



**UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE
UNIVERSIDAD MARIANA DE PASTO**



INSTITUTO DE POSTGRADO

**ESPACIALIZACION DE ENFERMERIA PARA EL CUIDADO
DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO**

**TEMA: PROTOCOLO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON
INTOXICACION POR ORGANOSFOSFORADOS INGRESADOS EN EL
SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL SAN VICENTE
DE PAUL**

LIC: AIDA YEPEZ

Tutor: Lic. Avelina Narváez MSc.

DESARROLLO DE LA INVESTIGACION

CAPITULO I

PROBLEMA DE LA INVESTIGACION

**CAPITULO
II**

MARCO TEORICO

**CAPITULO
III**

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

CAPITULO IV

ANALISIS E INTERPRETACION DE DATOS

**CAPITULO
V**

**PROPUESTA PROTOCOLO DE ATENCION DE
ENFERMERIA EN INTOXICACION POR ORGANOS
FOSFORADOS**

INTRODUCCION

Los reportes de la organización mundial de la salud (**OMS**) muestran que anualmente a nivel mundial, hay aproximadamente un millón de intoxicaciones accidentales y dos millones de intoxicaciones provocadas (Suicidios) con insecticidas, de las cuales aproximadamente 200.000 terminan en la muerte

Se produce por:
Exposiciones cutáneas
Accidentales ya sea por contacto o inhalación
Intento Auto lítico con desenlace fatal muchas veces

Siendo las intervenciones de enfermería un aspecto importante en la atención de los pacientes con intoxicación por OF

En base a la aplicación del (PAE) ya que este tipo de pacientes se considera críticos y requieren una atención urgente

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

OMS se estima que se

Producen tres millones intoxicaciones agudas entre los cuales

7.3 fueron casos mortales 91% obedecen a tentativas de suicidio el 6% intoxicaciones laborales el 3% de por ingestión.

En el Ecuador el envenenamiento por plaguicidas ocurre individuos 15-25 años que trabajan en condiciones adversas 49.79 fueron mujeres y 50.21% fueron hombres

Provincia de Imbabura

Por ser una zona florícola, agrícola no esta ausente de esta problemática es una de las causas de ingresos al HSVP según datos suministrados por el departamento de estadística

2005 128

2007 145

2006 135

2007 145

2008 117

2009 162

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

- ▶ Cuál es la atención brindada través del proceso de enfermería a los pacientes con intoxicación por organofosforados que ingresan al Servicio de Medicina Interna del Hospital San Vicente de Paúl de la ciudad de Ibarra provincia de Imbabura?

OBJETIVOS

Objetivo General

- ▶ Determinar las intervenciones de Enfermería a través del proceso de atención de enfermería (PAE) en los pacientes con intoxicación por órganos fosforados ingresados al Servicio de Medicina Interna del Hospital San Vicente de Paúl en la ciudad de Ibarra provincia de Imbabura.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las características socio demográficas de la población de en estudio.
- Identificar las intervenciones de enfermería en pacientes con intoxicación de organofosforados atreves de las fases de procesos de atención de enfermería : valoración, diagnostico, planificación , ejecución, evaluación
- Diseñar una propuesta de protocolo de enfermería en la atención de pacientes con intoxicación por órgano fosforados.
- Implementar el protocolo estandarizado de enfermería para la atención en pacientes con intoxicaron por organofosforados

PREGUNTAS DE INVESTIGACION

- ¿Cuáles son las características socio demográficas de la población de en estudio.
- Cuáles son los cuidados aplicados a través del proceso de atención de enfermería (PAE) en los pacientes con intoxicación por órganos fosforados Ingresados al servicio de medicina interna del Hospital San Vicente de Paúl.?
- ¿Cómo diseñar una propuesta de protocolo de atención de enfermería para la atención de pacientes con intoxicaron por organofosforados?
- ¿La implementación del protocolo estandarizado ayudaría a mejorar la atención de enfermería en pacientes con intoxicación de organofosforado?

JUSTIFICACIÓN

IMPORTANCIA



Se considera importante ya que es un problema de Salud Pública porque se afecta de los pacientes con intoxicación por organofosforados y su familia.

BENEFICIARIOS DIRECTOS



LOS PACIENTE Por ello el cuidado enfermería a través del PAE con el fin de unificar criterios de atención utilizando como elemento importante como es el protocolo

BENEFICIARIOS INDIRECTOS



LA INSTITUCION ya que los procesos de mejoramiento continuo buscan la prestación de atención que satisfacer necesidades de los pacientes como mayores beneficios

MARCO TEORICO DE LA INTOXICACION POR ORGANOSFOSFORADOS

DEFINICION

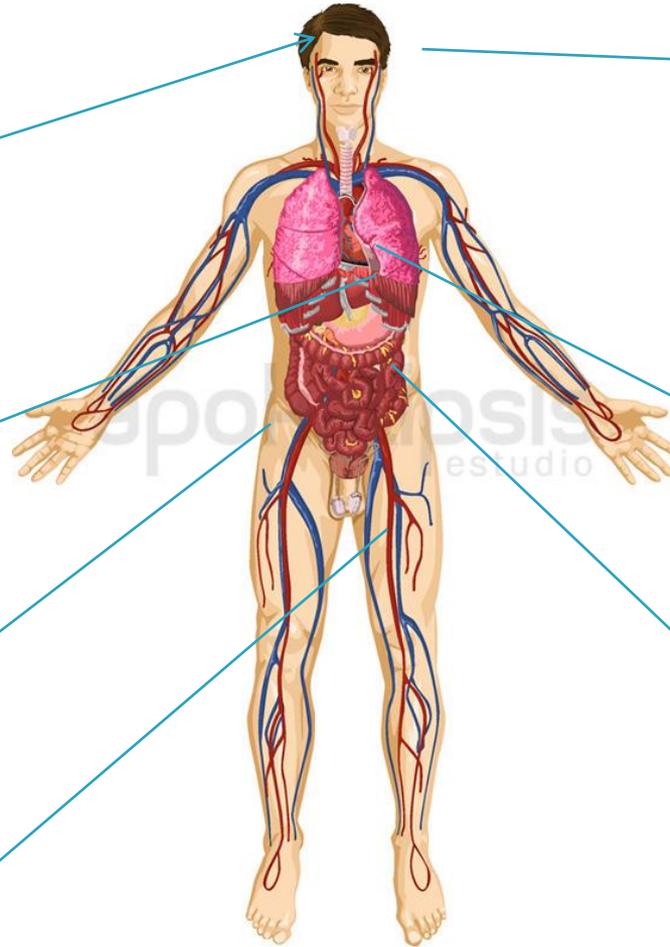
Los OF son esteres químicos derivados del ácido fosfórico compuestos de alta toxicidad para el hombre y sistemas de vida

TRATAMIENTO

Atropina: dosis inicial de 0,5 a 2mg seguido 5 a 10 min de una infusión continua .

- Establecer vía aérea permeable
- Respiración artificial y oxígeno
- (colocación de sonda naso gástrica)
- Administración de carbón activado

SIGNOS Y SINTOMAS EN INTOXICACION DE ORGANOSFOSFORADOS



- CONFUSION MENTAL
- SONOLIENCIA
- GLASGOW 8-10
- COMA
- CONVULSIONES

- MIOSIS (PUNTIFORME Y NO REACTIVA),
- VISION BORROSA,
- INFECCION CONJUNTIVAL,
- OJOS SANGUIOLENTOS

- BRADICARDIA
- HIPERTENSION
- HIPOTENSION
- SHOCK

- DISNEA
- BRONCOESPASMO
- BRADICARDIA
- BRADIPNEA
- HIPOXEMIA
- PARALISIS RESPIRATORIA

- CALEMBRES
- REFLEJOS DISMINUIDOS
- DEBILIDAD MUSCULAR
- FASCULACIONES

- NAUSEAS
- VÓMITOS
- CÓLICOS ABDOMINALES
- DIARREA
- INCONTINENCIA FECAL

- INCONTINENCIA URINARIA

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

TIPO DE LA INVESTIGACIÓN.

- ▶ **CUANTATIVO** Debido que se mide variables de los aspectos sociodemográficos de los pacientes con intoxicación por órganos fosforados.

DISEÑO DE LA INVESTIGACION

- ▶ **Descriptiva** Debido a que se miden variables, se describen los hechos más relevantes, que se ajusten a los objetivos específicos formulados. Por que esta dirigido ¿como es? y ¿como esta? la situación de las variables que estudia la población
- ▶ **RETROSPECTIVA** . Estudio las variables en un tiempo pasado de Enero del 2010 – Junio 2011 y no tendrá seguimiento posterior.

POBLACION

POBLACION

- EL universo es 55 pacientes que ingresaron el servicio de Medicina Interna del Hospital San Vicente de Paúl de Enero del 2010-junio 2011 con intoxicación por órganos fosforados de los cuales se tomó 100% los datos socio demográfico y las 13 enfermeras que laboran el servicio de Medicina Interna en cuidado directo del hospital San Vicente de Paúl de la ciudad de Ibarra

TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

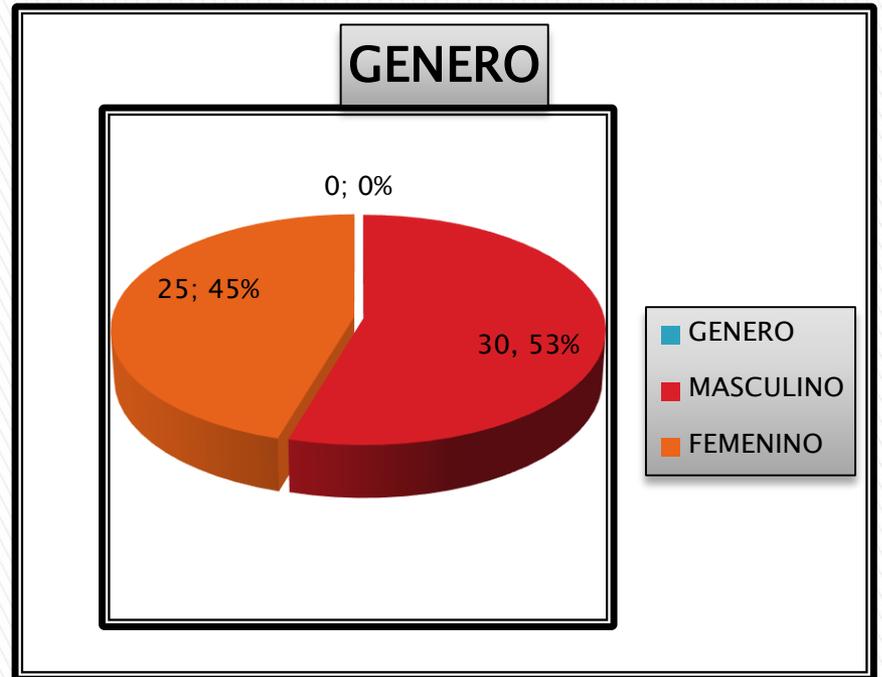
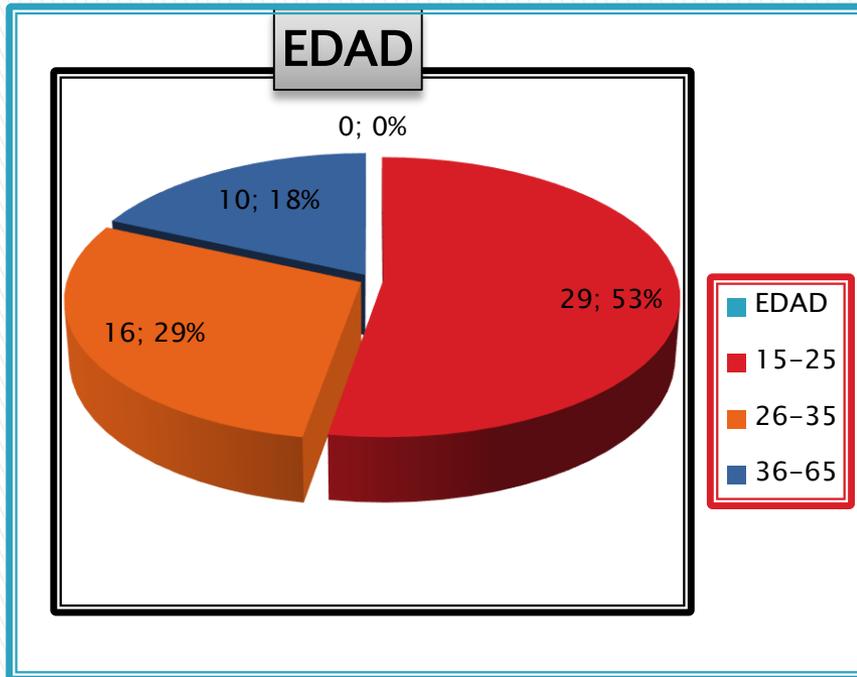
TÉCNICAS

- Revisión Documental
- La observación

INSTRUMENTOS

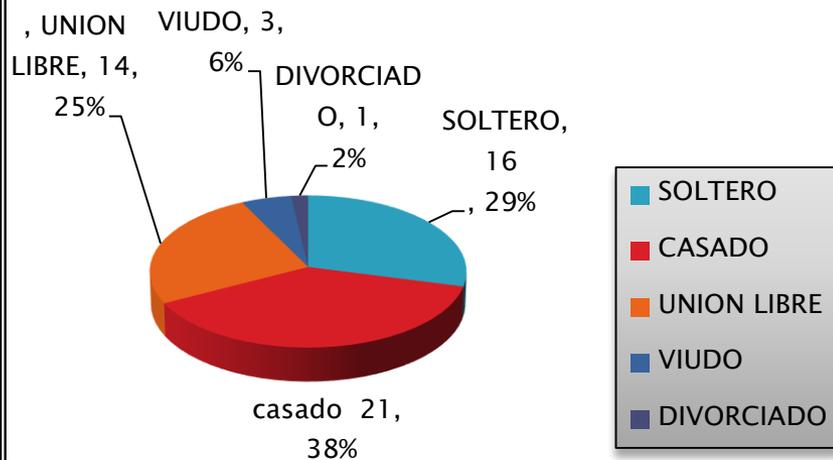
- Lista de chequeo
- Guía de Observación

ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

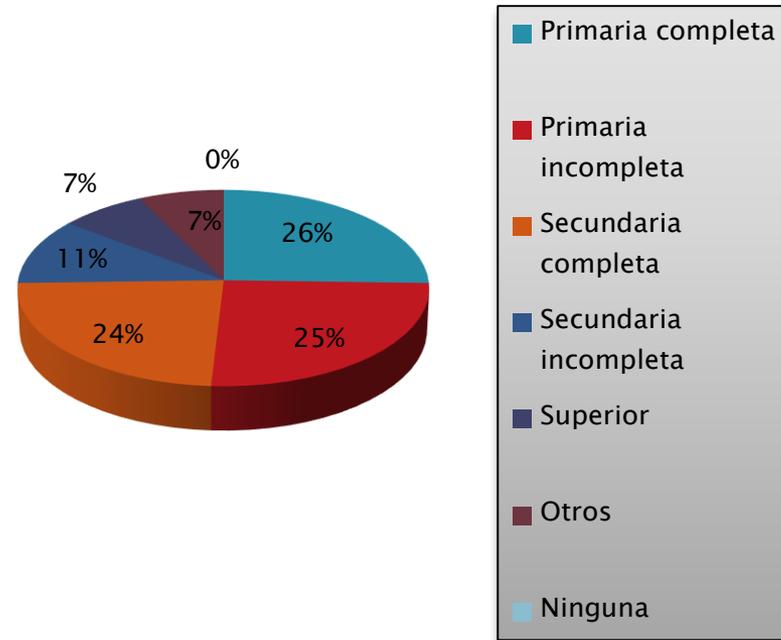


se observa que la edad de la población oscilan entre 15 a 25 años con un porcentaje 53% , el 29% esta entre los 26 a 36 años y genero 53% masculino y 45%. Es importante observar que la población más afectada es la población joven y económicamente activa .

ESTADO CIVIL

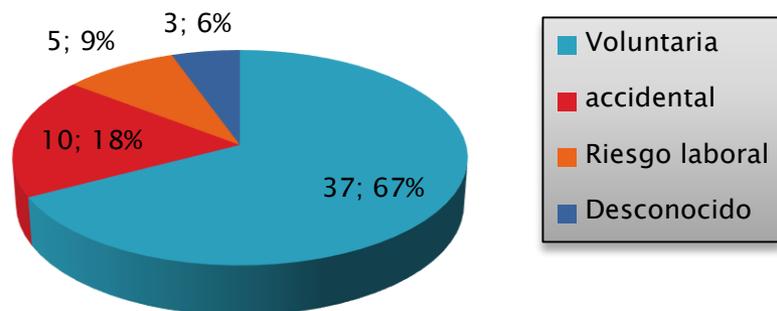


NIVEL DE INSTRUCCION

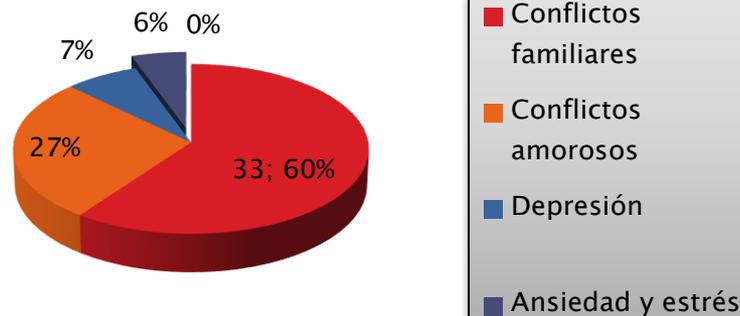


Sumado a lo anterior se puede decir que el nivel de preparación alcanzando es bajo el 51% corresponden a instrucción primaria el 24% secundaria y tan solo el 7% nivel superior el estudio refleja que el estado civil de la población corresponde a un porcentaje 38% casados 29% solteros

CONDICION DE RIESGO DE INTOXICACION POR OF



FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS A LA INTOXICACION DE OF



Con respecto al acto de la intoxicación por órganos fosforados, se aprecia que el 67% es voluntario o sea intencional; el 20% lo hace de forma accidental; el 10% como riesgo laboral probablemente debido al acto de la fumigación de los cultivos y el 6% son desconocidos. El acto de que la intoxicación sea por intento de suicidio, voluntaria, premeditada, se asocia a conflictos familiares amorosos depresión ,corresponden 60%.

ANALISIS E INTERPRETACION DE DATOS DE LA GUIA OBSERVACION APLICADA AL PERSONAL DE ENFERMERAS QUE LABORAN EN MEDICINA INTERNA DEL HSVP

54% no realiza valoración física céfalo caudal por aparatos y sistemas

El 62% realiza la HCL basada en interrogatorio y la entrevista

54% no realiza la indagación de HCL en busca de datos para clínicos.

77% No identifica la condición del paciente y establece diagnósticos de enfermería

54% realiza reporte de enfermería y da un trato digno y considerado al paciente

62% No verifica la permeabilidad de la SNG

El 54 % del personal no valora el estado de hidratación.

62% no valora el nivel de conciencia del paciente

69% no realiza el control de diuresis y reporta anuria y oliguria

PROPUESTA DE PROTOCOLO

Protocolo de atención de enfermería en pacientes con Intoxicación por organofosforados Ingresados al servicio de Medicina Interna del Hospital San Vicente de Paúl .

OBJETIVO GENERAL

Brindar una herramienta basada en conocimiento científico, técnica, humano a través en el proceso de atención de (PAE)

OBJETIVO ESPECÍFICO

- Asegurar una atención, calidad equidad y eficacia en pacientes con intoxicación por organofosforados.
- Unificar criterio en el abordaje de diferentes técnicas, terapias y facilitar la comunicación entre los miembros del equipo de enfermería

PAE
VALORACION,
DIAGNOSTICO
PLANIFICACION ,
EJECUCION Y
EVALUACION

PLAN DE ATENCION DE ENFERMERIA

- ▶ Realiza la toma de signos vitales como T/A, FR, FC,T, SatO2 e interpreta datos de monitoreo con relación a la situación del paciente y registra en el formulario 022 de la historia clínica.
- ▶ Ejecuta acciones de enfermería en la terapéutica respiratoria y administra oxígeno humidificado suplementario de acuerdo a las necesidades del paciente

coloca al paciente en posición semiflower, controla saturación de O2. través de Pulsioximetría

- ▶ Verifica la permeabilidad de sonda naso gástrico y administra carbón activado de acuerdo a prescripciones medicas.
- ▶ Valora cambios de estado de conciencia utilizando la escala de Glasgow.
- ▶ Administración de antídoto, (atropina) según prescripción médica Observa signos de reacción a la atropina .

- ▶ Agilitar la toma de muestras de laboratorio.

Canalizar vía periférica con un catéter de grueso calibre Nro

- ▶ Realiza el control de ingesta y eliminación.

- ▶ Valora el estado de hidratación del paciente piel mucosas orales y administra líquidos y electrolitos según prescripción médica
- ▶ Controla diuresis horaria

- ▶ Coordina con el psicólogo de la institución para ayuda psicológica del paciente afrontar el problema que le causa stress depresión, intento auto lítico
- ▶ Controla diuresis horaria y reporta anuria,

GUIA DE EVALUACION DE LA ATENCION DE ENFERMERIA

VALORACION

Da un trato digno y Considera los aspectos sicosociales socio demográfico de las los pacientes con intoxicación por órganos fosforados

Realiza valoración física céfalo caudal y/o por sistemas y aparatos de forma independiente, comenzando por las más afectadas

Realiza la HCL de enfermería mediante interrogatorio entrevista y observación basada en patrones funcionales

Realiza la indagación del expediente clínico en busca de datos para clínicos que ayuden a idéntica y precisar la condición del paciente

DIAGNOSTICO

Identifica la condición del paciente estableciendo datos significativos primarios y secundarios y plantea diagnósticos de enfermería

Determina diagnósticos de enfermería relacionados a los problemas actuales presentados en los pacientes con intoxicación de OF

Determina prioridades en cuidado del paciente y establece un plan de cuidados de acuerdo al diagnóstico de enfermería.

PLANIFICACION Y EJECUCION

PLANIFICACION Y EJECUCION

Da un trato digno considerando los aspectos socio demográficos, psicosociales del paciente

Realiza el reporte de enfermería al ingreso del paciente identificado en problema actual.

Valora la toma de signos vitales como T/A, FR, FC, T, SatO₂ e interpreta datos de monitoreo con relación a la situación del paciente y registra en el formulario 022 de la historia clínica

Verifica vías aéreas permeables y coloca al paciente en posición semiflower, controla saturación de O₂ través de Pulsioximetría.

Ejecuta acciones de enfermería en la terapéutica respiratoria y administra oxígeno humidificado suplementario de acuerdo a las necesidades del paciente

Canalizar vía periférica con un catéter de grueso calibre Nro 18

Valora el estado de hidratación del paciente piel mucosas orales y administra líquidos y electrolitos según prescripción médica

1. Valora el estado de hidratación del paciente piel mucosas orales y administra líquidos y electrolitos según prescripción médica
2. Verifica la permeabilidad de sonda naso gástrico y vigila producción y características del contenido.
3. Realiza el control de ingesta y excreta de líquidos comunicar cambios en los balances al médico
4. Controla diuresis y reporta novedades como oliguria anuria
5. Valora cambios de estado de conciencia utilizando la escala de Glasgow
6. Observa signos de reacción a la atropina disminución de secreciones, aumento de frecuencia cardiaca piel seca, agitación
7. Realiza y agiliza toma de muestras de laboratorio: biometría hemática, pruebas de función hepática, gasometría, exámenes complementarios toxicológicos actividad de colinesterasa, RX de tórax, EKG
8. Vigila sintomatología en el paciente caracterizado por: miosis, Fasciculaciones musculares, sialorrea, vómitos, diarreas aumento de secreciones traqueo bronquial, taquicardia, hipertensión, convulsiones
9. Coordina con el psicólogo de la institución para ejecutar acciones encaminadas al apoyo psicológico en la resolución del problema que le causa stress depresión, intento auto lítico
10. Tranquiliza al paciente adoptando una actitud firme y comprensiva basada en el conocimiento de los problemas del paciente



EVALUACION

EVALUACION

Registra las actuaciones de enfermería específicas orientadas a la resolución y control de problemas identificados

Evaluar y conservar. Los signos vitales si están dentro de parámetros normales

Evalúa y Valora la eficacia de la oxigenoterapia identificando signos de hipoxia, inquietud, angustia, somnolencia, cianosis

Evalúa si hay alteración cardiopulmonar si no hay hipotensión arterial, bradicardia hipoxemia

Vigila si el paciente es capaz de mantener un adecuado intercambio gaseoso, evidenciado por FR = 16 – 18 x min. y la saturación sea sobre el 90

Evalúa y registra control de ingesta y excreta que no exista balance negativo.

Evalúa y observar tolerancia a dieta por SNG y registra cambios

Evalúa si el paciente es capaz de desarrollar actitudes en la resolución del problema para abordar y minimizar los efectos que produjeron el estrés por depresión

CONCLUSIONES

- ▶ En la caracterización socio demográfica de los pacientes atendidos en el servicio de Medicina Interna, las variables: condición de riesgo es la más relevante puesto que el 67% revela que la ingestión por órganos fosforados es voluntaria; los factores psicosociales los conflictos familiares en un 66 % identifican la ingesta órganos fosforados; La , edad informa que se trata de una población joven de 15 a 25 años.
- ▶ La presente investigación permite concluir que el personal de enfermería que labora en el servicio de Medicina Interna no aplican el proceso de enfermería PAE

- ▶ La investigación indica que en el servicio de medicina interna no hay una estandarización de actividades de enfermería ya que cada profesional de aplica el proceso de enfermería en forma parcial que se basa en la experiencia y conocimiento adquiridos .
- ▶ La validación de expertas certifican la calificando a los diferentes parámetros del protocolo con el 40 % que son adecuados y el 60 % muy adecuados lo que significa que es un protocolo que se puede implementar

RECOMENDACIONES

En la planificación de los cuidados de enfermería debe considerarse las variables sociodemográficas que están determinando la presencia de pacientes con intoxicación por órganos fosforados.

- ▶ Instaurar la educación continua en el servicio para todo el personal de enfermería para mejora continua de los cuidados de enfermería a los pacientes con intoxicados por órganos fosforados,

- ▶ Es indispensable que en el servicio de Medicina Interna estandarice las actividades de enfermería con la finalidad de unificar criterios y así brindar cuidados óptimos y oportunos en la atención de enfermería en pacientes con intoxicación de órganos fosforados

- ▶ Se implemente la propuesta de protocolo de atención de enfermería. Si lo implementan realicen la evaluación para la retroalimentación y revisión del protocolo.

IMPLEMENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Con la finalidad de implementar el Protocolo de atención de enfermería en intoxicación de organofosforados se proporcionó al servicio de Medicina Interna dicho instrumento que se implementará de acuerdo al criterio del, Personal de Enfermeras, que laboran en este servicio, el cual estará sujeto a cambios de acuerdo a actualizaciones científicas.



GRACIAS