pos operatorio en el Área de Hospitalización Cirugía General.

Objetivo: Recolectar información sobre el tema de investigación

.Información para el encuestado:

- Es una encuesta anónima, no requiere de sus datos personales escritos. Por favor lea detenidamente cada pregunta y escriba una " en los espacios en blanco la respuesta que corresponda. Gracias por su colaboración.

ENCUESTA AL PERSONAL DE ENFERMERÍA.

Formulario No. _____

Género:

Masculino
Femenino

1) ¿Señale el rango de edad en que se encuentra:

- 20-30 años
- 31-40 años
- 41-50 años
- Más de 50 años

2) ¿Qué cargo desempeña en el área?

Jefe
Coordinador(a)
Administrador(a)
Enfermera(o) general

3) ¿Con qué nivel académico cuenta usted?

Licenciada (o)
Auxiliar de Enfermería
Especialista
Magister

4) ¿Qué tiempo de trabajo tiene laborando en el área?

3-6 meses
6-12 meses
1 año
2 años
3 años
 +3 años

5) ¿Qué actividades cumple en la etapa preoperatorio con el paciente quirúrgico en su área?

Identificación del paciente
Firma consentimiento informado
Exámenes preoperatorio
Toma y registro de signos
Información y explicación
Administra medicación
Prepara piel
Realiza vendaje
Traslada al paciente

6) ¿Qué actividades cumple durante el postoperatorio inmediato?

Comunica proceso a familiares
Mantiene comunicación con el equipo quirúrgico
Controla eliminación
Control de signos vitales
Control de desequilibrios
Controla posición del paciente
Vigila que no haya hemorragias
Vigila características de herida
Informa sobre auto cuidados
Revisión expediente clínico
Entrega pacientes a sala
Indicaciones específicas

7) ¿Qué actividades cumple durante el postoperatorio inmediato?

Revisión expediente clínico
Entrega paciente a sala
Indicaciones específicas

8) ¿En el área, cuentan con Protocolos de atención de enfermería para asistir integralmente al paciente quirúrgico?

Si
No
A Veces
Nunca



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE DE PAUL".

Trabajo de Titulación, previo a la obtención del grado de Licenciada(o) en Enfermería.

Tema: Cuidados de Enfermería en pacientes quirúrgicos durante el Pre y Post Operatorio

Objetivos: Recolectar datos de la historia clínica

Instrucciones para el observador:

- Escriba una X en los datos respectivos para la verificación de datos de pacientes quirúrgicos.

MATRIZ DE OBSERVACION INDIRECTA

1.-Edad:

- 18–30 años
- 31 a 40 años
- 41 a 50 años
- 51 a 65 años
- Más de 66 años

2.-Género:

- Varón
- Mujer

3.-Patología que origina la cirugía

- Vesícula
- Apendicitis
- Hernia inguinal
- Exeresis
- Otras



UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS.
CARRERA DE ENFERMERÍA SAN VICENTE DE PAUL.

Trabajo de Titulación, previo a la obtención del grado de Licenciada(o)
en Enfermería.

TEMA: Cuidados de enfermería de los pacientes quirúrgico durante el Pre y Post Operatoria en el área de hospitalización de Cirugía General.

Objetivos: **Verificar** el cumplimiento de actividades generales de Enfermería.

Instrucciones para el observador:

- Escriba en una X en los espacios que correspondan a cada criterio de verificación.

Turno:

Mañana
Tarde
Noche

MATRIZ DE OBSERVACIÓN DIRECTA

ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA	SI	NO	A VECES
Se asegura que el paciente esté informado del procedimiento			
Se fija que no tenga maquillaje, uñas pintadas,			
Es atenta a las necesidades del paciente			
Le da información sobre autocuidados			
Vigila la postura del paciente			
Colabora con las necesidades del paciente			
Es atenta a las características de la herida			
Realiza el control de los signos vitales			
Brinda atención con calidad y calidez			
Responde a preguntas del paciente			







Certificado No QCR-1497



CARRERA DE ENFERMERIA

www.ucsg.edu.ec
Apartado 09-01-4671

Teléfonos:
2206952 – 2200286
Ext. 1818 – 11817

Guayaquil-Ecuador

CE- 669 -2015

Guayaquil, 9 de Diciembre del 2015.

Carlos Ortiz A
CRNL E.M.C
Director del HG.II.-D.E "Libertad"

En su despacho.-

De mis consideraciones:

La suscrita Directora de la Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul" de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, conocedora de su espíritu de colaboración en lo que a Docencia se refiere, se permite solicitar a Usted, la autorización para que las estudiantes **Quintana Bajaña Rocío** y **Cortez Naranjo Christopher** quienes se encuentran realizando el trabajo de titulación con el tema "**Cuidados de Enfermería de los pacientes trans y post quirúrgico inmediato en cirugía general**". realicen la encuesta en la institución que Usted dirige.

Agradeciendo a la presente, aprovecho la oportunidad para reiterarle mis agradecimientos.

Atentamente


UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
CARRERA DE ENFERMERIA "San Vicente de Paul"
Lda. Ángela Mendoza Vences
DIRECTORA (E)
CARRERA DE ENFERMERIA

Cc: Archivo

AM/Angie


Dr. Gonzalo H. García G.
MD. ANESTESIOLOGO
INH. 15-08-00012
MSP. Libro 2 "U" Folio 45 No. 135

Internet Explorer browser window showing the URKUND search results page. The address bar displays a complex URL: <https://secure.urkund.com/view/18259683-785535-405360?y126KLVay1o7VUSiOTM/LTIHMtTsLTVWJggFAA==>

The page header includes the URKUND logo and a "Körnteching Boics" section. The main content area shows document details:

- Dokument:** [CorteZ Quintana.docx](#) (018402389)
- Inskickat:** 2016-09-11 10:12 (4553)
- Inskickad av:** Olga Argentina Muñoz Roca (olamunz44@gmail.com)
- Mailadress:** olga.muñoz.roca@univis.univis.com
- Meddelande:** urkund [visa hela meddelandet](#)

Below the document details, there is a section for "Alternativa källor" (Alternative sources) with a list of related documents:

- TUTORIA DE PSICOLOGIA.docx
- 6 DE FEBRERO CARATAAS.docx
- Emp. Indirecta de la compra de agua en 2011 de Casabon de Cerro de Mariposa en el Norte

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS CARRERA DE ENFERMERIA SAN VICENTE

DE PAUL

TITULO: CUIDADOS DE ENFERMERIA EN LOS PACIENTES QUIRURGICOS EN EL PRE Y POST OPERATORIO EN EL AREA DE HOSPITALIZACION DE CIRUGIA GENERAL EN EL HOSPITAL MILITAR HD II DE "LIBERTAD". TERCERO DE TITULACION PREVIO A LA OBTENCION DE TITULO DE LICENCIADO EN ENFERMERIA AUTORES: QUINTANA BAAJAN CARMELEN, ROCIO CORTEZ INGANILLO CHRISTOPHER STEVENIS TUTOR: DR. OMBEO PLATANI LUIS VIZ

99% #2 **Aktiv** **Unkunds sökte:** Universidad Católica de Santiago de Guayaquil: CORTEZ Y QUINTANA ROCO.docx 99%

FUNDAMENTACION CONCEPTUAL 2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION Dentro de la búsqueda de información sobre temas relacionados a la presente investigación se ha encontrado en la Rev. Scielo el tema "Estrategia de enfermería en pacientes quirúrgicos", en el mismo se expone la situación que viven las enfermeras ante la ansiedad que vive un paciente desde el momento en que se le anuncia de la intervención quirúrgica a la que será sometido. El estudio fue realizado por Maritza Rojas y Doris Acevedo en la ciudad de Cumaná (2013). Se concluyó que cuando a un paciente se le determina procedimiento quirúrgico debe ser incluido en un programa de prevención de los impactos que genera la noticia que será intervenido, formulándose el problema salud-enfermedad el cual posiblemente genere en el 95% estrés, temor y ansiedad elevando más problemas a los existentes. En la revista Scielo ha sido de gran importancia la investigación realizada por D. Zambrano (2009) en el mismo expone la necesidad de cuidados en un paciente post operatorio y la obligatoriedad de cuidados especiales dirigidos y personalizados en todos los aspectos, desde hacerle calmar los nervios porque cuando una persona sabe que va al quirófano solo piensa que si lo abren y le cortan no

FUNDAMENTACION CONCEPTUAL 2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION Dentro de la búsqueda de información sobre temas relacionados a la presente investigación se ha encontrado en la Rev. Scielo el tema "Estrategia de enfermería en pacientes quirúrgicos", en el mismo se expone la situación que viven las enfermeras ante la ansiedad que vive un paciente desde el momento en que se le anuncia de la intervención quirúrgica a la que será sometido. El estudio fue realizado por Maritza Rojas y Doris Acevedo en la ciudad de Cumaná (2013). Se concluyó que cuando a un paciente se le determina procedimiento quirúrgico debe ser incluido en un programa de prevención de los impactos que genera la noticia que será intervenido, formulándose el problema salud-enfermedad el cual posiblemente genere en el 95% estrés, temor y ansiedad elevando más problemas a los existentes. En la revista Scielo ha sido de gran importancia la investigación realizada por D. Zambrano (2009) en el mismo expone la necesidad de cuidados en un paciente post operatorio y la obligatoriedad de cuidados especiales dirigidos y personalizados en todos los aspectos, desde hacerle calmar los nervios porque cuando una persona sabe que va al quirófano solo piensa que si lo abren y le cortan no

[Handwritten signature]

INFORME DOCENTE DE TRABAJO DE TITULACION.

Yo, DR. LUIS OVIEDO PILATAXI Msc, certifico que una vez revisado el trabajo de titulación, con el tema: **CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LOS PACIENTES QUIRÚRGICOS EN EL PRE Y POST OPERATORIO EN EL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN DE CIRUGÍA GENERAL EN EL HOSPITAL MILITAR GENERALII-D.E. “LIBERTAD” CUYOS AUTORES SON: CARMEN DEL ROCÍO QUINTANA BAJAÑA Y CORTEZ NARANJO CHRISTOPHER STEVENS**, del nivel pre profesional de la **Carrera de Enfermería “San Vicente de Paúl” de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil**, cumplió con las actividades que a continuación se detallan:

- Tema o problema: claro, específico que tiene relación con las observaciones de su práctica de internado.
- Planteamiento del problema: incluye pertinencia y está delineado en relación a las líneas de investigación de la Carrera.
- Tipo de investigación y objetivos: Cumplió con los requisitos de ser descriptiva(o) y elaborando los objetivos de acuerdo al problema planteado.
- Diseño Metodológico: estuvo basado en la estructura propuesta por la carrera (Cuantitativo- Cualitativo o mixto)
- Fundamentos conceptuales: coherentes con el problema de investigación.
- Conclusiones y Recomendaciones: hacen hincapié en la relación de la realidad del problema con la fundamentación conceptual.
- Bibliografía: cumplió con la norma APA 6 y con el número de libros solicitados.
- Entorno Estudiantil: cumplió las 400 horas programadas.

Por lo anteriormente descrito, se la (o) considera APTA(O) para presentación y defensa del trabajo de titulación.

Atentamente.

**Dr. Luis Oviedo Pila taxi Msc.
TUTOR.**

Guayaquil, 14 de marzo del 2016.



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, Carmen del Rocío Quintana Bajaña con C.C: # 091209021-4 autor/a del trabajo de titulación: **Cuidados de Enfermería en los pacientes Quirúrgico en el pre y post operatorio en el área de hospitalización de cirugía general en el Hospital Militar H D II DE “Libertad”, de octubre 2015 a febrero 2016**, previo a la obtención del título de **Licenciada en enfermería** 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, a los 14 días del mes de Marzo del año 2016

f. _____
Carmen del Rocío Quintana Bajaña
C.C: 091209021-4



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, Christopher Stevens Cortez Naranjo con C.C: # 091876197-4 autor/a del trabajo de titulación: **Cuidados de Enfermería en los pacientes Quirúrgico en el pre y post operatorio en el área de hospitalización de cirugía general en el Hospital Militar H D II DE “Libertad”, de octubre 2015 a febrero 2016**, previo a la obtención del título de Licenciada en enfermería 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, a los 14 días del mes de Marzo del año 2016

f. _____
Christopher Stevens Cortez Naranjo
C.C: 091876197-4

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Cuidados de Enfermería en los pacientes Quirúrgico en el pre y post operatorio en el área de hospitalización de cirugía general en el Hospital Militar H D II DE "Libertad", de octubre 2015 a febrero 2016		
AUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Quintana Bajaña Carmen del Rocío Cortez Naranjo Christopher Stevens		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Dr. Luis Oviedo Pila Taxi Msc		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Medicina		
CARRERA:	Escuela de Enfermería		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciada en Enfermería		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	14 de Marzo de 2016	No. DE PÁGINAS:	73
ÁREAS TEMÁTICAS:	ENFERMERÍA CLÍNICA - QUIRÚRGICA		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	CUIDADOS DE ENFERMERÍA, PACIENTES QUIRÚRGICOS, MEDIDAS DE HIGIENES, Y AUTO CUIDADO PARA EL PROCEDIMIENTO DE ACUERDO A SU PATOLOGÍA. PREPARAR FÍSICAMENTE AL PACIENTE		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):			
<p>Desde todos los tiempos los cuidados de enfermería son elementales ante la atención de una persona cuyas capacidades de asistencia a sí mismo están disminuidas, desde ese punto de vista el propósito de la investigación del presente tema son los "cuidados de enfermería" en los pacientes quirúrgicos. El tema de investigación es: Cuidados de enfermería en los pacientes quirúrgico en el pre y post operatorio en el Área de Hospitalización de Cirugía General en el Hospital Militar H D II DE "Libertad" desde octubre 2015 a febrero 2016. Objetivo General:</p>			

Analizar los Cuidados de Enfermería en los pacientes quirúrgico en el pre y post operatorio en el Área de Hospitalización de Cirugía General. Población: 11 Licenciadas de Enfermería, 8 Auxiliares de Enfermería. Materiales y métodos: Tipo de Estudio: Descriptivo – Cuantitativo, Longitudinal y Prospectivo. Técnica: Encuesta y Observación Directa. Los instrumentos: Guía de observación directa. Conclusión: El 62% tiene más de 8 años, lo cual refleja experiencia y ser conocedores de las actividades correspondientes a las funciones que cumplen. Se determina que los cuidados de enfermería en el pre y post operatorio son los convenientes a las necesidades del paciente, son atendidos en todo lo que necesitan, son tratados sin discriminación, se les informa sobre las medidas de higiene y los autocuidados que deben tener para que el procedimiento quirúrgico no se complique en su recuperación y el paciente sea dado de alta en el tiempo establecido para el tipo de cirugía

ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 3844270 - 0993631943- 0989689294- 2843507	E-mail:ail:chiorq@live.com iddear@outlook.es
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: Dr. Luis Oviedo Pila Taxi Msc	
	Teléfono: 0998681711	
	E-mail: drluisoviedo36@hotmail.com	
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA		
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):		
Nº. DE CLASIFICACIÓN:		
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):		