

RVE: Artículo original

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL ALTA DE PACIENTES CON QUEMADURAS

Nursing intervention in discharge of patients with burns

Jassiel J Hidalgo H ⁽¹⁾, Marioly C León P ⁽²⁾, Mirtha Zuleyka Sánchez ⁽³⁾

Artículo recibido: 21-06-2021

Artículo aceptado: 27-08-2021

(1), (2) Estudiante de
Introducción a la
Investigación en
Enfermería

(3) Dra. en Enfermería
Área de Concentración
Salud y Cuidado
Humano,

(3) Prof. De
Introducción a la
Investigación en
Enfermería

(1), (2), (3) Escuela de
Enfermería

“Dra. Gladys Román de
Cisneros” de la
Universidad de

Carabobo

Contacto:

[Jassieljireth@gmail.co
m,](mailto:Jassieljireth@gmail.com)

[marioly1693@gmail.co
m](mailto:marioly1693@gmail.com)

0412-7775977, 0412-
8362801

Valencia – Venezuela

Año 2021

RESUMEN

Las quemaduras son una de las principales lesiones de la piel ocasionadas por accidentes por cualquier causa, en individuos de cualquier edad, es enfermería uno de los eslabones más importantes en el cuidado y prevención de complicaciones luego que el paciente quemado ingresa al centro hospitalario y cuando es dado de alta. En tal sentido, esta investigación está inmersa en la línea de investigación “Cuidado para la vida y la salud de las personas”. **Objetivo:** determinar la intervención de enfermería en el alta de pacientes. **Metodología:** la investigación es descriptiva, documental. La población fue de 432 publicaciones científicas, recuperadas a través de Google Académico. La muestra estuvo constituida por 50 artículos entre los años 2015 al 2019. **Resultados:** las publicaciones en Latinoamérica representaron (95%) y en el continente europeo (5%). **Conclusión:** la enfermería es el eje central en cuanto a la recuperación del paciente quemado por ser el profesional de salud más cercano a las necesidades de los pacientes y sus familiares, que se vale de estrategias educativas e intervenciones oportunas para ayudar y cuidar al paciente y familiar luego de su alta hospitalaria, aunado a la identificación del bienestar físico, mental del paciente y sus cuidadores y evitar complicaciones.

Palabras clave: cuidados, quemaduras, enfermería, familia

Nursing intervention in discharge of patients with burns

Abstract

Burns are one of the main skin injuries caused by accidents of any cause, in individuals of any age, nursing is one of the most important links in the care and prevention of complications after the burned patient enters the hospital and when is discharged. In this sense, this research is immersed in the line of research Care for the life and health of people. **Objective:** to determine the nursing intervention in the discharge of patients. **Methodology:** the research is descriptive, documentary. The population was 432 scientific publications, retrieved through Google Scholar. The sample consisted of 50 articles between the years 2015 to 2019. **Results:** publications in Latin America represented (95%) and in the European continent (5%). **Conclusion:** nursing is the central axis in terms of the recovery of the burned patient because it is the health professional closest to the needs of patients and their families, which uses educational strategies and timely interventions to help and care for the patient and family after discharge from hospital, together with the identification of the physical and mental well-being of the patient and their caregivers, they can know the benefits they will have when they re-enter society. All this concomitantly with the multidisciplinary health team; It was shown that if the recommendations are carried out to the letter, there will be a good chance of not re-entering the hospital due to preventable complications.

Key words: Care, Burns, Discharge, Nursing, Venezuela, Family, Community, Discharge, Skin

INTRODUCCIÓN

El hombre es un ser complejo comprendido por millones de millones de células que juntas crean un conjunto de tejidos y órganos que conforman los distintos sistemas que posee. La piel es el órgano más grande y extenso del cuerpo, protege el interior del cuerpo de las influencias externas¹. Por lo tanto, es el más expuesto a peligros o accidentes, entre los que se pueden mencionar las quemaduras, que son lesiones que afectan principalmente este órgano, incluyendo una de sus capas o todas, siendo estas la dermis, la epidermis y el tejido subcutáneo.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) ², "Las quemaduras ocasionan aproximadamente 180.000 muertes al año, que en su gran mayoría tienen lugar en los países de ingresos bajos y medianos". Esto quiere decir que los países con alto nivel de pobreza son los más vulnerables por el difícil acceso a la información para prevenirla y cuando ocurren tratarlas en centros hospitalarios especializados. Es allí donde enfermería cumple un papel fundamental para la recuperación de estos pacientes.

Según Nightingale ³ enfermería es el "acto de influir sobre el entorno del usuario para ayudarlo en su recuperación. Un ambiente limpio bien ventilado y tranquilo es esencial para la recuperación del paciente". Por otro lado, Berman et al ⁴ expresa que "la enfermería es educar, cuidar y

preocuparse por las personas, es un servicio a los enfermos, sus familias y comunidades: puede ser preventiva como terapéutica".

Enfermería debe brindar los cuidados necesarios para preservar la vida y prevenir complicaciones, pues está en la capacidad de realizar una valoración integral de estos pacientes y realizar un diagnóstico y abordar las necesidades y/o problemas como déficit de volumen de líquido, riesgo de infección, deterioro de la integridad cutánea entre otros. Así como considerar la presencia de los familiares como binomio paciente-familiar para potenciar la recuperación y como aliado en el egreso del paciente.

Es importante considerar que luego de una quemadura grave o moderada el individuo está ansioso y también el familiar, y es la enfermera como parte del equipo de salud quien proporciona información de cuidado del paciente y a sus familiares en esa primera 72 horas que son cruciales para su estabilización hemodinámica del paciente, porque este es dependiente de una atención compensatoria que debe brindar la enfermera o enfermero.

Sin embargo, el paciente quemado requiere de un equipo multidisciplinario de salud especializado; para realizar funciones específicas que son muy importantes porque se relacionan y/o complementan entre sí para el mantenimiento físico y emocional para una futura independencia del paciente con el objetivo de reincorporarlo satisfactoriamente a la sociedad.

La práctica en la prevención de complicaciones en el paciente quemado depende del cuidado y el apoyo permanente del equipo de salud y muy importante de los familiares, ya que las quemaduras son capaces de inducir al paciente entre otras complicaciones a situaciones de depresión y tristeza, es por esto que es indispensable una comunicación efectiva de todos los involucrados, es decir, paciente, familiares y equipo de salud que lo ayude a superar las posibles limitaciones.

Para prevenir las complicaciones en el paciente quemado el equipo de salud debe tener los conocimientos acerca de los cuidados y disposición para transmitirlos al paciente y a sus familiares para que ellos los lleven a cabo en casa luego de decidirse el alta. Es allí donde enfermería cumple un papel fundamental de apoyo para ayudarlos a superar las quemaduras, complicaciones y al final evitar el reingreso hospitalario. Los planteamientos anteriores motivaron esta investigación cuyo objetivo general fue determinar la intervención de enfermería en el alta de pacientes con quemaduras.

Material y métodos

En contexto el marco metodológico es el proceso por medio del cual se obtiene la información destacada para entender y verificar la forma de cómo se llevó a cabo el presente estudio para lograr los objetivos planteados ⁵.

Este estudio está establecido bajo el tipo de investigación descriptivo ya que se basa en desarrollar sucesos, personas o grupo de ellos para conocerlos⁶. En este sentido, este trabajo de investigación se enfoca en la descripción de las intervenciones de enfermería en cuanto al alta del paciente quemado disminuyendo así los reingresos hospitalarios. En cuanto al diseño de la investigación es documental por el hecho de se utilizaron fuentes documentales ya existentes para esclarecer los objetivos planteados.⁷ La población de esta investigación es de 432 documentos, obtenidos de Google Académico con la utilización de las siguientes palabras clave para su recuperación; intervención, enfermería, quemaduras y reingresos como palabras clave. Para obtener las investigaciones previas relacionadas con dicho estudio. Como sub grupo de la población fueron utilizados criterios de inclusión para la selección de la misma como idioma español, publicados entre los años 2015 al 2019 año, que sus resultados y conclusiones dieran respuesta a los objetivos planteados en el presente estudio. Luego de leer y analizar la pertinencia se determinó que 50 artículos conformarían la muestra. La recolección de los datos se realizó a través de un instrumento basado en un cuadro realizado en Excel, el mismo contiene datos extraídos de los artículos leídos y analizados minuciosamente para la investigación. Dichos datos fueron: título, autor, año, lugar, resultados y conclusiones las cuales fueron agrupadas o clasificadas según cada objetivo planteado en el presente estudio de investigación.

Resultados y discusión

En este capítulo se expone todos los hallazgos encontrados, luego de un exhaustivo análisis de los documentos que se encontraron en relación al tema de investigación y objetivos planteados en la misma, posteriormente se agruparon por orden de objetivos cada uno de los resultados los cuales son expuestos a continuación:

La muestra utilizada fue de 50 artículos extraídos de la web en donde se pueden reagrupar según su lugar del estudio la cual fue: Latinoamérica (95%) lo que incluye los siguientes países Costa Rica 2(4%), Ecuador 12 (24%), Colombia 5 (10%), México 10 (20%), Perú 10 (20%) y Venezuela 1 (2%) y el continente europeo (5%) 10, de manera que se evidencia el interés de los profesionales por la temática en estudio.

Al abordar la Identificación del bienestar físico y emocional de paciente y sus familiares se encuentra que autores como Avendaño ⁸ y Robles⁹ expresan el afrontamiento a la adaptación y el abordaje psicológico de los pacientes que trabajan la parte emocional del paciente donde concuerdan que el nivel de afrontamiento es alto hasta en un 70% de los pacientes.

Por consiguiente, un correcto abordaje a nivel emocional y psicológico en el paciente con quemaduras por parte del personal de salud, específicamente de la enfermera puede influir favorablemente en la recuperación satisfactoria de este, además se debe incluir a sus parientes,

considerar también la motivación para terapias psicológicas que ayuden a afrontar y aceptar las secuelas que acarrearán estos pacientes.

La importancia del aspecto emocional y psicosocial del paciente con quemaduras ha sido descrita como parte del tratamiento, con lo cual es evidente la necesidad de orientar, proteger y asegurar el cuidado integral que incluye la esfera mental de los pacientes afectados. Esto quiere decir que enfermería cumple un rol importante, si no el más importante en cuanto a la intervención al considerar estos aspectos y su rol educativo como una herramienta para cumplir con un cuidado óptimo dentro del área hospitalaria y fuera de ella ¹⁰.

La autoestima del paciente para Paredes E et al ¹¹ en su investigación refieren que más del 50% de los pacientes y sus familiares logran superar esta situación. Si enfermería interviene de manera positiva y oportuna en toda la atención que necesitan los pacientes y sus familiares (como parte fundamental en la recuperación del paciente), es de prever que podrá tratar el aspecto de la autoestima y la manera cómo se verá el paciente, como persona no solo en su exterior sino también emocionalmente; para que en el menor tiempo posible supere esta condición y asuma la autoestima.

Al hablar de la Identificación de las estrategias educativas utilizadas en pacientes con quemaduras Cubas et al¹² expresan que en la adaptación del cuidador en la atención de pacientes con quemaduras se considera que la

educación es una estrategia aliada para los profesionales de la enfermería pues, lleva a la determinación que dicha adaptación acelera la calidad de la recuperación de los pacientes en aspectos emocionales lo que brindará bienestar tanto en el paciente como en el familiar.

Las intervenciones educativas que ofrece enfermería a los pacientes con quemaduras en cuanto a la prevención de infecciones en conjunto con la intervención educacional potencian el beneficio del paciente, de allí que las mismas deben ser el resultado del conocimiento y experiencia en cuanto a quemaduras de estos por parte de la enfermera ¹³

En cuanto a determinar la intervención de enfermería en el alta de pacientes con quemaduras para evitar reingresos tenemos que Tixtha¹⁴ concuerda con que el programa del alta del paciente influye en la recuperación del mismo, es decir, que una buena preparación en cuanto al alta hospitalaria del paciente con quemaduras, orientándolo y explicándole también a sus familiares la importancia que tiene dicha actividad al momento del egreso ya que estos tienen el derecho de conocer la información necesaria para el correcto cuidado en casa.

En tal sentido, la enfermera debe considerar desde la estadía del paciente en el área hospitalaria la evolución del mismo para ir planeando el alta de este pues va evaluando las necesidades físicas y emocionales, así como su tolerancia y capacidad de asumir su autocuidado, estas evaluaciones

le aportará información para ir planificando el alta del paciente y al momento de la misma le dará las aportes, indicaciones, educación al paciente y sus familiares para que su egreso y estadía en casa sea manejada con suficiente información para la resolución de problemas y una recuperación sin complicaciones.

Los autores consultados, concuerdan y recalcan la importancia de las intervenciones de enfermería en los pacientes con quemaduras y expresan que el conocimiento que debe tener para el oportuno cuidado de los pacientes en el área hospitalaria. Hacen referencia que, aportando cada día nuevas ideas para ar un mejor cuidado, estar en permanente formación y actualizada con los avances del conocimiento en la materia, abordaje psicológico todo esto suma positivamente en la recuperación pronta y efectiva del paciente¹⁵.

En relación a los pacientes con secuelas por quemaduras Arredondo E et al¹⁶, Desarrollan acerca de experiencia de pacientes en relación a la intervención de los padres y familiares en este proceso. En este sentido se demuestra que los padres y familiares junto con enfermería aportan beneficios tangibles en la recuperación de los pacientes y que a pesar de que lo difícil que pueda ser tanto para los padres y familiares y los altos niveles de ansiedad que poseen están en la disposición absoluta de brindar excelentes cuidados a los pacientes luego del alta, claro enfermería se ocupa de brindar la información y educación requerida para llevar a cabo dichos cuidados.

Los familiares de los pacientes quemados, también se encuentran alterados por la situación de salud del paciente, es por ello que la enfermera no debe aislarlos, por el contrario, debe hacer de ellos aliados para que juntos sumen y aporten con su constancia y afectos en pro de la recuperación del mismo.

En concordancia, al tema tenemos que sé, presentan argumentos, acerca de la calidad de cuidados extra hospitalarios que requieren los pacientes con quemaduras^{17, 18}, en este sentido se requiere una minuciosa atención integral de parte del personal de salud que ayude luego del alta hospitalaria una próxima y pronta recuperación en el hogar y que esto traiga consigo un positivo reingreso social.

Por consiguiente, los cuidados de enfermería deben ser oportunos, eficaces en relación al paciente quemado; pero también han de ser inclusivos en relación a los familiares es decir involucrarlos en este proceso de recuperación por ser parte importante del entorno del paciente; sin embargo, corresponden que estos cuidados sean extramuros hospitalarios. Es decir, que los controles a través de visitas domiciliarias, tele llamadas controles periódicos con el médico tratante y con el personal de enfermería es fundamental para el seguimiento del paciente y la oportuna intervención para la resolución de situaciones enfocadas a la prevención de complicaciones.

Conclusiones

Con base a los resultados obtenidos en esta investigación basados se llegan a las siguientes conclusiones:

En cuanto a la intervención de enfermería en el alta de pacientes con quemaduras y sus familiares, planificando y ejecutando efectivamente el alta del mismo aproxima más rápidamente al paciente para su pronta recuperación en casa.

Al momento de tratar el lado emocional del paciente luego de su alta hospitalaria enfermería cumple un papel fundamental orientando al paciente y a sus familiares que obtendrán el rol de cuidador en casa para que este afronte positivamente las consecuencias sobre todo físicas producto de las lesiones, que lo marcaran, pero que con ayuda y disponibilidad personal superara oportunamente y así siga un ritmo de vida normal conllevando lo que le sucedió y dejándolo en el pasado para llegar a tener un bienestar físico y mental.

En cuanto a la intervención educativa que realiza enfermería se demostró en los estudios antes realizados, que ella es la base en cuanto a la recuperación oportuna del paciente por la gran cantidad de tiempo que requiere este tipo de cuidado, brindando sus servicios con profesionalismo y disminuyendo así el grado de dificultades que se puedan presentar en su recuperación, obteniendo así menos reingresos hospitalarios.

Identificando estrategias educativas utilizadas en el paciente se llega a la conclusión de que proteger y asegurarse de la calidad del cuidado del paciente orientándolo a él y a sus familiares, futuros cuidadores asegurándose de que obtengan los mayores conocimientos y disminuyan las posibilidades de que reingresen al centro hospitalario con complicaciones que pudieron haberse evitado con prevención.

Referencias

- 1.-Buendia A, Mazuecos J, Camacho F. Estructura general de la piel. En: Edit: Conejo-Mir J, Moreno JC, Camacho FM. Manual de Dermatología, 2.^a ed. España: Aula médica; 2018:4
- 2.-Organización Mundial de la Salud. Quemaduras. Internet). (Recuperado noviembre de 2019) .Disponible en: de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/burns>
- 3.- Nightingale F. Notes on Nursing. What it is and what it is not. New York: Dover Publications, Inc; 1969.
- 4.-Berman A, Snyder S, Fundamentos de enfermería, Kozier & Erb: conceptos, proceso y práctica. Naturaleza de enfermería. 9 ed. Vol I. España: Pear.son; 2013
- 5.-Ballestrini M. Como se elabora el proyecto de investigación. 7 Ed. Caracas: BL Consultores Asociados;2006.
- 6.-.Arias, F. G.El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica.6 ed. Caracas: Episteme; 2012.
7. Hernández, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6ta Ed. México: McGraw-Hill / Interamericana;2014.
8. Avendaño P. Valoración del afrontamiento-adaptación en familiares de pacientes unidad de quemados Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa-2018. 2019.[Internet]. Perú, Arequipa: Universidad privada autónoma del sur ;2019. [Citado noviembre 2020]. Disponible en:<http://repositorio.upads.edu.pe/browse?type=author&order=ASC&rpp=20&value=Avenda%C3%B1o+Camacho%2C+Patricia>

9.-Robles D. El paciente Quemado: Abordaje Psicológico. [Internet]. Murcia, España:_Universidad Católica de Murcia;2015. [Citado noviembre 2020]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10952/1279>

10.- Rodríguez-López MR y Celada-Cajal FJ. Estrategias de intervención psicológica en pacientes con quemaduras importantes. Rev. ROL Enferm 2021; 44(10): 684-695. Disponible en: <https://e-rol.es/wp-content/uploads/2021/10/Estrategias-de-intervencion-psicologica-en-pacientes-con-quemaduras.pdf>

11.-Paredes M, Ochoa E Nivel de autoestima en pacientes con quemaduras graves de segundo y tercer grado-[interne]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2018. [citado noviembre de 2019]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/16884>

12.-Cubas-Vasquez T. Proceso de adaptación del familiar cuidador del paciente quemado en el Hospital Regional Docente Las Mercedes [Internet]. Chiclayo, Perú: Universidad señor de Sipan;2016.[citado noviembre 2019].Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/3038>

13.-Orozco M. Manual de prevención y control de infecciones en el paciente quemado en la unidad de cuidados intensivos. [Internet]. Perú: Universidad Autónoma San Luis de Potosi;2017. Disponible en: <https://ninive.uaslp.mx/xmlui/handle/i/4582>

14,-Tixtha L, Alba A, Córdova M, Campos E. El plan de alta de enfermería y su impacto en la disminución de reingresos hospitalarios. Rev. enferm. neurol .2014; 13(1): 12-18. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1034739>

15.-Guerra-Martín M, Llorica P, Fernández-Rodríguez V. Intervenciones enfermeras en el abordaje de las quemaduras. Rev. Cubana Enfermer [Internet]. 2019 [citado 2022 Abr 11]; 35(2): e1839. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192019000200014&lng=es.

16.- Arredondo EC. Experiencias de adolescentes con secuelas de quemaduras severas atendidos en el Instituto Nacional de Salud del Niño. Rev. Bras Queimaduras.2016;15(1):24-34. Disponible en: <http://www.rbqueimaduras.com.br/how-to-cite/289/pt-BR>

17.Mamani, S. Calidad de cuidado al paciente quemado que le brinda el personal de Enfermería en el servicio de quemados del Hospital Nacional Arzobispo Loayza – 2017. Internet. Perú: Universidad Federico Villareal;2018. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1795>

18Sancho B. Cuidados al paciente quemado pediátrico en el medio extrahospitalario. Internet. España: Universidad de Zaragoza;2014. Disponible en: <https://zaguan.unizar.es/record/14120?ln=es>