



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

**TRABAJO DE TITULACIÓN
Previo a la Obtención del Título de:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**TÍTULO:
“ROL DE LA ENFERMERA EN LA ASISTENCIA A
PACIENTES CON PATOLOGÍAS DIGESTIVAS POR CAUSA
ALIMENTARIA EN LA SOCIEDAD PROTECTORA DE LA
INFANCIA HOSPITAL LEÓN BECERRA DURANTE EL
PERIODO DICIEMBRE DEL 2013 A MAYO DEL 2014”**

**AUTOR (A):
BÉLGICA RAQUEL SÁNCHEZ HERRERA**

**TUTOR:
Lcda. Rosario Erazo Mgs.**

**Guayaquil, Ecuador
2014**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ENFERMERÍA**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por Bélgica Raquel Sánchez Herrera, como requerimiento parcial para la obtención del Título de Licenciada en Enfermería.

TUTOR (A)

Lcda. Rosario Erazo Mgs.

REVISOR(ES)

DIRECTOR DE LA CARRERA

MSc.

Guayaquil, 30 de Junio del año 2014



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ENFERMERÍA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Bélgica Raquel Sánchez Herrera

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: Rol de la enfermera en la asistencia a pacientes con patologías digestivas por causa alimentaria en la Sociedad Protectora de la Infancia Hospital León Becerra durante el periodo diciembre del 2013 a mayo del 2014, previo a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería ha sido desarrollado en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

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

Guayaquil, a los () del mes de Junio del año 2014

EL AUTOR (A)

Bélgica Raquel Sánchez Herrera



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

AUTORIZACIÓN

Yo, Bélgica Raquel Sánchez Herrera

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: Rol de la enfermera en la asistencia a pacientes con patologías digestivas por causa alimentaria en la Sociedad Protectora de la Infancia Hospital León Becerra durante el periodo diciembre del 2013 a mayo del 2014, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los () del mes de Julio del año 2014

LA AUTORA

Bélgica Raquel Sánchez Herrera

AGRADECIMIENTO

la presente Tesis es un esfuerzo en el cual, directa e indirectamente, participaron varias personas leyendo, opinando, corrigiendo, teniéndome paciencia, dándome ánimo, acompañando en los momentos de crisis y en los momentos de felicidad.

Agradezco a la Licenciada Olga Muñoz Roca, a mi tutora Licenciada Rosario Erazo por haber confiado en mi persona, por la paciencia y por la dirección de este trabajo.

Gracias también a mis queridos compañeros, que me apoyaron y me permitieron entrar en su vida durante estos casi cinco años de convivir dentro y fuera del salón de clase.

A mi esposo e hijos por su paciencia y comprensión, por su apoyo incondicional, entendieron mis ausencias y mis malos momentos. A mi padre, que a pesar de no estar ya conmigo siempre sentí que me cuidaba desde arriba en el cielo.

Y principalmente agradezco a mi Dios mi padre celestial por permitirme estar llena de salud y fortaleza, que si no hubiera sido por él no hubiera llegado a cumplir mi meta.

Bélgica Raquel Sánchez Herrera

DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

A mi esposo, por ser el pilar más importante y demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional.

A mi padre, a pesar que de este mundo haya partido siempre está en mi corazón con la seguridad que desde el cielo seré su orgulloso.

A mis hijos Raquel, Carolina, Ezequiel, por estar siempre ahí pendientes de mi ,y compartir momentos significativos.

El compendio de este trabajo investigativo se lo dedico a toda mi familia, que son mi energía cuando mi fuerza decae y mi alegría en mis momentos de tristeza. Por ellos lucho por mis metas

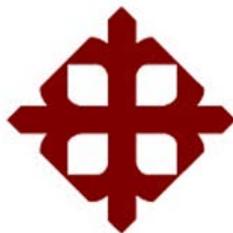
Bélgica Raquel Sánchez Herrera

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

PRESIDENTE

PROFESOR DELEGADO

PROFESOR DELEGADO



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

CALIFICACIÓN

MSc.

ÍNDICE GENERAL

CERTIFICACIÓN.....	ii
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD	iii
AUTORIZACIÓN.....	iv
AGRADECIMIENTO	v
DEDICATORIA	vi
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN	vii
CALIFICACIÓN	viii
ÍNDICE GENERAL	ix
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	xiv
RESUMEN.....	xv
(ABSTRACT)	xvi
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	4
Razones que motivaron el estudio.....	4
Justificación del tema	4
Descripción del problema de investigación.....	5
Objeto de estudio	8
Contextualización en tiempo y espacio.....	8
OBJETIVOS	9
Objetivo General	9
Objetivos Eespecíficos	9
CAPÍTULO II.....	10
MARCO TEÓRICO	10
El aparato digestivo.....	10
Anatomía y Fisiología	10
Estructuras principales:	10
Estómago	10
Digestión	12
Patologías digestivas por causas alimentarias	12

Generalidades	12
Definición	12
Enfermedades Gastrointestinales o del Aparato digestivo	13
Cólico Biliar	13
La Colitis	14
Dispepsia	15
Estreñimiento	16
Gastritis	16
Esofagitis eosinofílica (ee)	17
Síntomas	17
Prevención	18
Gastroenteritis:	18
Amebiasis:	19
Modo de transmisión	19
Parasitosis	20
Cólera	20
Síntomas	21
Signos y Síntomas	21
Enfermedades más frecuentes en el Hospital León Becerra	21
Principales causas de morbilidad en el Ecuador	22
Prevención de las enfermedades gastrointestinales	22
Rol de enfermería en pacientes con patologías digestivas	23
Virginia Henderson y el Modelo de las 14 necesidades básicas	24
Tipo de actividades de enfermería	25
Rol de enfermería en la asistencia de enfermedades gastrointestinales	26
Cuidados de enfermería en úlcera gástrica	27
Tratamiento:	27
Cuidados de Enfermería:	27
Actividades Enfermería	27
Cuidados de enfermería a pacientes con gastritis	28
Intervenciones de enfermería	28

Intervenciones de enfermería	28
Objetivos de enfermería	28
Gastritis cuidados de enfermería:	29
Cuidados de Enfermería a pacientes con colitis.	29
Cuidados de enfermería a pacientes con estreñimiento	29
Valoración de Enfermería	30
Etapas del Proceso de Atención de Enfermería	31
Características del PAE.....	31
Objetivos del PAE.....	31
Proceso de atención de enfermería.....	32
Marco Legal.....	34
CAPÍTULO III.....	36
METODOLOGÍA.....	36
Método	36
Instrumentos.....	36
Tipo de Estudio	36
Diseño	37
Universo y Muestra.....	37
Universo	37
Muestra:	37
Criterios de inclusión	37
Criterios de exclusión	38
Hipótesis	38
OPERACIONALACION DE VARIABLES.....	39
ANÁLISIS DE DATOS	40
Test dirigido al personal profesional de enfermería y magister que labora en el Hospital León Becerra de Guayaquil.....	40
CUESTIONARIO DIRIGIDO A LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS CON PROBLEMAS GASTROINTESTINALES EN EL HOSPITAL “LEON BECERRA” DE GUAYAQUIL	50
CONCLUSIONES	64
RECOMENDACIONES.....	65

VALORACIÓN CRÍTICA DE LA INVESTIGACIÓN	66
BIBLIOGRAFÍA.....	67
GLOSARIO.....	69
Anexos	71

ÍNDICE DE CUADROS

			Pág.
Cuadro N°	1	Principales causas de morbilidad en el Ecuador	22
Cuadro N°	2	Modelo de las 14 necesidades básicas	24
Cuadro N°	3	Etapas del P.A.E.	31
Cuadro N°	4	Proceso de atención de enfermería	32
Cuadro N°	5	Operacionalización De las Variables	35
Cuadro N°	6	Operacionalización De las Variables	35

ÍNDICE DE GRÁFICOS

			Pág.
Gráfico N°	1	Cargo que desempeña	39
Gráfico N°	2	Tiempo que labora en el área	40
Gráfico N°	3	Rol de la enfermería es cuidar la salud	41
Gráfico N°	4	Signos vitales sirven para conocer	42
Gráfico N°	5	Patología gastrointestinal	43
Gráfico N°	6	Problemas gastrointestinales	44
Gráfico N°	7	Medidas de higiene básicas	45
Gráfico N°	8	Rol de enfermería educar al paciente	46
Gráfico N°	9	PAE evidencia los resultados	47
Gráfico N°	10	Enfermería debe educar al paciente	48
Gráfico N°	11	Edad	49
Gráfico N°	12	Causa de ingreso al Hospital	50
Gráfico N°	13	Los mismos síntomas	51
Gráfico N°	14	Problema se debe a lo que ingirió	52
Gráfico N°	15	Comida favorita	53
Gráfico N°	16	Sitio de comida	54
Gráfico N°	17	Venden comidas en mal estado	55
Gráfico N°	18	Vendedores cuidan la higiene	56
Gráfico N°	19	El trato del personal de enfermería	57
Gráfico N°	20	Personal de enfermería, responde	58
Gráfico N°	21	Proporcionado los medicamentos a la hora prescrita	59
Gráfico N°	22	Contestan en forma adecuada	60
Gráfico N°	23	El trato del personal de enfermería	61
Gráfico N°	24	Guía de Observación	62

RESUMEN

Las patologías digestivas son un problema que generalmente se relaciona con los alimentos que se ingieren sin la seguridad de que estén bien procesados, lo cual puede traer graves consecuencias de reincidir en lo mismo. El tema de este trabajo investigativo es: Rol de la enfermera en la asistencia a pacientes con patologías digestivas por causa alimentaria en la Sociedad Protectora de la Infancia Hospital León Becerra durante el periodo diciembre del 2013 a mayo del 2014. Para el desarrollo de este tema se propuso el siguiente objetivo principal: Evaluar el rol de la Enfermera en la asistencia a pacientes con patologías digestivas por causa alimentaria en la Sociedad Protectora de la Infancia Hospital León Becerra. El diseño metodológico está estipulado en la siguiente forma: Método descriptivo y prospectivo, ya que describe a las enfermeras en su rol y la realidad de los pacientes que ingresan con problemas digestivos. El universo está conformado por 35 enfermeras profesionales y magister que laboran en los 3 turnos y una muestra del 81% de los pacientes atendidos en el periodo señalado. De los resultados obtenidos se ha podido concluir que: El personal de enfermería está capacitado para sus funciones, tiene conocimiento y experiencia en las actividades que realiza pero se evidencia que les falta calidez en el trato con los pacientes, atenderlos en el momento en que necesiten ayuda. El rol de la enfermera es ayudar y no se puede concebir que un paciente necesite ayuda y esta no sea proporcionada en el momento solicitado. Al concluir la presente investigación se recomienda elaborar programas sobre las medidas de higiene en el procesamiento de los alimentos y el autocuidado a ser difundidos por los medios informativos.

Palabras claves:

Patologías digestivas, alimentos en mal estado, asistencia, rol de enfermería.

(ABSTRACT)

Digestive disorders are a problem that is usually related to the food you eat without the assurance that they are well processed, which can have serious consequences from repeating the same. The theme of this research work is: Role of the nurse in assisting patients with digestive diseases caused by food in the Humane Society of Children's Hospital León Becerra during the period December 2013 to May 2014 for the development of this topic. the following main objective is proposed : To evaluate the role of the nurse in assisting patients with digestive diseases caused by food in the Humane Society 's Children Hospital León Becerra

The methodology is stipulated as follows: descriptive and prospective method, as described nurses in their role and the reality of patients admitted with digestive problems. The universe is made up of 35 professional nurses and magister who work in 3 shifts and a sample of 81% of patients seen within the prescribed period.

From the results obtained it has been concluded that: The nursing staff is trained to their duties, has knowledge and experience in the activities but evidence lacking warmth in dealing with patients, serve them at the time they need help. The nurse's role is to help and can not conceive that a patient needs help and this is not provided when requested. At the conclusion of this investigation is recommended to develop programs on hygiene in food processing and self-care to be broadcast by the media.

Keywords:

Diseases, digestive, spoiled food, prevalence, nursing care.

INTRODUCCIÓN

Los trastornos o patologías del tracto gastrointestinal son un motivo de consulta o atenciones hospitalarias a personas con gran frecuencia y afecta a todo el segmento del tubo digestivo. Este problema está influenciado por los hábitos alimenticios, y puede ser un problema con incidencia mínima y en otros, podría convertirse en crónico por los daños que se produzcan en el sistema.

Las personas muchas veces no tienen control de lo que ingieren, y comen a cualquier hora o en el momento que se les produzca el antojo; comen en cualquier lugar que ven el alimento sin preocuparse si reúne las condiciones higiénicas, comen cualquier cosa y no respetan ni tipo, ni hora ni lugar, con los consiguientes derivados de que el organismo no resista y se generen cólicos abdominales, intoxicaciones, enrojecimiento de la piel y prurito, vómitos, diarreas, y más calamidades que se puedan originar.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a las enfermedades de transmisión alimentaria (ETA) como:

Un problema de salud pública creciente en todo el mundo, debido a la ingestión de alimentos contaminados por microorganismos o sustancias químicas y que puede producirse en cualquier etapa del proceso que va de la producción al consumo de alimentos. (http://www.who.int/topics/foodborne_diseases/es/).

Tal como dice la OMS día a día se presentan las personas a pedir auxilio médico por las consecuencias de alimentos que les alteró el sistema gastrointestinal.

La manifestación clínica más común de una enfermedad transmitida por los alimentos consiste en la aparición de síntomas gastrointestinales, pero estas enfermedades también pueden dar lugar a síntomas neurológicos, ginecológicos, inmunológicos

y de otro tipo. La ingestión de alimentos contaminados puede provocar una insuficiencia multi-orgánica, incluso cáncer, por lo que representa una carga considerable de discapacidad, así como de mortalidad (who.int/topics/foodborne_diseases/es/).

Se estima que el 40% de las consultas médicas a nivel mundial se deben a problemas gastrointestinales. La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que anualmente se desarrollan 1.500 millones de episodios gastrointestinales en países en vías de desarrollo y 1.5 millones terminan en decesos. En México, un estudio gubernamental que tuvo lugar en el 2003, reportó 4 556 decesos causados por infecciones intestinales.

En el Ecuador no se tienen registros estadísticos de personas atendidas con problemas gastrointestinales; de datos obtenidos del Hospital León Becerra de la ciudad de Guayaquil se estima un promedio del 38% personas atendidas con problemas digestivos por causa alimentaria de los cuales 9 % permanecen entre 3 a 5 días y el 2 % más de 6 días. En el Ecuador, según los últimos datos obtenidos en forma informal el Hospital León Becerra atiende aproximadamente a 60 pacientes por día.

Este dato es un determinante de que se deben de hacer campañas para mejorar la conducta alimenticia en la población, porque el problema no se soluciona con la atención brindada en primera instancia o hasta que mejoremos, ese problema puede afectar a todo el sistema y volverse la afectación crónica, lo que afectaría además de nuestra salud, la economía propia y de la familia. Por lo tanto urge tomar medidas antes que los casos se sigan incrementando y pueda ser un problema al que no le encontremos solución.

El desarrollo de este trabajo investigativo tiene por objetivo conocer la prevalencia de patologías digestivas por causa alimentaria y el proceso de atención de enfermería que se les brinda a los pacientes asistidos en el Hospital León Becerra de la ciudad de Guayaquil.

Para conseguir este propósito, se hace uso de una metodología descriptiva, prospectivo, con modalidad de campo y bibliográfica, con enfoque cuali-cuantitativo, teniendo como instrumentos encuestas y guías de observación a ser aplicados en la población con cuyos resultados verificaremos la hipótesis.

CAPÍTULO I

Razones que motivaron el estudio

Al Hospital León Becerra diariamente acuden pacientes en busca de atención por problemas gastrointestinal, es un problema de personas de todos los estratos sociales y culturales, lo cual pudiera considerarse evitable, si tuvieran la educación o cultura adecuada sobre alimentos que pueden afectar al organismo. Al decir del Presidente de la Organización Mundial de Gastroenterología, "La mala digestión puede afectar a las personas más de lo que se dan cuenta, por lo tanto es importante que ayudemos a la gente a identificar cuándo y cómo la falta de preocupación por la salud digestiva está afectando a sus vida (OMS, Colmena.cl, 2010)

El proyecto se justifica porque el rol de la enfermería además de asistir al paciente es brindarle educación sobre como cuidar y preservar la salud, indicarle sobre la higiene de sus alimentos; las enfermedades entran por la boca, no todo lo que nos ofrecen como alimento es saludable o lo debemos de ingerir. Los cuidados que se deben de tener en la elaboración de los alimentos y la preservación de los mismos.

Justificación del tema

Los problemas gastrointestinales en el Ecuador se consideran dentro de las 10 primeras causas de muerte, por tanto es necesario atender este problema de salud, sobretodo cuando es producido por desordenes alimenticios de las personas y por hacer caso omiso a las medidas de seguridad.

Justifico la elaboración de este tema en la necesidad de conocer un problema de salud que nos afecta en alto índice porque las personas cuando sienten que un alimento les hizo daño acostumbran a tomarse algún laxante y continúan con sus desajustes alimenticios. Sin tomar en cuenta que cuando esta situación es reiterativa amerita la atención del profesional de la salud y los exámenes respectivos para que el problema

no se vuelva crónico o si existe algún problema mayor sea tratado con la urgencia del caso y evitar consecuencias mayores.

Otras de las razones por las cuales justifico la elaboración de este tema investigativo es porque como profesional de enfermería necesito conocer los cuidados de enfermería que se debe brindar a pacientes con problemas gastrointestinales para que su estancia en el hospital sea el menor tiempo posible y educarlos sobre las consecuencias de no guardar las medidas de higiene y que estos a su vez se conviertan en portavoces de su círculo social y familiar disminuyendo en lo posible la incidencia de pacientes con esta patología.

Descripción del problema de investigación.

Durante mis pasantías pre – profesionales realizadas en el Hospital “León Becerra” de la ciudad de Guayaquil, pude observar un gran número de personas con diferentes patologías digestivas, en su mayoría por causa alimentaria, que podría deberse a malos hábitos alimenticios y escasos conocimientos de prevención, lo que me motivo a exponer este tema para realizar mi trabajo de titulación como requisito para obtener el título de Licenciada en Enfermería.

Las personas que llegan a las instituciones de salud son de diversas patologías, siendo estas, desde los problemas bucales hasta las hemorroides. Día a día se incrementan usuarios con la patología digestiva por causas alimentarias en esta institución hospitalaria. Dentro de las patologías digestivas tenemos otro factor importante para adquirir la enfermedad que son los malos hábitos higiénicos que conllevan a infecciones que afectan al aparato digestivo. (Diario Manabita 2013).

(Eco Cosas, 2014) dice en su artículo que la utilización de conservantes, colorantes, aditivos edulcorantes, los mismos que son responsables de dolores abdominales mareos, flatulencias, diarreas. Según la INEC, el Hospital de Solca de Quito emite una información donde el cáncer de

estómago el tercer lugar en los hombres con un promedio anual de 145 casos diagnosticados y ocupa el cuarto lugar de mujeres con un promedio de 140 casos diagnosticados.

Entre los factores de riesgo causantes de esta patología esta la infección por infección con helicobacter pylori, linfoma del estómago, alimentación (alimentos ahumados, carne salada, pescado salado, vegetales en vinagre), consumo de tabaco, sobrepeso u obesidad, cirugía estomacal previa, anemia perniciosa, cáncer gástrico difuso hereditario, cáncer colorrectal hereditario sin poliposis (HNPCC), antecedente familiar de cáncer de estómago, algunos tipos de pólipos estomacales.

Las enfermedades digestivas son muy comunes en los pacientes que asisten a esta casa de salud, ya que son unos de los principales motivos de consulta médica y también una de las primeras causas de muerte en México y en el mundo. (Secretaría de Salud SSA)

Por ello, se los considera un problema de salud pública a nivel mundial, que afecta a personas de cualquier edad y condición social, aunque los grupos más vulnerables son los niños y los ancianos. El sistema digestivo está compuesto por una serie de órganos, los mismos que originan muchos tipos de trastornos digestivos produciendo así enfermedades digestivas y que suelen estar comúnmente unidas a la mala alimentación y la falta de higiene en la elaboración y preparación de los alimentos.

Mundialmente, las enfermedades digestivas son una de la causas más importante de morbimortalidad entre los lactantes y niños. Se ha estimado que en Asia, África y Latinoamérica la probabilidad de que un niño muera antes de los 5 años puede llevar al 50% aunque esto depende de los factores socioeconómicos y nutricionales. Estas afecciones pueden ir de lo leve a grave e incluso causar la muerte. La OMS considera a las patologías digestivas como una Enfermedad No Transmisibles, por lo que señala que los países de ingresos bajos y medios y en las personas más

pobres tiende a enfermarse con frecuencia de problemas digestivos, ya que llevan un estilo de vida inadecuado como es:

- Malos hábitos alimenticios.
- Malos hábitos higiénicos (personal y alimentos contaminados con helicobacter pylori)
- Inactividad Física.

En el Ecuador los datos del INEC indican que las patologías digestivas están entre las 10 primeras causas de muerte en nuestro País, también se señala que las afecciones gástricas tienen alta incidencia en la población y son producto de factores externos como el estilo de vida inadecuado, que por descuido y falta de conocimiento no acuden a tiempo a los centros hospitalarios, lo que es acuciante capacitar a los profesionales de la medicina en las nuevas técnicas de intervención y alternativas para su tratamiento. Estas enfermedades no son casuales pero si son prevenibles.

Se pretende exponer a la luz, una problemática consecuente de la mala cultura alimenticia de un gran número de ecuatorianos, la cual puede ser modificada mediante una educación sobre como llevar una alimentación saludable y que debemos de mantener todos. El análisis de la problemática existente, me ha motivado a desarrollar este estudio, para lo cual me formulo la siguiente interrogante:

¿Cuál es el rol de la enfermera en la atención a pacientes con patologías digestivas por causa alimentaria que acuden a la Sociedad Protectora de la Infancia hospital León Becerra en el periodo de diciembre 2013 a mayo 2014?

Objeto de estudio

El Hospital León Becerra está ubicado en las calles Eloy Alfaro y Bolivia, del cantón Guayaquil Provincia del Guayas en el suroeste de la ciudad. En sus instalaciones brinda atención a niños y adultos derivados por el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) a cualquiera de sus áreas. El hospital cuenta con 160 camas, 80 salas generales, 80 camas en tres pensionados. Atiende las 24 horas del día. Leonor Aguirre, directora ejecutiva del León Becerra, informó que diariamente se atienden entre 120 y 150 pacientes en emergencia, y 200 en consulta externa (Abril, 2014)

Contextualización en tiempo y espacio

El presente trabajo investigativo es desarrollado en el periodo de tiempo comprendido entre los meses de Diciembre del 2013 a Mayo del 2014, en la Sociedad Protectora de la Infancia, Hospital León Becerra, ubicado en las calles Eloy Alfaro y Bolivia de la ciudad de Guayaquil, Provincia del Guayas.

OBJETIVOS

Objetivo General

- Evaluar el rol de la Enfermera en la asistencia a pacientes con patologías digestivas por causa alimentaria en la Sociedad Protectora de la Infancia Hospital León Becerra.

Objetivos Eespecíficos

- Identificar las causas de las patologías digestivas de los pacientes asistidos en el Hospital León Becerra.
- Describir las enfermedades gastrointestinales más frecuentes asistidas en el Hospital León Becerra.
- Identificar el nivel de conocimientos sobre los cuidados de enfermería en pacientes con problemas digestivos por causa alimentaria.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

El aparato digestivo.

Anatomía y Fisiología

El aparato digestivo o sistema digestivo es el conjunto de órganos (boca, faringe, esófago, estómago, intestino delgado e intestino grueso) encargados del proceso de la digestión, es decir, la transformación de los alimentos para que puedan ser absorbidos y utilizados por las células del organismo.(Ámbito Científico Tecnológico 2011)

La función que realiza el aparato digestivo es la de transportar los alimentos al organismo, una vez allí convertirlos en jugo digestivo para que los nutrientes sean absorbidos y finalmente la fase de la excreción.

Estructuras principales:

BOCA: Es una cavidad cuya utilidad es para ingresar los alimentos que nuestro organismo procesará, y se compone de las siguientes partes: dientes que sirven para morder y triturar, lengua en la cual se encuentran las papilas gustativas que nos permiten sentir el sabor de lo que ingerimos; a la vez se encuentran las glándulas que generan saliva lo que se convierte en un lubricante para que los alimentos puedan seguir su curso hacia el estómago, pasando previamente por el esófago.

Estómago

Una vez ingeridos los alimentos llegan al estómago lugar donde son transformados en las sustancias que requiere el organismo para su funcionamiento. Al llegar los alimentos al estómago acciona el esfínter que es una especie de válvula que cierra el paso para que los alimentos no se regresen. Es este el que recibe todo lo que ingerimos, es como una especie donde acumula todo para luego ser procesados.

Las células que recubren la superficie gástrica secretan tres sustancias importantes: moco, ácido clorhídrico y el precursor de la pepsina (una enzima que fracciona las proteínas). El moco recubre las células del revestimiento del estómago para protegerlas del daño que les podrían

causar el ácido y las enzimas. Cualquier alteración de esta capa de moco, debida a una infección por la bacteria Helicobacter pylori. (MSDsalud)
(MSDsalud)

El Manual de Merck tiene una información completa y clara sobre el funcionamiento del estómago.

Intestino Delgado: Está dividido en partes bien diferenciadas una de otra y son las siguientes:

- a) Duodeno
- b) Yeyuno
- c) Íleon

En los intestinos se cumplen 2 funciones que son: la una es la asimilación total de lo ingerido y la otra es absorción de los mismos alimentos. Es decir primero los ingerimos y a continuación los absorbemos.

En él desembocan:

- El hígado: que es el órgano que segrega el jugo de la bilis.
- El páncreas a través de él existe el líquido pancreático.

Otras glándulas:

- Brünner: que segrega mucus
- Lieberkühn, el jugo intestinal.

El objetivo de los jugos es lograr lo siguiente:

- Los glúcidos se conviertan en monosacáridos
- Las grasas en ácidos grasos y también glicerina,
- Las proteínas se transformen en aminoácidos.

Intestino Grueso:

Esta es la última parte de los intestinos, es la que se conecta con el recto y finaliza en el ano. Tiene una extensión aproximada de 1 ½ metro de largo, es un área donde se almacenan las heces.

ANO: Es el lugar por donde se expulsan las heces, resultante de la digestión.

Digestión

La digestión es el proceso por el cual son asimilados los alimentos para beneficio del organismo siendo transportados hasta el intestino y en ese lugar son absorbidos y es cuando el cuerpo absorbe las vitaminas o los nutrientes. En la digestión se enfatizan las siguientes funciones:

- El identificar o saborear los alimentos
- Los alimentos son mordidos, triturados.
- Se diluyen
- Triturados los alimentos pasan al estómago por el tubo digestivo.
- Los alimentos son descompuestos en sustancias que luego el organismo asimilará
- Los residuos que el organismo no los digiere los elimina.

Patologías digestivas por causas alimentarias

Generalidades

Las enfermedades gastrointestinales representan el 40% de consultas médicas y existen toda una serie y muy variadas patologías, derivadas en su mayoría por los malos hábitos alimenticios, falta de higiene, por ingesta de alimentos mal procesados o en mal estado, todos crean manifestaciones insoportables que obligan a acudir a una casa de salud de emergencia.

Definición

Bertha Solá define a las enfermedades gastrointestinales como:

Son ocasionadas por varios motivos que pueden ser desde orgánicos y psicológicos, pero principalmente son causadas por bacterias, virus o parásitos que penetran al organismo por medio de alimentos y agua contaminada principalmente con materia fecal, que también se disemina por el ambiente, sobre todo en temporada de calor (Solá).

Se define como enfermedades gastrointestinales a todas aquellas patologías relacionadas con el sistema digestivo. Responsables en gran medida de los problemas gastrointestinales son las bacterias, virus o parásitos que penetran al organismo a través de alimentos y agua contaminada principalmente con materia fecal, que además se diseminan en el medio ambiente, y el calor es muy propicio para su desarrollo. Entre los principales microorganismos están: la Salmonella, la Escherichia coli, la Shigella, las Giardias y las amebas.

Enfermedades Gastrointestinales o del Aparato digestivo

Entre los trastornos que puede tener el aparato digestivo se anotan:

- Presenta muestras de sanguinolencia en las evacuaciones
- Los hábitos intestinales se alteran
- Constante dolor a nivel abdominal
- El peso corporal le disminuye
- Problemas de acidez constante.

Esta sintomatología le causa afectación también en la piel, huesos, músculos, glándulas y membranas. Las enfermedades más comunes relacionadas con los problemas digestivos son: Cálculos biliares, la Colitis, Amebiasis, el Reflujo Gastroesofágico, el colon irritable, la Hepatitis C, Úlceras, la Salmonelosis, Gastritis, Agruras o pirosis y otras más.

Cólico Biliar

Diane Savitsky PhD, en su artículo sobre “Cólico biliar, cálculo de la vesícula biliar, colangitis, colelitiasis, colecistitis, colecistolitiasis, coledocolitiasis”, indica que:

Un cólico biliar es el dolor causado por la obstrucción de un cálculo en las vías biliares, es decir un tubo que distribuye la bilis al intestino delgado. Algunas veces un cálculo atrapado en las vías biliares causa colecistitis (inflamación de la vesícula biliar). La colangitis es la inflamación de las vías biliares causada por un cálculo biliar o una infección bacteriana. (Savitsky PhD, 2011)

En el mismo artículo señala: La vesícula biliar almacena bilis. El líquido es producido en el hígado y utilizado en el intestino delgado para digerir la grasa. La bilis contiene colesterol, agua, bilirrubina y sales biliares (Diane Savitsky, 2011)

El cólico se presenta cuando la vesícula no puede accionar en la generación de la bilis para procesar los alimentos que se encuentren en el estómago, la fuerza en su funcionamiento es que reflejará los dolores que la persona no podrá soportarlos por lo que se verá obligada a pedir auxilio en un Hospital. Los cálculos biliares se forman debido a las siguientes afecciones:

- Exceso de absorción de sales biliares en la bilis
- Exceso de absorción de agua en la bilis
- Exceso de colesterol en la bilis
- Inflamación de la pared de la vesícula biliar

La Colitis

En un artículo sobre la Colitis, causas y consecuencias por Jorge Goldberg, M.D. FACG, publicado en “Vida Saludable” indica que la inflamación del intestino grueso es la que recibe el nombre de “colitis”. En el mismo artículo nos indica las causas más frecuentes que nos induce al cuadro patológico de colitis son:

- Infecciones agudas o tal vez crónicas, como por ejemplo las intoxicaciones frecuentes que padecen muchas personas.
- Trastornos inflamatorios, son de menor frecuencia y deben de ser atendidas en forma inmediata y por profesionales que puedan dar la atención efectiva, caso contrario el paciente puede verse perjudicado. Entre este tipo de trastornos son conocidos la de Crohn's, otra que tiene el nombre de colitis linfocítica y también entra en este grupo la colitis colagenosa.

- Otro es el Síndrome del intestino irritable, que también se le da el nombre de colitis nerviosa o puede ser identificada como colitis espásmica
- La Colitis isquémica pertenece al cuadro de patológico de colitis y es la falta de flujo sanguíneo.
- La radiación que se aplica en el intestino grueso cuando una persona está afectada por el cáncer.

Como es visible, en primer lugar indica, que son las intoxicaciones alimenticias, es decir, cuando las personas ingieren alimentos en mal estado en donde ha tenido lugar el desarrollo de las bacterias, que una vez dentro del organismo produce la degradación del sistema, manifestándose una serie de síntomas entre los cuales señala:

- Cuando la persona siente aire en el abdomen y las molestias por el mismo. Se le denomina distensión abdominal.
- Cuando en las heces hay presencia de sangre
- Cuando tiene infección sentirá escalofríos y además de eso fiebre
- Siente necesidad frecuente de acudir al baño a realizar deposiciones.
- La persona se deshidrata
- Puede tener diarrea o se le puede sentir una constipación.
- Los gases en los intestinos se le pueden volver más frecuentes.

Estos son síntomas muy frecuentes entre los pacientes atendidos en el Hospital León Becerra de la ciudad de Guayaquil.

Dispepsia

La dispepsia es otra de las patologías atendidas en el Hospital León Becerra, y por referencia de los pacientes se les presenta después de haber ingerido alimentos sin medida, es decir no controlaron ni la cantidad ni la higiene, presentándose por consiguiente los siguientes problemas:

Malestar, dolor, incomodidad en la zona estomacal. Dolor de cabeza, mareos, insomnio, pulso acelerado, dolor lumbar, entre otros.

Estreñimiento

En Madrid, en el mes de Abril del 2006, V.F Moreira y A. López San Román del Servicio de Gastroenterología. Hospital Universitario Ramón y Cajal:

Se llama estreñimiento a la dificultad para evacuar las heces. Esta dificultad para evacuar puede ser por una baja frecuencia de deposición (voy poco al baño) o por un esfuerzo para defecar (me cuesta mucho trabajo evacuar) (Vivesanosanantonio, 2012)

Una persona con un organismo normal realiza sus evacuaciones al menos una vez por día y se considerará de atención médica quien lo haga cada tres días, lo que le causará dolor y dificultad por la dureza de las heces. Cuando se trata de personas con patología de estreñimiento crónico, debe de tener algún problema con el intestino al no generar los movimientos propios para que las heces avancen hacia la ampolla rectal y la segunda probabilidad es que no haya sensibilidad en el recto causa por la cual no genera las sensaciones para la expulsión de las heces. El estreñimiento, también es un problema que resulta de una mala alimentación y que se vuelve crónico en una persona si no le da la atención debida, lo cual se controla llevando una dieta sana y rica en vegetales y la practica de ejercicios e ingesta de líquidos.

Gastritis

La gastritis es una inflamación del revestimiento del estómago. Aunque el revestimiento del estómago es bastante fuerte y puede resistir ácidos fuertes, el beber demasiado alcohol, comer alimentos picantes o fumar puede causar que el revestimiento se inflame y se irrite (The Cleveland Clinic Information Center, Septiembre, 2012)

Tal como lo indica la fuente a pesar de lo resistente de las paredes del estómago hay productos muy fuertes que pueden dañar las paredes y es

entonces cuando la persona va a sentir los problemas graves en su salud, al ingerir por ejemplo picantes, alcohol, y sobre todo fumar, elementos que son muy fuertes que le producirá irritación e inflamación lo que se manifestará con dolores insoportables que lo obligarán a asistir a una casa de salud en busca de atención médica. Situación que la puede prevenir y evitar con solamente, tener cuidados en los tipos de alimentos que ingiere y sirviéndose alimentos sanos.

Esofagitis eosinofílica (ee)

Los médicos A. J. Lucendo y L. de Rezende, en la Revista Española de Enfermedades Digestivas define a la esofagitis como:

El resultado de la inflamación del esófago por eosinófilos, un tipo de leucocitos sanguíneos que participan en la inmunidad frente a ciertas infecciones (especialmente por parásitos) y en muchas enfermedades alérgicas, como en el asma bronquial.
(Vivesanosanantonio, 2012)

El esófago no lo sentimos, porque es el gran tubo por donde pasan los alimentos, pero cuando tenemos un problema de inflamación es en ese momento que si lo sentiremos, a esa situación es la que se llama “esofagitis”.

Síntomas

Sobre los síntomas de la esofagitis tiene mucha importancia la edad de la persona, aunque afecta más a los niños y a los adultos jóvenes. Por lo que podríamos pensar también que es un problema de cultura. No afecta tanto a los ancianos, porque por la edad son más controlados en sus alimentos a diferencia de los niños y jóvenes que comen lo que les parezca apetitoso. En los niños más la frecuencia es el vómito y la náusea, con las consecuencias de la pérdida de peso. En los pacientes jóvenes hay presentación de disfagia. En otros casos hay situaciones de reflujo, con ardor, dolor torácico y abdominal.

Prevención

Los problemas de la esofagitis se los puede prevenir, si somos cuidadosos con lo que ingerimos y cuidamos las siguientes medidas:

- Evitar comidas pesadas en la noche o antes de dormir.
- Evitar el consumo de tabaco y de alcohol

Gastroenteritis:

La definición de gastroenteritis es “una inflamación del intestino y del estómago”. También el nombre de infección gastrointestinal. Las enfermedades que involucran diarreas por lo general son producto de virus, bacterias o por los parásitos. Estos problemas son de transmisión al hacer contacto con los sitios donde están hospedadas estos microorganismos. Esa es la razón para que cuidemos la higiene sin descuidarnos sobre todo antes de servirnos algún alimento, debemos de pensar que la medida más práctica es la limpieza con la utilización del agua y jabón. Y después de haber hecho alguna de las necesidades biológicas

El problema de la gastroenteritis es una infección que se la puede atribuir al desaseo o a situaciones críticas ambientales, es decir vivir en calamidades, dando oportunidad a que las bacterias de las ese fecales se transporte al organismo vía oral. Las manos son agentes de transporte de todo tipo de bacterias, virus es por esa razón que se necesita mantener mucha higiene y sobre todo las manos lavarse bien después de haber ido al baño y en todo momento.

Los virus causantes de las infecciones en el organismo son los conocidos con el nombre de “norovirus” cuando es una persona adulta, y cuando se trata de menores o niños tienen el nombre de “rotavirus”. Los síntomas los comienza a sentir de un momento a otro sin tener problemas previos, sentirá náusea, dolor en el abdomen lo que le genera la necesidad de ir al baño y muchas veces le dará fiebre.

Las molestias de las gastroenteritis será la respuesta al tipo de agente

patológico que le afecte, entonces la diarrea podría tener rastros de sangre y moco. Si la persona tiene un buen estado de salud, su problema se lo puede resolver ingiriendo mucho líquido y los nutrientes perdidos. Para reponer los líquidos puede ingerir muchas infusiones de diferentes sabores, pero eso sí, estas no deben de tener azúcar y sobre todo debe acudir al médico y obedecer sus instrucciones.

Las personas con infecciones gastrointestinales en el proceso de su recuperación deben de ingerir mucho líquido como agua mineral o aguas aromáticas, además se recomienda limonada y sobre todo los antibióticos al pie de la prescripción médica sin alterar el tiempo señalado. Recordar las medidas para proteger la salud, el aseo y el lavado de manos.

Amebiasis:

Cuando una persona come alimentos contaminados se pone en riesgo de sufrir la infección que tiene el nombre de amebiasis. En el alimento contaminado habita el parásito *Entamoeba histolytica*, que es el causante de la alteración de los signos vitales en la persona que ha ingerido el alimento contaminado. La amebiasis al igual que otras enfermedades relacionadas con el aparato digestivo merece mucha atención, sin embargo, a pesar de tantos mensajes sobre el mantenimiento de la higiene las personas hacen caso omiso y es por eso el incremento de la morbi- mortalidad.

Modo de transmisión

La Dra. Chacín Bonilla escribe en su obra "Amebiasis: aspectos clínicos, terapéuticos y de diagnóstico de la infección" las formas en que este tipo de infecciones pueden ser transmitidas de una persona a otra: por los alimentos y en el agua que se ingiere al estar estos infectados parásitos.

Para poder determinar si una persona posiblemente tenga este tipo de infección es necesario atender las manifestaciones clínicas las cuales serán un indicador de la gravedad de la infección y que debe inmediatamente ser atendida por el profesional.

La persona infectada demostrará los siguientes signos síntomas: escalofríos, fiebre, dolor, sudor y agitación en el pecho. Suele presentar falta de apetito lo que causará que sus fuerzas se mermen y baja de peso. La amebiasis es un problema de salud que puede ser controlado cuidando las medidas de higiene, solamente manteniendo el aseo se puede evitar grandes problemas en la salud y gastos que afecten a la economía.

Parasitosis

La parasitosis es un grave problema de salud, que afecta a las personas en mayor número a las que viven en condiciones no higiénicas. Las consecuencias de la parasitosis puede causas graves consecuencias si no son atendidas en la forma correcta y dentro del tiempo adecuado. La Revista CyT entrevistó al doctor Jorge Horacio Espíndola, quien manifestó lo siguiente:

Además de aportar información sobre causas, signos, síntomas y prevención de esta patología, Espíndola tira por tierra algunas creencias populares como aquellas que “cuanto más grande es el parásito, peor es la enfermedad”, o que “el parasitado siempre es flaco”; “si no tiene picazón en la nariz y en la cola, no está parasitado”; “no estoy parasitado, no veo los parásitos”. Estas y otras afirmaciones no hacen más que dilatar el diagnóstico de esta enfermedad. Para dar una magnitud a esta patología, el profesional calificó a la parasitosis “no solo un problema médico, sino más bien un grave problema sociocultural” (Secyt)

Los parásitos estomacales, también conocidos como parásitos intestinales, son infecciones evitables que pueden ocurrir en cualquier persona, aunque factores como el sexo anal, consumo de agua sin filtrar e higiene personal pobre pueden aumentar el riesgo de infección.

Cólera

El cólera es una enfermedad que afecta al sistema gastrointestinal y tiene índices elevados de morbimortalidad, es un problema socioeconómico, por lo que los gobiernos deben prestar mucha atención para controlar sus índices. Esta es una infección cuya incubación puede tardar un promedio

un mínimo de dos días y máximo cinco días, eso hace que se disparen los índices de morbilidad y las muertes alcancen el promedio de cien a 120 por cada 3 millones de enfermos.

Síntomas

Las personas con posible patología de cólera presentará diarrea líquida por varios días, temperatura alta, decaimiento corporal, vómito. Se convierte en portadoras del virus, si un mosquito le pica, y luego pica a una persona sana, le habrá transmitido el virus.

Signos y Síntomas

Como se puede notar las enfermedades que se relacionan con el aparato digestivo son diferentes unas de otras cuya única relación es que siempre tienen que ver con lo que nos llevamos a la boca. Por lo general sus manifestaciones son comunes como falta de apetito, ardor de estómago y dolor de estómago o diarrea. Es aconsejable, “llevar un estilo de vida saludable y cuidar la alimentación es fundamental para favorecer el buen funcionamiento del estómago”.

Enfermedades más frecuentes en el Hospital León Becerra

Al Hospital León Becerra de la ciudad de Guayaquil, provincia del Guayas, asisten personas de todos los lugares de la ciudad en demanda de atención médica. Esta Institución está preparada para atender a los pacientes con todo tipo de patologías. Entre las más frecuentes son las enfermedades relacionadas con el sistema digestivo, la razón es que no hay consideración en lo que nos servimos o no hay respeto a las medidas de higiene cuyas consecuencias manifestaciones de rechazo por el organismo serán inmediatas y evidentes a través de tantos síntomas que son imposibles de ocultarlos, como por ejemplo los

dolores o las diarreas.

Principales causas de morbilidad en el Ecuador

Cuadro N° 1

N° Orden	Causas	Número de Egresos	%	Tasa **
1°	J18 Neumonía, Organismo no Especificado	34.778,00	3,07%	22,78
2°	A09 Diarrea y Gastroenteritis de Presunto Origen Infeccioso	32.106,00	2,83%	21,03
3°	K80 Colelitiasis	31.183,00	2,75%	20,43
4°	K35 Apendicitis Aguda	27.946,00	2,47%	18,31

Datos tomados de: 1/ Ecuador: Estimaciones y Proyecciones de Población 2010 - 2020. INEC

Entre las cuatro primeras causas de morbilidad en el Ecuador se anota la neumonía y en segundo lugar está la diarrea y gastroenteritis, que son causadas por problemas digestivos por causa alimentaria, lo cual puede ser a causa de comidas mal procesadas o en mal estado. Cabe señalar que los más propensos a sufrir este tipo de problemas son las personas jóvenes y los niños. Los primeros, por la edad no se resisten a ningún plato alimenticio, no tienen cuidado con las medidas de higiene y se sirven todo lo que pueden o les brindan. Los niños por la edad tienen el organismo delicado y cualquier comida pudiera resultarle pesada para el organismo lo que le generaría una serie de consecuencias que lo derivarían al Hospital. En tercer lugar esta la colelitiasis, que es un problema causado por mal funcionamiento de la vesícula, que genera cólicos por la ingesta de comidas grasosas y carnes rojas.

Prevención de las enfermedades gastrointestinales

La mejor forma de prevenir las enfermedades intestinales es cuidando lo que nos llevemos a la boca y mantenerlas medidas de higiene.

- Tomar agua hervida o tratada.
- Comer muchas verduras y frutas, bien lavadas
- Las carnes deben de ser bien cocinadas.
- Los embutidos evitarlos y si nos servimos que sea de vez en cuando y revisar la fecha de caducidad.

- Lavarse las manos en todo momento y sobre todo antes de ingerir alimentos y después de ir al baño.

Son muy sencillas las formas de prevenir una infección gastrointestinal, lo cual depende del aseo o del mantenimiento de las medidas de higiene en todo momento, hay que pensar que lo que está limpio ante nuestros ojos contener millares de microbios los que es esperan que le demos una mínima oportunidad para ingresar al organismo y esa oportunidad siempre será el descuido de la higiene.

Rol de enfermería en pacientes con patologías digestivas

Sheena Binkley, al responder a la pregunta sobre cual es el “rol de las enfermeras” respondió:

Las enfermeras proporcionan una ayuda extensiva a los médicos al cuidar a los pacientes para que se recuperen de un accidente o enfermedad. Las enfermeras tienen varios roles para asegurar que los hospitales funcionen bien diariamente (2012)

El médico ante un paciente identifica el problema y lo prescribe. En adelante, la vigilancia de su evolución queda a cargo de la enfermera, la que se convierte en responsable de que respete las indicaciones médicas para que su salud se pueda restablecer. He ahí la importancia del rol de la enfermera/o. El rol de enfermería en una unidad hospitalaria es invaluable, por todas las actividades y funciones que ha de cumplir.

Además de la vigilancia del paciente y del control de los medicamentos es importante rol de la enfermera es educar al paciente y a la familia. Muchas veces la familia del paciente s inconsciente del problema patológico de su familiar es entonces cuando la enfermera debe de hacer comprender a la familia de los cuidados y atenciones que debe de tener para que su familiar se restablezca y para que nadie se infecte. Deberá de señalarle las medidas de higiene a cumplir como requisito para que su familiar logre su recuperación.

Para realizar las atenciones de enfermería a pacientes con este tipo de patologías es necesario basarse en el modelo de Virginia Henderson, quien precisa a la enfermería como:

“Ayudar al individuo sano o enfermo en la realización de actividades que contribuyan a su salud, recuperación o a lograr una muerte digna. Actividades que realizaría por sí mismo si tuviera la fuerza, voluntad y conocimientos necesarios. Hacerle que ayude a lograr su independencia a la mayor brevedad posible” (Henderson, 1966)

Virginia Henderson y el Modelo de las 14 necesidades básicas.

Virginia Henderson en su modelo contempla las 14 necesidades básicas humanas de todo ser humano, sea este enfermo o sano, y son los que se indican a continuación:

Cuadro N° 2

Virginia Henderson
Modelo: 14 Necesidades Básicas
1. Respirar con normalidad.
2. Comer y beber adecuadamente.
3. Eliminar los desechos del organismo.
4. Movimiento y mantenimiento de una postura adecuada
5. Descansar y dormir.
6. Seleccionar vestimenta adecuada.
7. Mantener la temperatura corporal
8. Mantener la higiene corporal.
9. Evitar los peligros del entorno.
10. Comunicarse con otros, expresar emociones, necesidades, miedos u opiniones.
11. Ejercer culto a Dios, acorde con la religión.
12. Trabajar de forma que permita sentirse realizado.
13. Participar en todas las formas de recreación y ocio.
14. Estudiar, descubrir, o satisfacer la curiosidad que conduce a un desarrollo normal de la salud.

Virginia Henderson indica que la función de enfermería es:

La asistencia temporal a una persona que carece de la capacidad, fortaleza o conocimientos para realizar alguna de las 14 necesidades básicas, hasta que esa persona pueda volver a realizarlas de manera independiente. Los cuidados de enfermería irían dirigidos a recuperar esa independencia (Henderson, 1966).

La atención de enfermería estará dirigida a colaborar con el paciente hasta que este recupere nuevamente su autonomía y se reintegre a sus actividades. Se le debe de hacer comprender los cuidados que debe de tener con los alimentos que ingiere ya que estos al no ser los adecuados o de no estar aptos para el consumo afectará a su salud cuyas últimas consecuencias podrían ser un desenlace fatal.

Le explicará sobre el daño que produce el alcohol si está consumiendo medicamentos y sobre todo cuidar la higiene, porque las enfermedades entran por la boca, lavarse las manos constantemente, revisar que los productos que consume no estén caducados y la práctica de ejercicios tan necesarios para la metabolización de los alimentos en el organismo. Otro factor importante en la atención de enfermería es el apoyo emocional, esto es, el diálogo, escucharlo, y comprenderlo y más aún si lo nota deprimido; cuando una persona está en cama y no puede valerse por sí mismo, muestra conductas depresivas.

Tipo de actividades de enfermería

(Mantari, 2010) Para ser exactos con el rol de enfermería y el rol que cumple se ha de anotar:

- Dependientes: son funciones que se relacionan con las ordenes medicas para que la enfermera la ejecute, es decir toda prescripción medica se ha de actuar en base a la orden.
- Interdependientes: El personal de enfermería comparte actividades con todo el equipo de salud es decir, médicos, terapistas, nutricionistas, etc.
- Independientes: Sus actividades siempre las realizará por sus

propias decisiones en base a la necesidad del paciente.

Las características de las actuaciones de enfermería.

- Deben de ser vinculadas a los cuidados que se le sigue al paciente.
- Serán en base a los conocimientos científicos.
- Son individualizados, cada paciente es único.
- Se dirigirán a brindar un ambiente terapéutico.
- Se componen de enseñanza para la enfermera y aprendizaje para el paciente.
- Empleará los recursos que sean apropiados a las necesidades.

Como parte del gremio de enfermeras y como observadora directa desde el campo de acción considero que es competencia de la enfermería atender las siguientes áreas:

- a) Fomentar la salud.
- b) Advertir las consecuencias de no cuidar la salud.
- c) Ayudar al enfermo.
- d) Colaborar en la recuperación del paciente.

A las actividades anotadas se sumas las de diagnóstico del problema de salud y el tratamiento de la misma. La victoria de la profesional o profesionales de enfermería radicará en el desempeño, y habilidades con que realice su función.

Rol de enfermería en la asistencia de enfermedades gastrointestinales

Atención de Enfermería en el dolor del abdomen (Rivera)

- Encamar al enfermo.
- Control de constantes.
- Dieta absoluta.
- Toma de muestra de sangre para analítica
- Aporte de líquidos

- Mejorar la ventilación
- Colocar sonda nasogástrica
- Sondaje vesical
- No administrar analgésicos hasta diagnóstico o decisión terapéutica

Cuidados de enfermería en úlcera gástrica

Tratamiento:

El tratamiento a un paciente diagnosticado con úlcera gástrica se los debe de dar al pie de las indicaciones tal vez más que con otros tipos de patología:

El tratamiento implica una combinación de medicamentos para eliminar la bacteria *H. pylori* (si está presente) y reducir los niveles de ácidos en el estómago. Esta estrategia le permite a la úlcera sanar y disminuye la posibilidad de que reaparezca. El tratamiento depende de si existe infección o si ha sido causada por la toma de AINES, por lo tanto consistirá en la administración conjunta de varios antibióticos y un inhibidor de la bomba de protones (omeprazol), cuando no existen grandes complicaciones. Arancha Brox, (2012)

Cuidados de Enfermería:

Los cuidados que se le proporciona al paciente con patología gástrica en una casa de atención asistencial, deben de ser personalizados y atendidos con mucha paciencia, estos pacientes tienen muchas molestias sobre todo dolor que les altera el estado de ánimo por lo cual se vuelven irascible. Lo primero que se debe de hacer es atender el dolor, con las indicaciones médicas y la aplicación inmediata del medicamento se logrará disminuirlo.

Actividades Enfermería

- Control de los signos vitales.
- Si procede proporcionar una terapia del dolor.
- Proporcionar antiácidos como protección gástrica.
- Canalización de vías periféricas con un plan de hidratación.

Régimen Dietético:

- Se debe consultar al nutricionista para que indique el régimen alimenticio, el cual debe de evitar todo lo que genere irritabilidad, a la vez alimentos o bebidas muy calientes o muy fríos.
- Se puede informar al paciente que mejore la masticación de los alimentos a fin de que los ingiera bien triturados lo que forzará menos a la elaboración de los jugos gástricos.
- Evitar el estrés
- Guardar períodos de reposo seguido.
- Informar al paciente la dolencia que le aqueja.
- Indicar al paciente que debe de mejorar los hábitos a una vida descansada y sin preocupaciones.

Cuidados de enfermería a pacientes con gastritis**Intervenciones de enfermería**

Objetivo: adaptación del paciente a hábitos de vida saludables evitando la aparición de complicaciones

Dieta adecuada: alimentos recomendados y los desaconsejados.

Comidas poco copiosas y frecuentes, masticando bien los alimentos.

Comer despacio.

Intervenciones de enfermería

HDA: reposición de volumen, SNG para lavado y aspiración, preparar al paciente para una endoscopia digestiva alta, con una posible intervención quirúrgica urgente si no se obtiene la hemostasia.

Perforación: preparar al paciente para la cirugía de urgencia

Objetivos de enfermería

Los objetivos de la enfermería están dirigidos al restablecimiento de la salud del paciente, para lo cual deberá:

- Señalar el régimen alimenticio a seguir para que la ulcera no se vuelva a presentar.

- Detallar los indicadores del problema para atenderlos en cuanto se manifiestan sin permitir que tomen fuerza en el organismo

Gastritis cuidados de enfermería:

- Relajación del enfermo. Ambiente adecuado y tranquilo
- Tratar la ansiedad si existiera
- Promover un estado nutricional adecuado, controlando la dieta siendo esta de fácil masticación y abundantes líquidos .
- Posición de Fowler durante la ingesta y una hora después para favorecer el tránsito
- Controlar las náuseas y vómitos
- Promover la deposición normal.
- Valorar si hay distensión abdominal o dolor
- Evitar olores fuertes
- Prevenir hemorragias gastrointestinales
- Promover conocimientos para el autocuidado

Cuidados de Enfermería a pacientes con colitis.

- Dar sedantes y tranquilizantes no sólo para proporcionar reposo general, sino para disminuir el peristaltismo y lograr que el intestino que está inflamado pueda reposar.
- Disminuir los dolores consecuencia de la evacuaciones constantes.
- Notificar si hay presencia de distensión abdominal
- Descanso absoluto.
- Que el servicio higiénico esté cerca al paciente para evitarle cansancio.
- Proporcionar ayuda al paciente si la necesita por la debilidad surgida por el trastorno orgánico.

Cuidados de enfermería a pacientes con estreñimiento

Las recomendaciones que debe de dar una profesional de enfermería a estos pacientes son las siguientes:

- Alimentarse con verduras y cereales, ingerir mucha fibra y frutas.
- Ingerir mucha agua

- Establecer un régimen de ejercicios diarios
- Ingerir salvado de trigo, si es agradable al paciente aumentar la dosis poco a poco.
- Indicarle que no se debe de contener las ganas de ir al baño.
- Señalarle que debe de tomar agua en ayuna la cual debe de ser un poco tibia.
- No consumir laxantes

P.A.E. Proceso de Atención de Enfermería.

Definición.- Se define al Proceso de Atención de Enfermería como:

“El Proceso de Atención de Enfermería (P.A.E.) es la aplicación del método científico a la práctica asistencial de la enfermería. Este método permite a las enfermeras prestar cuidados de una forma racional, lógica y sistemática”. (AIU)

Luego de realizado el diagnóstico enfermero elaboramos los objetivos que pretendemos conseguir con el desarrollo de actividades propias a las necesidades que requiere el paciente para su restablecimiento. Gracias al PAE, podemos realizar las actividades en forma sistemática. Ejecutadas las mismas se evalúa el proceso de atención y se verifica si los objetivos se han cumplido.

Valoración de Enfermería

"La lección práctica más importante que pueda darse a las enfermeras, es enseñarles a observar - cómo observar, qué síntomas indican una mejoría del enfermo, y cuáles lo contrario, cuáles tienen importancia y cuáles no, cuáles son señal evidente de negligencia y qué clase de negligencia -. Todo ello es lo que debe formar parte, y esencial, del entrenamiento de toda enfermera".- Florence Nightingale (1820 -1910). (Nightingale, 1990)

Etapas del Proceso de Atención de Enfermería

El P.A.E. Se compone de los siguientes etapas:

Cuadro N° 3

ETAPAS del P.A.E.				
RECOGIDA y SELECCIÓN de DATOS	DIAGNÓSTICO de ENFERMERÍA	PLANIFICACIÓN	EJECUCIÓN ó INTERVENCIÓN	EVALUACIÓN
Recogida y organización de los datos que conciernen a la persona, familia y entorno. Son la base para las decisiones y actuaciones posteriores.	Juicio o conclusión que se produce como resultado de la valoración de Enfermería.	Se desarrollan estrategias para prevenir, minimizar o corregir los problemas, así como para promocionar la Salud.	Es la realización o puesta en práctica de los cuidados programados.	Comparar las repuestas de la persona, determinar si se han conseguido los objetivos establecidos.

Características del PAE

El proceso de atención de enfermería debe de contemplar las siguientes características:

- Validez universal.
- Tiene terminología de fácil comprensión para el profesional.
- Se basa en el paciente creando una relación con el profesional que lo atiende.
- Está dirigido a la búsqueda de una solución para llegar a la meta propuesta.
- Se compone de 5 etapas.

Objetivos del PAE.

El objetivo del Proceso de Atención de Enfermería es ser una herramienta práctica para el desempeño de la labor de la enfermera.

Plasmar en la labor de enfermería un rango científico

Que los cuidados que se apliquen sean sistemáticos

Realizar actividades que las pueda evaluar al observar el restablecimiento del paciente.

Proceso de atención de enfermería

Cuadro Nº 4

PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PATOLOGÍAS DIGESTIVAS POR CAUSA ALIMENTARIA				
Recogida y recolección de datos	Diagnósticos de enfermería	Planificación	Ejecución/ intervención	Evaluación
<p>Obtención de información sobre síntomas y signos</p> <p>Valoración Física:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inspección y auscultación de ruidos intestinales • Cavidad bucal (dientes, encías, mucosas) 	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor relacionado con irritación gástrica o intestinal u obstrucción • Déficit de volumen de líquidos, relacionado con náuseas, vómitos o diarrea persistente • Alteración de la nutrición por defecto, relacionado con la incapacidad de comer o retener los alimentos • Diarrea relacionada con irritación intestinal • Estreñimiento relacionado con alimentación inadecuada, medicamentos u otros factores • Incontinencia fecal relacionada con la falta de control de esfínter anal • Déficit de conocimientos, relacionado con la enfermedad o con el 	<ul style="list-style-type: none"> • Controlar las náuseas y el vómito • Controlar la diarrea • Promover la deposición normal y continente • Controlar el dolor abdominal • Promover un estado nutricional adecuado • Asimilar los conocimientos para el autocuidado • Prevenir la 	<ul style="list-style-type: none"> • Líquidos I.V. • Antibióticos por prescripción médica • En episodios recurrentes: • Dieta rica en fibra vegetal +Balance hídricos c/8 horas +Control de signos vitales <p>Pruebas Diagnósticas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Examen de heces, para detectar sangre oculta • Radiografías. Enema de bario • Endoscopia. Rectosigmoidoscopia 	<p>Realizando las intervenciones de enfermería pertinentes se logrará los objetivos propuestos.</p>

	proceso patológico y el tratamiento	hemorragia GI		
--	-------------------------------------	---------------	--	--

Datos tomados de: Compendio de Enfermería (Cristian, 2007)

Marco Legal

El marco legal está basado en la ley del ejercicio del profesional de enfermería del Ecuador, profesión reconocida por el estado mediante la Ley N° 57 como consta en el siguiente apartado:

Capítulo Segundo: De la Profesión

Art. 6.- Para ejercer la profesión de enfermería, deberán poseer título profesional, pertenecer a su respectivo colegio profesional y cumplir con las disposiciones de los artículos 174, 175 y 178 del Código de la Salud.

El ejercicio de la profesión de enfermería en el Ecuador, asegurará una atención de calidad científica, técnica y ética; que deberá ejecutarse con los criterios y normas de educación que establezca la Asociación Ecuatoriana de Facultades y Escuelas de Enfermería ASEDEFE y las escuelas de enfermería universitarias y las políticas, dirección, lineamientos y normas del Ministerio de Salud Pública y de la Federación de Enfermeras y Enfermeros.

Nota:

El Código de la Salud fue derogado por la Ley Orgánica de Salud (Ley 2006-67, R.O. 423-S, 22-XII-2006).

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

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

- d) 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;
- e) Dar atención dentro de su competencia profesional a toda la población sin discrimen alguno;
- f) Realizar o participar en investigaciones que propendan al desarrollo profesional o que coadyuven en la solución de problemas prioritarios de salud; y,
- g) Dar educación para la salud al paciente, la familia y la comunidad.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

Se trata de un estudio descriptivo analítico. Los datos son recogidos en diferentes en diferentes áreas como emergencia salas clínicas y departamento de estadística del Hospital León Becerra de la ciudad de Guayaquil. Los sujetos del estudio son las enfermeras y pacientes.

Método

El método utilizado en esta investigación es el descriptivo y prospectivo ya que describe a las enfermeras en su rol y la realidad de los pacientes que ingresan con problemas digestivos al hospital de la sociedad protectora de la infancia León Becerra con los tratamientos que reciben en el periodo diciembre del 2013 a mayo del 2014.

Instrumentos

Para recabar los datos se ha elaborado una guía de observación mediante la cual se observara al personal de enfermería en el cumplimiento de sus labores y el rol que desempeña ante los pacientes ingresados con problemas digestivos. Se observará la calidad y calidez que brinde el personal de enfermería a los pacientes.

A demás de la guía de observación, se hará una encuesta dirigido al personal de enfermería y a pacientes que nos permitirá conocer los hábitos alimenticios y el nivel de conocimientos que tienen con respecto a su problema de salud.

Tipo de Estudio

Teniendo en cuenta la naturaleza del problema y los objetivos del presente estudio, es de tipo cualitativo ya que se explicaran situaciones a través de casuales observadas y a la vez conocer los perjuicios en salud del paciente por las enfermeras que no cumplen con su rol. Es de tipo analítica porque se compara el nivel de conocimiento del personal de

enfermería y sus actitudes en la Unidad Hospitalaria y ante los pacientes de la misma.

Diseño

El diseño es prospectivo, porque se realiza en un periodo de tiempo señalado el cual, los meses de diciembre 2013 a Mayo del 2014.

Universo y Muestra

Universo

Para la realización la muestra se tomara como universo el personal que labora en el área de emergencia y en diferentes áreas clínicas la cual está constituida de 35 enfermeras de los tres turnos y 89 pacientes atendidos por problemas digestivos durante el periodo señalado de lo cual se tomó una muestra correspondiente al 81 % (72).

Muestra:

Se calcula la muestra de pacientes mediante la siguiente ecuación:

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

Donde la simbología de la ecuación, representa los siguientes parámetros:

- n = Tamaño de la muestra
- P = probabilidad de éxito = 0,5
- PQ = constante de la varianza poblacional (0,25). Q = 1 – P = 0,5
- N = tamaño de la población = 89 pacientes
- e = error máximo admisible (5%).
- Z = Nivel de confianza: 95% (1,96).

$$n = \frac{89 * 0.5 * 0.5 * 95^2}{5^2 * (89 - 1) + 0.5 * 0.5 * 95^2}$$

Criterios de inclusión

Pacientes que tienen problemas digestivos.

- Sexo: Hombres y mujeres
- Edad :12 años a 65 años
- Enfermeras de las áreas de emergencia y de áreas clínicas.

Criterios de exclusión

- Pacientes que no padecen problemas digestivos
- Menores de 12 años y mayores de 65

Hipótesis

“El rol de la enfermera(o) profesional es un pilar importante en la recuperación durante la estancia de los pacientes que acuden al Hospital León Becerra de Guayaquil con patologías digestivas por causa alimentaria”.

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Cuadro Nº 5

VARIABLES DEPENDIENTES	DEFINICIÓN / CONCEPTO	DIMENSIÓN	INDICADORES
Rol de Enfermería	El rol de enfermería consiste en ejercer funciones asistenciales, para favorecer sus necesidades de salud y responderla con eficacia, además realiza funciones administrativas de gestión y educación	<ul style="list-style-type: none"> • Licenciadas/os en enfermería • Especialistas y Magister 	<ul style="list-style-type: none"> • Atención directa al paciente. • Aplicación del Proceso de atención en enfermería. • Gestión administrativa. • Docencia. • Investigación

Cuadro Nº 6

VARIABLES INDEPENDIENTES	DEFINICIÓN / CONCEPTO	DIMENSIÓN	INDICADORES
Asistencia a pacientes	Es el cuidado directo de la enfermera al usuario.	<ul style="list-style-type: none"> • Pacientes hospitalarios • Usuarios de la consulta externas • Profesionales de la salud. 	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Sexo • Patologías digestivas: • Altas y bajas • PAE en el cuidado directo
Patologías digestivas	Infecciones que afectan al aparato digestivo	Hombres. Mujeres Niños – Jóvenes – Ancianos.	<ul style="list-style-type: none"> • Patologías infecciosas inflamatorias por causas alimentarias

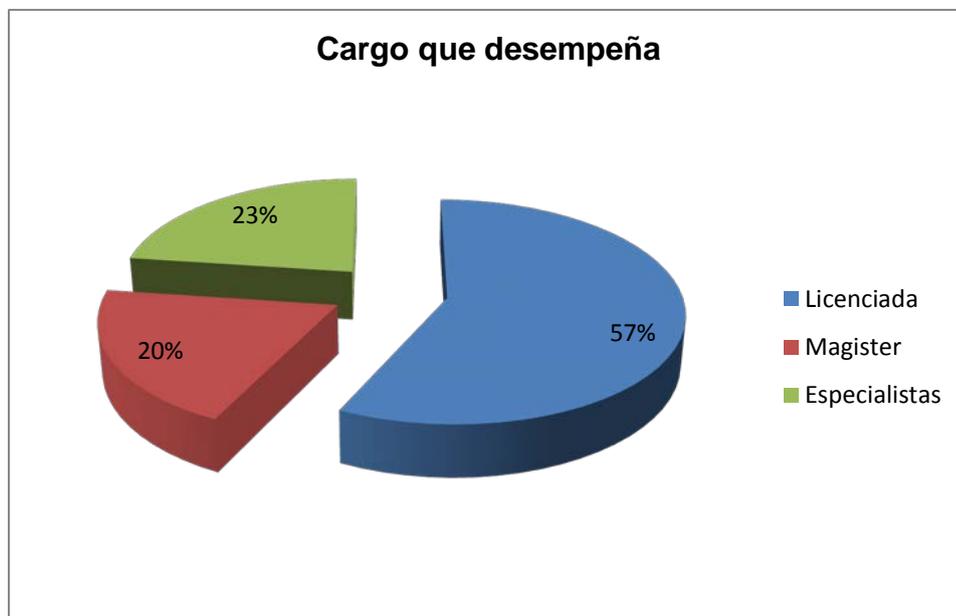
ANÁLISIS DE DATOS

UNIVERSIDAD CATÓLICA “SANTIAGO DE GUAYAQUIL”
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICA CARRERA DE ENFERMERÍA

Test dirigido al personal profesional de enfermería y magister que labora en el Hospital León Becerra de Guayaquil.

1.- Marque el cargo que desempeña

Grafico Nº 1



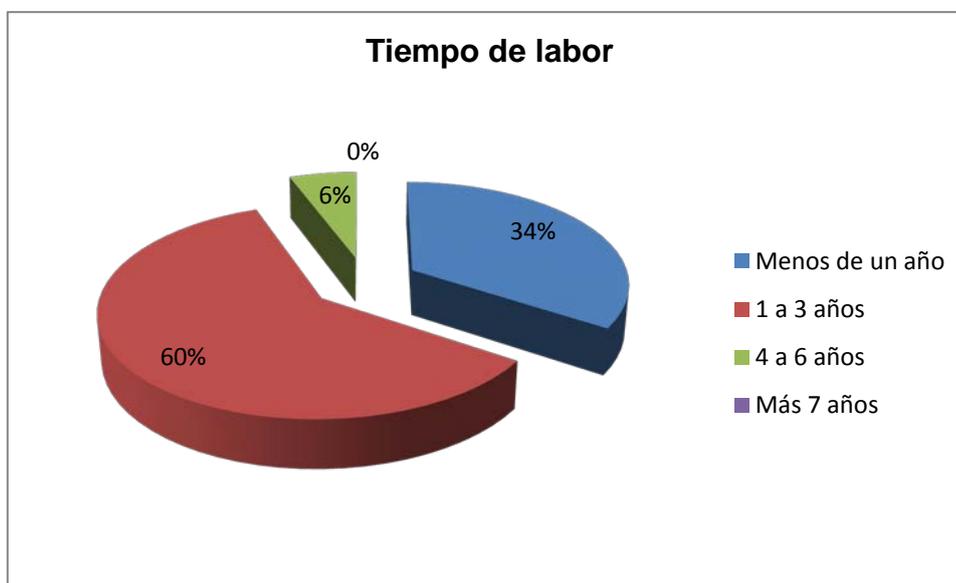
Fuente: Encuestas a Profesionales de Enfermería
Elaborado por: Bélgica Raquel Sánchez Herrera

Analisis:

Por el test dirigido a las profesionales de enfermería que labora en el Hospital León Becerra se ha podido determinar que el 57% son licenciadas en enfermería, el 20% son magister y el 23% desempeñan el cargo de especialistas en enfermería.

2.- Tiempo que labora en el área

Gráfico N° 2



Fuente: Encuestas a Profesionales de Enfermería
Elaborado por: Bélgica Raquel Sánchez Herrera

Analisis:

Se les consultó a las encuestadas el tiempo de labores en el área, obteniendo las siguientes respuestas: el 34% menos de un año; de uno a tres años el 60%, de cuatro a seis años el 6%. Es importante el tiempo de labores en el área porque ello dicta conocer las necesidades del lugar y las acciones que se deben de realizar.

3.- Considera Ud. que el rol de la enfermería es cuidar la salud del individuo en forma personalizada, integral y continua.

Gráfico N° 3



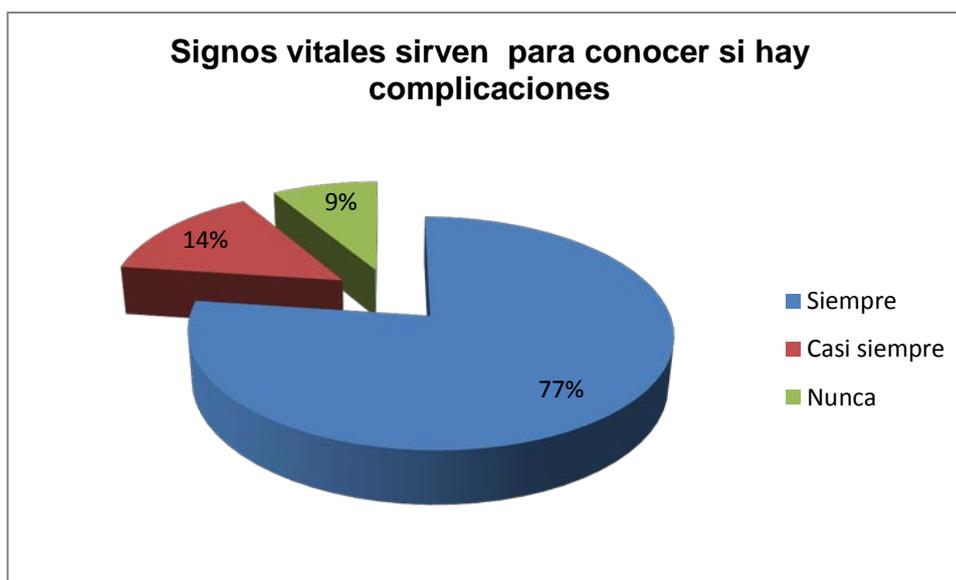
Fuente: Encuestas a Profesionales de Enfermería
Elaborado por: Bélgica Raquel Sánchez Herrera

Analisis:

A las profesionales de enfermería se les consultó si consideran que el rol de la enfermería es cuidar la salud del individuo en forma personalizada, integral y continua. El 100% de las encuestadas respondió siempre. La respuesta refleja que las profesionales conocen muy bien que el rol de enfermería es atender en las necesidades básicas y elementales y en las que no pueda realizar por si mismo el paciente.

4.- El control de los signos vitales sirven para conocer si hay infección o complicaciones.

Gráfico N° 4



Fuente: Encuestas a Profesionales de Enfermería
Elaborado por: Bélgica Raquel Sánchez Herrera

Analisis:

La pregunta N°4 del test consultaba: el control de los signos vitales sirven para conocer si hay infección o complicaciones. El 77% respondió siempre, el 14% casi siempre y el 9% nunca. Los signos vitales se mostraran alterados en el momento de presentarse complicaciones, por eso es im,portante el control de los mismos.

5.- Considera Ud. Que la patología gastrointestinal está relacionada con los alimentos que ingiere

Gráfico N° 5



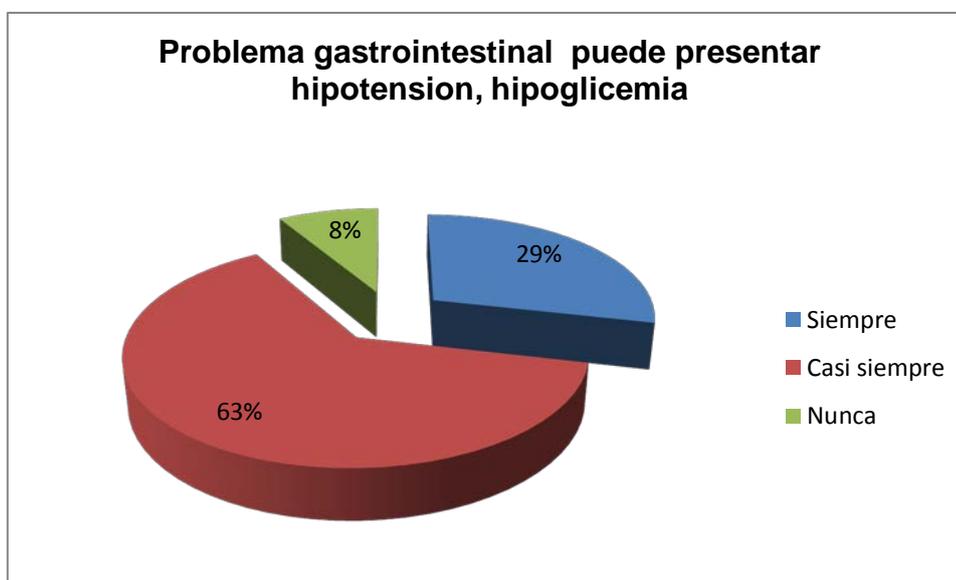
Fuente: Encuestas a Profesionales de Enfermería
Elaborado por: Bélgica Raquel Sánchez Herrera

Analisis:

Una de las preguntas del test inquiría si la patología gastrointestinal se relaciona con lo que ingiere. El 91% de las consultadas respondió siempre y el 9% señaló casi siempre. Hay problemas intestinales que son de otro origen, por ejemplo el cancer al estómago.

6.- Un paciente con problemas gastrointestinales puede presentar hipotensión, hipoglicemia

Gráfico N° 6



Fuente: Encuestas a Profesionales de Enfermería
Elaborado por: Bélgica Raquel Sánchez Herrera

Analisis:

Al ser consultadas las encuestadas si un paciente con problemas gastrointestinales puede presentar hipotensión, hipoglicemia; el 29% indicó siempre; el 63% casi siempre y el 8% señaló nunca. Según la evidencia cuando una persona siente dolor se le tomará los signos vitales cuyos parámetros evidenciarán la alteración del organismo al reflejar hipotensión (baja de presión) y/o hipertensión, hipoglicemia (baja de azúcar), síntomas por los cuales requerirá de mucha atención y vigilancia para evitar complicaciones mayores.

7.- Considera que las medidas de higiene son básicas en la preparación de alimentos que ingerimos

Gráfico N° 7



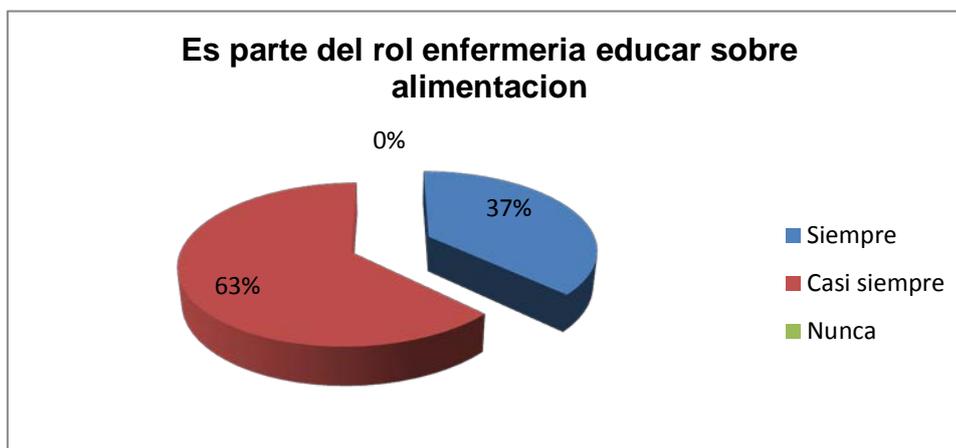
Fuente: Encuestas a Profesionales de Enfermería
Elaborado por: Bélgica Raquel Sánchez Herrera

Analisis:

Al ser consultadas las encuestadas si consideran que las medidas de higiene son básicas en la alimentación que ingerimos, el 100% indicó si. Son básicas las medidas de higiene en la preparación de los alimentos porque es lo que las personas se llevan a su organismo, de no estar higiénicamente preparados las reacciones serán negativas lo que genera los problemas en la salud, muchos no se sentirán en el momento pero con el tiempo harán su aparición.

8.- Educar al paciente sobre medidas alimenticia es parte del rol de enfermería.

Gráfico N° 8



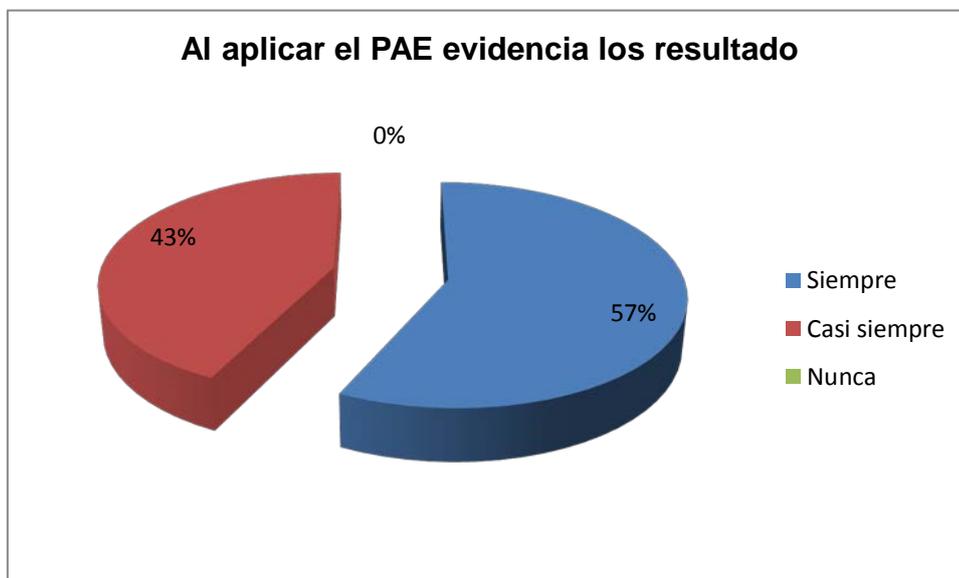
Fuente: Encuestas a Profesionales de Enfermería
Elaborado por: Bélgica Raquel Sánchez Herrera

Analisis:

El 37% el personal encuestado siempre considera que Educar al paciente sobre medidas alimenticia es parte del rol de enfermería, en tanto que el 63% señala casi siempre. En el momento que se considere pertinente se debe educar a los pacientes en los cuidados que se deben de tener con la alimentación, sobre todo si están en el trance de la hospitalización por causas gastrointestinales que son problemas que se pueden resolver si tenemos más cuidado con lo que ingerimos.

9.- Al aplicar Ud. el PAE evidencia los resultados

Gráfico N° 9



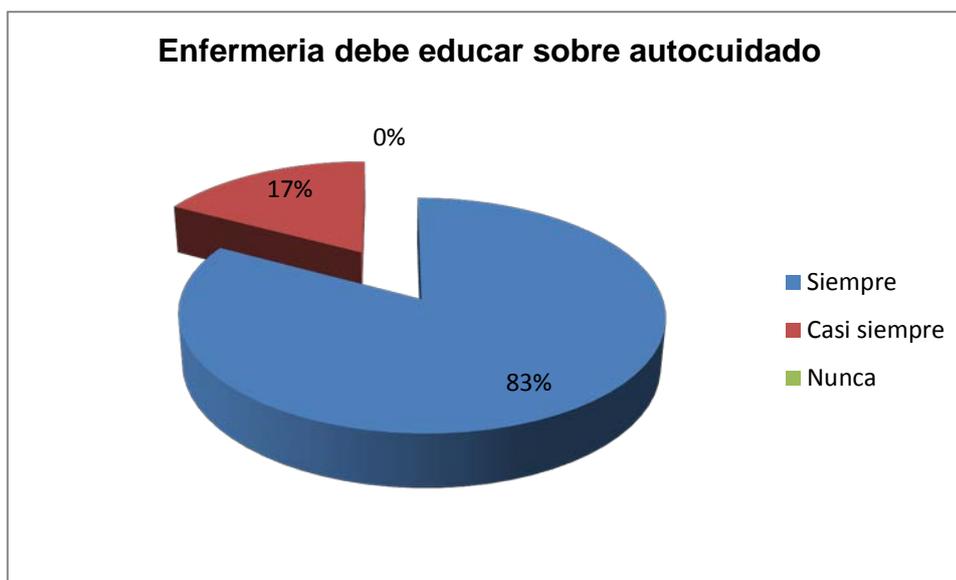
Fuente: Encuestas a Profesionales de Enfermería
Elaborado por: Bélgica Raquel Sánchez Herrera

Analisis:

¿Al aplicar el PAE evidencia resultados? Es la pregunta N°9 del test formulada al personal de enfermería, el 57% indicó siempre, y el 43% señaló casi siempre. Al aplicar el PAE se le da a la profesión un carácter científico, lo que favorece los cuidados que se realicen de manera consciente, ordenada y en forma sistemática.

10.- Considera que el profesional de enfermería debe educar al paciente sobre medidas de autocuidado.

Gráfico N° 10



Fuente: Encuestas a Profesionales de Enfermería
Elaborado por: Bélgica Raquel Sánchez Herrera

Analisis:

¿Considera que el profesional de enfermería debe educar al paciente sobre medidas de autocuidado? Esta es la pregunta N° 10 del cuestionario, siendo las respuestas las siguientes: El 83% señaló siempre, el tanto que el 17% indicó casi siempre. De donde se refleja que el personal de enfermería es consciente del su papel educativa, considera que la mejor forma de ayudar a las personas a mantener su salud es indicándoles las medidas sobre autocuidados.

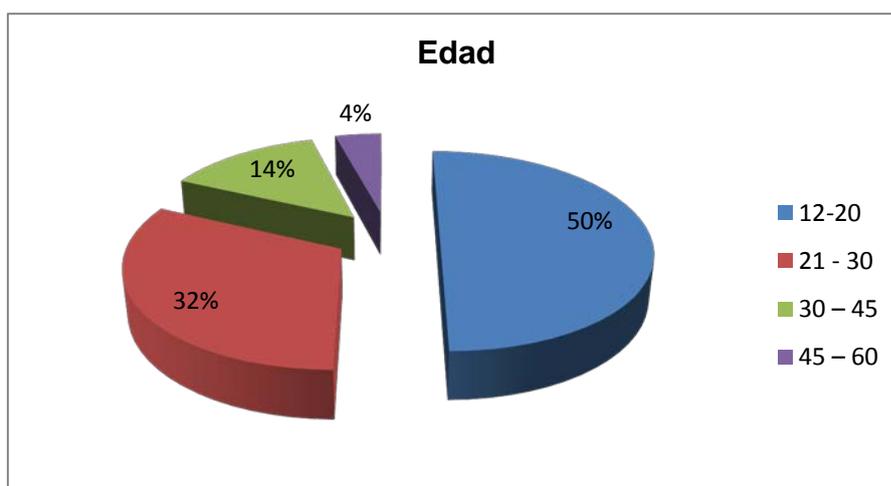


UNIVERSIDAD CATÓLICA “SANTIAGO DE GUAYAQUIL”
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICA
CARRERA DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO DIRIGIDO A LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS
CON PROBLEMAS GASTROINTESTINALES EN EL HOSPITAL “LEON
BECERRA” DE GUAYAQUIL

1. Qué edad tiene

Gráfico N° 11



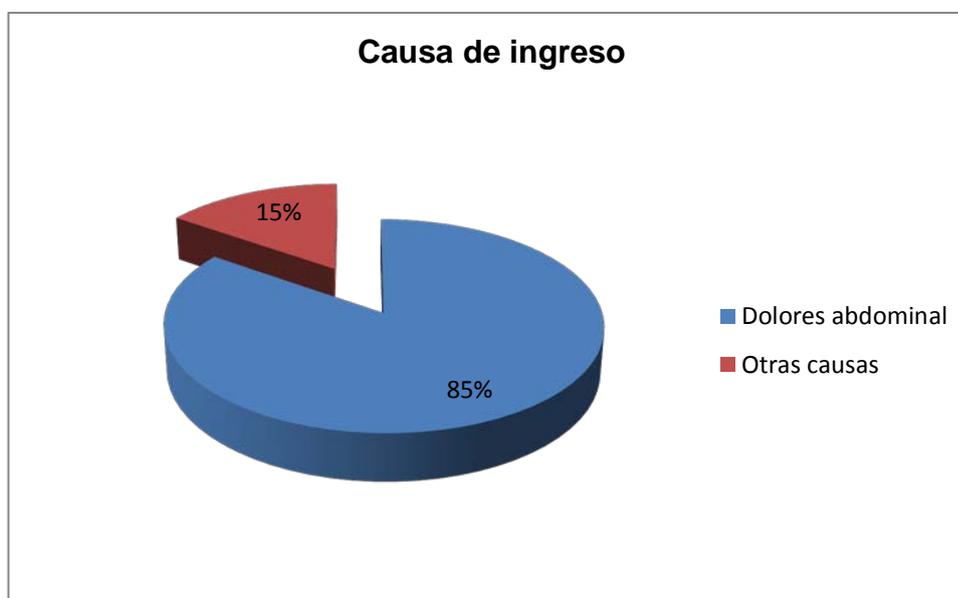
Fuente: Encuestas a Pacientes atendidos en el Hospital Leon Becerra
Elaborado por: Bélgica Raquel Sánchez Herrera

Analisis:

Fueron consultados los pacientes con diagnóstico gastrointestinal. Se les consultó por la edad inicialmente y el 50% están en el rango de 12 a 20 años; el 32% el rango es de 21 a 30 años; 14% tiene entre 30 a 45 años y el 4% está entre 45 y 60 años. De donde se refleja que mientras más joven es la persona más posibilidades tiene de sufrir problemas gastrointestinales, y esto se debe a que se sienten fuertes y que pueden comer todo lo que les apetece sin ningún control.

2. Por qué causa ingresó al Hospital

Gráfico N° 12

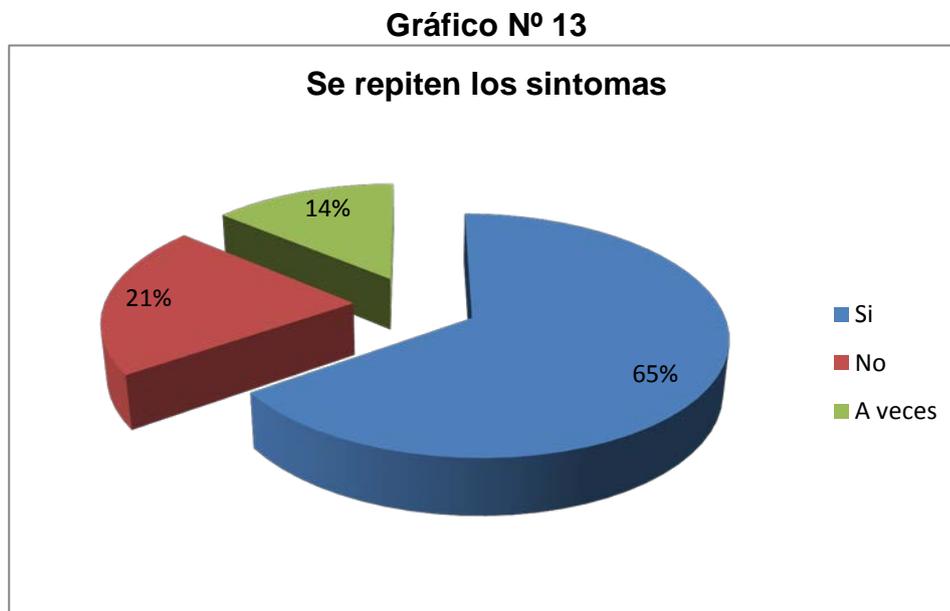


Fuente: Encuestas a Pacientes atendidos en el Hospital Leon Becerra
Elaborado por: Bélgica Raquel Sánchez Herrera

Analisis:

Al ser consultados los pacientes sobre las causas por las que ingresó respondieron el 85% por dolores abdominales y el 15% otras causa. De donde se refleja que al no poder resistir el dolor se vieron obligados a acudir a una casa asistencial. Sentían picason en el cuerpo, presencia de manchas rojas en la piel. Al llegar a la casa asistencial le determinaron que era un cuadro de intoxicación por alimentos.

3. Ha tenido los mismos síntomas en otras ocasiones



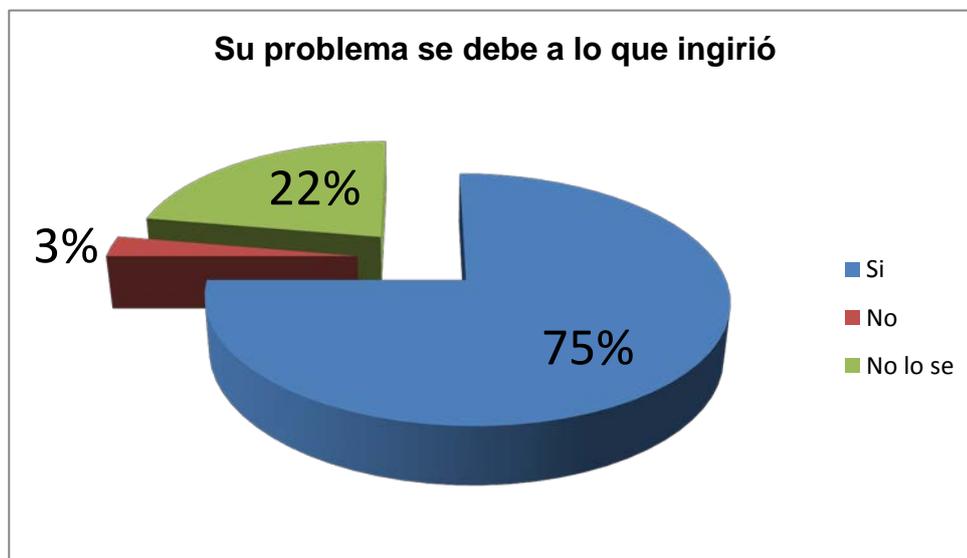
Fuente: Encuestas a Pacientes atendidos en el Hospital Leon Becerra
Elaborado por: Bélgica Raquel Sánchez Herrera

Analisis:

Al consultarle a los encuestados si han tenido los mismos síntomas en otras ocasiones, el 65% señaló si, el 21% indicó no y el 14% a veces. Se refleja con las respuesta que estos pacientes son reiterativos en su problema gastrointestinal y que no han tomado medidas al respecto.

4. Considera que su problema de salud se debe a lo que ingirió

Gráfico N° 14



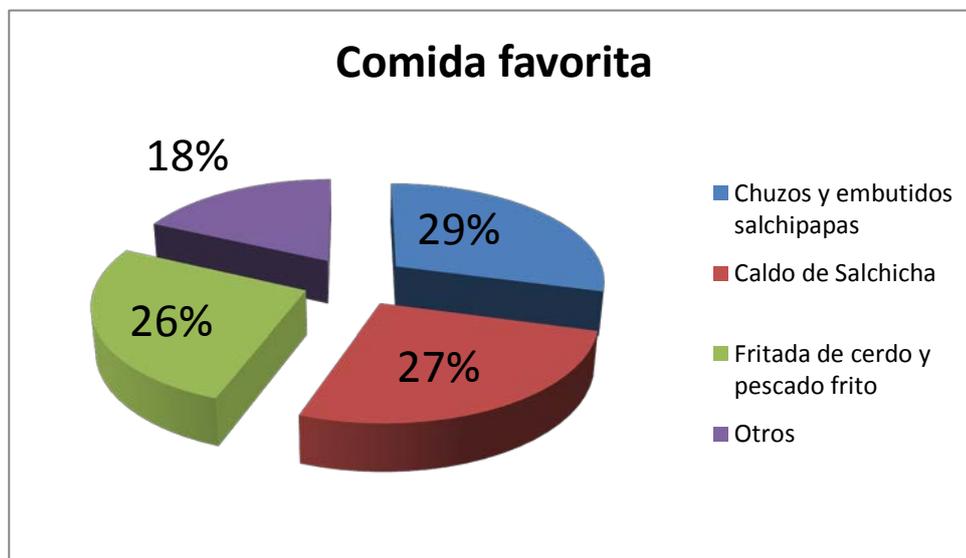
Fuente: Encuestas a Pacientes atendidos en el Hospital Leon Becerra
Elaborado por: Bélgica Raquel Sánchez Herrera

Analisis:

Se le consultó a los encuestados si el problema de salud del momento consideraba que era por lo que había ingerido. El 75% señaló si, el 3% indicó no y el 22% respondió no lo se. Cuando se ingieren alimentos en mal estado los efectos se sienten inmediatamente, cuyos primeros signos o síntomas son dolor abdominal, nauseas y vómito.

5. Señale su comida favorita fuera de casa

Gráfico N° 15



Fuente: Encuestas a Pacientes atendidos en el Hospital Leon Becerra
Elaborado por: Bélgica Raquel Sánchez Herrera

Analisis:

Una de las interrogantes formuladas a los encuestados era sobre la comida favorita fuera de casa. Las respuestas obtenidas fueron las siguientes: el 29% chuzos, embutidos y salchipapas, el 27% caldo de salchichas, el 26% fritada de cerdo y pescado frito y el 18% señaló otros. Resalta la ingesta de alimentos poco nutritivos; hay alimentos que requieren cerciorarse bien de que se los haya preparado en forma higiénica y que estén bien procesados, de no tomar las medidas de prevención podrían ocasionar problemas en la salud.

6. Por lo general en que sitios come

Gráfico N° 16



Fuente: Encuestas a Pacientes atendidos en el Hospital Leon Becerra
Elaborado por: Bélgica Raquel Sánchez Herrera

Analisis:

Al consultar sobre los lugares en que comían, los encuestados respondieron: el 23% en un restaurant, el 74% en los puestos en las vías públicas y el 3% señaló otros. De donde se refleja que la cultura de los encuestados es comer en cualquier lugar, sin fijarse que tengan los cuidados necesarios en el procesamiento de los mismos.

7. Cree usted que hay lugares que venden comidas en mal estado.

Gráfico N° 17



Fuente: Encuestas a Pacientes atendidos en el Hospital Leon Becerra
Elaborado por: Bélgica Raquel Sánchez Herrera

Analisis:

Fueron consultados los encuestados si consideraban que hay lugares que venden comida en mal estado. El 93% señaló si y el 7% indicó no. Lo que permite deducir que los encuestados saben que hay lugares que venden comidas en mal estado y que no cuidan la higiene de los mismos. Una de las medidas de prevención de la salud es no comer en sitios que no brinden confianza.

8. Cree usted que todos los vendedores cuidan la higiene de lo que ofrecen.

Gráfico N° 18



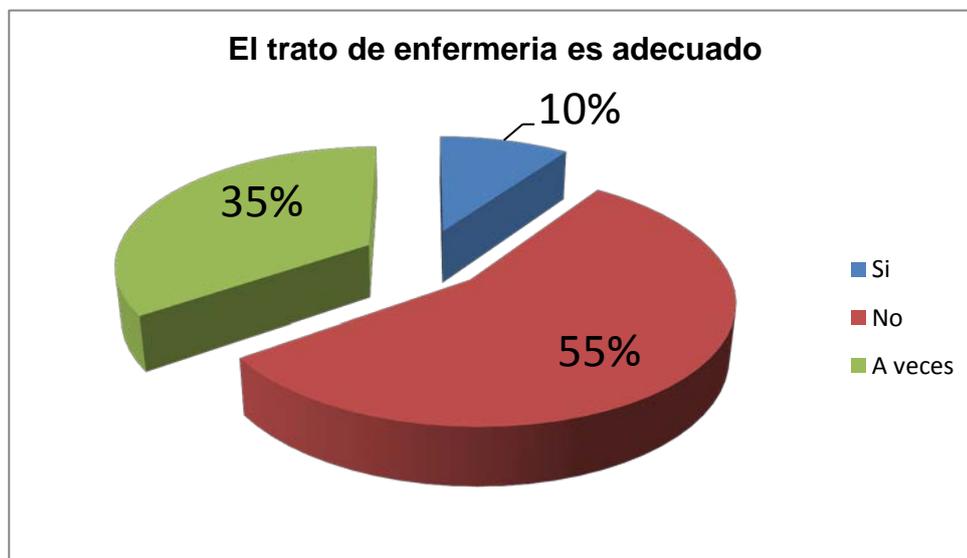
Fuente: Encuestas a Pacientes atendidos en el Hospital Leon Becerra
Elaborado por: Bélgica Raquel Sánchez Herrera

Analisis:

Al consultarle a los encuestados si creían que los vendedores cuidan la higiene de lo que ofrecen respondieron el 7% si, el 83% no y el 10% a veces. En efecto, es facil observar en la vía pública vendedores que ofrecen alimentos sin ninguna protección o cuidado del producto, y que al llevarlo al organismo puede afectar a la salud.

9.- Considera que el trato del personal de enfermería es el adecuado.

Gráfico N° 19



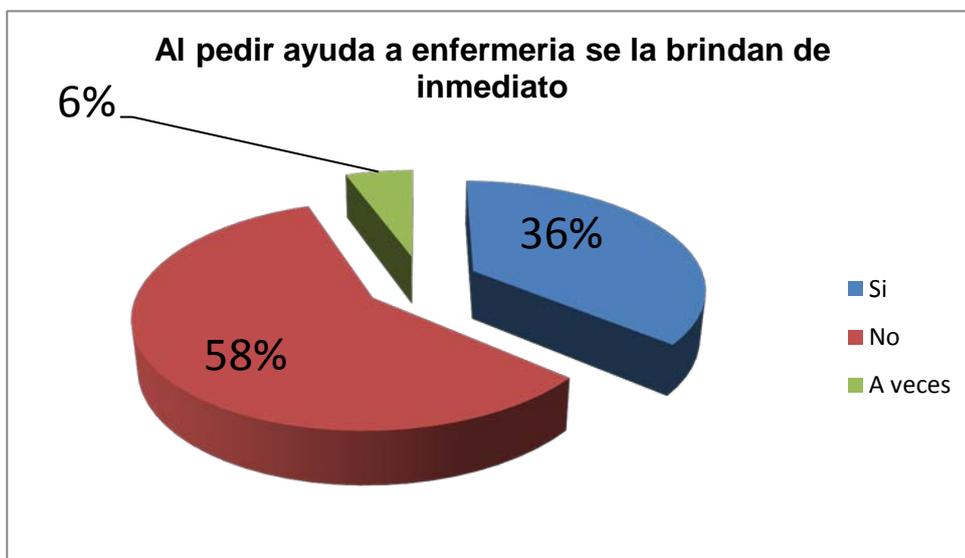
Fuente: Encuestas a Pacientes atendidos en el Hospital Leon Becerra
Elaborado por: Bélgica Raquel Sánchez Herrera

Analisis:

Al ser consultados los encuestados si el trato del personal de enfermería era el adecuado, el 10% indicó si, el 55% señaló no y el 35% a veces. De donde se refleja que los pacientes no estuvieron conforme con el trato que recibieron; siendo muy importante en la relación paciente – enfermedad la comunicación efectiva, el buen trato y el apoyo emocional.

10.- Cuando pide ayuda al personal de enfermería, se la brindan de inmediato.

Gráfico N° 20



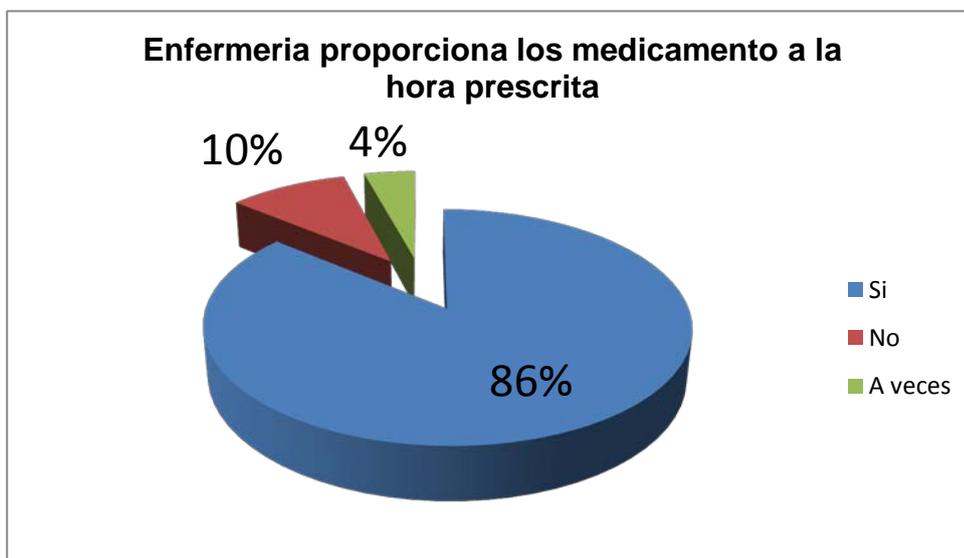
Fuente: Encuestas a Pacientes atendidos en el Hospital Leon Becerra
Elaborado por: Bélgica Raquel Sánchez Herrera

Analisis:

La pregunta N°10 de la encuesta consultaba a los pacientes si cuando solicitaron ayuda se la brindaron inmediatamente, el 36% señaló si, el 58% no y el 6% a veces. Es necesario acudir a los llamados de los pacientes porque en su condición siempre necesitarán ayuda y el rol de enfermería es precisamente ayudar.

11.- El personal de enfermería le ha proporcionado los medicamentos a la hora prescrita.

Gráfico N° 21



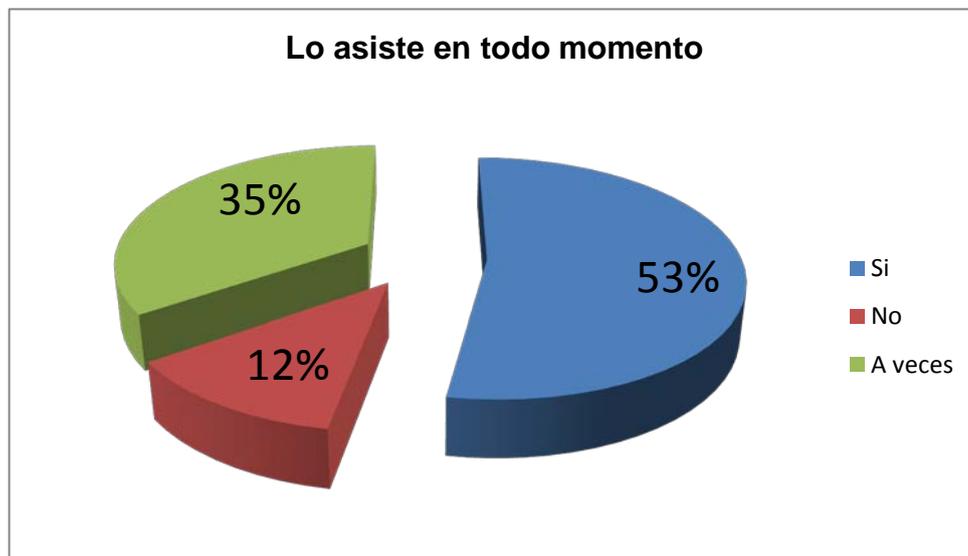
Fuente: Encuestas a Pacientes atendidos en el Hospital Leon Becerra
Elaborado por: Bélgica Raquel Sánchez Herrera

Analisis:

Una de las preguntas formuladas a los encuestada consultaba si el personal de enfermería le proporcionó los medicamentos a la hora prescrita, el 86% señaló si, el 10% no y el 4% a veces. Es importante el proporcionar los medicamentos a tiempo para que hagan el efecto deseado en el organismo y lograr la restauración de la salud en menor tiempo posible.

12.- Cuando le hace una consulta al personal de enfermería le han contestado en forma adecuada.

Gráfico N° 22



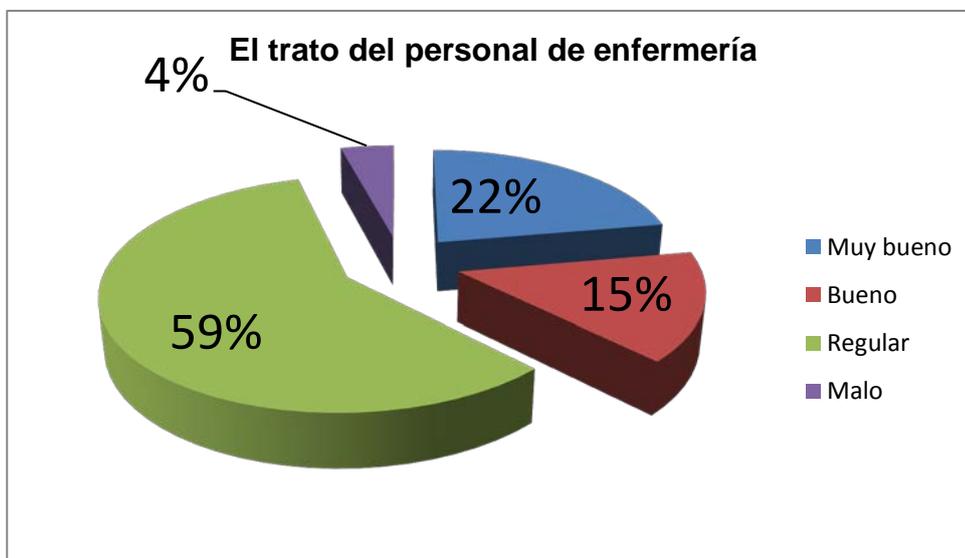
Fuente: Encuestas a Pacientes atendidos en el Hospital Leon Becerra
Elaborado por: Bélgica Raquel Sánchez Herrera

Analisis:

Se les preguntó a los pacientes encuestados si al consultar al personal de enfermería le respondían adecuadamente. El 53% manifestó si, el 12% indicó no y el 35% a veces. El rol de enfermería es de docencia, es decir enseñar, razón por la que deben de contestar siempre en forma adecuada porque es una oportunidad para enseñar.

13.- El trato recibido por parte del personal de enfermería es:

Gráfico N° 23



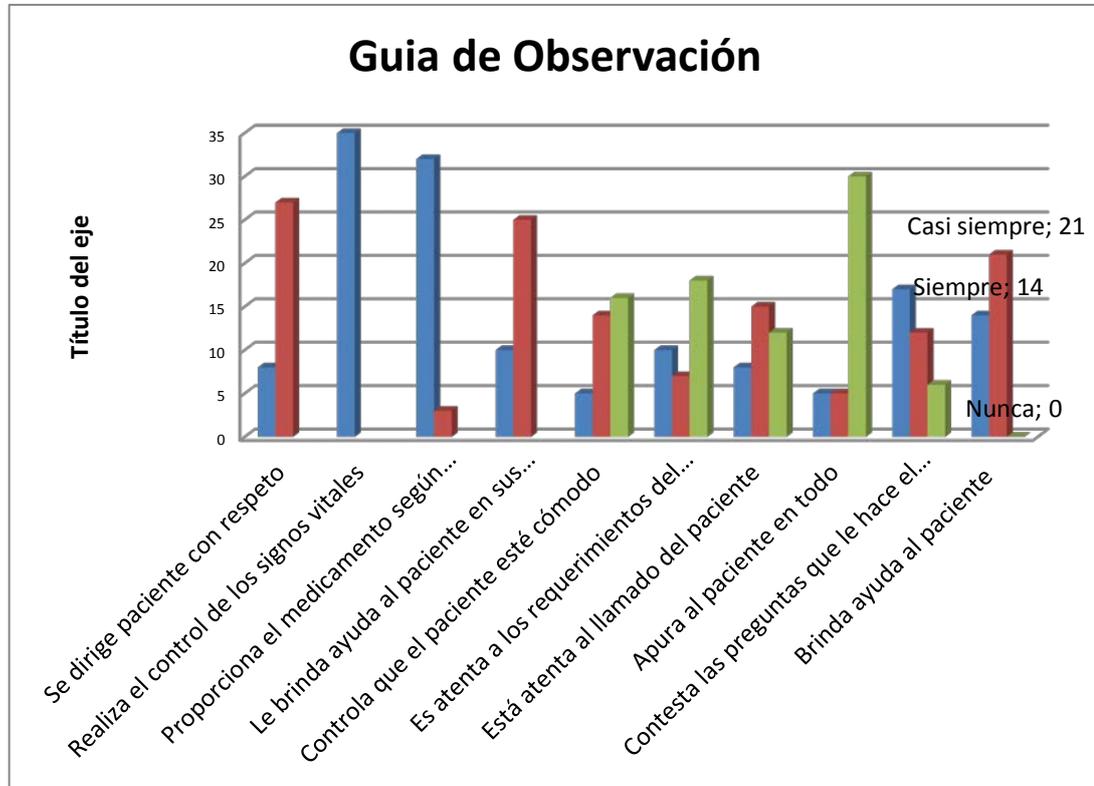
Fuente: Encuestas a Pacientes atendidos en el Hospital Leon Becerra
Elaborado por: Bélgica Raquel Sánchez Herrera

Analisis:

La última pregunta de la encuesta preguntaba como consideraban el trato recibido por parte del personal de enfermería. El 22% señaló muy bueno; el 15% bueno, el 59% regular y el 4% malo.

GUÍA DE OBSERVACIÓN AL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE ATIENDE EN HOSPITAL LEÓN BECERRA DE GUAYAQUIL

Gráfico N° 24



Fuente: Encuestas a Pacientes atendidos en el Hospital Leon Becerra
Elaborado por: Bélgica Raquel Sánchez Herrera

Análisis:

Por la guía de observación se pudo evidenciar que el personal de enfermería desempeña sus actividades de: Toma del control de los signos vitales, proporciona los medicamentos en el tiempo correspondiente. Pero en lo relacionado a enfermera – paciente el 40% cumple con su rol siempre, el 37% casi siempre y el 23% nunca. El rol de enfermería son actividades de dar atención, ayuda y colaborar con la persona que está imposibilitada para atenderse a sí misma, por lo tanto las enfermeras deberán de cumplir con sus funciones siempre.

CONCLUSIONES

Al evaluar el rol de enfermería, se pudo determinar lo siguiente:

El personal encuestado es consciente que el rol de enfermería es cuidar la salud del individuo en forma personalizada y continua para alcanzar el restablecimiento de su salud y reconocen que el control de los signos vitales determinan si hay complicaciones en la salud del paciente.

Consideran que esta patología gastrointestinal está relacionada con los alimentos que ingieren.

Las encuestadas consideran que las medidas de higiene son básicas en la preparación de los alimentos que ingerimos y es parte del rol de enfermería educar al paciente sobre las medidas alimenticias y sobre el autocuidado, por lo tanto se evidencia los resultados de la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería (PAE).

Los pacientes tienen malas prácticas alimenticias, como las de comer en la calle, en lugares donde se cuidan las medidas de higiene, en sitios donde venden alimentos en mal estado e ingieren embutidos, salchipapas, chuzos que cuando no están bien procesados y dentro del tiempo reglamentario producen enfermedades digestivas lo cual los derivan al centro hospitalario.

Con frecuencia los pacientes llegan con dolores abdominales producto de una infección gastrointestinal como consecuencias de los alimentos en mal estado o mal procesados ingeridos.

Mediante la guía de observación se identificó que el personal de enfermería cumple con las actividades de su competencia, pero no está en el momento de la llamada del paciente ni cuando necesita ayuda, puesto que lo hace mucho tiempo después del mismo o cuando el paciente no necesita de sus servicios. La asistencia de enfermería debe ser en el momento en que el paciente lo requiera y la predisposición del personal de enfermería hacia el paciente es mientras este se encuentre en la casa asistencial sin poderse valer por sí mismo.

RECOMENDACIONES

Al personal de enfermería su rol es asistir al paciente que no puede atenderse a si mismo por sus condiciones de salud, por lo tanto debe de colaborar en el momento que éste le pida ayuda. Se recomienda:

- Disponer siempre tiempo para asistir al paciente o para colaborar en sus necesidades.
- Que se organicen programas educativos para ser difundidos a traves de los medios de comunicación sobre las medidas de higiene en los alimentos y el autocuidado, para disminuir la prevalencia de pacientes con estas patologías.
- Organizar talleres sobre cuidados en los alimentos que ingerimos para ser dictados en los centros educativos, y disminuir asi el indice de jovenes y niños con afecciones gastrointestinales.

VALORACIÓN CRÍTICA DE LA INVESTIGACIÓN

El rol de enfermería en la asistencia a pacientes con patologías digestivas debe ser y es una acción humanista, cuyas funciones serán:

- Promover la salud: Orientar a la familia y a la comunidad a practicar a tener una cultura de autocuidado en todo momento considerando que la propia salud es lo primero y que no se la debe de arriesgar.
- Prevenir la enfermedad: Incentivar a las personas a alcanzar el nivel mayor de prácticas de autocuidados.
- Restaurar la salud: Asistir al paciente, cuidarlo, proveerle sus medicamentos a la hora indicada es colaborar en la restauración de la salud del paciente.
- Aliviar el sufrimiento: Ayudar al paciente a lograr una mejor calidad de vida en función de sus deseos, aptitudes y formas de vida.

La atención a las patologías digestivas son las de mayor demanda en las casas asistenciales, problemas que se pueden prevenir con el rol educativo que ejerza el personal de enfermería a través de talleres y publicidad en los medios de comunicación.

El objetivo de este trabajo investigativo fue Evaluar el rol de la Enfermera en la asistencia a pacientes con patologías digestivas por causa alimentaria en la Sociedad Protectora de la Infancia Hospital León Becerra. Con un universo compuesto por 35 enfermeras profesionales y una muestra del 81% (72) pacientes atendidos entre los meses de Diciembre del 2013 a mayo del 2014. Pudiéndose concluir lo siguiente:

El personal de enfermería es profesional y está capacitado para sus funciones, tiene conocimiento y experiencia en las actividades que realiza pero se evidencia que les falta calidez en el trato con los pacientes, atenderlos en el momento en que necesiten ayuda. El rol de la enfermera es asistir al paciente y no se puede concebir que un paciente necesite ayuda y ésta no sea proporcionada en su momento.

BIBLIOGRAFÍA

Dra. LEONOR CHACÍN-BONILLA Amebiasis: aspectos clínicos, terapéuticos y de diagnóstico de la infección. Rev Med Chile 2013; pág. 609-615

Onmeda, Revista científica.
http://www.onmeda.es/enfermedades/enfermedades_gastrointestinales/

Abellan Garcia Antonio, E. C. (2011). Un perfil de las personas mayores. AIU, U. e. (s.f.). *Universidad en Línea*. Obtenido de http://www.auxiliar-enfermeria.com/esquemas/esquema_pae.htm

Cristian. (12 de Dic. de 2007). *Compendio de Enfermería*. Obtenido de <http://www.compendiodenfermeria.com/1071-proceso-de-enfermeria-en-enfermedades-gastrointestinales/>

Enfermeradigestiva.com. (s.f.). *Enfermeradigestiva.com*. Obtenido de <http://enfermeradigestiva.blogspot.com/p/cuidados-del-estomago.html>

Henderson, V. (1966). *The Nature of Nursing*. Obtenido de http://es.wikilibros.org/wiki/Virginia_Henderson

Jorge Goldberg, M. (Abril 2010). *Vida Saludable*. manabita, d. (2013).

Mantari, R. J. (2010). Universidad Nacional PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA BASADO EN FUNCIONES ORGÁNICAS . *Universidad Nacional del Centro del Perú Facultad de Enfermería* . Obtenido de Universidad Nacional del Centro del Perú Facultad de Enfermería PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA BASADO EN FUNCIONES ORGÁNICAS Primera edición Rafael J. Lazo Mantari HUANCAYO – PERÚ 2010

Nursingservices. (s.f.). */nursingservices.com*. Obtenido de <http://nursingservices.com.co/index.php?action=view&module=pae module&planid=28>

OMS. (2010). *Colmena.cl*. Obtenido de <http://www.colmena.cl/newsletter/2012/20120726/digestivo.html>

Román, V. F. (2004). *Hospital Ramon y Cajal*.

Salud, O. M. (2012). *Who*. Obtenido de <http://www.who.int/ageing/es/>

Savitsky PhD, D. (2011).

senellar, p. (Julio de 1999). *pierre.senellar*. Recuperado el 22 de Mayo de 2013, de <http://pierre.senellart.com/travaux/divers/vieillissement.es>

Solá, B. (s.f.). *Esmas.com*. Obtenido de <http://www.esmas.com/salud/enfermedades/infecciosas/434933.html>

Adelaida Zabalegui Yárnoz (2003) El rol del profesional en enfermería. AÑO 3 - Nº 3 BOGOTÁ, COLOMBIA - OCTUBRE 2003

GLOSARIO

Alimentación: Es el aporte de todo tipo de productos (alimentos) ya sean naturales o procesados, que ingeridos dan al organismo lo que necesita. Es un acto voluntario y consciente que se puede educar y modificar.

Comidas diarias: Ingreso diario de alimentos/sustancias que aportan energía al organismo.

Enfermedad aguda: Alteración del estado o funcionamiento normal de algo o alguien, que evoluciona rápidamente.

Frutas y verduras: Principales fuentes de vitaminas y minerales para el organismo, importantes por su efecto antioxidante, anticancerígeno e inmunológico.

Medicación: Conjunto de sustancias que se utilizan para tratar o prevenir una enfermedad o corregir una función orgánica.

Percepción del estado nutricional y de salud: Capacidad crítica acerca del estado de salud y nutrición.

Motilidad: son los movimientos que experimenta la pared gastrointestinal (gracias a una capa de musculatura lisa) que permiten mezclar y hacer avanzar el contenido (alimento) a lo largo de todo el tubo digestivo.(Educar Chile)

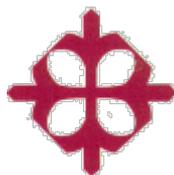
Secreción: es la secreción de agua y sustancias por parte de las glándulas asociadas, tales como las glándulas salivales y gástricas, el páncreas exocrino y el hígado, y que desembocan en el tracto gastrointestinal.

Digestión: es el proceso en el cual los alimentos ingeridos se degradan a moléculas de menor tamaño para que puedan ser absorbidas por el aparato digestivo.

Absorción: es el proceso en el cual las moléculas digeridas atraviesan el tracto digestivo hacia el torrente sanguíneo. Para realizar todas estas funciones, el sistema digestivo consta del tracto gastrointestinal y de ciertos órganos glandulares asociados cuyas secreciones actúan en él.

Anexos

ANEXOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA "SANTIAGO DE GUAYAQUIL"
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICA
CARRERA DE ENFERMERÍA

Tema: Rol de la enfermera en la asistencia a pacientes con patológicos digestivos por causa alimentaria en la sociedad protectora de la infancia Hospital "León Becerra" durante el periodo diciembre del 2013 a mayo del 2014.

TEST DIRIGIDO AL PERSONAL DE PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL HOSPITAL LEÓN BECERRA DE GUAYAQUIL

Objetivo: Identificar el nivel de conocimientos sobre los cuidados de enfermería con patologías digestivas por causa alimentaria.

Instrucciones: Antes de responder lea detenidamente y señale:

1.- Marque el cargo que desempeña

- Licenciada
- Magister
- Especialista

2.- Qué tiempo labora en área

- Menos de un año
- 1 a 3 años
- 4 a 6 años
- Más 7 años

3.- Considera Ud. Que el rol de la enfermería es cuidar la salud del individuo en forma personalizada, integral y continua,

- Siempre
- Casi siempre
- Nunca

4.- El control de los signos vitales sirven para conocer si hay infección o complicaciones

- Siempre
- Casi siempre
- Nunca

5.- Considera Ud. Que la patología gastrointestinal está relacionada con los alimentos que ingiere

- Siempre
- Casi siempre
- Nunca

6.- Un paciente con problemas gastrointestinales puede presentar hipotensión, hipoglicemia

- Siempre
- Casi siempre
- Nunca

7.- Considera que las medidas de higiene son básicas en la alimentación que ingerimos

- Siempre
- Casi siempre
- Nunca

8.- Educar al paciente sobre medidas alimenticia es parte del rol de enfermería.

- Siempre
- Casi siempre
- Nunca

9.- Al aplicar Ud. el PAE evidencia los resultados

- Siempre

Casi siempre

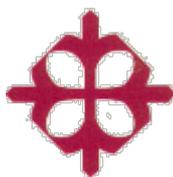
Nunca

10.- Considera que el profesional de enfermería debe educar al paciente sobre medidas de autocuidado.

Siempre

Casi siempre

Nunca



**UNIVERSIDAD CATÓLICA “SANTIAGO DE GUAYAQUIL”
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICA
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Tema: Rol de la enfermera en la asistencia a pacientes con patológicos digestivos por causa alimentaria en la sociedad protectora de la infancia Hospital “León Becerra” durante el periodo diciembre del 2013 a mayo del 2014.

CUESTIONARIO DIRIGIDO A LOS PACIENTES CON PATOLOGÍAS DIGESTIVAS POR CAUSA ALIMENTARIA DEL HOSPITAL LEÓN BECERRA
Objetivo: Identificar las causas de las patologías digestivas de los pacientes asistidos en el Hospital León Becerra.

1. Qué edad tiene

- 12 - 20
- 21 - 30
- 30 – 45
- 45 – 60

2. Por qué causa ingresó al Hospital

- Dolores abdominal
- Otras causas

3. Ha tenido los mismos síntomas en otras ocasiones

- Si
- No
- A veces

4. Considera que su problema de salud se debe a lo que ingirió

- Si
- No
- No lo se

5. Señale su comida favorita fuera de casa

- Chuzos y embutidos salchipapas
- Caldo de Salchicha
- Fritada de cerdo y pescado frito
- Otros

6. Por lo general en que sitios come

- En sitios que no tienen permiso de funcionamiento
- En locales autorizados.
- En cualquier lugar.

7. Cree usted que hay lugares que venden comidas en mal estado..

- Si
- No

8. Cree usted que todos los vendedores cuidan la higiene de lo que ofrecen.

- Si
- No
- A veces

9.- Considera que el trato del personal de enfermería es el adecuado.

- Si
- No
- A veces

10.- Cuando pide ayuda al personal de enfermería, se la brindan de inmediato.

- Si
- No
- A veces

11.- El personal de enfermería le han proporcionado los medicamentos a la hora prescrita.

- Si
- No
- A veces

12.- Lo asisten en todo momento en lo que necesita

- Si
- No
- A veces

13.- El trato recibido por parte del personal de enfermería es:

- Muy bueno
- Bueno
- Regular
- Malo

14.- Cuando le hace una consulta al personal de enfermería le han contestado en forma adecuada.

- Si
- No
- A veces



**UNIVERSIDAD CATÓLICA “SANTIAGO DE GUAYAQUIL”
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICA
CARRERA DE ENFERMERÍA
GUÍA DE OBSERVACIÓN AL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE ATIENDE
EN HOSPITAL LEÓN BECERRA DE GUAYAQUIL**

Objetivo: Evaluar el rol de la Enfermera en la asistencia a pacientes con patologías digestivas por causa alimentaria.

	Alternativas		
	Siempre	Casi siempre	Nunca
1. Se dirige paciente con respeto			
2. Realiza el control de los signos vitales			
3. Proporciona el medicamento según lo indica el médico.			
4. Le brinda ayuda al paciente en sus necesidades			
5. Controla que el paciente esté cómodo			
6. Es atenta a los requerimientos del paciente.			
7. Está atenta al llamado del paciente			
8. Apura al paciente en todo			
9. Contesta las preguntas que le hace el paciente			
10. Se molesta con el paciente por que le pide ayuda.			

Esta guía de observación se la realizó el día: _____ de _____ del 2014 en el lugar arriba mencionado.

ENCUESTAS REALIZADAS AL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL LEÓN BECERRA DE GUAYAQUIL



ENCUESTAS REALIZADAS A PACIENTES DEL HOSPITAL LEÓN BECERRA DE GUAYAQUIL





UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL



Certificado No. COC-1497



CARRERA
DE
ENFERMERIA

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

Teléfonos:
2206952 – 2200286
Ext. 1818 – 11817

Guayaquil-Ecuador

CE-175-2014

MARZO 24

DOCTORA
ROCIO PARADA
GERENTE DE LA SOCIEDAD PROTECTORA DE LA INFANCIA
HOSPITAL LEON BECERRA
En su despacho.-

De mis consideraciones:

La suscrita Directora de la Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul", condecora de su espíritu de colaboración en lo que a Docencia se refiere, se permite solicitar a Usted, la autorización para realizar la encuesta en la institución que Usted dirige, a la estudiante **SANCHEZ HERRERA BELGICA**, quien se encuentra realizando el trabajo de titulación con el tema **"ROL DE LA ENFERMERA EN LA ASISTENCIA A PACIENTES CON PATOLOGIAS DIGESTIVAS POR CAUSA ALIMENTARIA EN LA SOCIEDAD PROTECTORA DE LA INFANCIA HOSPITAL LEON BECERRA DURANTE EL PERIODO DICIEMBRE DEL 2013 A MAYO2014"**.

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

Atentamente


UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul"
Lcda. Angela Mendoza Vincas
Directora (e)

Lcda. Angela Mendoza Vincas
DIRECTORA (E)
CARRERA DE ENFERMERIA

AM/Fátima

BENEMERITA SOCIEDAD PROTECTORA DE LA INFANCIA
RECIBIDO
GERENCIA HOSPITALARIA
FECHA 2014-04-09
HORA 9:31
FIRMA [Signature]

Guayaquil, mayo 20 del 2014

Licenciada
Angela Mendoza Vincés
Directora (E)
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
Ciudad

De mis consideraciones:

Comunico a usted que la estudiante Sánchez Herrera Bélgica ha realizado las encuestas al personal de enfermería del Hospital León Becerra, quien se encuentra realizando el trabajo de titulación con el tema "ROL DE LA ENFERMERA EN LA ASISTENCIA A PACIENTES CON PATOLOGÍAS DIGESTIVAS POR CAUSA ALIMENTARIA EN LA SOCIEDAD PROTECTORA DE LA INFANCIA HOSPITAL LEON BECERRA DURANTE EL PERIODO DICIEMBRE DEL 2013 A MAYO DEL 2014.

Particular que pongo en su conocimiento para los fines pertinentes.

Atentamente,

M.Sc. Dra. Blanca Franco
ESPECIALISTA
Dra. Blanca Franco F. M.Sc.
DIRECTORA DE ENFERMERÍA
HOSPITAL LEON BECERRA

Copia: Archivo

Guayaquil, 8 de mayo del 2014

Magíster
Angelita Mendoza
Directora (e) de la Carrera de Enfermería UCSG
Ciudad.

De mis consideraciones:

Presento a usted mis atentos saludos, a la vez que certifico en calidad de tutora que la estudiante Bélgica Raquel Sánchez Herrera, con cédula N° 0909852550 ha cumplido con los requerimientos necesarios para la presentación del Trabajo de titulación y pase a la siguiente etapa, con el tema:

"Rol de la enfermera en la asistencia a pacientes con patologías digestivas por causa alimentaria en la Sociedad Protectora de la Infancia Hospital León Becerra del periodo diciembre 2013 a mayo del 2014"

Por la atención que brinde a la presente, reitero mis sinceros agradecimientos.

Cordialmente,



Mgs. Rosario Erazo Freire.
Tutora de Tesis

C.c. Archivo



Certificado No CQR-1497



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

Teléfonos:
2206952 – 2200286
Ext. 1818 – 11817

Guayaquil-Ecuador

09 de Mayo 2014

LICENCIADA
ROSA CALDERON
CARRERA DE ENFERMERIA
En su despacho.-

De mis consideraciones:

La Dirección de la Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul" le comunica a Usted que ha sido designada como primer Lector del trabajo de titulación de la Srta. SANCHEZ HERRERA BELGICA, con el tema **ROL DE LA ENFERMERA EN LAS ASISTENCIA A PACIENTES CON PATOLOGIAS DIGESTIVAS POR CAUSA ALIMENTARIA EN LA SOCIEDAD PROTECTORA DE LA INFANCIA HOSPITAL LEN BECERRA PERIODO DICIEMBRE 2013 A MAYO 2014**

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

Particular que comunico a Usted para los fines pertinentes.

Atentamente


UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul"
Lcda. Angela Mendoza Vincés
Directora (E)
Carrera de Enfermería

Lcda. Angela Mendoza Vincés
DIRECTORA (E)
CARRERA DE ENFERMERIA

AM/Fátima

Rebato 21/05/2014 16:30
Rosa Calderon

Guayaquil, 14 de Mayo del 2014



Certificado No CQR-1497



Teléfonos:
2206952 – 2200286
Ext. 1818 – 11817
Guayaquil-Ecuador

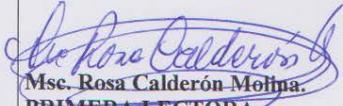
Licenciada.
ANGELA MENDOZA VINCES Msc.
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA
En su despacho.-

De mis consideraciones:

Tengo a bien comunicarle que en cuanto a la delegación como PRIMERA LECTORA del trabajo de titulación con el tema: ROL DE LA ENFERMERA EN LA ASISTENCIA A PACIENTES CON PATOLOGIAS DIGESTIVAS POR CAUSA ALIMENTARIA EN LA SOCIEDAD PROTECTORA DE LA INFANCIA HOSPITAL LEON BECERRA DURANTE EL PERIODO DICIEMBRE DEL 2013 A MAYO DEL 2014, cuya autora es la: SRA. BELGICA RAQUEL SANCHEZ HERRERA, ha cumplido con las rectificaciones requeridas en la revisión del mencionado trabajo, por lo tanto puede proceder a continuar con la gestión establecida.

Sin más por el momento, me suscribo de usted.

Atentamente.-


Msc. Rosa Calderón Molina.
PRIMERA LECTORA.

c. archivo.-



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

26 de Mayo 2014



LICENCIADA
OLGA MUÑOZ
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERIA
En su despacho.-



De mis consideraciones:

La Dirección de la Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul" le comunica a Usted que ha sido designada como Segundo Lector del trabajo de titulación de la Sra. SANCHEZ HERRERA BELGICA, con el tema "ROL DE LA ENFERMERA EN LAS ASISTENCIA A PACIENTES CON PATOLOGIAS DIGESTIVAS POR CAUSA ALIMENTARIA EN LA SOCIEDAD PROTECTORA DE LA INFANCIA HOSPITAL LEN BECERRA PERIODO DICIEMBRE 2013 A MAYO 2014"



Certificado No. CQR-1497

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

Particular que comunico a Usted para los fines pertinentes.



Atentamente



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul"

Lcda. Angela Mendoza Vences
DIRECTORA (E)
CARRERA DE ENFERMERIA



AM/Fátima

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

Teléfonos:
2206952 – 2200286
Ext. 1818 – 11817

Guayaquil-Ecuador



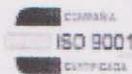
Guayaquil, 28 de Mayo del 2014

Licenciada

ANGELA MENDOZA VINCES

DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA

En su despacho.-



Control No. 10000000000000000000



CARRERA DE ENFERMERIA

www.ucsg.edu.ec
Avenida 9-01-972
Teléfonos:
2206952 - 2200296
Ext. 1818 - 11817
Guayaquil-Ecuador

Tengo a bien comunicarle que en cuanto a la delegación como SEGUNDA LECTORA , del trabajo de titulación con el tema: ROL DE LA ENFERMERA EN LA ASISTENCIA A PACIENTES CON PATOLOGÍAS DIGESTIVAS POR CAUSA ALIMENTARIA EN LA SOCIEDAD PROTECTORA DE LA INFANCIA HOSPITAL LEÓN BECERRA DURANTE EL PERIODO DICIEMBRE DEL 2013 A MAYO DEL 2014", cuya autora es la : SRA BELGICA RAQUEL SANCHEZ HERRERA, ha cumplido con las rectificaciones requeridas en la revisión de mencionado trabajo , por lo tanto puede proceder a continuar con la gestión establecida.

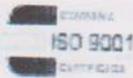
Agradezco la atención prestada, me suscribo de usted.

ATENTAMENTE

Lcda. Olga Muñoz

SEGUNDA LECTORA

Guayaquil, 9 de Junio del 2014



CARRERA
DE
ENFERMERIA

www.ucg.edu.ec
Avenida 9 de Octubre 1572
Teléfonos
2206952 - 2203286
Ext. 1818 - 11817

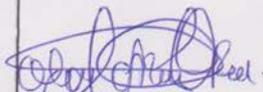
Guayaquil-Ecuador

Licenciada
ANGELA MENDOZA VINCES
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA
En su despacho.-

Informo a usted, que la **Sra. Belgica Raquel Sanchez Herrera**, luego de haber enviado su trabajo de titulación al sistema de urkund, el día 7 de Junio del 2014 donde reporto un resultado de 0 % similitud, y con otras fuentes bibliografías ha realizado las correcciones utilizando el sistema de referencia bibliográfica APA SIX , reportando el 0 % de similitud el día 8 de Junio del presente año , por lo tanto considero que se encuentra listo para la impresión , luego de la dirección del tutor y revisión de los lectores.

Agradezco la atención prestada, me suscribo de usted.

ATENTAMENTE


Lcda. Olga Muñoz