

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**INFORME DE EXPERIENCIA PROFESIONAL DE SALA DE
OPERACIONES MATERNO INFANTIL CON PACIENTES
CESAREADAS EN EL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO
LOAYZA. LIMA 2013 – 2016**

**PARA OPTAR EL TITULO DE ESPECIALISTA EN
ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

LICENCIADA: DILMA ANTONIETA SEGURA SUELDO

CALLAO - 2016

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO:

- MG. CÉSAR ÁNGEL DURAND GONZALES 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: 131

Fecha de Aprobación de tesis: 13 de Setiembre del 2016

Resolución Decanato N° 407-2016-D/FCS de la sustentación para la obtención del título profesional por modalidad de informe de experiencia profesional de fecha 09 de setiembre del 2016

ÍNDICE

	Pág.
A. RESUMEN	05
B. INTRODUCCIÓN	06
C. MARCO REFERENCIAL	08
• Institución	08
• Misión	10
• Visión	10
• Funciones	11
D. DESARROLLO DE ACTIVIDADES LABORALES ESPECÍFICAS	14
• Tipo de Servicio	14
• Metodología	20
• Herramientas	20
E. PROBLEMÁTICA Y EXPERIENCIA PROFESIONAL	22
F. RECOMENDACIONES	35
REFERENCIALES	36
ANEXOS	37

A. RESUMEN

El presente trabajo es un Informe de Experiencia Profesional, teniendo como objetivo describir y detallar mi experiencia profesional en pacientes cesareadas del Servicio de Sala de Operaciones Materno Infantil –Hospital Arzobispo Loayza.

Para el presente informe se utilizó la metodología descriptiva, retrospectiva, aplicativa y cuantitativa. Tiene como finalidad presentar la problemática encontrada en la atención de enfermería en los pacientes con problemas gineco-obstétricas (cesáreas) de emergencia.

El servicio cuenta con una infraestructura antigua e inadecuada que ocasiona insatisfacción laboral y repercute en la atención a la población gestante de riesgo.

El hospital Loayza de referencia nacional clasificado como hospital de nivel III, segunda categorización de la Ley de descentralización por lo que existe una prestación de servicio de alta complejidad para una demanda de atención especializada.

El servicio de sala de operaciones materno – infantil funciona las 24 horas del día, los 365 días del año.

B. INTRODUCCIÓN

A nivel nacional los lineamientos de la ley de salud del Ministerio de Salud establece que MINSA es el ente rector del sector salud que conduce, regula y promueve la intervención del Sistema Nacional de Persona Humana, a través de la promoción, protección, rehabilitación y del desarrollo favorable de su entorno con pleno respeto de sus derechos fundamentales de la persona desde su concepción hasta su muerte natural.

El Ministerio de Salud con su dirección general de salud de las personas, dirección ejecutiva de las normas técnicas para la infraestructura de salud aborda la unidad de centros quirúrgicos, como una de las áreas más importantes del hospital, cuya importancia radica en los recursos físicos, en la incidencia que tiene el ambiente y el equipamiento como factores de apoyo en la reducción de los riesgos a que se encuentran sometidos los pacientes, así como el personal que asiste a una intervención quirúrgica.

El rol del enfermero en centro quirúrgico se ha desarrollado en paralelo con los avances en cirugía. Al inicio del siglo XX la cirugía era realizada a domicilio y la “enfermera” ayudaba en la preparación del ambiente y del instrumento al quirúrgico. Además con el establecimiento de técnicas asépticas, se iniciaron las iniciativas para la designación de espacios especiales para la realización de procedimientos quirúrgicos.

Asimismo, se amplió su papel de coordinación de recursos humanos y materiales, ya en el siglo XXI se caracteriza por el crecimiento tecnológico y desarrollo de nuevas técnicas quirúrgicas que exige del enfermero de centros quirúrgicos constante actualización, realizar investigación y a mejorar su calidad profesional.

La seguridad del paciente pasa a ser el objetivo principal en el centro quirúrgico, por lo que se desarrollan protocolos y procesos de seguridad que son agregados en la práctica del centro quirúrgico, ampliándose las competencias del enfermero.

La enfermera que brinda atención en sala de operaciones materno – infantil posee una sólida formación tecno científica, filosófica y humanística y brinda cuidados de enfermería especializada, en forma oportuna y continua y de calidad a pacientes (gestantes, parturientas y puérperas) en situaciones de emergencia, urgencia, control de bajo y alto riesgo obstétrico hasta su recuperación jerarquizando al grupo de adolescentes.

Preservando la vida en todo momento a todos los pacientes que en forma imprevisible, violenta o súbita está en peligro de perder la vida o alterar su estado de salud.

C. MARCO REFERENCIAL

- **INSTITUCIÓN**

Nombre : Hospital Nacional Arzobispo Loayza

Sigla : HNAL

Ubicación : Lima Metropolitana, en el departamento de Lima,
Perú

Condición : Hospital del tercer nivel de atención con Categoría
III-1

El hospital nacional Arzobispo Loayza, es un órgano desconcentrado de la DISA V Lima Ciudad y forma parte integrante de la Red Hospitalaria del Ministerio de Salud; acreditado como categoría III - 1 nivel de complejidad, siendo además de referencia nacional, brinda prestaciones de salud ambulatoria, quirúrgica y de hospitalización altamente especializada, con énfasis en la recuperación y rehabilitación de los estados de salud que aquejan a la población.

El hospital Arzobispo Loayza tiene sus antecedentes en la creación del hospital Real de Santa Ana en 1,548 (convirtiéndose en el primer Hospital del Perú) con el Objetivo de atender la salud de los naturales y menesterosos.

Para el 11 de diciembre de 1924 se inaugura el nuevo y actual local, iniciando sus actividades el año 1925 con el nombre de HOSPITAL ARZOBISPO LOAYZA, en memoria del Primer Arzobispo de Lima, el cual cumplió su objetivo de atender adecuada y oportunamente a los pacientes de las clases más necesitadas.

Ubicación geográfica

Se encuentra ubicado en el distrito de Lima Cercado en la Avenida Alfonso Ugarte N° 848 con número telefónico 4313799.

Los distritos que se encuentran en el entorno del hospital son:

Por el Norte : San Martín de Porres y el Rímac

Por el Este : Cercado de Lima

Por el Sur : Jesús María

Por el Oeste : Breña

Accesibilidad

Tiene acceso a todos los conos desde:

CONO Norte: A través de la Panamericana y Av. Túpac Amaru

CONO Oeste (Callao): A través de las Av. Argentina, v. Colonial y Av. Venezuela.

CONO Este: Por Vía de evita miento, por los puentes Santa Rosa y Puente del Ejército.

CONO Sur: A través de la Vía Expresa, Av. Grau, Av. Salaverry y Av. Brasil.

Asimismo en el presente año se cuenta con el sistema de transportes metropolitano, que permite la movilización de personas desde el cono norte por los distritos de San Martín de Porras, Independencia, Comas, Caraballo y por el Cono Sur. Parte de Breña, La Victoria, San Isidro, Miraflores, Chorrillos.

- **MISIÓN**

Brindamos atención integral de salud altamente especializada a la población peruana, con calidad, calidez, equidad e interculturalidad, desarrollando actividades docentes y de investigación de manera continua”, con inclusión social y aseguramiento universal.

- **VISIÓN**

Al 2021 ser un equipo humano de excelencia, en la atención de sus pacientes, usuarios y familias que actúan con bondad, calidez, empatía que contribuye a su calidad de vida, alivios, satisfacción y felicidad.

Objetivos

- Brindar y garantizar una atención de enfermería integral durante la intervención quirúrgica.
- Proporcionar un ambiente seguro para la madre y el niño.
- Seguir los procedimientos durante la cesárea y así evitar sus posibles complicaciones.
- Promover la capacitación de todo el personal en conocimientos, habilidades y destrezas, directamente relacionadas a la función o trabajo que se desarrollan en el hospital y así mejorar la calidad de atención del usuario interno y externo.
- Ampliar la cobertura de salud a los sectores más pobres de la población, mejorando los programas de proyección social.
- Modernizar y adecuar la infraestructura del hospital, acorde a sus necesidades.

• FUNCIONES

- Lograr la recuperación de la salud en pacientes con enfermedades crónicas, degenerativas y transmisibles además de fortalecer la salud sexual y reproductiva de la mujer y la salud integral del niño y el adolescente; y lograr la rehabilitación de las capacidades de nuestros pacientes, considerando las condiciones de calidad, oportunidad, equidad y plena accesibilidad; en consulta externa, especialidades médicas y quirúrgicas, hospitalización y emergencia.

- Propiciar y defender la vida, así como proteger la salud de la persona desde su concepción hasta su muerte natural.
- Contribuir a la prevención y disminución de los riesgos, daños a la salud de la madre – niño y madre-adolescente.
- Mejorar la calidad, productividad, eficiencia y eficacia de la atención a la salud, de forma continua, estableciendo una estructura normativa y los medios necesarios, así como generar un clima y cultura organizacional con valores y actitudes hacia la satisfacción de las necesidades y expectativas del usuario y su entorno familiar.
- Fortalecer la atención a los pacientes con apoyo de la docencia e investigación como soportes de la alta especialización que se brinda. Además apoyar la formación y especialización de los recursos humanos, asignando el campo clínico y el personal para la docencia e investigación, a cargo de las universidades e instituciones educativas, según los convenios respectivos y asegurar el adecuado financiamiento del hospital
- Dirigir coordinar, ejecutar y controlar los operativos de atención médica, satisfaciendo las necesidades de demanda en coordinación con las redes asistenciales.
- Administrar los recursos humanos, logísticos y financieros asignados a la dirección, acorde con la normatividad vigente.
- Proponer y participar en la formulación del plan operativo.

- Informar y reportar a la Sub gerencia de proyectos especiales sobre el cumplimiento de los fines, objetivos y metas (modernización del hospital).
- Promover la docencia, formación y capacitación permanente de los profesionales involucrados en la gestión.
- Controlar permanentemente los resultados y calidad de los logros obtenidos, disponiendo las medidas correctivas pertinentes.
- Realizar otras funciones afines asignadas por la sub gerencia de proyectos especiales.

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

- **TIPO DE SERVICIO**

Tipo de servicio, la infraestructura data desde la inauguración el 18 de enero de 1985, la estructura de la edificación así como el espacio con que se cuenta son de dimensiones reducidas para la población que se atiende y que se ha incrementado con la implementación del Sistema Integral de Salud lo que justifica la ampliación de dicho centro quirúrgico la construcción de otro quirófano para la realización de cirugías simultaneas muchas veces pacientes gestantes con patología obstétrica deben esperar mas tiempo poniendo en riesgo la vida de la madre y el fruto.

Descripción del servicio.

Se encuentra ubicado en el pabellón 7, distribuidos de la siguiente manera:

Por el Norte : Plaza 2 de Mayo

Por el Sur : Servicio de emergencia pediátrica

Por el Oeste : Av. Gral. Coronel Miguel Baquero

Por el Este : Servicio de recuperación, puerperio patológico,
puerperio normal, sala de partos y neonatología.

El servicio cuenta con las áreas de: zona negra – zona de ingreso del paciente puerta principal – (pasadizo – ambiente de escritorio de los médicos – vestidores con sus respectivos baños). Para damas y caballeros independientemente cada uno.

Zona gris o semirrígida: Lavado de manos de cirujano, escritorio de enfermería, ropería, ánqueles de almacén de paquetes quirúrgicos no estéril.

Zona blanca o rígida: quirófano, (mesa quirúrgica y todo el equipo biomédico, instrumental quirúrgico, incubadora neonatal).

Misión

Somos un servicio conformado por un equipo de enfermería capacitado e identificado con valores y principios humanísticos que brinda atención integral quirúrgica con eficiencia y eficacia a pacientes gineco-obstétricos, aplicando el proceso de atención de enfermería.

Visión de sala de operaciones materno infantil

Al 2020 ser un equipo humano de excelencia en la atención de los pacientes gineco-obstetricos, contando así con el equipo completo: que incluya una enfermera especialista en sala de operaciones que realiza la función de instrumentista.

Recursos humanos

Recursos humanos del servicio sala de operaciones materno infantil.

PERSONAL	NUMERO	POR DOCE HORAS
Enfermeras especialistas tituladas	2	1
Enfermeras especialistas sin títulos	4	0
Técnicos de enfermería	5	1
Empleados de limpieza	5	1
Medico anestesiólogo	1	1

Fuente: Servicio de Centro Quirúrgico Materno Infantil, 2016

El servicio funciona las 24 horas del día laborando una licenciada asistencial en turno de doce horas, una técnica de enfermería, un empleado de limpieza y un anesthesiólogo.

El servicio de sala de operaciones materno infantil – emergencia cuenta con el recurso humano especializado considerándose como el pilar fundamental para los pacientes quirúrgicos.

Realiza procedimientos especializados de enfermería y se refiere a:

- Atención de pacientes gestantes programadas para cesárea (turno mañana)
- Atención de enfermería de pacientes gestantes que ingresan por emergencia por complicación madre y feto.
- Atención de enfermería de pacientes de emergencia con problemas ginecológicos (abortos, quistes, embarazo ectópico, etc.).
- Atención de enfermería en pacientes, resucitación cardiopulmonar básico y avanzado.

Funciones de la Enfermera de sala de operaciones materno - infantil

• Función asistencial

- Planifica el equipamiento del quirófano de acuerdo al tipo de cirugía, cesárea, laparatomía, examen bajo anestesia más legrado uterino.
- Recepciona al paciente a su ingreso a sala de operaciones

- Cuida en forma integral al usuario en el pre, Intra y post operatorio, la finalidad de prevenir accidentes, evitar complicaciones y lograr una buena recuperación postanestésica.
- Diagnostica y prioriza los problemas de salud considerando los factores causales y de riesgo.
- Cumple y hace cumplir la aplicación de normas de bioseguridad y asepsia de todo el equipo quirúrgico y en todo momento a fin de evitar infecciones post operatorias.
- Cumple con las normas y guías de atención a fin de garantizar la calidad de atención en los pacientes.
- Utiliza y controla el uso adecuado de los insumos y materiales a fin de facilitar la atención integral del paciente.
- Garantiza la integridad y seguridad del paciente respetando sus derechos durante la intervención quirúrgica.
- Comunica al anestesiólogo y cirujano sobre anomalías y eventos que se presenten durante el acto quirúrgico y que pueda perjudicar la salud del usuario.
- Realiza el conteo de gasas
- Realiza la valoración inicial y las anotaciones, registros pertinentes existentes en el servicio (piezas de anatomía patológica).
- Realiza de la hoja check-list con el sello y firma del personal profesional responsable.

- Ser competente para formular, implementar y evaluar los estándares, guías y protocolos específicos para la práctica de la enfermería quirúrgica.
- Asistencia y colaboración al recién nacido (en ausencia o demora de la enfermera especialista en neonatología, embarazo gemelar ó cesáreas simultáneas).
- **Función administrativa**
 - Informar incidencias y reportes de su competencia a su superior.
 - Asistir y participar en las reuniones técnico administrativas del servicio.
 - Participa en la programación del PEC (programa de educación continua).
 - Integrar comisiones de trabajo en el campo de enfermería si fuera requerido.
 - Cumplir lo dispuesto en los documentos técnicos de gestión institucional.
 - Cumplir lo dispuesto de las normas y guías.
 - Delegar actividades de menor complejidad al personal técnico de enfermería bajo su supervisión y responsabilidad.
 - Elaborar registros de actividades, censos, movimientos de control de equipos, materiales y otros que existen en el servicio para sistematizar la información.
 - Reemplaza a enfermera responsable en caso de ausencia.

- **Función de docencia**

- Asiste y participa en actividades de capacitación relacionados a enfermería, internos, alumnos, etc.
- Orienta e induce al personal nuevo de enfermería, otro profesional de la salud respecto a los procedimientos y protocolos relacionados a la atención del paciente.
- Brinda educación de los procedimientos invasivos a realizar en sala de operaciones (inducción de anestesia, cateterismo, etc.).
- Realiza actividades de docencia de investigación en el campo de enfermería en el quirófano.

- **Función de investigación**

1. Realiza actividades de investigación en el campo de enfermería y apoya a otros profesionales de la salud.
2. Formula y desarrolla con el equipo multidisciplinario planes, programas y proyectos en el campo de la salud para la solución de problemas del usuario.

- **METODOLOGÍA**

El método que se utiliza es el método de tipo descriptivo porque se realiza en base a la observación de situaciones y acontecimientos de modo sistemático en las características de una situación o área de interés. Es la base y punto inicial de los otros tipos de estudio, se determina ¿cómo es? o ¿cuándo está?.

La situación de las variables que se estudian en una posición; la presencia o ausencia de algo, la frecuencia con que ocurre un fenómeno y en quiénes, dónde y cuándo se presenta determinado fenómeno. Narra la experiencia laboral de la licenciada en enfermería para lograr con éxito los objetivos y metas de la institución y del servicio en la atención del paciente crítico.

Retrospectivo.- Son aquellos en los que el investigador indaga sobre los hechos ocurridos en el pasado.

Cuantitativa.- Son aquellos que se pueden medir, expresar y cuantificar, asignando valores numéricos.

- **HERRAMIENTAS**

Para la realización del trabajo se utilizan como instrumentos la observación la entrevista y la búsqueda documentada, aplicando el uso de guías de intervención y procedimientos de enfermería PAE (proceso de atención de enfermería). MOF (manual de organización de funciones). ROF (reglamento de organización de funciones), guías de procedimientos, indicadores de calidad,

frecuencia de quejas, número de atenciones, numero de atendidos e inventario de equipos.

- Entrevista
- La observación
- Plan de gestión
- Manual de funciones de enfermería
- Hojas de check List
- Hojas de indicadores de enfermería
- Hoja de control de coche de paro
- Cuaderno de control de equipos biomédicos
- Cuaderno de control de medicamentos
- Cuaderno de registro de piezas operatorias

E. PROBLEMÁTICA Y EXPERIENCIA PROFESIONAL

MATRIZ FODA DE LA SALA DE OPERACIONES MATERNO INFANTIL

❖ FORTALEZAS

- Documentos de gestión de enfermería aprobados el MOF, ROF, CAF.
- Profesional de enfermería altamente calificado en la atención de pacientes gineco-obstétricas de emergencia.
- Profesional de enfermería con experiencia y trayectoria reconocida.
- Gran demanda de pacientes obstétricas de emergencias (cesáreas).
- Capacidad creativa por parte del personal de enfermería para la solución de situaciones problemáticas.
- Servicio de referencia interna en el hospital.

❖ OPORTUNIDAD

- Hospital nacional con referencia de docencia para universidades públicas y privadas.
- Programa educación continua interna para el personal de enfermería.
- Ser hospital nacional de referencia.
- Información oportuna de los instrumentos de gestión.

❖ **DEBILIDADES**

- La actual infraestructura es deficiente y no permite tener condiciones necesarias y suficientes para la atención altamente especializada.
- Ausencia de personal profesional especializado de enfermería para realizar el rol de instrumentista
- Retiro involuntario del personal programado en el servicio para cubrir ausencia en otros quirófanos.
- Por demanda de atención de pacientes no cuenta con una sala de operaciones alterna poniendo en riesgo la atención del usuario
- Profesional de enfermería con escaso estímulo económico y de reconocimiento

❖ **AMENAZAS**

- Presencia del Hospital Materno Infantil frente a la institución (Hospital San Bartolomé).
- Por ubicación de la planta física riesgo de infecciones intrahospitalaria.
- Entrega de insumos deficiente y a destiempo.
- Campo clínico en disputa permanente por otro profesional de la salud (obstetrices).

PROBLEMÁTICA

Para poder afrontar esta problemática sustenté mi trabajo basado en la teoría de Virginia Henderson, donde nos dice que el rol de la profesional de Enfermería consiste en asistir las necesidades de una persona que no puede llevar a cabo en un momento de su vida.

Es un informe que muestra las características referentes a la institución y las funciones laborales específicas del servicio.

La sala de operaciones materno infantil cuenta con una infraestructura antigua y un solo quirófano pero aún operativa, que nos permite cumplir con las funciones de altos costos de operación. En tal sentido mientras sigamos haciendo uso de la infraestructura actual se debe considerar un nuevo proyecto para una infraestructura moderna, donde se centralice todos los centros quirúrgicos.

Priorización de Problemas

N°	Problema	Frecuencia	Importancia	Factibilidad	Total	Problema Priorizado
1	La actual infraestructura es deficiente y no permite tener condiciones necesarias y suficientes para la atención altamente especializada.	5	5	5	15	1
2	Por demanda de atención de pacientes no cuenta con una sala de operaciones alterna poniendo en riesgo la atención del usuario	5	5	4	14	2
3	Ausencia de personal profesional especializado de enfermería para realizar el rol de instrumentista	5	5	3	13	3
4	Retiro involuntario del personal programado en el servicio para cubrir ausencia en otros quirófanos.	5	5	1	11	5
5	Profesional de enfermería con escaso estímulo económico y de reconocimiento	5	5	1	11	6

Fuente: Elaboración propia, 2016

El puntaje máximo por casilla es de 5 y el mínimo 1. Se priorizará el problema de acuerdo objetivos institucionales.

Detallamos problemática encontrada en el servicio de Centro Quirúrgico, Todos los puntajes asignados por criterio se suman y se escogerá el puntaje más alto obtenido.

Priorización de Problemas

1. La actual infraestructura es deficiente y no permite tener condiciones necesarias y suficientes para la atención altamente especializada.
2. Por demanda de atención de pacientes no cuenta con una sala de operaciones alterna poniendo en riesgo la atención del usuario
3. Ausencia de personal profesional especializado de enfermería para realizar el rol de instrumentista
4. Retiro involuntario del personal programado en el servicio para cubrir ausencia en otros quirófanos.
5. Profesional de enfermería con escaso estímulo económico y de reconocimiento

PLAN OPERATIVO

Cuadro N° 01

Problema 1: La actual infraestructura es deficiente y no permite tener condiciones necesarias y suficientes para la atención altamente especializada

N°	Objetivo Estratégico	Objetivo Específico	Objetivo Propuesto	Iniciativa	Meta Anual	2013				2014				2015				Responsable	
						1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
1	OE : Lograr mejorar la infraestructura que permita tener condiciones necesarias para la atención de pacientes especializados	OE: Determinar la necesidad de crear un Plan de financiamiento para mejorar la infraestructura del centro quirúrgico	Evitar riesgos y futuras complicaciones en los pacientes que ameriten atención de emergencia	Enviar documentación en forma reiterativa	03			X				X							Enfermera Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico

Fuente: Servicio de Enfermería del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2015

PLAN OPERATIVO

Cuadro N° 02

Problema 2: Por demanda de atención de pacientes no cuenta con una sala de operaciones alterna poniendo en riesgo la atención del usuario

N°	Objetivo Estratégico	Objetivo Especifico	Objetivo Propuesto	Iniciativa	Meta Anual	2013				2014				2015				Responsable		
						1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4			
1	OE : Lograr que la Oficina de Gestión realice la construcción de sala quirúrgica interna o un centro quirúrgico único.	OE: Contar con una sala quirúrgica alterna.	Respalda al grupo sanitario que labora en el centro quirúrgico con humanización y respeto por la salud y la vida.	Dar seguimiento al Departamento de Gestión en el proceso de gestión para la realización de la construcción de la sala quirúrgica alterna ó una sala quirúrgica única.	03			X												Enfermera Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico

Fuente: Servicio de Enfermería del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2015

PLAN OPERATIVO

Cuadro N° 03

Problema 2: Ausencia de personal profesional especializado de enfermería para realizar el rol de instrumentista

N°	Objetivo Estratégico	Objetivo Específico	Objetivo Propuesto	Iniciativa	Meta Anual	2013				2014				2015				Responsable		
						1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4			
1	OE :Promover una cultura profesional especializada de enfermería para realizar el rol de instrumentista.	OE: Brindar oportunidades de trabajo a los profesionales de Enfermería para realizar el rol de instrumentista en el quirófano.	Reducir el ingreso de otros profesionales que no realizan dicha función.	Gestionar con documentación a las autoridades competentes solicitando un personal profesional de enfermería en el quirófano.	12		X	X												Enfermera Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico

Fuente: Servicio de Enfermería del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2015

PLAN OPERATIVO

Cuadro N° 04

Problema 4: Retiro Involuntario del personal programado en el servicio para cubrir ausencia en otros quirófanos

N°	Objetivo Estratégico	Objetivo Especifico	Objetivo Propuesto	Iniciativa	Meta Anual	2013				2014				2015				Responsable
						1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	OE Reprogramar personal profesional de Enfermería en los Centros Quirúrgicos con título de especialidad.	OE: Mejorar continuamente la calidad del personal que labora en los centros quirúrgicos.	Contar con todo el personal que labora en los centros quirúrgicos con el título de especialidad.	Crear un rol de retén mensualmente del personal de enfermería para cubrir ausencia en otros quirófanos	12	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Enfermera Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico

Fuente: Servicio de Enfermería del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2015

PLAN OPERATIVO

Cuadro N° 05

Problema 5: Profesional de enfermería con escaso estímulo económico y de reconocimiento

N°	Objetivo Estratégico	Objetivo Específico	Objetivo Propuesto	Iniciativa	Meta Anual	2013				2014				2015				Responsable			
						1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1	OE : Desarrollar actividades de capacitación y/o gestionar un adecuado sistema de incentivos en relación al desempeño laboral.	OE: Evitar la migración del personal nuevo, el cual se basa en la percepción de una oferta pobre para el desarrollo profesional de enfermería.	Fortalecer la cultura organizacional débil que genera desmotivación y falta de identificación con la Institución.	Gestionar con documentación a las autoridades competentes un adecuado sistema de incentivos en relación al desempeño laboral de Enfermería en Centros Quirúrgicos	08		X	X			X	X	X					X	X	X	Enfermera Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico

Fuente: Servicio de Enfermería del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2015

EXPERIENCIA PROFESIONAL

- Egresada de la Escuela Nacional de Enfermería Regional del Centro Tarma el año 1974 con 40 años de servicio hasta la actualidad.
- Licenciatura en la Universidad Nacional Cayetano Heredia año 2001.
- Ingresé a trabajar al Hospital Nacional Arzobispo Loayza en el año 1,976. Durante todo el tiempo de servicio en la Institución, roté por los diferentes servicios de medicina, cirugía, gineco obstetricia, pediatría y neonatología.
- Asumí la Jefatura en sala de operaciones, gineco obstetricia y también la supervisión. Todos estas experiencias me han satisfecho y enriquecido en mi desarrollo personal, adquiriendo destrezas y habilidades, fortaleciendo una vida profesional; acompañada de constante capacitación.
- Actualmente laborando en la sala de operaciones materno – infantil como enfermera circulante en el turno rotativo.

En mi experiencia más relevante fue cuando en una oportunidad ingresan a sala de operaciones dos pacientes gestantes simultáneamente, la primera paciente gestante de 38 semanas con signos de sufrimiento fetal agudo (líquido meconial evidente).

La segunda paciente gestante de 40 semanas primigesta con protrusión de pie, en tal sentido mientras sigamos haciendo uso de la infraestructura actual se debe considerar que el acceso a otro quirófano sea rápido y oportuno y que no ponga en riesgo la vida del usuario (madre – feto).

Esta deficiencia de tener los centros quirúrgicos dispersos, está considerado como un problema, teniendo en cuenta que la población que se atiende se ha incrementado con la implementación del Sistema Integral de Salud; lo que justifica la construcción la otro quirófano para la realización de cirugías simultáneas y no poner en riesgo la vida de la madre y el niño.

Como esquema en el centro quirúrgico mi atención en la necesidad de urgencia que presenta el paciente en el momento y me hace reflexionar acerca de ello el carácter emocional, sensitivo y de riesgo que experimentan durante una situación en peligro, ya que son momentos de angustia, temor a perder el bebé, la preocupación y dolor por parte de la familia, si su estado de salud se complica.

Por ello sabemos que el trabajo de la enfermera en sala de operaciones materno infantil tiene una relevancia en el momento oportuno, porque calma y/o disminuye toda angustia, tratando de orientar mediante una explicación, una tranquilidad y seguridad que necesita el paciente,

dándole apoyo emocional y demostrándole que somos profesionales con mucha experiencia, responsabilidad para que se sientan seguros con nuestros cuidados. Somos la conexión de todo sistema de salud que se necesita para llegar al objetivo único y fundamental del servicio.

Nuestro deber es tener todos los conocimientos, habilidades, valores éticos y actitudes; y ante todo contar con la segunda especialidad en centros quirúrgicos para llevar a cabo en forma eficaz, con calidad y calidez; y considerar al paciente como un ente integral.

F. RECOMENDACIONES

1. Proponer a las autorizadas para la gestión de creación de un centro quirúrgico único para brindar una atención oportuna, segura, eficiente y eficaz al usuario.
2. Proponer al jefe inmediato gestionar personal especializado de enfermería para que realice el rol de instrumentación en toda las cirugías.
3. Proponer al jefe inmediato para que gestione y cuente con personal permanente de retén para cubrir las ausencias de personal en otros quirófanos.
4. Coordinar con el jefe inmediato para mejorar en las coordinaciones de atención al usuario priorizando sus necesidades.
5. Proponer al jefe inmediato gestionar reconocimiento para el personal del servicio con becas, cartas de felicitación e incentivos económicos.

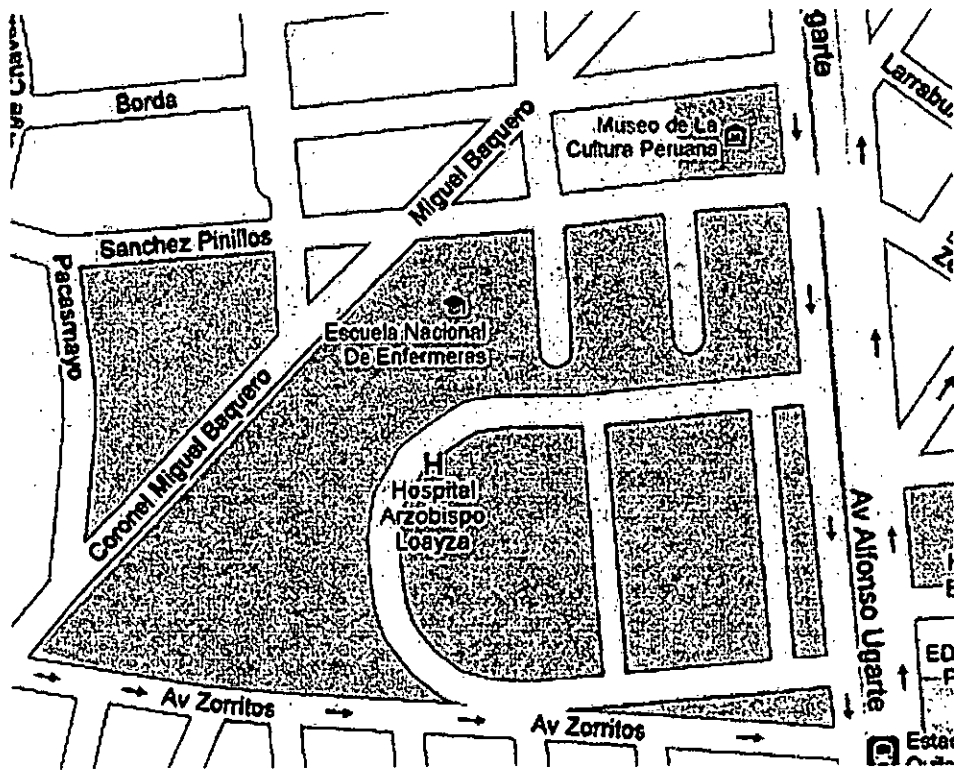
REFERENCIALES

1. Ministerio de Salud. PDF www.arzobispoayza.gob.pe.
2. MINSA Pdf Plan Operativo de Centro Quirúrgico
3. www.monografias.com/saludgeneral
4. Documento de Planeamiento estratégico HNAL-2011-2015
5. Factores que han intervenido en la evolución de la instrumentación quirúrgica. Lic. Cecilia Pineda.
6. Nanda Internacional. 2012 – 2014.

ANEXOS

ANEXO N° 1

MAPA UBICACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO



Fuente: Hospital Arzobispo Loayza

ANEXO N° 2

HOSPITAL ARZOBISPO LOAYZA, VISTA INTERNA



Fuente: Hospital Arzobispo Loayza

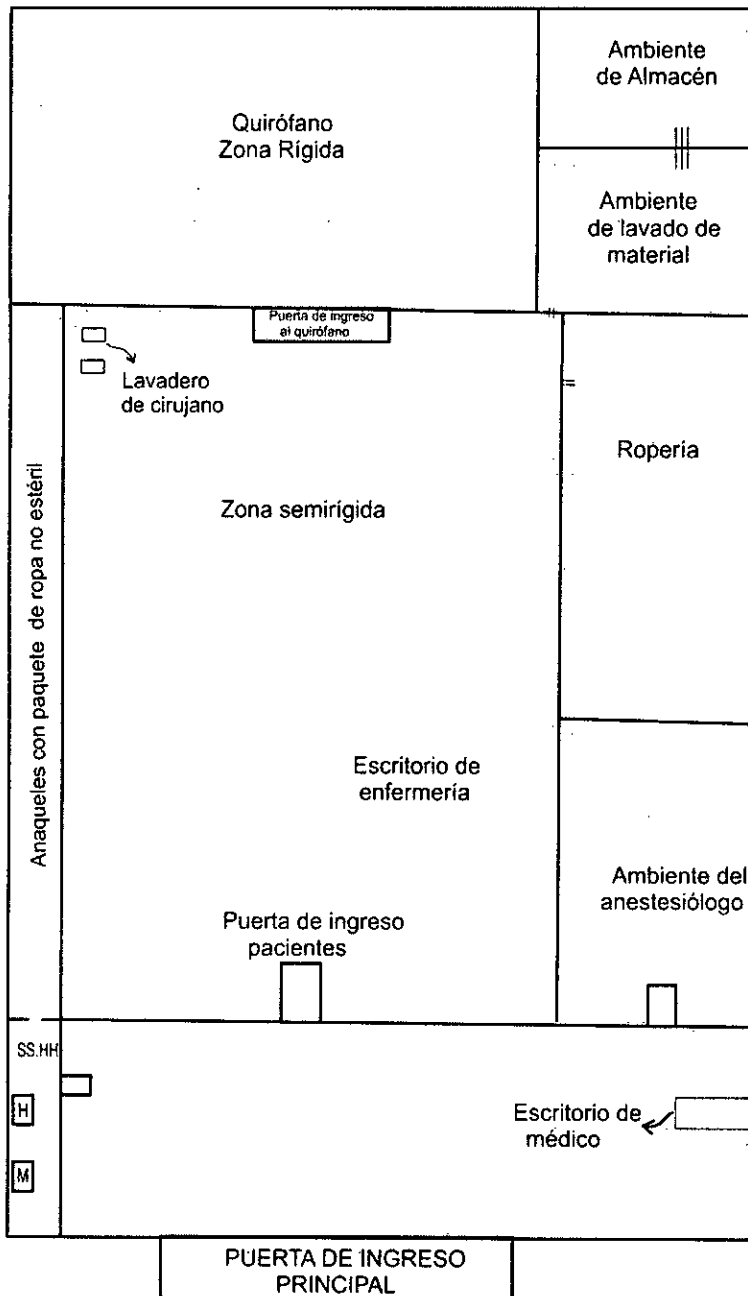
ANEXO N° 3

FLUXOGRAMA INGRESO A SOMI-EMERGENCIA



ANEXO N° 4

PLANO DE UBICACIÓN DEL ÁREA DE SALA OPERACIONES MATERNO INFANTIL



ANEXO N° 5

MISIÓN VISIÓN DEL SERVICIO DE SOMI (SALA DE OPERACIONES MATERNO INFANTIL) - EMERGENCIA

Somos un servicio conformado por un equipo de enfermería capacitada e identificada con valores y principios humanísticos que brinda atención integral ,con eficiencia y eficacia a pacientes gineco-obstétricos ,aplicando el proceso de atención de enfermería ,promoviendo y rehabilitando capacidades fomentándola docencia e investigación.

a.- ¿QUIÉNES SOMOS ?

Somos un servicio conformado por un equipo de enfermería, capacitado, identificado, con valores y principios humanísticos.

b.-QUÉ HACEMOS?

Brindar atención integral con eficiencia, eficacia a pacientes del ámbito local y nacional

c.-¿HACIA DÓNDE NOS DIRIGIMOS ?

Aplicando el proceso de atención a promover y rehabilitar capacidades fomentando la docencia e investigación.

d.- ¿QUÉ VALORES NOS IDENTIFICAN

Eficiencia y eficacia, honestidad respeto, integridad y vocación de servicio.

VISIÓN

Del Centro Quirúrgico Materno Infantil (SOMI)

Al 2020 ser un equipo humano de excelencia en la atención de los pacientes gineco-obstétricos emergencia, contando así con el equipo completo que incluya una especialista que realice las funciones de instrumentista

Qué quiero

Ser un servicio de enfermería reconocido con estadísticas como baja incidencia de infecciones post operatorias

A quiénes me dirijo?

Al usuario con problemas gineco-obstétricas de emergencia

Para qué estoy?

Para lograr la plena satisfacción del paciente gineco-obstétrica de emergencia

A dónde quiero ir?

A la solución de problemas gineco-obstétricos de emergencia

Cómo quiero?

Aplicando el proceso de enfermería de atención con calidad calidez a cada usuario.

Filosofía

Somos un equipo multidisciplinario comprometidos con la salud de los paciente gineco-obstétricas de emergencia.

ANEXO N° 6

INGRESO DE PACIENTE A LA SALA DE OPERACIONES



ROTULANDO PIEZA OPERATORIA



Fuente: Propia, 2016

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN POST OPERATORIO INMEDIATO



ENTREVISTA EN LABOR DE SUPERVISIÓN



Fuente: Propia, 2016

RECONOCIMIENTO POR AÑOS DE SERVICIOS



Fuente: Propia, 2016

ANEXO N° 05: LISTA DE VERIFICACION DE CIRUGIA SEGURA

N° Autogenerado: _____ Paciente: _____ Fecha: / / Hora: _____

Antes de la inducción de la anestesia (ENTRADA)	Antes de la incisión (PAUSA QUIRURGICA)	Antes que el paciente salga del quirófano (SALIDA)
<input type="checkbox"/> Se ha confirmado en el paciente: <ul style="list-style-type: none"> • Nombre • Zona a ser operada • Procedimiento a realizar • Consentimiento informado 	<input type="checkbox"/> Confirme que todos los miembros del equipo se han presentado por su nombre y función	Enfermera confirma verbalmente con el equipo <input type="checkbox"/> El nombre del procedimiento registrado <input type="checkbox"/> Que el recuento de instrumentos, gasas y agujas son correctos (o no aplicable)
<input type="checkbox"/> Se ha marcado la zona a ser operada <input type="checkbox"/> No se aplica	<input type="checkbox"/> Cirujanos, anestesiólogo y enfermera confirman verbalmente: <ul style="list-style-type: none"> • Nombre del paciente • Zona a ser operada • Procedimiento 	<input type="checkbox"/> La muestra o espécimen es etiquetado (incluye el nombre del paciente) <input type="checkbox"/> Si hay problemas para corregir en algún instrumento
<input type="checkbox"/> Se ha completado la revisión de seguridad de la anestesia	Anticipación de Eventos Críticos <input type="checkbox"/> Cirujano revisa: <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son las etapas críticas o inesperadas, duración de la operación, pérdida de sangre? 	<input type="checkbox"/> El cirujano, anestesiólogo y enfermera revisan los temas clave para la recuperación y manejo posterior de este paciente.
<input type="checkbox"/> Oxímetro colocado en el paciente y funcionando Se sabe si el paciente tiene:	<input type="checkbox"/> Equipo de anestesia revisa: <ul style="list-style-type: none"> • ¿Riesgos específicos del paciente? 	CIRUJANO: Firma _____ Nombre _____
¿Alergia conocida? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Equipo de enfermería revisa: <ul style="list-style-type: none"> • ¿Ha sido confirmada la esterilización? (incluye los indicadores de resultado) • Riesgos específicos relativos al equipo 	ANESTESIOLOGO: Firma _____ Nombre _____
¿Dificultad en la vía respiratoria/riesgo de aspiración? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí y equipamiento / asistencia disponible	¿Han sido dados antibióticos profilácticos en los últimos 60 minutos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No aplica.	INSTRUMENTISTA: Firma _____ Nombre _____
¿Riesgo de pérdida de más de 600 ml de sangre (7 ml/kg en niños)? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí y tiene una vía EV y reemplazo planificado	¿Están las imágenes radiográficas exhibidas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No aplica	ENF/TEC. ENF. CIRCULANTE: Firma _____ Nombre _____

Elaborado en base a la Resolución N° 835-2009/MinSA del 30 de julio 2009.

ANEXO N° 7
 LISTA DE VERIFICACION DE CIRUGIA SEGURA

ANEXO N° 9

HORARIO DE TRABAJO

HORARIO DE TRABAJO

Lima,	de		de		SERVICIO:																														
Nombres y Apellidos	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				



ANEXO N° 10

HOJA DE MONITORIO DE CIRUGIA SEGURA SOP

Fecha: _____ H. C. _____ Cama: _____

1. AL INGRESAR A SALA DE OPERACIONES

Personal de enfermería confirmado con el paciente	SI	NO
Identidad del paciente	SI	NO
Zona Quirúrgica	SI	NO
Procedimiento Quirúrgico	SI	NO
Limpieza quirúrgica	SI	NO

Asesistente verificado	SI	NO
Identifica Zona Quirúrgica	SI	NO
Confirmado chequeo completo de la seguridad de equipos de anestesia	SI	NO
Químico de pulso funcionamiento	SI	NO
Alérgia conocida	SI	NO
Vía respiratoria difícil riesgo de aspiración	SI	NO
Antibióticos profilácticos en últimos 60 min	SI	NO

Si, No Verificó	SI	NO
Riesgo de HEMORRAGIA y cuenta con aire lavado	SI	NO
Seco o ensa y vía central y se dispone de hemodilución, un Banco de sangre	SI	NO
Imagenes radiográficas exhibidas	SI	NO

2. ANTES DE LA INCISION

Personal de enfermería verifica verbalmente con el equipo	SI	NO
Todos los miembros del equipo se han presentado verbalmente que su nombre y rol	SI	NO
Quirujano, Anestesiólogo o Instrumentalista confirman verbalmente nombre del paciente, Zona quirúrgica y procedimiento.	SI	NO

Personal de enfermería verifica verbalmente con el quirujano	SI	NO
Existe probables complicaciones, ¿presentas?	SI	NO
Incremento del tiempo operatorio	SI	NO
Pérdida de sangre prevista	SI	NO

Personal de enfermería verifica verbalmente con el Anestesiólogo Quirujano	SI	NO
Si el paciente tiene algún problema de salud y ¿don toropéutico realizado	SI	NO

Personal de enfermería verifica verbalmente con el Anestesiólogo	SI	NO
Identificación del equipo e Instrumental	SI	NO
Confirmado con los indicadores de seguridad	SI	NO
Equipo instrumental disponible y conectado	SI	NO

3. ANTES DE SALIR DE SALA DE OPERACIONES

Personal de enfermería confirma verbalmente con el equipo	SI	NO
Nombre del procedimiento realizado	SI	NO
El recuento de instrumentos gasa y agujas son correctos	SI	NO
La muestra de patología esta etiquetada incluye el nombre del paciente	SI	NO
Identifica problemas con equipo e instrumental, el Quirujano, Anestesiólogo y Enfermera:	SI	NO
Revisan Aspectos Críticos de la recuperación del paciente.	SI	NO

Firma de Quirujano	SI	NO
Sello de Quirujano	SI	NO
Sello de Anestesiólogo	SI	NO
Firma de Anestesiólogo	SI	NO
Sello de Licenciadas Enfermería	SI	NO
Firma de Licenciadas Enfermería	SI	NO

MONITOREADO POR LICENCIADA

MES DE MAYO 2016

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D
AGUJA EPIDURAL															
AGUJA RAQUIDEA															
CATER VENOSO															
EQUIPO DE VENOCLEISIS															
EQUIPO DE TRANSFUSION															
CABLES DE ELECTRO. BISTURI															
CARGADOR DE SEVORANE															
SEVORANE															
PRETES POR-ROSE															
GUANTES															
HOJA DE BISTURI (22)															
SET AGUJAS															
MAQUINA DE ANESTESIA															
DEFIBRILADOR															
EQUIPO DE ASPIRACION															
ELECTROBISTURI															
LARINGOSCOPIO ARTICULADO															
PULSOXIMETRO- RIPLE															
MASCARILLAS LARINGEAS	3														
SET DE CRICOTOMIA	1														
CANULAS DE TRACHEOSTOMIA	1														
FIRMA															

MES DE MAYO 2016

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	D	M	D	M	D	M	D	M	D	M	D	M	D	M	D
LEGLAS PUERPERALES	5														
FOSTER GRANDE CURVA	2														
FOSTER GRANDE RECTA	2														
FOSTER CHICA 1C - 1R	2														
EQUIP. R. VAGINAL SP - 10 P	1														
DIVER GRANDE	1														
DIVER MEDIANO	1														
DIVER CHICO	1														
TIRABUJAS	2														
HEARTY	2														
CLIRETAS FENESTRADAS	3														
CLIRETAS SIMPLES	2														
ESPEJULO VAGINAL	2														
ALIS MEDIANO	2														
DILATADORES 17	1														
DILATADORES #5	1														
CANULAS DE ASPIRACION	2														
MANGCO DE INSTURTI	1														
PIRZA BOZEMAN	1														
FERMA															

