UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



INFORME DE EXPERIENCIA PROFESIONAL DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL ÁREA DE OBSERVACIÓN EN LA CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS. LIMA 2012-2015

INFORME DE EXPERIENCIA LABORAL PROFESIONAL PARA OPTAR
EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

YAQUELY BURGOS PEÑA

Callao, 2016 PERÚ

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO:

> MG. CÉSAR ÁNGEL DURAND GONZÁLES

PRESIDENTE

MG. ANA ELVIRA LÓPEZ Y ROJAS

SECRETARIA

LIC. ESP. YRENE ZENAIDA BLAS SANCHO VOCAL

ASESORA: MG. MERY JUANA ABASTOS ABARCA

Nº de Libro: 01

Nº de Acta: 112

Fecha de Aprobación de tesis: 12 de Septiembre del 2016

Resolución Decanato N° 386-2016-D/FCS de fecha 09 de Setiembre del

2016 de designación de Jurado Examinador de Informe Laboral para la

obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional.

ÍNDICE

		Pág.
A.	RESUMEN	02
В.	INTRODUCCIÓN	03
C.	MARCO REFERENCIAL	04
	Institución	04
	Misión	06
	• Visión	06
	• Funciones	08
D.	DESARROLLO DE ACTIVIDADES LABORALES	
	ESPECÍFICAS	12
÷	Tipo de Servicio	12
	Metodología	15
	Herramientas	15
E.	PROBLEMÁTICA Y EXPERIENCIA PROFESIONAL	18
F.	RECOMENDACIONES	29
REF	ERENCIALES	30
ANE	voe	24

A. RESUMEN

El presente informe denominado EXPERIENCIA PROFESIONAL DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL ÁREA DE OBSERVACIÓN DE LA "CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS" LIMA 2012-2016, tiene como propósito narrar mi experiencia profesional durante estos 4 años en esta área. Cuyo objetivo es informar las dificultades y problemas que se derivan de la atención de enfermería en el área de observación. El servicio de emergencia brinda atención a pacientes en situación crítica cuyo estado de salud se considere en peligro, por lo que requiere atención inmediata.

La metodología que se utilizó fue descriptiva, aplicativa, cuantitativa y retrospectiva, ya que contempla desde el 2012 hasta la actualidad.

Se recomienda que en el servicio de emergencia, se cuente con el personal especializado y capacitado, que permita lograr altos niveles de atención con calidad y calidez, en donde ello permita la satisfacción del usuario (paciente), así mismo el compromiso del equipo multidisciplinario de salud para lograr una continuidad de atención. En nuestro sentir como enfermeras, es nuestro propósito el paciente, es por él, por quien debemos actuar, para salvaguardar su vida y la de su familia.

B. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define emergencia como aquel caso en que la falta de asistencia conduciría a la muerte en minutos. También se dice que en una emergencia, la persona afectada puede llegar hasta a la muerte en un tiempo menor a una hora. Según la OMS, urgencia también es definida como la patología cuya evolución es lenta y no necesariamente mortal, pero que debe ser atendida en seis horas como máximo, para evitar complicaciones mayores. (1)

La clínica San Juan de Dios es una unidad ejecutora que brinda atención de salud integral y especializada de mediana complejidad a la población en su ámbito referencial correspondiendo este a todo el distrito de San Luis.

El informe profesional aplica lo concerniente y referente a las actividades, funciones estructurales del servicio de emergencia de la clínica San Juan de Dios por lo cual detallaremos la distribución (estructural orgánica) y organización, se mencionarán actividades realizadas en el servicio de emergencia mencionando las funciones que con eficiencia y eficacia el personal de enfermería realiza, recursos materiales. Lo que conllevara aumentar la capacidad de organización para lograr satisfacer a los usuarios internos como externos.

Este informe de experiencia profesional está elaborado de una forma realista, flexible integral, con la finalidad que sea conocido y enriquecido con aportes por los siguientes puntos: marco referencial, misión, visión, funciones, metodología, herramientas, conclusiones y recomendaciones.

C. MARCO REFERENCIAL

INSTITUCIÓN

La clínica San Juan de Dios es una unidad ejecutora que brinda atención de salud integral y especializada de mediana complejidad a la población en su ámbito referencial correspondiendo este a todo el distrito de San Luis, a través de sus servicios, ambulatorio, hospitalización y de emergencia con énfasis en la protección, recuperación y rehabilitación de la salud y del desarrollo de un entorno saludable.

La clínica San Juan de Dios es una red integral privada de servicios de salud a nivel nacional, con el propósito de brindarle atención de salud con excelencia, respaldados por los valores de la orden hospitalaria de San Juan de Dios (hospitalidad, calidad, respeto, espiritualidad).

Reseña histórica

Los hermanos de San Juan de Dios llegaron a Lima en 1606 e instalaron centros de asistencia en la ciudad, extendiéndose posteriormente por todo el virreinato. La historia consigna que en 1835 la Orden se retira del Perú, pero nuevamente regresa en 1952 inaugurándose el 11 de febrero de ese año gracias al esfuerzo de los

religiosos de San Juan de Dios, el comité de damas voluntarias y la generosidad del pueblo peruano.

Hoy la clínica, que mantiene su posición de liderazgo como referente a nivel nacional en la ortopera y rehabilitación infanto-juvenil, cuenta con más de 25 especialidades médicas, dirigidas a la atención a toda la familia. Entre ellas se encuentran las siguientes: cardiología, cirugía de tórax, medicina interna, geriatría, ginecología, genética, neurología, neuropediatría, oftalmología y emergencia.

Actualmente, se ha modernizado, crecido y renovado. Las salas de operaciones ya cuentan con un intensificador de imágenes para posibilitar intervenciones de alta complejidad, incluidas las de tipo multinivel.

En el área de emergencia cuenta con salas de shock trauma, ambulancias, sala de observación y servicio de unidad de cuidados intensivos, Y de apoyo al diagnostico y tratamiento destacan nuestro laboratorio clínico así como la adquisición de un sistema de radiología digital con la más alta tecnología, un mamógrafo de última generación y un ecógrafo doppler. Todo ello permite realizar pruebas de audiometría, electroencefalografía digital, potenciales evocados y electromiografía. Además, somos la primera Institución del país que cuenta con laboratorio de análisis de marcha, al servicio de toda la población discapacitada con problemas de locomoción.

Este conjunto de cosas le na permitido realizar en el último año cerca de 50.000 consultas médicas y 133.000 sesiones de rehabilitación; siempre con la hospitalidad, calidad y profesionalidad de nuestros colaboradores.

Ubicación

La clínica San Juan de Diosi acra ubicado al noreste de la provincia de Lima, en el departamento de Lima, Av. Nicolás de Ayllón 3250, distrito de San Luis 15022, en la carretera central.

MISIÓN

Somos una institución de salud sin fines de lucro que responde a las necesidades de salud de nuestro país, en concordancia con los principios y valores de San Juan de Dios.

VISIÓN

Constituirnos como una institución de salud altamente competitiva, gestionada con criterios de excelencia y modernidad, articulada a las redes de salud pública y privada, manteniendo y promoviendo los valores de San Juan de Dios.

Valores

Hospitalidad

Es nuestro valor central, que se expresa y se concreta en los cuatro valores guía, es decir candad, respeto, responsabilidad y espiritualidad.

Calidad

La excelencia profesional en la atención integral al paciente, poniendo a su disposición los medios técnicos, humanos y espirituales que precise en cada momento.

Respeto

Consideramos al usuario de nuestros Centros en su dimensión humana como el centro de nuestra atención, teniendo en cuenta sus derechos y decisiones e implicando en el proceso a los familiares. Promovemos la justicia social y los derechos civiles y humanos.

Responsabilidad

Nuestra obligación con los usuarios el medio ambiente y hacia los ideales de San Juan de Dios y de la Orden. Siendo capaces, a su vez, de aplicar la ética y una justa distribución de los recursos de los que disponemos en todas las actividades que llevamos a cabo para la adecuada sostenibilidad de los Centros.

Espiritualidad

Acoge como valor el ofrecimiento de atención espiritual hacia todos los usuarios, pacientes, familiares y profesionales sea cual sea su confesionalidad, considerando sus necesidades religiosas y contribuyendo, de esta manera, a la Evangelización.

FUNCIONES

a) Docente

- Diseñar, planificar y participar en programas de educación continua para el personal de enfermería
- Planificar, ejecutar y controlar el proceso de enseñanzaaprendizaje en la rormación del personal de enfermería
- Coordinar cursos, estancias, pasantías, diplomados y maestrías
- Impartir docencia incidental en el puesto de trabajo
- Impartir docencia en pregrado y postgrado

b) Administrativa

- Desarrollar actividades del proceso administrativo para garantizar las atenciones en la unidad.
- Coordinar la ejecución de las capacitaciones en función al plan de desarrollo de las personas.
- Participar en la elaboración y actualización de los documentos de gestión del departamento de enfermería.

- Elaborar informes técnicos de la evaluación de los indicadores de enfermería para la toma de decisiones.
- Elaborar el cuadro de necesidades de su unidad para asegurar los insumos materiales equipos y recursos humanos necesarios para la atención del usuario.
- Supervisar y monitorear el cumplimiento del proceso de atención de enfermeria PAE.
- Informar a la jefatura del departamento de enfermería de la clínica acerca de las ocurrencias habidas en la unidad, así como brindar el asesoramiento necesario en los aspectos técnicos de su competencia.
- Participar en las reuniones del departamento de enfermería y la dirección ejecutiva.
- Verificar el orden y la custodia de la historia clínica de los usuarios para garantizar su disponibilidad.
- Elaborar el rol del personal de la unidad para garantizar la atención continua del usuario.

c) Asistencial

 Realizar y registrar el triale según prioridad de atención a los usuarios que acuden al servicio de emergencia.

- Elaborar los registros de enfermería según proceso de atención al usuario que acude al servicio de emergencia.
- Recepcionar y entredar el reporte de enfermería usuario por usuario informando datos relevantes.
- Coordinar con el médico especialista, la atención, cuidado y tratamiento que requiere el usuario en el área.
- Realizar monitoreo de los signos vitales del usuario que acude a emergencia.
- Informar orientar a los familiares y usuarios sobre la administración del tratamiento, cuidados y medidas preventivas.
- Cumplir con la programación de guardias, licencias y vacaciones y otros del servicio.
- Supervisar y aplicar l\u00e1s normas de bioseguridad.
- Realizar el adecuado maneio de los equipos biomédicos.
- Contribuir y brindar apoyo emocional administrativo a la familia en la atención post morten.
- Brindar el cuidado integral al usuario durante su permanencia.

d) Investigación

- Realizar y/o participar en investigación en enfermería y otras areas con el opieto de contribuir al desarrollo profesional y meioramiento de la salud.
- Divulgar y aplicar los resultados de las investigaciones a fin de contribuir a mejorar la atención de salud, la atención de enfermería y el desarrollo profesional.

D. DESARROLLO DE ACTIVIDADES LABORALES ESPECÍFICAS (TIPO DE SERVICIO, METODOLOGÍA, HERRAMIENTAS)

TIPO DE SERVICIO

En el servicio de emergencia de la clínica San Juan de Dios, cuenta con 08 tópicos, 01 unidad de shock trauma, 01 sala de procedimientos, y 01 consultorio de atención inmediata.

El recurso humano que labora son médicos internistas y emergencistas, 01 coordinadora de servicio; 05 licenciadas de enfermería, 07 técnicos de enfermería.

El personal de enfermería labora 150 horas mensuales, dividido en guardias diurnas y nocturnas. En cada guardia la división del personal de enfermería esta conformado por una coordinadora de enfermería solo guardia diurna .01 licenciada de enfermería, 01 técnico de enfermería.

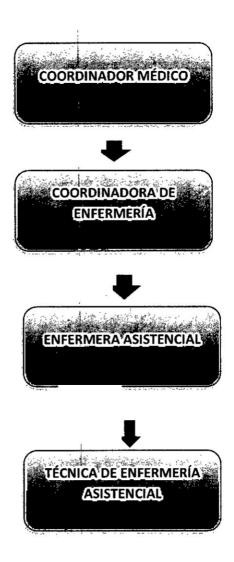
Actualmente el promedio de atención es entre 30 a 50 pacientes durante una guardia de 12 horas, excediendo mayormente la capacidad resolutiva del personal, ya que la infraestructura aun es inadecuada para la demanda de pacientes.

El tipo de pacientes que se maneja son politraumatizados, enfermedades cardiológicas, enfermedades pulmonares, complicaciones en gestantes, preparación de pacientes para cirugía,

entre otras. Se brinda atención para toda persona de grupo etario y diferentes sexos que se encuentran en riesgo su vida, realizando así el triaje clasificando por prioridades para su atención.

Una vez ingresado el paciente al servicio de emergencia, es ingresado a uno de los ambientes, posteriormente es evaluado por el médico emergenciólogo, luego el paciente es manejado por la licenciada de enfermería a través del cuidado y finalmente el médico es quien dispone el destino del paciente ya sea este es dado de alta, transferido u hospitalizado

ORGANIGRAMA DE SERVICIO DE EMERGENCIA DEL ÁREA DE OBSERVACIÓN EN LA CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS



Fuente: Elaboración propia, 2016

METODOLOGÍA

- Descriptivo, porque se describe las actividades del servicio tal como es y se realiza en base a la observación de situaciones y acontecimientos de modo sistemático de las características de una situación o área de inferés.
- Retrospectivo, este tipo de estudio busca las causas a partir de un efecto que ya se presentó. Los estudios retrospectivos parten de un efecto y regresa a buscar la causa.

HERRAMIENTAS

Para la realización del trabaio se utilizaron como instrumento; la observación, la entrevista y la busqueda de documentos, aplicando el uso de guías de intervención y procedimiento de enfermería, Manual de Organización y funciones (MOF), Reglamento de Organización y Funciones (ROF), Guías de Procedimientos Quirúrgicos.

Los Registros de enfermería son los siguientes:

- Informes Estadísticos
- Historia clínica
- FODA del servicio de emergencia

SITUACIÓN DEL FODA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL ÁREA DE OBSERVACIÓN EN LA CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS

ANÁLISIS	FODA
FORTALEZAS	OPORTUNIDADES
Licenciada de enfermería con estudios finalizados de especialidad de emergencia y desastres.	.Convenios con instituciones educativas para realizar docencia y estudio.
.Personal técnico capacitado en temas de emergencia.	.Compromiso de la gestión.
.Trabajo coordinado con el departamento de enfermería v emergencia.	.Incentivos en la investigación en enfermería.
. Personal es reconocido por su buena labor y trabajo en equipo de parte de su jefatura inmediata.	
.Buenas relaciones interpersonales.	
.Capacitaciones continuas brindadas por el servicio.	
DEBILIDADES	AMENAZAS
.Turnos sin personal en las áreas de trabajo por faltas, onomástico, etc.	.Deterioro de la imagen de la institución.
Equipos biomédicos e insumos insuficientes y el mal estado de ellos.	Aglomeración de las personas que desconocen que es una urgencia y emergencia retrasando así la
No hay personal de reten.	atención.
. Alto índice de descanso medico el cual no es supervisado por autoridades.	
.Infraestructura inadecuada.	
.Personal médico y estudiantes de enfermería desconocen el manejo residuos hospitalarios.	

N	Problema	Frecuencia	Importancia	Factibilidad	Puntaje
	Cultura organizacional en proceso de		, in position		
	desarrollo, parcial involucramiento				
	con el equipo de trabajo por demanda				
İ	de pacientes, poca comunicación con				
	el equipo médico.				
1	i i	5	5	5	15
	Infraestructura reducida que propaga	1			
	el hacinamiento e inadecuada para el				
	aislamiento y control de pacientes con				
	enfermedades infecto contagiosas.				
_	I		_	_	
2		5	5	5	15
	Falta de desarrollo de investigaciones				
	científicas para la resolución de				
	problemas.				
3		5	5	3	13
}	Equipos e insumos biomédicos				
	presentan moderada disponibilidad y				
	operatividad, relacionados con una				
	mala programación logística,				
	dificultando la atención integral				
	aceptable.				
4		5	5	5	15
	Escasas facilidades para el proceso				
	de especialización y capacitación.				
5		5	5	3	13
<u> </u>	Insuficiente integración de los		_		
	cuidados humanizados en la praxis de				
	Enfermería.				
		_	_	_	4.5
6		5	5	5	15

		
ALTO=5	MEDIO=3	BAJO=1

E. PROBLEMATICA Y EXPERIENCIA LABORAL

La problemática del Servicio de Emergencia del Área de Observación

- Cultura organizacional en proceso de desarrollo, parcial involucramiento con el equipo de trabajo por demanda de pacientes, poca comunicación con el equipo médico.
- Infraestructura reducida que propaga el hacinamiento e inadecuada para el aislamiento y control de pacientes con enfermedades infecto contagiosas.
- 3. Equipos e insumos biomédicos presentan moderada disponibilidad y operatividad, relacionados con una mala programación logística, dificultando la atención integral aceptable.
- 4. Insuficiente integración de los cuidados humanizados en la praxis de Enfermería.
- 5. Escasas facilidades para el proceso de especialización y capacitación.
- Falta de desarrollo de investigaciones científicas para la resolución de problemas.

PLAN OPERATIVO

Problema 1 : Cultura organizacional en proceso de desarrollo, parcial involucramiento con el equipo de trabajo por demanda de pacientes, poca comunicación con el equipo médico.

Objetivo General 1: Fortalecer la gestión del capital humano orientado a resultados.

050111 7400	ACTIVIDA	D OPERATIVA		TAREAS OPERATIVAS		
RESULTADO ESPERADO	ACCIONES OPERATIVAS	UNIDAD DE MEDIDA	META	TAREA	UNIDAD DE MEDIDA	RESPONSABLE
Personal de Enfermeria	Fortalecer la cultura y clima organizacional y satisfacción laboral acordes con el servicio.	Informe	100%	 formación del comité de clima organizacional en el servicio. Coordinar actividades de recreación. Realizar reuniones mensuales participativas para la exposición de problemas y búsqueda de soluciones. 	Equipo N° actividades N° reuniones	Enfermera
motivado e identificado con el servicio	Reconocer la labor del personal de Enfermería.	Cartas de Felicitación y Reconocimiento	100%.	 Formar el comité de eventos sociales y culturales Identificar al personal de Enfermería que destaca en su desempeño Elaborar cartas de reconocimiento y felicitación. Entrega de cartas de reconocimiento y felicitación 	Equipo Documento Carta Documento	Enfermera

Problema 2 : Infraestructura reducida que propaga el hacinamiento e inadecuada para el aislamiento y control de pacientes con enfermedades infecto contagiosas.

Objetivo General 2: Contribuir en la reducción de exposición a riesgos al usuario interno y externo

RESULTADO	ACTIVIDAD OPERATIVA			TAREAS OPERATIVAS		
ESPERADO	ACCIONES OPERATIVAS	UNIDAD DE MEDIDA	META	TAREA	UNIDAD DE MEDIDA	RESPONSABLE
Usuario interno y externo seguro y saludable	Fortalecer las prácticas de bioseguridad	Plan	100%	 Formación del comité de bioseguridad en el servicio. Favorecer la operatividad y la vigilancia epidemiológica en el servicio. Exponer temas de educación sobre medidas de bioseguridad. Realizar aislamiento de pacientes con infecciones intrahospitalarias. Brindar tratamiento oportuno contra infecciones intrahospitalarias. Coordinar exámenes complementarios al tratamiento en pacientes infectados. 	Equipo Equipo N° sesiones educativas N° acciones N° acciones N° exámenes	Enfermera
	Promover las prácticas saludables.	Informe	80%	 Formación del comité de Seguridad del Usuario Interno y Externo en el servicio. Realizar la revisión continúa de los riesgos a los que se encuentra el usuario y personal Realizar protocolos de atención segura. Coordinar exámenes de despistaje de enfermedades ocupacionales 	Equipo Equipo N° Documentos N° exámenes	Enfermera

Problema 3 : Equipos e insumos biomédicos presentan moderada disponibilidad y operatividad, relacionados con una mala programación logística, dificultando la atención integral aceptable.

Insuficiente integración de los cuidados humanizados en la praxis de Enfermería

Objetivo General 3: Brindar una atención integral, oportuna, de calidad y calidez

RESULTADO	ACTIVIDA	D OPERATIVA		TAREAS OPERATIVAS		
ESPERADO	ACCIONES OPERATIVAS	UNIDAD DE MEDIDA	META	TAREA	UNIDAD DE MEDIDA	RESPONSABLE
	Realizar el monitoreo, control y evaluación de la atención de enfermería	Indicadores de Calidad	100%	 Análisis de la participación de enfermería en gestión de la calidad del cuidado. Monitorear los procesos del cuidado de Enfermería. Evaluar los registros de Enfermería Evaluación de indicadores de calidad. Acciones correctivas según resultados- 	Equipo N° acciones Documento Documento N° acciones correctivas	Enfermera
Usuario externo con armonía dentro la mente, del cuerpo y del alma.	Garantizar el suministro de equipos e insumos biomédicos	Informe	100%	 Participar en los controles de calidad de los suministros de acuerdo a la necesidad del servicio. Realizar una adecuada dispensación de los insumos y equipos biomédicos según la necesidad. Monitorear la correcta manipulación de los equipos e insumos biomédicos. Coordinar mantenimiento y reparación de equipos biomédicos 	Documento N° pecosas Documento Documento	Enfermera
	Asegurar un cuidado humanizado de Enfermería	Informe	90%	 Definir el perfil y atributos deseados para Personal de Enfermería en el servicio de Emergencia: científico, académico, diestro, seguro, sereno, comunicativo y humano. Formular estrategias para los aspectos del cuidado relacionado con la comunicación, el afecto y la atención de Enfermería. Monitorear las acciones de búsqueda de autonomía, comunicación terapéutica, comprensión, aceptación, tolerancia, escucha activa en la labor diaria, Proponer proyecto de humanización del cuidado 	Documento Documento Documento	Enfermera

Problema 4 : Escasas facilidades para el proceso de especialización y capacitación.

Objetivo General 4: Fomentar el proceso de especialización y capacitación continua

RESULTADO	ACTIVIDAD OPERATIVA				TAREAS OPERATIVAS		
ESPERADO	ACCIONES OPERATIVAS	UNIDAD DE MEDIDA	META		TAREA	UNIDAD DE MEDIDA	RESPONSABLE
	Fomentar el proceso de especialización y capacitación	N° Personal Capacitado	100%	1. 2. 3.	Actualizar legajos del personal para establecer una línea basal de capacitación. Gestionar convenios para favorecer la especialización de enfermeros de planta. Solicitar incremento de contrataciones de personal de Enfermería especializado Coordinar estímulos para personal de Enfermería	Reuniones Reuniones Reuniones	Enfermera
Personal de Enfermería	Diseñar un plan-de -			1.	que alcance calificación. Coordinación con el comité científico en el servicio.	Equipo	
competente y capacitado según requerimientos	personal de Enfermería			2.	Desarrollar un Plan de Capacitación por competencias del personal administrativo y asistencial.	Plan	
institucionales		N° sesiones educativos	100%	3. 4.	Elaborar el Programa de Educación Continua orientado al manejo del paciente en estado crítico Realizar el monitoreo del Programa de Educación Continua	Plan	Enfermera
				5.	Realizar la evaluación antes y después de cada sesión educativa durante el PEC	Documento	
				6.	Realizar talleres de adiestramiento y entrenamiento de los temas estudiados.	Pre y Post Test	
						N° talleres	

Problema 5 : Falta de desarrollo de investigaciones científicas para la resolución de problemas.

Objetivo General 5: Fortalecer la investigación científica en Enfermería

	ACTIVIDAD	IVIDAD OPERATIVA		TAREAS OPERATIVAS		
RESULTADO ESPERADO	ACCIONES OPERATIVAS	UNIDAD DE MEDIDA	META	TAREA	UNIDAD DE MEDIDA	RESPONSABLE
Enfermeros orientados a la realización de investigaciones	Coordinar la aplicación de investigaciones en Enfermería	Proyecto	75%	 Reunión de conformación de equipos de investigación Análisis de situación de Enfermería en el servicio Coordinación con Unidad de Docencia para apoyo metodológico y logístico Coordinación con el Departamento de Enfermería sobre reconocimiento y estímulos a la labor investigativa Diseño de proyectos Ejecución de proyectos Publicación de proyectos Socialización de resultados y hallazgos 	Proyectos sugeridos Reunión Documento Coordinación Proyecto diseñado Proyecto ejecutado Proyecto publicado Reunión	Enfermera

TEORÍA DE ENFERMERÍA:

El siguiente informe profesional se sustenta en la norma técnica de los servicios de emergencia de la teoría de Calixta Roy.

TEORÍA DE CALIXTA ROY

Desarrollo la teoría de Adaptación

El hombre debe adaptarse a 4 áreas según Callista Roy, pero dirigido en áreas críticas, siendo las necesidades fisiológicas básicas: circulación, temperatura corporal, oxigeno, líquidos orgánicos, actividad, alimentación y eliminación.

- Concepto de salud: respecto a la salud, considera como un proceso de adaptación en el mantenimiento de la integridad fisiológica, psicológica y social.
- Concepto de la enfermería: C. Roy establece que las enfermeras, para cumplir su objetivo de promover la adaptación del individuo en las cuatro áreas enunciadas anteriormente, deben realizar dos tipos de acciones:

La valoración, cuyo fin es definir la situación del paciente en la salud y enfermedad.

La intervención; sobre el paciente ayudándole a responder adecuadamente.

Estas acciones se realizan dentro de un proceso de cuidados que comprenden las fases de:

- Valoración
- Planeación
- Actuación
- Evaluación

Justamente estas necesidades son las primeras que verificamos al ingreso de un paciente a la sala de emergencia.

EXPERIENCIA LABORAL

En el año 2010 empecé a trabajar en la clínica San Juan de Dios en el área de hospitalización adultos, la cual me brindó experiencia y habilidad en procedimientos básicos de enfermería, manejando pacientes de diferentes diagnósticos, desde como preparar un paciente quirúrgico hasta la atención de pacientes en quimioterapia, y/o otros, estuve alrededor de 2 años laborando en las diferentes áreas de hospitalización.

En el año 2012 inicié la especialidad de emergencias y desastres, y roté al servicio de emergencia de la clínica San Juan de Dios hasta la actualidad.

Cada año se ha visto notablemente el incremento de la población que requiere nuestra atención, es por ello que la clínica San Juan de Dios abrió sus puertas y realizó diferentes convenios con diversas unidades prestadoras de salud.

El año 2012 que empecé mi labor en el área de emergencia de la clínica San Juan de Dios, fue un gran logro para nuestra profesión ya que en esa área solo contaban con un personal técnico de enfermería , y un médico y la licenciada de enfermería que asumía la responsabilidad era la enfermera de hospitalización quien tenía que bajar a realizar la atención, cabe mencionar que la afluencia de pacientes era poco, pero ello no restaba la importancia de contar con profesional de enfermería especializada en esa área, era notable la falta de recurso humano y la deficiencia de los materiales y equipos biomédicos así como la ausencia de especialidades, todo ello fue mejorando debido a las exigencias y necesidad que acarreaba la firma de convenios, se vio que la población que requería la atención iba aumentando y ello conllevaba a la necesidad de ingreso de nuevo recurso humano y así mismo la ampliación y remodelación de infraestructura e implementación de insumos y equipos biomédicos.

En el año 2013 se bien es cierto no se logró optimizar todo el recurso humano, insumos v equinos necesarios, pero si se pudo evidenciar un gran avance que permitiera cubrir las necesidades de atención de la población adscrita.

Pero a pesar de ello no fue suficiente ya que debido a las debilidades con las que se contaba se cerró el convenio realizado con la UBAD firmándose nuevos convenios con nuevas expectativas en donde va cuenta hasta la actualidad con una infraestructura más adecua

cubrir con las atenciones a los pacientes, si bien es cierto aun faltan más recurso humano (enfermeras y técnicos de enfermería) equipos, insumos, ampliación de ambientes en donde nos permita colocar mas camillas para la atención y logar otros niveles de calidad de atención.

Pero todo ello también me ha permitido ir desarrollando capacidades de organización, ya que se asume responsabilidades de coordinación, supervisión y optimización de insumos.

Durante este periodo de experiencia profesional en el área de observación del servicio de emergencia de la clínica San Juan de Dios; me ha permitido desarrollar destrezas y habilidades, que han contribuido a mi formación profesional como:

- Manejo de múltiples victimas.
- Actuar en situaciones de estrés.
- Toma e interpretación de EKG.
- Toma e interpretación de AGA.
- Manejo de monitores y bombas infusoras.
- Acceso periférico de manera rápida.
- Administración de medicamentos EV, IM, SC
- Detectar signos de alarmas de manera oportuna
- Actuación rápida y oportuna.
- Coordinaciones

Tengo hasta la actualidad 6 años de servicio de los cuales 4 años y hasta la fecha laboro en el área de emergencia, donde mi objetivo y eje principal es poder aportar, de manera integral, en la atención al paciente, teniendo como base los estándares de calidad que caracteriza el trabajo enfermero.

F. RECOMENDACIONES

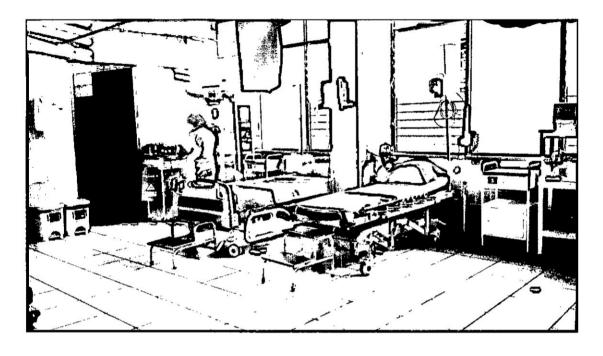
- Coordinar con la jefa enfermera del servicio para el incremento del material e insumos y así poder brindar al paciente una adecuada atención de calidad.
- Coordinar con el personal y/o autoridades competentes para mejorar la infraestructura del servicio.
- Implementar programa de capacitación para el personal médico, estudiantes de medicina y enfermería sobre el manejo de residuos hospitalarios y bioseguridad.
- Coordinar con las autoridades competentes para la compra de material biomédico y/o reparar los que ya están deteriorados.
- Implementar una unidad de triaje para la adecuada clasificación de los pacientes de acuerdo a la prioridad de la atención.
- Coordinar con los jefes de los servicios de admisión, laboratorio, radiografías, ecografías para el incremento de personal para brindar una atención rápida y oportuna.

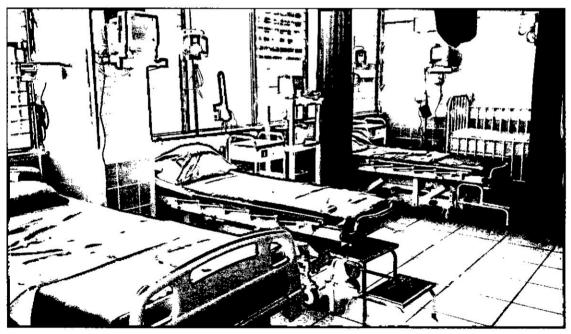
RÉFERENCIALES

- 1. www.clinicasanjuaredioslima.pe
- 2. https://es-la.facebod.com/.../emergencia.../10150268451799352/
- 3. Manual de organizaciones y funciones de la CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS.
- Análisis de la situación de salud de la CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS.
- 5. Información de la unidad de estadística e informática de la CLÍNICA SÁN ILIAN DE DIOS.
- 6. Fundamentos 2012 universidad nacional de Sudamérica.

NEXOS

FOTO N° 1 Y 2 ÁREA DE OBSERVACIÓN – EMERGENCIA CENTRO DE SAN JUAN DE DIOS





Fuente: Elaboración propia, 2016

FOTO N° 3

PERSONAL DEL ÁREA DE OBSERVACIÓN EMERGENCIA CENTRO DE SAN JUAN DE DIOS



Fuente: Elaboración Propia, 2016

FOTO N° 4

Nuestra mejor satisfacción: "Una Sonrisa"



Fuente: Elaboración Propia, 2016