



PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO VII – N. 19 – 2013

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n19/134d.php>

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en "CUIDADOS Y TECNOLOGÍA: UNA RELACIÓN NECESARIA" I Congreso Virtual, IX Reunión Internacional de Enfermería Basada en la Evidencia, reunión celebrada del 21 al 22 de noviembre de 2013 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

<i>Título</i>	Estrés y conocimientos de los profesionales sanitarios en la administración de nutrición enteral
<i>Autores</i>	Beatriz E. Pérez González, María del Mar Quero Fuentes, Francisco A. Vega Ramírez
<i>Centro/institución</i>	Hospital Torrecárdenas
<i>Ciudad/país</i>	Almería, España
<i>Dirección e-mail</i>	marquero85@gmail.com

RESUMEN

La nutrición enteral (NE) la podemos definir como el aporte a través de cualquier nivel del tubo gastrointestinal, incluyendo la vía oral, de fórmulas industriales nutricionales y químicamente definidas. Nuestro objetivo de estudio fue valorar los conocimientos de los profesionales sanitarios en la administración de la nutrición enteral y conocer los factores que generen más estrés en los profesionales sanitarios. Por lo tanto, podemos determinar que el personal de enfermería que posee unas competencias adecuadas, tiene un nivel de estrés bajo y administra unos cuidados de calidad. Así se debería, promocionar la impartición de cursos y talleres para fomentar la actualización de los conocimientos adecuados.

Palabras clave: Estrés/ Nutrición enteral/ Efectos secundarios/ Déficit de conocimientos.

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

Podemos definir la nutrición enteral (NE) como el aporte a través de cualquier nivel del tubo gastrointestinal, incluyendo la vía oral, de fórmulas industriales nutricionales y químicamente definidas pudiendo ser suplementaria o completa¹:

Suplementaria: Aporta solamente del 20 al 40 % de las necesidades diarias de energía y nutrientes del paciente.

Completa: Aporta entre el 80 y 100 % de las necesidades diarias.

Las indicaciones de NE en pacientes institucionalizados deben incluir las siguientes acciones:

- Selección del paciente.
- Selección del nutriente enteral.
- Selección de la vía de administración.
- Ajuste de los requerimientos nutricionales del paciente.
- Formas de infusión del nutriente enteral.
- Inicio, progresión y mantenimiento de la NE.
- Monitoreo del esquema de NE.
- Registro de las complicaciones derivadas de la NE.

Existe un amplio espectro de nutrientes enterales, de diferentes características organolépticas, formas de presentación y composición nutrimental.

La NE debe satisfacer del 90 al 100 % de las necesidades diarias del paciente, con buena tolerancia y repercusión favorable en la evolución clínica y humoral del paciente.²

Las principales complicaciones que se dan con la NE son las siguientes:

- Diarreas, Náuseas y vómitos, cólicos abdominales, dislocación de las sondas/ostomías, celulitis del estoma, desajustes metabólicos, alteraciones en la coagulación e hiperglucemia entre otras.²

El objetivo principal de nuestro estudio fue: Valorar los conocimientos de los profesionales sanitarios en la administración de la nutrición enteral y como objetivo específico pretendimos conocer los factores que generen más estrés en los profesionales sanitarios.

Metodología

Se trata de un estudio observacional descriptivo transversal, desarrollado en el Centro de Mayores Ciudad de El Ejido. Se ha seleccionado de forma aleatoria a 20 profesionales sanitarios.

Los criterios de inclusión fueron: Profesionales de la salud, que estén en activo en el momento del estudio y que tengan como mínimo un año de experiencia laboral.

Los criterios de exclusión fueron: Profesionales no sanitarios y personal sanitario con menos de un año de experiencia.

Las variables estudiadas fueron los conocimientos adecuados sobre la NE, el reconocimiento profesional, la responsabilidad por el cuidado de los pacientes, los conflictos en el trabajo y la incertidumbre profesional.

La recogida de datos se realiza a través de cuestionarios cerrados autoadministrados. Para la evaluación de los conocimientos en la administración de la nutrición enteral se han llevado a cabo una serie de preguntas cerradas dicotómicas, siendo estas las siguientes:

- ¿Cree usted tener los conocimientos necesarios en cuanto a cuidados de los pacientes con nutrición artificial?
- ¿Sabría determinar la postura adecuada del paciente durante la administración de NE?
- ¿Reconoce la importancia de la velocidad de infusión y si está relacionada con algún efecto secundario?
- ¿Podría diferenciar las sondas nasogástricas adecuadas a cada paciente?
- ¿Alguna vez ha observado alguna incidencia relacionada con alimentación enteral?
- ¿Sabría reconocer la dislocación del estoma y realizar la cura correcta de la celulitis del mismo?
- ¿Piensas que la nutrición enteral e hiperglucemia están relacionadas?
- ¿Ha presenciado casos de diarrea o vómito relacionado con la administración de NE?
- ¿Ha evidenciado casos de empeoramiento de UPP por presencia de diarrea relacionada con la nutrición artificial?
- ¿Piensa que se reducirían los efectos adversos de la nutrición artificial con la implementación de bombas de infusión?

Este cuestionario relaciona en sus ocho ítems los conocimientos sobre los cuidados en nutrición enteral, el resultado se evaluará de la siguiente forma:

- 5 o más respuestas afirmativas indica un conocimiento adecuado.
- Menos de 5 corresponderá a un déficit de conocimientos en nutrición artificial

El segundo cuestionario usado para valorar el estrés en el personal sanitario ha sido el Inventario de Estrés para Profesionales de la Salud, de Wolfgang (IEPS).⁵⁻⁷ Este relaciona en sus 30 ítems diferentes fuentes de estrés de los profesionales de la salud. Sus variables son: reconocimiento profesional (IEPS-RP), 9 ítems, uno de ellos “ser poco respetado o reconocido por las personas que atiende”; responsabilidad por el cuidado de los pacientes (IEPS-RC), con 7 ítems, entre ellos “cuidar las necesidades emocionales de los pacientes”; conflictos en el trabajo (IEPS-CT), consta de 8 ítems, entre ellos “tener conflictos con los superiores”; e incertidumbre profesional (IEPS-IP), con 7 ítems, que incluyen el “disponer de inadecuada o insuficiente información acerca de la condición de salud del paciente”.

Las respuestas reciben una puntuación entre 0 y 4 en una escala de frecuencia de 5 pasos.

El análisis de datos se llevó a cabo usando el programa informático Excel 10.0.

Respecto a los aspectos éticos, se tiene en cuenta la confidencialidad de los participantes en el estudio, al ser un cuestionario de carácter anónimo y administrado de forma personal e intransferible.

Resultados

La muestra seleccionada fue de 20 profesionales, 4 son hombres y 16 mujeres, con una edad media de 35 años.

Los resultados del estudio de investigación tras analizar los datos de los dos cuestionarios entregados y autocontestados por los profesionales eran los siguientes; el 30% de los profesionales respondieron más de 5 preguntas afirmativas y por lo tanto, tienen un nivel adecuado de conocimientos, mientras que un 70% respondieron menos de 5 preguntas afirmativas y no poseen unos conocimientos adecuados. Por lo tanto, podemos determinar que un nivel bajo de conocimientos van a aumentar los efectos adversos en los pacientes con nutrición enteral y esto va a repercutir en la salud del paciente y en el estrés del personal sanitario.

Al evaluar el estrés del profesional, hemos utilizado el Cuestionario de Estrés para Profesionales de la Salud, de Wolfgang (IEPS), ya que al estar mejor monitorizado y controlado el flujo de la alimentación enteral, ellos van a tener más tiempo para desempeñar el resto de cuidados. En el apartado sobre reconocimiento profesional, el 35% poseen un reconocimiento profesional bajo; un 20% presentan una responsabilidad alta en el cuidado de los pacientes, en lo referente a conflictos en el trabajo, un 15% manifiesta tener conflictos con los superiores; e incertidumbre profesional, un 20% presenta insuficiente información acerca de la salud del paciente.

Este cuestionario determina que el 90% de los profesionales de salud están estresados, y el 10% poseen un nivel de estrés bajo, enfatizando como ítem más valorado “ser poco respetado o reconocido por las personas que atiende”.

Discusión

Hemos revisado diversos estudios donde se justifica que en la actualidad los trabajadores están expuestos a cambios frecuentes y a una continua necesidad de renovación y actualización,⁸ en concreto en el marco de los servicios sanitarios, cada día se plantean más demandas en relación con el aprendizaje.⁹ Formarse como profesional de salud pública significa adquirir competencias para desarrollar actividades de protección y promoción de la salud de los ciudadanos, fundamentalmente en el ámbito poblacional. La adquisición de estas competencias es un proceso que dura toda la vida profesional¹⁰. El tener o no conocimiento de las técnicas o procedimientos sanitarios repercute en el estrés que sufre el profesional que los realiza.

El estrés relacionado con el trabajo en otros estudios se asocia a la demanda, a la carga física realizada para su desempeño y a la falta de apoyo social. La enfermería se considera una profesión estresante, con una alta prevalencia de trastornos psicológicos relacionados con el estrés.¹¹

Conclusiones

En nuestro estudio, podemos concluir que los profesionales con más conocimientos sobre los cuidados relacionados con NE y por tanto, de los efectos adversos consecuentes de un error en su administración, reconocen la importancia de la correcta formación de todo el personal sanitario en el manejo de dichos pacientes y del uso de sistemas de infusión de NE y de su correcto uso, animamos a las entidades privadas a fomentar la realización de cursos o talleres por parte de personal cualificado hacia el resto del personal sanitario y la instalación de bombas de infusión en centros institucionalizados para así asegurar una mejor calidad en los cuidados que requieren los pacientes con NE.

Este manejo en la mejora de los conocimientos del personal sanitario va a repercutir positivamente en el afrontamiento del estrés en el área de trabajo y a su vez implicará una mejora en el cuidado del paciente.

Bibliografía

1. Kudsk, K.A; Minard, G. Enteral nutrition. En: Zaloga G, ed. Nutrition in critical care. St Louis: Mosby, 1994: 331-360.
2. Gottschlich, MM; Shrouts, EP; Hutchins, AM. Defined formula diets. En: Clinical Nutrition: Enteral and Tube Feeding. Philadelphia: WB Saunders, 1997: 207-209.
3. Lipman, TO. Grains or veins: is enteral nutrition really better than parenteral nutrition? A look at the evidence. J Parenter Enteral Nutr, 1998, 22:167-182.
4. De Ulibarri Pérez, JI; Sanz Castro, Y. Nutrición enteral en el adulto. En: Celayas, ed. Nutrición artificial hospitalaria. Madrid: Editorial Venus Industrias Gráficas, 1989: 217.
5. Reig, A; Caruana, A. Batería de Evaluación de Estrés en Profesionales de la Salud. Mimeo. Departamento de Psicología de la Salud. Universidad de Alicante. Alicante, 1987.
6. Wolfgang, AP. Job stress and dissatisfaction among employee pharmacists: the role of coworker social support and powerlessness. J Pharm Marketing Manag ,1994, 9(1):19-32.
7. Wolfgang, A.P. Hospital Topics. Job stress in the Health Professions: A study of Physicians, Nurses and Pharmacists. Georgia: Heidrot Publications, 1988, 66(4):24-27.
8. Martín Payo, R; Fernández Fidalgo, E; Hernández Mejía, R; Fernández López, J.A. Evaluación del grado de estrés laboral en los profesionales sanitarios de los centros de salud del Área IV de Asturias. Atención Primaria, 2005, 36(8):468-470.
9. Rodríguez-Marín, J. Calidad de vida laboral en profesionales de la salud. Revista de Calidad Asistencial, 2010, 25(6):318-320.
10. Benavides, F.G. Acerca de la formación de los profesionales de salud pública, algunos avances y muchos retos. Informe SESPAS 2010.Gaceta Sanitaria, 2010; 24(1):90-95.
11. Martín Arribas, M.C. et al. Estrés relacionado con el trabajo y exposición laboral en enfermeras de la comunidad de Castilla y León. Enfermería Clínica, 2006, 16(3):119-126.