

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA HABANA.
FACULTAD 10 DE OCTUBRE. DEPARTAMENTO DOCENTE DE
ENFERMERÍA.**

Titulo:

Conocimientos de Enfermería para la atención a pacientes con traqueostomía.

I title:

Knowledge of Infirmery for the attention to patient with tracheostomy.

Autores:

Dr. C. Jorge Alberto Martínez Isaac.

Cuba. Doctor en Ciencias Pedagógicas, Máster en Salud Pública, Licenciado en Enfermería. Profesor Titular. Jefe del Departamento Docente y Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas "10 de Octubre". Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Email: jmartinezi@infomed.sld.cu.

Teléfono: 76980538

MSc. Humberto Mendoza Rodríguez.

Cuba. Máster en Epidemiología, Licenciado en Tecnología de la Salud en la especialidad de Higiene y Epidemiología. Profesor Auxiliar. Departamento de Salud Pública de la Facultad de Ciencias Médicas "10 de Octubre". Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Email: Email: humbe@infomed.sld.cu

Dr. C. Ricardo Izquierdo Medina.

Cuba. Doctor en Ciencias Pedagógicas, Máster en Comunicación Social y Urgencias Médicas, Licenciado en Enfermería. Profesor Titular. Departamento Docente de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas "10 de Octubre". Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Email: rizzo@infomed.sld.cu

MSc. Dania Velázquez Ronda.

Cuba. Máster en Urgencias Médicas, Licenciada en Enfermería. Profesora Asistente. Departamento de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas "10 de Octubre". Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Email: Email: daniavelazquez@infomed.sld.cu

Marzo de 2015

Resumen.

Se realizó un estudio, observacional descriptivo, que nos permitió identificar los conocimientos de Enfermería para la atención a pacientes con traqueostomía, en el Hospital Clínico Quirúrgico “10 de Octubre” de La Habana. Este estudio tuvo como objetivo identificar los conocimientos del personal de enfermería que aquí laboran, al brindar cuidados específicos a pacientes con traqueostomía. Se aplicó una encuesta y una guía de observación al desempeño durante la realización de la cura y cambio de cánula de traqueostomía. La investigación nos permitió identificar la necesidad de proponer una formación posgraduada de superación profesional, en función de las necesidades de aprendizaje identificadas.

Palabras clave: Enfermería, traqueostomía, guía de observación, conocimientos, desempeño, cuidados de enfermería.

Abstract

He/she was carried out a study, observational descriptive that allowed us to identify the knowledge of Infirmery for the attention to patient with tracheotomy, in the Surgical Clinical Hospital “October 10” of Havana. This study had as objective to identify the infirmery personnel’s knowledge that here work, when offering specific cares to patient with tracheotomy. It was applied a survey and an observation guide to the acting during the realization of the cure and change of tracheotomy stem. The investigation allowed us to identify the necessity to propose a formation postgraduate of professional separation, in function of the identified learning necessities.

Password: Infirmery, tracheotomy, observation guide, knowledge, acting, and infirmery cares.

INTRODUCCION

La Enfermería se encuentra relacionada con los cuidados de la salud de las personas y los grupos, es una actividad universal que surge con la vida, intrínseca a cualquier forma social. Cuidar ha representado un importante papel en la sociedad, por lo cual su origen está ligado al propio comienzo de la vida.¹

El ejercicio de esta profesión requiere de competencias propias en el arte de cuidar, desde que surge la vida hasta los momentos actuales, donde se precisa de poseer un perfeccionamiento continuo de los conocimientos, que permitan enfrentar el desarrollo constante de las Ciencias de la Salud y la tecnología para brindar cuidados de calidad, oportunos, específicos y especializados; razón que obliga a la superación continua del personal que labora en función de la satisfacción de las necesidades humanas de los enfermos y en la prevención de los múltiples problemas de salud.^{2,3}

Las intervenciones de Enfermería están basadas en principios científicos, humanísticos y éticos, fundamentados en el respeto a la vida y a la dignidad humana, son un componente de los sistemas de salud esencial para el desarrollo de la sociedad y contribuyen al logro de mejores condiciones de vida de los individuos, las familias y las comunidades.^{4,5,6}

Las nuevas demandas de atención en salud, originan nuevas acciones y Enfermería como práctica social, encuentra respuestas a las necesidades de cuidado de la salud individual y colectiva, para buscar el mejoramiento de la calidad de vida de las personas y de esta forma, poder dar respuestas a las expectativas de cuidados que necesita la población.^{7,8}

Uno de los procedimientos clasificados como de alta complejidad^{9,10} resulta la atención a los pacientes con traqueostomía. Los cuidados específicos que se deben brindar a estos pacientes, requieren de preparación y desarrollo de habilidades en la práctica, para los cual los futuros profesionales de la enfermería y los que ya graduados prestan sus servicios asistenciales en cualquiera de las instituciones de salud, deben estar preparados.

La Traqueostomía es la intervención quirúrgica que se ejecuta de modo general en los diversos traumatismos de cuello que comprometen la permeabilidad de las vías aéreas superiores o para sustituir una intubación endotraqueal prolongada entre otros eventos, originando una intervención médica y de enfermería de urgencia.¹¹

Esta situación de salud nos obliga a dedicar especial atención a sus indicaciones, técnica y cuidados por parte del personal de enfermería, de forma que nos permita brindar una atención científica y oportuna que garantice la vida y la seguridad de los pacientes y de su familia.

Nos proponemos a identificar si la preparación recibida por los enfermeros (as) durante su formación satisface los conocimientos necesarios para la atención a estos pacientes y contribuir de esta manera a la recuperación y reincorporación social de aquellos a los cuales la vida les impuso por múltiples causas enfrentar este problema de salud

OBJETIVO

Identificar el nivel de conocimientos que poseen los enfermeros (as) para la atención a pacientes con traqueostomía, durante el desempeño profesional.

MÉTODO.

Se realizó una investigación observacional descriptiva, durante el desempeño profesional de enfermeros (as) referida a identificar el nivel de conocimientos que estos poseen para la atención a pacientes con traqueostomía, en hospitales Clínicos Quirúrgicos del segundo nivel de atención de salud de La Habana, en el periodo comprendido de enero a marzo de 2015.

Se realizó una revisión bibliográfica sobre la temática, y del plan de estudio de las carreras de enfermería profesional y técnica.

Se aplicó una encuesta y una guía de observación a profesionales de la enfermería en el desempeño profesional, que nos permitió identificar el nivel de conocimientos y su desempeño durante la atención a estos pacientes. Ambos instrumentos fueron validados por criterios de especialistas en la Facultad de Ciencias Médicas "10 de Octubre"

UNIVERSO Y MUESTRA

Universo. Personal de enfermería que labora en la atención a pacientes hospitalizados en el segundo nivel de atención de salud en el Hospital Docente Clínico Quirúrgico "10 de Octubre".

Muestra. Se realizó un muestreo no probabilístico intencional de los enfermeros que laboran en el Hospital Docente Clínico Quirúrgico "10 de Octubre". Para esta selección se tomó el personal de enfermería que labora en las salas de Otorrinolaringología, Cuidados Intensivos, Cuidados Intermedios de Cirugía y Cuerpo de Guardia, teniendo en consideración que son estos los que más directamente están relacionados con estos pacientes. La muestra quedo conformada por un total de 45 enfermeros (as).

ANALISIS DE LOS RESULTADOS DE LA ENCUESTA. (Anexo # 1)

En la pregunta # 1, referida a la distribución de la muestra según nivel profesional, los encuestados quedaron distribuidos de la siguiente manera: 20 Licenciados en Enfermería y 15 Técnicos en Enfermería.

En la pregunta # 2, con respecto a los años de experiencia laboral, el mayor porcentaje 29 para un 64.4%, se ubica en la escala de 1 a 4 años, lo que determina que la mayoría de este personal es joven y con poca experiencia laboral. Este resultado coincide con la real inestabilidad del personal de enfermería en estos servicios ¹², al decir que la mayoría del personal que aquí labora es joven y con pocos años de experiencia laboral. También coincide con la profesora Deisi Berdayes, al plantear que este personal es inestable y que los problemas referidos al déficit de este recurso laboral son más de retención que de formación.

En la pregunta # 3 referida al servicio donde laboran tenemos que 6 para un 13.3% pertenecen a la sala de Otorrinolaringología, 20 para un 44.4% son de Cuidados Intensivos, 10 para un 22.2% son de Cuidados Intermedios y 9 para un 20.0% son de Cuerpo de Guardia.

En la pregunta # 4 sobre la preparación recibida sobre el tema durante la formación de pregrado, 29 encuestados para un 64.4% refiere que si y 16 para un 35.5% refieren que no recibieron ninguna formación al respecto.

En la pregunta # 5. Considera que esta preparación recibida durante sus estudios fue suficiente para atender a estos pacientes. 39 para un 86.6% marcaron que no y 6 para un 13.3% dijeron que parcialmente. Nos llama la atención que ninguno respondió a que esta formación satisface la necesidad de conocimientos para la atención a estos enfermos. Este resultado coincide con la revisión de los planes de estudios de la carrera y donde pudimos comprobar que los contenidos referidos a este tema se pueden ver solo en una práctica de laboratorio en la asignatura de Enfermería Clínico Quirúrgica I.^{13, 14}

Luego de esta práctica, los estudiantes pudieran ver y realizar el procedimiento según el interés individual y de los profesores que los atienden desde la Educación en el Trabajo.

En la pregunta # 6. Los conocimientos que usted posee para atender a estos pacientes y la familia los obtuvo en. Pudimos constatar que el 100 % de los encuestados refirió que los aprendió durante el aprendizaje en los servicios, por lo cual esto determina que su preparación se sustenta en la necesidad de aprender desde el puesto de trabajo una vez graduados. Este resultado pudiera estar relacionado con la ausencia de estos contenidos durante la formación, los que son limitados y no se ve sistematización del mismo en el plan de estudios de la carrera.

En la pregunta # 7 referida a si se encuentra preparado para atender a estos pacientes y a su familia. En este aspecto 32 encuestados para un 71.1% manifiestan que parcialmente y resulta positivo que nadie manifestó no tener ninguna preparación para realizar esta actividad, los que nos permite decir que independientemente de las limitaciones identificadas en la formación, estos profesionales buscan el conocimiento desde la práctica profesional en función de enfrentar los objetos de la profesión.

En la pregunta # 8 referida a si considera que desde el pregrado de debió profundizar más en estos contenidos, el 100 % marco que sí, este resultado puede confirmar los resultados de las preguntas # 4, 5, 6 y 7, donde los mayores porcentajes se sustentan en la necesidad de incluir mayor información sobre el tema durante la formación y que estos estén presentes en otras asignaturas del currículo académico.

En la pregunta # 9 referida a si conoce de la existencia de alguna forma de superación desde el postgrado relacionada con este tema, el 100 % marco que no tiene esa información.

En la pregunta # 10. Le gustaría superarse en los conocimientos que les faciliten el desempeño en la atención a estos pacientes y a su familia; el 100 % marco que sí

En la pregunta # 11 Considera que es importante su trabajo que realiza para la recuperación, bienestar y satisfacción de estos enfermos; el 100 % marco que sí.

GUÍA DE OBSERVACIÓN AL DESEMPEÑO. (Anexo # 2)

Previa autorización y consentimiento informado de directivos y profesionales de los servicios donde se realizó la investigación, se aplicó la guía de observación (anexo # 2) al personal de enfermería durante la realización de la cura y cambio de cánula de traqueostomía a los enfermeros.

Se aplicó a 10 enfermeros y se realizó en este 1er momento solo una observación a cada uno durante la realización del procedimiento de cura y cambio de cánula de traqueostomía. La observación fue realizada en el servicio de Otorrinolaringología, ya que en el resto de las salas en el momento de la recogida de la información, no se encontraban hospitalizados pacientes con este problema de salud.

Para el análisis de los resultados de la guía de observación, se debe observar las particularidades de los resultados en el anexo # 2.

De manera general pudimos identificar que la mayoría de los observados se desempeñan de manera adecuada en los aspectos generales del procedimiento, como en los referidos a la preparación del material y en las medidas de asepsia y antisepsia.

Las mayores deficiencias se observaron en los aspectos relacionados con los elementos específicos del procedimiento y en el registro de los resultados en la historia clínica.

DISCUSIÓN.

Los resultados de la encuesta coinciden con otros estudios de este tipo realizados por el autor, en los que desde la experiencia práctica, se puede observar que los enfermeros (as) en su mayoría demuestran pobres conocimientos relacionados con la temática de la atención a pacientes con traqueostomía.

Estas limitaciones se presentan no solo desde el conocimiento teórico, sino que resulta frecuente ver deficiencias en la atención directa desde el desempeño. Estas dificultades no son solo para el paciente ya intervenido sino que se extienden a la preparación para la realización del procedimiento quirúrgico y a los cuidados que se le deben brindar al paciente antes y durante la realización de la traqueostomía.

Estos resultados obtenidos en la encuesta, coinciden con los obtenidos en la observación, donde se pudieron identificar deficiencias en el desempeño, las que pudieran afectar la recuperación del enfermo y su reincorporación social.

Los resultados obtenidos en los dos instrumentos aplicados coinciden, y nos motiva la necesidad de diseñar una forma de la superación profesional posgraduada que permita la preparación de estos profesionales de la enfermería, en la atención especializada a estos pacientes, que tanto necesitan de nuestros cuidados.

Los resultados entre técnicos y licenciados, no muestran diferencias significativas en la muestra estudiada, lo que coincide con la poca presencia de estos contenidos en los programas de las asignaturas y plan de estudio en los dos modelos de formación Licenciados y técnicos.^{13, 14}

Conclusiones.

Se Identificó el nivel de conocimientos que poseen los enfermeros (as) para la atención a pacientes con traqueostomía, durante el desempeño profesional, el cual es limitado en el área donde se realizó el estudio. Las posibles causas están en la pobre presencia de estos contenidos, en los programas de estudio de los Licenciados y Técnicos de nuestro país.

BIBLIOGRAFIA

1. Martínez Isaac J A. Diseño por competencias del diplomado en Enfermería clínico quirúrgica. [Tesis en opción al título de Doctor en Ciencias Pedagógicas] Universidad de Ciencias Pedagógicas. Enrique José Varona. La Habana. Cuba; 2011.
2. Martínez Isaac J A, Montalvo Perdomo S, Valcárcel Izquierdo N, Mendoza Rodríguez H. La educación permanente y continuada de los profesionales de la Enfermería. Vol. 5 septiembre - octubre del 2011; no. 2140/ISSN 1993-6850. Revista digital en www.revistaipiac.rimed.cu
3. Martínez Isaac J A, Montalvo Perdomo S, Valcárcel Izquierdo N, Mendoza Rodríguez H. Propuesta de Competencias Profesionales Especializadas, para la especialización de Enfermería en servicios clínico quirúrgicos del segundo y tercer nivel de atención de salud. Vol. 6 noviembre – diciembre del 2011; no. 2140/ISSN 1993-6850. Revista digital en www.revistaipiac.rimed.cu
4. Fenton Tait M, León Román C. Temas de Enfermería Médico Quirúrgica. Primera Parte. Editorial Ciencias Médicas. Ciudad de La Habana. Cuba; 2005.
5. Fenton Tait M, Moret Montano A. Temas de Enfermería Médico Quirúrgica. Segunda Parte. Editorial Ciencias Médicas. Ciudad de La Habana. Cuba; 2005.
6. Fenton Tait, M, Armentero Borrell M. Temas de Enfermería Médico Quirúrgica. Tercera Parte. Editorial Ciencias Médicas. Ciudad de La Habana. Cuba; 2007.
7. Martínez Isaac JA, Barazal Gutiérrez A. Gerencia de los servicios de Enfermería. ENSAP. La Habana. Cuba; 2004
8. Matarama M. Medicina Interna. Diagnóstico y tratamiento. Editorial Pueblo y Revolución. Ciudad de La Habana. Cuba; 2007.
9. Torres Esperón JM. Definición de funciones en Enfermería por niveles de formación, propuesta para el sistema de salud cubano. [Tesis en opción al grado científico de Doctora en Ciencias de la Salud]. Escuela Nacional de Salud Pública. La Habana. Cuba; 2007.
10. Urbina Laza O. Metodología para la evaluación de las competencias laborales de los profesionales de enfermería que laboran en servicios de neonatología. [Tesis en opción al grado científico de Doctora en Ciencias de la Salud]. Escuela Nacional de Salud Pública. La Habana. Cuba; 2007.
11. Martínez Isaac. J A, Montalvo Perdomo S, Milanés A M, Panades. L E, Izquierdo Medina. R. Traqueostomía, Atención de Enfermería. Material de Apoyo para estudiantes de Licenciatura en Enfermería. Facultad 10 de Octubre. La Habana. Cuba, 2006.
12. Martínez Isaac J A. Evaluación del Proceso de Atención de Enfermería en el servicio de cirugía del HDCQ “10 de Octubre”. [Tesis en opción al título

de Máster en Salud Pública] Escuela Nacional de Salud Pública (ENSAP).
La Habana. Cuba; 2000.

13. Colectivo de autores. Plan de estudios de la Carrera de Licenciatura en Enfermería. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Cuba, 2013
14. Colectivo de autores. Programa de las asignaturas de Enfermería Clínico Quirúrgica I y II. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Cuba, 2013

Anexo # 1: Encuesta a enfermeros (as).

Estimados colegas, con el objetivo de identificar los conocimientos que usted posee con respecto a la atención a pacientes con traqueostomía y para posteriormente brindarles una formación que les permita la superación profesional en función del bienestar de los pacientes y la calidad de la atención de enfermería. Les pedimos responder las siguientes interrogantes.

El test es anónimo y los resultados serán utilizados con fines investigativos.

Marque con una (X)

1. Titulación.

- Licenciado en Enfermería. ___
Enfermero Técnico. ___
Enfermero Básico. ___

2. Años de experiencia laboral

- Menos de 1 año. ___
De 1 a 4 años. ___
De 5 a 9 años ___
De 10 años o más. ___

3. En qué servicio usted labora. _____

4. Durante su formación usted recibió información sobre la atención de enfermería a pacientes con traqueostomía. Sí ___ No ___

5. Considera que esta preparación recibida durante sus estudios fue suficiente para atender a estos pacientes. Sí ___ Parcialmente ___ No ___

6. Los conocimientos que usted posee para atender a estos pacientes y la familia los obtuvo en:

- Los estudios de pregrado. ___
Estudios de posgrado. ___
Educación desde el Trabajo. ___
Aprendizaje en el servicio. ___
Otros. ___

7. Se encuentra usted preparado para atender a estos pacientes y a su familia. Sí ___ Parcialmente ___ No ___

8. Considera usted que desde la formación de pregrado de debió profundizar más en estos contenidos. Sí ___ Parcialmente ___ No ___

9. Conoce de la existencia de alguna forma de superación desde el postgrado, que le pueda preparar y actualizar en la atención de enfermería específica a estos pacientes. Sí ___ No ___

10. Le gustaría superarse en los conocimientos que le faciliten el desempeño en la atención a estos pacientes y a su familia. Sí ___ No ___

11. Considera que es importante el trabajo que realiza para la recuperación, bienestar y satisfacción de estos enfermos.

Muy Importante. ___

Importante. ___

No es importante ___

Guía de Observación al desempeño.

Previa autorización y consentimiento informado de directivos y profesionales de los servicios donde se realizó la investigación, se aplicó esta guía de observación al personal de enfermería durante la cura y cambio de cánula de traqueostomía a los enfermeros.

Criterios	Si	Parcialmente	No
1. Demuestra habilidades para la preparación del material y equipo para la realización de la cura	5	4	1
2. Respeta las medidas de asepsia y antisepsia.	8	2	0
3. Prepara psicológicamente al paciente y familia antes de iniciar el procedimiento.	4	4	2
4. Le brinda seguridad al enfermo antes, durante y después del procedimiento	2	2	6
5. Realiza la cura de las heridas con destreza profesional.	2	2	6
6. Demuestra habilidad y seguridad durante el cambio de la cánula.	2	2	6
7. Comprueba la efectividad y calidad del procedimiento.	0	2	8
8. Realiza valoración integral de la zona quirúrgica y del enfermo de manera integral	0	4	6
9. Identifica la recuperación y/o complicaciones durante la valoración de la zona quirúrgica.	0	2	8
10. Mantiene relación enfermero, paciente, familia durante y después del procedimiento.	4	6	0
11. Deja al paciente satisfecho con el procedimiento y cómodo al concluir.	4	6	0
12. Registra de manera científica en la historia clínica los resultados observados durante el procedimiento	0	4	6

Descripción de criterios:

Se marcara Si; cuando demuestra completamente el criterio definido con seguridad y profesionalidad, sin cometer violaciones de las normas.

Se marcara Parcialmente; cuando se observen inseguridades e imprecisiones que no determinen violaciones del procedimiento ni afecten la integridad del paciente.

Se marcara No; cuando demuestre inseguridad, demuestra no saber hacer o cometa violaciones durante el procedimiento que afecten la integridad y bienestar del enfermo. De igual manera si el paciente se muestra insatisfecho o dañado con la intervención de enfermería.