

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**

**FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**REVISIÓN CRÍTICA: INTERVENCIONES DEL CUIDADO ENFERMERO  
A PACIENTE CON INTOXICACIÓN POR ÓRGANO FOSFORADO EN EL  
SERVICIO DE EMERGENCIA**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**AUTORA**

**CLARA MONTOYA VASQUEZ**

**ASESORA**

**MGTR. NANCY ELIZABETH SÁNCHEZ MERINO**

**Chiclayo, 10 de diciembre de 2018**

## ÍNDICE

	<b>PAG.</b>
<b>DEDICATORIA</b>	<b>Iii</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b>	<b>iv</b>
<b>RESUMEN</b>	<b>V</b>
<b>ABSTRACT</b>	<b>Vi</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>7</b>
<b>CAPÍTULO I: MARCO METODOLÓGICO</b>	
1.1.Tipo de investigación	<b>09</b>
1.2.Metodología EBE	<b>09</b>
1.3.Formulación de la pregunta según esquema PS	<b>11</b>
1.4.Viabilidad y pertinencia de la pregunta	<b>12</b>
1.5.Metodología de búsqueda de información	<b>13</b>
1.6.Síntesis de la evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro	<b>19</b>
1.7.Lista de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados.	<b>22</b>
<b>CAPÍTULO II: DESARROLLO DEL COMENTARIO CRÍTICO</b>	
2.1. Artículo para la revisión	<b>24</b>
2.2.Comentario crítico	<b>27</b>
2.3.Importancia de los resultados	<b>36</b>
2.4.Nivel de evidencia	<b>36</b>
2.5.Respuesta a la pregunta	<b>36</b>
2.6.Recomendaciones	<b>37</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>39</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>43</b>

## **DEDICATORIA**

### **A DIOS**

Por haberme acompañado en todo este trayecto de mi aprendizaje profesional y haberme dado salud, paciencia y sabiduría a través de su espíritu para lograr mis metas.

### **A MI ESPOSO**

Por su amor, comprensión, por sus grandes esfuerzos y sacrificios, en todo momento de su vida.

### **A MIS PADRES.**

Por brindarme sus ejemplos de constancia, perseverancia, su visión de ver las cosas en que nada es imposible y nada nos impide de lograr nuestras metas. Por haberme brindado su apoyo en todo momento, por sus consejos, sus valores, enseñanzas por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, pero más que nada, por su amor infinito.

### **A MIS HIJOS.**

Soporte de amor, de ternura, y guardián en el caminar de mi existencia, razón de seguir adelante, senderos de luz.

### **A MIS HERMANAS.**

Compañeras de alegría y tristeza, en largas travesuras, apoyo incondicional en toda mi época de estudio.

**Clara**

## **AGRADECIMIENTO**

### **A mis maestros.**

A las profesoras de la especialidad emergencias y desastres por brindarme su apoyo, paciencia, confianza, conocimientos y motivación para culminar mis estudios de especialidad e impulsarme a ser más que una buena profesional, a ser una persona con bondad, virtudes para el servicio de la gente que estará a mi cuidado.

**Clara**

## RESUMEN

La revisión crítica titulada: intervenciones del cuidado enfermero a reforzar en el paciente con intoxicación por órgano fosforado del servicio de emergencia, tiene como objetivo identificar aspectos relevantes de cuidado enfermero necesarios a reforzaren este tipo de pacientes, considerando que la morbilidad de este daño es importante en nuestra región y amerita una revisión y actualización de conocimientos para un desempeño óptimo de la enfermera. La metodología utilizada fue enfermería basada en evidencia, con la interrogante: ¿Cuáles son las principales intervenciones del cuidado enfermero para los pacientes con intoxicación por órganos fosforado que debe realizar el profesional de enfermería en el servicio de emergencia? Se realizó búsqueda en SciELO, Google académico, Alicia- CONCYTEC, Google y biblioteca virtual. Se encontraron, 10 de investigaciones de las cuales 03 pasaron el filtro de Gálvez Toro con metodología: 01 con (Estudio Descriptivo- prospectivo.); 02 con (Estudio Revisión sistemática.); 03 con (Descriptivo). Concluyendo; la investigación que se está trabajando es primaria, con un nivel de evidencia y grado de recomendación III-B. Los resultados que se encontró es que el 100% de los pacientes estudiados en el manejo de medidas de soporte, el 59% se administró soluciones salina al 0.9% como principal medida, el 23% mantuvo permeables con administración de oxígeno, mientras que el 18%, se realizó vigilancia cardiopulmonar y en cuanto al cumplimiento del protocolo de atención enfermería aplicada a los pacientes intoxicados con órganos fosforados se cumple en un 90 % con eficiencia y un 10 % no se lo aplica, lo que repercute en la eficiencia y eficacia de las medidas de soporte para la recuperación de los internados por esta patología. Se concluye que SI se puede dar respuesta a la pregunta formulada.

**Palabras clave:** Conocimiento, intoxicación, enfermería, emergencia, intervenciones de enfermería, órganos fosforados.

## ABSTRACT

The critical review entitled: Nursing care interventions to be reinforced in the patient with phosphorus organ poisoning of the emergency service, aims to identify relevant aspects of nursing care necessary to reinforce this type of patients, considering that the morbidity of this damage is important in our region and warrants a review and update of knowledge for optimal performance of the nurse. The methodology used was evidence-based nursing, with the question: What are the main interventions of nursing care for patients with phosphorus organ poisoning that should be performed by the nursing professional in the emergency service? Search was made in SciELO, Google academic, Alicia- CONCYTEC, Google and virtual library. We found 10 investigations of which 03 passed the Galvez Toro filter with methodology: 01 with (Descriptive-prospective study.); 02 with (Study Systematic Review.); 03 with (Descriptive). Concluding; the research that is being worked on is primary, with a level of evidence and degree of recommendation III-B. The results that were found is that 100% of the patients studied in the management of support measures, 59% were administered 0.9% saline solutions as the main measure, 23% remained permeable with oxygen administration, while the 18 %, cardiopulmonary surveillance was performed and compliance with the nursing care protocol applied to patients poisoned with phosphorus organs is 90% met with efficiency and 10% is not applied, which affects the efficiency and effectiveness of the support measures for the recovery of those interned by this pathology. It is concluded that SI can answer the question asked.

**Keywords:** knowledge, intoxication, nursing, emergency, nursing care, phosphorus organs.

## INTRODUCCIÓN

En la provincia de Ferreñafe del departamento de Lambayeque, existen diferentes tierras de cultivos que muchas veces tienen que ser tratadas con plaguicidas las cuales son considerados como venenos útiles, pues prestan un servicio en la lucha contra las plagas perniciosas para la salud, la cosecha y los utilizados por las grandes industrias para el procesamiento de sus productos; evidentemente también representan un riesgo para la salud del hombre ya sea por falta de información y/o prevención en su manejo.

A nivel mundial aproximadamente 3 millones de envenenamientos y 200 000 muertes por organofosforados son causados por pesticidas. Lamentablemente en el Perú no se han hecho guías oficiales con aval del Ministerio de Salud (MINSA) sobre intoxicaciones por órganos fosforados en adultos. El Perú, en el 2014 Lima, presentó un total de 1010 casos, seguido por Junín con 218 casos, en Arequipa se presentaron 140 casos, en Piura un total de 70 casos; en el 2015 Lima presentó 1206 casos, Arequipa 202 casos, Junín 187 casos e Ica 5 casos; en el 2016 Lima presentó 995 casos, Junín 101 casos, Apurímac 50 casos e Ica 7 casos.<sup>1</sup>

En Lambayeque, en el programa social Quali Warma de una Institución Educativa, 300 niños fueron intoxicados por consumir productos en mal estado, pero solo 138 los que resultaron con afecciones estomacales y cuadros de deshidratación.<sup>2</sup> Por lo tanto, cobra una gran importancia en exigir profesionales con un buen nivel de formación y de entrenamiento en el manejo de toda la conflictividad asociada por intoxicación. La identificación de pacientes con riesgo deberá poner en marcha una serie de estrategias de abordaje, desde el ingreso del paciente a la unidad, la cual debe ser adecuada a sus necesidades y a la monitorización constante de su situación, hasta la aplicación del tratamiento apropiado por profesionales con formación al respecto.

En el Hospital “Referencial Ferreñafe” , se acogen a pacientes con diagnóstico por intoxicación de órganos fosforados, Pero el personal de enfermería en muchos casos no está preparado para dar una atención eficaz y oportuna ; ya que el personal de enfermería tiene un rol en forma rotativa, no es fijo, con poca experiencia en la atención de este tipo de daños y por ende no posee la información necesaria para atender al paciente intoxicado con órganos fosforados que

ingresan a la Unidad de Emergencia del Hospital Ferreñafe, sumado a este problema encontramos que no existe documentos de gestión tipo protocolo, que permitan superar la variabilidad que se puede encontrar en la atención de estos pacientes.

Mediante estos hechos justifican la necesidad de aportar con la presente investigación para reconocer la forma más eficaz de identificar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería del servicio de Emergencia, estableciendo una relación entre el conocimiento y las intervenciones que debe realizar el personal de enfermería al recibir a pacientes con este diagnóstico. Por lo tanto, el objetivo de la presente revisión fue identificar las principales intervenciones del cuidado enfermero en la atención paciente intoxicado por órgano fosforado. Formulando la siguiente pregunta: ¿Cuáles son las Intervenciones del cuidado enfermero a reforzar en el paciente con intoxicación por órgano fosforado del servicio de emergencia?

En la investigación, surge la necesidad de abordar los cuidados esenciales Básicos en el cuidado enfermero que debe reforzar en el personal de enfermería para garantizar una buena calidad de atención del paciente con intoxicación por órganos fosforados.



## **CAPÍTULO I: MARCO METODOLÓGICO**

### **1.1.- Tipo de Investigación:**

La investigación secundaria es un proceso de revisión de la literatura científica basada en criterios fundamentalmente metodológicos y experimentales que selecciona estudios cuantitativos, aunque también cualitativos, para dar respuesta a un problema, a modo de síntesis, previamente abordado desde la investigación primaria.<sup>3</sup>

### **1.2.- Metodología:**

La investigación se basó en la metodología de enfermería basada en evidencia. Metodológicamente este modelo nos propone una forma de actuar en base a cinco etapas.

#### **a) Formulación de preguntas estructuradas.**

De la práctica clínica diaria, surgen a menudo dudas y necesidades de información que identifican problemas o zonas de incertidumbre. Por ello surge la necesidad de formular preguntas estructuradas y concretas que puedan responder a la incertidumbre o a los problemas identificados.<sup>3</sup> El hecho de plantear e identificar las áreas de dudas e incertidumbres y cuestionar la práctica de un modo específico y estructurado (condición, intervención, resultados) que facilite la identificación de las respuestas, sin lugar a dudas, constituye un cambio importante en la práctica enfermera. En la presente revisión se formuló la pregunta: ¿Cuáles son las Intervenciones del cuidado enfermero a paciente con intoxicación por órgano fosforado en el servicio de emergencia?

#### **b) Búsqueda bibliográfica.**

Para dar respuestas a las preguntas planteadas, el siguiente paso es la búsqueda bibliográfica. En esta fase se debe identificar cuál es la bibliografía existente y disponible para responder a la pregunta. Es necesario disponer de un acceso cómodo a las fuentes de información: bases de datos: Scielo, Cuiden, Google académico. Se encontraron, 10 de investigaciones con la ecuación de búsqueda : intoxicación and enfermería and emergencia, de las cuales 3 pasaron el filtro el análisis de Gálvez Toro: la 1er investigación es primaria y tiene diseño descriptivo prospectivo, con número de artículos encontrados de 32,000 cuyo estudio de investigación se escogió para la ejecución de la investigación EBE, utilizando la lista de chequeo Astete, para la 2da investigación es secundaria y tiene el diseño de revisión sistemática, y el 3era investigación es primaria de diseño descriptivo.

**c) Lectura crítica.**

El gran incremento del número de publicaciones científicas en las últimas décadas y la repercusión que puede tener la implementación en la práctica de resultados no evaluados hacen que sea indispensable la necesidad de un correcto análisis de la información científica; por lo tanto, una vez identificados los estudios, es necesaria su lectura crítica ya que a través del cual se valora la metodología y el diseño de los estudios, lo que permite objetivar criterios de calidad que permita responder a la interrogante planteada.<sup>4</sup> Así, de un ensayo clínico se valora si tiene validez interna, que se define como la garantía de que el diseño del estudio, su ejecución, análisis y presentación de los resultados minimizan los sesgos. Con la lectura crítica se objetiva la relevancia de los estudios lo que puede llevar a plantear su posterior aplicación.

**d) Implementación.**

Después de analizar los resultados y considerarlos válidos para mejorar la atención a nuestros pacientes, debemos planificar la implementación de los cambios. Existen una serie de dificultades en el momento de la implementación y, por lo tanto, es indispensable desarrollar estrategias, identificar posibles barreras y conocer cuáles son las causas más frecuentes de fracaso para hacerlas frente. Las Guías de Práctica Clínica (GPC) son una de las herramientas más destacadas para facilitar el proceso de implementación, ya que constituyen un puente de unión vital entre la práctica y la teoría.<sup>4</sup> En las GPC, a partir de niveles de evidencia establecidos en función de la pregunta y del diseño del estudio, se determinan grados de recomendaciones para ayudar a los profesionales y a los pacientes a decidir cuál es la intervención más adecuada en una situación clínica concreta. La implementación debe ser evaluada en relación con el contexto en el que se proporciona el cuidado y en el que influyen factores individuales y organizativos.

**e) Evaluación.**

Como ya hemos señalado, es imprescindible que las decisiones que se tomen en la práctica asistencial se basen en la mejor evidencia empírica. Sin embargo, también es importante que se evalúen estas decisiones después de su aplicación. Es decir, evaluar la repercusión de los cambios introducidos en la práctica, para identificar si éstos han sido o no efectivos. La situación ideal es que la evaluación se lleve a cabo analizando resultados sensibles a las intervenciones de enfermería, con la finalidad de estimar los beneficios, daños y costes de las intervenciones. Una buena

evaluación se debe centrar en los resultados más que en el proceso y debe incluir una auditoría.<sup>3</sup> Las auditorías examinan la práctica y la comparan con los estándares establecidos. Si los estándares no existen, los resultados obtenidos de la evaluación van a permitir formular estándares de cuidados que serán utilizados para registrar la mejora en la calidad de las intervenciones.

### 1.3.- Formulación de la pregunta según esquema PS:

La pregunta se formuló según esquema Marco PS: este esquema fue desarrollado en 2005 por DiCenso, Guyatt y Ciliska, quienes sugirieron que únicamente se requieren dos componentes población (P) y situación (S). Pudiéndose centrar las preguntas en el problema o en la experiencia.<sup>4</sup>

De la metodología descrita anteriormente, para el presente trabajo de investigación, es necesario mencionar que la interrogante en cuestión surge a partir de la experiencia del investigador y del quehacer del profesional de enfermería en el servicio de emergencia y ante el déficit de conocimientos, habilidades y destrezas en relación a Intoxicaciones por parte del personal de enfermería, abordamos dicha problemática, con la finalidad de garantizar una atención oportuna y de calidad al débil accionar ante situaciones de Intoxicaciones Por Órganos Fosforados en los servicios de emergencia del Hospital Referencial de Ferreñafe.

<b>Cuadro N° 02: Formulación de la pregunta y viabilidad</b>	
<b>MARCO PS</b>	
<b>PROBLACIÓN</b>	Personal de enfermería que desconocen algunos cuidados esenciales de intoxicación por órganos fosforados en el servicio de emergencia del Hospital referencial de Ferreñafe.
<b>SITUACIÓN</b>	Durante la atención del paciente, en los diferentes servicios de emergencia, se pudo observar que el personal de enfermería que laboran en el hospital, en muchos casos no está preparado, tiene alto índice de rotación, no es fijo y con poca experiencia en la atención de paciente con intoxicaciones. Por lo tanto muchas veces no le permite asumir el liderazgo y brindar las intervenciones correctas en el cuidado y el manejo de intoxicaciones por órganos fosforados. Así mismo la ciudad de Ferreñafe tiene un alto índice de casos de pacientes con intoxicación, cuya población su actividad económica es agrícola. En el

	<p>año 2017 de enero a diciembre 68 casos en la actualidad existen 56 casos. Por insecticidas y fungicidas.</p>
--	---

Pregunta: ¿Cuáles son principales las intervenciones del cuidado enfermero a paciente con intoxicación por órgano fosforado en el servicio de emergencia?

#### **1.4.- Viabilidad y pertinencia de la pregunta:**

Para analizar a la interrogante suscitada a partir de la práctica en el desempeño de las funciones inherentes a la función de enfermería para el presente estudio de investigación, es necesario conocer la incidencia Intoxicación Por Órganos Fosforados, la misma que es responsable de más 7 a 10% de las muertes, sobre todo en las instituciones sanitarias, sin considerar el número de muertes por la misma causa a nivel extra hospitalario<sup>5</sup>. Problemática que no es ajena a las instituciones hospitalarias. Por lo tanto el profesional de enfermería que día a día tienen lidiar con esta problemática de salud, muchas veces con un desenlace letal, por la falta de conocimiento ante estas situaciones, razón por la cual es de vital importancia identificar los cuidados esenciales que el personal de enfermería debe realizar sustentando un conocimiento científicos, en relación a intoxicación por órganos fosforados y garantizar la vida del paciente en los servicios de emergencia.

El actuar de enfermería frente a las situaciones críticas de la vida y la falta de conocimiento y experiencia en el manejo correcto de los cuidados esenciales en intoxicaciones por órganos fosforados ,surge la necesidad de abordar los aspectos débiles en el manejo correcto y/o cuidados de enfermero en intoxicación en el personal de enfermería de tal manera, que permita garantizar la vida y mejorar la calidad de atención de enfermería en las instituciones sanitarias en situaciones de intoxicación por órganos fosforados.

Ante la problemática antes mencionada y la necesidad suscitada en todas partes del mundo y por el personal involucrado; el presente trabajo de investigación cobra gran relevancia en su realización, con la finalidad de salvaguardar la vida del paciente que hace uso de los servicios de salud en las unidades de emergencia y garantizar una atención de enfermería de calidad y oportuna.

La pregunta formulada en la presente investigación se torna factible de responder en el límite de tiempo establecido.

### 1.5.- Metodología de Búsqueda de Información:

Para la búsqueda de información del presente estudio de investigación, se desarrolló, mediante la consulta de diferentes bases de datos como (Google académico, Scielo), así como la revisión documentos disponibles sobre el tema como (protocolos de intoxicaciones por órganos fosforados, revistas científicas, investigaciones, primarias, etc.), utilizando las palabras claves y las distintas ecuaciones de búsqueda relacionados al tema en cuestión, teniendo en cuenta estudios primarios relacionados a intoxicaciones por órganos fosforados, personal de enfermería y los servicios de emergencia, excluyendo estudios que no tengan relación o se hayan desarrollado en unidades hospitalarias que no sean las unidades de emergencia y personal involucrado que no sea personal de enfermería.

A continuación, se muestran las tablas y las estrategias de búsqueda de información que nos permitirá responder a la interrogante clínica planteada en el presente trabajo de investigación y contrarrestar la problemática antes mencionada.

<b>Cuadro N°03: Paso 1: Elección de las palabras claves</b>			
<b>Palabra Clave</b>	<b>Inglés</b>	<b>Portugués</b>	<b>Sinónimo</b>
<b>Órganos fosforados</b>	phosphorusorgans	órgãos de fósforo	Órganos fosforados
<b>Intoxicación</b>	intoxication	intoxicação	envenenamiento
<b>cuidados de enfermería</b>	nursingcare	cuidados de enfermagem	Atención de enfermería
<b>Emergencia</b>	Emergency	Emergência	Necesidad, alarma, miedo, urgencia.

<b>Cuadro N° 04: Paso 2: Registro escrito de la búsqueda</b>				
<b>Base de datos consultada</b>	<b>Fecha de la búsqueda</b>	<b>Estrategia para la búsqueda o Ecuación de búsqueda</b>	<b>N° de artículos encontrados</b>	<b>N° de artículos seleccionados</b>
Google	25/03/2018	intoxicación and Enfermería and Emergencia	32	02
Googleacadémico	26/03/2018	intoxicación and Básico and Enfermería	19	01
Scielo	02/04/2018	Conocimientos de intoxicación and Enfermería and Emergencia	17	3
Scielo	02/03/2018	Atención en intoxicación en enfermería	18	2
Google	02/03/2018	cuidados en intoxicación en enfermería	32	2
Dialnet	23/04/2018	Atención en intoxicación en enfermería	23	1
WorldWideScience.org	23/04/2018	Conocimientos de intoxicación and Enfermería and Emergencia	15	1
<b>Springer Link</b>	23/04/2018	Conocimientos de intoxicación and Enfermería and Emergencia	15	1

<b>Cuadro N°5 Paso 3: Ficha para recolección bibliográfica</b>					
<b>Autor (es)</b>	<b>Título Articulo</b>	<b>Revista</b>	<b>Link</b>	<b>Idioma</b>	<b>Método/ metodología</b>
1) Yissela Del Pilar Mendoza San Andrés	Atención De Enfermería A Pacientes Intoxicados Con Órganos Fosforados En Emergencia Hospital Verdi Cevallos Balda. Marzo- Agosto Del 2013	2014	<a href="http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/9506/1/atención%20de%20enfermería%20a%20pacientes%20intoxicados%20con%20órganos%20fosforados%20en%20emergencia%20">repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/9506/1/atención%20de%20enfermería%20a%20pacientes%20intoxicados%20con%20órganos%20fosforados%20en%20emergencia%</a>	Español	Descriptivo
2) Lic. Carmen Castro Valencia	Propuesta de protocolo de atención de enfermería en pacientes con intoxicación por órgano fosforados en el hospital de tena enero - diciembre 2010.	2015	<a href="http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/9738/1/TESIS%20FINAL.pdf">http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/9738/1/TESIS%20FINAL.pdf</a>	Español	Descriptivo

3) Santana Castillo Diana Zulema	“Factores De Exposición En Pacientes Con Intoxicación Por Inhibidores De La Colinesterasa Admitidos En El Área Clínica Del Hpda Durante El Periodo De Noviembre 2011 - Julio 2012.”	Abril, 2013	<a href="http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/7166/1/Tesis%20Diana%20Santana.pdf">http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/7166/1/Tesis%20Diana%20Santana.pdf</a>	Español	Descriptivo.
4) Obregon Zorrilla, Yolanda Noemi/ Valdivieso Aquiye, Judith Jacquelin	Manejo Correcto de la intoxicación por órgano fosforados en pacientes atendidos en servicios de Emergencia	2016	<a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/407/T061_25558083_S.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/407/T061_25558083_S.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a>	Español	Observaciona l y retrospectivo,
5) Patricia Alexandra López López./ Mónica Carolina Silva Guamán	Determinantes en intoxicación por órganos Fosforados en adolescentes y la aplicación de los cuidados de enfermería en el Área de emergencia del Hospital Divina Providencia del	2014	<a href="http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/316/1/UNACH-EC-ENFER-2014-0016.pdf">http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/316/1/UNACH-EC-ENFER-2014-0016.pdf</a>	Español	Descriptivo



	Cantón San Lorenzo Período Agosto Del 2012 A Enero Del 2013.				
6) Autora Principal: Msc Vilma Machado Arango. Autores: Lic. Iris Machado Arango Msc José García García Mscdayami ribalta Naranjo	Evaluación del nivel de conocimiento sobre el manejo del paciente intoxicado en enfermeros	18 de enero de 2015	<a href="https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/paciente-intoxicado-en-enfermeria/">https://www.revista- portalesmedicos. com/revista- medica/paciente -intoxicado-en- enfermeria/</a>	Español	Estudio descriptivo, prospectivo, observacional , y trasversal
7) Elvira Liseth De Léon Vásquez	Caracterización de Intoxicaciones por Plaguicidas en el Hospital de Cobán, período de Enero a Diciembre 2012.	setiemb re 2015	<a href="http://recursosbioblio.url.edu.gt/tesisjcem/2015/09/02/De%20Leon-Elvira.pdf">http://recursosbi oblio.url.edu.gt/te sisjcem/2015/09 /02/De%20Leon -Elvira.pdf</a>	Español	Descriptivo, retrospectivo.
8) José Antonio Angulo Gago	Conocimiento, actitudes y práctica del personal de enfermería en el manejo a paciente	2016	<a href="http://repositorio.unan.edu.ni/4231/1/96735.pdf">http://repositorio .unan.edu.ni/423 1/1/96735.pdf</a>	Español	Descriptivo y de corte transversal..

Magaly Del Socorro Puerto Ampie. Jennyfer Del Rosario Rojas Ruiz.	con intoxicación por órganos fosforados, en la sala de emergencia, Hospital Escuela Antonio Lenin Fonseca II semestre 2016				
9.-Silvia Urrutia Mundaca	Calidad de cuidado de enfermería y satisfacción del usuario adulto en emergencia. Hospital la caleta, 2015	2016	file:///C:/Users/Clara/Downloads/1426-4671-1-PB%20(1).pdf	Español	Tipo cuantitativo, descriptivo correlacional transversal.
10.-Nelida Cantuaria Noriega.	Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del paciente del servicio de emergencia del hospital Chimbote. 2015	2016	http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/366/USUARIO.pdf?sequence=1	Español	tipo Cuantitativa Descriptivo correlacional transversal

**1.6.- Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparentes de Gálvez Toro:** Producto de la Guía de validez, utilidad y aplicabilidad aparente:

<b>Cuadro N ° 06 Síntesis de la Evidencia</b>			
<b>Título del Artículo</b>	<b>Tipo de Investigación- Metodología</b>	<b>Resultado</b>	<b>Decisión</b>
1) Atención de enfermería a pacientes intoxicados con órganos fosforados en emergencia Hospital Verdi Cevallos Balda. marzo-agosto del 2013.	Descriptivo- Prospectivo	Responde Todas Las Preguntas	Para Pasar Lista
2) Propuesta de protocolo de atención de enfermería en pacientes con intoxicación por órgano fosforados en el Hospital Detena enero - diciembre 2010.	Descriptivo-prospectivo	Sólo Responde 3 De Las 5	No Se Puede Emplear
3) “Factores de exposición en pacientes con intoxicación por inhibidores de la colinesterasa admitidos en el área clínica durante el periodo de noviembre 2011 - julio 2012.”	Descriptivo y transversal	Responde 2 de las 5 Las Preguntas	No Se Puede Emplear

4) Manejo correcto de la intoxicación por organofosforados en pacientes atendidos en servicios de emergencia.	Revisión sistemática	Responde todas las preguntas	Para pasar lista
5) Determinantes en intoxicación por órganos fosforados en adolescentes y la aplicación de los cuidados de enfermería en el área de emergencia del Hospital Divina Providencia del Cantón San Lorenzo período agosto del 2012 a enero del 2013.	Descriptivo	Responde todas las preguntas	Para pasar lista
6) Evaluación del nivel de conocimiento sobre el manejo del paciente intoxicado en enfermeros.	Estudio descriptivo, prospectivo, observacional, y transversal.	Sólo Responde 3 De Las 5	No Se Puede Emplear
7) Caracterización de Intoxicaciones por Plaguicidas en el Hospital de Cobán, período de Enero a Diciembre 2012.	Tipo de Estudio: documental, descriptivo, retrospectivo	Sólo Responde 2 De Las 5	No Se Puede Emplear

8) Conocimiento, actitudes y práctica del personal de enfermería en el manejo a paciente con intoxicación por órganos fosforados, en la sala de emergencia, Hospital Escuela Antonio Lenin Fonseca II semestre 2016.	Descriptivo y de corte transversal.	Responde 2 de las 5 Las Preguntas	No Se Puede Emplear
9) Calidad de cuidado de enfermería y satisfacción del usuario adulto en emergencia. Hospital la caleta, 2015.	Tipo cuantitativo, descriptivo correlacional transversal	Responde 2 todas las preguntas	No se puede emplear
10) Calidad Del Cuidado De Enfermería Y Satisfacción Del Paciente Del Servicio De Emergencia Del Hospital Chimbote. 2015	tipo Cuantitativa Descriptivo correlacional transversal	Sólo Responde 3 De Las 5	No Se Puede Emplear

**1.7.- Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados:**

<b>Cuadro N 07 : Lista de chequeo según artículo y su nivel de evidencia</b>			
<b>Título del Artículo</b>	<b>Tipo de Investigación- Metodología</b>	<b>Lista a emplear</b>	<b>Nivel de evidencia y grado de recomendación</b>
1) Atención De Enfermería A Pacientes Intoxicados Con Órganos Fosforados En Emergencia Hospital Verdi Cevallos Balda. Marzo- Agosto Del 2013	Descriptivo-prospectivo	Astete	III-C
2) Manejo Correcto De La Intoxicación Por Organofosforados En Pacientes Atendidos En Servicios De Emergencia	Revisión sistemática	CASPE	III-B
3) Determinantes En Intoxicación Por Órganos Fosforados En Adolescentes Y La Aplicación De Los Cuidados De Enfermería En El Área De Emergencia Del Hospital Divina Providencia Del	Descriptivo	Astete	III-B

Cantón San Lorenzo Período Agosto Del 2012 A Enero Del 2013.			
--	--	--	--

## **CAPÍTULO II: DESARROLLO DEL COMENTARIO CRÍTICO:**

**2.1. El Artículo para Revisión:** Se compone de las siguientes partes:

**a. Título de la Investigación secundaria que desarrollará.**

“Atención De Enfermería A Pacientes Intoxicados Con Órganos Fosforados En Emergencia Hospital Verdi Cevallos Balda” marzo-agosto 2013.

**b. Revisor(es):** Lic. E enfermería Clara Montoya Vásquez.

**c. Institución:** Universidad católica Santo Toribio de Mogrovejo- Escuela de Enfermería- Chiclayo- Perú

**d. Dirección para correspondencia:**

Calle Mariano Melgar Nro.: 430 Posope alto-Pátapo -Chiclayo- Lambayeque.

- monika\_416@hotmail.com

**e. Referencia completa del artículo seleccionado para revisión:**

Yissella Del Pilar Mendoza San Andrés. “Atención De Enfermería A Pacientes Intoxicados Con Órganos Fosforados En Emergencia Hospital Verdi Cevallos Balda” (2013). Trabajo De Investigación (Magister En Emergencias Medicas). Guayaquil, Ecuador: *La Universidad de Guayaquil, Facultad De Medicina Humana, Escuela De Graduados 2014*, disponible en:  
E-mail: medozayissella@yahoo.es

**f. Resumen del artículo original:**

Las intoxicaciones por órganos fosforados, representan la cuarta causa de mortalidad, en el 2009, fue la causante del 75% de las intoxicaciones accidentales en los países en vías de desarrollo. En el Ecuador; constituyendo el 7 a 10% de los casos de emergencia, independientemente del sexo y edad, cuando el producto, es ingerido,



inyectado, inhalado, por exposición cutánea, ambiental, derrame accidental de una sustancia tóxica.

El peligro ambiental que representan, esporádicamente ocasionan cuadros agudos de intoxicación en las personas expuestas a los órganos fosforados, principalmente en campesinos, niños que tienen niveles semejantes de toxicidad y peligro para el medio ambiente, para los seres humanos específicamente, se los asocia a la aparición de cánceres, como leucemias y linfomas malignos.

Los órganos fosforados es un grupo de sustancias tóxicas, capaces de ocasionar alteraciones en sistema nervioso simpático y parasimpático, cuyas formas de absorción pueden variar dependiendo del grado de exposición, siendo la vía oral a través de su ingesta, la más frecuente, la vía respiratoria por inhalación involuntaria, durante las fumigaciones y a través de la piel, en los casos que se hayan producido los derrames de estos plaguicidas.

La sintomatología, que ocasiona este tipo tóxico, pueden variar de ser mínimas hasta ocasionar la muerte, entre las que podemos mencionar: el síndrome muscarínicos, que se presenta por acumulación de acetilcolina en receptores muscarínicos localizados músculo liso, corazón y glándulas exocrinas, el síndrome nicotínico que afecta la placa Motora, ocasionando los calambres, debilidad generalizada de los músculos respiratorios, fasciculaciones, mialgias y parálisis flácida, el síndrome intermedio que se observa de 24 a 92 horas posterior a la intoxicación aguda, dependiendo de las medidas de soporte empleadas y el síndrome Tardío, que se inicia de una a tres semanas posterior a la exposición, con o sin cuadro previo de intoxicación aguda. Por tal motivo se planteó una investigación con el objetivo de evaluar la Atención de Enfermería a Pacientes Intoxicados con Órganos Fosforados en Emergencia Hospital Verdi Cevallos Balda. Marzo- Agosto del 2013.

El estudio fue de tipo descriptivo, la metodología utilizada fue un diseño experimental, la unidad de análisis la constituyeron los 200 pacientes que ingresaron al Sub-proceso Emergencia, con intoxicaciones por órganos fosforados, de los sujetos-objetos estudiados, cuyos resultados fueron: las intoxicaciones por órganos fosforados,

son la tercera causa de morbilidad, siendo los más vulnerables las edades de 18 a 25 años, de sexo masculino y que pertenecían al área rural, Se observa que la mayoría de los pacientes intoxicados fueron atendidos por el personal de enfermería con un 55%, un 25% por el médico, el 20% auxiliar de enfermería, demostrándose que la enfermera cumple un rol técnico-científico en la atención de los pacientes intoxicados con órgano fosforados.

El cumplimiento del protocolo de atención enfermería aplicada a los pacientes intoxicados con órganos fosforados se cumple en un 90 % con eficiencia y un 10 % no se lo aplica, lo que repercute en la eficiencia y eficacia de las medidas de soporte para la recuperación de los internados por esta patología. Del 100% de los pacientes estudiados en el manejo de medidas de soporte, el 59% se administró soluciones salina al 0.9% como principal medida, el 23% mantuvo permeables con administración de oxígeno, mientras que el 18%, En relación a la calidad de atención, el 45% de los encuestados consideran que fue buena la intervención de enfermería brindado al paciente, el 24% es excelente, el 16% regular y el 15% malo. Del 100% de los encuestados, el 97% de los familiares manifestaron ser informados sobre los procedimientos y medicación que recibieron los pacientes y 3% refiere que no fueron informados.

Del personal profesional de enfermería, el 100% se observó que el 55%, tiene un nivel intermedio de conocimiento sobre las intoxicaciones por órganos fosforados y 45% refiere un conocimiento técnico oportuno en el manejo de este tipo de pacientes, permitiendo aplicar el proceso de enfermería, en la valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación, de programa de educación continua en materia de órganos fosforados. Se observa que el personal profesional de enfermería tiene conocimientos sobre cómo se previene la intoxicación con órgano fosforado con un 100%, respondiendo que con el uso de mascarilla, guantes, botas, guardando estas sustancias en lugares alejados y siempre rotulados, tomando las medidas preventivas necesarias.

La entidad financiadora de la investigación fue autofinanciada y no declara conflictos de interés

**E-mail de correspondencia de los autores del artículo Original.**

El presente trabajo lo encuentran publicado en: E-mail: medozayissella@yahoo.es

**Palabras Clave:** Atención de Enfermería, Intoxicación por Órganos Fosforados, Evaluación de Conocimiento.

## 2.2.- Comentario Crítico:

El comentario crítico se realizó para evaluar la calidad metodológica, importancia, novedad y utilidad en la práctica clínica sobre intoxicación por órganos fosforados realizado por el personal de enfermería del servicio de emergencias; para ello se utilizó la lista de chequeo de Bobenrieth Astete M. la cual consta de 4 etapas: etapa conceptual evaluando título, autor, resumen e introducción; la etapa de planificación evalúa materiales y métodos; la etapa empírica interpreta los resultados y la última etapa es la interpretativa, analizando la discusión y conclusión <sup>16</sup>.

Respecto al diseño de estudio, la investigación seleccionada presenta nivel de evidencia III y grado de recomendación C.

El nivel de evidencia III porque tiene opiniones basadas en experiencias clínicas, estudios descriptivos y observaciones clínicas.

El grado de recomendación es C porque existe moderada evidencia de que la medida es eficaz pero los beneficios son muy similares a los perjuicios y no puede justificarse una recomendación general.

La investigación denominada Atención De Enfermería a Pacientes Intoxicados Con Órganos Fosforados en Emergencia del Hospital Verdi Cevallos Balda, Marzo –agosto Guayaquil 2013.

**En el título,** debe tener atractivo y garra; tiene que captar la mirada y la atención del lector; un buen título debe despertar curiosidad y estimular el interés por leer el artículo<sup>6</sup> en la investigación el título está claro y preciso porque presenta el problema de investigación y sus variables principales en él; por ello también es claro, fácil de entender para el lector, La característica de un título según el Dr. Díaz Portillo es que debe ser conciso y contar con 15 palabras<sup>17</sup>; en este caso el título presentado tiene 19 palabras, pero es justificable porque si no sería difícil de deducir la presentación del tema de

investigación. A la lectura del título se identifican las palabras claves del estudio, el autor utilizó palabras completas y no abreviaturas ni siglas; tiene un tono afirmativo, es gramaticalmente correcto, usa un lenguaje y términos sencillos, claros y directos utilizando las palabras esenciales para su explicación.

**La autoría** tiene criterios señalados para evaluar a los autores que interviene en la investigación, debe de contar con autoría responsable, completa, dirección postal del encargado de la investigación <sup>18</sup>.

La autoría es individual, única, justificada, responsable y completa para la elaboración del informe. A su presentación como autora principal se presentan sus nombres y apellidos completos evitando iniciales e incluye grados académicos del asesor de la investigación, y usa el nombre completos de todas las personas involucradas en el desarrollo del trabajo, igualmente está incluido la institución (Universidad que auspicia el trabajo). presenta la dirección postal del investigador. Lo que no nos permitirá tener un seguimiento de la investigación, en caso se necesiten datos no descritos en el artículo para futuros estudios.

La literatura nos dice que los autores de una investigación deben tener una amplia experiencia en el tema, se observa que el autor que elabora el informe lo realiza para optar el título de Especialista en enfermería en emergencias y desastres por ende es un especialista y tiene el conocimiento suficiente sobre la temática a realizar en este estudio.

**Respecto al resumen**, se usa en escritura científica como una expresión o declaración abreviada, reducida a términos sucintos, precisos y esenciales de las ideas y conceptos más importantes del informe de una investigación.<sup>17</sup>

El resumen presentado permite identificar el contenido básico del informe de investigación de forma rápida y exacta, es claro, fácil de entender, por lo mismo que describe visiblemente el objetivo de evaluar la atención de enfermería a pacientes intoxicados con órganos fosforados en emergencia del hospital Verdi Cevallos balda

marzo- agosto 2013. Además, detalla la metodología, un diseño experimental, usando una metodología descriptiva. También presenta los resultados, en el segundo párrafo de deducciones este lo describe ordenadamente y de una forma entendible para el lector; presentándolos con valores numéricos es este caso no hay porcentajes, usando palabras completas, para expresarlos lo narra en forma de texto, siendo autosuficiente y auto explicativo estos aspectos fueron las atención de enfermería e intoxicaciones por órganos fosforados.

Hernández Sampieri manifiesta que las características de un resumen son que su extensión debería ser de 150 a 250 palabras; y que en su estructura de este debe presentarse las conclusiones principales del estudio<sup>19</sup>. Es por ello que contrastando con el resumen de la investigación se evidencia 171 palabras. Mientras tanto las conclusiones no se hallan en dicho resumen. Sería una sugerencia de sintetizar la parte de los resultados para poder integrar concretamente las conclusiones principales de la investigación.

**La introducción**, responde al «qué» y al «por qué» de la investigación, Para ello el autor debe presentar prontamente el campo de estudio para pasar luego al problema de investigación. Una buena introducción despierta el interés del lector en conocer el resto del artículo.<sup>16</sup>

La introducción de la investigación, capta la atención del lector desde el párrafo introductorio e invita que este siga leyendo, tiene un estilo directo unívoco, el tema general se presenta prontamente para luego pasar al problema de investigación: a nivel mundial hay un alto índice de muerte por órganos fosforados y por la falta de conocimiento que tiene el personal de enfermería en la atención en pacientes con intoxicación. Utilizando como referencias antecedentes que sustenten este problema de investigación.

Una de las características principales de la introducción es especificar el qué y el porqué del estudio para que haya una conexión de experiencias entre el lector y el autor, pero se puede observar si presenta el “porque” la cual fue reducir la mortalidad de

pacientes y el “que”: que es mejorar la calidad y calidez de atención en el servicio a los usuarios.

En cuanto al **problema de investigación**, se trabaja con ciertos criterios establecidos por la autoría: formulación del problema de investigación, presentación de antecedente sin retrasos, justificación y razón por la que se seleccionó el problema, indicar si la investigación es factible<sup>16</sup>.

Jesús Ferré en la metodología de la investigación manifiesta que el problema de investigación es la fase inicial en todo proceso investigador y es además la más importante, porque determina y encauza todas las acciones que habrá que seguirse posteriormente<sup>20</sup>. Es por ello que la investigación identifica y define el problema que se desea indagar, los antecedentes de este problema se presentan sin dilación; La razón fundamental por la cual se seleccionó el problema queda claro y por qué se quiere llenar un vacío de información. Y definiéndose, así como un tema de interés actual, fácil de realizar, observable en nuestra realidad y de medición porque proyecta resultados verídicos de nuestra situación como personal de enfermería, siendo estos resultados como base para investigaciones futuras.

**La revisión bibliográfica**, según autoría indica debe ser actual, relevante (5 a 10 últimos años) para el problema de estudio, artículos relevantes, y tener una lista ordenada de citas, Centrarse en publicaciones de tipo primario.<sup>16</sup>

En la investigación presenta una revisión bibliográfica desactualizada, en su introducción, la revisión bibliográfica identifica lo que se sabe actualmente en función de lo publicado sobre el problema de investigación, esta revisión es relevante para el problema en estudio, la revisión refleja información sobre antecedentes del problema, necesaria para apoyar la justificación del estudio, las referencias citadas en el texto están bien documentadas, y el enlace que existe entre el problema de la investigación con investigaciones previas son directas y claras.

**En el marco teórico**, permite delimitar lo que incluye la investigación; visualizar las interrelaciones de los diversos elementos que componen el problema; y ayuda a establecer las teorías que son pertinentes al problema, resumiendo los argumentos y datos más relevantes<sup>16</sup>.

Para Hernández Sampieri, el marco teórico es la sustentación teórica del estudio o tema de investigación. Consiste en analizar y exponer las teorías, enfoques, investigaciones y antecedentes que se consideren válidos para el correcto encuadre del estudio.<sup>19</sup>

En la investigación se emplearon libros, tesis, protocolos, normas y monografías, vinculando la investigación con teorías existentes, describiendo los términos que enmarcan la investigación como: conocimiento, en atención de enfermería por intoxicación por órganos fosforados; cada una con su revisión específica, mas no fórmula uno propio, además se desarrolla de forma lógica y comprensible y es útil para clarificar conceptos pertinentes y las relaciones entre ellos.

**En las variables**, consideramos criterios como: adecuadas, claras, descripción de variables dependientes e independientes y la operacionalización de variables<sup>18</sup>. Con respecto al estudio de las variables de la investigación compara estas variables con los objetivos de la investigación, con el tipo de análisis y su validación estadística de manera ordenada y clara. En la investigación se muestra la variable dependiente: Protocolo De Enfermería aplicado en los pacientes Intoxicados Por Órganos Fosforados, variable independientes: los pacientes intoxicados por Órganos Fosforados y variables interviniente: datos de filiación, factores de riesgo, nivel de conocimiento. Y con respecto a las variables importantes se definieron operacionalmente.

**Los objetivos e hipótesis** según Elena Henríquez Fierro y María Inés Zepeda, deben ser claros, directos, medibles y deben ser narrados en tiempo infinitivo, para que permita dirigir el proceso de la investigación.<sup>21</sup>

Esta investigación presenta dos tipos de objetivos, el objetivo general que fue evaluar la atención de enfermería en pacientes intoxicados con órganos fosforados en el sub –proceso de emergencia del hospital Verdi Cevallos balda marzo – agosto del 2013; Siendo este el adecuado para la pregunta de investigación ya que se enuncia claramente, se puede interpretar fácilmente y permitirá alcanzar los resultados esperados para el problema de investigación y sus variables Además se evidencia los objetivos específicos los cuales son claros, concretos y precisos donde también se evidencia el problema en estudio. Estos son redactados en forma afirmativa con verbos activos transitivos, en tiempo infinito, sujetos a una sola interpretación.

**Las pautas y métodos- diseño**, Elena Henríquez Fierro y María Inés Zepeda González indica que el diseño es el esquema general que da la unidad, coherencia, secuencia y sentido práctico a todas las actividades que se van a realizar, para buscar respuesta al problema y objetivos planteados. Al seleccionar y plantear un diseño se busca maximizar la validez y confiabilidad de la información y reducir los errores.<sup>21</sup>

La investigación el método es descriptivo-prospectivo, con un diseño de investigación no experimental, ya que busca especificar las prioridades importantes de personas, grupos, o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis, mide o evalúa diferentes aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno o fenómenos a investigar.

Por ende, el diseño de la investigación si describe una problemática, siendo de nivel aplicativo, con metodología cuantitativa, ya que permitió asignar un valor numérico a los hallazgos; con método descriptivo de corte transversal que permitió presentar hallazgos tal y como se presentaron en la realidad, en un espacio y tiempo determinado. La autora de la investigación nos hace mención el diseño, la metodología de una manera muy concisa sin especificar suficientemente por qué utilizo dicho diseño metodológico quedando para el lector una falta de información del por qué y cómo usó dicho método.



Lo que se destaca que este diseño metodológico que utilizó la autora tiene validez para su tipo de estudio cuantitativo, contribuyendo así a la validez interna del estudio.

**En la población y muestra,** según autoría se evalúa identificación y descripción de la población, representatividad de la muestra, explicación si se utiliza un muestreo aleatorio probabilístico o no probabilístico<sup>18</sup>.

La investigación describe a su población y a su muestra de forma clara, En la investigación se trabajó en los meses de marzo a agosto del 2013, evaluando a 20 enfermeras de las unidades del servicio de emergencia, del hospital Verdi Cevallos Barda, de un total de 200 pacientes, en donde se observó que las enfermeras del 100% (20) tiene un nivel intermedio de conocimiento técnico oportuno en el manejo de este tipo de pacientes, permitiendo aplicar en proceso de enfermería , en el valoración, diagnostico, planificación , ejecución y evaluación en intoxicación por órganos fosforados, en relación a la calidad de atención el 45% de los encuestados consideran que fue buena la intervención de enfermería brindado al paciente , el 24% es excelente, el 16% regular y el 15% malo. Además, menciona el tipo de cálculo muestra de manera probabilista, tipo de muestreo y nivel de confianza y error para obtener la población. De acuerdo a la muestra de estudio se visualiza un buen porcentaje del total de la población que está relacionado con los criterios de inclusión y exclusión.

**Las consideraciones éticas,** Deben tener: consentimiento informado, constancia de la revisión de la investigación por el consejo o comité de ética y constancia de confiabilidad de los participantes<sup>18</sup>.

En cuanto a las consideraciones éticas del estudio se tuvo en consideración contar con la autorización de la institución a desarrollar el estudio, además describe el procedimiento para obtener el consentimiento informado de los sujetos asegurando el anonimato y confidencialidad de las enfermeras que participaron.

No se observa constancias de revisión de la investigación por algún consejo o comité de ética de la institución donde se elaboró el estudio y la autora tampoco lo manifiesta.

**En la recogida de datos**, se realiza mediante instrumentos de medición, por lo cual la recolección debe ser adecuada, debe haber descripción de validez y confidencialidad de cada instrumento, descripción de los pasos para recogida de datos.<sup>20</sup>

En la investigación la técnica que se utilizó en el estudio fue encuesta y el instrumento el cuestionario, que constó de 4 partes presentación, datos generales, instrucciones y datos específicos. La finalidad del cuestionario es obtener de manera sistemática y ordenada, información acerca de la población con la que se trabaja, sobre la variable u el objeto de la investigación<sup>21</sup>. En el estudio la autora utilizó el instrumento adecuado ya que podrá obtener los resultados de acuerdo a sus objetivos planteados. Describe claramente los pasos en el procedimiento de recogida de datos, cuyo procedimiento fue el adecuado porque permitió que el sujeto en estudio tuviera un lugar y el tiempo de 15 minutos necesario para responder al instrumento y se logre la veracidad de estos datos.

La elección de los procedimientos estadísticos de análisis es adecuada porque responde a la pregunta clínica, se aplican correctamente para el nivel de medición de los datos. Siendo analizados de acuerdo al objetivo general y específico que se planteó. El objetivo general fue evaluar la atención de enfermería en pacientes intoxicados con órganos fosforados en el sub proceso de emergencia del Hospital Verdi Cevallos Balda marzo- agosto del 2013.

El procedimiento estadístico que utilizó fue primero el de medición de variables con la escala de Stanones para poder categorizar la variable del conocimiento. Después tabularon los datos numéricos y porcentualmente se analizaron. Además, utilizó la estadística descriptiva y medidas de dispersión para determinar la frecuencia y proporción de las variables y se realizó el análisis teniendo en cuenta la base teórica.

**Respecto a la presentación de los datos**, los resultados se focalizan en responder a la pregunta de investigación, se presentan en forma clara, objetiva, precisa, concisa,

siguen el orden de los objetivos, son completos y convincentes, las tablas son auto explicativo, simple, no contienen información redundante, contiene datos significativos.<sup>18</sup>

La presentación de los Datos se focaliza en hallazgos pertinentes a la pregunta de investigación, brindando los datos en forma objetiva, clara y precisa en comentarios de parte del investigador, los resultados se presentan en forma ordenada siguiendo el orden de los objetivos planteados; se inicia con los hallazgos positivos más importantes y las asociaciones negativas se informan al final de la sección. Los resultados son de manera completa y convincente, los gráficos que utilizan son tablas incluyendo datos numéricos con valores exactos que permiten visualizar y entender mejor la diferencia de los datos mostrados. El autor opto por trabajar con el tipo de grafico más adecuado y entendible para que los lectores puedan comprender las cifras que muestra esta investigación.

**Conclusión y discusión,** Según Hernández Sampieri para las conclusiones se debe evaluar lo siguiente: se narran de manera clara, dan respuesta a la pregunta de investigación, el número de conclusiones corresponde al de los objetivos<sup>19</sup>. En las conclusiones se puede evidenciar que no se repiten resultados y lo describe con fundamento, no se observa que en todos los objetivos se haya realizado las conclusiones correspondientes, también muestra las limitaciones que presentaron para la realización de la investigación.

En la investigación de estudio se puede apreciar que las interpretaciones están basadas de acuerdo a los datos presentados, discutiéndolo en relación a los objetivos mostrados.

**Bibliografía:** En la investigación se puede apreciar que las referencias bibliográficas son adecuadas y siguen una estructura designada por su centro de estudios, y varía mucho en los años en los que se está citando (más de 5 años), Según Díaz menciona que la cantidad mínima es de 25 referencias para otorgarle mayor rigurosidad científica al trabajo de investigación<sup>17</sup>. En este caso se evidencia que es adecuado porque presenta 26 referencias y en su mayoría siendo estudios de tipos primarios.

La documentación de las referencias completa porque se observa el autor, título, lugar de publicación, editorial y año. Y además se presenta con el estilo Vancouver

### **2.3.- Importancia de los resultados:**

La investigación resulta importante pues muestra hallazgos relevantes en el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre intoxicación por órganos fosforados, de modo que la mayoría de enfermeras tiene un nivel de conocimiento medio a bajo. Por lo tanto, se nota un déficit de conocimiento al momento de realizar las intervenciones de enfermería en pacientes con intoxicación por órganos fosforados, debe tenerse un conocimiento 100% fortalecido, por lo que esta acción depende la vida de la persona. Por ello, debe fortalecerse los aspectos de intervenciones y /o cuidados en pacientes intoxicados, con capacitaciones continuas al personal de enfermería, cuyo procedimiento se realiza a diario en los pacientes de emergencias. Además, el estudio brinda aportes para continuar investigando sobre el tema de relevancia en la salud pública de nuestro país.

### **2.4. Nivel de evidencia:**

El nivel de evidencia de acuerdo a la propuesta del sistema Grade (grading of recommendations, Assessment, Development and Evaluation) nos da un nivel de evidencia III, con un grado de recomendación C<sup>16</sup>. Puesto que en el nivel III, se consideran opiniones basadas en experiencias clínicas, estudios descriptivos o informes de comités de expertos y el grado de recomendación C.

### **2.5.- Respuesta a la pregunta:**

Con respecto a la pregunta planteada, **¿Cuáles son principales las intervenciones del cuidado enfermero a paciente con intoxicación por órgano fosforado en el servicio de emergencia?** las intervenciones del cuidado enfermero a reforzar en pacientes intoxicado según la investigación seleccionada es en el manejo de medidas de soporte vital 100% de los pacientes estudiados el 59% se administró soluciones salina al 0.9% como principal medida, el 23% mantuvo permeables la vía respiratoria con administración

de oxígeno, mientras que el 18%, se realizó vigilancia cardiopulmonar, los estudios de Martín Rubí revelaron que canalizar vena para la administración de líquidos de mantenimiento (solución salina isotónica o suero glucosado con sodio y potasio de mantenimiento), evita el desequilibrio hidroelectrolítico. En cuanto, la reducción del grado de absorción de los órganos fosforados en los pacientes intoxicado, el 55% se le realizó lavado gástrico, el 27% se le administró carbón activado y el 14% se administró catárticos, coincidiendo con los estudios de Sotelo donde el lavado gástrico es de máxima utilidad en las primeras 4 horas posteriores a la ingesta de los órganos fosforados. En el caso de alteración del estado de conciencia debe protegerse adecuadamente la vía aérea mediante la intubación endotraqueal antes de realizar la maniobra del lavado gástrico. Por lo tanto se debe fortalecer en las intervenciones del cuidado de pacientes con intoxicación; en cocimiento técnico científico, permitiendo aplicar el proceso de enfermería, en la valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación, de pacientes con intoxicación de órganos fosforados.

## **2.6.- Recomendaciones:**

- En la investigación se observa que debe ser fortalecido el aspecto del manejo de la atención de pacientes intoxicados con órganos fosforados. Se evidencia un déficit de este tema, siendo un contenido fundamental en el profesional, y esto se debe a la falta de capacitación continua y evaluativa al personal por sus instituciones públicas y privadas o la falta de interés del personal para actualizarse.
- Se recomienda que las instituciones públicas o privadas elaboren capacitaciones teóricos y prácticos a sus profesionales sanitarios sobre la atención e intervenciones con pacientes intoxicados por órganos fosforados.
- El profesional debe ser evaluado continuamente en este contenido porque es un tema fundamental que todo profesional de enfermería debe saber en las áreas de emergencias.

- Se recomienda que el profesional que labora en las instituciones privadas o públicas sean personas altamente capacitadas y que sean acreditadas de desempeñar funciones en el área de emergencias, siendo las enfermeras especialistas en emergencias y desastres.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Buckley N., Eddleston M., Szinicz L. Oximas para la intoxicación aguda por plaguicidas organofosforados. 2011. Biblioteca Cochrane Plus. <http://www.cochrane.org/es/CD005085/oximas-para-la-intoxicacion-aguda-por-plaguicidas-organofosforados.2008Número4.Oxford:Update Software Ltd.>
- 2.- Pérez N., Castell Z., López O., Mejía M., Cruz Jorge. Intoxicación por pesticidas organofosforados. Acta -Sant, JC Martín-Rubí. Uso de oximas en la intoxicación por organofosforados. Revista de Medicina Intensiva. [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S021056912007000500007&lng=es. v.31 n.5 Madrid jun.-jul. 2007.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S021056912007000500007&lng=es. v.31 n.5 Madrid jun.-jul. 2007.)
3. Marcelo M. Satisfacción del usuario en relación a la calidad de atención en la consulta externo hospital III Es Salud [Tesis para optar el grado de magister en enfermería con mención en salud del adulto]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2014.
- 4.- Daniel G., Fernández A., Liliana M., Diana C. Fernández A. Intoxicación Por Organofosforados 18 (1): 84-92, 2010. Rev. Fac. med. <http://www.scielo.org.co/pdf/med/v18n1/v18n1a09.pdf>.
- 5.- Palacios L. Cuidado humanizado de enfermería y nivel de satisfacción de los familiares de usuarios atendidos en el servicio de emergencia del HHUT [tesis para optar título profesional en enfermería]. Tacna, 2013. Disponible en: <http://tesis.unjbg.edu. Pe: 8080/handle/unjbg/194>.

6. - Mendoza Y., Atención De Enfermería A Pacientes Intoxicados Con Órganos Fosforados En Emergencia Hospital Verdi Cevallos Balda. Marzo Agosto Del 2013. [repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/9506/atención%20enfermeria%20a%20pacientes%20intoxicados%20con%20organos%20fosforados%20en%20emergencia%](http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/9506/atención%20enfermeria%20a%20pacientes%20intoxicados%20con%20organos%20fosforados%20en%20emergencia%20).
- 7.- Castro C., Propuesta de protocolo de atención de enfermería en pacientes con intoxicación por órgano fosforados en el Hospital de Tena enero - diciembre 2010. Publicado 2015. <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/9738/1/TESIS%20FINAL.pdf>.
- 8.- Castillo D., Zulema Factores De Exposición En Pacientes Con Intoxicación Por Inhibidores De La Colinesterasa Admitidos En El Área Clínica Del Hpda Durante El Periodo De Noviembre 2011 - Julio 2012. publicado en abril 2013. <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/7166/1/Tesis%20Diana%20Santana.pdf>.
- 9.- Obregón Z., Yolanda N., Valdivieso A., Judith J., Manejo Correcto De La Intoxicación Por Organofosforados En Pacientes Atendidos En Servicios de Emergencia. publicado 2016. [http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/407/T061\\_25558083\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/407/T061_25558083_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
- 10.- López P., Mónica S. Determinantes En Intoxicación Por Órganos Fosforados En Adolescentes y la aplicación de los Cuidados de Enfermería en el Área de emergencia del Hospital Divina Providencia Del Cantón San Lorenzo Período Agosto Del 2012 A Enero Del 2013. <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/316/1/UNACH-EC-ENFER-2014-0016.pdf>.



- 11.- Machado V., Iris M., José G., Dayamiri B. Evaluación del nivel de conocimiento sobre el manejo del paciente intoxicado en enfermeros. Publicado Enero 2015 <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/paciente-intoxicado-en-enfermeria/>.
- 12.- León E., Caracterización de Intoxicaciones por Plaguicidas en el Hospital de Cobán. Enero a Diciembre 2012. publicado 2015 <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2015/09/02/De%20Leon-Elvira.pdf>.
- 13.- Angulo J., Magaly P., Jennyfer R. Conocimiento, actitudes y práctica del personal de enfermería en el manejo a paciente con intoxicación por órganos fosforados, en la sala de emergencia, Hospital Escuela Antonio Lenin Fonseca II semestre 2016. <http://repositorio.unan.edu.ni/4231/1/96735.pdf>.
- 14.- Urrutia S., Calidad de cuidado de enfermería y satisfacción del usuario adulto en emergencia. Hospital la caleta, 2015. file:///C:/Users/Clara/Downloads/1426-4671-1-PB%20(1).pdf.
15. – Cantuaria N., Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del paciente del servicio de emergencia del hospital Chimbote. 2015 <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/366/USUARIO.pdf?sequence=1>.
- 16.- Bonbenrieth A. Escritura y Lectura crítica de artículos científicos. En: burgos Rodríguez R Metodología de investigación y escritura científica en clínica. Parte IV. Edición 1998. Granada: escuela andaluza de salud pública, 1998.
- 17.- Díaz P. Guía práctica de lectura crítica de artículos científicos originales en Ciencias de la Salud. Madrid. 2008. Disponible en: [http://apps.elsevier.es/ficheros/miscelanea/SEMERGEN\\_guia\\_prac\\_lectura.pdf](http://apps.elsevier.es/ficheros/miscelanea/SEMERGEN_guia_prac_lectura.pdf)

- 18.- Díaz J. Guía práctica de lectura crítica de artículos científicos originales en Ciencias de la Salud; 2008. Citado el 30 abril del 2017. Disponible en: [http://apps.elsevier.es/ficheros/miscelanea/SEMERGEN\\_guia\\_prac\\_lectura.pdf](http://apps.elsevier.es/ficheros/miscelanea/SEMERGEN_guia_prac_lectura.pdf)
- 19.- Hernández S. Metodología de la investigación, Mcgraw – Hillinteramericana de México,S.A.1997.<http://www.dgsc.go.cr/dgsc/documentos/cecaedes/metodología-de-la-investigación.pdf>.
- 20.- Ferre J. La metodología y planteamiento del problema. 2010. Disponible en: <http://metodologia02.blogspot.pe/2010/07/la-metodologia.html>
- 21.- Henríquez E, Zepeda M. Preparación de un proyecto de investigación; 2003.pub. 30 abril del 2017. [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-)

## ANEXOS

## Anexo N° 1

<b>Cuadro N°1: Descripción del problema</b>	
<b>Contexto- Lugar</b>	Personal de enfermería que desconoce intervenciones Básicas ante una intoxicación por órganos fosforados en el servicio de emergencia del Hospital Referencial de Ferreñafe.
<b>Personal de Salud</b>	Personal enfermero(a) del servicio de emergencia
<b>Paciente</b>	Paciente ingresan con intoxicación por órganos fosforados durante la atención en el servicio de emergencia.
<b>Problema</b>	¿Cuáles son principales las intervenciones del cuidado enfermero a paciente con intoxicación por órgano fosforado del servicio en el emergencia?
<b>Evidencias internas: Justificación de práctica habitual</b>	Servicio de emergencia del hospital referencial de Ferreñafe se evidencia: en los profesionales de enfermería déficit de conocimiento y experiencia en el manejo de paciente por intoxicación.  Ausencia de protocolos de actuación para estos casos específicos.
<b>Evidencias internas: Justificación de un cambio de práctica.</b>	Necesidad de tener conocimiento experiencia en el manejo y cuidados de paciente por intoxicación por órganos fosforado y así salvaguardar la vida de la persona.  Identificar signos y síntomas en pacientes intoxicados.
<b>Motivación</b>	En la provincia de Ferreñafe, la mayor parte de población se dedica a la agricultura, y por ende necesitan fumigar sus siembras de cultivo con insecticida y Como consecuencia de ello, muchas veces existen intoxicaciones por órganos

	fosforados, siendo una causa de muerte en el hospital referencial Ferreñafe. Por lo tanto la Enfermera deberá estar preparada para enfrentar estos casos y Salvaguardarla vida de la persona.
--	---

## Anexo 2

Cuadro De Validez De Gálvez Toro		ARTÍCULO N° 01
<b>Título de la investigación a validar:</b> Propuesta de protocolo de atención de enfermería en pacientes con Intoxicación por órgano fosforados en el Hospital Detena Enero - Diciembre 2010.		
<b>Metodología:</b> Descriptivo- prospectivo		
<b>Año :2015</b>		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los Resultados o los hallazgos?	<p>Los resultados que muestra esta investigación se encontró:</p> <p>Que en el Hospital José María Velasco Ibarra de la ciudad de Tena, en el año 2010, las intoxicaciones por organofosforados tuvieron el siguiente comportamiento.</p> <p>❖ Que se presentaron 19 casos de intoxicaciones por organofosforados en el 2010.</p>	<p>En el servicio de Emergencia el personal de enfermería requiere reforzar conocimientos y afinar destrezas en la atención de los pacientes intoxicados, fundamentalmente en la fase de Soporte Vital Avanzado, haciéndose necesario la implementación de Protocolos de Enfermería en intoxicaciones, que al momento no se dispone para mejorar significativamente el abordaje de estos pacientes que como se ha demostrado demanda atención en esta casa de salud.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ De todos los casos se presentó un fallecimiento.</li> <li>❖ Que el 51% corresponde a hombres y el 49% a mujeres.</li> <li>❖ Que el 58% procede del área rural y el 42% del área urbana.</li> <li>❖ Que el segmento de edad mayormente afectado está entre los 16 y 20 años.</li> </ul>	
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Sí porque en este estudio se buscó el nivel de conocimiento en atención de enfermería a pacientes intoxicados con Órganos fosforados.	Si resuelve el problema porque contesta a mi formulación de pregunta
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	No son aplicables en mi medio.	No puedo aplicar.
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Por medio del presente certifico que hemos revisado la tesis de Carmen castro valencia. Cumpliendo con los requisitos metodológicos.	Si

¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	No	No, porque no responde investigación
--	----	--------------------------------------

<b>CUADRO DE VALIDEZ DE GÁLVEZ TORO      ARTÍCULO N° 02</b>		
<b>Título de la investigación a validar:</b> Atención de enfermería a pacientes intoxicados con órganos fosforados en emergencia Hospital Verdi Cevallos Balda. marzo- agosto del 2013.		
<b>Metodología:</b> Descriptivo- prospectivo		
<b>Año :Abril 2014</b>		
<b>Pregunta</b>	<b>Descripción</b>	<b>Respuesta*</b>
¿Cuáles son los Resultados o los hallazgos?	<p>Los resultados que muestra esta investigación se encontró:</p> <p>Del personal profesional de enfermería, el 100% se observó que el 55%, tiene un nivel intermedio de conocimiento sobre las intoxicaciones por órganos fosforados y 45% refiere un conocimiento técnico oportuno en el manejo de este tipo de pacientes, permitiendo aplicar el proceso de enfermería, en la valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación, de programa de educación continua en materia de órganos fosforados.</p> <p>Además, Se observa que el personal profesional de enfermería solo el 15% recibió algún tipo de capacitación y el 85% no ha recibido, demostrando</p>	<p>Concluyó al determinar el nivel de conocimiento de las enfermeras sobre las intoxicaciones órganos fosforados, posterior a la capacitación se logró mejorar la atención de enfermería en los pacientes en un 65%, en el cumplimiento de las indicaciones médicas con un 25% , en lo referente a la instauración del tratamiento oportuno se corrigió en un 10%, entendiéndose por medidas de soporte antes de recibir una atención médica, desarrollando la capacidad gerencial en hacer de enfermería en el sub-proceso de emergencia.</p>

	que los conocimientos adquiridos para brindar una calidad de atención a estos pacientes lo han obtenido por sus propios medios o con experiencia adquirida, para lo cual sería factible que se incrementara un programa de educación continua.	
¿Parecen útiles los hallazgos para el problema?	Sí porque en este estudio se buscó el nivel de conocimiento en la atención de enfermería a pacientes intoxicados con órganos fosforados en emergencia Hospital Verdi Cevallos Balda. Marzo- Agosto del 2013	Si resuelve el problema porque contesta a mi formulación de pregunta
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si son aplicables en mi medio	Si puedo aplicar.
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	En mi calidad de Directora del trabajo de tesis titulado: “Atención de Enfermería a Pacientes Intoxicados con Órganos Fosforados en Emergencia Hospital Verdi Cevallos Balda Marzo- Agosto del 2013”, de la autora: Lcda. Yissella Mendoza San Andrés,	Si



	Egresada de la Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas, considero que el informe de la Tesis cumple los requisitos teoricos-cientificos y académicos, para ser considerado como un trabajo de sustentación.	
¿Son válidos los resultados y hallazgos?	El estudio fue de tipo descriptivo, la metodología utilizada fue un diseño experimental, la unidad de análisis la constituyeron los 200 pacientes que ingresaron al Sub-proceso Emergencia, con intoxicaciones por órganos fosforados, de los sujetos-objetos estudiados, cuyos resultados fueron: las intoxicaciones por órganos fosforados, son la tercera causa de morbilidad, siendo los más vulnerables las edades de 18 a 25 años, de sexo masculino y que pertenecían al área rural, la atención del personal de enfermería fue oportuna, con calidad y calidez, teniendo un alto grado de nivel de conocimiento, en la aplicación del protocolo establecido por el ministerio de salud pública	Sí, porque utilizo una metodología adecuada.

<b>CUADRO DE VALIDEZ DE GÁLVEZ TORO</b>		<b>ARTÍCULO N° 03</b>
<b>Título de la investigación a validar:</b> “Factores de exposición en pacientes con intoxicación por inhibidores de la colinesterasa admitidos en el área clínica del HPDA durante el periodo de noviembre 2011 - julio 2012.”		
<b>Metodología:</b> Descriptivo, transversal		
<b>Año : 2013</b>		
<b>Pregunta</b>	<b>Descripción</b>	<b>Respuesta*</b>
¿Cuáles son los Resultados o los hallazgos?	Existe un alto porcentaje de un 34.6% que demuestra que las edades tempranas entre 14 y 20 años. El sexo femenino es más vulnerable a intoxicaciones por dicha sustancia con un 51.5%. El estado civil soltero en un 58.4% constituye un factor de exposición para cometer intentos auto líticos. En relación a la instrucción refleja un predominio considerable de que pacientes intoxicados sean de secundaria (tanto completa como incompleta) con un total de 61.4%, mientras que el nivel primario y superior en porcentajes menores. Los problemas psicológicos sobre todo la depresión con un 79% de predominio en pacientes	No, me ayuda en mi investigación a realizar.

	intoxicados constituye un factor desencadenante de intentos autolesivos por dicha sustancias. Un porcentaje mínimo de estos pacientes con antecedentes autolesivos.	
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	No, porque en este estudio no existe hallazgos útiles para mi investigación.	No, resuelve el problema porque no contesta a mi formulación de pregunta.
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	No son aplicables en mi medio	No puedo aplicar.
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el informe final de investigación, sobre el tema: "Factores De Exposición En Pacientes Con Intoxicación Por Inhibidores De La Colinesterasa Admitidos En El Área Clínica Del HPDA Durante El Periodo De Noviembre 2011 - Julio 2012.",de la estudiante Diana Zulema Santana Castillo egresada de la Carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud	Si

¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	No	No, porque no responde investigación.
--	----	---------------------------------------

CUADRO DE VALIDEZ DE GÁLVEZ TORO		ARTÍCULO N° 04
<b>Título de la investigación a validar:</b> Manejo correcto de la intoxicación por organofosforados en pacientes atendidos en servicios de emergencia.		
<b>Metodología:</b> Revisión Sistemática		
<b>Año : 2016</b>		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los Resultados o los hallazgos?	La revisión de artículos corresponde a 10 artículos científicos sobre manejo correcto de la intoxicación por organofosforados en pacientes atendidos en servicios de Emergencia, el 30% (03) corresponde a la India, el 20%(02) a Inglaterra, 20% a Ecuador y 10% a Brasil, Uruguay y España para cada uno, todos ellos enmarcados en los 10 artículos de investigación.	Los artículos científicos revisados evidencian que el tratamiento antídoto es con el uso de atropina, mientras que el uso de oximas para intoxicaciones agudas no es el óptimo, no es universal para todos los agentes, por tanto se plantea la necesidad de realizar ensayos clínicos no sólo con oximas, sino con otros antídotos, tales como las hidrolasas, piridostigmina carbamato, antagonistas del glucamato y agonistas de la adenosina y de los receptores adrenérgicos (clonidina).
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Sí porque en este estudio se encuentra el manejo correcto en atención de enfermería	Si resuelve el problema porque contesta a mi formulación de pregunta

	pacientes intoxicados con Órganos fosforados.	
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si son aplicables en el medio.	Si puedo aplicar.
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de una tabla de resumen con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerdan y los puntos en los que existe discrepancias, así como una evaluación crítica e intensiva de cada artículo de acuerdo los criterios técnicos establecidos	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	La revisión de artículos corresponde a 03 revisiones sistemáticas y 07 artículos científicos y corresponden a las bases de datos Medline, Lilacs y Cochrane plus. Los artículos científicos revisados evidencian que el tratamiento antídoto es con el uso de atropina, mientras que el	Si

	<p>uso de oximas para intoxicaciones agudas no es el óptimo, no es universal para todos los agentes, por tanto se plantea la necesidad de realizar ensayos clínicos no sólo con oximas, sino con otros antídotos, tales como las hidrolasas, piridostigminacarbamato, antagonistas del glucamato y agonistas de la adenosina y de los receptores adrenérgicos (clonidina).</p>	
--	--	--

<b>CUADRO DE VALIDEZ DE GÁLVEZ TORO</b>		<b>ARTÍCULO N° 05</b>
<b>Título de la investigación a validar:</b> Determinantes en intoxicación por órganos fosforados en adolescentes y la aplicación de los cuidados de enfermería en el área de emergencia del Hospital Divina Providencia del cantón san Lorenzo período agosto del 2012 a enero del 2013.		
<b>Metodología:</b> Descriptivo		
<b>Año :2014</b>		
<b>Pregunta</b>	<b>Descripción</b>	<b>Respuesta*</b>
¿Cuáles son los Resultados o los hallazgos?	De los casos estudiados en la intoxicación accidental el mayor porcentaje obtuvo el desconocimiento de los órganos fosforados, seguido con el 23% por falta de medidas de protección y con el 18% por incomodidad de las protecciones lo cual ocasionado daño temporal por falta de conciencia de las personas al utilizar estos tóxicos.	De acuerdo a la investigación realizada, se concluyó que el 80% del personal de enfermería no conoce sobre la fisiopatología de la intoxicación y un 48% desconoce la definición de dicha patología. Además, el 21% conoce poco o tienen un conocimiento confuso sobre la sintomatología de la atropinización, sumado a esto, el 80% del personal nunca han recibido capacitación sobre temas específicos. Se puede decir en general, que el manejo del paciente es rutinario debido a la larga trayectoria



	<p>mencionan que las actividades lo hacen por rutina pero que no están capacitados para poder tomar decisiones independientes, y el 20 % son licenciados/as en enfermería. En el área de emergencia del Hospital Divina Providencia el personal de enfermería en un 80% nunca recibe capacitación de las patologías más frecuentes, y el 20% recibe a veces. es por eso que no brindan una adecuada atención al paciente intoxicado.</p>	<p>laborar que posee el personal de auxiliar de enfermería, pues cabe recalcar que en su mayoría este personal únicamente cumple prescripciones médicas pues no cuentan con formación profesional.</p>
<p>¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?</p>	<p>Sí porque en este estudio buscó analizar en el personal de enfermería brindara una buena calidad de atención y cuidados a los pacientes por intoxicación por órganos fosforados.</p>	<p>Si resuelve el problema porque contesta a mi formulación de pregunta</p>
<p>¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?</p>	<p>Si son aplicables en mi medio</p>	<p>Si puedo aplicar.</p>

¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Tiene la aprobación de certificación del tribunal de la universidad nacional Chimborazo –Riobamba – Ecuador.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Si, en este estudio se empleó el método científico, fue de tipo descriptivo de campo y documental; es pues permitió llegar a verificar la hipótesis planteada al inicio de la investigación. Sé trabajó con una muestra de 100 pacientes que fueron atendidos por intoxicación por órganos fosforados en el área de emergencia y 25 profesionales de salud entre enfermeras y auxiliares de enfermería. Como resultado de la investigación se determinó entre las causas más comunes de intoxicación por órganos fosforados a los problemas familiares, sentimentales y socioeconómicos con un 50%, y a los factores socio	Sí, porque utilizo una metodología adecuada.

	<p>demográfico como: edad temprana de 16 a 21 un 40%, el 45% de sexo femenino y de estado civil soltero un 52%. Cabe recalcar que provienen del sector rural en donde existe mayor facilidad para encontrar productos órganos fosforados.</p>	
--	---	--

CUADRO DE VALIDEZ DE GÁLVEZ TORO		ARTÍCULO N° 06
<b>Título de la investigación a validar:</b> Evaluación del nivel de conocimiento sobre el manejo del paciente intoxicado en enfermeros.		
<b>Metodología:</b> Estudio descriptivo, prospectivo, observacional, y trasversal.		
<b>Año:</b> 18 de enero de 2015		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los Resultados o los hallazgos?	Personal de Enfermería encuestados según la categoría profesional hospital Clínico Quirúrgico Julio Trigo López. Noviembre 2013 Nivel profesional – Frecuencia absoluta – Frecuencia relativa: Enfermeros técnicos 22 – 32,3%. Enfermeros básicos – 46 – 67,6%.	A partir de los resultados de esta investigación y la necesidad de aprendizaje detectadas en los enfermeros encuestados de los servicios de urgencias médicas recomendamos, proponer un curso que actualice los conocimientos y habilidades en el accionar y diagnóstico del paciente intoxicado, y así brindar una atención de Enfermería con calidad y profesionalismo.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Sí porque en este estudio busqué analizar en el personal de enfermería brindara una buena calidad de atención y cuidados a los pacientes por intoxicación por órganos fosforados.	Si resuelve el problema porque contesta a mi formulación de pregunta

¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si son aplicables en mi medio	Si puedo aplicar.
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Los hallazgos NO son seguros, no hubo evidencias de efectos adversos en los participantes que conforman la muestra estudiada.	No
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo, observacional, y transversal para conocer el nivel de conocimiento en el manejo del paciente intoxicado por el personal de Enfermería de nuevo ingreso que laboraba en el Hospital Clínico Quirúrgico Julio Trigo López.	No

CUADRO DE VALIDEZ DE GÁLVEZ TORO		ARTÍCULO N° 07
<b>Título de la investigación a validar:</b> Caracterización de Intoxicaciones por Plaguicidas en el Hospital de Cobán, período de Enero a Diciembre 2012.		
<b>Metodología:</b> Tipo de Estudio: documental, descriptivo, retrospectivo		
<b>Año: 2015</b>		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los Resultados o los hallazgos?	En el presente estudio de investigación se encontró resultados que: De acuerdo a la actividad agrícola que concentra comercialmente el libre acceso agroquímicos a nivel urbano y rural en el Departamento de Alta Verapaz son diferentes los productos utilizados para este fin, siendo en un 75% los herbicidas causantes del mayor número de casos de intoxicaciones por las diferentes causas seguido de insecticidas y rodenticidas.	En conclusión el acceso en el libre mercado a plaguicidas y su alta letalidad, hacen que las personas en busca de llamar atención para resolver los problemas lo ingieran como una alternativa efectiva, por lo que es necesario regular su venta o dar la importancia necesaria a la atención psicológica en la relación de pareja y de padres a hijos para mejorar esta convivencia.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	No	No, resuelve el problema porque contesta a mi formulación de pregunta
¿Son aplicables los resultados para la	SI son aplicables en mi medio	Si puedo aplicar.

resolución del problema en tu medio?		
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	No son seguras, no hay evidencias conforman la muestra estudiada.	No
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	No	No

<b>CUADRO DE VALIDEZ DE GÁLVEZ TORO</b>		<b>ARTÍCULO N° 08</b>
<b>Título de la investigación a validar:</b> Conocimiento, actitudes y práctica del personal de enfermería en el manejo a paciente con intoxicación por órganos fosforados, en la sala de emergencia, Hospital Escuela Antonio Lenin Fonseca II semestre 2016.		
<b>Metodología:</b> Descriptivo y de corte transversal.		
<b>Año: 2016</b>		
<b>Pregunta</b>	<b>Descripción</b>	<b>Respuesta*</b>
¿Cuáles son los Resultados o los hallazgos?	En el presente estudio de investigación se encontraron resultados que: Según la teoría de lo que es una intoxicación por órgano fosforado y los resultados brindados por el personal de enfermería de la sala de emergencia del hospital Antonio Lenin Fonseca mediante la encuesta realizada logramos identificar por medio de las gráficas el cual nos dio un resultado que el 100% de los encuestados tienen el conocimiento necesario y científico de lo que es una intoxicación por órgano fosforado ya que todos dieron una respuesta correcta a esta interrogante	Se logró determinar el nivel de conocimientos del personal de enfermería en el manejo de pacientes intoxicados por órganos fosforados encontrando que hay un déficit de conocimiento acerca del manejo y protocolo.  Se logró identificar la práctica del personal de enfermería a pacientes con intoxicación por organofosforados donde encontramos que en su mayoría no se cumple con algunas acciones de enfermería establecidas en el protocolo ya establecido por el MINSA



¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Sí porque en este estudio busqué analizar en el personal de enfermería brindara una buena calidad de atención y cuidados a los pacientes por intoxicación por órganos fosforados.	SI resuelve el problema porque contesta a mi formulación de pregunta
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	No son aplicables	No puedo aplicar.
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	No son seguras En los hallazgos, no hubo evidencias de efectos adversos en los participantes que conforman la muestra estudiada	No
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	No	No

CUADRO DE VALIDEZ DE GÁLVEZ TORO		ARTÍCULO N° 09
<b>Título de la investigación a validar:</b> Calidad de cuidado de enfermería y satisfacción del usuario adulto en emergencia. Hospital la caleta, 2015.		
<b>Metodología:</b> Tipo cuantitativo, descriptivo correlacional transversal		
<b>Año:</b> 2016		
Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los Resultados o los hallazgos?	En la investigación se encontró los siguientes resultados: Según el grado de satisfacción del usuario adulto, se observa que el 77,1 % de los usuarios adultos manifiesta una buena calidad del cuidado de enfermería y estar satisfechos; un 13 % manifiesta una buena calidad del cuidado de enfermería y estar poco satisfechos; 4,3 % manifiesta una regular calidad de cuidado de enfermería y estar satisfechos, y un 1,4 % manifiesta una regular calidad del cuidado de enfermería y estar insatisfechos.	En este servicio de emergencia, a pesar de la falta de infraestructura y recursos profesionales de enfermería se desarrolla el cuidado enfermero, considerándose este como un proceso de interacción sujeto-sujeto, dirigido a cuidar, apoyar y acompañar a individuos y colectivos en el logro, fomento y recuperación de la salud, mediante la satisfacción de sus necesidades humanas fundamentales.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	NO, porque en este estudio busco analizar en el personal de enfermería, brindar una buena calidad y satisfacción a los	No resuelve el problema porque contesta a mi formulación de pregunta

	pacientes adultos por intoxicación por órganos fosforados.	
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	No son aplicables	No puedo aplicar.
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	No son seguras. porque la técnica que se utilizó para aplicar los instrumentos de recolección de datos fue la entrevista y el análisis documental para la revisión de la historia clínica y elegir al usuario que cumpla con los criterios de inclusión	No
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	El presente estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional transversal. La población estuvo conformada por 580 pacientes hospitalizados durante el IV trimestre en el servicio de emergencia en el Hospital La Caleta en el año 2015. La muestra estuvo conformada por 217 pacientes según la fórmula estadística para la población finita con su respectiva reducción.	No porque utilizo una metodología adecuada

<b>CUADRO DE VALIDEZ DE GÁLVEZ TORO      ARTÍCULO N° 10</b>		
<b>Título de la investigación a validar:</b> Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción del paciente en el servicio de emergencia del Hospital Chimbote. 2015.		
<b>Metodología:</b> Tipo Cuantitativa Descriptivo Correlacional transversal		
<b>Año: 2016</b>		
<b>Pregunta</b>	<b>Descripción</b>	<b>Respuesta*</b>
¿Cuáles son los Resultados o los hallazgos?	En la investigación se encontró que la Calidad total del Cuidado de Enfermería que se brinda al paciente en el servicio de emergencia del Hospital Chimbote, 2015; donde se observa que el 95% de los encuestados manifiestan tener una buena calidad del cuidado de enfermería, un 8% regular y ninguna deficiente calidad del cuidado de enfermería.	Que los resultados de la presente investigación sirvan para que la institución adopte medidas de mejora continua en abastecimiento de recurso humano, infraestructura, capacitación e investigación no solo como un alcance de metas sino como indicador de satisfacción de la calidad.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	No es aplicable los hallazgos no son evidencias seguras.	No resuelve el problema porque contesta a mi formulación de pregunta
¿Son aplicables los resultados para la resolución	No son aplicables.	No puedo aplicar.

del problema en tu medio?		
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	No son seguras	No
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	No	No

**Anexo: 03**



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MÈDICAS  
ESCUELA DE GRADUADOS**

**ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A PACIENTESINTOXICADOS CON  
ÓRGANOS FOSFORADOS EN EMERGENCIA HOSPITAL VERDI  
CEVALLOS BALDA. MARZO- AGOSTO DEL 2013.**

TESIS PRESENTADA COMO REQUISITO PARA OPTARPOR EL GRADO DE  
MAGÍSTER EN EMERGENCIAS MÉDICAS

AUTORA

LCDA. YISELLA DEL PILAR MENDOZA SAN  
ANDRÉS

TUTORA:

LCDA. MARÍA LOURDES DEL CONSUELO ZAMBRANO  
CALDAS MG.SA

AÑO 2014

GUAYAQUIL – ECUADOR

## RESUMEN

Las intoxicaciones por órganos fosforado en el 2009, fue la causante del 75% de las intoxicaciones accidentales en los países en vías de desarrollo, por tal motivo se planteó una investigación con el objetivo de evaluar la Atención de Enfermería a Pacientes Intoxicados con Órganos Fosforados en Emergencia Hospital Verdi Cevallos Balda. Marzo- Agosto del 2013. El estudio fue de tipo descriptivo, no experimental la unidad de análisis la constituyeron los 200 pacientes que ingresaron al Sub-proceso Emergencia, con intoxicaciones por órganos fosforados, de los sujetos-objetos estudiados, cuyos resultados fueron: las intoxicaciones por órganos fosforados, son la tercera causa de morbilidad, siendo los más vulnerables las edades de 18 a 25 años, de sexo masculino y que pertenecían al área rural, la atención del personal de enfermería fue oportuna, con calidad y calidez, teniendo un alto grado de nivel de conocimiento, en la aplicación del protocolo establecido por el ministerio de salud pública.

**PALABRAS CLAVES:** Atención en enfermería - Intoxicaciones por órgano fosforado - Evaluación del nivel de conocimiento.

## SUMMARY

The poisonings by phosphorous organs in 2009 was the cause of 75% of accidental poisonings in developing countries, for this reason an investigation was set to evaluate the Nursing Care of Patients Poisoned with phosphorous organs in the Emergency Section of the Verdi Cevallos Balda Hospital. March - August, 2013. Being in use for the development the following aims: One General (Verdi Cevallos Balda Evaluates the Nursing Care of Patients Poisoned with phosphorous organs in the Emergency section of the Hospital. March - In August, 2013) and the specifics (the poisoned patients To determine the incident and filiation, to design a protocol of nursing care, to evaluate the nursing care applied to these patients, to determine their level of knowledge and the risk factors that influenced the presentation.

The methodology was of a descriptive type, the methodology used was an experimental design, the analysis unit was constituted by the 200 patients who presented poisonings by phosphorous organs that went in the emergency section, the following results were obtained: they occupy the third place in the reasons of morbidity, the most vulnerable being the ages ranging from 18 to 25, males from a rural area, the attention of the nursing staff was opportune, with quality and warmth showing a high level of knowledge in the application of the protocol established by the public health department.

**KEY WORDS:**Nursing care - Phosphorus poisoning organs - Evaluation of the level of knowledge



## INTRODUCCION

Los órganos fosforados es un grupo de sustancias toxicas, capaces de ocasionar alteraciones en sistema nervioso simpático y parasimpático, cuyas formas de absorción pueden variar dependiendo del grado de exposición, siendo la vía oral a través de su ingesta, la más frecuente, la vía respiratoria por inhalación involuntaria, durante las fumigaciones y a través de la piel, en los casos que se hayan producido los derrames de estos plaguicidas.

La sintomatología, que ocasiona este tipo toxico, pueden varias de ser mínimas hasta ocasionar la muerte, entre las que podemos mencionar: el síndrome muscarinicos, que se presenta por acumulación de acetilcolina en receptores muscarinicos localizados en musculo liso, corazón y glándulas exocrinas, el síndrome nicotínico que afecta la placa Motora, ocasionando los calambres, debilidad generalizada de los músculos respiratorios, fasciculaciones, mialgias y parálisis flácida, el síndrome intermedio que se observa de 24 a 92 horas posterior a la intoxicación aguda, dependiendo de las medidas de soporte empleadas y el síndrome Tardío, que se inicia de una a tres semanas posterior a la exposición, con o sin cuadro previo de intoxicación aguda.

Las intoxicaciones por órganos fosforados, representan la cuarta causa de mortalidad en el Ecuador; constituyendo el 7 a 10% de los casos de emergencia, independientemente del sexo y edad, cuando el producto, es ingerido, inyectado, inhalado, por exposición cutánea, ambiental, derrame accidental de una sustancia tóxica.

El peligro ambiental que representan, esporádicamente ocasionan cuadros agudos de intoxicación en las personas expuestas a los órganos fosforados, principalmente en campesinos, niños que tienen niveles semejantes de toxicidad y peligro para el medio ambiente, para los seres humanos específicamente, se los asocia a la aparición de cánceres, como leucemias y linfomas malignos.

La Organización Mundial de la Salud (OMS -2009) considera que, en todo el mundo se presentaron, un millón de intoxicaciones accidentales con plaguicidas, de los cuales el 75% fueron causadas por sustancias de organofosforados, de estas el 70% exposiciones

fueron ocupacionales, destacándose, que el 90% de las muertes atribuidas a los organofosforados, se han presentado en países en vías de desarrollo. CÓRDOBA, (2009).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS -2006), plantea que "en este continente, especialmente en Latinoamérica, los casos de personas intoxicadas con organofosforados, como producto del uso indiscriminado y sin medidas de seguridad ha presentado una proporción elevada de estas 5 intoxicaciones en menores de 14 años CARMONA.(2008)

El peligro ambiental que representan, esporádicamente ocasionan cuadros agudos de intoxicación en las personas expuestas, principalmente en campesinos y sus niños y tienen niveles semejantes de toxicidad y peligro para el medio ambiente, y para los seres humanos, específicamente asociados, a la aparición de cánceres, leucemias y linfomas malignos. Las intoxicaciones por órganos fosforados, en se han convertido en una de las primeras causas de intoxicación, considerando que implementar la aplicación del protocolo, para evaluar la Atención de Enfermería en los Pacientes Intoxicados con Órganos Fosforados, en el sub-proceso de emergencia del Hospital Verdi Cevallos Balda, del cantón Portoviejo. Marzo- agosto del 2013, para reducir la mortalidad de lospacientes y mejorar la calidad y calidez de atención en el servicio a los usuarios.

El presente estudio fue una investigación descriptiva/prospectiva, con un diseño no experimental, la unidad de análisis fueron 200 pacientes intoxicados con órganos fosforados, sujetos-objetos del estudio, los datos obtenidos se tabularon estadísticamente, representados gráficamente.

## **OBJETIVOS:**

### **OBJETIVO GENERAL**

Evaluar la Atención de Enfermería en Pacientes Intoxicados con Órganos Fosforados en el sub-proceso de Emergencia del Hospital Verdi Cevallos Balda .Marzo- Agosto del 2013.

## **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Identificar características generales de los pacientes intoxicados por órganos fosforados.
- Evaluar la atención de enfermería recibida en el subproceso de emergencia en los pacientes intoxicados con órganos fosforados.
- Clasificar las intoxicaciones por órganos fosforados de acuerdo al grado de toxicidad.
- Determinar el nivel de conocimiento de las enfermeras sobre las intoxicaciones órganos fosforados
- Capacitar al personal de enfermería sobre el protocolo de atención aplicado a pacientes con intoxicación por órganos fosforado.

## **VARIABLES**

- **Independientes:** Pacientes intoxicados por órganos fosforados.
- **Dependiente:** Protocolo de enfermería aplicado en los pacientes intoxicados por Órganos fosforados
- **Interviniente:** Datos filiación, Factores de Riesgo, Nivel de conocimiento

## **DISEÑO METODOLOGICO**

### **MUESTRA**

- Estará constituido por los pacientes atendidos en la emergencia con Intoxicación por Órgano Fosforado Marzo- Agosto del 2013. En estos se evaluó la atención de enfermería que recibieron estos pacientes. La recolección de los datos se hizo mediante una ficha y se tabularon posteriormente.

### **METODO**

#### **TIPO DE INVESTIGACIÓN**

- Fue un trabajo: Descriptivo- prospectivo, no experimental.

## **TECNICA DE RECOLECCION DE DATOS**

- Ficha de recolección de datos

## **PROCEDIMIENTOS DE LA INVESTIGACION**

- La presente investigación se realizó mediante fichadas de recolección de datos dirigidos a los pacientes y familiares con el objetivo de medir la atención brindada por el personal de enfermería

## **MATERIALES Y METODOS**

### **MATERIALES**

### **LUGAR DE LA INVESTIGACIÓN**

- Hospital Dr. “Verdi Cevallos Balda”, ubicado en la ciudad de Portoviejo

### **CARACTERIZACION DEL LUGAR DE INVESTIGACION**

- El Hospital Dr. “Verdi Cevallos Balda”. Ubicado en la ciudad de Portoviejo entre la calle Eloy Alfaro y Avenida Guayaquil el mismo que tiene la capacidad de 312 camas distribuidas en 11 subprocesos: emergencia, consulta externa, Quirófano, medicina interna, pediatría, gineco-obstetrica
- , neonatología, quemados, UCI, UCIP y central de esterilización.

### **PERIODO DE LA INVESTIGACIÓN**

- Marzo- Agosto del 2013

### **RECURSOS EMPLEADOS**

#### **Recursos Humanos**

- La investigadora
- La Tutora

#### **Recursos Físicos**

- Computador Pentium III
- Materiales de escritorio
- Encuesta
- Internet

## CONCLUSIONES

Al finalizar el estudio sobre la Evaluación la Atención de Enfermería en Pacientes Intoxicados con Órganos Fosforados en el sub-proceso de Emergencia del Hospital Verdi Cevallos Balda.Marzo- Agosto del 2013, se obtuvieron las siguientes conclusiones.

1. En lo referente a la identificación de las características generales de los pacientes intoxicados por órganos fosforados, la edad predominante fueron las de 18 a 25 años con el 65%, género masculino con el 75%, el 75% son procedentes del área rural, de estado civil solteros con el 85% y de escolaridad primaria con el 70%, siendo los dos últimos ítems son factores predominantes para presentar estas patologías, considerando que los órganos fosforados, son sustancias tóxicas capaces de alterar el sistema nervioso simpático y parasimpático.
2. En relación a la clasificación de las intoxicaciones por órganos fosforados de acuerdo al grado de toxicidad, el 75% ingirió el producto altamente tóxico, predominando el síndrome muscarínico en un 85%, con sintomatología de miosis(59%),disnea (23%), los que presentaron síndrome nicotínico, presentaron sintomatologías de cefalea( 32%), hipertensión (28%),calambres (20%), al grado de exposición, por vía oral, respiratoria, producidas por inhalación involuntaria en fumigaciones o los derrame de órganos fosforados.
3. En la evaluación de la atención de enfermería recibida en el subproceso de emergencia en los pacientes intoxicados con órganos fosforados, en la aplicación de los protocolo, se cumple en un 90 %s con eficiencia y un 10 % no se lo aplica, lo que repercute en la eficacia de las medidas de soporte para la recuperación de los internados por estas patologías, ya que la acumulación de acetilcolina en receptores muscarínicos localizados en musculo liso, corazón y glándulas exocrinas, el síndrome nicotínico que afecta la placa Motora ocasionando los calambres, debilidad generalizada, (músculos respiratorios) fasciculaciones, mialgias y parálisis flácida, el síndrome intermedio que se observa de 24 a 92 horas

después de la intoxicación aguda aparentemente bien tratada y síndrome Tardío que se inicia de una a tres semanas después de la exposición con o sin cuadro previo de intoxicación aguda.

4. Al determinar el nivel de conocimiento de las enfermeras sobre las intoxicaciones órganos fosforados, posterior a la capacitación se logró mejorar la atención de enfermería en los pacientes en un 65%, en el cumplimiento de las indicaciones médicas con un 25 % , en lo referente a la instauración del tratamiento oportuno se corrigió en un 10%, entendiéndose por medidas de soporte antes de recibir una atención médica, desarrollando la capacidad gerencial en hacer de enfermería en el sub-proceso de emergencia.
5. Los aspectos a reforzar en las intervenciones del cuidado enfermero a pacientes intoxicado según la investigación seleccionada es en el manejo de medidas de soporte vital, de los pacientes estudiados el 59% se administró soluciones salina al 0.9% como principal medida, el 23% mantuvo permeables con administración de oxígeno, mientras que el 18%, se realizó vigilancia cardiopulmonar
6. . En cuanto, la reducción del grado de absorción de los órganos fosforados en los pacientes intoxicado, el 55% se le realizó lavado gástrico, el 27% se le administró carbón activado y el 14% se administró catárticos, coincidiendo con los estudios de Sotelo donde el lavado gástrico es de máxima utilidad en las primeras 4 horas posteriores a la ingesta de los órganos fosforados.
7. En el caso de alteración del estado de conciencia debe protegerse adecuadamente la vía aérea mediante la intubación endotraqueal antes de realizar la maniobra del lavado gástrico. Por lo tanto se debe fortalecer en las intervenciones del cuidado de pacientes con intoxicación; en conocimiento técnico científico, permitiendo aplicar el proceso de enfermería, en la valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación, de pacientes con intoxicación de órganos fosforados.

## RECOMENDACIONES

Al Hospital Provincial Dr. Verdi Cevallos Balda, que organice capacitaciones sobre intoxicaciones por órganos fosforados al personal de salud que labora en esta institución.

- A los responsables del sub-proceso de emergencia, que organicen programas de educación en servicio para el personal, y usuarios.
- Socializar los protocolos de atención de enfermería en el personal profesional y no profesional que labora en las diferentes áreas hospitalarias.
- A la Universidad de Guayaquil, que fomente la vinculación a la sociedad, con la ejecución de proyectos de investigación científica en áreas de salud.

## Anexo N° 4

**GUÍA DE LECTURA CRÍTICA DE ARTÍCULOS ORIGINALES EN SALUD DE BOBENRIETH ASTETE MA.**

<b>PAUTAS PARA EVALUAR EL TITULO</b>	<b>SÍ</b>	<b>DUDOSO</b>	<b>NO</b>
1) Es claramente indicativo del contenido del estudio (problema de investigación y variables principales).	X		
2) Es claro, fácil de entender.	X		
3) Es conciso (15 palabras).			X
4) Identifica las palabras clave (descriptores) del estudio.	X		
5) Utiliza palabras completas (no utiliza abreviaturas ni siglas).	x		
6) Usa tono afirmativo.	X		
7) Es gramaticalmente correcto (no es partido).	X		
8) Usa lenguaje sencillo (no usa jerga o jerigonza).	X		
9) Usa términos claros y directos (no usa términos efectistas).	X		
10) Usa palabras esenciales (no usa sobre explicación).	X		



**PAUTAS PARA EVALUAR LOS AUTORES**

<b>PAUTAS PARA EVALUAR LOS AUTORES</b>	<b>SÍ</b>	<b>DUDOSO</b>	<b>NO</b>
1) Hay autoría múltiple.			x
2) Hay autoría justificada, responsable.	x		
3) Hay autoría completa.			x
4) Usa nombres completos (no usa iniciales).	X		
5) Incluye instituciones de trabajo sin incluir grados académicos o posiciones jerárquicas.			x
6) Incluye la dirección postal del investigador encargado de la correspondencia.	x		

**PAUTAS PARA EVALUAR EL RESUMEN**

<b>PAUTAS PARA EVALUAR EL RESUMEN</b>	<b>SÍ</b>	<b>DUDOSO</b>	<b>NO</b>
1) Permite identificar el contenido básico de forma rápida y exacta.	X		
2) Es claro, fácil de entender.	X		
3) Describe claramente el objetivo / hipótesis en el primer párrafo.	x		
4) Describe claramente el diseño / metodología en el segundo párrafo.	X		

5) Describe claramente los resultados principales en el tercer párrafo.			x
6) Describe claramente las conclusiones en el cuarto párrafo.			x
7) Es conciso (250 palabras).			X
8) Presenta resultados con valores numéricos (núm., tasas, porcentajes, proporciones, etc.).			x
9) Usa palabras completas (no usa abreviaturas ni siglas).	X		
10) Usa solamente el texto (no incluye tablas, gráficos ni figuras).	X		
11) El texto no cita referencias bibliográficas.			X
12. Usa denominaciones genéricas de productos farmacéuticos (no usa marcas registradas).			X
13. Es autosuficiente, auto explicativo.	X		

### PAUTAS PARA EVALUAR LA INTRODUCCIÓN GENERAL

PAUTAS PARA EVALUAR LA INTRODUCCIÓN GENERAL	SÍ	DUDOSO	NO
1) Presenta claramente el qué y el porqué de la investigación.	x		
2) Capta la atención del lector desde el párrafo introductorio; «invita» al lector a seguir leyendo.	X		
3) El estilo es directo unívoco.	X		
4) El tema general (campo de estudio) se presenta prontamente para pasar luego al problema de investigación.	X		

### PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	SÍ	DUDOSO	NO
1) El problema de investigación (fenómeno específico de interés) se identifica y se define.	x		
2) Los antecedentes del problema se presentan sin dilación.	x		
3) La razón fundamental por la cual se seleccionó el problema queda claro. Su investigación se justifica para llenar un vacío de información.	X		
4) El problema es importante, es actual, es susceptible de observación y de medición.	X		

5) La investigación del problema es factible.	X		
---	---	--	--

### REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	SÍ	DUDOSO	NO
1) La revisión identifica lo que se sabe actualmente en función de lo publicado sobre el problema de investigación.			x
2) La revisión es relevante para el problema del estudio.	X		
3) La revisión refleja información sobre antecedentes del problema, necesaria para apoyar la justificación del estudio.	x		
4) Las referencias citadas en el texto están bien documentadas y son actuales.			x
5) La relación del problema de investigación con investigaciones previas es directa y clara.			X
6) La revisión presenta una gama de experiencias, teorías y opiniones con puntos de vista diversos y complementarios sobre el problema.			X
7) La revisión identifica, desde la literatura, importantes vacíos de información sobre el problema.	X		
8) La organización de la revisión es lógica, según categorías y fecha de publicación.	X		
9) La revisión es mucho más que una mera lista ordenada de citas: cada referencia			X

tiene una justificación, su lugar es determinante y en ningún caso arbitrario.			
--	--	--	--

### MARCO TEÓRICO

MARCO TEÓRICO	SÍ	DUDOSO	NO
1) La investigación no es aislada y se vincula con teorías existentes.	x		
2) La investigación describe un marco teórico ya existente o fórmula uno propio.	x		
3) El marco teórico es adecuado para el problema de la investigación.	X		
4) El marco teórico se desarrolla en forma lógica y comprensible.	X		
5) El marco teórico es útil para clarificar conceptos pertinentes y las relaciones entre ellos.	X		

### VARIABLES

VARIABLES	SÍ	DUDOSO	NO
1) El estudio selecciona la variable adecuada.	X		
2) Las variables son suficientemente claras.	X		
3) La asociación entre variables se describe indicando su calidad de independiente y dependiente.	X		

4) Las variables extrañas (de confusión) se reconocen y se indica su grado de control.			
5) Las variables importantes se definen operacionalmente, al igual que sus grados de condición.	X		

### OBJETIVOS / HIPÓTESIS

OBJETIVOS / HIPÓTESIS	SÍ	DUDOSO	NO
1) Los objetivos son adecuados a la pregunta de la investigación (problema y sus variables).	X		
2) Los objetivos indican en forma inequívoca qué es lo que el investigador intenta hacer (observar, registrar y medir).	X		
3) Los objetivos descriptivos son pocos, concretos, medibles, y factibles.	x		
4) Los objetivos anuncian un resultado concreto previsto, unívoco, claro y preciso.	X		
5) Los objetivos se presentan redactados en forma afirmativa, con verbos activos transitivos, en tiempo infinitivo, sujetos a una sola interpretación.	X		

6) La redacción de los objetivos diferencia claramente los de carácter descriptivo de aquellos otros de carácter analítico.	x		
7) Las hipótesis expresan de manera clara, precisa y concisa, una relación (o diferencia) entre dos o más variables.	X		
8) Las hipótesis explican o predicen esa relación (o diferencia) entre dos o más variables en términos de resultados esperados.	X		
9) La formulación de las hipótesis incluye las variables de estudio, la población de estudio y el resultado predicho (efecto).			x
10) Las variables identificadas en las hipótesis se definen operacionalmente.	X		
11) Cada hipótesis se refiere solamente a una relación entre dos variables, para claridad de su comprensión (hipótesis simple).	x		
12) La dirección de la relación se establece de manera inequívoca en la redacción de la hipótesis.	x		
13) Cada hipótesis está lógicamente relacionada con el problema de investigación.		x	

**PAUTAS PARA EVALUAR MATERIALES Y MÉTODOS DISEÑO**

<b>PAUTAS PARA EVALUAR MATERIALES Y MÉTODOS DISEÑO</b>	<b>SÍ</b>	<b>DUDOSO</b>	<b>NO</b>
1) El diseño parece apropiado para el objetivo del estudio.	X		
2) El diseño se describe suficientemente, caracterizando la dimensión de intervención del investigador (manipulación) de la variable independiente.	X		
3) El diseño explica la dimensión temporal (momento y núm. de veces de recogida de información).	X		
4) El diseño especifica la unidad de análisis (caso, serie de casos, muestra o población total).	x		
5) El diseño indica el nivel de análisis (no análisis, correlación, causalidad o inferencia).	X		
6) El diseño seleccionado encaja el paradigma epistemológico / metodológico (cuantitativo o cualitativo) con los datos que se intenta producir.		x	
7) El diseño está actualizado con el nivel de conocimientos disponibles sobre el problema de investigación.	X		



8) El diseño garantiza un grado de control suficiente, especialmente en investigaciones cuantitativas, contribuyendo así a la validez interna del estudio.	X		
--	---	--	--

### POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACIÓN Y MUESTRA	SÍ	DUDOSO	NO
1) La población diana se identifica y describe con claridad.	X		
2) La población accesible al estudio se describe con exactitud.	X		
3) Se explica si se utilizó un muestreo aleatorio probabilístico o un muestreo no probabilístico.	X		
4) En caso de muestreo aleatorio, se explica el procedimiento: aleatorio simple, aleatorio estratificado, aleatorio por conglomerado, o aleatorio sistemático.		X	
5) En caso de muestreo no aleatorio, se explica el procedimiento: muestreo de conveniencia, muestreo de cuota o muestreo intencional.		X	
6) El tamaño de la muestra se informa a la luz del objetivo del estudio, el diseño del estudio, el método de muestreo y el análisis estadístico de los datos.	X		

7) La muestra indica cuán representativa es de la población diana, a la que se intenta generalizar los resultados.			
8) La muestra parece suficiente como para garantizar la validez externa del estudio.	X		
9) El método de selección y asignación de sujetos a los grupos de estudio y de control se describe con claridad.	X		

### CONSIDERACIONES ÉTICAS

CONSIDERACIONES ÉTICAS	SÍ	DUDOSO	NO
1) Se describe el procedimiento para obtener consentimiento informado.	X		
2) Hay constancia de la revisión de la investigación por algún consejo o comité de ética de la institución.	X		
3) El investigador describe los riesgos potenciales de los sujetos participantes del estudio.			X
4) Hay constancia que se aseguró el anonimato y la confidencialidad a los participantes del estudio.			X

**PAUTAS PARA EVALUAR LOS RESULTADOS RECOGIDA DE DATOS**

<b>PAUTAS PARA EVALUAR LOS RESULTADOS RECOGIDA DE DATOS</b>	<b>SÍ</b>	<b>DUDOSO</b>	<b>NO</b>
1) Los instrumentos de recolección son adecuados para el diseño del estudio.	X		
2) Se menciona la razón fundamental para la selección de cada instrumento / método.	X		
3) Se describe la validez y la confiabilidad de cada instrumento.	X		
4) Se describe claramente los pasos en el procedimiento de recogida de datos.	X		
5) El procedimiento de recolección de datos es adecuado.	X		

**ANÁLISIS DE LOS DATOS**

<b>ANÁLISIS DE LOS DATOS</b>	<b>SÍ</b>	<b>DUDOSO</b>	<b>NO</b>
1) La elección de los procedimientos estadísticos de análisis es adecuada.	X		
2) Los procedimientos estadísticos se aplican correctamente para el nivel de medición de los datos.	X		
3) Los datos se analizan en relación con los objetivos del estudio.	X		

4) Se prueba cada hipótesis y los resultados se informan con precisión.		X	
5) El análisis estadístico considera el nivel de medida para cada una de las variables: nominal (categórica), ordinal, o intervalo (continua).	X		
6) Las variables se organizan en grupos lógicos clínicamente: variables de criterios de inclusión, variables factores de riesgo y variables de resultado (desenlace).	X		
7) Los grupos de estudio y de control son comparables.	X		
8) Se indica con precisión la duración del estudio (seguimiento) para ambos grupos: estudio y control.			X

### **PRESENTACIÓN DE LOS DATOS**

<b>PRESENTACIÓN DE LOS DATOS</b>	<b>SÍ</b>	<b>DUDOSO</b>	<b>NO</b>
1) La sección de resultados se focaliza en aquellos hallazgos pertinentes y responde a la pregunta de la investigación y / o a la prueba de hipótesis.	X		
2) Los datos se presentan en forma objetiva, sin comentarios ni argumentos.		X	

3) El texto comanda la presentación en forma clara, concisa y precisa.	X		
4) Los resultados se presentan en forma ordenada siguiendo el orden de los objetivos / hipótesis.	X		
5) Los resultados se inician con los hallazgos positivos más importantes. Las asociaciones negativas se informan al final de la sección.	X		
6) Se informa del riesgo relativo y del intervalo de confianza.		X	
7) Los términos estadísticos se usan de forma experta (significante, aleatorio, muestra, correlación, regresión, inferencia, etc.).			X
8) Los valores P se presentan profesionalmente, y se interpretan inteligentemente.	X		
9) La sección de resultados es completa y convincente.	X		
10) Las tablas son simples y auto explicativas. Incluyen datos numéricos numerosos, repetitivos, con valores exactos.			
11) Las tablas no contienen información redundante del texto.			X
12) Los gráficos son simples y auto explicativos.			X

13) Los gráficos permiten visualizar y analizar patrones, tendencias, comparaciones, semejanzas y diferencias en los datos.			X
14) Tanto los gráficos como las tablas completan el texto y ayudan a una comprensión rápida y exacta de los resultados.		X	
15) Tanto los gráficos como las tablas clarifican la información, ponen énfasis en los datos más significativos, establecen relaciones y resumen el material de los hallazgos.		X	
16) El autor selecciona, con buen juicio, el tipo de gráfico más adecuado (barras, lineal, histograma, polígono de frecuencias, sectores, dispersión, pictograma).			X

### PAUTAS PARA EVALUAR LA DISCUSIÓN Y LA CONCLUSIÓN

PAUTAS PARA EVALUAR LA DISCUSIÓN Y LA CONCLUSIÓN	SÍ	DUDOSO	NO
1) Las interpretaciones se basan en los datos.	X		
2) Los hallazgos se discuten en relación con los objetivos del estudio.	X		
3) El texto no repite los resultados.			X
4) Se especula inteligentemente con fundamento	X		

5) Las generalizaciones tienen como garantía y justificación los resultados.	X		
6) Se distingue entre significación estadística y relevancia (importancia) clínica.	X		
7) Se discuten primero los resultados propios; luego se comparan los resultados propios con los resultados de otros estudio similares publicados (segunda revisión bibliográfica).		X	
8) Se diferencia entre los hechos (hallazgos) y la opinión del autor sobre estos hechos.	X		
9) Se discuten adecuadamente las limitaciones del estudio y la forma como pueden afectar las conclusiones.			X
10) Se sugieren investigaciones al futuro alrededor del problema de la investigación, basadas en la experiencia ganada a lo largo del proceso.	X		
11) El estilo de la discusión es argumentativo, con uso juicioso de polémica y debate. Esto contrasta bien con el estilo descriptivo y narrativo de la introducción, materiales y métodos, y resultados.	X		
12) Las conclusiones se establecen claramente, como «respuesta» del estudio a la «pregunta» de la	X		

investigación, contenida en los objetivos / hipótesis.			
13) El contenido de las conclusiones corresponde al contenido de los objetivos; hay tantas conclusiones como objetivos.	X		

### PAUTAS PARA EVALUAR LA BIBLIOGRAFÍA

PAUTAS PARA EVALUAR LA BIBLIOGRAFÍA	SÍ	DUDOSO	NO
1) Las referencias son adecuadas (descriptores del título del artículo coinciden con descriptores de los títulos de las referencias).	X		
2) Las referencias son actualizadas (más del 50% de los últimos cinco años).		X	
3) El número de referencias es adecuado (más / menos 30).			X
4) El tipo de referencias es adecuado (más del 50 % de publicaciones de tipo primario).		X	
5) La documentación de las referencias es completa (autor, título, lugar de publicación, editorial y año, en caso de libro; autor, título, nombre de revista, volumen y páginas, en caso de artículo de revista).	X		