

Efecto de la gestión del cuidado de enfermería en la calidad de atención del paciente en ventilación mecánica, Hospital Víctor Lazarte Echegaray, Trujillo - Perú.

Effect of nursing care management on the quality of care in patients with mechanical ventilation, Hospital Víctor Lazarte Echegaray, Trujillo-Peru.

SÁNCHEZ POLO, María Isabel

Escuela de posgrado, Universidad César Vallejo. maisasanchez1@gmail.com

SÁNCHEZ MI. Efecto de la gestión del cuidado de enfermería en la calidad de atención del paciente en ventilación mecánica, Hospital Víctor Lazarte Echegaray, Trujillo - Perú. UCV-Scientia Biomédica. 2018;1(1):22-26. DOI: <https://doi.org/10.18050/ucvscienciabiomedica.v1i1.1816>

© 2018. Universidad César Vallejo. Artículo de acceso abierto bajo los términos de la Licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0. que permite compartir y adaptar en material en cualquier medio o formato.

Historia: Recibido 21 Noviembre 2017. Aceptado 14 Marzo 2018

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo conocer el efecto que tiene la gestión del cuidado de enfermería en la calidad de atención en los pacientes con ventilación mecánica de las áreas críticas como Emergencia, UCI, UCIN de adultos, y UCI de Neonatología del Hospital Víctor Lazarte Echegaray de la Red Asistencial de EsSalud, La Libertad de la ciudad de Trujillo. El tipo de investigación fue deductivo, el diseño fue descriptivo correlacional, porque se recogió información referente a cómo gestiona su cuidado la enfermera en uno de los tantos procedimientos que realiza, tal como la ventilación mecánica, que por ser una técnica invasiva y de riesgo requiere conocimiento, aptitud, actitud, valores y buen juicio en su profesión para lograr una atención oportuna y adecuada, es decir, de calidad. La población incluyó a personal profesional de enfermería de cada servicio correspondiente a las áreas críticas en un total de 80 enfermeras, incluyendo como muestra el 100 %. Para la recolección de datos se utilizó dos instrumentos. Un cuestionario que mide el efecto de la gestión de las enfermeras en los pacientes con ventilación mecánica con un total de 30 ítems y el segundo fue una lista de cotejos referente a la calidad del cuidado de enfermería con un total de 25 ítems. Para la confiabilidad se aplicó una prueba piloto a diez enfermeras del Hospital Belén, en los servicios de emergencia y UCI, ya que tienen similares características al estudio, obteniéndose un coeficiente alpha de Cronbach de 0.841 y de 0.811 respectivamente. Además, se encontró que, del total de 80 enfermeras, un 25 % hace una gestión eficiente del cuidado y un 75 % como deficiente. En la variable calidad de atención en ventilación mecánica, esta fue buena en un 55% y mala en un 45% en las enfermeras. Así mismo, al relacionar la gestión del cuidado de enfermería con la calidad de atención en pacientes con ventilación mecánica se encontró que cuando la gestión del cuidado es eficiente (20 enfermeras), la calidad de atención es buena en un 80.0% (16 enfermeras). Por otro lado, cuando la gestión del cuidado es deficiente (60 enfermeras), la calidad de atención es mala un 55% (33 enfermeras). Es así que al aplicar la prueba Chi cuadrado se encontró relación estadística significativa entre ambas variables ($p < 0.05$). El estudio concluyó que existe relación directa entre la gestión del cuidado de enfermería con la calidad de atención de pacientes en ventilación mecánica en las áreas críticas del Hospital Víctor Lazarte Echegaray. Así mismo, se encontró que en la gestión del cuidado aún existe deficiencia en un 75% debido a que el servicio de emergencia, dentro de las áreas críticas, carece de una adecuada organización o gestión y tiene un mayor número de recurso humano. La calidad de atención de enfermería en las áreas críticas fue de un nivel bueno (55% de las enfermeras).

Palabras clave: Efecto de la gestión, cuidado en enfermería, calidad de atención, ventilación mecánica.

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the effect of nursing care management upon the quality of care in patients with mechanical ventilation in critical areas such as Emergency, ICU, adult NICU, and Neonatology ICU at Hospital Víctor Lazarte Echegaray of the EsSalud Health Care Network, Trujillo, La Libertad. The type of research was deductive, the design was descriptive correlational, because information was collected regarding

how the nurse manages care in one of the many procedures she performs, such as mechanical ventilation, which being an invasive and risky technique requires knowledge, aptitude, attitude, values and good judgment in her profession to achieve timely and adequate care, i.e. quality. The population included professional nursing staff from each service corresponding to critical areas in a total of 80 female nurses, including 100 % as a sample. Two instruments were used for data collection. A questionnaire measuring the effect of nurse management on mechanically ventilated patients with a total of 30 items and a list of comparisons concerning the quality of nursing care with a total of 25 items. For reliability, a pilot test was applied to ten female nurses from *Hospital Belén*, in the emergency services and ICU, since they have similar characteristics to our research, obtaining a Cronbach alpha coefficient of 0.841 and 0.811 respectively. In addition, it was found that from the total of 80 nurses, 25 % provide efficient care management and 75 % is deficient. In the quality of care in mechanical ventilation variable, this was good in 55% and bad in 45% among nurses. Likewise, by relating nursing care management to care quality in mechanically ventilated patients, it was found that when care management is efficient (20 female nurses), care quality is good at 80.0% (16 female nurses). On the other hand, when care management is deficient (60 female nurses), care quality is 55% poor (33 female nurses). Thus, when the Chi-square test was applied, a significant statistical relationship was found between both variables ($p < 0.05$). The study concluded that there is a direct relationship between nursing care management and care quality in patients with mechanical ventilation in the critical areas of *Hospital Victor Lazarte Echegaray*. Likewise, it was found that in the management of care there is still a 75% deficiency due to the fact that the emergency service, within the critical areas, lacks an adequate organization or management and has a greater human capital. The quality of nursing care in critical areas was of good level (55% of female nurses).

Key words: Effect of management, nursing care, quality of care, mechanical ventilation.

INTRODUCCIÓN

La gestión del cuidado de enfermería, las enfermeras están comprometidas con una práctica profesional al lado de personas, familias o comunidades, y son responsables de ofrecer cuidados específicos basados en las necesidades que viven las personas ante diversas experiencias de salud. De manera general podemos decir, el centro de interés de la disciplina de enfermería indica aquello que se orienta a la práctica de la enfermera, sobre lo que dirige su juicio clínico y sus decisiones profesionales. La práctica se centra en el *cuidado a la persona* que, en continua interacción con su *entorno*, vive experiencias de *salud*¹. "La práctica de enfermería va más allá del cumplimiento de múltiples tareas rutinarias, requiere de recursos intelectuales, de intuición para tomar decisiones y realizar acciones pensadas y reflexionadas, que respondan a las necesidades particulares de la persona"². La práctica profesional de enfermería incluye otorgar un cuidado individualizado, la intervención de una enfermera como recurso terapéutico y la integración de habilidades específicas.

El cuidado comprende aspectos afectivos, relativos a la actitud y compromiso, así como elementos técnicos, los cuales no pueden ser separados para otorgar cuidados, así también la identificación del significado del cuidado para quien lo otorga y para quien lo recibe, la intención y la meta que se persigue^{3,4}.

La "Gestión del Cuidado de enfermería" entendida como el ejercicio profesional de la enfermera, sustenta su disciplina en la ciencia del cuidar; se define como la aplicación de un juicio profesional en la planificación, organización, motivación y control

para la provisión de cuidados, oportunos, seguros, integrales, que aseguren la continuidad de la atención y se sustenten en las políticas y lineamientos estratégicos de la institución.⁵

La gestión del cuidado tiene como objeto favorecer el cambio organizacional, es uno de los componentes del desarrollo de la Gestión Clínica Hospitalaria, entendida como el más adecuado uso u optimizar los recursos asignados de los recursos profesionales, humano, tecnológico y organizativo para el mejor cuidado.⁶

Así mismo la ventilación mecánica (VM) es un recurso terapéutico de soporte vital, que tiene como fin sustituir de forma artificial la función del sistema respiratorio cuando fracasa, es un método de soporte vital ampliamente utilizado en situaciones clínicas de deterioro de la función respiratoria, de origen intrapulmonar.⁷ Es uno de los tantos procedimientos en que participa el profesional de enfermería; que por ser una procedimiento invasivo y de riesgo se requiere conocimiento, pericia, aptitud, actitud, valores y buen juicio profesional, para lograr una atención oportuna y adecuada es decir de calidad en los pacientes que requieren esta técnica.⁷

Además, en lo que concierne a la evaluación de la calidad es la comparación de la realidad actual con la visión compartida del centro hospitalario. Un enfoque sistemático para la evaluación se debe a Avedis Donabedian, quien introdujo el triple enfoque en la evaluación de la asistencia sanitaria, y que propuso con fines eminentemente didácticos para la obtención de medidas de la Calidad para la Estructura, el Proceso y el

Resultado, obtenido en términos de salud⁸.

El Doctor Avedis Donabedian, una de las máximas autoridades en el campo de la Salud Pública, define la Calidad de la Atención como aquella que va a maximizar el bienestar del paciente, una vez que se ha tomado en cuenta el balance de las ganancias y las pérdidas, que se relacionan con todas las partes del proceso de atención. Este autor describe que los servicios de salud, hay que estudiarlos en tres niveles: Estructura, Proceso y Resultado.⁹ De aquí la relevancia del estudio de la calidad de atención, esta en el valor que tiene la gestión exitosa de los cuidados para el sistema de salud y la sociedad en general; debiéndose ampliar la información en relación al cuidado, su importancia, su contenido, el alcance de los cuidados y la toma de conciencia sobre su significado por lo que ha estado presente en los propios servicios para mejorar la estructura organizacional. Los conjuntos de acciones de cuidados del profesional de enfermería representan grados de eficiencia o eficacia susceptibles de ser medido o reestructurado. Los profesionales de la salud tienen como misión proporcionar cuidados de salud a la población. Por

ello, es responsabilidad del Hospital Víctor Lazarte Echegaray crear estrategias que permitan la evaluación continua de las condiciones bajo las que se suministra la atención de enfermería a los usuarios, ya que el paciente en ventilación mecánica tiene derecho a recibir una atención oportuna. Es así, que se plantea el siguiente problema: ¿Cuál es el efecto de la gestión del cuidado de enfermería en la calidad de atención del paciente en ventilación mecánica del Hospital Víctor Lazarte Echegaray? Además, se postuló la siguiente hipótesis: "La gestión del cuidado de enfermería tiene un efecto eficiente en la calidad de atención del paciente en ventilación mecánica". El objetivo general de la investigación fue: Determinar el efecto que tiene la gestión del cuidado de enfermería en la calidad de atención del paciente en ventilación mecánica. Los objetivos específicos fueron los siguientes: a) Evaluar la gestión del cuidado de enfermería en los pacientes en ventilación mecánica del hospital Víctor Lazarte Echegaray. Trujillo y b) Evaluar la calidad de la atención de los pacientes en ventilación mecánica, en el Hospital Víctor Lazarte Echegaray. Trujillo. Durante el periodo agosto - setiembre. 2015.

MATERIAL Y MÉTODOS

El presente estudio es descriptivo correlacional. En este estudio se examinó efecto que tiene la gestión del cuidado de enfermería en la calidad de atención del paciente en ventilación mecánica. La población, objeto de estudio estuvo compuesta por 80 enfermeras de los servicios de Emergencia, UCI, UCIN, UCI de neonatología, del Hospital Víctor Lazarte Echegaray. Se consideró la técnica de la encuesta, proponiendo a cada enfermera que

contestará cada uno de los instrumentos aplicados para cada una de las variables de estudio. El primer cuestionario fue para evaluar la gestión del cuidado de las enfermeras y el segundo fue una guía de tipo observacional referente a la calidad de atención de Enfermería el cual fue diseñado y validado por expertos mediante el alfa de Cronbach. Para el análisis de resultados se usó la prueba Chi cuadrado.

RESULTADOS

En la Tabla 1, del total de 80 enfermeras se encontró que en la gestión del cuidado un 25% es considerado como eficiente y un 75% como deficiente gestión del cuidado

En la Tabla 2, se encontró que la calidad de atención de enfermería fue buena en el 55% de las enfermeras y mala en un 45% de las enfermeras.

En la Tabla 3, al relacionar la gestión del cuidado de

enfermería con la calidad de atención en pacientes con ventilación mecánica se encontró que cuando la calidad de atención era buena se encuentra un 80.0% de enfermeras con gestión de cuidado eficiente. Así, cuando la calidad de atención es mala un 55% de enfermeras presentan una calidad de gestión deficiente. Encontrándose al aplicar la prueba Chi cuadrado relación estadística significativa entre ambas variables ($p < 0.05$).

Gráfico 1. Gestión del cuidado de enfermería relacionado con la calidad de atención en pacientes con ventilación mecánica. Hospital Víctor Lazarte Echegaray. Essalud. agosto-setiembre.2015

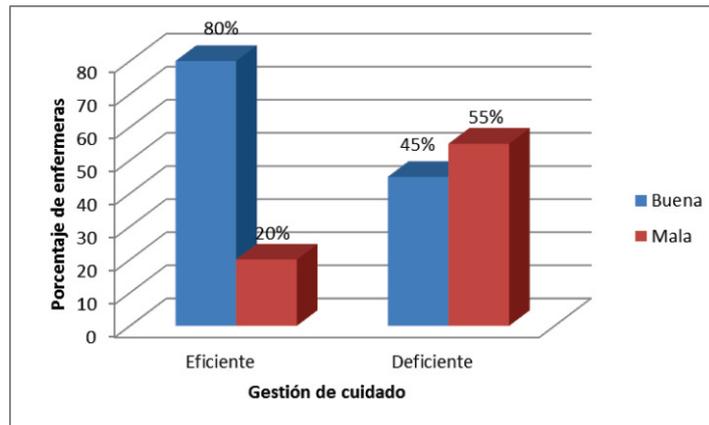


Gráfico 2. Gestión del cuidado de enfermería en pacientes con ventilación mecánica. Hospital Víctor Lazarte Echegaray- Essalud-agosto-setiembre 2015.

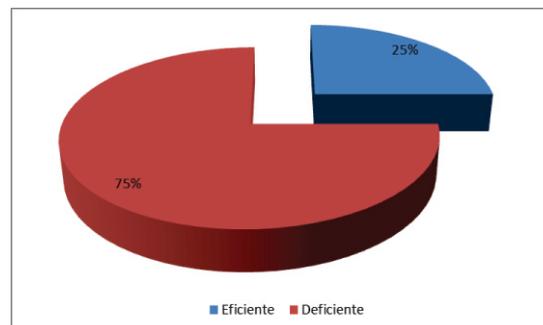
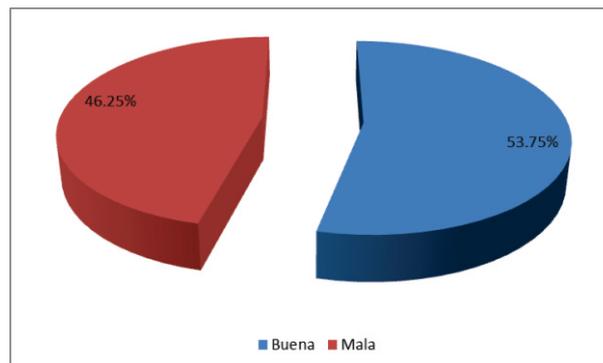


Gráfico 3. Calidad de atención del cuidado de enfermería en pacientes con ventilación mecánica. Hospital Víctor Lazarte Echegaray.Essalud. 2015



DISCUSIÓN

En la Tabla 1, en lo que corresponde a la gestión del cuidado de enfermería, encontramos que del total de 80 enfermeras se encontró que en la gestión del cuidado un 25% es considerado como eficiente y un 75.0% como deficiente gestión del cuidado Chang (2012)¹⁰ encuentra en su investigación un 60% de enfermeras con gestión deficiente debido muchas veces a una mala gestión, lo que se debe a

que la enfermera en su servicio encuentra que no se planifica e implementa un programa que garantice la continuidad de los cuidados de enfermería seguros para pacientes sometidos a ventilación mecánica. Además, no se conoce de los planes de procedimientos, protocolos, o guías referentes a ventilación mecánica. Además, en el estudio se corrobora la hipótesis que postula lo

siguiente: La gestión del cuidado de enfermería tiene un efecto eficiente en la calidad de atención del paciente en ventilación mecánica.

Entre los resultados encontrados se puede apreciar que en la tabla 2, el nivel de calidad de atención fue buena en un 53.80% y mala en un 46.30%; estos resultados podrían estar relacionados con la investigación realizada por Matos (2010)¹¹, en donde la mayoría de los profesionales de enfermería en estudio presentan un nivel de calidad de atención buena en el 48% de las enfermeras y en 35.0% en el nivel malo. Probablemente esto se deba como lo menciona Margal¹¹ que el profesional de enfermería obvia algunos pasos en el antes, durante o después del procedimiento sin tomar en cuenta la importancia de no ejecutar uno de los pasos pudiendo traer como consecuencia alguna complicación. En la Tabla 3, Hay que mencionar que en nuestra

investigación se encontró relación estadística significativa entre la gestión del cuidado de enfermería con la calidad de atención en pacientes con ventilación mecánica. Es así, que al aplicar la prueba Chi cuadrado se encontró relación estadística significativa entre ambas variables ($p < 0.05$). Un estudio similar lo presenta Alain Agramonte del Sol (2010)⁵. En este estudio sobre Influencia de la gestión del cuidado en la calidad de la atención de Salud que se hizo con el objetivo de valorar la influencia de la gestión del cuidado en la calidad de la atención de salud. Esta investigación encuentra que cuando el nivel de calidad es bueno un 76% de enfermeras es valorado con un nivel de gestión eficiente, sin embargo, cuando la calidad de atención es mala o regular un 53% es calificado con gestión de cuidado de enfermería deficiente.

CONCLUSIONES

1. Se encontró que la gestión del cuidado de enfermería en un 25% es eficiente y un 75. % como deficiente.
2. En lo referente a la calidad de atención de enfermería se encontró un 53.8% con un nivel bueno y un 46.30% de nivel malo.
3. Al relacionar la gestión del cuidado de enfermería con la calidad de atención en pacientes con ventilación mecánica se encontró relación estadística significativa, lo cual fue corroborado con la aplicación la prueba Chi cuadrado o de independencia de criterios ($p < 0.05$).

REFERENCIAS

1. Kerouac S, Pepin J, et al. El pensamiento enfermero. Barcelona: Masson. 1996.
2. Diers D. To Profess. To Be a Professional. Journal of Nursing Administration, 16(3): 25-30. 1986.
3. Morse JM, Solberg SM, Neander WL, Bottorff JL, Johnson JL. Concepts of Caring and Caring as a Concept. Advances in Nursing Science, 13 (1):1-14. 1990.
4. Pepin JI. Family Caring and Caring in Nursing. Image: Journal of Nursing Scholarship, 24(2):127-131. 1992.
5. Alain Agramonte del Sol. Influencia de la gestión del cuidado en la calidad de la atención de Salud. Rev. Cubana Enfermer v.26 n.2 Ciudad de la Habana. 2010.
6. Chiavenato, I. (3. ed.). Administración: teoría, proceso y práctica. 3° edición: España: McGraw-Hill Interamericana S.A. 2001.
7. OPS/OMS. [http://www.minsa.gob.pe/dgsp/observatorio/documentos/ix_conferencia/26sep/Cali dd_y_Humaniz. OPS/OMS PERU. Semana de la Calidad en Salud... "IX Conferencia Nacional e Internacional de Calidad en Salud"](http://www.minsa.gob.pe/dgsp/observatorio/documentos/ix_conferencia/26sep/Cali dd_y_Humaniz. OPS/OMS PERU. Semana de la Calidad en Salud...).
8. Iñiguez, A. Estructura, Proceso y Resultado. Un estudio sobre calidad de atención. Ed. Reverte. México. 2008.
9. Silva, G. Calidad de la Atención Interpersonal de Enfermería. Disponible: 49 http://www.hospital.salud.gob.mx/descargas/pdf/enfermeria/arti_17.pdf[Mayo 2008].
10. Chang de la Rosa y cols. Gestión de enfermería en pacientes de una Unidad de Cuidados Intensivos de Cuba. Rev. Med. Cuba. 2012.
11. Matos, D. Calidad de Atención de Enfermería y Proceso de Interrelación de Enfermera - Paciente". E. Mc. Graw Hill. 20