



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ENFERMERIA

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA/O EN ENFERMERÍA**

TEMA:

**ROL DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON SINDROME DE ABSTINENCIA EN
EL HOSPITAL GENERAL GUASMO SUR**

AUTORES:

VERONICA YULIANA ARIAS VACA

FREDDY DAVID MUÑOZ GARCIA

TUTOR:

LCDA. MARIA ARACELI GARCIA MARTINEZ

GUAYAQUIL – ECUADOR

2017-2018



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA/O EN ENFERMERÍA**

TEMA:
**ROL DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON SINDROME DE ABSTINENCIA EN
EL HOSPITAL GENERAL GUASMO SUR**

AUTORES:
VERONICA YULIANA ARIAS VACA
FREDDY DAVID MUÑOZ GARCIA

TUTOR:
LCDA. MARIA ARACELI GARCIA MARTINEZ

GUAYAQUIL – ECUADOR

2017-2018



GUAYAQUIL – ECUADOR

2017-2018

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE TITULACIÓN

Guayaquil, 16 de marzo del 2018

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR DE TITULACIÓN

Yo, **MARIA ARACELI GARCIA MARTINEZ**, tutor del trabajo de titulación "ROL DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON SINDROME DE ABSTINENCIA EN EL HOSPITAL GENERAL GUASMO SUR " certifico que el presente trabajo de investigación, fue elaborada en su totalidad por **VERÓNICA YULIANA ARIAS VACA** con C.I. No. **0951050418** Y **FREDDY DAVID GARCÍA MUÑOZ** con C.I. No. **0916554934** , con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de **LICENCIADO EN ENFERMERÍA** , en la **Carrera de Enfermería** de la **Facultad de Ciencias Médicas**, ha sido **REVISADO Y APROBADO** en todas sus partes, encontrándose apto para su revisión.

Atentamente,

LCDA MARIA ARACELI GARCIA MARTINEZ

Ci: 0917723694



FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE TITULACIÓN

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR REVISOR

Habiendo sido nombrado LCDA. MIRIAN MORA SANCHEZ , tutor del trabajo de titulación "ROL DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON SINDROME DE ABSTINENCIA EN EL HOSPTAL GENERAL GUASMO SUR " certifico que el presente trabajo de titulación, elaborado por VERÓNICA YULIANA ARIAS VACA con C.I. No. 0951050418 Y FREDDY DAVID GARCÍA MUÑOZ con C.I. No. 0916554934, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de LICENCIATURA EN ENFERMERÍA , en la CARRERA DE ENFERMERÍA , ha sido REVISADO Y APROBADO en todas sus partes, encontrándose apto

* * *

MIRIAN MORA SANCHEZ

C.I. No. 0906828413



FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE TITULACIÓN

LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL USO NO COMERCIAL DE LA OBRA
CON FINES NO ACADÉMICOS

Nosotros, VERÓNICA YULIANA ARIAS VACA con C.I. No. 0951050418 Y FREDDY DAVID GARCÍA MUÑOZ con C.I. No. 0916554934 certificamos que los contenidos desarrollados en este trabajo de titulación, cuyo título es: "Rol de Enfermería En Pacientes con Síndrome de Abstinencia En El Hospital General Guasmo Sur" son de nuestra absoluta propiedad y responsabilidad Y SEGÚN EL Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN*, autorizamos el uso de una licencia gratuita intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la presente obra con fines no académicos, en favor de la Universidad de Guayaquil, para que haga uso del mismo, como fuera pertinente

VERÓNICA YULIANA ARIAS VACA
C.I. No. 0951050418

FREDDY DAVID GARCÍA MUÑOZ

C.I. No. 0916554934

*CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN (Registro Oficial n. 899 - Dic./2016) Artículo 114.- De los titulares de derechos de obras creadas en las instituciones de educación superior y centros educativos.- En el caso de las obras creadas en centros educativos, universidades, escuelas politécnicas, institutos superiores técnicos, tecnológicos, pedagógicos, de artes y los conservatorios superiores, e institutos públicos de investigación como resultado de su actividad académica o de investigación tales como trabajos de titulación, proyectos de investigación o innovación, artículos académicos, u otros análogos, sin perjuicio de que pueda existir relación de dependencia, la titularidad de los derechos patrimoniales corresponderá a los autores. Sin embargo, el establecimiento tendrá una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIAS Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS

TÍTULO Y SUBTÍTULO: ROL DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON SINDROME DE ABSTINENCIA EN EL HOSPITAL GENERAL GUASMO SUR	
AUTORES: VERONICA YULIANA ARIAS VACA FREDDY DAVID MUÑOZ GARCIA	TUTOR: LCDA MARIA GARCIA MARTINEZ REVISORES: LCDA. MIRIAN MORA SANCHEZ
INSTITUCIÓN: Universidad Estatal de Guayaquil	
FACULTAD: Ciencias Medicas	
CARRERA: Licenciatura en Enfermería	
FECHA DE PUBLICACIÓN:	Nº DE PÁGS: 91
ÁREA TEMÁTICA: Antecedentes Generales, Modeló teórico de autocuidado, Métodos, medios y técnicas para el trato de síndrome de abstinencia	
PALABRAS CLAVES: Síndrome de Abstinencia, Rol de Enfermería, Revisión Sistemática.	
RESUMEN. La enfermedad de la adicción es una enfermedad multifactorial que perturba al individuo de forma física, mental y social, por lo cual el paciente debe ser atendido de forma multidisciplinaria. Es por ello que la entidades medicas tratan de manera continua y sistemática dicho problema social que afecta a la mayor parte de jóvenes, es aquí en donde el rol de la enfermera es muy significativo en la recuperación del paciente ya que en el proceso de desintoxicación se dejan de administrar las sustancias psicotrópicas, es aquí en donde aparecen una serie de síntomas psíquicos y físicos que crean un intenso malestar y pueden incitar la repetición del consumo a esto se le denomina síndrome de abstinencia. Objetivo describir el rol de enfermería en pacientes con síndrome de abstinencia. La Metodología utilizada es de enfoque cualitativo, descriptivo, y analítico ya que consto en la búsqueda de 14 artículos de base de datos las cuales fueron Scopus, Latindex, BVS y Scielo, de las cuales a través de estos portales se buscaron palabras claves como abstinencia en enfermería, drogodependencia en enfermería, cuidados en la abstinencia de drogas. Los resultados de los datos obtenidos se sacaron por medio de la revisión sistemática de artículos destacados del papel que desarrolla la enfermera en pacientes con síndrome de abstinencia, en donde se sacaron datos generales que engloban la atención brindada por parte del personal y datos de enfermería del cual se destaca el rol de la enfermera en estos casos. Como Conclusión según los resultados arrojados se evidenció que estar sujeto a las intervenciones de enfermería, así como una mayor estabilidad en los programas, se relacionan con mejor satisfacción con los cuidados de enfermería, asimismo, se determinó que la falta de capacidad profesional y humanitaria dificulta el enfoque para la aproximación adecuada en donde se dificulta el enfoque de la sociedad que está buscando tratamiento para la adicción de otras drogas. Se recomienda que el personal de enfermería se capacite y actualice periódicamente en técnicas para el manejo de dificultades en el enfoque para la aproximación y tratamiento de cada paciente que lo requiera.	
Nº DE REGISTRO (en base de datos):	Nº DE CLASIFICACIÓN:
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):	
ADJUNTO PDF	SI <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
CONTACTO CON AUTORES: VERONICA YULIANA ARIAS VACA FREDDY DAVID MUÑOZ GARCIA	TELÉFONO: 0983084693 E-MAIL: @bug.edu.ec TELÉFONO: 0968896148 E-MAIL: @bug.edu.ec
CONTACTO DE LA INSTITUCIÓN: Leda. Ruth Oviedo	NOMBRE: Leda. Ruth Oviedo TELÉFONO: 0992281106 E mail: @bug.edu.ec

DEDICATORIA

Primeramente a Dios porque en el todo es posible y sin el nada somos.

A mis padres y familiares que gracias a ellos y a su apoyo culmine mis estudios y soy una persona de bien.

A mi Novio por apoyarme en cada paso que daba.

A nuestra casa de estudio por permitirnos formarnos en sus aulas, en la carrera de enfermería.

A mi tutora de tesis por su guía importante en este trabajo

Verónica Yuliana Arias Vaca

DEDICATORIA

A Dios.

Por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor.

A mi madre Sara.

Por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, sobre todo más que nada, por su amor que nos brinda.

A mi padre y mi Abuelo

Por los ejemplos de perseverancia y constancia que lo caracterizan y que me ha infundado siempre, por el valor mostrado para salir adelante y el apoyo que me brindo en las dificultades que me ahondan últimamente.

A mis familiares.

A mi hermano Fernando por ser el ejemplo de una hermano menor y de la cual aprendí aciertos y de momentos difíciles; a mi hermana menor Beatriz la cual se aprendió las críticas y no críticas que uno merecía en el transcurso de la vida; a mi tía Rosita por brindarme su apoyo y ayuda en los momentos más complicados de la carrera.

A mis maestros.

Lic. María García por su gran apoyo y motivación para la culminación de nuestros estudios profesionales y para la elaboración de esta tesis; a todos los docentes de nuestra prestigiosa institución por enseñarnos cada parte de esta noble labor de sacrificio.

Freddy David Muñoz García

AGRADECIMIENTO

El agradecimiento de este proyecto de tesis va dirigido primeramente a Dios ya que sin su bendición y su amor hubiera sido todo esto un fracaso, por mantenerme firme y no dejarme decaer durante este gran esfuerzo que comprendió el término de tesis

A mis padres, familiares y amigos; por darme el ánimo, apoyo y ser mis pilares fundamentales y, motivación ya que me ayudaron a luchar en cada una de las etapas de mi carrera

A mi tutora María Araceli García, por su gran ayuda y colaboración en cada momento de consulta y soporte en el trabajo de titulación por aceptar guiarme al éxito y culminar este proyecto.

A la Universidad Estatal de Guayaquil, mi casa de estudio por brindarme el aprendizaje y la formación académica de excelencia

A mis profesores maestros que me ayudaron a adquirir conocimientos para poder desenvolverme en la práctica.

A todos infinitas gracias.

Verónica Yuliana Arias Vaca

AGRADECIMIENTO

El presente trabajo de tesis primeramente me gustaría agradecer a Dios por bendecirme para llegar hasta este punto donde he llegado, porque estoy logrando un sueño anhelado de tantos años.

A la Universidad de Guayaquil especialmente a la Carrera de Enfermería por darme la oportunidad de estudiar y ser un profesional.

A mi tutora de tesis, Lcda. María García por su esfuerzo y dedicación, quien con sus conocimientos, su experiencia, su motivación ha logrado en mí que pueda culminar mis estudios con éxito. A la Doctora Dinora Revoredo por colaboración y apoyo en nuestro trabajo.

También me gustaría agradecer a mis profesores durante toda la carrera profesional porque en mi han aportado con un granito de arena a mi formación profesional, y en especial a mis docentes la Lcda. Susan Quevedo, Lcda. Catherine Paredes, Lcda. Margarita Castillo, Lcda. Josefa Asitimbay, Lcda. Debora Jiménez que con sus enseñanzas y repeladas aprendimos todo lo que nos servirá en nuestra vida profesional. Y quiero dar un agradecimiento especial a todas y todos los licenciados con las que he tenido la oportunidad de trabajar quienes fueron los motivadores especialmente a la Lcda. Carmita Ortiz para culminar esta noble profesión y mi formación profesional.

Son muchas las personas que han formado parte de mi vida laboral, estudiantil, académica, profesional a las que me gustaría agradecerles por la amistad, consejos, apoyo, ánimo y compañía en los momentos más difíciles de mi vida. Sin importar donde se encuentren en este momento quiero darles las gracias por todo el apoyo brindado y la colaboración. Gracias

Freddy David Muñoz García

INDICE

Portada.....	I
Contraportada.....	II
Certificación del tutor de titulación.....	Error! Bookmark not defined.
Certificación del tutor revisor.....	IV
Licencia gratuita intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra con fines no académicos.....	V
Repositorio nacional en ciencias y tecnología.....	Error! Bookmark not defined.
Dedicatoria.....	VIII
Agradecimiento.....	X
Resumen.....	1
Introducción.....	2
CAPÍTULO I.....	5
Planteamiento del problema.....	5
1.1 El Problema.....	5
1.2 Justificación.....	9
1.3 Objetivos.....	12
CAPÍTULO II.....	13
Marco Teórico.....	13
2.1 Antecedentes.....	13
2.2 Fundamentación teórica basada en hildergard peplau y el modelo de relaciones interpersonales.....	16
Callista Roy.....	18
2.3 Marco Legal.....	21
Constitución De La República.....	21
Ley orgánica de salud.....	23
CAPÍTULO III.....	26
Marco Metodológico.....	26
3.1 Naturaleza y tipo de la investigación.....	26
3.2 Método de investigación.....	27
3.3 Población, muestra y sujetos de la investigación.....	27
3.4 Instrumentos del estudio.....	28

3.5 Confiabilidad y validez de los documentos.....	28
3.6 Análisis de datos	29
3.7 Presentación de resultados.....	30
Revista Gaúcha de Enfermagem	31
Lisboa, Portugal.....	31
Revista Brasileira de Enfermagem	32
Brasil.....	32
Pubmed	33
Brasil-	33
Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría	35
Pediatric	36
Síndrome de abstinencia neonatal debido a exposición prenatal al citalopram.....	36
Revista Colombiana de Cardiología	37
Anales de Psicología.....	38
Roderic	39
Adicciones	40
ResearchGate	41
Nursing Research	42
Science Dirct.....	43
Science Direct.....	44
Fuente: Interpretación de matriz de sistematización 2017	52
4.4 Discusión de las categorías	52
Aproximación teórica.....	63
CAPITULO V.....	64
5.1 Conclusiones	64
5.2 Recomendaciones	66
Bibliografía	67
Anexos.....	70

Índice de cuadros

Cuadro Numero # 1.....	31
Cuadro Numero # 2.....	45
Cuadro Numero # 3.....	51

Índice de gráficos

Gráfico 1.....	63
----------------	----

Índice de anexos

ANEXOS 1	71
ANEXOS 2	72
ANEXO 3	73
ANEXO 4.....	74
ANEXO 5	75
ANEXO 6	76
ANEXO 7	77
ANEXO 8	78



“ROL DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON SINDROME DE ABSTINENCIA EN EL HOSPITAL GENERAL GUASMO SUR”

AUTORES: Verónica Yuliana Arias Vaca- Freddy David Muñoz García
TUTORA: Lcda. María Araceli García Martínez

RESUMEN

TEMA: Rol de enfermería en pacientes con síndrome de abstinencia en el hospital General Guasmo Sur

Introducción La enfermedad de la adicción es una enfermedad multifactorial que perturba al individuo de forma física, mental y social, por lo cual el paciente debe ser atendido de forma multidisciplinaria. Es por ello que la entidades medicas tratan de manera continua y sistemática dicho problema social que afecta a la mayor parte de jóvenes, es aquí en donde el rol de la enfermera es muy significativo en la recuperación del paciente ya que en el proceso de desintoxicación se dejan de administrar las sustancias psicotrópicas, es aquí en donde aparecen una serie de síntomas psíquicos y físicos que crean un intenso malestar y pueden incitar la repetición del consumo a esto se le denomina síndrome de abstinencia. Objetivo describir el rol de enfermería en pacientes con síndrome de abstinencia. La Metodología utilizada es de enfoque cualitativo, descriptivo, y analítico ya que consto en la búsqueda de 14 artículos de base de datos las cuales fueron Scopus, Latindex, BVS y Scielo, de las cuales a través de estos portales se buscaron palabras claves como abstinencia en enfermería, drogodependencia en enfermería, cuidados en la abstinencia de drogas. Los resultados de los datos obtenidos se sacaron por medio de la revisión sistemática de artículos destacados del papel que desarrolla la enfermera en pacientes con síndrome de abstinencia, en donde se sacaron datos generales que engloban la atención brindada por parte del personal y datos de enfermería del cual se destaca el rol de la enfermera en estos casos. Como Conclusión según los resultados arrojados se evidenció que estar sujeto a las intervenciones de enfermería, así como una mayor estabilidad en los programas, se relacionan con mejor satisfacción con los cuidados de enfermería, asimismo, se determinó que la falta de capacidad profesional y humanitaria dificulta el enfoque para la aproximación adecuada en donde se dificulta el enfoque de la sociedad que está buscando tratamiento para la adicción de otras drogas. Se recomienda que el personal de enfermería se capacite y actualice periódicamente en técnicas para el manejo de dificultades en el enfoque para la aproximación y tratamiento de cada paciente que lo requiera.

Palabras Claves: Síndrome de Abstinencia, Rol de Enfermería, Revisión Sistemática.

ABSTRACT

THEME: Nursing role in patients with withdrawal syndrome in the general hospital south guasmo

AUTHORS: Verónica Yuliana Arias Vaca- Freddy David Muñoz Garcia

TUTORA: Lcda. María Araceli Garcia Martínez

Introduction The disease of addiction is a multifactorial disease that disturbs the individual physically, mentally and socially, for which the patient must be treated in a multidisciplinary manner. That is why the medical entities continuously and systematically treat this social problem that affects most of young people, this is where the role of the nurse is very significant in the recovery of the patient since in the detoxification process they stop administering psychotropic substances, this is where they appear a series of psychic and physical symptoms that create an intense discomfort and can encourage the repetition of consumption, this is called abstinence syndrome. Objective to describe the role of nursing in patients with withdrawal syndrome. The methodology used is a qualitative, descriptive, and analytical approach since it consisted in the search of 14 database articles which were Scopus, Latindex, VHL and Scielo, from which through these portals were searched key words such as abstinence in nursing, drug addiction in nursing, care in drug abstinence. The results of the obtained data were obtained through the systematic review of highlighted articles of the role developed by the nurse in patients with withdrawal syndrome, where general data were collected that include the attention provided by the staff and nursing data of the which highlights the role of the nurse in these cases. Conclusion According to the results showed that being subject to nursing interventions, as well as greater stability in the programs, are related to better satisfaction with nursing care, also, it was determined that the lack of professional and humanitarian capacity makes the approach to the adequate approach where the approach of the society that is seeking treatment for the addiction of other drugs is difficult. It is recommended that the nursing staff be trained and periodically updated in techniques for the management of difficulties in the approach to the approach and treatment of each patient that requires it.

Key Words: Abstinence Syndrome, Nursing Role, Systematic Review.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como objetivo valorar la responsabilidad que tienen los profesionales de enfermería, en relación a la problemática de salud, en el consumo de drogas, ya que en la sociedad actual esta ha llegado a repercutir en el ámbito familiar de los hogares, social, política y económica, donde la recuperación y reinserción a la sociedad de los afectados tienen que ver con el nivel de asistencia de la enfermería, quienes atienden a usuarios que se encuentran bajo las condiciones de la adicción y sus consecuencias.

Es así que hoy en día los niveles de consumo de drogas legales e ilegales son mayores, lo cual forma el requerimiento de necesidad del apoyo de un mayor número de profesionales de enfermería, en entidades y centros de salud para el tratamiento y rehabilitación de personas adictas.

Es aquí en donde el profesional de enfermería, entra como actor principal debido a que tiene la formación interdisciplinaria en la prestación y asistencia de los servicios de salud, en sus diferentes etapas, sea esta de manera ambulatoria y residencial en usuarios con diferentes patologías, entre ellas la adicción a diferentes sustancia psicotrópicas, que en los afectados conlleva a repercusiones en su salud, física, emocional y social, el cual requiere de rehabilitación y un tratamiento integral, por parte del personal de salud que se encuentran involucrados con este tipo de atención.

En virtud de lo antes planteado, en el presente trabajo de titulación pretende desarrollar un estudio que describa la importancia del rol de enfermería en pacientes con

síndrome de abstinencia en una revisión sistemática, lo cual servirá como ejemplo en el campo de la salud, de modo que permita generar cambios y actitudes positivas en la atención que brinda el personal de salud a pacientes drogodependientes. Cabe destacar que dicho estudio está estructurado de la siguiente manera:

En el capítulo I evidenciamos el planteamiento del problema, justificación y objetivos planteados en el presente trabajo de titulación aquí investigamos el rol de enfermería en pacientes con síndrome de abstinencia.

Capitulo II, en nuestro trabajo de titulación que va dirigido a la atención de enfermería en pacientes drogodependientes en uno de los puntos planteados hablaremos de los antecedentes ya que la droga a existido desde tiempos inmemorables motivo por el cual se hace evidencia en los fármacos para los distintos tipos de patologías que existen actualmente desde un dolor de muelas hasta un dolor crónico degenerativo.

También hacemos énfasis en lo que es la fundamentación teórica donde recalamos el papel de las pioneras en la profesión de enfermería antiguas y actuales, que elegimos y tienen relación con nuestro tema de tesis, encontramos a Pepla, Callista Roy y Jean Watson quienes recalcan el cuidado humanizado, las relaciones interpersonales y el cuidado oportuno y con calidad para el paciente.

En el marco legal sacamos a relucir artículos relacionados con la atención de la enfermería brindada al paciente, estos artículos también hablan de lo que es la salud que a más de un derecho también es un deber ya que todo paciente tiene derecho a la atención de salud y a un

buen trato y el estado ecuatoriano por artículos y derechos en nuestra constitución ecuatoriana tiene el deber de constituir el servicio de salud.

Capitulo III, vamos a encontrar el marco metodológico metodología planteada en el trabajo presente de titulación, de donde tratamos de dar un enfoque en la atención profesional a un paciente con síndrome de abstinencia, también vemos la población , muestra, sujetos que actúan en la investigación, instrumentos que utilizamos para la recolección de los datos o hallazgos generales y de enfermería, la atención brindada a pacientes drogodependientes y la veracidad y confiabilidad del documentos plasmado, con esto analizamos los datos y presentamos los resultados.

En el capítulo IV, se encuentra la revisión sistemática mediante cuadros comparativos en la cual vemos de toda la investigación en las distintas recolecciones de datos y articulo como son scopus, latindex, scielo, y Bvs desde el 2013 hasta el año actual, la cual obtuvimos hallazgos y datos brutos para concluir en una matriz de sistematización a base de códigos y la discutimos en categorías.

En el capítulo V, tenemos lo que son las conclusiones del tema del rol de enfermería en el síndrome de abstinencia: revisión sistematice en donde obtenemos la conclusión de acuerdo a nuestros objetivos planteados al inicio del trabajo de titulación y recomendaciones realizadas a la universidad y la carrera para mejorar la calidad de atención brindada a este tipo de pacientes drogodependientes.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 EL PROBLEMA

El personal de enfermería cumple un rol muy significativo en este contexto problemático como es el cuidado de los pacientes con síndrome de abstinencia, ya que estos deben ser monitorizados y vigilados cuidadosamente para prevenir el agravamiento de los trastornos en sus constantes vitales como la frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, presión arterial, temperatura, como la observación de los líquidos parenterales que están generalmente indicados para conservar el equilibrio hidroelectrolítico, entre otros factores que podrían ser riesgosos en los pacientes con síndrome de abstinencia.

El cuidado por parte del personal de enfermería en pacientes con síndrome de abstinencia en los distintos lugares donde desarrollamos nuestras prácticas hospitalarias se centra en la atención del tratamiento para estos pacientes, se brinda la atención a estos pacientes siempre y cuando haya el debido resguardo, pero la mayoría de veces se evidencia el temor por parte del personal que los atiende a ser ultrajado o a que el paciente drogodependiente tenga alguna crisis y termine lastimando al personal de salud, muchas enfermera (os) brindan la atención pero no al igual que los demás pacientes, ya que estos pacientes se encuentran en el mismo entorno donde están los otros pacientes con otras patologías por falta de espacio.

Es así como el profesional de enfermería en la atención al paciente drogodependiente ejecuta una intervención muy trascendental ya que valora el nivel de conciencia del paciente y

los signos vitales, mantiene una vía aérea permeable porque es potencial la depresión respiratoria, trata de conservar la hidratación y control de la ingesta y diuresis. Observa los signos de miedo como dilatación de la pupila, agitación, taquipnea, hipertensión o diaforesis, administra medicamentos como benzodiazepinas y complejos vitamínicos, además de vigilar los hábitos de alimentación, eliminación, auto cuidado y sueño. Asimismo, crea un ambiente tranquilo y calmado con observación constante.

Fernandez (2015) señala que el síndrome de abstinencia es una afección grave con riesgo de morbilidad eminente puesto que estos pacientes son susceptibles de padecer hipomagnesemia (trastorno electrolítico), hipoglucemia y deshidratación esta originada por la fiebre, la transpiración y el vómito. Asimismo, se puedan dar síntomas como la agitación leve o extrema, y suelen presentarse cuadros esquizofrénicos, con alucinaciones auditivas o visuales, signos autonómicos agravados por hiperventilación y alcalosis.

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS 2015)

"El síndrome de abstinencia es lo que se produce tras haber una dependencia física y psíquica, en el momento en que falta la droga, aparecen todo un conjunto de signos y síntomas de carácter físico y psíquico, cuya intensidad y curso temporal van a depender del tipo de droga y otros factores como frecuencia, cantidad y antigüedad del consumo".

Asimismo, señala que cada año se producen 3,3 millones de muertes alrededor mundo debido al consumo nocivo sustancias psicotrópicas, lo que personifica un 5,9% de todas las defunciones. Se señala que el uso nocivo de estas sustancias es el factor causal en más de 200 enfermedades y trastornos.

En nuestro punto de vista el síndrome de abstinencia es un conjunto de síntomas que se producen cuando una persona adicta deja de consumir drogas, estos síntomas varían de acuerdo a la droga que consumen, estos pacientes con síndrome de abstinencia, experimentan síntomas como dolor, dependencia emocional, dificultad para concentrarse y hasta pueden llegar a ser violentos y robar por conseguir consumir la droga , debido a los síntomas que comienzan a experimentar estos pacientes con síndrome de abstinencia el cuerpo les pide la droga y pueden recaer y comenzar a consumir de nuevo.

(CONSEP, 2012) Establece que la población universitaria que consume drogas es el 70,4% que utilizan distintos tipos, de los cuales en diversos cantones de Guayaquil existen 4.307 jóvenes que recibieron atención por efecto de las drogas, la mayor parte sufría de síndrome de abstinencia por el intento de dejar de consumir. Por todo lo expuesto anteriormente, el presente trabajo de titulación denominado rol de enfermería en pacientes con síndrome de abstinencia, pretende investigar de manera exhaustiva los procesos y las técnicas que se manejan para tratar dichos pacientes, ya que es necesario que todos los profesionales de la salud se instruyan en nuevas tácticas de cuidado que garanticen la salud y estadía de este paciente.

En otros países se puede percibir la falta de conocimiento del personal de enfermería sobre cómo tratar a un paciente drogodependiente; hemos buscado a través de artículos como es el cuidado y la interacción de la enfermera con el paciente, encontramos que hay una deficiencia de cuidados de atención a pacientes con síndrome de abstinencia que desembocan en un cuadro de consumo por la falta de droga, por los diversos factores psicosociales del mismo,

esto da a conocer la deficiencia de la valoración o el desconocimiento de los síntomas que presentan estos tipos de pacientes, la falta de atención; también encontramos que hay falta de espacios donde ubicar a estos pacientes. En nuestras prácticas pre-profesionales en las distintas entidades públicas y privadas hemos podido percibir que el factor miedo es predominante en el personal, el miedo por parte de la enfermera y el paciente que rodea al drogodependiente a pesar de estar reguardado se hace evidente y no se quiere dar la atención a estos pacientes.

La comunicación con el paciente es difícil, agotadora, cansa en exceso porque son agresivos, poco tolerantes no obedece ordenes o lineamientos del tratamiento en la unidad hospitalaria, ya que la misma manera tiene derechos también tiene obligaciones en cualquier unidad donde se encuentre ingresado, este se encuentra en conjunto con su familiar la cual demanda atención prioritaria recordando que no hay infraestructura en las unidades hospitalarias para su especial cuidado, el familiar no quiere cuidar de ellos. Ellos piensan que como la enfermera debe atenderlo igualmente, lo debe ayudar en todo aspecto en su estancia, debe adaptarse a convivir en una sala en conjunto con otros pacientes con otras patologías, estar bien el paciente con el personal encargado de la sala y los demás pacientes de la misma sala. La enfermera se ve en una encrucijada que le provoca estrés y sobrecarga laboral por la atención de pacientes con síndrome de abstinencia.

Según el Instituto Ecuatoriano de Estadística y Censo (INEC) existen campañas e instituciones de concientización para erradicar el consumo de drogas pero por lo que vemos en sus datos estadísticos del 2014 que trataron de describir la magnitud del consumo de alcohol, cigarrillos y otras drogas y su distribución geográfica en la población de 12 a 65 años de edad

que reside en zonas urbanas de más de 30.000 habitantes, y capitales de las provincias del país. En la cual los resultados desembocaron que el 97,5% de la población entrevistada indica que un familiar debe integrarse e como apoyo en el programa de tratamiento de los consumidores de drogas. También consideran la participación de la pareja (37,3%) y los amigos (24,2%).

1.2 JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo de investigación se efectúa con el propósito de conocer el rol del personal de enfermería en pacientes con síndrome de abstinencia. Es significativo para representar los contextos problemáticos que se presentan, teniendo como objetivo primordial, describir el rol de enfermería en pacientes con síndrome de abstinencia. Este tema de titulación es de gran relevancia investigativa, ya que este escenario problemático es social y de actualidad, el mismo que posee aportes significativos por el contenido bibliográfico y de campo que podría ofrecer para la profesión. La enfermería se ha auto identificado como una profesión humanista, que se adhiere a una filosofía básica centrada en el ser humano y su interacción con el medio, se auto determina y es un ser activo. El objetivo de la enfermería debe ser, básicamente, para el beneficio del paciente, y su trabajo debe estar centrado en él.

Asimismo, esta investigación accederá a conocer cómo el personal de enfermería se implica en el proceso de cuidado de los pacientes con síndrome de abstinencia, este factor temático será de gran relevancia para visualizar, analizar y determinar sus acciones y procedimientos efectuados por dicho personal. En donde se pueda también identificar el rol del personal de enfermería ante el paciente con síndrome de abstinencia.

La importancia de esta investigación en el escenario profesional es para determinar el rol de enfermería en pacientes con síndrome de abstinencia, por lo que a través de esta investigación, se pretende aportar a la comunidad científica, por ser un problema de salud pública, debido a la disponibilidad existente en el medio, lo cual ha precipitado en el aumento de casos de incidencia y alta prevalencia de consumo, más que todo en la población joven, por ello la factibilidad de este trabajo por los efectos que produce al consumidor y su entorno social, por lo que con relación a lo planteado.

En el ámbito social este trabajo de investigación es en beneficio de los pacientes que presentan el síndrome de abstinencia a nivel local, de esta forma se optimará la estadía de estos en las instituciones médicas, y se aportará a la reducción de costos de estancias hospitalarias extensas, igualmente se disminuirá las dificultades en el trato de estos pacientes.

Por ello, es muy importante dentro de cualquier sistema económico controlar el problema social que el consumo abusivo, por lo cual resulta indispensable conocer sus características para poder determinar intervenciones y cursos de acción al respecto. En el marco de estas consideraciones, el presente estudio ha permitido recabar estadísticas para la estimación de los costos económicos y sociales que representa el consumo de drogas en la sociedad y su implicancia en los programas del Estado que se relacionan con las diferentes áreas involucradas

En cuanto a la importancia en el ámbito personal como profesional de la carrera de enfermería, esta investigación tendrá un beneficio en lo científico, porque favorece al excelente desarrollo profesional, ya que posee un aporte característico en el campo de la salud, para todo aquel que lo requiera como referencia bibliográfica, ya que este estudio señala la conducción y

el trato adecuado que debe brindárseles a los pacientes con el síndrome de abstinencia, haciendo su estancia y aqueja más llevadera.

Es así como justificando el Artículo 364 de la Constitución de la República del Ecuador 2008, señala que: “Las adicciones son un problema de salud pública” y que “en ningún caso se permitirá su criminalización ni se vulnerarán sus derechos constitucionales”. En el 2014, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP) implementó el Plan Estratégico Nacional de Salud Mental en el que se concentró a brindar tratamientos a personas con adicción a través de los Centros Especializados en el tratamiento a personas con consumo problemático de alcohol y otras drogas tratamiento (CETAD). De esta manera en el 2016, el MSP atendió a más de 50.000 personas con problemas de adicción al alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes. En lo que corresponde a la Ciudad de Guayaquil, existen 3 Centros Médicos Hospitalarios que tratan medicamente los problemas relacionados con el alcohol y otras drogas. (Andes , 2017)

Mediante esta investigación, se pretende conocer el rol profesional de enfermería, dado su nivel de preparación, actualización de conocimientos y habilidad, es un miembro interdisciplinario que labora en las entidades de salud, sean públicas y privadas, las cuales asisten a usuarios con problemas de adicción, como parte de su atención integral, mediante un modelo de planificación en la atención y tratamiento de estos casos e incluso se encarga de socializar entre las personas que asisten a estas organizaciones de salud, lo que tiene que ver con esta problemática de salud, que es a nivel mundial.

El trabajo establece la debida originalidad, lo que la convierte en justificable, debido a que es necesario e importante determinar el accionar del profesional de enfermería, en este nivel,

mediante el tratamiento y socialización de programas de prevención y poder ser parte de la calidad de atención en salud. Esta investigación pretende identificar las características socio demográficas de las personas en riesgo seguido por el señalamiento de los tratamientos aplicados en relación con los protocolos determinados por parte del Ministerio de Salud del Ecuador mediante programas que indican el nivel de perjuicio para el afectado, la familia y la sociedad por el consumo de drogas lícitas e ilícitas.

1.3 OBJETIVOS

1.3.1 OBJETIVO GENERAL

Describir el rol de enfermería en pacientes con síndrome de abstinencia en revisión sistemática.

1.3.2 OBJETIVOS

1. Explicar el comportamiento de enfermería en el cuidado del paciente con síndrome de abstinencia
2. Determinar la actitud de enfermería ante el paciente con síndrome de abstinencia
3. Identificar la percepción de enfermería ante el paciente con síndrome de abstinencia.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES

Se ha tomado referenciales bibliográficos relacionados con el contexto temático, para lo que se ha estimado proyectos de tesis nacionales e internacionales, referenciados debidamente en este texto.

Para Sigampa (2013) en su tema de titulación "Dificultades que presentan los enfermeros para cuidar a pacientes en crisis de abstinencia a sustancias toxicas" publicado por la Universidad Nacional de Córdoba, Córdoba- Argentina.

Para procurar un estado de bienestar en el paciente se necesita que el enfermero esté capacitado, para actuar adecuadamente ante las crisis de abstinencia observando signos y síntomas, trastornos fisiológicos, modos de comunicación y medidas de contención para lograr un vínculo terapéutico eficaz, negociar soluciones y disminuir o prevenir la violencia. (pág. 5)

En este estudio se dictamino que cuando el paciente deja el consumo de drogas de manera repentina se producen síntomas como es la abstinencia a dicha sustancia, dando por efecto problemas físicos y psicológicos, estos pueden ser traumáticos, e inhumanos generando como resultado convulsiones, estados de coma e inclusive la muerte. Si esta fuese retirada de manera prolongada como es la reducción gradual de la dosificación de la droga, disminuye la

reacción física aumentando la ansiedad, produciéndose igualmente el síndrome de abstinencia, el cual puede ser tratado como fármacos como son una droga substitutiva, tranquilizantes, calmantes entre otros.

Es aquí en donde el papel protagónico del personal de enfermería toma importancia, ya que los enfermeros harán por él individuo lo que él no puede hacer por sí mismo, brindándole restricción y el control requerido hasta que él logre manejar su adicción, en donde se debe enseñarles a aprender a prorrogar la satisfacción y a soportar la frustración, en donde debe aprender a respetarse a sí mismo, estimarse y tener confianza en las interacciones de quienes los rodean.

Para las autoras Betancourt- Arena (2014) en su tema de investigación "La experiencia de la enfermera en el cuidado del usuario de alcohol y drogas ", publicado por Scielo.

La situación más compleja que les toca vivir a las enfermeras y al equipo es el manejo clínico del síndrome de privación de alcohol y drogas que se presenta una vez que ingresan, ya que los pacientes se tornan agresivos y es necesario contenerlos físicamente y sedarlos. (pág. 5)

Para el desarrollo de esta investigación, participaron un grupo de 6 enfermeras/os que laboran en el Servicio de Medicina de un Hospital público de Chile y que brindan cuidado a usuarios de sustancias psicoactivas, a las que se le aplicó una entrevista fenomenológica, en donde se determinó que para el cuidado de dichos pacientes se involucran tres aspectos importantes, sintetizados en las categorías: como son Hablando del paciente

drogodependiente, cuidando al paciente en un medio adverso y superando el miedo para cuidar.

Para las autoras Amintha - Hermenejildo (2015) en su tema de titulación "Incidencia de casos de intoxicación por heroína en pacientes atendidos en el hospital del niño Francisco Icaza Bustamante, de la ciudad de Guayaquil en el primer trimestre del 2015", publicado por la Universidad Estatal de Guayaquil, Guayaquil-Ecuador.

El personal de enfermería como parte del equipo de salud está vinculado en el tratamiento terapéutico que el paciente debe llevar para su rehabilitación y reintegración a la sociedad, por tanto, es necesario tomar medidas preventivas en los pacientes que se encuentran afectados por este problema. (pág. 8)

Se determinó en este estudio que la incidencia del consumo de drogas demanda de manera rápida y oportuna el diseño de estrategias de tratamientos más eficaces y sobre todo prevenir el involucramiento en este tipo de conductas, ya que iniciarse es fácil, lo complejo es dejar este hábito. Es así como las políticas de gobiernos han establecido a este escenario problemático como de índole gubernamental, por lo que se señaló que se implementen casas asistenciales y que los hospitales públicos tomen participación en la ayuda para que los adictos se puedan liberar de esta dependencia para su reintegración social, es aquí donde el personal médico de dichas instituciones médicas juega un papel significativo para el tratamiento y cuidado de estos.

En este trabajo de titulación buscamos el aporte a la comunidad científica de enfermería para conceptualizar criterios en la atención que brindamos a los pacientes con síndrome de

abstinencia con la finalidad de lograr una mejor valoración de enfermería logrando unas mejores intervenciones de Enfermería para la calidad y calidez de atención que se le brinda a los pacientes y concientizar a los familiares que se necesitan apoyo emocional, psicológico hacia sus familiares que se encuentran con esta patología. Logramos obtener esta información mediante datos brutos generales y de enfermería con la búsqueda de artículos científicos en la revisión sistemática dando respuesta a los objetivos planteados en nuestro trabajo de titulación para obtención del Título de Licenciado (a) de Enfermería.

2.2 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA BASADA EN HILDERGARD PEPLAU Y EL MODELO DE RELACIONES INTERPERSONALES

Hildegard Peplau fue una teorizante enfermera que implanto el modelo del cuidado, comenzó como enfermera en 1931. El modelo de Peplau se vincula mucho con el paciente conociendo sobre él, la acción, intervenciones y resultado que debe desempeñar la enfermera en el cuidado del paciente, Peplau reconoce dos posibilidades en una de ellas interpreta que cada persona o paciente actúa de manera diferente ante la situación o cuidado que reciba, eso quiere decir que tiene su propio modo de actuar puede ser de forma positiva o negativa ante la situación dada. Ella da a conocer que los pacientes se pueden empeorar de acuerdo al problema que tenga si no tiene un apoyo o motivación para continuar con el tratamiento; Aquí intervienen, también lo que es relaciones interpersonales en la cual participa la comunicación y la forma en que llegue al paciente la enfermera la cual la define como terapéutica (o) a interacción entre la enfermera y el paciente consta de cuatro fases superpuestas: orientación,

identificación, aprovechamiento y resolución. Aunque estas fases tienden a ocurrir en orden, se superponen.

(Wisp, 2017) En la interacción de orientación, la enfermera y el paciente deben llegar a conocerse uno al otro y hacer frente a las diferencias de fondo como la cultura y el nivel educativo, en la identificación, el equipo médico se centra en el descubrimiento y la comprensión del problema de salud, el equipo utiliza los recursos de la enfermera y de las instalaciones en general, para abordar el problema, por último, durante la resolución, el equipo trabaja para resolver el problema de salud para el paciente.

Peplau centra su modelo en la teoría de la enfermera psicodinámica en la cual se pretende descifrar la conducta de uno mismo para poder comprender a los demás y ayudar a los pacientes a conocer sus obstáculos. Con este trabajo se muestra la validez de la teoría de Peplau ya que se adapta a la vida diaria de la enfermera en el campo de la práctica, y nos permite analizar e interpretar estas realidades por las cuales pasa la enfermera y a veces no permite brindar una atención con calidad y calidez a los pacientes.

En la investigación a pacientes con síndrome de abstinencia, se usó la teoría de Peplau, gracias a que se identifican factores internos y externos que influyen la relación enfermera(o) – paciente, la relación de este modelo con nuestro tema de tesis es que al no haber un buen trato de la enfermera - paciente drogodependiente no hay motivación hacia el paciente ni buena relación no se obtendrá un buen resultado ya que si el personal de enfermería no responde las preguntas o lo trata con indiferencia esto puede aumentar al ansiedad de consumir drogas en el paciente.

Este modelo da a conocer 4 fases en la relación enfermero–paciente las cuales son: orientación, identificación, aprovechamiento y resolución. En la fase de orientación el paciente busca ayuda de la enfermera la cual tiene que ayudar al paciente a entender que está mal que tiene un problema y brindarle su apoyo, en la fase de identificación el profesional de enfermería se vincula con las personas que rodean al paciente con su entorno para así identificar la causa de su problema, en la fase de aprovechamiento el paciente ve el apoyo de la enfermera se siente en confianza por el trato brindado y le expresa sus sentimientos y en la última fase de la resolución la enfermera (o) sirve para que el paciente tenga otra perspectiva de la enfermera y haci también de la enfermera hacia el paciente, en este caso que no se cierre en que es un paciente peligroso lo que trae mayores beneficios para ambos.

El cuidado no se da en el vacío, tiene lugar en un contexto y en redes de relaciones. Por tanto, también existen elementos que dependen del paciente y que operan en concierto con los demás aspectos ya citados en el escenario sanitario de la práctica deshumanizada. Entre ellos están su falta de confianza en el personal y sus elevadas expectativas de curación en entorno a los desarrollos y adelantos tecnológicos que restan importancia al cuidado (Santos, 2001). El paciente parece centrar su atención, confianza e interés en los aparatos tecnológicos que le rodean y no en los profesionales que le cuidan. (Arredondo-González-JSiles, 2009)

Callista Roy

Callista Roy define a las personas como seres holísticos biopsicosociales que son capaces de desempeñarse en todo, quiere decir que están en constante interacción con los cambios que se le presentan en la vida. Estas acciones son con el objetivo de ver el nivel de

adaptación de paciente y la enfermera en el campo de salud. Roy impartió su modelo de adaptación en 1994 en el cual describía que la enfermería son conocimientos teóricos que se van adquiriendo con la práctica con un paciente, ella habla de que las enfermera para dar un cuidado y una buena atención al paciente debe haber una buena valoración e intervenciones al paciente para que se vea su mejoría.

Hay casos en que se alienta a los pacientes a sacar lo mejor de ellos a pesar de estar enfermos por un periodo de tiempo. Esto es muy particular en los entornos de rehabilitación, en los cuales los pacientes tiene derecho a ser más independientes después de ser atendidos por un médico o enfermera. A través de estos, Callista Roy desarrollo la teoría de adaptación del paciente, se considera una gran teoría de enfermería, lo que significa que la teoría abarca un amplio alcance con conceptos generales que se pueden aplicar a todas las instancias de enfermera.

Roy destaca en este modelo 3 tipos de estímulos ya que dice que para ella provoca una respuesta; Ella los clasifica como Estímulo focal: "Es el objeto o evento que está presente en la conciencia de la persona. La persona enfoca toda su actividad en el estímulo y gasta energía tratando de enfrentarlo". Estímulos contextuales. Son todos aquellos que contribuyen al efecto del estímulo focal. Es decir, ayudan a mejorar o empeorar la situación. Estímulos residuales: Son factores ambientales dentro y fuera de los sistemas adaptativos humanos, cuyo efecto no es claro en la situación actual. (Roy, 1970).

Según nuestro punto de vista, el personal de enfermería debe adaptarse a todos los campos que se le presenten, en este caso a la atención de pacientes con síndrome de

abstinencia y relacionarse con las personas que lo rodean, identificando y reconociendo sus problemas para poder brindándole un cuidado efectivo a través de las intervenciones contando con el consentimiento del paciente y así obtener los resultados esperados y conocer las reacciones de los pacientes a diferentes estímulos. La persona es el receptor del cuidado brindado por parte de la enfermera, si no se le da un buen trato y no hay una adaptación mutua enfermera-paciente no se verá mejoría.

La valoración inicial de enfermería comprende el primer paso que debe realizar el profesional en Enfermería en el proceso de atención al paciente, éste debe ser integral e individualizado para cada uno de ellos, la valoración comprende la búsqueda de información relacionada con aspectos fisiopatológicos y psicológicos del paciente, permitir al profesional en Enfermería identificar las alteraciones que comprometen la vida o el estado de salud del paciente, durante esta fase el profesional en Enfermería debe ser crítica y tratar de obtener datos objetivos más que subjetivos que le permitan establecer un cuidado de enfermería más asertivo y beneficioso para el paciente. (Torres, 2013)

Jean Watson

Margaret Jean Watson, nació en los Estados Unidos de Norteamérica en 1940, es Licenciada en Enfermería con una Maestría de Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría, y posteriormente realiza un Doctorado en Psicología de la Educación y Consejería. La teoría de Jean Watson se centra en el cuidado. Según Watson, una ocasión de cuidado es el momento (el foco en el espacio y el tiempo) en que la enfermera y otra persona viven juntos de tal modo que la ocasión para el cuidado humano es creada (Doce, 2015).

“El Cuidado Humanizado es una necesidad que urge en la práctica profesional y esto se evidencia en las políticas, disposiciones normativas establecidas por las entidades de salud que velan por el derecho de los pacientes y garantizan la calidad del servicio que se brinda. Objetivo: determinar el Cuidado Humanizado que brinda el profesional” (Ramirez, 2016). El profesional de enfermería debe brindar una atención humanizada a todos los pacientes sin acepción de la patología que tengan, principalmente a pacientes con síndrome de abstinencia brindarle apoyo y tratamiento y aplicar unas buenas intervenciones de enfermería.

Los profesionales de enfermería deben cumplir su rol con atención humanizada, ya que por el hecho de que el paciente drogodependiente pueda recaer en la adicción no quiere decir que no se lo atenderá oportunamente, el paciente con síndrome de abstinencia necesita cuidados especializados, y la enfermera (o) es la persona indicada para brindarle apoyo e intervenir en su tratamiento y cuidados para que el paciente supere su adicción.

2.3 MARCO LEGAL

Constitución De La República

DERECHOS DEL BUEN VIVIR.

Art. 15 El Buen Vivir o Sumak Kawsay es una idea movilizadora que ofrece alternativas a los problemas contemporáneos de la humanidad. Se han establecido en varios ámbitos los cuales son: ambiente sano, comunicación e información, cultura y ciencia, educación, salud, trabajo y seguridad social.

Todas las personas tienen derecho a gozar un nivel más alto de salud física y mental ya que una persona con mala salud no podrá estudiar o trabajar adecuadamente y no podrá disfrutar completamente de su vida.

ART. 32 Derecho a la salud. La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El derecho a la salud, está estrechamente ligado a otros derechos humanos fundamentales y su materialización depende de la realización de estos otros, especialmente el derecho a al agua (que incluye el derecho al acceso al agua potable y a saneamiento adecuado) y el derecho a la alimentación. Ya que sin esto no podríamos gozar de una excelente salud. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

Art. 33 El trabajo es un derecho y un deber social, y un derecho económico, fuente de realización personal y base de la economía. El Estado garantizará a las personas trabajadoras el pleno respeto a su dignidad, una vida decorosa, remuneraciones y retribuciones justas y el desempeño de un trabajo saludable y libremente escogido o aceptado.

Las remuneraciones de los trabajadores obtenidas a través del estado son muy factibles y beneficiosas ya que este artículo señala que la persona tiene deber de trabajar y derecho al ser recompensados por su trabajo, y en caso de pasarles algo como un accidentado durante su estadía en el la institución donde laboren serán retribuidos con atención de salud gratuita

Ley orgánica de salud

Del derecho a la salud y su protección

El Derecho a la Salud se refiere a que la persona tiene como condición innata, el derecho a gozar de un medio ambiente adecuado para la preservación de su salud, el acceso a una atención integral de salud, el respeto a su concepto del proceso salud - enfermedad y a su cosmovisión

Art. 1.- La presente Ley tiene como finalidad regular las acciones que permitan efectivizar el derecho universal a la salud consagrado en la Constitución Política de la República y la ley. Se rige por los principios de equidad, integralidad, solidaridad, universalidad, irrenunciabilidad, indivisibilidad, participación, pluralidad, calidad y eficiencia; con enfoque de derechos, intercultural, de género, generacional y bioético.

Esta ley habla de derecho a tener un mismo trato con calidad sin importar el nivel de economía o la raza que tenga la persona, todos los seres humanos merecen tener derecho a la salud con un buen trato sin discriminación.

Art. 3.- La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible,

irrenunciable e intransigible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y, el resultado de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables.

Art. 5.- La autoridad sanitaria nacional creará los mecanismos regulatorios necesarios

Para que los recursos destinados a salud provenientes del sector público, organismos no gubernamentales y de organismos internacionales, cuyo beneficiario sea el Estado o las instituciones del sector público, se orienten a la implementación, seguimiento y evaluación de políticas, planes, programas y proyectos, de conformidad con los requerimientos y las condiciones de salud de la población.

Art. 117.- La autoridad sanitaria nacional, en coordinación con el Ministerio de Trabajo y Empleo y el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, establecerá las normas de salud y seguridad en el trabajo para proteger la salud de los trabajadores.

Art. 120.- La autoridad sanitaria nacional, en coordinación con el Ministerio del Trabajo y Empleo y el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, vigilará y controlará las condiciones de trabajo, de manera que no resulten nocivas o insalubres durante los períodos de embarazo y lactancia de las mujeres trabajadoras. Los empleadores tienen la obligación de cumplir las normas y adecuar las actividades laborales de las mujeres embarazadas y en período de lactancia.

Art. 193.- Son profesiones de la salud aquellas cuya formación universitaria de tercer o cuarto nivel está dirigida específica y fundamentalmente a dotar a los profesionales de conocimientos,

técnicas y prácticas, relacionadas con la salud individual y colectiva y al control de sus factores condicionantes.

Para brindar buena atención de salud especializada tiene que ser por medio de profesionales que sepan y conozcan lo que es la atención humanizada, no solo con su conocimiento si no también con la práctica, y siempre y cuando destacando sus valores

Art. 201.- Es responsabilidad de los profesionales de salud, brindar atención de calidad, con calidez y eficacia, en el ámbito de sus competencias, buscando el mayor beneficio para la salud de sus pacientes y de la población, respetando los derechos humanos y los principios bioéticos. Es su deber exigir condiciones básicas para el cumplimiento de lo señalado en el inciso precedente.

Estas normas mencionadas guardan relación a la presente investigación por cuanto todo personal de salud, esencialmente los enfermos y enfermeras, deben de gozar de un buen vivir en todas las áreas que se desenvuelven, trabajar en un ambiente sano y gozar de una buena salud ya que los mismos ayudan al cuidado de la salud de otros. Existen disposiciones legislativas dirigidas específicamente al estrés relacionado con el trabajo y a su prevención y la de sus efectos los cuales pueden encontrarse en el código de trabajo según horarios, prestaciones y consideraciones que cada persona debe de tener en cuenta los profesionales de la salud y los administrativos públicos que dirigen las instituciones de salud.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 NATURALEZA Y TIPO DE LA INVESTIGACIÓN

En esta investigación se utilizó el enfoque cualitativo, y se enfoca en una situación actual en nuestro país que es la drogadicción, ya que el estudio que nos encontramos realizando se centra rol de enfermería en pacientes con síndrome de abstinencia: revisión sistemática. En la cual se utilizaron la búsqueda de artículos, planteados por hoja de matriz que definía una categoría. En la cual estamos tratando de dar un enfoque en la atención profesional a un paciente con síndrome de abstinencia donde la cual ha sido investigada de manera sistemática y esta a su vez con este método nos brinda conocimiento y nos permite hacer un análisis y nos permite descubrir lo que se desconoce del tema y así poder mejorar el cuidado directo con estos pacientes.

(VALLES, 2015) Muchos investigadores que trabajan en el campo de investigación cualitativa llevan a cabo una revisión mínima de la literatura científica al principio del proceso de investigación. Esta revisión sirve al investigador simplemente para hacerse una

idea de que estudios sean realizados con anterioridad sobre el mismo tema, pero la información procedente de estos estudios no se utiliza para orientar la recogida de los datos ni tampoco para desarrollar teorías en el estudio que se vaya a llevar a cabo. El investigador utiliza la literatura científica existente fundamentalmente para explicar, hablar y extender la teoría o teorías generadas en el estudio

3.2 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación se enmarca en estudios de revisiones sistemáticas de artículos, este trabajo de titulación es para conocer los puntos favorable y desfavorables del rol de enfermería en el síndrome de abstinencia, buscando algún así una mejoría de los cuidados e intervenciones de salud para estos pacientes , estas revisiones nos permitirá brindar una mejor atención a pacientes por medio de técnicas cualitativas de investigación y descubrir cómo será afectado la vida de los pacientes y familiares de los drogodependientes , la investigación se centra en buscar el rol de enfermería en el síndrome de abstinencia y por ello tenemos que brindar una atención de calidad con nuestras intervenciones de enfermería.

3.3 POBLACIÓN, MUESTRA Y SUJETOS DE LA INVESTIGACIÓN

Esta investigación consto de la búsqueda de 14 artículos de base de datos las cuales fueron Scopus, Latindex, BVS y Scielo, de las cuales a través de estos portales se buscaron con palabras claves como abstinencia n enfermería, drogodependencia en enfermería, cuidados en la abstinencia de drogas, la búsqueda de estos artículos comenzó desde el 10/01/2018 el cual culmino el 2/03/2018. La investigación arrojó al principio más de 100

artículos, las cuales se fueron descartando y se seleccionó las que más semejanzas tenían con el tema.

Se dejaron de los artículos que tenían los que más participación e interacción tenían en los casos expuestos de síndrome de abstinencia, se buscaba destacar el rol de enfermería en la atención a pacientes drogodependientes, de los cuales para esta investigación concluimos con 14 artículos implantados en una matriz de sistematización donde se destacó los hallazgos generales y enfermero(a) del artículo.

3.4 INSTRUMENTOS DEL ESTUDIO

En este caso el instrumento de recolección de datos fue la Matriz de sistematización donde se sacaron los hallazgos generales y de Enfermería mediante artículos de Scopus, y Scielo, que permitieron conocer la falta o ausencia de parámetros en el campo de salud en especial el área de enfermería, otra de las técnicas de recolección de datos es la lectura de textos, revistas que se centren en el tema del rol de enfermería en el síndrome de abstinencia

3.5 CONFIABILIDAD Y VALIDEZ DE LOS DOCUMENTOS

Con los artículos encontrados se profundizo en el tema de la abstinencia en drogas, artículos de fuentes confiables, se inicia de nuestras experiencias vividas en las distintas prácticas clínicas hospitalarias durante nuestra carrera desde el primer semestre hasta el día de hoy octavo semestre y el ámbito personal, lo que nos permite seguir a profundidad con la investigación, el rol de enfermería en el síndrome de abstinencia esto tiene como objetivo

una detallada investigación científica en torno a la relación del tema de estudio en diversas bases de datos como revistas científicas de enfermería, así logramos plantear objetivos para los cuales direccionamos la investigación para tener una buena estructura y buena fundamentación teórica del tema en cuestión. Para ello hemos procedido a obtener los permisos en la universidad para poder realizar nuestra titulación a base de estudio cualitativo lo mismo que será desarrollado para la presentación final para la obtención de nuestro título de licenciado (a) de enfermería, de lo mismo lograremos desarrollar nuestros objetivos descritos al momento.

3.6 ANÁLISIS DE DATOS

“Es el uso de técnicas e instrumentos para recopilar información acerca de un determinado tema que es objeto de investigación. Es una de las tareas más importantes en la etapa de análisis de sistemas de información pues de ellos depende el producto que se desea desarrollar.” (agudelo, 2013) . Los datos obtenidos se sacaron por medio de la revisión sistemática de artículos destacados del papel que desarrolla la enfermera en pacientes con síndrome de abstinencia, en donde se sacaron datos generales que engloban la atención brindada por parte del personal y datos de enfermería del cual se destaca el rol de la enfermera en estos casos, todo esto se obtuvo en conclusión por la matriz de sistematización en donde salieron categoría como, calidad del cuidado enfermero, poca comprensión por parte del personal de enfermería en el manejo de drogas, invisibilidad de rol del enfermería en los

cuidados directos con el paciente, falta de intervención terapéutica por parte de la enfermera, estas categorías importantes para determinar en la investigación en qué grado se logra vincular la enfermera con el paciente con síndrome de abstinencia, por medio de artículos destacados. Estos mismos autores argumentan que: “Las categorías son conceptos derivados de los datos que representan fenómenos. Los fenómenos son ideas analíticas pertinentes que emergen de nuestros datos”.

Luego de hacer la recolección de los datos por medio de esta matriz de sistematización, dicha información será transcrita, analizada y categorizada; lo cual encaminara a la realización de la aproximación teórica.

3.7 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

Una vez analizada y categorizada la información suministrada por los informantes claves en este caso la matriz, y apoyada en teorizantes que fundamenten el tema de estudio, se procede a realizar la aproximación teórica. Y así poder realizar el informe final que será presentado. En estos resultados se evidenciaron 4 categorías importantes en donde se destaca en dichos artículos la vinculación de la enfermería en la abstinencia y en otros la invisibilidad del papel de la enfermería.

**CAPITULO IV
REVISIÓN SISTEMÁTICA**

ROL DE ENFERMERIA EN LOS CUDADOS DE PACIENTES CON SINDROME DE ABSTINENCIA: EN HOSPITAL GENERAL GUASMO SUR

Cuadro Numero # 1

BASE DE DATOS	PALABRAS CLAVES	REVISTA	TITULO DEL TEMA	AUTOR	PAIS	AÑO	HALLASGOS		OBSERVACIONES
							GENERAL	ENFERMERIA	
Scielo	drug abstinence nursing	Revista Gaúcha de Enfermagem	Satisfacción con la atención de enfermería en los consumidores de drogas: evolución de una escala	Paulo Carvalho Luis Octávio, José Penedos, Ana Ribeiro	Lisboa, Portugal	2017	Los datos mostraron que más horas para el cuidado indirecta (esencial para la planificación de la atención), y un mayor número de intervenciones, asociados con una satisfacción del usuario mayor con la atención de enfermería, al igual que asocian una mayor satisfacción en las dimensiones relacionadas con la información y la posibilidad de participar en las decisiones.	En la combinación de enfermera y usuaria para determinar la satisfacción con los cuidados de enfermería los hallazgos reforzaron que el mantenimiento de consumos, principalmente de estimulantes y benzodiazepinas, se asocia significativamente a la menor satisfacción con los cuidados de enfermería. Se evidenció que estar sujeto a más intervenciones de enfermería, así como una mayor estabilidad en los programas, se relacionan con mejor satisfacción con los cuidados de enfermería. Este análisis puede estar asociado con evidencia de que, ser objeto de más intervenciones de enfermería, promueve una mejor satisfacción, que se manifiesta en la mejora de la adherencia, que en este estudio se puede considerar para una mayor estabilidad en programas	Un inconveniente de esta investigación, es el hecho de que no se han encontrado estudios sobre la satisfacción de usuarios dependientes de drogas, lo que condiciona la comparación de los datos.

BASE DE DATOS	PALABRAS CLAVES	REVISTA	TITULO DEL TEMA	AUTOR	PAIS	AÑO	HALLASGOS		OBSERVACIONES
							GENERAL	ENFERMERIA	
Scielo	Abstinence in nursing	Revista Brasileira de Enfermagem	El camino de la dependencia del crack: percepciones de personas en tratamiento	Sheila Mara, Mary Lope, Daniela Tavares , Sheila Araújo , Marcelo Medeiros.	Brasil	2016	Los resultados fueron la construcción de tres categorías temáticas: "El descubrimiento de <i>grietas</i> y otras drogas" que diferencia el juicio <i>grieta</i> de otras drogas; "El dolor de placer", la categoría principal que describe el momento en que sigue el juicio de <i>la grieta</i> que a menudo se instala la dependencia, lo como conclusión el enfoque de las personas tratadas para la adicción a la grieta se debe realizar para reducir la distancia entre estas personas y los servicios de la familia, la sociedad y la salud.	El papel de la enfermera inserta en equipo multidisciplinario determino en las encuestas que deben conocer mejor a los personas que están buscando tratamiento para la adicción a la grieta otras drogas , sus problemas, su relación con la familia, los factores que dificultan / facilitan el tratamiento y el apoyo en las recaídas.	La falta de profesionales capacitados para la aproximación adecuada dificulta el enfoque de la sociedad, el gobierno y el sector de la salud a esta población vulnerable

BASE DE DATOS	PALABRAS CLAVES	REVISTA	TITULO DEL TEMA	AUTOR	PAIS	AÑO	HALLASGOS		OBSERVACIONES
							GENERAL	ENFERMERIA	
Scielo	drogas; abstinencia nursing	Pubmed	Evaluación del control inhibitorio en usuarios de crack y / o cocaína: una revisión sistemática	Fernanda Rasch Alice Rodrigues Álvaro Zaneti Mayra Pacheco Rosa Martins	Brasil-	2017	Las búsquedas en la base de datos arrojaron que Treinta y seis artículos fueron incluidos en esta revisión. En el 90% de los estudios revisados se informó la presencia de déficits de control inhibitorio, verificados por procesamiento cognitivo y monitorización de la respuesta alterados, así como por altos niveles de impulsividad, independientemente del patrón de consumo de crack y / o consumo de cocaína en conclusión: Los consumidores de crack y / o cocaína pueden tener un déficit de control inhibitorio, independientemente de los diferentes patrones de consumo. Los altos niveles de impulsividad pueden representar un factor de vulnerabilidad al uso de drogas	No se registran hallazgos de enfermería	Este artículo hace referencia a una revisión sistemática de la inhibición o privación del crack y cocaína, esta revisión la hacen autores científicos , pero en ninguno de los artículos revisados por ellos aparece el papel de la licenciada de enfermería

BASE DE DATOS	PALABRAS CLAVES	REVISTA	TITULO DEL TEMA	AUTOR	PAIS	AÑO	HALLASGOS		OBSERVACIONES
							GENERAL	Enfermería	
BVS	analgesia; p rotocolos clínicos; se dación profunda; u nidades de cuidados intensivos; evaluación de enfermería; pediátrico; síndrome de abstinencia	Pubmed	El protocolo de sedación y analgesia pediátrica dirigido por enfermeras reduce los síntomas de abstinencia en pacientes pediátricos médicos críticamente enfermos.	Neunhofer, Felix; Kumpf, Matthias; Renk, Hanna; Hanelt, Malte; Berneck, Nicole; Bosk, Axel; Gerbig, Ines; Heimberg, Ellen; Hofbeck, Michael.	Zurich, Suiza	2015	Ciento sesenta y cinco pacientes fueron incluidos en el período de 15 meses antes y 172 pacientes fueron incluidos en el período de 15 meses después de la implementación de la pASP. La incidencia de abstinencia fue significativamente menor durante el período posterior a la implementación (12.8% vs 23.6%, P = 0.005).	La implementación de una pASP impulsada por enfermeras redujo significativamente la dosis total de benzodiazepinas y la aparición de síntomas de abstinencia.	Todavía hay poca evidencia del uso clínico de los protocolos de analgesia y sedación y el impacto sobre los síntomas de abstinencia en los niños en estado crítico.

BASE DE DATOS	PALABRAS CLAVES	REVISTA	TITULO DEL TEMA	AUTOR	PAIS	AÑO	HALLAZGOS		OBSERVACIONES
							GENERAL	Enfermería	
SciELO	Drug consumption. Abstinence. Addictive behaviours and nursing	Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría	El craving, un componente esencial en la abstinencia	David Chesa Vela, María Elías Abadías, Eduard Fernández Vidal, Eulàlia Izquierdo Munuera, Montse Sitjas Carvacho	Madrid-España	2014	Conclusión. La importancia del mejor conocimiento de este fenómeno radica en las posibilidades de medición y futuro tratamiento del mismo, mejorando de manera significativa la asistencia en las drogodependencias, con una mayor eficacia en el mantenimiento de la abstinencia. A partir de los hallazgos en modelos animales de experimentación, se sugiere que el craving puede estar asociado a ciertas regiones cerebrales y a ciertos neurotransmisores.	No hay hallazgos de enfermería	Aunque en este artículo habla del tratamiento no se registra la intervención de enfermería.

BASE DE DATOS	PALABRAS CLAVES	REVISTA	TITULO DEL TEMA	AUTOR	PAIS	AÑO	HALLASGOS		OBSERVACIONES
							GENERAL	Enfermería	
Portal regional de BVS	Neonatal abstinence syndrome; Citalopram; Phenobarbital.	Pediatric	Síndrome de abstinencia neonatal debido a exposición prenatal al citalopram	Sara Surmeli	Argentina	2017	Se informó síndrome de abstinencia grave en el 3% al 13% de estos estudios, mientras que la tasa de abstinencia leve fue del 22% debido a exposición materna a los ISRS. En conclusión: La mala adaptación neonatal debido a la exposición prenatal del citalopram, se desarrolla durante los primeros días de vida, incluso con una exposición al fármaco en dosis bajas. El tratamiento de apoyo es la primera opción, aunque puede usarse el fenobarbital en el tratamiento de este síndrome. Preferentemente debe continuarse con la lactancia. Debe hacerse un seguimiento de estos recién nacidos para establecer el desenlace y las consecuencias en el desarrollo neurológico.	No hay hallazgos de enfermería	En esta revista se habla mucho del tratamiento que tienen que tener los recién nacidos con abstinencia pero no se menciona el trabajo que haría la enfermera

BASE DE DATOS	PALABRAS CLAVES	REVISTA	TITULO DEL TEMA	AUTOR	PAIS	AÑO	HALLASGOS		OBSERVACIONES
							GENERAL	Enfermería	
Scopus	drugs of abuse, and abstinence	Revista Colombiana de Cardiología	Miocardopatía de takotsubo desencadenada por la utilización o exposición a drogas de abuso	Laura Cifuentes Pedro Amariles	España	2017	Se recuperaron 852 artículos diferentes y se seleccionó 23, más 4 referencias relevantes, en las cuales se identificó 38 casos de miocardopatía de takotsubo, posiblemente asociados al uso o exposición a drogas en conclusión: La miocardopatía de takotsubo podría ser desencadenada por el uso o la exposición a 14 drogas de abuso, sustancias químicas o venenos de origen animal, las cuales, en la mayoría de los casos, generan sobreestimulación simpática. Por ello se recomienda considerar este tipo de situación en pacientes que presenten este tipo de miocardopatía, especialmente en quienes no se identifique un desencadenante físico o emocional.	No se muestran hallazgos de enfermería	Invisibilidad de enfermería en relación con el cuidado en patologías clínicas por la exposición al abuso de drogas

BASE DE DATOS	PALABRAS CLAVES	REVISTA	TITULO DEL TEMA	AUTOR	PAIS	AÑO	HALLASGOS		OBSERVACIONES
							GENERAL	Enfermería	
Scielo	Drogodependencia and nursing	Anales de Psicología	Valoración de resultados y perfil psicosocial de un programa de rehabilitación de personas con drogodependencias	Luis Valero-Aguayo Margarita Ortiz-Tallo María del Mar Parra-García Marta Jiménez-Guerra	España	2013	Se ha encontrado como factor fundamental relacionado con los abandonos: el policonsumo, el abuso emocional y físico, y especialmente la cantidad de conflictos familiares. Se sugieren orientaciones terapéuticas que mejoren los resultados y resuelvan los conflictos familiares que podría ser un factor importante en las recaídas y abandonos del programa, en conclusión en relación al abandono del programa tienden a abandonar más las mujeres en la primera fase del programa y los hombres en la segunda fase. Aunque de forma global abandonan la misma proporción de hombres que de mujeres. Los que presentan más conflictos de todo tipo presentan un mayor abandono.	No se evidencian hallazgos de enfermería	En este artículo vemos que se habla más del ámbito social y terapéutico sacando una serie de resultados de pacientes que lograron controlar sus impulsos del consumo de drogas todo esto con sugerencias de orientaciones terapéuticas que mejoren los resultados y resuelvan los conflictos familiares que podrían ser un factor importante en las recaídas de los pacientes al consumo de drogas.

BASE DE DATOS	PALABRAS CLAVES	REVISTA	TITULO DEL TEMA	AUTOR	PAIS	AÑO	HALLASGOS		OBSERVACIONES
							GENERAL	Enfermería	
Latindex	care in drug addiction in nursing	RODERIC	Reflexiones metodológicas sobre la inmersión al campo con población en recaída en el consumo de drogas: un estudio preliminar	Illán López, O. Carolina	España	2014	Se desarrollan los siguientes temas, sobre la base de las experiencias en el trabajo de campo: (a) el concepto de recaída en el consumo de drogas; (b) usuarios de drogas como una población con acceso difícil; y (c) práctica clínica e investigación en el entorno institucional conclusión: Aprovechamiento de espacios institucionales de atención a usuarios de drogas como escenarios de investigación, así como un papel activo y flexible en los investigadores para adaptarse a las condiciones asociadas al fenómeno adictivo.	No se registraron hallazgos de enfermería	En este artículo se habla más del nivel investigativo a base de un estudio con datos cuantitativos y cualitativos y hay una invisibilidad de enfermería con investigaciones sobre el fenómeno adictivo.

BASE DE DATOS	PALABRAS CLAVES	REVISTA	TITULO DEL TEMA	AUTOR	PAIS	AÑO	HALLASGOS		OBSERVACIONES
							GENERAL	Enfermería	
Scopus	care in drug addiction	Adicciones	Comorbilidad psiquiátrica en una muestra de pacientes con dependencia de cocaína atendidos ambulatoriamente en la red de drogas de la Comunidad de Madrid	Isabel Martínez-Grass, Francisco Ferre Navarrete, Jesús María Pascual Arriazu, José Peñas Pascual, Mariano de Içeta Ibáñez de Gauna, David Fraguas Herráez, Gabriel Rubio Valladolid, Cristina del Alamo Jiménez, P. Alcaraz, Carmen Aranda.	España	2016	Los sujetos mostraron un consumo promedio acumulativo de cocaína en el último mes de 3.0 gr, controlando el sexo no se encontraron diferencias estadísticas. En general el 49.7% de la muestra había recibido algún tratamiento psiquiátrico relacionado con el consumo de drogas. Se encontraron diferencias según el género entre los sujetos que recibían tratamiento y aquellos que no. El 79.0% de las muestras fueron seropositivas mientras que solo un 3.0% presento infecciones por VIH, en conclusión: La heterogeneidad clínica encontrada recomienda la búsqueda de tratamientos individualizados que se ajusten de manera más específica a las necesidades de esta población.	No se registran hallazgos de enfermería	Los principales hallazgos de este estudio fue una alta prevalencia de comorbilidad psiquiátricas en pacientes dependientes de la cocaína

BASE DE DATOS	PALABRAS CLAVES	REVISTA	TITULO DEL TEMA	AUTOR	PAIS	AÑO	HALLASGOS		OBSERVACIONES
							GENERAL	Enfermería	
Scopus	care in drug addiction	ResearchGate	Evaluación del consumo de drogas en el Centro de Atención a las Drogodependencias de Soria (1997-2012)	María Del Río, Ana María Fernández Araque, Eduardo Ladrón Moreno	España	2014	La muestra estudiada, por tanto, se compuso de 1.130 pacientes atendidos. El 14,33% era mujer (n= 162) y el 85,66% hombre (n= 968). La muestra de estudio determinó que el 71% era consumidor de una segunda droga. El 80% inicia consumo antes de los 20 años, el 24,3% abandonó los estudios y el 46% pertenecía a familias consumidoras de drogas, conclusión: Se determinó que el alcohol es la droga por la que más pacientes solicitan tratamiento. Se identifica un perfil de policonsumidor, mayoritariamente hombre, con inicio temprano en el entorno de los amigos y bajo nivel de educación. Esto permite orientar las intervenciones de prevención y adecuar las actividades que se llevan a cabo en el CAD	No se muestran hallazgos de enfermería	No habla nada del papel de la enfermera, es más un estudio cualitativo y cuantitativo

BASE DE DATOS	PALABRAS CLAVES	REVISTA	TITULO DEL TEMA	AUTOR	PAIS	AÑO	HALLASGOS		OBSERVACIONES
							GENERAL	Enfermería	
Scopus	drug dependence of the nurse	Nursing Research	Adolescentes chinos y jóvenes con dependencia de la metanfetamina Prevalencia y problemas psicológicos concurrentes	Shu-mei Zhuang, Fang Chen	España	2016	<p>Participaron un total de 161 adolescentes y jóvenes. La sintomatología psicológica fue alta, con un 59,6% de los participantes con más de 160 puntos en la puntuación total SCL-90, lo que indica una angustia psicológica significativa. Sobre la base de los puntajes de la subescala, la ansiedad fóbica, la depresión y la ansiedad eran comunes. Los participantes masculinos, los adolescentes más jóvenes y aquellos que son adictos a la metanfetamina por un tiempo más prolongado con más consumo tenían más probabilidades de experimentar problemas psicológicos.</p>	<p>Se da a conocer que uno de los problemas de discusión en este artículo habla de que las enfermeras deben informarse y estar al pendiente de los síntomas que presentan los adolescentes consumidores de metanfetaminas para poder dar una mejor atención</p>	<p>A pesar de que en el artículo en un punto de discusión habla de la enfermera y lo que tiene que conocer de un consumidor de metanfetaminas no se ven interacciones de la enfermera en este estudio.</p>

BASE DE DATOS	PALABRAS CLAVES	REVISTA	TITULO DEL TEMA	AUTOR	PAIS	AÑO	HALLASGOS		OBSERVACIONES
							GENERAL	Enfermería	
scopus	Drug abstinence nursing	Science Direct	Teaching Neonatal Abstinence Syndrome Using Simulation	Amy L. Labant, Elizabeth A. Palme	Pennsylvania	2017	<p>No hubo diferencias significativas en las puntuaciones NAS entre el grupo experimental y el grupo control. Sin embargo, los puntajes de discrepancia global fueron más bajos en el grupo experimental..</p> <p>Los hallasgos de este artículos se usaron para desarrollar A base de simulación la experiencia del estudiante de enfermería.</p>	<p>Veintiséis estudiantes de enfermería participaron en este estudio de intervención aleatorizado que incorporó escenarios de simulación, Los puntajes de los estudiantes se compararon con los puntajes NAS del evaluador experto en enfermería, se determinó que el grupo experimental obtuvo una puntuación más cercana a la enfermera experta.</p>	<p>Este estudio hubo participación de parte de los estudiantes de enfermería a quien les compararon los puntajes con el evaluador experto en enfermería</p>

BASE DE DATOS	PALABRAS CLAVES	REVISTA	TITULO DEL TEMA	AUTOR	PAIS	AÑO	HALLASGOS		OBSERVACIONES
							GENERAL	Enfermería	
Scopus	Drogodependencia nursing	Science Direct	Attention and memory deficits in crack-cocaine users persist over four weeks of abstinence	Priscila P. Almeida, Gerardo M. de Araujo Filho, Stella M. Malta, Ronaldo R. Laranjeira, Ana Cecilia RP Marques, Rodrigo A. Bressan, Acioly LT Lacerda	Brasil	2017	Los resultados actuales observaron que el grupo de pacientes con dependencia de crack-cocaína presentó déficits persistentes que afectan la memoria y la atención incluso después de cuatro semanas de abstinencia, lo que confirma estudios previos que revelaron tales deficiencias cognitivas.	No se registran hallazgos de enfermería	Este artículo se muestra más desde la perspectiva de la psiquiatría que de la enfermería

Fuente: recolección de base de datos de revisión sistemática.

HALLASGOS ENCONTRADOS O DATOS BRUTOS

Cuadro Numero # 2

HALLASGOS		
GENERAL	ENFERMERIA	Código
<p>Los resultados de la satisfacción calculado adaptado a la escala de 22 elemento (rango 0-66 respuesta) se encontró en un promedio de $\bar{x} = 55,4$ [33-66]; $dp = 6,43$ lo que equivalía al 83,29% de satisfacción. Los datos mostraron que más horas para el cuidado indirecta (esencial para la planificación de la atención), y un mayor número de intervenciones, asociados con una satisfacción del usuario mayor con la atención de enfermería, al igual que asocian una mayor satisfacción en las dimensiones relacionadas con la información y la posibilidad de participar en las decisiones.</p>	<p>En la combinación de enfermera y usuaria para determinar la satisfacción con los cuidados de enfermería los hallazgos reforzaron que el mantenimiento de consumos, principalmente de estimulantes y benzodiazepinas, se asocia significativamente a la menor satisfacción con los cuidados de enfermería. Se evidenció que estar sujeto a más intervenciones de enfermería, así como una mayor estabilidad en los programas, se relacionan con mejor satisfacción con los cuidados de enfermería. Este análisis puede estar asociado con evidencia de que, ser objeto de más intervenciones de enfermería, promueve una mejor satisfacción, que se manifiesta en la mejora de la adherencia 8, que en este estudio se puede considerar para una mayor estabilidad en los programas.</p>	<p>Menor satisfacción de cuidados de enfermería.</p>
<p>--Después del primer contacto con la grieta , no hubo cambio en el patrón de consumo de drogas, que se demostró que se volvió más frecuentes, --En la categoría "El dolor del placer", se percibió que hay un ciclo al que esa persona queda atrapada, comprendiendo períodos cortos de intento de abstinencia, por medio del tratamiento, cuando inmersos en el arrepentimiento, los cuales son generalmente interrumpidos por alguna desilusión que provoca recaída, y en la categoría "Reanudar la vida", se ha identificado que, cuando están en una fase de arrepentimiento, las personas se sienten más motivadas para buscar ayuda</p>	<p>El papel de la enfermera inserta en equipo multidisciplinario determino en las encuestas que debe buscar a conocer mejor a las personas que están buscando tratamiento para la adicción a la grieta otras drogas , sus problemas, su relación con la familia, los factores que dificultan / facilitan el tratamiento y el apoyo en las recaídas.</p>	<p>Facilidad de tratamiento por parte de la enfermera, actitud de la enfermera ante el tratamiento</p>

<p>Las búsquedas en la base de datos arrojaron un total de 3.796 títulos, 56 de ellos fueron seleccionados inicialmente y luego otros 20 fueron excluidos. Treinta y seis artículos fueron incluidos en esta revisión. En el 90% de los estudios revisados se informó la presencia de déficits de control inhibitorio, verificados por procesamiento cognitivo y monitorización de la respuesta alterados, así como por altos niveles de impulsividad, independientemente del patrón de consumo de crack y / o consumo de cocaína (recreativo o crónico). Los consumidores de crack y / o cocaína pueden tener un déficit de control inhibitorio, independientemente de los diferentes patrones de consumo. Los altos niveles de impulsividad pueden representar un factor de vulnerabilidad al uso de drogas y la recaída.</p>	<p>No se registran hallazgo de enfermería</p>	<p>Ausencia de cuidados en el control de drogas lo que representa recaída</p>
<p>Ciento sesenta y cinco pacientes fueron incluidos en el período de 15 meses antes y 172 pacientes fueron incluidos en el período de 15 meses después de la implementación de la pASP. La incidencia de abstinencia fue significativamente menor durante el período posterior a la implementación (12.8% vs 23.6%, P = 0.005).</p>	<p>La implementación de una pASP impulsada por enfermeras redujo significativamente la dosis total de benzodiazepinas y la aparición de síntomas de abstinencia.</p>	<p>Reducción de síntomas de abstinencia</p>
<p>La importancia del mejor conocimiento de este fenómeno radica en las posibilidades de medición y futuro tratamiento del mismo, mejorando de manera significativa la asistencia en las drogodependencias, con una mayor eficacia en el mantenimiento de la abstinencia. A partir de los hallazgos en modelos animales de experimentación, se sugiere que el craving puede estar asociado a ciertas regiones cerebrales y a ciertos neurotransmisores.</p>	<p>No hay hallazgos de enfermería</p>	<p>Invisibilidad de la enfermería en el tratamiento de drogas</p>

<p>Se informó síndrome de abstinencia grave en el 3% al 13% de estos estudios, mientras que la tasa de abstinencia leve fue del 22% debido a exposición materna a los ISRS. Conclusión: La mala adaptación neonatal debido a la exposición prenatal del citalopram, se desarrolla durante los primeros días de vida, incluso con una exposición al fármaco en dosis bajas. El tratamiento de apoyo es la primera opción, aunque puede usarse el fenobarbital en el tratamiento de este síndrome. Preferentemente debe continuarse con la lactancia. Debe hacerse un seguimiento de estos recién nacidos para establecer el desenlace del SAN y las consecuencias en el desarrollo neurológico.</p>	<p>No hay hallazgos de enfermería</p>	<p>Disminución de las prevenciones de enfermedades desencadenantes por drogas</p>
<p>Se recuperaron 852 artículos diferentes y se seleccionó 23, más 4 referencias relevantes, en las cuales se identificó 38 casos de miocardiopatía de takotsubo, posiblemente asociados al uso o exposición a drogas. En total se identificaron 14 diferentes como posibles desencadenantes de la miocardiopatía en mención. ..La miocardiopatía de takotsubo podría ser desencadenada por el uso o la exposición a 14 drogas de abuso, sustancias químicas o venenos de origen animal, las cuales, en la mayoría de los casos, generan sobre estimulación simpática. Por ello se recomienda considerar este tipo de situación en pacientes que presenten este tipo de miocardiopatía, especialmente en quienes no se identifique un desencadenante físico o emocional.</p>	<p>No se muestran hallazgos de enfermería</p>	<p>Acortamiento de las capacidades de la enfermera para el tratamiento en la drogodependencia.</p>

<p>Se ha encontrado como factor fundamental relacionado con los abandonos: el policonsumo, el abuso emocional y físico, y especialmente la cantidad de conflictos familiares. Se sugieren orientaciones terapéuticas que mejoren los resultados y resuelvan los conflictos familiares que podrían ser un factor importante en las recaídas y abandonos del programa... conclusion: En relación al abandono del programa tienden a abandonar más las mujeres en la primera fase del programa y los hombres en la segunda fase. Aunque de forma global abandonan la misma proporción de hombres que de mujeres. Los que presentan más conflictos de todo tipo presentan un mayor abandono.</p>	<p>No se evidencian hallazgos de enfermería</p>	<p>Disconfor en la atención del paciente drogodependiente</p>
<p>Se desarrollan los siguientes temas, sobre la base de las experiencias en el trabajo de campo: (a) el concepto de recaída en el consumo de drogas; (b) usuarios de drogas como una población con acceso difícil; y (c) práctica clínica e investigación en el entorno institucional... conclusion: Aprovechamiento de espacios institucionales de atención a usuarios de drogas como escenarios de investigación, así como un papel activo y flexible en los investigadores para adaptarse a las condiciones asociadas al fenómeno adictivo.</p>	<p>No se registraron hallazgos de enfermería</p>	<p>Falta del personal de enfermería en la orientación, intervenciones y prevención a pacientes con abandono del tratamiento</p>
<p>Los sujetos mostraron un consumo promedio acumulativo de cocaína en el último mes de 3.0 gr, controlando el sexo no se encontraron diferencias estadísticas. En general el 49.7% de la muestra había recibido algún tratamiento psiquiátrico relacionado con el consumo de drogas. Se encontraron diferencias según el género entre los sujetos que recibían tratamiento y aquellos que no. El 79.0% de las muestras fueron seropositivas mientras que solo un</p>	<p>No se registran hallazgos de enfermería</p>	<p>Invisibilidad de enfermería en la valoración del paciente drogodependiente</p>

<p>3.0% presento infecciones por VIH... conclusión: La heterogeneidad clínica encontrada recomienda la búsqueda de tratamientos individualizados que se ajusten de manera más específica a las necesidades de esta población.</p>		
<p>La muestra estudiada, por tanto, se compuso de 1.130 pacientes atendidos. El 14,33% era mujer (n= 162) y el 85,66% hombre (n= 968). La muestra de estudio determinó que el 71% era consumidor de una segunda droga. El 80% inicia consumo antes de los 20 años, el 24,3% abandonó los estudios y el 46% pertenecía a familias consumidoras de drogas.... Se determinó que el alcohol es la droga por la que más pacientes solicitan tratamiento. Se identifica un perfil de policonsumidor, mayoritariamente hombre, con inicio temprano en el entorno de los amigos y bajo nivel de educación. Esto permite orientar las intervenciones de prevención y adecuar las actividades que se llevan a cabo en el CAD</p>	<p>No se muestran hallazgos de enfermería</p>	<p>Invisibilidad del papel de enfermería en los espacios de cuidados a pacientes drogodependientes</p>
<p>Participaron un total de 161 adolescentes y jóvenes. La sintomatología psicológica fue alta, con un 59,6% de los participantes con más de 160 puntos en la puntuación total SCL-90, lo que indica una angustia psicológica significativa. Sobre la base de los puntajes de la subescala, la ansiedad fóbica, la depresión y la ansiedad eran comunes. Los participantes masculinos, los adolescentes más jóvenes y aquellos que son adictos a la metanfetamina por un tiempo más prolongado con más consumo tenían más probabilidades de experimentar problemas psicológicos.</p>	<p>Se da a conocer que uno de los problemas de discusión en este artículo habla de que las enfermeras deben informarse y estar al pendiente de los síntomas que presentan los adolescentes consumidores de metanfetaminas para poder dar una mejor atención</p>	<p>Mejor atención al paciente por parte de la enfermera, atención humanizada.</p>

<p>No hubo diferencias significativas en las puntuaciones NAS entre el grupo experimental y el grupo control. Sin embargo, los puntajes de discrepancia global fueron más bajos en el grupo experimental..</p> <p>Los hallazgos de este artículo se usaron para desarrollar A base de simulación la experiencia del estudiante de enfermería.</p>	<p>Veintiséis estudiantes de enfermería participaron en este estudio de intervención aleatorizado que incorporó escenarios de simulación, Los puntajes de los estudiantes se compararon con los puntajes NAS del evaluador experto en enfermería, se determinó que el grupo experimental obtuvo una puntuación más cercana a la enfermera experta.</p>	<p>Discrepancia en la atención del personal de enfermería por la atención brindada.</p>
<p>Los resultados actuales observaron que el grupo de pacientes con dependencia de crack-cocaína presentó déficits persistentes que afectan la memoria y la atención incluso después de cuatro semanas de abstinencia, lo que confirma estudios previos que revelaron tales deficiencias cognitivas.</p>	<p>No se registran hallazgos de enfermería</p>	<p>Invisibilidad de enfermería en la observación de síntomas desencadenantes por drogas como déficit cognitivo del paciente.</p>

Fuente: Interpretación de datos brutos 2017

diferente atención del personal de enfermería. D) se demuestra la falta de las valoración y el tratamiento a pacientes y la ausencia de las áreas de atención a pacientes.

	Falta del personal de enfermería en la orientación, intervenciones y prevención a pacientes con abandono de tratamiento
	Discrepancia en la atención del personal de enfermería por la atención brindada
Falta de intervención terapéutica por parte del personal de enfermería	Acortamiento de las capacidades de la enfermera para el tratamiento en la drogodependencia
	falta del papel de enfermería en los espacios de cuidados a pacientes drogodependientes
	Ausencia de enfermería en la valoración del paciente drogodependiente

Fuente: Interpretación de matriz de sistematización 2017

4.4 DISCUSIÓN DE LAS CATEGORÍAS

La matriz de categorización antes descrita; surge de la recolección de datos a través de los artículos descritos; la cual fue estructurada mediante la datos generales y de enfermería de artículos sacados de base de datos, luego se logra agrupar los datos obtenidos con códigos, seguido de subcategorías donde se generan categorías que determinaran el tema central. Seguidamente las

categorías son desarrolladas tomando en cuenta la realidad contextual (hallazgos) en relación con la teoría de estudio e interpretación y reflexión personal de las autoras.

1. Calidad del cuidado enfermero en pacientes con síndrome de abstinencia en revisión sistemática.

La atención brindada influye mucho en lo que es curación del pacientes con síndrome de abstinencia ya sea en el tratamiento o en las intervenciones que realiza la enfermera al paciente, según en una de las revisión de estos artículos habla de que "las enfermeras deben informarse y estar al pendiente de los síntomas que presentan los consumidores de drogas, para poder dar una mejor atención", el personal de enfermería tiene características tales como conocimientos que se adquieren a lo largo de la carrera , pensamiento crítico y analítico, y logra obtener habilidades y destrezas, posee confianza en el trabajo realizado y ayuda a los paciente a mejorar su nivel de salud, por lo que la satisfacción del paciente en su atención por parte del personal de enfermería tiene un papel relevante ya que influye en la curación y tratamiento del paciente, la cual no se logra si no se cumplen las expectativas de los pacientes con síndrome de abstinencia.

Silva-Fhon(2015) Evaluar la percepción de la satisfacción del paciente sobre el cuidado de enfermería es imprescindible para el planeamiento, organización, coordinación/dirección y evaluación/control de las actividades desarrolladas por el personal de enfermería. Se entiende que, por más que se piense en las diferentes estrategias de intervención sobre el proceso de cuidado, es importante considerar que la atención de enfermería debe comprender a los individuos en su totalidad y no reducirse únicamente a la ejecución de procedimientos. Esta atención diferenciada se verá reflejada en la percepción positiva que tendrá el paciente sobre el equipo de enfermería.

La enfermería al brindar asistencia al paciente es proveedora de cuidado, y como característica de este se contempla la calidad en el servicio que se otorga. La Organización Mundial de la Salud (2016) define calidad como «el conjunto de servicios diagnósticos y terapéuticos más adecuados para conseguir una atención sanitaria óptima; se deberá tener en cuenta todos los factores y conocimientos del paciente y del servicio médico para lograr un resultado con el mínimo riesgo de efectos y la máxima satisfacción del paciente». (Silva-Fhon, 2015), por el paso de tiempo la enfermera logra adquirir más experiencia y eso también se ve reflejado en la atención humanizada para el paciente con este síndrome, el paciente drogodependiente responde a la forma de cómo lo tratan y así se ayuda a la recuperación de este. Los escritores consultados en esta revisión sistemática opinan que “conocer mejor a las personas que buscan tratamiento para controlar los impulsos que le piden la recaída de la droga , sus problemas , su relación con la familia y los factores que lo dificultan , facilitan el tratamiento y el apoyo en las recaídas”

La reducción de estos síntomas de abstinencia se logra llevar siempre y cuando se cuente con el apoyo de las personas queridas para el paciente, si hay un apoyo moral por parte de familiares y amigos esto les da un impulso para dejar de consumir ya que cuentan con el apoyo no solo de la familia, sino también del personal de salud que lo rodea. Para los pacientes es de alta importancia el comportamiento del personal de enfermería en el momento de la administración de los diferentes tratamientos y medicamentos en el horario indicado, además de que demuestran sus conocimientos y destrezas que favorecen el cuidado (Vergaray-Villanueva (2015) o tener una comunicación asertiva del personal de enfermería con el paciente favorece el ambiente que rodea el entorno del paciente y del personal de salud en donde el paciente puede expresar sus

sentimientos , dudas emociones y cosas que le dan temor lo que son factores importantes para la recaída del paciente.

2. Poca comprensión por parte del personal de enfermería en el manejo de drogas que faciliten la reducción de síntomas por el síndrome de abstinencia revisión sistemática.

Se obtiene en diferentes situaciones actitudes de negativismo hacia el paciente y a la evolución de cuadro en el tiempo de cuidado. Además de la importancia de este tema, se evidencian pocos estudios referentes a la temática, dentro ellos, una revisión bibliográfica describe “que el mantenimiento del consumo se asocia significativamente a la menor atención con los cuidados de enfermería”.

La enfermera afirma que el Servicio de Medicina no está preparado para el manejo de usuarios de drogas psicoactivas porque, entre otros, hay falta de capacitación del personal, en ese escenario, las enfermeras se agotan, se sienten solas y no sienten apoyo por parte del personal que labora en el servicio ni apoyo de las jefaturas. De esa forma, se hacen cargo sin el apoyo de los médicos tratantes o psiquiatras que puedan indicar sedación o contención de pacientes agresivos. También, hay poco personal masculino disponible que ayude. La falta de formación de enfermeras especialistas en cuidados a drogodependientes sería una fuente de ansiedad y estrés. (Ortega1, 2013).

La ausencia en los cuidados en el control de drogas puede representar la recaída del paciente; Según este estudio, las enfermeras se muestran inseguras en el actuar con el paciente dependiente de alcohol y drogas. Inicialmente, al hablar del paciente drogodependiente, demuestran una sensación de displacer asociada a pérdida de control y autoridad, una vez que están en una situación de incertidumbre que le provoca angustia y miedo. Lo que es temido es la

coexistencia con el otro, cuando la enfermera debe compartir su yo de forma plena y espontánea. (Ortega1, 2013). La inseguridad de la enfermera en tratar a un paciente drogodependiente dificulta la curación de este, ya que no se brindaría intervenciones pertinentes y que favorezcan la salud del paciente, según el registro de varios articulo determinaron que la presencia del control inhibitorio delos pacientes puede desarrollar consecuencias neurológicas.

3. Invisibilidad de rol de la enfermería en los cuidados directos con el paciente con síndrome de abstinencia en revisión sistemática.

La clara ausencia del papel de enfermería en el cuidado directo en pacientes drogodependientes, muestran una afección de manera directa en los informantes claves, ya que en esta revisión sistemática la invisibilidad de factores en el tratamiento de drogas se hace muy evidente, se observó que en casi la mayoría de los documentos analizados existe una ausencia en el cuidado a estos pacientes, por parte del personal de enfermería ya que el personal en ocasiones puede ser por falta del espacio adecuado o por el miedo a que estos pacientes actúen de manera agresiva, al no sentir apoyo de un familiar o de la persona que está cerca de ellos en este caso en personal de enfermería que es el que trabaja en el cuidado directo con estos pacientes.

Una revisión rápida sobre las múltiples definiciones sobre qué es el que hacer enfermero convergen en la misma idea: la esencia de la enfermería se centra en la práctica del cuidar (Leininger, revision rapida, 1988) La divergencia comienza cuando se intenta definir qué implica el arte de cuidar. En un análisis multivariado del concepto de cuidar realizado con personal de enfermería, (Lea, 1998) identificaron dos ejes principales: uno relativo a los aspectos psicosociales y el otro a los aspectos técnicos y profesionales del cuidar.

Un aspecto desconcertante y paradójico es que, a pesar de su escasez, sigue habiendo una falta de reconocimiento al que hacer enfermero, al punto de que aparece invisibilidad dentro del sistema de proveedores de salud (Balzano, 2012). La invisibilización de su quehacer ha sido entendida desde diferentes aspectos: el hecho de ser una labor realizada principalmente por mujeres bien estos factores estudiados contribuyen sin duda alguna a la invisibilidad de su quehacer, creemos que están englobados dentro de una problemática más abarcativa vinculada con la propia práctica disciplinada; estos autores mencionan que “la importancia del mejor conocimiento radica en las posibilidades de medición y futuro tratamiento del mismo”, el cuidado directo implica una buena calidad de tratamiento, ya que teniendo en cuenta el tratamiento y darle la importancia necesaria a la curación del paciente con síndrome de abstinencia .

La invisibilidad de enfermería en la observación de los síntomas desencadenantes por drogas pueden provocar déficit cognitivo del paciente ya que si no hay un buen cuidado y no se le presta la atención necesaria al paciente que padece de este síndrome no se verá ninguna mejoría. Cuando cuidamos no solo vigilamos la evolución de los síntomas de su dolencia o enfermedad, también nos ocupamos de la medicación, la alimentación, el ejercicio, y de saber que la persona enferma o sus familiares estén llevando la situación con serenidad, de la manera más confortable y relajada posible. El temor, el miedo o el pánico afectan a nuestra respiración, a nuestro equilibrio interior, al intercambio ácido-base, a nuestro "fluir" y por tanto a nuestro sistema inmunológico. (Concha Germán Bes1, 2015), “En un punto de estos artículos señala que los resultados actuales de la observación a los pacientes consumidores de drogas presento el déficit persistente que afecta la memoria y la atención incluso después de 4 semanas de abstinencia.” Al vincularse el personal de enfermería con el paciente tiene que observar los síntomas que presenta una persona con síndrome de abstinencia y así poder brindar un alivio al paciente.

En la actualidad, la disminución y prevención de las enfermedades desencadenantes por drogas, según el análisis de los documentos encontrados demostró que “en neonatos el tratamiento de apoyo es la primera opción”, ya que estos pacientes al nacer adictos tienen que tener mucho más cuidado que los niños que nacen sanos, la mejor forma de prevención de este síndrome es el apoyo y la comunicación asertiva con el paciente, ya que estos pacientes al no sentirse cómodo con el trato puede volverse incontrolable.

La inserción de enfermería en el equipo de salud para enfrentar el problema de una forma más completa, requiere de una amplia estructura de conocimiento sobre “promoción para la salud y prevención de la enfermedad” de toda la sociedad circunscribiendo medidas de prevención en el uso y abuso de todas las drogas lícitas e ilícitas. La atención del enfermero por tanto, puede ser un recurso esencial en la asistencia de las personas, familiares y comunidades con problemas relacionados con el uso de sustancias psicoactivas, parece exigir un profesional de salud con un abordaje que sea multidisciplinar e interdisciplinar con un conjunto de actitudes que vislumbren la cuestión de la vulnerabilidad. (Vásquez Mendoza, 2005)

La falta del personal de enfermería en la orientación, intervenciones y prevención a pacientes con abandono de tratamiento, aquí los escritores detallan que para que haya una buena y correcta atención de parte del personal de enfermería hay que tener “aprovechamiento de espacios institucionales donde se dé la atención necesaria para el paciente,” , muchas veces el personal de enfermería se centra solo en la medicación, pero no hace lo que es la valoración al paciente , con base de una observación asertiva donde se localice el problema por el que el paciente recae o abandona las drogas, el personal tiene que integrar al paciente con la familia o

amistades ya que hay pueden sentir más respaldo y no se sienten solos, así también escucharlos y brindarle atención de calidad y calidez.

La falta del personal de enfermería calificado y estable contribuye, a su vez, a que la atención al paciente sea en muchos casos insuficiente. Para comprender esta sucesión de acontecimientos parecería útil examinar las tendencias históricas y sociales que han influenciado a las enfermeras y a la atención de enfermería. Consideraremos primero en este trabajo, las funciones que deben desempeñar una enfermera, como estas funciones ha sido tradicionalmente considerada como trabajo femenino, y los resultados de esta posición en cuanto a la escasez de personal de enfermería. (Jacox, 2012).

La falta del personal de enfermería capacitado es un problema en los establecimientos de salud al cual se rigen los hospitales de diferentes países hoy en día, El descontento surge en cuanto al reclutamiento de candidatas y también que dejen la profesión, a esto se junta el hecho de que el personal de enfermería preparado para la atención directa con estos pacientes con síndrome de abstinencia al estar preparados para brindar una atención de primera categoría no tienen, y deben por el cuidado a dedicarse a enseñar y supervisar personas con un nivel de preparación más bajo o a coordinar las actividades que realizan otros profesionales de salud. Es un hecho que los personales de enfermería mejor preparados y más eficaces en la atención de enfermos son las primeras en ser promovidas a otro tipo de tareas. De esta manera los pacientes quedan en manos de personas que poseen una formación completa por algo son profesionales pero dificultada por la falta de estrategias de atención para este tipos de pacientes con síndrome de abstinencia.

En muchos establecimientos de salud existe la discrepancia en la atención del personal de enfermería por la atención brindada ya que muchos profesionales de salud no tienen un trato asertivo con el paciente, y entre personal hay disconfor por la atención brindada, muchas veces personal recién comenzando su carrera como enfermero brinda mejor trato al paciente ,que una enfermera profesional, los autores de este articulo refieren que “los puntajes de discrepancia global fueron más bajos en el grupo experimental”, el paciente con abstinencia requiere un trato cuidadoso ya que pueden recaer en el mundo de las drogas.

El cuidado de enfermería aborda aspectos de atención hospitalaria e involucra determinantes subjetivos tales como la cordialidad, la empatía y la credibilidad que marcan la diferencia en la atención individualizada del usuario e influyen en el bienestar y la satisfacción de las necesidades del mismo. Los aspectos de calidad percibida por el usuario impulsan estrategias para el mejoramiento de los servicios y la prestación, en tanto los usuarios son el motivo principal de las instituciones de salud. El Ministerio de Salud y Protección Social en Colombia estableció las condiciones mínimas para la prestación de servicios de salud, reglamentadas en la Ley 100 de 1993, la cual en el artículo 153 incentiva a las instituciones de salud a establecer mecanismos de control de los servicios para garantizar a los usuarios la calidad en la atención oportuna, personalizada, humanizada, integral, continua y de acuerdo con estándares aceptados en la práctica profesional. (Barragán, 2011).

4. Falta de intervenciones terapéuticas por parte del personal de enfermería revisión sistemática

Se evidencia en esta categoría el acortamiento de las capacidades de enfermería para el tratamiento de la drogodependencia, el papel que cumple el personal de enfermería es importante en cada patología del paciente, en muchos trabajos de investigación no se evidencia la actuación de la enfermera en este campo, se destacan más la actuación de otros personal de salud,

Estos asuntos son de gran importancia, debido a gran disponibilidad de las sustancias y a las inequidades de índole social y económica que han precipitado el incremento de la incidencia y prevalencia del consumo, primordialmente en los grupos poblacionales jóvenes. Respecto a las adicciones, el efecto del consumo abusivo lleva a repercusiones graves de la salud, física, emocional y social, lo cual requiere del establecimiento ofrecer una rehabilitación y tratamiento integral, comprensivo, oportuno y eficaz, por parte de los diferentes profesionales que están involucrados en la atención a la persona que enfrenta una situación de adicción. Al verificar los índices de consumo, que son cada día mayor, se deduce que se necesita un mayor número de profesionales y de instituciones idóneas para tratar y rehabilitar la adicción a sustancias psicoactivas, tanto lícitas como ilícitas. Se requiere de la asistencia y apoyo de los profesionales de las ciencias biológicas y sociales para enfrentar y sobrepasar la adicción a las sustancias psicoactivas. (Heredia1, 2013).

En algunos hospitales existe una gran falta del papel de enfermería en los espacios de cuidados a pacientes drogodependientes, no hay un espacio donde atenderlos, se los atiende en conjunto con otros pacientes de otras patologías, estos pacientes tienen que estar en un área especializada solo con la patología de ellos ya que se pueden tornar agresivos y hacer daño a los demás pacientes como al personal de enfermería.

Prevención de la violencia y manejo ambiental: se busca minimizar las consecuencias de las conductas violentas que aparezcan. Como el control de armas potenciales y la eliminación en la medida de lo posible (cuerdas de persianas, encendedores, agujas, utensilios etc.). Control rutinario del ambiente y vigilancia del paciente en el uso de armas potenciales. Colocación del paciente en habitaciones cercanas al Office de enfermería. Asignar habitaciones individuales a los pacientes violentos hacia los demás, y habitaciones compartidas a los que son violentos hacia sí mismos. Establecer límites. Cuidados para favorecer el control y expresión adecuada del enfado: ayudar a los pacientes con problemas para controlar su enfado. Analizar el enfado del paciente: causas, formas de identificarlo, función y beneficio que le producen al paciente, y consecuencias reales de la reacción agresiva. Animar al paciente a que busque la ayuda de los profesionales cuando note el aumento de la tensión interna. Ayudar a planificar estrategias para controlar el enfado, instruir en medidas que proporcionen calma, técnicas de relajación, respiración etc. Proporcionar modelos que expresen el enfado en forma adecuada. (Sigampa, 2014)

El paciente con síndrome de abstinencia merece un trato completo por parte del personal en la brindando una buena valoración de paciente drogodependientes, al estar en la abstinencia de drogas surgen una serie de síntomas y desesperación por conseguir la droga, según los investigadores claves de este artículo describen que “la heterogeneidad clínica encontrada recomienda la búsqueda de tratamiento individualizado al paciente drogodependiente que se ajusten a las necesidades que lo rodeen

Para favorecer una mejora en la atención a este grupo de pacientes, se tendrá en cuenta los siguientes aspectos: - Realizar una valoración de enfermería al ingreso, más encaminada en conocer qué tipo de sustancia o sustancias son habitualmente consumidas, en qué cantidad, en qué ambiente y la finalidad del consumo. - Entrevista motivacional, esta se realizará pasados unos días del ingreso cuando el

paciente se encuentre adaptado a la unidad. La finalidad es darle a conocer los beneficios de la disminución del consumo. (Suárez, 2015)

Aproximación teórica

Gráfico 1



CAPITULO V

5.1 CONCLUSIONES

Este trabajo de titulación “ Rol de Enfermería en pacientes con síndrome de abstinencia en el hospital general Guasmo Sur” nos permite como investigadores dar respuestas a los objetivos planteados la cual se puede concluir el logro de explicar el comportamiento de enfermería en el cuidado de paciente con síndrome de abstinencia, se lograron obtener resultados por parte del personal de enfermería donde se observan la atención de enfermería humanizada para el cuidado directo del paciente con síndrome de abstinencia. Se demuestra que el personal de enfermería que brinda atención a los pacientes con síndrome de abstinencia existe una facilidad de tratamiento por parte del equipo multidisciplinario ante el tratamiento del mismo y se logró obtener hallazgos a través de la revisión sistemática donde se demostraron la reducción de síntomas de la abstinencia.

En la continuación de los objetivos planteados que se investigó para determinar la actitud de enfermería ante el paciente con síndrome de abstinencia se evidencio en la revisión sistemática y los distintos autores que encontramos que existe poca comprensión por parte del personal de enfermería en el manejo de drogas para el paciente con síndrome abstinencia, reconocemos el comportamiento del personal con una menor satisfacción de cuidados enfermería por la razón que no aprenden a manejar este tipo de pacientes, otros de las trabajos eventualmente constituidos se expone la ausencia de cuidados en el control de drogas lo que representa una recaída al paciente con síndrome de abstinencia.

Buscando la conclusión del tercer objetivo específico en la cual buscábamos identificar la percepción de enfermería ante el paciente con síndrome de abstinencia encontramos que hay una invisibilidad del personal de enfermería ante la observación, prevención, orientación, intervenciones y prevención en la atención brindada a los pacientes con síndrome de abstinencia trabajo los cuales existe discrepancia en la atención del personal de enfermería

Y el objetivo general en la cual es describir el rol de enfermería en pacientes con síndrome de abstinencia en revisión sistemática se concluyó mediante investigaciones de revistas científicas,

trabajos previos a la obtención de títulos que existe una deficiente intervención terapéutica por parte del personal de enfermería ya que no se encuentran capacitados para darle una atención de calidad y calidez de enfermería para estos pacientes con síndrome de abstinencia porque no hay espacios adecuados para la atención de los mismos, sin contar el miedo que existe por las reacciones de los pacientes con síndrome de abstinencia la cual generalmente son muy violentos, hay que mejorar la valoración de este tipo de pacientes, la cual logramos dar unas pequeñas recomendaciones.

Para finalizar se concluyó que según los resultados arrojados se evidenció que estar sujeto a las intervenciones de enfermería, así como una mayor estabilidad en los programas, se relacionan con mejor satisfacción con los cuidados de enfermería, asimismo, se determinó que la falta de capacidad profesional y humanitaria dificulta el enfoque para la aproximación adecuada en donde se dificulta el enfoque de la sociedad que está buscando tratamiento para la adicción de otras drogas.

5.2 RECOMENDACIONES

Luego de haber obtenido los resultados de estudio y conclusiones expuestas se recomienda:

- Se recomienda a la unidad de investigación, unidad de titulación de la carrera de enfermería que utilice la estrategia de sistematización como una metodología de investigación para futuros estudios de este cohorte de manera que se pueda identificar como se visibiliza enfermería en las publicaciones de esta temática.
- Recomendamos a la Carrera de Enfermería a ampliar los contenidos temáticos acerca de cuidados de pacientes con drogas, en asignaturas como por ejemplo Enfermería Clínica, para garantizar las actividades del estudiante en este tipo de tratamiento y lograr estrategias e intervenciones adecuadas a los paciente con síndrome de abstinencia.
- Se recomienda que el personal de enfermería se capacite y actualice periódicamente en técnicas para el manejo de dificultades en el enfoque para la aproximación y tratamiento de cada paciente que lo requiere.
- Fomentar y estimular al personal de enfermería la interacción con el paciente para quitar los miedos que puedan tener en brindar la atención a pacientes con síndrome de abstinencia con el objetivo de lograr una comunicación asertiva y exista buen ambiente de trabajo en las unidades operativas que brindan el servicio de salud.

BIBLIOGRAFÍA

- agudelo, d. m. (2013). RECOLECCIÓN DE DATOS. *Prezzi*.
- Amintha , A. H. (23 de Junio de 2015). Incidencia de casos de intoxicación por heroína en pacientes atendidos en el hospital del niño Francisco Ycaza Bustamante, de la ciudad de Guayaquil en el primer trimestre del 2015. *Incidencia de casos de intoxicación por heroína en pacientes atendidos en el hospital del niño Francisco Ycaza Bustamante, de la ciudad de Guayaquil en el primer trimestre del 2015*. Guayaquil, Guayas, Ecuador: Universidad Estatal de Guayaquil.
- Andes . (10 de Febero de 2017). *Andes Info*. Obtenido de Andes Info:
<http://www.andes.info.ec/es/noticias/sociedad/1/55184/salud-atendio-mas-50000-personas-problemas-adiccion-drogas-metodo-interdisciplinario>
- Arredondo-González-JSiles. (2009). Tecnología y Humanización de los Cuidados. Una mirada desde la Teoría de las Relaciones Interpersonales. *Index de Enfermería*.
- Balzano, S. (2012). Visibilidad e invisibilidad de los cuidados en enfermería en una colonia neuropsiquiátrica argentina: una mirada etnográfica. *cuaderno de Antropología social*.
- Barragán. (2011). Calidad percibida de la atención de enfermería por usuarios hospitalizados, Tunja 2011. *facultad nacional de salud*.
- Betancourt, L. A. (10 de Julio de 2014). *scielo*. Obtenido de scielo:
<http://www.scielo.br/pdf/reeusp/v47n6/0080-6234-reeusp-47-6-01381.pdf>
- BURROUGHS, W. (1953). *YONQUI*. ESTADOS UNIDOS: ACE BOOKS.
- Carrasco, M. S. (2013). *Tratado de emergencias médicas*. España: Arán Ediciones.
- Colliere. (1986). Visibilidad e invisibilidad de los cuidados en enfermería en una colonia neuropsiquiátrica argentina: una mirada etnográfica. *cuadernos de Antropología social*.
- Concha Germán Bes1, 2. A. (2015). ¿Provocan las enfermeras su propia invisibilidad? A propósito del caso de María. *Index de Enfermería*.
- CONSEP. (2012). *La población en riesgo en el Ecuador*. Quito: Consejo Nacional de Estupeficientes y Sustancias Pscoatrópicas. .
- Doce, L. (2015). Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. *Infomed* .
- Ecuavisa. (27 de Febrero de 2015). *ecuavisa*. Obtenido de ecuavisa:
<http://www.ecuavisa.com/articulo/noticias/nacional/100685-sindrome-abstinencia-letal-jovenes-consumidores-h>
- Editorial Elearning. (2013). *Primeros auxilios*. Editorial Elearning,.
- Evelyn Vásquez Mendoza, S. C. (2005). LA FORMACIÓN DE ENFERMERAS Y EL FENÓMENO DE LAS DROGAS. *Rev Latino-am Enfermagem*.

- Fernandez, P. L. (2015). *Drogodependencias*. Madrid: Ed. Médica Panamericana.
- García, J. A. (2015). *Fundamentos de prevención de adicciones*. Madrid: EDAF.
- Heredia1, L. P. (2013). El papel de los profesionales en centros de atención en drogas en. *Luz Patricia Díaz Heredia1*.
- Jacox, A. (2012). UN PROBLEMA SUBESTIMADO EN ENFERMERIA: LA INFLUENCIA QUE EJERCE SOBRE LA ATENCIÓN AL PACIENTE EL BIENESTAR ECONÓMICO Y SOCIAL DE LA ENFERMERA. *Services on Demand*.
- Jiménez, M. R. (2013). *Toxicología fundamental*. Ediciones Díaz de Santos. .
- Lea, W. y. (1998).
- Leininger, T. R. (1988). *revison rapida*.
- Leininger, T. R. (1988, 1998, 1988.). *revison rapida* .
- Ministerio de Salud Publica . (2015). *Protocolo de atención integral del consumo nocivo de alcohol, tabaco y otras drogas* . Quito: MSP.
- Morera, L. M. (2012). *Tratado de cuidados críticos y emergencias*. Madrid: Arán Ediciones. .
- OMS. (2015). *Informe Mundial de Situación sobre Alcohol y Salud* . Ginebra : OMS.
- Ortega1, L. B. (2013). *Estoy sola: la experiencia de las*. *scielo*.
- Patiño, N. M. (2013). *Farmacología medica / Medical Pharmacology*. México: Ed. Médica Panamericana.
- Pinilla, M. (20 de Noviembre de 2015). *Cuidado de Enfermería en Urgencias Psiquiátricas. Cuidado de Enfermería en Urgencias Psiquiátricas*. Bogota , Bogota , Colombia : Facultad de Enfermería Pontificia Universidad Javeriana.
- Planners, A. (2009). *Pedagogía del cuidado: saberes y prácticas en la formación universitaria*. Barcelona: Laertes.
- Ramirez, G. (2016). *Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión*. Lima- Callao, 2015. *Herediana* .
- Ripoll, D. R. (2014). *Cerebro y adicción*. Barcelona: Editorial UOC. .
- Sánchez González. (2009). *Actuación de enfermería en el proceso de recuperación de las drogodependencias*. España: Revista Española de Drogodependencias.
- Sifre, R. B. (2012). *Toxicología clínica*. Valencia: Universitat de València.
- Sigampa , S. (12 de Diciembre de 2013). *Dificultades que presentan los enfermeros para cuidar a pacientes en crisis de abstinencia a sustancias toxicas. Dificultades que presentan los enfermeros para cuidar a pacientes en crisis de abstinencia a sustancias toxicas*. Cordoba, Cordoba, Argentina: Universidad Nacional de Cordoba.

Silva-Fhon. (2015). Percepción del paciente hospitalizado respecto a la atención de enfermería en un hospital público. *Enfermería Universitaria*.

Suárez, I. (2015). PROTOCOLO DE ATENCIÓN AL PACIENTE DROGODEPENDIENTE. *PDF*.

SUSANA, S. (2014). DIFICULTADES QUE PRESENTAN LOS ENFERMEROS PARA CUIDAR A PACIENTES EN. *proyecto de investigacion*.

Torres, C. B. (2013). Modelo de Adaptación de Callista Roy. *encolombia*.

VALLES, M. S. (2015). Tecnicas Cualitativas de la Investigacion. ESPAÑA: SINTESIS S.A.

Wisp, W. (2017). Teoría de Peplau sobre la enfermería. *Muy fitnes*.

Anexos



FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE TITULACIÓN

ANEXOS 1

Titulo del Trabajo: Rol de enfermería en Pacientes con síndrome de abstinencia en el Hospital General Guasmo Sur Autor: Verónica Yuliana Arias Vaca y Freddy David García Muñoz		
ASPECTOS EVALUADOS	PUNTAJE MÁXIMO	CALIF.
ESTRUCTURA ACADÉMICA Y PEDAGÓGICA	4.5	4.5
Propuesta integrada a Dominios, Misión y Visión de la Universidad de Guayaquil.	0.3	0.3
Relación de pertinencia con las líneas y sublíneas de investigación Universidad / Facultad / Carrera	0.4	0.4
Base conceptual que cumple con las fases de comprensión, interpretación, explicación y sistematización en la resolución de un problema.	1	1
Coherencia en relación a los modelos de actuación profesional, problemática, tensiones y tendencias de la profesión, problemas a encarar, prevenir o solucionar de acuerdo al PND-BV	1	1
Evidencia el logro de capacidades cognitivas relacionadas al modelo educativo como resultados de aprendizaje que fortalecen el perfil de la profesión	1	1
Responde como propuesta innovadora de investigación al desarrollo social o tecnológico.	0.4	0.4
Responde a un proceso de investigación – acción, como parte de la propia experiencia educativa y de los aprendizajes adquiridos durante la carrera.	0.4	0.4
RIGOR CIENTÍFICO	4.5	4.5
El título identifica de forma correcta los objetivos de la investigación	1	1
El trabajo expresa los antecedentes del tema, su importancia dentro del contexto general, del conocimiento y de la sociedad, así como del campo al que pertenece, aportando significativamente a la investigación.	1	1
El objetivo general, los objetivos específicos y el marco metodológico están en correspondencia.	1	1
El análisis de la información se relaciona con datos obtenidos y permite expresar las conclusiones en correspondencia a los objetivos específicos.	0.8	0.8
Actualización y correspondencia con el tema, de las citas y referencia bibliográfica	0.7	0.7
PERTINENCIA E IMPACTO SOCIAL	1	1
Pertinencia de la Investigación	0.5	0.5
Innovación de la propuesta proponiendo una solución a un problema relacionado con el perfil de egreso profesional	0.5	0.5
CALIFICACIÓN TOTAL *	10	9

* El resultado será promediado con la calificación del Tutor Tutor y con la calificación de obtenida en la Sustentación oral.


LCDA. MARIA GARCIA MARTINEZ
CI: 0917723694

Fecha: _____



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE TITULACIÓN

Título del Trabajo: "ROL DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON SINDROME DE ABSTINENCIA EN EL HOSPITAL GENERAL GUASMO SUR" Autor: Verónica Yuliana Arias Vaca y Freddy David García Muñoz ANEXOS 2			
ASPECTOS EVALUADOS	PUNTA/E MÁXIMO	CALF.	COMENTARIOS
ESTRUCTURA Y REDACCIÓN DE LA MEMORIA	3	2.7	
Formato de presentación acorde a lo solicitado	0.6	0.4	
Tabla de contenidos, índice de tablas y figuras	0.6	0.3	
Redacción y ortografía	0.6	0.3	
Correspondencia con la normativa del trabajo de titulación	0.6	0.5	
Adecuada presentación de tablas y figuras	0.6	0.6	
RIGOR CIENTÍFICO	6	6	
El título identifica de forma correcta los objetivos de la investigación	0.5	0.5	
La introducción expresa los antecedentes del tema, su importancia dentro del contexto general, del conocimiento y de la sociedad, así como del campo al que pertenece	0.6	0.6	
El objetivo general está expresado en términos del trabajo a investigar	0.7	0.7	
Los objetivos específicos contribuyen al cumplimiento del objetivo general	0.7	0.7	
Los antecedentes teóricos y conceptuales complementan y aportan significativamente al desarrollo de la investigación	0.7	0.7	
Los métodos y herramientas se corresponden con los objetivos de la investigación	0.7	0.7	
El análisis de la información se relaciona con datos obtenidos	0.4	0.4	
Factibilidad de la propuesta	0.4	0.4	
Las conclusiones expresa el cumplimiento de los objetivos específicos	0.4	0.4	
Las recomendaciones son pertinentes, factibles y válidas	0.4	0.4	
Actualización y correspondencia con el tema, de las citas y referencia bibliográfica	0.5	0.5	
PERTINENCIA E IMPACTO SOCIAL	1	1	
Pertinencia de la investigación/ Innovación de la propuesta	0.4	0.4	
La investigación propone una solución a un problema relacionado con el perfil de egreso profesional	0.3	0.3	
Contribuye con las líneas / sublíneas de investigación de la Carrera/Escuela	0.3	0.3	
CALIFICACIÓN TOTAL*	10	8.5	
* El resultado será promediado con la calificación del Tutor y con la calificación de obtenida en la Sustentación oral.			

RÚBRICA DE EVALUACIÓN MEMORIA ESCRITA TRABAJO DE TITULACIÓN

Atentamente,

 MIRIAM MORA SANCHEZ
 C.I. 0906828413



FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA

UNIDAD DE TITULACIÓN

ANEXO 3

LIC. CARMEN SÁNCHEZ HERNANDEZ
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

Acuerdo del Plan de Tutoría

Yo, **MARIA GARCIA MARTINEZ**, docente tutor del trabajo de titulación y **VERÓNICA YULIANA ARIAS VACA** Y **FREDDY DAVID GARCÍA MUÑOZ** estudiantes de la **CARRERA DE ENFERMERÍA** comunicamos que acordamos realizar las tutorías semanales en el siguiente horario **08:00AM – 10:00AM** los miércoles.

De igual manera entendemos que los compromisos asumidos en el proceso de tutoría son:

Realizar un mínimo de 4 tutorías mensuales.

Elaborar los informes mensuales y el informe final detallando las actividades realizadas en la tutoría.

Cumplir con el cronograma del proceso de titulación.

Agradeciendo la atención, quedamos de Ud.

Atentamente,

VERÓNICA YULIANA ARIAS VACA

C.I. No. 0951059418

FREDDY DAVID GARCÍA MUÑOZ

C.I. No. 0816034994

LCDA MARIA ARACELI GARCIA MARTINEZ

Ci: 0917723694



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE TITULACIÓN

ANEXO 4

Guayaquil, 9 de Abril del 2018

LIC. CARMEN SÁNCHEZ HERNÁNDEZ
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Ciudad. -

De mis consideraciones:

En relación al informe presentado a la **COMISIÓN DIRECTIVA del Trabajo de Titulación "CICLO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON SÍNDROME DE ABSTINENCIA EN EL HOSPITAL GENERAL GUASMO SUR"** de las estudiantes **VERÓNICA YULIANA ARIAS VACA Y FREDDY DAVID GARCÍA MUÑOZ**. Las gestiones realizadas me permiten indicar que el trabajo fue revisado considerando todos los parámetros establecidos en las normativas vigentes, en el cumplimiento de los siguientes aspectos:

Cumplimiento de requisitos de forma:

El título tiene un máximo de 11 palabras.

La memoria escrita se ajusta a la estructura establecida.

El documento se ajusta a las normas de escritura científica seleccionadas por la Facultad.

La investigación es pertinente con la línea y sublíneas de investigación de la carrera.

Los soportes teóricos son de máximo 5 años.

Cumplimiento con el Reglamento de Régimen Académico:

El trabajo es el resultado de una investigación.

El estudiante demuestra conocimiento profesional integral.

El trabajo presenta una propuesta en el área de conocimiento.

El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento.

Adicionalmente, se indica que fue revisado, el certificado de porcentaje de similitud, la valoración del tutor, así como de las páginas preliminares solicitadas, lo cual indica que el trabajo de investigación cumple con los requisitos exigidos.

Una vez concluida esta revisión, considero que los estudiantes **VERÓNICA YULIANA ARIAS VACA Y FREDDY DAVID GARCÍA MUÑOZ** están aptas para continuar el proceso de titulación. Particular que comunicamos a usted para los fines pertinentes.

Atentamente,

MIRIAM MORA SÁNCHEZ

C.I. 0906828413



FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE TITULACIÓN

ANEXO 5

Guayaquil, 16 de marzo del 2018

LIC. CARMEN SÁNCHEZ HERNANDEZ
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Ciudad. -

De mis consideraciones:

Envío a Ud. el Informe correspondiente a la tutoría realizada al Trabajo de Titulación ^{Rol De Enfermería en} Pacientes con Síndrome de Abstinencia en el Hospital General Guasmo Sur de los estudiantes **VERÓNICA YULIANA ARIAS VACA Y FREDDY DAVID GARCÍA MUÑOZ**, indicando que han cumplido con todos los parámetros establecidos en la normativa vigente:

El trabajo es el resultado de una investigación.
Los estudiantes demuestran conocimiento profesional integral.
El trabajo presenta una propuesta en el área de conocimiento.
El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento.

Adicionalmente, se adjunta el certificado de porcentaje de similitud y la valoración del trabajo de titulación con la respectiva calificación.

Dando por concluida esta tutoría de trabajo de titulación, **CERTIFICO**, para los fines pertinentes, que los estudiantes están aptos para continuar con el proceso de revisión final.

Atentamente,

LCDA. MARIA ARACELY GARCIA
MARTINEZ
CI: 0917723694



ANEXO 6

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ENFERMERÍA

UNIDAD DE TITULACIÓN

CERTIFICADO DE PORCENTAJE DE SIMILITUD

Habiendo sido nombrado Yo, **MARIA ARACELI GARCIA MARTINEZ**, tutor del trabajo de Titulación certifico que el presente proyecto a sido elaborado por **VERONICA YULIANA ARIAS VACA** Ci: **0951050418** Y **FREDDY DAVID MUÑOZ GARCIA** Ci: **0916554934**, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de Licenciado en Enfermería,

Se informa que el proyecto: **" Rol De Enfermería En Pacientes Con Síndrome De Abstinencia En El Hospital General Guamo Sur"** ha sido orientado durante todo el periodo de ejecución en el programa anti plagio URKUND quedando el 3% de coincidencia



LCDA. MARIA ARACELY GARCIA MARTINEZ
Ci: 0917723694

ANEXO 7



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 ESCUELA DE ENFERMERIA
 UNIDAD DE TITULACIÓN

REPORTE DE SEGUIMIENTO A TRABAJO DE TITULACION

TUTOR Leda María Amparo García Martínez

TIPO DE T. DE TITULACION _____

NOMBRE/TEMA Red de enfermería en crisis con síndrome abstinencia: Paciente S.
 CARRERA _____

ESTUDIANTE(S)
Verónica Yuliana Álvarez Vico
Freddy David García Muñoz

N TUTORIA	FECHA TUTORIA	ACTIVIDADES DE TUTORIA	DURACION		TAREAS ASIGNADAS	FIRMA DEL TUTOR	FIRMA DEL ESTUDIANTE
			INI	FIN			
1	8/01/2018	Planificación del trabajo de titulación	8:00	9:00	Organización del trabajo	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
2	10/01/2018	Modificación del tema y objetivos	8:00	12:00	Recolección de información	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
3	24/01/2018	Revisión de planteamiento al problema y justificación	7:30	9:00	Modificación del planteamiento del problema	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
4	30/01/2018	Revisión de metodología y trabajo	7:00	9:00	Corrección del trabajo	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
5	21/02/2018	Revisión del planteamiento, justificación y metodología del trabajo	7:00	9:00	Corrección de justificación y mejorar categorización de datos	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
6	2/03/2018	Revisión de la metodología	8:00	10:00	Realización de la fundamentación teórica	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
7	7/03/2018	Revisión de la fundamentación teórica	8:00	9:00	Realizar los antecedentes	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>

Revisión del jefe de área

OBSERVACIONES _____

Fecha de revisión _____

ANEXO



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 ESCUELA DE ENFERMERIA
 UNIDAD DE TITULACIÓN



REPORTE DE SEGUIMIENTO A TRABAJO DE TITULACION

TUTOR Lda. María Rosalbi García Martínez
 TIPO DE T. DE TITULACION _____

NOMBRE/TEMA Prd de enfermería en prácticas en unidades de salud comunitaria: Promoción
 CARRERA Licenciatura en Enfermería

ESTUDIANTE(S)
Ysabella Yuliana Ruiz Vico
Fraddy David López Muñoz

N TUTORIA	FECHA TUTORIA	ACTIVIDADES DE TUTORIA	DURACION		TAREAS ASIGNADAS	FIRMA DEL TUTOR	FIRMA DEL ESTUDIANTE
			INI	FIN			
8	10/03/2018	Revisión de antecedentes	8:00	9:00	Realización de fundamentación teórica	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
9	14/03/2018	Revisión de fundamentación teoría	8:00	12:00	Realización de maco legal	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
10	2/04/2018	Revisión del marco legal y método de la investigación	7:30	9:00	Realización del capítulo 3 marco metodológico	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
12	4/04/2018	revisión de marco metodológico	7:00	9:00	Corrección del trabajo	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
13	6/04/2018	Corrección del trabajo de titulación en cuanto datos brutos	7:00	9:00	Realizar la matriz de sistematización, realización de resultados	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>

Revisión del jefe de área

OBSERVACIONES _____ Fecha de revisión _____

Firma _____

