



Centro de Investigación
y Desarrollo Ecuador



MEMORIAS CIENTÍFICAS DEL *II CONGRESO Internacional* de **ENFERMERÍA**



COMPILADORES

Lic. Doris Castillo Tomalá MSc.
Lic. Fatima Moran Sánchez MSc.

ISBN: 978-9942-14-371-6

**MEMORIAS CIENTIFICAS DEL II CONGRESO
INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA**

Rector Universidad Estatal Península
de Santa Elena
Ing. Lilia Valencia Cruzaty, MSc.

Decano de la Facultad
Ciencias Sociales y de la Salud
Lic. Guillermo Santa María Suárez, MSc.

Director de Carrera de Enfermería
Lic. Doris Castillo Tomalá, MSc.

Director del CIDE
Lic. D. Max Olivares Alvares

Directora Adjunto
PhD. Magda Cejas

Directora Académica
MSc. Carolina Sirit Arteaga

Directora Financiera
Ing. Gabriela Mancero Arias

Memorias Científicas del II Congreso Internacional de Enfermería

Compiladores:

LIC. DORIS CASTILLO TOMALÁ MSC. / LIC. FATIMA MORAN SÁNCHEZ MSC.

ISBN: 978-9942-14-371-6
1° Edición, Mayo 2016

Edición con fines académicos no lucrativos.
Impreso y hecho en Ecuador

Diseño y Tipografía: Lic. Pedro Naranjo Bajaña

Reservados todos los derechos. Está prohibido, bajo las sanciones penales y el resarcimiento civil previstos en las leyes, reproducir, registrar o transmitir esta publicación, integra o parcialmente, por cualquier sistema de recuperación y por cualquier medio, sea mecánico, electrónico, magnético, electroóptico, por fotocopia o por cualquiera otro, sin la autorización previa por escrito al Centro de Investigación y Desarrollo Ecuador (CIDE) y el Instituto Superior Tecnológico Cordillera (ITSCO).

Compiladores:

LIC. DORIS CASTILLO TOMALÁ MSC. / LIC. FATIMA MORAN SÁNCHEZ MSC.

Centro de Investigación y Desarrollo Ecuador
Cda. Martina Mz. 1 V. 4 Guayaquil, Ecuador
Tel.: 00593 4 2037524
<http://www.cidecuador.com>

PRESENTACION FOLLETO DE RESUMENES DE PONENCIAS II CONGRESO INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA

La observación indica cómo está el paciente; la reflexión indica qué hay que hacer; la destreza práctica indica cómo hay que hacerlo. La formación y la experiencia son necesarias para saber cómo observar y qué observar; cómo pensar y qué pensar."

(Florence Nightingale)

Todas las profesiones tienen su razón de ser en unas determinadas necesidades sociales; según Callière una profesión "se construye a partir de una actividad necesaria para la vida del grupo social". En el caso de Enfermería son las actividades necesarias para la vida del grupo social, es decir los cuidados de salud, que toman cuerpo y se revierten en forma de servicio, de aportaciones específicas a la sociedad. En las diferentes épocas de la historia de Enfermería asumido de forma constante y universal las responsabilidades que, en materia de cuidados de salud, la sociedad demanda.

Siendo el cuidado de la salud del individuo, familia y comunidad la competencia específica del que hacer de enfermería, por esta razón un aspecto indispensable que amerita estar en constante actualización es la educación en enfermería como consecuencia directa de los procesos de cambio generados en los ámbitos políticos, sociales, tecnológicos, científicos y ambientales a nivel mundial y del país.

Considerando que la actualización de conocimientos es indispensable para el desempeño laboral tanto de servicio como docente, la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena organiza el "II Congreso Internacional de Enfermería" que se lleva a cabo en la misma ciudad en los días 9, 10 y 11 de mayo de 2016, tiene como objetivo principal "abrir un espacio de intercambio, difusión y debate en la práctica de Enfermería impartiendo conocimientos teóricos prácticos sobre el cuidado del individuo, familia y comunidad sano o enfermo con un enfoque holístico, en los tres niveles de atención primario, secundario y terciario; Se complementa con ponencias de investigaciones que tienen como base científica la aplicación del Método Enfermero.

No cabe duda que el presente congreso con sus aportaciones científicas – tecnológicas es un referente académico, que cubre un espacio importante en la formación académica de los futuros profesionales en Enfermería, y de quienes actualmente ejercen la profesión.

La Universidad Estatal Península de Santa Elena en conjunto con la Carrera de Enfermería ponen a su disposición los resúmenes de cada ponencia registradas en este evento científico.

ING. LILIA VALENCIA CRUZATY MSc
RECTORA UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA.

ING. JIMMY CANDEL SOTO MSc.
VICERRECTOR ACADÉMICO UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA

LIC. GUILLERMO SANTA MARIA SUÁREZ MSc.
DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD.

LIC. DORIS CASTILLO TOMALÁ MSc.
DIRECTORA CARRERA DE ENFERMERÍA UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA.

Compiladoras:

LIC. DORIS CASTILLO TOMALÁ MSc.
LIC. FÁTIMA MORÁN SÁNCHEZ MSc.

Conferencias:

Enfoque de cambio en la enseñanza de la enfermería mediante la utilización de la metodología activa de enseñanza - aprendizaje de Simulación Clínica.

Msc. Yasmín Ramos C.
Universidad Latina de Costa Rica
ycr08@hotmail.com

Palabras Clave: Simulación clínica, metodología activa, competencias, cognitivo, psicomotor, afectivo.

Resumen

El auge de la Simulación Clínica ha favorecido que este tipo de nuevas metodologías activas de enseñanza - aprendizaje en ciencias de la salud se desarrollen en diversos países de Latinoamérica, sin embargo, es necesario compartir las experiencias vividas al utilizar la Simulación Clínica integrada dentro de los currículum de educación superior, específicamente en la carrera de enfermería, brindando conceptos básicos propios de la metodología y acompañándolos con conceptos y técnicas desarrollados mediante experiencias académicas al utilizar la simulación clínica, es por esta razón que por medio de esta conferencia se pretende compartir las experiencias vividas en Costa Rica en la Universidad Latina de Laureate International Universities, que podrían simplificar la implementación de esta metodología en instituciones se encuentran dando sus primeros pasos en la inclusión de la Simulación clínica en sus mallas curriculares.

Implementación de la Metodología de Simulación Clínica en las carreras de Ciencias de la Salud

Msc. Yasmín Ramos C.
Universidad Latina de Costa Rica
ycr08@hotmail.com

Palabras Clave: Simulación Clínica, metodología, planeación, ejecución, implementación.

Resumen

La Simulación clínica representa una herramienta metodológica de enseñanza de las ciencias de la salud que permite que la educación se convierta también en una organización de alta responsabilidad al ser las universidades las responsables de la educación del futuro recurso humano en salud. Por lo tanto, la simulación de escenarios de la vida real en un espacio de alta fidelidad y controlado por docentes, provee al estudiante la seguridad de poderse enfrentar a las experiencias de la vida real con un mayor conocimiento práctico de las situaciones, con un manejo de las relaciones personales mucho más efectivo y, desde luego, buscando la protección de las personas que reciben el cuidado, cumpliendo así con la ética profesional, ya que aunque la Simulación Clínica no es sustitución del campo clínico, sí prepara a los y las estudiantes para que en las personas a las que traten, el riesgo de mala praxis disminuya considerablemente.

De esto, la importancia de incorporar la Simulación clínica como un eje transversal de la educación de las ciencias de la salud, ya que además del beneficio que se brinda al estudiante y al docente, se está protegiendo de antemano al ser humano en procesos de morbilidad, protegiendo la integridad de las instituciones educativas, de salud y cooperando con la restauración de los valores de respeto, protección y buenas prácticas en las ciencias de la salud. (Pales y Gomar, 2010).

Esta conferencia pretende dar una guía basada en la experiencia en la conformación de un Centro de Simulación con el fin de integrar la esta metodología en la mallas curriculares un en las universidades donde se imparten ciencias de la salud.

Intervención de Enfermería para la Aceptación del Paciente al Cardiodesfibrilador Aplicada en el Preimplante.

Esp. Diana Marcela Castillo Sierra
Renata Virginia González Consuegra
Universidad Nacional de Colombia

dianamarcelacastillo@hotmail.com; dmcastillos@unal.edu.co

Palabras Claves: Enfermería, Intervención, Preimplante, Aceptación del paciente, Desfibrilador Implantable.

Resumen:

ANTECEDENTES: El tratamiento para afecciones cardíacas graves, requiere de la implementación de la terapia con Cardiodesfibrilador automático implantable (DAI), es una alternativa de tratamiento efectivo y eficaz, logrando aumentar la tasa de supervivencia con calidad de vida. No obstante, la implantación de este dispositivo afecta el estilo de vida y se acompaña de cambios importantes a nivel físico, psicológico y social, lo que supone nuevos retos para el cuidado de la salud de las personas que son implantadas.

OBJETIVO: Evaluar los efectos de la intervención de enfermería aplicada en el periodo de preimplantación del Cardiodesfibrilador, en la aceptación al dispositivo en los usuarios implantados. Esta investigación se propone diseñar y aplicar una intervención de enfermería, para mejorar el nivel de aceptación, abordando las consecuencias físicas, psicológicas y sociales ocasionadas por la implantación del DAI.

DISEÑO: Es un estudio Cuantitativo de tipo cuasiexperimental Posprueba de series cronológicas con grupo control y repetición del estímulo. Para la recolección de la muestra, se tomaran personas mayores de 18 años con indicación para la implantación del dispositivo Cardiodesfibrilador, que se encuentran en los servicios de Electrofisiología, en instituciones de salud de la ciudad de Bogotá. Se obtiene consentimiento informado y se asigna aleatoriamente uno a uno, a grupo de intervención y grupo control. La intervención de Enfermería "APECC: Aceptación En Personas Con Estimulación Cardíaca Cardiodesfibrilador" cuenta con un protocolo para su aplicación. El nivel de aceptación será medido por la escala de Florida Patient Acceptance Survey versión en español.

RESULTADOS ESPERADOS: La intervención de enfermería aplicada en el periodo de preimplantación tiene efectos positivos sobre la aceptación de la persona al dispositivo Cardiodesfibrilador, disminuye el tiempo de ajuste y las consecuencias físicas, psicológicas y sociales. Aporta conocimiento teórico para los profesionales de enfermería en relación a las personas que tienen este tipo de dispositivos.

Intervenciones de Enfermería para las personas con Cardiodesfibrilador: una revisión de la literatura.

Esp. Diana Marcela Castillo Sierra
Renata Virginia González Consuegra
Universidad Nacional de Colombia

dianamarcelacastillo@hotmail.com; dmcastillos@unal.edu.co

Palabras Claves: Enfermería, Intervenciones, Desfibrilador Implantable.

Resumen:

ANTECEDENTES: El impacto del Cardiodesfibrilador en la cotidianidad de los usuarios, ha sido bien documentada y representan nuevos retos en la atención, por lo que profesionales de enfermería se han interesado en promover estrategias que permitan disminuir dichos efectos. En la literatura actual se encuentra un número importante de intervenciones desarrolladas para este grupo poblacional, se busca consolidar la literatura existente con la finalidad de identificar elementos relevantes que se pueden abordar en futuras intervenciones para las personas receptoras de este dispositivo.

MÉTODO: Se realizaron búsquedas en Cinco bases de datos: Academic Search Complete, Science Direct, Ovid Nursing, Biblioteca Virtual de Salud (BVS) y Pubmed. Se utilizó una combinación de los siguientes términos o Palabras clave: Electrophysiology, nursing, Cardioverter, arritmias cardiacas, implantable cardioverter defibrillator, y enfermería. Las búsquedas se realizaron en el periodo comprendido entre 2004 a Noviembre de 2014. Los criterios de inclusión fueron: 1) artículos en inglés o español, 2) Resumen disponible, 3) texto completo disponible, 4) que abordaran específicamente el dispositivo Cardiodesfibrilador. Búsquedas manuales adicionales se llevaron a cabo.

RESULTADOS: En la revisión de la literatura efectuada se encontraron 5 estudios de Intervenciones de Enfermería aplicadas a las personas con Cardiodesfibrilador, en el periodo comprendido entre el 2004 al 2014. Las intervenciones descritas son de dos tipos principalmente: impartiendo información (educación) y la prestación de apoyo psicológico (grupos de apoyo y asesoramiento individual).

CONCLUSIONES: Las intervenciones desarrolladas por las enfermeras en este grupo poblacional, muestran resultados positivos, que contribuyen a satisfacer las necesidades de las personas implantadas con el dispositivo. Sin embargo, se requiere continuar con el desarrollo de estrategias antes del implante, ya que las necesidades son mayores las primeras semanas después de la implantación.

Barreras de Acceso y Calidad de Atención en Control Prenatal Colombia Caso Orinoquía 2015.

Dr. César García Balaguera
Universidad Cooperativa De Colombia
cesar.garcia@campusucc.edu.co ; cegaba@hotmail.com

Palabras clave: Barreras Acceso, Maternidad, Calidad

Resumen

Introducción. El control prenatal CPN ha sido evidenciado como una estrategia costo eficaz en la prevención de mortalidad materna y perinatal y en la detección temprana de morbilidad materna extrema, en Colombia se tiene una cobertura de aseguramiento del 95%, e inscripción de gestantes al control prenatal del 945 sin embargo no se reflejado en la mortalidad materno perinatal. Se diseñó este estudio para describir las barreras de acceso al CPN, sus determinantes y las características de la calidad de atención percibida por las maternas en el departamento del Meta. Materiales y métodos. Se diseñó un estudio descriptivo de corte transversal, con abordaje cuantitativo, mediante la aplicación de una encuesta que abordó aspectos de percepción de calidad de atención, barreras de acceso y la integridad de la atención, previo consentimiento informado. Resultados: se encuestaron 306 gestantes, la edad promedio 24 años. El 66% con una o dos gestaciones. 15% ha tenido algún aborto y 25% ha tenido cesáreas. Está en control prenatal el 99.67%. Tiene 4 o más controles 74.17%. Como factores de riesgo asociados con significancia estadística, de tener menos de 4 CPN son, la percepción de la calidad del CPN con OR 22.7, el inicio del control prenatal después del primer trimestre OR 5.64, el nivel de ingreso menor de 1 SMLV (220 dólares por mes) OR 5.12, recibir información no adecuada o confusa en el CPN OR 4.68, la baja escolaridad de la madre (menor a 10 años de escuela) OR 3.62. Conclusiones: Es necesario revisar la calidad e integridad del CPN por los prestadores de salud, como estrategia complementaria para asegurar su impacto en reducir la morbimortalidad materno y perinatal.

Comportamiento de la Morbilidad Materna Extrema en el Departamento del Meta, Colombia, 2014

Dr. César García Balaguera

Dra. Janeth Carrillo

Universidad Cooperativa De Colombia

cesar.garcia@campusucc.edu.co ; cegaba@hotmail.com

Palabras claves: Morbilidad, bienestar materno, mortalidad materna, embarazo

Resumen:

Objetivo: Describir el comportamiento de la morbilidad materna extrema durante el año 2014, en el departamento del Meta, Colombia. Materiales y métodos: Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo, con abordaje cuantitativo con los reportes de morbilidad extrema del departamento durante el año 2014. Resultados: Se reportaron 353 casos de morbilidad materna extrema durante 2014, frente a 194 del 2013, con una edad promedio de 25.2 años. El 99.43% de las pacientes se hospitalizaron, de las cuales el 38.24% se remitieron inicialmente a mayor nivel de complejidad. Se analizaron los criterios de inclusión, por enfermedad específica, encontrando como primera causa la eclampsia (22.38%), seguida de choque hipovolémico. El 71.67% de las gestantes presentó entre uno y dos criterios de inclusión para Morbilidad Materna Extrema y el 28% restante tres y más. De las pacientes notificadas, el 13.59% tuvieron una cirugía adicional (la más frecuente fue la histerectomía), seguida de laparotomía exploratoria. Por causas agrupadas se encuentran en primer lugar los trastornos hipertensivos (55.24% de los casos), seguidos de las complicaciones hemorrágicas (21.25% de los casos). Conclusiones: La morbilidad materna extrema en el departamento es una causa importante de morbilidad en las mujeres en edad fértil. Se requiere seguir fortaleciendo su identificación para realizar manejos oportunos, así como fortalecer las estrategias y programas en salud pública existentes para que haya mayor adherencia al control prenatal.

Los trastornos hipertensivos y los hemorrágicos fueron las primeras complicaciones que se presentaron en el departamento similares a país y a nivel mundial.

Experiencia docente de la aplicación de la teoría del Déficit del Autocuidado de Orem en el proceso de atención de enfermería de adultos mayores

Msc. Oscar Javier González Hernández
Universidad Manuela Beltrán

o_ragazzo@hotmail.com ; oscarj.gonzalez@docentes.umb.edu.co

Palabras claves: Autocuidado, Atención de Enfermería, Adulto Mayor (DeCS)

Resumen:

Abordar el cuidado de la persona de una forma integral, ha permitido en enfermería proponer diferentes enfoques para priorizar las necesidades de los sujetos de cuidado y poder dar respuesta a las mismas. La implementación del rigor metodológico a través del proceso de atención, ha llevado a la profesión a generar una estructura objetiva de la atención de los individuos, logrando acciones concretas en favor de su bienestar.

Una experiencia en la aplicación de este proceso estructurado, es el abordaje que se da a la luz de la teoría de D. Orem sobre el Déficit del Autocuidado, en la intervención de adultos mayores en una Fundación de la ciudad de Bogotá, quienes dentro de sus principales dificultades es la adherencia al tratamiento farmacológico, por falta de comprensión del tratamiento, no relevancia de la importancia del tratamiento oportuno, entre otras, que llevan a una gestión ineficaz de su propia salud. Frente a esta realidad, se abre la oportunidad para que el estudiante de enfermería realice un abordaje orientado al autocuidado del adulto mayor, que permita lograr fortalecer prácticas para una mejor adherencia. Pero desde la experiencia docente, se ha descubierto que en ocasiones a los estudiantes les genera cierto grado de dificultad, la adaptación al modelo teórico de Orem, por los abordajes teóricos que se orientan en gran parte de las universidades, basado en patrones funcionales de Gordón, lo que hace que se generen confusiones entre los estudiantes, más por un patrón cultural que por la dificultad de la aplicación de la teoría. Es así, como el papel del docente tiene una relevancia en el sentido de llevar al estudiante a comprender la diversidad teórica de la profesión y la importancia de su aplicabilidad en contextos como este, donde es fundamental la apropiación de prácticas de autocuidado en la población.

Seguridad del Paciente y Humanización de la Atención en Salud: elementos estratégicos del proceso de atención de enfermería

Msc. Oscar Javier González Hernández

Universidad Manuela Beltrán

o_ragazzo@hotmail.com ; oscarj.gonzalez@docentes.umb.edu.co

Palabras Clave: Seguridad del paciente, humanización de la atención, Atención de Enfermería (DeCS)

Resumen

La Enfermería, desde su inicio ha tenido permanente interés por la humanización y la disminución de los riesgos en la atención, manteniendo un claro deseo de buscar nuevas fuentes rejuvenecedoras que amplíen las posibilidades de satisfacer las necesidades de cuidado de la persona. En tal sentido, según Collado "es importante que el profesional de enfermería, muestre un alto sentido de compromiso, lealtad, valores y humanismo en la aplicación del cuidado a todo ser humano que así lo requiera". Por lo tanto, es fundamental motivar la reflexión y discusión entre los profesionales de enfermería sobre el tema de la humanización y la seguridad del paciente, y su relación con su quehacer cotidiano, como es el cuidar. Para el avance del conocimiento científico de enfermería, es de suma importancia involucrar dentro de su proceso de atención, elementos estratégicos, transversales que fortalezcan la experiencia de cuidar, no solo en el acto propiamente de un procedimiento, sino todos los aspectos que involucran el actuar de enfermería. Es así, como los fenómenos de la seguridad y la humanización, empiezan a tener una gran relevancia en experiencia del cuidado, ya que desde el momento en que se interactúa con el paciente se involucran actitudes y procesos de observación, que permiten priorizar las intervenciones de enfermería, que se enfocarán a la mitigación de riesgos en el paciente. En tal sentido, ya desde las etapas de valoración y diagnóstico, se comienza a establecer respuestas humanas enfocadas a mitigar el riesgo en los pacientes, y el fortalecimiento de las competencias comunicativas, un rasgo relevante en proceso de humanización del paciente, que permitirá una mayor interacción con el paciente y adherencia a los procesos prioritarios que se establezcan con él.

Ponencias:

Pertinencia de la formación académica de Enfermería. Universidad Nacional de Chimborazo, 2015-2016

PhD Carlos Gafas González
MSc. Yosbanys Roque Herrera
MSc. Angélica Herrera Molina
MSc. Yolanda Salazar Granizo
MSc. Cielito del Rosario Betancourt
PhD. Katuska Figueredo Villa
cgafasg@gmail.com

Palabras Clave: pertinencia, carrera, Enfermería.

Resumen

En esta investigación se analizó la pertinencia de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Chimborazo en relación a las tendencias de la ciencia, la tecnología, la formación profesional, los actores y sectores. Se realizó una investigación aplicada y analítica, en el que se utilizaron elementos de los paradigmas cualitativos y cuantitativos. La misma constó de cinco etapas, las cuales se han hecho corresponder con los objetivos específicos del estudio. El universo quedó conformado por los graduados de esta carrera, los empleadores e instituciones del Sistema Nacional de Salud donde laboran dichos profesionales. El primero, los graduados, siguió un muestreo probabilístico, mientras que el segundo un esquema no probabilístico. El estudio realizado evidencia que la carrera es pertinente en el contexto de la Región 3. Los empleadores encuestados refirieron satisfacción con el desempeño de estos profesionales y manifestaron el interés en que se mantenga la formación de los mismos, ya que existe un gran número de unidades de salud y de individuos, familias y comunidades que demandan de este recurso humano. De forma mayoritaria, los estudiantes egresados y graduados de la muestra expresaron satisfacción con la preparación recibida en esta universidad y las debilidades identificadas por estos son solubles en la nueva malla curricular.

Programa de Especialización en Enfermería Familiar Comunitaria. Una realidad en el Ecuador.

PhD. Carlos Gafas González
MSc. Angélica Herrera Molina
MSc. Yolanda Salazar Granizo
cgafasg@gmail.com

Palabras Clave: especialización, Enfermería Familiar Comunitaria.

Resumen

El presente diseño en red de la especialización en Enfermería Familiar Comunitaria, toma como sustrato metodológico la Ley Orgánica de la Educación Superior, la guía del Consejo de Educación Superior y los reglamentos de las instituciones universitarias participantes. Objetivo: Formar especialistas en Enfermería Familiar Comunitaria, que además de desarrollar las competencias genéricas y específicas necesarias para la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería sustentado en la evidencia científica y en el Modelo de Atención Integral de Salud - Familiar, Comunitario e Intercultural, integre en su actuar la atención al individuo, la familia y la comunidad sobre la base de la ética, la bioética, el respeto a la diversidad cultural, de género y de los derechos humanos. Se realizó una investigación de campo, analítica, con un enfoque cualitativo, durante el período abril-agosto de 2015. La población estuvo constituida por los reglamentos y documentos rectores para la formulación de estos programas. Se emplearon los métodos lógico-práctico, inductivo-deductivo, y analítico-sintético. Se realizaron talleres con amplia participación y toma de decisiones consensuadas, en los que se realizó un análisis de la oferta académica a nivel local, regional e internacional, la justificación y necesidad de su implementación en el país, definición de la duración, modalidad de estudio, número de postgradistas, cobertura, descripción, objetivos, perfil de ingreso y egreso, requisitos de graduación, y malla curricular. La implementación de este programa de especialización en Enfermería Familiar Comunitaria, en las universidades participantes y en otras que se acojan al mismo, se considera necesario para el progreso científico de la disciplina, ya que proporciona actualización, profundización, perfeccionamiento y ampliación de las competencias laborales requeridas para el desempeño de este profesional en la Atención Primaria de Salud, en correspondencia con las necesidades del desarrollo económico, social y cultural del país.

Desequilibrio nutricional ingesta superior a las necesidades relacionado con aporte excesivo de cloruro de sodio manifestado por hipertensión arterial. Adultos mayores. Comuna Valdivia. Santa Elena 2014 – 2015.

Lic. Anderson Antony Ángel Ascencio
Lic. Sonnia Santos Holguín, MSc.
Universidad Estatal Península de Santa Elena
soniadegallegos@hotmail.com

Palabras Clave: hipertensión arterial, adulto mayor, conservación, alimentos, alto contenido de cloruro de sodio.

Resumen

El objetivo del presente trabajo investigativo permitió establecer que los adultos mayores con diagnóstico de Hipertensión Arterial en la Comuna Valdivia de la Provincia de Santa Elena tienen un desequilibrio nutricional debido al consumo excesivo de cloruro de sodio porque desconocen las cantidades que el organismo necesita. La mayoría de los habitantes consumen casi el doble de sodio recomendado periódicamente, es un mal que se va acumulando con el tiempo, de allí la importancia de brindar información sobre el contenido de sodio de los diferentes grupos de alimentos. La investigación que se realizó fue de tipo descriptiva, cuantitativa y transversal, la misma que permitió identificar el grado de conocimiento, la conservación y la forma de preparación de los alimentos más apetecidos en estos hogares. Para la recopilación de información fue necesario elaborar un cuestionario y aplicar la encuesta a 100 adultos mayores, donde se obtuvo como resultado que el 63% de los adultos mayores padecen de hipertensión arterial, además se pudo evidenciar que el 100% desconoce sobre el consumo adecuado del cloruro de sodio en gramos porque utilizan como condimento 15 gramos por cucharada, lo que indica el desconocimiento de la ingesta por cucharada de sal y excede lo sugerido por la OMS que es menos de 6 gramos al día, alcanzando el consumo de 45gr diarios de sal en las tres cucharadas, también se destaca que el 70% consume tres cucharada de sal y el 30% solo dos cucharadas. Es transcendental manifestar que a esta edad la conducta alimentaria es dificultoso modificarla, ya sea por tradición cultural o costumbre, estilos de vida, así como también la economía. Se concluye que es imprescindible elaborar un plan educativo que ayude a las familias en la preparación y conservación de alimentos para prevenir la hipertensión arterial y mejorar su estilo de vida.

Investigación Formativa: Estrategias para lograr un servicio de salud de Calidad

María Dolores Suárez Villao, Obst. MSc
Universidad Estatal Península de Santa Elena
totisuarez2@yahoo.com

Palabras Clave: Investigación Formativa, Salud, Calidad, Servicio, Satisfacción.

Resumen

Desde la visión de funcionarios del Ministerio de Salud Pública, en Conversatorio con estudiantes participantes en la Investigación, en la provincia de Santa Elena resulta diversa la problemática que resta calidad a la atención en las instituciones de salud: falta de personal profesional, infraestructura inadecuada, dificultades en el agendamiento, factores culturales adversos, entre otros. El objetivo general es conocer los aspectos de un servicio de salud de calidad desde una visión multifocal, mediante un proyecto de investigación formativa, realizado con estudiantes de la UPSE, Carrera de Enfermería, cuarto semestre, asignatura: Gestión administrativa en Salud. Se trabajó una encuesta con insumos provistos por el MSP y revisión bibliográfica de unidades de salud Latinoamericanas, herramienta metodológica validada luego del conversatorio. Cada grupo aplicó la herramienta en un tipo específico de servicio: Hospital general, hospital básico, centros de salud tipo A y C. Se buscó un diagnóstico del servicio en perspectiva del usuario, conociendo previamente la percepción de los funcionarios prestadores de salud. Los estudiantes pudieron aplicar todos los conocimientos obtenidos, durante el curso, en relación a la Administración de los servicios de salud y los aspectos revisados en cada uno de los temas del sílabo; con la ayuda de plataformas virtuales se facilitó la interacción y la tutoría del proyecto. Entre las conclusiones podemos citar que los índices mayores de aceptación en las distintas categorías son los del Hospital General Liborio Panchana Sotomayor (100% en el mejor de los casos) y Centro Venus de Valdivia (88% satisfacción en infraestructura) y a su vez en el lado opuesto el Hospital de La Libertad (38% de insatisfacción con el trato recibido) y el Centro de Salud de Santa Elena (48 % de encuestados no estaban conformes con el tiempo de espera) tienen porcentajes de satisfacción inferiores en las distintas categorías.

La violencia en las mujeres embarazadas como factor de riesgo para el parto prematuro

Msc. Leticia Lorena Da Costa Leites Da Silva
Universidad Católica del Uruguay
leticiadacosta23@gmail.com

Palabras Clave: Violencia, gestación, prematuridad, morbi-mortalidad

Resumen

Antecedentes: La violencia contra la mujer, constituye un importante problema de salud pública. Cuando sucede en las mujeres gestantes conlleva diversos peligros que aumentan la morbi-mortalidad materno-infantil, lo que limita el derecho a nacer sano. **Objetivo:** Evaluar el riesgo de parto prematuro en mujeres embarazadas uruguayas que hayan declarado sufrir violencia durante el año 2012, registradas en el Sistema Informático Perinatal.

Sujetos y métodos: La población de estudio fueron 43.989 mujeres embarazadas, registradas en el S.I.P. El análisis de datos a través del programa estadístico informático SPSS versión 18.0.

Resultados: Las mujeres que relataron situaciones de violencia sufridas en algún momento de la gestación, fueron 1,3% del total de mujeres embarazadas. Los recién nacidos de estas mujeres presentaron bajo peso, deficiente perímetro cefálico e insuficiente longitud al nacer. Casi el 19% de los partos de las mujeres que sufrieron violencia fue de pre término; constituyéndose la violencia como el mayor riesgo social para la Prematuridad.

Conclusión: La violencia en la mujer embarazada, como condición social, resultó ser el mayor riesgo social para el parto prematuro. Por las consecuencias adversas que genera la violencia en nuestro medio, la prevención, detección y el abordaje de la violencia deberían ser prioritarios para los agentes comunitarios y de la salud.

Calidad del Servicio de Enfermería en el Área de Hospitalización. Hospital Básico “Dr. José Garcés Rodríguez”, Salinas 2013 – 2014

Msc. Carmen Lascano Espinoza
Universidad Estatal Península de Santa Elena
cle71@hotmail.com

Palabras Clave: Hospitalización, Calidad, Servicio, Paciente, Proceso

Resumen

El presente trabajo tiene como objetivo general determinar la calidad del servicio de enfermería que brinda el Hospital Básico. “Dr. José Garcés Rodríguez” con relación a la atención en el área de hospitalización. Los Centros Hospitalarios deben responder a las expectativas y necesidades prioritarias de los pacientes, de allí la importancia de implementar métodos que permitan, evaluar la atención que se ofrece, sin embargo, son pocas las instituciones que consiguen aplicar estos parámetros. La metodología utilizada en el presente estudio es de tipo cuantitativa, descriptiva, de campo y documental, que permitió evaluar las actividades predominantes del profesional de enfermería durante la atención a los pacientes en el Área de Hospitalización. La recolección de información se realizó a través de encuestas con preguntas cerradas, a usuarios internos, tomando como muestra los pacientes ingresados y las enfermeras que laboran en el área de hospitalización. En cuanto a los resultados se pudo evidenciar que el 90% de las enfermeras del área de hospitalización poseen el conocimiento necesario para brindar un servicio de calidad pero éste no se aplica en la atención a los pacientes, debido a que desempeñan funciones de forma rutinaria, y su accionar no produce ningún impacto, mientras que el 10% restante lo conforman los estudiantes en proceso de aprendizaje; también se pudo comprobar que el 100% de los usuarios encuestados no disponen de protocolos estandarizados y procedimientos que demuestren la calidad de servicio que se debe brindar. La variable que más sobresalió fue la atención que se ofrece al paciente y ésta debe ser más equilibrada y oportuna para que garantice su salud. Por lo tanto se determinó que al aplicar el proceso de atención de enfermería éste permitirá ofrecer un servicio de calidad, confiable, oportuno, efectivo y de forma profesional.

Tratamiento de Enfermería en heridas Quirúrgicas Infectadas.

Msc. Carmita Jiménez
Hospital IESS Machala /Universidad Técnica de Machala
loucar_65@hotmail.com

Palabras Clave: Infección, Herida Quirúrgica, Tratamiento. Enfermería, Cuidado. Protocolo.

Resumen

El presente trabajo de investigación personal hace referencia a la preocupación como profesional de la salud por la alta incidencia de heridas quirúrgicas infectadas que se observan en el Hospital del IESS de la ciudad de Machala, así como también el interés personal de protocolizar la cura de heridas quirúrgicas, y disminuir los gastos generados en el tratamiento del paciente quirúrgico. Una adecuada valoración y uso de agentes limpiadores y antisépticos, así como la aplicación de las técnicas sanitarias adecuadas va a depender el éxito en la recuperación y la evolución favorable de la herida quirúrgica mejorando la calidad de vida del paciente, disminuyendo del gasto sanitario.

La curación de heridas es un procedimiento que los profesionales de enfermería de todos los ámbitos asistenciales deben realizar con actitud y eficiencia. En el Hospital del IESS de Machala no existen protocolos de actuación de Enfermería que aseguren la eficiencia en el desarrollo de los procedimientos clínicos quirúrgicos intrínsecos en el proceso de la curación de heridas quirúrgicas, quedando a iniciativa de la autora dada su formación profesional y experiencia personal para actuar en busca de la obtención de resultados óptimos y de calidad que a su vez deriven en una disminución de las complicaciones posquirúrgicas, del gasto institucional y del paciente.

Autopercepción de la Calidad de Vida - Relacionada a la Salud del Adulto Mayor.

Msc. Betty Narcisa Mazacón Roca
Med. Johanna Rosaly Sánchez Mazacón
Med. Juan Arturo Carrion Zalamea
Odont. Teresa Annelice Sánchez Mazacón
Lic. Jimmy Antonio Zambrano Mazacón
Universidad Tecnica De Babahoyo
bmazacon@hotmail.com

Palabras Clave: Percepción, Calidad de vida, Adulto mayor.

Resumen

Objetivo. Analizar la autopercepción de la calidad de vida relacionada a la salud del adulto mayor en una localidad de la provincia de Los Ríos. Diseño. Estudio transversal, observacional, descriptivo de enfoque cuantitativo. Lugar. Zapotal nuevo parroquia rural del cantón Ventanas_ provincia de los Ríos _ Ecuador. Participantes. 383 Adultos mayores de la localidad como población, de la cual se realizó la exclusión de 86 adultos mayores por diferentes factores. Métodos. Las técnicas e instrumentos utilizados fueron la observación, encuesta sociodemográfica, se aplicó el cuestionario SF-36 versión española. Resultados. La edad promedio de los adultos mayores que participaron fue de $74,0 \pm 6,9$ años (Mediana 63 años), el 50,5% varones y el 49,5% mujeres. Manifestaron mayoritariamente tener una percepción regular de su calidad de vida (65,0%) y un año atrás percibían sentirse igual, peor o mucho peor (81,5%), Los adultos mayores en un (39,4%) percibieron mucha limitación para realizar actividades intensas y en un (40,4%) poca limitación para actividades moderadas. Conclusiones. Los adultos mayores perciben tener regular calidad de vida, manifiestan sentir su salud quebrantada en lo relacionado al desarrollo de actividades para satisfacer las necesidades básicas, adicional a esto experimentan la falta de atención familiar que no satisfacen las necesidades de afecto, amor además a no sentirse como parte de la familia.

Nivel de conocimientos sobre VIH/sida en estudiantes de secundaria básica del Municipio Santa Clara, Cuba.

Lic. Anabel Sarduy Lugo, MsC.

Lic. Mirelys Sarduy Lugo, MsC

Universidad Estatal Península de Santa Elena

anabelsarduy@gmail.com

Palabras Clave: VIH/sida, Adolescentes, Nivel de conocimientos.

Resumen

Introducción. En Cuba se insiste en la prevención del sida y hay una incesante labor en este sentido, mayor preocupación se tiene con los adolescentes. Antecedentes: La provincia Villa Clara se encuentra como una de las tres regiones con más pacientes portadores de VIH/sida del país a pesar de la labor de prevención que se lleva a cabo a lo largo y ancho del territorio nacional, por tanto tener identificada a esta población, saber sus conocimientos sobre este tema, sus dudas, es importante para el control futuro de la enfermedad, porque permite modificar conductas negativas y conocimientos erróneos.

Objetivo. Determinar el nivel de conocimientos sobre VIH/sida en estudiantes de secundaria básica del municipio Santa Clara.

Método. Se realizó una investigación descriptiva, transversal. De un universo de 11560 fueron seleccionados por muestreo estratificado 2890 estudiantes, previo consentimiento informado. Las variables estudiadas fueron sexo, grado escolar y nivel de conocimientos. Para obtener la información se aplicó una encuesta, como medida de resumen se utilizó el porcentaje.

Resultados. El 31,00% de los estudiantes cursa séptimo grado, el 36,08% octavo y el 32,92% noveno, predominó el sexo femenino. La vía de transmisión del VIH/sida más reconocida fue transfusiones sanguíneas y otros derivados de la sangre de una persona infectada (96,67%), el 99,01% expresó como medida fundamental de prevención del riesgo evitar jeringuillas, transfusiones, leche materna contaminada con el virus, el 97,99% reconoció la escuela y los profesionales de la salud como vías más importantes de información.

Conclusiones. Predomina en los estudiantes de la enseñanza media del municipio Santa Clara un buen nivel de conocimientos sobre el VIH/sida. La escuela, los profesionales de la salud y la familia fueron identificados como principales proveedores de información.



ISBN: 978-9942-14-371-6



9789942143716