



Unidad Académica de Salud y Bienestar

Carrera de Enfermería

Sede Azogues

Conocimientos del Personal de Enfermería sobre Manejo de Drogas Vasoactivas en Áreas Críticas. Hospital: Vicente Corral Moscoso, José Carrasco Arteaga y Homero Castanier Crespo, Periodo septiembre 2019 – febrero 2020

Trabajo de titulación previo al título de
Licenciada(o) en Enfermería

Autores:

Jessica Alexandra Ortiz Rivera

jaortizr13@est.ucacue.edu.ec

CI: 0302768213

Karla Belén Vázquez Álvarez

kbvazqueza11@est.ucacue.edu.ec

CI: 0302402011

Directora:

Lcda. Fanny Mercedes González León

fmgonzalez@ucacue.edu.ec

CI: 0301338000

Azogues –Ecuador

Febrero 2020

ÍNDICE

RESUMEN	6
ABSTRACT	7
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR / DIRECTOR	8
DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN DE USO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN	9
DEDICATORIA	10
AGRADECIMIENTO	12
INTRODUCCIÓN	13
CAPITULO I.....	15
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	15
1.1. Planteamiento del problema.....	15
1.2. Formulación del Problema	17
1.3. Objetivos	17
1.3.1 Objetivo General.....	17
1.3.2 Objetivo Específico	17
1.4. Justificación	18
1.5. Delimitación de la Investigación	19
CAPITULO II.....	20
2. MARCO TEÓRICO	20
2.1. Antecedentes de la Investigación	20
2.2. Bases Teóricas	24
2.2.1. Drogas Vasoactivas	24
2.2.2. Enfermería	26
2.2.3. Áreas intensivas.....	29
2.3. Bases legales	29

2.4.	Definición de términos básicos.....	30
2.5.	Sistema de Variables.....	31
2.5.1.	Definición conceptual y operacional de las variables.	31
CAPÍTULO III.....		32
3.	MARCO METODOLÓGICO	32
3.1.	Tipo y Diseño de investigación.	32
3.2.	Universo y Muestra	32
3.2.1.	Universo.....	32
3.2.2.	Muestra.....	32
3.3.	Aspectos Éticos de la investigación.....	32
3.3.1.	Consentimiento Informado	32
3.3.2.	Criterios de Inclusión y Exclusión.....	33
	Criterios de Inclusión	33
	Criterios de Exclusión	33
3.4.	Método.....	33
3.5.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	33
3.6.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos	34
CAPÍTULO IV		36
4.	RESULTADOS	36
4.1.	Análisis e interpretación de los resultados.....	36
4.2.	Discusión	39
CAPITULO V		41
5.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	41
5.1.	Conclusiones:.....	41
5.2.	Recomendaciones.....	42
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....		43

ANEXOS	50
Anexo 1. Autorización para recolección de datos	50
Anexo 2. Consentimiento informado	58
Anexo 3. Validación del Instrumento	61
Anexo 4. Instrumento de recolección de datos	68
Anexo 5. Certificado de socialización de resultados	72
Anexo 6. Certificado Antiplagio	73
Anexo 7. Fotografías	76

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores sociodemográficos de la población de estudio.....	36
Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre drogas vasoactivas del personal de enfermería.....	37
Tabla 3. El nivel de conocimientos con la existencia de protocolos de enfermería para la preparación, administración y cuidados en el manejo de drogas vasoactivas.....	38

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos del personal profesional de enfermería sobre manejo de Drogas Vasoactivas en las áreas críticas del Hospital Vicente Corral Moscoso, José Carrasco Arteaga y Homero Castanier Crespo. **Metodología:** Investigación descriptiva, cuantitativo de corte transversal. **Muestra:** 161 enfermeras de áreas críticas: Emergencia, UCI Adulto, UCI Pediátrico y Neonatología. **Técnica:** Cuestionario 16 preguntas alternativas o de opción múltiple elaborado por las autoras y validado por expertos. **Procesamiento de datos:** Estadísticos SPSS Versión 25 y Microsoft Excel 2016. **Resultados de los encuestados:** En relación a las variables sociodemográficas: 61.5% fueron adultos jóvenes, el 29% trabajan en el área de Emergencia, tuvieron una experiencia laboral entre: 4-7 años el 39%, experiencia en el área de trabajo entre 2-7 años 69.2%, el 86% tuvieron tercer nivel de formación y el 54.7% de los servicios disponían de protocolos de manejo. En cuanto al nivel de conocimientos el 59.6% del personal tenía conocimientos excelentes, existe significancia estadísticas entre el nivel de conocimientos y la disposición de protocolos en el área $p_v = 0,002$ **Conclusión:** La mayoría del personal encuestado es adulto joven, trabaja en el área de emergencia, tiene una experiencia laboral y experiencia en el área de más de 4 años, la mayoría tiene tercer nivel de formación y más de la mitad de profesionales tienen conocimientos excelentes sobre el manejo de Drogas Vasoactivas.

Palabras clave: Drogas Vasoactivas, Nivel de Conocimientos, Enfermería, Áreas Críticas.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge of the professional nursing staff on the management of Vasoactive Drugs in the critical areas of the Vicente Corral Moscoso Hospital, José Carrasco Arteaga and Homero Castanier Crespo. **Methodology:** Non-experimental, descriptive research with quantitative approach. **Sample:** 161 nurses in critical areas: Emergency, Adult ICU, Pediatric ICU and Neonatology. **Technique:** Questionnaire 16 alternative or multiple choice questions prepared by the authors and validated by experts. **Data processing:** statistical part SPSS Version 25 and Microsoft Excel 2016. **Results of the respondents:** Regarding the sociodemographic variables: 61.5% are young adults, 29% belong to the Emergency area, have a work experience between: 4-7 39% years, experience in the area between 2-7 years 69.2%, 86% have a third level of training and 54.7% of the services have management protocols. Regarding the level of knowledge, 59.6% of the staff has excellent knowledge, there is statistical significance between the level of knowledge and the provision of protocols in the area $p = 0.002$ **Conclusion:** The majority of the personnel surveyed are young adults, they work in the area of emergency, has a work experience and experience in the area of more than 4 years, most have third level of training and more than half of professionals have excellent knowledge about the management of Vasoactive Drugs

Keywords: Vasoactive Drugs, Level of Knowledge, Nursing, Critical Areas.

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR / DIRECTOR

Certifico que el presente trabajo denominado: “CONOCIMIENTOS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MANEJO DE DROGAS VASOACTIVAS EN ÁREAS CRÍTICAS. HOSPITAL: VICENTE CORRAL MOSCOSO, JOSÉ CARRASCO ARTEAGA Y HOMERO CASTANIER CRESPO, PERIODO SEPTIEMBRE 2019 – FEBRERO 2020”; realizado por Jessica Alexandra Ortiz Rivera con documento de identidad: 0302768213 y Karla Belén Vázquez Álvarez con documento de identidad: 0302402011, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, ha sido asesorado, supervisado y desarrollado bajo mi tutoría en todo su proceso, cumpliendo con la reglamentación pertinente que exige la Universidad Católica de Cuenca y los requisitos que determina la investigación científica; por lo que se encuentra apto para su presentación y defensa ante el respectivo tribunal.

Azogues, febrero 2020

LCDA. FANNY MERCEDES GONZÁLEZ LEÓN, MGS
TUTOR/DIRECTOR
0301338000

DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN DE USO DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, Jessica Alexandra Ortiz Rivera con documento de identidad: 0302768213 y Karla Belén Vázquez Álvarez con documento de identidad: 0302402011, declaramos que los conceptos, análisis y conclusiones del trabajo de titulación denominado: “CONOCIMIENTOS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MANEJO DE DROGAS VASOACTIVAS EN ÁREAS CRÍTICAS. HOSPITAL: VICENTE CORRAL MOSCOSO, JOSÉ CARRASCO ARTEAGA Y HOMERO CASTANIER CRESPO, PERIODO SEPTIEMBRE 2019 – FEBRERO 2020”, son de nuestra absoluta responsabilidad y propiedad, que no han sido previamente presentados para ningún grado o calificación profesional, respetándose íntegramente los derechos intelectuales de otras personas mediante el uso de citas.

Se autoriza a la UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA la publicación parcial o total de este trabajo y su reproducción sin fines de lucro

Azogues, febrero 2020

Jessica Alexandra Ortiz Rivera

CI: 0302768213

Karla Belén Vázquez Álvarez

CI: 0302402011

DEDICATORIA

Dedico todo mi esfuerzo, en reconocimiento a todo el sacrificio puesto por mis Abuelitos Genero y Gladys quienes llevaron a cabo el rol de Padre y Madre durante toda mi vida, quienes formaron en mí una persona de valores los cuales me ayudaron a seguir adelante y gracias a sus enseñanzas, a sus palabras de aliento hicieron que este reto sea más sencillo con su compañía y apoyo. Gracias, por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía el de no temer las adversidades.

A mi Padre, porque nunca bajó los brazos brindándome fuerza para que yo tampoco lo haga, aun cuando todo se complicaba.

A la memoria de mi Madre que desde el cielo ha estado conmigo en cada paso que doy, cuidándome y dándome fortaleza para continuar.

Belén Vázquez Álvarez

A Dios, por darme la vida, sabiduría y fortaleza para terminar este proyecto de vida.

A mis abuelos, que con su amor y apoyo me dieron ese empujón para continuar sin decaer en los momentos más arduos.

Mis padres Rolando y Beranis quienes a pesar de la distancia siempre estuvieron dándome ese aliento incondicional hasta ver a su hija cumplir su sueño.

A mis hermanos por ser la razón para continuar de pie, a ti que siempre me has brindado tu hombro para apoyarme cuando más lo necesito.

Jessica Ortiz Rivera

AGRADECIMIENTO

Agradezco principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado a este momento tan importante en mi formación profesional, mi profundo agradecimiento a todas las autoridades y el personal que hacen la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues quienes hicieron que pueda crecer día a día como profesional.

Le agradezco la confianza, apoyo y dedicación de tiempo a mi tutora Lcda. Fanny González León por haber compartido conmigo la enseñanza de sus valiosos conocimientos, gracias por prepararme para un futuro competitivo no solo como una mejor profesional sino también como una mejor persona.

Gracias al personal de enfermería de los Hospitales Vicente Corral Moscoso, José Carrasco Arteaga y Homero Castanier Crespo por haberme brindado la oportunidad de desarrollar mi tesis profesional y por las facilidades que me otorgaron para concluir mi trabajo.

Gracias también a toda mi familia sin ustedes a mi lado no lo hubiera logrado, tantas desveladas sirvieron de algo y aquí está el fruto.

Belén Vázquez Álvarez

Jessica Ortiz Rivera

INTRODUCCIÓN

El conocimiento sobre manejo y administración de la medicación del personal profesional de enfermería es muy importante para asegurar la calidad de atención al paciente y apresurar su mejoría, más cuando se trata de pacientes críticos quienes ameritan el uso de drogas vasoactivas, estos son medicamentos que poseen un alto riesgo de ocasionar un daño grave o incluso mortal si se produce un error en su utilización (1). Estos medicamentos producen cambios en el sistema cardiovascular activando los receptores alfa adrenérgicos, beta adrenérgicos y dopaminérgicos dependiendo del lugar sobre el que actúan. En este sentido, Robles 2015, define drogas vasoactivas como un grupo de medicamentos con acción vasomotora de los receptores periféricos y cardiacos (2).

El personal de enfermería es responsable de la seguridad del paciente siendo definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como la “Ausencia de riesgo o daño potencial asociado con la atención sanitaria” (3) el profesional que participa en la administración de medicación de alto riesgo debe realizar su trabajo con seguridad, conciencia, responsabilidad y eficacia para así asegurar la vida del paciente y brindar una atención de calidad realizando una administración segura de medicamentos, un error o una falla en la administración de esta medicación puede causar daños irreparables (4).

Esta investigación se realizó con el propósito de determinar el nivel de conocimientos del personal profesional de enfermería sobre manejo de drogas vasoactivas en las áreas críticas del Hospital Vicente Corral Moscoso, José Carrasco Arteaga, Homero Castanier Crespo.

La investigación fue no experimental de tipo descriptivo, con un enfoque cuantitativo. La muestra fue de 161 enfermeras que laboran en las áreas críticas de los hospitales, se aplicó un cuestionario que estuvo compuesto por las siguientes secciones, la primera fueron los datos de identificación, que corresponden a la variable datos sociodemográficos, la segunda conocimiento sobre el manejo de drogas vasoactivas, este apartado constó de 16 preguntas con cuatro alternativas de elección múltiple, fue elaborado por las investigadoras y validado por profesionales expertos en el tema de investigación.

El Capítulo I es el problema de la investigación donde se planteó y formulo el problema siendo importante la capacitación y la experiencia del personal de enfermería en las áreas críticas sobre el manejo de medicamentos, por lo que se planteó la siguiente interrogante. ¿El personal de enfermería de las áreas críticas del Hospital Vicente Corral Moscoso, José Carrasco Arteaga y Hospital Homero Castanier Crespo, tienen un buen nivel de conocimientos sobre manejo de drogas vasoactivas?

El Capítulo II es el Marco Teórico donde se detalló los conceptos básicos las bases teóricas y legales del tema de investigación, detalla también el sistema de operacionalización de la variable siendo la variable independiente los datos sociodemográficos y la variable dependiente el conocimiento de manejo de drogas vasoactivas.

El Capítulo III es el Marco Metodológico hace referencia a la metodología utilizada en la investigación siendo no experimental de tipo descriptivo, con un enfoque cuantitativo, fueron 161 enfermeras que se tomaron como muestra para la investigación, para la obtención de los datos se realizó un cuestionario utilizando los aspectos éticos de la investigación para el procesamiento y análisis de los datos se realizó con el paquete estadístico SPSS versión 25 y Microsoft Excel 2016.

El Capítulo IV El instrumento aplicado dio como resultado que el nivel de conocimientos en el personal de enfermería esta entre excelente siendo el 59,6% y bueno siendo el 34,8%.

El Capítulo V al finalizar la investigación se concluyó que la mayoría de la población de estudio pertenece al grupo de adulto joven con 25 a 35 años de edad, la experiencia laboral de 4 a 7 y en el área de servicio de 2 a 7 años, más del 50% de los profesionales cuentan con licenciatura y en gran parte de las áreas con protocolos sobre manejo de medicación, en las áreas críticas se evidencia que 9 de cada 10 enfermeras poseen un nivel alto de conocimientos, existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos en el manejo de drogas vasoactivas con la existencia de protocolos de enfermería en la institución para la preparación, administración y cuidados, con un chi-cuadrado de 0,002.

CAPITULO I

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

Las unidades intensivas de los centros hospitalarios son áreas de alta complejidad en las cuales se encuentran pacientes críticos con patologías graves que requieren asistencia específica como ventilación mecánica, apoyo hemodinámico, cardiovascular, renal, entre otras, por ello es que estas unidades necesitan poseer suficientes recursos humanos y materiales, además de una alta tecnología. Enfermería en el área intensiva cumple la función de evaluar constantemente al paciente grave con terapia específica para mantener su estabilidad y prevenir complicaciones (5).

Las drogas vasoactivas o agentes vasopresores e inotrópicos producen cambios en el sistema cardiovascular ejerciendo activación de los receptores alfa adrenérgicos, beta adrenérgicos y dopaminérgicos, dependiendo del lugar en el cual actúa. En este sentido, Robles 2015, define drogas vasoactivas como un grupo de “medicamentos bioactivos que tienen acción vasomotora; tanto de los receptores periféricos como cardíacos” (p. 10). (2)

Estos agentes farmacológicos son de gran importancia para manejo hemodinámico del paciente que se encuentra en el área intensiva con el objetivo de mejorar y mantener su estabilidad, por ello se debe conocer una serie de principios para el buen manejo de estos fármacos partiendo que cada uno de estos pueden producir efectos secundarios y comprometer la vida del paciente, por esta razón el personal de enfermería debe poseer un conocimiento crítico y científico sobre las propiedades farmacológicas, la fisiología, las interacciones medicamentosas y los criterios clínicos para el buen manejo del fármaco prescrito para así realizar una administración segura (2).

En el entorno de las áreas críticas existen factores que causan incidentes siendo un desafío diario para el personal de salud por los cambios metabólicos y fisiopatológicos que sufre el paciente como el uso de equipos, la variedad del medicamentos y las intervenciones invasivas, por lo que es necesario un personal profesional apto para evitar daños causados por el mal manejo de los recursos (6).

Merino et al, Padilla Marín, 2013 La administración de medicamentos requiere de concentración, conocimiento, compromiso, ética y responsabilidad para su ejecución, siendo un reto para el profesional de enfermería quien debe tener conocimientos específicos y profesionales para evitar errores. En las áreas intensivas el trabajo de enfermería se basa en actividades asistenciales y son ellos quienes deben garantizar el cumplimiento de los correctos (7).

El Consejo Nacional de Coordinación para Informes y Prevención de Errores de Medicamentos define a los errores de medicación como “cualquier incidente prevenible que pueda causar daño al paciente” (8).

Los Errores en el Proceso de atención de enfermería en la Administración de Medicamentos (EPAM). Según reporte del Institute of Medicine el 19% de estos errores están asociados a la atención en salud, siendo con mayor frecuencia en las Unidades Intensivas debido al estado grave del paciente, la dinámica propia de estas áreas y la complejidad de la terapia farmacológica. Los EPAM se producen habitualmente en el proceso de la administración, por lo que enfermería es responsable en la prevención (9). La integridad del paciente, constituye una de las prioridades de la atención en salud a nivel mundial como una política para reducir los eventos adversos (10).

La OMS en el 2018 para disminuir los errores en la medicación inició una campaña mundial, empezando por Norteamérica donde estos errores son la octava causa de muerte no existiendo diferencia en los índices de eventos adversos relacionados con la medicación en los países en desarrollo y en vías de desarrollo (11). Provocando al menos una muerte diaria y daños en varias personas al año. Con un costo de US\$ 42.000 millones al año del gasto sanitario mundial (12).

En Latino América, en una investigación metacéntrica que fue realizada en Brasil 2006 describe los errores relacionados con la prescripción y transcripción de los medicamentos más frecuentes reportados por el personal (13).

En Ecuador los estudios relacionados sobre error en la prescripción son pocos, existe un estudio del 2010 en el área de pediatría SOLCA Cuenca, en el cual describe prescripciones de protocolos de quimioterapia para pacientes oncológicos siendo la frecuencia del error en Pediatría (13).

A nivel local, no se encontró resultados del tema de investigación por esta razón se decidió realizar el estudio.

Es por eso que el personal de enfermería debe estar en constante capacitación para intervenir en casos emergentes de manera correcta, en el manejo de la medicación de alto riesgo que puede causar daños al paciente.

Por lo que esta investigación se llevó a cabo con el personal de enfermería de las áreas críticas del Hospital Vicente Corral Moscoso, José Carrasco Arteaga y Homero Castanier Crespo, periodo septiembre 2019 – febrero 2020.

1.2. Formulación del Problema

La capacitación y la experiencia del personal de enfermería en las áreas críticas es de vital importancia porque brindan el soporte al personal médico y la atención inmediata a los pacientes graves que se encuentran en estas áreas, pero no siempre todo el personal tiene un nivel de conocimientos acorde a las situaciones con el manejo y administración de drogas vasoactivas, por lo que se plantea la siguiente interrogante.

¿El personal de enfermería de las áreas críticas del Hospital Vicente Corral Moscoso, José Carrasco Arteaga y Hospital Homero Castanier Crespo, tienen un buen nivel de conocimientos sobre manejo de drogas vasoactivas?

1.3. Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Determinar el nivel de conocimientos del personal profesional de enfermería sobre manejo de Drogas Vasoactivas en las áreas críticas del Hospital Vicente Corral Moscoso, José Carrasco Arteaga y Homero Castanier Crespo.

1.3.2 Objetivo Específico

- Caracterizar factores sociodemográficos de la población de estudio
- Establecer el nivel de conocimientos sobre drogas vasoactivas del personal de enfermería.

- Relacionar el nivel de conocimientos con la existencia de protocolos de enfermería para la preparación, administración y cuidados en el manejo de drogas vasoactivas

1.4. Justificación

Como se conoce, en las áreas críticas de una institución de salud, se encuentran los pacientes que tienen padecimientos graves con relación a otros que se encuentran en otras áreas, donde son tratados de manera rápida y que no implica mucho riesgo para la salud del paciente.

En las áreas críticas, el personal está expuesto a situaciones de alto riesgo, sobre todo para el paciente, que por su condición de salud, en ocasiones puede tener complicaciones durante el proceso de recuperación y es necesario tomar acciones rápidas, a fin de que el paciente pueda estabilizarse y salir del estado de peligro.

El uso de las drogas vasoactivas en las áreas intensivas es de gran beneficio para el manejo hemodinámico de los pacientes con el propósito de mantenerlo estable durante su permanencia.

La utilización de estos medicamentos puede ocasionar efectos adversos que comprometa la recuperación del paciente.

Cuando un paciente entra a un estado de shock debe recibir atención inmediata por parte del personal de salud quien debe poseer conocimientos críticos y científicos de la fisiología y la farmacología para decidir qué fármaco utilizar, debe conocer las interacciones medicamentosas, las complicaciones, seguido de un monitoreo hemodinámico, para así llevar a cabo una administración segura.

Es por eso que se pretendió determinar el nivel de conocimientos sobre manejo de drogas vasoactivas del personal de enfermería en las áreas críticas del Hospital Vicente Corral Moscoso, José Carrasco Arteaga y Homero Castanier Crespo, periodo septiembre 2019 – febrero 2020.

1.5. Delimitación de la Investigación

El estudio se realizó con el personal de enfermería que labora en las áreas críticas del Hospital Vicente Corral Moscoso, José Carrasco Arteaga y Homero Castanier Crespo, periodo septiembre 2019 – febrero 2020.

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

La administración de medicación es una labor importante dentro de las áreas intensivas ya que depende de la eficiencia del personal para actuar en situaciones críticas, este tema ha sido abordado desde diferentes ámbitos en investigación:

González en un estudio realizado por la Universidad San Cristóbal de la Laguna, España en el 2019 **“Identificación de errores por Enfermería en el proceso de administración de fármacos en Unidades de Hospitalización”**. Su objetivo fue identificar errores en el proceso de administración de fármacos, fue de tipo cuantitativo, transversal y descriptivo con una muestra de 57 enfermeros del Hospital General de La Palma, se determinó que el 72,2% de los encuestados consideran como error en la administración de medicamentos a la mala interpretación y la transcripción del tratamiento médico al kárdex, el 85,2% indica que la causa de los errores se da por los cambios inesperados del tratamiento farmacológico, los factores principales que contribuyen al error en el proceso de la administración es el estrés 81,5% y la sobrecarga laboral 77,7% (14).

Macías Maroto en el 2018 realizó el estudio **“Errores en la Administración de medicación en un servicio de urgencias: conocer para disminuir el riesgo”** el propósito fue calcular la prevalencia y características de los errores, tipos y consecuencias para el paciente relacionados con la administración de medicamentos en el hospital de tercer nivel, estudio transversal y observacional, determinando que el error más frecuente es la velocidad de infusión 67%, la preparación 16% y la frecuencia de administración 14%. La furosemida y la metilprednisolona son los medicamentos con más errores. Concluyendo que los errores en la administración de medicación en el servicio son elevados, por eso es importante conocer para implementar acciones que mejoren la calidad de atención y la seguridad del paciente (15).

García y col. en el año 2017 realizaron el estudio **“Nivel de conocimiento y su práctica en la administración de medicamentos inotrópicos por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna”** con el objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y práctica en la administración de medicamentos inotrópicos por el profesional de enfermería del servicio, se utilizó un método descriptivo correlacional, de diseño no experimental de corte transversal. La población muestral es de 25 enfermeras, respecto a la edad, el 48% de los profesionales de enfermería son jóvenes, seguidos del 40% son adultos; además el 60% tienen especialidad, el 64% experiencia menor de 5 años, el nivel de conocimiento del personal de enfermería es bajo 76%. Como conclusión en esta investigación no hubo relación estadísticamente significativa con el nivel de conocimiento y práctica en la administración de medicamentos inotrópicos (16).

Montero y col. en el 2017 realizaron el estudio **“Conocimiento del manejo práctico de fármacos en Enfermería. Servicio de reanimación neonatal. Hospital Ginecobstétrico Guanabacoa”** teniendo como objetivo evaluar la preparación del enfermero que asiste los nacimientos sobre el uso de fármacos, fue de tipo descriptivo y retrospectivo, con una muestra de 24 enfermeros donde se determinó que la mayor parte de los profesionales dominan el manejo de los medicamentos que se utilizan en el área llegando a la conclusión, la preparación del enfermero que asistió los partos en el servicio fue deficiente relacionado a las eventos adversos de los medicamentos (17).

Páez y col. en el 2016 realizaron el estudio **“Errores en la prescripción y manejo de la medicación en el Servicio de Pediatría del Hospital San Vicente de Paúl, Ibarra (Ecuador) 2016”** con el objetivo de determinar los errores más frecuentes en la prescripción y manejo de los medicamentos en el servicio. La investigación fue observacional y descriptiva con una muestra de médicos y enfermeras, evidenciando que la demanda de paciente lleva al médico a cometer errores en las prescripciones, mientras que por la misma razón el personal de enfermería no administra el medicamento a la hora correcta llegando a la conclusión que los médicos suelen equivocarse en la prescripción, por ende la enfermera comete errores (18).

Smith M y col. en el 2015 realizaron el estudio **“Errores de medicación en el Servicio de Medicina de un hospital de alta complejidad”** su objetivo fue determinar la frecuencia de errores de medicación en pacientes ingresados en el servicio de un hospital de alta complejidad, se utilizó un método observacional prospectivo, con una muestra aleatoria de 669 pacientes hospitalizados durante el período del estudio, 32,2% fueron seleccionados e incluidos en la investigación. Dando resultado a las 454 drogas que fueron prescritos a los pacientes estudiados, en 30,4% indicaciones, ocurrió al menos un error, involucrando al 29,8% pacientes, siendo los anticoagulantes con incidencia alta del error. Concluyendo que los errores se dieron durante la administración en un tercio de los pacientes estudiados (19).

Domínguez en el 2015 realizó el estudio **“Eficacia de la práctica de enfermería en la administración de medicamentos”** con el propósito de identificar el índice de eficacia de la práctica de enfermería en la administración de medicamentos, a través del análisis de las historias clínicas, de tipo observacional, transversal, retrospectiva, analítica, descriptiva y documental. La muestra se obtuvo por conveniencia con 80 expedientes, evidenciando al menos un error de los correctos en la administración de medicación, en frecuencia 33%, omisión 23%, horario 19%, vía de administración 8%, paciente incorrecto 6%, medicamento incorrecto 5%, fecha de caducidad 3%, dosis correcta 2% y presentación del medicamento 1%. El cumplimiento de los correctos es del 67%. En conclusión enfermería debería incrementar la supervisión operativa al personal, para mejorar el cumplimiento de los correctos en la administración de medicación (20).

Saavedra y col. en el 2014 realizaron el estudio **“Errores de enfermería en la administración de fármacos en unidades hospitalarias”** tratando de conocer los errores y factores frecuentes que conducen a los errores en la medicación, con una la revisión bibliográfica en bases de datos, obteniendo un resultado que el error más frecuente en la administración es la dosis incorrecta y la preparación por las interrupciones que se ve sometida el personal llegando a la conclusión que los errores en la medicación causan daños comprometiendo la salud del paciente (21).

Ríos y col. en el 2014 publicó el estudio **“Conocimientos relacionados con aspectos de la administración de medicamentos en la práctica de enfermería en tres hospitales del Atlántico (Colombia)”** con el objetivo de describir los conocimientos relacionados con aspectos de la administración de medicamentos en la práctica de enfermería, fue de tipo descriptivo, el muestreo fue 104 profesionales de enfermería encargados de la administración de medicamentos, la edad fue de 26 a 40 años, 44.2 %, los enfermeros participantes tenía entre 1 y 5 años de experiencia laboral, el 90.4% de las enfermeras conocían las reacciones de los medicamentos, 53.8% considero que la experiencia en farmacología obtenida en la universidad fue suficiente, 65.4 % dijo contar con el material necesario para la administración de medicación. Concluyendo que en los hospitales existen deficiencias en farmacología durante la formación académica, la disponibilidad de insumos, la entrega de turno y lugares destinados a la preparación de medicamentos, las reacciones adversas de cada medicamento es conocida por un gran porcentaje en los hospitales (22).

Bauer y col. en el 2011 realizaron el estudio **“Eventos adversos causados por medicamentos en un hospital centinela del Estado de Goiás (Brasil)”** identificando los eventos adversos de los medicamentos, ocurridos en el proceso de administración de tipo retrospectivo, documental y descriptivo, identificando 230 errores de medicación, el 64.3% en la preparación y administración y el 37,4% eran peligrosos, los investigadores concluyeron que los errores de la administración en la medicación ocurridos fueron causados por varios factores en relación con la seguridad del paciente. También, se encontró que al menos en una de las unidades ocurren tres eventos adversos por mes (23).

Reyes y col. en el 2010 realizaron el estudio **“Nivel de conocimiento de la enfermera sobre administración de medicamentos e interacciones medicamentosas potenciales en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Regional Docente de Trujillo 2010”** el objetivo está orientado a establecer la relación entre el nivel de conocimiento de la enfermera sobre administración de medicamentos con el número de prescripciones médicas que presentaron interacciones medicamentosas potenciales en el área. Con una metodología de tipo descriptivo correlacional y de corte longitudinal, la muestra

fue de 10 enfermeras. El nivel de conocimientos del personal sobre la interacción medicamentosa potencial es bajo, siendo solo el 50%. Determinando que el conocimiento de enfermería sobre la administración de medicación está relacionado significativamente con las interacciones medicamentosas en la unidad de cuidados intensivos (24).

Bortoli y col. en el 2010 realizaron el estudio “**Identificación y Análisis de los Errores de Medicación en los Hospitales Brasileños**” con el objetivo de identificar los errores de la medicación ocurridos en unidades de clínica médica de 6 hospitales brasileños, se utilizó el método cuantitativo y descriptivo con diseño transversal. Las dosis prescritas y administradas en cada una de las unidades fueron la muestra para la investigación que dio como resultados, el 1,7% de los medicamentos administrados no fue igual a los prescritos, 1,5% no fueron administrados por las vías correctas, 0,3% de los pacientes recibieron medicamentos no prescritos, 9,6% no fueron administrados en la hora correcta (25).

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Drogas Vasoactivas

Las drogas vasoactivas pertenecen a los grupos farmacológicos con acción vasomotora tanto en los receptores periféricos como cardiacos, su objetivo es tratar las situaciones de shock optimizando el transporte de oxígeno produciendo cambios en la resistencia vascular y en la presión arterial media, (2) actuando principalmente en el funcionamiento del corazón y en la circulación sanguínea, (26) estas se dividen en 2 grupos dependiendo del efecto que causan, un efecto vasopresor que aumenta la presión arterial y un efecto inotrópico que aumenta la frecuencia cardiaca, destinados a mejorar la función cardiovascular (27). Los agentes adrenérgicos son los más utilizados por su activación de los receptores α adrenérgicos, β adrenérgicos y dopaminérgicos pueden ser tanto beneficioso como perjudiciales para el organismo esto depende del receptor en el cual actúan. Es decir la presencia de mediadores inflamatorios y la estimulación simpática crónica pueden disminuir la respuesta de los receptores a la estimulación (28).

Las drogas vasoactivas utilizadas frecuentemente son:

2.2.1.1. Adrenalina/Epinefrina

Su presentación es de 1 ampolla de 1mg de clorhidrato de epinefrina de 1ml es un potente agonista de los receptores adrenérgicos alfa y beta que relaja el musculo liso bronquial mejora el flujo sanguíneo aumentando la resistencia de la presión sistólica siendo indicada en alteraciones cardiacas, este fármaco no se debe administrar junto con anestésicos porque aumenta la toxicidad e irritabilidad cardiaca (2).

Los efectos secundarios de este medicamento son taquiarritmias, leucocitosis, hiperglucemia, hiperlactatemia, incremento del consumo miocárdico de oxígeno, hipertensión arterial, vomito, midriasis, disnea y glaucoma (29).

2.2.1.2. Norepinefrina/Noradrenalina:

Su presentación es de 1 ampolla de 4 mg, es un agonista adrenérgico que activa los alfa 1, alfa 2 y beta, aumentando la contractilidad, frecuencia cardiaca, la presión arterial y el flujo coronario. Está indicada para la hipotensión arterial en todo tipo de shock. Está contraindicado en pacientes con enfermedades cardiacas, embarazo, hipersensibilidad, hipertensión y toxemia gravídica, eclampsia, trombosis vascular mesentérica o periférica, hipoxia e hipercapnia pronunciada (2).

Los efectos secundarios de este medicamento son “necrosidad, ansiedad, cefalea, disnea, arritmias, hipertensión, bradicardia, vómitos, dolor retroesternal e hiperglicemias” (2).

2.2.1.3. Dopamina:

Su presentación es 1 ampolla de 200mg clorhidrato de dopamina de 5ml, esta aumenta el flujo vascular, la contractilidad y gasto cardiaco este actúa como inotrópico vasopresor está encargado de estabilizar la presión arterial, el gasto cardiaco y la diuresis en el tratamiento del shock siendo indicada en hipotensión en el shock cardiogénico y en la insuficiencia cardiaca congestiva. Está contraindicado en arritmias y fibrilación. En una hipovolemia, un infarto de

miocardio y en las enfermedades vasculares oclusivas administrar con precaución (2).

Los efectos secundarios son “cefaleas, midriasis, disnea, arritmias, hipotensión, angina, vasoconstricción, náuseas y vómitos” (2).

2.2.1.4. Dobutamina:

Su presentación es de 1 ampolla de 250 mg clohidrato de Dobutamina de 5ml actúa como inotrópico estimulando los receptores beta 1 del corazón aumentando la contractilidad miocárdica y tensión arterial, siendo indicado para tratamiento a corto plazo post-operatorio del corazón o de un infarto agudo de miocardio. Está contraindicado en la hipersensibilidad, estenosis subaortica, hipertrofia idiopática, fibrilación auricular, antecedentes de actividad ventricular ectópica, hipovolemia, embarazo y lactancia (2).

Los efectos secundarios pueden ocasionar “hipertensión arterial, taquicardia, isquemia miocárdica, angina de pecho y en pacientes diabéticos aumenta de necesidad de insulina” (2).

2.2.2. Enfermería

Enfermería con el pasar del tiempo se ha convertido en una profesión humanista, centrada en el cuidado de las personas garantizando la seguridad y el bienestar de cada uno asegurando su salud, este deber permanecer en constante capacitación para brindar cuidados de calidad al paciente independientemente de su condición, además de fortalecer actitudes y valores que permita empatía en su alrededor (30).

2.2.2.1. Rol de enfermera en administración de medicación.

El desafío de un profesional de la salud, es prestar intervenciones de protección a la salud y a las acciones para el mantenimiento y recuperación, estas están basadas en principios científicos, humanísticos y éticos, fundamentados en el respeto a la vida y a la dignidad humana (31).

Enfermería, en la etapa de su formación profesional obtiene conocimientos críticos y científicos para realizar cualquier tipo de procedimientos en especial la

administración de los medicamentos siendo así su responsabilidad la preparación y administración (32).

La administración de medicamentos es la acción fundamental de enfermería que requiere concentración y continuidad. Sin embargo, los eventos adversos más frecuentes son causados por errores en la administración, para prevenir estos eventos existen normas secuenciales denominadas los 10 correctos, además de las reglas del “yo” (33)

2.2.2.2. Diez correctos para la administración de la medicación

- Administrar el medicamento correcto
- Verificar la fecha de vencimiento del medicamento
- Administrar el medicamento al Paciente correcto
- Administrar la Dosis correcta
- Administrar el medicamento a la hora correcta
- Vía de administración correcta
- Educar e informar al paciente sobre el medicamento.
- Indagar sobre posibles alergias a medicamentos.
- Generar una historia farmacológica completa.
- Registrar todos los medicamentos administrados (34).

2.2.2.3. Reglas del yo

- Yo preparo
- Yo administro
- Yo registro
- Yo respondo (35).

2.2.2.4. Los cuidados básicos durante la hospitalización y la visión de las enfermeras.

Durante la permanencia del paciente en el hospital, especialmente en las áreas críticas el cuidado de enfermería proporciona seguridad y calidad en los procedimientos (36).

Los cuidados se clasificarse en dos grupos:

Los cuidados indirectos: Están relacionados con la organización del entorno como la gestión en el manejo en otras unidades, el traslado del paciente, y las actividades multidisciplinarias (36).

Los cuidados directos: Se realizan directamente en el paciente (36).

2.2.2.5. Cuidados de enfermería relacionados con el proceso de administración de las Drogas Vasoactivas

La administración de estos medicamentos es un método ordenado y sistemático en el proceso de enfermería que se basa en identificar los problemas del paciente con el propósito de proveer cuidados eficientes y de calidad (2).

Las cinco fases del proceso de atención de enfermería relacionado con la administración de drogas vasoactivas son:

Valoración: Consiste en la recolección de datos del paciente esta etapa asociada con el uso de drogas vasoactivas comprende supervisar la presión arterial, frecuencia ritmo, electrocardiograma, la presión capilar pulmonar, el gasto cardiaco, la presión venosa central y la diuresis frecuentemente al momento de la administración, se debe notificar los cambios en el paciente (2).

Diagnóstico de enfermería: Interpreta la información obtenida e identificar los problemas. Las drogas vasoactivas representan riesgos para el paciente, en esta fase, se identifica un problema, una situación o un riesgo (2).

Planificación: Se realiza un plan de cuidados, donde el medicamento debe estar regido a la prescripción médica para evitar daños, se establecen los resultados esperados y las intervenciones de enfermería de manera estandarizada (2).

Ejecución: En esta se proporciona los cuidados e intervenciones de enfermería del plan de cuidados en cuanto a la administración de las drogas vasoactivas se debe elegir en una vena de gran calibre, valorar el punto de administración para evitar el escape de sangre, puede producir dolor e inflamación. Corregir hipovolemia antes de iniciar el tratamiento con algunos de estos medicamentos y en cuanto a la perfusión continua administrar en una bomba de infusión, monitorizar constantemente al paciente (2).

Evaluación: Consiste en revisar la efectividad de los cuidados que se han prestado durante la administración de las drogas vasoactivas como el aumento del gasto cardiaco, el paciente mejora hemodinamicamente, la presión arterial aumenta y mejora la circulación periférica (2).

2.2.3. Áreas intensivas

Son unidades específicas en los hospitales de alta complejidad donde se realiza el trabajo propio de la medicina intensiva esta cuenta con equipamiento técnico y con un personal especializado que presta atención a pacientes hemodinamicamente inestables en situaciones críticas que necesitan monitorización constante (37).

La enfermera que labora en las áreas intensivas debe contar con un perfil que vaya incluido en la filosofía de la integración, con carácter afectivo y emocional, al igual que con conocimientos y estructuras dentro de la ciencia y la tecnología (38).

2.3. Bases legales

Dentro de la reglamentación que sustenta este trabajo investigativo en la salud y la enfermería tenemos:

La Constitución Nacional trata de poner en práctica los principios fundamentales de la profesión de enfermería mediante un cuidado empático,

esto debe conducir a la práctica segura de la administración de medicamentos lo cual refleja profesionalismo de cada enfermera (39).

Según el “Reglamento General a la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Salud” en el capítulo I del Plan Integral de Salud en el Artículo 2. “La definición de acciones y prestaciones buscará lograr la equidad y la universalidad, para lo cual el Pleno del Consejo analizará las necesidades epidemiológicas de la población y las determinantes sociales de salud y calidad de vida, buscando mejorar el costo - efectividad de la salud y definiendo taxativamente los recursos existentes” (40)

Código Orgánico Integral Penal Penal, garantiza y protege los derechos humanos (41).

“Ley de ejercicio profesional de las enfermeras y enfermeros del Ecuador” en el capítulo II en el artículo 6. “Asegura que la profesión de enfermería brinde una atención de calidad científica, técnica y ética; que deberá ejecutarse con los criterios y normas de educación que establezca la Asociación Ecuatoriana de Facultades y Escuelas de Enfermería ASEDEFE y las escuelas de enfermería universitarias y las políticas, dirección, lineamientos y normas del Ministerio de Salud Pública y de la Federación de Enfermeras y Enfermeros” (42).

2.4. Definición de términos básicos

Conocimiento: Es un proceso en el cual la persona refleja en su cerebro las condiciones y características del mundo circundante (43).

Enfermería: Cumple la función de atención individualizada y en colaboración a personas en todas circunstancias. Se encarga de la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención a las personas vulnerables (44).

Cuidados de enfermería: Son acciones que realiza enfermería en el paciente que se encuentra hospitalizado independientemente del motivo de ingreso para brindar confort y asegurar la recuperación (36).

Drogas vasoactivas: Son fármacos con acción vasomotora tanto en los receptores periféricos como cardiacos (2).

Área crítica: Son áreas complejas donde se encuentran pacientes hemodinámicamente inestables con un tratamiento de fármacos de alto riesgo, que necesitan monitorización constante para garantizar la labor asistencial sanitaria donde se debe mantener la asepsia (45).

2.5. Sistema de Variables

2.5.1. Definición conceptual y operacional de las variables.

2.5.1.1. Definición conceptual de las variables

Datos sociodemográficos: Hace referencia la información personal de un individuo, ya sea biológica, social o educativa.

Nivel de conocimientos: Determina la capacidad de realizar actividades dentro de un centro de salud, en la atención y cuidado de los pacientes, así como la asistencia del personal de médicos.

2.5.1.2. Definición operacional de las variables

Variable dependiente:

Conocimientos sobre drogas vasoactivas

Variable independiente:

Datos sociodemográficos

Objetivo General: Determinar el nivel de conocimientos del personal profesional de enfermería sobre Drogas Vasoactivas en las áreas críticas del hospital Vicente Corral Moscoso, hospital José Carrasco Arteaga (IESS) y Hospital Homero Castanier Crespo.			
Variable	Dimensión	Indicadores	Escala
Datos sociodemográficos	Edad Experiencia laboral Nivel de instrucción	Encuesta validada	Numérica Numérica Ordinal
Nivel de conocimientos	Preparación Administración Cuidados de enfermería	Encuesta validada	Nominal

CAPÍTULO III

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y Diseño de investigación.

La presente investigación fue de tipo descriptiva, según el autor Fideas G. Arias en el 2012, la define como la caracterización de un hecho, fenómeno, individuo o grupo, con la finalidad de establecer su estructura o comportamiento (46), de corte transversal porque las mediciones se realizaran en una sola ocasión en un momento determinado por lo que no existe seguimiento (47), según Sampieri define al tipo de investigación correlacional como un propósito para medir el grado de relación que exista entre dos o más conceptos o variables (48).

Diseño no experimental porque que no se realizara manipulación de variables, con un enfoque cuantitativo por la objetividad del instrumento diseñado para la recolección y el análisis cuantitativo de los datos (49).

3.2. Universo y Muestra

3.2.1. Universo

El universo estaba constituido por el personal de enfermería de las áreas intensivas adulto y pediátrico, neonatología y emergencia en los Hospitales Vicente Corral Moscoso, José Carrasco Arteaga y Homero Castanier Crespo, en total 161 enfermeras.

3.2.2. Muestra

En la investigación la muestra fue el personal profesional de enfermería de las áreas mencionadas, que son 161 licenciadas.

3.3. Aspectos Éticos de la investigación

3.3.1. Consentimiento Informado

A cada participante se entregó el consentimiento informado, que es un procedimiento formal, una exigencia ética, y un derecho mediante el cual se respeta el principio de autonomía del participante en este estudio; por lo tanto, las personas pueden aceptar o rechazar su participación. (Anexo 2)

3.3.2. Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de Inclusión

Personal de enfermería que aceptó realizar la encuesta y que se encuentre laborando en áreas críticas del Hospital Vicente Corral Moscoso, José Carrasco Arteaga y Homero Castanier Crespo.

Criterios de Exclusión

Personal de enfermería que no aceptó ser parte del estudio. Personal que no se encontró el día de recolección de datos.

3.4. Método

Se utilizó el método analítico que consiste en separar las partes de un todo, para analizarlas, observando, naturaleza, causa y efecto de la investigación. Los pasos a seguir son:

- Revisión Bibliográfica sobre el tema de estudio
- Identificación de la población en estudio
- Solicitud y aprobación de permisos en las diferentes instituciones.
- Firma del consentimiento informado a las personas que participaran en el estudio
- Aplicación de instrumentos para la recolección de datos
- Tabulación y análisis de las encuestas aplicadas
- Socialización de resultados.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

De acuerdo al tema del estudio planteado y para cumplir con los objetivos propuestos, para la recolección de datos se diseñó un instrumento, el mismo que se aplicara mediante la técnica de la encuesta, es un cuestionario anónimo que consta de 16 preguntas (Anexo 4), se realizó una validación cualitativa en la cual se contó con un panel de 5 expertos en el tema de estudio, 1 medico intensivista y 4 enfermeras que laboran en las áreas intensivas, todos con más de 5 años de experiencia laboral y docentes universitarios cada uno de ellos evaluó las 16 preguntas tomando en cuenta si cada ítem corresponde a la dimensión de la variable, se encarga para medir el indicador y permite clasificar las categorías

establecidas, con una validez de 16 SI y 16 NO siendo igual o mayor a 8 SI válido o menor a 8 NO invalido, posteriormente se realizó la modificación del cuestionario según las recomendación de los expertos hasta obtener un consenso final, el cuestionario está compuesta por las siguientes secciones:

I. **Datos de identificación:** que corresponden a datos sociodemográficos como: edad, experiencia laboral, área de trabajo, experiencia laboral en el área, nivel de formación académica y si el servicio cuenta con un protocolo de manejo de drogas vasoactivas.

II. **Conocimiento sobre el manejo de drogas vasoactivas:**

Este apartado consta de 16 preguntas con cuatro alternativas de elección múltiple las cuales están divididas en 2 sesiones de la 1 a la 11 corresponde a conocimientos científicos y de la 12 a la 16 a cuidados prácticos de enfermería.

El instrumento evaluó el conocimiento del manejo de drogas vasoactivas de la siguiente forma:

- Respuesta correcta = 1 punto
- Respuesta incorrecta= 0 puntos

La puntuación total varió entre 1 y 16 puntos, de acuerdo a la siguiente equivalencia

- Nivel de conocimiento excelente: 13 a 16 puntos
- Nivel de conocimiento bueno: 9 a 12 puntos
- Nivel de conocimiento regular: 5 a 8 puntos
- Nivel de conocimiento deficiente: 0 a 4 puntos

3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

La información recolectada se procesó mediante programas estadísticos que nos ayudaran a elaborar una base de datos confiable a través de los programas SPSS 25 y Microsoft Excel 2016. Los datos obtenidos se organizan en tablas de frecuencia con el respectivo análisis, que permitió emitir las conclusiones a las cuales llega la investigación, determinando así, el nivel de conocimiento del

personal de enfermería sobre manejo de drogas vasoactivas en las áreas intensivas.

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS

4.1. Análisis e interpretación de los resultados

Posteriormente, se presenta los resultados de la información recolectada por medio del instrumento aplicado al profesional de Enfermería que laboran en las áreas críticas del Hospital Vicente Corral Moscoso, José Carrasco Arteaga y Homero Castanier Crespo; estos se presentan en tablas de distribución con frecuencias y porcentajes con el respectivo análisis que dan cuenta de los hallazgos de la investigación.

Tabla 1. Factores sociodemográficos de la población de estudio

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	Adulto Joven	99	61,5
	Adulto	62	38,5
Área de trabajo	Neonatología	35	21,7
	UCI Pediátrico	36	22,4
	Emergencia	47	29,2
	UCI Adulto	43	26,7
Experiencia laboral	Entre 1 y 3 años	27	16,8
	Entre 4 - 7 años	63	39,1
	Entre 8 y 12 años	36	22,4
	Entre 13 o más	35	21,7
Experiencia laboral en el Área	Menos de un año	19	11,8
	Entre 2 - 7 años	112	69,6
	Entre 8 - 12 años	17	10,6
	Entre 13 o más	13	8,1
Nivel de formación académica	Licenciatura	139	86,3
	Especialidad	12	7,5
	Maestría	10	6,2
Su servicio cuenta con un protocolo de manejo de drogas vasoactivas	Si	88	54,7
	No	72	44,7

Autores por: Jessica Ortiz, Belén Vázquez

Fuente: Instrumento de recolección de datos procesado en SPSS 25

Análisis: El profesional de enfermería de las áreas críticas de los Hospitales mencionados respecto a la edad en su mayoría pertenecen al grupo de adulto joven 61,1 %, Trabajan en el área de emergencia el 29,2%, experiencia laboral el 39,1% tiene de 4 a 7 años en cuidados críticos, un 69.9% de 2 a 7 años en el área de trabajo, la formación académica un 86.3% tienen tercer nivel licenciatura en Enfermería, el 54,7% de los servicios si cuentan con protocolos en el área de trabajo.

Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre drogas vasoactivas del personal de enfermería.

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimiento	Deficiente	1	,6
	Regular	8	5,0
	Bueno	56	34,8
	Excelente	96	59,6

Autores por: Jessica Ortiz, Belén Vázquez

Fuente: Instrumento de recolección de datos procesado en SPSS 25

Análisis: El cuestionario tuvo una puntuación de 0 a 16 siendo el nivel de conocimiento excelente: 13 a 16 puntos, bueno: 9 a 12 puntos, regular: 5 a 8, deficiente: 0 a 4 puntos, en el estudio realizado el 59.6% de los profesionales tiene conocimientos excelentes.

Tabla 3. El nivel de conocimientos con la existencia de protocolos de enfermería para la preparación, administración y cuidados en el manejo de drogas vasoactivas.

		Nivel de conocimiento				Chi-cuadrado
		Deficiente	Regular	Bueno	Excelente	
Experiencia laboral	Entre 1 y 3 años	0	0	8	19	0,299
	Entre 4 - 7 años	1	3	18	41	
	Entre 8 y 12 años	0	2	12	22	
	Entre 13 o más	0	3	18	14	
Área de trabajo	Neonatología	0	2	10	23	0,378
	UCI Pediátrico	0	3	10	23	
	Emergencia	1	3	21	22	
	UCI Adulto	0	0	15	28	
Experiencia laboral en el Área	Menos de un año	0	0	6	13	0,691
	Entre 2 - 7 años	1	5	36	70	
	Entre 8 - 12 años	0	2	8	7	
	Entre 13 o más	0	1	6	6	
Nivel de formación académica	Licenciatura	1	8	49	81	0,935
	Especialidad	0	0	4	8	
	Maestría	0	0	3	7	
Su servicio cuenta con un protocolo de manejo de drogas vasoactivas	Si	0	4	30	54	0,002
	No	1	3	26	42	

Autores por: Jessica Ortiz, Belén Vázquez

Fuente: Instrumento de recolección de datos procesado en SPSS 25

Análisis: Se realizó la correlación entre el nivel de conocimientos y la disposición de protocolos para el manejo de drogas vasoactivas, y se encontró una asociación positiva entre estas 2 variables con $p=0,002$.

4.2. Discusión

Este estudio se realizó con 161 profesionales de enfermería que laboran en áreas críticas de los Hospitales “Vicente Corral Moscoso, José Carrasco Arteaga y Homero Castanier Crespo” donde la edad de los participantes oscila entre los 25 y 56 años, se dividió en dos grupos según los ciclos de vida del Modelo de Atención Integral del Sistema Nacional de Salud (MAIS) (50), Adulto Joven 20-39 años con el 61,5% y Adulto 40-64 años 38,5%. En comparación al estudio realizado por García y col. en el año 2017, el 48% del personal pertenecen al adulto joven, el 40% son adultos (16).

El porcentaje del personal que participó en el estudio es el siguiente: Emergencia 29,2%; UCI Adulto 26,7%, UCI Pediátrico 22,4% y Neonatología con 21,7%. La Experiencia Laboral de los profesionales esta entre 4 y 7 años 39,1%, experiencia en el área de trabajo entre 2 y 7 años 69,6%; el 86.3% tienen formación académica licenciatura, 7.5% tiene especialidad y sólo el 6.1% maestría. García y Olovet 2017- Perú (16). En su estudio conocimientos y práctica en administración de inotrópicos por el personal de enfermería encontró que el 60% del personal tiene especialidad en alguna rama de la Enfermería.

La labor de enfermería es cada vez más técnica y dinámica, exigiendo al profesional que demuestre los conocimientos científicos de forma eficiente tomando decisiones y promoviendo avances para garantizar el proceso de calidad de atención al paciente (4), la investigación realizada evidencia que el nivel de conocimientos en relación al manejo de drogas vasoactivas es alto 59,6%, resultado similar al obtenido por Ríos y col 2014- Colombia el personal investigado tiene un nivel de conocimiento y prácticas excelente, sobre la administración de medicamento (22). Este estudio realizado por García y col en Perú el personal de emergencia tuvo un nivel de conocimientos bajo a pesar que el 60% del personal tiene especialidad (16).

La interacción medicamentosa consiste en las modificaciones que se presentan a través de la interacción con sus dianas o receptores, mediante una serie de mecanismos de acción (51). Con respecto al tema el conocimiento en

el presente estudio es alto, a diferencia del estudio realizado por Reyes y col.2010- Perú en el Hospital Regional Docente de Trujillo en la Unidad de Cuidados Intensivos donde el nivel de conocimientos bajo (24).

La seguridad del paciente es la clave en la calidad de atención diaria sobre todo en la administración de medicamentos y utilización de los correctos, en la investigación lo aplican un 68.3% siendo un nivel alto a comparación del estudio realizado por Domínguez 2015 donde el 67% tienen conocimientos deficientes (20).

Al administrar la terapia farmacológica el profesional de enfermería debe tener en cuenta la responsabilidad de la función que desempeña, no únicamente como una tarea técnico- profesional sino como un acto de conciencia social extrema y humana (4). Respecto a los errores en la administración de medicamentos en el presente estudio es baja, a razón que el personal de enfermería posee un nivel de conocimientos excelente y la mayoría de áreas cuenta con protocolos de manejo de medicación 54,7%. Al contrario a estudios realizados por la Universidad San Cristóbal de la Laguna, España 2019 (14) , también Macías Maroto en el 2018 (15) y Saavedra en el 2014 (21). En los cuales se evidenció una alta prevalencia de errores en la administración de medicación.

CAPITULO V

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

5.1. Conclusiones:

El conocimiento del personal de enfermería sobre manejo de drogas Vasoactivas es importante para la seguridad del paciente tomando en cuenta que este se encuentra en un área crítica donde existe alta probabilidad que ocurran eventos adversos.

Finalizando con la investigación hemos llegado a las siguientes conclusiones:

La mayoría de la población de estudio pertenece al grupo de adulto joven con 25 a 35 años de edad, la experiencia laboral de 4 a 7 y en el área de servicio de 2 a 7 años, más del 50% de los profesionales cuentan con licenciatura y en gran parte de las áreas cuentan con protocolos sobre manejo de medicación.

El nivel de conocimientos sobre manejo de Drogas Vasoactivas en las áreas críticas del Hospital Vicente Corral Moscoso, José Carrasco Arteaga y Homero Castanier Crespo se evidencia que 9 de cada 10 enfermeras poseen un excelente nivel de conocimientos.

Se encontró una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos en el manejo de drogas vasoactivas con la existencia de protocolos de enfermería en la institución para la preparación, administración y cuidados de enfermería en la administración de medicamentos, $p= 0,002$.

5.2. Recomendaciones.

Una vez concluida la investigación se recomienda:

Desde el punto de vista metodológico: Crear instrumentos para evaluar el nivel de conocimientos en los hospitales y centros de salud sobre farmacología en general y los cuidados de enfermería.

Desde el punto de vista académico: Se invita a la Carrera de Enfermería continuar con el tema de investigación en todas las áreas hospitalarias para evidenciar el nivel de conocimiento de los profesionales.

Desde el punto de vista práctico: A los hospitales, la implementación de protocolos sobre manejo de medicación en las áreas que no cuentan con uno.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Otero. PRÁCTICAS PARA MEJORAR LA SEGURIDAD DE LOS MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO. Convenio de Colaboración entre el Ministerio de Sanidad. España: Ministerio de Sanidad y Consumo, Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud.
2. Ortega L, Sánchez E. ENFERMERÍA Y DROGAS ADRENERGICAS EN CUIDADOS INTENSIVOS. Rev. Enfermeria EHI. 2018; 5(1).
3. Malvárez S, Rodriguez J. Enfermería y Seguridad de los Pacientes: notas conceptuales. En Cometto C, editor. Enfermería y Seguridad de los Pacientes. 1st ed. Washington DC: OPS; 2011. p. 1-29.
4. Bartoli Cassiani S, Nogueira de Deus N, Carneiro Capucho H. Administración Segura de Medicamentos. En Cometto M, editor. Enfermería y seguridad del paciente. Washington DC: OPS; 2011. p. 225-238.
5. Avilés Reinoso L, Soto Núñez C. Modelos de Enfermería en Unidades de Paciente Crítico: un paso hacia el cuidado avanzado. Enfermería Global. 2014; 13(34).
6. Toffoletto MC, Ramirez Ruiz. Mejorando la seguridad de los pacientes: estudio en los incidentes de los cuidados de enfermería. Rev. Esc. Enferm USP. 2013; 47(5).
7. Arcila Rodriguez L. ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS EN LAS UNIDADES DE CUIDADO INTENSIVO. [Online].; 2018. Acceso 10 de Noviembre de 2019. Disponible en: http://bibliotecadigital.udea.edu.co/dspace/bitstream/10495/11263/1/ArcilaLeidy%2C%20NaranjoLina_2018_AdministracionMedicamentosUCIAdultos.pdf.

8. Torres Domínguez A. Errores en la medicación: función del farmacéutico. *Revista Cubana de Farmacia*. 2015; 39(2).
9. Barbagelata. Implementación de estrategias de prevención de errores en el proceso de administración de medicamentos: un enfoque para la enfermería en cuidados intensivos. *Rev. Med. Clin. Condes*. 2016; 27(5): p. 594-604.
10. Lopez Romero A, Caceres DE, Dueñas Badillo , Acosta Barón V, Robles Méndez , Rincón Castillo , et al. Adherencia y potenciales eventos adversos prevenidos durante la administración de medicamentos endovenosos empleando bombas de infusión inteligentes en cuatro unidades de cuidados intensivos en Colombia. *Revista de la Universidad Industrial de Santander*. 2019; 51(4).
11. OPS Argentina. La OMS lanza una iniciativa mundial para reducir los errores relacionados con la medicación. [Online].; 2018. Acceso 10 de Noviembre de 2019. Disponible en: https://www.paho.org/arg/index.php?option=com_content&view=article&id=10204:la-oms-lanza-una-iniciativa-mundial-para-reducir-los-errores-relacionados-con-la-medicacion&Itemid=283.
12. OMS. La OMS lanza una iniciativa mundial para reducir a la mitad los errores relacionados con la medicación en cinco años. [Online]; 2017. Acceso 10 de Noviembre de 2019. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/29-03-2017-who-launches-global-effort-to-halve-medication-related-errors-in-5-years>.
13. Suntasig Guaña LM. Análisis de los errores de medición y sus factores condicionantes en pacientes hospitalizados en los servicios de pediatría y neonatología del hospital "UN CANTO A LA VIDA". Tesis para título de especialista. Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador , Facultad de Medicina.

14. González LJ. IDENTIFICACIÓN DE ERRORES POR ENFERMERÍA EN EL PROCESO DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS EN UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN. Título del Trabajo Fin de Grado de Enfermería. Universidad de la Laguna, Facultad de Ciencias de la Salud Sección Enfermería Unidad Docente de La Palma.
15. Macías Maroto , Solís Carpintero. ERRORES EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN EN UN SERVICIO DE URGENCIAS: CONOCER PARA DISMINUIR EL RIESGO. Rev Esp Salud Pública. 2018; 92.
16. Garcia Castro M, Olave Colque J. Nivel de conocimiento y su práctica en la administración de medicamentos inotrópicos por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2017. Especialidad Profesional de Enfermería. Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann Tacna, Facultad de las ciencias de la Salud.
17. Montero Vizcaíno , Izquierdo Santa Cruz , Vizcaíno Alonso MdC, Montero Vizcaino YY. Conocimiento del manejo práctico de fármacos en Enfermería. Servicio de reanimación neonatal. Hospital Ginecobstétrico Guanabacoa. Rev haban cienc méd. 2017; 16(5).
18. Páez Arellano T, Meneses Dávila S, Hidrobo Guzmán , Jaramillo D, Álvarez Moreno M. Errores en la prescripción y manejo de la medicación en el Servicio de Pediatría del Hospital San Vicente de Paúl, Ibarra, 2016. Enfermería Investiga Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión. 2016; 1(3).
19. LOREN SMITH A, RUIZ , JIRÓN. Errores de medicación en el Servicio de Medicina de un hospital de alta complejidad. Med Chile. 2014; 142(40).

20. Domínguez Martínez , Pérez Castro J, Soto Arreola M. Eficacia de la práctica de enfermería en la administración de medicamentos. CONAMED. 2015; 20(1): p. 35-40.
21. Saavedra Meza E, Martín Moré. ERRORES DE ENFERMERÍA EN LA ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS EN UNIDADES HOSPITALARIAS. [Online]; 2014. Acceso 10 de Noviembre de 2019. Disponible en: https://repositori.upf.edu/bitstream/handle/10230/25328/Martin_More_2014.pdf?sequence=1.
22. Río S, Díaz Agudelo , De las Salas Martínez , Gutiérrez Cantillo , Lemus Jimenez C, Quintero Meléndez. Conocimientos relacionados con aspectos de la administración de medicamentos en la práctica de enfermería en tres hospitales del Atlántico (Colombia). Revista Salud. 2014; 30(3).
23. Bauer de Camargo Silva , Moreira Reis A, Inocenti Miasso , Oliveira Santos , Bortoli Cassiani H. Eventos adversos causados por medicamentos en un hospital centinela. Latino-Am. Enfermagem. 2011; 19(2).
24. Reyes Alfaro E, Castillo Saavedra EF, Castillo Viera F. Nivel de conocimientos de la enfermera sobre la administracion de medicamentos e intercciones medicamentosas potenciales en la unidad de cuidados intensivos del hospital docente Trujillo 2010. UCV-Scientia. 2013; 5(1).
25. Bortoli Cassiani SH, Silvia Monzani A, Bauer De Camargo Silva AE, Trevisani Fakh , Peruffo Opitz , Alux Teixeira C. IDENTIFICACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS ERRORES DE MEDICACIÓN EN SEIS HOSPITALES BRASILEÑOS. CIENCIA Y ENFERMERÍA XVI. 2010; 16(1).
26. Bover Freire R, Moreno González. Fármacos cardiovasculares. [Online].; 2007. Acceso 10 de Noviembre de 2019. Disponible en:

[https://www.fbbva.es/microsites/salud_cardio/mult/fbbva_libroCorazon_c
ap9.pdf](https://www.fbbva.es/microsites/salud_cardio/mult/fbbva_libroCorazon_c
ap9.pdf).

27. Nápoles Méndez. Utilidad de las drogas vasoactivas en la paciente obstétrica en estado crítico. MEDISAN. 2014; 18(7).
28. Vincent J. DROGAS VASOACTIVAS EN EL PACIENTE CRITICO. En Lovesio C. Medicina Intensiva. Buenos Aires: El Ateneo; 2001. p. 15.
29. García Canales A, Peña Juarez A, Sandoval Franco LdM. Vasopresores einotrópicos: uso en pediatría. Archivos de Cardiología de Mexico. 2017; 88(1): p. 39-50.
30. Arco Canoles OdC, Suarez Calle. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Universidad y Salud. 2018; 20(2).
31. Urbina Laza. Competencias de Enfermería para la seguridad del paciente. Revista Cubana de Enfermería. 2011; 27(3): p. 239-247.
32. Tosta de Carvlho , Bortoli Cassiani SH. Errores de la administracion de medicamentos: analisis de situaciones realatadas por los profesionales de enfermeria. Investigacion y Educacion en Enfermeria. 2001; 19(2): p. 26-35.
33. Ramos DY, Soto Lesmes V. Identificar distracciones en el proceso de administración de medicamentos garantiza una práctica segura. Avances en Enfermería. 2013; 32(1).
34. Enfermeria Babahoyo. evolucion de los 10 correctos en enfermeria. [Online]; 2019. Acceso 10 de noviembrede 2019. Disponible en: <https://www.enfermeriababahoyo.com/tecnicas-de-enfermeria/los-10-correctos-en-enfermeria/>.
35. Docencia EU cvesp. Administracion de medicamentos. [Online]; 2011. Acceso 10 de Noviembre de 2019. Disponible en:

- [http://administraciondemedicamentoseucv.blogspot.com/2011/12/into.html](http://administraciondemedicamentoseucv.blogspot.com/2011/12/intro.html).
36. Mena Tudela , González Chordá , Cervera Gasch , Salas Medina , Orts Cortés. Cuidados básicos de Enfermería. Universitat Jaume. 2016.
 37. Perdomo Cruz G. Medicina Intensiva y las Unidades de Cuidados IntensivosDefinición-Desarrollo Histórico-Utilizacion de sus Recursos. REVISTA MEDICA HONDUREÑA. 1992; 60.
 38. Morales L. Mi carrera universitaria. [Online]; 2018. Disponible en: <https://micarrerauniversitaria.com/c-enfermeria/enfermeria-intensivista/>.
 39. Constitucion de la Republica del Ecuador. Marco Legal Administracion Segura de Medicamentos. Bogotá: Clinica Universidad La Sabana.
 40. Noboa Bejarano G. REGLAMENTO A LA LEY ORGANICA DEL SISTEMA DE SALUD Quito: Lexis; 2003.
 41. Ministerio de Justicia, Derechos Humanos y Cultos. Código Orgánico Integral Penal San Fransisco de Quito; 2011.
 42. Gomez. LEY DE EJERCICIO PROFESIONAL DE LAS ENFERMERAS Y ENFERMEROS DEL ECUADOR. [Online].; 2015.. Disponible en: <https://www.clubensayos.com/Ciencia/LEY-DE-EJERCICIO-PROFESIONAL-DE-LAS-ENFERMERAS-Y/2635884.html>.
 43. Carvajal L. Conocimiento y Actividades de Investigación y Desarrollo. [Online]; 2019. Acceso 10 de Noviembre de 2019. Disponible en: <https://www.lizardo-carvajal.com/conocimiento/>.
 44. OMS. Enfermería. [Online]; 2019. Acceso 11 de Noviembre de 2019. Disponible en: <https://www.who.int/topics/nursing/es/>.
 45. González. La Bioseguridad en Áreas Críticas Hospitalarias. TBN. 2018;(11).

46. Arias FG. El Proyecto de Investigación. 6th ed. Episteme CA, editor. Caracas: Episteme, C.A.; 2012.
47. Manterola , Otzen. Estudios Observacionales. Los Diseños Utilizados con Mayor Frecuencia en Investigación Clínica. Int. J. Morphol. 2014; 32(2): p. 634-645.
48. Hernández Sampieri R. Metodología de la Investigación. 2nd ed. Mexico: McGraw-Hill.; 2006.
49. Ramírez NdA, Martínez Verde. , Fernández N. DOS FORMAS DE ORIENTAR LA INVESTIGACIÓN EN LA EDUCACIÓN DE POSTGRADO: LO CUANTITATIVO Y LO CUALITATIVO. Revista Pedagogía Universitaria. 2010; 15(5).
50. Ministerio de Salud Pública. Modelo de Atención Integral de Salud. 2012th ed. Quito; 2012.
51. Castells Molina S, Hernandez Perez M. Farmacología en Enfermería. 3rd ed. Barcelona-España: Elsevier; 2012.

ANEXOS

Anexo 1. Autorización para recolección de datos



**UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE CUENCA**
COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DEL PUEBLO

Cuenca, 27/11/2019

El Comité Institucional de Ética en Investigación en Seres Humanos de la Universidad Católica de Cuenca:

CERTIFICA

Que ha conocido, analizado y aprobado el **proyecto de investigación** titulado

Conocimientos del personal de enfermería sobre el manejo de drogas vasoactivas en áreas críticas.. Hospitales: Vicente Corral, José Carrasco y Homero Castanier, periodo septiembre 2019 - febrero 2020

Trabajo de titulación realizado por Jéssica Alexandra Ortiz Rivera

Código: Or13ConEN33



A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Carlos Flores Montesinos'.

DR. CARLOS FLORES MONTESINOS

**PRESIDENTE DEL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACION DE SERES
HUMANOS, UNIVERSIDAD CATOLICA DE CUENCA**

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Oficio Nro. UCACUE-UASB-E-780- 2019-OF
Azogues, 16 de diciembre de 2019

Asunto: Autorización para realizar investigación formativa en establecimientos de salud

Ingeniero

Byron Tello

GERENTE DEL HOSPITAL HOMERO CASTANIER CRESPO AZOGUES

Doctora

Viviana Barros

**COORDINADORA DE DOCENCIA HOSPITAL VICENTE CORRAL
MOSCOSO**

Doctor

Marco Rivera

**COORDINADOR GENERAL DE INVESTIGACIÓN HOSPITAL JOSÉ
CARRASCO ARTEAGA.**

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de la carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, sede Azogues, mediante el presente solicito su autorización para desarrollar el tema de investigación formativa: **"CONOCIMIENTOS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MANEJO DE DROGAS VASOACTIVAS EN AREAS CRITICAS. HOSPITAL VICENTE CORRAL, JOSÉ CARRASCO, Y HOMERO CASTANIER PERIODO SEPTIEMBRE 2019 – FEBRERO 2020.** Tendiente a la obtención del título de Licenciadas en Enfermería de las estudiantes:

- Jessica Alexandra Ortiz Rivera cédula de identidad 0302768213.
- Karla Belén Vázquez Álvarez cédula de identidad 0302402011

Para este cometido se aplicará la técnica de la encuesta a las profesionales de enfermería de áreas críticas, cuidando los aspectos éticos (consentimiento informado) bajo criterios de inclusión y exclusión. El instrumento de recolección de datos consiste en un cuestionario validado, que está conformado por dos secciones: la primera sección está destinada a los datos demográficos (edad, instrucción, y experiencia laboral en áreas críticas), la segunda sección está orientada a recabar información de conocimientos.

www.ucacue.edu.ec




16-12-2019



Los resultados podrán beneficiar a las instituciones participantes, si son empleados para el análisis y posterior toma de decisiones (si su autoridad lo considera pertinente).

Por la favorable acogida y la pronta respuesta, anticipo mi agradecimiento. Aprovecho la ocasión para reiterarle éxitos en el desempeño de sus funciones.


Atentamente,

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO
"AÑO JUBILAR, QUICUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL"


Licda. María Estrella González Mgs.
DIRECTORA DE CARRERA

Elaborado por	Abg. Valeria Vázquez Villavicencio	
Revisado por	Lic. María Estrella González. Mgs	

Recibi
16/12/19
a *JH35*
R. GUANSA. C

 MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
Hospital Homero Castañer Crespo
RECEPCION DE DOCUMENTOS
Y ARCHIVOS

16 DIC 2019

SECRETARÍA DE GERENCIA
Hora: *10:14*

www.ucacue.edu.ec

Cuenca: Av. de las Américas y Tarquí. Telf: 2830751, 2824365, 2826563 Azogues: Campus Universitario "Luis Cordero El Grande", (Frente al Terminal Terrestre).
Telf: 593 (7) 2241 - 613, 2243-444, 2245-205, 2241-587 Cañar: Calle Antonio Ávila Clavijo. Telf: 072235268, 072235870 San Pablo de la Troncal: Cda. Universitaria
Km.72 Quinceava Este y Primera Sur Telf: 2424110 Macas: Av. Cap. José Villanueva s/n Telf: 2700393, 2700392



Memorando Nro. IESS-HJCA-CGI-2019-0415-M

Cuenca, 23 de diciembre de 2019

PARA: Sra. Mgs. Dolores Carmelina García Parra
Coordinador General de Enfermería - Hospital de Especialidades - José Carrasco Arteaga

ASUNTO: Dar las facilidades a Jessica Alexandra Ortiz Rivera y Karta Belén Vazquez Alvarez

De mi consideración:

La Coordinación General de Investigación, informa a usted, haber autorizado a JESSICA ALEXANDRA ORTIZ RIVERA CI: 0302768213 y KARLA BELEN VAZQUEZ ALVAREZ CI:0302402011, estudiante de la Universidad Católica de Cuenca, con el fin de que pueda desarrollar su investigación, sobre el tema: **CONOCIMIENTO DEL PERSONAL DE ENFERMERIA SOBRE EL MANEJO DE DROGAS VASOACTIVAS EN AREAS CRÍTICAS. HOSPITALES: VICENTE CORRAL, JOSE CARRASCO Y HOMERO CASTANIER PERIODO SEPTIEMBRE 2019-FEBRERO 2020.** Sírvase en disponer a quién corresponda, dar las facilidades necesarias para la ejecución de dicha investigación, con la aplicación de una encuesta al personal de enfermería de las áreas críticas de esta Unidad Médica.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Dr. Marco Vinicio Rivera Ullauri
COORDINADOR GENERAL DE INVESTIGACIÓN HOSPITAL DE
ESPECIALIDADES - JOSÉ CARRASCO ARTEAGA



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL JOSÉ CARRASCO ARTEAGA
COORDINACIÓN GENERAL DE INVESTIGACIÓN

ACTA DE ENTREGA RECEPCIÓN
PROTOCOLO DE INVESTIGACION

En la ciudad de Cuenca, con fecha 16 de Diciembre del presente año, recibo documento.

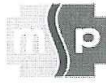
FECHA DE RECEPCION	16/12/2019
FECHA DE ACEPTACION	16/12/2019
FIRMA DE APROBACIÓN:	
REVISADO POR:	 Dr. Marco Rivera Ullauri COORDINACIÓN GENERAL DE INVESTIGACIÓN
TITULO	CONOCIMIENTO DEL PERSONAL DE ENFERMERIA SOBRE EL MANEJO DE DROGAS VASOACTIVAS EN AREAS CRÍTICAS. HOSPITALE: VICENTE CORRAL, JOSE CARRASCO Y HOMERO CASTANIER PERIODO SEPTIEMBRE 2019- FEBRERO 2020
CONTENIDO	PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
FIN DE PROYECTO	FEBRERO 2020
AUTOR	JESSICA ALEXANDRA ORTIZ RIVERA CI: 0302768213 KARLA BELEN VAZQUEZ ALVAREZ CI:0302402011
CORREO ELECTRONICO	jaortizr13@est.ucacue.edu.ec kbvazqueza11@est.ucacue.edu.ec
DIRECCIÓN	Azoguez
TELEFONO	072232330 072230022
CELULAR	0984041547 0998506659

Para constancia de lo actuado se firma en original y una copia

CLAUDIA CABRERA TORAL
SECRETARIA

KARLA BELEN VAZQUEZ
U. CATÓLICA DE CUENCA

Av. José Carrasco Arteaga entre Popayan y Pacto Andino Conmutador: 07 2861500 Ext. 2053 P.O. Box 0101045 Cuenca – Ecuador, Investigación telf: 07 2864898 E-mail: revista.medica.hjca@gmail.com



Ministerio
de Salud Pública



**HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO
UNIDAD DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN**

Oficio N° 189-UDI-HVCM-2019
Cuenca, 23 de Diciembre del 2019

Magister
María Estrella González
Directora de carrera de Enfermería
Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues
Presente

De mis consideraciones:

Luego de un cordial saludo, se informa que el estudio de investigación titulado: "CONOCIMIENTOS DEL PÉRSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MANEJO DE DROGAS VASOACTIVAS EN AREAS CRITICAS. HOSPITAL VICENTE CORRAL, JOSÉ CARRASCO Y HOMERO CASTANIER PERIODO SEPTIEMBRE 2019-FEBRERO 2020", fue analizado por la Comisión de Docencia e Investigación de este centro, concluyendo como factible

Por la favorable atención a la presente, anticipamos nuestro sincero agradecimiento.

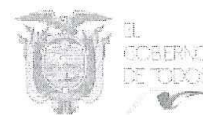
Atentamente,

HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO
GESTIÓN DE DOCENCIA
E INVESTIGACIÓN

Dra. Viviana Barros.
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN
DEL HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO

Av. Los Arupos y 12 de Abril
Teléfonos: 4096000
www.hvcm.gob.ec

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO



Oficio No. 0004-GHR-2019
Cuenca, 3 de enero de 2020

Máster
María Estrella González
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA SEDE AZOGUES
Presente.

De mi consideración:

Asunto: Carta de interés institucional con protocolo de investigación "CONOCIMIENTOS DEL PERSONAL DE ENFERMERIA SOBRE MANEJO DE DROGAS VASOACTIVAS EN ÁREAS CRÍTICAS, HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO, JOSÉ CARRASCO ARTEAGA Y HOSPITAL HOMERO CASTANIER CRESPO SEPTIEMBRE 2019 FEBRERO 2020"

De mi consideración

Yo MARCO ANTONIO SIGUENZA PACHECO con CI 0104049010, en calidad de autoridad del HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO, manifiesto que conozco y estoy de acuerdo con la propuesta del protocolo de investigación "CONOCIMIENTOS DEL PERSONAL DE ENFERMERIA SOBRE MANEJO DE DROGAS VASOACTIVAS EN ÁREAS CRÍTICAS, HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO, JOSÉ CARRASCO ARTEAGA Y HOSPITAL HOMERO CASTANIER CRESPO SEPTIEMBRE 2019 FEBRERO 2020". Cuyos investigadores principales son Jessica Alexandra Ortiz Rivera y Karla Belen Vázquez Álvarez.

Certifico también que se han establecido acuerdos con el investigador para garantizar la confidencialidad de los datos de los individuos, en relación con los registros médicos fuentes de información a los que se autorice su acceso.

Con sentimiento de distinguida consideración

Atentamente,

Dr. Antonio Siguenza Pacheco,
GERENTE (E) DEL HOSPITAL
VICENTE CORRAL MOSCOSO

Hospital Vicente Corral Moscoso
GERENCIA



MINISTERIO
DE SALUD PÚBLICA

Av. 12 de Abril y Los Arupos Cuenca - Ecuador



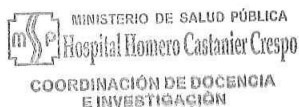
Ministerio
de Salud Pública

**Hospital General "HOMERO CASTANIER CRESPO"
COORDINACION DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN**

La Coordinación de Docencia e Investigación del Hospital Homero Castanier Crespo, luego de la recepción y análisis del protocolo de Investigación titulado: **“CONOCIMIENTOS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE EL MANEJO DE DROGAS VASOACTIVAS EN ÁREAS CRÍTICAS. HOSPITAL VICENTE CORRAL, JOSE CARRASCO Y HOMERO CASTANIER. PERIODO SEPTIEMBRE 2019 - FEBRERO 2020”** presentado por las señoritas: Jessica Alexandra Ortíz Rivera con CI: 0302768213 y Karla Belén Vásquez Álvarez con CI: 0302402011, estudiantes de décimo ciclo de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, extensión Azogues, informa que:

Esta investigación, cumple con los requerimientos ético-metodológicos necesarios, por lo que esta coordinación autoriza su realización.

Azogues, 9 de Enero de 2020.



Dr. Vicente Carreño R

COORDINADOR DE DOCENCIA E INVESTIGACION

Andres F. Cordova y Luis M. Gonzalez
Teléfonos: 593 (7) 2240104 - 593 (7) 2240502 - 593 (7) 2245255 ext.:759
www.hhcc.gob.ec

Anexo 2. Consentimiento informado
COMITÉ INSTITUCIONAL DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE SERES
VIVOS DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del proyecto de Investigación:	Conocimientos del personal de enfermería sobre manejo de drogas vasoactivas en áreas críticas. Hospitales: Vicente Corral, José Carrasco y Homero Castanier, periodo septiembre 2019 – febrero 2020
Institución a la que pertenece el Investigador:	Universidad Católica de Cuenca Sede Azogues
Nombre del Investigador principal	Jessica Alexandra Ortiz Rivera Karla Belén Vázquez Álvarez
Datos del Investigador principal:	0984041547 jaortizr13@est.ucacue.edu.ec 0998506659 kbvazqueza11@est.ucacue.edu.ec

Descripción del proyecto de Investigación
<p>Este trabajo de investigación se está realizando para la obtención del título de licenciada/o en Enfermería, con el tema “Conocimientos del personal de enfermería sobre manejo de drogas vasoactivas en áreas críticas. Hospitales: Vicente Corral, José Carrasco y Homero Castanier, periodo septiembre 2019 – febrero 2020” el objetivo determinar el nivel de conocimientos del personal profesional de enfermería sobre manejo de Drogas Vasoactivas en las áreas críticas del hospital Vicente Corral, José Carrasco y Homero Castanier. Una vez concluida la investigación, los resultados obtenidos serán utilizados de manera ética y confidencial.</p>
<p>En este documento está una breve descripción del motivo de la investigación. USTED tiene el derecho a realizar todas las preguntas que crea convenientes, con la finalidad de comprender totalmente cuál es su participación en el estudio.</p>
<p>El tiempo que requiera para decidir su participación es decidido por usted. Sugerimos si es necesario hacer consultas con sus miembros de familia cercanos o cualquier otra persona, incluyendo profesionales que considere necesarios, para saber si usted desea participar o no en el proceso de investigación.</p>

Usted ha sido invitado a ser parte de una investigación sobre (breve resumen del proyecto de investigación), con la finalidad de:

CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

Criterios de Inclusión

Personal de enfermería que acepte realizar la encuesta y que se encuentre laborando en las áreas críticas del Hospital Vicente Corral Moscoso, José Carrasco Arteaga y Homero Castanier Crespo.

Criterios de Exclusión

Personal de enfermería que no aceptó ser parte del estudio. Personal que no se encontró el día de recolección de datos.

OBJETIVOS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Determinar el nivel de conocimientos del personal profesional de enfermería sobre manejo de Drogas Vasoactivas en las áreas críticas del Hospital Vicente Corral Moscoso, José Carrasco Arteaga y Homero Castanier Crespo

DESCRIPCIÓN DE PROCESOS O PROCEDIMIENTOS

Instrucciones: precisar los pasos a seguir en el proyecto de investigación (Resumen)

RIESGOS Y BENEFICIOS

No tendrá ningún costo ni recibirá compensación económica por su participación en este estudio, además tiene derecho a negar su participación o a retirarse del estudio en cualquier momento.

CONFIDENCIALIDAD

- ES PRIORIDAD PARA TODO EL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN MANTENER SU CONFIDENCIALIDAD
- LA INFORMACIÓN QUE NOS PROPORCIONE SE IDENTIFICARÁ CON UN CÓDIGO QUE REEMPLAZARÁ SU NOMBRE Y SE GUARDARÁ EN UN LUGAR SEGURO DONDE SOLO EL INVESTIGADOR TENDRÁN ACCESO.
- SI SE TOMAN MUESTRAS DE SU PERSONA ESTAS MUESTRAS SERÁN UTILIZADAS SOLO PARA ESTA INVESTIGACIÓN Y DESTRUIDAS TAN PRONTO TERMINE EL ESTUDIO
 - SU NOMBRE NO SERÁ MENCIONADO EN LOS REPORTES O PUBLICACIONES

AUTONOMÍA (DERECHO A ELEGIR)

Usted puede decidir no participar y si decide no participar solo debe decirselo al investigador o a la persona que le explica este documento. Además, aunque decida participar puede retirarse del estudio cuando lo desee, sin que ello afecte los beneficios

de los que goza en este momento. Usted no recibirá ninguna remuneración económica por participar en el estudio.

INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO NECESARIO

Ante cualquier duda que usted como participante de un proyecto de investigación tenga, puede dirigirse al Comité Institucional de Ética en Investigación de Seres Humanos (CEISH) de la Universidad Católica de Cuenca. Carrera de Medicina. Calle Manuel Vega y Pio Bravo. Dr. Carlos Flores Montesinos. Celular: 0992834556. E-mail: cflores@ucacue.edu.ec

Comprendo mi participación en este estudio. Recibí explicación de los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Mis preguntas fueron respondidas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Firma del participante:

Fecha:

Firma del Testigo:

Fecha:

Firma del Investigador:

Fecha:

Anexo 3. Validación del Instrumento

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de datos se realizará a través de un cuestionario de 16 preguntas simples, esta consta de dos partes: la primera es para recolectar datos generales, y la segunda parte es sobre el conocimiento del tema planteado que se evaluará de la siguiente forma:

- Respuesta correcta = 1 puntos
- Respuesta incorrecta= 0 puntos

La puntuación puede variar entre 0 y 16 puntos:

- Nivel de conocimiento excelente: 13 a 16 puntos
- Nivel de conocimiento bueno: 9 a 12 puntos
- Nivel de conocimiento regular: 5 a 8 puntos
- Nivel de conocimiento deficiente: 0 a 4 puntos

EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de evaluación de un instrumento para investigación. En razón a ello se le alcanza el instrumento motivo de evaluación y el presente formato que servirá para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento de investigación.

A continuación, sírvase identificar el ítem o pregunta y conteste marcando con un aspa en la casilla que usted considere conveniente y además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

CONOCIMIENTOS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MANEJO DE DROGAS VASOACTIVAS EN ÁREAS CRÍTICAS. HOSPITALES: VICENTE CORRAL, JOSÉ CARRASCO Y HOMERO CASTANIER

Objetivo General: Determinar el nivel de conocimientos del personal profesional de enfermería sobre manejo de Drogas Vasoactivas en las áreas críticas del Hospital Vicente Corral, José Carrasco y Homero Castanier.

Variables: Sociodemográficas y Conocimientos

PREGUNTAS	VALIDEZ DE CONSTRUCTO		VALIDEZ DE CRITERIO		VALIDEZ DE CRITERIO N° DE ÍTEM		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Pregunta 1							
Pregunta 2							
Pregunta 3							
Pregunta 4							
Pregunta 5							
Pregunta 6							
Pregunta 7							
Pregunta 8							
Pregunta 9							

Pregunta 10							
Pregunta 11							
Pregunta 12							
Pregunta 13							
Pregunta 14							
Pregunta 15							
Pregunta 16							

Las preguntas están basadas en los libros de Farmacología Básica y Clínica de Bertram G. Katzung 2016 y en el libro Enfermería en Terapia Intensiva de Hernández Rodríguez José Enrique 2013, además de los Artículos Científicos utilizados para la investigación



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA SEDE AZOGUES
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA

Azogues, 13 de noviembre 2019

Dr. Andrés Vázquez.
MÉDICO INTENSIVISTA.

Reciba un cordial y atento saludo, deseándole éxito en sus funciones, por medio de la presente me permito solicitar su participación en la validación del instrumento de recolección de datos para el trabajo de investigación de las estudiantes Karla Belén Vázquez Álvarez con CI. 0302402011 y Jessica Alexandra Ortiz Rivera con CI. 0302768213, titulado: "CONOCIMIENTOS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MANEJO DE DROGAS VASOACTIVAS EN ÁREAS CRÍTICAS. HOSPITALES: VICENTE CORRAL, JOSÉ CARRASCO Y HOMERO CASTANIER SEPTIEMBRE 2019 – FEBRERO 2020"

Por la favorable acogida que tendrá mi petición anticipo mi agradecimiento.

Atentamente

Lcda. Fanny González León

TUTORA TRABAJO DE TITULACIÓN

Dr. Andrés Vázquez Cárdenas
MEDICINA CRÍTICA
Y TERAPIA INTENSIVA
Reg. 1037 · 2017 · 1807485

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA SEDE AZOGUES

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

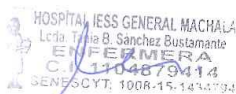
CARRERA DE ENFERMERÍA

Azogues, 13 de noviembre 2019

Estimada Profesional
LICENCIADA EN ENFERMERIA.

Reciba un cordial y atento saludo, deseándole éxito en sus funciones, por medio de la presente me permito solicitar su participación en la validación del instrumento de recolección de datos para el trabajo de investigación de las estudiantes Karla Belén Vázquez Álvarez con CI. 0302402011 y Jessica Alexandra Ortiz Rivera con CI. 0302768213, titulado: "CONOCIMIENTOS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MANEJO DE DROGAS VASOACTIVAS EN ÁREAS CRÍTICAS. HOSPITALES: VICENTE CORRAL, JOSÉ CARRASCO Y HOMERO CASTANIER SEPTIEMBRE 2019 – FEBRERO 2020"

Por la favorable acogida que tendrá mi petición anticipo mi agradecimiento.



HOSPITAL IESS GENERAL MACHALA
Licda. Tania B. Sánchez Bustamante
ENFERMERA
C.I. 1104879414
SENESCYT: 1008-15-1436794

Atentamente

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA SEDE AZOGUES

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

Azogues, 13 de noviembre 2019

Estimada Profesional
LICENCIADA EN ENFERMERIA.

Reciba un cordial y atento saludo, deseándole éxito en sus funciones, por medio de la presente me permito solicitar su participación en la validación del instrumento de recolección de datos para el trabajo de investigación de las estudiantes Karla Belén Vázquez Álvarez con CI. 0302402011 y Jessica Alexandra Ortiz Rivera con CI. 0302768213, titulado: "CONOCIMIENTOS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MANEJO DE DROGAS VASOACTIVAS EN ÁREAS CRÍTICAS. HOSPITALES: VICENTE CORRAL, JOSÉ CARRASCO Y HOMERO CASTANIER SEPTIEMBRE 2019 – FEBRERO 2020"

Por la favorable acogida que tendrá mi petición anticipo mi agradecimiento.



Lilia Chimbo
Lcd. en Enfermería
Reg. Senescyt 1007-10-995406

Atentamente

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA SEDE AZOGUES
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA

Azogues, 13 de noviembre 2019

Lcda. Nancy Cordero
LICENCIADA EN ENFERMERIA.

Reciba un cordial y atento saludo, deseándole éxito en sus funciones, por medio de la presente me permito solicitar su participación en la validación del instrumento de recolección de datos para el trabajo de investigación de las estudiantes Karla Belén Vázquez Álvarez con CI. 0302402011 y Jessica Alexandra Ortiz Rivera con CI. 0302768213, titulado: "CONOCIMIENTOS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE MANEJO DE DROGAS VASOACTIVAS EN ÁREAS CRÍTICAS. HOSPITALES: VICENTE CORRAL, JOSÉ CARRASCO Y HOMERO CASTANIER SEPTIEMBRE 2019 – FEBRERO 2020"

Por la favorable acogida que tendrá mi petición anticipo mi agradecimiento.

Atentamente


Lcda. Fanny González León

TUTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Aprobado

UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE CUENCA
COMUNIDAD EDUCATIVA AL SERVICIO DEL PUEBLO
Lcda. Esp. Nancy Cordero Z., Mgs.
DOCENTE

II CONOCIMIENTOS: Marque con una x la respuesta correcta:

1. Se denomina drogas vasoactivas a:

- a) Aquellos medicamentos pueden causar daño al paciente por el mal manejo, presentan un margen terapéutico estrecho y precisan monitorizar sus concentraciones en el organismo para ajustar la dosis.
- b) Aquellos medicamentos que pueden causar daño al paciente por el mal manejo y presentan la capacidad de eliminar o destruir la proliferación de microorganismo.
- c) Son agentes intravenosos de corta duración se utiliza principalmente para sedación en pacientes adultos
- d) Son antiinflamatorio no esteroideo (AINE) usados con frecuencia como antipiréticos, antiinflamatorios y analgésicos.

2. Que función cumple las Drogas Vasoactivas:

- a) vasopresoras e inótropas
- b) vasodilatación
- c) vasoconstricción y vaso depresoras
- d) irrigación sanguínea

3. Un fármaco inotrópico es aquel que:

- a) Incrementa la frecuencia cardiaca
- b) Disminuye la frecuencia cardiaca
- c) Disminuye la resistencia vascular periférica
- d) Dilata las válvulas del corazón

4. Un fármaco vasopresor es aquel que:

- a) Mejora la frecuencia respiratoria
- b) Incrementa y mejora la contractilidad cardiaca
- c) Incrementa de la Presión Arterial Media
- d) Disminuye de la Presión Arterial Media

5. En situación de un Paro Cardiorespiratorio, cual es el inotrópico de primera elección:

- a) Dopamina
- b) Noradrenalina
- c) Adrenalina
- d) Amiodarona

6. En cuanto al mecanismo de acción, la Dopamina actúa sobre:

- a) Terminaciones parasimpáticas
- b) Receptores beta adrenérgicos
- c) Receptores no adrenérgicos
- d) Receptores alfa y beta adrenérgicos

7. En cuanto al mecanismo de acción, la Adrenalina actúa sobre:

- a) Receptores alfa adrenérgicos
- b) Terminaciones parasimpáticas
- c) Receptores beta adrenérgicos
- d) Receptores noradrenergicos

8. A dosis elevada la Adrenalina produce:

- a) Produce obstrucción de las arterias
- b) Disminuye la resistencia vascular periférica
- c) Vasoconstricción periférica y aumento de la presión arterial
- d) Disminución de la frecuencia cardiaca

9. Relacione según corresponda a los receptores alfa y beta.

A) Alfa	1)Vasoconstricción, Contracción de la cápsula esplénica, Contracción del miometrio
B) Beta	2)Vasodilatación, Cardioaceleración, Aumento de la fuerza de contracción del miocardio
	3) Relajación del miometrio, Relajación bronquial, Relajación intestinal
	4) Contracción del dilatador del iris, Contracción de la membrana nictitante

- a) (A:1-3) (B:4-2)
- b) (A:1-4) (B:2-3)
- c) (A:2-1) (B:4-3)
- d) (A:2-4) (B:1-3)

10. Sobre qué tipo de receptores actúa la noradrenalina.

- a) Alfa 1 y Beta 1
- b) Beta 3 y Alfa 2
- c) Beta 2 y Alfa 1
- d) Gama 1 y Beta 1

11. Un efecto adverso al administrar Dopamina:

- a) Elevación de la presión arterial
- b) Mejora del gasto cardiaco
- c) Disminución de la diuresis
- d) Ictericia

12. Una precaución al preparar y administrar Dopamina es

- a) Diluir con una solución de Dextrosa 5%
 - b) Administrar siempre mediante una bomba de infusión
 - c) Administrar de preferencia mediante una vía periférica
 - d) Monitorizar al paciente permanentemente
1. a,c,d
 2. a,b,d
 3. b,c,d
 4. Todas son correctas

13. Se debe tomar en cuenta para la administración de un inotrópico.

- a) Dosis en microgramos
 - b) Vía de administración
 - c) Monitoreo del paciente
 - d) Se pueden administrar sin diluir
1. a,c,d
 2. b,a,d
 3. a,b,c
 4. Todas son correctas

14. Las drogas vasoactivas se deben administrar:

- a) En bolo, sin diluir
- b) Diluido y lento a cálculo de goteo, por bomba de infusión.
- c) Diluir en micro gotero.
- d) Diluido y lento a cálculo de goteo

15. ¿Cuál es el cuidado principal que se debe dar al paciente después de administrar una droga vasoactiva?

- a) Control de signos vitales
- b) Aspiración de secreciones
- c) Cambio de posición
- d) Asepsia del catéter

16. Escriba los 10 correctos para la administrar de la medicación y los 4 YO

Muchas gracias

Elaborado por: Karla Belén Vázquez Álvarez - Jessica Alexandra Ortiz Rivera

Validado por: Dr. Andrés Vázquez, Especialista en Medicina Crítica - Lcda. Katherine Izquierdo, Lcda. Lilian Chimbo, Lcda. Tania Sánchez, Lcda. Nancy Cordero.

Tutora: Lcda. Fanny González.

Anexo 5. Certificado de socialización de resultados



INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
HOSPITAL JOSE CARRASCO ARTEAGA

Cuenca, 20 de febrero de 2020.

CERTIFICO:

Que las ESTUDIANTES JESSICA ALEXANDRA ORTIZ RIVERA con CI: 0302768213 Y KARLA BELÉN VÁZQUEZ ÁLVAREZ CON CI: 0302402011 realizaron la socialización de los resultados obtenido del trabajo de titulación con el tema: CONOCIMIENTO DEL PERSONAL DE ENFERMERIA SOBRE MANEJO DE DROGAS VASOACTIVAS EN AREAS CRITICAS.

Demostrando durante la exposición el conocimiento necesario de los resultados obtenidos.

Es todo cuanto puedo decir en honor a la verdad, es todo cuanto certificar pudiendo la interesada hacer uso de este documento como estime conveniente.

ATENTAMENTE: HOSPITAL JOSE CARRASCO ARTEAGA


Lic. Juana Barrera M.
SUPERVISORA DE EMERGENCIA

LIC. JUANA BARRERA MEDINA.

SUPERVISORA DE EMERGENCIA.



Ministerio
de Salud Pública

HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO

Azogues, 21 de febrero de 2020.

CERTIFICO:

Que las ESTUDIANTES JESSICA ALEXANDRA ORTIZ RIVERA con CI: 0302768213 Y KARLA BELÉN VÁZQUEZ ÁLVAREZ CON CI: 0302402011 realizaron la socialización de los resultados obtenido del trabajo de titulación con el tema: CONOCIMIENTO DEL PERSONAL DE ENFERMERIA SOBRE MANEJO DE DROGAS VASOACTIVAS EN AREAS CRITICAS.

Demostrando durante la exposición el conocimiento necesario de los resultados obtenidos.

Es todo cuanto puedo decir en honor a la verdad, es todo cuanto certificar pudiendo la interesada hacer uso de este documento como estime conveniente.

ATENTAMENTE:



LIC. LUCÍA PACHECO

SUPERVISORA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.



HOSPITAL HOMERO CASTANIER CRESPO

Azogues, 20 de febrero de 2020.

CERTIFICO:

Que las ESTUDIANTES JESSICA ALEXANDRA ORTIZ RIVERA con CI: 0302768213 Y KARLA BELEN VAZQUEZ ALVAREZ CON CI: 0302402011 realizaron la socialización de los resultados obtenido del trabajo de titulación con el tema: CONOCIMIENTO DEL PERSONAL DE ENFERMERIA SOBRE MANEJO DE DROGAS VASOACTIVAS EN AREAS CRITICAS.

Demostrando durante la exposición el conocimiento necesario de los resultados obtenidos.

Es todo cuanto puedo decir en honor a la verdad, es todo cuanto certificar pudiendo la interesada hacer uso de este documento como estime conveniente.

ATENTAMENTE:

LIC. SUSANA FLORES

COORDINADORA DE ENFERMERÍA.

Anexo 6. Certificado Antiplagio

Conocimientos del personal de enfermería sobre manejo de drogas vasoactivas en áreas críticas hospitalares: Vicente Corral, José Carrasco y Homero Castanier, periodo septiembre 2019 – Febrero 2020.

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%	9%	1%	%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	2%
2	www.elsevier.es Fuente de Internet	1%
3	ri.ues.edu.sv Fuente de Internet	1%
4	www.who.int Fuente de Internet	1%
5	rcientificas.uninorte.edu.co Fuente de Internet	1%
6	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	issuu.com	



Fuente de Internet

1%

9

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

10

micarrerauniversitaria.com

Fuente de Internet

<1%

11

scielo.isciii.es

Fuente de Internet

<1%

12

repositorio.une.edu.pe

Fuente de Internet

<1%

13

www.scielo.cl

Fuente de Internet

<1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 30 words

Excluir bibliografía

Activo

173.000



Anexo 7. Fotografías



FUENTE: Hospital Homero Castanier Crespo-Azogues



FUENTE: Hospital José Carrasco Arteaga-Cuenca



FUENTE: Hospital Vicente Corral Moscoso-Cuenca