



## DOCENCIA - FORMACIÓN

### OBJETIVOS DE PRÁCTICAS ASISTENCIALES EN LA UNIDAD DE URGENCIAS HOSPITALARIA. PERCEPCIÓN DEL ALUMNADO SOBRE SU CUMPLIMIENTO.

**\*Sancho Sánchez, M<sup>a</sup> J., \*\*Loro Sancho, N., Sancho Sánchez, M. T., \*\*\*Peiró Andrés, A.**

\*D. U. E. Urgencias. H. U. General de Valencia. Profesora Asociada Universidad de Valencia. \*\*D. U. E. Urgencias. H. U. General de Valencia. Colaboradora docente Universidad de Valencia. \*\*\*D. U. E. Coronarias. H. U. General de Valencia. Profesora Asociada Universidad de Valencia.

Palabras clave: Prácticas Asistenciales. Aprendizaje, Seminarios, Grado de satisfacción.

#### RESUMEN

El objetivo de este trabajo se centra en medir el aprendizaje de determinadas técnicas, la aportación de los seminarios impartidos, las preferencias del alumno en cuanto a su ubicación y el grado de satisfacción dentro de la unidad en las prácticas asistenciales de un grupo de 25 estudiantes de enfermería de tercer curso, correspondiente al curso 2002-2003, que realizaron sus prácticas asistenciales (médico quirúrgica II) en una unidad de urgencias hospitalarias.

#### INTRODUCCIÓN

La unidad de urgencias del Consorcio del Hospital General Universitario de Valencia, tiene un espacio físico de 2.800 m<sup>2</sup>. Tiene una dotación de: una consulta de Triage, dos consultas Rápidas, dos consultas de Traumatología, dos salas de Curas, dos consultas de Pediatría, una sala de observación de Pediatría con dos camas, un box de Críticos, ocho boxes de Medicina Interna, una sala de espera de Resultados, especialidades con dos boxes de Cirugía, uno de Psiquiatría, uno de Urología, uno de Cardiología, dos boxes para Judiciales y tres Quirófanos: Cirugía, Traumatología, Séptico, además de una sala de observación con una dotación de 18 camas.

Los alumnos de enfermería durante su estancia en la Unidad elaboran sus prácticas asistenciales en cada una de las secciones de la unidad de urgencias.

## **1. DURACIÓN DE LAS PRÁCTICAS ASISTENCIALES**

Las prácticas asistenciales hospitalarias de Médico Quirúrgica II corresponden al tercer curso de la Diplomatura de Enfermería, tienen una duración de 60 días hábiles, con un horario diario de 7 horas.

Dentro de éste mismo periodo los alumnos en grupos de tres asisten al pabellón Materno-Infantil durante diez días consecutivos para efectuar las prácticas correspondientes a esta asignatura.

## **2. DESCRIPCIÓN DE LAS PRÁCTICAS ASISTENCIALES**

Los alumnos son recibidos por la Profesora Asociada de la unidad. En una primera reunión se les informa :

### **2.1 RESPECTO A LA UNIDAD**

1. Presentación
2. Descripción de la unidad y ubicación externa respecto al hospital, e interna respecto a la distribución en cada una de las secciones en la unidad.
3. Manual de funcionamiento de la unidad.

### **2.2. RESPECTO AL PROFESOR ASOCIADO Y COLABORADORES**

1. Presentación del profesor/a asociado y colaboradores.
2. Informar sobre los enfermeros/as.
3. Funciones del profesor/a asociado y colaboradores.
4. Información sobre los seminarios prácticos que se les van a impartir por el profesor/a asociado y los colaboradores.

### **2.3. RESPECTO A SUS PRÁCTICAS ASISTENCIALES**

1. Ubicación y funcionamiento de las prácticas asistenciales.
2. Uniformidad dentro de la unidad.
3. Información de las precauciones a tomar en los pacientes con enfermedades infecto contagiosas.
4. Conocer objetivos de cada una de las secciones de la unidad.
5. Información sobre el seguro escolar. Pasos a seguir en caso de accidente y/o pinchazos accidentales en la unidad.
6. Información de la prevención de los riesgos laborales.

### **2.4. RESPECTO A SU ACTITUD. RESPONSABILIDAD.**

1. Entrega de ficha personal y fotografía.

2. Presencia física del enfermero/a responsable para efectuar cualquier técnica.
3. Puntualidad.
4. Integración en la unidad.
5. Capacidad de relación.

#### 2.5. RESPECTO A LOS REQUISITOS BÁSICOS A REALIZAR DURANTE SUS PRÁCTICAS ASISTENCIALES:

1. Asistencia hasta el final de sus prácticas.
2. Realización y entrega de un caso práctico.
3. Cuaderno de campo.
4. Sugerencias y comentarios tanto de las prácticas como de los seminarios impartidos.

### 3. DISTRIBUCIÓN DEL ALUMNADO

Durante su estancia en la unidad el alumnado se distribuye en cada una de las secciones de la unidad, estableciéndose un rotatorio semanal de manera que al final de las prácticas cada uno de los alumnos haya pasado por todas las secciones. Desde el primer día de las prácticas a cada alumno se le facilita una planilla con la distribución semanal y el rotatorio correspondiente a un mes y así sucesivamente hasta el final del rotatorio. El aprendizaje de determinadas técnicas del alumnado en cada una de las secciones se refleja en el gráfico nº 1. Las preferencias y grado de satisfacción en cada una de las secciones de la unidad se refleja en el gráfico nº 2. Los seminarios impartidos se refleja en el gráfico nº 3.

### 4. SEMINARIOS PRÁCTICOS

Los seminarios prácticos se elaboran en función de los objetivos de cada una de las secciones correspondientes a la unidad de urgencias.

La profesora asociada junto con los enfermeros/as colaboradores docentes acuerdan, unificando criterios de las materias a impartir.

Los seminarios tienen lugar en la misma unidad de urgencias, su duración aproximadamente es de 45-60 min; y siempre a primera hora del inicio de la jornada. Son impartidos durante el primero y segundo rotatorio a lo largo de la semana por la profesora asociada y por los enfermero /as colaboradores docentes.

Estos seminarios concuerdan con las técnicas que se realizan en cada una de las secciones de esta unidad, son prácticos y participativos, de manera que el alumno a medida que va cambiando de sección dentro de la unidad pueda disponer de unos conocimientos previos que le permitan poder afrontar las prácticas de la nueva sección con más soltura y más destreza.

Los seminarios fueron del agrado de los alumnos, algunos de ellos los consideraron de un interés especial.

## **OBJETIVOS GENERALES**

Al finalizar sus prácticas asistenciales los alumnos /as reconocerán la organización, funciones, objetivos y trabajo interdisciplinario en las unidades médico-quirúrgicas a la que sean asignados.

Los alumnos identificarán el rol profesional de Enfermería en unidades de asistencia hospitalaria, integrando los conocimientos teórico-prácticos adquiridos en las disciplinas del vitae de Enfermería.

## **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Los alumnos aplicarán la metodología del proceso de atención de Enfermería para desarrollar un plan de cuidados sobre un caso práctico real: Valoración e identificación de signos y síntomas. Diagnóstico de Enfermería . Planificación de los cuidados. Ejecución: Actividades y órdenes de Enfermería. Epicrisis o informe de alta de Enfermería.
- Los alumnos desarrollarán las destrezas técnicas y metodológicas necesarias para la práctica asistencial de Enfermería con problemas y procesos quirúrgicos, digestivos, renales y urinarios, sensoriales, dermatológicos orto-traumáticos y motores, cardiovascular, oncológicos, hemorrágicos y de urgencia.

## **OBJETIVOS OPERATIVOS**

Objetivos a desarrollar concretamente en la unidad.

**PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA II**  
**CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA**  
**-UNIDAD DE URGENCIAS- CURSO 2002-2003**  
**UNIVERSITAT DE VALENCIA**  
**Profesor/a Asociado M<sup>a</sup> José Sancho Sánchez**  
**-PLANILLA DE DISTRIBUCION-**

FECHA	Consulta Riada	C.U.T S.Vagos S.ouras	Fedatada Observació 0-15 años	Eixos de Críticos	Sala de Espera de Resultados	Especialidad - Urología - Cirugía - O.T.R.L.	Sala de Observación (18camas)	Guardianes - Q. Séptico - Q. Cirugía Q. Traumatología
Mayo 2-9	Nombre del alumno	Nombre del alumno	Nombre del alumno	Nombre del alumno	Nombre del alumno	Nombre del alumno	Nombre del alumno	Nombre del alumno
Mayo 12-16								
Mayo 19-23								
Marzo 25-30								

\*Observaciones a tener en cuenta.

## PRÁCTICAS ASISTENCIALES 3º CURSO DE ENFERMERÍA

(MÉDICO- QUIRÚRGICA II) CURSO: 2002-2003

### OBJETIVOS OPERATIVOS EN LA UNIDAD

- . Valorar el estado del paciente
- . Informar al paciente y prepararle para cada una de las técnicas
- . Conocimiento del espacio físico y lugar de trabajo.
- . Identificar los circuitos establecidos de recepción de los pacientes.
- . Recepción e instalación del paciente en la Unidad de Urgencias
- . Valorar signos y síntomas en pacientes con alteraciones cardio-respiratorias, vasculares y neurológicas.
- . Conocer plan de cuidados y atención más frecuente empleados en Urgencias.
- . Cumplimentar los registros de Enfermería.

- . Valorar el estado del paciente
  - . Informar al paciente y prepararle para cada una de las técnicas
  - . Determinación de constantes vitales: pulso, presión arterial, temperatura y respiración
  - . Canalización de vías periféricas y fluidoterapia
  - . Obtención de muestras sanguíneas:
    - . Muestra de sangre venosa para analítica completa.
    - . Muestra de sangre venosa para hemocultivo
    - . Muestra de sangre capilar para la determinación de glucemia
  - . Gasometría arterial y Prueba de Allen
  - . Gasometría Venosa.
  - . Administrar y vigilar transfusión sanguínea.
  - . Realizar E.C.G.
  - . Instaurar fluidoterapia con bomba de perfusión.
  - . Oxigenoterapia, con cánulas nasales y mascarilla (ventimax")
  - . Aplicación de Aerosol terapia
  - . Aspiración de secreciones Orofaringeas y Nasofaringeas.
  - . Colocación de Sonda Nasogástrica, y Sengstaken Blakemore.
  - . Colaborar en la realización de lavado gástrico (Sonda Foucher)
  - . Colaborar en la realización del sondaje rectal
  - . Realizar sondajes vesicales: sonda Foley, Semirígida, acodada.
  - . Lavados Vesicales.
  - . Obtención de muestra de orina estéril.
  - . Administrar de forma adecuada la medicación.
  - . Reconocer los documentos que con más frecuencia se emplean así como los registros de Enfermería
- 
- . Valoración del estado del paciente
  - . Informar al paciente y prepararle para cada una las técnicas
  - . Determinación de constantes vitales.
    - . Presión arterial
    - . Pulso
    - . Temperatura rectal y axilar

- . Canalización venosa y fluidoterapia :
  - . Equipo de perfusión standard
  - . Equipo de perfusión con microbureta
  - . Equipo de perfusión con macrogotero
  - . Colaborar en la colocación de fluidoterapia con bomba
  - . Colaborar en la canalización Intraósea
  - . Obtención de muestras sanguíneas.
  
- . Valoración del estado de paciente
- . Informar al paciente y prepararle para cada una de las técnicas
- . Limpieza y cura de heridas
- . Tipos de sutura
- . Suturas de puntos sueltos
- . Sutura de Colchonero
- . Sutura continua
- . Reconocer los diferentes tipos de suturas, absorbibles y no absorbibles.
- . Colaborar en la reducción de fracturas
- . Colaborar y realizar Vendajes:
  - . Vendaje algodónado
  - . Vendaje compresivo
  - . Vendaje con venda elástica autoadhesiva, técnica de Bove
- . Inmovilización con yesos completos y férulas.
  - . Férulas digitales
  - . Inmovilización de hombros, vendaje de Velpeau
  - . Vendajes recurrentes, capelina
- . Colaborar en las realización de tracciones
  
- . Valorar del estado del paciente
- . Informar y preparar al paciente para cada una de las técnicas
- . Colaborar en la realización del preoperatorio.
  
- . Identificar el material necesario para la realización de un taponamiento nasal anterior y posterior, y colaborar en su realización.

- . Identificación de las distintas sondas vesicales: foley, semirígidas, acodadas y punta de oliva.
- . Realización de sondaje vesical.
- . Colaborar en la realización de Punción lumbar y toma de LCR así como reconocer e identificar el material necesario para dicha técnica.
- . Realización de curas específicas.
- . Colaborar en la aplicación de cuidados de pacientes dermatológicos
- . Realización de Sondaje naso gástrico
- . Canalización de vías periféricas y fluidoterapia
- . Valoración de pulsos periféricos y distales.
- . Colaborar en la preparación y realización de la Paracentesis
- . Colaboración en la Toracocentesis.
  
- . Valorar el estado del paciente
- . Informar y preparar al paciente para cada una de las técnicas
- . Conocer la estructura y diseño del quirófano.
- . Identificar las distintas zonas, zona de sucio, zona limpia y zona estéril, así como el circuito dentro del quirófano.
- . Conocer las distintas modalidades de traslado y ubicación del paciente quirúrgico.
- . Colaborar en el traslado y colocación del paciente consciente.
- . Colaborar en el traslado, colocación y vigilancia del paciente anestesiado.
- . Identificar las distintas partes de la mesa quirúrgica y colaborar en las distintas posiciones quirúrgicas y medidas de seguridad.
- . Reconocer las posiciones quirúrgicas más habituales.
- . Conocer las técnicas asépticas y precauciones universales de quirófano
- . Conocer las técnicas de Esterilización más habituales
- . Identificar los controles físicos, químicos y biológicos, indicadores de esterilidad.
- . Conocer y colaborar en el almacenamiento y manipulación de elementos estériles.
- . Colaborar con la Enfermera Circulante:
  - Preparación del material necesario para la intervención quirúrgica
  - Preparación de la piel.
  - Apertura de paquetes quirúrgicos
  - Comprobar la colocación de toma a tierra y placas de bisturí eléctrico.



- . Colaborar con la Enfermera de Anestesia:
  - Conocimiento básico de la medicación de anestesia
  - Conocimiento básico del respirador
  - Conocer las distintas técnicas de anestesia
  - Colaborar en la monitorización del paciente
  - Preparar material necesario para intubación
  - Colaborar y realizar los cuidados básicos del paciente anestesiado.
  - Identificar el documento de anestesia y colaborar en su cumplimentación.
- . Colaborar con la Enfermera Instrumentista:
  - Realizar el lavado de manos quirúrgico
  - Colocación del atuendo quirúrgico
  - Colaborar con la Enfermera instrumentista la colocación de campos quirúrgicos.
  - Colaborar en el montaje de la mesa quirúrgica e identificar el orden de colocación
  - Reconocer el material quirúrgico según su utilidad.
  - Identificar los distintos tipos de sutura y ligaduras
  - Conocer los instrumentos de sutura mecánica
- . Valorar el estado físico del paciente
- . Informar y preparar al paciente para cada una de las técnicas
- . Monitorización cardiaca
- . Control de constantes: pulso, tensión arterial y temperatura
- . Realización de E.C.G.
- . Canalización de vías periféricas y fluidoterapia
- . Obtención de muestras sanguíneas
- . Fluidoterapia con bomba de infusión
- . Aplicación de transfusión sanguínea
- . Administración de Albúmina
- . Colaborar en la realización de la paracentesis y obtención de muestras
- . Gasometría arterial y venosa
- . Administración de medicamentos por vía oral, parenteral y tópica
- . Recogida de muestras, orina, esputo, sangre , exudados...

- . Control de drenajes
- . Diuresis Horaria
- . Sondajes Nasogástricos
- . Aspiración de secreciones
- . Aerosolterapia y oxigenoterapia
- . Realización de curas
- . Cambios Posturales
- . Administración y control de dietas enterales.
- . Conocer los documentos más frecuentes
- . Cumplimentación de los registros de Enfermería

## **MÉTODO**

Se les entregó un cuestionario al inicio de las prácticas para evaluar los conocimientos de cada alumno en cuanto a las técnicas y otro al finalizar las mismas en el que se evaluó su percepción en cuanto a la calidad de las prácticas, su propio aprendizaje y grado de satisfacción.

## **RESULTADOS**

Los resultados obtenidos en cuanto a los objetivos han sido:

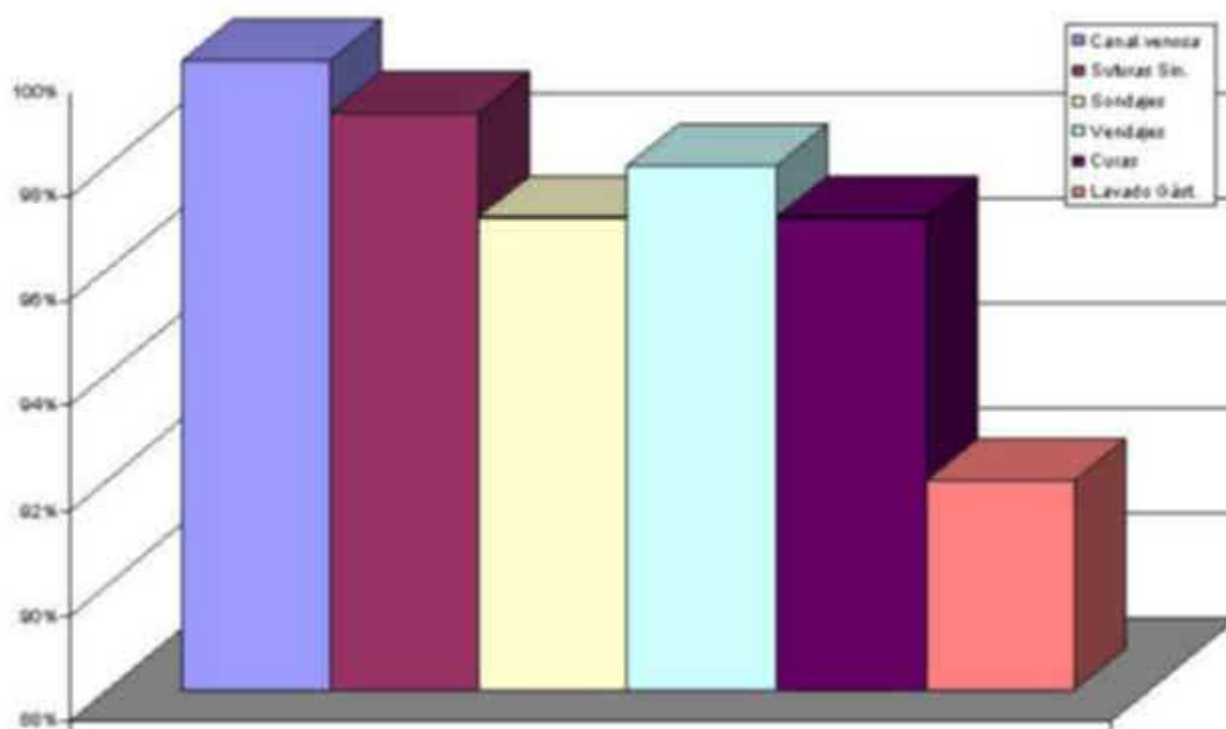
Se eligieron las seis técnicas más practicadas en urgencias, en la encuesta inicial; la mayoría de los 25 alumnos no habían realizado ningún lavado gástrico, no habían suturado, de los sondajes sólo conocían en la práctica el sondaje uretral, los vendajes y las curas de manera aislada, las canalizaciones venosas en muy pocas ocasiones y no todos los alumnos.

En la encuesta final de rotatorio los resultados fueron estos:

- El 98% había canalizado en múltiples ocasiones con plena satisfacción.
- El 96% había realizado suturas simples en varias modalidades de heridas.
- El 94% realizó sondajes uretrales, gástrico y nasogástricos.
- El 92% realizó vendajes y yesos de casi todas las modalidades.
- El 90% realizó curas de varias modalidades.
- El 88% realizó lavado gástrico.

Todos estos datos reflejados en el gráfico n°1.

TÉCNICAS EN URGENCIAS  
APRENDIZAJE DE LOS ALUMNO/AS



En lo que respecta a los seminarios impartidos antes y durante las prácticas, el grado de satisfacción respecto a las materias impartidas ha sido:

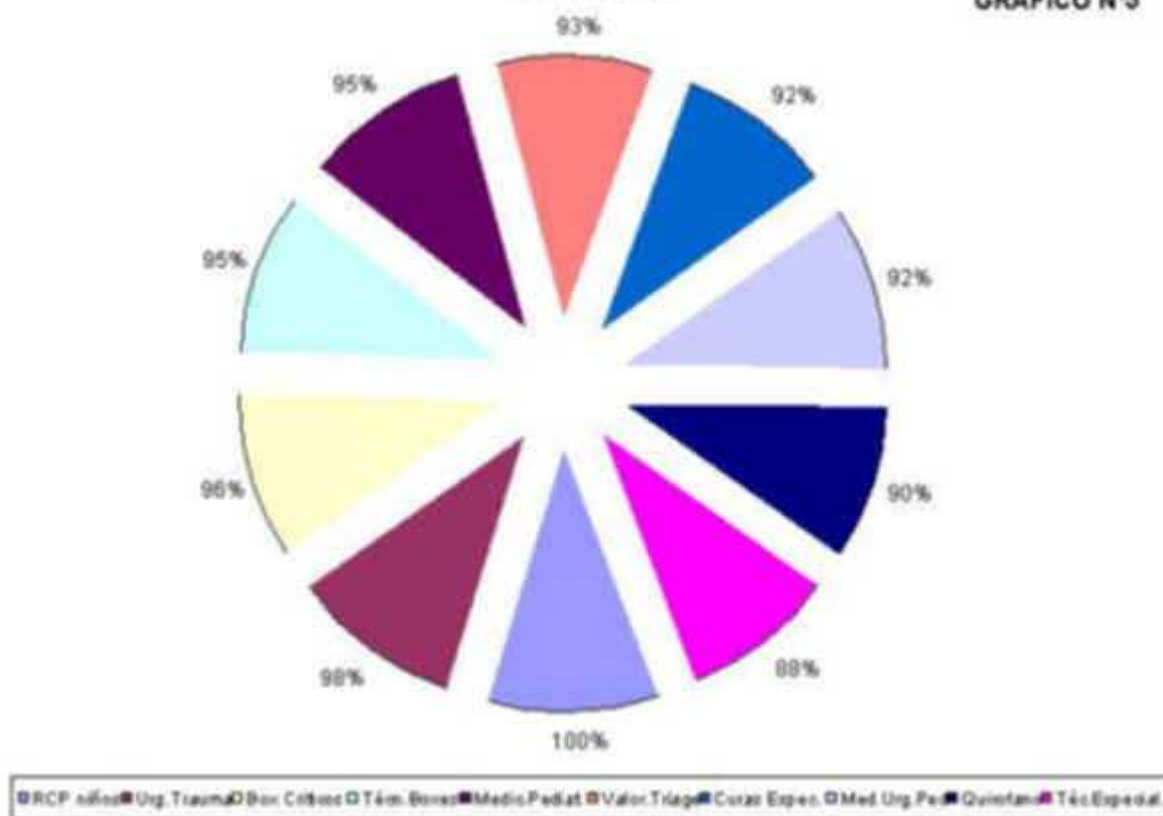
- El 100% hace referencia al Seminario de Reanimación Cardiopulmonar en los niños.
- El 98% hace referencia al seminario de urgencias traumatológicas.
- El 96% técnicas y aparataje en el box de críticos.
- El 95% técnicas generales en los boxes de medicina interna.
- El 95% medicación pediátrica, dosificaciones y administración.
- El 93% valoración del paciente en el triage de urgencias.
- El 92% curas específicas.
- El 92% medicación de urgencia en pediatría.
- El 90% quirófano, circuitos, material clínico, función de la enfermera.
- El 88% técnicas especiales en urgencias.

Todos estos datos están reflejados en el gráfico n°3

## PREFERENCIAS Y GRADO DE SATISFACCIÓN

### SEMINARIOS

GRÁFICO N°3

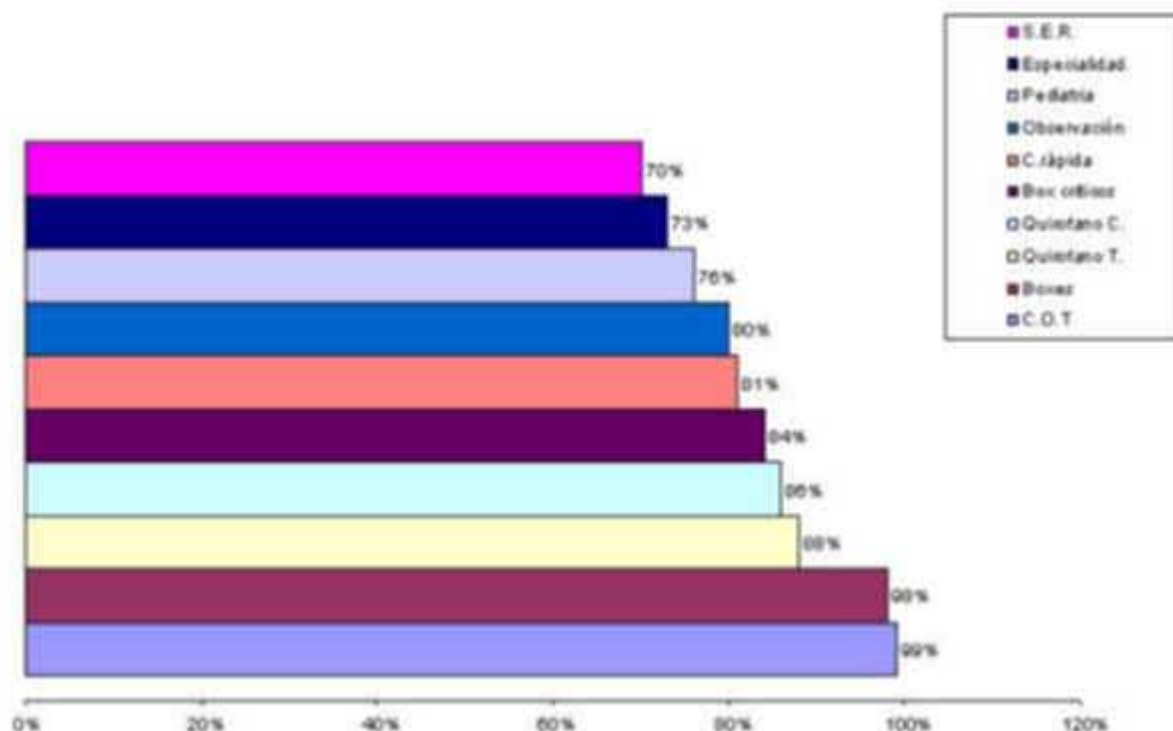


En lo que respecta a la ubicación de lo/as alumno/as las preferencia en una sección u otra, así como su grado de satisfacción ha sido de:

- El 99% prefería realizar sus prácticas en cirugía ortopedia traumatología.
- El 98% tiene su preferencia en los boxes de medicina interna.
- El 88% prefiere conocer las técnicas del quirófano de trauma.
- El 86% prefiere conocer las técnicas del box de criticos.
- El 84% prefiere conocer las técnicas del quirófano de cirugía general.
- El 81% prefiere la consulta rápida.
- El 80% tiene su preferencia en la sala de observación de urgencias.
- El 76% prefiere los boxes de pediatria.
- El 73% prefiere los boxes de especialidades.
- El 70% tiene su preferencia en la sala de espera de resultados.

Todos estos datos están reflejados en el gráfico n° 2.

UBICACIÓN DEL ALUMNO



### CONCLUSIONES

Como conclusión las prácticas asistenciales han sido muy positivas, se han cumplido todos los objetivos previstos, los seminarios han sido del agrado de los alumnos, instructivos, amenos, participativos y sobre todo enriquecedores, según criterio de todos los alumnos.

Por otra parte han sido una novedad el incluirlos en la prácticas asistenciales, al menos en esta unidad, aunque no es lo habitual hemos querido esforzarnos e introducirlos, lo que han agradecido mucho.

Las prácticas se han desarrollado con toda normalidad, en un ambiente muy agradable y cordial tanto por el personal de la unidad como por los alumnos.

En estos dos rotatorios 25 alumnos de Enfermería ha realizado sus prácticas en nuestra unidad, nos llena de satisfacción el saber y haber podido comprobar lo que han aprendido, lo a gusto que han estado en esta unidad y sobre todo lo útiles que les hemos sido, esto nos ayuda para seguir trabajando por ellos y para ellos.

### AGRADECIMIENTOS

A los 25 alumnos/as que han pasado por nuestra unidad y nos han brindado la satisfacción de integrarse en el equipo, valorando nuestro trabajo y las enseñanzas

recibidas. Han sido un estímulo para seguir trabajando y transmitiendo a los alumnos lo mejor de cada uno de nosotros.

A todos los **colaboradores docentes** de esta unidad por su participación en el día a día en la formación continua de los alumnos y de manera especial en los seminarios.

A todos los **enfermeros /as** de la unidad que día a día han colaborado en la formación continua de los alumnos con dedicación y con esfuerzo.

A todo el **personal de urgencias** en general por vuestra acogida, paciencia y dedicación. Gracias.

## **BIBLIOGRAFÍA**

1. Reglament de Règimen Intern. Escola Universitaria d 'Infermeria Universitat de València.
2. Salleras. L. Educación Sanitaria. Principios, Métodos y Aplicaciones. Madrid. Ed. Díaz de Santos 1.990.
3. Manual de Funcionamiento. Unidad de Urgencias H.G.U.V.1999
4. Ministerio de Sanidad y Consumo. Colección Garantía de Calidad. 1.998.
5. Masón. E.J. Normas de Calidad de Enfermería. Métodos de elaboración. Barcelona. Doyma, 1.992.
6. Mompert. M. P. Necesidades de investigación y cuidados de Enfermería. ROL. Enf. 1.990.
7. Azpiazu ,JL . Recomendaciones en Reanimación Cardiopulmonar. Edi. ELA.1.994.
8. Guías de Actuación Clínica de la Sociedad Española de Cardiología en Resucitación Cardio Pulmonar. Rev. Esp. Cardiología 1999.
9. Romero. C.Cleriré, N. "Reanimación Cardio Pulmonar Básica y Avanzada en el paciente Pediátrico. Pediatría Práctica. Pamplona
10. Quesada Suescun, A. "Recomendaciones asistenciales en Trauma grave" 1.999 . Madrid
11. Informe del INSTITUTO DE TOXICOLOGÍA DE MADRID" (Ministerio de Justicia) "Intoxicaciones medicamentosas en el adulto y en la infancia" año 2000 y 2002.
12. Muriel Villoria, C. "Emergencias Médicas"1.992, Editorial ELA. Madrid.
13. Remigtón. Enfermería de Urgencias. Interamericana 1996.
14. Guardia Nasso. J. Urgencias Médico-Quirúrgica. Ed. Uriach. Barcelona 1990.
15. Rayón, E. y Cols.: Manual de Enfermería Médico-Quirúrgica, Ed. Síntesis S.A. Madrid. 2002.

ISSN 1695-6141

© [COPYRIGHT](#) Servicio de Publicaciones - Universidad de Murcia