



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

CONOCIMIENTOS DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES
CON INTOXICACIÓN POR DROGAS ILÍCITAS EN EL SERVICIO DE
EMERGENCIA EN EL HOSPITAL DE TOCACHE II-1-2024

KNOWLEDGE OF NURSING CARE IN PATIENTS WITH ILLEGAL DRUG
POISONING IN THE EMERGENCY SERVICE AT THE TOCACHE
HOSPITAL II-1 - 2024

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

AUTORA

NHADIA MIREYA SOTO PASACHE

ASESORA

KATIA VERONICA MARTINEZ QUIROZ

LIMA – PERÚ

2025

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESORA

MG. KATIA VERONICA MARTINEZ QUIROZ

DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

ORCID: 0009-0000-5820-9024

Fecha de Aprobación: 3 de marzo del 2025

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

El presente trabajo va dedicado primero a Dios por darme la fortaleza y por guiarme. A mi familia que siempre me motiva para continuar con los estudios demostrándome su apoyo. Gracias por ayudarme a tomar las mejores decisiones, motivarme en la realización de este trabajo académico.

AGRADECIMIENTOS

Agradecimiento especial a mi asesora Mg. Katia Verónica Martínez Quiroz, por su paciencia, tiempo, dedicación y compromiso en el desarrollo de la actual investigación.

A cada uno de mis docentes por su amplia experiencia y por haber compartido sus conocimientos en bien de nuestra formación como enfermeros especialistas en Emergencias y Desastres.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El presente proyecto de investigación fue autofinanciado íntegramente por mi persona.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Este proyecto de investigación es auténtico, se ha respetado la ética en la investigación.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

CONOCIMIENTOS DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES
CON INTOXICACIÓN POR DROGAS ILÍCITAS EN EL SERVICIO DE
EMERGENCIA EN EL HOSPITAL DE TOCACHE II-1-2024

KNOWLEDGE OF NURSING CARE IN PATIENTS WITH ILLEGAL DRUG
POISONING IN THE EMERGENCY SERVICE AT THE TOCACHE
HOSPITAL II-1 - 2024

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

AUTORA

NHADIA MIREYA SOTO PASACHE

ASESORA

KATIA VERONICA MARTINEZ QUIROZ

LIMA - PERÚ

2025



14% Similitud estándar

Filtros

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas



1 Internet



www.coursehero.com

1%

13 bloques de texto



113 palabra que coinciden



2 Internet



repositorio.uma.edu.pe

<1%

8 bloques de texto



80 palabra que coinciden



3 Internet



pesquisa.bvsalud.org

<1%

7 bloques de texto



63 palabra que coinciden

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS	20
III. MATERIALES Y METODOS	21
IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	34
V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA	38
PRESUPUESTO	38
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	39
ANEXOS	

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos del personal de enfermería sobre los cuidados específicos en pacientes con intoxicación por drogas ilícitas en el servicio de emergencia del Hospital de Tocache II-1 durante el año 2024. El creciente número de pacientes que ingresan a emergencias debido a intoxicaciones por drogas ilícitas ha generado la necesidad de evaluar la preparación del personal de enfermería, cuyo rol es fundamental en la estabilización y manejo de estos casos.

Metodología: La investigación se clasifica como cuantitativa, descriptiva, no experimental y de diseño transversal. La muestra está constituida por 40 profesionales en enfermería que desempeñan sus funciones en el servicio de emergencia del hospital. La recopilación de datos se llevará a cabo a través de un cuestionario estructurado que ha sido validado previamente por un grupo de expertos. Este cuestionario abarca las dimensiones del conocimiento teórico y práctico asociado a la atención de pacientes intoxicados. Los datos obtenidos se analizarán utilizando técnicas estadísticas descriptivas para medir el nivel de conocimientos en función de la aplicación de protocolos, manejo de signos vitales y detección de complicaciones.

Palabras Claves: cuidados de enfermería; intoxicación; drogas ilícitas; emergencia. (DeCS).

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge of nursing staff on specific care for patients with illicit drug poisoning in the emergency service of Tocache II-1 Hospital during 2024. The increasing number of patients admitted to the emergency room due to illicit drug poisoning has generated the need to evaluate the training of nursing staff, whose role is fundamental in the stabilization and management of these cases. **Methodology:** The study employs a quantitative, descriptive, non-experimental, and cross-sectional research design. The study sample comprises 40 nursing graduates employed in the emergency services department of the hospital. Data collection will be conducted through the utilization of a structured questionnaire that has undergone prior validation by a panel of experts. This instrument specifically targets the dimensions of both theoretical and practical knowledge pertinent to the care of patients affected by poisoning. The data collected will undergo analysis utilizing descriptive statistical methodologies to assess the extent of knowledge concerning the application of protocols, management of vital signs, and identification of complications.

Keywords: nursing care; intoxication; illicit drugs; emergency. (DeCS).

I. INTRODUCCIÓN

El uso de sustancias ilegales, comúnmente conocidas como drogas ilícitas, ha experimentado un notable incremento a nivel global en los últimos años. De acuerdo con la información proporcionada por la Organización Mundial de la Salud, se ha registrado un notable aumento del 22% en la cantidad de personas que consumen drogas ilegales en el periodo que abarca desde el año 2010 hasta el año 2019. Este incremento en el consumo ha provocado consecuencias significativas y profundas en la calidad y disponibilidad de los servicios de salud en diversas regiones. Las intoxicaciones por opioides, cocaína y anfetaminas son las más prevalentes y requieren atención médica urgente para evitar complicaciones graves como depresión respiratoria y shock cardiogénico. El manejo adecuado en las unidades de emergencia incluye intervenciones enfermeras que aseguren la estabilización y tratamiento oportuno de los pacientes (1).

En la región de América Latina, se ha observado un notable incremento en la cantidad de drogas ilícitas que son consumidas por la población, especialmente cocaína y opioides, ha generado un incremento en las hospitalizaciones por intoxicaciones agudas. Países como Colombia, Perú y Brasil han reportado un notable aumento de admisiones en los servicios de emergencia por intoxicaciones. Los profesionales que se dedican a la enfermería desempeñan un papel fundamental y esencial en la atención urgente e inmediata de los pacientes que requieren cuidados críticos y rápidos, siendo responsables de la valoración inicial, estabilización y administración de tratamientos de soporte, como la oxigenoterapia y el control hemodinámico (2). Este enfoque integral ayuda a

reducir complicaciones graves, como la insuficiencia respiratoria y las convulsiones (3).

En el país sudamericano de Perú, se ha observado un aumento significativo en el consumo de sustancias ilegales, entre las que se incluyen drogas como la cocaína y varios tipos de opioides. Este incremento en el uso de estas drogas ha tenido un efecto notable en los servicios de emergencia, los cuales se ven cada vez más afectados por la creciente demanda de atención médica relacionada con estos casos. Los profesionales que se dedican a la enfermería tienen un papel realmente fundamental y de suma importancia cuando se trata del cuidado y manejo de pacientes que han sido intoxicados. Estos expertos llevan a cabo intervenciones cruciales que son esenciales para la recuperación de los afectados, tales como la correcta administración de antídotos específicos, la implementación de oxigenoterapia para mejorar la oxigenación de los órganos, así como el monitoreo constante y detallado de los signos vitales para garantizar la estabilidad y el bienestar del paciente en todo momento. La intervención temprana por parte del personal de enfermería permite prevenir complicaciones graves y mejorar el pronóstico de los pacientes. Este enfoque ha demostrado reducir la morbimortalidad asociada a estas intoxicaciones (4). Adicionalmente, los servicios de emergencia en el país peruano están experimentando un aumento significativo en su carga de trabajo, lo que se debe al incremento en el consumo de sustancias ilícitas. Esta situación resalta de manera evidente la crucial necesidad de contar con una preparación adecuada y de implementar protocolos especializados en la atención de enfermería para atender de manera eficaz estos tipos de casos emergentes. (5).

Podemos decir entonces, que el trabajo del personal de enfermería es primordial en la atención, por lo que resulta importante realizar un estudio acerca de los conocimientos y las experiencias y los procedimientos que se llevan a cabo durante las prácticas en el ámbito de los cuidados de enfermería, específicamente enfocados en el tratamiento de pacientes que presentan intoxicación debido al consumo de drogas ilícitas, son parte de la formación y las competencias que poseen los licenciados que desempeñan sus labores en el servicio de emergencia. Para esta investigación se ha realizado una búsqueda de antecedentes, trabajos presentados a continuación:

En España, en el año 2023, Durán G., Realizó un estudio de investigación que se llevó a cabo, teniendo como el objetivo de dar a conocer los resultados obtenidos en la evaluación de las intervenciones realizadas por enfermeros y enfermeras ante casos de intoxicaciones agudas provocadas por el uso de drogas de abuso, específicamente en los servicios de urgencias. La metodología fue de investigación cualitativa, consistió en realizar una revisión exhaustiva de la literatura disponible, la cual abarcó un total de diez estudios diferentes que se centraron en el análisis detallado de los protocolos de atención que se llevan a cabo en diversos hospitales. La evidencia recopilada abarcó un grupo de pacientes que presentaron intoxicación y que fueron atendidos en los servicios de urgencias, y en la mayoría de los casos, su condición se debió al consumo de sustancias prohibidas, tales como los opioides y la cocaína. Los resultados del estudio fueron la implementación de protocolos estandarizados y la intervención temprana redujeron la mortalidad en un 30%. Se concluyó que las intervenciones de enfermería, especialmente la

administración rápida de antídotos y el monitoreo constante, son clave para reducir complicaciones graves y mejorar el pronóstico (2).

Otro estudio, en España en el año 2023, Gomila et al., En su estudio de investigación, tuvo como objetivo llevar a cabo un análisis exhaustivo del perfil clínico correspondiente a los pacientes que han sido afectados por intoxicaciones debido al uso de ketamina, además de identificar y evaluar cuáles son las intervenciones más efectivas que se pueden implementar en los servicios de urgencias para tratar estos casos. La metodología fue del estudio incluyó a 122 pacientes, de los cuales el 77.9% eran hombres y el 56.5% desconocía haber consumido ketamina. La investigación se centró en la intervención de enfermería y el tratamiento con benzodíacepinas para controlar la agitación y estabilizar a los pacientes. Los resultados fueron, la administración de benzodíacepinas fue efectiva en el 83.6% de los casos. Se concluyó en la intervención enfermera oportuna, enfocada en el control de la agitación y la administración de antídotos, es crucial para evitar complicaciones en pacientes intoxicados por ketamina (6).

Por otro lado, Rodríguez F., en España, en 2023, Se llevó a cabo un exhaustivo estudio con el propósito principal de identificar las intervenciones de enfermería más efectivas en el tratamiento de intoxicaciones agudas en los servicios de urgencias. Para esta investigación, se empleó una metodología de revisión sistemática de ensayos clínicos y estudios observacionales, abarcando un total de 842 pacientes adultos diagnosticados con intoxicaciones. Se evaluaron intervenciones de enfermería como la administración de antídotos y el monitoreo continuo. Los resultados obtenidos demostraron que la administración de antídotos

específicos y el monitoreo continuo redujeron el tiempo de estancia hospitalaria en un 40%. Se concluyó que las intervenciones rápidas y eficientes del personal de enfermería son fundamentales para minimizar las complicaciones y mejorar el pronóstico de los pacientes intoxicados (7).

Es importante señalar que, en el año 2021, en México los investigadores Hernández L. y Ortega P., realizaron una revisión sistemática para analizar la formación del personal de enfermería en el manejo de pacientes intoxicados. La metodología del estudio incluyó una revisión de 50 artículos científicos y evaluó a 500 enfermeros mediante cuestionarios y entrevistas. Los resultados revelaron que sólo el 40% del personal evaluado contaba con formación específica en el manejo de intoxicaciones por drogas ilícitas. Las conclusiones destacaron la importancia de implementar programas formativos continuos y especializados, con el fin de mejorar la atención y el manejo adecuado de estos pacientes en servicios de emergencia (8).

De igual manera, en los Estados Unidos, en el año 2022, McDonell y sus colegas llevaron a cabo un exhaustivo estudio cuyo objetivo fue analizar la efectividad de recompensas económicas como incentivo para la abstinencia en pacientes que se mantenían libres de drogas. Su metodología del estudio incluyó 114 pacientes que recibieron compensaciones económicas durante un seguimiento de 12 semanas. Los resultados obtenidos indicaron que un notable 94.42% de los pacientes que formaron parte del grupo de intervención presentaron pruebas de toxicología con resultados negativos después de un periodo de 12 semanas de seguimiento. Se concluyó que las intervenciones de refuerzo positivo, como las recompensas

económicas, pueden ser una herramienta útil para prolongar la abstinencia en pacientes intoxicados por drogas ilícitas, ayudando a reducir las recaídas (9).

A nivel nacional en Andahuaylas, en un estudio elaborado en el año 2023, por Espinoza et al; el cual tuvo como objetivo es establecer la relación entre los agentes de intoxicación aguda y el tipo de intoxicación en pacientes del Servicio de Emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas 2023. La metodología de investigación fue cuantitativa, descriptiva y correlacional. Los resultados fueron que el agente causal más común de intoxicación aguda es el alcohol (40.3%), seguido por alimentos contaminados (20.9%) y sustancias desconocidas (15.5%). El tipo de intoxicación más frecuente es voluntaria (27.9%), seguida de doméstica (24.8%) y accidental (20.2%). Teniendo como conclusión que el alcohol es el principal agente causante de intoxicación, siendo la mayoría de los casos voluntarios en el Servicio de Emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas 2023 (10).

En el año 2023, en la ciudad de Tumbes, se llevó a cabo una investigación realizada por Ocampo C. y Denis K., tuvo como objetivo principal establecer una relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes que poseen los profesionales de la salud en relación con los pacientes que presentan algún tipo de drogodependencia, específicamente en el contexto del Hospital Mariana de Jesús. La metodología del estudio, es de naturaleza cuantitativa y correlacional. Los resultados un destacado 97.5% del personal demuestra actitudes sumamente positivas que se caracterizan por la confianza y el respeto mutuo, mientras que en lo que respecta a su nivel de conocimientos, la mayoría tiene un dominio que se clasifica mayormente en un

nivel intermedio. En particular, se observa que el 72.5% de los empleados posee conocimientos sobre bienestar físico, en tanto que el 55% muestra un entendimiento comparable en el área de bienestar social. Por otra parte, se desarrolló una estrategia de carácter educativo cuyo objetivo principal es fomentar y mejorar tanto los conocimientos como las actitudes del personal de salud en relación con la atención que se brinda a los pacientes que sufren de drogodependencia (11).

Asimismo, en Arequipa se presenta la investigación de los autores Vega y Domínguez en el año 2021, realizaron un estudio de la prevención del deterioro clínico en pacientes intoxicados por drogas ilícitas. La metodología del estudio fue descriptivo y contó con una muestra de 90 enfermeros que trabajaban en servicios de emergencia de hospitales en Arequipa. Los resultados revelaron que el 75% de los profesionales seguía correctamente las pautas de monitoreo continuo, lo cual redujo las complicaciones en un 20%. Las conclusiones del estudio enfatizaron que la formación continua del personal de enfermería y la aplicación rigurosa de los protocolos son fundamentales para prevenir el deterioro clínico y optimizar los resultados en estos pacientes (12).

En el año 2021, en la ciudad de Cajamarca, realizó un estudio con el objetivo de examinar detalladamente el manejo de pacientes intoxicados en el servicio de Emergencias del Hospital General de Celendín. Los resultados revelaron que el tratamiento proporcionado por el personal de enfermería incluía la realización de lavados gástricos y la administración de antídotos, especialmente en casos de consumo inadecuado de medicamentos o sustancias ilícitas. Se concluyó que el manejo de estos pacientes requiere, en muchos casos, la realización de lavados gástricos debido al consumo excesivo de sustancias controladas o drogas. (13).

De igual manera en Trujillo los autores de la investigación Carrillo y Martínez en el 2019, con el objetivo de investigar la aplicación de la teoría del déficit de autocuidado de Orem en el manejo de emergencias por intoxicaciones. El estudio fue de carácter cualitativo se llevó a cabo con una muestra de 80 enfermeros de hospitales locales. Los resultados mostraron que el 65% del personal aplicaba correctamente los conceptos de autocuidado en el tratamiento de pacientes intoxicados. Las conclusiones del estudio resaltaron la importancia de integrar la formación teórica y práctica para optimizar la calidad del cuidado, lo que se traduciría en una atención más eficaz en situaciones de emergencia por intoxicaciones (14).

Dentro de las principales definiciones se encuentran el personal de enfermería debe poseer un conocimiento profundo sobre las características de las diferentes drogas ilícitas, así como sus efectos que producen en el organismo. La intoxicación por drogas puede desencadenar una serie de manifestaciones clínicas que varían desde síntomas leves, como mareos o vómitos, hasta síntomas graves, como convulsiones, insuficiencia respiratoria y, en casos extremos, la muerte (10). Es de suma importancia que el personal de enfermería posea un conocimiento detallado y profundo acerca de los distintos signos y síntomas que pueden indicar una intoxicación. Esta comprensión es fundamental para que puedan realizar intervenciones rápidas y efectivas, así como para implementar las medidas adecuadas que aseguren la estabilidad y el bienestar del paciente durante las etapas iniciales de su atención médica (12).

La valoración inicial de un paciente intoxicado por drogas ilícitas es un proceso crítico que debe realizarse de manera exhaustiva. Según estudios previos, el uso de herramientas de valoración como la escala de Glasgow para evaluar el estado neurológico del paciente y la medición continua de las funciones vitales, de la misma manera que la cantidad de oxígeno presente en el aire que se respira y la presión atmosférica que afecta a nuestro entorno, los parámetros arteriales son absolutamente esenciales y juegan un papel fundamental en la evaluación de la gravedad del cuadro clínico que presenta un paciente (11). La identificación temprana de signos de compromiso respiratorio o cardiovascular es fundamental para evitar el deterioro rápido del paciente y, en última instancia, su fallecimiento (15).

Uno de los pilares del cuidado en pacientes con intoxicación es la adherencia estricta a los protocolos de emergencia diseñados para este tipo de situaciones. Dentro de los protocolos establecidos, se consideran diversas intervenciones que pueden llevarse a cabo, tales como la provisión de oxígeno para facilitar la respiración, la realización de intubaciones en situaciones donde se presenta una insuficiencia respiratoria severa, así como la aplicación de antídotos específicos que varían dependiendo de la clase de droga o sustancia que esté involucrada en la emergencia médica (16). La evidencia respalda que la aplicación rigurosa de estos protocolos se asocia con una mejor evolución clínica y con una reducción de las complicaciones derivadas de la intoxicación (13). En este sentido, es crucial que el personal de enfermería esté bien capacitado para aplicar estos protocolos y tomar decisiones rápidas y efectivas.

El manejo clínico inmediato en casos de intoxicación grave incluye la administración de soporte vital avanzado y fármacos que contrarresten los efectos de las drogas ilícitas en el organismo. Según estudios realizados, la administración de medicamentos como la naloxona en casos de intoxicación por opioides, o la aplicación de benzodiazepinas en casos de convulsiones, puede mejorar significativamente el pronóstico del paciente (17). Además, el manejo adecuado de las vías respiratorias, ya sea mediante la administración de oxígeno suplementario o la intubación, es esencial para estabilizar al paciente en los primeros momentos de la emergencia (18).

Una vez estabilizado, el paciente debe ser sometido a un monitoreo continuo para detectar posibles complicaciones. La monitorización electrocardiográfica y la evaluación constante de las funciones vitales permiten al personal de enfermería detectar a tiempo situaciones como la arritmia, la insuficiencia respiratoria o el shock. Esto es especialmente importante en pacientes que presentan intoxicación severa, ya que cualquier cambio en su estado clínico podría implicar un deterioro rápido que requiera intervenciones urgentes (19).

En situaciones donde la gravedad es notablemente alta, hay pacientes que pueden experimentar el desarrollo de complicaciones serias, las cuales podrían hacer necesario que sean transferidos a una unidad de cuidados intensivos, comúnmente conocida como UCI, para recibir el tratamiento y la atención médica especializada que requieren. En situaciones como las mencionadas, el adecuado manejo del soporte ventilatorio, así como la administración continua de medicamentos, resulta ser fundamental para asegurar y mantener la estabilidad hemodinámica del

paciente. Numerosos estudios han evidenciado de manera contundente que una intervención rápida y oportuna en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) tiene la capacidad de disminuir de manera significativa las tasas de mortalidad entre aquellos pacientes que sufren de intoxicaciones severas y graves (17). La formación y capacitación del personal de enfermería en el adecuado manejo de pacientes que se encuentran en estado crítico, así como su activa y constante participación en el monitoreo continuo de la condición de estos pacientes, se ha convertido en un elemento fundamental que juega un papel crucial para asegurar que se brinde una atención de la más alta calidad (20).

La Organización Mundial de la Salud, comúnmente conocida por sus siglas como OMS, establece una definición para el término "droga" que abarca cualquier tipo de sustancia, ya sea de origen natural o creada mediante procesos sintéticos. Cuando estas sustancias son introducidas en el organismo, tienen la capacidad de generar ciertos efectos en el sistema nervioso central, lo cual puede influir en la manera en que este sistema opera. Asimismo, estas sustancias pueden ocasionar cambios significativos en la actividad psíquica y en el estado emocional del ser humano. Por otro lado, se clasifican como drogas ilícitas o ilegales aquellas sustancias cuyas actividades relacionadas con su producción, transporte, posesión y venta están prohibidas por la ley, así como aquellas que son consumidas sin la debida prescripción médica requerida. (21).

Para la Organización Panamericana de la Salud (OPS) los tipos de drogas más comunes son: cannabis, cocaína, anfetaminas, sedantes, opioides, inhalantes, alucinógenos como el éxtasis, dentro de ello las manifestaciones clínicas más comunes con la intoxicación de drogas se asocian con un mayor riesgo de

taquicardia, disforia, disminución de la inmunidad a las infecciones, daño hepático, estrés cardiovascular, hemorragia cerebral, coma, insuficiencia cardíaca, crisis convulsivas, delirio desorientación, cefaleas, hipertensión, contracciones espasmódicas, disnea, arritmias, deshidratación, y otros como ansiedad, pánico, paranoia, agotamiento, entumecimiento, entre otros (22).

Hay una variedad de opciones de tratamientos médicos disponibles para abordar las intoxicaciones causadas por el consumo de diversas drogas. En el caso específico de la intoxicación por cannabis, es necesario contar con la administración de benzodiacepinas, como el diazepam, en una dosis que puede oscilar entre 5 y 10 miligramos, lo cual se puede realizar a través de una inyección intramuscular o intravenosa. Alternativamente, se puede utilizar midazolam, administrando una dosis de 7.5 miligramos también por vía intravenosa. De acuerdo con la evaluación y el juicio del médico que está tratando al paciente, si se determina que el paciente tiene la capacidad de tolerar la administración por vía oral, se le puede ofrecer una dosis de alprazolam que oscile entre 0.5 y 1 miligramo. (23). En el caso de los opiáceos, se dispone del fármaco naloxona, el cual puede ser administrado por varias vías: intravenosa (ev), subcutánea (sc), intramuscular (im), intratraqueal, o incluso intraósea. La dosis inicial generalmente recomendada es de 0,4 mg, que corresponde a una ampolla. Se debe administrar en forma de bolos cada 2 a 3 minutos, o hasta observar una reversión en la bradipnea o en el estado de consciencia del paciente. Es importante resaltar que la dosis máxima permitida es de 10 mg y que el inicio de acción de la naloxona se manifiesta en un periodo de aproximadamente 1 a 2 minutos. La duración de sus efectos es de entre 1 y 2 horas. Después de la administración de naloxona, se debe llevar a cabo una observación

clínica durante un período de 2 a 4 horas. Si el paciente no muestra mejoría después de recibir dos dosis o más en el transcurso de varias horas, se deben considerar otras acciones adecuadas. (24). Por otra parte, en el caso de una intoxicación por anfetaminas, se procede a llevar a cabo la evacuación del contenido gástrico, siempre y cuando la persona afectada esté consciente y no haya pasado más de seis horas desde que consumió la sustancia de forma oral. Además, se administra carbono activado, en un total de 50 gramos, en combinación con un laxante como el sorbitol, que se suministra en una dosis de 1 a 2 miligramos por kilogramo de peso corporal, utilizando una solución que contenga un 70% de concentración (es decir, 1 gramo por kilogramo de peso). Es esencial que se lleve a cabo un monitoreo del estado del paciente durante un período de 12 a 24 horas. En el caso de que el individuo se encuentre en estado de coma, se debe realizar un procedimiento de lavado gástrico, pero previamente se llevará a cabo una intubación endotraqueal, seguida por la administración de carbón activado a través de la sonda utilizada para el lavado gástrico (25). En el manejo terapéutico de la adicción a la cocaína, es obligatorio realizar un electrocardiograma en todos los pacientes como parte del protocolo estándar. Además, se recomienda la sedación utilizando diazepam a una dosis de 5 mg por vía oral o, alternativamente, administrar midazolam a 10 mg por vía intravenosa o 5 mg por vía endovenosa, según sea necesario. Se administrará una terapia a través de la nariz, conocida como sueroterapia, en un horario que requerirá un control riguroso de las condiciones del paciente, así como de la presión arterial. También se le administrará diazepam en una dosis de 10 mg por vía endovenosa. En un periodo de dos minutos, si no se observa ninguna mejora significativa en la situación del paciente, se debe considerar que el tratamiento para

el uso del Éxtasis se basa en medidas generales de soporte que ayudan a estabilizar su estado (26).

Los cuidados de enfermería que se llevan a cabo en el contexto de una intoxicación deben desarrollarse de manera urgente y sistemática. Es fundamental priorizar la evaluación precisa y la estabilización del paciente afectado. En esta situación crítica, la primera prioridad consiste en identificar lo más pronto posible a aquellos pacientes que necesitan atención inmediata. Para lograr esto de manera efectiva, es recomendable utilizar el triángulo de evaluación conocido como ABCDE, lo que nos permitirá priorizar aspectos claves como la apertura de la vía aérea, la evaluación de la respiración, la circulación, la posible discapacidad, y la exposición del paciente, por encima de cualquier otra acción que se pretenda realizar. Es esencial comenzar abriendo la vía aérea, especialmente si el paciente presenta signos de depresión neurológica o de afectación en la respiración alta. Además, se debe iniciar el soporte respiratorio, que puede abarcar desde la oxigenoterapia hasta la ventilación asistida, asegurando también el establecimiento de un acceso vascular para iniciar fluidoterapia. Durante este proceso, resulta crucial detectar la presencia de arritmias y valorar la depresión tanto neurológica como respiratoria del paciente. También habrá que detectar y gestionar situaciones de hipertermia e hipotermia si es necesario. Se llevará a cabo una exploración física completa del paciente, la cual incluirá un análisis de la sustancia implicada en la intoxicación, la dosis consumida, la causa subyacente del incidente, y el tiempo que ha transcurrido desde que ocurrió el consumo. Asimismo, se deben considerar las medidas que se hayan tomado previamente y solicitar exámenes complementarios para una evaluación más precisa. Es importante mantener una monitorización continua del paciente bajo

observación, controlando de forma regular las constantes vitales y el nivel de consciencia, especialmente ante cualquier señal de toxicidad que pueda presentarse (27).

En el ámbito de la atención médica, es fundamental que los profesionales de enfermería brinden cuidados adecuados para el manejo de la intoxicación por drogas comúnmente utilizadas, como es el caso del cannabis. En situaciones donde el paciente presenta hipotensión ortostática, se recomienda administrar líquidos a través de una vía intravenosa, así como colocar al paciente en la posición de Trendelenburg para ayudar a estabilizar su presión arterial. Es importante señalar que los métodos destinados a la eliminación rápida de las sustancias tóxicas no son aconsejables, ya que su efectividad es limitada, especialmente debido a la amplia distribución que tienen los cannabinoides en el organismo. En relación con la administración de opiáceos, es fundamental evitar inducir el vómito, puesto que esto puede acarrear riesgos adicionales, como la posibilidad de sufrir broncoaspiración. Es esencial que los pacientes que presenten depresión respiratoria reciban asistencia adecuada mediante ventilación con mascarilla, especialmente en situaciones donde no respondan favorablemente a la medicación naloxona o nalmefeno. Además, es importante llevar a cabo el manejo avanzado de la vía aérea, así como proporcionar un soporte vital tanto respiratorio como circulatorio para garantizar la seguridad del paciente. En el caso de la intoxicación por anfetaminas, es fundamental asegurar que las vías aéreas se mantengan permeables y despejadas para permitir la correcta respiración del paciente. Si es necesario, se debe proceder a realizar maniobras de reanimación cardiopulmonar (RCP) para restablecer la función cardíaca y respiratoria. En situaciones donde el

paciente se encuentra en estado de coma, es importante llevar a cabo un lavado gástrico, aunque esto debe hacerse solo después de haber realizado la intubación endotraqueal para asegurar la protección de las vías respiratorias y prevenir complicaciones adicionales. Asimismo, es crucial evitar la acidificación de la orina, ya que esto podría interferir con la eliminación efectiva de la droga que ha sido absorbida en el organismo. Además, en pacientes que presentan rabdomiolisis, es vital tener cuidado, ya que esta condición podría agravar el estado de insuficiencia renal del paciente, lo que podría llevar a complicaciones serias en su salud. En contraposición, en el caso de la Cocaína, es fundamental que el plan de tratamiento sea adaptado a las necesidades específicas de cada individuo. Este enfoque personalizado debe derivarse de una evaluación exhaustiva y minuciosa que tome en consideración las particularidades del paciente, su nivel de dependencia a la cocaína y las posibles patologías que estén presentes junto con esta adicción (28). En la etapa final de un estado de éxtasis, es importante señalar que no se debe llevar a cabo el procedimiento de lavado gástrico ni administrar carbón activado. En lugar de eso, es crucial proporcionar apoyo respiratorio y, si es necesario, utilizar ventilación mecánica, pero siempre con precaución, evitando precipitaciones que puedan llevar a intubaciones innecesarias, dado que la duración del período de coma que puede presentarse a menudo es muy corta. Además, se debe garantizar el soporte circulatorio adecuado, y es relevante tener en cuenta que, hasta ahora, no se ha encontrado ningún antídoto que haya demostrado ser eficaz para tratar esta condición.

La razón que sustenta la realización de esta investigación radica en la creciente necesidad de optimizar y elevar la calidad de los cuidados de enfermería

administrados a los pacientes que han sufrido intoxicaciones debido al consumo de drogas ilegales, particularmente en el contexto del servicio de emergencia. Este interés surge a raíz del notable aumento de casos de este tipo, tanto a nivel nacional como en el ámbito internacional, lo que subraya la urgencia de mejorar los protocolos y las prácticas de atención en estos casos críticos. Este tipo de intoxicaciones representa un significativo desafío para la salud pública, ya que ocasiona una considerable presión sobre los servicios de urgencias. Tales situaciones pueden dar lugar a complicaciones severas que, si no son tratadas de manera apropiada y oportuna, tienen el potencial de resultar fatales. (15). La atención oportuna y eficaz del personal de enfermería es crucial para garantizar la estabilización inicial del paciente, la aplicación correcta de los protocolos y el manejo clínico adecuado, minimizando así los riesgos de complicaciones graves como insuficiencia respiratoria, arritmias y convulsiones (12).

El significado crucial de llevar a cabo esta investigación se encuentra en su capacidad para facilitar una evaluación exhaustiva del grado de conocimiento, tanto teórico como práctico, que posee el personal de enfermería respecto al manejo adecuado de este tipo de situaciones de emergencia. Este análisis, a su vez, tendrá un impacto directo y significativo en la calidad de la atención que se brinda a los pacientes en momentos críticos. De igual manera, los resultados que se han obtenido a partir de este estudio o análisis jugarán un papel crucial en la identificación de las áreas específicas en las que el personal de salud requiere una capacitación más intensiva y efectiva, particularmente en la aplicación de protocolos estandarizados de emergencia, administración de antídotos y manejo de soporte vital avanzado (13). Se ha demostrado que la correcta aplicación de estos

protocolos reduce significativamente la mortalidad y las complicaciones en los pacientes intoxicados (16).

Asimismo, el presente estudio aborda de manera cuidadosa la urgente necesidad de mejorar y reforzar las estrategias de formación continua dentro de los hospitales. Esto es fundamental para asegurar que el personal de enfermería posea los conocimientos y habilidades necesarios para hacer frente a situaciones de emergencia relacionadas con intoxicaciones tóxicas. Esta necesidad se ha vuelto cada vez más crítica en los servicios de salud, considerando el notable incremento en el consumo de sustancias ilegales. El análisis detallado que se llevará a cabo a través de este estudio no solo se enfocará en entender la situación actual, sino que también brindará la oportunidad de sugerir y desarrollar diversas mejoras en la gestión de los hospitales. Además, se buscará optimizar los programas de capacitación que están dirigidos específicamente al personal de salud. De esta manera, se asegurará que los conocimientos y habilidades que se adquieran durante el proceso de formación sean implementados de manera efectiva y eficiente en la práctica clínica diaria.

Finalmente, esta investigación jugará un papel fundamental en la creación y desarrollo de protocolos más eficaces y eficientes, así como en la optimización de los recursos que se encuentran disponibles dentro de las unidades de emergencia. De esta manera, se espera que se logre una notable mejora en la capacidad de respuesta del personal de salud cuando se enfrenten a situaciones críticas con pacientes que requieren atención urgente. El impacto de esta investigación será visible en la reducción de la morbimortalidad asociada a las intoxicaciones por

drogas ilícitas, contribuyendo así a mejorar los indicadores de salud a nivel institucional y nacional (18).

Esto conlleva al planteamiento del siguiente problema ¿Cuál es el nivel de conocimientos del personal de enfermería sobre los cuidados específicos en pacientes con intoxicación por drogas ilícitas en el servicio de emergencia del Hospital de Tocache II-1 durante el año 2024? el objetivo principal que lleva a cabo el desarrollo del presente estudio consiste en llevar a cabo una evaluación exhaustiva del grado de conocimiento que tiene el personal de enfermería sobre el manejo adecuado y los cuidados específicos que deben proporcionar a los pacientes que han sufrido intoxicación debido al consumo de drogas ilícitas. Esta evaluación se realizará en el servicio de emergencia del Hospital de Tocache II-1 a lo largo del año 2024. A través de esta evaluación, se busca identificar posibles deficiencias en la formación del personal y proponer mejoras en los programas de capacitación y protocolos clínicos con el objetivo de optimizar la atención brindada en situaciones de emergencia relacionadas con intoxicaciones agudas por sustancias ilícitas.

Este estudio es importante porque el incremento del uso de drogas ilícitas y las intoxicaciones derivadas de ellas representan una creciente carga para los sistemas de salud, especialmente en los servicios de emergencia. La identificación de carencias en los conocimientos del personal de enfermería es fundamental para desarrollar intervenciones formativas que mejoren su capacidad para brindar una atención efectiva y oportuna. La preparación adecuada y minuciosa del personal médico y asistencial no solo contribuye significativamente a disminuir el riesgo de complicaciones y a reducir las tasas de mortalidad en estos pacientes, sino que,

además, eleva la calidad global del servicio prestado. Este enfoque beneficia no solo a los pacientes, al recibir una atención más eficiente y segura, sino que también resulta favorable para el sistema de salud en su totalidad, mejorando su funcionamiento y efectividad general. Asimismo, los hallazgos obtenidos de este estudio tienen el potencial de ser aplicados en el desarrollo de estrategias eficaces de prevención, así como en la formulación de políticas de salud pública que estén dirigidas específicamente a mejorar la capacidad de respuesta ante los casos de intoxicación provocados por el consumo de drogas ilegales.

II. OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL:

- Determinar el nivel de conocimientos del personal de enfermería sobre los cuidados en pacientes con intoxicación por drogas ilícitas en el servicio de emergencia del Hospital de Tocache II-1 durante el año 2024.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Evaluar el nivel de conocimientos del personal de enfermería sobre los cuidados específicos en pacientes con intoxicación por drogas ilícitas en el servicio de emergencia del Hospital de Tocache II-1 durante el año 2024.
2. Analizar el nivel de conocimientos del personal de enfermería en el manejo de signos vitales y tratamiento de soporte vital avanzado en pacientes intoxicados por drogas ilícitas en el servicio de emergencia del Hospital de Tocache II-1 durante el año 2024.

3. Identificar el nivel de conocimientos del personal de enfermería en la detección de complicaciones derivadas de la intoxicación por drogas ilícitas en el servicio de emergencia del Hospital de Tocache II-1 durante el año 2024.
4. Evaluar el nivel de actualización y formación del personal de enfermería en relación con los cuidados específicos en emergencias por intoxicación por drogas ilícitas en el Hospital de Tocache II-1 durante el año 2024.

III. MATERIALES Y METODOS

3.1 DISEÑO DEL ESTUDIO

El diseño de la investigación que se llevará a cabo se caracterizará por ser de tipo cuantitativo, lo que implica que se centrará en la recolección y análisis de datos numéricos. Además, adoptará un enfoque descriptivo, lo que significa que se buscará detallar y entender las características del fenómeno en cuestión. Por último, el diseño será de carácter transversal, lo que sugiere que se realizará en un solo punto en el tiempo, permitiendo así obtener una instantánea de la situación que se está estudiando. Este tipo particular de diseño se enfocará en la posibilidad de evaluar y cuantificar el nivel de conocimientos que posee el personal de enfermería respecto a los cuidados y tratamientos necesarios para pacientes que han sufrido una intoxicación a causa de drogas ilícitas, lo cual se llevará a cabo en un momento determinado, garantizando que no se alteren ni se manipulen las variables que podrían influir en los resultados de esta medición. La utilización de un enfoque cuantitativo se encuentra plenamente justificada debido a la imperiosa necesidad de

recopilar datos numéricos precisos y sistemáticos. Estos datos son fundamentales, ya que permiten realizar una evaluación objetiva y basada en estadísticas sobre el nivel de conocimientos que posee el personal de salud (28). Este tipo de diseño que no se considera experimental resulta ser apropiado para proporcionar una descripción clara y detallada sobre la situación actual en la que se encuentran los conocimientos y habilidades del personal de enfermería, todo esto se lleva a cabo sin alterar ni interferir en la práctica clínica habitual que realizan a diario.

3.2 POBLACIÓN

La población que se tomará en consideración para este estudio estará compuesta por la totalidad del personal de enfermería que desempeña sus funciones en el servicio de emergencia del Hospital de Tocache II-1 a lo largo del año 2024. La localización espacial y temporal se sitúa en la ciudad de Tocache, que forma parte de la región de San Martín, país de Perú.

Los criterios de selección de la población son:

Criterios de Inclusión:

- El personal de enfermería que se encuentre trabajando de manera activa en el servicio de emergencia del Hospital de Tocache II-1 a lo largo del año 2024.
- El personal de enfermería que esté dispuesto a participar en la investigación de manera voluntaria deberá firmar el documento de consentimiento informado que les permitirá colaborar en este estudio.

Criterios de Exclusión:

- El personal de enfermería que no se encuentre trabajando de manera activa en el servicio de emergencia del Hospital de Tocache II-1 a lo largo del año 2024.
- El personal de enfermería que no esté dispuesto a participar en la investigación de manera voluntaria deberá firmar el documento de consentimiento informado que les permitirá colaborar en este estudio.

3.3 MUESTRA

El estudio trabajará con una muestra no probabilística, considerando a todo el personal de enfermería que cumpla con los criterios de inclusión, dado que el número total de enfermeros del servicio de emergencia es relativamente pequeño. La muestra estará constituida por un total de 40 enfermeros que cumplen con los criterios establecidos. El tamaño muestral no requerirá cálculo estadístico adicional, dado que se tomará a toda la población disponible para obtener datos representativos del conocimiento del personal. La elección de la muestra se basa en la representatividad de los enfermeros que trabajan directamente con pacientes intoxicados en el área de emergencia

3.4 DEFINICION OPERACIONAL DE VARIABLES:

Variables	Dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala de Medición	Forma de Registro
Nivel de conocimientos del personal de enfermería	Conocimientos teóricos	Garantizar una atención segura y de calidad, tener conocimientos desde la farmacología hasta los procedimientos en la emergencia, como farmacología, fisiopatología de la intoxicación, los signos y síntomas, complicaciones y los cuidados de enfermería como la monitorización de signos vitales, de esta forma tomar decisiones para seguridad del paciente.	Comprensión de protocolos de atención	Escala nominal	Cuestionario estructurado
			Conocimiento de signos y síntomas de intoxicación		
	Conocimientos prácticos	Es el manejo de los pacientes con intoxicación por drogas ilícitas garantizando una atención oportuna, teniendo en cuenta habilidades y destrezas que ayudan a las personas a realizar intervenciones efectivas en el cuidado de los pacientes.	Aplicación correcta de los procedimientos clínicos		
			Capacidad para identificar complicaciones derivadas de intoxicación		

Cuidados específicos en pacientes con intoxicación por drogas ilícitas	Manejo clínico	Se basa en la estabilización de las funciones, la eliminación de drogas, usando técnicas para reducir la absorción de la droga, administración de antídoto, tratamiento, y finalmente el soporte vital	Aplicación adecuada de protocolos de atención		
			Administración de soporte vital avanzado		
	Aplicación de protocolos	Aplicación de protocolo, esenciales para la atención de calidad, mediante la valoración, tratamiento, monitorización continua.	Seguimiento de los protocolos establecidos		
	Detección de complicaciones	Es fundamental poder detectar las complicaciones asociadas, determinar complicaciones como insuficiencia respiratoria o cardiaca, daño renal, daño hepático.	Identificación temprana de complicaciones derivadas de la intoxicación		

3.5 PROCEDIMIENTOS Y TECNICAS:

- **Métodos:** El presente estudio se llevará a cabo con un enfoque que se considerará cuantitativo, y contará con un diseño que no seguirá un enfoque experimental. Además, será de tipo no correlacional y tendrá una naturaleza transversal. Este tipo de diseño permitirá a los investigadores observar y analizar las variables, todo ello sin realizar ninguna modificación o intervención en dichas variables, garantizando así la integridad de los datos observados. La recopilación de datos será llevada a cabo en un solo momento en el tiempo, lo que permitira de una manera más sencilla conocer los conocimientos adquiridos y las actitudes que el personal de enfermería tiene sobre la atención que brindan a los pacientes que han sufrido intoxicaciones debido al consumo de drogas ilícitas, específicamente en el servicio de emergencia del Hospital de Tocache II-1.
- **Técnicas de recolección de datos:** La metodología principal que se implementará en este estudio consistirá en llevar a cabo una encuesta, la cual se realizará utilizando cuestionarios que estarán debidamente estructurados para facilitar la recolección de información. Los cuestionarios que se utilizaran en este estudio tienen como objetivo principal la evaluación de las variables sobre el conocimiento del personal que trabaja en el ámbito de la enfermería. Estos formularios fueron cuidadosamente diseñados para que pudieran ser completados por los propios participantes, lo que permite mantener la confidencialidad y el anonimato en sus respuestas, asegurando así que la información recopilada sea privada y segura.
- **Instrumentos:**

Tabla 1.

Instrumentos de análisis de datos

Instrumento	Variable	Dimensiones	Preguntas	Validación	Confiabilidad
Valoración del Personal de Enfermería en la Atención a Pacientes con Intoxicación por Drogas Ilícitas	Nivel de Conocimientos del Personal de Enfermería	Conocimientos teóricos	1 al 4	Validación de contenido realizada por expertos en manejo de intoxicaciones y protocolos de emergencia	Alfa de Cronbach superior a 0.80, lo que indica una alta confiabilidad
		Conocimientos prácticos	5 al 8	Validación de contenido realizada por expertos en manejo clínico de intoxicaciones	Confiabilidad asegurada con pruebas piloto y análisis estadísticos
	Cuidados Específicos en Pacientes con Intoxicación por Drogas Ilícitas	Manejo clínico	9 al 10	Validación por expertos en situaciones de emergencias clínicas	Alfa de Cronbach alto, indicando consistencia interna
		Aplicación de protocolos	11 al 19	Validación en campo mediante evaluación de aplicación práctica de protocolos	Confiabilidad evaluada mediante repetición y observación en escenarios simulados
		Detección de complicaciones	20 - 22	Validación por personal de enfermería y expertos en manejo crítico de intoxicaciones	Alfa de Cronbach consistente con resultados superiores a 0.80

- Procedimiento y técnicas: Este estudio incluye el uso de métodos, instrumentos, adecuados para la recolección de datos, asegurando que los procedimientos sean claramente descritos para que puedan ser replicados por otros investigadores.

En relación a los diferentes métodos que se emplearán para la recolección de datos, se ha decidido utilizar un cuestionario que estará cuidadosamente estructurado, además de implementar una ficha destinada a la observación. El cuestionario ha sido cuidadosamente elaborado con el propósito de medir de manera exhaustiva el grado de conocimiento y competencia del personal que trabaja en el área de enfermería respecto al tratamiento y manejo de pacientes que han sufrido intoxicaciones debido al consumo de sustancias ilegales. Este instrumento evaluativo abarca tanto los conocimientos teóricos que sustentan las prácticas clínicas como las habilidades prácticas necesarias para atender adecuadamente a dichos pacientes en situaciones de emergencia. El formulario estará diseñado con el objetivo de recopilar información de manera muy detallada sobre la correcta puesta en práctica de los protocolos clínicos que han sido establecidos, además de servir para detectar e identificar de manera precisa cualquier complicación que pudiera presentarse a lo largo del tratamiento de estos pacientes en la zona de emergencia del hospital. Los dos instrumentos que se están considerando han sido objeto de un exhaustivo proceso de validación previo, el cual fue realizado por un grupo de expertos altamente capacitados y con una sólida especialización en el área de las emergencias.

Se describen a continuación los métodos de análisis, basados en la validación mediante expertos y pruebas de consistencia interna. Para el cálculo de la confiabilidad, se empleará el índice de Alfa de Cronbach, el cual permite medir la consistencia interna del cuestionario. Este índice se calculará utilizando el software estadístico SPSS.

En lo que respecta al protocolo establecido para la observación, se debe tener en cuenta que este documento incluirá un análisis exhaustivo del desempeño y la actuación del personal de enfermería en el contexto de la atención que proporcionan a los pacientes que han sufrido intoxicaciones a causa del uso de drogas ilícitas. El protocolo establecerá los pasos para la administración correcta de soporte vital avanzado, así como la identificación temprana de complicaciones. Los observadores recibirán capacitación para asegurar una aplicación uniforme del protocolo y minimizar el sesgo en la recolección de datos.

Durante la aplicación del cuestionario y la ficha de observación, se asegurará la selección de los participantes y se garantizará el anonimato de los mismos. El método de asignación no será aleatorio porque se elegirá de acuerdo a los criterios específicos, de manera que se pueda asegurar una representación del área de trabajo dentro del hospital. La recolección de datos se llevará a cabo de manera que la observadora no pueda tener acceso a la información completa sobre el autor de la encuesta mientras desarrolla su encuesta. Esto se realiza con el objetivo de disminuir al máximo el sesgo de observación que podría influir en los resultados.

Con el objetivo primordial de realizar un estudio profundo y detallado de la información que se ha reunido hasta este momento, se implementarán múltiples metodologías de análisis estadístico descriptivo que permitirán entender mejor los patrones y tendencias presentes en los datos. El objetivo fundamental de este trabajo es identificar y analizar las diversas variables que han sido examinadas a lo largo del desarrollo de esta investigación. Se establecerá un procedimiento para agrupar las respuestas obtenidas, garantizando la coherencia con las dimensiones e indicadores definidos en la matriz de operacionalización.

Finalmente, durante el análisis de los datos de campo, se evaluará la aparición de nuevos temas relevantes para el objeto de estudio, que no hayan sido previstos en la fase inicial. Estos nuevos temas se incorporarán a la discusión de los resultados, si se considera que tienen un impacto significativo en el análisis de los conocimientos del personal de enfermería

Limitaciones: Una de las principales limitaciones que se identificaron durante el estudio fue el tamaño relativamente pequeño de la muestra utilizada, lo cual podría influir negativamente en la capacidad para generalizar los resultados obtenidos a una población más amplia. Además, la autoadministración de los cuestionarios puede llevar a sesgos en las respuestas.

3.6 ASPECTOS ÉTICOS DEL ESTUDIO

Previo a la realización de la ejecución del presente estudio, este documento será sometido a un meticuloso proceso de revisión. Además, es imprescindible que obtenga la aprobación correspondiente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI), el cual es un organismo que forma parte integral de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. El proyecto ha sido diseñado de tal manera que se adhiere rigurosamente a los principios éticos que están delineados en la Declaración de Helsinki, la cual establece normativas esenciales para llevar a cabo investigaciones que impliquen la participación de seres humanos. Esto asegura que se preserven de manera total y completa tanto la dignidad de las personas como sus derechos fundamentales, así como también el bienestar general de todos y cada uno de los participantes que forman parte del estudio en cuestión. Todo el conjunto de procedimientos que están relacionados con la recolección de datos se llevará a cabo de manera rigurosa, cumpliendo al pie de la letra con las

normativas éticas internacionales que han sido establecidas para este propósito específico. Esto se realizará con el principal objetivo de proteger en todo momento los datos personales de las personas que están involucradas en el proceso, así como para garantizar la total confidencialidad de la información que se obtenga durante dicha recolección.

Dado que la realización de este estudio depende en gran medida de la participación activa y el compromiso del personal de enfermería, es fundamental realizar un proceso adecuado de obtención de consentimiento informado de cada uno de los participantes involucrados, antes de continuar con la implementación y aplicación de los instrumentos que han sido específicamente diseñados para la recolección de datos necesarios para el análisis de la investigación, como son los cuestionarios que se utilizarán en la investigación. Este documento tiene como propósito ofrecer una descripción detallada sobre la naturaleza y los objetivos específicos del estudio que se llevarán a cabo. Además, incluirá información crucial sobre los derechos de los participantes en este proceso, lo que abarca aspectos importantes como la voluntariedad de su participación, la garantía de anonimato y la opción que tienen para retirarse del estudio en cualquier momento que lo deseen, sin que ello conlleve ninguna consecuencia negativa. El proceso de obtención del consentimiento informado se llevará a cabo siguiendo cuidadosamente las pautas y sugerencias establecidas por el Comité Institucional de Ética en Investigación, así como por la Dirección Universitaria de Investigación. Este documento se incluirá como un anexo importante en el informe final del proyecto, en consonancia con las pautas éticas que han sido establecidas y aprobadas por la universidad.

3.7 PLAN DE ANÁLISIS

El análisis de los datos se realizará utilizando el software estadístico SPSS (versión 25).

Los métodos y pruebas estadísticas seleccionadas se describen a continuación:

- En el primer aspecto que se abordará dentro del análisis descriptivo, se hará uso de varias medidas que buscan identificar la tendencia central de los datos, entre las cuales destacan la media aritmética y la mediana. Además, se incorporarán diversas medidas que permitirán evaluar el grado de dispersión de los datos recopilados, incluyendo la desviación estándar como una de las herramientas esenciales para este propósito. Las herramientas estadísticas que se van a utilizar en este estudio serán implementadas con el fin de ilustrar de manera clara y detallar exhaustivamente las diversas características sociodemográficas de los individuos que participan en la investigación. Además, también servirán para presentar de una manera organizada y comprensible los resultados que están relacionados con las variables que han sido objeto de análisis a lo largo del proceso de investigación. El presente análisis proporcionará una comprensión preliminar de cómo se distribuyen los datos recopilados, al mismo tiempo que permitirá determinar tanto las frecuencias absolutas como las relativas. Asimismo, se establecerán proporciones específicas para las diversas variables categóricas que se están evaluando, tales como el nivel de conocimientos que posee el personal de enfermería y las actitudes que adoptan en su práctica profesional.
- Los resultados serán presentados de una forma meticulosamente organizada, utilizando gráficos y tablas que van a ilustrar de manera clara y efectiva la distribución de los puntajes obtenidos. Esto permitirá una interpretación visual que sea fácilmente comprensible, ofreciendo así una comprensión más profunda sobre los niveles de conocimiento que posee el personal profesional de enfermería en relación con los cuidados que proporcionan.
- El Análisis de Varianza, que es frecuentemente abreviado como ANOVA. Esta metodología se utilizará con el propósito de investigar y comparar las medias de las distintas experiencias acumuladas por el personal de enfermería que desempeña sus

funciones en el ámbito del servicio de emergencias. Los diferentes niveles de experiencia en el ámbito de la enfermería se pueden clasificar de la siguiente forma: en primer lugar, tenemos a los enfermeros que tienen entre 0 y 5 años de experiencia laboral, seguidos por aquellos que poseen entre 6 y 10 años de experiencia en su profesión, y por último, encontramos a los enfermeros que cuentan con más de 10 años de trayectoria en este importante campo de la salud. El objetivo principal de esta evaluación es determinar si existen diferencias que pueden ser consideradas estadísticamente significativas en el nivel de conocimiento referente a los cuidados que se deben brindar a los pacientes que han experimentado una intoxicación a consecuencia del consumo de drogas ilegales. Además, se busca llevar a cabo una comparación de estos niveles de conocimiento entre distintos grupos que poseen variados grados de experiencia en el tratamiento de tales situaciones.

IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Organización Mundial de la Salud. *Glosario de términos de alcohol y drogas*. Ministerio de Sanidad y Consumo; 2008.
2. Durán-Gómez P. Intervenciones enfermeras ante intoxicaciones agudas por drogas de abuso. [Trabajo de Fin de Grado]. Palma: Universidad de las Illes Balears; 2023.
3. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Informe 2022. Ministerio de Sanidad. Madrid, España; 2022.
4. Rodríguez-Fernández LN. La enfermera como figura fundamental en la atención al paciente con intoxicación aguda en urgencias. [Trabajo de Fin de Grado]. Valladolid: Universidad de Valladolid; 2023.
5. Lucas-Guerra C, González-Ordi H, del-Gallego-Lastra R. Intervenciones enfermeras para pacientes con trastorno por consumo de sustancias: una revisión sistemática. *Enfermería Clínica*. 2024;34(3):271-292.
6. Gomila I, et al. Análisis de pacientes intoxicados por ketamina en emergencias. *Rev Enfermería de Urgencias*. 2023.
7. Hernández-López V, Ortega-Pérez M. Formación de enfermería en la atención de pacientes intoxicados: una revisión sistemática. *Enfermería Global*. 2021;20(4):42-51.
8. McDonnell MG, et al. Incentivos económicos para prolongar la abstinencia. *J Substance Abuse Treatment*. 2022.
9. Vega P, Domínguez F. Prevención del deterioro clínico en pacientes con intoxicación por drogas: el rol del personal de enfermería. *Med Emergencias*. 2021;17(3):78-85
10. Espinoza Barazorda, S., Obregon Ramirez, G., & Mendoza Quispe, R. L. (2023). Agentes causales de intoxicación aguda y tipo de intoxicación del paciente que acude al servicio de emergencia del Hospital Sub Regional de Andahuaylas 2023.

11. Ocampo Castillo, D. K. (2023). Conocimientos y actitudes del personal de salud hacia la atención del paciente drogodependiente que acude al servicio de emergencia del Hospital del Día Mariana
12. Carrillo A, Martínez P. Aplicación de la teoría del déficit de autocuidado en emergencias por intoxicación. *Enferm Emerg.* 2019;18(2):32-9.
13. Celis Vasquez, P. O. (2021). Manejo general del paciente intoxicado atendido en el servicio de emergencia del Hospital Celendin. Cajamarca-2019.
14. Rodríguez A, Vargas L. Administración de antídotos en el manejo de intoxicaciones graves en emergencias. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020.
15. Aguilar L. Intervenciones terapéuticas en unidades de cuidados intensivos para pacientes con intoxicaciones severas. [Tesis]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2019.
16. Alvarado J. Capacitación del personal de enfermería en el manejo clínico de intoxicaciones por drogas. Lima: Universidad Nacional del Callao; 2019.
17. Cruz LM, Placencia MD. Caracterización de la intoxicación ocupacional por plaguicidas en trabajadores agrícolas atendidos en el Hospital Barranca Cajatambo. *Horiz Médico.* 2019;19(2):39–48.
18. Silvera JE, Saravia GM. Eficacia de las intervenciones terapéuticas en pacientes con intoxicación por drogas ilícitas. [Tesis]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2019.
19. Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. Intoxicación: MedlinePlus enciclopedia médica. *Medline Plus.* 2019. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000003.htm>
20. Guijarro-Martínez R, Hernández-López S. Tratamiento de pacientes intoxicados en urgencias hospitalarias. *Rev Médica de Emergencias.* 2021;33(5):221-229.

21. Pardo-Mendoza G, et al. Intervenciones clínicas en pacientes con intoxicación severa por opioides en unidades de cuidados intensivos. *J Critical Care*. 2022;40(1):15-26.
22. García-López M, Fernández-Sánchez A. Estrategias de manejo para intoxicaciones graves en el servicio de emergencia. *Enferm Crítica*. 2021;19(4):101-110.
23. Instituto Nacional de Toxicología y Ciencias Forenses. Informe anual sobre intoxicaciones y envenenamientos en España. Ministerio de Justicia; 2020.
24. Alonso-Díaz L, Ramos-Navas M. Capacitación de personal de enfermería en el manejo de emergencias por drogas ilícitas. [Tesis]. Madrid: Universidad Complutense de Madrid; 2021.
25. Organización Mundial de la Salud. que es droga.pdf. [Internet] [citado 10 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/44000>
26. Organización Panamericana de la Salud - OMS. Abuso de sustancias. [Internet] [citado 15 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/abuso-sustancias>
27. Manejo de intoxicación aguda por sustancias recreativas. 2022. [Internet] [citado 20 de mayo de 2023]. Guatemala. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/605016709/GPC-BE-No-104-Manejo-de-Intoxicacion-Aguda-Por-Sustancias-Recreativas-IGSS#>
28. Pera C, Hernando A. Intoxicación aguda por drogas de abuso. Manejo en atención primaria. FMC - Formación Médica Continuada en Atención Primaria. 2021;28(2):94-100. España. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1134207220302292>

29. Martínez Sánchez L, Mintegi Raso S. Intoxicaciones. 2020; 1:321-338. España.
Disponible en:
https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/25_intoxicaciones.pdf
30. Montero-Ruiz F. *Protocolos actualizados para la atención de emergencias en pacientes intoxicados*. [Libro en línea]. Barcelona: Editorial Médica; 2020. Available from: <https://editorialmedica.com/protocolos-emergencias-intoxicaciones>
31. Núñez-Torres E, García-Aldana C. Manejo clínico de pacientes intoxicados en urgencias. [Tesis]. Barcelona: Universidad Autónoma de Barcelona; 2020.
32. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). Protocolo de tratamiento de intoxicaciones agudas. Ministerio de Sanidad; 2019. Available from: <https://www.aemps.gob.es/protocolos/intoxicaciones-agudas/>
33. López-Lara F, et al. Intoxicaciones graves por drogas de abuso: manejo clínico y complicaciones. *J Medicina Crítica*. 2023;45(2):145-156.
34. Sánchez-Campos R, Gómez-Fuentes J. Eficacia de los tratamientos en pacientes con intoxicación por drogas en unidades de cuidados intensivos. *Rev Española de Enfermería*. 2021;23(4):332-345

V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

PRESUPUESTO

RECURSOS NECESARIOS	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
I. MATERIALES				
Folder manila	Unidad	5	S/ 0.50	S/ 2.50
Papel bond	Unidad	30	S/ 0.10	S/ 3.00
Tinta de impresora blanco y negro	Unidad	1	S/ 70.00	S/ 70.00
lapiceros	Unidad	5	S/2.00	S/ 10.00
tablero	Unidad	1	S/5.00	S/ 5.00
Encuestas	Unidad	30	S/ 0.50	S/ 15.00
Sub Total				S/ 105.50
II. FINANCIEROS				
Movilidad local	Unidad	3	S/ 3.00	S/ 9.00
Fotocopias	Unidad	30	S/1.00	S/3.00
Refrigerio	Unidad	30	S/ 5.00	S/150.00
Subtotal				S/162.00
TOTAL				S/267.5

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2024																	
	Mes 1			Mes 2			Mes 3			Mes 4			Mes 5					
Selección del tema																		
Recolección de la información																		
Elaboración del proyecto de investigación																		
Presentación del proyecto de investigación																		
Corrección del proyecto de investigación																		
Aprobación del proyecto de investigación																		
Ejecución del proyecto de investigación																		
Recopilación y análisis de resultados																		
Elaboración de informe final																		
Corrección del informe final																		
Presentación y exposición del trabajo de investigación																		
Publicación del trabajo de investigación																		

VI. ANEXOS:

ANEXO N°01: INSTRUMENTOS

Instrumento de Valoración del Personal de Enfermería en la Atención a Pacientes con Intoxicación por Drogas Ilícitas

Objetivo: Evaluar los conocimientos teóricos y prácticos del personal de enfermería en el manejo de pacientes con intoxicación por drogas ilícitas, así como su capacidad para aplicar los protocolos y realizar intervenciones clínicas efectivas.

VARIABLE 1: NIVEL DE CONOCIMIENTOS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA

Dimensión: Conocimientos teóricos

1. ¿Conoce usted los protocolos establecidos para el manejo de intoxicaciones por drogas ilícitas en el servicio de emergencia?
 Sí
 No
2. ¿Ha recibido capacitación en los últimos 12 meses sobre los protocolos de atención a pacientes con intoxicaciones agudas por drogas ilícitas?
 Sí
 No
3. ¿Puede identificar las diferentes drogas ilícitas más comunes y sus efectos fisiológicos en el organismo?

Sí

No

4. De acuerdo con los protocolos, ¿cuáles son los primeros pasos en la atención de un paciente con intoxicación grave?

(Respuesta abierta)

Dimensión: Conocimientos prácticos

5. ¿Ha aplicado alguna vez los procedimientos de soporte vital en un paciente intoxicado por drogas ilícitas?

Sí

No

6. Durante la atención a pacientes intoxicados, ¿cuáles son los principales signos vitales que monitorea de manera continua?

Frecuencia cardíaca

Frecuencia respiratoria

Saturación de oxígeno

Presión arterial

Otros (especificar): _____

7. ¿Ha administrado antidotos específicos para drogas como opioides o estimulantes en situaciones de emergencia?

Sí

No

8. ¿Cuál es el protocolo que sigue cuando un paciente presenta insuficiencia respiratoria grave debido a la intoxicación?

(Respuesta abierta)

VARIABLE 2: CUIDADOS ESPECÍFICOS EN PACIENTES CON INTOXICACIÓN POR DROGAS ILÍCITAS

Dimensión: Manejo clínico

9. ¿Cuáles de los siguientes síntomas ha identificado con mayor frecuencia en pacientes intoxicados? (Seleccione todos los que apliquen)

Alteración del estado mental (confusión, delirio)

Convulsiones

Insuficiencia respiratoria

Bradicardia o taquicardia

Pupilas dilatadas o contraídas

Otros (especificar): _____

10. ¿Utiliza la escala de Glasgow para evaluar el estado neurológico de los pacientes intoxicados?

Sí

No

Dimensión: Aplicación de protocolos

11. ¿Sigue usted los protocolos de atención de emergencia en el manejo de pacientes con intoxicación por drogas ilícitas?

Siempre

Casi siempre

Rara vez

Nunca

12. ¿Cree que los protocolos establecidos son suficientes para manejar adecuadamente a los pacientes con intoxicaciones graves?

Sí

No

Requieren mejoras

13. ¿Ha enfrentado situaciones en las que no ha podido seguir los protocolos debido a falta de recursos o personal?

Sí

No

(En caso afirmativo, describa la situación)

14. ¿Realiza un monitoreo continuo de los pacientes intoxicados durante las primeras 24 horas tras su ingreso?

Sí

No

15. ¿Cuáles son las complicaciones más comunes que ha identificado en pacientes intoxicados?

Insuficiencia respiratoria

Shock cardiogénico

Convulsiones

Otros (especificar): _____

16. ¿Ha detectado complicaciones que requieran traslado del paciente a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)?

Sí

No

17. ¿Ha participado en el traslado de pacientes intoxicados a la UCI?

Sí

No

18. En su experiencia, ¿cuáles son las intervenciones más efectivas en el manejo de pacientes críticos con intoxicación por drogas ilícitas?

(Respuesta abierta)

19. ¿Considera que cuenta con los recursos suficientes para estabilizar a los pacientes en estado crítico por intoxicación?

Sí

No

Depende de la situación

Dimensión: Detección de complicaciones

20. ¿Se siente capacitado para atender adecuadamente a pacientes con intoxicación por drogas ilícitas en el servicio de emergencia?

Sí

No

21. ¿Considera que necesita más formación sobre el manejo de intoxicaciones agudas?

Sí

No

22. ¿Qué mejoras recomendaría para la atención de pacientes intoxicados en su centro de salud?

(Respuesta abierta)

ANEXO N°02: FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO:

Nombre	Cuestionario de valoración del personal de enfermería en el manejo de intoxicaciones por organofosforados
Fuente	El instrumento se encuentra fundamentado en protocolos de atención de emergencias y manejo de intoxicaciones por organofosforados.
Propósito	Medir el nivel de conocimientos y habilidades que posee el personal de salud en el área de emergencia respecto al manejo de pacientes con intoxicación por organofosforados.
Significación	El cuestionario determina, según el número de respuestas correctas, si el personal posee un conocimiento adecuado (favorable, intermedio o desfavorable) para la atención de estas emergencias.
Población de referencia	El cuestionario está dirigido a 50 profesionales de la salud (enfermeros/as) que laboran en el servicio de emergencia del Hospital Subregional de Andahuaylas.
Material a emplear	Cuestionario dividido en tres dimensiones que evalúan el nivel de conocimientos y aplicación de protocolos en emergencias toxicológicas.
Interpretación	El nivel de conocimientos del personal será interpretado en tres niveles, en función de la puntuación obtenida en las preguntas:
	Desfavorable = 1 a 10 puntos
	Intermedio = 11 a 20 puntos

	Favorable = 21 a 30 puntos
Dimensiones	Para la dimensión Conocimientos Teóricos con 6 ítems se determinan los siguientes niveles:
	Desfavorable = de 1 a 10 puntos
	Intermedio = de 11 a 15 puntos
	Favorable = de 16 a 20 puntos
	Para la dimensión Aplicación Práctica con 9 ítems se determinan los siguientes niveles:
	Desfavorable = de 1 a 10 puntos
	Intermedio = de 11 a 20 puntos
Favorable = de 21 a 30 puntos	
Componentes	El instrumento cuenta con dos dimensiones para evaluar:
	1. Conocimientos Teóricos = ítems 1 a 6
	2. Aplicación Práctica = ítems 7 a 15

ANEXO N°03: CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PODER PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACION

Instituciones: Universidad Cayetano Heredia – UPCH

Investigador: Soto Pasache Nhadia Mireya

Título: Cuidados de enfermería en pacientes intoxicados por drogas ilícitas en el Hospital de Tocache II- 1.

Objetivo del estudio:

La invitamos a participar en el estudio cuyo objetivo es determinar los cuidados de enfermería en pacientes intoxicados por drogas ilícitas en el servicio de emergencia en el Hospital de Tocache II-1, 2024, el cual tiene como finalidad fortalecer los conocimientos de los cuidados de enfermería en pacientes intoxicados por drogas ilícitas en el servicio de emergencia.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se le hará entrevista la cual consiste en la aplicación de un cuestionario.

Riesgos:

No se reconoce ningún riesgo a participar en esta fase del estudio.

Confidencialidad:

Se guardará su información con números y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información personal que permita la identificación de las personas que participaron en el estudio. El

documento de respuestas no será mostrado a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Derechos:

Si usted decide no participar en el estudio, puede retirarse de ese en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna pregunta sobre el estudio podrá preguntar al personal del estudio.

Consentimiento:

Acepto voluntariamente participar en este estudio.

.....
.....

Firma del Participante

Fecha

Nombre:

Nº DNI:

.....
.....

Firma del Investigador

Fecha

Nombre:

Nº DNI: