

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**INFORME EXPERIENCIA PROFESIONAL REGISTRO DE
ENFERMERÍA SALA DE OPERACIONES MATERNO INFANTIL EN
EL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
LIMA 2013 – 2016**

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

LICENCIADA: GABRIELA ROSARIO RUIZ PERDIZ

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: 128

Fecha de Aprobación de tesis: 13 de Setiembre del 2016

Resolución Decanato N° 404-2016-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	09
• Visión	10
• Funciones	11
D. DESARROLLO DE ACTIVIDADES LABORALES ESPECÍFICAS	13
• Tipo de Servicio	13
• Metodología	20
• Herramientas	21
E. PROBLEMÁTICA Y EXPERIENCIA PROFESIONAL	22
F. RECOMENDACIONES	35
REFERENCIALES	36
ANEXOS	37

A. RESUMEN

El presente trabajo es un informe de experiencia laboral, teniendo como objetivo describir y detallar mi experiencia laboral en la sala de operaciones materno – infantil – emergencia del hospital Arzobispo Loayza.

Tiene como finalidad presentar en forma ordenada la labor que desempeña el profesional de enfermería en centros quirúrgicos.

La atención que se brinda debe ser con humanismo, calidad y calidez a los pacientes que vienen con algún problema gineco – obstétrico durante las 24 horas del día y los 365 días del año.

También dar a conocer la importancia de capacitarnos día a día para así brindar cuidados de calidad, adquiriendo nuevos conocimientos, destreza, habilidades siendo parte fundamental para el desarrollo integral del profesional de enfermería. Asimismo la única razón es mejorar la atención que se brinda teniendo también como motivo optar el título de especialista en enfermería en centros quirúrgicos.

Se ha podido determinar que la atención en el año 2014 fue el 79% de cesáreas, el 18% de examen bajo anestesia, más legrado uterino y el 3% de laparotomía exploratoria.

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 en 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 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, 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.

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 Evitamiento, 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 familia que actúa con bondad, calidez, empatía y contribuye a su calidad de vida, alivio, 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 y daños a la salud del adulto, niños y adolescentes.
- 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 paciente 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.
- 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, METODOLOGÍAS, 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, anaqueles 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-obstétricos, contando así con el equipo completo: que incluya un especialista en sala de operaciones que realice 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
Médico anesthesiólogo	1	1

Fuente: Servicio del 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 especialista en centros quirúrgicos

• Función asistencial

- Planifica el equipamiento del quirófano de acuerdo al tipo de cirugía.
- 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 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 enfermería especialista en neonatología)
- **Función administrativa**
 - Realiza el estudio y da solución a las necesidades del personal, recursos materiales y equipos en las secciones de enfermería a su cargo.
 - Supervisa al personal de Enfermería diariamente durante la ejecución de sus actividades.
 - Es responsable de cumplir y hacer cumplir normas y procedimientos asistenciales y administrativos contenidos en los manuales, disposiciones, normas de la institución.
 - Participa en las reuniones técnicas administrativas de asesoramiento del departamento de enfermería.
 - Participa en la coordinación con la jefe de sección en la evaluación de todo el personal asistencial a su cargo.

- Controla la asistencia y permanencia del personal de enfermería a su cargo.
- Colabora con estudio e investigaciones en el campo de enfermería.
- Orienta y supervisa la asistencia prestada por el equipo de enfermería, así como los registros de enfermería.
- Mantiene comunicación fluida con todo el personal multidisciplinario.
- Elabora registros de enfermería en forma diaria y realiza informes mensuales.
- Programa reuniones periódicas con el personal de su servicio.
- Coordina con los servicios generales.
- Coordina con los jefes médicos de servicios para la solución de los diferentes problemas que surjan durante el turno.
- Asesora y orienta al personal a su cargo en aspectos legales.
- Participa en la elaboración del plan operativo del departamento de enfermería y centro quirúrgico.
- Atiende y resuelve quejas y problemas que ameriten su intervención.
- 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.
- **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**

- Realiza actividades de investigación en el campo de enfermería y apoya a otros profesionales de la salud.

- **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 ó 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 quienes, donde y cuando 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 situaciones que el investigador indaga sobre los hechos ocurridos en el pasado.

Cuantitativa.- Son aquellos que 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.
- 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

- Ausencia de registros de enfermería en quirófanos
- 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 en todas las cirugías.
- 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 elaborar este trabajo me baso en la experiencia y el ingreso a esta institución en el año 1974 y empecé a laborar en sala de operaciones del pabellón N° 6 en el año 1976, donde la enfermera en centros quirúrgicos realizaba la función asistencial como circulante y la función de instrumentista lo realizaba el interno de medicina, siendo la justificación por falta de presupuesto y por ser un hospital docente.

En la historia clínica no se realizaba ningún registro de enfermería, que desde entonces lo veía como problema.

Priorización de Problemas

N°	Problema	Frecuencia	Importancia	Factibilidad	Total	Problema Priorizado
1	Ausencia de Registros de Enfermería en Quirófanos	5	5	5	15	1
2	La actual infraestructura es deficiente y no permite tener condiciones necesarias y suficientes para la atención altamente especializada.	5	5	5	15	2
3	Ausencia de personal profesional especializado de enfermería para realizar el rol de instrumentista	5	5	4	14	3
4	Retiro involuntario del personal programado en el servicio para cubrir ausencia en otros quirófanos.	5	5	3	13	4
5	Por demanda de atención de pacientes no cuenta con una sala de operaciones alterna poniendo en riesgo la atención del usuario	5	5	1	11	5
6	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 materno infantil. Todos los puntajes asignados por criterio se suman y se escogerá el puntaje más alto obtenido.

Priorización de Problemas

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

PLAN OPERATIVO

Cuadro N° 01

Problema 1: Ausencia de registros de enfermería en quirófanos

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 : Contar con Registro de Enfermería para cada paciente quirúrgico atendido.	OE: Lograr que el SOMI - Emergencia tenga un registro de enfermería aplicando el proceso de atención de enfermería.	Lograr unificar el Registro de Enfermería de SOMI-Emergencia	Gestionar documentos de Registros de Enfermería	200 hojas	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° 02

Problema 2: 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° 03

Problema 3: 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 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 que la Oficina de Gestión realice la construcción de sala quirúrgica interna o un centro quirúrgico único.	OE: Contar con una sala quirúrgica alterna.	Respaldar 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				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: 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											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: Retiro involuntario del personal programado en el servicio para cubrir ausencia en otros quirófanos

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 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	X	Enfermera Especialista en Enfermería en Centro Quirúrgico

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

PLAN OPERATIVO

Cuadro N° 06

Problema 6: 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

En 1990 al iniciar mi labor como supervisora, como continuaba el problema de falta de registro de enfermería en el quirófano en la historia clínica, se realizó una reunión técnica administrativa con las jefas de unidad de sala de operaciones para dar solución y es ahí que surge la idea de utilizar un sello grande, donde se colocó los datos más importantes como son:

Fecha: Hora ingreso: Hora de salida:

Nombres y Apellidos Edad:

N° Historia Clínica: Pabellón: N° cama:

Intervención quirúrgica realizada:

Gasas conforme: Gasas incompletas:

Nombre del cirujano:

Nombre de anestesiólogo:

Nombre de la enfermera circulante:

Patología que se envía

Observación:

Se realizó los trámites respectivos para autorización de su uso y la confección de los mismos, lográndose el objetivo aproximadamente después de 10 meses, se tuvo la colaboración de las enfermeras jefas de cada quirófano y el aval de la enfermera jefa del departamento, así también como del Director del Hospital; luego se realizó la etapa de educación, sensibilización, supervisión del buen uso del sello, era por la

importancia de tener evidencia de algún registro de trabajo de la enfermera en los quirófanos.

Este registro en sellos se utilizó hasta el año 2003, el personal de enfermería que laboraba en sala de operaciones de emergencia, trae de entidades particulares una hoja donde se registra con mayor detalle sobre lo que sucedía en cada caso quirúrgico, era la hoja como una ampliación de los datos del "Sello".

Por tal motivo, las enfermeras del servicio de emergencia, elaboran una hoja de registro que se utilizó hasta el año 2008.

Se continúa con la búsqueda de mejorar el registro aplicando el proceso de enfermería, es así que actualmente usamos la hoja de registro del proceso de atención de enfermería con el sustento del trabajo de grupo de enfermeras de la "NANDA I" que significa NORTH AMERICAN NURSING DIAGNOSIS ASSOCIATION.

TAXONOMÍA que es la clasificación de diagnósticos de enfermería y desde el año 1973 el proceso de atención de enfermería es considerado como un distintivo de la práctica profesional, representa uno de los elementos más importantes del proceso enfermero, porque significa que las enfermeras tienen un rol independiente, además de un rol de colaboración con los otros profesionales de la salud.

En la actualidad la aplicación del proceso de atención de enfermería (PAE) como parte del desempeño profesional de la enfermera ha tomado mayor importancia; en parte debido al desarrollo que está presentando

nuestra profesión en el país y, por otro lado la Ley del Trabajo del Enfermero (Ley N° 27669) en el que figura como una de las funciones de la enfermera el brindar cuidado integral de enfermería basado en el proceso de atención de enfermería.

Virginia Henderson estudió y se basó en las necesidades básicas del ser humano y su entorno, se adaptó en los dominios. Así tenemos:

Dominio 1: Promoción de la salud

Dominio 2: Nutrición

Dominio 3: Eliminación

Dominio 4: Actividad y reposo

Dominio 5: Percepción y cognición

Dominio 6: Autopercepción

Dominio 7: Rol /Relaciones

Dominio 8: Sexualidad

Dominio 9: Afrontamiento – Tolerancia al Estrés

Dominio 10: Principios vitales

Dominio 11: Seguridad / protección

Dominio 12: Confort

Dominio 13: Crecimiento y desarrollo

Actualmente en el Servicio de Sala de Operaciones Materno – Infantil se utiliza el registro del proceso de atención de enfermería, basado en dominios.

F. RECOMENDACIONES

1. Registrar siempre el proceso de atención de enfermería de cada paciente atendido siendo parte de la historia clínica, como evidencia de su atención recibida.
2. Proponer a las autoridades para la gestión de creación de un centro quirúrgico único para brindar una atención oportuna, segura, eficiente y eficaz al usuario.
3. Proponer al jefe inmediato gestionar personal especializado de enfermería para que realice el rol de instrumentación en toda las cirugías.
4. Proponer al jefe inmediato para que gestione y cuente con personal permanente de retén para cubrir las ausencias de personal en otros quirófanos.
5. Coordinar con el jefe inmediato para mejorar en las coordinaciones de atención al usuario priorizando sus necesidades.
6. Proponer al jefe inmediato gestionar reconocimiento para el personal del servicio con becas, cartas de felicitación e incentivos económicos.

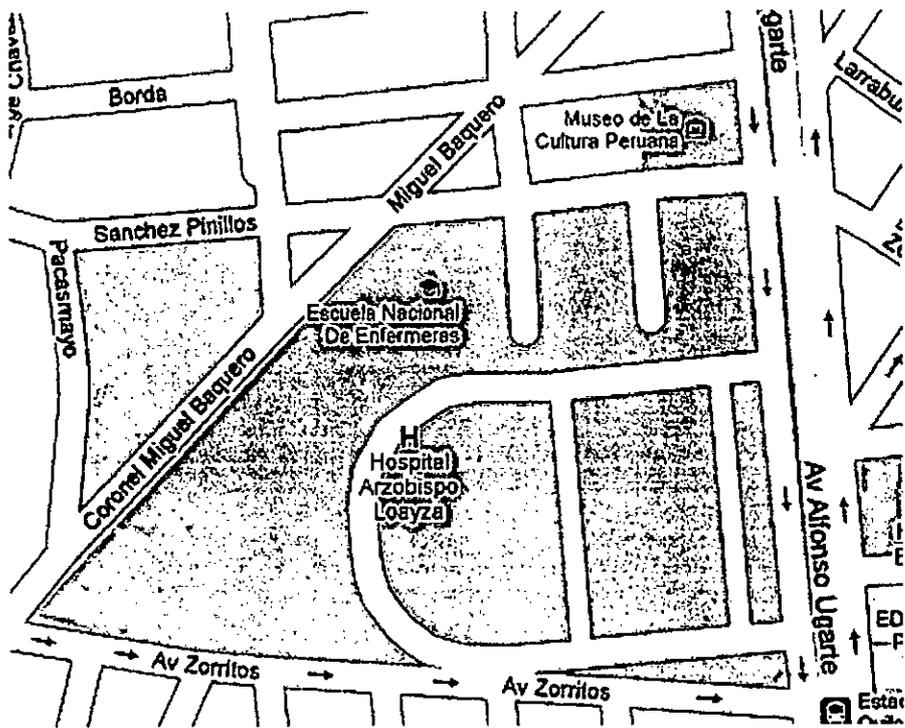
REFERENCIALES

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.
7. Curso Taller, Procesos y Registros de Enfermería, 2012

ANEXOS

ANEXO N° 1

MAPA UBICACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO



Fuente: Hospital Arzobispo Loayza

ANEXO N° 2

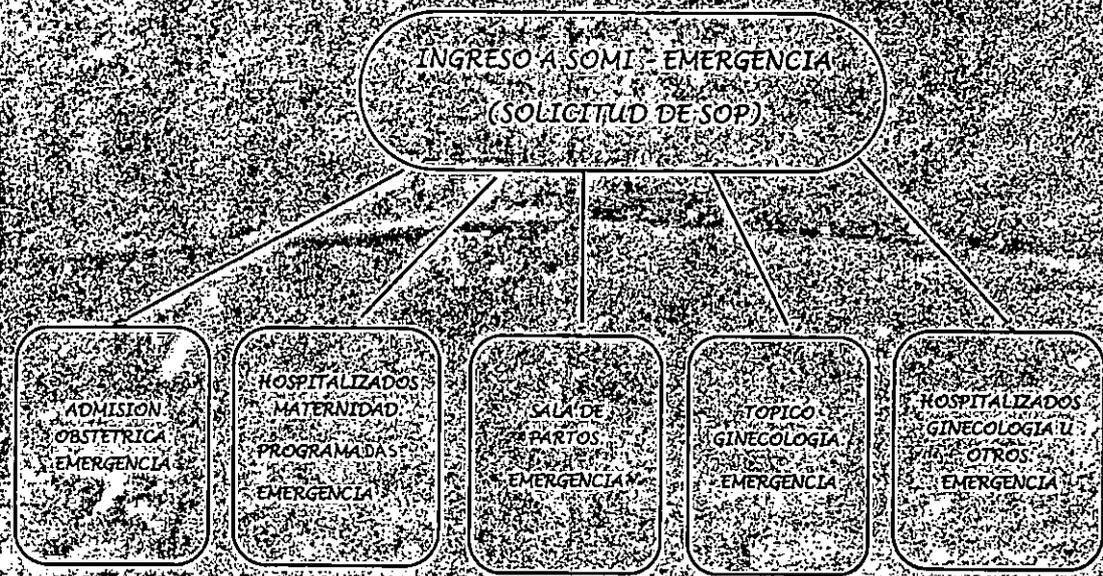
HOSPITAL ARZOBISPO LOAYZA, VISTA INTERNA



Fuente: Hospital Arzobispo Loayza

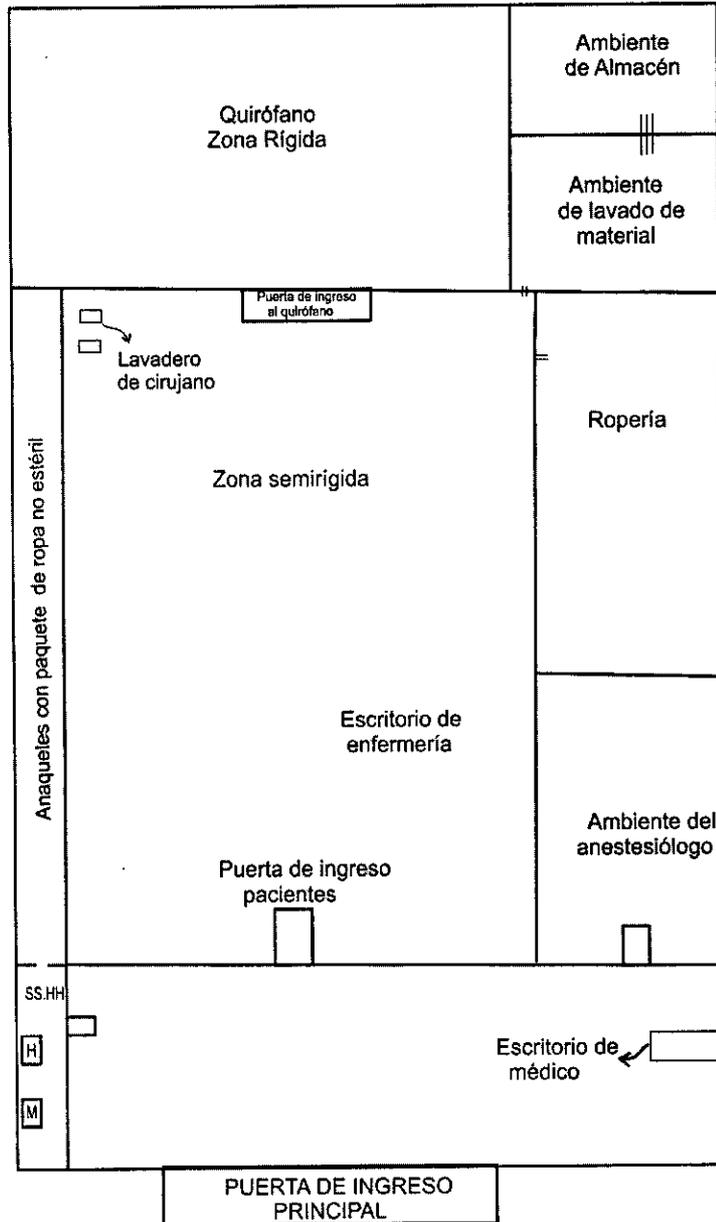
ANEXO N° 3

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.

- **¿QUIÉNES SOMOS?**

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

- **¿QUÉ HACEMOS?**

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

- **¿HACIA DÓNDE NOS DIRIGIMOS?**

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

- **¿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 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 con 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-obstétricas de emergencia.

- **¿A dónde quiero ir?**

A la solución de problemas gineco-obstétricas de emergencia.

- **¿Cómo quiero?**

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

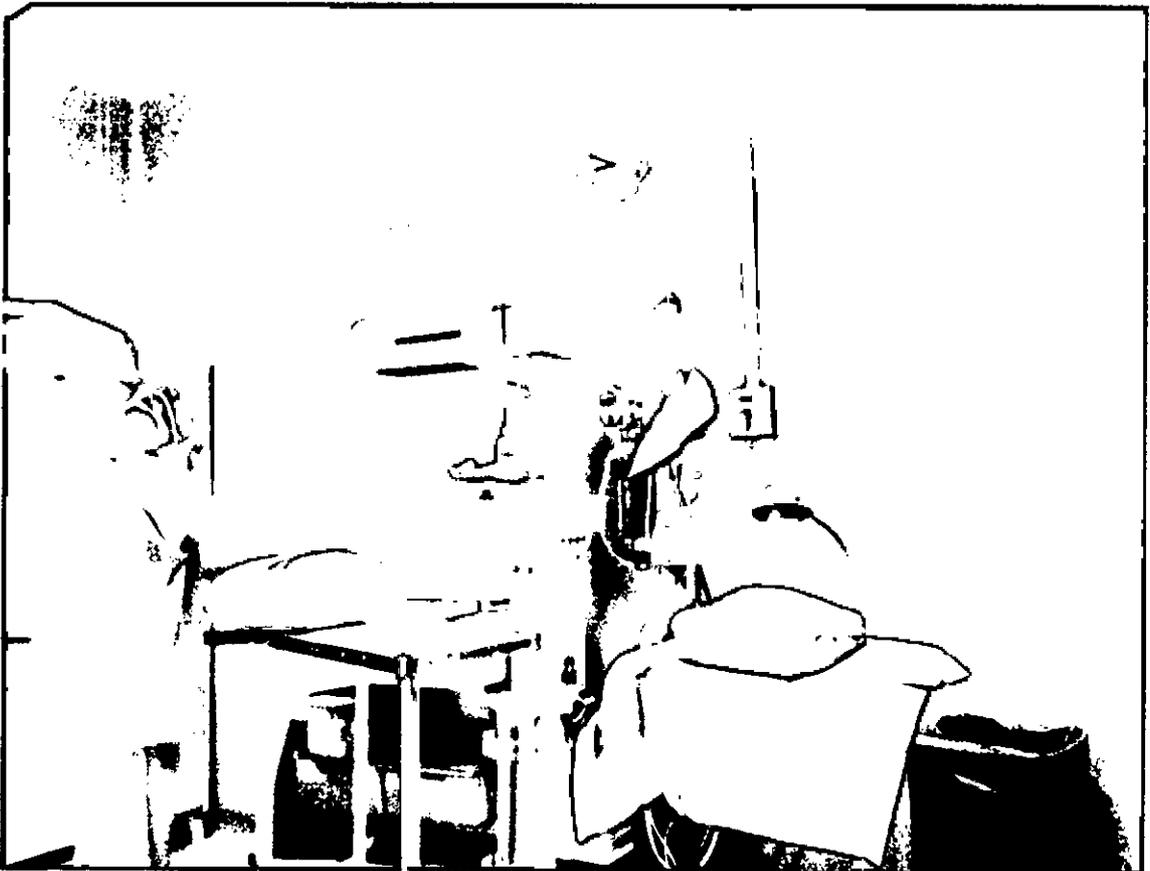
- **FILOSOFÍA**

Somos un equipo multidisciplinario comprometidos con la salud de los paciente gineco –obstétricos de emergencia.

RECEPCIÓN DE PACIENTE



APERTURA DE PAQUETES DE ROPA ESTERIL



Fuente: Elaboración Propia, 2016

VERIFICACIÓN DE INSTRUMENTAL COMPLETO



Fuente: Elaboración Propia, 2016

ANEXO N° 6

HOSPITAL NACIONAL ARICOBISPOLDAZIA
REGISTRO DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE EMERGENCIA

Fecha _____ Hora Ingreso _____ N° Cama _____ Serv. _____ Hcp _____
 Nombre _____ Cirujano _____
 Edad _____ Procedencia: Med _____ Ayudante _____
 Emergencia _____ Hospitalizado _____ UCI _____ DUEEN _____
 Ambulatorio _____ SOP _____ Quirófano _____
 Antecedentes _____
 Materiales: Derecho de SOP () Set Gasa ()
 Morfina () Fentanilo () Saturas ()
 Anestesiólogo _____
 N° Instrumental _____
 Op. Programada _____
 Op. Realizada _____
 Tipo de anestesia _____
 Hora de inicio Int. Cir. _____
 Hora término Int. Cir. _____

1. A. ORACIÓN POR DOMINIOS:

DOMINIO 1. PROMOCIÓN DE LA SALUD
 HTA () DM () TBC ()
 EPOC () Hepatitis () HIV () Alergias ()

Estado D + Hígados:
 Bueno () Regular () Deficiente ()

DOMINIO 2. NUTRICIÓN
 ASEO () AREG () A. J ()
 Ayunas SI () No () Horas de ayuno: _____
 Huso: _____

DOMINIO 3. ELIMINACIÓN
 Sangrado vaginal SI () No ()
 Dureza: _____
 Clavos () estercor () hepar ()
 plures () oliguria () a. ()
 deposición () colostomía () observac.: _____
 Dronas: _____ observac.: _____
 Abdomen: Blando () Dureza () Responsable ()
 SNG () Gasa _____
 Puro cardiaco respiratorio: SI () No () Hora y N° _____
 N° de paros _____ Observ.: _____

DOMINIO 4. ACTIVIDAD Y REPOSO
 FMOV. MSO () MSI () MFI ()
 MB () Actividad: Activo () Reposo ()

DOMINIO 5. PERCEPCIÓN Y COGNICIÓN
 Glasgow: AO () RV () P ()
 L.O.T.E.P. () desorientado () incoherente ()

Consentimiento informado SI () No ()
 Conocimiento de cirugía a realizar SI () No ()
 Anestesia: local () general () Regional ()

DOMINIO 6. AUTO PERCEPCIÓN
 Clase I Auto conciencia
 1. Auto imagen disminuida SI () No ()
 2. Exprimión de desesperanza SI () No ()
 3. Pérdida de control SI () No ()

DOMINIO 7. ROL / RELACIONES
 (Su familia se preocupa por él) SI () No ()

DOMINIO 8. SEXUALIDAD
 Clase I Identidad sexual
 1. Sexo F () M ()
 2. Otros _____

DOMINIO 9. AFRONTAMIENTO-TOLERANCIA AL ESTRÉS
 Ansioso () Quejumbroso () Lloroso ()
 Depresión () negación ()

DOMINIO 11. SEGURIDAD/PROTECCIÓN

1. Prevención C/C () () () SNG ()

Oclusión: _____
 2. Alergias SI () No () Esp.: _____
 3. Estado de líquido: bueno () regular () deficiente ()
 4. Clavos y suturas: SI () No ()
 esp.: _____

5. Posición Quirúrgica: _____
 6. Zona de colocación placa: indiferente _____
 7. Termopasta: SI () No ()
 esp.: _____

Hora inicio: _____ Hora término: _____
 Antiséptico: _____

8. Lavado de uso a operatoria SI () No ()
 especificación: _____

9. Solución utilizada: _____
 10. Herida operatoria: limpia () sucia ()
 contaminada () Contaminada () Sucia ()

11. Factor de riesgo por uso: DAN () Instrumental ()
 12. Riesgo de caída SI () No ()
 13. Control de gasa:
 Chicas () comp. () incomp. ()
 Grandes () comp. () incomp. ()

GASA	Flujo		Total
	INGRESO	EGRESO	
GRANDES			
CHICAS			

14. Muestra patológica:

Muestra:	Resultado
Resultado:	
Patología:	

15. Instrumental completo: SI () No ()
 Oclusión: _____
 Observación: _____

DOMINIO 11. CONFORMIDAD
 Clase I Conformidad
 1. Delirio SI () No ()
 2. Localización: _____

ANEXOS ENFERMERIA

DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA: SIGNOS VITALES

INGRESOS

EGRESOS

SIGNO VITAL	INGRESO	SALIDA	CTNs	Peridas
PA			Plasma	Inseculb
			Sangre	SNG
			Hemoderivados	Diagnos
SO2			Otros	Drenajes
			TOTAL	TOTAL

CONTROL DE GASAS

MUESTRA PATOLOGICA

CASA	Tamaño	Muestra	Hóspita
GRANDE		Resultado:	Congelación
CHICAS		Patólogo:	

DEVOLUCION DE MEDICINAS

SI NO

LICENCI

HOJA DE MONITOREO DE CIRUGIA SEGURA SOP
 Fecha: _____ H.C.I. _____ Cama: _____

1. AL INGRESAR A SALA DE OPERACIONES

1.1. Personal de Enfermería Confirmado con el paciente		
* Identidad del paciente	SI	NO
* Zona Quirúrgica	SI	NO
* Procedimiento Quirúrgico	SI	NO
* Limpieza quirúrgica	SI	NO
1.2. Anestesiología verificada		
* Identifica Zona Quirúrgica	SI	NO
* Confirmado chequeo completo de la seguridad de equipos de anestesia	SI	NO
* Oxímetro de pulso funcionando	SI	NO
* Alergia conocida	SI	NO
* Vía respiratoria difícil riesgo de aspiración	SI	NO
* Antibióticos profilácticos en últimos 60 min	SI	NO
1.3. Gasas Verificadas		
* Riesgo de HEMORRAGIA y cuenta con apoyo de acceso venoso y vía central y se dispone de hemoderivados en Banco de sangre	SI	NO
* Imágenes radiográficas exhibidas	SI	NO

2. ANTES DE LA INCISIÓN

2.1. Personal de enfermería verifica verbalmente con el equipo		
* Todos los miembros del equipo se han presentado verbalmente por su nombre y rol	SI	NO
* Cirujano, Anestesiólogo e Instrumentista confirman verbalmente nombre del paciente, Zona quirúrgica y procedimiento.	SI	NO
2.2. Personal de enfermería verifica verbalmente con el cirujano		
* Existe probables complicaciones a presentarse	SI	NO
* Incremento del tiempo operatorio	SI	NO
* Pérdida de sangre prevista	SI	NO
2.3. Personal de enfermería verifica verbalmente con el Anestesiólogo y Cirujano		
* Si el paciente tiene algún problema de salud y plan terapéutico realizado	SI	NO
2.4. Personal de enfermería verifica verbalmente con el Instrumentista		
* Esterilización del equipo e instrumental confirmado con los indicadores de resultados	SI	NO
* Equipo instrumental disponible y compatibilidad	SI	NO

3. ANTES DE SALIR DE SALA DE OPERACIONES

3.1. Personal de enfermería confirma verbalmente con el equipo		
* Nombre del procedimiento realizado	SI	NO
* El recuento de instrumentos gasa y agujas son correctos	SI	NO
* La muestra de patología esta etiquetado incluye el nombre del paciente	SI	NO
* Identifica problemas con equipo e instr. el Cirujano, Anestesiólogo y Enfermera	SI	NO
* Revisan Aspectos Críticos de la recuperación del paciente.	SI	NO
3.2. Firmas		
* Firma de Cirujano	SI	NO
* Sello de Cirujano	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 _____

ANEXO N° 9

**ANEXO N° 10
HOJA DE CONTROL DE MATERIALES - INSUMOS**

MES DE MAYO 2016

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
SET CESAREA	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D
SET COMPLETO	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D
SET DE GASA	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D
SONDA FOLEY															
SONDA MASOGASTRICA															
SONDA NELATON															
SONDA RECTAL															
SONDA DE ASP N° 6 Y N° 8															
TUBOS ENDOTRAQUEAL NEG -TUBO MAYO NEG															
TUBOS ENDOTRAQUEALES ADULTO															
TUBOS EN T - BOLSA PULMON															
TENSIOMETRO															
ESTETOSCOPIO ESOPAGICO															
PULPO															
SUTURAS VICRYL 1	50														
CRONICO 1	50														
CRONICO 2/0	50														
JUROGARD															
FILTRO															
AMBU NUEVO 1 - AMBU ANTIGUO 1	2														
SONDA DE ASP															
CANULAS DE ASP															
FIRMA															

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	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
LEGRAS PUERPERALES	5																														
FOSTER GRANDE CURVA	2																														
FOSTER GRANDE RECTA	2																														
FOSTER CHICA 1C - 1R	2																														
EQUIP. R. VAGINAL 5 P - 10 P	2																														
DIVER GRANDE	1																														
DIVER MEDIANO	1																														
DIVER CHICO	1																														
TIRABALAS	2																														
HEANNY	2																														
CURETAS FENESTRADAS	3																														
CURETAS SIMPLES	2																														
ESPECULO VAGINAL	2																														
ALLIS MEDIANO	2																														
DILATADORES #7	1																														
DILATADORES #8	1																														
CANULAS DE ASPIRACION	2																														
MANGO DE BISTURI	1																														
PINZA BOZEMAN	1																														
FIRMA																															

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	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	
MOSQUITO CURVA (3) - MOSQUITO RECTA (2)	5																														
KELLY RECTA (1) - KELLY CURVA(6)	7																														
PINZAS DE DISECCION S/UÑA- DISECCION VASCULAR	3																														
EQUIP. P. GEMELAR (2 P. PEAN CURVA)	1																														
EQUIP. P. GEMELAR (2 P. PEAN 1C Y 1 KOSHER	1																														
VALVAS MALEABLES – G (1) – CH (1)	2																														
VALA SUPRAPUBICA - GRANDE (1) - CHICA (2)	3																														
SEPARADORES SEN	2																														
SEPARADOR DE GOSSET (1G - 1CH)	2																														
SEPARADOR DE FINCHETO	1																														
SEPARADOR DE RICHARSON	4																														
PINZAS DE CAMPO	6																														
KOCHER CURVA CHICAS	4																														
CLAMP BLANDO CURVO	2																														
BOMBA DE INF - BOLSA PARA FLUIDOS																															
CALENTADOR DE FLUIDOS																															
SONDA DE CO2 + CABLE																															
LARINGOSCOPIO ARTICULADO																															
T. MAYO RECTA 2 - T M CURVA 1	3																														
T. METZEMBAU CURVA	3																														
PORTAAGUIJAS	1																														
FIRMA																															

