

CUIDADOS DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON TRAUMATISMO CRÁNEO ENCEFÁLICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE CIUDAD DEL ESTE, 2019

Bogado, Hugo.¹Cabrera, Agustín.¹, Benegas, Vera, Jazmín², Ortigoza M., Margarita³

1. Egresado. Carrera: Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud-UPE.

2. Tutora temática. Carrera, Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud-UPE. jazmin.mir@hotmail.com

3. Tutora Metodológica. Facultad de Ciencias de la Salud-UPE. melgarejortigozamargarita@gmail.com

Resumen

Introducción: Los cuidados de enfermería a pacientes con Traumatismo craneoencefálico (TCE), cuyo principal es enseñar las prioridades de tratamiento basados en la concepción de cual lesión es aquella que mata más rápidamente, es con estas consideraciones que se ha escogido las prioridades de tratamiento utilizando una clave nemotécnica llamada el ABC del traumatismo. Traumatismo cráneo encefálico (TCE) se define como cualquier lesión anatómica o deterioro funcional del contenido craneal (lesión encefálica),constituyen la principal causa de muerte en personas menores a 45 años de edad, siendo el TCE la variedad que mayor relevancia tiene con la cifras de mortalidad. **Objetivo:** Evaluar nivel de conocimiento de los enfermeros del área de urgencias del Hospital Regional de Ciudad del este, sobre el manejo de pacientes con Traumatismo cráneo encefálico en el primer trimestre del 2019.**Materiales y métodos:** El enfoque del trabajo fue no experimental, cuantitativo- descriptivo, de corte transversal. Formaron parte del estudio 23 profesionales de enfermería del área de urgencias adultos del Hospital Regional de Ciudad del Este. Los datos se recolectaron a través de encuesta. El cuestionario consta de 11 ítems con varias alternativas de respuestas. **Resultados:** En cuanto al perfil de los enfermeros 91% profesionales son Licenciados en enfermería y el 9% cuentan con Especialización. En cuanto a la experiencia 9% tienen 1 a 5 años, 61% tienen 6 a 10, 17% tienen 11 a 15 años y 13% tienen 16 a 20

años ejerciendo la carrera. A los pacientes que llegan al servicio en el área de urgencias adultos con TCE (Traumatismo Cráneo Encefálico) , se realiza la observación, la exploración céfalo-caudal, la valoración de la escala de Glasgow, y la entrevista clínica y algunos aplican el CAB(Circulación ,permeabilidad de las vías aéreas y buena respiración) en la primera instancia de la valoración. No todos los profesionales de enfermería manejan los cuidados inmediatos que se debe realizar en dichos pacientes. La gran mayoría de los profesionales de enfermería cumplen con la normas de bioseguridad en el área de urgencias adultos del Hospital Regional de Ciudad del Este. **Conclusión:** En cuanto al perfil de los profesionales, figuran un alto porcentaje del género femenino, prevalece la antigüedad del servicio en el área entre 6 a 10 años, en cuanto al nivel académico la mayoría son Licenciado de enfermería y muy poco cuentan con especialización. Respecto al conocimiento demostrado por los enfermeros en cuanto a las puntuaciones de la Escala de Glasgow, la totalidad de los profesionales han mencionado conocerla y utilizarla en la valoración de los pacientes con TCE .La práctica del Proceso de Atención de Enfermería que realizan los profesionales en el área de urgencias adultos según la encuesta realizada, que al llegar los pacientes con TCE realizan la observación, la exploración céfalo-caudal, la valoración de la escala de Glasgow y la entrevista clínica.

Palabras claves: Nivel de Conocimientos de los Enfermeros, manejo de pacientes con TCE, Hospital Regional, Ciudad del Este.

INTRODUCCIÓN

El politraumatismo se define por la OMS como: lesión corporal a nivel orgánico, intencional o no intencional, resultante de una exposición aguda infringida a cantidades de energía que sobrepasan el umbral de tolerancia fisiológica. De aquí se desprende que una persona con traumatismo severo o politraumatismo padece una lesión traumática que pone en riesgo la vida con deterioro hemodinámico, respiratorio y/o neurológico.

Cabe también destacar que el politraumatismo es un grave problema de salud pública, que no solamente es identificado en América Latina, sino también en nuestro país ha aumentado en estos últimos tiempos, generando grandes gastos al estado.

Es importante resaltar que las muertes por traumatismos ocupan en nuestro medio el cuarto lugar, tras las enfermedades cardiovasculares, el cáncer y la patología respiratoria. Esto conlleva un importante impacto tanto social como económico.

Las principales causas de pacientes traumatizados en nuestro medio lo constituyen los accidentes de tránsito principalmente moto ciclística, laboral y doméstica. El enfoque del traumatizado implica un modelo de asistencia integral del mismo, comenzando éste desde el momento del traumatismo hasta la fase de rehabilitación y en su calidad de vida.

La actuación principal ante un politraumatizado es un factor pre-determinante en la supervivencia y disminución de secuelas del paciente, siendo la actuación de Enfermería imprescindible y fundamental dentro de los Equipos de Emergencias, así como para realizar una buena actuación integral del paciente. (Beare, Miers, 2009).

Objetivo general

Evaluar la práctica de cuidados de enfermería del plantel del área de urgencias adultos a pacientes con TCE (Traumatismo Cráneo Encefálico) del Hospital Regional de Ciudad del Este, Alto Paraná-Año 2019.

Objetivos específicos

1. Identificar cuál es el perfil predominante entre el personal de enfermería del área de urgencias adultos del Hospital Regional Ciudad del Este, Alto Paraná –Año 2019.
2. Determinar si conocen los enfermeros la técnica de puntuación de la escala de Glasgow del área de urgencias adultos del Hospital Regional Ciudad del Este.
3. Conocer los cuidados que realizan el plantel de enfermería en paciente con TCE al llegar al servicios de urgencias adultos del Hospital Regional Ciudad del Este.
4. Indagar sobre cumplimiento de procedimientos de bioseguridad aplicados.
5. Señalar posibles factores positivos o negativos que inciden en la buena o mala práctica de cuidados de enfermería a pacientes con TCE.

Enfoque de Investigación

Enfoque de Investigación: no experimental, cuantitativo-descriptivos, de corte transversal

Descriptivo- Porque se proyecta a la descripción, análisis, e interpretación de los cuidados que realiza el plantel del personal de enfermería en el manejo de los pacientes politraumatizados.

Cuantitativa.- Permite establecer resultados numéricos del análisis de datos recolectados.

Universo y muestra:

Personal de enfermería del Hospital Regional, formarán parte de la muestra 23 personales de enfermería que se desempeña en el área de urgencias adultos.

Criterios de inclusión y exclusión:

Formarán parte de la muestra personal de enfermería que se desempeña en el área de urgencias adultos del Hospital Regional de Ciudad del Este.

Serán excluidos aquellos que se desempeñen en otra área y otro nosocomio.

Técnica de recolección de datos:

La recolección de datos se realizó a través de una encuesta semi estructurada.. El instrumento fue diseñado con una combinación de escala y cuestionario según sea las unidades de análisis abordadas. El instrumento consta de 11 ítems y la validación del instrumento fue por un experto.

Resultados

1. Perfil de los enfermeros del área de Urgencias del Hospital Regional de Ciudad del Este

Tabla N°1: Nivel Académico

Nivel Académico	N°	%
Magister o especialista	2	9
Licenciada en Enfermería/o	21	91
Auxiliar en enfermería/0	0	0
Total	23	100

Tabla N°2: Genero

Sexo	N°	%
Masculino	9	39
Femenino	14	61
Total	23	100

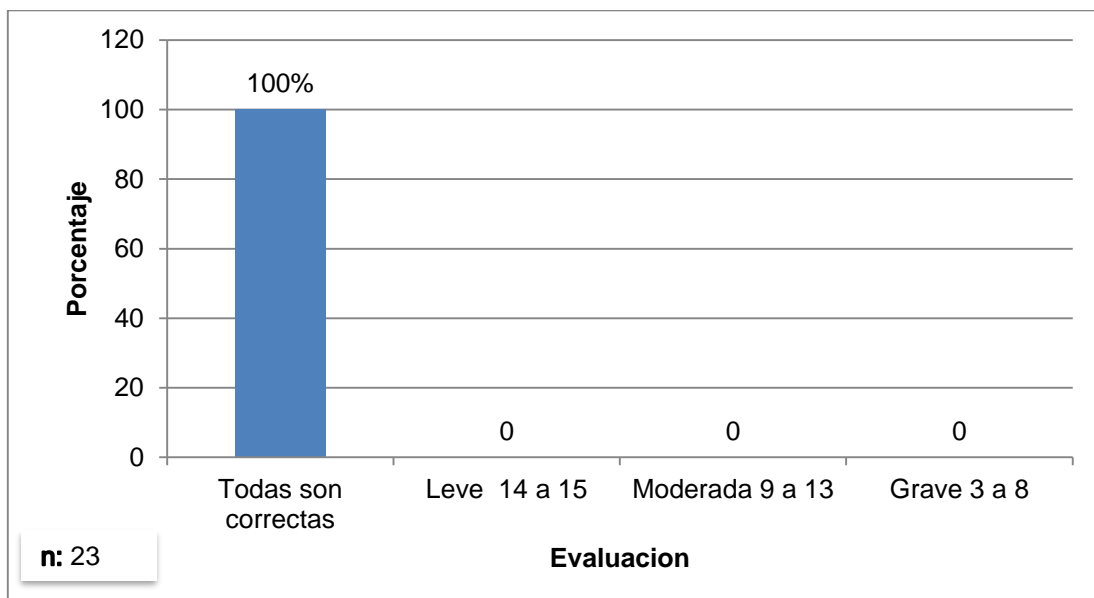
Tabla N°3: Edad

Edad	N°	%
21-30	3	13
31-40	14	61
41-50	6	26
51 y mas	0	0
Total	23	100

Tabla N°4: Años de Servicio

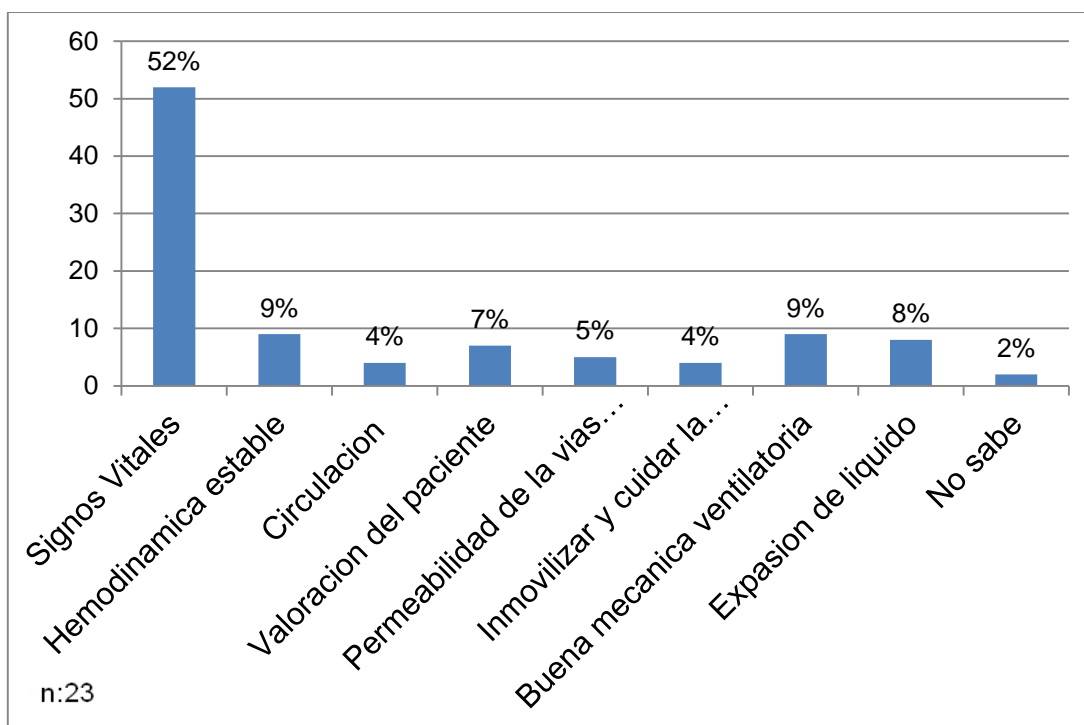
Años de servicio	N°	%
1- 5 años	2	9
6 – 10 años	14	61
11 -15 años	4	17
16 -20 años	3	13
Total	23	100

Grafico N° 1: Conocen los enfermeros la técnica de puntuación de la escala de Glasgow



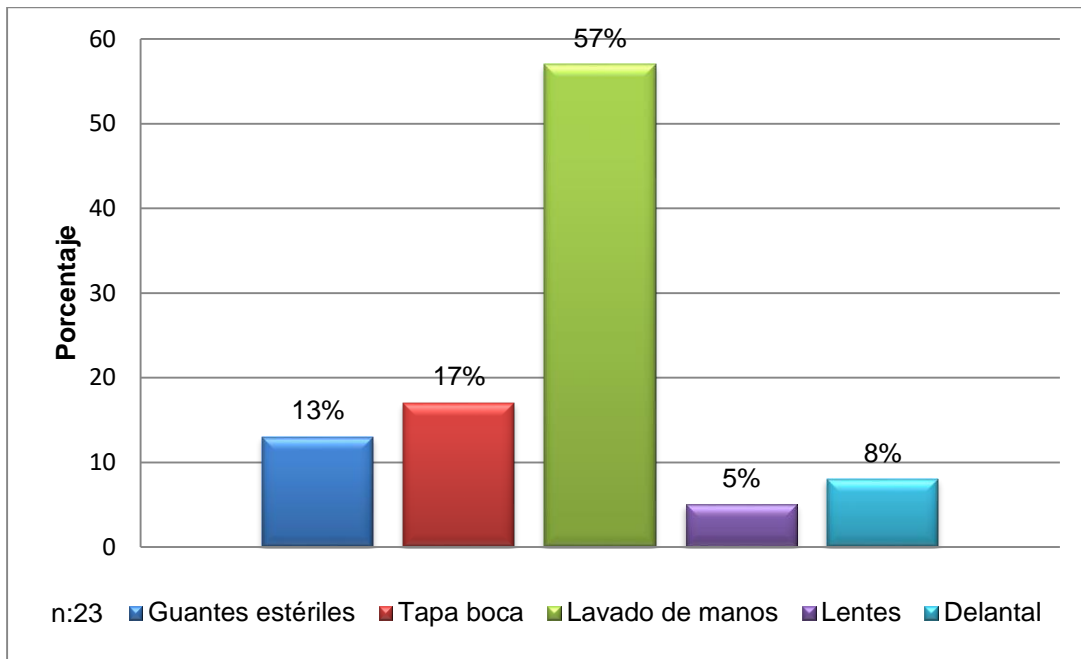
Se observa, que el 100%(23) de los enfermeros del servicios de urgencias adultos del Hospital Regional Ciudad del Este conocen las puntuaciones de la escala de Glasgow.

Gráfico N°2: Las alternativas que valora en la primera instancia al aplicar el CAB (Compresión, permeabilidad de las vías aéreas, buena respiración) al paciente con TCE (Traumatismo Cráneo Encefálico), los profesionales de salud del área de urgencias describieron:



En el gráfico N° 2, se observa ,de los 23 profesionales encuestados describieron, las alternativas que valoran en la primera instancia al aplicar el CAB al paciente con TCE (Traumatismo Cráneo Encefálico) son: 52% (12/23) Signos Vitales, 5%(1/23) Permeabilidad de las vías aéreas, 9% (2/23) mantener Hemodinámica Estable, Valoración del paciente 7% (2/23) Inmovilizar y cuidar la columna cervical 4% (1/23) Circulación 4% (1/23), No sabe 4%(1/23), Buena mecánica ventilatoria 9%(2/23) y Expansión de líquidos 8%(1/23).

Gráfico N°3. Medidas de bioseguridad que emplean los profesionales de salud en el servicio de urgencias adultos.



En el grafico N°2 se observa, según de los 23 profesionales de salud encuestados refieren en cuanto a las medidas bioseguridad que se emplean en la unidad, el 57%(13/23) ocasiones mencionan lavado de manos, el 13%(3/23) guantes estériles, el17%(4/23) tapa boca, el 8%(2/23) delantal y 5%(1/23) lentes.

CONCLUSION

Este trabajo de investigación fue realizada en el área de urgencias adultos entre los profesionales de enfermería del Hospital Regional de Ciudad del Este.

En cuanto al perfil de los profesionales, figuran un alto porcentaje del género femenino, más de la mitad de los funcionarios tenían 6 a 10 años de servicio en el área, en cuanto al nivel académico el casi todos los funcionarios son Licenciado de enfermería y muy poco cuentan con especialización.

Respecto al conocimiento demostrado por los enfermeros en cuanto a las puntuaciones de la Escala de Glasgow, la totalidad de los profesionales han mencionado conocerla y utilizarla en la valoración de los pacientes con TCE (Traumatismo Cráneo Encefálico).

En cuanto a la práctica del Proceso de Atención de Enfermería que realizan los profesionales en el área de urgencias adultos según la encuesta realizada, que al llegar los pacientes con TCE realizan la observación, la exploración céfalo-caudal, la valoración de la escala de Glasgow y la entrevista clínica. No todos los profesionales de enfermería manejan los cuidados inmediatos que se debe realizar en los pacientes con TCE.

BIBLIOGRAFÍA

Anzuelo, A. y Peters, J. (2007). Effects of continuous bed rotation and prolonged mechanical ventilation on healthy, adult's baboons. Madrid: Crit Care Med.

Beare/ Myers. (2009). El Tratado de enfermería Mosby. Madrid: Harcourt.

Bongard, F. (2008). Diagnóstico y tratamiento en cuidados intensivos. México: Manual Moderno.

Brunner y Sudarth. Enfermería Médico-Quirúrgica Suzanne C, Smeltzer Brenda G, Bare, novena edición.

Casas, Fernández Carlos. (2004). Protocolos de Neurología para el manejo de pacientes. <http://www.aeped.es/protocolos/neurologia/17-tce.pdf>
García FJ et al.

Castro, R. (2008). Rehabilitación anticipatoria. Colombia: Zamora.

Curry, J. (2012). Manual de Asistencia al paciente politraumatizado. Venezuela: Grupo de trabajo en Medicina de Urgencia.

Dorothea. O. (2008). Enfermeros. Recuperado el 15 de mayo de 2013, disponible en <http://enfermeros.jimdo.com/que-es-la-enfermería/>

Dura, M. y Recio, E. (1999). Valoración inicial y toma de decisiones en la sala de urgencias. Funciones de la enfermera. en: Recomendaciones asistenciales en trauma grave. Madrid España: Edicomplet.

Dura, M., Recio, E. y Alastue, Y. (2009). Asistencia prehospitalaria de enfermería al trauma grave. En: Recomendaciones asistenciales en trauma grave. Madrid-España: Edicomplet.

Elorza, Gustavo y otros colaboradores. (2006). Manual de Enfermería de Zamora, 1^o edición, Colombia.

Esteve, J; Mitjans. J. (2002). Enfermería Técnicas Clínicas. Editorial Mc Graw - Hill / Interamericana. Madrid.

Gutiérrez, P. (2006). Protocolos y procedimientos en el paciente crítico. Bogotá-Colombia: Manual Moderno.

Henderson. V. (2008). Enfermeros. Recuperado el 15 de mayo de 2013, disponible en <http://enfermeros.jimdo.com/que-es-la-enfermeria/>

Lefort. R. Protocolos de enfermería. Recuperado el 11 de abril de 2013, disponible en <http://es.scribd.com/doc/28872013/Protocolos-deEnfermeria>

Martínez, G. (2006). Manual de enfermería Zamora. Bogotá-Colombia: Zamora.

RAE (1992). Real Academia Española. *Definición de escolaridad*.

Ramos, E. (2009). El proceso de enfermería: Una guía metodológica en el ejercicio profesional. Santa Martha- Colombia: Magdalena.

Sumol. J. (2006). Proceso de atención de enfermería. Recuperado el 20 de abril de 2013, disponible en: <http://Webcache.Googleusercontent.Com/:Www.Terra.Es/Personal/Du enas/Pae.+Etapas+Del+Proceso+De+Atencion+De+Enfermeria+Paew ww.Google.Com.Ec>