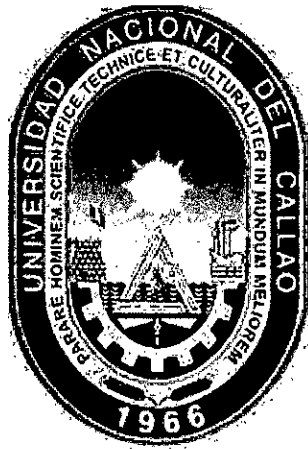


UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**CUIDADO DE ENFERMERÍA A PACIENTES POSTRADOS ADULTOS
MAYORES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIAS DEL HOSPITAL
III JOSÉ CAYETANO HEREDIA – PIURA**

2014- 2016

**INFORME DE EXPERIENCIA LABORAL PROFESIONAL PARA OPTAR
EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDA PROFESIONA DE
ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

YVAN ALEXANDER HUACCHA RAMIREZ

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Yvan Alexander Huaccha Ramirez'.

Callao, 2017

PERÚ

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO:

- Dra. BERTHA MILAGROS VILLALOBOS MENESES : PRESIDENTA
- Mg. MARÍA ELENA TEODOSIO YDRUGO : SECRETARIA
- Dra. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGÓN : VOCAL

Nº de Libro : 03

Nº de Acta de Sustentación:191 - 2017

Fecha de aprobación: 29 de Junio de 2017

Resolución de Decanato Nº 1648-2017-D/FCS de fecha 26 de Junio de 2017 de designación de Jurado Examinador de Informe Laboral para la obtención del Título de Segunda Especialización Profesional.

ÍNDICE

	Págs.:
INTRODUCCIÓN	2
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	5
1.1 DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	5
1.2 OBJETIVO	7
1.3 JUSTIFICACIÓN	7
II. MARCO TEÓRICO	9
2.1 ANTECEDENTES	9
2.2 MARCO CONCEPTUAL	11
2.3 DEFINICIÓN DE TERMINOS	23
III. EXPERIENCIA PROFESIONAL	24
3.1 FASES DE RECOLECCIÓN DE DATOS	24
3.2 EXPERIENCIA PROFESIONAL	25
3.3 PROCESOS REALIZADOS EN EL TEMA DEL INFORME	26
IV. RESULTADOS	29
V. CONCLUSIONES	33
VI. RECOMENDACIONES	34
VII. REFERENCIALES	36
ANEXOS	37

INTRODUCCION

Existen múltiples connotaciones del verbo cuidar, entre ellas podemos encontrar definiciones como: poner atención y esmero en una cosa, atender, velar, tratar, esmerarse, prevenir, etc. Para enfermería tiene un significado mucho más amplio y se refiere básicamente al aspecto humano, así se define el cuidado como "ayudar al otro a crecer y a realizarse como persona. Es una manera de relacionarse con alguien que implica desarrollo". (1)

El cuidar es el núcleo de la profesión enfermería; no obstante, analizando el contexto social y sanitario actual, debemos llevar a cabo un esfuerzo consciente para preservarlo dentro de nuestra práctica, de la formación, la investigación y de la gestión de los cuidados. La teoría del Cuidado Humano de J. Watson es una de las claves para lograr este empeño. Su teoría aporta como conceptos principales los factores de cuidado, el momento caring y desarrolla la relación transpersonal. Su teoría guía hacia un compromiso profesional orientado por normas éticas. Este compromiso ha de ser un factor motivador esencial en el proceso de cuidado. (2)

El paciente postrado adulto mayor, es aquel que por diferentes motivos está obligado a permanecer inmóvil en la cama, ya sea por causas de la edad, un accidente, o una enfermedad. Es necesario asistirlo en actividades de autocuidado y de la vida cotidiana como: el baño, higiene

personal, vestido, alimentación, cuidado del cuerpo y eliminación de esfínteres. El cuidado que recibe en las áreas hospitalarias debe ser calificado y con un enfoque humanizado, ya que necesita ser asistido en su totalidad, la enfermera debe transmitir confianza y lograr momentos de relación transpersonal como menciona Watson. (3)

Tenemos que inferir que el cuidado es la razón de enfermería, el cual viene a ser el enfoque principal para la investigación en nuestra profesión, lo que va nos va a permitir incrementar nuestras bases científicas y consolidarnos como ciencia.

El presente informe de experiencia profesional, tiene como finalidad mejorar la calidad del cuidado en los pacientes postrados adulto mayor, teniendo en cuenta el enfoque teórico de Jean Watson, describiendo la atención que brinda la enfermera a este tipo de paciente. Así como fomentar en los estudiantes y profesionales de enfermería un cuidado con enfoque humanístico, que permita cambiar estilos de atención rutinarias, que impiden lograr brindar un cuidado humanizado e integral. Además se busca incrementar las bases científicas de la enfermería, basadas en las experiencias vividas, que fortalezcan nuestra profesión y así mejorar los servicios de atención de emergencia en la provincia de Piura.

El informe de experiencia profesional Cuidados de Pacientes postrados del servicio de emergencia del Hospital III José Cayetano Heredia, está estructurado en 7 capítulos: Capítulo I referido al planteamiento del

problema, descripción de la situación problemática, objetivos, justificación, Capítulo II marco teórico o conceptual o referencial incluye los antecedentes, el marco conceptual referencial y la definición de términos, capítulo III considera la presentación de la experiencia profesional , Capítulo IV los Resultados, capítulo V las Conclusiones, Capítulo VI las Recomendaciones o Propuestas de Afrontamiento, Capítulo VII Referenciales bibliográficas y un apartado de Anexos.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la Situación Problemática

Uno de los signos que indican el estado crítico de un paciente adulto mayor es la postración, debido a las alteraciones físicas y mentales que esta conlleva, tales como alteraciones neurológicas, musculoesqueléticas, metabólicas, endocrinas y cardiovasculares, que muchas veces terminan en complicaciones respiratorias, urinarias, gastrointestinales, úlceras por presión y auto traumatismo. (2)

Durante la estancia hospitalaria los cuidados dependen del enfermero, quien debe mantener un adecuado estado general y mental del paciente postrado, involucrando a la familia y buscando mantener las capacidades funcionales del paciente, para así evitar complicaciones y mantener una buena calidad de vida, con afecto y amor. (1)

Se debe también mencionar que la postración es una realidad que vivimos día a día, a pesar de las políticas en salud para mejorar calidad de vida, la postración necesita ser enfocados en apoyo de la persona y familia que les permita mejorar el cuidado y vivir menor situación de estrés, para su recuperación y rehabilitación. (2)

La postración de un paciente adulto mayor involucra dos actores, la persona postrada y la persona cuidadora; el primero es quien necesita de

cuidados las 24 horas del día los cuales deben ser brindados por su cuidador, de forma integral y humanizada, que permita dignificar a ambos. La persona cuidadora es alguien que brinda una atención con amor de forma responsable, de tal manera que la persona adulto mayor postrada continúe viviendo dignamente. (3)

El incesante desarrollo de la medicina ha mejorado sustancialmente la supervivencia de los pacientes postrados, sin embargo, el concepto de cuidado supera los aspectos puramente técnicos para incorporar aquellos relacionados con la calidad percibida por el usuario: accesibilidad a los servicios, tiempo de espera, humanización, información, entorno cómodo y confortable. (1)

En nuestra experiencia como enfermeras profesionales reconocemos que la satisfacción del paciente debe ser un objetivo irrenunciable para cualquier responsable de los servicios sanitarios, esto es sin duda lo que todos conocemos, sin embargo en todos los casos la atención de enfermería se caracteriza por cumplir solamente los tratamientos médicos, nos centramos en la asistencia física y descuidamos siempre la parte emocional humana. Este es el punto de partida de nuestra experiencia, al percibir que en áreas específicas como emergencias nos encontramos con pacientes postrados que a menudo confrontan tensiones psicológicas, físicas y sociales, pacientes con resquebrajamiento de su unidad holística y es en donde el profesional de

enfermería tiene que establecer una alianza terapéutica con el paciente que le permita reconocer sus necesidades y problemas que lo aquejan a fin de lograr un mejor éxito en el cuidado. Para el desarrollo del informe de experiencia profesional utilizare el enfoque del Cuidado Humano de Watson, el que marca la pauta en la elaboración y aplicación de los instrumentos del presente estudio. (4)

1.2. Objetivo

Describir el cuidado de enfermería a pacientes postrados adultos mayores en el servicio de emergencias del hospital José Cayetano Heredia – Piura 2014- 2016”

1.3 Justificación

En muchos estudios se ha llegado a la conclusión que el interés de los profesionales de enfermería se ha centrado siempre en prestar cuidados de calidad. Por esto El cuidar a un ser humano va más allá, intentando captar un sentido más amplio: el cuidado como una forma de expresión, de relación con el otro ser y con el mundo, como una forma de vivir plenamente. Este cuidado puede y debe ser brindado por los enfermeros para satisfacer las necesidades del paciente postrado adulto mayor ayudando así a mejorar no solo físicamente sino también en su estado emocional, lo cual repercutirá en su entorno familiar (4,5). Por esta razón en el presente informe de experiencia profesional describiremos la calidad

de cuidado y actitudes de las enfermeras de emergencia del Hospital José Cayetano Heredia ante la atención de un paciente postrado adulto mayor, ya que buena parte de ellas parecen estar más interesada en medir y controlar adecuadamente los parámetros fisiológicos y bioquímicos y no actuar en los aspectos subjetivos como el sentir de los pacientes y familia.

Identificando los principales factores que impiden brindar una atención oportuna y de calidad al paciente postrado adulto mayor, los profesionales de enfermería podrán dirigir sus actitudes y actividades a mejorar los aspectos negativos en el cuidado diario el cual también permita mejorar su relación enfermera paciente y entorno familiar.

Asimismo se busca que el presente informe sirva a la fomentación de investigaciones en el Hospital José Cayetano Heredia y que también permita que las universidades formadoras de profesionales de enfermería utilicen como marco referencial de conocimientos del cuidado humanizado, en el paciente postrado de tal forma que se pueda cambiar actitudes no favorables en el desarrollo de nuestra profesión.

II. MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes

Anika Remuzgo Artezano (2002) realizo en lima un estudio en 76 pacientes: "NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL PACIENTE ADULTO MAYOR RESPECTO A LOS CUIDADOS QUE RECIBE DE LAS ENFERMERAS (O) EN EL SERVICIO DE GERIATRÍA DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN". Llegando a las siguientes conclusiones: El nivel de satisfacción del paciente Adulto es medio y con tendencia a un nivel de satisfacción bajo respecto a los cuidados recibidos de la enfermera en el servicio de Geriatria del HNGAI, siendo más baja la dimensión calidez respecto a la dimensión calidad. (6)

Parillo Condori, Lourdes (2009), realizó en Tarapoto un estudio denominado: "RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO ADULTO Y LA ATENCIÓN QUE RECIBE DE LAS ENFERMERAS EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN DE MEDICINA DEL HOSPITAL II –1 MINSA –TARAPOTO, durante el periodo de julio a octubre". Obtuvieron como resultados un promedio de 24.04 puntos, con rango entre 17 y 30 puntos, ubicándose en la escala de satisfacción MEDIA. (7)

Santana de Freitas, J (2014): Realizo en Brasil un estudio denominado: "CALIDAD DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA Y SU SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTE ATENDIDOS EN UN HOSPITAL DE ENSEÑANZA". Su estudio permitió la identificación de las potencialidades y deficiencias en el campo del estudio, proporcionando subsidios para la reorganización de las actividades asistenciales, gerenciales y de enseñanza. Asimismo concluyo que hay un déficit de la calidad de los cuidados de enfermería en todos los dominios. (10)

2.2 Marco Conceptual

El incremento de pacientes ADULTOS MAYORES POSTRADOS en la realidad actual es un problema emergente, de alto costo hospitalario y causal de crisis al interior de las familias, agravada muchas veces por situaciones sociales, culturales y económicas precarias, lo que genera un marco poco facilitador para sobrellevar esta problemática. Dichas personas, que por diversas causas han perdido la capacidad de valerse por sí mismas, experimentan intensos conflictos emocionales, pérdida de autoestima, dependencia de otros y requieren la ayuda de terceros para realizar sus actividades diarias básicas como alimentarse, vestirse y movilizarse. Los cuidados que ellos requieren son asumidos generalmente por familiares sin experiencia, lo que implica adaptaciones difíciles de asumir y que pueden perturbar el equilibrio de la familia. (11)

La postración de los adultos mayores es uno de los signos más comunes en pacientes en estado crítico debido a la diversidad de procesos musculoesqueléticos, neurológicos, metabólicos, endocrinos, y cardiovasculares, que ocasionan este problema. Las complicaciones que provoca la postración incluyen la presencia de úlceras por decúbito, disfunción respiratoria, urinaria, gastrointestinal y autotraumatismo. (1)

Es muy frecuente en los adultos mayores, presentar enfermedades transitorias o permanentes, que los obligan a permanecer en cama. La causa puede ser una afección neurológica (destacando las demencias y los accidentes vasculares cerebrales), cardiopulmonar, traumática, y otras. Los cuidados de estas personas dependerán por una parte del estado general y mental del paciente y por otra, de los recursos de la familia. En general se intenta mantener su capacidad funcional, evitar complicaciones y lograr una buena calidad de vida, con comodidad y afecto. (4)

LA ACTIVIDAD

Es indispensable para mantener o aumentar la capacidad de cualquier órgano o sistema, ya sea el cerebro, los músculos o el sistema circulatorio. La inactividad psíquica puede llevar a deterioro intelectual y depresión; la inmovilidad física puede causar atrofia muscular, dolor y deformación de las articulaciones, trombosis venosas en las piernas, osteoporosis y otras complicaciones. Para evitar esas complicaciones se

recomienda que el paciente sea lo más activo posible. En primer lugar nos referiremos a actividades físicas y luego a actividades mentales.

ACTIVIDADES FÍSICAS.

Desde el punto de vista físico, el paciente debería levantarse a diario; si no es capaz de caminar, debe levantarse a una silla; y sólo en última instancia permanecer en cama día y noche. Si se levanta (de pie o en silla), debe colaborar en su cuidado personal (aseo, alimentación, vestuario); y realizar ejercicios. El ejercicio es útil para los músculos y las articulaciones, para la atención y concentración, y por la sensación de bienestar que puede proporcionar. En el paciente adulto mayor postrado, el enfermero será quien realice flexiones y extensiones de las extremidades y del tronco, así como evitar la tendencia a encorvarse, mover los brazos con amplitud y extender los brazos hacia arriba y abajo, de derecha a izquierda; también podría jugar a recibir una pelota en la palma de las manos, tratando de estimular la aprensión de esta. (7)

CUANDO EL PACIENTE ESTA SENTADO

Cuando ya se trate de sentar al paciente, el asiento debe estar cómodo, pero es deseable que sostenga el tronco de un modo activo y no se deje caer en los brazos de un sillón. Puede ser necesario usar elementos de ayuda: cabestrillos (para sostener un brazo paralizado), soporte torácico

(como cincha para sujetar al paciente a la silla si no sostiene el tronco), respaldo alto

Estando en silla, se continuara con ejercicios para extender el tronco; levantar y mover las piernas; girar la cabeza en diversos sentidos. Finalmente, son útiles los ejercicios respiratorios, especialmente hacer intentos por expulsar todo el aire de los pulmones. (5)

SI PERMANECE EN CAMA

Es recomendable realizar cambios de postura cada dos horas, para evitar la formación de escaras. Además de realizar ejercicios pasivos por parte del personal de enfermería durante la estancia del paciente adulto mayor postrado en las áreas de emergencia, como por ejemplo: extender o flexionar el tronco, levantar la cabeza o apoyarla con fuerza en la almohada para elevar el tronco, mover los brazos con o sin un peso. También puede hacer ejercicios isométricos (apretar y soltar los músculos de las extremidades y del tronco sin moverlos). Muchas de estas actividades pueden presentarse en forma de juego, para que despierten el interés del paciente y permitan una interacción con el acompañante. Además se sugiere utilizar medias o vendas elásticas en las piernas, para evitar las trombosis venosas. Las vendas se colocan desde el pie a la pantorrilla, sin apretar demasiado, y se sueltan 30 minutos cada 6 horas. Si tiene una mano paralizada, se evita la deformación en garra (empujada) colocando en la palma un rollo de papel higiénico. Si tiene un

brazo paralizado debe levantarlo con el sano varias veces al día; esto impedirá, la rigidez y dolor del hombro inmóvil y servirá como ejercicio para el brazo sano. También se debe evita el pie equino (caído) usando un apoyo que lo mantenga en 90°. (5)

LAS CONDICIONES AMBIENTALES

Durante la estancia en el servicio de emergencias de los pacientes adultos mayores postrados, es muy importante tener en cuenta el ambiente, el cual debe ser tranquilo, iluminado, ventilado, con temperatura agradable. Debe contar con estímulos suaves y especialmente permitir la interacción, compañía y cariño de su familia y sus cuidadores. (1)

CUIDADOS ESPECIFICOS EN PACIENTES POSTRADOS

Los cuidados específicos del paciente adulto mayor postrado, implican fundamentalmente, la actividad y capacidad funcional, el cuidado de la piel, y la alimentación y evacuaciones.

ACTIVIDADES MENTALES

El paciente debe usar la atención, la memoria, la imaginación y el lenguaje; lo cual favorecerá su estado de ánimo y capacidad mental. La memoria puede ser estimulada repasando sucesos de su vida, recordándole eventos importantes para él, mostrándole fotos, y fomentado

Además se recomienda mantener la piel limpia y seca, especialmente en los pliegues. Si se observa una zona enrojecida o ampollada, podría llegar a escararse y debe protegerse con más cuidado. La sábana debe estar bien extendida y limpia, ya que las arrugas u objetos extraños pueden erosionar una piel frágil. Esta piel puede lubricarse haciendo fricciones con alcohol-glicerina al 50% dos veces al día, especialmente en las zonas de apoyo. (2)

1. INFECCIONES DE LA PIEL

Las infecciones pueden asociarse a las escaras y en esos casos su prevención es similar, otras veces se deben a desaseo, especialmente en los pliegues (mamas, región inguinal, escroto) de pacientes obesos o diabéticos. Según su naturaleza, además del aseo (con jabón o con emulsiones limpiadoras) deben usarse cremas o pomadas con antibióticos. (3)

2. QUEMADURAS.

Las quemaduras son más frecuentes en pacientes con trastornos de la sensibilidad o de conciencia. Las causas más frecuentes son: bolsas de agua caliente en contacto con la piel, estufas muy cercanas, a veces un cigarrillo, También pueden quemarse con un baño demasiado caliente. (2)

3. LA NUTRICION

Incluye el aporte de alimentos y de líquido. Los adultos mayores postrados, pueden sentir poca sed y se deshidratan con facilidad; el calor, la fiebre o los diuréticos también pueden deshidratar. Los líquidos deben

que es lo que buscamos se ponga en práctica en el servicio de emergencias. (6)

2.3. Definición de Términos

ADULTO MAYOR: Adulto mayor es la etapa en que se encuentra el grupo al que pertenecen las personas mayores de 60 años, es una época de la vida enmarcada por la experiencia y la sabiduría. (2)

POSTRADO: Un paciente postrado es aquella persona que requiere de apoyo, guía y supervisión total en actividades cotidianas, como por ejemplo bañarse, vestirse, usar el inodoro, trasladarse o alimentarse, entre otras. (1)

CUIDADOS DE ENFERMERÍA: Son aquellas acciones y tareas que un enfermero despliega en orden a atender satisfactoriamente a un paciente que demandan de su intervención. (5)

III. EXPERIENCIA PROFESIONAL

3.1. Recolección de datos.

Para la realización del presente informe de experiencia profesional se llevó a cabo la recolección de datos, utilizando la técnica de revisión documentaria, lo cual se hizo la revisión de los registros de Enfermería del servicio de emergencias del HOSPITAL REGIONAL III JOSE CAYETANO HEREDIA DE PIURA, de los cuales se recabaron datos coherentes a la temática en estudio. Asimismo, para la obtención de los datos que contiene el presente informe, se llevó a cabo las siguientes acciones:

- Autorización: Se solicitó la autorización respectiva a la Jefatura del Servicio, a fin de tener acceso a los registros anteriores e historias clínicas.
- Recolección de Datos: Para lo cual se hizo la revisión de los registros de Enfermería del servicio, libro de ingresos y egresos de pacientes, historias clínicas, kardex y estadísticas.
- Procesamiento de Datos:
- Resultados:
- Análisis e interpretación de resultados:

3.2 Experiencia Profesional

Como licenciado en enfermería laborando en el servicio de Emergencia del Hospital III José Cayetano Heredia. EsSalud – Piura desde el año 2009, donde se brinda una atención rápida, integral, oportuna y eficaz con una base científica al paciente adulto que ingresa a las diversas áreas de emergencia.

En el servicio de emergencia se tiene un enfoque holístico del ser humano, ya que no solo se ve la parte física que aqueja a la persona sino también sus aspectos psicosocial y espiritual, en relación con sus familia y entorno. Asimismo se cuenta con equipos e insumos de acorde a la realidad de nuestra región y acorde a la tecnología, necesarios para renovar, fomentar, recuperar la salud y cuando ya es evidente la no recuperación del paciente ofrecemos una muerte digna.

La alta afluencia de pacientes, en promedio de 300 atenciones diarias, hace que la capacidad de nuestro servicio no cubra esta demanda, según estadísticas indican que la demanda va incrementándose y es así que tenemos un servicio colapsado con pacientes en pasillos, camillas no adecuadas, sillas de ruedas, sillas, condiciones no favorables, incrementando la insatisfacción del usuario y el equipo de salud que no se abastece para brindar una atención de calidad, sumado a esto la falta de insumos, equipos y mobiliarios.

3.3 Procesos realizados en el tema de informe experiencia

Durante los nueve años laborando en el servicio de emergencia he podido observar la alta afluencia de pacientes adultos mayores con enfermedades que los postran en cama por mediano y largo plazo, lo cual conlleva una situación de cambios personal y familiares, puesto que dichos pacientes deben recibir cuidados especiales que les permitan mantener y mejorar sus capacidades aun no afectadas. En muchos casos se puede evidenciar que los profesionales de enfermería no cuentan con la capacidad y experiencia para ofrecer los cuidados necesarios a los adultos mayores postrados, aunado a esto la falta de contratación de recursos humanos, la alta afluencia de paciente, falta de infraestructura que crea un situación de hacinamiento hospitalario, impidiendo en muchos casos brindar una atención integral.

Por otro lado se puede captar la falta de interés del personal de enfermería por capacitarse, a pesar que en el servicio de emergencia en repetidas ocasiones nos brindan capacitaciones como cursos y talleres, pues pareciera que cada uno busca sus intereses propios y no en bien del servicio.

Por todo lo mencionado es que enfoco mi experiencia a profesional al tema de los cuidados de los pacientes adulto mayores postrados, con la finalidad de mejorar la calidad de los cuidados y satisfacción de los usuarios antes mencionados del servicio de emergencia.

Procesos Realizados en el Informe

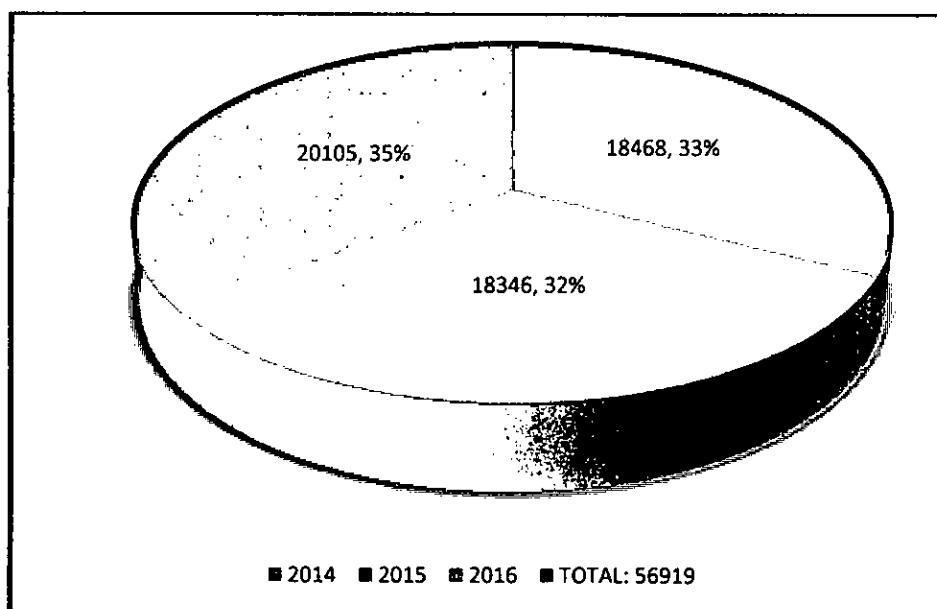
- Desarrollar las diferentes actividades educativas para capacitar al personal de enfermería con respecto a todo los aspectos del paciente adulto mayor que sufre de postración, y de los cuidados que brindan el personal de enfermería.
- Coordinar la realización de talleres psicológicos que permitan desarrollar actitudes positivas en el personal y así brindar un cuidado humanizado
- Promover el estímulo del personal de enfermería, por medio de la premiación en merito a su buen desempeño.
- Identificar las principales limitaciones del personal de enfermería para ofrecer cuidados de calidad al paciente adulto mayor postrado.
- Fomentar la investigación en los profesionales de enfermería con respecto al cuidado del paciente en el servicio de emergencias.
- Incrementar las bases científicas para un cuidado integral del paciente adulto mayor postrado, en el servicio de emergencias.
- Mejorar la relación enfermero – paciente y familia en el servicio de emergencias.
- Fomentar planes de trabajo y programas educativos de enfermería que permitan dar una mejor atención integral al paciente adulto mayor postrado.

IV. RESULTADOS

TABLA N° 4.1

TOTAL DE PACIENTES ADULTOS MAYORES ATENDIDOS ENTRE
LOS AÑOS 2014 - 2016.

AÑO	Total
2014	18468
2015	18346
2016	20105
TOTAL GENERAL	56919



Fuente: Oficina de Estadística (2016).

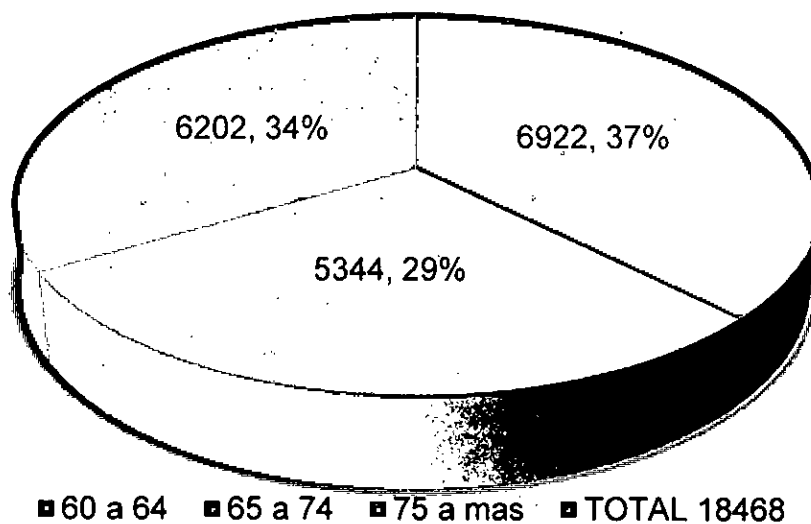
En el Tabla 4.1 se observa que entre el 2014 al 2016 fueron un Total de 56919 de adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia, demostrándose que para el mayor porcentaje es para el año 2016 del hospital III – Essalud José Cayetano Heredia-Piura.

TABLA Nº 4.2

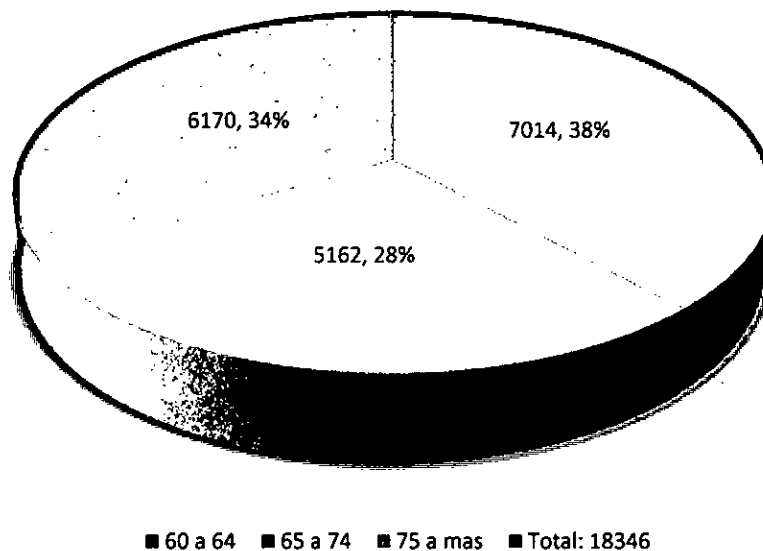
TOTAL DE CASOS DE PACIENTES ADULTOS MAYORES
CLASIFICADOS ATENDIDOS ENTRE LOS AÑOS 2014 - 2016.

AÑO	EDAD			TOTAL
	60 – 64	65 – 74	75 A MÁS	
TOTAL	21677	16217	19025	56919
2014	6922	5344	6202	18468
2015	7014	5162	6170	18346
2016	7741	5711	6653	20105

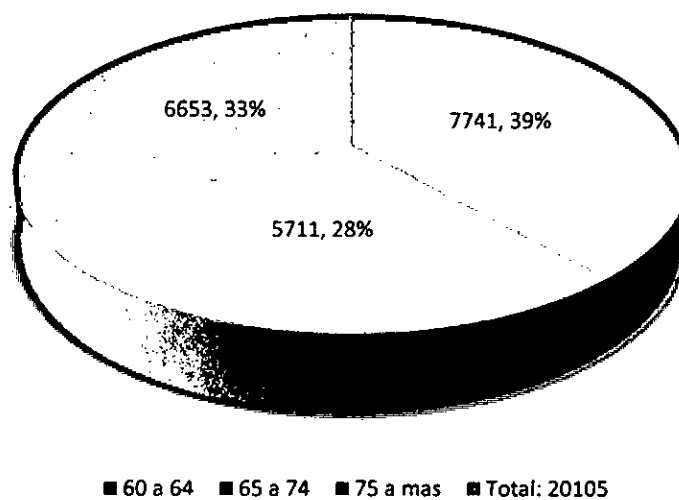
**4.2. TABLA TOTAL DE CASOS DE PACIENTES
ADULTOS MAYORES, CLASIFICADOS POR EDAD
ATENDIDOS EN EL AÑO 2014.**



**4.3. TABLA DE CASOS DE PACIENTES ADULTOS MAYORES
CLASIFICADOS POR EDAD ATENDIDOS EN EL AÑO 2015**



**4.4. TABLA DE CASOS DE PACIENTES ADULTOS MAYORES
CLASIFICADOS POR EDAD ATENDIDOS EN EL AÑO 2016**



Fuente: Oficina de Estadística (2016) Del Hospital III – Es salud José Cayetano
Heredia-Piura.

En la Tabla 4.2 se observa que entre el 2014 al 2016 la mayor tasa de pacientes adultos mayores estaban entre las edades de 60 a 64 años de edad. Asimismo se puede evidenciar que durante el año 2016 se tuvo una mayor cantidad de atenciones de pacientes adultos mayores en el servicio de emergencia del hospital III – Essalud José Cayetano Heredia-Piura.

TABLA N° 4.3

TABLA DISTRIBUCION DE CASOS DE PACIENTES ADULTOS MAYORES SEGÚN SEXO ENTRE LOS AÑOS 2014 AL AÑO 2016.

AÑO	FEMENINO	%	MASCULINO	%	TOTAL
2014	9504	51.46	8964	48.54	18468
2015	9121	49.72	9225	50.28	18346
2016	9080	45.2	11025	54.8	20105
TOTAL	27705		29214		56919

Fuente: Oficina de Estadística (2016).

En el Tabla 4.3 se observa que entre el 2014 y 2015 la mayor tasa de pacientes adultos mayores atendidos era de sexo femenino, evidenciándose que para el año 2016 es a la inversa siendo varones el mayor porcentaje de pacientes atendidos en el servicio de emergencia del hospital III – Essalud José Cayetano Heredia-Piura.

V. CONCLUSIONES

- Este informe de experiencia profesional nos va permitir adquirir nuevas tendencias en el cuidado de nuestros pacientes adultos mayores.
- Se podrá conocer la estadística exacta de adultos mayores atendidos en el servicio de emergencia de Piura, lo cual servirá como base de datos para futuras investigaciones.
- A medida que vamos obteniendo mayores conocimientos vamos a lograr la integración en el medio socio familiar, mejorando la calidad de vida, promoviendo la participación, la convivencia, la solidaridad.
- El equipo de profesional debe tener conocimientos, habilidades y destrezas para atender a los adultos mayores postrados, para prevenir o minimizarlas complicaciones derivadas de la lesión cerebral o sus secuelas.
- El profesional de enfermería debe orientar y educar a los familiares, cuidadores que se hacen cargo progresivamente del cuidado del paciente adulto mayos, asegurando una mejoría progresiva, atendiendo las necesidades derivadas de las situaciones de dependencia.

VI. RECOMENDACIONES

Para el Personal de Enfermería

- Los profesionales de enfermería deben estar preparados para orientar y educar a los familiares cuidadores, quienes se harán responsables del cuidado del paciente adulto mayor postrado, que garantice la atención de las necesidades derivadas de las situaciones de dependencia.
- Motivar el compromiso para el cumplimiento de Los protocolos de atención de enfermería en el cuidado del adulto mayor postrado en el servicio de emergencia.

Para el Servicio

- Fortalecimiento de programas de capacitación para el personal de enfermería, que incluyan los aspectos biopsicosociales del adulto mayor.
- Supervisión de la buena praxis del personal de enfermería, con el fin de mejorar la atención en el cuidado del adulto mayor postrado.

- Informar a los jefes de servicio de manera oportuna la falta de insumos y equipos adecuados para la atención del adulto mayor postrado.

Para la Institución

- Promover la mejora y adecuación de los servicios de emergencia, debido a la alta afluencia de pacientes al servicio, que provocan, hacinamiento.

Para la Sociedad

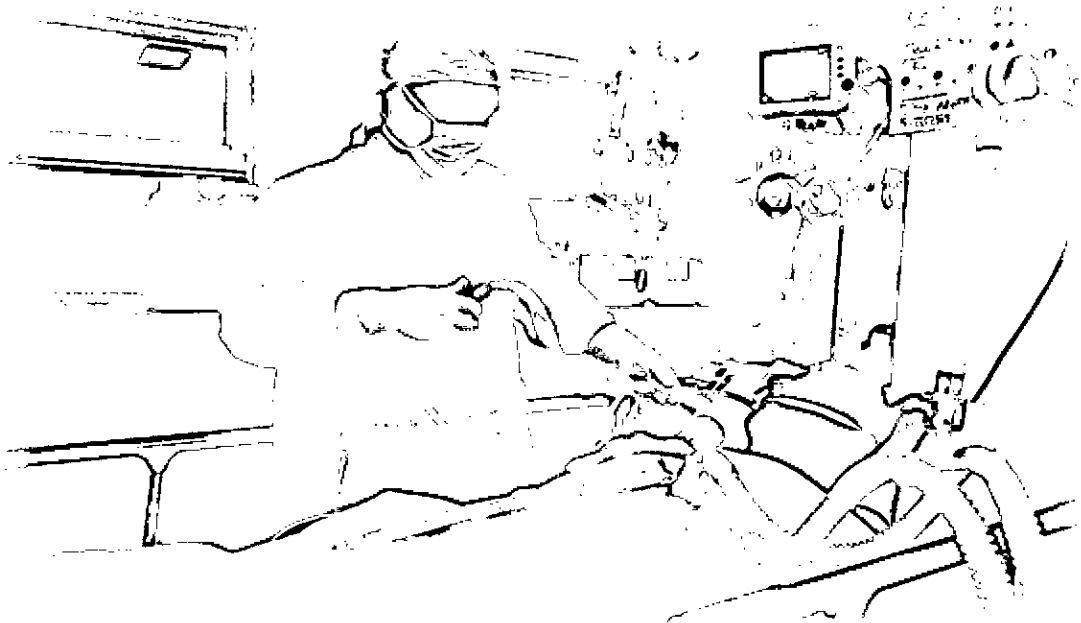
- Continuar con la educación dirigida a los familiares para asumir de manera positiva el cuidado de sus pacientes adultos mayores postrados, para cuando sean dados de alta.
- Con los resultados obtenidos se incrementara los conocimientos que permita la fomentar la integración familiar, mejorando la calidad de vida del adulto mayor postrado, promoviendo la participación familiar en el cuidado del mismo.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

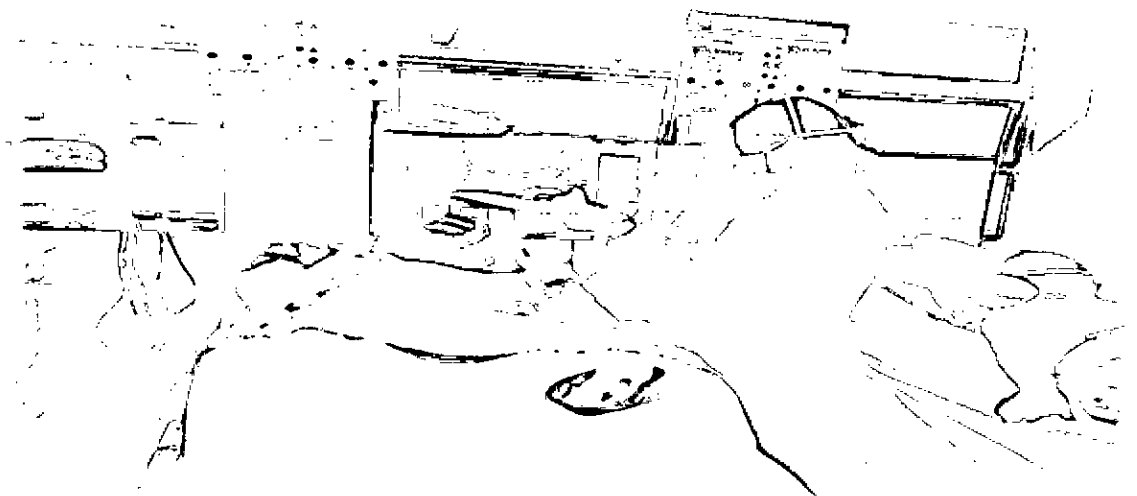
1. Cuidado de paciente postrado. monografía. Chile: Tena, Salud; 2013. Report No.:
www.tena.com.co/cuidadores/aprendiendo-a-cuidar/manejo-del-paciente-postrado-en-cama.
2. Salud MD. Manual del cuidado de personas adultas mayores. Monografía. Perú: Minsal, Ministerio de Salud; 2014. Report No.:
web.minsal.cl/portal/url/item/czc4348aOdb9a8be040010165012f3.pdf.
3. Cuidados del paciente postrado. Tesis. Perú: Enfermeras Perú, Enfermería; 2015. Report No.:
www.enfermerasperu.com/cuidado_del_paciente_postrado.php.
4. Calidad de enfermería en cuidados intensivos. Revista de Enfermería Intensiva. 2015 octubre; 13(3): p. 2.
5. WWW.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-calidad-enfermeria-cuidados-intensivos-estudio-13008747.
6. <http://investigacion.eupeu.edu.pe/index.pno/tesis:MECC0506>.
7. Parrillo Condori, Lourdes Gabriela: Relación que existe entre la Satisfacción del Usuario Adulto y la Atención que recibe de los Enfermeros en el Servicio de Hospitalización del Hospital II -1 de Tarapoto. Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional de San Martín. 2009
8. www.cita.edu.ec/bitsta.com/
9. www.neumosuenfermeria.org/AAA/almeria/textos/variabilidad_epoc.htm.
10. <http://www.mednet.el/link.cgi/medwave/enfermeria/mar2004/2712>.
11. <http://sisbid.unsm.edu.pe/bibvirtual/tesis/principal.asp>.

ANEXOS

**ATENCIÓN A PACIENTE ADULTO MAYOR POSTRADO EN
VENTILACION MECANICA**



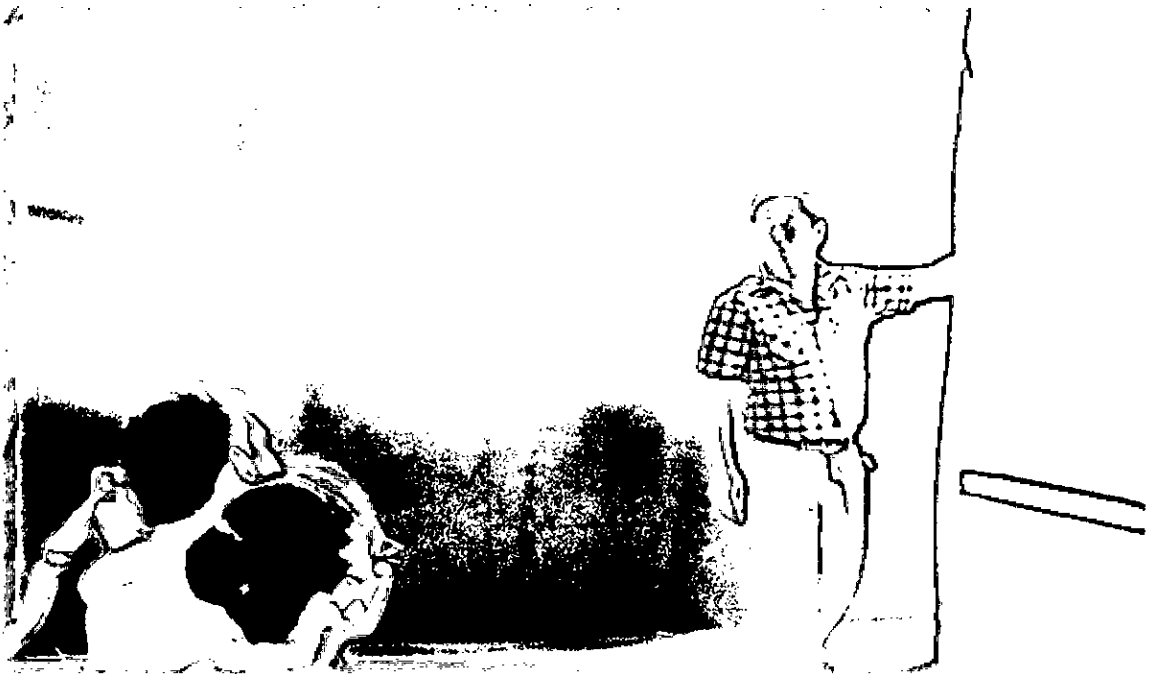
**EVALUANDO LA PRAXIS DE LA ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR
POSTRADO EN EL AREA DE REPOSO DE EMERGENCIA**



PARTICIPACION EN LA FORMACIÓN DE COMITES DEL SERVICIO DE EMERGENCIA



CAPACITACIÓN EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA RESPECTO A FORMATOS PARA EL CUIDADO



PARTICIPACIÓN EN CAPACITACIONES CON LA JEFATURA DE ENFERMERIA



DEMOSTRACIÓN DEL ACTUAR DE ENFERMERIA EN EMERGENCIA

