

Conocimientos y registros clínicos en el paciente con trauma craneoencefálico

Knowledge and clinical records in patients with head trauma

María Azucena Silva* - Diana Paola Mojica Guerrero**
 Tatiana Margarita Reyes Fajardo - Flor Alicia Martínez**
 Karin Garnica Lagos** - Sandra Urquijo**
 Deisy Yaneth Correa Antolinez**
 Sandy Jackeline Acevedo Jaimes**

Resumen

La atención del paciente con Trauma Craneoencefálico es llevado por un equipo integral de salud, siendo el objetivo rehabilitar al paciente con un correcto y adecuado tratamiento y cuidado, teniendo principios científicos para ello. Es por esto que es de gran importancia valorar el nivel de conocimientos del personal de enfermería acerca de los cuidados del paciente con Trauma Craneoencefálico y su relación con los registros clínicos que se realizan en la Unidad de Cuidados Intensivos DUMIAN del Hospital Universitario Erasmo Meoz; para lograr desarrollar un estudio cuantitativo descriptivo de corte correlacional en el cual la población fue de 10 enfermeros profesionales, Adscritos a la Unidad de Cuidados Intensivos DUMIAN del Hospital Universitario Erasmo Meoz; durante Octubre-Noviembre 2008. Para la recolección de información se emplearon dos instrumentos. El primero es una lista de cotejo de datos neurológicos hallados(o no) en la hoja de registros clínicos y el segundo evalúa el nivel de conocimientos en cuanto al manejo de los pacientes con Trauma Craneoencefálico.

Al recoger los datos el 70 % de la población está en un rango de conocimientos sobresalientes y el 30 % tienen conocimientos aceptables. En los registros de enfermería se presentó que el 100% de la población tuvo un registro eficiente sobre la valoración del paciente con Trauma Craneoencefálico, encontrando que los profesionales de enfermería registran al ingreso y luego continúan registrando los auxiliares de enfermería, por tanto, existe una relación directa entre los conocimientos de enfermería y los registros en la historia clínica, ya que a mayor nivel de conocimientos sobresalientes mayor son los registros suficientes para el paciente con Trauma Craneoencefálico.

Palabras claves

Enfermería, cuidados.

Abstract

The TEC care of the patient is led by a team of health, the aim being to rehabilitate the patient with a correct and appropriate treatment and care, with scientific principles for doing so. That's why it is important to assess the level of knowledge of nurses about the care of the patient with TCE and its relationship to the clinical records that are made in the ICU DUMIAN Huemer; to achieve a study to develop cutting Quantitative Description correlational in which the population was 10 professional nurses, attached to the ICU of DUMIAN Huemer; during October-November 2008. For gathering the information is used two instruments. The first is a list of matching data neurological found (or not) in the leaves of clinical records and the second evaluates the level of knowledge regarding the management of patients with TCE. To collect data for 70% of the population is in a range of outstanding skills and 30% have knowledge acceptable. In the nursing records show that 100% of the population had an efficient registration on the assessment of the patient with TCE, finding that the nurses recorded at the entrance and then continue recording the nurse's aides, therefore, there is a relationship direct knowledge of nursing and clinical records in history, since a higher level of knowledge are more outstanding records sufficient for the patient with TCE.

Key Word

Nursing, Care

* Enfermera Profesional, Coordinadora UCI Adultos Clínica San José, mazusire@hotmail.com

** Estudiantes de séptimo semestre Programa Enfermería, Universidad Francisco de Paula Santander. dianita_cucuta@hotmail.com

Recibido: 17 octubre/08 - Aceptado: 5 mayo/09

Introducción

La enfermería como profesión comprende el uso racional, lógico y coherente de conocimientos con principios éticos-morales para desarrollar acciones o cuidados de manera pertinente en el ámbito intra o extra hospitalario (Aguilar, R y Col 2004). En especialidades tan importantes como, cuidados intensivos el rol de la enfermera (o) se hace más complejo debido a que su perfil de desempeño le exige un dominio teórico práctico acorde con las demandas de los pacientes en estado crítico, quienes requieren de ellas (os) un alto compromiso por el nivel de dependencia que su estado de salud le ha ocasionado.

Dentro de los cuidados brindados por parte de enfermería a los pacientes con diferente diagnóstico médico, el trauma craneoencefálico representa un estado en el cual la enfermera hace parte importante de un equipo interdisciplinario que debe tener conocimientos adecuados acerca de su manejo, entendiendo que el Trauma Cráneo Encefálico abarca todas las alteraciones que se producen en el cráneo y el encéfalo como consecuencia de un impacto directo o indirecto que causa, ya sea inmediatamente o bien tras un breve periodo libre de manifestaciones, una pérdida de conciencia y otras alteraciones neurológicas transitorias o definitivas¹.

El estudio pretende relacionar cuál es el conocimiento de las enfermeras (os) que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos acerca del cuidado del paciente Politraumatizado con las observaciones neurológicas que registran.

Materiales y métodos

El presente estudio es de tipo Cuantitativo Descriptivo de corte correlacional. La población está conformada

por 10 enfermeras (os) profesionales, adscritos a la Unidad de Cuidados Intensivos DUMIAN del Hospital Erasmo Meoz durante los meses de Octubre- Noviembre 2008.

La información será recolectada a través de dos instrumentos, el primero de ellos es una lista de cotejo de los registros de enfermería en pacientes con traumatismo craneoencefálico, conformado por cinco ítems: Escala de Coma de Glasgow, Exploración de las pupilas y signos vitales completos. Se darán 6 puntos por cada uno de los datos que conforman los respectivos ítems.

El siguiente ítem consta de: movimientos faciales y de miembros el cual recibe una puntuación de 4.5 puntos por cada uno de los datos que estén registrados. Asimismo existen datos neurológicos susceptibles de reportarse, y considerando que no todos los pacientes con diagnóstico de Trauma Craneoencefálico presentan cierta sintomatología. A cada uno de los datos enunciados obtendrán una puntuación de 2.5 de estos datos que estén registrados.

Esta lista se calificará de acuerdo a los siguientes rangos: 75 puntos y más = Suficientes. Menos de 75 puntos = Insuficientes.²

El segundo instrumento evalúa el nivel de conocimientos en cuanto al manejo de pacientes con diagnóstico de Trauma Craneoencefálico, el cual está dividido en tres partes: 1. Información del encuestado, 2. Datos laborales, 3. Revisión de conocimientos del paciente con trauma craneoencefálico. Evaluando parámetros fisiológicos, manejo y cuidados.

El instrumento se integrará con un total de 20 ítems, cada respuesta correcta tendrá un valor de 5 % y se calificará de acuerdo a los siguientes rangos:³

¹ LLOYD ZUSY, Mari. Enciclopedia de la enfermería. Bogotá: Océano, 2002. 406 p. Disponible en la Web: [www.agapea.com/.../TEMARIO-VOL-II-OPOSICIONES-MATRONAS-AGENCIA-VALENCIANA-DE-SALU...-] Consultado: Septiembre 2008

² HERNANDEZ Salazar, Eduardo. Investigación realizada en el curso postécnico de Enfermería Pediátrica, Hospital de Pediatría, Centro Médico Nacional de Occidente, Guadalajara- México 2007

³ LOPEZ, Cid Juan José; FERNANDEZ Marin; ASIAIN Erro MC. Manejo de paciente con diagnóstico de Trauma Craneoencefálico. Madrid-España.

PREGUNTAS	CALIFICACIÓN	PORCENTAJE
17 - 20 preguntas correctas	Excelente	81 - 100 %
13 - 16 preguntas correctas	Sobresaliente	61 - 80%
9 - 12 preguntas correctas	Aceptable	45 - 60%
Menos de 8 preguntas	Insuficiente	Menor de 45%

Objetivo

General

Valorar el nivel de conocimientos del personal de enfermería acerca de los cuidados del paciente con traumatismo craneoencefálico y su relación con las observaciones neurológicas que registran en la Unidad de Cuidados Intensivos DUMIAN Hospital Universitario Erasmo Meoz.

Resultados y discusión

Al aplicar el instrumento a cada profesional de la salud por medio de las visitas frecuentes a la Unidad de Cuidados Intensivos DUMIAN de la Empresa Social del Estado Hospital Universitario Erasmo Meoz se encontró que el mayor porcentaje de género en los enfermeros fue el femenino 70% y el restante 30% de género masculino.

Con respecto a la edad de los enfermeras (os) que laboran en la Unidad de Cuidado Intensivo se encontró que un 70% se encuentran entre 26 y 40 años, seguido de 20% se encuentran entre más de 40 años y por último 10 % están entre 18 a 25 años.

“Las enfermeras cumplen un papel muy importante en cuanto a la promoción, restablecimiento y rehabilitación de la salud de los enfermos y sus cuidados, debiendo cumplir a cabalidad con las

acciones de atención integral, para así proporcionarle seguridad y bienestar, elementos necesarios para el buen funcionamiento de cualquier institución”⁴

En los datos laborales de la población, se encuentra la experiencia en el servicio que en su mayor proporción es de 1 a 5 años con 70% seguido de más de 5 años 20% y menos de 1 año 10 %. Esta situación se fundamenta según diversos estudios, la media del ejercicio profesional para las enfermeras es de 11 años, con un rango de 2,5 a 15 años, y para las auxiliares de enfermería de 18 años con un rango de 2 a 27 años.

Respecto a la antigüedad laboral en su mayor porcentaje fue 40 % de 3 a 5 años, en un 30 % de 6 a 15 años, en un 20% 15 y más, terminando un 10 % menos de 2 años. Para los empleadores que incorporan profesionales sin experiencia en su campo de formación, la antigüedad laboral (independientemente de las tareas que hayan desarrollado) será importante porque aseguran que ya han adquirido una razonable cuota de lo que se define como "cultura del trabajo".

La recolección de información permite observar que el 70 % de la población está en un rango de conocimientos sobresalientes mientras que el 30 % tienen conocimientos aceptables.

En especialidades tan importantes como, cuidados intensivos el rol de la enfermera (os) se hace más complejo debido a que su perfil de desempeño le exige un dominio teórico-práctico de acuerdo con las demandas de los pacientes en estado crítico, quienes requieren de ellas (os) un alto compromiso por el nivel de dependencia que su estado de salud le ha ocasionado.

Con los conocimientos también se mide el impacto de las acciones en la atención tomando nuevas

⁴ JAIME BREILH. La Triple Carga Laboral – CEAS serie mujer #2 Quito: Trillos, 1991. Disponible en la Web: www.monografias.com/trabajos15/triple-carga-laboral/triple-carga-laboral.shtml. Consultado

direcciones y decisiones, las cuales evalúa de acuerdo a las necesidades del enfermo y la evolución para asegurar una óptima atención de calidad. La disciplina de ampliar los conocimientos da fortalezas que afianzan el poder continuar perfeccionando la práctica diaria y optimizando los cuidados con resultados satisfactorios.

Lista de cotejo de registro de enfermería en pacientes con traumatismo craneoencefálico

En los registros de enfermería se presentó que el 100% de la población tuvieron un registro eficiente sobre la valoración del paciente con trauma craneoencefálico en la Unidad de Cuidados Intensivos DUMIAN Empresa Social del Estado Hospital Universitario Erasmo Meoz.

“El registro de enfermería es la herramienta a través de la cual se evalúa el nivel de la calidad técnico-científica, humana, ética y la responsabilidad del profesional de enfermería que refleja no sólo su práctica, sino también el suplemento de los deberes del colectivo respecto al paciente/usuario”.⁵

El registro escrito evidencia la evolución del paciente en el proceso de salud-enfermedad dentro de una institución hospitalaria y ésta se convierte en la protección legal; enfermería "debe dejar constancia escrita del acto de cuidado que refleja el ejercicio profesional, es la prueba de los lineamientos humanos, éticos y científicos desarrollados. El acto de cuidado que no se registra no se realizó" esta frase es un llamado que justifica la importancia de valorar el registro de enfermería. La dificultad para realizar los registros de enfermería de manera manual, sugiere que se deben formular propuestas tangibles de informatización de

los registros de enfermería y así mejorar el uso del tiempo para el cuidado directo del paciente.⁶

La enfermera (o) en el ámbito hospitalario, se encamina al cuidado directo de los pacientes a cargo y conjuntamente la realización del correspondiente registro de notas de enfermería que evidencia la aplicación del proceso, garantizando la continuidad del cuidado; adicionalmente el profesional realiza actividades de tipo administrativo que hacen parte de este mismo proceso.

Son pocas las investigaciones anteriores que se han suscitado en torno a este tema, estudiantes de enfermería integraron un trabajo de investigación, muy similar en el que el objetivo del estudio era responder a la cuestión de: ¿Qué es lo que registra el profesional de enfermería como evidencia de la continuidad del cuidado en los servicios de hospitalización de una institución prestadora de servicios de salud de II nivel?”⁷

Los resultados muestran que los registros de mayor uso son: la hoja de medicamentos, órdenes de enfermería (pedido de insumos de enfermería) y el chequeo de las indicaciones médicas; adicionalmente la continuidad del cuidado no se demuestra por la escasa aplicación del proceso de enfermería, así como la ausencia de formatos de registro que le son propios a la disciplina y que permiten evidenciar el cuidado continuado. Sumado a esto el tipo de registro realizado en las hojas de notas de enfermería se acerca al sistema narrativo. Finalmente hay poca pertenencia con los registros realizados por la (el) enfermera (o) por la carencia de los criterios de diligenciamiento ético-legales.

⁵ RUIZ, Hontangas A. Calidad de los registros de Enfermería En Enfermería Cardiovascular. 13-02-06. Registro del Proceso Enfermero en el área de Urgencias y Emergencias: una aplicación práctica a través de una herramienta viva. En: <http://www.saludycuidados/No.7/registro/registro>. Consultado: Septiembre 2008.

⁶ Proyecto de Ley de la Responsabilidad Ética deontológica de la Enfermería en Colombia 5o versión. 2002. Disponible en la Web: encolombia.com/medicina/enfermeria/enfermeria6403-registros2.htm. Consultado: Septiembre 2008.

⁷ CHAPARRO DÍAZ, Lorena. Registros del profesional de enfermería como evidencia de la continuidad del cuidado. Trabajo de grado para obtener el título de Enfermera. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia, Sede Bogotá. Año 2003 Pp. 1-19. Disponible en la Web: www.facultadsalud.unicauca.edu.co/fcs/2006/junio/REGISTRO%20DE%20ENFERMERIA.pdf

Las acciones de salud en las etapas de prevención primaria, secundaria y terciaria en las que interviene la enfermera mediante la aplicación de sus conocimientos científicos y los de su profesión, ayudarán al hombre a mantener o a establecer su equilibrio.⁸

Conclusiones

Con el estudio se demostró que el género que predominó es el femenino, con un 70 % conservando la tendencia bibliográfica a nivel de los estudios revisados, donde se puede evidenciar que esta situación se mantiene debido a las características del perfil de enfermería.

Las edades en que se encuentra el personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos DUMIAN Hospital Universitario Erasmo Meoz en su mayor proporción son de 26 a 40 años, los cuales se encuentran dentro de las etapas de adultos jóvenes y medios en edad productiva. Se puede observar que la población joven se ha integrado a este servicio.

La experiencia en el servicio y el nivel de conocimientos sobre el manejo del paciente con trauma craneoencefálico son directamente proporcionales, debido a que la enfermera (o) trata de satisfacer las necesidades de cuidado del paciente, dependiendo del servicio o especialidad donde ejerza, que le exige diferentes niveles de conocimientos.

La aplicación del instrumento sobre los conocimientos del personal de enfermería en pacientes con trauma se realizó de manera objetiva, práctica y pertinente a los 10 profesionales de enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos DUMIAN.

Se evidenció que el personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos DUMIAN está

capacitado en la atención de un paciente con trauma craneoencefálico, ya que el 100 % presentan conocimientos sobresalientes, a pesar de presentar a nivel general falencias en cuanto a la acción de enfermería en pacientes que presentan convulsiones tónico-clónicas, indicador temprano del incremento de la PIC y no reconocer las complicaciones más importantes en fractura de la base del cráneo.

El uso adecuado y oportuno de los registros de enfermería permite calidad en la atención de enfermería, porque así da un análisis completo de la condición clínica del paciente y permite que las ordenes medicas tengan acción sobre lo que esté presentando el paciente. Logrando así al final disminución de estancia, disminución de material médico quirúrgico y medicamentos.

Los registros clínicos que realiza el personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos DUMIAN de la ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz son suficientes para conocer la condición general del paciente con trauma craneoencefálico, a pesar de obviar datos con respecto a los movimientos faciales y de miembros (tono muscular y simetría/asimetría).

Existe una relación directa entre los conocimientos de enfermería y los registros en la historia clínica, ya que a mayor nivel de conocimientos sobresalientes mayor son los registros suficientes para el paciente con trauma craneoencefálico.

Bibliografía

(1)BENAVENTE. Garcés. Los registros de enfermería: consideraciones Ético-Legales. Marco de la I. trobada de enfermería comunitaria. Asociación de Enfermería comunitaria celebrada en Sevilla. Octubre 1998. Publicado en CB N.41 1. 2000 Disponible en la Web: www.bioeticaweb.com/index2.php?option=com_content&do_pdf=1&id=222 -

⁸ Organización Panamericana de la Salud- Organización Mundial de la Salud. Washinton, 1971

(2)BERBEO CALDERON, Miguel E y ALBRENIA SILVA, Jorge E. Protocolo para el diagnostico y el tratamiento del trauma craneoencefálico en urgencias. Bogotá: Universidad Medica, 2000. 41 p. Disponible en la Web : [med.javeriana.edu.co/publi/vniversitas/serial/v41n1/0008%20trauma%]

(3)Consejo Internacional de Enfermería. Bienestar social y económico de las enfermeras. Disponible en la Web: [www.icn.ch] Acceso el 10 de Julio de 2003.

(4)CHAPARRO DÍAZ, Lorena. Registros del profesional de enfermería como evidencia de la continuidad del cuidado. Trabajo de grado para obtener el título de Enfermera. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia, Sede Bogotá. Año 2003 Pp. 1-19. Disponible en la Web: www.facultadsalud.unicauca.edu.co/fcs/2006/junio/REGISTRO%20DE%20ENFERMERÍA.pdf

(5)FARRERONS L, Medina C, JIMÉNEZ B, Suárez A. La relevancia social de la profesión y su relación con la marginación. XVI Sesiones de trabajo de la Asociación Española de Enfermería Docente. Palma de Mallorca. Diciembre, 1995: p. 249. Disponible en la web: scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962004000200009&script=sci_arttext

(6)IBARRA CORTEZ, José Ibarra. Registro de Enfermería. Disponible en la Web: [www.eccpn.aibarra.org/temario/seccion1/capitulo21/capitulo21.htm] p. 5.

(7)IBARRA FERNÁNDEZ, Antonio José María. Unidad de Cuidados Intensivos Adultos. El Trauma Cráneo encefálico. España: Hospital Torre cárdenas. 2005. 25 p. Disponible en la Web: [biblioteca.universia.net/ficha.do?id=15229064]

(8)INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA, GEOGRAFÍA E INFORMÁTICA. MÉXICO, D.F. A 6 DE ENERO DE 2004. Disponible en la web: <http://www.inegi.gob.mx/inegi/contenidos/espanol/prensa/contenidos/estadisticas/2004/enfermera04.pdf>

(9)JAIME BREILH. La Triple Carga Laboral – CEAS serie mujer #2 Quito: Trillos, 1991. Disponible en la Web: www.monografias.com/trabajos15/triple-carga-laboral/triple-carga-laboral.shtml