



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS ESCUELA
DE GRADUADOS**

TRABAJO DE TITULACIÓN EXAMEN COMPLEXIVO
PARA LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE MAGISTER EN
GERENCIA Y ADMINISTRACIÓN EN SALUD

TEMA DE ESTUDIO DE CASO
**“REDISEÑO DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN A PACIENTES
QUEMADOS DEL HOSPITAL TEÓFILO DÁVILA DE MACHALA”**

AUTOR:
LICENCIADA ASTRID CAMACHO MAZA.

TUTOR:
SEGUNDO PACHERRES SEMINARIO MSc.

AÑO 2016
GUAYAQUIL – ECUADOR



Presidencia
de la República

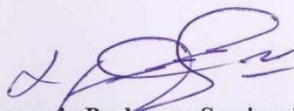


RE POSITO RIO NACIO NAL E N CIENCIAS Y TE GNOLO GIA		
FICHA DE REGISTRO DE TESIS		
TÍTULO: REDISEÑO DE LA UNIDAD DE ATENCION A PACIENTES QUEMADOS DEL HOSPITAL TEOFILO DAVILA DE MACHALA		
AUTOR/ES: ASTRID MARLENE CAMACHO MAZA	TUTOR: MSc.SEGUNDO FLORENCIO PACHERRES SEMINARIO. REVISOR: PHD FRANCISCO MARCELO OBANDO FREIRE	
INSTITUCIÓN: Universidad de Guayaquil	FACULTAD: Ciencias Médicas	
PROGRAMA: Maestría en Gerencia y Administración en Salud.		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	No. DE PÁGS: 43 páginas	
ÁREA TEMÁTICA: SALUD		
PALABRAS CLAVE: Gestión de calidad, Diseño de Una Unidad, Atención a pacientes.		
RESUMEN: La presente investigación tiene como objetivo mejorar la calidad de los servicios de la unidad de atención a quemados del Hospital Teófilo Dávila de la ciudad de Machala. Para lograr este propósito la metodología utilizada fue el de estudio de caso. Para la recopilación de la información se empleó instrumentos de análisis y medición como son: la entrevista y la encuesta, con estas herramientas se obtuvo como resultados falencias en el servicio de que se presta la unidad de quemados, permitiendo proponer como solución el rediseño de esta unidad de atención a pacientes quemados, de manera que la labor de la gerencia desde rediseño de la unidad de quemados, permita eliminar las causas que originaron el problema como son: un deficiente sistema administrativo, reflejado en la inexistencia de ambientes adecuados, con el respectivo desconocimiento de normas y procedimientos, el no contar con recursos humanos suficientes, lo que ha influido en una baja motivación del personal del equipo de salud, esto sumado a una insuficiente capacitación ocasionando un exceso de trabajo y la falta de infraestructura que cumpla con los parámetros de calidad que la unidad requiere. La problemática que se presenta avala la propuesta ya que ésta dará la posibilidad de lograr una práctica de atención a los pacientes que cambie la imagen de la institución y finalmente se cuente con usuarios satisfechos de la atención recibida.		
No. DE REGISTRO (en base de datos):	No. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (esis en la web):		
ADJUNTO URL (tesis en la web):		
ADJUNTO PDF:	☒ SI	☐ NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0988014084	E-mail: acmedicopharma@hotmail.com
CONTACTO EN LA INSTITUCIÓN:	Nombre: SECRETARIA DE LA ESCUELA DE GRADUADOS	
	Teléfono: 2- 288086 E-mail: egraduadosug@hotmail.com	

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutor del estudiante Astrid Marlene Camacho Maza, del Programa de Maestría/Especialidad en Gerencia y Administración de Salud, nombrado por el Decano de la Facultad de Ciencias Médicas, CERTIFICO: que el estudio de caso del examen complejo como requisito para optar el grado académico de Magíster en Gerencia de Salud titulado Rediseño de la unidad de atención a quemados del hospital Teófilo Dávila de la Ciudad de Machala, en opción al grado académico de Magíster (Especialista) en Gerencia y Administración de Salud, cumple con los requisitos académicos, científicos y formales que establece el Reglamento aprobado para tal efecto.

Atentamente



Ps. Segundo Florencio Pachterres Seminario MSc.

TUTOR

Guayaquil, Abril de 2016

DEDICATORIA

A mis padres, Orfelio (+) e Isabel (+)

A mis hijos: Anabel y Daniel.

AGRADECIMIENTO

De manera especial quiero agradecer a todas y todos quienes me apoyaron en la realización del presente trabajo.

A mi tutor Dr. Segundo Pacherras Seminario Msc. quien me orientó en todo el proceso, al director de la unidad

de quemados del Hospital Teófilo

Dávila y al personal de enfermería, por su apoyo y colaboración.

DECLARACIÓN EXPRESA

“La responsabilidad del contenido de esta Tesis de Grado, me corresponden exclusivamente; y el patrimonio intelectual de la misma a la UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL”



FIRMA

LCDA. ASTRID MARLENE CAMACHO MAZA

ABREVIATURAS

HTD. Hospital Teófilo Dávila

CDIU: Categorías, Dimensiones, Instrumentos, Unidad de Análisis

CONTENIDO

PORTADA

REPOSITORIO

AGRADECIMIENTO

DEDICATORIA

1 INTRODUCCIÓN	1
Pregunta de Investigación	2
Delimitación del problema	2
Justificación	3
Objetivos	3
Premisa	3
Solución propuesta	4
DESARROLLO	5
2.1.1 Teorías Generales	5
2.1.2 Teorías sustantivas	77
2.1.3 Referentes empíricos	7
2.2 Marco Metodológico	11
2.2.1 Categorías	12
2.2.2 Dimensiones	13
2.2.3 Instrumentos	13

2.2.4 Unidad de Análisis	14
2.2.5 Gestión de datos.....	14
2.2.6 Criterios Éticos	14
2.2.7 Resultados	15
2.2.8 Discusión	15
3 PROPUESTA	16

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	33
Tabla 2.....	34
Tabla 3	35
Tabla 4.	36
Tabla 5	37
Tabla 6.....	38

INDICE DE GRAFICOS

Grafico 1.....	33
Grafico 2.....	34
Grafico 3	35
Grafico 4.	36
Grafico 5	37
Grafico 6.....	38

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo mejorar la calidad de los servicios de la unidad de atención a quemados del Hospital Teófilo Dávila de la ciudad de Machala. Para lograr este propósito la metodología utilizada fue el de estudio de caso. Para la recopilación de la información se empleó instrumentos de análisis y medición como son: la, entrevista y la encuesta, con estas herramientas se obtuvo como resultados falencias en el servicio de que se presta la unidad de quemados, permitiendo proponer como solución el rediseño de esta unidad de atención a pacientes quemados, de manera que la labor de la gerencia desde rediseño de la unidad de quemados, permita eliminar las causas que originaron el problema como son: un deficiente sistema administrativo, reflejado en la inexistencia de ambientes adecuados, con el respectivo desconocimiento de normas y procedimientos, el no contar con recursos humanos suficientes, lo que ha influido en una baja motivación del personal del equipo de salud, esto sumado a una insuficiente capacitación ocasionando un exceso de trabajo y la falta de infraestructura que cumpla con los parámetros de calidad que la unidad requiere. La problemática que se presenta avala la propuesta ya que ésta dará la posibilidad de lograr una práctica de atención a los pacientes que cambie la imagen de la institución y finalmente se cuente con usuarios satisfechos de la atención recibida.

Palabras clave: Gestión de calidad, diseño de una unidad.,atención a pacientes,

ABSTRACT

This research aims to improve the quality of services of the burn care unit of Hospital Teofilo Davila city of Machala. To achieve this purpose, the methodology used was the case study. For the collection of information analysis tools and measurement such as was used: the interview and survey, these tools was obtained as results shortcomings in the service in the burn unit is provided, allowing propose as a solution redesign this unit of care for burn patients, so that the work of management from redesign of the burn unit, allows to eliminate the causes of the problem such as: poor administrative system, reflected in the lack of suitable environments, with respective lack of rules and procedures, the lack of sufficient human resources, which has influenced a low staff motivation health team, this combined with insufficient training leading to overwork and lack of infrastructure that meets the quality parameters that the unit requires. The problem presented supports the proposal because it will give the possibility of achieving a practice of patient care to change the image of the institution and have obtained finally satisfied users of care received.

Keywords: Quality management, patient care, care protocol

1. INTRODUCCIÓN

Responder a las nuevas exigencias de los usuarios que utilizan los servicios de la Unidad de quemados del Hospital Teófilo Dávila y hacerlo con los estándares de calidad que se requieren es un reto para la tarea administrativa. En especial para la capacidad gerencial de enfermería, misma que está muy relacionada con el desempeño de las actividades que día a día requieren la toma de decisiones. La gerencia debe contar con un plan de gestión de calidad que prevea estrategias frente a los problemas que se presenten para dar soluciones eficaces y eficientes.

(Ponce, Carmona, & Bernal, 2013)

Es imprescindible una especificidad que conjugue la satisfacción de las necesidades derivadas del quehacer profesional así como el espacio necesario para la disposición del equipo y la organización del servicio, bajo criterios técnicos y científicos rigurosos acordes a la época, el lugar y las ideas estéticas imperantes. Actualmente en existe una gran necesidad de servicios asistenciales que brinden una mejor atención a los pacientes quemados con respecto a la infraestructura, ya que aunque existe una gran asistencia por parte de todo el personal que interviene en la atención de los pacientes quemados, no se le puede brindar una atención de calidad si no se cuenta con las instalaciones necesarias y el equipamiento adecuado

Para asegurar el cumplimiento de los planes y objetivos de la unidad de quemados, es necesario que se realice una gestión de calidad que permita monitorear la prestación del servicio, el control, evaluación y aseguramiento de la calidad a fin de prestar una atención que satisfaga las expectativas de los pacientes de esta unidad, por lo que nuestro objeto de estudio es la gestión administrativa para de esta manera definir el campo de estudio que estará dado por la calidad de la atención a los pacientes de la Unidad de quemados.

1.1 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

Frente a la problemática presente en la Unidad de quemados del Hospital Teófilo y al análisis de sus causas y efectos, se plantea como pregunta de investigación ¿Cómo contribuir a mejorar la calidad de atención del servicio que presta la Unidad de quemados del Hospital Teófilo Dávila de la ciudad de Machala?

1.2 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

La gerencia de la calidad de atención a pacientes de la unidad de quemados, requiere de habilidades administrativas que le permitan cumplir y hacer cumplir los lineamientos de la institución, esto lo puede lograr conociendo la problemática que afronta la unidad de quemados a su cargo. En este caso el problema central de la unidad de quemados del Hospital Teófilo Dávila es la el servicio inadecuado inadecuada que se presta, siendo una de sus causas principales un sistema de administración deficiente lo que se evidencia en el desconocimiento de normas y procedimientos.

Otra de las causas que afectan a la calidad del servicio es el factor recursos humanos que son escasos, por lo que incide en un exceso de trabajo con la consecuente falta de motivación, si a esto se suma una capacitación insuficiente lo que se va a generar es una atención deficiente y mala imagen de la institución.

Y por último otra causa es el factor estructura física que no es la adecuada a las necesidades de la unidad por una mala distribución de espacios que no permite dar atención a los pacientes de una manera óptima, para que estos se puedan sentir cómodos y acogidos. (Ver anexo 1)

1.3 JUSTIFICACIÓN

La importancia de este trabajo radica en la necesidad de mejorar la calidad en la atención a los pacientes de la unidad de quemados del Hospital Teófilo Dávila. La satisfacción personal y social del usuario en los servicios que presta la institución es uno de sus fundamentos ya que este es un derecho que le asiste. Por lo expuesto se ve la necesidad de rediseñar la unidad de quemados que servirá de guía para proporcionar las técnicas, mecanismos y procedimientos para asegurar la calidad de vida de las personas afectadas por quemaduras.

Lograr que un servicio se preste con calidad supone un gran reto para la labor gerencial, por lo que es necesario que quienes conforman el equipo de trabajo cuenten con una herramienta que les permita realizar su trabajo de manera eficiente y oportuna, lo que repercutirá en la imagen de la institución.

1.4 OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Mejorar la calidad de atención a pacientes de la Unidad de quemados del Hospital Teófilo Dávila.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Analizar los referentes teóricos generales y sustantivos en la gestión de calidad en la atención de pacientes con quemaduras. □ Describir las categorías metodológicas
- Proponer el rediseño de la una unidad de quemados.

1.5 PREMISA

Sobre la base de los fundamentos teóricos de la gestión de calidad en la atención a pacientes con quemaduras y el análisis de los factores administrativo, de recursos humanos e infraestructura se plantea el rediseño de una unidad de atención de quemado.

1.6 SOLUCIÓN PROPUESTA

La solución que se plantea es proponer la elaboración de un diseño de la Unidad de quemados del Hospital Teófilo Dávila, que se pueda poner en práctica.

El impacto que tendrá esta propuesta repercutirá en el desenvolvimiento de la Unidad de quemados. Como resultado de la buena aplicación de un conjunto de procesos que permitirán alcanzar eficiencia y eficacia.

2 DESARROLLO

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1. TEORÍAS GENERALES

La quemadura se define como el daño o destrucción de la piel y su contenido por calor o frío, agentes químicos, electricidad, energía ionizante o cualquiera de sus combinaciones. Las lesiones térmicas por

calor son muy frecuentes y comúnmente asociadas a lesiones inhalatorias. Una lesión térmica por calor involucra el calentamiento de los tejidos sobre un nivel donde ocurre daño irreversible de estos.

La lesión tisular es proporcional al contenido de calor del agente quemante, tiempo de exposición y conductividad de calor de los tejidos involucrados. (Moya, 2015). La piel, termofílica e hidrofílica del humano, posee una alta conductividad específica al calor, con una baja irradiación térmica, por lo tanto, la piel se sobrecalienta rápidamente y se enfría lentamente.

Como resultado, el daño térmico persiste luego de que el agente se haya extinguido o haya removido. Las quemaduras se clasifican por profundidad en grados y por superficie del cuerpo quemada en porcentaje de extensión.

La clasificación de quemaduras por profundidad es la siguiente

Quemaduras de Primer Grado: Se considera de primer grado a la quemadura que lesiona la capa superficial de la piel. Este tipo de quemadura generalmente es causada por una larga exposición al sol, o exposición instantánea a otra forma de calor (superficies o líquidos calientes). Los síntomas de las quemaduras de primer grado son: enrojecimiento de la piel, piel seca, dolor intenso tipo ardor, inflamación moderada, gran sensibilidad en el lugar de la lesión (Rodríguez Hernández, Fajardo Villaroel, & Navarro Alvarez, 2012).

Quemaduras de Segundo Grado: Es la quemadura en la cual se lesiona la capa superficial e intermedia de la piel. los síntomas de las quemaduras de segundo grado son: la formación de ampollas, dolor intenso, inflamación del área afectada (GÓMEZ AYALA, 2006).

Quemaduras de Tercer Grado: Es la quemadura donde están comprometidas todas las capas de la piel; afectan los tejidos que se encuentran debajo de la piel como vasos sanguíneos, tendones, nervios, músculos y pueden llegar a lesionar el hueso. Este tipo de quemadura se produce por contacto prolongado con elementos calientes, fuego, cáusticos, o por electricidad. Los síntomas de este tipo de quemaduras son: Se caracteriza por que la piel se presenta seca, piel acartonada, no hay dolor debido a la destrucción de las terminales nerviosas, siempre requiere atención médica, aunque la lesión no sea extensa (GÓMEZ AYALA, 2006).

CLASIFICACIÓN DE QUEMADURAS POR EXTENSIÓN

Con relación a la extensión la lesión por quemadura se determina de la siguiente manera: La palma cerrada de la mano del paciente, tanto adulto como niño, corresponde al 1% de su superficie corporal y puede ser instrumento rápido de estimación del porcentaje de superficie corporal quemada en la escena del accidente o en quemaduras pequeñas. Para quemaduras extensas, tradicionalmente se utiliza el cómputo de la superficie corporal quemada que deriva de la “Regla de los Nueves”.

La superficie corporal quemada se calcula en áreas de 9% cada una, la cual incluye: la cabeza y el cuello, el tórax, abdomen, espalda superior, espalda inferior, glúteos, cada muslo, cada pierna y cada extremidad superior. El periné completa el 1% restante de la superficie corporal total (Rubio Velásquez, 2014).

2.1.2. TEORÍAS SUSTANTIVAS

Es la gestión de servicios de salud, se busca constantemente mejorar la calidad de estos, es por esto que en los últimos años se ha venido consolidando el concepto de establecer departamentos independientes en las casas asistenciales de salud, estos departamentos se los denomina unidades de atención.

La unidad de atención tiene todos los servicios ubicados en una sola área, nos permitirá mejorar la atención de los pacientes y facilitar su transición de cuidados intensivos a cuidados en sala y posteriormente al servicio ambulatorio (Sánchez Gudín & Martí Gil, 2015).

La necesidad de atender a quienes sufren quemaduras en sitios que permitan al grupo profesional encargado de su tratamiento, contar con los elementos necesarios para realizar su tarea en las mejores

condiciones y proteger al quemado del peligro latente de infectarse o diseminar su infección (contaminación cruzada).

Las Unidades de Quemados deben estar físicamente separadas del hospital general para evitar que la bacterias resistentes que suelen encontrarse en los grandes hospitales puedan transferirse a los quemados, en circunstancias especiales, pacientes seleccionados con lesiones menos graves, pueden atenderse en hospitales que cuenten con equipo profesional experto; esta asistencia resulta menos costosa.

El comité de Acción sobre Organización del Cuidado de Quemados, en un informe presentado durante una reunión de la Sociedad Internacional de Quemaduras, que se realizó en el seno de la Organización Mundial de la Salud en Ginebra(OMS 2012) , propuso distinguir cinco tipos diferentes de estructuras dedicadas al tratamiento de los quemados, que designó como:

- Cuidado Individual 1 paciente
- Servicio de Quemados 2 a 10 pacientes
- Unidad de Quemados 11 a 18 pacientes
- Centro de Quemados 19 a 26 pacientes
- Centro de Quemados Expandido 19 a 26 pacientes

2.1.3. REFERENTES EMPÍRICOS

En Colombia, se realizó un estudio con 274 personas que fueron ingresadas en la Clínica Country de Bogotá y los resultados obtenidos muestran que un 86,86% percibieron haber recibido un trato humanizado y que está relacionado al contacto con una persona (enfermera) cuya descripción hace presente cualidades de amabilidad, cordialidad, calidez en la atención, unida a un desempeño de su tarea realizado de manera eficiente y de quien percibieron brindaba un servicio comprometido y solidario. (Rivera & Triana, 2010)

En Chile en el hospital de la Asistencia Pública en Santiago, el estudio realizado de los años 2006 al 2010 tuvo como resultados los siguientes datos. Ingresaron 936 pacientes , cuya edad promedio fue de 47,2 años y se observó que la gran mayoría de los pacientes se concentra en el grupo de menores de 60

años (72%), y 260 pacientes (28%) eran mayores de 60 años y aproximadamente el 10% eran de una edad mayor o igual a 80 años. Se constató que los ingresos por quemadura graves corresponden en su mayoría al género masculino, 65,7% y un 34,3% del género femenino. 99% pertenecían al nivel socio económico medio bajo. (Albornoz, Villegas , Peña, & Whittle, 2013)

Otro estudio realizado en México demostró que en el año 2013 el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica reportó que hubo 126786 casos nuevos de quemaduras, mientras que de Enero a Junio del 2014 hubo 65182. De los cuales el 56% de quemaduras se produjo en adulto de entre 20 a 50 años de edad, el 32% en niños de 0 a 19 años de edad. El 85% de la quemadura de adultos sucedieron realizando actividades laborales, mientras que las de los niños sucedieron en un 90% dentro de sus hogares de estas el 80% fue debidas a agua caliente. A nivel nacional el 93% de los casos fueron atendidos en hospitales públicos. (Moctezuma-Paz, y otros, 2015)

En el Ecuador en la provincia del Guayas, en la unidad de quemados del Hospital Luis Vernaza de Guayaquil, entre los años 2009 a 2010 se observó que de los pacientes que ingresaron por quemaduras existe un predominio del sexo masculino (69,7%), con edad comprendida entre los 31 a 45 años (35,4%). La causa más frecuente hace relación con accidentes domésticos (51,6%) y de trabajo (49,3%). (Velasco Garcia & Méndez Torres, 2013)

En Lima – Perú en un estudio realizado por médicos de cirugía plástica reconstructiva realizado con pacientes de quemaduras eléctricas de alto voltaje, en relación a los factores predictores de amputación se llegó a los siguientes resultados. Se incluyeron en el estudio 64 pacientes, todos del sexo masculino con una edad media entre los 32 +12 años y la media de SCQ de 25 + 18%. A 15 pacientes se les realizó amputación de extremidades, de los cuales 8 pacientes fueron sometidos a amputaciones digitales (10,1%) y 7 fueron sometidos a una amputación mayor de extremidad (8,7%) y cuatro pacientes fueron sometidos a una fasciotomía inmediata por síndrome compartimental. (García Alvarez & Wiegering Cecchi, 2015)

El estudio realizado por el Servicio de Caumatología del Hospital Infantil Norte “Dr. Juan de la Cruz Martínez Maceira” de Santiago de Cuba a 58 pacientes (de hasta 14 años de edad) que ingresaron con quemaduras en el período de Enero 2009 a Diciembre 2010 con la finalidad de determinar los factores mayormente relacionados al origen de las lesiones. Determinó que el 69% correspondieron a casos de

sexo masculino y los líquidos como agente causal (69%); en tanto que la procedencia rural (79,3%), la baja percepción de riesgo de accidentes (87,9%) y las malas condiciones de vida (65,5%) fueron los factores socioeconómicos mas frecuentes en el ámbito familiar.(Rizo González, Franco Mora, Olivares Louhau,

González Sánchez, & Sáncelz Soto, 2014)

En Bilbao- España, de la investigación realizada en el Hospital de Cruces, al servicio de Cirugía Plástica y Grandes Quemados se obtuvo como resultados que en los últimos 8 años se ingresaron 517 pacientes por quemadura de los cuales 48

fueron reconstruidos con dermis artificial.(Ferreiro González, Gabilondo Zubizarreta, & Prousskaia, 2012)

En Costa Rica, durante el período Enero 2010 a Diciembre de 2012, se realizó un estudio en el Hospital Dr. Enrique Baltodano Briceño, con pacientes menores a 12 años que han sufrido quemaduras de segundo y tercer grado, obteniendo los siguientes resultados. El 72% de los niños corresponden al rango de edad entre 0 meses y 5 años, destacándose como más afectado los comprendidos entre los 0 a 2 años con un 75% de los diagnósticos de quemadura, mientras que el grupo entre los 3 a 5 años con el 25%. De 50 pacientes 26 son del sexo femenino y el 50% provenían del cantón central Liberia.(Cubillo López, 2015)

Estudios realizados a pacientes quemados que ingresaron al Hospital Universitario Ángel Larraide de Venezuela de Enero a Julio del 2012 obtuvieron como resultados que predominó el género masculino con un 77%; la mayoría de los pacientes sus edades estaban comprendidas en el rango de 20 a 40 años. La causa más frecuente de las quemaduras fue el contacto directo con el fuego. El 46% presentó quemadura en menos del 15% de la superficie corporal total, 40% con un esquema mixto compuesto por quemadura de espesor parcial superficial y espesor parcial profundo. En promedio los pacientes necesitaron 7.1 días de hospitalización y una mortalidad del 23% de los casos estudiados. (Zerpa, Rotindaro , & Herrera, 2012)

En Guatemala, en la Unidad de Quemaduras Pediátricas del Hospital Roosevelt, se concluyó que en los años 2010 – 2013 donde se revisó 559 expedientes de niños quemados el 48,48% era de las edades de 1 a 4 años, el 56,35% era de sexo masculino, 71,20% provenía del departamento de Guatemala. 49,19% se quemó en la cocina, 12,52% en diciembre; 73,70% ocurrió después del mediodía, 69,41% por liquido caliente; 46,45% presentó quemaduras de tercer grado mayor del 10% SCQ y mayor de 15% de SCQ de segundo grado profundo; 63,57% según grado de gravedad de Benaim en grado III y 23,08 presentó 1 o más criterios de ingresos a cuidados críticos. (Rubio Velásquez, 2014)

2.2.MARCO METODOLÓGICO

Para la presente investigación, se utilizara el enfoque metodológico cualitativo, utilizando el método de estudio de casos del cual se permitirá determinar factores importantes a considerar mediante interpretación de entrevistas y guías de observación que ayudaran a formar un criterio más amplio y profundo de la problemática. (Cedeño Intriago, 2015)

El componente cualitativo del estudio se realizará con un abordaje basado en el interaccionismo simbólico, orientado a explorar las percepciones del paciente quemado del contexto que lo rodea. Con base en los resultados del estudio cualitativo, se ejecutará una propuesta. Se realizara un estudio descriptivo realizando encuestas a las enfermeras de la unidad de quemados, , así también se recolectaran algunos datos generales.

CDIU

CATEGORÍA	DIMENSIONES	INSTRUMENTOS	UNIDAD DE ANALISIS
Factor Recurso Humano	Personal escaso Motivación Capacitación insuficiente	- Entrevista	Personal de enfermería
Administrativo organizacional	Diseño unidad de quemados	- Encuestas	Personal de enfermería
Estructura Física	Espacio Físico Distribución de las áreas	- Encuesta	Personal de Enfermería, autoridades

2.2.2.CATEGORÍAS

El enfoque cualitativo supone adoptar un modelo que se basa en el trabajo de campo, en la realidad, buscando transformar esta. Se basa en certezas, roles, valores y tradiciones, pretende encontrar respuestas a problemas concretos. En base a esto, surgen las categorías de la realidad que es investigada. La presente investigación una vez desarrollado el árbol de problema, muestra que el problema central de la unidad de quemados es la inadecuada gestión de calidad de atención a pacientes de la unidad, de ahí que se estableció las siguientes categorías:

Factor Recursos Humanos, una de las causas importantes descubiertas en la presente investigación, es precisamente el recurso humano (personal de enfermería) que labora en la Unidad de quemados del Hospital Teófilo Dávila, no es suficiente para el desarrollo del cuidado de los pacientes, que el personal de enfermería de la unidad de quemados no ha sido capacitada de manera suficiente para realizar su trabajo.

Factor administrativo organizacional: La principal causa es la inexistencia de un diseño de la unidad que permita una atención de acuerdo a los parámetros de calidad que están establecidos para este tipo de servicios.

Factor Físico: La causa que se descubre en esta categoría, por un lado la unidad de quemados no cuenta con una estructura física lo suficientemente amplia para una atención de calidad.

2.2.3.DIMENSIONES

La finalidad de este análisis fue obtener un cuestionario único que englobara todas las dimensiones esenciales en la evaluación de las causas y efectos del tema que no tienen un diseño de la unidad de quemados.

Las dimensiones que se determinaron fueron tomadas en cuenta son:

- Nivel de conocimientos específicos en la atención de enfermería
- Estructura física de la unidad de quemados
- Diseño de la unidad de quemados □ Distribución de las áreas.

2.2.4. INSTRUMENTOS

Los instrumentos que se utilizaron en esta investigación permitirán el que se pueda obtener los objetivos planteados.

Las encuestas dirigidas al personal de enfermería de la unidad de quemados, con preguntas cerradas en las que cada uno de acuerdo a su criterio escoge una respuesta y aporta con su percepción a la investigación que se está realizando

La entrevista se realizó con un directivo de la unidad de quemados del Hospital Teófilo Dávila, con preguntas abiertas para ampliar su opinión y dar la posibilidad de que se extendiera y lograr que aporten en la investigación.

2.2.5. UNIDAD DE ANÁLISIS

En la unidad de quemados del Hospital Teófilo Dávila de Machala, se procedió a realizar el trabajo de investigación desde el aporte que proporcionó la muestra,. Se aplicó como instrumento encuestas, entrevistas con algunas preguntas estructuradas en base a lo que se necesita conocer con respecto al problema planteado en esta investigación y sus causas, de manera que de ella se pueda inferir algunos elementos que se puedan integrar en la solución propuesta.

Por tal motivo se requirió también hacer un estudio, donde se presenta este tipo de casos, con una cantidad de 20 muestra, logrando así observar y mejorar las condiciones de vida del paciente.

2.2.6. GESTIÓN DE DATOS

Los Datos obtenidos a través de los instrumentos de recolección de datos fueron analizados e ingresados en una hoja de cálculo de Excel, en la que se agruparon una serie de tablas referentes a los datos propios de la investigación, realizando análisis univariado y vibariado de los indicadores del presente estudio.

2.2.7. CRITERIOS ÉTICOS

Para la realización del presente trabajo uno de los principios que se consideró fundamental es la transparencia y veracidad de los datos y resultados que se obtuvieron. Como parte de este proceso se solicitó al Director Asistencial del Hospital Teófilo Dávila de la Ciudad de Machala, se permita realizar esta investigación, mediante una solicitud que fue aprobada. Se contó también con la colaboración del personal que labora en la unidad de quemados implicados en este estudio.

Tanto en la entrevista como en las encuestas no se utilizó nombres para contestar las mismas, de manera que la preocupación por identificarse no condicione

la respuesta dada y se logre de esta manera una percepción más objetiva de la realidad que atraviesa la unidad de quemados.

2.2.8. RESULTADOS

De las encuestas realizadas al personal con una muestra 20 personas para obtener los siguientes resultados que permitió plantear la solución a las dificultades más grandes que se presentan en la unidad de quemados del Hospital Teófilo Dávila de Machala.

Así mismo la entrevista realizada permitió llegar a los siguientes resultados:

- Estipulan que la mayoría de los encuestados considera que el personal con el que cuenta la unidad de quemados no es suficiente para la delicada labor que realiza.
- Casi la totalidad afirma que no conoce adecuadamente el manejo de atención y cuidados de enfermería y un pequeño porcentaje está de acuerdo en que si conocen el manejo.
- Con respecto a la propuesta que desde este estudio se está realizando, se afirma que es importante que se realice la propuesta ya que es un buen punto en el aprendizaje del personal.
- La mayor parte manifiesta que no se los capacitó sobre los protocolos de atención de enfermería
- Sobre la implicación como autoridad en la ejecución de la presente propuesta, manifiesta que estaría dispuesto a ayudar en el desarrollo de la misma, pues considera que sería bueno para concienciar al personal en las complicaciones por quemaduras y la importancia de un diseño de la unidad.
- La totalidad del personal opina que el espacio que ocupa la unidad de quemados es reducido en atención al trabajo que tienen que realizar.

2.2.9. DISCUSIÓN

En la presente investigación los resultados que se obtuvieron permitieron conocer el porqué de una inadecuada gestión de calidad de la atención a pacientes. Una de las causas importantes es el desconocimiento de protocolos y falta de aplicación de los mismos por parte del personal de enfermería que labora en la unidad de quemados del Hospital Teófilo Dávila. El desconocimiento se debe a que no hay un programa de capacitación y de actualización de conocimientos para el personal, agravado por no contar con suficiente personal permanente.

Situaciones como las que se presentan en la Unidad de Quemados del Hospital Teófilo Dávila, son las que dificultan que se preste los servicios con la calidad requerida, más aún en el caso de pacientes que han sufrido quemaduras eléctricas. Las encuestas aplicadas hacen evidente esta realidad. De ahí que la propuesta que se hace es elaborar un diseño de la unidad de quemados que permita de manera integral mejorar la calidad del servicio que presta.

Carrillo y otros afirman que para proporcionar una atención de calidad, cualesquiera que sean los servicios de salud que se preste, es necesario considerar factores importantes como es el compromiso de los trabajadores operativos y las autoridades, solo cuando el equipo es capaz de priorizar las necesidades de los usuarios se estará en condiciones para cubrir los estándares técnicos de calidad. Cosa que no se puede cumplir, si el personal de enfermería, incluida las autoridades de la unidad de quemados desconoce los protocolos de atención y la unidad no cuenta con un diseño de la misma

3. PROPUESTA

REDISEÑO DE LA UNIDAD DE QUEMADOS DEL HOSPITAL TEÓFILO DÁVILA.

El diseño de la unidad de quemados del Hospital Teófilo Dávila que se va a proponer se basará en los ejes que exige la normativa de funcionamiento de unidades de quemados.

Objetivo General

Establecer los ejes para rediseñar la unidad de atención a quemados

Introducción

La unidad de quemados de un hospital es el área destinada a la atención del paciente quemado tanto de emergencia, ambulatorio y de hospitalización, cuyo tratamiento debido a la gravedad debe ser de atención personalizada. Por lo que requiere que se trabaje en instalaciones adecuadas y con la tecnología actual vigente que permita proporcionar una atención de calidad y un trato humanizante.

Desarrollo

Esta propuesta estará basada en 6 ejes principales que deberán ser tomados en cuenta para la realización del diseño:

1.- Recursos humanos

- Funciones de la enfermera líder en el área de quemados
- Funciones de la enfermera de cuidado directo
- Funciones de la auxiliar de enfermería

2.- Planta física

- Admisión y urgencias Sala ambulatorio
- Sala de agudos graves

Sala para tratamiento al ingreso

Sala de bañoterapia

- Hospitalización y tratamiento:
 - Cuidados intensivos: internación
 - Ubicación
 - Características de la instalación:
 - Tratamiento local
 - Sala de curaciones
 - Sala de operaciones
 - Sector de lavabos
 - Enfermería de quirófanos
 - Sala de pre anestesia
 - Cuidados intermedios
 - Estación de enfermería
 - Sala de dietas
 - Utilería limpia, utilería usada
 - Laboratorio de urgencias
 - Área de descanso para el personal
 - Sala de material limpio y estéril
- Laboratorios y exámenes complementarios:
 - Laboratorio de análisis clínico
 - Patología
 - Cultivo de piel y banco de piel
- Consulta Externa
- Rehabilitación:
 - Terapia psicológica
 - Terapia Física
 - Terapia Social

Área de recreación

- Dirección y administración
- Servicios Generales de apoyo

3.- Equipamiento:

- El señalado por la normativa vigente.

4.- Normativas y procedimientos:

- Guías gerenciales para el funcionamiento de la unidad de quemados
- Protocolos de atención

5.- Tipo de actividad:

La unidad debe estar acondicionada para atender a todo tipo de gravedad de quemaduras y permitir además la investigación y educación sanitaria

6.- Zona de influencia, el Hospital Teófilo Dávila tiene una cobertura a nivel provincial.

CONCLUSIONES Y RECOMENCACIONES

CONCLUSIONES

Luego del trabajo realizado se ha llegado a las siguientes conclusiones:

El rediseño de la unidad de atención a quemados del Hospital Teófilo Dávila, proporcionara servicios de atención con seguridad y calidad al paciente hospitalizado. El mismo que se traducirá en un impacto positivo de los resultados en salud, mejorando así la imagen institucional.

Permitirá que la unidad se reestructure de manera integral y que el personal permanezca actualizado e informado en la prevención, rehabilitación, curación y reinserción a la comunidad del paciente quemado.

Son necesarios cambios en la estructura física, que respondan a las necesidades de los pacientes con quemaduras, dado lo delicado del proceso de atención y recuperación de los pacientes que han sufrido quemaduras.

RECOMENDACIONES

Aplicar las modificaciones en la actual Unidad de Atención a paciente con quemaduras, para favorecer el trabajo y las acciones del equipo multidisciplinario que trabaja en la Unidad de Quemados.

Se recomienda revisar los protocolos de atención de enfermería, semestralmente a fin de estandarizar e innovar nuevos modelos de atención garantizando así la seguridad del paciente y la imagen institucional.

BIBLIOGRAFÍA

- Albornoz, C. R., Villegas, J., Peña, V., & Whittle, S. (2013). Epidemiología del paciente gran quemado en Chile: Experiencia del servicio de quemados del Hospital de la Asistencia Pública de Santiago. *Revista Médica de Chile*, 181-186.
- Alvarez de Toledo, F., & Bonal de Falgas, J. (2014). Consenso sobre atención farmacéutica. *FARMACEUTICAL - CARE*, 6-14.
- Arriagada, C. (2016). Manejo multidisciplinario del gran quemado. *Revista Médica clínica Las Condes*, 38-41.
- Arriagada, C., Soto, C., Peña, B., & Villegas, J. (2013). Compromiso intestinal por quemaduras eléctricas de alto voltaje. Caso clínico. *CIRUGÍA PLÁSTICA IBERO-LATINOAMERICANA*, 419-422.
- Asamblea Nacional. (25 de Septiembre de 2012). Ley Orgánica de Discapidades, LOD. Quito, Ecuador: Registro Oficial 796.
- Ávalos, M., & Priego, H. (20 de Enero de 2012). Calidad en el mercado de la salud ¿realidad o utopía? *Horizonte Sanitario*, 6-12.
- Gascon ferret, J., & Flores Mateo, G. (2015). Evaluación de la gestión enfermera de la demanda en atención primaria. *Atención Primaria*.
- Carro Paz, R., & González Gomez, D. (s/f). *Administración de la calidad total*. Mar de Plata: Universidad Nacional de Mar de Plata.

- Izquierdo García, E., Fernández Ferreiro, A., & Campo Angora, M. (2011). Satisfacción percibida por los pacientes y por el personal auxiliar de farmacia. *Revista de calidad asistencial*, 1-10.
- Jorge Martinez, 2. (2011). Metodosde Investigacion Cualitativa. *SILOGISMOS DE*, 1-43.
- León Román, C. (2006). Enfermería ciencia y arte del cuidado. *Revista Cubana de enfermería*, 0-0.
- Mangelsdorff G., G., García - Huidrobo D., M. A., Nachari B., I., Atenas M., O., Whittle V., S., & Villegas C. , J. (2011). La quemadura eléctrica por alto voltaje es un factor predictor de mortalidad en pacientes "grandes quemado". *Revista médica de Chile*, 177-181.
- Martínez Rodríguez, J. (2011). Métodos de investigación cualitativa. *Silogismo más que conceptos*.
- Ministerial, A. (2012). *Ministerio de Salud Pública*. Quito.
- Ministerio de Salud Pública (MSP), D. N. (Octubre de 2014).
- Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación. (2007). Estandarización de los procesos asistenciales. Calidad de la Gestión Clínica. Buenos Aires, Argentina.
- Moctezuma-Paz, L. E., Paz-Franco, I., Jiménez-González, S., Miguel-Jaimes, K. D., Foncenada-Ortega, G., & Sánchez-Flores, A. (2015). Epidemiología de las quemaduras en México. *Revista de Especialidades Médico Quirúrgicas*, 78-87.
- Munarriz, B. (2011). Técnicas y métodos en Investigación cualitativa.

Universidad del país Vasco, 101-116.

Nacional, A. (2008). Constitución del Ecuador. Montecristi: Asamblea Nacional.

OMS. (2014). OMS.

Piriz Campos, R. M., & De la Fuente, M. (2000). Quemados. En R. Píriz Campos,

& M. De la Fuente, *Enfermería médico quirúrgica*. Madrid: Madrid:

Difusión de avances de enfermería 2000.

Ramos Domínguez, B. (2011). *Control de calidad de la atención de salud*. La

Habana: Editorial Ciencias Médicas ECIMED.

Rivera, L., & Triana, A. (2010). Percepción de comportamientos de cuidado

humanizado de enfermería en la Clínica del Country. *Avances de enfermería*,

56 - 68.

Rizo González, R. R., Franco Mora, M. d., Olivares Louhau, E. M., González

Sánchez, O., & Sáncelz Soto, Z. d. (2014). Factores relacionados con las

quemaduras en niños y niñas remitidos desde el nivel primario de

atención. *MEDISAN*, 923.

Robledillo, A., & Velázquez, D. (Septiembre de 2013). *scielo*. Obtenido de

<http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0456->

546X201300030000&script=sciarttext&ting=enDirectory

Rodríguez Hernández, I., Fajardo Villaroel, A., & Navarro Alvarez, Y. (2012).

Atención de enfermería a la urgencia pediátrica por quemaduras.

Desarrollo científico de enfermería, 91-96.

Teruel Cabrero, M., Lapresta Domínguez, J., Rosell Martínez, N., Camas Losilla, P.,

Diestre Bernad , A. J., & Marco Pérez, J. M. (2006). *GUÍA PARA LA*

implantación de un sistema de gestión de calidad. Aragón: Gobierno de Aragón.

Unidad de Quemados Hospital Teófilo Dávila. (Diciembre de 2015). Registro de ingresos y egresos de pacientes atendidos en la Unidad de Quemados.

Machala, El Oro, Ecuador.

ANEXO 1

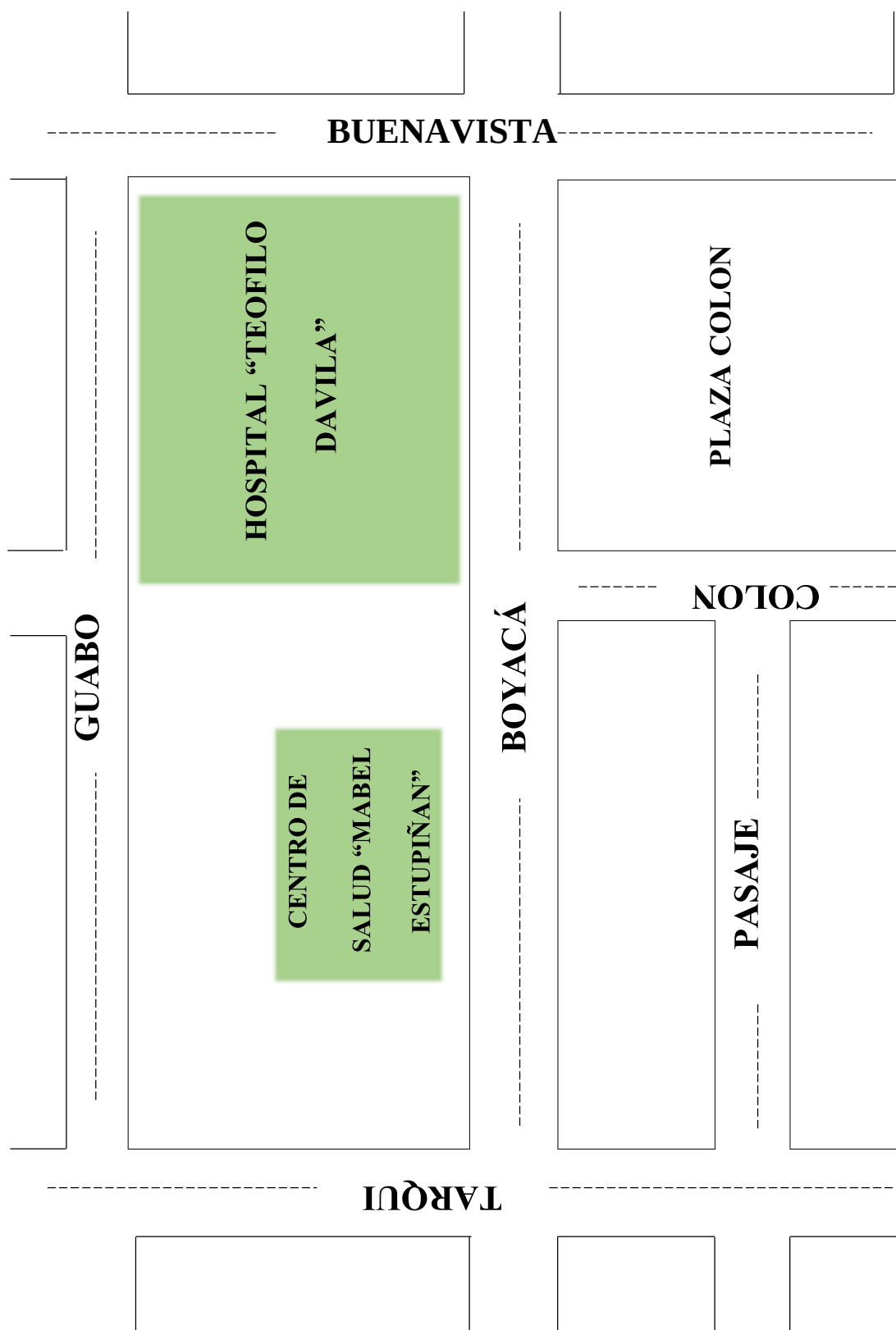
RESEÑA HISTORICA DEL HOSPITAL TEÓFILO DÁVILA

Fue en el año de 1884, donde el gobernador a cargo en ese entonces de la provincia de El Oro, Dr. José Ariza percibió que en dicha provincia hacia la falta de un hospital. Luego de ello, el 8 de Agosto de 1892 el Gobierno del Ecuador toma como resolución, la asignación de una cantidad de \$5000,00 anuales, para que se empiece a ejecutar la construcción de un hospital.

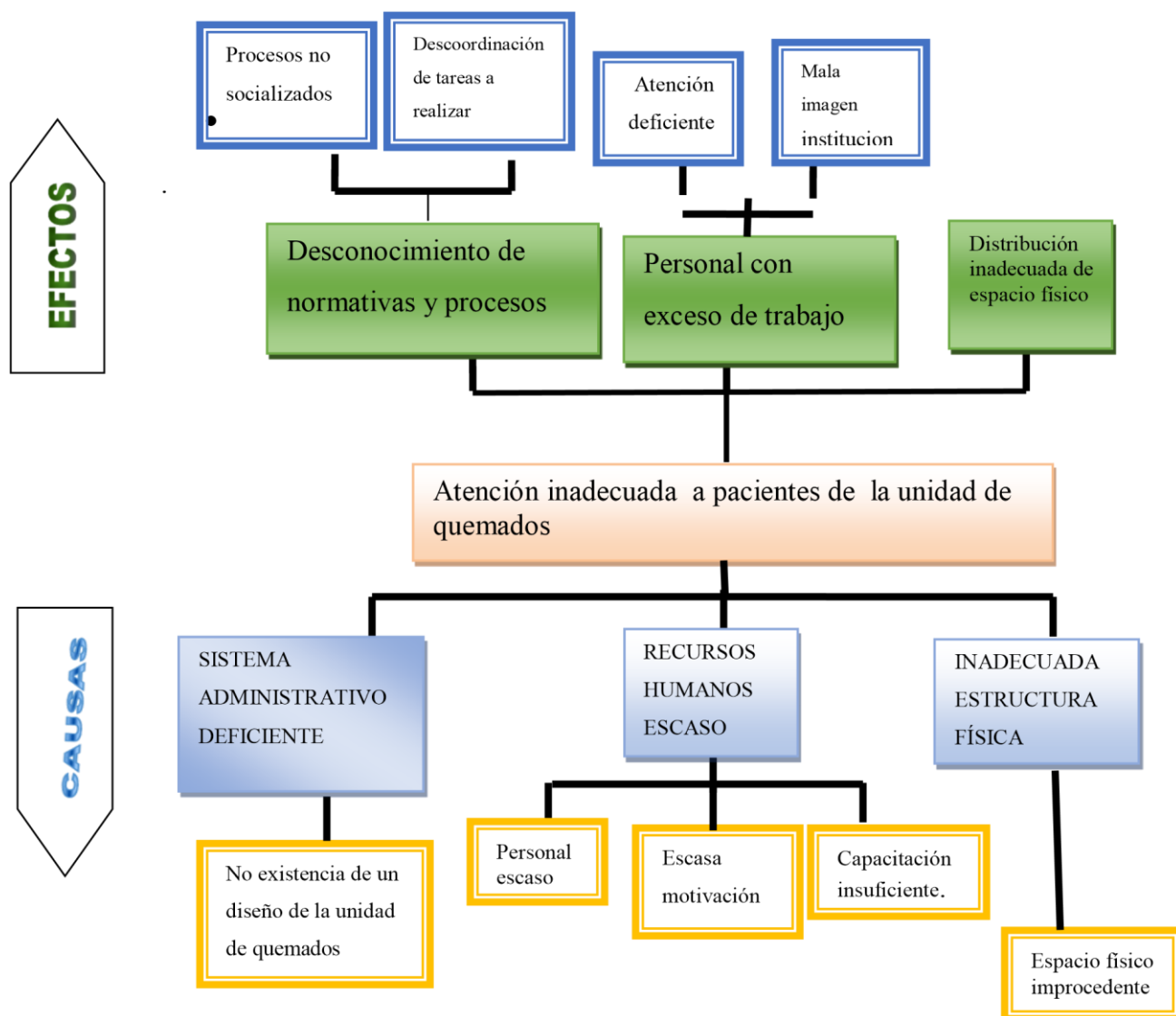
Más tarde, después de aquella decisión tomada en el 1900, surgen en la provincia un sin número de epidemias, enfermedades tropicales, las mismas que afectaban a la población. Ante esta situación y notando aún más la urgencia de la existencia de un hospital el Municipio de Machala, dona una manzana de terreno ubicado al extremo norte de la ciudad cerca del cementerio antiguo, colindando con un muro de protección que tenía la ciudad para resguardarse de las creciente invernales del río Jubones, el cual, actualmente está circunscrito por las calle Boyacá, Buenavista, Guabo y Tarqui.

El 13 de Enero de 1913, fue el día en el que se pone al servicio de la comunidad Orense el Hospital que por disposición del Presidente del Concejo Municipal de Machala, Dr. Eulogio Serrano, se lo denomine “Hospital Teófilo Dávila”, Ilustre cuencano reverendo, Doctor en Teología que llegó a Machala el 26 de abril de 1898.

CROQUIS DEL LUGAR DE UBICACIÓN DEL HOSPITAL “TEÓFILO DÁVILA”



ARBOL DEL PROBLEMA



CLASIFICACIÓN DE LA QUEMADURAS SEGÚN EL AGENTE PRODUCTOR

TIPO DE QUEMADURAS	AGENTE PRODUCTOR
TERMICAS	Calor: • Líquidos calientes: escaldaduras • Fuego directo: llama • Gases inflamables Frío: • Congelación
ELÉCTRICAS	Electricidad: • Atmosférica • Industrial
QUÍMICAS	Producto químico: • Ácidos • Bases • Gases
RADIOACTIVAS	Radiación: • Energía radiante: sol y radiaciones ultravioleta • Radiaciones ionizantes: rayos X, energía atómica • Radiación por isótopos radioactivos

Elaborado por: Lcda. Astrid Camacho Maza

Universidad de Guayaquil



Machala, 19 de noviembre de 2015

Doctor

Ramiro Carrión Castillo

DIRECTOR ASISTENCIAL ENCARGADO

Presente

De mi consideración:

Yo, Lic. Astrid Camacho Maza, con cédula de identidad N° 1102015946, solicito a usted comedidamente se sirva autorizar a quien corresponda se me permita realizar un trabajo de investigación con el Tema: QUEMADURAS ELECTRICAS EN EL ÁREA DE QUEMADOS DEL HOSPITAL TEOFILO DÁVILA, requisito indispensable para mi maestría que estoy realizando en Gerencia y Administración de Servicios de Salud.

Por la favorable acogida.

Atentamente,

Lic. Astrid Camacho Maza

**RESPONSABLE DE ENFERMERIA DE LAS AREAS
PEDIATRIA Y QUEMADOS**

Copia: Archivo

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
HOSPITAL GENERAL TEOFILO DÁVILA
SECRETARÍA GENERAL
RECIBIDO POR:
Nombre: Juan Ballo
Fecha: 19-11-15
Hora: 10:58 No. Reg. 1



Ministerio
de Salud Pública

Coordinación Zonal Salud 7
Hospital General Teófilo Dávila / Dirección Asistencial

Memorando No. MSP-CZ7-HTD-DAS-2015-2270-M

Machala, 28 de noviembre de 2015

PARA: Sr. Dr. Vicente Ramiro Carrón Castillo
Director Asistencial, Subrogante

ASUNTO: SOLICITUD PARA REALIZAR INVESTIGACION LCDA ASTRID
CAMACHO MAZA

De mi consideración:

En respuesta al Documento No. S/N, solicito se sirva atender lo solicitado por la Lic.
Astrid Camacho Maza.

POR MEDIO DE LA PRESENTE SOLICITO A UD MUY COMEDIDAMENTE
AUTORICE A QUIEN CORRESPONDA PERMITA REALIZAR TRABAJO DE
INVESTIGACION

Con sentimientos de distinguida consideración.

Aptamente,

Dr. Vicente Ramiro Carrón Castillo
DIRECTOR ASISTENCIAL, SUBROGANTE

Referencias:

- MSP-MSP-CZ7-HTD-SG-2015-2349-E

Anexo:

- LCDA ASTRID CAMACHO.pdf

Copia:

Sr. Mgs. Santiago René Salazar Cepeda
Responsable del servicio de Unidad de Quemados



Boyacá y Buena Vista esquina
Teléfono: 593 (7) 2935570 ext.7453
www.hotelesgala.com

12



*Dirección Provincial de Salud de El Oro
Hospital General "Teófilo Dávila"*



DR. SANTIAGO SALAZAR CEPEDA
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE QUEMADOS DEL HOSPITAL TEOFILO
DAVILA

C E R T I F I C A:

Haber revisado y autorizado la aplicación de encuestas, test, entrevistas, y observación directa de la atención al personal, pacientes y familiares de la Unidad de Quemados como requisito indispensable para el cumplimiento de su trabajo de Investigación para examen Complexivo, previo a la obtención del título de Magister en Gerencia y Administración de Servicios de Salud de la Universidad de Guayaquil.

Por lo que autorizo a la portadora hacer uso del documento en lo que estime conveniente.

Sin otro particular

Machala, 16 de febrero del 2016

Muy atentamente

Dr. Santiago Salazar Cepeda
No. C.I. 1705612263
MEDICO RESPONSABLE DE LA
UNIDAD DE QUEMADOS

Dr. Santiago Salazar C.
CIRUJIA PLASTICA
Libro 1° Pág. 14 No. 40



*Dirección Provincial de Salud de El Oro
Hospital General "Teófilo Dávila"*



Machala, 11 de enero del 2016

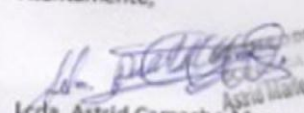
Señor Doctor
Santiago Salazar Cepeda
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE QUEMADOS DEL
HOSPITAL TEOFILO DAVILA
Presente.-

De mi consideración:

Yo, ASTRID CAMACHO MAZA, con cédula de identidad No. 1102015946, Lcda. En Enfermería de esta institución de salud, mediante el presente solicito a usted muy comedidamente se me autorice la aplicación de las encuestas, test, entrevistas y observación de la atención brindada del personal al paciente y familiares de la Unidad de Quemados, como requisito indispensable para realizar mi trabajo de estudio de caso, previa a la obtención del título de Magister en Gerencia y Administración de Servicios de Salud de la Universidad de Guayaquil. Para lo cual solicito a usted la revisión y análisis de las mismas antes y después de su aplicación.

Por la atención que se digne dar a la presente, anticipo mi eterno agradecimiento.

Atentamente,


Lcda. Astrid Camacho Maza
C.I. No. 1102015946



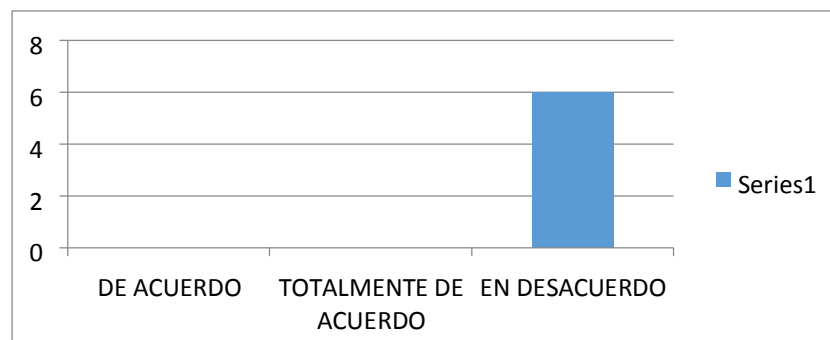
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CUIDADOS DE ENFERMERIA EN QUEMADURAS ELECTRICAS
PROTOCOLO DE ATENCIÓN
TABULACION DE ENCUESTAS PARA PERSONAL DE ENFERMERIA

1.-¿USTED CONSIDERA QUE EXISTE ADECUADO PERSONAL PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN UNIDAD DE QUEMADOS?

CUADRO 1

GRUPOS DE PERSONAS	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTAL
PERSONAL			6	6

GRAFICO 1





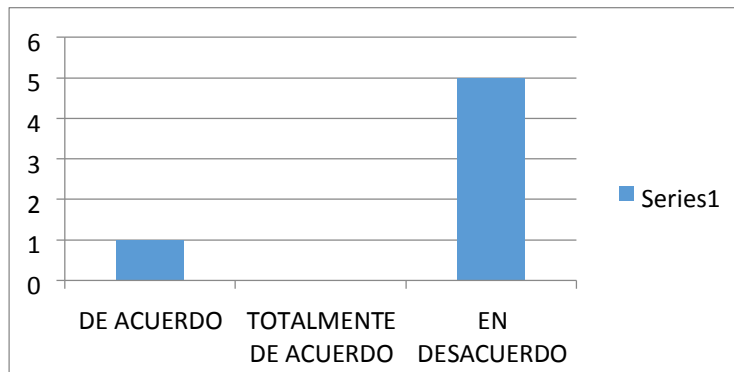
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CUIDADOS DE ENFERMERIA EN QUEMADURAS ELECTRICAS PROTOCOLO
DE ATENCIÓN
TABULACION DE ENCUESTAS PARA PERSONAL DE ENFERMERIA

2.- ¿USTED CONOCE ADECUADAMENTE EL MANEJO Y ATENCIÓN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON QUEMADURAS ELÉCTRICAS?

CUADRO 2

DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTAL
1		5	6

GRAFICO 2





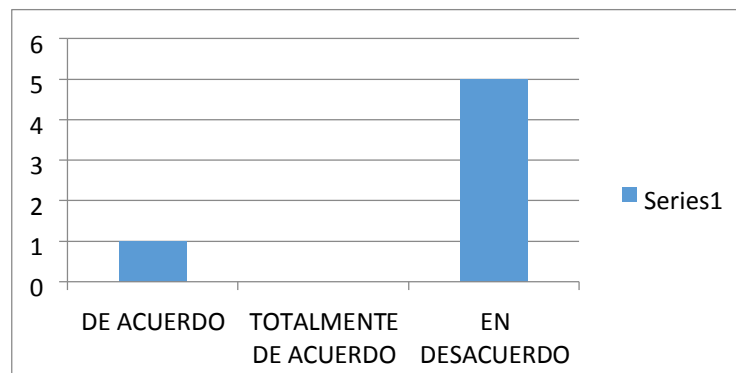
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CUIDADOS DE ENFERMERIA EN QUEMADURAS ELECTRICAS PROTOCOLO
DE ATENCIÓN
TABULACION DE ENCUESTAS PARA PERSONAL DE ENFERMERIA

¿USTED CONOCE ADECUADAMENTE EL MANEJO Y ATENCIÓN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON QUEMADURAS ELÉCTRICAS?

CUADRO 3

GRUPOS DE PERSONAS	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTAL
PERSONAL	1		5	6

GRAFICO 3





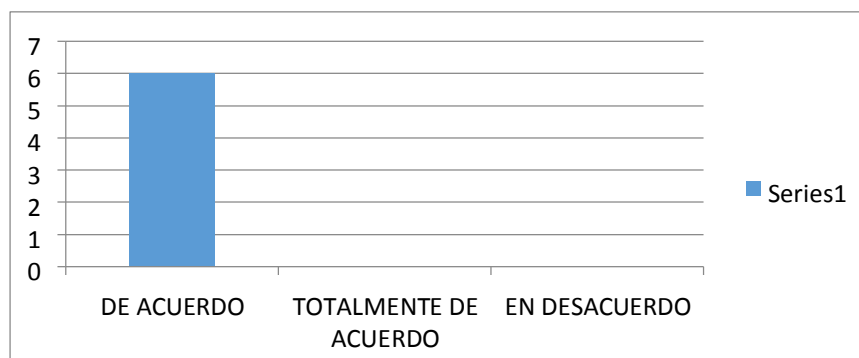
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CUIDADOS DE ENFERMERIA EN QUEMADURAS ELECTRICAS PROTOCOLO
DE ATENCIÓN
TABULACION DE ENCUESTAS PARA PERSONAL DE ENFERMERIA

¿ CONSIDERA USTED QUE EL ESPACIO FÍSICO ES REDUCIDO PARA LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA PARA LA REALIZACIÓN DE SU TRABAJO?

CUADRO 4

GRUPOS DE PERSONAS	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTAL
PERSONAL	6			6

GRAFICO 4





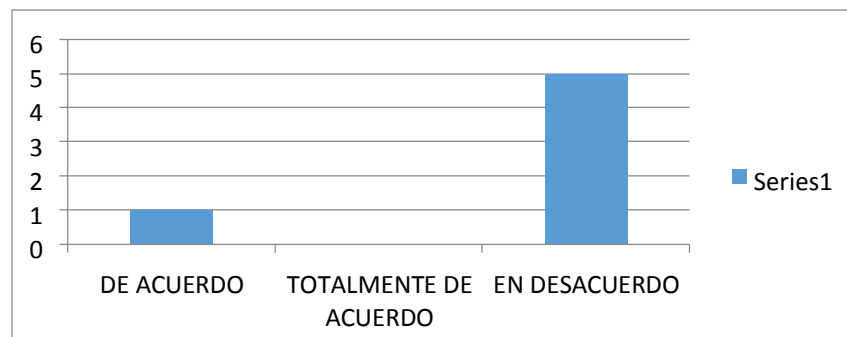
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CUIDADOS DE ENFERMERIA EN QUEMADURAS ELECTRICAS PROTOCOLO
DE ATENCIÓN
TABULACION DE ENCUESTAS PARA PERSONAL DE ENFERMERIA

¿ USTED CONOCE Y APLICA LOS PROTOCOLOS DE ATENCIÓN DE
ENFERMERÍA DURANTE EL HORARIO DE TRABAJO?

CUADRO 5

GRUPOS DE PERSONAS	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTAL
PERSONAL	1		5	6

GRAFICO 5





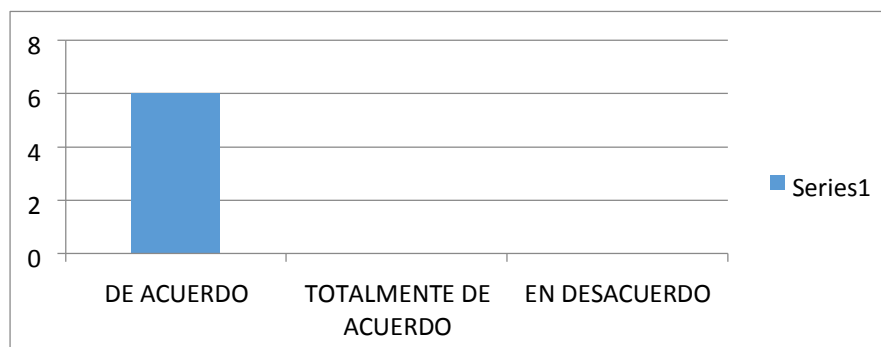
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
CUIDADOS DE ENFERMERIA EN QUEMADURAS ELECTRICAS PROTOCOLO
DE ATENCIÓN
TABULACION DE ENCUESTAS PARA PERSONAL DE ENFERMERIA

¿CREE USTED QUE SE DEBERÍA ACTUALIZAR LOS PROTOCOLOS DE
ATENCIÓN DE ENFERMERÍA CADA AÑO?

CUADRO 6

GRUPOS DE PERSONAS	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTAL
PERSONAL	6			6

GRAFICO



ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE LABORA EN LA
UNIDAD DE QUEMADOS DEL HOSPITAL TEOFILLO DAVILA DE MACHALA.

Objetivo: Recopilar información proporcionada por el personal de enfermería para conocer si cumple con los cuidados de enfermería en la atención del paciente quemado

1.-Usted considera que existe adecuado personal para la atención de pacientes en unidad de quemados?

De acuerdo	☐
Totalmente de acuerdo	☐
En desacuerdo	☐

2.-Usted conoce adecuadamente el manejo y atención de cuidados de enfermería en pacientes con quemaduras eléctricas?

De acuerdo	☐
Totalmente de acuerdo	☐
En desacuerdo	☐

3.- ¿Se la capacitó a usted acerca de los protocolos de atención de enfermería para laborar en unidad de quemados?

De acuerdo	☐
Totalmente de acuerdo	☐
En desacuerdo	☐

4.-¿Considera usted que el espacio físico es reducido para la atención de enfermería para la realización de su trabajo?

De acuerdo	☐
	☐
	☐

Totalmente de acuerdo

En desacuerdo

-

5.-Usted conoce y aplica los protocolos de atención de enfermería durante el horario de trabajo?

De acuerdo

☐

Totalmente de acuerdo

☐

En desacuerdo

☐

6.- ¿Cree usted que se debería actualizar los protocolos de atención de enfermería cada año?

De acuerdo

☐

Totalmente de acuerdo

☐

En desacuerdo

☐

Entrevista

Sr.Dr.

Director (Hospital Teófilo Dávila)

Objetivo: Recopilar información proporcionada por el Director mediante una entrevista para la elaboración de un proyecto educativo en el área de quemados en el Hospital Teófilo Dávila de la ciudad de Machala.

Preguntas

1.-Que gestión está realizando el Hospital para mejorar la calidad de atención en unidad de quemados?-----

2.- ¿En su opinión que le parece la elaboración del proyecto en el área de quemados?

3.- ¿Ayudaría o aportaría en la gestión para la elaboración y ejecución del proyecto en el área de quemados y porque?

4.- ¿Piensa usted que mejoraría la atención en el área de quemados con la implementación de este proyecto?

5.- ¿Cuáles serían la principales causas por lo cual no se lleve a cabo la implementación del proyecto?

Evidencia Fotográfica





Plagiarism Detector - Originality Report

Plagiarism Detector Project: | <http://plagiarism-detector.com> | Application core version: 600



This report is generated by the unregistered Plagiarism Detector Demo version!

- 600 initial words analysis only
- partial plagiarism detection
- some important results are excluded
- no external file processing

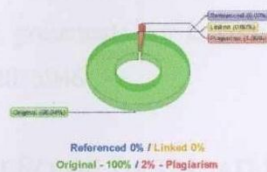
Register the software - get the complete functionality!

Originality report details:

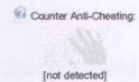
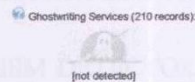
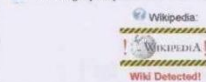
Generation Time and Date:	11/05/2016 17:45:54
Document Name:	REDISEÑO DE UNIDAD DE ATENCION A PACIENTES CON QUEMADRAS.docx
Document Location:	F:\REDISEÑO DE UNIDAD DE ATENCION A PACIENTES CON QUEMADRAS.docx
Document Words Count:	7490

Important Hint: to understand what exactly is meant by any report value - you can click "Help Image". It will navigate you to the most detailed explanation at our web site.

Plagiarism Detection Chart:



Hot Flags: [beta]



Top 3 Plagiarized Sources:

Words#	Source url:
168	http://www.upid.ug.edu.ec/wp-content/upl...
168	http://www.upid.ug.edu.ec/wp-content/upl...
168	http://www.upid.ug.edu.ec/wp-content/upl...

Top 3 Referenced Sources:

Words#	Source url:
--------	-------------

Detailed Document Analysis:

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS ESCUELA DE GRADUADOS MAESTRIA EN GERENCIA Y ADMINISTRACIÓN EN SALUD
"TRABAJO DE TITULACIÓN EXAMEN COMPLEXIVO" PARA LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE MAGISTER EN

GERENCIA Y ADMINISTRACIÓN DE SALUD "REDISEÑO DE LA UNIDAD DE ATENCION A PACIENTES QUEMADOS DEL HOSPITAL TEÓFILO DÁVILA DE MACHALA" AUTOR: ASTRID MARLENE CAMACHO MAZA TUTOR: SEGUNDO PACHERRES SEMINARIO MSc. GUAYAQUIL - ECUADOR

2016 REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIAS Y TECNOLOGÍA FICHA DE REGISTRO ESTUDIO DE CASO EXAMEN COMPLEXIVO TÍTULO:

Rediseño de la Unidad de atención a pacientes quemados del hospital Teófilo Dávila de Machala AUTORES: ASTRID MARLENE CAMACHO MAZA TUTORIA: PS. SEGUNDO FLORENCIO PACHERRES SEMINARIO MSc. REVISORES:

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL FACULTAD: CIENCIAS MÉDICAS PROGRAMA: MAESTRÍA EN GERENCIA Y ADMINISTRACIÓN DE SALUD

FECHA DE PUBLICACIÓN: NO. DE PÁGS: ÁREA TEMÁTICA: PALABRAS CLAVES:

Chavez: 1127 Words: 168 <http://www.upid.ug.edu.ec/wp-content/upl...>

Gestión de calidad – Gestión de administración -atención a pacientes RESUMEN: La presente investigación tiene como objetivo mejorar la calidad de los servicios de la unidad de atención a quemados del Hospital Teófilo Dávila de la ciudad de Machala. Para lograr este propósito la metodología utilizada fue el de estudio de caso. Para la recopilación de la información se empleó instrumentos de análisis y medición como son: la entrevista y la encuesta, con estas herramientas se obtuvo como resultados balanzas en el servicio de que se presta la unidad de quemados, permitiendo proponer como solución el rediseño de esta unidad de atención a pacientes quemados, de manera que la labor de la gerencia desde rediseño de la unidad de quemados, permita eliminar las causas que originaron el problema como son: un deficiente sistema administrativo, reflejado en la inexistencia de ambientes adecuados, con el respectivo desconocimiento de normas y procedimientos, el no contar con recursos humanos suficientes, lo que ha influido en una baja motivación del personal del equipo de salud, esto sumado a una insuficiente capacitación ocasionando un exceso de trabajo y la falta de infraestructura que cumpla con los parámetros de calidad que la unidad requiere. La problemática que se presenta avala la propuesta ya que ésta dará la posibilidad de lograr una práctica de atención a los pacientes que cambie la imagen de la institución y finalmente se cuente con usuarios satisfechos de la atención recibida.

Nº DE REGISTRO(en base de datos): Nº DE CLASIFICACIÓN: Nº DIRECCIÓN URL (estudio de caso en la web): ADJUNTO URL (estudio de caso en la web): ADJUNTO PDF: SI NO CONTACTO CON AUTORES/ES: Teléfono: 0988014084 E-mail: hacermedicopharma@hotmail.com CONTACTO EN LA INSTITUCIÓN: Nombre: Teléfono: CERTIFICACIÓN DEL TUTOR En mi calidad de tutor del estudiante

Chavez: 1127 Words: 168 <http://www.upid.ug.edu.ec/wp-content/upl...>

Astrid Marlene Camacho Maza, del Programa de Maestría/Especialidad en Gerencia y Administración de Salud, nombrado por el Decano de la Facultad de Ciencias Médicas, CERTIFICO: que el estudio de caso del examen complejo

Chavez: 1127 Words: 168 <http://www.upid.ug.edu.ec/wp-content/upl...>

<https://es.wikipedia.org/wiki/universida...>

<https://es.wikipedia.org/wiki/universida...>

[Show Other Sources]

como requisito para optar el grado académico de Magister en Gerencia y Salud titulado Rediseño de la unidad de atención a quemados del hospital Teófilo Dávila de la Ciudad de Machala, en opción al grado académico de Magister (Especialista) en Gerencia y Administración de Salud, cumple con los requisitos académicos, científicos y formales que establece el Reglamento aprobado para tal efecto. Atentamente

Chavez: 1127 Words: 168 <http://www.upid.ug.edu.ec/wp-content/upl...>

Ps. Segundo Florencio Pachterres Seminario MSc. TUTOR Guayaquil, Abril de 2016 DEDICATORIA A mis padres, Ortelio (+) e Isabel (+) A mis hijos: Anabel y Daniel. AGRADECIMIENTO De manera especial quiero agradecer a todas y todos quienes me apoyaron en la realización del presente trabajo. A mi tutor quien me orientó en todo el proceso, al director de la unidad de quemados del Hospital Teófilo Dávila y al personal de enfermería, por su apoyo y colaboración.

DECLARACIÓN EXPRESA "La responsabilidad del contenido de esta Tesis de Grado, me corresponden exclusivamente, y el patrimonio intelectual de la misma a la UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL." FIRMA

Chavez: 1127 Words: 168 <http://www.upid.ug.edu.ec/wp-content/upl...>

LCDA. ASTRID MARLENE CAMACHO MAZA ABREVIATURAS HTD. Hospital Teófilo Dávila CDI: Categorías, Dimensiones, Instrumentos, Unidad de Análisis CONTENIDO PORTADA REPOSITORIO AGRADECIMIENTO DEDICATORIA 1 INTRODUCCIÓN 1 Pregunta de Investigación 2 Delimitación del problema 2 Justificación 3 Objetivos 3 Premisa 3 Solución propuesta 4 DESARROLLO 5 2.1.1 Teorías Generales 5 2.1.2 Teorías sustantivas 7 2.1.3 Referentes empíricos 8 2.2 Marco Metodológico 11 2.2.1 Categorías 12 2.2.2 Dimensiones 13 2.2.3 Instrumentos 13 2.2.4 Unidad de Análisis 14 2.2.5 Gestión de datos 14 2.2.6 Criterios Éticos 14 2.2.7 Resultados 15 2.2.8 Discusión 15 3 PROPUESTA 16 INDICE DE TABLAS Tabla 1 33 Tabla 2 34 Tabla 3 35 Tabla 4. 36 Tabla 5 37 Tabla 6 38 INDICE DE GRAFICOS Grafico 1 33 Grafico 2 34 Grafico 3 35 Grafico 4. 36 Grafico 5 37 Grafico 6 38 RESUMEN La presente investigación tiene como objetivo mejorar la calidad de los servicios de la unidad de atención a quemados del Hospital Teófilo Dávila de la ciudad de Machala. Para lograr este propósito la metodología utilizada fue el de estudio de caso. Para la recopilación de la información se empleó instrumentos de

CERTIFICADO DE PLAGIO

Ps. Segundo Pacherras Seminario MSc. Tutor/a de tesis, a petición de la parte interesada.

CERTIFICO: Que el presente trabajo de investigación de tesis de grado para optar el Título de Magister en “Gerencia y Administración de Salud” de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Guayaquil, presentada por la Lcda. Astrid Marlene Camacho Maza con cédula de identidad No. 1102015946

Cuyo tema de Tesis es “REDISEÑO DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN A PACIENTES QUEMADOS DEL HOSPITAL TEOFILO DÁVILA DE MACHALA”

Fue sometida al análisis de Software PLAGIARISM DETECTOR, cuyo resultado es del 2% en cuanto a coincidencias con otras publicaciones, el cual se encuentra dentro de los parámetros establecidos para la Titulación.

PS. SEGUNDO PACHERRES SEMINARIO Msc.
TUTOR/A RESPONSABLE

Memorando Nro. MSP-CZ7-HTD-DAS-2015-2270-M

Machala, 20 de noviembre de 2015

PARA: Sr. Dr. Vicente Ramiro Carrión Castillo
Director Asistencial, Subrogante

ASUNTO: SOLICITUD PARA REALIZAR INVESTIGACION LCDA ASTRID
CAMACHO MAZA

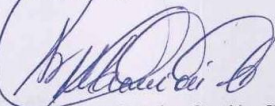
De mi consideración:

En respuesta al Documento No. S/N, solicito se sirva atender lo solicitado por la Lic.
Astrid Camacho Maza.

POR MEDIO DE LA PRESENTE SOLICITO A UD MUY COMEDIDAMENTE
AUTORICE A QUIEN CORRESPONDA PERMITA REALIZAR TRABAJO DE
INVESTIGACION

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



**Dr. Vicente Ramiro Carrión Castillo
DIRECTOR ASISTENCIAL, SUBROGANTE**

Referencias:
- MSP-MSP-CZ7-HTD-SG-2015-2349-E

Anexos:
- LCDA ASTRID CAMACHO.pdf

Copia:
Sr. Mgs. Santiago Rone Salazar Cepeda
Responsable del Servicio de Unidad de Quemados

jj





*Dirección Provincial de Salud de El Oro
Hospital General "Teófilo Dávila"*



DR. SANTIAGO SALAZAR CEPEDA
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE QUEMADOS DEL HOSPITAL TEOFILO
DAVILA

C E R T I F I C A:

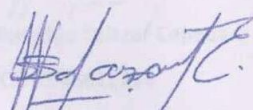
Haber revisado y autorizado la aplicación de encuestas, test, entrevistas, y observación directa de la atención al personal, pacientes y familiares de la Unidad de Quemados como requisito indispensable para el cumplimiento de su trabajo de Investigación para examen Complexivo, previo a la obtención del título de Magister en Gerencia y Administración de Servicios de Salud de la Universidad de Guayaquil.

Por lo que autorizo a la portadora hacer uso del documento en lo que estime conveniente.

Sin otro particular

Machala, 16 de febrero del 2016

Muy atentamente


Dr. Santiago Salazar Cepeda
No. C.I. 1705612263
MEDICO RESPONSABLE DE LA
UNIDAD DE QUEMADOS

Dr. Santiago Salazar C.
CIRUGIA PLASTICA
Libro 14 No. 40

Machala, 01 de Abril de 2016

DR. SANTIAGO SALAZAR CEPEDA

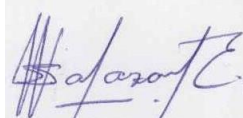
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE QUEMADOS DEL HOSPITAL TEOFILO DAVILA

ATTESTA:

Después de haber revisado y autorizado la aplicación de encuestas, test, entrevistas y observación directa de la atención al personal, pacientes y familiares de la Unidad de Quemados como requisito indispensable para el cumplimiento de su trabajo de investigación para examen Complexivo, previo a la obtención del Título De Magister en Gerencia y Administración de Servicios de Salud de la Universidad de Guayaquil.

Por lo que autorizo a la portadora hacer uso del documento en lo que estime conveniente.

En otro particular



Santiago Salazar Cepeda

C.I. 1705612263

MDICO RESPONSABLE DE LA

UNIDAD DE QUEMADOS

Dr. Santiago Salazar C.
CIRUGIA PLASTICA
Libro: 11 Folio: 14 No. 40