



UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERIA

**“CONOCIMIENTOS ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL MANEJO DE LOS
AINES POR LOS INTERNOS ROTATIVOS DE ENFERMERÍA DE LA
UNIVERSIDAD DE CUENCA PERIODO 2015 – 2016. CUENCA 2016”**

Proyecto de investigación previa a la obtención
Del título de Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

BUELE SANCHEZ MARTHA NATALY
PULGARIN VICUÑA VERONICA PATRICIA

DIRECTORA:

LICENCIADA JIMENEZ BRITO DORIZ ANGELICA

CUENCA-ECUADOR
2016



RESUMEN

Antecedentes: Evaluar el grado de conocimientos, actitudes y prácticas que tienen los internos rotativos de Enfermería de la Universidad de Cuenca sobre el manejo de los AINES en su respectiva área de rotación y con los pacientes que reciben tratamiento con AINES.

Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el manejo de los AINES a los Internos Rotativos de Enfermería periodo 2015-2016.

Metodología. El estudio fue de tipo descriptivo, el universo estuvo conformado por 100 internos e internas de Enfermería de la Universidad de Cuenca.

Para la tabulación de datos se usó WORD, SPSS.

Uso de resultados: Se encontró que el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas por los Internos Rotativos de Enfermería de la Universidad de Cuenca está en un 50% por lo que se evidencia que los conocimientos con relación al tema de investigación. De acuerdo a las actitudes y prácticas que manejan los encuestados sobre el manejo de los AINES están en un 80% cumpliendo las normas y protocolos de las respectivas áreas de salud.

Conclusiones: la importancia de tener conocimientos sobre los medicamentos que se utilizan en la áreas de salud permite a los profesionales de salud a mantener el uso adecuado de los mismos brindando seguridad y confianza al momento de administrarlos ya que se puede proporcionar buena educación a los usuarios que los consumen de manera correcta y adecuada.

Palabras claves: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES, PRACTICAS, AINES, ENFERMERIA, UNIVERSIDAD DE CUENCA.



ABSTRACT

Background: To evaluate the degree of knowledge, attitudes and practices that the rotating nurses of Nursing of the University of Cuenca on the management of the aines in their respective area of rotation and with the patients that receive treatment with NSAIDs.

Objective: To determine the level of knowledge, attitudes and practices on the management of NSAIDs to the Nursing Rotators during the period 2015-2016.

Methodology. The study was descriptive, the universe was composed of 100 internal and internal Nursing of the University of Cuenca. Data was tabulated using WORD, SPSS.

Use of results: It was found that the level of knowledge, attitudes and practices by the Rotating Nursing Interns of the University of Cuenca is at 50%, thus evidencing the knowledge regarding the research topic. According to the attitudes and practices that the respondents handle on NSAIDs, they are 80% compliant with the norms and protocols of the respective health areas.

Conclusions: the importance of having knowledge about the medicines used in the health areas allows health professionals to maintain their adequate use of the same, providing security and confidence at the moment of administering them since it can provide good education to the users Which consume them properly and properly.

Key words: KNOWLEDGE, ATTITUDES, PRACTICES, NSAIDS, NURSING, UNIVERSITY OF CUENCA.



ÍNDICE DEL CONTENIDO

| | |
|---------------------------------------|-----------|
| RESUMEN | 2 |
| ABSTRACT | 3 |
| DERECHOS DEL AUTOR | 4 |
| RESPONSABILIDAD | 6 |
| DEDICATORIA | 8 |
| AGRADECIMIENTO | 10 |
| CAPITULO I | 14 |
| 1.1 INTRODUCCIÓN | 14 |
| 1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 15 |
| 1.3 JUSTIFICACIÓN | 17 |
| CAPITULO II | 18 |
| FUNDAMENTO TEÓRICO | 18 |
| 2.1 CONCEPTO DE AINES | 18 |
| 2.2 CLASIFICACIÓN | 18 |
| 2.3 ACCIONES FARMACOLÓGICAS | 18 |
| 2.4 FARMACOCINÉTICA | 19 |
| 2.5 TOXICIDAD Y EFECTOS ADVERSOS | 20 |
| 2.6 INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS | 23 |
| 2.7 APLICACIONES TERAPEÚTICAS | 23 |
| 2.8 CONTRAINDICACIONES Y PRECAUCIONES | 23 |
| 2.9 ACTITUDES Y PRÁCTICAS | 24 |
| CAPITULO III | 26 |
| OBJETIVOS | 26 |
| 3.1 OBJETIVO GENERAL | 26 |
| 3.2 OBJETIVO ESPECÍFICO | 26 |
| CAPITULO IV | 27 |
| DISEÑO METODOLÓGICO | 27 |
| 4.1 TIPO DE ESTUDIO | 27 |
| 4.2 ÁREA DE ESTUDIO | 27 |



| | |
|--|-----------|
| 4.3 UNIVERSO | 27 |
| 4.4 CRITERIOS DE EXCLUSIÒN E INCLUSIÒN | 27 |
| 4.5 VARIABLES | 27 |
| 4.6 MÈTODOS TÈCNICAS E INSTRUMENTOS | 28 |
| 4.7 PROCEDIMIENTOS | 28 |
| 4.8 PLAN DE TABULACIÒN Y ANÀLISIS | 28 |
| 4.9 ASPECTOS ÈTICOS | 29 |
| CAPITULO V | 30 |
| RESULTADOS | 30 |
| 5.1 CARACTERISTICAS DE LOS IRE. | 30 |
| 5.2 VARIABLES DE ESTUDIO | 31 |
| CAPITULO VI | 51 |
| DISCUSIÒN | 51 |
| CAPITULO VII | 53 |
| CONCLUSIONES | 53 |
| RECOMENDACIONES | 54 |
| CAPITULO VIII | 55 |
| BIBLIOGRAFIA | 55 |
| CAPITULO IX | 58 |
| ANEXOS | 58 |



DERECHOS DE AUTOR

Yo, Martha Nataly Buele Sánchez, autora del proyecto de investigación **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL MANEJO DE LOS AINES POR LOS INTERNOS ROTATIVOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA PERIODO 2015 – 2016, CUENCA, 2016”**, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de nuestro título de Licenciada en Enfermería. El uso que la Universidad de Cuenca hiciera de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autores.

Cuenca, 7 de Octubre de 2016.

Martha Nataly Buele Sánchez

CI. 0106574650



DERECHOS DE AUTOR

Yo, Verónica Patricia Pulgarin Vicuña, autora del proyecto de investigación **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL MANEJO DE LOS AINES POR LOS INTERNOS ROTATIVOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA PERIODO 2015 – 2016, CUENCA, 2016”**, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de nuestro título de Licenciada en Enfermería. El uso que la Universidad de Cuenca hiciera de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autores.

Cuenca, 7 de Octubre de 2016.

Verónica Patricia Pulgarin Vicuña

CI. 0302639190



RESPONSABILIDAD

Yo Martha Nataly Buele Sánchez, autora del proyecto de investigación **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL MANEJO DE LOS AINES POR LOS INTERNOS ROTATIVOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA PERIODO 2015 – 2016, CUENCA, 2016”**, certificamos que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de sus autores.

Cuenca, 7 de Octubre de 2016.

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized 'S' followed by the name 'Martha Nataly Buele Sánchez'.

.....
Martha Nataly Buele Sánchez

CI. 0106574650



RESPONSABILIDAD

Yo Verónica Patricia Pulgarin Vicuña, autora del proyecto de investigación **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE EL MANEJO DE LOS AINES POR LOS INTERNOS ROTATIVOS DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA PERIODO 2015 – 2016, CUENCA, 2016**, certificamos que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de sus autores.

Cuenca, 7 de Octubre de 2016.

A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized 'V' and 'P' followed by 'ulgarin Vicuña', positioned above a dashed horizontal line.

Verónica Patricia Pulgarin Vicuña
CI. 0302639190



DEDICATORIA

Dedico este proyecto de investigación a Dios, a mis padres Adolfo y Martha, a mi esposo Diego, a mis hijos Amir y Sebastián, a mis hermanas Nancy, Mariana, Adolfo, Daniela y a mi sobrina adorada Lía.

A Dios por guiarme paso a paso en mi vida y guiarme por el camino correcto, a mis padres por sus consejos por el apoyo inigualable que los padres pueden brindar a una hija por su cariño y las virtudes que me inculcan día con día, a mi esposo por su amor su paciencia y la confianza que me brinda durante los años que estamos juntos, a mis hijos que son la luz de mi vida, mi fortaleza y mis ganas de salir adelante, a mis hermanas por ser parte de mi vida, y apoyarme cuando más lo he necesitado, a mi sobrinita Lía por ser mi compañía y alegrarme los días con solo verla sonreír.

Gracias por hacer que mi vida con ustedes sea la mejor.

Nataly Buele



DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente a Dios por haberme dado la vida y permitirme llegar hasta este punto tan importante en mi formación a mi madre Mercedes Vicuña y a mi padre Guido Pulgarin por ser el pilar más importante y por demostrarme su apoyo incondicional y por ultimo a mi hijo Gael Fajardo quien ha sido mi motivación para progresar y culminar con éxito mi formación como profesional

Patricia Pulgarin



AGRADECIMIENTO

Agradezco principalmente a Dios por guiarme durante mi carrera universitaria, bendecirme y cuidarme siempre, a mi familia por su apoyo incondicional, amor y comprensión.

También hago llegar un sincero agradecimiento a la licenciada Doriz Jiménez por su gran respaldo en este trabajo de investigación por su paciencia, por su cariño, por todas las ideas que nos brindó durante estos seis meses, por la calidad de persona y ser humano que es, por eso y muchas virtudes que tiene siempre estará en mi corazón.

Nataly Buele



AGRADECIMIENTO

Agradezco principalmente a Dios por haberme dado la vida y permitirme llegar hasta este punto tan importante en mi formación a mi madre Mercedes Vicuña y a mi padre Guido Pulgarin por ser el pilar más importante y por demostrarme su apoyo incondicional, a mi hijo Gael Fajardo quien ha sido mi motivación para progresar, agradezco también a la licenciada Doriz Jiménez por habernos brindado su apoyo como tutora para la realización de este trabajo y así culminar con éxito mi formación académica.

Patricia Pulgarin.



CAPITULO I

1.1 INTRODUCCIÓN

Los AINES son un grupo heterogéneo de fármacos que se caracterizan por poseer un grado variable de actividad analgésica, antipirética y antiinflamatoria; sin embargo difieren a la importancia relativa que cada una de estas propiedades representa, en el conjunto de sus efectos farmacológicos.

La falta de conocimientos prácticas y actitudes de los profesionales de salud en lo referente al uso de los medicamentos y de sus potenciales consecuencias constituye un problema creciente; el ingreso hospitalario asociado con el uso inapropiado de medicamentos ocurre frecuentemente y es un indicador importante ya que en muchas ocasiones se presentan efectos adversos a AINES que pueden ser prevenibles a través de una prescripción apropiada. (1)

El personal de salud debe proporcionar información y educar a los pacientes sobre la utilización de los medicamentos, situación que desafortunadamente en algunos casos no ocurre.

La Organización Mundial de la Salud identifica como una prioridad la educación a la población por los profesionales de salud en el uso racional de los medicamentos. En ese sentido, las tres metas principales son:

- a) mejorar el conocimiento sobre los medicamentos qué son y cuál es su papel
- b) mejorar el conocimiento sobre el beneficio y riesgo de los medicamentos.
- c) motivar a los pacientes y a sus familias en el proceso de la decisión-informada. (2)

Cuando el personal de la salud proporciona suficiente información al paciente, aumentan en este último la confianza y la adherencia terapéutica y disminuye la frecuencia de reacciones adversas medicamentosas prevenibles. (3)



1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los medicamentos AINES, actualmente son los que más se utilizan en todo el mundo, por lo que resulta muy importante conocer cómo y dónde actúan y sus efectos secundarios más frecuentes. La acción analgésica de estos fármacos es menos potente que la de los opiáceos. Sin embargo, tienen la ventaja de no producir efectos narcóticos y de poseer un efecto antipirético, antiinflamatorio y antiagregante plaquetario, además del analgésico. Tienen un amplio rango de aplicación en la práctica clínica en el tratamiento agudo, crónico e intermitente del dolor leve. (1)

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) son medicamentos causantes de frecuentes efectos adversos a medicamentos prevenibles y que tanto los médicos como los pacientes carecen de conocimiento suficiente para utilizarlos.

Un estudio realizado en México, en el año 2006 en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), sistema de seguridad social, inició una investigación con el propósito de evaluar el impacto de una intervención educativa en médicos y pacientes sobre el uso de los ANOP; a partir de dicha investigación, se estableció el objetivo del presente trabajo: evaluar el conocimiento básico de los pacientes acerca de la utilización de los ANOP (AINES y paracetamol), e identificar posibles factores relacionados con la falta de conocimiento.

A los pacientes se les aplicó un cuestionario integrado por preguntas con opciones múltiples y abiertas que permitió evaluar el conocimiento sobre la utilización y los riesgos del consumo de estos fármacos. Dentro de este estudio se pudo evidenciar la falta de conocimiento básico sobre los analgésicos no opioides, misma que se definió como la afirmación del paciente de no tener conocimiento, y las respuestas incorrectas planteadas en el cuestionario, dado que éstas cubren los aspectos mínimos que deben conocerse para prevenir, reconocer y tomar acciones inmediatas. Dos enfermeras previamente capacitadas acudieron a las UMF para entrevistar a los pacientes que aceptaron participar en el estudio, tomando en forma consecutiva 4 a 5 pacientes por médico y cubriendo todos los médicos en ambos turnos. La tasa de aceptación fue de 97%; todos los pacientes entrevistados contestaron completamente a la encuesta. El escaso conocimiento de los pacientes evaluados en este estudio



acerca del uso de los ANOP, se puede explicar por la ausencia de información de parte del personal de salud. (4)

La importancia de esta investigación a internos de enfermería como futuros profesionales de salud es destacar sus conocimientos y brindar información suficiente y de calidad a los pacientes que requieren saber sobre el tipo de medicamentos que consume.



1.3 JUSTIFICACIÓN

La importancia de esta investigación nos permitirá determinar cuáles son los conocimientos prácticos y actitudes que opta cada Interno de Enfermería sobre el manejo de los AINES. La misma que es factible debido a la existencia de un gran número de internos de enfermería ya que al permanecer en constante contacto con pacientes son responsables del proceso de administración de medicamentos, asumiendo un papel fundamental tanto en el cuidado al paciente que se encuentra en contacto frecuente a medicamentos; como en la propagación del conocimiento acerca de esta práctica para el equipo.

Entre los cuidados en el proceso de administración de medicamentos destacan la educación, indicaciones, contraindicaciones, efectos secundarios, cuidados de enfermería, entre otros las cuales deben ser de conocimiento para los internos ya que así puedan tener la confianza de administrar AINES o cualquier tipo de medicamento de esta manera se evaluará la calidad de atención del profesional de salud, para prevenir y reducir errores, dar la seguridad necesaria al paciente y garantizar la calidad del servicio.

Ante lo expuesto, investigar e identificar el conocimiento, prácticas y actitudes de los internos de enfermería acerca de los AINES nos ayudará contribuyendo con el mismo pues de esta manera sabrán evaluar su falta o enriquecer más sus conocimientos para su propio beneficio y contribuir al desarrollo y mejorar su desempeño en los servicios de salud.



CAPITULO II

FUNDAMENTO TEÓRICO

2.1 Concepto: Los antiinflamatorios no esteroideos (AINES) son sustancias químicas con efecto antiinflamatorio, analgésico y antipirético por lo que reducen los síntomas de la inflamación, alivian el dolor y la fiebre respectivamente. El término no-esteroideo se refiere a que los efectos clínicos son similares a los de los corticoides pero no las acompañan las consecuencias secundarias que caracterizan a los esteroides. Como analgésicos se caracterizan por no pertenecer a la clase de los narcóticos y actúan bloqueando la síntesis de prostaglandinas. Los miembros más prolíficos de esta clase de medicinas son la aspirina, ibuprofeno y el naproxeno. (6)

2.2 Clasificación

Los denominados antiinflamatorios no esteroideos que son utilizados hoy día, en su inmensa mayoría inhiben las actividades de la ciclooxygenasa 1 (cox-1) presente en diversos tejidos y que media reacciones fisiológicas, y la ciclooxygenasa 2 (cox-2) presente en el tejido lesionado. La inhibición de cox-2 media los efectos no deseados de la inflamación, pero la simultánea inhibición de cox-1 ocasiona efectos colaterales que son consecuencia de la disminución en la síntesis de prostaglandinas, prostaciclina y tromboxanos. (7)

2.3 ACCIONES FARMACOLOGICAS

A. Acción Analgésica

Los aines actúan de forma exclusiva a nivel periférica. Sin embargo, en la respuesta de estímulos nociceptivos. En la analgesia central de los aines, diversos hechos sugieren la participación de los mecanismos antiprostaglandínicos, aunque se desconoce la contribución concreta de la disminución de PG a nivel central del control del dolor. (8)

Sin embargo, no todos exhiben la misma potencia analgésica, siendo más potentes el ketorolaco y Metamizol, seguido del ácido acetil salicílico y sus derivados y demás AINES para finalizar con el paracetamol. (1)



B. Acción Antitérmica

Los aines reducen la temperatura corporal los estados febriles. Las prostaglandinas actúan como mediadores en la producción de la fiebre a nivel del hipotálamo donde se localiza el centro regulador de la temperatura corporal.

Los AINES ejercen la acción antitérmica al inhibir las síntesis de las prostaglandinas. (9)

C. Acción Antiinflamatoria

La capacidad de los aines para disminuir la inflamación varía según el grupo y la situación clínica así es sabido que le paracetamol posee escasas propiedades antiinflamatorias frente al diclofenaco y que la eficacia de los AINES es superior en situaciones agudas.

La inhibición de las síntesis de las prostaglandinas reduce algunos de los factores que contribuyen a la inflamación. (10)

D. Acción Antiagregante Plaquetaria

Muchos de los AINES, ya que todos no comparten esta acción por su capacidad inhibidora de la COX-1 impiden la agregación plaquetaria. Este efecto es importante en el caso de la aspirina, ya que su acción sobre la agregación de las plaquetas es de carácter irreversible. (10)

E. Acción Uricosurica

Resulta de inhibir el transporte del ácido úrico a nivel renal, sin embargo los AINES son en general útiles a dosis altas en la crisis gotosa por su acción analgésica y antiinflamatoria. (1)

2.4 FARMACOCINETICA

A. Absorción

La vía oral es la vía de elección para su administración. Se absorben rápida y completamente tanto en estomago como en intestino y depende del PH gástrico, de la presencia de alimentos en el estómago del grado de ionización y del tipo de preparado farmacéutico. La presencia de alimentos disminuye la velocidad de absorción debido a su efecto irritante de la mucosa debe ser ingerido con las comidas. (11)



B. Distribución

Se unen en alta proporción a las proteínas plasmáticas, especialmente a la albumina, y en general tienen volúmenes de distribución bajos, pero se distribuyen ampliamente difundiendo hacia todos los líquidos orgánicos y la leche materna. (8)

Difunden a todos los tejidos del organismo incluido el líquido sinovial, leche, saliva y atraviesan la placenta. (11)

C. Metabolismo y Excreción

Se metabolizan exactamente por vía hepática y se excretan principalmente por vía renal en forma de metabolitos. De sus características farmacocinéticas pueden desprenderse varias consecuencias. Las variaciones interindividuales de concentraciones plasmáticas para una misma dosis son grandes debido a que la mayoría son metabolizados por las enzimas del citocromo, y estas están prioralmente distribuidas en la población clasificándola como extensos metabolizadores o pobres metabolizadores para cada una de ellas. Cuando se utilizan con fines antiinflamatorios, el intervalo de administración puede ser cada 8- 12 horas en lugar de cada 4 – 6 horas, se requieren dosis más altas y pequeñas variaciones de las mismas pueden provocar grandes oscilaciones en la concentración plasmática. (10)

2.5 TOXICIDAD Y EFECTOS ADVERSOS

Los AINE como grupo, presentan reacciones adversas comunes y vinculadas a su mecanismo de acción. Las más frecuentes son: las gastrointestinales, las renales, las hematológicas y las de hipersensibilidad.

Las reacciones gastrointestinales son las mejor conocidas. Los AINE dañan la mucosa gástrica por mecanismo local agudo, dependiente de pH, y por un efecto sistémico, menos específico, que ocurre sin contacto del AINE con la mucosa. Estas reacciones gastrointestinales pueden afectar hasta un 25% de los pacientes tratados. Generalmente se trata de síntomas como: pirosis, dispepsia, dolor gástrico, diarrea o estreñimiento. La lesión de la mucosa gástrica o duodenal con erosiones y úlceras objetivables por endoscopia se da en el 40% de los pacientes que consumen AINE durante 3 meses, aunque la mayor parte son asintomáticas. En tratamientos crónicos la frecuencia de úlcera gástrica o duodenal es del 15% y del 25% respectivamente,



pudiendo originar perforaciones o hemorragias e incrementar el número de ingresos hospitalarios y de muertes.

Un estudio reciente realizado en hospitales españoles atribuye a los AINE junto con la aspirina 15,3 muertes por cada 100.000 usuarios, lo que supone el 5% de todos los pacientes hospitalizados por complicaciones digestivas debidas a este grupo farmacológico (12)

Alteraciones y Lesiones Gastrointestinales

En general inducen un número elevado de alteraciones y lesiones gastrointestinales, tanto de carácter leve como graves, que se cree que están relacionadas con la inhibición de la COX-1 a nivel gástrico y plaquetas. Estos efectos son más probables en pacientes mayores de 60 años y deterioro físico, con antecedentes de úlcus péptico o hemorragia digestiva, empleo simultaneo de corticoides, anticoagulantes, alcohol y tabaco y efectos adversos manifestados con anterioridad con algún fármaco de este grupo. Debido a ello en la actualidad se prefiere administrar AINES poco lesivos para la mucosa gastroduodenal y en pacientes de mayor riesgo prescribir de forma preventiva misoprostol, que restablece la presencia de la misma inhibida por el AINE y que reduce en un 49 – 50 % la tasa de complicaciones graves en pacientes de riesgo que toman AINE de forma crónica, aunque debido a sus efectos adversos no todos lo toleran. (1)

En un estudio de Vlahovic-Palcevski han establecido una clasificación considerando como de bajo riesgo gastrointestinal el ibuprofeno y el Diclofenaco y de alto riesgo ketoprofeno y piroxicam. (13)

Alteraciones Renales

Muy comunes son las alteraciones renales con riesgo de insuficiencia renal ya que al inhibir la prostaglandina y prostaciclina, se estarían reduciendo la vasodilatación renal, sin embargo estos efectos parecen estar mediados por la inhibición de la COX-2, más que por la inhibición de la COX-1, no estando por ello exentos de inducir toxicidad renal de los inhibidores selectivos de la COX-2. No obstante, hay que diferenciar dos tipos de acciones a nivel renal agudas y crónicas. Se cree que los más tóxicos a nivel renal son ketoprofeno, ketoprofeno, indometacina, y los menos



ibuprofeno, diclofenaco, aunque se sugiere precaución con esos últimos en pacientes con problemas renales. (1)

Presentarán con más frecuencia toxicidad renal los pacientes con glomerulonefritis crónica o en tratamiento con diuréticos. En estas situaciones los AINE pueden ocasionar: síndrome nefrótico, nefritis intersticial aguda, necrosis tubular aguda, vasculitis o estados de hipoperfusión renal. El riesgo varía según los fármacos. Es más alto con fenoprofeno, indometacina o fenilbutazona. Más bajo con sulindaco, diclofenaco, piroxicam, meloxicam y AAS a dosis moderadas, e inexistente para paracetamol. (14)

Reacciones de Hipersensibilidad

Alergia a los aines son reacciones selectivas provocadas por único grupo de AINEs y mediadas por un probable mecanismo de la IgE. La mayoría son reacciones por pirazolonas aunque también son frecuentes con otros AINEs como derivados de ácido acético; dando lugar a cuadros anafilácticos completos o a manifestaciones clínicas típicas de reacciones mediadas por IgE. Las pruebas cutáneas suelen ser positivas con los AINEs implicados y toleran bien otros AINEs estructuralmente diferentes del causante del recuadro alérgico. Por lo tanto se debe evitar únicamente el grupo al que pertenezca el fármaco implicado. (15)

Estas reacciones a su vez pueden ser alérgicas, pseudoalérgicas, atribuibles a la inhibición de la COX, pero en que no pueden establecerse una reacción inmunitaria. Son más frecuentes que las alergias. Pueden existir reacciones cruzadas y se manifiestan con erupciones, urticaria, rinitis, asma bronquial, (1)

Alteraciones Hematológicas

Son los menos frecuentes y los más lesivos a este nivel son fenilbutazona, indometacina, diclofenaco y metamizol. Por otro lado y frente a la acción cardioprotectora de algunos AINE como el AAS, otros usados a dosis altas, tienen un alto porcentaje de inducir efectos adversos a nivel cardiovascular con resultados fatales o no para el paciente. En este sentido los inhibidores selectivos de la COX-2 parecen presentar una menor incidencia.

La mayoría de las reacciones hematológicas se deben a mecanismos inmunitarios. A ellas pertenecen la agranulocitosis, la anemia aplásica, la trombocitopenia y la anemia



hemolítica. Existe un riesgo relativamente alto de interacciones farmacológicas con los AINE, en parte debido a su elevada unión a proteínas plasmáticas, tal como ocurre con los anticoagulantes y los antidiabéticos orales. Los corticoides aumentan el riesgo de efectos secundarios digestivos, que en algunos casos pueden ser potencialmente mortales. (1, 16)

Reacciones Hepáticas

Las reacciones adversas que afectan al hígado son más difíciles de definir, por lo que ha sido establecido por reuniones de consenso e incluyen al menos una de las siguientes alteraciones en los análisis bioquímicos hepáticos:

Aumento de la ALT (alanino aminotransferasa) superior a dos veces el límite alto de la normalidad.

Aumento de la bilirrubina directa sérica más de dos veces el límite alto de la normal.

Aumento de AST (aspartato aminotransferasa) fosfatasa alcalina y la concentración total de la bilirrubina siempre que uno de ellos supere más de dos veces el límite alto de lo normal. (17)

Aquellos analgésicos y antipiréticos que contengan paracetamol son causa frecuente de inflamación al hígado, hepatitis medicamentosa” pudiendo causar daño hepático cuando se consumen a dosis mayores a la dosis terapéutica recomendada. (18)

Reacciones Cutáneas

Pueden presentar erupciones cutáneas fijas, eritemas multiformes, purpura, síndrome de Stevens Johnson, dermatitis y necrosis dérmica. (1)

Reacciones adversas pulmonares

Los AINEs, especialmente el ASA, comercialmente llamado aspirina, pueden generar un episodio agudo de asma en aquellos pacientes con antecedentes de rinitis alérgica, urticaria, pólipos nasales o de asma. También el uso de AINEs se asocia a neumonitis, alveolitis, infiltrado pulmonar y fibrosis pulmonar por reacción alérgica o inmune que se ha presentado por ciertos AINEs entre los cuales esta: azapropazona, nabumetadona, naproxeno, fenilbutazona, sulindaco y ácido tolfenámico. (19)

2.6 INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS

Los AINE presentan importantes interacciones farmacológicas con consecuencias negativas tanto para el mismo como para los fármacos con los que interactúan. Así



tenemos un aumento de riesgo de hemorragias de los anticoagulantes orales y heparinas, aumento de la nefrotoxicidad de ciclosporina y antibióticos antiglicosídicos, aumento de la toxicidad de metotrexano y corticoides, aumento del efecto hipoglucemiante de hipoglucemiantes orales derivados de la sulfonilurea e insulina. Los AINE también pueden incrementar las concentraciones plasmáticas de digoxina, Fenitoina litio, lo que contribuirá a incrementar la toxicidad de estos. El alcohol puede potenciar la hepatotoxicidad del paracetamol y el riesgo ulcero génico de los salicilatos, y los antiácidos disminuir las concentraciones plasmáticas de los AINE. (1)

2.7 APLICACIONES TERAPÉUTICAS

Se usan en el control del dolor agudo articular, músculo esquelético, cefaleas de diversa etiología, dismenorrea, postoperatorio. Son también eficaces en el dolor crónico postraumático y dolor oncológico. También se utilizan en procesos inflamatorios agudos y crónicos como en osteoartritis y artritis reumatoide. A nivel ocular también se usan para disminuir la inflamación ocular postoperatoria y la debida a alergias y tienen la ventaja sobre los antiinflamatorios esteroideos de que no provocan aumento de la presión intraocular. (21)

2.8 CONTRAINDICACIONES Y PRECAUCIONES

El principio activo u otros similares, hemorragia gastrointestinal activa y enfermedad ulcerosa, y deben tomar precauciones en casos de enfermedad cardiovascular grave, renal, hepática, diabetes, historia de enfermedad ulcerosa, consumo crónico de alcohol, embarazo, lactancia y en niños.

En pacientes que presentan alteraciones a nivel de la función cardíaca, renal o hepática, deben ser controlados, puesto que los AINEs pueden producir deterioro de la función renal; por lo que debe reducirse a lo mínimo posible y controlar periódicamente la función renal.

El comité de seguridad de medicamentos del Reino Unido ha señalado que los AINEs no selectivos están contraindicados en los pacientes que padecen o han padecido ulcera péptica; así como los inhibidores de la COX-2 en aquellos con ulcera péptica activa. (22)



2.9 ACTITUDES Y PRÁCTICAS

Las actitudes y prácticas de enfermería son de suma importancia ya que se debe tener conocimiento acerca de los medicamentos, su preparación y todo lo que pueda interferir en ellos. Las acciones de enfermería en el manejo de los aines están estrechamente ligada a la práctica de la profesión, sus actividades están sustentadas por principios válidos, conectados a un conjunto de conocimientos, actitudes y prácticas que tienen la finalidad de brindar una atención que satisfaga las necesidades del paciente. Por consiguiente, la enfermera (o) actuará con conocimientos teóricos, los cuales llevará a la práctica por medio de sus acciones técnicas para advertir problemas posteriores al administrar algún tipo de medicamento. Endovenosos.

LAVADO DE MANOS: La higiene de las manos es lo más importante para el autocuidado, que tanto una persona común como el trabajador en salud, pueden hacer para prevenir una infección que podría causar daño y hasta derivar en la muerte y así los centros de atención de salud puedan mejorar la higiene de las manos y detener la propagación de enfermedades transmisibles:

- Utilización de desinfectantes para las manos.
- Disponibilidad de agua, jabón y toallas desechables.

Lavarse las manos es la más eficaz de las acciones sencillas que pueden realizarse para reducir la propagación de enfermedades infecciosas. Los retos son enormes pero también son muchos los beneficios: salvar vidas, mejorar la seguridad del paciente y lograr una atención más limpia para millones de seres humanos y sus familias. (23)

10 CORRECTOS PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Nos permiten seguir algunas precauciones estándares, para evitar o minimizar al máximo la posibilidad de un error al administrar un medicamento. Al utilizarlos se asegura el cumplimiento de pautas preestablecidas para dicha administración. La administración de medicamentos es una de las tareas más importantes del personal de enfermería. La seguridad y la competencia son condiciones básicas para administrar los medicamentos de forma segura, minimizando al máximo la posibilidad de un error y que el paciente obtenga el mayor beneficio.



1. Paciente correcto.
2. Medicamento correcto.
3. Dosis correcta.
4. Vía correcta.
5. Hora correcta.
6. Verificar fecha de vencimiento del medicamento.
7. Educar e informar al paciente sobre el medicamento.
8. Registrar medicamento aplicado.
9. Indagar sobre posibles alergias a medicamentos y estar enterados de posibles alteraciones.
10. Preparar, administrar y registrar usted mismo el medicamento. No administre un medicamento que usted no haya preparado. (24)

CAPITULO III

OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

- ✓ Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el manejo de los AINES a los internos rotativos de Enfermería de la Universidad de Cuenca periodo 2015 – 2016.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Describir las características sociodemográficas como: edad, sexo.
- ✓ Determinar el nivel de conocimientos frente al uso y administración de los AINES



- ✓ Identificar las actitudes y las prácticas que más utilizan los internos rotativos de enfermería en el uso de AINES.

CAPITULO IV

DISEÑO METODOLÓGICO

4.1 TIPO DE ESTUDIO

Este estudio fue de tipo cuantitativo y descriptivo, con los cuales determinamos el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre los manejos de AINES a los Internos Rotativos de Enfermería.

4.2 ÁREA DE ESTUDIO

Se realizó en Ecuador, provincia del Azuay de la ciudad de Cuenca en: Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería a los Internos Rotativos de Enfermería.

4.3 UNIVERSO

Universo: Lo constituyen los 135 internos/as rotativos de enfermería periodo 2015-2016 se trabajó con una muestra de 100 internos/as de Enfermería.

4.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Se incluye a 100 internos/as rotativos de Enfermería, que aceptaron de manera voluntaria firmar el consentimiento informado y posteriormente realizar los formularios que evalúan sus conocimientos, actitudes y prácticas sobre el manejo de lo AINES.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Se excluye a 35 Internos/as Rotativos de enfermería que no brindaron ni accedieron a firmar el consentimiento informado por lo mismo no realizaron el formulario correspondiente.

No nos permitió trabajar al 100% con el universo.

4.5 VARIABLES:

- ✓ Sexo
- ✓ Edad
- ✓ Conocimientos sobre AINES



- ✓ Practicas con los AINES
- ✓ Actitudes del uso de AINES
- ✓

4.6 MÉTODOS TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

MÉTODO:

Se realizó mediante formularios de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el manejo de los AINES y uno de chequeo y observación directa a los Internos Rotativos de Enfermería.

INSTRUMENTO:

Se realizó mediante un formulario de preguntas el cuál fue elaborado por preguntas referentes a la bibliografía consultada () También se utilizó un formulario de chequeo y de observación (VER ANEXO 3) el cual nos permitió obtener resultados reales y realizar análisis comparativos.

Los datos fueron procesados mediante Microsoft office Word y SPSS programas donde se realizó la tabulación de los resultados de la investigación.

4.7 PROCEDIMIENTOS: Este estudio se realizó en la Universidad de Cuenca, Escuela de Enfermería con los Internos Rotativos de Enfermería donde se explicó el objetivo y el porqué de esta investigación a partir de eso firmaron el consentimiento informado y procedieron a responder las preguntas establecidas en el formulario.

Además se aplicó a 50 internos/as de Enfermería un formulario de chequeo y observación directa en Azuay, Morona Santiago y Cañar la misma que nos permitió realizar análisis comparativos.

Autorización: Para la aplicación de la encuesta se solicitó el permiso correspondiente, mediante un oficio a la Directora de la Escuela de Enfermería, Licenciada Jaqueline Buenaño quien autorizo el permiso correspondiente. (Ver Anexo 6) a la Coordinadora del Internado, Licenciada Gladys Robalino. (Ver Anexo 7).

Capacitación: Se realizó una revisión bibliográfica en diferentes fuentes sobre conocimiento, actitudes y prácticas sobre el manejo de los AINES.



Supervisión: Esta investigación fue asesorada y guiada por la Directora y Asesora de tesis Licenciada Doriz Jiménez Brito.

4.8 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS

Para la tabulación de la información se usó el programa de SPSS esto en tablas y gráficos los resultados son representados en tablas y gráficos en barras y circulares con frecuencias y porcentajes.

4.9 ASPECTOS ÉTICOS

La información adquirida por medio de los formularios fue confidencialidad, y nos ayudó a la obtención y análisis de los datos estadísticos. Previo a la entrega de las encuestas se entregó el consentimiento informado para ser firmado por los Internos Rotativos de Enfermería, el cual nos dio la pauta para entregar los formularios a los internos/as que participaron en esta investigación. (Ver anexo 4)



CAPITULO V

RESULTADOS

A partir de las 100 encuestas realizadas el procesamiento de la información en los diferentes programas, se obtuvo los siguientes resultados detallados en tablas, grafico en pasteles y barras.

5.1 Características de los Internos Rotativos de Enfermería

Tabla 1 Distribución de los Internos de Enfermería de la Universidad de Cuenca, según su edad y sexo Cuenca 2016.

| EDAD | | Frecuen | Porcenta | Porcenta | Porcentaje |
|-------------|-------|----------------|-----------------|------------------|-------------------|
| | | cia | je | je válido | acumulado |
| Válidos | 22 | 14 | 14,0 | 14,0 | 14,0 |
| | 23 | 27 | 27,0 | 27,0 | 41,0 |
| | 24 | 20 | 20,0 | 20,0 | 61,0 |
| | 25 | 11 | 11,0 | 11,0 | 72,0 |
| | 26 | 8 | 8,0 | 8,0 | 80,0 |
| | 27 | 3 | 3,0 | 3,0 | 83,0 |
| | 28 | 5 | 5,0 | 5,0 | 88,0 |
| | 29 | 2 | 2,0 | 2,0 | 90,0 |
| | 30 | 5 | 5,0 | 5,0 | 95,0 |
| | 31 | 1 | 1,0 | 1,0 | 96,0 |
| | 34 | 4 | 4,0 | 4,0 | 100,0 |
| | Total | 100 | 100,0 | 100,0 | |
| SEXO | | Frecuen | Porcenta | Porcenta | Porcentaje |
| | | cia | je | je válido | acumulado |



| | | | | |
|---------|-----------|-----|-------|-------|
| Validos | Masculino | 7 | 7,0 | 7,0 |
| | femenino | 93 | 93,0 | 93,0 |
| | Total | 100 | 100,0 | 100,0 |

Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

Análisis: Los internos rotativos de enfermería evaluados en esta investigación estuvo constituida por 100, los mismo que están dentro de la edades de 22 a 34 años evidenciándose los de mayor porcentaje la edad de 23 años en un 27%, 24 años en un 20%, 22 años en un 14%, 25 años en un 11% seguido por las edades de 25 a 34 años que están en un porcentaje menor a 8%. También constituido por un mayor porcentaje del sexo femenino en un 93% y un escaso porcentaje del 7% del sexo masculino.

5.2 VARIABLES DE ESTUDIO

Tabla 2:

El significado de AINES es analgésicos, antipiréticos y antiinflamatorios no esteroideos.

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|-----------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Validos | verdadero | 98 | 98,0 | 98,0 | 98,0 |
| | Falso | 2 | 2,0 | 2,0 | 100,0 |
| | Total | 100 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin



Análisis: De los Internos Rotativos de enfermería el 98% si conoce cuál es el significado de AINES a un escaso 2% que no definen el mismo lo que hace referencia a un alto nivel de conocimiento en esta pregunta por los encuestados.

Tabla 3

Los antiinflamatorios no esteroideos actúan a nivel periférico y central

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|----|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | Si | 86 | 86,0 | 86,0 | 86,0 |
| | No | 14 | 14,0 | 14,0 | 100,0 |
| Total | | 100 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

Análisis: El 86% de los encuestados si conocen donde actúan los antiinflamatorios no esteroideos a un 14% que no conocían la respuesta correcta.

Tabla 4

Los analgésicos más potentes son el ketorolaco y el Metamizol y son los más prescritos en los servicios de salud

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|-----------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | siempre | 48 | 48,0 | 48,0 | 48,0 |
| | casi siempre | 18 | 18,0 | 18,0 | 66,0 |
| | algunas veces | 26 | 26,0 | 26,0 | 92,0 |
| | muy pocas veces | 6 | 6,0 | 6,0 | 98,0 |
| | nunca | 2 | 2,0 | 2,0 | 100,0 |
| | Total | | 100 | 100,0 | 100,0 |

Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

Análisis: De los 100 Internos Rotativos de Enfermería el 48% están correctamente informados de cuáles son los analgésicos más prescritos en los servicios de salud, a un 18% que responde que casi siempre son los más prescritos a lo que existe un conocimiento bueno, un 34% con un conocimiento regular.



Tabla 5

El paracetamol tiene acción antiinflamatoria

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | much | 40 | 40,0 | 40,0 | 40,0 |
| | o | | | | |
| | poco | 44 | 44,0 | 44,0 | 84,0 |
| | o | 16 | 16,0 | 16,0 | 100,0 |
| | Total | 100 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

Análisis: dentro de esta tabla se observa que el 16% de los encuestados conoce la acción que cumple el paracetamol a un 40% y 44% que desconocen la acción de la misma.

Tabla 6

Todos los AINES tienen acción antitérmica al inhibir las síntesis de las prostaglandinas

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|---------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | Siempre | 47 | 47,0 | 47,0 | 47,0 |
| | casi | 29 | 29,0 | 29,0 | 76,0 |
| | siempre | | | | |
| | algunas veces | 20 | 20,0 | 20,0 | 96,0 |



| | | | | | |
|--|-------|-----|-------|-------|-------|
| | Nunca | 4 | 4,0 | 4,0 | 100,0 |
| | Total | 100 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

Análisis: De acuerdo con esta tabla se evidencia el conocimiento de los encuestados sobre la acción antitérmica de los AINES en un 47%. En un 29% se observa el poco conocimiento sobre esta pregunta, el 24% un regular conocimiento.

Tabla 7

La actividad antiinflamatoria de cada AINE depende de su espectro de acción es decir de su actividad anti ciclooxigenasa

| | | Frecuen cia | Porcenta je | Porcentaj e válido | Porcentaj e acumulad o |
|---------|---------------|----------------|----------------|-----------------------|---------------------------------|
| Válidos | Verdad ero | 86 | 86,0 | 86,0 | 86,0 |
| | falso | 14 | 14,0 | 14,0 | 100,0 |
| | Total | 100 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

Análisis: Esta tabla representa el alto nivel de conocimientos por parte de los Internos Rotativos de Enfermería ya que se observa que un 86% responde correctamente a la pregunta formulada a la comparación de un 14% que no lo hace cabalmente.

Tabla 8

Una vía de excreción es por la leche materna esta es

| | | Frecuen cia | Porcenta je | Porcentaj e válido | Porcentaj e acumulad o |
|--|--|----------------|----------------|-----------------------|---------------------------------|
|--|--|----------------|----------------|-----------------------|---------------------------------|

| | | | | | |
|---------|-------|-----|-------|-------|-------|
| Válidos | Alta | 35 | 35,0 | 35,0 | 35,0 |
| | baja | 65 | 65,0 | 65,0 | 100,0 |
| | Total | 100 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

Análisis: De los Internos de Enfermería encuestados el 35% expone que la vía de excreción por leche materna es alta siendo esta correcta, el 65% responde baja dándonos como un resultado que no existe suficientes conocimientos sobre este tema ya que el porcentaje más alto es como respuesta incorrecta.

Tabla 9

Se aconseja tomar los medicamentos sin alimentos.

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|--------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | siempre | 9 | 9,0 | 9,0 | 9,0 |
| | casi siempre | 36 | 36,0 | 36,0 | 45,0 |
| | nunca | 55 | 55,0 | 55,0 | 100,0 |
| | Total | 100 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

Análisis: Del resultado de los Internos de Enfermería encuestados el 55% responde que nunca se debe administrar medicamentos sin alimento al contrario del 45% que le falta revisar más sobre el tema.

Tabla 10

La vía más usada para la administración de AINES es



| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|---------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | venosa | 44 | 44,0 | 44,0 | 44,0 |
| | Oral | 45 | 45,0 | 45,0 | 89,0 |
| | Intramuscular | 11 | 11,0 | 11,0 | 100,0 |
| | Total | 100 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

Análisis: la importancia de conocer la vía para la administración de AINES previene accidentes laborales el 89% identifica la principales vías de administración el 11% no conoce.

Tabla 13

En qué mes de embarazo es aconsejable administrar AINES

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | primer mes | 6 | 6,0 | 6,0 | 6,0 |
| | tercer mes | 94 | 94,0 | 94,0 | 100,0 |
| | Total | 100 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

Análisis: De los 100 Internos de Enfermería encuestados el 94% responde correctamente se evidencia el gran conocimiento relacionado con esta pregunta ya que solo el 6% responde incorrectamente.

**Tabla 11**

Los aines más utilizados para el dolor son ketorolaco, Metamizol, diclofenaco, parecoxib

| | | Frecuen | Porcenta | Porcentaj | Porcentaj |
|--------|------|---------|----------|-----------|-----------|
| | | cia | je | e válido | e |
| | | | | | acumulad |
| | | | | | o |
| Válido | Si | 86 | 86,0 | 86,0 | 86,0 |
| s | no | 14 | 14,0 | 14,0 | 100,0 |
| | Tota | 100 | 100,0 | 100,0 | |
| | I | | | | |

Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

Análisis: del total de los encuestados el 86% responden que el ketorolaco, Metamizol, diclofenaco, parecoxib si son los más utilizados para el dolor lo que corresponde a un alto porcentaje de conocimientos con relación a esta pregunta, a un solo 14% de error.

Tabla 12

Los AINES se metabolizan extensamente por vía hepática y se excretan principalmente por vía renal en forma de metabolitos

| | | Frecuen | Porcenta | Porcentaj | Porcentaj |
|--------|------|---------|----------|-----------|-----------|
| | | cia | je | e válido | e |
| | | | | | acumulad |
| | | | | | o |
| Válido | si | 92 | 92,0 | 92,0 | 92,0 |
| s | no | 8 | 8,0 | 8,0 | 100,0 |
| | Tota | 100 | 100,0 | 100,0 | |
| | I | | | | |



Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

Análisis: Conocimientos sobre el metabolismo y excreción de los AINES de total de los encuestados existe un 92% lo que es satisfactorio con este porcentaje con un resultado bajo de desconocimiento a un 8%.

Tabla 13

Las reacciones adversas gastrointestinales generalmente son: pirosis, dispepsia, dolor gástrico, diarrea o estreñimiento

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|----------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | Todas | 78 | 78,0 | 78,0 | 78,0 |
| | Ningunos | 22 | 22,0 | 22,0 | 100,0 |
| | Total | 100 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

Análisis: El alto nivel de conocimientos sobre las reacciones adversas gastrointestinales se demuestra en esta tabla el 78% al responder todas con un solo 22% al responder ningunos.

Tabla 14

Los fármacos más lesivos para la mucosa gastroduodenal son ketorolaco, diclofenaco, paracetamol, ibuprofeno, meloxicam

| | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--|------------|------------|-------------------|----------------------|
| | | | | |



| | | | | | |
|---------|---------|-----|-------|-------|-------|
| Válidos | todos | 14 | 14,0 | 14,0 | 14,0 |
| | algunos | 80 | 80,0 | 80,0 | 94,0 |
| | ninguno | 6 | 6,0 | 6,0 | 100,0 |
| | Total | 100 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

Análisis: Esta tabla representa el poco conocimiento sobre los principales AINES que provocan lesión en la mucosa gástrica, de los Internos de Enfermería encuestados solo el 14% responden todos debiendo ser esta de mayor porcentaje, el 80% está en un conocimiento medio identifica algunos de estos AINES.

Tabla 15

La administración excesiva de AINES puede dar como resultado una insuficiencia renal

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|-----------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | Verdadero | 93 | 93,0 | 93,0 | 93,0 |
| | falso | 7 | 7,0 | 7,0 | 100,0 |



| | | | |
|-------|-----|-------|-------|
| Total | 100 | 100,0 | 100,0 |
|-------|-----|-------|-------|

Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

Análisis: Del total de los encuestados el 93% de los Internos de Enfermería conoce lo que provoca la administración excesiva de AINES, el 7% desconoce. Lo que es satisfactorio pues es uno de las reacciones adversas que más se debe tomar en cuenta al educar a un paciente.

Tabla 16

Los AINES más tóxicos a nivel renal son ketoprofeno, indometacina, y los menos ibuprofeno, diclofenaco

| | | Frecuen cia | Porcenta je | Porcentaj e válido | Porcentaj e acumulad o |
|---------|-----------|----------------|----------------|-----------------------|---------------------------------|
| Válidos | Verdadero | 67 | 67,0 | 67,0 | 67,0 |
| | falso | 33 | 33,0 | 33,0 | 100,0 |
| | Total | 100 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

Análisis: De los Internos de Enfermería encuestados el 67% identifica cuales de los AINES son los más tóxicos a nivel renal el 33% a un no conoce.

Tabla 17

Las reacciones de hipersensibilidad son más frecuentes que las reacciones hematológicas



| | | Frecuen | Porcenta | Porcentaj | Porcentaj |
|--------|------|---------|----------|-----------|-----------|
| | | cia | je | e válido | e |
| | | | | | acumulad |
| | | | | | o |
| Válido | Si | 58 | 58,0 | 58,0 | 58,0 |
| s | no | 42 | 42,0 | 42,0 | 100,0 |
| | Tota | 100 | 100,0 | 100,0 | |
| | | | | | |

Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

Análisis: Del total de los encuestados el 58% identifica cuales son las reacciones más frecuentes que se dan al administrarse AINES de los cuales el 42% no identifica.

Tabla 18

Los aines más utilizados para el dolor son ketorolaco, Metamizol, diclofenaco, parecoxib

| | | Frecuen | Porcenta | Porcentaj | Porcentaj |
|--------|------|---------|----------|-----------|-----------|
| | | cia | je | e válido | e |
| | | | | | acumulad |
| | | | | | o |
| Válido | Si | 86 | 86,0 | 86,0 | 86,0 |
| s | No | 14 | 14,0 | 14,0 | 100,0 |
| | Tota | 100 | 100,0 | 100,0 | |
| | | | | | |

Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

Análisis: En esta tabla se observa el nivel de conocimientos de acuerdo a los medicamentos que más se usan para el dolor el 86% conoce el mecanismo de acción



de los AINES señalados en esta pregunta, tan solo el 14% está en un conocimiento regular.

Tabla 19

En las reacciones de hipersensibilidad pueden existir reacciones cruzadas y se manifiestan con erupciones, urticaria, rinitis, asma bronquial.

| | | Frecuen | Porcenta | Porcentaj | Porcentaj |
|--------|------|---------|----------|-----------|-----------|
| | | cia | je | e válido | e |
| | | | | | acumulad |
| | | | | | o |
| Válido | Si | 77 | 77,0 | 77,0 | 77,0 |
| S | No | 23 | 23,0 | 23,0 | 100,0 |
| | Tota | 100 | 100,0 | 100,0 | |
| | I | | | | |

Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

Análisis: El 77% de los encuestados identifica las reacciones cruzadas que provoca las reacciones de hipersensibilidad el 23% no identifica las mismas.

Tabla 20

La mayoría de las reacciones hematológicas se deben a mecanismos inmunitarios

| | | Frecuen | Porcenta | Porcentaj | Porcentaj |
|--------|---------|---------|----------|-----------|-----------|
| | | cia | je | e válido | e |
| | | | | | acumulad |
| | | | | | o |
| Válido | siempre | 14 | 14,0 | 14,0 | 14,0 |
| S | casi | 32 | 32,0 | 32,0 | 46,0 |
| | siempre | | | | |



| | | | | |
|---------------|-----|-------|-------|-------|
| algunas veces | 54 | 54,0 | 54,0 | 100,0 |
| Total | 100 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

Análisis: Del total de los encuestados el 14% conoce porque se producen las reacciones hematológicas, el 32% está en un conocimiento medio, y el 54% con muy poco conocimiento.

Tabla 21

Analgésicos y antipiréticos que contengan paracetamol son causa frecuente de inflamación al hígado, hepatitis medicamentosa pudiendo causar daño hepático cuando se consumen a dosis

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|---------|---------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válidos | Menores | 33 | 33,0 | 33,0 | 33,0 |
| | Mayores | 67 | 67,0 | 67,0 | 100,0 |
| | Total | 100 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

Análisis: El 67% de encuestados están completamente capacitados para la administración de AINES al conocer que la administración a dosis mayores pueden provocar daños severos a la salud, el 33% necesitan estar más informados.

Tabla 22



Los AINES pueden incrementar las concentraciones plasmáticas de digoxina, Fenitoina litio, lo que contribuirá a incrementar la toxicidad de estos

| | | Frecuen | Porcenta | Porcentaj | Porcentaj |
|--------|------|---------|----------|-----------|-----------|
| | | cia | je | e válido | e |
| | | | | | acumulad |
| | | | | | o |
| Válido | Si | 60 | 60,0 | 60,0 | 60,0 |
| s | No | 40 | 40,0 | 40,0 | 100,0 |
| | Tota | 100 | 100,0 | 100,0 | |
| | I | | | | |

Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

Análisis: Del total de los encuestados el 60% identifica porque se pueden incrementar la toxicidad de los AINES el 40% le falta revisar contenidos relacionados con el tema.

Tabla 23

Los AINES se usan en el control del dolor agudo, postraumático, oncológico, procesos inflamatorios agudos y crónicos como en osteoartritis y artritis reumatoide, ocular postoperatoria.

| | | Frecuen | Porcenta | Porcentaj | Porcentaj |
|--------|----|---------|----------|-----------|-----------|
| | | cia | je | e válido | e |
| | | | | | acumulad |
| | | | | | o |
| Válido | Si | 82 | 82,0 | 82,0 | 82,0 |
| s | no | 18 | 18,0 | 18,0 | 100,0 |



Tota 100 100,0 100,0

I

Fuente: base de datos SPSS

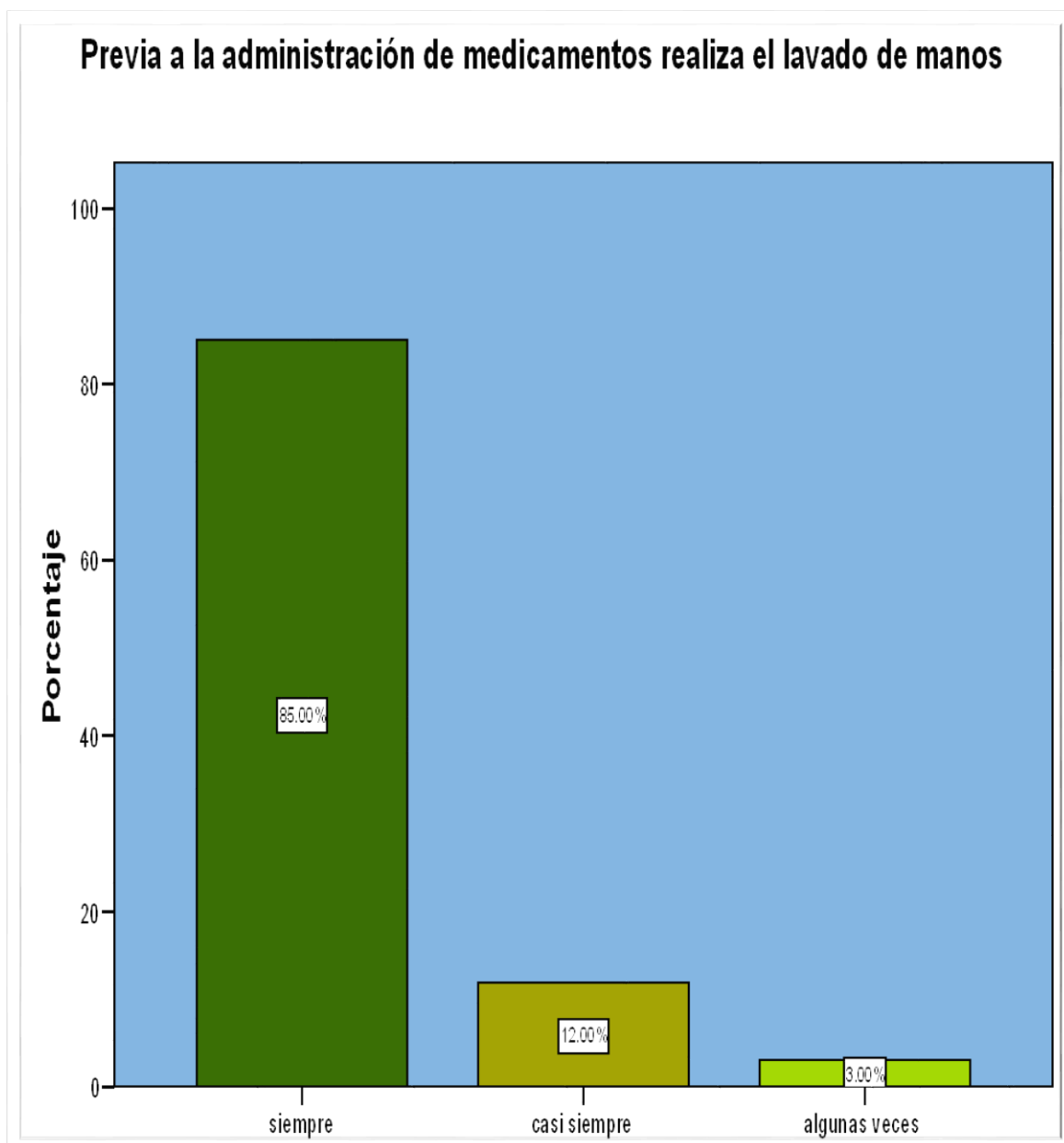
Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

Análisis: Del total de los encuestados el 82% identifica las indicaciones correspondientes de los AINES, el 18% desconoce para o porque se utilizan los mismos.

ACTITUDES Y PRÁCTICAS

Grafico

1



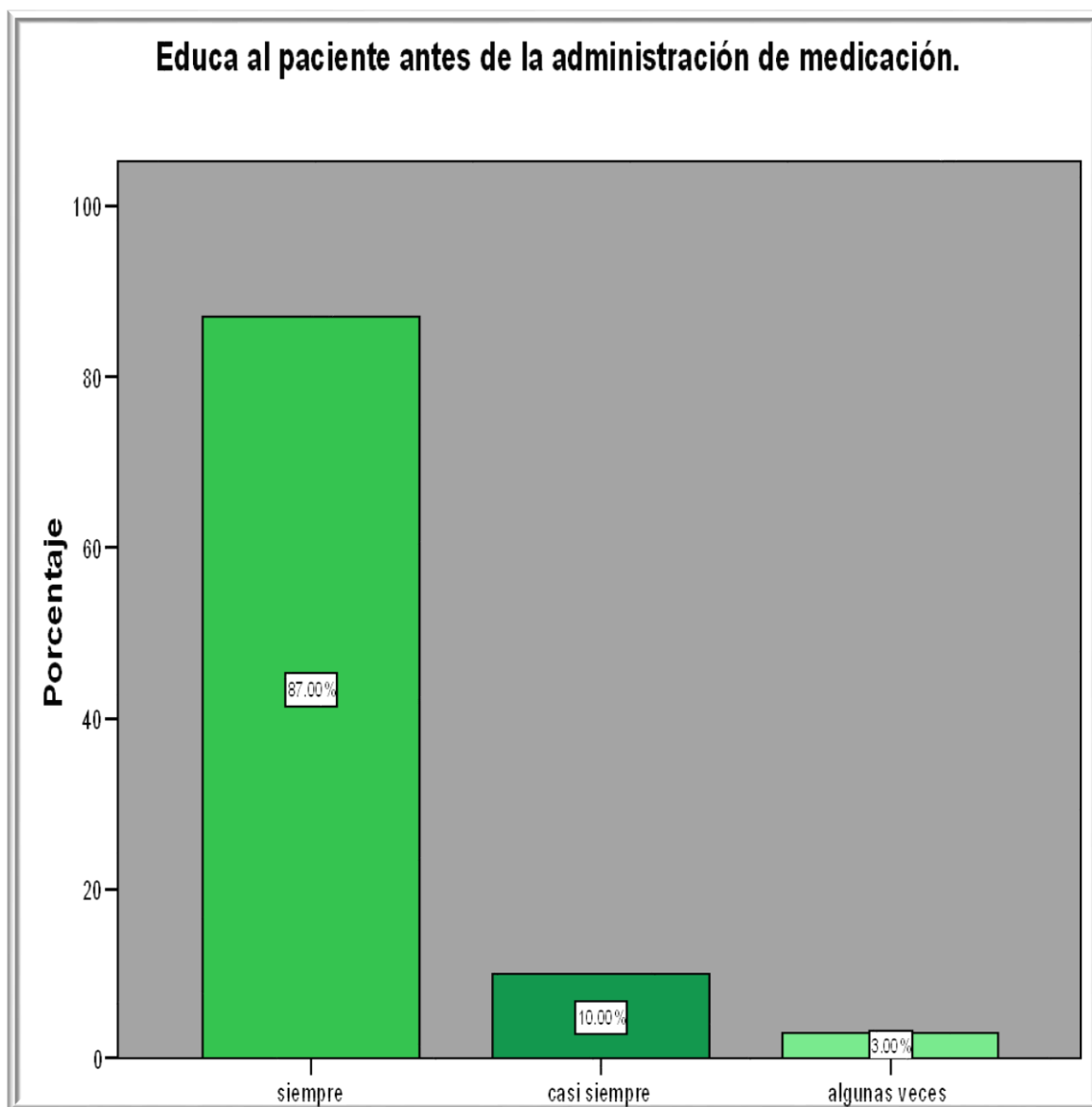
Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

Análisis: Este grafico representa la frecuencia del del lavado de manos antes de la administración de medicación el 85% cumple con estas normas de salud, el 15% no cumple adecuadamente este requisito.

Grafico

2



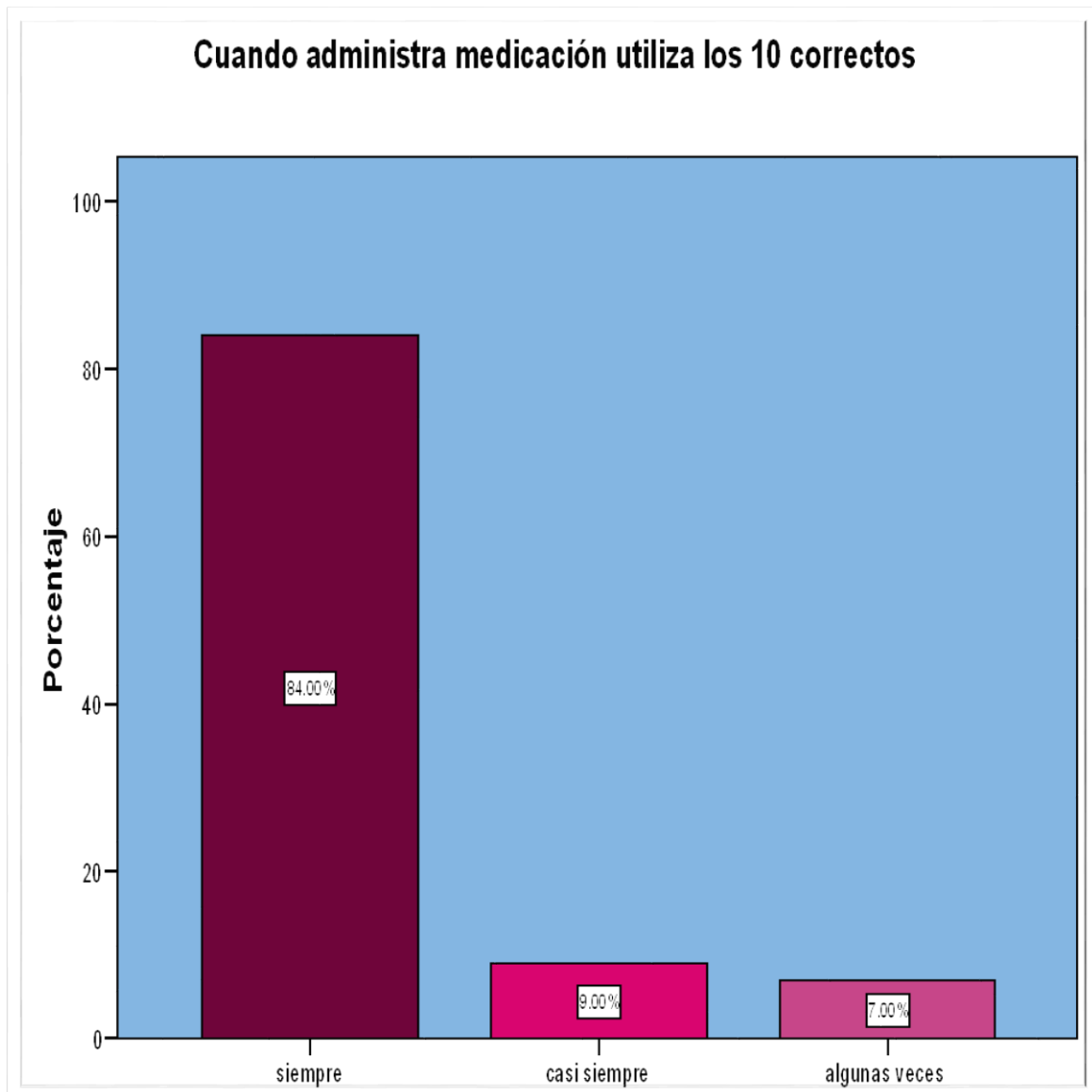
Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

Análisis: Este grafico representa cuantos de los Internos de Enfermería encuestados educa al paciente antes de la administración de medicación el 87% siempre lo hace, el 10% casi siempre, 3% algunas veces, lo que evidencia que la mayoría cumple con esta norma.

Grafico

3

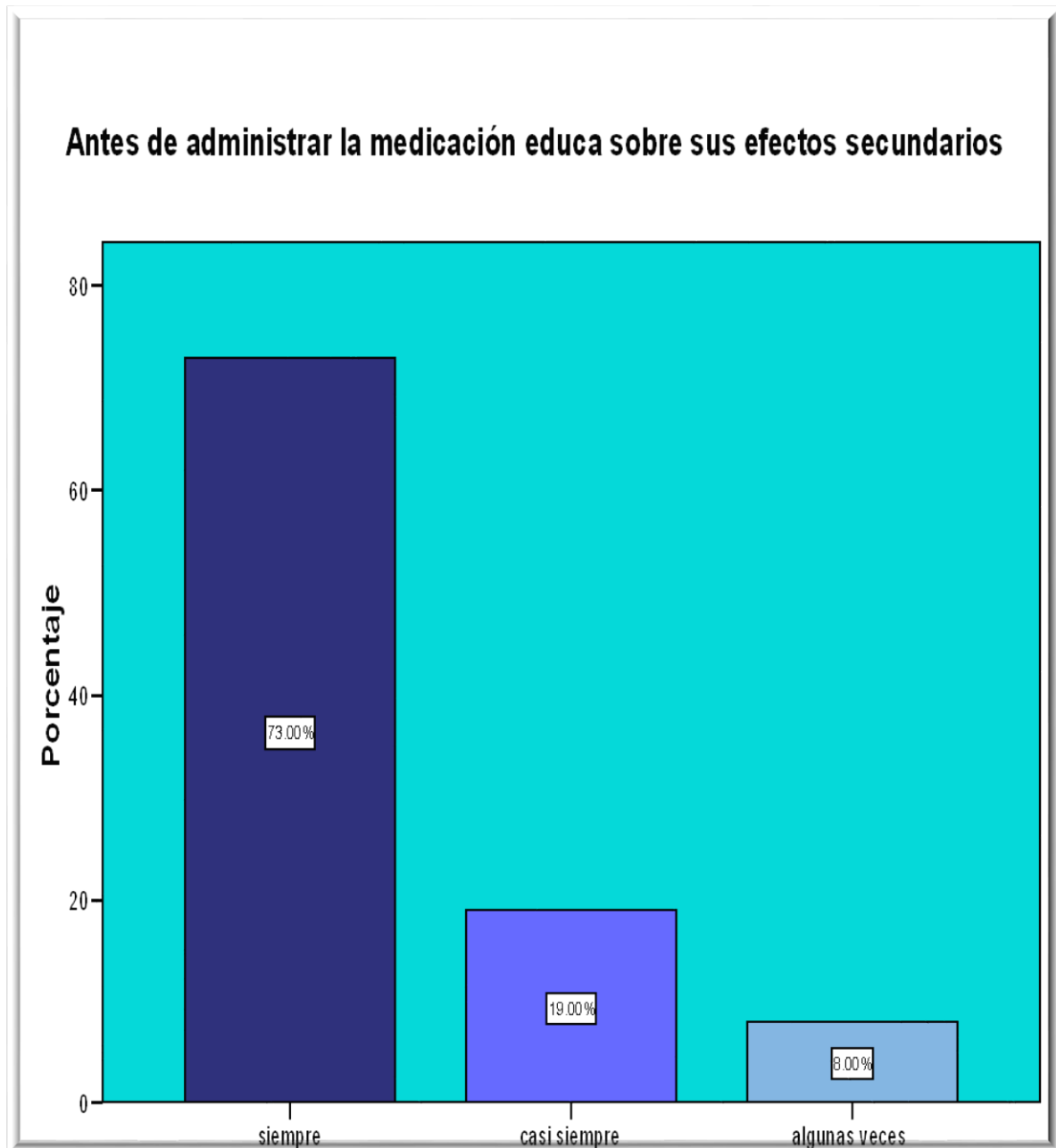


Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

Análisis: Al administrar la medicación se debe tener en cuenta los 10 correctos esta tabla representa los Internos de Enfermería que cumple con esta norma, el 84% de los encuestados lo hace, el 9% casi siempre y el 7% nunca.

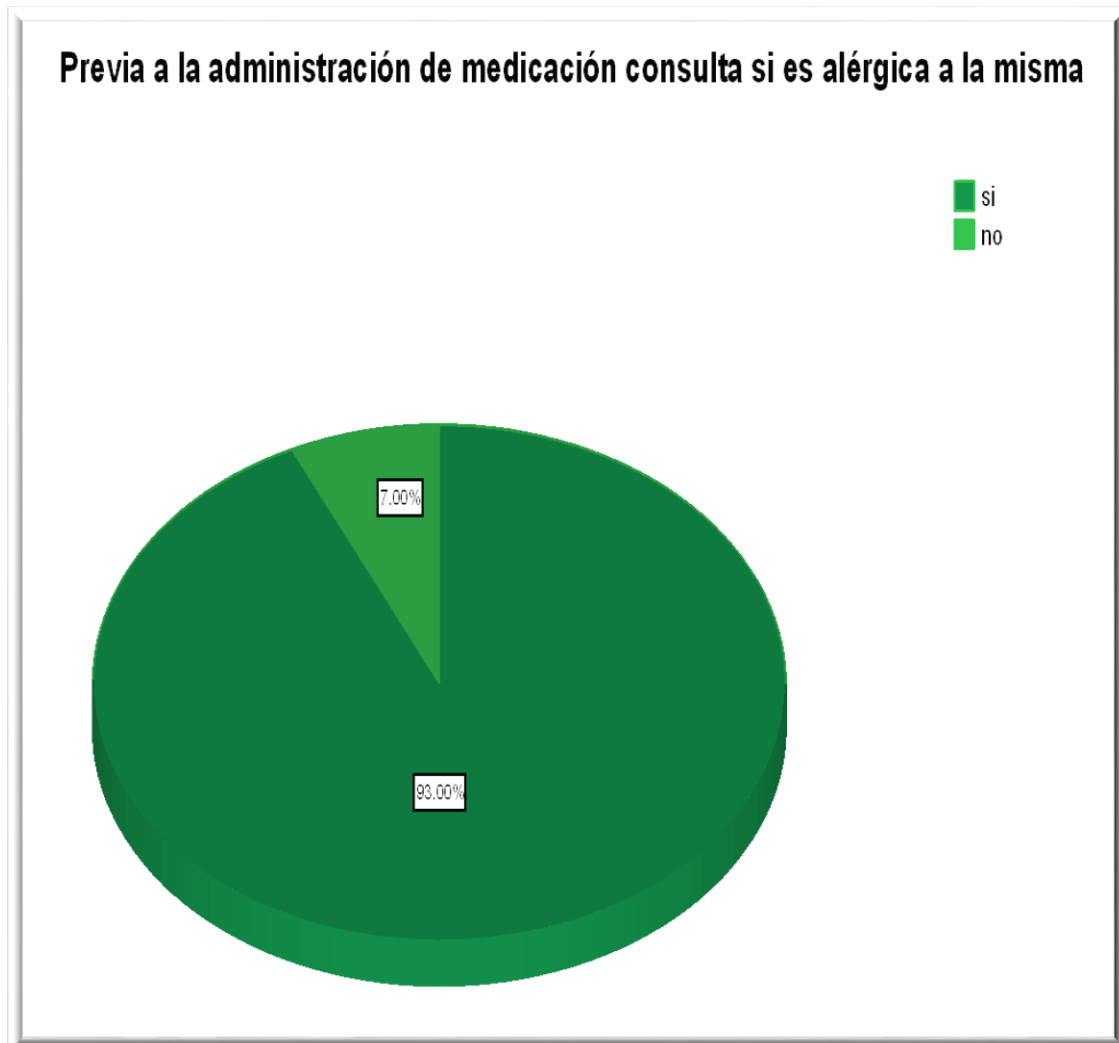
GRAFICO 4



Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

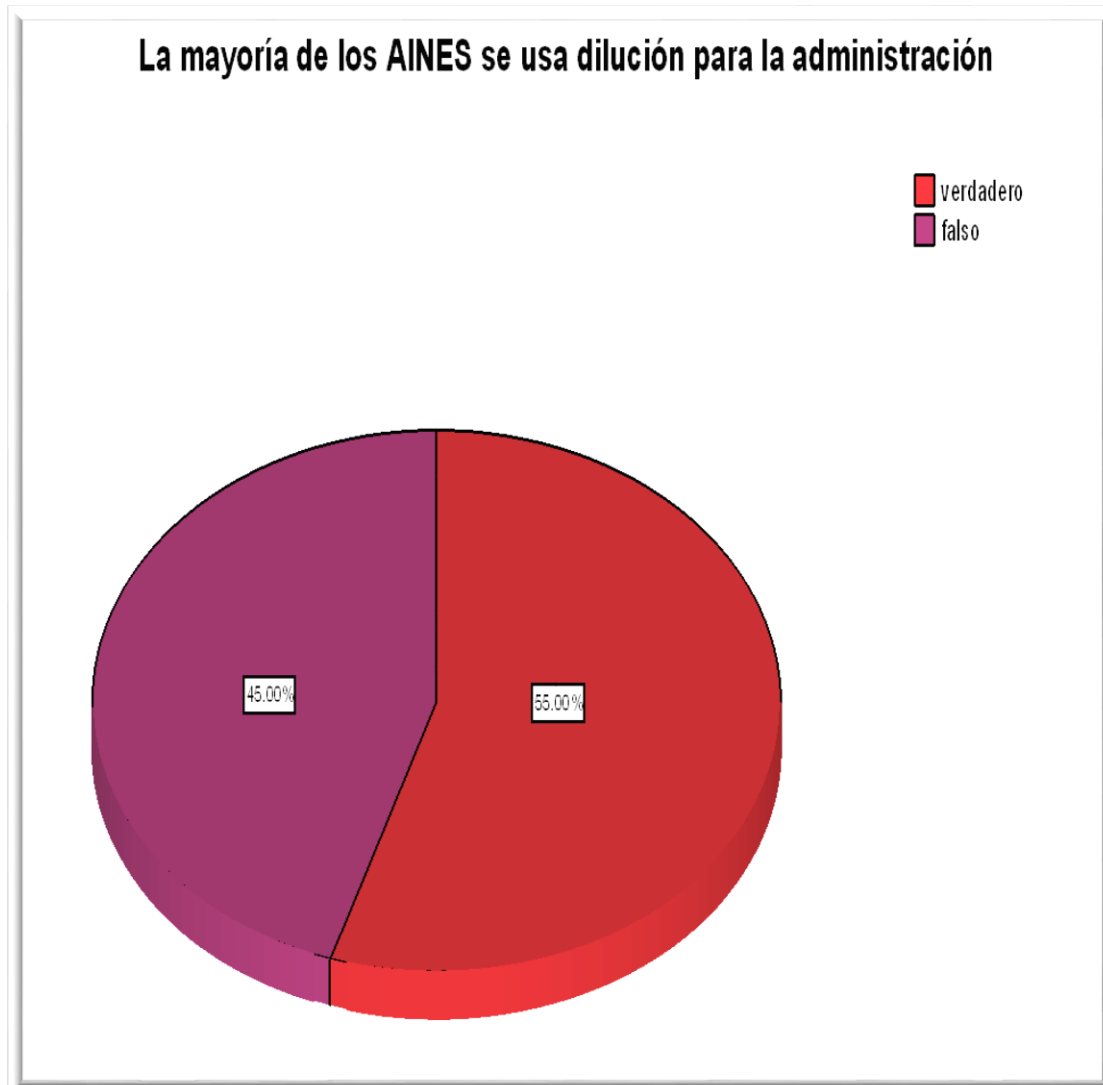
Análisis: Del total de los encuestados el 73% educa a los pacientes sobre los efectos secundarios antes de administrar la medicación, el 19% casi siempre y el 8% alguna veces

Grafico 5

Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

Análisis: Del total de los encuestados el 93% si consulta si es alérgica a la medicación el 7% no lo hace

Grafico 6

Fuente: base de datos SPSS

Elaborado: N. Buele, P. Pulgarin

Análisis: De los Internos de Enfermería encuestados en 45% afirma que la mayoría de AINES se usa dilución el 55% responde que es falso.



CAPITULO VI

DISCUSIÓN

En nuestro estudio realizado se encontró que de los 100 Internos Rotativos de Enfermería encuestado a través de un formulario de preguntas el 93% son del sexo femenino y un 7% del sexo masculino, los mismos que oscilan en las edades de 22 a 34 años, siendo el de mayor porcentaje la edad de 23 años en un 27% y de 25 a 34 años que están en un porcentaje menor a 8%.

Para demostrar la importancia del estudio realizado sobre el manejo de los AINES a los profesionales de salud en este caso a los Internos Rotativos de Enfermería a continuación realizaremos un análisis comparativo con dos estudios relacionados con el tema antes plantado.

El primer estudio realizado en México, en el año 2006 a 629 pacientes del Instituto Mexicano del Seguro Social, publicado en la revista scielo, evaluaron el conocimiento básico de los pacientes acerca de la utilización de los analgésicos no opioides, analgésicos antipiréticos no esteroideos y paracetamol, y de esta manera identificar posibles factores relacionados con la falta de conocimiento.

El 7% de los pacientes comento que durante el último año recibió algún tipo de información verbal por parte del personal de salud la cual se relacionó con dosis, efectos adversos que estos fármacos pueden ocasionar.

Alrededor del 30% de los pacientes encuestados desconocía que los analgésicos se deben consumir con algún tipo de alimentos, únicamente el 48% conocía que unos de los efectos secundarios que puede provocar estos medicamentos pueden ocasionar daño digestivo.

El segundo estudio realizado en Cuenca en el año 2014 en el centro gerontológico del IESS sobre conocimientos y prácticas del uso de AINES en los resultados obtenidos se evidencio una carencia de conocimientos a los pacientes encuestados. Se considera de gran importancia tener conocimientos, actitudes y prácticas con relación a los AINES o a los diferentes tipos de medicamentos que se manejan en los servicio de salud ya que se debe brindar una atención de calidad a los pacientes que están a nuestro cargo y reciben tratamientos con estos fármacos, de los encuestados de la investigación que se realizó en México en el año 2006 del Instituto Mexicano del



Seguro Social (IMSS) se evidencia la falta de información a los pacientes por parte del personal de salud, con relación a su mecanismo de acción, indicaciones, efectos secundarios, y los daños perjudiciales que se pueden provocar si se consumen a altas dosis entre otros por lo que se evidencia la falta de interés de brindar información sobre los diferentes tipos de medicamentos que se emplea al paciente de igual manera los datos obtenidos en la investigación realizada en Cuenca en el año 2014 en el centro gerontológico del IESS sobre conocimientos y prácticas del uso de AINES, los resultados obtenidos de la aplicación de la encuesta a los Internos Rotativos de Enfermería de la Universidad de Cuenca existen resultados similares a los de nuestra investigación con los estudios antes mencionados en cuanto a los conocimientos existen algunas carencias con relación a los AINES, en cuanto a las actitudes y prácticas del manejo de los mismos el 80% de Internos de Enfermería cumple con los siguientes puntos: educa al paciente antes de administrar la medicación, informar sobre los efectos secundarios, educa al paciente sobre la automedicación, los riesgos al consumir dosis altas, indaga si es alérgica a algún medicamento y el 20% no lo cumple por lo que se llega a una conclusión que en los diferentes servicios de salud sean del Ecuador o de otras partes del mundo existen profesionales de salud que cumplen a cabalidad con las normas establecidas por los diferentes Ministerios de Salud Pública, pero también existen varios que a pesar de estar capacitados para proporcionar información a los pacientes no lo hacen por lo que ponen en peligro la salud de los mismos y dejan que los pacientes juzguen la atención que se le brinda de acuerdo a su conveniencia.

Es importante que los profesionales de salud identifiquen los diferentes tipos de medicamentos según su clasificación para que no pueda existir confusión con otros grupos farmacológicos y mejorar su calidad de atención hacia a los usuarios.



CAPITULO VII

CONCLUSIONES

Al concluir este trabajo de investigación sobre **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE EL MANEJOS DE AINES POR LOS INTERNOS ROTATIVOS DE ENFERMERIA PERIODO 2015-2016 CUENCA 2016”** hemos llegado a las siguientes conclusiones.

De los 100 Internos que colaboraron al participar en esta investigación se evidencia un alto, medio y regular conocimiento con lo evaluado en respuesta a la encuesta aplicada.

De los datos obtenidos con relación a los Internos de Enfermería con el alto nivel de conocimientos con el manejo de lo AINES se establece que un 50% está correctamente capacitado para trabajar con los diferentes tipos de AINES que se utilizan en las áreas de salud ya que se manifiestan correctamente en las diferentes preguntas formuladas en la encuesta identificando su mecanismo de acción, indicaciones, contraindicaciones, efectos adversos que se pueden presentar entre otros, dando como resultado una atención de calidad a los usuarios que necesitan de su servicio.

Del 50% restante están en un conocimiento medio y regular, se concluye que necesitan revisar más sobre este tema para su propio beneficio permitiéndoles aportar en sus diferentes áreas de trabajo.

De acuerdo a los resultados sobre las actitudes y prácticas con el manejo de los AINES el 80% cumple con normas de bioseguridad y protocolos establecidos en las áreas de salud, dejando evidente su responsabilidad y su entusiasmo en el trabajo el 20% necesita conocer la importancia de seguir estas norma para evitar así diseminar microorganismos en cuanto al lavado de manos, educación al paciente sobre los efectos secundarios, cumplir con os 10 correctos para la administración de medicación, preguntar si es alérgica a algún medicamento, identificar si el AINE que va a utilizar necesita o no dilución, relacionarse más con estos temas les facilitara el manejo y la confianza para manejar aines o cualquier otro tipo de medicamento.



RECOMENDACIONES

- 1) Se recomienda a los Internos de Enfermería de la Universidad de Cuenca seguir fomentando día a día sus conocimientos, actitudes y prácticas sobre el manejo de los AINES esto les va a permitir fortalecer y hacer crecer más sus conocimientos como futuro profesionales de la salud.
- 2) Tratar constantemente de cumplir las normas y protocolos que las áreas de salud manejan.
- 3) Relacionarse más con los temas que aún no están completamente seguro de manejar con relación a los AINES.
- 4) Revisar bibliografías antes estudiadas o actualizadas.
- 5) Solicitar reforzar conocimientos a sus respectivas tutoras del internado.
- 6) Reforzar conocimientos entre Internos de Enfermería a través de exposiciones.



CAPITULO VIII

BIBLIOGRAFIA

1. Adams R.H. 2003. Farmacología Y Terapéutica Veterinaria. 2da Edición, México. Ed. ACRIBIA S.A.
2. Adriana Tiziani,. Farmacos en enfermería , cuarta edición , havard nursig guide drugs 2010
3. Agencia española de medicamentos y productos sanitarios. Guia de Prescripcion Trapeutica de Antiinflamatorios no esteroideos. (sitio internet). (acceso en enero 2015). Pharma Ediotores, S.L. disponible en: <http://.imedecinas.com/GPTage/Open.php?Y2ExMHNIMDFzYjAx>
4. Burke A, Smyth E, FitzGerald GA. Analgesicantipyretic agents; pharmacotherapy of gout. En: Brunton LL, Lazo JS, Paker KI ed. Goodman & Gilman's The pharmacological basis of therapeutics. New Cork.McGraw Hill. 2006.
5. Consuelo Rodríguez palomares, Alfonso Garfias Arvizu. Farmacología para enfermeras, México febrero 2007
6. Doubova svetlana vladislavovna, mino-león dolores, torres-arreola laura del pilar, romero-quechol guillermina. Conocimiento básico de los riesgos del uso de analgésicos no opioides en pacientes ambulatorios. Salud pública méx [revista en la internet]. 2007 dic [citado 2016 ene 24]; 49(6): 429-436. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s003636342007000600010&l=es
7. Dieppe PA, Ebrahim S, Martin RM, Juni P. Lessons from the withdrawal of rofecoxib. BMJ 2004;329:867-8. 37.- Laporte JR, Ibanez L, Vidal X, Vendrell L, Leone R. Upper gastrointestinal bleeding associated with the use of NSAIDs: newer versus older agents. Drug Saf 2004; 27:411-20.
8. Estibaliz G, Sara G, Teresa L. Reacciones adversas a medicamentos. (sitio internet) (acceso 6 de enero del 2015) Disponible en: <http://www.cfnavarra.es/salud/publicaciones/libro%20electronico%20de%20te>



mas%20de%20URGENCIA/20.dermatologia%20y%alergia/reacciones%20adversas%20medicamentosas.pdf.

9. Francisco j. Morón. Farmacología clínica, la habana 2010
10. Flórez J, Armijo JA, Mediavilla A. Ferial M. Fármacos analgésicos antipiréticos y antiinflamatorios no esteroideos. Antiartríticos. En: eds. Farmacología humana 4ª ed. Barcelona. Masson SA. 2003.
11. Francisco T. Hepatotoxicidad por Farmacos. REV.CLIN.MED.FAM.(revista en internet) 2010 (acceso 6 de enero del 2015); 177-191. Disponible en: <http://www.revclinmedfam.com/PDFs/006f52e9102a8d3be2fe5614f42ba989.pdf>
12. O'neil ck, poirer ti. Impact of patient knowledge, patient pharmacist relationship, and drug perceptions on adverse drug therapy outcomes. Pharmacotherapy 1998;18:333-340
13. PJaime Arias Editorial Tébar. Propedéutica quirúrgica: preoperatorio, operatorio, postoperatorio, 2004 pág. 600
14. Jüni P, Nartey L, Reichenbach S, Sterchi R, Dieppe PA, Egger M. Risk of cardiovascular events and rofecoxib: cumulative meta-analysis. Lancet. 2004;364:2021-9.
15. L.M. Torre Elseiver medicina del dolor España 1997 pág. 70
16. M. Saldaña valderas, C. Rosales conde M. C. Coello Oviedo. Farmacología de los analgésicos capítulo 12.2
17. María Sol Carrasco Jiménez, José Antonio de Paz Cruz Arán Ediciones, 2000 tratado de emergencias medica pág. 1632
18. Pérez Ruiz Andrés A., López Mantecón Ana Marta, Grau León Ileana. Antiinflamatorios no esteroideos (AINES).: Consideraciones para su uso estomatológico. Rev. Cubana Estomatol [revista en la Internet]. 2002 Ago [citado 2016 Ene 09]; 39(2): 119-138. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S00347507200200020004&lng=es.
19. SOCHIRE Sociedad Chilena de Reumatología. Antiinflamatorios no Esteroidales. (sitio internet). (Acceso en enero 2015). Disponible: <http://www.sochire.cl/pagina.php?id=231>



20. Pérez Ruiz Andrés A., López Mantecón Ana Marta, Grau León Ileana. Antiinflamatorios no esteroideos (AINES): Consideraciones para su uso estomatológico. Rev Cubana Estomatol [revista en la Internet]. 2002 Ago [citado 2016 Ene 05]; 39(2): 119-138. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?Script=sci_arttext&pid=S00347507200200020004&lng=es.
21. Teoh N, Chittun S, Farrell G, Drug-induced hepatitis. En: Feldman M, Friedman LS, Brandt LJ, eds. Sleisenger and Fordtrans Gastrointestinal and Liver Disease 9 ed. Philadelphia. Elsevier; 2010.p. 425-467-
22. Naranjo Hernández Ydalsys. La importancia del lavado de las manos en la atención sanitaria. Medisur [revista en la Internet]. 2014 Dic [citado 2016 Feb 23] ; 12(6): 819-821. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2014000600001&lng=es.
23. Vlahovic-Palcevski V, Wettermark B, Bergman U. Quality of non-steroidal anti-inflammatory drug prescribing in Croatia (Rijeka) and Sweden (Stockholm). Eur J clinpharmacol 2002.
24. Who:edm-18. Public education in drug use: a growing need. Disponible en: <http://mednet2.who.int/edmonitor/edition/edm18a.html>

CAPITULO IX

ANEXOS

Anexo 1: Operalización de variables

| VARIABLE | DEFINICION | DIMENSIÓN | INDICADOR | ESCALA |
|----------|--|-------------|----------------|----------------------------|
| EDAD | Tiempo de existencia que ha transcurrido | Cronológica | Años cumplidos | 20-23 23-27 28 o mas |



| | | | | |
|---------------------------------|--|--|--|---|
| | desde su nacimiento. | | | |
| SEXO | Condición externas que permite identificar al ser humano tanto masculino como femenino | Fenotipo | Fenotipo | Hombre mujer |
| CONOCIMIENTO SOBRE AINES | Información adquirida durante el proceso de formación universitaria | Conocimientos sobre la los AINES ¿Que son los AINES? Clasificación Farmacocinética Interacciones farmacológicas Aplicaciones terapéuticas Reacciones adversas Indicaciones, mecanismo de acción, Contraindicaciones y precauciones | Información suficiente AINES que sean más fáciles de administrar Manejo de diferentes AINES relacionado con la enfermedad | Diclofenaco Paracetamol Ibuprofeno Ácido acetil salicílico Metamizol Entre otros |



| | | | | |
|---|---|---|--|---|
| <p>PRACTICAS SOBRE EL USO DE LOS AINES</p> | <p>Acción que se desarrolla con la aplicación referente a los AINES</p> | <p>Fuente de información sobre el medicamento</p> <p>Necesidad de consulta médica frente a la administración de AINES</p> | <p>Señala si cumple con las normas del ministerio de salud pública e información adicional</p> | <p>Terceras personas Libros de farmacología e internet Médicos Enfermeras</p> <p>Nunca Algunas veces Siempre o casi Siempre</p> |
| <p>ACTITUDES DEL USO DE AINES</p> | <p>Características que define la práctica utilizada en la administración de AINES</p> | <p>Periodicidad con la que utiliza estos medicamentos.</p> | <p>Cumple con las normas del Ministerio de Salud Pública para la administración de AINES, utilizando normas de bioseguridad.</p> | <p>Siempre Casi siempre Algunas veces Nunca</p> |



ANEXO 2: ENCUESTA PARA RECOLECCION DE DATOS

Nombres y Apellidos _____ edad _____
sexo _____

Área de rotación: _____

Selecciones una respuesta del cuestionario que se plantea a continuación.

CONOCIMIENTOS

1. El significado de AINES es analgésicos, antipiréticos y antiinflamatorios no esteroideos.

VERDADERO

FALSO

2. Los antiinflamatorios no esteroideos actúan a nivel periférico y central.

SI NO

3. Los analgésicos más potentes son el ketorolaco y el Metamizol y son los más prescritos en los servicios de salud

Siempre Algunas veces

Casi siempre Muy pocas veces Nunca

4. El paracetamol tiene acción antiinflamatoria.

Mucho po e o

5. Todos los AINES tienen acción antitérmica al inhibir las síntesis de las prostaglandinas

Siempre Algunas veces

Casi siempre Nunca



6. La actividad antiinflamatoria de cada AINE depende de su espectro de acción es decir de su actividad anti ciclooxygenasa

Verdadero Falso

7. Una vía de excreción es por la leche materna esta es:

Alta Baja

8. Se aconseja tomar los medicamentos sin alimentos.

Siempre Casi siempre nunca

9. La vía más usada para la administración de AINES es:

Venosa Oral Intramuscular

10. En qué mes de embarazo es aconsejable administrar AINES

Primer mes Tercer mes

11. Durante la distribución los AINES se difunden a todos los tejidos del organismo incluido el líquido sinovial, leche, saliva y atraviesan la placenta

Verdadero Falso

12. Los AINES se metabolizan extensamente por vía hepática y se excretan principalmente por vía renal en forma de metabolitos.

SI NO

13. Las reacciones adversas gastrointestinales generalmente son: pirosis, dispepsia, dolor gástrico, diarrea o estreñimiento.

Todas Ninguna

14. Los fármacos más lesivos para la mucosa gastroduodenal son ketorolaco, diclofenaco, paracetamol, ibuprofeno, meloxicam.

Todos Algunos Ninguno



15. La administración excesiva de AINES puede dar como resultado una insuficiencia renal.

Verdadero Falso

16. los AINES más tóxicos a nivel renal son ketoprofeno, ketoprofeno, indometacina, y los menos ibuprofeno, diclofenaco.

Verdadero Falso

17. Las reacciones de hipersensibilidad son más frecuentes que las reacciones hematológicas.

SI NO

18. Los aines más utilizados para el dolor son ketorolaco, Metamizol, diclofenaco, parecoxib

SI NO

19. En las reacciones de hipersensibilidad pueden existir reacciones cruzadas y se manifiestan con erupciones, urticaria, rinitis, asma bronquial.

SI NO

20. La mayoría de las reacciones hematológicas se deben a mecanismos inmunitarios.

Siempre Algunas veces

Casi siempre Nunca

21. Analgésicos y antipiréticos que contengan paracetamol son causa frecuente de inflamación al hígado, hepatitis medicamentosa pudiendo causar daño hepático cuando se consumen a dosis:

Menores Mayores

22. Los AINES pueden incrementar las concentraciones plasmáticas de digoxina, Fenitoina litio, lo que contribuirá a incrementar la toxicidad de estos.



SI NO

23. Los AINES se usan en el control del dolor agudo, postraumático, oncológico, procesos inflamatorios agudos y crónicos como en osteoartritis y artritis reumatoide, ocular postoperatoria.

SI NO

ACTITUDES Y PRÁCTICAS

24. Previa a la administración de medicamentos realiza el lavado de manos

Siempre Algunas veces

Casi siempre Nunca

25. Educa al paciente antes de la administración de medicación.

Siempre Algunas veces

Casi siempre Nunca

26. Cuando administra medicación utiliza los 10 correctos

Siempre Algunas veces

Casi siempre Nunca

27. Previa a la administración de medicación consulta si es alérgica a la misma

SI NO

28. Antes de administrar la medicación educa sobre sus efectos secundarios

Siempre Algunas veces

Casi siempre Nunca

29. La mayoría de los AINES se usa dilución para la administración.

Verdadero Falso

**ANEXO 3: FORMULARIO DE CHEQUEO Y OBSERVACION**

UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERIA

FORMULARIO DE OBSERVACION

La siguiente lista de chequeo tiene una función muy importante ya que nos permitirá recolectar la información del desempeño de los internos/as de enfermería en la administración de medicamentos, mediante sus conocimientos, actitudes y prácticas de los AINES, en sus labores como profesionales de la salud.

NOMBRE DE LA INTERNA/O _____ ÁREA DE ROTACIÓN _____

| ÍTEM | ACTIVIDAD A EVALUAR | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|-------------|----------------------------|---------------|------------------|----------------------|
|-------------|----------------------------|---------------|------------------|----------------------|

ACTITUDES Y PRÁCTICAS

- 1 Realiza la técnica de lavado de manos
- 2 Educa al paciente al administrar medicación
- 3 Realiza el aseo de la unidad al preparar la medicación antes y después.
- 4 Utiliza la tarjeta para administrar la medicación.
- 5 Verifica que sea el paciente correcto.



- 6 Observa que se el medicamento correcto.
- 7 Verifica la dosis correcta de acuerdo con la tarjeta.
- 8 Comprueba la que sea la correcta.
- 9 Administra a la hora correcta.
- 10 Verificar fecha de vencimiento del medicamento.
- 11 Registrar medicamento aplicado.
- 12 Indagar sobre posibles alergias a medicamentos
- 13 Prepara, administra y registra el medicamento.
- 14 Educa sobre efectos secundarios de los medicamentos.
- 15 Educa al paciente sobre la automedicación, el consumo de mayores dosis puede provocar insuficiencia renal.
- 16 Observa y pregunta que la paciente no esté embarazada antes de administrar medicación.
- 17 Al finalizar la administración de medicamentos deja



ordenada el área y realiza la técnica de lavado de manos.

ANEXO 4: RECURSOS HUMANOS

Directos:

- Asesor de tesis
- Director de tesis
- Internos de enfermería

Indirectos:

- Coordinadora del internado
- Tutoras de internado.

RECURSOS MATERIALES

| RUBRO | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|-----------------------------------|----------------|-------------|
| Recolección de la información | 5.00 | 50.00 |
| Copias | 2.00 | 80.00 |
| Impresiones | 6.00 | 300.00 |
| Anillados | 1.50 | 10.00 |
| Revisión bibliográfica (internet) | 5.00 | 50.00 |
| Transporte | 10.00 | 200.00 |
| Alimentación | 5.00 | 90.00 |
| Impresión del informe final | 100 | 100 |
| TOTAL | | 880 |



ANEXO 5: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Interno/a de enfermería

Nosotras Martha Nataly Buele Sánchez con cedula de ciudadanía N° 0106574650 de nacionalidad ecuatoriana y Verónica Patricia Pulgarin Vicuña con cedula de ciudadanía N° 0302639190 de nacionalidad Ecuatoriana egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Cuenca, estamos realizando la tesis previa a la obtención del título de licenciados en Enfermería con el tema “ Conocimientos y prácticas frente a los pacientes sobre el grupo de medicamentos AINES a los internos rotativos de enfermería cuenca 2016.

El objetivo tiene como fin establecer el nivel de conocimientos durante la formación académica, la cual será evaluada a través de los formularios.

Una vez concluida la investigación, los resultados obtenidos serán utilizados de manera ética y confidencial por lo que no representa ningún riesgo físico ni psicológico para Ud. De igual manera no tendrá ningún costo ni recibirá compensación económica por su participación en este estudio, además tiene derecho a negar su participación o a retirarse del estudio en cualquier momento.

Si Ud. Está de acuerdo en formar parte de esta investigación le solicitamos se digne firmar el presente documento, así como consignar su número de cédula de Identidad.

Agradecemos su participación y colaboración.

NOMBRE

N° CEDULA

FIRMA



ANEXO 6: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

CUENCA 02 DE MAYO DEL 2016

Licenciada Jaqueline Buenaño B.

Directora de la escuela de Enfermería de la Universidad de Cuenca

De nuestras consideraciones:

Nosotras, Martha Nataly Buele Sánchez con cédula de ciudadanía N° 0106574650 de nacionalidad Ecuatoriana y Verónica Patricia Pulgarin Vicuña con cédula de ciudadanía N° 0302639190 de nacionalidad Ecuatoriana egresadas de la **“ESCUELA DE ENFERMERÍA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA”** solicitamos a Ud. muy comedidamente, nos permita realizar nuestra tesis de grado en la **Escuela de Enfermería a los internos rotativos de enfermería**, con el tema **“conocimientos actitudes y practicas sobre el manejo de los aines por los internos rotativos de Enfermería de la Universidad de Cuenca periodo 2015 – 2016. Cuenca 2016.**

El objetivo tiene como fin establecer el nivel de conocimientos durante la formación académica, la cual será evaluada a través de encuestas.

Al mismo tiempo solicitamos nos permita realizar una prueba piloto a los estudiantes de tercer año de la carrera de enfermería para comprobar la validez de la encuesta que se va a aplicar a los internos de Enfermería.

Lo cual nos permitirá realizar la investigación para obtener nuestro título de licenciadas en enfermería.

Por la atención que brinde a la presente quedamos a Ud., agradecidas.

Atentamente:

Martha Nataly Buele Sánchez

Verónica Patricia Pulgarin Vicuña



**ANEXO 7: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN
CUENCA 02 DE MAYO DEL 2016**

Licenciada Carmen Cabrera

Coordinadora de Internado de la escuela de Enfermería de la Universidad de Cuenca

De nuestras consideraciones:

Nosotras, Martha Nataly Buele Sánchez con cédula de ciudadanía N° 0106574650 de nacionalidad Ecuatoriana y Verónica Patricia Pulgarin Vicuña con cédula de ciudadanía N° 0302639190 de nacionalidad Ecuatoriana egresadas de la **“ESCUELA DE ENFERMERÍA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA”** solicitamos a Ud. muy comedidamente, nos permita aplicar una encuesta sobre el manejo de lo AINES a **los internos rotativos de enfermería, el mismo vendrá acompañado de un consentimiento informado.**

Lo cual nos permitirá realizar la investigación sobre **“Conocimientos actitudes y practicas sobre el manejo de los aines por los internos rotativos de Enfermería de la Universidad de Cuenca periodo 2015 – 2016, Cuenca 2016,** para obtener nuestro título de licenciadas en enfermería.

Por la atención que brinde a la presente quedamos a Ud., agradecidas.

Atentamente:

Martha Nataly Buele Sánchez

Verónica Patricia Pulgarin Vicuña
