

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**INFORME DE EXPERIENCIA PROFESIONAL DEL SERVICIO  
DE CENTRO QUIRURGICO EN EL HOSPITAL REZOLA  
CAÑETE 2008 – 2015.**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TITULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN CENTRO  
QUIRURGICO.**

**LICENCIADA: MENDOZA LEVANO; MONICA INES.**

**CALLAO, 2016**

## INDICE

PAG.

CARATULA

INDICE

A.	RESUMEN	5
B.	INTRODUCCION	6
C.	MARCO REFERENCIAL INSTITUCION MISION VISION FUNCIONES	7
D.	DESARROLLO DE ACTIVIDADES LABORALES ESPECÍFICAS. (TIPO DE SERVICIO, METODOLOGIA, HERRAMIENTAS)	10
E.	PROBLEMÁTICA Y EXPERIENCIA LABORAL	17
F.	RECOMENDACIONES	22
	REFERENCIALES	23

ANEXOS

## A. RESUMEN

El presente informe denominado “Informe de experiencia profesional del servicio de Centro Quirúrgico en el Hospital Rezola de Cañete 2008 – 2015”, tiene como finalidad obtener el título de segunda especialidad de Enfermería en el Servicio de Centro Quirúrgico.

La experiencia laboral del profesional de Enfermería en el servicio de Centro Quirúrgico permite analizar el desempeño del profesional de Enfermería, mejorando la calidad del servicio, actualizando al personal, desarrollando principalmente la función asistencial, asimismo función administrativa, docente e investigación.

Se utilizó la metodología Descriptiva, Retrospectivo describiendo las características y eventos de centro quirúrgico, el método utilizado es Inductivo, Analítico y Sintético.

En el servicio de Centro Quirúrgico presenta problemas como deterioro de la infraestructura, deterioro del instrumental Quirúrgico, falta de personal de Enfermería por baja remuneración generando sobrecarga laboral, falta de actualización de guías de procedimiento, falta equipamiento y fallas en el mantenimiento preventivo de los equipos Biomédicos. Debido a estos problemas sugerimos a las autoridades de la institución tomar mayor interés y prioricen acciones para solucionar las falencias que se vienen presentando en el servicio de Centro Quirúrgico, con el objetivo de brindar mejor servicio de salud y garantizar el bienestar de los usuarios y del personal que labora en el área, Así mismo cumplir con las funciones asignadas con eficiencia y eficacia brindando al paciente el calor humano que es propio del personal de Enfermería en Centro Quirúrgico.

## B. INTRODUCCIÓN

La formación del profesional de Enfermería es amplia y diversa, la experiencia ayuda a tomar decisiones. Según FITZ PATRICK ( 1997) demostró en su estudio titulado: "INFERENCIAS Y LA DECISIÓN DE LAS ENFERMERAS QUE LABORAN EN ATENCIÓN DE SALUD". Donde encontró que los modelos en la toma de decisiones cambian en medida en que se incrementa el conocimiento basado en la experiencia.

El Quirófano por ser una unidad crítica, altamente especializada y única en el Hospital cumple con una función de gran responsabilidad, atendiendo a la población del sur chico entre cirugías programadas y de emergencia, contando con un promedio de 200 a 250 cirugías realizadas de las diferentes especialidades por mes, durante las 24 horas del día todo el año.

El progreso en el campo de la cirugía sigue dominado por los rápidos avances en la tecnología que permiten ingresar adelantos en la práctica quirúrgica, es por ello, que las acciones de todo personal especializado de Enfermería que labora en el Centro Quirúrgico son muy importantes ya que están orientadas a las constantes capacitaciones, Humanización del cuidado, realización de una cirugía segura, manejo adecuado de la Bioseguridad, asepsia y el desafío más importante está dirigido a brindar calidez y calidad en los cuidados de Enfermería en el Pre operatorio, Trans operatorio y Post operatorio de forma homogénea.

El informe ha sido descrito en los siguientes capítulos, Marco Referencial, desarrollo de Actividades Laborales Específicas, Problemática, Experiencia Laboral, FODA, recomendaciones y Anexos.

## C. MARCO REFERENCIAL

### ➤ INSTITUCIÓN

#### **RESEÑA HISTÓRICA DE HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE.**

El funcionamiento del Hospital Rezola – Cañete, se inició como beneficencia pública de Cañete, siendo director de la beneficencia el Sr. Darío Tudela con el nombre la Casa de Salud.

En 1901 el Sr. Darío Tudela adquirió un terreno destinado para la construcción del Hospital iniciándose la construcción en 1903.

En 1913 el Dr. Ramón Rezola médico español, es nombrado titular de la Casa de Salud, en esta época se aprueba el plano para comenzar la construcción del Hospital, realizándose construcciones con ambientes adecuados para las especialidades que ofrecía la Casa de Salud.

El 30 de diciembre de 1955 el directorio de la sociedad de beneficencia pública de Cañete, aprobó el cambio de nombre de Casa de Salud por el de HOSPITAL REZOLA.

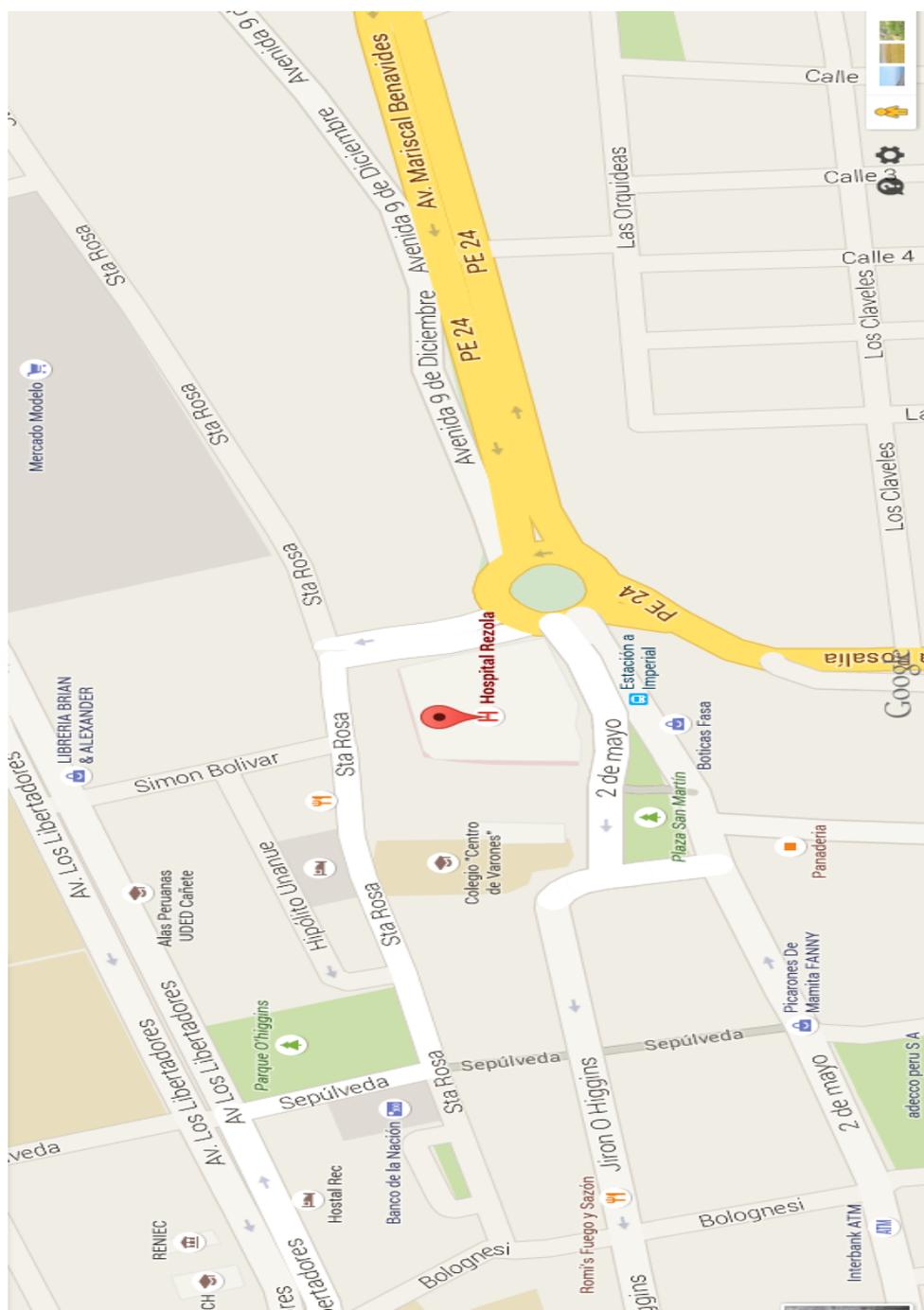
En 1979, siendo presidente de la República el General EP Francisco Morales Bermúdez, se expide el D.S. N° 001-79-SA, siendo Ministro de Salud el Mayor General FAP Eduardo Rivas plata Hurtado; mediante el cual se dispuso que a partir del 1° de enero de 1980 el Hospital Rezola pase a depender del Ministerio de Salud.

Este dispositivo se cumplió a partir del 14 de febrero de 1980, con la transferencia e integración del Hospital Rezola de la sociedad de beneficencia pública de Cañete al Ministerio de Salud a través de la Región de Salud Lima Metropolitana y Área Hospitalaria N° 10 cañete – Yauyos.

Según Resolución Ministerial N° 043 2008/ MINSA, de fecha 24 de enero del 2008, se declara en proceso de transferencia a la dirección de Salud III Lima y sus Órganos desconcentrados.

A partir del 13 de marzo del 2008, El Hospital Rezola Cañete pertenece al Gobierno Regional de Lima con nivel II-2.

### Ubicación



➤ MISION

Brindar prestaciones de salud, preventivas, promocionales, de rehabilitación y recuperación a través de la atención integral a la población de Cañete y Yauyos, con equidad, calidad, solidaridad y transparencia; ofrecemos los servicios de salud especializado, con atención confiable y certera; calidez, vocación de servicio, ética y espíritu colaborador y solidario, para reducir la tasa de morbo-mortalidad de la población.

➤ VISION

Ser Hospital Líder del Cono Sur, que brinda servicios e impulsa el acceso a la salud con equidad, calidad y sensibilidad humana, prestando servicios especializados con excelencia, eficiencia y responsabilidad social, promoviendo estilos de vida y entornos saludables con participación ciudadana.

➤ FUNCIONES

Las Funciones que persigue el hospital de Rezola de Cañete, responden a los Objetivos Funcionales Generales, los cuales están consignados en el reglamento de organización y funciones (R.O.F) vigente como son

- Cumplir con los resultados esperados en la visión, misión y objetivos estratégicos, cumpliendo las políticas y normas sectoriales de salud.
- Reducir la morbi-mortalidad ocasionada por los daños más frecuentes registrados en el ASIS, a través de prestaciones asistenciales especializadas.
- Fortalecer la gestión sanitaria para garantizar prestaciones de bienes y servicios de salud con calidad.
- Desarrollar las competencias del potencial humano con respeto y dignidad, de acuerdo a las prioridades sanitarias locales.

- Fortalecer la promoción de la salud y estilos de vida saludable en el terreno personal, y familiar de toda la demanda asistente al Hospital Rezola.
- Fortalecer el acceso a la atención en el hospital Rezola con prioridad de los grupos vulnerables de la población.

#### Objetivos Estratégicos Específicos

- Incrementar la oferta de prestaciones especializadas, difundiendo y/o promoviendo las mismas.
- Prestar asistencia de salud a los casos de riesgos de la salud individual y colectiva en el contexto de las prioridades sanitarias de las provincias de Cañete y Yauyos.
- Fortalecer la capacidad resolutoria del hospital, garantizando la calidad y continuidad de la atención en el sistema prestaciones, orientado fundamentalmente al usuario.
- Fortalecer el acceso a la atención en el Hospital Rezola con prioridad de los grupos vulnerables de la población.
- Priorizar la atención a grupos vulnerables procedentes de comunidades dispersas al ámbito, fundamentalmente de la población de pobreza y extrema pobreza.

### **D. DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES LABORALES ESPECIFICAS**

#### Tipo de Servicio

##### **Centro Quirúrgico**

Centro Quirúrgico es el conjunto de ambientes, cuya función gira alrededor de las salas de operaciones y que proporciona al equipo quirúrgico las facilidades necesarias para efectuar procedimientos quirúrgicos en forma eficaz, eficiente y en condiciones de máxima seguridad con respecto a contaminaciones. Es un espacio cerrado, de circulación restringida, un recursos humanos y físico en un espacio idóneo, seguro de circulación restringida para prestar atención a los pacientes que requieren un

procedimiento quirúrgico programado y/o emergente garantizándoles que este sea libre de gérmenes (2 ).

Se considera la importancia del ambiente desde el punto de vista de las técnicas y procedimientos que se llevan a cabo en esta unidad, la transmisión de las infecciones hospitalarias por lo que este ambiente debe contribuir a optimizar la funcionalidad de las actividades, aportar los elementos necesarios para mantener las condiciones estrictas de asepsia que se requieren, reducir los riesgos por el uso de equipos de soporte vital, equipos biomédicos y Bioeléctricos de alta complejidad y gases clínicos.

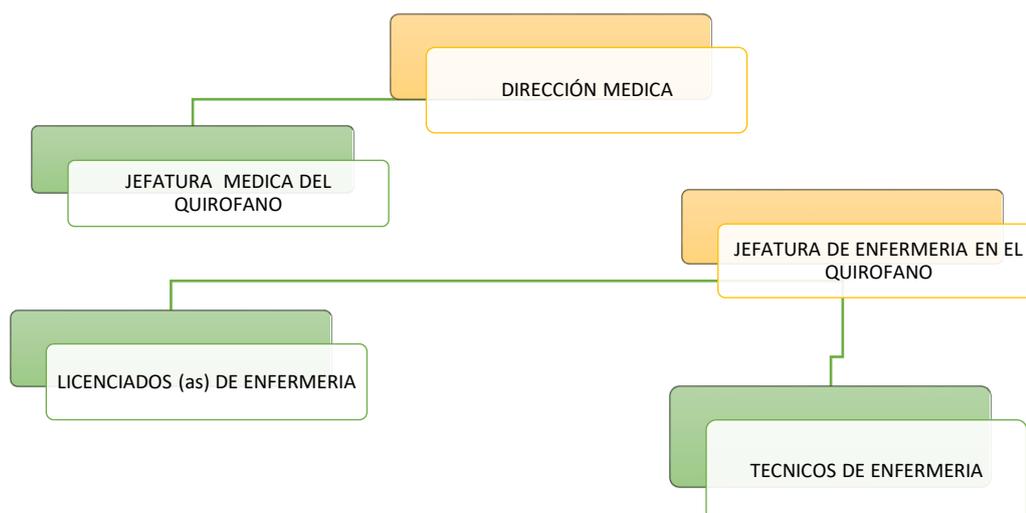
La Enfermera en Centro Quirúrgico es la responsable de planificar, proveer y conservar la integridad, seguridad y eficiencia del campo estéril.

Las aéreas que componen el centro quirúrgico se dividen en tres que son zona negra, zona gris y zona blanca.

Hospital Rezola de cañete, se encuentra situado en el primer piso de la institución en el lado izquierdo de Unidad de Cuidados Intensivos compartiendo el espacio físico con los servicios de central de esterilizaciones, unidad de recuperación post Anestésica y Quirófanos, un vestuario para el personal femenino con servicios higiénicos, un vestuario para personal masculino con servicios higiénicos. Cuenta 03 salas de operaciones la cuales funcionan las 24 horas del día.

El total de personal que labora en centro quirúrgico son jefe de anestesiología (01) Médicos Anestesiólogos (08) Enfermera coordinadora de Centro Quirúrgico (01) Lic. Enfermera especialista (08) Tec. De Centro Quirúrgico (10).

## Organigrama Jerárquico de Centro Quirúrgico



Las intervenciones quirúrgicas que se realizan son cirugías de alta complejidad laparoscópicas: Colelap, Apendilap, Histerolap, Quistelap.

Cirugías de mediana complejidad: Colecistectomía convencionales, Histerectomías Abdominal y Vaginales, Colporrafias, Quistectomias, cesáreas, Apendicectomías, Hernio plastias, Fistulectomia, Postectomias, Tenorrafias, Amputaciones, Reducción Abierta y fijación interna.

Cirugías de baja complejidad: Legrado Uterino, AMEU, Biopsia, Bloqueo tubarico, Bilateral, Exceresis, Vasectomías.

Así mismo todos los pacientes ingresan a la unidad de Recuperación pos anestésica luego de ser monitorizado y estabilizados es dado de alta por el anesthesiólogo de turno para ser transferido a los servicios que corresponda de acuerdo a su especialidad.

Los instrumentales quirúrgicos utilizados en las cirugías son llevados a la central de esterilizaciones para su proceso de esterilización.

A lo largo de estos años se ha adquirido habilidades y destrezas en el desarrollo de los procedimientos quirúrgicos en sus diferentes especialidades que se realizan en el hospital de Rezola, he participado en cirugías de especialidades como Laparoscopia en Ginecología, Cirugía Y Traumatología.

La enfermera que instrumenta la cirugía programada o de emergencia posterior a la cirugía se encarga del manejo del paciente

en la unidad de recuperación post anestésico ( Anestesia General, Regional, Sedación y Bloqueos).

Así mismo en la Central de Esterilizaciones realizamos la supervisión y monitoreo continuo del proceso de Esterilización y su almacenamiento (limpieza, secado, preparación y esterilización) en los diferentes tipos de esterilización Alta y baja Temperatura (Vapor y Gas óxido de etileno) y mediante los indicadores Físicos, Químicos y Biológicos los cuales se encuentran debidamente registrados.

## **FUNCIONES Y ACTIVIDADES DE ENFERMERIA EN EL CENTRO QUIRURGICO**

Las funciones y actividades de la enfermera en centro quirúrgico del hospital de Rezola de cañete, están orientadas al uso de guías de procedimientos, aprobadas mediante resoluciones y manual de Organización y funciones del servicio de centro quirúrgico.

### **FUNCIONES DE ENFERMERIA**

#### **Funciones específica del servicio de centro quirúrgico.**

- a) Proporcionar atención quirúrgica a toda persona que acuda en su demanda las 24 horas del día.
- b) Coordina con otras unidades orgánicas involucradas en el proceso de atención quirúrgica para garantizar una adecuada y oportuna intervención quirúrgica.
- c) Proponer, ejecutar y evaluar los protocolos y procedimientos de atención quirúrgica orientadas a brindar un servicio eficiente, eficaz y con calidad.
- d) Asegurar el cumplimiento de las normas de bioseguridad en el quirófano.
- e) Estimular, orientar y monitorear la investigación en el campo de su competencia, así como apoyar la docencia, en el marco de los convenios correspondientes.

#### **Funciones de la Enfermera Instrumentista**

##### **1.- Funciones Específicas:**

- a) Ingresar puntualmente al servicio.

- b)** Verificar el programa de operaciones de la sala que ha sido asignada.
- c)** Coordinar con central de esterilizaciones para el requerimiento del instrumental.
- d)** Coordinar con el equipo multidisciplinario posibles para el acto quirúrgico.
- e)** Recibir su paciente y realización de la hoja de cirugía segura.
- f)** Apertura el equipo de ropa según técnica aséptica, así mismo abrir la caja del instrumental estéril.
- g)** Realizar el lavado de mano quirúrgico según técnica.
- h)** Proporcionar al equipo de cirujanos la vestimenta adecuada para el acto quirúrgico.
- i)** Participar en el acto quirúrgico aplicando la técnica de instrumentación.
- j)** Verificar y vigilar permanentemente el cumplimiento del principio de asepsia.}
- k)** Realizar con la circulante en conteo de gasas durante el inicio, durante y el final de la cirugía.
- l)** En los casos de relevo, realizar el conteo de gasas con el personal del siguiente turno.
- m)** Concluida la cirugía permanece con vestimenta estéril hasta el traslado del paciente a la unidad de recuperación post anestésica.
- n)** Es responsable del envío de la pieza operatoria debidamente.
- o)** Coordinar, disponer y supervisar conjuntamente con la circulante l limpieza y reequipamiento de la sala quedando lista para las otras cirugías.
- p)** Es responsable del verificación y preparación de su instrumental.

### Metodología

La metodología que se realiza en la unidad de Centro quirúrgico es a través de las técnicas de observación, la entrevista, el análisis documentado y estudios descriptivos de las experiencias que vivimos en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Rezola de Cañete.

### Herramientas

#### **Materiales:**

##### ❖ Equipos Biomédicos

- Monitores Multiparametro
- Equipos de intubación (adulto y Pediátrico)
- Bombas de Infusión
- Aspiradores
- Torre laparoscópico
- Torre de electro bisturí
- Tensiómetros
- Estetoscopios
- Instrumentales quirúrgicos
- Instrumental Laparoscópicos

##### ❖ Instrumentos

- Registro de verificación de Cirugía Segura (Anexo)
- Registro de atención quirúrgica (Anexo)
- Manual de Organización y funciones de Centro quirúrgico.(Anexo)
- Cuaderno de reporte de enfermería.(Anexo)
- Hoja de balance hídrico. (Anexo).
- Registro de entrega y recepción de materiales en central de esterilizaciones.
- Registro de Monitoreo de indicadores químicos.
- Registro de monitoreo de indicador de biológico.

## **ANALISIS SITUACIONAL INTERNO DE CENTRO QUIRURGICO DEL HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE**

**Fortalezas:**

- ❖ Personal comprometido en la realización de sus funciones.
- ❖ Personal que labora en el servicio es especializado, competente con una buena cultura organizacional.
- ❖ Personal que se capacita y se motiva con sus propios peculios.
- ❖ Equipamiento y tecnología adecuada, pero que necesita mantenimiento y renovación.
- ❖ Disposición del personal para cambios en el servicio.

**Debilidades:**

- ❖ Numero de Lic. Enfermería, y personal tec. En enfermería inadecuado para cubrir las necesidades del servicio que genera sobrecarga laboral.
- ❖ Falta de un plan de inducción para personal pasante y/o nuevo en el servicio.
- ❖ Fallas en la coordinación.
- ❖ Inadecuada infraestructura en el servicio.
- ❖ Falta actualizar los documentos de gestión .
- ❖ El 50% del personal profesional de enfermería no se encuentra nombrado.

**Oportunidades:**

- ❖ Personal de enfermería con experiencia en condiciones de capacitar a personal joven y nuevo.
- ❖ Incremento de la demanda de la población.
- ❖ Política de modernización de sector salud.
- ❖ Existencia del SIS y SOAT
- ❖ Existe facilidad para seguir capacitándose en la ciudad de Lima.
- ❖ Influencia de gestión política en asignación de jefaturas

**Amenazas:**

- ❖ Alto índice de renuncia de Licenciadas de Enfermería abandona el departamento de enfermería por mejora salarial.
- ❖ Falta de un cronograma de mantenimiento para los equipos biomédicos en el servicio.
- ❖ Existencia de clínicas particulares en la zona.
- ❖ Dependencia del gobierno regional de lima provincias
- ❖ Deterioro de las relaciones interpersonales entre el equipo quirúrgico. (nombrados y CAS)

## **E. PROBLEMÁTICA Y EXPERIENCIA LABORAL**

### **• PROBLEMÁTICA**

La problemática que abarca el Hospital Rezola de Cañete son las siguientes.

- ❖ Falta de liderazgo en Enfermería
- ❖ Falta de oportunidades en capacitación externa para personal CAS.
- ❖ Poca dotación de licenciados en Enfermería, las funciones de enfermera circulante lo realiza la técnica en Enfermería.
- ❖ Déficit en las medidas de asepsia del personal médico.
- ❖ Mobiliario deteriorado en un 70%.
- ❖ Alto índice de renuncia de Licenciadas de Enfermería abandona el departamento de enfermería por mejora salarial.
- ❖ Falta de un cronograma de mantenimiento para los equipos biomédicos en el servicio.
- ❖ Falta de renovación de instrumental quirúrgico para cirugías convencionales y Laparoscópicas.

Para enfrentar la problemática tuve como sustento teórico el modelo de:

1. **Modelo de Enfermería para la atención del paciente Quirúrgico.**

El hecho de conocer al paciente en todos sus ámbitos hace que su evaluación tenga mejor desenvolvimiento, claridad, calidad y mejores resultados en el cuidado. Esto puede llevarse a la práctica con mayor facilidad ya que exige una actitud crítica, reflexiva y comprometida con el paciente y no el manejo estricto de conocimientos teóricos. Además permite mejorar la relación estableciendo un vínculo con el paciente logrando así la participación y colaboración en tu tratamiento y recuperación del mismo. “El modelo de adaptación proporciona una manera de pensar a cerca de las personas y su entorno que es útil en cualquier entorno. Ayuda a una prioridad, a la atención y los retos de la Enfermería para mover al paciente de sobrevivir a la transformación”. (Sor Callista Roy)

## **2. Callista Roy**

Es una teórica muy mencionada. Enfermera, escritor, profesor, investigador y docente que actualmente ocupa el cargo de profesor y teórico de la enfermería en la Escuela de Enfermería de Boston College en Chstnut Hill, Massachusetts y realiza conferencias constantemente.

### **Modelo de Adaptación**

**Filosofía:** La filosofía es un estudio de una variedad de problemas fundamentales acerca de cuestiones como la existencia, el conocimiento, la verdad, la moral, la belleza la mente y el lenguaje.

**Teoría:** Conjunto de ideas, conceptos e hipótesis que de una manera clara y sistemática, han sido agrupadas con el objetivo de intentar explicar un fenómeno dado que nos interesa, de manera coherente y adecuada.

**Meta teoría:** Es una teoría que se dedica al estudio de otra teoría o conjuntos de teorías. En sentido general podría ser llamada teoría de las teorías.

**El modelo de adaptación** de Roy en una teoría de sistemas, con un análisis significativo de las interacciones, que contiene cinco elemento esenciales.



**La autoimagen:** el yo del hombre debe responder también a los cambios del entorno.

**El dominio de un rol o papel:** Cada persona cumple un papel distinto en la sociedad, según su situación: madre, niño, padre, enfermo, jubilado. Este papel cambia en ocasiones, como puede ser el caso de un hombre empleado que se jubila y debe adaptarse al nuevo papel que tiene.

**Interdependencia:** La autoimagen y el dominio del papel social de cada individuo interacciona con las personas de su entorno, ejerciendo y recibiendo influencias. Esto crea relaciones de interdependencia, que puedan ser modificadas por los cambios del entorno.

**Concepto de Salud:** Proceso de ser y llegar a ser una persona integrada y total, es la meta de la conducta de una persona y la capacidad de esta de ser un organismo adaptativo.

No solo se trata de quitarle la enfermedad al paciente sino de entregarle las herramientas necesarias para integrarse a la sociedad de mejor manera en el caso de pacientes con enfermedades terminales, educándole y brindando ayuda en la parte psicológica, social y con su calidad de vida.

**Cuidado de Enfermería:** Realizan actividades que promueven respuestas de adaptación efectivas en las situaciones de salud y enfermedad. Es una disciplina centrada en la práctica dirigida a las personas y sus respuestas ante los estímulos y la adaptación al entorno. Incluye valoración, Diagnostico, establecimiento de objetivos, Intervención, y Evaluación. Para planificar los cuidados propone un proceso de solución de problemas de seis pasos:

- 1) Valorar la conducta del enfermo/ usuario.
- 2) Valorar los factores influyentes.
- 3) Identificar los problemas.
- 4) Fijar los objetivos
- 5) Seleccionar las intervenciones.
- 6) Evaluar los resultados.

**Persona:** Roy define a la persona como un ser holístico y adaptable, Es un ser biopsico social (ser participativo en las esferas biológicas, psicológicas y sociales), en constante interacción con el entorno cambiante, que usa mecanismos innatos y adquiridos para afrontar los cambios y adaptarse a ellos en los cuatro modos adaptativos: Fisiológicos, autoimagen, dominio del rol de independencia. Es el receptor de los cuidados de enfermería, desempeñando un papel activo en dichos cuidados.

**Entorno:** Todas las condiciones, circunstancias e influencias que rodean y afectan el desarrollo y a la conducta de las personas y los grupos. Consta de ambientes internos y externo que proporcionan entrada en forma de estímulos. Siempre está cambiando y en constante interacción con la persona. Es el entorno cambiante el que empuja a la persona a reaccionar para poder adaptarse.

**Todos estos conceptos** están relacionados entre sí. Los sistemas, los mecanismos de afrontación y los modos de adaptación son utilizados para tratar estos elementos. Par Roy, los sistemas son unos conjuntos de componentes, organizados relacionados para formar un todo, son más que la suma de sus partes, reaccionan como un todo e interactúan con otros sistemas del entorno.

- **EXPERIENCIA LABORAL**

Mi experiencia profesional se inició en la etapa del internado y después a nivel profesional, este proceso se dio a medida que asumí responsabilidades en el campo laboral contando con una serie de herramientas que configuraron mi perfil profesional.

El presente informe está basado en mi experiencia laboral como enfermera Instrumentista, enfermera en unidad de recuperación post anestésica y enfermera en central de esterilizaciones contando hasta la actualidad casi 8 hermosos años de experiencia Laboral en hospital con nivel II-2. Habiendo realizado mis estudios en la Universidad Nacional “José Faustino Sánchez Carrión”.

Actualmente me vengo desempeñando como enfermera instrumentista en las diferentes especialidades que se brinda.

Cabe mencionar que durante el desempeño de mi profesión he afrontado situaciones que a continuación menciono:

1. Año 2009, Hospital Carlos Lan Franco la Hoz, en unidad de recuperación post Anestésico realizando función asistencial; Ingresa una Paciente Adulta madura, Post Operada Inmediata (1 hora) de Cesárea Iterativa, el cual presenta atonía uterina.

2. Año 2012, Hospital Rezola de Cañete, en sala de operaciones, ingresa una paciente gestante en expulsivo prolongado y el feto se encontraba en sufrimiento fetal.

3. Año 2013, Hospital Rezola de cañete, me rotan a Central de esterilizaciones a realizar función administrativa.

Cabe resaltar que no me sentía preparada, pero asumir la organización del servicio como un reto profesional, teniendo la coordinación por tres años, hoy en día el servicio cuenta con un personal estable, cuenta con documentos de gestión.

## **F. RECOMENDACIONES**

- Realizar y aplicar un proyecto de mejora continua para el servicio.
- Realizar un programa de capacitación continua por parte de la institución para todo el personal, sin importar la modalidad de contrato.
- Dotar al servicio de centro quirúrgico con los recursos humanos suficiente, material médico e insumos necesarios, comprometiendo a la jefatura de Enfermería y a la dirección médica, para una adecuada atención al usuario.
- Realizar un programa de recompensas para la satisfacción del personal motivándolos a ser mejor cada día, brindar atención con calidez y calidad y mejorar el trabajo en equipo, con rotaciones, premios, días libres, etc.
- Propiciar el liderazgo basado en competencias incentivando los valores institucionales y personales con participación activa del personal.
- Realizar capacitaciones continuamente.

## **G. REVISION BIBLIOGRAFICA**

1. FITZ PATRICK estudio descriptivo titulado: "INFERENCIAS Y LAS DECISIONES DE LAS ENFERMERAS QUE LABORAN EN LA ATENCIÓN DE SALUD", Tesis en maestría 1997.
2. Del Carmen Zaida, Atención de Enfermería, escuela de enfermería en centro quirúrgicos 2010.
3. Plan Operativo institucional 2012 Hospital Rezola de Cañete.
4. Reglamento de organización y funciones hospital Rezola.
5. Manual de organización y funciones Departamento de Enfermería.



ANEXO 03:

REGISTRO DE ESTERILIZACION POR BIO GAS (BAJA T°)					

ANEXO 04:

REGISTRO DE ESTERILIZACION POR AUTOCLAVE (VAPOR)					
AUTOCLAVE:		SERIE:			
PROCESO N°:		FECHA:			
PERSONAL RESPONSABLE:					
PROGRAMA ELEGIDO:					
CON GENERADOR DE VAPOR:					
INICIO PROCESO DE ESTERILIZACION:					
PREVACIO:					
CALENTAMIENTO:					
ESTERILIZACION:					
DESVAPORIZACION:					
ENFRIAMIENTO:					



