



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

TEMA

**Cumplimiento de los cuidados de Enfermería en el uso
del medio de contraste oral de Tomografía
Computarizada en pacientes hospitalizados**

AUTORES

**Lara Bustamante, María José
González Mayorga, Michael Alejandro**

**Trabajo de Titulación previo a la obtención del título de:
LICENCIADOS EN ENFERMERÍA**

TUTORA

Lic. González Navas, Ana Judith Msc.

Guayaquil, Ecuador

5 de marzo de 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

CERTIFICACIÓN.

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por: **Lara Bustamante María José y González Mayorga Michael Alejandro**, como requerimiento para la obtención del título de: **Licenciados en Enfermería.**

TUTORA

f. _____

Lic. González Navas, Ana Judith Msc.

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

Lic. Mendoza Vincés, Ángela Obilda Msc.

Guayaquil, 5 de marzo de 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Nosotros, **Lara Bustamante María José y González Mayorga Michael Alejandro**

DECLARAMOS QUE:

El trabajo de Titulación, **Cumplimiento de los cuidados de Enfermería en el uso del medio de contraste oral de Tomografía Computarizada en pacientes hospitalizados**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

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

Guayaquil, 5 de marzo de 2018

AUTORES:

Firmas

f. _____

Lara Bustamante, María José

f. _____

González Mayorga, Michael Alejandro



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

AUTORIZACIÓN.

Nosotros, **Lara Bustamante María José y González Mayorga Michael**
Alejandro

Autorizamos a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Cumplimiento de los cuidados de Enfermería en el uso del medio de contraste oral de Tomografía Computarizada en pacientes hospitalizados**, cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 5 de marzo de 2018

AUTORES:

Firmas:

f. _____

Lara Bustamante, María José

f. _____

González Mayorga, Michael Alejandro

REPORTE DE URKUND

URKUND

Documento [BORRADOR_CuidadosEnf.MC.VO.TC.docx](#) (D36091182)
Presentado 2018-03-03 18:24 (-05:00)
Presentado por mj_larabustamante205@outlook.com
Recibido olga.munoz.ucsg@analysis.orkund.com
Mensaje [Mostrar el mensaje completo](#)
0% de estas 19 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

Lista de fuentes Bloques

Categoría	Enlace/nombre de archivo
	tesis.colostomia.paola.y.doris.docx
	Medidas de Bioseguridad en la Administración de Medicamentos por vía Parenteral (1).docx
	TESIS.ROCIO.OJUNTANA-CHRISTOPHER.CORTEZ.ENVI0.docx
	TESIS.BRYAN.Y.MIGUEL.18.V.2015.docx
	http://www.collegioenfermeriahuesca.org/evencos/xviii-congreso-sociedad-espanola-de-enfer-...

Fuentes alternativas

32%

Trabajo de Titulación previo a la obtención del título de: **LICENCIADOS EN ENFERMERIA**

TUTORA Lic. González Navas Ana

Guayaquil - Ecuador, 7 de marzo de 2018

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS CARRERA DE ENFERMERIA

CERTIFICACIÓN.

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por:

Lara Bustamante María José y González Mayorga Michael Alejandro, como requerimiento para la obtención del

título de: **Licenciados en Enfermería**

TUTORA

f. _____

Lic. González Navas Ana.

DIRECTORA DE LA CARRERA

Archivo de registro Urkund: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil / Medidas de Biosegurid... **32%**

No se pueden mostrar el contenido del documento de origen!

Posibles razones:

1. El documento se guarda en la sección URKUND Partner y aparece como inaccesible. Si usted no posee este libro, tiene que comprarlo por medio del proveedor.
2. El autor ha eximido el documento como fuente visible en el Archivo URKUND.

Remite y receptor de información está disponible con solo pasar el puntero del ratón sobre el nombre de la fuente anterior.

Urkund Analysis Result

Analysed Document: BORRADOR_CuidadosEnf MC VO TC.docx (D36091182)
Submitted: 3/4/2018 12:24:00 AM
Submitted By: mj_larabustamante2205@outlook.com
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

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

TEMA Cuidados de Enfermería en el uso del medio de contraste oral de Tomografía
Computarizada en pacientes hospitalizados"

AUTORES Lara Bustamante María José González Mayorga Michael Alejandro

Trabajo de Titulación previo a la obtención del título de: LICENCIADOS EN ENFERMERÍA

TUTORA Lic. González Navas Ana

Guayaquil - Ecuador, 7 de marzo de 2018

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN.

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por:

Lara Bustamante María José y González Mayorga Michael Alejandro, como requerimiento para
la obtención del

título de: Licenciados en Enfermería.

TUTORA

f. _____

Lic. González Navas Ana.

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

Lic. Mendoza Vines Ángela Obilda Msc.

Guayaquil, 7 de marzo de 2018

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA DECLARACIÓN DE
RESPONSABILIDAD

Nosotros, Lara Bustamante María José y González Mayorga Michael Alejandro

DECLARAMOS QUE:

El trabajo de Titulación,

Cuidados de Enfermería

en el uso del medio de contraste oral de Tomografía Computarizada en pacientes hospitalizados,

ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías.

Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance del

Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, 7

de marzo de 2018

AUTORES:

Firmas

f. _____

Lara Bustamante María José

f. _____

González Mayorga Michael Alejandro

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

AUTORIZACIÓN. Nosotros, Lara Bustamante María José y González Mayorga Michael Alejandro

Autorizamos a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a

la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, Cuidados de Enfermería

en el uso del medio de contraste oral de Tomografía Computarizada en pacientes hospitalizados,

cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 7

de marzo de 2018

AUTORES:

Firmas:

f. _____

Lara Bustamante María José

f. _____

González Mayorga Michael Alejandro

REPORTE DE URKUND

AGRADECIMIENTO En primera instancia agradezco a mis formadores, la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil y la H. Junta de Beneficencia de Guayaquil, establecimientos de gran sabiduría que se han esforzado por ayudarnos a llegar al punto en la que nos encontramos.

Sencillo no ha sido el proceso, pero gracias a las ganas de transmitir sus conocimientos y dedicación que los ha regido, hemos logrado importantes objetivos como culminar el desarrollo de nuestra tesis con éxito y obtener una afable titulación profesional.

María José Lara Bustamante Michael Alejandro González Mayorga

DEDICATORIA

Le dedicamos este trabajo principalmente al creador de todas las cosas, el que nos ha dado fortaleza para continuar; por ello con toda humildad que de nuestro corazón puede emanar, dedicamos primeramente nuestro trabajo a Dios, por los triunfos y los momentos difíciles que nos han enseñado a valorarlo cada día más.

A nuestras madres por ser las personas que nos han acompañado durante todo nuestro trayecto estudiantil y de vida.

A nuestros padres quien con sus consejos supieron guiarnos para culminar nuestra carrera universitaria.

A nuestros profesores, gracias por su tiempo, por su apoyo, así como por la sabiduría que nos transmitieron en el desarrollo de nuestra formación profesional.

María José Lara Bustamante

Michael Alejandro González Mayorga

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL. FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA. TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____ Lic. González Navas Ana TUTORA

f. _____ Lic. Mendoza Vines Ángela

Obilda Msc. DIRECTORA DE LA CARRERA.

AGRADECIMIENTO

En primera instancia agradezco a mis formadores, la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil y la H. Junta de Beneficencia de Guayaquil, establecimientos de gran sabiduría que se han esforzado por ayudarnos a llegar al punto en la que nos encontramos.

Sencillo no ha sido el proceso, pero gracias a las ganas de transmitir sus conocimientos y dedicación que los ha regido, hemos logrado importantes objetivos como culminar el desarrollo de nuestra tesis con éxito y obtener una afable titulación profesional.

María José Lara Bustamante

Michael Alejandro González Mayorga

DEDICATORIA

Le dedicamos este trabajo principalmente al creador de todas las cosas, el que nos ha dado fortaleza para continuar; por ello con toda humildad que de nuestro corazón puede emanar, dedicamos primeramente nuestro trabajo a Dios, por los triunfos y los momentos difíciles que nos han enseñado a valorarlo cada día más.

A nuestras madres por ser las personas que nos han acompañado durante todo nuestro trayecto estudiantil y de vida.

A nuestros padres quien con sus consejos supieron guiarnos para culminar nuestra carrera universitaria.

A nuestros profesores, gracias por su tiempo, por su apoyo, así como por la sabiduría que nos transmitieron en el desarrollo de nuestra formación profesional.

María José Lara Bustamante

Michael Alejandro González Mayorga



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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Lic. González Navas, Ana Judith Msc.

TUTORA

f. _____

Lic. Mendoza Vinces, Ángela Obilda Msc.

DIRECTORA DE LA CARRERA.

f. _____

Lic. Holguín Jiménez, Martha Lorena Msc.

COORDINADORA DEL ÁREA DE UTE

f. _____

Lic. Muñoz Roca, Olga Argentina Msc.

OPONENTE



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

CALIFICACIÓN

INDICE GENERAL

AGRADECIMIENTO	X
DEDICATORIA	XI
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN.....	XII
CALIFICACIÓN.....	XIII
INDICE GENERAL.....	XIV
ÍNDICE DE GRÁFICOS ESTADÍSTICOS.....	XVI
RESUMEN.....	XVII
ABSTRACT.....	XVIII
INTRODUCCIÓN	2
CAPÍTULO I.....	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.....	4
JUSTIFICACIÓN.....	5
OBJETIVO GENERAL.....	6
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	6
CAPÍTULO II.....	7
MARCO REFERENCIAL	7
FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL.....	7
TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA (TC).....	7
MEDIO DE CONTRASTE ORAL	8
CUIDADOS DE ENFERMERÍA.....	9
TEORÍA DE DOROTHEA OREM.....	10
PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (PAE).....	11
USO DE MEDIO DE CONTRASTE ORAL DE TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA.....	12
ACTIVIDADES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA	14
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL HOSPITAL LUIS VERNAZA	16
FUNDAMENTACIÓN LEGAL.....	18
CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR	18
LEY ORGÁNICA DE SALUD	18
LEY DEL EJERCICIO PROFESIONAL DE LAS ENFERMERAS Y ENFERMEROS DEL ECUADOR.....	19
CAPÍTULO III.....	21
DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN O MATERIALES Y MÉTODOS	21

VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN	23
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	25
DISCUSIÓN.....	36
CONCLUSIONES	39
RECOMENDACIONES.....	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	41
GLOSARIO DE TÉRMINOS	44
ANEXOS.....	45

ÍNDICE DE GRÁFICOS ESTADÍSTICOS

GRÁFICO 1. REVISIÓN DE HISTORIA CLÍNICA.....	25
GRÁFICO 2. CONTROL DE SIGNOS VITALES.....	26
GRÁFICO 3. REALIZAR EXAMEN FÍSICO	27
GRÁFICO 4. INFORMAR AL PACIENTE EL PROCEDIMIENTO.....	28
GRÁFICO 5. VALORAR TOLERANCIA ORAL	29
GRÁFICO 6. CONTROLAR INGESTA DEL PREPARADO	30
GRÁFICO 7. VIGILAR Y/O INFORMAR REACCIONES ADVERSAS	31
GRÁFICO 8. GESTIONAR EL TRASLADO HACIA LA SALA DE EXPLORACIÓN.....	32
GRÁFICO 9. HIDRATAR VÍA ORAL LUEGO DEL PROCEDIMIENTO	33
GRÁFICO 10. REVALORAR CEFALOCAUDAL LUEGO DEL PROCEDIMIENTO.....	34
GRÁFICO 11. PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERÍA.....	35

RESUMEN

El presente trabajo de investigación apunta a establecer los cuidados de Enfermería en relación con el uso del medio de contraste oral de Tomografía Computarizada. Los motivos personales de los autores y el manejo de los profesionales observados justifican la relevancia del tema, con la intención de que los resultados obtenidos contribuyan a aplicar cuidados óptimos por parte del personal de Enfermería, ofreciendo un servicio de calidad y seguridad al usuario. **Objetivo:** Determinar los cuidados de Enfermería en el uso del medio de contraste oral de Tomografía Computarizada en pacientes hospitalizados. **Metodología:** El diseño del trabajo es descriptivo, observacional, transversal y prospectivo. El universo está representado por enfermeros profesionales de Planta, de los tres turnos que labora en salas generales, privadas y UCI, del Hospital Luis Vernaza. La población es finita y su muestra es de 76 sujetos. La recolección de datos se hizo por la técnica de observación directa, mediante una matriz de observación. **Resultados:** Los datos recogidos fueron tabulados en Excel y, posteriormente ilustrados en gráficos estadísticos detallando porcentajes. **Discusión y Conclusiones:** En relación con la teoría de Dorothea Orem y a los cuidados específicos descritos en este trabajo de investigación, se determinó la prioridad que ofrece Enfermería como instrumento para brindar una atención de calidad y seguridad. Se concluye que los enfermeros profesionales poseen un bajo porcentaje en el cumplimiento de los cuidados a la hora de valorar, examinar y vigilar al paciente hospitalizado que estará, está o estuvo en contacto con el medio de contraste oral de Tomografía Computarizada.

Palabras clave: Cuidados de Enfermería, uso, medio de contraste, Tomografía Computarizada, calidad, seguridad.

ABSTRACT

The present research work aims to establish nursing care in relation to the use of the oral contrast medium of Computerized Tomography. The personal reasons of the authors and the management of the professionals observed justify the relevance of the topic, with the intention that the results obtained contribute to applying optimal care by the nursing staff, offering a quality service and safety to the user. **Objective:** To determine nursing care in the use of the oral contrast medium of Computerized Tomography in hospitalized patients. **Methodology:** The design of the work is descriptive, observational, transversal and prospective. The universe is represented by plant's professional nurses, of the three shifts that work in general, private rooms and ICU, of the Luis Vernaza Hospital. The population is finite and its sample is 76 subjects. The data collection was done by the technique of direct observation, through an observation matrix. **Results:** The data collected were tabulated in Excel and, later, illustrated in statistical graphs, detailing percentages. **Discussion and Conclusions:** In relation to Dorothea Orem's theory and to the specific care described in this research work, the priority offered by Nursing as an instrument to provide quality care and safety was determined. It is concluded that professional nurses have a low percentage of compliance with care when assessing, examining and monitoring the hospitalized patient who will be, is or was in contact with the oral contrast medium of Computerized Tomography.

Keywords: Nursing care, use, contrast medium, Computerized Tomography, quality, security.

INTRODUCCIÓN

“El cuidado de enfermería se fundamenta en las interacciones que establecen el paciente y el equipo de enfermería en diferentes escenarios” ⁽¹⁾. En este estudio, el propósito es determinar el Cumplimiento de los cuidados de Enfermería en el uso de medio de contraste oral (sulfato de bario y yodo) de Tomografía Computarizada en pacientes adultos hospitalizados, en el Hospital Luis Vernaza, siendo objeto de estudio los enfermeros y enfermeras profesionales de Planta, en las intervenciones para el procedimiento antes mencionado.

La enfermería tiene conciencia de su responsabilidad ante la calidad del cuidado. En este sentido, los cuidados de enfermería incluyen diversas atenciones, ejecutadas bajo conocimientos científicos; como en esta cuestión la preparación con medicamentos antes de ser administrados y así mismo las actividades luego de la administración; siempre valorando en todo momento al paciente y revisando historia clínica como medio de pauta para los cuidados. El presente trabajo de investigación tiene como finalidad evaluar dichos cuidados de Enfermería que se están brindando al paciente hospitalizado, mediante una matriz de observación directa.

“Por lo tanto, la práctica de enfermería implica crear un cuidado que apele a diversos procesos: la reflexión, la integración de creencias y valores, el análisis crítico, la aplicación de conocimientos, el juicio clínico, la intuición, la organización de los recursos y la evaluación de la calidad de las intervenciones” ⁽²⁾.

Según la OMS ⁽³⁾, “la enfermería abarca la atención autónoma”; y el Consejo Internacional de Enfermeras ⁽⁴⁾, exterioriza que las “funciones esenciales son la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en [...] los sistemas de salud, y la formación”. En efecto, es fundamental que los cuidados de enfermería cotidianos sean realizados óptimamente y que ello refleje seguridad y calidad en la atención brindada diaria.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las responsabilidades del personal de Enfermería están ligadas al cuidado. El enfermero o enfermera profesional cumple varios roles y son capaces de llevar un turno de labor con dedicación y sensatez; pero la acumulación de deberes intrahospitalarios del día hace imposible brindar una atención requerida. Nuestro estudio está sujeto a la línea de investigación: *Salud y Bienestar humano*.

“Actualmente se examina cada vez más que la seguridad del paciente y la calidad de la atención que se le proporciona son dimensiones fundamentales de la cobertura de salud universal” ⁽⁵⁾.

En hospitalización del Hospital Luis Vernaza, es común que los pacientes tengan procedimientos a diario, uno de ellos son los exámenes imagenológicos. El departamento o Centro de Diagnóstico por Imágenes (CDI), todos los días tienen solicitud para Tomografía Computarizada (TC) con medio de contraste oral, derivan botella/as del preparado del medicamento a las salas privadas/ generales o UCI y se entregan al personal de Enfermería que iniciará la administración, previo a la entrega preguntan las condiciones clínicas del paciente.

Sin embargo, no se percibe un empoderamiento completo por parte del personal de Enfermería, que es quien administra el medio de contraste al paciente cumpliendo lo que el CDI envía junto con el preparado e indicaciones escritas que determina el tiempo y la cantidad a beber que, por lo general, no son respetados o no le dan el nivel de importancia que amerita la preparación del paciente. En ocasiones, el paciente no se prepara adecuadamente, ya sea que: se acabe el contraste antes del tiempo indicado, se realice el procedimiento mucho después de terminar las botellas, etc.

En efecto, hay un quiebre en el mecanismo de las acciones a seguir. Se necesita investigar la situación que sucede en hospitalización para transformar la calidad y seguridad que se le brinde a cada paciente.

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

1. ¿Cuáles son los cuidados de Enfermería en el uso del medio de contraste oral de Tomografía Computarizada en pacientes hospitalizados?
2. ¿Cuáles son los protocolos existentes de Atención de Enfermería para medio de contraste oral de Tomografía Computarizada en pacientes hospitalizados?
3. ¿Cuáles son las fases del cuidado que cumple el personal de Enfermería en la administración de medio de contraste oral de Tomografía Computarizada?
4. ¿Cuál es la relación entre la teoría de Dorothea Orem y los cuidados aplicados por el personal de enfermería?

JUSTIFICACIÓN

Es importante este trabajo debido que la evaluación del cumplimiento de los cuidados de Enfermería en el uso del medio de contraste oral de Tomografía Computarizada es una valiosa herramienta para la investigación en materia de salud y función de actualización profesional, ya que permite identificar las acciones del personal de Enfermería y del cumplimiento de actividades encomendadas, bajo la importancia de la seguridad y calidad brindada al paciente.

Siendo la Tomografía Computarizada un instrumento del día a día, en hospitalización del Hospital Luis Vernaza, el personal de Enfermería siempre está involucrado en el rol asistencial para cumplir en la preparación del paciente, basándonos es nuestras responsabilidades: historia clínica y la condición del paciente; siendo el eje sobre el cual se articulan las prestaciones asistenciales y así como futuro profesional brindar calidad.

Se necesita fortalecer la manera en que preparamos al paciente hospitalizado, para impartir la disciplina y determinar nuestras habilidades y conocimientos. A menudo, el personal de Enfermería está tan atareado en sus actividades; por lo que el principal deber: dar calidad, se olvida y se prepara al paciente de una manera general y rápida sin cuestionar o revisar nada.

El MSP ⁽⁶⁾, revela que “la calidad de la atención, entendida como el conjunto de atributos que deben tener los procesos administrativos y asistenciales diseñados para responder de la mejor manera a las necesidades y condiciones de los pacientes, se convierte en un elemento indispensable que debe gestionarse persistentemente”.

Exponer la atención de enfermería basándonos en un buen funcionamiento del servicio generará un mayor éxito como profesionales y desarrollaremos el conocimiento, ya que la debida actividad solo incrementará confianza y calidad que es el motivo principal que esperaría un paciente del equipo de salud.

OBJETIVO GENERAL

Determinar los cuidados de Enfermería en el uso del medio de contraste oral de Tomografía Computarizada en pacientes hospitalizados.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Verificar la existencia de protocolos de atención de Enfermería en el uso del medio de contraste oral de Tomografía Computarizada para pacientes hospitalizados.
2. Comprobar que el personal de Enfermería cumpla las diferentes fases del cuidado de administración del medio de contraste oral de Tomografía Computarizada.
3. Describir la relación de la teoría de Dorotea Orem con los cuidados aplicados por el personal de Enfermería.

CAPÍTULO II

CUMPLIMIENTO DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL USO DEL MEDIO DE CONTRASTE ORAL DE TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS

MARCO REFERENCIAL

En un estudio realizado en Cuba, en el año 2014, *Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención*, hace reseña a la “necesidad de estudiar y de formarse para abordar al individuo de manera integral y centrar los cuidados que amerite, acogido a los adelantos científico-técnicos que propicien el desarrollo ascendente de la ciencia enfermera, respetando las normas, códigos ético-legales y morales que desarrolla la profesión” (7).

Teniendo en cuenta artículos que nos beneficia al crecimiento personal y profesional, atribuyendo a nuestro tema de investigación; por ejemplo, artículos de la Revista de la Sociedad Española de Enfermería Radiológica (SEER), que justamente tuvo el XVIII Congreso en el año 2017 donde destacaron temas de investigación sanitaria como: *Protocolo de Seguridad ante el aumento de las reacciones adversas a contraste yodado; Consulta de Enfermería, garantía de calidad y seguridad; Pautas para aplicación controladas de medios de contraste; Guía de Urgencias. Medio de contraste*, siendo estas las más partícipes para la elaboración de Discusión en nuestro trabajo de investigación.

FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

Tomografía Computarizada (TC)

Es un procedimiento radiológico, que nos ayuda a conseguir un diagnóstico por imágenes. En ocasiones, el paciente recibe un medio de contraste que ayuda a que algunas partes del cuerpo se visualicen mejor.

Medio de Contraste Oral

“Son sustancias que al estar en contacto con nuestro cuerpo permite reforzar, teñir o realzar una estructura normal o patológica para que se diferencie del resto” ⁽⁸⁾.

Los medios de contraste oral utilizados son los iodados y baritados, empleados en estudios o procedimientos radiológicos del tracto digestivo, con el fin de investigación básica y clínica del paciente, siendo la herramienta cotidiana la Tomografía Computarizada (TC) de abdomen superior y/o abdomen inferior.

➤ **Contraste iodado (Loversol).**

Estos contrastes son hidrosolubles y eliminados del cuerpo principalmente por vía renal (luego de pocas horas).

“Son particularmente vulnerables los pacientes con falla renal previa, deshidratación, diabetes, hipertensión grave, cardiopatías, personas de edad avanzadas, oncológicos y los enfermos con mieloma múltiple y colagenopatías. [...] Se debe tener en cuenta que los contrastes iodados pueden causar deterioro de la función renal y falla renal aguda; en el sistema cardiovascular pueden ocasionar hipotensión, reacciones vasovagales y arritmias” ⁽⁸⁾

[...]

“Es obligatorio identificar a los pacientes con riesgo aumentado mediante un interrogatorio cuidadoso y la historia clínica. Todos los pacientes con asma, hiperreactividad bronquial e historia de dermatitis atópica tienen un riesgo de reacciones anafilactoides” ⁽⁸⁾.

Si existe historia previa de alergias hay que administrar antihistamínicos y corticoides, si fuese necesario y bajo prescripción médica. Usualmente, el antecedente personal de alergia al camarón indica posible rush o reacción adversa; sin embargo, por vía oral no es frecuente.

➤ **Contraste baritado (Sulfato de bario).**

Es un metal pesado con agentes en suspensión para diluir en agua. Se elimina del cuerpo por vía rectal.

“Es un producto inerte que no se absorbe, es bien tolerado y no causa reacciones adversas. Sin embargo, su uso demanda de ciertas precauciones: produce constipación; no está indicado por vía oral cuando se sospecha de una obstrucción completa del tránsito digestivo; si existe sospecha de perforación del tubo digestivo, no debe usarse bario porque puede ocasionar granuloma peritoneales y adherencias. En estos casos se prefieren los contrastes iodados que se absorben por el peritonio y no causan adherencias” ⁽⁸⁾.

Se contraindica “si existe dehiscencia posquirúrgica de asas intestinales o en caso de cirugía de urgencia debido a la posibilidad de desarrollar una peritonitis química” ⁽⁹⁾ o si preexiste antecedente de diverticulitis, ya que hay riesgo de infección al acumularse el medio de contraste en el colon.

Cuidados de Enfermería

Los cuidados de Enfermería son las acciones, atenciones o asistencia, por parte de enfermeros profesionales y auxiliares de Enfermería, que le dedican a una persona hospitalizada. Cada paciente demanda un nivel de atención particular, eso dependerá de la valoración de Enfermería que está orientada en supervisar la salud y de asistir a todos los pacientes encomendados.

Fuentes ⁽⁹⁾, escribió que la moralidad de la Enfermería “deben ser acoplados a los principios y a los cánones más juiciosos de la ética y del deber”.

➤ **Principios Éticos a los que se debe ajustar la Enfermera.**

1. Beneficencia: “Significa hacer el bien y ofrecer una atención de calidad al paciente” ⁽⁹⁾.

2. No Maleficencia: “Si no se hace el bien al paciente, tampoco hacerle mal” ⁽⁹⁾.
3. Autonomía: “Aceptación de que el paciente como persona es libre para tomar decisiones. El paciente debe recibir información sobre su salud y debe dar su consentimiento para ser tratado” ⁽⁹⁾.
4. Justicia: “Ubicar al paciente en primer lugar de atención, jerarquizando sus necesidades” ⁽⁹⁾.
5. Fidelidad: “Cumplimiento de sus obligaciones y compromisos contraídos con el paciente, con lealtad y preciso cuidado” ⁽⁹⁾.
6. Veracidad: “Es obligación decirle la verdad al paciente en un lenguaje sencillo y sin tecnicismos, respetando su autonomía personal” ⁽¹⁰⁾.

Estos cuidados de Enfermería incluyen valorar signos/ síntomas, medida asistencial y reportar respuesta/ evolución; mediante el proceso de atención de Enfermería y apoyado en una Teoría de Enfermería.

Teoría de Dorothea Orem

Actualmente, los profesionales de Enfermería tienen su propia definición de Enfermería y es lo que influye en cada decisión tomada en la jornada laboral.

“Las teorías de enfermería se utilizan para guiar y facilitar la habilidad de los enfermeros (as)” ⁽⁷⁾.

Dorothea Orem creó la teoría enfermera General del Autocuidado, que se trata de tres subteorías:

- a) Teoría del Autocuidado
- b) Teoría del Déficit de Autocuidado
- c) Teoría de Sistemas de Enfermería

Ésta última es la teoría que asume el profesional, por ejemplo: al administrar un medicamento, pues se define como el modo en que los enfermeros profesiones asisten o atienden a sus pacientes; ya que la unidad básica para Orem es la

relación enfermero-paciente, basándose en la Guía de Planificación de la Enfermera (según Orem):

- Información previa: Involucra el estado de salud y la condición cultural del paciente, por entrevista e historia clínica
- Valoración: Evalúa al paciente, su desarrollo, necesidad y aprendizaje.
- Planificación: Son los cuidados de Enfermería que se brindará al paciente de acuerdo con la valoración.

Proceso de Atención de Enfermería (PAE)

I. Valoración

“Implica la recogida de datos sobre el estado de salud del paciente a través de la entrevista y observación” ⁽¹¹⁾.

II. Juicio Clínico

Se analiza “ciertas complicaciones fisiológicas que las enfermeras reconocen para revelar su inicio o un cambio en su evolución” ⁽¹¹⁾.

III. Planificación

Su importancia depende de los resultados esperados y las intervenciones.

IV. Ejecución

Pérez et al. abarcó “establecer prioridades, valorar y volver a valorar, realizar las intervenciones y llevar a cabo las reformas pertinentes y registrar” ⁽¹¹⁾.

V. Evaluación

“Es el instante en el que la enfermera contrasta los resultados obtenidos de sus intervenciones” ⁽¹¹⁾.

Uso de Medio de Contraste Oral de Tomografía Computarizada

➤ **Consideraciones previas a la administración del medio de contraste oral.**

1. Verificar identidad del paciente, prueba solicitada, e información clínica aportada.
2. Asegurarse que el paciente esté en ayunas.
3. El paciente debe tener resultado de creatinina reciente, con una fecha no mayor a 15 días.
4. “Comunicar la técnica a realizar, modo de administración del contraste y el sabor amargo del producto” ⁽¹¹⁾.
5. En caso de medio de contraste iodado: “Suspender metformina 48 horas previo al examen, para evitar acidosis láctica” ⁽¹²⁾.

➤ **Precauciones/ Recomendaciones para la administración.**

1. “Puede aparecer ocasionalmente diarrea, que cede espontáneamente” ⁽¹¹⁾.
2. “Si hay náuseas, se deberá tomar lento el preparado e incluso la supresión de algunas tomas para que no aparezcan vómitos” ⁽¹¹⁾.
3. “Se puede administrar por sonda nasogástrica, si el paciente está inconsciente o intubado” ⁽¹¹⁾.
4. “En pacientes con pancreatitis suele provocar malestar y vómitos con facilidad” ⁽¹¹⁾.
5. “En pacientes diabéticos suele haber hiperglucemia” ⁽¹¹⁾, no se debe interrumpir la administración de insulina y el ayuno no debe ser superior a 4 horas.
6. Los pacientes en diálisis, se debe realizar el examen una hora previa a la sesión de diálisis.

7. El sulfato de bario es desprendido del cuerpo con las heces fecales, podrían ser blancos por algunos días.
8. En pacientes postquirúrgicos, administrar sólo medio de contraste iodado.

➤ ***Protocolo de Administración de medio de contraste oral, estipulado por el Centro de Diagnóstico por Imágenes (CDI).***

- Abdomen Superior (Tiempo de preparación: 2 horas)

De un litro de preparación (medio de contraste baritado o iodado), dar de tomar un vaso cada 20 minutos, el último vaso de la preparación traerlo al momento de la tomografía.

- Abdomen Inferior (Tiempo de preparación: 6 horas – 12 horas)

De un litro de preparación (medio de contraste iodado), dar de tomar un vaso cada 20 minutos; se espera cuatro horas para llevarlo a tomografía.

De un litro de preparación (medio de contraste baritado), dar de tomar un vaso cada 20 minutos; se espera 10 horas para llevarlo a tomografía.

- Abdomen y Pelvis (Tiempo de preparación: 6 horas – 12 horas)

De dos litros de la preparación (medio de contraste iodado), iniciamos con un litro y damos de tomar un vaso cada 20 minutos; cuando se termine el litro, esperamos un lapso de 3 horas y continuamos de la misma manera con el segundo litro, el último vaso de la preparación traerlo al momento de la tomografía.

De dos litros de la preparación (medio de contraste baritado), iniciamos con un litro y damos de tomar un vaso cada 20 minutos; cuando se termine el litro, esperamos un lapso de 8 horas y

continuamos de la misma manera con el segundo litro, el último vaso de la preparación traerlo al momento de la tomografía.

➤ ***Embarazo y Lactancia Materna.***

La lactancia puede continuarse, pero “si la madre está preocupada, puede abstener de amamantar por 24 horas [...] o puede utilizar una bomba de seno para conseguir leche y poder alimentar al bebé durante el periodo de 24 horas después del examen”.⁽¹³⁾

Actividades del Personal de Enfermería

“La importancia de la responsabilidad profesional reside en que el paciente tiene derecho a ser informado de toda labor profesional que se realizara en favor de su salud, por tal motivo se debe dar a conocer las pautas claras, [...] pues el conocimiento da seguridad al paciente además lo hace consiente de sus responsabilidades y obligaciones”⁽¹⁴⁾.

Dentro de las acciones a realizar, son prioridad: pre, trans y post.

➤ ***Cuidados de Enfermería PRE.***

Los enfermeros profesionales serán responsables de comprobar la información que pueda contraindicar la administración del medio contraste.

1. Revisión de historia clínica: Por seguridad del paciente, nos informamos de: antecedentes patológicos, si es postquirúrgico, alergias, medicamentos que esté tomando, resultados de laboratorio, si se hace diálisis.
2. Realizar valoración cefalocaudal: Condición actual del paciente: Glasgow, hemodinamia estable; y examen físico para palpar abdomen depresible, observar ausencia de edema y verificar permeabilidad de la vía de administración.

3. Dejar en ayuno estricto al paciente por 4 - 6 horas: Para evitar sensación de saciedad estomacal y, por ende, náuseas o vómitos.
4. Informar al paciente el procedimiento: El paciente debe estar al tanto todo lo que se le realice.

➤ **Cuidados de Enfermería TRANS.**

1. Valorar tolerancia oral: Se informa al médico y al departamento de Imágenes si existe vómitos o diarrea para proseguir o discontinuar.
2. Seguir indicaciones del protocolo para la ingesta del medio de contraste: Es importante beber la cantidad indicada en los intervalos correspondientes.
3. Realizar valoración cefalocaudal: Se observa que las condiciones clínicas sigan estables y que haya ausencia de reacciones adversas.

➤ **Cuidados de Enfermería POST.**

1. Gestionar que el procedimiento se realice a tiempo: Es cuando el paciente ha ingerido el penúltimo vaso de medio de contraste y se tienen máximo 20 minutos para que lo lleven a exploración de TC.
2. Hidratar oral al paciente: En caso de que no haya restricción, para remover con facilidad el medio de contraste del cuerpo.
3. Revaloración cefalocaudal: Se podría descompensar los pacientes con antecedente cardiovascular severa y podría haber pacientes con reacciones adversas posteriores al procedimiento.

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL HOSPITAL LUIS VERNAZA

El Hospital Luis Vernaza, de la Honorable Junta de Beneficencia de Guayaquil, es el más grande y antiguo centro de atención médica general sin fines de lucro del Ecuador. Está ubicado en Loja No. 700 y Escobedo, Guayaquil - Ecuador.

Personal de Enfermería

El Hospital Luis Vernaza cuenta con profesionales de diferentes especialidades médicas, donde el profesional de Enfermería proporciona cuidado especializado e integral a personas de todas las regiones del Ecuador.

En este espacio acondicionado se recibe pacientes a:

SALA GENERAL	SALA PRIVADA	UCI
-Emergencia General -San Vicente -San Miguel -Santa Rosa -Santa María -Santa Elena -Santa Teresa -San Aurelio -Narcisa de Jesús -San Guillermo -Cirugía Plástica Etc.	-Emergencia clínica -Clínica del Día -Clínica Sotomayor -Pensionado	-Postoperatorio -Cuidados Intermedios -Servicios de Medicina Crítica

El departamento de Enfermería tiene profesionales competentes en Hospitalización, Emergencia, Consulta Externa, Central de Esterilización y Quirófano, Unidad de Diálisis y Hemodiálisis, Unidad de Quemados y Coronaria, así como en Control de Infecciones.

La jefa del Departamento de Enfermería nos indicó el total de colaboradores

con el que cuenta el hospital, en el cargo de Enfermería y se lo detalla en lo siguiente:


HOSPITAL LUIS VERNAZA
UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

TOTAL DE COLABORADORES POR CARGO

ENE. 4 /2018

PERSONAL DE ENFERMERIA (PROFESIONAL Y SUBPROFESIONAL)			
CARGOS	JORNADAS	NUMERO	TOTAL
ENFERMERAS PROFESIONALES	J.B.G. (PLANTA)	224	256
ENFERMEROS PROFESIONALES		32	
AUXILIARES DE ENF. (FEMENINO)	J.B.G. (PLANTA)	308	412
AUXILIARES DE ENF. (MASCULINO)	J.B.G. (PLANTA)	104	
AYUDANTES DE ENF. (FEMENINO)	J.B.G. (PLANTA)	43	51
AYUDANTES DE ENF. (MASCULINO)	J.B.G. (PLANTA)	8	
			719


 Leda Miriam Cañadas Ruiz
 Lic. Miriam Cañadas Ruiz, MSc.
 JEFA DEL DPTO. DE ENFERMERÍA

Centro de Diagnóstico por Imágenes (CDI)

Son modernas instalaciones y equipos con la más alta tecnología digital de vanguardia, que cuentan con estándares de la OMS, OPS y la Joint Commission.

Posee equipos para procedimientos como: Ecografía convencional y Doppler, Rayos X, Holter, Resonancias magnéticas, Tomografías computarizadas, Biopsias guiadas por TC y ECO, Mamografías, Intervencionismo.

FUNDAMENTACIÓN LEGAL

El presente trabajo de Investigación está amparado en la Constitución de la República del Ecuador, la Ley Orgánica de Salud y la Ley del Ejercicio Profesional de la Enfermera del Ecuador; para garantizar la formación y defensa de los profesionales, siendo indispensable actualizar el marco jurídico que rige las funciones permitiendo una aplicación correcta y adecuada de los servicios profesionales que les corresponde:

CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

La Constitución de la República del Ecuador ⁽¹⁵⁾ (Asamblea Constituyente, 2008) en su artículo:

Título II. Capítulo segundo. Sección séptima.

“Art. 359.- El sistema nacional de salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y el control social”.

LEY ORGÁNICA DE SALUD

La ley Orgánica de Salud ⁽¹⁶⁾ (Ministerio de Salud Pública, 2010) en sus artículos:

Libro IV. Título Único. Capítulo III.

“Art. 201.- Es responsabilidad de los profesionales de salud, brindar atención de calidad, con calidez y eficacia, en el ámbito de sus competencias, buscando el mayor beneficio para la salud de sus pacientes y de la población, respetando los derechos humanos y los principios bioéticos.

Es su deber exigir condiciones básicas para el cumplimiento de lo señalado en el inciso precedente”.

“**Art. 202.**- Constituye infracción en el ejercicio de las profesiones de salud, todo acto individual e intransferible, no justificado, que genere daño en el paciente y sea resultado de:

- a) Inobservancia, en el cumplimiento de las normas;
- b) Impericia, en la actuación del profesional de la salud con falta total o parcial de conocimientos técnicos o experiencia;
- c) Imprudencia, en la actuación del profesional de la salud con omisión del cuidado o diligencia exigible; y,
- d) Negligencia, en la actuación del profesional de la salud con omisión o demora injustificada en su obligación profesional”.

LEY DEL EJERCICIO PROFESIONAL DE LAS ENFERMERAS Y ENFERMEROS DEL ECUADOR

La ley del Ejercicio Profesional de las Enfermeras y Enfermeros del Ecuador ⁽¹⁷⁾ (Plenario de las Comisiones Legislativas del Congreso Nacional del Ecuador, 1998) en su artículo:

Capítulo segundo.

“**Art. 7.**-Son competencias y deberes de las enfermeras y enfermeros:

1. Ejercer funciones asistenciales, administrativas, de investigación y docencia en las áreas de especialización y aquellas conexas a su campo profesional;
2. Participar en la formulación e implementación de las políticas de salud y enfermería;
3. Dirigir los departamentos y servicios de enfermería a nivel nacional, regional, provincial y local;

4. Dirigir las facultades y escuelas de enfermería y ejercer la docencia en las mismas, conforme a la ley y el respectivo reglamento, a fin de formar los recursos humanos necesarios;
5. Dar atención dentro de su competencia profesional a toda la población sin discrimen alguno;
6. Realizar o participar en investigaciones que propendan al desarrollo profesional o que coadyuven en la solución de problemas prioritarios de salud; y,
7. Dar educación para la salud al paciente, la familia y la comunidad”.

CAPÍTULO III

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN O MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio

Este trabajo de investigación es un estudio descriptivo, observacional, transversal y prospectivo, de acuerdo con el problema y a los objetivos antes mencionados.

- **Descriptivo:** Está dirigido a determinar los sucesos hallados durante el estudio.
- **Observacional:** El registro de datos es de tipo sociológico y no hay intervención por los investigadores, es decir tendremos datos cuali – cuantitativos explorando el curso del estudio.
- **Transversal:** El estudio se llevará a cabo en un tiempo determinado.
- **Prospectivo:** Se registrará información a futuro, cuando van ocurriendo los fenómenos.

Área de estudio

El escenario de estudio será ejecutado en hospitalización del Hospital Luis Vernaza, es decir incluirá salas generales, salas privadas y UCI.

Universo, Población y Muestra

El universo es la interacción enfermero/a profesional – paciente.

La población es el total de enfermeros profesionales de Planta, siendo 224 colaboradores del Hospital Luis Vernaza, se estudiará a los tres turnos que tengan entre 30 a 65 años y de cualquier sexo.

La muestra fue calculada en 76 sujetos, para el cálculo del tamaño finito de la muestra se utilizó la siguiente fórmula.

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

Dónde:

- N = Total de la población (224 colaboradores de Planta)
- $Z_{\alpha} = 1.96$ al cuadrado (si la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (5% = 0.05)
- q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.95)
- d = precisión (4%).

$$n = \frac{224 * 1.96^2 * 0.05 * 0.95}{0.04^2 * (224 - 1) + 1.96^2 * 0.05 * 0.95}$$
$$n = \frac{40.874624}{0.539276} = 75.79$$

Criterios de inclusión Licenciados/as de Enfermería que estén de turno en el Hospital Luis Vernaza.

Criterios de exclusión Negatividad a participar en el estudio.

Técnica de Procesamiento y Análisis de Datos

Se seleccionó la técnica de observación directa, serán ejecutadas a través de una matriz. Los datos que observar fueron estructurados para indagar el cumplimiento y actividades o intervenciones del personal de Enfermería, la matriz de observación directa se elaboró en una tabla con 12 ítems. Al cumplir la recolección de datos propuesta, se aplicará el total de cada ítem ubicando en una tabla del programa manual de Excel. Para ser procesadas a gráficos estadísticos y obtener los resultados que arrojó nuestro estudio de investigación.

Para ejecutarlo, se adquirió la autorización a quien corresponde de la institución hospitalaria, sede del estudio, para tener acceso a la información requerida del personal de Enfermería, guardándose en todo momento la privacidad necesaria para salvaguardar la identidad de los sujetos estudiados

VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN

Variable General: Cuidados de Enfermería.

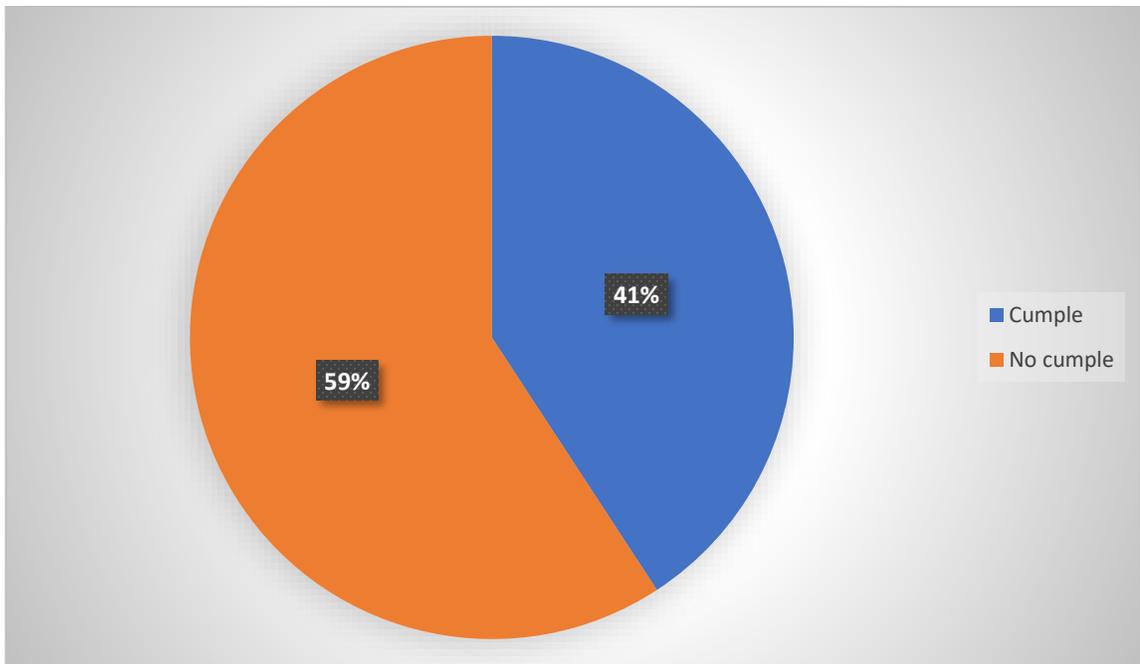
DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	INSTRUMENTO
Conjunto de acciones que debe realizar el personal de Enfermería para la correcta administración del medio de contraste oral de Tomografía Computarizada, al paciente hospitalizado.	Cuidados de Enfermería PRE	Revisión de Historia Clínica	- Cumple _ - No cumple_	Matriz de Observación Directa
		Control de signos vitales	- Cumple _ - No cumple_	
		Examen físico	- Cumple _ - No cumple_	
		Informa al paciente el procedimiento	- Cumple _ - No cumple_	
	Cuidados de Enfermería TRANS	Valorar tolerancia oral	- Cumple _ - No cumple_	Matriz de Observación Directa
		Controla ingesta del preparado en el tiempo estipulado	- Cumple _ - No cumple_	
		Vigila y/o informa posible reacción adversa	- Cumple _ - No cumple_	

		Gestiona el traslado oportuno al área de exploración	<ul style="list-style-type: none"> - Cumple _ - No cumple _ 	
	Cuidados de Enfermería POST	Hidrata vía oral luego del procedimiento	<ul style="list-style-type: none"> - Cumple _ - No cumple _ 	Matriz de Observación Directa
		Revalora cefalocaudal luego del procedimiento	<ul style="list-style-type: none"> - Cumple _ - No cumple _ 	
	Protocolo	Atención de Enfermería	<ul style="list-style-type: none"> - Cumple _ - No cumple _ 	Matriz de Observación Directa

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

GRÁFICO 1.

Revisión de historia clínica

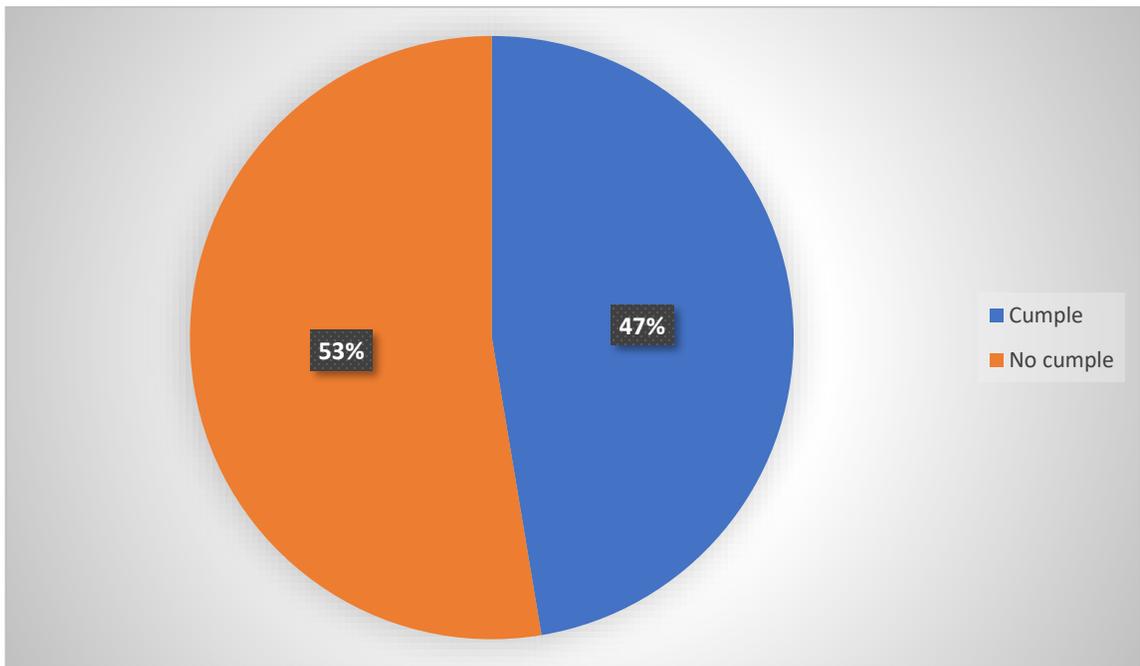


Fuente: Matriz de Observación Directa
Elaborado por: Lara Bustamante María José; González Mayorga Michael Alejandro

Análisis

En los resultados de nuestra matriz de observación directa aplicada a los 76 profesionales de enfermería, que laboran en las diferentes áreas del hospital Luis Vernaza; se muestra que la revisión de historia clínica revela en su mayoría un 59% de incumplimiento, mientras que el 41% si cumple.

GRÁFICO 2. Control de signos vitales

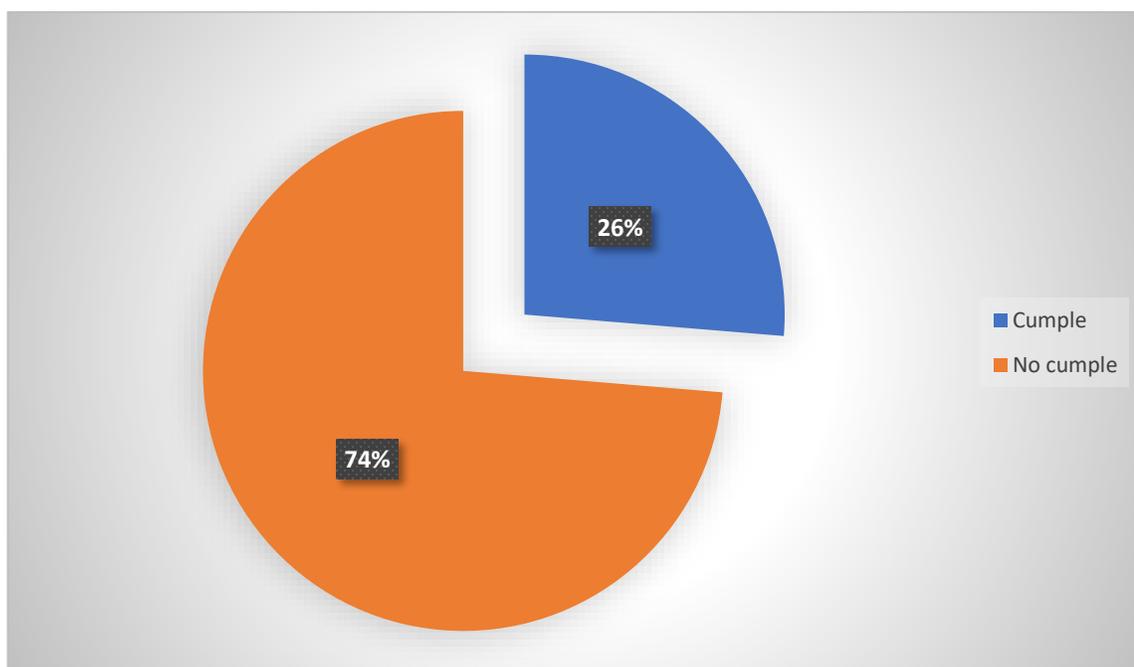


Fuente: Matriz de Observación Directa
Elaborado por: Lara Bustamante María José; González Mayorga Michael Alejandro

Análisis

En los resultados de nuestra matriz de observación directa aplicada a los 76 profesionales de enfermería, que laboran en las diferentes áreas del hospital Luis Vernaza; se muestra que en el control de signos vitales revela que la mayoría un 53% de incumplimiento, mientras que el 47% si cumple.

GRÁFICO 3. Realizar examen físico



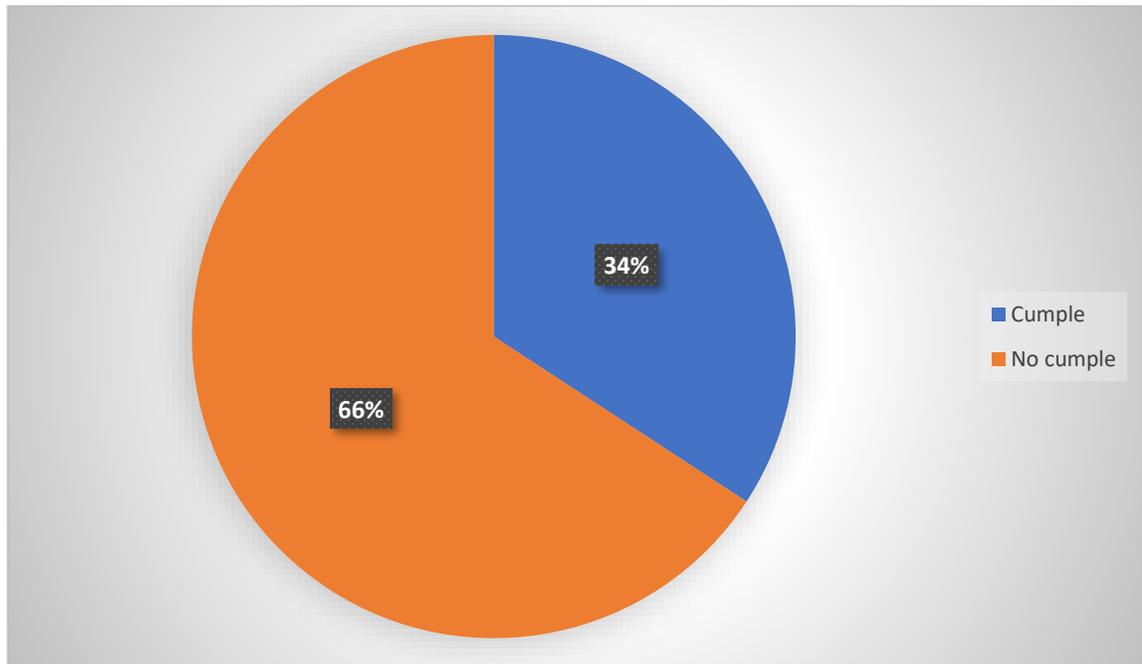
Fuente: Matriz de Observación Directa
Elaborado por: Lara Bustamante María José; González Mayorga Michael Alejandro

Análisis

En los resultados de nuestra matriz de observación directa aplicada a los 76 profesionales de enfermería, que laboran en las diferentes áreas del hospital Luis Vernaza; se muestra que el examen físico revela en su mayoría un 74% de incumplimiento, mientras que el 26% si cumple.

GRÁFICO 4.

Informar al paciente el procedimiento



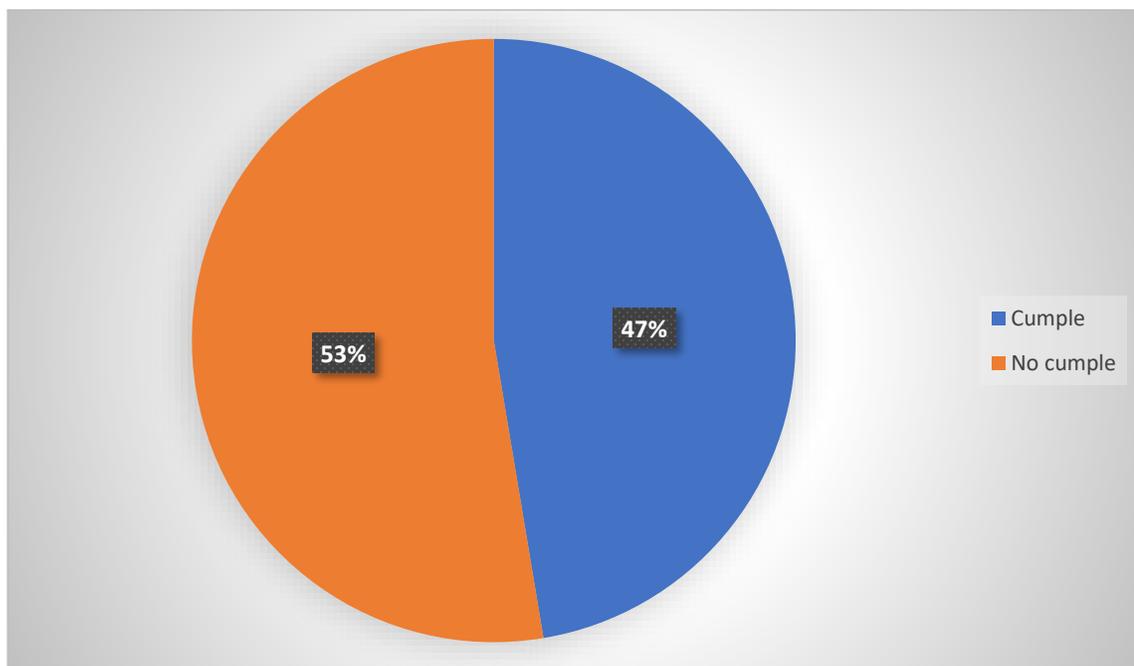
Fuente: Matriz de Observación Directa
Elaborado por: Lara Bustamante María José; González Mayorga Michael Alejandro

Análisis

En los resultados de nuestra matriz de observación directa aplicada a los 76 profesionales de enfermería, que laboran en las diferentes áreas del hospital Luis Vernaza; se muestra que informar al paciente sobre la preparación del procedimiento revela en su mayoría un 66% de incumplimiento, mientras que el 34% si cumple.

GRÁFICO 5.

Valorar tolerancia oral



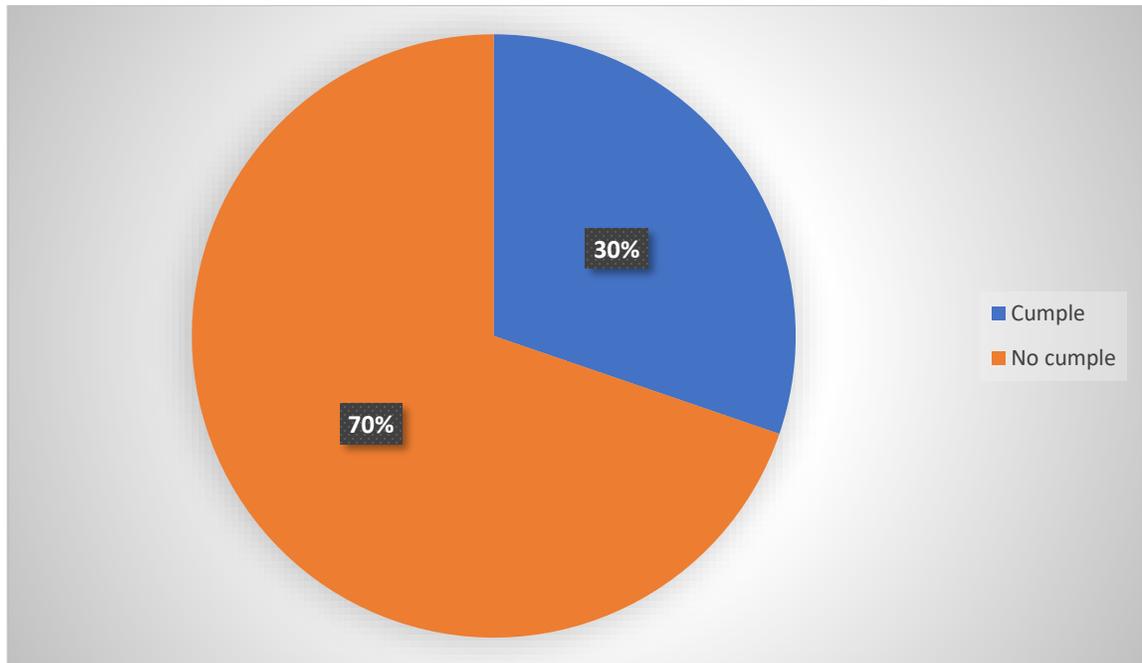
Fuente: Matriz de Observación Directa
Elaborado por: Lara Bustamante María José; González Mayorga Michael Alejandro

Análisis

En los resultados de nuestra matriz de observación directa aplicada a los 76 profesionales de enfermería, que laboran en las diferentes áreas del hospital Luis Vernaza; se muestra que valorar tolerancia oral revela en su mayoría un 53% de incumplimiento, mientras que el 47% si cumple.

GRÁFICO 6.

Controlar ingesta del preparado



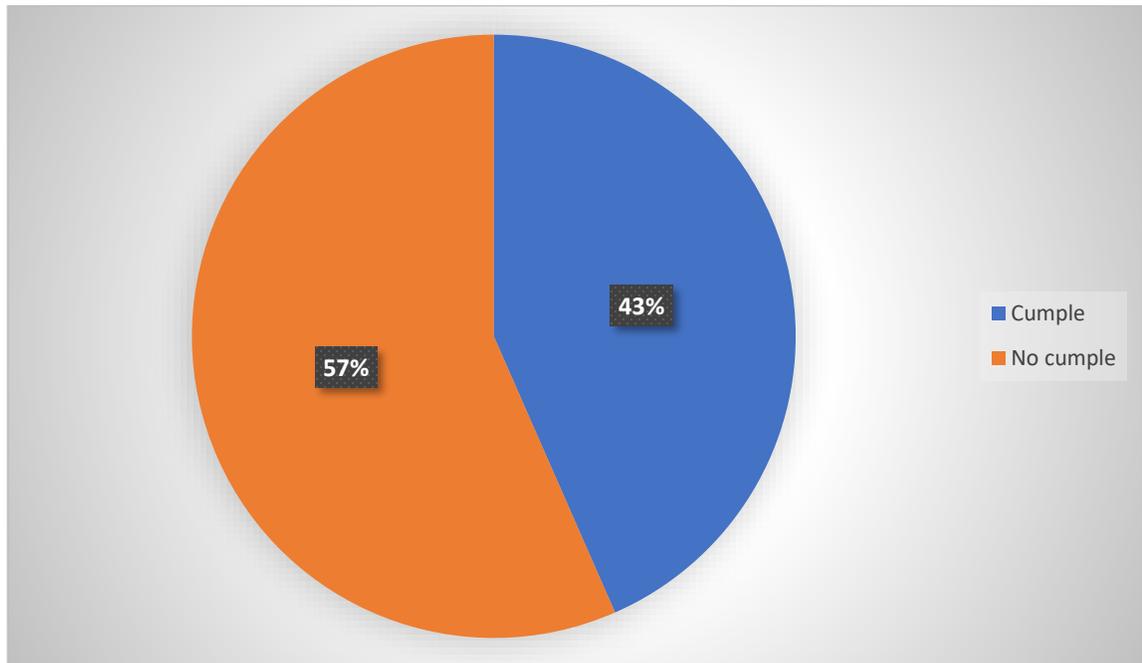
Fuente: Matriz de Observación Directa
Elaborado por: Lara Bustamante María José; González Mayorga Michael Alejandro

Análisis

En los resultados de nuestra matriz de observación directa aplicada a los 76 profesionales de enfermería, que laboran en las diferentes áreas del hospital Luis Vernaza; se muestra que controlar la ingesta del preparado en el tiempo indicado revela en su mayoría un 70% de incumplimiento, mientras que el 30% si cumple.

GRÁFICO 7.

Vigilar y/o informar reacciones adversas



Fuente: Matriz de Observación Directa

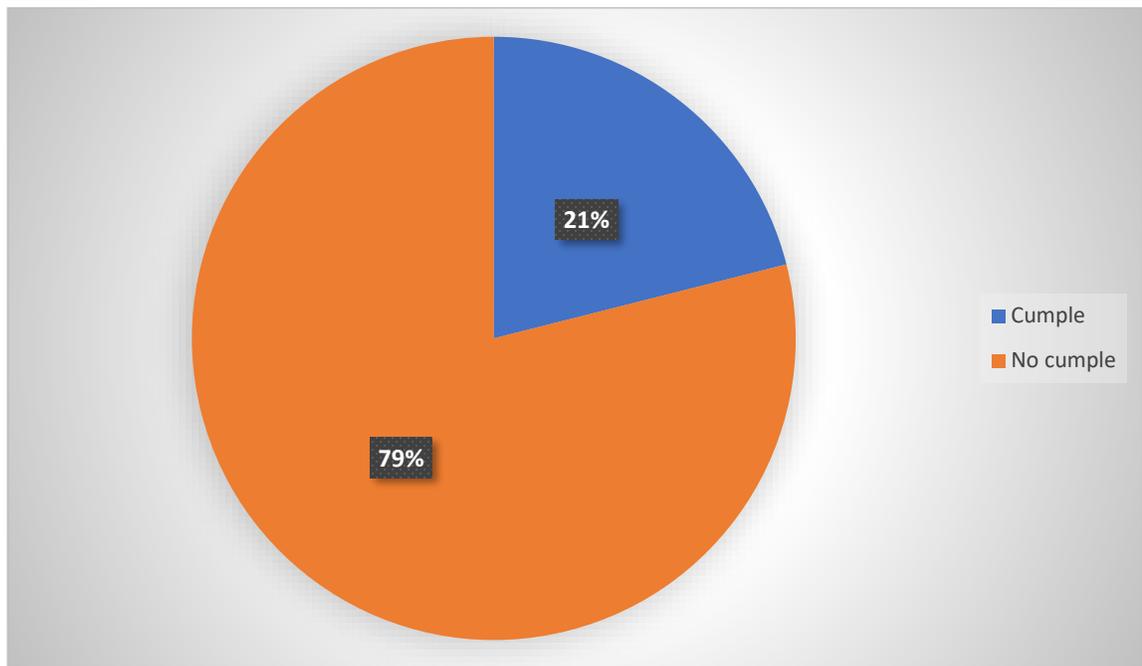
Elaborado por: Lara Bustamante María José; González Mayorga Michael Alejandro

Análisis

En los resultados de nuestra matriz de observación directa aplicada a los 76 profesionales de enfermería, que laboran en las diferentes áreas del hospital Luis Vernaza; se muestra que vigilar y/o informar reacciones adversas atribuidas al preparado revela en su mayoría un 57% de incumplimiento, mientras que el 43% si cumple.

GRÁFICO 8.

Gestionar el traslado hacia la sala de exploración



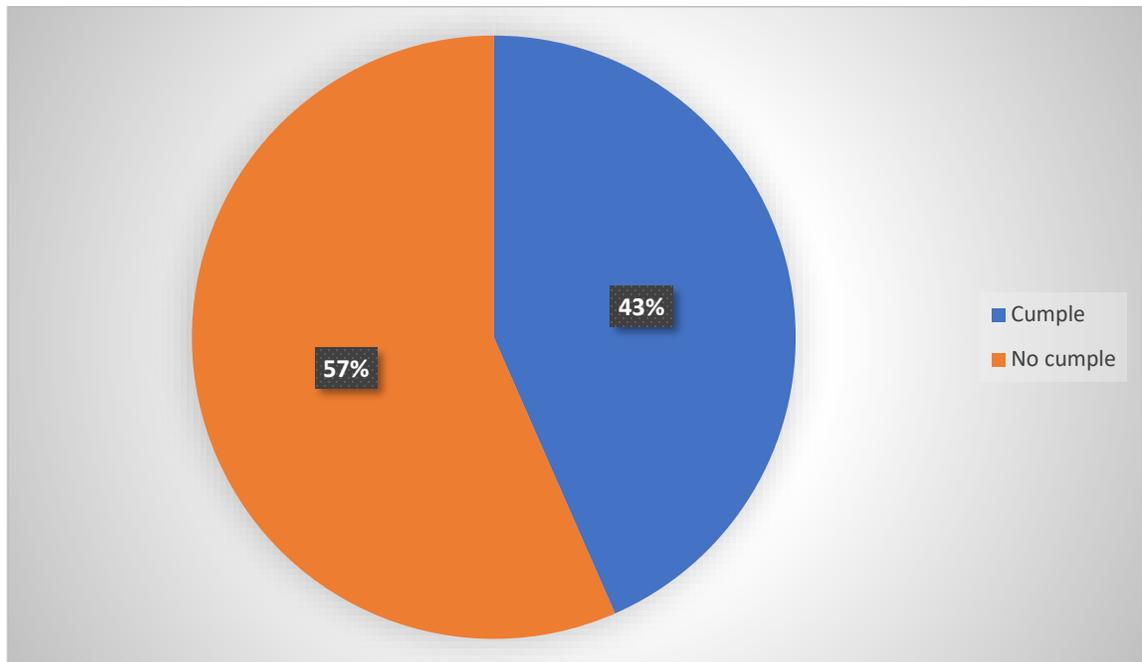
Fuente: Matriz de Observación Directa
Elaborado por: Lara Bustamante María José; González Mayorga Michael Alejandro

Análisis

En los resultados de nuestra matriz de observación directa aplicada a los 76 profesionales de enfermería, que laboran en las diferentes áreas del hospital Luis Vernaza; se muestra que la gestiona que el procedimiento se realice en el tiempo previsto de preparación y no se prolongue, revela que en su mayoría un 79% de incumplimiento, mientras que el 21% si cumple.

GRÁFICO 9.

Hidratar vía oral luego del procedimiento



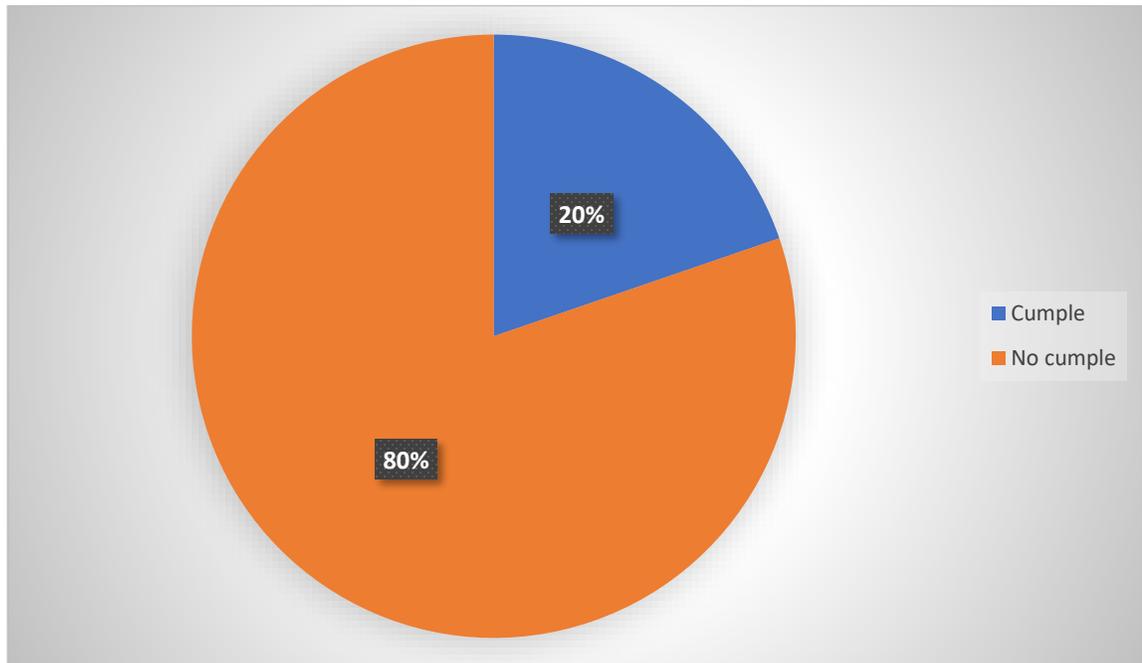
Fuente: Matriz de Observación Directa
Elaborado por: Lara Bustamante María José; González Mayorga Michael Alejandro

Análisis

En los resultados de nuestra matriz de observación directa aplicada a los 76 profesionales de enfermería, que laboran en las diferentes áreas del hospital Luis Vernaza; se muestra que hidratar vía oral al paciente luego del procedimiento revela en su mayoría un 57% de incumplimiento, mientras que el 43% si cumple.

GRÁFICO 10.

Revalorar cefalocaudal luego del procedimiento



Fuente: Matriz de Observación Directa

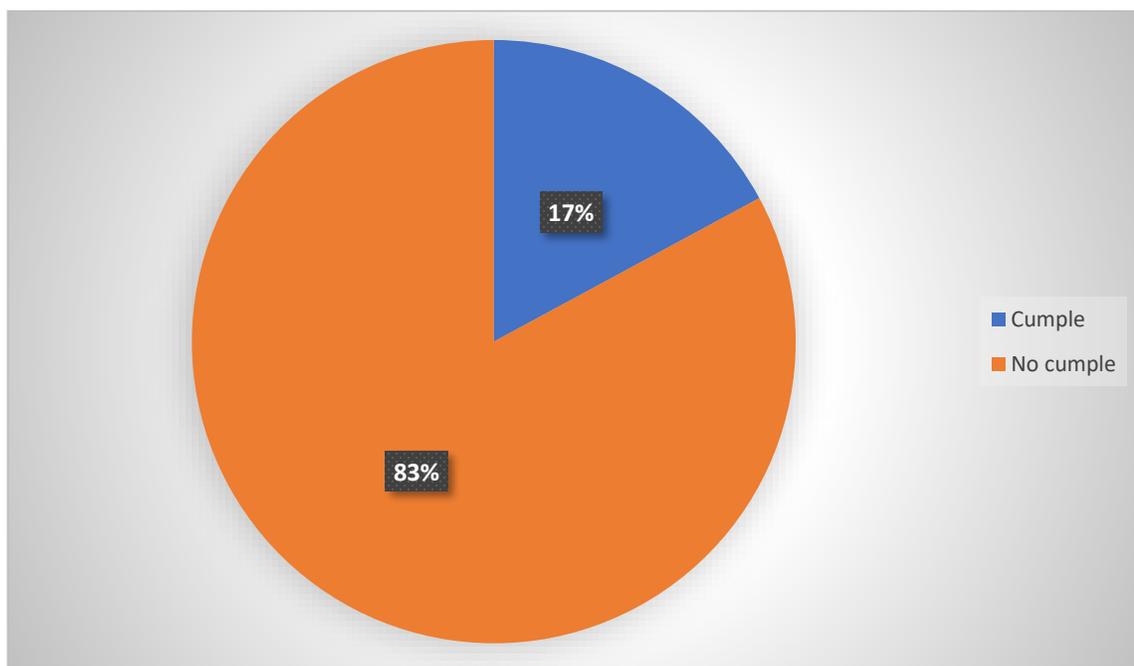
Elaborado por: Lara Bustamante María José; González Mayorga Michael Alejandro

Análisis

En los resultados de nuestra matriz de observación directa aplicada a los 76 profesionales de enfermería, que laboran en las diferentes áreas del hospital Luis Vernaza; se muestra que la revaloración cefalocaudal luego de dos horas revela en su mayoría un 80% de incumplimiento, mientras que el 20% si cumple.

GRÁFICO 11.

Protocolo de atención de enfermería



Fuente: Matriz de Observación Directa
Elaborado por: Lara Bustamante María José; González Mayorga Michael Alejandro

Análisis

En los resultados de nuestra matriz de observación directa aplicada a los 76 profesionales de enfermería, que laboran en las diferentes áreas del hospital Luis Vernaza; se muestra el protocolo de Atención de Enfermería donde se revela en su mayoría un 83% de incumplimiento, mientras que el 17% si cumple.

DISCUSIÓN

Este trabajo de investigación estableció el cumplimiento de los cuidados de Enfermería que debe tener el profesional en el uso del medio de contraste oral de Tomografía Computarizada. Determinó la Teoría de Dorothea Orem y el Proceso de Atención Enfermero; los principios de ética del profesional; medidas previas a la administración, medidas preventivas y recomendaciones para la administración; cuidados pre - trans - post; y los aspectos e indicaciones de la preparación.

Fue necesario medir los cuidados que Enfermería brinda para reconocer el alto porcentaje de incumplimiento en las fases del cuidado, revelando la falta de conocimiento que existe al estar en contacto con estos medicamentos. El interés de este trabajo es brindar calidad y seguridad al paciente; a través de estas técnicas, porque el conocimiento es poder y nos permite desempeñarnos correctamente.

El presidente del Comité Científico, Hernández ⁽¹⁸⁾, expresó en el XVIII Congreso de la Sociedad Española de Enfermería Radiológica (SEER) “la doble perspectiva en el abordaje de Enfermería, bajo el lema ‘Mirando por el paciente – Mirando por el profesional’; que hace referencia el entorno en el que se lleva a cabo las actividades habituales y que no siempre son positivas, porque el profesional no se halla suficientemente valorado; siendo prioridad el crecimiento personal y profesional para mostrar la realidad de un buen trabajo del que es capaz nuestro colectivo”.

En comparación a nuestros datos: según la matriz de observación directa el 57% de profesionales no vigila y/ o informa reacciones adversas se encontró correlación con Turnes, Conde, Villasenín ⁽¹⁹⁾ expusieron que “en un hospital de España en 2014 ocurrieron 58 RA (Reacciones Adversas) inmediatas, en 2015 sucedieron 67 y en el 2016 acontecieron 67, también afirman que se producen

reacciones tardías que no siempre son detectadas, en nuestra matriz de observación directa el 80% de los profesionales no revaloran cefalocaudal posterior al procedimiento, siendo estas importantes de detectar y notificar; los mismos investigadores concluyen que de detectar un paciente minimiza el riesgo de nueva reacción debido al seguimiento, a la premedicación y recomendaciones individualizadas”.

La revista de la Sociedad Española de Enfermería Radiológica (SEER) ⁽²⁰⁾ publicó que “hay que proporcionar al paciente los conocimientos necesarios para alcanzar un mayor nivel de Autocuidado, Corresponsabilidad y Empoderamiento en todos los aspectos relacionados con los cambios que pudieran surgir durante la administración, asimismo, coordinar los cuidados integrales al paciente”; esto nos relaciona la importancia de la mayoría de datos recogidos en la matriz de observación directa, las que involucran revisar, examinar, valorar e informar al paciente (donde controlar signos vitales antes de la administración 53% no cumple, realizar examen físico 74% no cumple, informar al paciente sobre el procedimiento 66% no cumple, valora tolerancia oral 53% no cumple); Amenedo, Chousa, Abel, Rodríguez ⁽²⁰⁾, “parten de dos herramientas imprescindibles protocolos y registros enfermeros en la historia clínica”.

Nuestro dato por respecto por hidratar oral al paciente luego del procedimiento es de 57% profesionales que no cumplen; Cifuentes, Aguirre ⁽²¹⁾ indican una “hidratación de doce a 24 horas después de la aplicación del medio de contraste, concluyendo que, en otros artículos, es la medida más importante para disminuir la nefrotoxicidad”.

Así mismo, los autores plasman que “es crucial conocer los antecedentes patológicos y farmacológicos del paciente para minimización de los riesgos a lo que se le expone, siendo valorado previamente el estado clínico” ⁽²¹⁾; lo

asociamos a la revisión de la historia clínica, donde el 59% del profesional no cumple.

Casi desde el inicio de la preparación a la administración de medio de contraste, el personal de Enfermería se ha tropezado con múltiples inconvenientes al momento de contrastar adecuadamente el tubo digestivo o abdomen del paciente hospitalizado, a veces depende de la altura y grosor de los pacientes no ser suficiente dos litros de preparados, pero llevar a la dilución y preparación correcta es el objetivo.

SEER, en otra publicación, con las autoras: García, González, Regidor, Roca, Moyano ⁽²²⁾, señalan que “hay que unificar criterios y tener la información muy accesible, viendo la necesidad de implementar conocimientos necesarios en relación a la administración, posología, contraindicaciones y consideraciones del medio de contraste”; englobando todo lo importante de este trabajo de investigación, los datos recogidos permitirán evaluar y resolver por parte del personal de Enfermería.

Las autoras Solar et al. ⁽⁷⁾, en su artículo *Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención*, “consideran que la teoría es una herramienta donde los enfermeros monitorean al paciente a través del examen físico, entrevista, exámenes de laboratorio y reevaluación; realizan intervenciones, como brindar una educación sanitaria adecuada o realizar los cambios pertinentes, continuamente se deben evaluar y cambiar las intervenciones para lograr satisfacer las necesidades de cada paciente”.

CONCLUSIONES

El estudio sobre el Cumplimiento de los cuidados de Enfermería en el uso del medio de contraste oral de Tomografía Computarizada en pacientes hospitalizados, en el Hospital Luis Vernaza de la ciudad de Guayaquil, nos permitió identificar la presencia en la población de los profesionales de enfermería de Planta (224 trabajadores) que laboran en dicho hospital, la muestra indicó estudiar a 76 sujetos. De la contrastación de los resultados y los aportes teóricos se pueden extraer las siguientes conclusiones:

- ✚ De acuerdo con los resultados de los gráficos estadísticos, los profesionales de Enfermería que realizaron cuidados PRE revelaron que el 41% de enfermeros/as revisó la historia clínica, el 47% controló signos vitales antes de proceder con la administración, el 26% realizó examen físico y el 34% informó al paciente sobre el procedimiento.
- ✚ En los resultados de los gráficos estadísticos, los mismos profesionales que prosiguieron con los cuidados TRANS revelaron que el 47% valoró tolerancia oral, el 30% controló la ingesta del preparado y el 43% vigiló y/o informó reacción adversa.
- ✚ Continuando con los cuidados POST, los resultados de los gráficos estadísticos revelaron que el 21% de los mismos profesionales gestionó el traslado a tiempo a la sala de exploración, el 43% hidrató vía oral al paciente luego del procedimiento y el 20% revaloró cefalocaudal luego del procedimiento.
- ✚ Justificando nuestros objetivos de estudio, también se reveló que el 17% de los profesionales de Enfermería cumple el protocolo para administrar medio de contraste oral y el 30% opera bajo la teoría de Dorothea Orem.

Con cada análisis realizado se refleja el incumplimiento a la hora de valorar, examinar, vigilar y cumplir con todas las fases de los cuidados que el profesional de Enfermería le debe brindar a un paciente hospitalizado que estuvo, está o estará en contacto con medio de contraste oral de Tomografía Computarizada, para que ese paciente sea atendido bajo calidad y seguridad.

RECOMENDACIONES

Teniendo en cuenta los resultados, el análisis y las conclusiones descritas en este trabajo de investigación se considera oportuno sugerir y/o proponer.

A fin de contribuir al mejoramiento del proceso del cumplimiento de los cuidados de enfermería en el uso del medio de contraste oral para tomografía computarizada, se recomienda:

- ✚ Capacitar al personal de Enfermería sobre las fases del cuidado que se realizan al momento del uso del medio de contraste oral de Tomografía Computarizada.
- ✚ Supervisar al personal de Enfermería que cumpla con los correctos procedimientos al estar en contacto con el medio de contraste e incentivarlo a compartir la experiencia y conocimiento con los demás profesionales.
- ✚ Fomentar las capacitaciones a todo el personal de Enfermería para reducir el índice de incumplimiento en los cuidados de enfermería y brindar una atención óptima, de calidad y seguridad a nuestros pacientes.
- ✚ Promover la continuidad de este trabajo de investigación y así poder determinar las causas del déficit de incumpliendo en los cuidados de Enfermería en el uso del medio de contraste oral para Tomografía Computarizada.
- ✚ Concientizar al personal de Enfermería la importancia del crecimiento personal y profesional a la vez, para contribuir a una atención oportuna.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Maya S, María Á. Interacciones en el cuidado de enfermería al paciente en la etapa perioperatoria. Rev Cuba Enferm. diciembre de 2012;28(4):495-508.
2. Grajales Z, A R. La Gestión del Cuidado de Enfermería. Index Enferm. 2004;13(44-45):42-6.
3. OMS | Enfermería [Internet]. WHO. [citado 9 de diciembre de 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/nursing/es/>
4. Definition of Nursing [Internet]. [citado 9 de diciembre de 2017]. Disponible en: <http://www.icn.ch/es/who-we-are/icn-definition-of-nursing/>
5. Responsabilidad de enfermería en la seguridad de los pacientes [Internet]. [citado 12 de diciembre de 2017]. Disponible en: <http://eldia.com.do/responsabilidad-de-enfermeria-en-la-seguridad-de-los-pacientes/>
6. Ministerio de Salud Pública. Seguridad del Paciente - Usuario. Manual. [Internet]. 1.ª ed. Quito: Dirección Nacional de Normatización, Dirección Nacional de Calidad de los Servicios de Salud - MSP; 2016. Disponible en: <http://salud.gob.ec>
7. Solar P, Alicia L, González Reguera M, Paz Gómez N, Romero Borges K. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. Rev Médica Electrónica. diciembre de 2014;36(6):835-45.
8. San Román, J. Manual de Diagnóstico por Imágenes: Para alumnos y médicos en formación. 1.ª ed. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Ediciones Journal; 2015. 260 p.

9. Sartori P, Rizzo F, Taborda N, Anaya V, Caraballo A, Saleme C, et al. Medios de contraste en imágenes. Rev Argent Radiol. marzo de 2013;77(1):49-62.
10. Fuentes, S. BIOÉTICA, LEGISLACIÓN Y PROBLEMAS ÉTICO-LEGALES EN ENFERMERÍA. Manta: La Letra Imprenta; 2014. 71 p.
11. Pérez A, Fernández C, Fernández E, Jiménez F, Aguilera G, González J, et al. Enfermería Radiológica [Internet]. Sistemas de Oficina de Almería, S.A. Almería: Sistemas de Oficina de Almería, S.A.; 2005 [citado 12 de diciembre de 2017]. 132 p. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Cayetano_Fernandez-Sola/publication/277661749_Enfermeria_Radiologica/links/556f2ffc08aeccd777410cee/Enfermeria-Radiologica.pdf
12. Contrastes en pacientes en tratamiento con metformina [Internet]. 2017 [citado 22 de diciembre de 2017]. Disponible en: http://www.radiologiamarbella.com/joomla/index.php?option=com_content&view=article&id=1085:contrastes-en-pacientes-en-tratamiento-con-metformina&catid=93:cosas-urgentes&Itemid=105
13. Radiology (ACR) RS of NA (RSNA) and AC of. Seguridad del paciente - Materiales de Contraste [Internet]. 2017 [citado 22 de diciembre de 2017]. Disponible en: <https://www.radiologyinfo.org/sp/info.cfm?pg=safety-contrast>
14. Lema Latorre, Alberto Geovanny. Responsabilidad Profesional Sanitaria en Ecuador y sus complicaciones legales. En Riobamba: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2015 [citado 27 de diciembre de 2017]. Disponible en: <http://www.uniandes.edu.ec/web/wp-content/uploads/2016/04/Responsabilidad-profesional-sanitaria-en-Ecuador-y-sus-complicaciones-.pdf>
15. Constitución de la República del Ecuador [Internet]. Decreto Legislativo 0. Registro Oficial 449 de 20/10/2008. Última modificación 21/12/2015 p.

Estado: Vigente. Disponible en: <http://www.turismo.gob.ec/wp-content/uploads/2016/02/CONSTITUCI%C3%93N-DE-LA-REP%C3%9ABLICA-DEL-ECUADOR.pdf>

16. Ley Orgánica de Salud [Internet]. Ley 67. Registro Oficial Suplemento 423 de 22/12/2006. Última modificación 24/01/2012 2006 p. Estado: Vigente. Disponible en: http://www.todaunavida.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/SALUD-LEY_ORGANICA_DE_SALUD.pdf
17. Ley del Ejercicio Profesional de las Enfermeras y Enfermeros del Ecuador [Internet]. Ley 57. Plenario de las Comisiones Legislativas del Congreso Nacional del Ecuador. San Francisco de Quito, 1998. Disponible en: <https://vlex.ec/vid/ley-57-ley-ejercicio-643461489>
18. Hernández Martínez A. Carta del presidente del Comité Científico. En Revista de la Sociedad Española de Enfermería Radiológica. Málaga; 2017.
19. Turnes Cordeiro M, Conde Pájaro M, Villasenín Iglesias M. Protocolo de seguridad ante el aumento de las reacciones adversas a contraste yodado. Rev Soc Esp Enf Radiol. 2017;14(3):91-3.
20. Amenedo Losada M, Chousa Uría C, Abel Liz S, Rodríguez Novo M. Consulta de Enfermería, Garantía de Calidad y Seguridad, en un servicio de Radioterapia. Rev Soc Esp Enf Radiol. 2017;14(1):24-36.
21. Cifuentes D, Aguirre G. Pautas para aplicación controlada de medios de contraste endovasculares. Rev Med. 2014;22(1):78-83.
22. García R, González M, Regidor A, Roca J, Moyano S. Guía de Urgencias. Medios de Contraste. 2017;14(1):24-36.
23. Diccionario | MedicosCubanos.com-Medicina y Medicos Hispano-Americanos [Internet]. [citado 9 de enero de 2018]. Disponible en: https://www.medicoscubanos.com/diccionario_medico.aspx

GLOSARIO DE TÉRMINOS

Según la búsqueda en Diccionario Médico, del sitio web Portal del Médico Cubano ⁽²³⁾, las definiciones son las siguientes:

- 1. Acidosis láctica:** “La que es consecuencia de la acumulación de ácido láctico (superior a 5 mmol/l), como resultado de un aumento de su síntesis, de un defecto de su metabolismo o de ambas causas, debido a una alteración en la respiración celular. El ácido láctico es un producto terminal del metabolismo de la glucosa y su única vía de degradación es la oxidación hacia ácido pirúvico”.
- 2. Anafilactoides:** “Hipersensibilidad del organismo a una sustancia que previamente ha sido administrada y que desencadena una respuesta hiperérgica violenta, con alteraciones en diversos órganos y sistemas; en grado extremo, pueden llevar al shock y la muerte”.
- 3. Arritmia:** “Alteración del ritmo cardiaco con trastorno en la sucesión regular de latidos, a consecuencia de trastornos en la conducción o formación del estímulo cardiaco”.
- 4. Diverticulitis:** “Inflamación aguda de la pared de algún tramo del tubo digestivo (esófago, duodeno, intestino delgado o grueso, divertículo de Meckel), por obstrucción del vaciado de la luz de un divertículo a la luz contaminada del tubo digestivo. Las localizaciones más frecuentes son el colon y el divertículo de Meckel”.
- 5. Metformina:** “Fármaco antidiabético oral del grupo de las biguanidas que se emplea en el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2. Entre sus acciones destaca la inhibición de la producción hepática de glucosa, de su absorción intestinal y del aumento de sensibilidad periférica a la insulina”.
- 6. Peritonitis:** “Inflamación del peritoneo producida por bacterias o sustancias irritantes, que se introducen en la cavidad abdominal por una herida penetrante o por la perforación de un órgano del aparato digestivo o reproductor. Los signos y síntomas que se producen son: distensión abdominal, rigidez y dolor, dolor a la descompresión, disminución o ausencia de ruidos intestinales, náuseas, vómitos y taquicardia”.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

		CRONOGRAMA																			
		Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero			
ACTIVIDADES		Semana1	Semana2	Semana3	Semana4	Semana1	Semana2	Semana3	Semana4	Semana1	Semana2	Semana3	Semana4	Semana1	Semana2	Semana3	Semana4	Semana1	Semana2	Semana3	Semana4
		1	Presentación del anteproyecto																		
2	Designación del tutor																				
3	Aprobación del tema																				
4	Investigación científica																				
5	Elaboración Capítulo I																				
6	Elaboración Capítulo II																				
7	Elaboración Capítulo III																				
8	Recolección de datos																				
9	Análisis de resultados																				
10	Discusión																				
11	Conclusiones y recomendaciones																				
12	Referencias Bibliográficas																				
13	Anexos																				
14	Entrega del Primer Borrador																				



Fuente: Interiores de hospitalización, Hospital Luis Vernaza
Elaborado por: Lara Bustamante María José, González Mayorga Michael A.

Tema: Cumplimiento de los cuidados de Enfermería en el uso del medio de contraste oral de Tomografía Computarizada en pacientes hospitalizados.

Objetivo: Recolectar información sobre el tema de investigación.

Información general: Señale con un “x” el casillero que corresponda a cada actividad de enfermería descrita en la matriz.

MATRIZ DE OBSERVACIÓN DIRECTA

Formulario No. 00_____

ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA	CUMPLE	NO CUMPLE
1.Revisa historia clínica del paciente hospitalizado.		
2.Controla signos vitales antes de iniciar la administración.		
3.Realiza examen físico antes de iniciar la administración.		
4.Informa al paciente sobre procedimiento y su preparación.		
5.Valora tolerancia oral durante la preparación.		
6.Controla la ingesta durante la preparación.		
7.Vigila y/o informa reacciones adversas		
8.Gestiona el traslado inmediato a la sala de exploración, luego de beber el penúltimo vaso de preparación.		
9.Hidrata vía oral al paciente luego del procedimiento.		
10.Revalora cefalocaudal al paciente luego del procedimiento.		
11.Ejecuta el Protocolo para Atención de Enfermería en la administración del medio de contraste oral.		

Elaborado por: Lara Bustamante María José, González Mayorga Michael Alejandro.



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **MARÍA JOSÉ LARA BUSTAMANTE**, con C.C: 0930135074 autora del trabajo de titulación: **Cumplimiento de los cuidados de enfermería en el uso del medio de contraste oral de Tomografía Computarizada en pacientes hospitalizados**. 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, 5 de **marzo** de **2018**

f. _____

Nombre: **MARÍA JOSÉ LARA BUSTAMANTE**

C.C: 0930135074



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **MICHAEL ALEJANDRO GONZALEZ MAYORGA**, con C.C: 0952504157 autor del trabajo de titulación: **Cumplimiento de los cuidados de enfermería en el uso del medio de contraste oral de Tomografía Computarizada en pacientes hospitalizados**. Previo a la obtención del título de licenciado 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, 5 de **marzo** de **2018**

f. _____

Nombre: **MICHAEL ALEJANDRO GONZALEZ MAYORGA**

C.C: 0952504157



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Cumplimiento de los cuidados de enfermería en el uso del medio de contraste oral de Tomografía Computarizada en pacientes hospitalizados.		
AUTOR(ES)	Lara Bustamante, María José; González Mayorga, Michael Alejandro		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Lic. Muñoz Roca, Olga Argentina Msc. / Lic. González Navas, Ana Judith Msc.		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias Médicas		
CARRERA:	Enfermería		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciados en Enfermería		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	5/ marzo/ 2018	No. DE PÁGINAS:	47 páginas
ÁREAS TEMÁTICAS:	Enfermería General, Enfermería Clínica, Enfermería Quirúrgica.		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Cuidados de Enfermería, uso, medio de contraste, Tomografía Computarizada, calidad, seguridad.		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):			
<p>El presente trabajo de investigación apunta a establecer los cuidados de Enfermería en relación con el uso del medio de contraste oral de Tomografía Computarizada. Los motivos personales de los autores y el manejo de los profesionales observados justifican la relevancia del tema, con la intención de que los resultados obtenidos contribuyan a aplicar cuidados óptimos por parte del personal de Enfermería, ofreciendo un servicio de calidad y seguridad al usuario. Objetivo: Determinar los cuidados de Enfermería en el uso del medio de contraste oral de Tomografía Computarizada en pacientes hospitalizados. Metodología: El diseño del trabajo es descriptivo, observacional, transversal y prospectivo. El universo está representado por enfermeros profesionales de Planta, de los tres turnos que labora en salas generales, privadas y UCI, del Hospital Luis Vernaza. La población es finita y su muestra es de 76 sujetos. La recolección de datos se hizo por la técnica de observación directa, mediante una matriz de observación. Resultados: Los datos recogidos fueron tabulados en Excel y, posteriormente ilustrados en gráficos estadísticos detallando porcentajes. Discusión y Conclusiones: En relación con la teoría de Dorothea Orem y a los cuidados específicos descritos en este trabajo de investigación, se determinó la prioridad que ofrece Enfermería como instrumento para brindar una atención de calidad y seguridad. Se concluye que los enfermeros profesionales poseen un bajo porcentaje en el cumplimiento de los cuidados a la hora de valorar, examinar y vigilar al paciente hospitalizado que estará, está o estuvo en contacto con el medio de contraste oral de Tomografía Computarizada.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0969293986 0991911086	E-mail: maichael95@hotmail.com mj_larabustamante2205@outlook.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Holguín Jiménez Martha Lorena Msc. Teléfono: +593-993142597 E-mail: martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			