



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
FACULTAD DE ENFERMERÍA

**APLICACIÓN DE LOS DIEZ CORRECTOS EN LA ADMINISTRACIÓN DE
ANTIBIÓTICOS ENDOVENOSOS DE LA FAMILIA CEFALOSPORINA EN
PACIENTES DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL
HIPÓLITO UNANUE**

Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en Enfermería en
Emergencias y Desastres

AUTORES:

Lic. Hilasaca Zea Nora Hycela

Lic. López Calderón Cesar

Lic. Quispe Avalos Mariana

Lic. Quispe Tito Yalile

LIMA- PERÚ

2015

ASESORA:

Mg. Marlene Giraldo Giraldo

ÍNDICE

RESUMEN	
INTRODUCCION	6
CAPITULO I	7
1.1 Planteamiento del problema	7
1.2 Formulación del problema	8
1.3 Justificación	8
1.4 Viabilidad	9
1.5 Factibilidad	9
CAPITULO II	10
2.1 Propósito	10
2.2 Objetivos	10
2.2.1 Objetivo General	10
2.2.2 Objetivo específico	10
CAPITULO III .MARCO TEÓRICO	11
3.1 Antecedentes	11
3.2 Base Teórica	13
CAPITULO IV. MATERIAL Y MÉTODO	19
4.1 Diseño de estudio	19
4.2 Población de estudio	19
4.3 Procedimiento y Técnicas de recolección de datos	19
4.4 Definición de variable	20
4.5 Operacionalización de variables	21
4.6 Plan de tabulación y análisis	23
CAPITULO V CONSIDERACIONES ÉTICAS Y ADMINISTRATIVAS	24
5.1 Principios éticos	24
5.2 Principios administrativos	24
5.3 Cronograma de Actividades	25
5.4 Presupuesto	26

RESUMEN

La administración de antibióticos por vía parenteral es una actividad de enfermería muy importante que requiere de conocimientos y habilidades, omitir normas o medidas atentan contra la integridad de todo paciente, se busca conocer si los enfermeros en emergencias aplica los diez correctos en la administración de antibióticos endovenosos. Es por ello que se requiere de un enfermero especialista capacitado con vocación de servicio en base a los principios éticos de la profesión, buscando brindar un trato humanizado y de calidad evitando cometer errores que puedan conllevar un daño al paciente que se encuentra en dicho servicio. Se realiza el proyecto con el **Objetivo general:** Determinar la aplicación de los diez correctos en la administración de antibióticos endovenosos de la familia cefalosporina. **Material y método:** estudio cuantitativo, método descriptivo observacional de corte transversal. **Población:** 32 Licenciados de Enfermería que laboran el área de observación de emergencia del Hospital Hipólito Unanue. **La recolección de datos** se desarrollara a través de la aplicación de una guía de observación (lista de chequeo). **Plan de tabulación y análisis de datos:** Los datos serán codificados y luego ingresados a una base de datos creado en el programa estadístico SPSS .versión 18.0 (programa estadístico para la ciencia sociales) presentados en cuadros de distribución de frecuencias de una y doble entrada con sus valores absolutos y relativos, y gráficos correspondientes para su análisis. Para determinar la aplicación de los diez correctos en la administración de antibióticos endovenosos de la familia de cefalosporina en pacientes del servicio de emergencia. **Consideraciones éticas y administrativas:** considera los principios bioéticos para la investigación en seres humanos de autonomía, beneficencia, justicia, no maleficencia y dentro del código de ética que ampara a los investigadores.

Palabras claves: Aplicación/diez correctos/antibióticos endovenosos/cefalosporina.

RESUMEN

The administration of parenteral antibiotics is a very important activity that requires nursing knowledge and skills, ignore rules or measures threaten the integrity of the whole patient, seeks to know whether the care provided by the nurse in emergency antibiotics Intravenous are based on the ten correct. That is why it requires a trained nurse specialist service oriented based on the ethical principles of the profession, seeking to provide a humanized quality treatment and avoiding mistakes that can result in harm to the patient who is in the service. The overall project objective is performed: Determine the correct application of the ten in the administration of intravenous antibiotics cephalosporin family. Methods: quantitative study, observational descriptive method of cross section. Population: 32 Licensed nursing staff observation area Hipóito Unanue Hospital emergency. Data collection will be developed through the application of an observation guide (checklist). Plan tabulation and analysis: Data will be encrypted and then entered into a database created in .Version SPSS 18.0 (Statistical Program for Social Science) presented in tables of frequency distribution of single and double entry their absolute and relative values, and corresponding graphs for analysis. To determine the correct application of the ten in the administration of intravenous antibiotics in the cephalosporin family of patients in the emergency service. Ethical and administrative considerations: consider the bioethical principles for research involving human subjects of autonomy, beneficence, justice, non-maleficence and within the code of ethics that protects the researchers.

Keywords: Application / ten correct / intravenous / cephalosporin antibiotics.

INTRODUCCIÓN

La administración de medicamentos es una de las intervenciones de enfermería más frecuentes en el área hospitalaria, por lo que es fundamental tener estandarizadas las normas de su correcta realización, asegurando así la calidad de los cuidados que prestamos a los pacientes a nuestro cargo de forma eficiente y segura.

Por lo tanto frente a las características clínicas de los pacientes atendidos en la unidad de emergencia, la intervención medicamentosa y administración de drogas con alto poder de acción es frecuente, convirtiéndose en una aliada en el proceso de recuperación de la salud. Por ello, la administración de medicamentos exige un cuidado intenso y requiere conocimientos específicos y especializados, pues cualquier fallo durante esta actividad puede acarrear consecuencias tales como reacciones adversas, alergias y errores de medicación los cuales pueden ser irreversibles y devastadores (1).

De esta manera el enfermero especialista en el servicio de emergencia debe tener en cuenta su vocación de servicio en base a los principios éticos de la profesión, buscando brindar un trato humanizado y de calidad evitando cometer errores que puedan conllevar un daño al paciente que se encuentra en dicho servicio.

No obstante en el Hospital Hipólito Unanue en los servicios de observación de emergencia, es muy frecuente la administración de antibióticos de la familia cefalosporina por la vía periférica produciendo reacciones adversas como signos de celulitis, flebitis, y extravasaciones, debido a la omisión en los pasos de la administración correcta de estos medicamentos, prolongando la estancia y la recuperación de los pacientes en los servicios de emergencia.

Es por ello que actualmente se cuenta con una serie de protocolos, guías y normas, dentro de los cuales tenemos la administración de medicamentos en base a los diez correctos que debe tener en cuenta todo enfermero al momento de preparar y administrar medicamentos por la vía periférica, siendo de suma importancia cada uno de los pasos para una correcta administración de medicamentos y así brindar bienestar y seguridad al paciente como parte del cuidado enfermero, evitando errores y daños en el paciente.

CAPITULO I

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El cuidado exige del profesional de enfermería la toma de decisiones y acciones frente a situaciones que amenazan la salud del paciente al momento de administrar medicamentos, por ser una función fundamental de enfermería y donde se observa a menudo reacciones adversas (flebitis y extravasaciones) durante la administración de antibióticos por la vía periférica (2).

Por lo tanto se debe brindar el cuidado basado en los diez correctos de la administración como: las dosis apropiadas, el intervalo entre dosis, la forma de administración, entre otros a fin de aprovechar los beneficios farmacológicos de los antibióticos escogidos y de sus efectos antibacterianos, minimizar la aparición de efectos adversos y disminuir la emergencia de bacterias resistentes (3).

El hospital Hipólito Unanue es una institución donde existe una gran demanda de pacientes en áreas de emergencia y donde el recurso humano no satisface la demanda de pacientes debido a que se cuenta con un personal designado de 1 enfermero por cada 10 pacientes con grado de dependencia de II y III, esto podría conllevar a los errores de la administración de medicamentos, por la demanda de pacientes y la rotatividad de ellos, mala comunicación de las ordenes, la rotulación de los medicamentos, la misma composición del medicamento, la forma de preparación y dilución del medicamento, la vía de administración, el uso inadecuado e impertinente, el deficiente monitoreo y no tener precauciones en la aplicación de los diez correctos en la administración de medicamentos.

Además de una deficiencia de recursos materiales para mantener la bioseguridad del personal y paciente los cuales son imprescindibles para la administración de estos antibióticos, como son los: guantes, catéter periférico, jeringas, equipos de venoclisis, volutroles, entre otros.

Por otro lado muchos de estos pacientes que ingresan al servicio de emergencia requieren de protección con antibióticos, siendo los más usados los antibióticos de la familia cefalosporina debido a que constituyen un numeroso grupo de antibióticos que pertenecen a la familia de los beta-lactámicos (4).

Sin embargo según los registros de enfermería en las historias clínicas se reportan casos de flebitis y extravasación durante y después la administración del antibiótico de la familia cefalosporina, los cuales se presentan por la omisión de pasos en la administración de estos medicamentos antibióticos.

De esta manera se busca conocer si el enfermero en emergencias aplica los diez correctos en la administración de antibióticos endovenosos, además de contribuir a mejorar los cuidados enfermeros y así reducir las tasas de flebitis y extravasaciones que se reportan mensualmente por el uso de estos antibióticos.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la aplicación de los diez correctos en la administración de antibióticos endovenosos de la familia cefalosporina en pacientes del servicio de Emergencia del Hospital Hipólito Unanue, en el periodo comprendido entre Mayo a octubre 2015?

1.3 JUSTIFICACIÓN

La administración de antibióticos endovenosos de la familia cefalosporina, es un procedimiento importante en el quehacer cotidiano del personal de enfermería y el presente trabajo de investigación busca conocer si el enfermero del área de emergencias aplica los diez correctos en la administración de antibióticos.

1.4 VIABILIDAD

La investigación es viable porque contamos con la autorización de la institución y la jefa del departamento de enfermería para la realización del proyecto de investigación, así como el interés de la jefa de capacitación del hospital Hipólito Unanue.

1.5 FACTIBILIDAD

Es factible porque se cuenta con el recurso humano y económico necesario por parte de los investigadores, para asumir la ejecución del proyecto se ha planificado la investigación de acuerdo al cronograma establecido.

CAPITULO II

2.1 PROPÓSITO:

El estudio proporcionará un marco de referencia a futuras investigaciones relacionadas con la administración antibióticos de la familia de la cefalosporina basados en los diez correctos, así como también servirá de base para otras investigaciones donde pueden evaluar los resultados obtenidos.

2.2 OBJETIVO

2.2.1 OBJETIVO GENERAL:

Determinar la aplicación de los diez correctos en la administración de antibióticos endovenosos de la familia cefalosporina Hospital Nacional, Mayo a Diciembre 2015.

2.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Identificar la aplicación de los diez correctos antes de la administración de antibióticos endovenosos.
- Identificar la aplicación de los diez correctos durante la administración de antibióticos endovenosos.
- Identificar la aplicación de los diez correctos después de la administración de antibióticos endovenosos.

CAPITULO III. MARCO TEORICO

3.1 ANTECEDENTES

Lucio G, Llanos J, Mora T, en su estudio en Ecuador sobre: Cuidados de Enfermería en la Administración de los Principales Antibióticos Intravenosos, utilizados en la Unidad de Cuidados Intermedios, el estudio es de tipo descriptivo cuantitativo y de corte transversal, el método utilizado es la observación, una de las conclusiones de mayor relevancia es la falencia en la protocolización de la administración de antibióticos por vía parenteral, recomendando a la institución como tal, mantener este tipo de estudios para conocer mejor la situación actual y poder intervenir para realizar cambios y mejorar la calidad de atención del paciente durante su estancia hospitalaria (5).

González L, en su estudio sobre prácticas del profesional de enfermería en la administración de medicamentos por vía endovenosa en el hospital “Carlos Soublette” de Caraballeda en el estado Vargas. Este estudio es descriptivo, transversal, donde la recolección de los datos se efectuó a través de la observación, los resultados permiten concluir que existen deficiencias en cuanto a la aplicación del profesional de enfermería, durante la administración de los medicamentos por vía endovenoso, es por ello que se recomienda diseñar y poner en práctica programas de educación continua en servicio dirigidos a los profesionales de enfermería, sobre los cuidados de enfermería en pacientes que reciben medicamentos por vía endovenoso e incentivar al profesional de enfermería que ponga en práctica sus habilidades y destrezas en el cuidado del paciente hospitalizado, en especial aquellos que reciben medicamentos por vía endovenosa (6).

Otro trabajo realizado por Parra K, Pinto Y, en Caracas Venezuela sobre cuidados de enfermería en la preparación de antibióticos de uso frecuente en la hospitalización de oficiales superiores del hospital militar Dr. Carlos Arvelo, cuyo objetivo general fue determinar los cuidados de enfermería en la preparación de antibióticos de uso frecuente durante la Hospitalización de Oficiales Superiores, en el segundo semestre

2009, siendo una investigación , descriptiva y transversal, los resultados obtenidos fueron ,que el 45% de los profesionales de enfermería realizan las técnicas de asepsia y antisepsia obteniendo un nivel de cuidado deficiente; el profesional, en la relación a la reconstitución de los antibióticos, realiza efectivamente el cuidado en un 53 %, teniendo un nivel medio de cuidado según las observaciones correctas; en cuanto al almacenamiento e identificación de los antibióticos, según las observaciones correctas se ubicaron en un nivel medio de cuidados por parte del personal de enfermería. Se entregará al departamento docente los resultados obtenidos, para que tomen los correctivos necesarios y puedan reforzar los aspectos observados con menor nivel de cuidados y realizar actualizaciones sobre preparación y administración de medicamentos (7).

El estudio realizado por Pérez D, Villegas S, más allá de los cinco correctos en la administración de medicamentos desde la percepción de los profesionales de Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo,este estudio de investigación fue de tipo cualitativo, el cual trata de un estudio sistemático de la experiencia cotidiana, donde los nuevos correctos en la administración de medicamentos y sub categorías son : informar al paciente sobre el medicamento que se le administra, revisando y registrando en las fuentes primarias, obtener una historia farmacológica completa del paciente, diluir correctamente el medicamento, utilizar los insumos adecuados, aplicando medidas de bioseguridad, conocer el tiempo de perfusión, llegando a la consideración final de que las enfermeras vienen implementando estos nuevos correctos a parte de los cinco universalmente conocidos, para disminuir los efectos de medicación (8).

El estudio realizado por Orellana C, Sulcapuma B,. Sobre Técnicas Asépticas en el Cuidado Enfermero a Pacientes Hospitalizados que requieren Administración de Fármacos y Aspiración de Secreciones del Tracto Respiratorio, el Objetivo fue determinar el cumplimiento de las técnicas asépticas en los procedimientos de administración de fármacos y aspiración de secreciones del tracto respiratorio por parte de los enfermeros durante el cuidado de pacientes con grado de dependencia III ,siendo el material y método estudio el descriptivo observacional, dando como

resultados que el 51,3% de las enfermeras no cumple con las técnicas asépticas en los procedimientos de administración vía oral y endovenosa de fármacos, y aspiración de secreciones del tracto respiratorio, llegando a la conclusiones que la mayoría de enfermeros de los servicios de medicina de un hospital local no cumple técnicas asépticas en la administración de fármacos vía oral y endovenosa y aspiración de secreciones del tracto respiratorio, esto estaría incrementando el riesgo de los pacientes con grado dependencia III de adquirir infecciones intrahospitalarias (9).

3.2 BASE TEORICA

3.2.1 ADMINISTRACIÓN DE ANTIBIOTICOS DE LA FAMILIA CEFALOSPORINA

Son las actividades que realiza el enfermero, buscando incrementar el bienestar de la otra persona al administrar un antibiótico de amplio espectro como es el caso de las cefalosporinas, el cual implica la dilución, preparación y la aplicación del antibiótico.

La administración de medicamentos son procedimientos de enfermería que se repite con mayor asiduidad a lo largo de la jornada de enfermería, por el contrario su correcta administración no es tan fácil como en un principio podría parecer, exige máxima precaución y la seguridad de una técnica correcta desde la identificación del paciente a hasta la última de las anotaciones en la hoja de medicación por lo tanto, debemos, asegurar una administración plenamente segura y eficaz con ello no solamente evitamos errores de medicación sino también protegeremos al paciente de eventos adversos (10).

ANTIBIOTICOS

Los antibióticos son medicamentos potentes que combaten las infecciones bacterianas. Su uso correcto puede salvar vidas. Actúan matando las bacterias o impidiendo que se reproduzcan. Después de tomar los antibióticos, las defensas naturales del cuerpo son suficientes. Los antibióticos no combaten las infecciones causadas por virus.

CEFALOSPORINAS

Las Cefalosporinas son antibióticos Betalactámicos muy parecidos a las penicilinas, sólo que estas tienen la ventaja sobre los primeros. Al igual que las penicilinas actúan inhibiendo la síntesis de la pared celular bacteriana. En la actualidad siguen siendo una gran herramienta para el tratamiento de infecciones por gérmenes Gram positivos y Gram negativos.

CLASIFICACIÓN Y ESPECTRO DE ACCIÓN

Las cefalosporinas se clasifican clásicamente en "generaciones", en base al espectro de actividad para gérmenes grampositivos y gramnegativos.

Las cefalosporinas de 1ª generación fueron aprobadas para su uso clínico desde 1973-75. Son las más activas frente a la mayoría de los cocos Gram positivos aerobios, incluyendo *S. aureus* meticilinosensible. Las cefalosporinas de primera generación para administración por vía parenteral se cuenta con: cefalotina, cefazolina, cefradina (administración oral también) y cefapirina.

Las cefalosporinas de 2ª generación son utilizadas desde 1979. Tienen menor actividad frente a *Staphylococcus* spp. meticilinosensible, pero son más activas frente a algunos gramnegativos. Su actividad frente a la mayoría de anaerobios es escasa.

Las cefalosporinas de 3ª generación se utilizan en la práctica médica desde 1980, siendo altamente activas contra gérmenes gramnegativos. Ceftrizoxima, cefotaxime y cefoperazona son las cefalosporinas de 3ª generación con mayor actividad frente a *Staphylococcus aureus* meticilinosensible. *Streptococcus pyogenes* y *S. pneumoniae* de sensibilidad alta o intermedia son sensibles a los agentes de esta generación.

Las cefalosporinas de 4ª generación son las de más reciente aparición (1992). Tienen un espectro extendido frente a gramnegativos, grampositivos, siendo su actividad baja frente a anaerobios. Tienen una actividad mayor que las de 3ª generación frente

a gérmenes grampositivos. Su actividad es similar a las cefalosporinas de 3ª generación frente a gramnegativos productores de betalactamasas plasmídicas clásicas (11).

3.2.2 ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EN BASE A LOS DIEZ CORRECTOS

La conceptualización sobre “correctos” hace referencia a las acciones que garantizan la seguridad de la administración de medicamentos en la práctica de enfermería. Por otro lado “los correctos” son conceptualizados como las reglas de oro que han sido establecidas para garantizar la administración segura de los medicamentos.

Los correctos son el conjunto de requerimientos asumidos como normas o estándares por los profesionales de enfermería, en la administración de medicamentos, para prevenir errores en su administración y que deben aplicarse de manera universal (12).

Antes de administrar un medicamento debemos tener en cuenta las siguientes reglas generales basadas en los diez correctos:

1. La administración del medicamento correcto: Comprueba el nombre de cada medicamento antes de su administración. Identifica el medicamento, comprueba la fecha de caducidad del mismo, verifica las condiciones físicas del medicamento, no administra medicamentos preparados por otro personal, rotula el medicamento con nombre, dosis volumen del medicamento, es necesario conocer la velocidad de infusión y tiempo de administración del medicamento.
2. Administrar el medicamento al paciente correcto: siempre antes de administrar el medicamento debemos comprobar la identificación del paciente, evitando posibles confusiones con otros pacientes de similares características, no utilizar el número de habitación, la historia clínica de la persona para identificarlo es muy fácil confundirse.
3. Administrar la dosis correcta: comprobar dos veces la dosis que se está a punto de administrar. También es necesario verificar cambios en la prescripción

médica, cambios mínimos en la dosis pueden influenciar un gran cambio en la respuesta terapéutica.

4. Administrar el medicamento por la vía correcta: toda prescripción debe especificar la vía de administración, teniendo en cuenta que tanto la técnica de administración del medicamento como el proceso de absorción del fármaco y su farmacocinética son distintas según sea la vía de administración.
5. Administrar el medicamento a la hora correcta: las concentraciones de fármacos en sangre depende de la constancia y regularidad de los tiempos de administración. Debemos tener en cuenta que los horarios diurnos y nocturnos en el kárdex se diferencian por el color no hay que confundir 12 del día, con 12 de la noche.
6. Educar al paciente sobre el medicamento que se le administra: La educación debe realizarse antes de administrar los medicamentos, para que si ocurre alguna reacción, la persona comunique al personal de manera oportuna y este pueda reportar o actuar al instante y resolver el problema presentado.
7. Obtener una historia farmacológica completa del paciente: es imprescindible conocer hábitos, proceso actual del paciente, tratamiento farmacológico de base y características propias del paciente, para mejorar dicho proceso y evitar complicaciones.
8. Descartar cualquier alergia o interacción medicamentosa: Conocer alergias medicamentosas del paciente”, conocer pre medicaciones y antagonistas para esquemas terapéuticos de medicamentos especiales así como signos tempranos de las reacciones adversas; en tal sentido es recomendable que el paciente posea algún dispositivo de identificación de alergias.
9. Registrar cada medicamento que se administre: con ello además la enfermera cumple su responsabilidad legal. los profesionales de enfermería cumplen con

este correcto, cuando después de administrar el medicamento registra en el kárdex la actividad realizada mediante un check.

10. Siempre tener responsabilidad en la administración del medicamento: Debido a que si existieran problemas legales con los pacientes, el enfermero que administro el medicamento debe ser responsable al momento de enfrentar estos problemas pudiéndose basar en la historia clínica y el kardex (13).

3.2.3 ADMINISTRACIÓN ENDOVENOSA (14)

La administración endovenosa nos brinda una acción rápida, breve y sistemática. En este tipo de administración tenemos que conocer las diferentes características:

Administración intravenosa directa. Consiste en administrar el medicamento directamente en el punto de inyección que disponen los equipos de administración. Se denomina bolus si dura menos de un minuto e intravenosa lenta si dura de dos a cinco minutos. Se recomienda en la mayor parte de los casos, diluir el medicamento en la jeringa con una cantidad adicional de Suero Fisiológico o Agua para inyección, antes de administrar. No es la vía de administración recomendada para medicamentos de estrecho margen terapéutico o multicompartimentales.

Perfusión Intermitente El medicamento se administra diluido en un volumen (entre 50 - 250 mL) de solución intravenosa y en un tiempo limitado. Permite la administración de dosis múltiples con menor fluctuación de concentraciones máximas y mínimas. Es la vía intravenosa de elección de todos los antibióticos entre otros medicamentos.

Perfusión Continua El medicamento se administra diluido en un suero de gran volumen ($\geq 500\text{mL}$) y en un tiempo superior a 240 minutos o bien diluido en un pequeño volumen y administrado mediante bombas de infusión.

Métodos de infusión en la administración de medicamentos

Goteo por gravedad: se utiliza para infundir solución dentro de un acceso venoso.

Dispositivos electrónicos de control: Son bombas y controladores electrónicos que regulan la velocidad de la infusión en volúmenes precisos de solución

Volutrol (Filtros): “Son recomendables para la aplicación de tratamientos IV porque elimina bacterias y hongos así tenemos el equipo de Volutrol que tiene toma de aire con filtro antibacteriano e hidrófobo y filtro para retención de partículas.

CAPITULO IV

MATERIAL Y MÉTODO

4.1 DISEÑO: El tipo de estudio de investigación es el descriptivo observacional de corte longitudinal (se realizará en un periodo de 3 meses).

4.2 POBLACIÓN: La población motivo de estudio son los enfermeros del servicio de observación de emergencia del Hospital Hipólito Unanue, siendo la población total de 32 enfermeros, en el cual cada enfermero atiende un promedio de 10 pacientes por turno de 12h.

Criterios de inclusión:

- Licenciados de enfermería del área de emergencia, que aceptan voluntariamente participar en el estudio.
- Licenciados que trabajen en el servicio de observación de emergencia

Criterios de exclusión

- Licenciados que roten en otros servicios y se encuentran de reten en el servicio de observación de emergencia.
- Licenciados que estén realizando pasantía en la unidad.

4.3. PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Este proyecto de investigación se realizara en el área de observación del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue desde el mes de Mayo a Octubre del 2015. Previo a ello se realizaron los trámites administrativos con las autoridades correspondientes a la institución cuyo proceso se detalla a continuación:

- a) Una vez seleccionada el área y la población de estudio que participara en la investigación, se enviará una carta de presentación emitida por las investigadoras a la FAEN. Este organismo a su vez emitirá una carta de presentación dirigida al Jefe del servicio de emergencia, estableciéndose así el primer contacto con las autoridades de dicha área a fin de que brinden las facilidades que se requerían para la ejecución de la investigación.

- b) Luego de aprobado el proyecto se procederá a pedir la autorización de la oficina de la docencia e investigación, luego se coordinara con la jefa de emergencia para poder llevar a cabo el estudio de investigación. (Anexo2). Obtenida la autorización, se estableció el primer contacto con los Licenciados en enfermería, se les informó detalladamente los objetivos de la investigación, la metodología de trabajo, el tiempo de duración del estudio y el carácter anónimo y voluntario de su participación. Se les entregó a cada uno de ellos el consentimiento informado para la firma respectiva.
- c) Se identificará la población de estudio y se utilizara una guía de observación (lista de chequeo) dirigida al personal de enfermería con el objetivo de conocer si cumplen con las actividades antes, durante y después de la administración de antibióticos endovenosos, la cual se aplicará cuando el personal de Enfermería ingrese a laborar al inicio de cada turno diurno, serán sometidos a evaluación en tres oportunidades tomando como referencia el procedimiento mejor realizado. Este instrumento permite visualizar una serie de características ya seleccionadas para que luego el observador anote si aplica o no aplica. Para esta investigación se utilizó como instrumento de recolección de datos una lista de chequeo con el propósito de medir la variable considerada en el proyecto de investigación. Esta lista de chequeo está conformada por 10 ítems en base a los 10 correctos con alternativas dicotómicas (aplica, no aplica).

4.4 DEFINICIÓN DE VARIABLE:

Aplicación de los diez correctos en la administración de antibióticos endovenosos de la familia cefalosporina:

Son las actividades que realiza el enfermero, buscando incrementar el bienestar de la otra persona al administrar un antibiótico de amplio espectro, el cual implica la dilución, preparación y la aplicación del antibiótico basándose en los diez correctos a fin de disminuir los efectos adversos que se pueden presentar como las flebitis y extravasaciones.

4.5 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES:

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores
Aplicación de los diez correctos en la administración de antibióticos endovenosos de la familia cefalosporina.	Son las actividades que realiza el enfermero, buscando incrementar el bienestar de la otra persona al administrar un antibiótico de amplio espectro, el cual implica la dilución, preparación y la aplicación del antibiótico basándose en los diez correctos a fin de disminuir los efectos adversos que se pueden presentar como las flebitis y extravasaciones.	Aplicación de los correctos antes de la administración de antibióticos endovenosos.	Son actividades utilizados por el profesional de enfermería antes de administrar un antibiótico, aplicando los conocimientos y acciones para minimizar los riesgos que puedan presentarse.	<p>Compuesto por los ítems 1, 2 y 3.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Comprueba el nombre de cada medicamento al menos dos veces antes de la administración del antibiótico. 2. Antes de administrar el medicamento comprueba la identificación del paciente. 3. Comprueba dos veces la dosis que está a punto de administrar. <p>Clasificación Aplica: 3 puntos No aplica: menor de 3 puntos</p>

		Aplicación de los correctos durante de la administración de antibióticos endovenosos.	Son las acciones y procedimientos que realiza el enfermero para administrar de manera adecuada un antibiótico, vigilando, valorando y evaluando los factores fisiológicos y mecanismos de acción según las normas establecidas.	<p>Compuesto por los ítems 4, 5, 6, 7 y 8</p> <p>4. Administra el medicamento por la vía correcta.</p> <p>5. Administra el medicamento a la hora correcta</p> <p>6. Educar al paciente sobre el medicamento que se le administra.</p> <p>7. Conoce la historia farmacológica del paciente.</p> <p>8. Conoce alergias e interacciones medicamentosas del paciente.</p> <p>Clasificación</p> <p>Aplica: 5 puntos</p> <p>No aplica: menor de 5 puntos</p>
		Aplicación de los correctos después de la administración de antibióticos endovenosos.	Son actividades realizadas por el enfermero luego de culminar con la administración del antibiótico	<p>Compuesto por los ítems 9 y 10</p> <p>9. Registrar cada medicamento que se administra.</p> <p>10. Tener responsabilidad en la administración del medicamento.</p> <p>Clasificación</p> <p>Aplica: 2 puntos</p> <p>No aplica: menor de 2 puntos.</p>

4.6. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS

Los datos serán codificados y luego ingresados a una base de datos creado en el programa estadístico SPSS .versión 18.0 (programa estadístico para la ciencia sociales) presentados en cuadros de distribución de frecuencias de una y doble entrada con sus valores absolutos y relativos, y gráficos correspondientes para su análisis. Para determinar la aplicación de los diez correctos en la administración de antibióticos endovenosos de la familia de cefalosporina en pacientes del servicio de emergencia. Se obtendrá una tabla de distribución de frecuencia según escala de clasificación del instrumento: aplica y no aplica (basados en los ítems de la lista de chequeo, siendo el cumplimiento de todos los ítems en un 100% aplica y el incumpliendo de uno de ellos no aplica), para identificar la aplicación según las dimensiones de dicha variable se obtendrán tablas de distribución de frecuencia, según los indicadores de las dimensiones (Aplicación de los diez correctos antes, durante y después de la administración de antibióticos endovenosos), los resultados serán presentados en tablas, cuadros y gráficos

CAPITULO V

CONSIDERACIONES ÉTICAS Y ADMINISTRATIVAS

5.1 CONSIDERACIONES ÉTICAS

El desarrollo del proyecto de investigación se basara en los cuatro principios éticos:

Principio de Autonomía: La recolección de los datos se realizará con los licenciados que deseen participar en esta investigación. Para ejecutar el estudio se contará con el consentimiento informado de los profesionales de enfermería (Anexo 1).

Principio de Justicia: A los enfermeros participantes del área de emergencia se dará la oportunidad sin exclusión al margen de los criterios de exclusión de los investigadores, establecidos en el trabajo de investigación.

Principio de Beneficencia: Este estudio contribuirá a mejorar la calidad de atención y cuidados del paciente principalmente y a la institución enfocada al área de enfermería y sus cuidados en la cual la población se verá beneficiada.

Principio de No maleficencia: El presente estudio no ofrecerá daños al personal de enfermería que participe en el proyecto de investigación, no se revelara su identidad asegurando que sólo será de utilidad para la investigación.

5.2 CONSIDERACIONES ADMINISTRATIVAS:

Recursos Humanos: Estudiantes de la segunda Especialidad en Enfermería en Emergencias y Desastres de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y su asesor.

Recursos Materiales: Fotocopias, papel bond, lapiceros, folders, impresiones, otros.

Recursos Financieros: Autofinanciado

5.3 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ELABORACIÓN DEL PROYECTO	2013										2014										2015									
	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	10	
Planteamiento del problema	X	X																												
Objetivos			X																											
Hipótesis				X																										
Marco teórico				X	X	X	X																							
Metodología								X	X	X	X																			
Instrumento											X	X	X	X	X															
Variable														X	X															
Consideraciones éticas y bioéticas																X	X	X												
Aplicación de juicio de expertos																				X	X									
Poster																					X	X	X							
Presentación al CIE – FAEN																							X	X	X					
Inscripción del proyecto de investigación																											X			
Informe final																												X		

5.4 PRESUPUESTO

Se ha calculado 970 soles de presupuesto para la realización de este proyecto de investigación.

GASTOS	COSTO
Horas de internet	100.00
Hojas bond (2 paquetes de 500 hojas)	25.00
Folder 5 unidades y faster	5.00
Tinta para impresora 2 cartuchos	180.00
Fotocopias	30.00
Movilidad para buscar información	50.00
Movilidad para aplicar guía de observación 4 personas	50.00
Especialista estadístico	300.00
Alimento para los investigadores 4 personas	140.00
Material de escritorio	10.00
Llamadas telefónicas de coordinación	30.00
Material para aplicar la guía de observación	50.00
TOTAL: 970.00	

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Machado de Azevedo Filho F, Soares Martins I.M., Rodrigues Silva Soares C.S., Gomes Fazendeiro P., Tanferri de Brito Paranaguá T, Queiroz Bezerra A.L. Administración de medicamentos: conocimiento de los enfermeros del sector de urgencia y emergencia. *Enferm. glob.* [revista en la Internet]. 2012 Abr [citado 2015 Oct 05]; 11(26): 54-69. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412012000200005&lng=es.
2. Pluas K. intervención de enfermería en la administración de antibióticos endovenosos en los pacientes de la sala San Aurelio del Hospital Luis Vernaza de la ciudad de Guayaquil. 2014, Ago. [Citado el 15 de Nov. de 2015]; pág. 20 - 23. Disponible en: <file:///C:/Users/USER/Downloads/T-UCSG-PRE-MED-ENF-112.pdf>
3. Pollak A .De prevención de infecciones. Manual de referencia para proveedores de servicios de salud. [Internet].2001 enero 7. [citado 29 Agos 2015]. Disponible en: <https://www.engenderhealth.org/files/pubs/qi/ip/ip-ref-sp.pdf>.
4. Mansilla M. Cefalosporinas [Internet]. [citado el 11 de Set, del 2015]. Disponible en: <http://www.infecto.edu.uy/terapeutica/atbfa/cef/CEFALOSPORINAS.htm>.
5. Gina V, Amanche L, Llanos Carrillo J, Mora Bárcenas T .Cuidados en la administración de los principales antibióticos intravenosos, utilizados en la unidad de cuidados intermedios [tesis].Ecuador: Universidad Estatal de Bolívar, 2012.
6. González L, practica del profesional de enfermería en la administración de medicamentos por vía endovenosa, en el ambulatorio “Carlos Soublette” de Caraballeda en el estado Vargas Universidad central de Venezuela escuela de enfermería.2010.Disponible en [:http://saber.ucv.ve/jspui/bitstream/123456789/5528/1/practica%20del%20profesion](http://saber.ucv.ve/jspui/bitstream/123456789/5528/1/practica%20del%20profesion)

al%20de%20enfermer%c3%8da%20en%20la%20administraci%c3%93n%20de%20medicamentos%20por%20v%c3%8da%20endovenosa,%20e.pdf.

7. Parra k, Pinto Y .Cuidados de enfermería en la preparación de antibióticos de uso frecuente en la hospitalización de oficiales superiores del hospital militar Dr. Carlos Arvelo. [tesis].Venezuela: Universidad central de Venezuela escuela de enfermería.2009.Disponible en:<http://saber.ucv.ve/jspui/bitstream/123456789/5531/1/Tesis%20Cuidados%20de%20Enfermer%C3%ADa.pdf>.
8. Zunaly Pérez D, Agip S y Villegas Adanaqué K. Más allá de los cinco correctos en la administración de medicamentos desde la percepción de los profesionales de enfermería h.n.a.a.a [tesis].Chiclayo: Universidad católica Santo Toribio de Mogrobejo;2012.Disponible en:http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/197/1/TL_PerezAgipDiana_VillegasAdanaqueShirley.pdf.
9. Orellana-Carmona M, Changa-Murga R, Sullcapuma-Guillen B, Chávez E ,Técnicas asépticas en el cuidado enfermero a pacientes hospitalizados que requieren administración de fármacos y aspiración de secreciones del tracto respiratorio [tesis].Lima: Universidad Cayetano Heredia, año 2013, 6(12) : 86-95 ,Disponible en: [file:///C:/Documents%20and%20Settings/Administrador/Mis%20documentos/Downloads/1797-3058-1-PB%20\(1\).pdf](file:///C:/Documents%20and%20Settings/Administrador/Mis%20documentos/Downloads/1797-3058-1-PB%20(1).pdf).
10. Santos B., Guerreo D. administración de medicamentos teórica y práctica [internet], España Madrid, ediciones Días de Santos S.A.: 1994 [actualizado 1994;citado 5jul 2015] disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=NJhzDTwqchkC&pg=PA15&lpg=PA15&dq=cuidados+de+enfermeria+en+la+administracion+de+medicamentos&source>.
11. Farmacología medica / Medical Pharmacology Escrito por Nicandro Mendoza Patiño. 2010 Disponible en: <http://www.facmed.unam.mx/fm/pa/2010/practicas/farma.pdf>.

12. Pérez D, Villegas S. Más allá de los cinco correctos en la administración de medicamentos desde la percepción de los profesionales de enfermería Investigación en Salud [tesis]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, [Internet]. Mar, 2014. [Citado el 07 de Oct. de 2015]; Pág. 13. Disponible en:http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/197/1/TL_PerezAgipDiana_VillegasAdanaqueShirley.pdf .

13. Sánchez E .Guía para la administración segura de medicamentos vía parenteral editado: Hospital “Juan Ramón Jiménez”. mayo 2011 [Revista en Línea] 2011; pág.12-16-27. Disponible en:
<http://www.saludinnova.com/communities/seguridad/docs/download/Medicamentos/Gu%C3%ADa%20de%20administraci%C3%B3n%20segura%20de%20medicamentos%20via%20parenteral.pdf>.

14. Sancho M, Martínez E. Canalizaciones periféricas, atención, cuidados, mantenimiento y complicaciones [Revista en Línea].Enf. Glob. pág. 6. Disponible en:<http://revistas.um.es/eglobal/article/viewFile/481/465>.

ANEXO 1
CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE
INVESTIGACIÓN ADULTOS

Instituciones : Hospital Hipólito Unanue, lima.
Investigadores: Lic. Hilaraca Nora, Lic. Lopez Cesar, Lic. Quispe Mariana
Lic. Quispe Yalile

Título: Aplicación de los diez correctos en la administración de antibióticos endovenosos de la familia cefalosporina en pacientes del servicio de emergencia del hospital hipólito Unanue.

Propósito del Estudio:

Los estamos invitando a participar en un estudio llamado: cuidado enfermero en la administración de antibióticos de la familia cefalosporina por vía periférica, en pacientes del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue, Lima 2015.

Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, etc. Estamos realizando este estudio para evaluar: cuidado enfermero en la administración de antibióticos de la familia cefalosporina por vía periférica, mediante la aplicación de una guía observacional

Procedimientos:

Si usted acepta participar de este estudio se hará lo siguiente: se le aplicara una guía observacional (lista de chequeo

Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en esta fase del estudio.

Beneficios:

La institución se beneficiará con los datos recolectados para mejorar los cuidados de enfermería en el área de emergencia.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar para mejorar los cuidados de enfermería en el área de emergencia

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaran en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

La información de sus resultados será guardada y usada posteriormente para estudios de investigación beneficiando a la institución con la información para que brinde capacitaciones al personal de enfermería en los cuidados como es la administración de medicamentos, se contara con el permiso del Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Derechos del participante:

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité Institucional de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, teléfono 01- 319000 anexo 2271

Consentimiento

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Participante

Nombre:

DNI:

Fecha

Participante

Nombre:

DNI:

fecha

LISTA DE CHEQUEO

APLICACIÓN DE LOS DIEZ CORRECTOS EN LA ADMINISTRACIÓN DE ANTIBIÓTICOS ENDOVENOSOS DE LA FAMILIA CEFALOSPORINA

I.DATOS GENERALES:

Sexo: M (), F ()

Edad:

Estado civil:

Especialista en emergencia: Si (), No ()

Antes de la administración	Aplica	No aplica
1. Comprueba el nombre de cada medicamento al menos dos veces antes de la preparación del antibiótico.		
2. Antes de administrar el medicamento comprueba la identificación del paciente.		
3. Comprueba dos veces la dosis que se está a punto de administrar.		
Durante la Administración		
4. Administra el medicamento por la vía correcta, revisa la permeabilidad de catéter periférico.		
5. Administra el medicamento a la hora correcta		
6. Educa al paciente sobre el medicamento que se le administra.		
7. Pregunta la historia farmacológica del paciente.		
8. Pregunta alergias e interacciones medicamentosas del paciente.		
Después de la Administración		
9. Registra cada medicamento que se administra.		
10. Tiene responsabilidad en la administración del medicamento		