

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

Atención de enfermería, en la prevención de infecciones de heridas pos operatorio de los pacientes del servicio de cirugía del Hospital Regional

Daniel Alcides Carrión - Cerro de Pasco – junio – agosto del 2022

Para optar el título profesional de:

Licenciada en Enfermería

Autores:

Bach. Fiorela Sofia CANTA CHOMBO

Bach. Yadira Esther VELASQUEZ ROQUE

Asesor:

Dr. Isaías Fausto MEDINA ESPINOZA

Cerro de Pasco – Perú – 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



T E S I S

Atención de enfermería, en la prevención de infecciones de heridas pos operatorio de los pacientes del servicio de cirugía del Hospital Regional

Daniel Alcides Carrión - Cerro de Pasco – junio – agosto del 2022

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dra. Lucy Rosario LEON MUCHA
PRESIDENTE

Dra. Sonia ROBLES CHAMORRO
MIEMBRO

Mg. Emerson Edwin LEON ROJAS
MIEMBRO

DEDICATORIA

Quiero dedicar con todo mi corazón esta tesis a mis padres Roberto Canta Casallo y Sofia Chombo Heredia, a mi hermana Jhanet , por el apoyo incondicional que me brindaron por ser mi compañera de batallas ese pilar cotidiano e inquebrantable con el que se siempre puedo contar.

F.S.C.CH. A

DIOS por la vida y por las fuerzas que me da para seguir adelante, a mis padres Elmer e Irma y a mi hermana Xiomara por ese esfuerzo que hicieron para culminar mi carrera , a mis familiares por brindarme su apoyo emocional para seguir adelante y ser una buena profesional.

YE.V.R.

AGRADECIMIENTO

A nuestros padres y familiares por el apoyo que nos brindaron para seguir adelante y esforzarnos cada día para llegar a ser unas buenas profesionales.

Nuestro agradecimiento sincero al asesor de nuestra tesis Dr. Isaías Fausto Medina Espinoza, gracias infinitas a todos.

F.S.C.CH. y Y.E.V.R

RESUMEN

El problema de investigación es: ¿Cómo es la atención de enfermería, en la prevención de infecciones de heridas pos operatorio de los pacientes del servicio de cirugía del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - Cerro de Pasco – junio – agosto del 2022?

El Objetivo es: Identificar la calidad de la atención de enfermería, en la prevención de infecciones de heridas pos operatorio de los pacientes del servicio de cirugía del H.R.D.A.C. de Cerro de Pasco.

El tipo de investigación es: Básica, porque el estudio es descriptivo. La muestra estuvo constituida por 36 pacientes que fueron atendidos en el Servicio de cirugía del H.R.D.A.C. y los profesionales de enfermería que trabajan en este servicio, durante junio a agosto del 2022.

Las conclusiones más importantes fueron los siguientes: La mayoría 33.3%, de Enfermeros cuándo atiende a los pacientes, le llama por su nombre, el 25% tiene conocimientos apropiados sobre la atención a pacientes pos operados y el 16.7%, al realizar la curación de heridas pos operatorias tiene el material apropiado para tal procedimiento, la mayoría 58.3%, la curación de heridas pos operatorio fue de manera óptimo, el 33.3% medianamente óptimo y el 8.3% no óptimo. La mayoría de los profesionales de enfermería 66.7% atendieron con calidad adecuada, el 25% medianamente adecuada y el 8.3% inadecuado. El 66.7% de pacientes la prevención de infecciones en pos operatorio es favorable, el 27.8% es medianamente favorable, el 5.6% es desfavorable.

Palabras clave: Atención de enfermería, prevención de infecciones pos operatorias.

ABSTRACT

The research problem is: ¿How is nursing care, in the prevention of postoperative wound infections of patients in the surgery service of the

Daniel Alcides Carrión Regional Hospital - Cerro de Pasco - June - August 2022?

The objective is: To identify the quality of nursing care, in the prevention of postoperative wound infections of patients in the H.R.D.A.C. from Cerro de Pasco.

The type of research is: Basic, because the study is descriptive. The sample consisted of 36 patients who were treated at the H.R.D.A.C. and the nursing professionals who work in this service, from June to August 2022.

The most important conclusions were the following: The majority, 33.3%, of Nurses when caring for patients, calls them by name, 25% have appropriate knowledge about post-operative patient care and 16.7%, when performing the healing of postoperative wounds have the appropriate material for such a procedure, the majority 58.3%, postoperative wound healing was optimal, 33.3% moderately optimal and 8.3% not optimal. The majority of nursing professionals 66.7% attended with adequate quality, 25% moderately adequate and 8.3% inadequate. In 66.7% of patients, the prevention of postoperative infections is favorable, 27.8% is moderately favorable, 5.6% is unfavorable.

Keywords: Nursing care, prevention of postoperative infections.

INTRODUCCIÓN

La investigación se describe a: La atención de enfermería, en la prevención de infecciones de heridas pos operatorio de los pacientes del servicio de cirugía del H.R.D.A.C. El objetivo de la investigación es: Identificar la calidad de la atención de enfermería, en la prevención de infecciones en pacientes del servicio de cirugía.

Es importante señalar que va depender mucho de la atención que se brinda para que los pacientes puedan recuperarse de sus heridas y su salud en conjunto durante el pos operatorio.

La investigación, se realizó por el beneficio de ver recuperado plenamente a los pacientes que son sometidos a intervención quirúrgica en el Nosocomio antes mencionado, a través de una buena atención de enfermería.

El tipo de investigación es: Básica. La muestra estuvo constituida por 36 pacientes que fueron atendidos en el Servicio de cirugía del H.R.D.A.C. el profesional de enfermería que labora en este servicio.

Entre las conclusiones más importante tenemos: La mayoría de los

Enfermeros 66.7% atendieron adecuadamente, el 25% medianamente adecuada. En el 66.7% de pacientes la prevención de infecciones en pos operatorio fue favorable, en el 27.8% la prevención fue es medianamente favorable.

El informe de investigación incluye: El problema de investigación, el marco teórico, la metodología y técnicas de investigación, presentación de resultados, conclusiones y recomendaciones, bibliografía y anexos.

INDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

INDICE

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.	Planteamiento del problema.....	1
1.2.	Delimitación de la investigación.....	2
1.3.	Formulación del problema	2
	1.3.1. Problema general	2
	1.3.2. Problemas específicos:.....	2
1.4.	Formulación de objetivos.....	2
	1.4.1. Objetivo general.....	2
	1.4.2. Objetivos específicos	3
1.5.	Justificación de la investigación.....	3
1.6.	Limitaciones de la investigación	3

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes del estudio	4
2.2.	Bases teóricas científicas	6
	2.2.1. Cicatrización.	6
	2.2.2. Tipos de Cicatrización.....	7
	2.2.3. Prevención de infecciones de heridas posoperatorias.	8

2.2.4.	Complicaciones posoperatorias	10
2.2.5.	Infección de herida operatoria o sitio operatorio.....	10
2.3.	Definición de términos conceptuales	10
2.3.1.	Atención de enfermería.....	10
2.3.2.	Atención de enfermería adecuada.	10
2.3.3.	Atención de enfermería medianamente adecuada.....	10
2.3.4.	Atención de enfermería inadecuada.	11
2.3.5.	Heridas pos operatorias.....	11
2.3.6.	Prevención favorable de infecciones de heridas pos operatorio.....	11
2.3.7.	Prevención medianamente favorable de infecciones de heridas pos operatorio.	11
2.3.8.	Prevención desfavorable de Infecciones de Heridas Pos Operatorio ..	11
2.4.	Enfoque filosófico - epistémico	11

CAPITULO III

METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION

3.1.	Tipo de investigación.....	13
3.2.	Nivel de investigación.....	13
3.3.	Características de la investigación.	13
3.4.	Métodos de investigación	13
3.5.	Diseño de investigación.....	14
3.6.	Procedimiento del muestreo	14
3.6.1.	Universo Objetivo	14
3.6.2.	Universo muestral.....	14
3.6.3.	Muestra.....	14
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	15
3.9.	Orientación ética	15

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

- 4.1. Presentación, análisis e interpretación de resultados 16
- 4.2. Discusión de resultados 23

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ANEXOS

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema.

El proceso de la cicatrización de las heridas ocurre inmediatamente después de una herida ocasionado por un traumatismo en la piel, de tal manera tanto la epidermis y la dermis tienen que ser restauradas después de ser destruidas, se trata de un proceso complejo regulado y que pueden dividirse en varias etapas: Coagulación de sangre, inflamación, formación de tejido de granulación, epitelización, remodelado del tejido a través de la cicatrización. En esta etapa los leucocitos, limpian la herida, los fibroblastos forman colágeno para reemplazar el tejido que se perdió, los queratinocitos reparan la epidermis.

Existen algunos factores biológicos y socioculturales que facilitan la curación y cicatrización de heridas, entre ellos podemos citar a: la edad, la nutrición, el ingreso económico, etc.

Por todo ello nos planteamos la siguiente interrogante:

¿Cómo es la atención de enfermería, en la prevención de infecciones de heridas pos operatorio de los pacientes del servicio de cirugía del H.R.D.A.C. - Cerro de Pasco – junio – agosto del 2022?

1.2. Delimitación de la investigación

El Proyecto de investigación se aplicó en el servicio de cirugía - H.R.D.A.C. – C.P.– abril a julio del 2022.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cómo es la atención de enfermería, en la prevención de infecciones de heridas pos operatorio de los pacientes del servicio de cirugía del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - Cerro de Pasco – junio – agosto del 2022?

1.3.2. Problemas específicos:

- a. ¿Cuáles son las características de los Profesionales de Enfermería y los pacientes con heridas pos operatorias del servicio de cirugía del H.R.D.A.C.?
- b. ¿Cómo es la calidad de la atención de enfermería que brindan los profesionales a los pacientes internados en el servicio de cirugía del H.R.D.A.C.?
- c. ¿Cómo es la prevención de infecciones de heridas pos operatorio de los pacientes del servicio de cirugía del H.R.D.A.C.de Cerro de Pasco?
- d. ¿Cómo es la relación de la atención de enfermería, en la prevención de infecciones de heridas pos operatorio de los pacientes del servicio de cirugía del H.R.D.A.C. de Cerro de Pasco?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Identificar la calidad de la atención de enfermería, en la prevención de infecciones de heridas pos operatorio de los pacientes del servicio de cirugía del H.R.D.A.C.de Cerro de Pasco.

1.4.2. Objetivos específicos

- a. Identificar las características de los Profesionales de Enfermería y los pacientes con pacientes con heridas pos operatorias del servicio de cirugía del H.R.D.A.C..
- b. Identificar la calidad de la atención de enfermería que brindan los profesionales a los pacientes internados en el servicio de cirugía del H.R.D.A.C..
- c. Identificar la la prevención de infecciones de heridas pos operatorio de los pacientes del servicio de cirugía del H.R.D.A.C. de Cerro de Pasco.
- d. Relacionar la calidad de la atención de enfermería, en la prevención de infecciones de heridas pos operatorio de los pacientes del servicio de cirugía del H.R.D.A.C. de Cerro de Pasco.

1.5. Justificación de la investigación

Con el fin de prevenir infecciones de herida postoperatoria en pacientes del servicio de cirugía del H, se examinó la calidad de la atención de enfermería, lo que justifica la importancia del trabajo. R. D. A. C. de Cerro de Pasco, con el fin de prevenir posibles complicaciones y así restablecer la salud de los pacientes en el menor tiempo posible.

1.6. Limitaciones de la investigación

Ninguna

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

Romero se estrenó en 2015. Análisis de la efectividad de los apósitos hidrocoloides en comparación con los apósitos convencionales para el tratamiento de heridas superficiales. Para la cicatrización de heridas existen varios métodos disponibles, entre los que se encuentran los convencionales que se desechan y utilizan apósitos secos y los más sofisticados que utilizan apósitos oclusivos como los hidrocoloides. El tiempo total de reepitelización en la herida superficial tratada con cicatrización tradicional fue de $14,62 \pm 1,98$ días, mientras que el tiempo total de cicatrización avanzada fue de $12,66 \pm 1,9$ días. En pacientes con heridas superficiales tratados con cicatrización tradicional se encontró una frecuencia de infección de 0,1702, y de 0,0426 en pacientes tratados con cicatrización avanzada. El procedimiento de curación avanzada acorta significativamente el tiempo que tardan las heridas superficiales en reepitelizarse, y la curación tradicional se asoció con una mayor frecuencia de problemas. (1).

TEJADA (2018). En heridas abiertas, utilice un apósito de hidrogel que contenga plata iónica. Numerosos factores, como cirugía, heridas, quemaduras,

fascitis necrosante y otros, pueden provocar úlceras cutáneas abiertas. Curar una herida sin introducir una infección es el objetivo del cuidado de heridas (2).

Existen numerosos factores, como cirugía, heridas, quemaduras, fascitis necrosante y otros, pueden provocar úlceras cutáneas abiertas. La curación de heridas sin infecciones es el objetivo del cuidado de heridas. (2).

FERNÁNDEZ y PALACIOS. (2020). eficacia del plasma rico en plaquetas para pacientes que reciben atención hospitalaria que tienen heridas crónicas.

Resultados: se analizaron 10 artículos, de los cuales el 30 por ciento (3/10) fueron revisiones sistemáticas, el 20 por ciento (2/10) metanálisis, el 30 por ciento (3/10) ensayos controlados aleatorios, el 10 por ciento (1/10) 10) ensayos controlados y no aleatorizados y el 10 por ciento (1/10) de los casos y controles estudiados. Según los hallazgos, el 90 % de los estudios mostró que el PRP tuvo éxito en el tratamiento de pacientes con heridas crónicas, y el 10 % mostró que aún se requerían ensayos adicionales con evidencia de alta calidad para demostrar la eficacia de este tratamiento. Conclusiones: El PRP es efectivo para la cicatrización en pacientes con heridas crónicas. (3).

ORTIZ ALVA, E. L. I. (2021). "Efecto de la fracción flavónica de hojas de Peperomia dolabriformis sobre la cicatrización de heridas en Rattus norvegicus con hiperglucemia inducida por dexametasona".

Resultó que con P. dolabriformis aumentó significativamente ($p < 0,05$) la cicatrización de heridas, la reepitelización, se encontró una mayor formación de nuevas fibras, una reducción del depósito de colágeno y una infiltración de polimorfonucleados. Finalmente. Se concluyó que P. Dolabrifom tiene un efecto terapéutico sobre la hiperglucemia aguda inducida por dexametasona en animales. (4)

FRÍAS & ARANA (2019). EFECTIVIDAD DE LOS APÓSITOS QUE CONTIENEN PLATA EN EL MANEJO DE HERIDAS CRONICAS.

Conclusiones: El 100% (n=12/12) de los artículos mencionan la efectividad de los apósitos de plata en el tratamiento de heridas crónicas. El uso de apósitos de plata es rentable en el tratamiento de heridas crónicas porque crea un ambiente húmedo y ligeramente ácido (pH 5,5) que se puede usar de forma selectiva y por un tiempo limitado, lo que resulta en una reducción más rápida de las heridas con un microbio diferente carga por herida y, por lo tanto, reduce la necesidad de a largo plazo. El uso de agentes antimicrobianos generalmente no es más costoso que el mismo tipo de tratamiento. (5)

ANDRADES y GONZALEZ. (2004) Mejora la cicatrización de heridas. La curación de heridas es un tema anterior a la existencia de la humanidad. Rev Chil Cir, 56(4), 396-403.

Podremos tratar las heridas basándonos en la evidencia y dejar de lado el misterio y el folclore si tenemos un conocimiento profundo de las diversas opciones de tratamiento. A la luz de las preocupaciones antes mencionadas, esta revisión tiene como objetivo presentar el estado actual de la cicatrización de heridas con base en evidencia reconocida y conceptos de costo-beneficio para ayudar en la toma de decisiones e ilustrar los componentes novedosos de la cicatrización avanzada. (6).

2.2. Bases teóricas científicas

2.2.1. Cicatrización.

El tejido dañado se repara durante el proceso de curación. Los procesos fisiológicos se desencadenan cuando una persona sufre una lesión, lo que conduce a la regeneración del tejido dañado (2-3, 18, 19). Estos eventos "pueden superponerse temporalmente", afirma Rueda (2). Se diferencian en las siguientes etapas:

De acuerdo con Salem et al.

a) La fase inflamatoria:

Entre el primer y segundo día, tuvo lugar. Se distingue por una respuesta vascular y celular que se manifiesta como vasodilatación, aumento de la permeabilidad vascular y aparición de leucocitos que crean una costra para cubrir la herida. El tejido depende únicamente del material de sutura para mantener su posición durante este tiempo porque no recupera significativamente la tensión.

b) La fase de difusión.

Entre el tercer y el decimocuarto día, esto ocurrió. Los fibroblastos, las células precursoras del tejido fibroso, comienzan a aparecer en este punto y comienzan a desarrollar tejido de granulación hecho de colágeno y matriz. También se desarrollan capilares y también tiene lugar la recanalización linfática.

c) Etapa de transformación:

“Duró desde el día quince hasta la recuperación total (seis meses a un año). Los principales eventos fisiológicos son la epitelización y un aumento gradual de la resistencia a la tracción de la piel (del 70% al 90% de la resistencia a la tracción inicial). A esto le sigue la remodelación del colágeno y la degeneración de las células endoteliales, que se manifiesta clínicamente como una limpieza de la cicatriz” (8).

2.2.2. Tipos de Cicatrización

Se pueden mencionar tres categorías: cierre primario o de primera intención, cierre secundario o de segunda intención y cierre terciario, también conocido como primario tardío.

Los bordes de la herida siempre se unirán, estén o no suturados, por lo que el proceso de cicatrización será más rápido y requerirá menos relleno celular. Estos tipos de reparaciones incluyen colgajos nerviosos, reanastomosis anatómica de la piel y reemplazo de lágrimas.

a. Cicatrización por Segunda Intención

Según Barrionuevo y Vadillo (2009), "La cicatrización secundaria se produce cuando los bordes de la herida no giran correctamente después de la sutura o se aflojan, lo que provoca un cierre espontáneo. Las heridas tardan más en cicatrizar, las cicatrices son más grandes y el riesgo de infección de la herida es mayor. Ejemplos de este tipo de curación incluyen heridas diabéticas, quemaduras y lesiones altamente abrasivas. (9) (10)

b. Cicatrización Por Tercera Intención

La cicatrización que tiene lugar cuando una herida se cierra después de un período de cicatrización por segunda intención es denominada por algunos cirujanos como cicatrización por tercera intención, cierre tardío o primario tardío, según Vadillo (2009). Cuando se determina que se ha excedido el riesgo de infección, el cierre es completo. " (p. 19). "En resumen, la formación y maduración del tejido de granulación se puede utilizar para describir el proceso de reparación, que es el mismo independientemente de lo cerca que esté el borde epitelial. La diferencia es que el proceso se acelera en relación con el tiempo de curación, como se pretendía originalmente, porque hay menos espacio entre los bordes de la herida" (11).

Según Ruíz (2011): "Los tejidos de todos los individuos pluricelulares pueden lesionarse. La reparación de tejidos es un proceso biológico complejo que incluye inflamación, quimiotaxis y división celular, angiogénesis, escisión de proteínas de la matriz extracelular y nueva transformación organizativa y otras integraciones. Se indica en el mapa. explica el creciente interés científico en varios cambios biomédicos en la regeneración de tejidos" (12).

2.2.3. Prevención de infecciones de heridas posoperatorias.

Varios hospitales toman las siguientes medidas para prevenir las infecciones del sitio quirúrgico:

para hundirse. Todos los miembros del personal quirúrgico, incluido el cirujano, se lavan bien las manos y los brazos con jabón antiséptico antes de comenzar el procedimiento. La piel se limpia. Se utiliza una solución antiséptica para limpiar a fondo el área donde se realizará la incisión. prendas y cortinas estériles. El equipo quirúrgico usa batas quirúrgicas (batas desechables), batas quirúrgicas de manga larga, máscaras, gorros, cubrezapatos y guantes estériles. Se colocará un campo estéril de tamaño considerable (campo estéril), excluyendo el área alrededor de la incisión, sobre todo el cuerpo. Aire limpio. Se instalan filtros de aire especiales y presión de aire positiva en los quirófanos para detener las fugas de aire. Usar antibióticos con respeto. Según el procedimiento, los antibióticos generalmente se suspenden 24 horas después del procedimiento y no deben comenzar más de 60 minutos antes de la incisión. Esto ayuda en la erradicación bacteriana, pero también evita los problemas que pueden surgir del uso prolongado de antibióticos. Revise sus niveles de azúcar en la sangre. Su nivel de azúcar en la sangre puede aumentar como resultado del estrés de la cirugía. Para garantizar que se mantenga dentro de los rangos normales, se controlará de cerca su nivel de azúcar en la sangre. El riesgo de infección y la cicatrización de heridas pueden verse ralentizados por un alto nivel de azúcar en la sangre. responsable de la temperatura corporal. Después de la cirugía, una temperatura corporal más baja de lo normal puede evitar que el oxígeno llegue a la herida y dificultar la capacidad del cuerpo para combatir infecciones. Los fluidos intravenosos se pueden calentar en los hospitales y también pueden suministrar mantas térmicas y elevar la temperatura en los quirófanos.

crecer con éxito. Se puede usar una navaja en lugar de una navaja si es necesario afeitarse el área antes del corte. Al hacerlo, se evitan pequeñas heridas o cortes por donde podrían entrar bacterias. cuidar una herida. Después de la cirugía, se aplica un apósito estéril a la herida cerrada durante uno o dos días.

La herida abierta se cubre con un vendaje estéril después de colocar una gasa estéril dentro de ella. (17).

2.2.4. Complicaciones posoperatorias.

La obesidad se reconoce como un factor de riesgo de malos resultados postoperatorios porque se sabe que aumenta la morbilidad y la mortalidad en la población general. La morbilidad y mortalidad postoperatorias en pacientes, tanto obesos como no obesos, se han informado en un pequeño número de estudios hasta la fecha. (15, 14).

2.2.5. Infección de herida operatoria o sitio operatorio.

Debido al tejido adiposo relativamente avascular, se ha informado que las complicaciones de la herida de estos pacientes incluyen hipoperfusión tisular, disminución de la tensión de oxígeno y una mayor tasa de infección. Debido al acceso quirúrgico limitado provocado por el aumento de los depósitos de grasa, hubo problemas técnicos adicionales. El tejido adiposo es más delicado, propenso a sufrir daños y difícil de coser. Las costuras se rompen más a menudo como resultado de esto. (16, 14).

2.3. Definición de términos conceptuales

2.3.1. Atención de enfermería.

Conjunto de actividades preventivo promocionales de salud que brinda el Profesional de enfermería al individuo familia y/o comunidad.

2.3.2. Atención de enfermería adecuada.

Actividades de salud que brinda el Profesional de enfermería dirigidas de manera oportuna y eficaz, desde la valoración, diagnóstico, ejecución y evaluación el diagnóstico del paciente.

2.3.3. Atención de enfermería medianamente adecuada.

Actividades de salud que brinda el Profesional de enfermería dirigida de manera regular, desde la valoración, diagnóstico, ejecución y evaluación el diagnóstico del paciente.

2.3.4. Atención de enfermería inadecuada.

Actividades de salud que brinda el Profesional de enfermería dirigidas de manera inoportuna sin tener en cuenta los pasos del proceso de atención de enfermería.

2.3.5. Heridas pos operatorias.

Son realizadas durante las operaciones quirúrgicas con fines de diagnóstico y tratamiento de alguna patología que presenta el paciente.

2.3.6. Prevención favorable de infecciones de heridas pos operatorio.

Conjunto de actividades de limpieza, protección y control de la piel que realiza el Profesional de Enfermería con la finalidad de evitar complicaciones e infecciones y favorecer la pronta cicatrización de las heridas quirúrgicas.

2.3.7. Prevención medianamente favorable de infecciones de heridas pos operatorio.

Conjunto de actividades que realiza el Profesional de Enfermería con la finalidad de favorecer la cicatrización de las heridas quirúrgicas.

2.3.8. Prevención desfavorable de Infecciones de Heridas Pos Operatorio

Conjunto de actividades que realiza el Profesional de Enfermería con la finalidad de cumplir sus actividades rutinarias.

2.4. Enfoque filosófico - epistémico

Particularmente en el área del cuidado de heridas, el cuidado de enfermería es fundamental para la prevención de infecciones postoperatorias. Comprender las raíces filosóficas y los fundamentos epistémicos que sustentan la práctica de enfermería es fundamental para abordar este problema desde una perspectiva filosófico-epistémica.

Los cuidados de enfermería implican un compromiso con el bienestar del paciente. Desde un punto de vista filosófico, este enfoque se basa en varias teorías éticas, incluido el deontologismo, el utilitarismo y la ética de la virtud. En este caso, la prevención de infecciones de heridas postoperatorias, estas teorías ofrecen una base sólida para tomar decisiones morales con respecto al cuidado del paciente.

La creación y aplicación de conocimiento y evidencia científica para apoyar las intervenciones de atención constituye la base del enfoque epistémico de la atención de enfermería. Es fundamental tener un conocimiento profundo de las técnicas asépticas, el uso adecuado de antisépticos y materiales estériles, así como la detección temprana de síntomas de infección, para prevenir infecciones de heridas postoperatorias.

CAPITULO III

METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION

3.1. Tipo de investigación

Básica, porque el estudio es descriptivo (18)

3.2. Nivel de investigación

Correlacional, porque midió la relación de las dos variables.

3.3. Características de la investigación.

Este estudio detallará un estudio planificado que sea una muestra válida, innovadora, objetiva, representativa que nos permitirá obtener resultados comprensibles, nuevamente se aplicará el método

científico haciéndolo comprobable para su publicación, y luego formularemos una teoría a partir de los resultados.

3.4. Métodos de investigación

Es el método descriptivo, toda vez que describimos la calidad de atención de enfermería, en la prevención de infecciones de heridas pos operatorio de los pacientes del servicio de cirugía del H.R.D.A.C. - Cerro de Pasco – junio – agosto del 2022.

3.5. Diseño de investigación

Diseño Descriptivo Correlacional

	VARIABLES			
GRUPO	V1	V2	V3	Vn
G1	E1	E1	E1	E1

Abreviaturas

G1 : GRUPO1

Gn : GRUPO número siguiente

V1 : VARIABLE 1

T1 : TIEMPO 1

E1 : EVALUACIÓN 1

3.6. Procedimiento del muestreo

3.6.1. Universo Objetivo

Todos los pacientes que acuden al Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - Cerro de Pasco.

3.6.2. Universo muestral.

Todos los pacientes que acudieron al Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - 2022.

3.6.3. Muestra.

A través del muestreo no probabilístico se consideró 36 pacientes que fueron atendidos en el servicio de cirugía del H.R.D.A.C. durante los meses de junio a agosto del 2022.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

A través de la entrevista se aplicó los cuestionarios 1 y 2 en donde se incluyeron datos de Enfermeros: Edad, estado civil, procedencia, tiempo de servicio, capacitación recibida, nivel de conocimiento sobre atención de pacientes pos operados, etc. Del mismo modo se recolectarán información de los pacientes sobre: Edad, estado civil, ingreso económico familiar, procedencia, tipo de operación al que fueron sometidos, estado de ánimo, estado de recuperación, etc. Así mismo se recolectarán información de los cuidados y prevención de infecciones de heridas pos operatorio de los pacientes del servicio de cirugía.

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Dado que las variables son cualitativas, se utilizará la prueba no paramétrica de chi-cuadrado para procesar los datos. Esta prueba es una de las más populares en la investigación del comportamiento y ayudará a tomar la mejor decisión basada en la hipótesis de la investigación.

Para que la información sea más fácil de entender, primero se clasificará en una tabla compuesta y, después, se mostrará en un gráfico de barras sencillo. El programa de hoja de cálculo EXCEL se utilizará para la presentación y análisis de datos.

3.9. Orientación ética

Tiene como objetivo, aliviar, reducir parcialmente los problemas de salud que afectan a los pacientes que son atendidos en el servicio de cirugía del H.D.A.C. y por ende mejorar la atención que se brinda en este Nosocomio.

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Presentación, análisis e interpretación de resultados

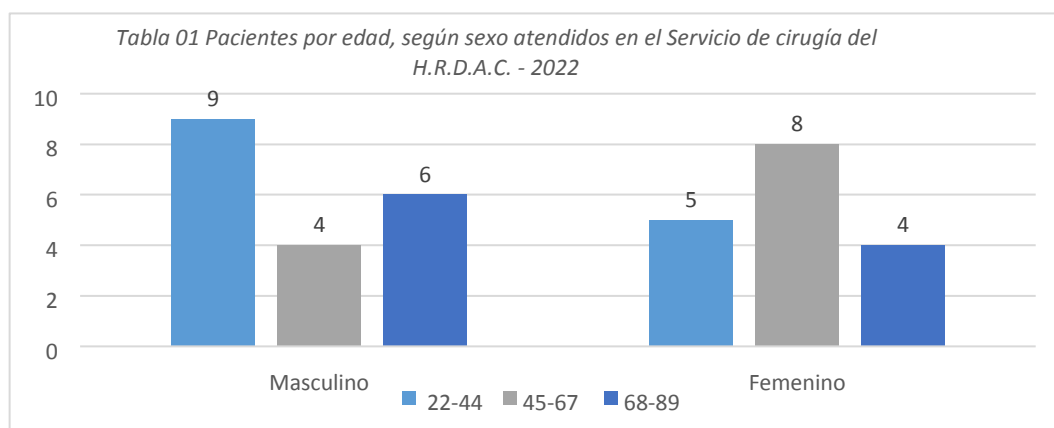
La investigación fue aplicado a los pacientes del servicio de cirugía del H.D.A.C. de Pasco, para evaluar la calidad de atención de enfermería en la prevención de infecciones de heridas pos operatorio.

Los datos fueron recolectados aplicando los instrumentos a la muestra de estudio, para luego ser procesados estadísticamente y representados a través de cuadros y gráficos cada uno respectivamente.

Tabla 01 Pacientes por edad, según sexo atendidos en el Servicio de cirugía del H.D.A.C. - Cerro de Pasco – junio – agosto del 2022

Sexo	Edad						Total		
	22-44		45-67		68-89		f	%	
	f	%	f	%	f	%			
	9	25	4	11.1	6	16.7		52.8	
	5	13.9	8	22.2	4	11.1			
Masculino							19		
Femenino							17	47.2	
Total	14	38.9	12	33.3	10	27.8	36	100	

Fuente: Cuestionario



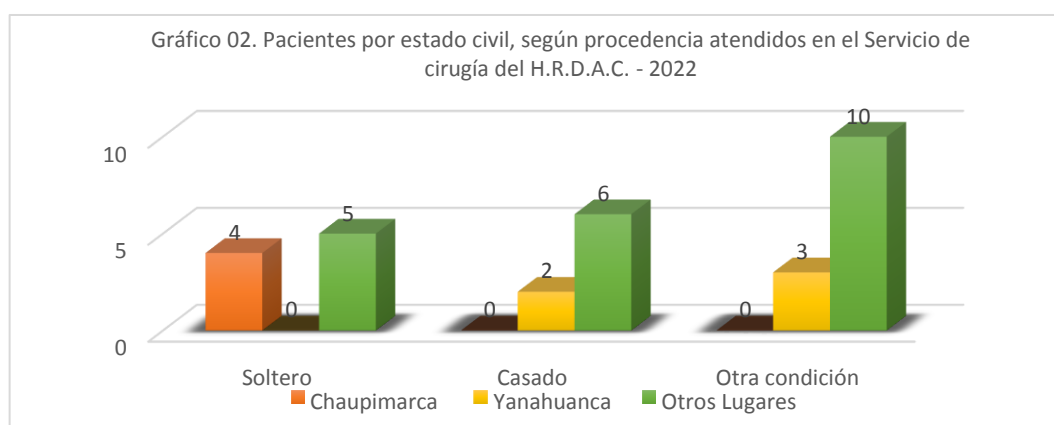
La tabla muestra a los pacientes que fueron atendidos en el Servicio de cirugía del H.D.A.C., en donde la mayoría son de sexo masculino representado por el 52.8%, y el sexo femenino con 47.2%.

La mayoría 38.9% de los pacientes tienen las edades de 22 a 44 años, el 33.3% de 45 a 67 años y el 27.8% de 68 a 89 años.

Tabla 02. Pacientes por estado civil, según procedencia atendidos en el Servicio de cirugía del H.D.A.C.- Cerro de Pasco – junio – agosto del 2022

Procedencia	Soltero		Casado		Otra condición f		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
		4	11.1	2	5.6	10	27.8	10
Chaupimarca	0	0	2	5.6	4	11.1	5	13.9
Yanahuanca					3	8.3		
Otros Lugares	5	13.9	6	16.7	10	27.8	21	58.3
Total	9	25	10	27.8	17	47.2	36	100

Fuente: Cuestionario



La tabla muestra a los pacientes que proceden de otros lugares representado por el 58.3%, el 27.8% de Chaupimarca y el 13.9% de Yanahuanca.

La mayoría de los pacientes 47.2% tienen otra condición civil, el 27.8% son casados y el 25% son solteros.

Tabla 03. Escala valorativa, según prevención de infecciones de heridas pos operatorias - Servicio de cirugía del H.D.A.C.- Cerro de Pasco – junio – agosto del 2022

Prevención de infecciones de heridas pos operatorias	veces	f	Escala valorativa						
			A	Casi siempre		Siempre		Total	
				%	f	%	f	%	f
¿Los Enfermeros cuándo atiende a los pacientes le llama por su nombre?	0	0		24	66.7	12	33.3	36	100
¿El profesional de Enfermería brinda apoyo emocional cuando el paciente regresa y viene recuperándose de sala de operaciones?	0	0	32	88.9	4	11.1	36	100	
¿El profesional de Enfermería tiene conocimientos apropiados sobre la atención a pacientes pos operados?	0	0	32	88.9	4	11.1	36	100	
¿El profesional de Enfermería tiene conocimientos apropiados sobre la atención a pacientes pos operados?	0	0	27	75	9	25	36	100	
¿El profesional de Enfermería al realizar la curación de heridas pos operatorias tiene el material apropiado para tal procedimiento?	0	0	30	83.3	6	16.7	36	100	
¿El profesional de Enfermería brinda apoyo emocional a los familiares cuando los pacientes retornan a l servicio de cirugía?	0	0	32	88.9	4	11.1	36	100	
¿El profesional de Enfermería, mantiene la higiene corporal en óptimas condiciones de los pacientes pos operados?	12.8		32	88.9	3	8.3	36	100	
¿Los Enfermeros cumplen adecuadamente con el tratamiento indicado por el Médico de turno?	0	0	32	88.9	4	11.1	36	100	
¿El profesional de Enfermería pregunta a los pacientes sobre los problemas y/o necesidades que requiere el paciente?	0	0	33	91.7	3	8.3	36	100	
¿El profesional de Enfermería dirige y ordena las actividades a la pronta recuperación del paciente?	0	0	32	88.9	4	11.1	36	100	

Fuente: Cuestionario

La tabla muestra la escala valorativa, según prevención de infecciones de heridas pos operatorias, en donde la mayoría 33.3%, de los Enfermeros cuándo atiende a los pacientes le llama por su nombre, el 25% tiene conocimientos apropiados sobre la atención a pacientes pos operados y el 16.7%, al realizar la curación de heridas pos operatorias tiene el material apropiado para tal procedimiento.

Gráfico 03. Escala valorativa, según prevención de infecciones de heridas pos operatorias - Servicio de cirugía del H.R.D.A.C.- 2022

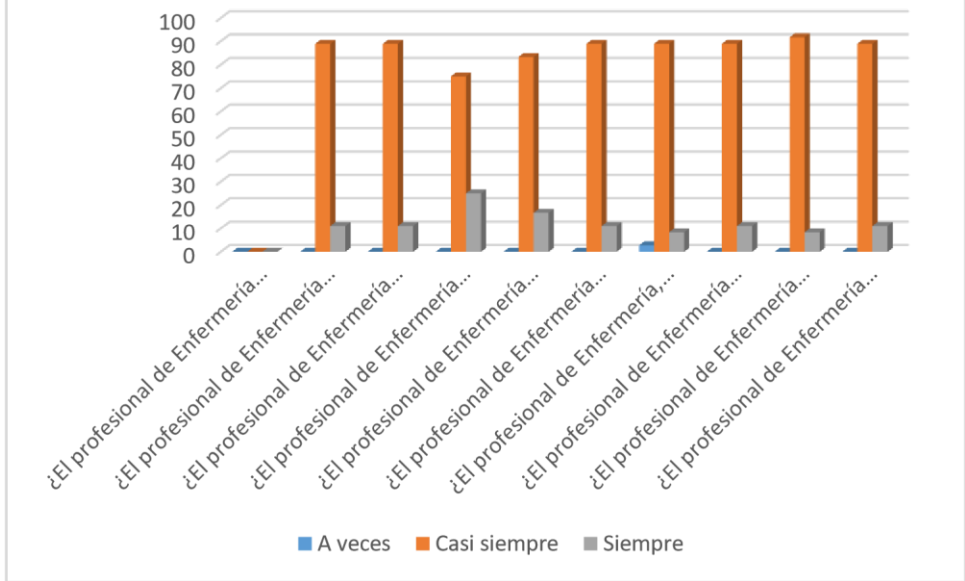


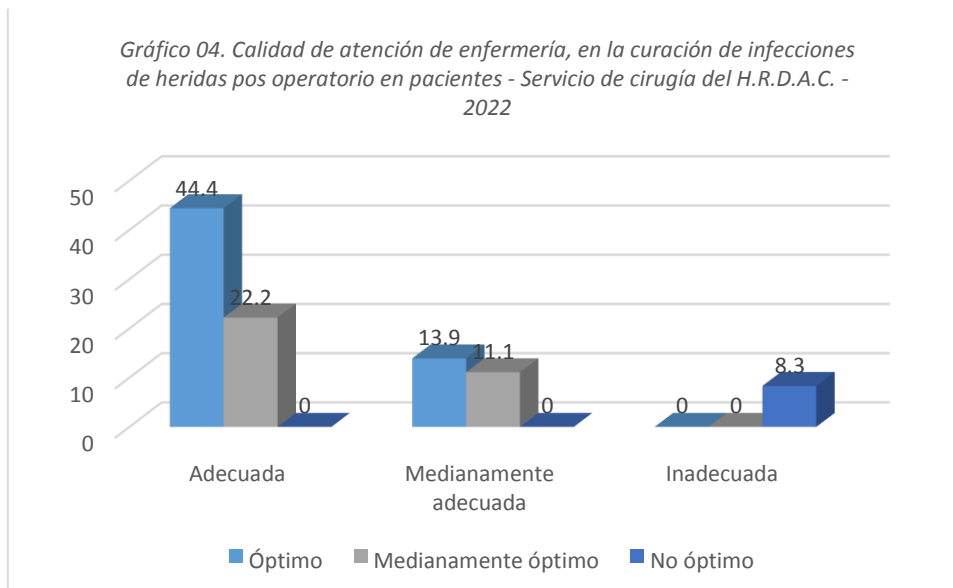
Tabla 04. Calidad de atención de enfermería, en la curación de infecciones de heridas pos operatorio en pacientes - Servicio de cirugía del H.D.A.C.- Cerro de Pasco -2022
Calidad de atención de enfermería Curación de de

Adecuada	Inadecuada	Medianamente <i>heridas pos</i> adecuada <i>operatorio</i>						Total	
		f	%	f	%	f	%	f	%
Óptimo		16	44.4	5	13.9	0	0	21	58.3
Medianamente óptimo		8	22.2	4	11.1	0	0	12	33.3
No óptimo		0	0	0	0	3	8.3	3	8.3
<u>Total</u>		<u>24</u>	<u>66.7</u>	<u>9</u>	<u>25</u>	<u>3</u>	<u>8.3</u>	<u>36</u>	<u>100</u>

Fuente: Cuestionario

$$X^2_c = 36,38095 > X^2_t = (0.05 \% \square 4 \text{ gl}) = 9.488$$

Por lo tanto: Ha = Se acepta Ho = Se rechaza



La tabla muestra la calidad de atención de enfermería, en la curación de infecciones de heridas pos operatorio en pacientes, en donde la mayoría 58.3%, presentó una curación de de heridas pos operatorio de manera óptimo, el 33.3% medianamente óptimo y el 8.3% no óptimo.

De acuerdo a la calidad de atención de enfermería, la mayoría 66.7% atendieron con calidad adecuada, el 25% medianamente adecuada y el 8.3% inadecuado.

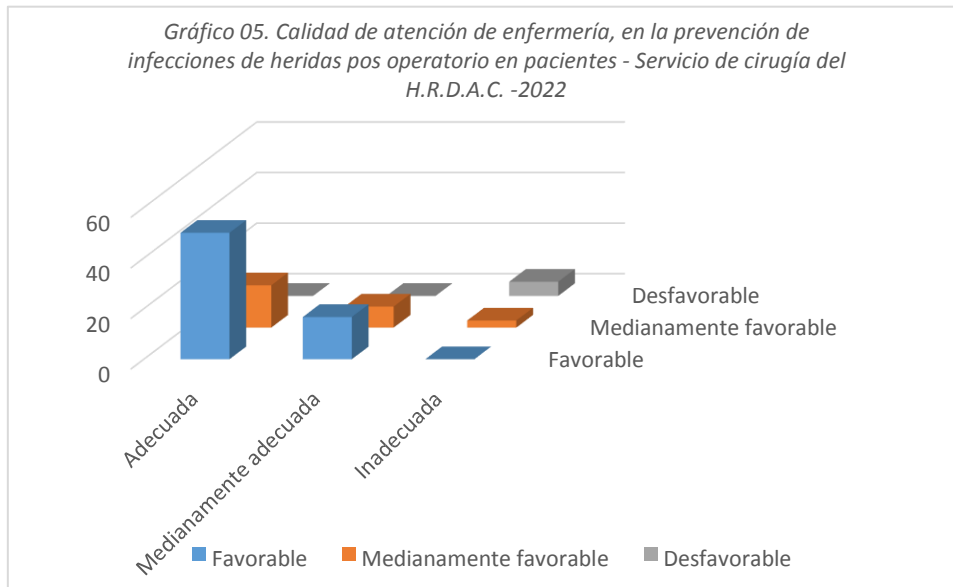
Tabla 05. Calidad de atención de enfermería, en la prevención de infecciones de heridas pos operatorio en pacientes - Servicio de cirugía del H.D.A.C.- Cerro de Pasco - 2022

infecciones de heridas pos operatorio	Calidad de atención de enfermería				Prevención de		Total	
	Adecuada		Medianamente adecuada		Inadecuada			
	f	%	f	%	f	%	f	%
Favorable	18	50	6	16.7	0	0	24	66.7
Medianamente favorable	6	16.7	3	8.3	1	2.8	10	27.8
Desfavorable	0	0	0	0	2	5.6	2	5.6
<u>Total</u>	<u>24</u>	<u>66.7</u>	<u>9</u>	<u>25</u>	<u>3</u>	<u>8.3</u>	<u>36</u>	<u>100</u>

Fuente: Cuestionario

$$X^2_c = 24,45 > X^2_t = (0.05 \% \square 4 \text{ gl}) = 9.488$$

- Por lo tanto: Ha = Se acepta Ho = Se rechaza



El cuadro nos muestra la calidad de atención de enfermería, en la prevención de infecciones de heridas pos operatorio en pacientes, en donde la mayoría 66.7% la prevención es favorable, el 27.8% es medianamente favorable, el 5.6% es desfavorable.

4.2. Discusión de resultados

El término "herida quirúrgica" se refiere a una incisión o corte realizado en la piel durante la cirugía y normalmente se cierra con suturas cutáneas.

Según Altemeier, las heridas del sitio quirúrgico se pueden dividir en cuatro grupos: heridas limpias que están limpias en un 75 %, heridas limpias que están contaminadas y heridas sucias o infectadas. (19.20).

Las infecciones de heridas quirúrgicas (IHC, por sus siglas en inglés) se clasifican en superficiales, profundas y relacionadas con órganos, según la capa de tejido involucrada. La Sociedad de Hospitales Epidemiológicos de América, la Sociedad de Infecciones Quirúrgicas y el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades de Atlanta tienen divisiones establecidas desde 1992 (21). Cada una de estas divisiones tiene estándares de diagnóstico particulares (21).

Es necesario identificar los factores de riesgo de infección para manejar las ISQ y establecer medidas preventivas. La planificación y ejecución de acciones que disminuyan la incidencia de la patología en estudio requieren del conocimiento de estos factores. Como implica una agresión que cambia una serie de eventos biológicos, la cirugía es riesgosa en sí misma. Es crucial recordar que cada paciente presenta una variedad de variables que pueden cambiar sus mecanismos de defensa sistémicos. Los factores de riesgo endógenos son las características únicas de cada paciente, que pueden ser imposibles o difíciles de controlar antes de la cirugía, y los factores de riesgo exógenos son las características universales compartidas por todos los pacientes que pueden ser influenciadas por el cirujano o el sistema de atención médica. (22).

Según, Romero se estrenó en 2015. Análisis de la efectividad de los apósitos hidrocoloides en comparación con los apósitos convencionales para el tratamiento de heridas superficiales. Para la cicatrización de heridas existen varios métodos disponibles, entre los que se encuentran los convencionales que se desechan y utilizan apósitos secos y los más sofisticados que utilizan apósitos oclusivos como los hidrocoloides. El tiempo total de reepitelización en la herida superficial tratada con cicatrización tradicional fue de $14,62 \pm 1,98$ días, mientras que el tiempo total de cicatrización avanzada fue de $12,66 \pm 1,9$ días. En pacientes con heridas superficiales tratados con cicatrización tradicional se encontró una frecuencia de infección de 0,1702, y de 0,0426 en pacientes tratados con cicatrización avanzada. El procedimiento de curación avanzada acorta significativamente el tiempo que tardan las heridas superficiales en reepitelizarse, y la curación tradicional se asoció con una mayor frecuencia de problemas. (1).

En nuestra investigación se encontró: que la mayoría 33.3%, de Enfermeros llama por su nombre a los pacientes durante la atención, el 25% posee conocimientos apropiados sobre atención a pacientes y el 16.7%, tiene el material apropiado para tal procedimiento.

TEJADA (2018). En heridas abiertas, utilice un apósito de hidrogel que contenga plata iónica. Numerosos factores, como cirugía, heridas, quemaduras, fascitis necrosante y otros, pueden provocar úlceras cutáneas abiertas. Curar una herida sin introducir una infección es el objetivo del cuidado de heridas (2).

Existe numerosos factores, como cirugía, heridas, quemaduras, fascitis necrosante y otros, pueden provocar úlceras cutáneas abiertas. La curación de heridas sin infecciones es el objetivo del cuidado de heridas. (2).

En nuestra investigación se encontró: Que la mayoría 58.3%, de Enfermeros la curación de heridas en el pos operatorio realiza de manera óptimo, el 33.3% medianamente óptimo y el 8.3% no óptimo.

ANDRADES y GONZALEZ. (2004) Mejora la cicatrización de heridas. La curación de heridas es un tema anterior a la existencia de la humanidad. Rev Chil Cir, 56(4), 396-403.

Podremos tratar las heridas basándonos en la evidencia y dejar de lado el misterio y el folclore si tenemos un conocimiento profundo de la fisiología de la herida, el manejo multidisciplinario y las diversas opciones de tratamiento. A la luz de las preocupaciones antes mencionadas, tiene como objetivo presentar el estado actual de la cicatrización de heridas con base en evidencia reconocida y conceptos de costo-beneficio para ayudar en la toma de decisiones e ilustrar los componentes novedosos de la cicatrización avanzada. (6).

En nuestra investigación encontramos: Que de acuerdo a la calidad de atención de enfermería, la mayoría 66.7% atendieron con calidad adecuada, el 25% medianamente adecuada y el 8.3% inadecuado. La mayoría 66.7% la prevención de infecciones en pos operatorio, es favorable, el 27.8% es medianamente favorable.

CONCLUSIONES

1. Los pacientes que fueron atendidos en el Servicio de cirugía del H.R.D.A.C., la mayoría son de sexo masculino 52.8%, y 47.2% femenino.
2. El 38.9% de los pacientes tienen entre 22 a 44 años, el 33.3% de 45 a 67 años y el 27.8% de 68 a 89 años.
3. El 58.3%, proceden de otros lugares, el 27.8% de Chaupimarca y el 13.9% de Yanahuanca.
4. La mayoría de pacientes 47.2% tienen otra condición civil, el 27.8% son casados y el 25% son solteros.
5. De acuerdo a la escala valorativa, según prevención de infecciones de heridas pos operatorias, la mayoría 33.3%, de Enfermeros cuándo atiende a los pacientes, le llama por su nombre, el 25% tiene conocimientos apropiados sobre la atención a pacientes pos operados y el 16.7%, al realizar la curación de heridas pos operatorias tiene el material apropiado para tal procedimiento.
6. De acuerdo a la calidad de atención de enfermería, en la curación de infecciones de heridas pos operatorio en pacientes, la mayoría 58.3%, la curación de heridas pos operatorio fue de manera óptimo, el 33.3% medianamente óptimo y el 8.3% no óptimo.
7. De acuerdo a la calidad de atención de enfermería, la mayoría 66.7% atendieron con calidad adecuada, el 25% medianamente adecuada y el 8.3% inadecuado.
8. La mayoría 66.7% la prevención de infecciones en pos operatorio, es favorable, el 27.8% es medianamente favorable, el 5.6% es desfavorable.

RECOMENDACIONES

1. Sugerir a las autoridades del Ministerio de salud a organizar eventos científicos sobre atención de enfermería de calidad dirigido a todos los profesionales Enfermeros que vienen laborando en las diferentes instituciones de salud de Nuestra Región Pasco, con la finalidad de mejorar la atención dirigida al usuario.
2. Sugerir al personal de Enfermería que labora en el servicio de cirugía del H.r.d.a.c.a continuar capacitándose en la atención de pacientes pos operados con la finalidad de disminuir el tiempo de hospitalización y recuperación de los pacientes.
3. Difundir los resultados de la investigación utilizando todos los medios de difusión disponibles.
4. Sugerir a los estudiantes de los últimos años de Enfermería a continuar investigando temas que planteen alternativas de solución frente los diferentes problemas de salud que se presenta en nuestro medio de Cerro de Pasco.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Romero Ramírez, L. R. M. (2015). Estudio comparativo de las curaciones tradicionales y las curaciones avanzadas con apósito hidrocoloide en el tratamiento de heridas superficiales. <https://hdl.handle.net/20.500.12727/1192>
2. Tejada Caminiti, R., & Caballero Ñopo, P. (2018). Apósito de hidrogel con plata iónica en heridas abiertas. <https://repositorio.ins.gob.pe/handle/INS/1199>
3. Fernández Camacho, Y. M., & Palacios Rodríguez, P. K. (2020). EFECTIVIDAD DEL PLASMA RICO EN PLAQUETAS PARA LA CICATRIZACIÓN EN PACIENTES CON HERIDAS CRÓNICAS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN. <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3686>
4. Ortiz Alva, E. L. I. (2021). “Efecto de la fracción flavónica de hojas de Peperomia dolabriformis sobre la cicatrización de heridas en Rattus norvegicus con hiperglucemia inducida por dexametasona”. <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/17885>
5. Frías Fuentes, I. C., & Arana Martínez, N. A. (2019). EFECTIVIDAD DE LOS APÓSITOS QUE CONTIENEN PLATA EN EL MANEJO DE HERIDAS CRONICAS. <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3208>
6. Andrades, P., Sepúlveda, S., & González, J. (2004). Curación avanzada de heridas. Rev Chil Cir, 56(4), 396-403. [https://cirujanosdechile.cl/revista_anteriores/PDF%20Cirujanos%202004_04/Rev.Cir.4.04.\(18\).AV.pdf](https://cirujanosdechile.cl/revista_anteriores/PDF%20Cirujanos%202004_04/Rev.Cir.4.04.(18).AV.pdf)
7. Ramírez, R., & Dagnino, B. (2018). Curación de heridas. Antiguos conceptos para aplicar y entender su manejo avanzado. Cuadernos de Cirugía, 20(1), 92-99.

<http://revistas.uach.cl/index.php/cuadcir/article/view/2437>

8. Salem Z, Perez P, Hening L, Huerek P, Schultz O, Butte B, Gonzales F. Heridas Conceptos generales, Cuad. Cir. 2000; 14(1): 90-99
9. Barrionuevo A. Evaluación del extracto etanólico de Mosquera “Crotón Elegans”, en concentración de 10, 20 y 30% a dosis de 2ml; en cicatrización post-quirúrgica en ovario histerectomía en caninas mestizas en el centro de gestión zonal animal de Carapungo en el distrito metropolitano.
10. Vadillo G. Estudio comparativo de la respuesta tisular al relleno alveolar a base de Aloe vera y Crotón lechleri, en Alvéolos post exodoncia en incisivos de Cavia Porcellus, Licenciado en Odontología. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2009
11. Vadillo G. Estudio comparativo de la respuesta tisular al relleno alveolar a base de Aloe vera y Crotón lechleri, en Alvéolos post exodoncia en incisivos de Cavia Porcellus, Licenciado en Odontología. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2009
12. Ruíz L. Efecto del Plasma rico en plaquetas en la incorporación biológica de una plastia tendionosa en un túnel óseo [Tesis para optar por el grado de Doctor]. Barcelona: Universidad de Barcelona; 2011. 206p
13. Benites Garcia, R. M. (2018). “Interacción del cuidado de enfermería al paciente pre y post operatorio del Hospital Octavio Mongrut MuMuñoz ESSALUD 2009 - 2017”.
14. Nieves Roberto, S. B. (2021). Influencia de la obesidad en las complicaciones postoperatorias en pacientes del servicio de cirugía hospital amazonico – Yarinacocha, 2020.
<http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/4867>
15. Faes-Petersen, Díaz-Girón-Gidi A, Velez-Pérez F, González-Chávez M, Lemus R, Correa-Rovelo J, Villegas-Tovar E. Sobrepeso y obesidad como

factor de riesgo de complicaciones postoperatorias en pacientes sometidos a reparación de hernia inguinal, colecistectomía y apendicectomía. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medsur/ms-2016/ms161d.pdf>

16. Alivia M. (2013). Factores de riesgo asociados a la infección de sitio operatorio en pacientes post operados por apendicetomía convencional en el hospital San José del Callao Perú durante el periodo enero diciembre 2012". Tesis para optar al título profesional de médico cirujano. Universidad Ricardo Palma, Lima-Perú.
17. The Stawell Company (2022). Información de salud. Prevención de infecciones en el sitio quirúrgico. <https://vanortherncalifornia.kramesonline.com/Spanish/HealthSheets/3,S,89222>
18. MARTINEZ GONZALES, Rosario. El secreto detrás de una tesis. Primera edición. Pueblo Libre. Lima. Setiembre 2020
19. Morales R, Badia JM. Control del foco séptico en infección quirúrgica. Ed: Badia JM, Guirao X. Infecciones quirúrgicas. Guías clínicas de la asociación española de cirujanos. 2ª ed. Madrid: Arán Ediciones SL; 2016. p 177-229.
20. Stevens, DL. Bisno, A. Chambers, H. Dellinger, E. Goldstein, E. Gorbach, S. et al. Practice Guidelines for the Diagnosis and Management of Skin and Soft Tissue Infections: 2014 Update by the Infectious Diseases Society of America Clin Infect Dis. (2014) 59 (2): 147-159. <https://doi.org/10.1093/cid/ciu296>
21. Jiménez, M. Moore, J. Quintero, G. Lerma, C. Nieto, J. Fajardo, R. Guía para la prevención de la infección del sitio operatorio (ISO). Asociación Colombiana de Cirugía. (2015). <https://www.ascolcirugia.org/images/resources/PDF/guiasCirugia/prevencionDeLaISO.pdf>

22. .Rodríguez Nájera, Geovanna Fabiola. Factores de riesgo y prevención de infecciones del sitio quirúrgico (Risk factors and prevention of infections of surgical site). Revista Médica Sinergia. Vol. 5 Num. 4. abril 2020, e444. ISSN: 2215-4523, e-ISSN: 22155279.

[https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/download/44/807?inline=1#:~:text=Las%20heridas%20del%20sitio%20operatorio,infectadas%20\(7%2C%208\).](https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/download/44/807?inline=1#:~:text=Las%20heridas%20del%20sitio%20operatorio,infectadas%20(7%2C%208).)

ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CUESTIONARIO N° 1

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

Estimado (a) con el presente cuestionario pretendemos obtener información referido a La calidad de atención de enfermería del profesional de Enfermería, para lo cual le solicitamos su apoyo, respondiendo las preguntas. Los resultados nos permitirán proponer alternativas para mejorar algunos procesos inherentes a la institución.

Marque con una (X) la alternativa que considera pertinente en cada caso.

Edad: _____

Sexo: Masculino () Femenino ()

Estado civil: Soltero () Casado () Viudo () divorciado () Otro ()

Ingreso económico mensual:

Procedencia:

Tiempo de servicio laboral:

Cargo que desempeña:

ESCALA VALORATIVA

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre

VARIABLE 1: CALIDAD DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA						
Items		1	2	3	4	5
1	¿El profesional de Enfermería cuándo atiende a los pacientes le llama por su nombre?					
2	¿El profesional de Enfermería brinda apoyo emocional cuando el paciente regresa y viene recuperándose de sala de operaciones?					
3	¿El profesional de Enfermería mantiene la individualidad durante la atención al paciente?					
4	¿El profesional de Enfermería tiene conocimientos apropiados sobre la atención a pacientes pos operados?					
5	¿El profesional de Enfermería al realizar la curación de heridas pos operatorias tiene el material apropiado para tal procedimiento?					
6	¿El profesional de Enfermería brinda apoyo emocional a los familiares cuando los pacientes retoman a l servicio de cirugía?					
7	¿El profesional de Enfermería, mantiene la higiene corporal en óptimas condiciones de los pacientes pos operados?					
8	¿El profesional de Enfermería cumple adecuadamente con el tratamiento indicado por el Médico de turno?					
9	¿El profesional de Enfermería pregunta a los pacientes sobre los problemas y/o necesidades que requiere el paciente?					
10	¿El profesional de Enfermería dirige y ordena las actividades a la pronta recuperación del paciente?					

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

CUESTIONARIO N° 2

PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE HERIDAS POS OPERATORIO

Estimado (a) con el presente cuestionario pretendemos obtener información referido a la prevención de infecciones de heridas pos operatorio, para lo cual le solicitamos su colaboración, respondiendo todas las preguntas. Los resultados nos permitirán proponer sugerencias para mejorar los procesos inherentes a la institución.

Marque con una (X) la alternativa que considera pertinente en cada caso.

Marque con una (X) la alternativa que considera pertinente en cada caso.

Edad: _____

Sexo: Masculino () Femenino ()

Estado civil: Soltero () Casado () Viudo () divorciado () Otro ()

Ingreso económico mensual:

Procedencia:

Diagnóstico:

Tipo de operación:

ESCALA VALORATIVA

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre

VARIABLE 2: PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE HERIDAS POS OPERATORIO

Items		1	2	3	4	5
1	¿Las heridas pos quirúrgicas de los pacientes se encuentran limpias sin signos de inflamación?					
2	¿Los pacientes se encuentran satisfechos con la atención de enfermería que reciben en el servicio de cirugía?					
3	¿La limpieza y/o curación de heridas lo realizan diariamente?					
4	¿Los pacientes se encuentran con buen estado de ánimo después de haber sido intervenido quirúrgicamente?					
5	¿La intervención quirúrgica a los que fueron sometidos los pacientes fue con éxito?					
6	¿Los pacientes recibieron la preparación psicológica antes y después de la intervención quirúrgica?					
7	¿Los pacientes que se recupera rápidamente son jóvenes?					
8	¿Los pacientes tienen alguna preocupación que solucionar con su familia?					
9	¿Los pacientes se muestran comunicativo con los Profesionales de Enfermería?					
10	¿La calidad de atención que reciben los pacientes en el Hospital es adecuado?					



HOSPITALIZACIÓN
TRAUMATOLOGÍA / CIRUGÍA

Feliz Navidad



















MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	MATERIAL Y METODOS																				
<p>PROBLEMA</p> <p>¿Cómo es la atención de enfermería, en la prevención de infecciones de heridas pos operatorio de los pacientes del servicio de cirugía del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión - Cerro de Pasco – junio – agosto del 2022?</p> <p>PROBLEMAS ESPECIFICOS:</p> <p>¿Cuáles son las características de los Profesionales de Enfermería y los pacientes con heridas</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Identificar la calidad de la atención de enfermería, en la prevención de infecciones de heridas pos operatorio de los pacientes del servicio de cirugía del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco..</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS:</p> <p>Identificar las</p>	<p>HIPOTESIS GENERAL</p> <p>“Una adecuada atención de enfermería influye favorablemente en la prevención de infecciones de heridas pos operatorio de los pacientes del servicio de cirugía del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco”</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICOS:</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE.-</p> <p>ATENCIÓN DE ENFERMERÍA</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE.-</p> <p>PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE HERIDAS</p>	<p>ADECUADA</p> <p>MEDIANAMENTE ADECUADA</p> <p>INADECUADA</p>	<p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Método: Descriptivo</p> <p>Diseño:</p> <p>DISEÑO DESCRIPTIVO CORRELACIONAL</p> <table border="1" data-bbox="1585 874 1892 1072"> <thead> <tr> <th></th> <th colspan="4">VARIABLES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GRU</td> <td>V1</td> <td>V2</td> <td>V3</td> <td>Vn</td> </tr> <tr> <td>PO</td> <td>E</td> <td>E</td> <td>E</td> <td>E1</td> </tr> <tr> <td>G1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Muestra: Para fines de estudio se consideró solamente a los pacientes que acuden al servicio de cirugía del Hospital Regional Daniel</p>		VARIABLES				GRU	V1	V2	V3	Vn	PO	E	E	E	E1	G1	1	1	1	
	VARIABLES																								
GRU	V1	V2	V3	Vn																					
PO	E	E	E	E1																					
G1	1	1	1																						

<p>pos operatorias del servicio de cirugía del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión?</p> <p>¿Cómo es la calidad de la atención de enfermería que brindan los profesionales a los pacientes internados en el servicio de cirugía del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco?</p> <p>¿Cómo es la la prevención de infecciones de heridas pos operatorio de los pacientes del servicio de cirugía del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco?</p> <p>¿Cómo es la relación</p>	<p>características de los Profesionales de Enfermería y los pacientes con heridas pos operatorias del servicio de cirugía del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión.</p> <p>Identificar la calidad de la atención de enfermería que brindan los profesionales a los pacientes internados en el servicio de cirugía del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco.</p> <p>Identificar la la</p>	<p>“La calidad de la atención de enfermería que brindan los profesionales a los pacientes internados en el servicio de cirugía del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco, en su mayoría es adecuada”.</p> <p>“La prevención de infecciones de heridas pos operatorio de los pacientes del servicio de cirugía del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Cerro de</p>	<p>POS OPERATORIO DE LOS PACIENTES DEL SERVICIO DE CIRUGÍA</p>	<p>FAVORABLE</p> <p>MEDIANAMENTE FAVORABLE</p> <p>DESFAVORABLE</p>	<p>Alcides Carrión para ser sometidos a intervención quirúrgica durante los meses de junio a agosto del 2022.</p>
--	--	---	--	--	---

<p>de la atención de enfermería, en la prevención de infecciones de heridas pos operatorio de los pacientes del servicio de cirugía del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco?</p>	<p>prevención de infecciones de heridas pos operatorio de los pacientes del servicio de cirugía del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco.</p> <p>Relacionar la calidad de la atención de enfermería, en la prevención de infecciones de heridas pos operatorio de los pacientes del servicio de cirugía del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco.</p>	<p>Pasco en su mayoría es favorable".</p> <p>"Existe relación entre la calidad de la atención de enfermería, con la prevención de infecciones de heridas pos operatorio de los pacientes del servicio de cirugía del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Cerro de Pasco".</p>			
---	---	---	--	--	--