



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TÍTULO DEL TEMA

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN COMPLICACIONES POR
MORDEDURAS OFÍDICAS EN PACIENTES ADULTOS HOSPITAL
GENERAL IESS QUEVEDO, 2020**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADOS EN ENFERMERÍA**

AUTOR

LIMON MUÑOZ YERLI ALEXANDRA

TUTORA

LCDA. LUZ RODRÍGUEZ CEPEDA, ESP.

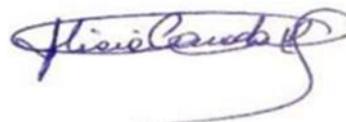
PERÍODO ACADÉMICO

2021

TRIBUNAL DE GRADO



Lcdo. Milton Gonzáles Santos Mgt.
**DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA
SALUD**



Lic. Alicia Cercado Mancero, PhD.
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE
ENFERMERÍA**


A blue stamp featuring a caduceus symbol on the left and the text 'Yanetsy Diaz Amador. MSc. REG. 0960242659 DOCENTE MEGISTER' on the right.

Lic. Yanetsy Diaz Amador, MSc
DOCENTE DE ÁREA



Lic. Luz Rodríguez Cepeda, Esp.
TUTORA



Ab. Víctor Coronel Ortiz, Mgt.
SECRETARIO GENERAL

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutora del proyecto de investigación: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN COMPLICACIONES POR MORDEDURAS OFÍDICAS EN PACIENTES ADULTOS. HOSPITAL GENERAL IESS QUEVEDO. 2020. Elaborado por la Srta. YERLI ALEXANDRA LIMON MUÑOZ, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del Título DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente.



Lcda. Luz Rodríguez Cepeda, Esp.

TUTORA

DEDICATORIA

A DIOS por brindarme salud, fortaleza y sabiduría en todo mi proceso de educación y lograr alcanzar mis objetivos.

A mi padre, por el apoyo constante que me brindan en cada uno de los procesos que me enfrente para hoy llegar a la meta propuesta.

Limon Muñoz Yerli Alexandra

AGRADECIMIENTO

Han transcurrido algunos meses de entrega y dedicación para culminar el presente trabajo. Agradezco a Dios principalmente porque es el pilar fundamental en cada uno de los logros que alcanzo en la vida, a mis padres quienes incondicionalmente me apoyaron en cada etapa del proceso de formación académica, gracias a los docentes y profesionales predispuestos siempre en brindar conocimiento, con el objetivo de formar excelentes profesionales.

Limon Muñoz Yerli Alexandra

DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es mi responsabilidad, el Patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.



Ysneli Limón

Limon Muñoz Yerli Alexandra

C.I. 0965372378

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO	i
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	ii
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO	iv
DECLARACIÓN	v
ÍNDICE GENERAL	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	viii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.....	3
1. El Problema	3
1.1. Planteamiento del problema	3
1.2. Formulación del Problema.....	5
2. Objetivos	5
2.1. Objetivo General.....	5
2.2. Objetivos Específicos.....	5
3. Justificación	6
CAPÍTULO II	7
4. Marco Teórico	7
4.1. Fundamentación Referencial	7
4.2. Fundamentación Teórica.....	9

4.3. Fundamentación legal.....	24
5. Formulación de la hipótesis.....	26
5.1. Identificación y clasificación de variables.....	26
5.2. Operacionalización de Variables.....	32
CAPÍTULO III.....	30
6. Diseño metodológico	30
6.1. Tipo de investigación	30
6.2. Métodos de investigación.....	30
6.3. Población y muestra.....	31
6.4. Tipo de muestreo.....	31
6.5. Técnicas recolección de datos	31
6.6. Instrumentos de recolección de datos	32
6.7. Aspectos éticos.....	33
CAPÍTULO IV	34
7. Presentación de resultados	34
7.1. Análisis e interpretación de resultados	34
7.3. Conclusiones	40
7.4. Recomendaciones	41
8. Referencias bibliográficas	42
Bibliografía	42
Anexos.....	46

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Definición de la familia y el género de los ofídicos	9
Tabla 2	Clasificación de serpientes predominantes en Ecuador	10
Tabla 3	Acciones de las mordeduras Botrópico y manifestaciones clínicas.....	11
Tabla 4	Tipos de dentición de las serpientes.....	12
Tabla 5	Grado de envenenamiento de las mordeduras ofídicas.....	14
Tabla 6	Tratamiento por grado de envenenamiento.....	17
Tabla 7	Clasificación de las complicaciones por mordeduras ofídicas	21
Tabla 8	Fases del PAE	27
Tabla 9	Operacionalización de Variables.....	31

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Casos de Mordeduras Ofídicas Año 2020	35
Gráfico 2. Complicaciones clínicas de las mordeduras ofídicas	36
Gráfico 3. Tipo de complicación de mordedura ofídica	37
Gráfico 4. Dominios utilizados en diagnósticos de enfermería para pacientes con complicaciones de una mordedura ofídica.....	38
Gráfico 5. Cuidados de enfermería en complicaciones en mordeduras ofídicas	39
Gráfico 6. Evaluación de los cuidados de enfermería en complicaciones de mordeduras ofídicas	40
Gráfico 7. Criterios de valoración enfermería	57
Gráfico 8. Gravedad de las Mordeduras Ofídica	58
Gráfico 9. Localización anatómica de las mordeduras ofídicas.	59
Gráfico 10. Tipos de diagnósticos	60
Gráfico 11. Planificación de los cuidados de enfermería en complicaciones de mordeduras ofídicas.....	61
Gráfico 12. Tiempo de Planificación de cuidados en el manejo de mordeduras ofídicas ...	62

RESUMEN

El trabajo de titulación sobre los cuidados de enfermería en complicaciones de mordeduras ofídicas en pacientes adultos que ingresaron al Hospital General IESS Quevedo 2020, se implementa debido a que se observa la asistencia de pacientes al área de emergencia por presentar mordeduras ofídicas y por ende es importante conocer los cuidados de enfermería específicos cuando se presenta una complicación en estos casos. Se plantea la problemática basándose en estudios y datos estadísticos de personas que fueron inoculados por estos ofidios y se incluyen a los pacientes en edad adulta; para poder llevar a cabo la investigación se realizó la revisión de documentos científicos tales como libros, artículos, revistas científicas y trabajos de investigación ya elaborados, con toda esta información recopilada y clasificada sobre el tema de investigación, se elaboró el marco teórico estructurado y definiendo cada uno de los parámetros del mismo; la metodología abordada en el presente trabajo de titulación fue de tipo descriptivo, con enfoque cuantitativo de corte transversal y no experimental porque no se está generando ninguna situación específica, ya que lo único que se busca son datos estadísticos de un evento que ya sucedió; la población de este estudio fue de 30 Licenciados de Enfermería pertenecientes al área de emergencia seleccionados por el método no probabilístico porque se relaciona la elección con las características de la investigación o los propósitos del investigador, el procedimiento implementado no es mecánico ni se basa en fórmulas de probabilidad, sino que depende del proceso de toma de decisiones de un investigador; la técnica que se aplicó al personal de Enfermería fue la encuesta, como instrumento se seleccionó un banco de preguntas direccionadas con el tema de investigación y finalmente se clasificó los resultados obtenidos, determinado que los cuidados de enfermería son específicos para este tipo de casos.

Palabras claves: inoculación, ofidio, complicación, mordedura.

ABSTRACT

The degree work on nursing care in complications of ophidian bites in adult patients who were admitted to the General Hospital IESS Quevedo 2020, is implemented because the attendance of patients to the emergency area is observed due to presenting ophidian bites and therefore it is important know the specific nursing care when a complication occurs in these cases. The problem is raised based on studies and statistical data of people who were inoculated by these snakes and patients in adulthood are included; In order to carry out the research, the review of scientific documents such as books, articles, scientific journals and research papers already prepared was carried out, with all this information collected and classified on the research topic, the structured theoretical framework was developed and defining each of its parameters; The methodology approached in this degree work was descriptive, with a cross-sectional quantitative approach and not experimental because no specific situation is being generated since the only thing that is sought is statistical data of an event that has already happened; The population of this study was 30 Nursing Graduates belonging to the emergency area selected by the non-probabilistic method since the choice is related to the characteristics of the research or the purposes of the researcher, the implemented procedure is not mechanical or based on probability formulas, but depends on the decision-making process of a researcher; The technique applied to the Nursing staff was the survey, as an instrument a bank of questions addressed to the research topic was selected and finally the results obtained were classified, determining that nursing care is specific for this type of case.

Keywords: inoculation, ophidian, complication, bite.

INTRODUCCIÓN

Las áreas rurales poseen variedad de productos agrícola y recursos naturales; importantes para el desarrollo económico de las personas que habitan en estas zonas, ya que su principal sustento depende todo lo que puedan cultivar, también se incluye la diversidad de flora y fauna de cada uno de los países pertenecientes al territorio Latino Americano; al realizar ese tipo de labores se encuentran expuestos a diversos accidentes, en esta ocasión se hace referencia a las mordeduras ofídicas que es uno de los problemas a los cuales se enfrentan los agricultores, la Organización Mundial de la Salud (2020), estima que por año ocurren 2500 000 accidentes ofídicos, resultando un total de 125 000 muertes a nivel mundial y 100 000 sobrevivientes con secuelas severas; en el caso de Ecuador se reporta un promedio de 1600 casos de mordedura de serpiente, presentándose en la región costa un 56%, en la región sierra un 33%, en la región Amazónica un 11% y en la región Insular no evidencia datos estadísticos de esta problemática, si hablamos en referencia a la provincia de Los Ríos es uno de los lugares donde se presenta este tipo de casos con un 36,78 %, debido a que la mayor parte de la población la fuente de ingreso económico es la agricultura, por ende se encuentra expuesta a este tipo de accidentes. Las mordeduras ofídicas se originan al momento de la inoculación de sustancias tóxicas a través de los colmillos, ingresando el veneno al interior del cuerpo, ocasionando efectos altamente potentes. Es importante conocer los diversos factores que influyen en las consecuencias y complicaciones en la salud de la persona expuesta a este tipo de accidentes ofídicos, el manejo adecuado y oportuno de las mordeduras ofídicas es fundamental para evitar complicaciones y secuelas que pueda causar la toxina al ingresar al cuerpo humano.

Las mordeduras ofídicas, puede ocasionar una variedad de signos, síntomas clínicos y complicaciones que van desde leves hasta de mayor gravedad; las ejecuciones de los cuidados de enfermería en las víctimas mordidas por estos ofidios son fundamentales para lograr que no llegue al punto de presentar una complicación, aplicando el Proceso de Atención de Enfermería de una manera estructurada y sincronizada para mejores resultados.

Con base en lo antes mencionado, se presenta el proyecto de investigación CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN COMPLICACIONES POR MORDEDURAS OFÍDICAS EN PACIENTES ADULTOS. HOSPITAL GENERAL IEISS QUEVEDO. 2020. El mismo que consta

de cuatro capítulos, cada uno con información dirigida a conocer sobre esta problemática, los cuales están estructurados a continuación:

El Capítulo I. Aborda el planteamiento del problema, donde se describe toda la problemática del tema en cuestión, la formulación de los objetivos y la justificación donde se sustenta por qué se seleccionó el tema de investigación.

El Capítulo II. Narra el marco teórico, la fundamentación teórica se mencionan a las teorías de enfermería, fundamentación legal, formulación de la hipótesis y operacionalización de variables.

El Capítulo III. Describe diseño metodológico, tipo de investigación, población y muestra, técnica e instrumento de investigación, criterios de inclusión y aspectos éticos

El Capítulo IV. Se expone el análisis e interpretación, comprobación de hipótesis, las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I

1. El Problema

1.1. Planteamiento del problema

La población que habita en las áreas naturales alcanza; la expansión de la frontera agrícola, la explotación de recursos naturales factores importantes para el desarrollo económico y sustento de la comunidad, sumándose también la situación geográfica, climática, la diversidad de flora y fauna que posee cada territorio con las características antes descritas. Dentro de Sudamérica se encuentra ubicado Ecuador, país poseedor de gran riqueza natural y animales de diversas especies en esta ocasión conoceremos sobre los ofidios (serpientes), que habitan en zonas con densa vegetación, por ende, representan gran peligro a las personas que viven en áreas rurales dedicadas a la agricultura, porque al ser mordido por una serpiente puede conducir a la discapacidad o a la muerte de la víctima (Betancourt, 2012, p.2).

Se conoce como mordedura ofídica a la “inoculación del veneno que desencadena manifestaciones locales y sistémicas que pueden variar de acuerdo a la cantidad de veneno, lugar de mordedura y tipo de ofidio (serpiente)” (Galabay & Salcan, 2016, p.19)

Según la Organización Mundial de la Salud (2020), estima que ocurren 2 500 000 accidentes ofídicos por año, dando como resultado un total de 125 000 muertes a nivel mundial y 100 000 personas que presentaron secuelas severas.

El estudio de investigación de Herrera (2016), manifiesta que las cifras estadísticas por mordeduras ofídicas a nivel mundial varían, en el caso de África la situación es crítica, estimándose un total de 500.000 envenenamientos anuales, de los que solo se hospitalizan el 40 %, mientras que por otro lado se producen más de 30.000 muertes al año a causa de mordeduras ofídicas.

Las mordeduras ofídicas constituyen un grave problema de salud pública en los países que poseen zonas tropicales y subtropicales. Anualmente en Ecuador se reporta un promedio de 1600 casos de mordedura de serpiente, el porcentaje mayor se presenta en la región costa un 56%, en la región sierra un 33%, en la región Amazónica un 11% y en la región Insular no evidencia datos estadísticos de esta problemática; se reporta que las provincias con mayor incidencia de casos de

ofidismo fueron: Guayas, Los Ríos, Manabí, Morona Santiago, Napo y Pastaza (Osorio, 2016, p. 15).

Según el estudio de investigación realizado en el Hospital Básico de la ciudad de Sucúa, ubicado en la Provincia de Morona Santiago, se atienden en el mes un promedio de 78 casos de mordedura de serpiente, de los cuales 15 de las personas que fueron mordidas fallecen, entre ellos ponen en consideración los casos que no llegaron a tiempo al centro de Salud por distintos factores ya que al llegar a la unidad las complicaciones que presenta el paciente son severas, por otro lado en manejo del usuario no fue tratado de acuerdo al protocolo establecido (Calvopiña Sarmiento, 2016, p.3).

En la investigación realizada por Zamora Chico (2015), sobre las mordeduras ofídicas en los centros de salud de San Miguel de los Bancos, Pedro Vicente Maldonado y Puerto Quito en la Provincia del Charchi Ecuador, en el estudio se reportaron 78 casos de accidentes ofídicos, por otro lado describieron que el personal de enfermería de los Centros de salud antes mencionados aplicaron el protocolo adecuado en cuanto a la atención de mordeduras ofídicas y que en un porcentaje bajo que fueron 12 casos el manejo de estos pacientes no se dio de forma oportuna (p.49).

Según Lagoueyte (2015), define que cuidados de enfermería “son acciones que se centran en el cuidado de la salud, encaminados hacia los esfuerzos y trabajos que se realizan para la atención de quienes están propensos y vulnerables a cualquier tipo de daño integral del cuerpo humano”. En esta ocasión los cuidados de enfermería están dirigidos a los pacientes con complicaciones de mordeduras ofídicas con el fin de evitar secuelas que comprometan la vida del individuo, logrando con estos cuidados una recuperación integral.

Las complicaciones de mordeduras ofídicas se pueden presentar por diversos factores tales como la expansión del veneno en cantidades elevadas en los sistemas, el tipo de especie ofídica y el grado de envenenamiento entre otros; las primeras horas después de la mordedura son fundamentales, por ello se debe realizar una valoración adecuada del estado de salud del paciente y poder elaborar un adecuado Proceso de Atención de Enfermería, logrando que la víctima no tenga ningún compromiso en su condición de vida, ya que se conoce que la incidencia de las mordeduras ofídicas en la provincia de Los Ríos, es de un 36,78 %, debido a que la mayor parte

de la población se encuentra en zonas Rurales y su fuente de ingreso económico es la agricultura (Herrera, 2016).

1.2. Formulación del Problema

¿Cuáles son los cuidados de enfermería en complicaciones de mordeduras ofídicas en pacientes adultos que ingresaron al Hospital General IESS Quevedo 2020?

2. Objetivos

2.1.Objetivo General

Determinar los cuidados de enfermería en complicaciones de mordeduras ofídicas en pacientes adultos que ingresaron al Hospital General IESS Quevedo en el periodo 2020.

2.2.Objetivos Específicos

- Identificar los casos atendidos por mordeduras ofídicas en pacientes adultos que ingresaron al Hospital General IESS Quevedo en el periodo 2020.
- Identificar las complicaciones locales y sistémicas que se presentan en accidente ofídico en pacientes adultos que ingresaron al Hospital General IESS Quevedo.
- Describir los cuidados de enfermería específicos que se brindan en los pacientes con las complicaciones mordeduras ofídicas, atendidos en el Hospital General IESS Quevedo.

3. Justificación

Mundialmente, se estima que cerca de cinco millones de personas han sido víctimas de accidentes por ofidios, cuya intoxicación, puede resultar en alteraciones fisiopatológicas, ya que los pacientes no alcanzan a ser atendidos en el centro de salud, debido a la distancia a la que se encuentran o porque se niegan a recibir un tratamiento médico (Sevilla Sánchez, et al., 2019).

Ecuador es un país con una flora y fauna muy diversa, áreas tropicales y zonas rurales donde el desarrollo de la economía se da inicialmente de la agricultura, la población que habita en este tipo de entornos se enfrenta a situaciones como las mordeduras ofídicas, consideradas un problema en de salud pública. Es de vital importancia conocer los diversos factores que influyen, en las consecuencias y complicaciones en la salud de la persona expuesta a este tipo de accidentes ofídicos, el manejo adecuado y oportuno de las mordeduras ofídicas es fundamental para evitar complicaciones y secuelas, que pueda causar la toxina al ingresar al cuerpo humano y se busca disminuir los signos y síntomas a nivel sistémico o local, también saber cómo tratar apropiadamente la herida, con el único objetivo de contrarrestar la morbi-mortalidad en las víctimas mordidas por serpientes.

En el año de internado rotativo observé la asistencia de pacientes al área de emergencia Hospital General IESS Quevedo por presentar mordeduras ofídicas, me pareció relevante haber podido valorar este tipo de casos, observando también la ejecución de los cuidados de enfermería en las víctimas mordidas por estos ofidios que en algunas ocasiones la valoración, el diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación de este tipo de episodios no se realiza de forma completa, es decir que por algún factor se omiten ciertos parámetros que son fundamentales para lograr que la mordedura no llegue al punto de presentar una complicación o que en el mejor de los casos el paciente logre una recuperación satisfactoria de su estado de salud. Con la presente investigación se determinara los cuidados de enfermería implementados específicamente en complicaciones de las mordeduras ofídicas en pacientes adultos que ingresaron al Hospital General IESS Quevedo en el periodo 2020.

CAPÍTULO II

4. Marco Teórico

4.1. Fundamentación Referencial

Para el desarrollo de la presente investigación se analiza estudios con la misma problemática, que servirá para dar referencia al tema en desarrollo.

Zamora Chico, mediante su investigación realizada en los Centros de Salud de San Miguel de los Bancos, Pedro Vicente Maldonado y Puerto Quito en la Provincia del Charchi Ecuador, planteo como objetivo determinar la incidencia de los casos de accidentes ofídicos en los Subcentros de Salud de San Miguel de los Bancos, Pedro Vicente Maldonado y Puerto Quito en el período entre septiembre del 2013 a septiembre del 2014, el instrumento que utilizo fue de forma directa todas las historias clínicas de los pacientes atendidos por accidentes ofídicos en los Subcentros de Salud enunciados, no se requirió tomar muestra, se trabajó con todo el universo, donde se registraron 90 casos de ofidismo, se evidencia que en 78 casos de accidentes ofídicos, el personal de salud aplicó el protocolo para atención de accidentes ofídicos y en 12 casos, el protocolo para estos no se aplicó en forma oportuna (Zamora Chico, 2015).

El estudio brinda una referencia importante porque determina los casos de mordeduras de serpiente en la población y en el tiempo estipulado por el investigador, es decir que si se manifestaron casos y se identifica la cantidad exacta de ellos; por otro lado no se registra ningún tipo de complicación en referencia con los accidentes ofídicos, también se evidencia que un gran porcentaje de los casos de mordeduras ofídicas que el personal de salud manipulo y por consiguiente aplicó el protocolo en el manejo de este tipo de accidentes y en el porcentaje restante que es mínimo no se ejecutaron los cuidados correspondientes.

De la misma forma en Huancayo Perú el autor Medrano Porras (2019), ejecutaron un estudio de investigación con objetivo determinar cuáles son las complicaciones clínicas más importantes por ofidismo en el Hospital Regional Docente de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro de la Merced durante los años 2016 al 2018, la población de estudio se Conformó por 105 casos de mordeduras ofídicas, las complicaciones clínicas más frecuentes de este tipo de accidentes fue la celulitis con un 23.76 % seguido de necrosis en un 3.96 %, la causa principal son

las heridas grandes asociadas al desgarro que producen las mordeduras, con una edad promedio de 32 a 74 años.

El aporte de esta investigación es que a través de ella se logra conocer los casos de las víctimas de mordeduras de serpiente, en este estudio si se evidencia las complicaciones clínicas que presentaron los pacientes al sufrir este tipo de accidentes, entre ellas se menciona celulitis y necrosis en un porcentaje considerable; por otro lado se describió las causas que ocasionaron la complicación de las heridas ofídicas y también se describió el rango de edad en que se presentaron los casos.

Según Moran Rivas y Pava Holguin (2015), con el estudio investigación denominado proceso de atención de enfermería aplicado en accidentes ofídicos en el Hospital de Infectología Dr. José Daniel Rodríguez Maridueña, en la ciudad de Guayaquil Ecuador, planteo a través del objetivo general determinar la aplicación del proceso de atención de enfermería en la incidencia de accidentes ofídicos que se atienden en el Hospital de Infectología Dr. José Daniel Rodríguez Maridueña, la muestra de los casos atendidos por accidentes ofídicos en el Hospital, de los cuales se registraron en el periodo de agosto del 2013 a enero del 2015, 176 de los cuales 141 fueron hospitalizados debido a la gravedad del caso, de igual manera se tomó una muestra de 20 profesionales de enfermería que trabajan en dicha Institución Hospitalaria, se obtuvo resultados con respecto a la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) el 50% de los profesionales de enfermería lo realiza satisfactoriamente, de la valoración como función autónoma del trabajo enfermero el 75% de los profesionales lo emplean de la manera respectiva, el 50% conoce de las etiquetas diagnósticas presentadas por la NANDA y el 75% conoce las intervenciones de enfermería para tratar a pacientes con ofidismo.

En la presente investigación se identificó los casos de ofidismo en dicha institución hospitalaria; por otra parte el personal de enfermería jugo un papel importante en el desarrollo del proyecto, ya que el objetivo es determinar la aplicación del proceso de atención de enfermería en mordeduras ofídicas y si su ejecución favorece en la recuperación del estado de salud del paciente, obteniendo resultados en porcentajes exactos de que si se implementó de forma satisfactoria tanto las etiquetas diagnósticas NANDA Y las intervenciones NIC

4.2. Fundamentación Teórica

4.2.1. Definición de ofidio o serpiente

Las serpientes, también conocidas como ofidios son reptiles sin patas y se caracterizan por tener el cuerpo cubierto de escamas, su manera de desplazarse es arrastrándose de un lado a otro, su comportamiento se da mediante la intuición es su forma alerta al peligro. Las serpientes únicamente atacan a sus presas para obtener alimento y si se sientan amenazadas o lastimadas por los humanos, por instinto reconocen olores y formas determinadas (Vásquez & Chaquín, 2009).

4.2.2. Clasificación de los ofidios

En el mundo ofídico existen diversas especies, en este caso conoceremos en cifras aproximadas que han sido estudiadas posteriormente, según Díaz en su investigación afirma que. “Es posible hallar más de 3.400 especies de este animal a lo largo y a lo ancho del planeta. Las serpientes venenosas, a pesar de lo que se piensa comúnmente, representan tan solo 450 de todas las especies” (Díaz Maqueda, 2019, p.1).

Según la investigación realizada por Galabay & Salcan (2016), describe que las serpientes tienen su clasificación en: familia Viperidae del género Bothrops y Lachesis, familia Viperidae de género Micrurus y familia Colubridae, a continuación, se describirá cada una de ellas.

TABLA 1

DEFINICIÓN DE LA FAMILIA Y EL GÉNERO DE LOS OFÍDICOS

Familia	Definición	Género	Definición
Viperidae	Son los ofidios más venenosos los cuales causan muchos daños e inclusive la muerte de la víctima	Bothrops	El nombre genérico se deriva de las palabras griegas bothros, el orificio nasal le sirve para detectar las presas de sangre caliente, por la sensibilidad a las variaciones de temperatura que éstas poseen
		Lachesis	Encontramos a Lachesis muta y Lachesisacrochorda comúnmente llamada “verrugosa” o “rieca” su veneno produce manifestaciones locales y sistémicas.

Elapidae	Altamente venenosas que habitan en regiones tropicales, de todo el mundo. Se caracterizan por poseer colmillos fijos huecos por los que inyectan el veneno.	Micrurus	Significa “cola corta” en América son conocidas con el nombre de corales, son de hábitos fosoriales o subterráneos y nocturnos.
Colubridae	Una especie que la mayoría son inofensiva o solo moderadamente venenosa.		

Fuente: (Galabay & Salcan, 2016).

TABLA 2
CLASIFICACIÓN DE SERPIENTES PREDOMINANTES EN ECUADOR

Familia	Especie	Nombres comunes
Viperidae	<i>Bothriechis schlegelii</i>	Lorito y papagayo
Viperidae	<i>Bothrops asper</i>	Equis
Viperidae	<i>Lachesis acrochorda</i>	Verrugosa
Viperidae	<i>Porthidium nasutum</i>	Veinticuatro y Cabeza de Candado
Elapidae	<i>Micrurus mipartitus decussatus</i>	Coral
Viperidae	<i>Bothriopsis bilineata smaragdina</i>	Lorito machacui, Orito machacui, Lora
Viperidae	<i>Bothriopsis taeniata</i>	Shishin
Viperidae	<i>Bothrocophias hyoprora</i>	Cabeza de candado
Viperidae	<i>Bothrocophias microphthalmus</i>	Hoja podrida, Macanchilla
Viperidae	<i>Bothrops atrox</i>	Equis, Pitalala
Viperidae	<i>Lachesis muta</i>	Verrugosa, Yamunga

Fuente: (Bahamonde, et al, 2017).

4.2.3. Mordedura ofídica

Una de las formas de ataque y de conseguir la supervivencia en el mundo donde se rodean los reptiles o también denominados ofidios, es mediante la mordedura. La mordedura ofídica se define como una lesión cutánea provocada por un ofidio, seguida por la inoculación de sustancias tóxicas a través del veneno, que al ser inyectado lesiona los tejidos y diferentes sistemas, provocando alteraciones fisiopatológicas de gravedad variable (Chávez, et al, 2019, p, 40).

4.2 .4. Clasificación de mordeduras ofídicas en Ecuador

4.2.4.1. Accidente Botrópico

Este accidente es causado por serpientes del género Bothrops, una de las especies peligrosas al momento de accionar su ataque. El veneno Botrópico por sus altas concentraciones de tóxicas se pueden presentar manifestaciones clínicas precoces, es decir que en promedio de 1 a 3 horas después de que la víctima haya sido mordida por el ofidio (Moran Rivas & Pava Holguin, 2015).

TABLA 3
ACCIONES DE LAS MORDEDURAS BOTRÓPICO Y MANIFESTACIONES CLÍNICAS

	La acción proteolítica,	Se caracteriza por edema local firme, acompañado de dolor que puede variar de discreto a intenso, ampollas, necrosis y abscesos.
Mordeduras Botrópicas.	La acción vasculotóxica	Se manifiesta por hemorragias debido a lesión vascular, equimosis y sangrados, tales como epistaxis y gingivorragia.
	La acción coagulante	Se manifiesta por alteración en el tiempo de coagulación. En el caso de inoculación de gran cantidad de veneno, puede ocurrir choque, por liberación de bradicinina.

Fuente (Moran Rivas & Pava Holguin, 2015).

4.2.4.2. Accidente Elapídico

En el caso de las mordeduras ofídicas a causa de la familia Elapídico, las manifestaciones clínicas no son específicas por eso se conoce que, el veneno está compuesto por enzimas tóxicas

y hace que las manifestaciones locales o sistémicas vayan desde nulas, moderada o graves. La evaluación neurológica se centra en la aparición de un Síndrome progresivo que llega a ocasionar una falla ventilatoria y otras complicaciones a nivel del sistema circulatorio. Este tipo de envenenamiento tienen una actividad intensa y prolongada, por lo cual las diversas manifestaciones aparecen de manera relativamente tardía, pero muy severas para quien las padezca (Calvopiña Sarmiento, 2016).

4.2.5. Medio de ingreso del veneno

El veneno que introduce la serpiente al momento de morder a la víctima es por medio de los dientes que posee, cada especie presenta características específicas marcando la diferencia entre una y otra, como se describe a continuación en la tabla.

TABLA 4

TIPOS DE DENTICIÓN DE LAS SERPIENTES

Nombre de los dientes.	Descripción.
Aglifa	Se trata del tipo de dentición más primitivo que observamos en serpientes, ya que los dientes no están modificados y son sólidos. La podemos encontrar en boas, pitones y varios colúbridos. Utilizadas por especies para mantener su presa mientras está siendo constreñida
Opistoglifas	Presentan colmillos acanalados en la parte trasera de la mandíbula superior con capacidad para inocular veneno.
Proteroglifa	Se caracteriza por presentar los colmillos en la parte delantera de la boca. Éstos se muestran fijos y acanalados y no suelen ser de gran tamaño, por lo que tienen que mantener a la presa el tiempo suficiente para que el veneno comience a hacer efecto. Encontramos a la mamba, cobras y serpientes marinas.
Solenoglifa	Se trata del sistema más efectivo de todos, colmillos grandes, huecos y móviles. A la hora de inocular el veneno éstos colmillos actúan como auténticas agujas hipodérmicas recibiendo el veneno procedente de las glándulas por el orificio de entrada e inyectándolo a gran presión por el de salida. Familia Viperidae.

Fuente (Matata, 2020).

4.2.6. Componentes del veneno de serpiente

El veneno de serpientes contiene componentes bioactivos de enzimas, en el sistema hemostático y la matriz extracelular, ocasionando efectos altamente potentes en la salud. Cada una de las moléculas causan una serie de alteraciones fisiopatológicas que establecen la presencia de manifestaciones clínicas, las cuales se intensifican de acuerdo a los siguientes aspectos: la especie del animal agresor, la edad, talla y peso del paciente entre otros. Se describe también los Coagulantes sanguíneos como trombina o sustancias protrombónicas, anticoagulantes y aglutininas que alteran la membrana de los eritrocitos y activan los factores de la coagulación X, V, II (protrombina) y I (fibrinógeno) responsables de producir cuadros de coagulación intravascular diseminada (CID) una de las complicaciones clínicas letales para el ser humano y posteriormente 12 fenómenos hemorrágicos por consumo de los factores de coagulación (Moran Rivas & Pava Holguin, 2015).

4.2.7. Características Bioquímicas del Veneno

La serpiente expulsa el veneno que es un producto de la secreción exocrina de las glándulas venenosas, en donde cumple una función defensiva y digestiva. El veneno contiene alrededor de 25% que son sólidos totales, de los cuales están formados por el 70 a 90% de proteínas y producen la mayoría de efectos biológicos descritos en los envenenamientos por las serpientes. El envenenamiento es el resultado de la interacción de tóxicos que ejerce su acción, alterando la homeostasis de órganos y sistema. Los factores que participan son proteínas que tienen actividad enzimática. Provocando una actividad inflamatoria, acciones vasomotoras y dolor. La fisiopatología se presenta en diferentes acciones (Medrano Porras, 2019).

- Acción Proteolítica
- Acción Coagulante
- Acción Neurotóxica
- Acción Vasculotóxica
- Acción Hemolítica
- Acción Hepatotóxica

TABLA 5

GRADO DE ENVENENAMIENTO DE LAS MORDEDURAS OFÍDICAS

	Grado 0	No hay evidencias clínicas de envenenamiento
	Grado 1 leve	Reacción local moderada, dolor leve, ligero edema y ausencia de signos hemorrágicos o de compromiso sistémico luego de 2 horas de ocurrido el accidente
Grados clasificación.	Grado moderado 2	Dolor intenso y edema moderado en la zona de la mordedura acompañado de calor y rubor, presencia o ausencia de equimosis y flictenas.
	Grado severo 3	Dolor intenso y edema progresivo presencia de flictenas y signos de necrosis superficial o profunda.

Fuente (Moran Rivas & Pava Holguin, 2015).

4.2.8. Métodos de diagnóstico

Los métodos diagnósticos utilizados para la identificación de la gravedad de la mordedura debe ser oportuno, como lo manifiesta la Organización Panamericana de la Salud y se cumplan las condiciones para salvaguardar la vida del afectado en todos los casos; puesto que mientras más tiempo tengan las toxinas en diseminarse por el organismo los daños son potencialmente severos para el organismo del individuo, por ello es necesario cumplir los siguientes escenarios como medios de diagnóstico que verificar si es positivo o negativo el envenenamiento (Ramos Cipriano & Meza Rojas, 2020).

a) Anamnesis

Preguntar sobre: Las características de la serpiente

- Tamaño
- Color
- Localización de cascabel en la cola.

La sintomatología del paciente:

- Hemorragias
- Dolor

- Náuseas y vómitos.
- Trastornos visuales
- Disnea
- Parestesia
- Perdida de la conciencia

b) Examen físico

- La zona de la picadura buscando:
- Marcas de la implantación de los dientes.
- Sangrado
- Edema
- Eritema
- Equimosis
- Ampollas
- Necrosis
- Petequias
- Hematomas
- Ptosis palpebral
- Alteración de la dinámica respiratoria

c) Laboratorio

- Control del tiempo de coagulación.
- Análisis de sangre completo
- Análisis de orina (Ramos Cipriano & Meza Rojas, 2020).

4.2.9. Tratamiento específico de las mordeduras oficias

El tratamiento indicado en las mordeduras ofídicas es la administración del antídoto Suero Antiofídico posterior a la inoculación con el único objetivo de neutralizar la totalidad del veneno que ha ingresado al interior del cuerpo de la víctima, de esta manera evitar el progreso del cuadro clínico y las posibles complicaciones. En todos los casos de mordeduras de serpientes, se debe realizar el reporte epidemiológico obligatorio en el Sistema de Vigilancia al Centro de Información y Asesoramiento Toxicológico (CIATOX) para su registro y orientación en el manejo. La dosis de administración del suero antiofídico va en dependencia de la especie de ofidio por el que fue mordido, la presentación del medicamento está disponible en forma de polvo liofilizado o líquido. El almacenamiento se realiza de dos formas; el polvo liofilizado debe ser a temperatura ambiente no mayor de 30°C y obligatoriamente se reconstituye antes de su uso, el segundo el suero en forma líquida debe mantenerse en refrigeración a una temperatura entre 2 a 8 °C guardando la cadena de frío respetivamente para su correcta conservación. Al ser este un biológico obtenido de equinos, podría producir reacciones alérgicas de gravedad variable, por eso es indispensable que el personal médico y de enfermería responsable de la administración de SAO-B debe monitorizar y blindarle los cuidados necesarios al paciente durante la administración del mismo y estar preparado para tratar las diversas reacciones con fármacos tales como; adrenalina, corticoides y antihistamínicos, los mismos que serán utilizados de acuerdo a la severidad del cuadro que se logre manifestar. Si hablamos a nivel de territorio ecuatoriano la presentación disponible con mayor frecuencia es el SAO-B que neutraliza entre 25 y 30 mg de veneno de Bothrops aspar (Bahamonde, et al., 2017).

TABLA 6

TRATAMIENTO POR GRADO DE ENVENENAMIENTO

<i>Tratamiento por grado de envenenamiento.</i>			
No envenenamiento	Envenenamiento leve	Envenenamiento moderado	Envenenamiento grave
<ul style="list-style-type: none"> •Observación por 6 horas. •Repetir prueba del coágulo. •Si coagula y no progresa el edema, ni tampoco hay síntomas neurológicos de ninguna clase, se procede a dar de alta al paciente con indicaciones de acudir ante signos de envenenamiento local y/o sistémico (sangrado activo, aumento del edema, flictenas y equimosis) 	<ul style="list-style-type: none"> •El objetivo es neutralizar mínimo 100 mg de veneno inoculado. •Iniciar con la administración de 4 frascos de suero antiofídico disueltos en 250 ml de solución salina al 0,9% en infusión continua por 30 minutos. 	<ul style="list-style-type: none"> •El objetivo es neutralizar mínimo 200 mg de veneno inoculado •Iniciar con la administración de 8 frascos de suero antiofídico disueltos en 250 ml de solución salina al 0,9% en infusión continua por 30 minutos 	<ul style="list-style-type: none"> •El objetivo es neutralizar mínimo 300 mg de veneno inoculado • Iniciar con la administración de 12 frascos de suero antiofídico disueltos en 250 ml de solución salina al 0,9% en infusión continua por 30 minutos •El paciente deberá ser referido inmediatamente a una unidad de mayor complejidad (tercer nivel de atención)

Fuente: (Bahamonde, et al., 2017).

Dosis adicionales de SAO-B

En un consenso de expertos validadores de este documento, se ha establecido que pasadas las doce horas, si el paciente no presenta reversión del envenenamiento, se debe reevaluar la severidad del cuadro clínico y si persiste la alteración de la coagulación, se debe administrar una nueva dosis de SAO-B de la siguiente manera:

- Envenenamiento moderado: 8 frascos (neutralizar 200 mg de veneno inoculado).
- Envenenamiento severo: 12 frascos (neutralizar 300 mg de veneno inoculado), (Bahamonde, et al. 2017).

4.2.9.1. Consideraciones especiales en la administración del suero

- Edad, peso y talla: son más vulnerables los niños y personas de bajo peso, puesto que por su reducida superficie corporal reciben mayor cantidad de veneno.
- Comorbilidades previas como: diabetes, hipertensión arterial, trastornos de la coagulación de diversa etiología.
- Sitio de la mordedura: las mordeduras localizadas en la cabeza y tronco son más peligrosas que las de las extremidades y aquellas localizadas en las extremidades superiores son más graves que las de extremidades inferiores.
- Durante el embarazo el beneficio de administrar suero antiofídico es **mayor** al riesgo para la paciente y debe manejarse sin variantes al tratamiento indicado (Bahamonde, et al. 2017).

Reacción alérgica o anafiláctica

El suero puede provocar reacción de tipo alérgica o anafiláctica durante su administración, si se presentan estas complicaciones, se sugiere realizar las siguientes acciones:

- Suspender la infusión de suero antiofídico, hasta el control de la reacción.
- Administrar antihistamínicos de preferencia intravenosos.
- Una vez controlada la sintomatología (reevaluar a la hora) reiniciar la administración de suero antiofídico.

En reacciones tipo anafilácticas con choque:

- Detener la infusión de suero antiofídico

- Ingreso al paciente a una unidad de cuidados críticos. Iniciar protocolo de reacción anafiláctica (administrar adrenalina vía subcutánea o IM (0,01 mg / kg / dosis en niños y 0,3 a 0,5 mg en adultos, asociado a corticoide)
- Una vez estabilizado, el paciente debe ser referido al hospital de mayor complejidad para manejo especializado y continuar con infusión de suero antiofídico, (Bahamonde, et al. 2017).

4.2.10. ¿Qué es una complicación?

Las mordeduras ofídicas desencadenan una serie de manifestaciones clínicas iniciales pero que también pueden convertirse en complicaciones, según Navarra (2020) considera que las complicaciones es un “Agravamiento de una enfermedad o de un procedimiento médico con una patología intercurrente, que aparece espontáneamente con una relación causal más o menos directa con el diagnóstico o el tratamiento aplicado”

4.2.11. Clasificación de las complicaciones por mordedura ofídica

Dentro de la investigación realizada se expone las siguientes complicaciones por mordeduras ofídicas, teniendo en cuenta que la valoración es importante para determinar los diagnósticos de enfermería y elaborar el plan de cuidados de enfermería direccionados a reducir la presencia o el avance de las complicaciones que se puedan manifestar (Ramos Cipriano & Meza Rojas, 2020).

TABLA 7

CLASIFICACIÓN DE LAS COMPLICACIONES POR MORDEDURA OFÍDICA.

COMPLICACIONES LOCALES.

- Celulitis
- Absceso
- Necrosis
- Mionecrosis
- Fasceitis
- Síndrome compartamental
- Edema

COMPLICACIONES SISTÉMICAS.

- Anemia aguda severa
 - Shock hipovolémico
 - Shock séptico
-

-
- Infección respiratoria aguda (IRA)
 - Coagulación intravascular diseminada (CID)
 - Sepsis
-

Fuente: (Ramos Cipriano & Meza Rojas, 2020).

4.2.12. Cuidados de enfermería en mordeduras ofídicas

- Monitorización de signos vitales.
- Quitar objetos, ropa o cualquier complemento que impida la valoración de la herida
- Posición lateral de seguridad (para evitar aspiración de vómito)
- Oxigenoterapia, adelantarse a posibles complicaciones.
- Canalización de vía periférica de grueso calibre, en la extremidad opuesta a la de la mordedura, en caso de ser en extremidades superiores la lesión.
- Examinar localización, profundidad y número de mordeduras.
- Limpieza de la herida pasiva, desinfectando con antiséptico (agua oxigenada o clorhexidina) evitando otros que tiñan la piel y dificulte la valoración de la mordedura (yodo) o irritantes (alcohol).
- Medir el perímetro de la extremidad afectada a nivel de la mordedura (rodear con rotulador) y en la articulación proximal, para verificar si el edema progresa a tronco.
- Examinar marca de mordedura e inspeccionar en búsqueda de restos de colmillos incrustados.
- Oclusión de la herida con gasas estériles.
- Inmovilizar el miembro afectado por debajo del nivel del corazón, en posición funcional, para disminuir la absorción del veneno.
- Evaluar el grado de envenenamiento evaluando el dolor, progresión de edema y hemorragia.
- Toma de muestra para exámenes de laboratorio
- Administración de suero antiofídico si precisa en grado II o III, profilaxis antitetánica y prevención de complicaciones: shock anafiláctico, CID, rbdomiolisis, síndrome compartimental, hemorragias y enfermedad del suero (Lorenzo Hernández, Hernández Cano, & Soria Suárez, 2012).

4.2.13. El Proceso De Atención De Enfermería (PAE)

La implementación del método científico en la práctica de cuidado de enfermera, es el método conocido como proceso de Atención Enfermería (P.A.E.). Este método permite a las enfermeras prestar cuidados de una forma racional, lógica y sistemática. El Proceso de Atención de Enfermería tiene sus orígenes cuando, por primera vez, fue considerado como un proceso, esto ocurrió con Hall (1955), Jhonson (1959), Orlando (1961) y Wiedenbach (1963), consideraron un proceso de tres etapas (valoración , planeación y ejecución) ; Yura y Walsh (1967), establecieron cuatro (valoración, planificación, realización y evaluación) ; y Bloch (1974), Roy (1975), Aspinall (1976) y algunos autores más, establecieron las cinco actuales al añadir la etapa diagnóstica. Es un sistema de planificación en la ejecución de los cuidados de enfermería, compuesto de cinco pasos: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación. Como todo método, el PAE configura un número de pasos sucesivos que se relacionan entre sí (Londo & Paredes, 2013).

TABLA 8
FASES DEL PAE

Valoración	Es la primera fase del proceso de Enfermería que consiste en la recogida y organización de los datos que conciernen a la persona, familia y entorno. Son la base para las decisiones y actuaciones posteriores.
Diagnóstico de Enfermería	Es el juicio o conclusión que se produce como resultado de la valoración de Enfermería.
Planificación	Se desarrollan estrategias para prevenir, minimizar o corregir los problemas, así como para promocionar la Salud.
Ejecución	Es la realización o puesta en práctica de los cuidados programados.
Evaluación	Comparar las repuestas de la persona, determinar si se han conseguido los objetivos establecidos

Fuente: (Londo & Paredes, 2013).

4.2.14. Fundamentos de Enfermería

En el desarrollo del presente trabajo de investigación se emplea algunas teorías de enfermería para la sustentación del mismo.

4.2.14.1. Teoría del entorno de Florence Nightingale

Florence Nightingale es considerada como la madre de la enfermería, debido a que realizó un arduo trabajo en la guerra de Crimea, logrando que en el transcurso de los meses disminuyera considerablemente la mortalidad de los soldados heridos en combate con la aplicación de medidas de asepsia y antisepsia, también percatándose que un entorno adecuado es un factor indispensable para la recuperación y mantenimiento de la salud de un individuo. Basándose en lo antes dicho su teoría se centra en un entorno saludable afirmando que es indispensable para la ejecución adecuada de los cuidados de enfermería, describió cinco componentes importantes para obtener un entorno positivo: luz adecuada, agua pura, control de fluidos, ventilación adecuada y control de ruidos. La teoría me permitirá visualizar mi trabajo de investigación desde dos ópticas, la primera es que las mordeduras ofídicas se presentan con frecuencia en las zonas rurales que es el ambiente natural para que las serpientes se reproduzcan; mi segunda óptica se direcciona al momento de presentarse la mordedura y los cuidados que el enfermero ejecuta en este tipo de eventos, entre ellos se menciona que el propiciar un ambiente óptimo es importante en la recuperación del estado de salud del paciente, logrando que las probabilidades de que se presenten complicaciones en la herida ofídica sean mínimas o nulas.

4.2.14.2. Teoría De Dorothea Orem

Dorothea Orem, enfermera estadounidense desarrollo su teoría del déficit de autocuidado como una teoría general, que a su vez está compuesta por tres teorías relacionadas entre sí: la teoría de autocuidado, dirigida al cuidado de la persona hacia sí mismo o hacia su entorno, regulando los factores que afectan al desarrollo y funcionamiento de sus actividades diarias; la teoría de déficit de autocuidado, Se produce cuando el individuo tiene limitaciones para desarrollar sus actividades cotidianas y necesita de alguien para llevarlas a cabo y la teoría de sistemas de enfermería, señala la manera como la enfermería

contribuirá para superar el déficit y que el individuo recupere su autonomía. El aporte de la teoría está enfocada en el autocuidado en este caso las direcciones en los accidentes ofídicos; su relación con el cuidado que tiene el individuo con el entorno en el que vive, ya que no está exento de presentar algún tipo de accidente en este caso se mencionan las mordeduras ofídicas, también se ubica en el déficit de independencia de una persona porque si es mordido por un ofidio dependerá de los cuidados de enfermería que se llevarán a cabo dentro de una unidad de salud, con la finalidad de que recupere su autonomía y estado de salud.

4.2.14.3. Modelo de enfermería de Lydia Hall

Lydia Hall utilizó su filosofía de la enfermería para diseñar y constituir el Modelo de esencia, cuidado y curación, utilizando tres enfoques tales como; cuerpo (cuidado), enfermedad (curación), y persona (esencia). Además, indicó que los cuidados de enfermería facilitaban la recuperación del individuo de una forma considerable su estado de salud, en conjunto con el personal médico. Teniendo el enfermero/a función autónoma en sus actividades específicas de su área; se empleó este modelo, debido a que la autora plantea tres círculos, que el personal de enfermería debe tomar en cuenta, en este caso en la atención de pacientes por mordeduras ofídicas; el primero es el círculo del cuidador, manifiesta que el enfoque de las enfermeras se centra en la comodidad y educación del paciente, ya que debido al cuadro clínico que presente será limitado de ciertas actividades y es importante explicar el porqué de las acciones que se le realicen; el segundo círculo es el núcleo donde el personal de enfermería proporciona al paciente víctima de estos reptiles cuidados personalizados de enfermería, esto es un trabajo en conjunto médico, enfermera y paciente para que se logre una recuperación exitosa, y por último el círculo de la cura, se refiere a la administración de los medicamentos y tratamiento por parte de la enfermera al paciente, para contrarrestar los signos y síntomas que se presentan. Por los motivos antes mencionados se aplica este modelo.

4.3 Fundamentación legal

La investigación se sustenta bajo los lineamientos procedentes de la Constitución de la República del Ecuador (Constitución del Ecuador, 2008), como se describe a continuación:

Art. 14.- Se reconoce el derecho de la población a vivir en un ambiente sano y ecológicamente equilibrado, que garantice la sostenibilidad y el buen vivir, *sumak kawsay*. Se declara de interés público la preservación del ambiente, la conservación de los ecosistemas, la biodiversidad y la integridad del patrimonio genético del país, la prevención del daño ambiental y la recuperación de los espacios naturales degradados (Asamblea Nacional del Ecuador, 2008).

Art. 71.- La naturaleza o *Pacha Mama*, donde se reproduce y realiza la vida, tiene derecho a que se respete integralmente su existencia y el mantenimiento y regeneración de sus ciclos vitales, estructura, funciones y procesos evolutivos. Toda persona, comunidad, pueblo o nacionalidad podrá exigir a la autoridad pública el cumplimiento de los derechos de la naturaleza. Para aplicar e interpretar estos derechos se observarán los principios establecidos en la Constitución, en lo que proceda. El Estado incentivará a las personas naturales y jurídicas, y a los colectivos, para que protejan la naturaleza, y promoverá el respeto a todos los elementos que forman un ecosistema (Asamblea Nacional del Ecuador, 2008).

Art. 73.- El Estado aplicará medidas de precaución y restricción para las actividades que puedan conducir a la extinción de especies, la destrucción de ecosistemas o la alteración permanente de los ciclos naturales. Se prohíbe la introducción de organismos y material orgánico e inorgánico que puedan alterar de manera definitiva el patrimonio genético nacional (Asamblea Nacional del Ecuador, 2008).

Art. 326.- El derecho al trabajo se sustenta en los siguientes principios:

1- Toda persona tendrá derecho a desarrollar sus labores en un ambiente adecuado y propicio, que garantice su salud, integridad, seguridad, higiene y bienestar.

2-Toda persona rehabilitada después de un accidente de trabajo o enfermedad, tendrá derecho a ser reintegrada al trabajo y a mantener la relación laboral, de acuerdo con la ley (Asamblea Nacional del Ecuador, 2008)

Código Orgánico de Salud, plantea los siguientes artículos (Litardo Caicedo, 2020)

Artículo 4. La salud, como derecho humano, es el producto de los determinantes biológicos, económicos, sociales, políticos, culturales y ambientales; se deberá considerar como productor de condiciones que permiten el desarrollo integral a nivel individual y colectivo; y, como el estado de bienestar, mental, físico y social, y no solamente como la ausencia de afecciones o enfermedades. Implica la cobertura progresiva de las necesidades sanitarias, nutricionales, sociales y culturales fundamentales de las personas (Asamblea Nacional Republica del Ecuador, 2020).

Artículo 5. El ejercicio del derecho a la salud incluirá el acceso universal, permanente, oportuno, continuo, eficaz, eficiente, de calidad, de manera integral, integrada y ajustado a los principios bioéticos universales y a la atención de salud. Todas las personas tienen derecho a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, la recuperación, la rehabilitación, cuidados paliativos y de largo plazo, para lo cual la Autoridad Sanitaria Nacional dictará políticas públicas orientadas para alcanzar dichos fines (Asamblea Nacional Republica del Ecuador, 2020).

Artículo 126. La Autoridad Sanitaria Nacional, participará en la elaboración y expedición de normas y políticas relacionadas con los factores ambientales que pudieran afectar o afecten a la salud humana. Será responsabilidad de la Autoridad Sanitaria Nacional el desarrollo de sistemas para la identificación, evaluación, control, reporte, vigilancia y alerta de los riesgos y daños causados a la salud humana por la contaminación ambiental, incluyendo daños o pasivos ambientales reportados por la Autoridad Ambiental Nacional. La Autoridad Sanitaria Nacional deberá proporcionar información a la población sobre las

alternativas para minimizar los impactos negativos de los factores ambientales sobre su salud (Asamblea Nacional Republica del Ecuador, 2020).

Artículo 149. La Autoridad Sanitaria Nacional, en coordinación con las entidades competentes, establecerá las normas para la regulación y el control de la proliferación de vectores y otros animales que presenten riesgo para la salud humana y colectiva. La Autoridad Sanitaria Nacional desarrollará mecanismos en coordinación con las instituciones competentes del Estado para atender la zoonosis y epizootias, incluyendo el acceso a tratamientos oportunos para la población. Del mismo modo, dictará los lineamientos sanitarios necesarios para que la autoridad competente en materia de sanidad animal dicte las normas para el ingreso de animales al país (Asamblea Nacional del Ecuador, 2008).

Artículo 150. Sin perjuicio de las atribuciones de vigilancia y control de vectores que de modo directo deba realizar la Autoridad Sanitaria Nacional en virtud de la necesidad y gravedad de la problemática existente, serán atribuciones de los Gobiernos Autónomos Descentralizados municipales o metropolitanos, siguiendo las normas y lineamientos que dicte dicha autoridad y demás organismos competentes (Asamblea Nacional Republica del Ecuador, 2020).

5. Formulación de la hipótesis

La aplicación correcta de los cuidados de enfermería en complicaciones por mordeduras ofídicas permite al usuario adulto que acude al Hospital General IESS Quevedo una estabilización en su estado de salud.

5.1. Identificación y clasificación de variables

Variable Independiente: cuidados de enfermería.

Variable Dependiente: complicaciones por mordeduras ofídicas.

5.2. Operacionalización de variables

TABLA 9 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

HIPÓTESIS	VARIABLES INDEPENDIENTE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	TÉCNICAS
<p>La aplicación correcta de los cuidados de enfermería en complicaciones por mordeduras ofídicas permite al usuario adulto que acude al Hospital General IESS Quevedo una estabilización en su estado de salud.</p>	<p>Cuidados de enfermería.</p>	<p>Acciones que se centran en el cuidado de la salud, abarcan diversas atenciones que un enfermero debe dedicar a su paciente.</p>	<p>Valoración de enfermería</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Examen físico. • Valoración por dominios. • Datos de laboratorio. • Anamnesis. • Valoración por escala (Diagrama de valoración de heridas e índice de kats) 	<p>Encuesta.</p>
			<p>Diagnóstico de enfermería.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Valoración por dominios. 	<p>Encuesta.</p>
			<p>Tipos de diagnósticos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Reales • Riesgo • Bienestar 	<p>Encuesta.</p>
			<p>Planifica cuidados.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Específicos • Generales • Patológicos • Por la clínica 	<p>Encuesta.</p>
			<p>Ejecuta los cuidados.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Corto • Mediano plazo • Largo plazo. 	<p>Encuesta.</p>

HIPÓTESIS	VARIABLES DEPENDIENTE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	TÉCNICAS
<p>La aplicación correcta de los cuidados de enfermería en complicaciones por mordeduras ofídicas permite al usuario adulto que acude al Hospital General IESS Quevedo una estabilización en su estado de salud.</p>	<p>Complicaciones de mordeduras ofídicas.</p>	<p>Es un resultado desfavorable en la recuperación del paciente, empeorando el cuadro clínico con la aparición de nuevos signos y síntomas que pueden extenderse a diversos sistemas del cuerpo humano.</p>	<p>Complicaciones Locales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Nuevo examen físico. • Valoración de los resultados esperados. • Cuidados de enfermería específicos. • CELULITIS: a nivel de extremidades superiores e inferiores y piel. • ABSCESO: a nivel de extremidades superiores e inferiores y piel. • NECROSIS: a nivel de extremidades superiores e inferiores y piel. 	<p>Encuesta.</p> <p>Encuesta</p> <p>Encuesta</p>

- EQUIMOSIS: a nivel de miembros inferiores o superiores de la piel.
- EDEMA: a nivel de miembros inferiores o superiores de la piel.
- ERITEMA: a nivel de miembros inferiores o superiores de la piel.

Complicaciones sistémicas

- CID Sistema circulatorio
- HEMORRAGIA: Sistema circulatoria.
- IRA: Sistema respiratorio.

Encuesta

Elaborado por: Muñoz Mamiam Yerli Alexandra.

CAPÍTULO III

6. Diseño metodológico

6.1. Tipo de investigación

La presente investigación se sustenta bajo enfoque cuantitativo, porque permite evidenciar la cantidad de pacientes víctimas de mordeduras ofídicas, las complicaciones locales y sistémicas, los cuidados de enfermería específicos para este tipo de eventos ofídicos; Se basa en un diseño no experimental, debido a que durante la investigación no se generara ninguna situación específica y no se manipula la variable primordial del estudio, se direcciono en determinar los cuidados de enfermería en complicaciones de mordeduras ofídicas en pacientes adultos, se buscó datos estadísticos del evento planteado donde se analizara la información de las historias clínicas en la unidad de salud Hospital General IESS Quevedo.

Es de tipo descriptivo de corte transeccional o transversal, porque se realiza en un tiempo limitado de enero a diciembre del 2020; de tipo descriptivo debido a que se detalla y analiza los datos obtenidos mediante el conocimiento científico en referencia a las complicaciones causadas por mordeduras ofídicas e identificar las diversas complicaciones, describe las diferentes intervenciones de enfermería que se aplican en usuarios con afecciones ofídicas.

6.2. Métodos de investigación

El método a utilizar en la investigación es deductivo, debido a que parte de hechos, conocidos con el fin determinar los cuidados de enfermería que se ejecutan en las complicaciones de mordeduras ofídicas y el tipo de complicaciones que se presentan en estos casos de ofidismo, con este método de razonamiento se logró tomar conclusiones generales sobre la problemática y se obtuvo explicaciones específicas.

6.3. Población y muestra

6.3.1. Población

El universo o población de investigación son 150 Licenciados de Enfermería que laboran en el Hospital General IESS Quevedo.

6.3.2. Muestra

La muestra seleccionada para el proyecto de investigación son 30 Licenciados de Enfermería, específicamente se seleccionó al personal del área de emergencia del Hospital General IESS Quevedo en el periodo 2020, debido a que es el área que recepta a pacientes con mordeduras ofídicas.

6.4. Tipo de muestreo

Para el desarrollo de la investigación se aplicará el muestreo no probabilístico, la muestra se seleccionó en base a la problemática del estudio, direccionado en pacientes con complicaciones de mordeduras ofídicas y al personal de salud del área de emergencia al Hospital General IESS Quevedo.

6.4.1. Criterios inclusión

Dentro de los criterios de inclusión se selecciona dos grupos de estudios importantes para el desarrollo la investigación; El primer grupo son los Licenciados de Enfermería que laboran en el área de emergencia, puesto que es el lugar donde se evidenció la problemática desarrollada en el planteamiento del problema y el segundo grupo a pacientes que fueron mordidos por serpientes venenosas.

6.5. Técnicas recolección de datos

Encuesta: cómo técnica para la recolección de los datos se implementó la encuesta, porque es un documento validado por expertos en el tema en este caso sobre mordeduras ofídicas y las diversas complicaciones, adecuado para la investigación descriptiva que se está realizando.

6.6. Instrumentos de recolección de datos

- **Cuestionario de preguntas:** el instrumento está compuesto por 11 ítems dirigidos a los Licenciados de Enfermería, con la aplicación del cuestionario se realizó la recolección de los datos correspondientes donde se identificó aspectos tales como; nivel académico, años de experiencia laboral, criterios de valoración de enfermería, localización de la mordedura, gravedad de la mordedura, complicaciones clínicas, tipo de complicaciones, dominós prioritarios, tipo de diagnóstico de enfermería, planificación del cuidado, lapso de tiempo de la planificación, cuidados de enfermería específicos en complicaciones de mordeduras ofídicas y método de evaluación del paciente. Con esta información se elaboró una base de datos para identificar el impacto de cada una de las preguntas, evidenciándose en porcentajes.

- **Historias clínicas de los pacientes:** para obtener los datos necesarios de los pacientes se adquirió la autorización correspondiente del personal médico encargado del área de docencia durante el desarrollo del estudio. Por lo tanto, se extrajo información fundamental para la investigación tal como se narra continuación: el número exacto de pacientes que ingresaron al hospital por mordedura de serpiente y el análisis de dichos documentos aportando reseñas importantes para la elaboración de la encuesta que fue validada respectivamente.

- **Encuesta elaborada por el investigador:** el instrumento que se implementó logra determinar e identificar los cuidados de enfermería específicos y las complicaciones ofídicas que se pueden presentar al ser mordidos. Consta de 11 preguntas estructuradas con respuestas de una opción y de selección múltiple, cada una de las preguntas fueron debidamente revisadas y validadas por personal médico y Licenciados de enfermería conocedores del problema. Con las respuestas proporcionadas por las personas encuestadas se identificó las complicaciones clínicas ya sea locales o sistémicas y se determinó los cuidados de enfermería de forma específicos para los pacientes con complicaciones de mordeduras ofídicas. Las 11 preguntas están estructuradas de la siguiente manera:

1. ¿Cuáles de los siguientes criterios de valoración de enfermería utiliza usted en pacientes que presentan complicaciones de un accidente ofídico?
2. ¿Cuál es la Localización Anatómica más frecuente por la mordedura ofídica?

3. Identifique la gravedad de las mordeduras ofídicas
4. ¿Cuáles de las siguientes complicaciones clínicas por mordeduras ofídicas se presentan en pacientes adultos víctimas de este tipo de accidentes?
5. ¿Qué tipo de complicación es más frecuentes en una mordedura ofídica?
6. ¿Cuáles son los dominios prioritarios para elaborar diagnósticos de enfermería dirigidos a pacientes con complicaciones de una mordedura ofídica?
7. ¿Qué tipo de diagnóstico utiliza en paciente con complicaciones de mordeduras ofídicas?
8. ¿Planifica cuidados de enfermería en el manejo de las complicaciones de mordeduras ofídicas?
9. ¿En qué lapso de tiempo planifica los cuidados de enfermería en el manejo de las complicaciones de mordeduras ofídicas?
10. ¿Cuáles son los cuidados de enfermería prioritarios en el manejo de pacientes que presentan complicaciones en mordeduras ofídicas?
11. ¿Cuál es método que utiliza en la evaluación de los planes de cuidados?

6.7. Aspectos éticos

Para poder realizar la presente investigación se solicitó el permiso correspondiente a la doctora Gabriela Valbuena responsable de docencia del Hospital General IESS Quevedo, con la finalidad de aplicar una encuesta dirigida a los Licenciados de Enfermería con el tema; Cuidados de enfermería en las complicaciones de las mordeduras ofídicas en pacientes adultos que ingresaron al Hospital General IESS Quevedo en año 2020; por medio del consentimiento informado se garantiza la participación libre y voluntaria en dicha actividad académica, ya que en el documento se manifiesta absoluta privacidad y anonimato con toda la información que se obtenga a través del cuestionario de preguntas, cabe recalcar que no se tomaran nombres ni apellidos de los participantes con el fin de resguardar la identidad e intimidad de los participantes.

CAPÍTULO IV

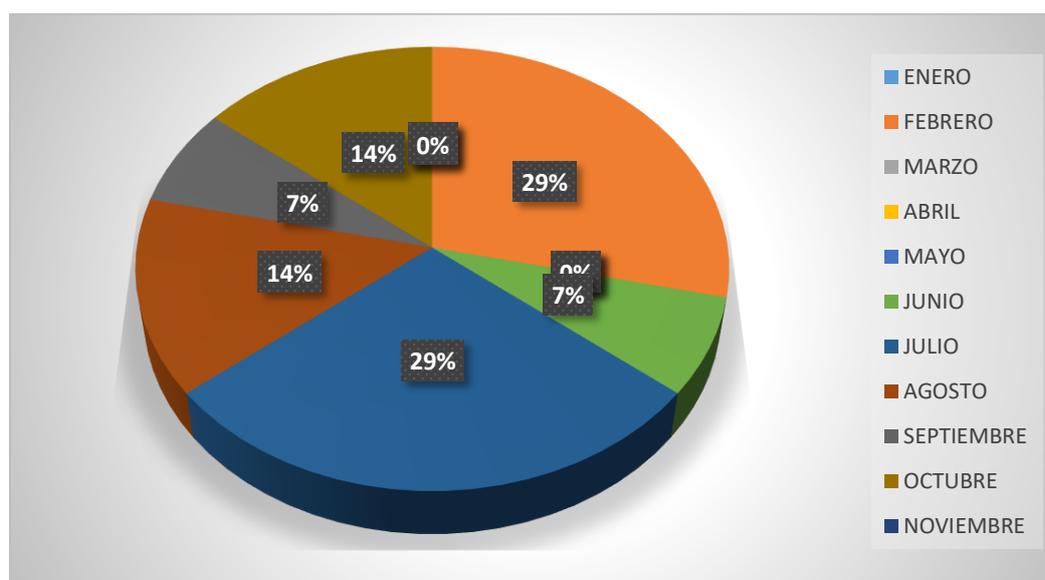
7. Presentación de resultados

7.1. Análisis e interpretación de resultados

Después de la recolección de datos obtenidos a través de la encuesta realizada a los Licenciados de Enfermería del área de emergencia del Hospital General IESS Quevedo, se procede a realizar el respectivo análisis para dar respuesta a los objetivos planteados.

GRÁFICO # 1

CASOS DE MORDEDURAS OFÍDICAS AÑO 2020



Fuente: Hospital General IESS Quevedo

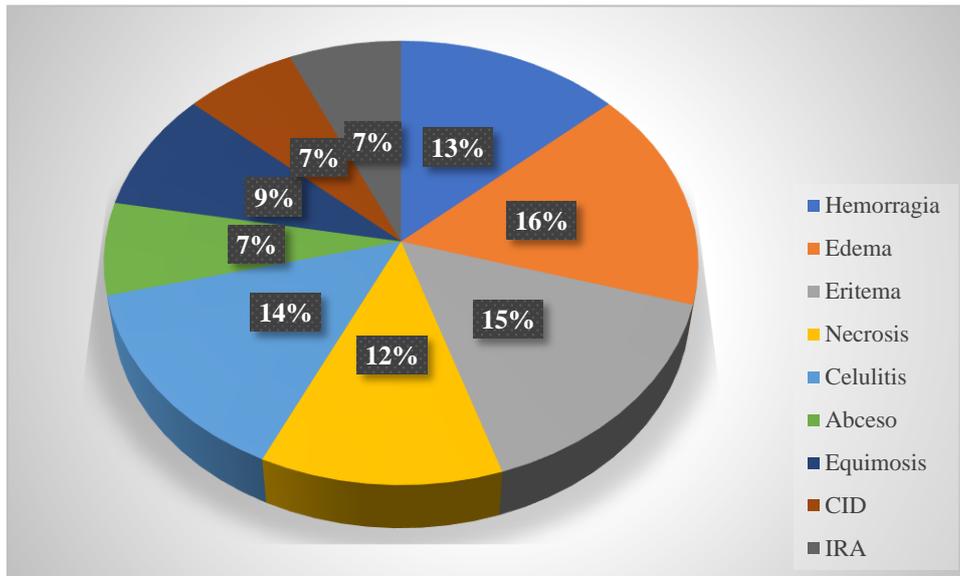
Elaborado por: Yerli Limon Muñoz.

Análisis e interpretación de resultados:

En el gráfico número 1 se evidencian los casos de mordeduras ofídicas del Hospital General IESS Quevedo en el año 2020, donde se identifica que el 29% de los casos se presentaron en los meses de febrero / julio, 14 % en los meses de agosto / octubre, 7% en junio / septiembre y 0% de casos en los meses de enero / marzo / abril / noviembre y diciembre, dando un total de 14 personas víctimas del ofidismo en el año. Tal y como lo indica (Osorio, 2016), en su estudio donde identificó la incidencia de casos de mordeduras ofídicas las cuales aumentaban los casos en épocas invernales.

GRÁFICO # 2

COMPLICACIONES CLÍNICAS POR MORDEDURA OFÍDICA



Fuente: Hospital General IESS Quevedo.

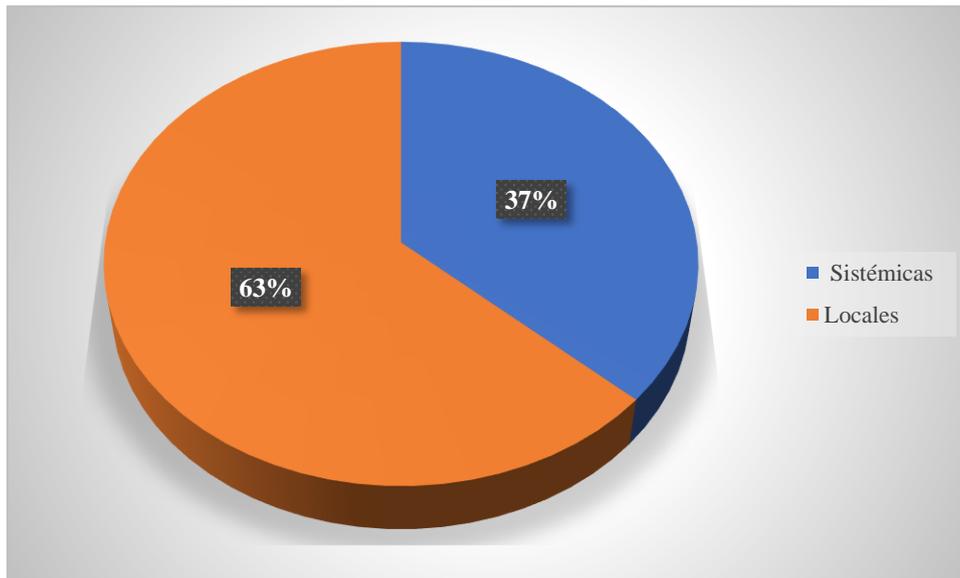
Elaborado por: Yerli Limon Muñoz.

Análisis e interpretación de resultados:

Dentro de las complicaciones por mordedura ofídica se obtuvo los siguientes porcentajes, con un 16% corresponde a edema, 15% eritema, 14% celulitis, 13% hemorragia, 12% necrosis, 9% equimosis y 7% absceso, CID e IRA. Como lo indica (Jiménez J. , 2017) en su estudio evidencia que las complicaciones se pueden presentar por diversos factores ya sea edad, peso, talla, tipo de especie que ocasiono el ofidismo, tipo de envenenamiento, localización de la mordedura entre otros.

GRÁFICO # 3

TIPO DE COMPLICACIÓN EN UNA MORDEDURA OFÍDICA



Fuente: Hospital General IESS Quevedo.

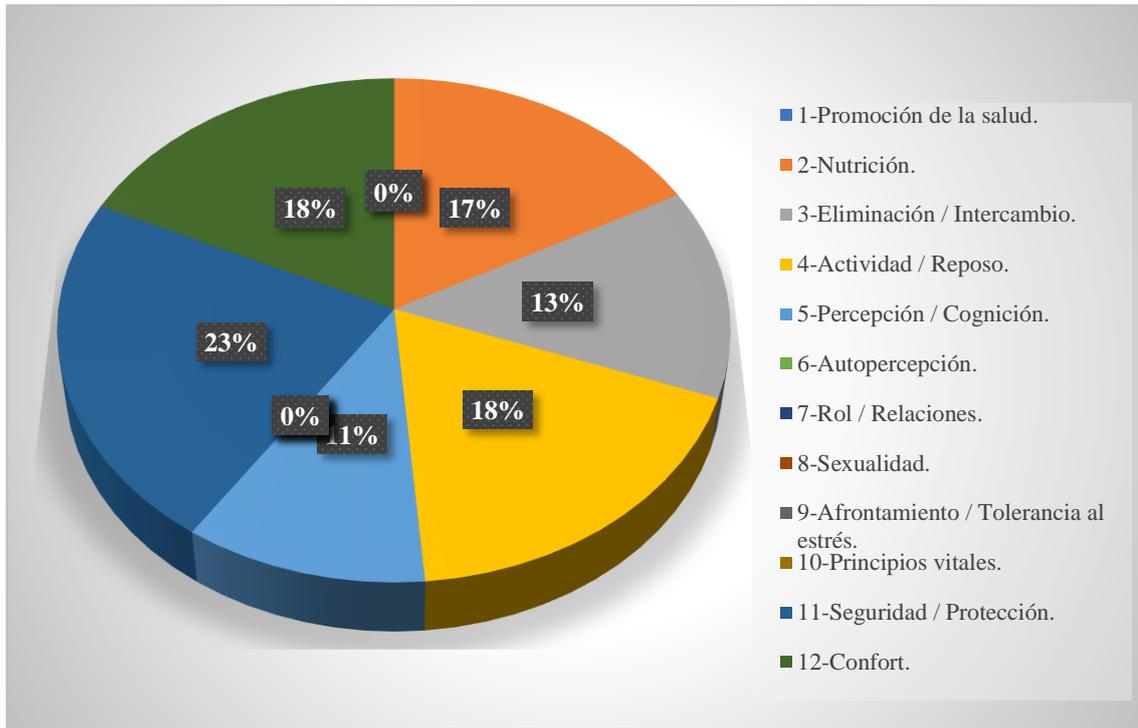
Elaborado por: Yerli Limon Muñoz.

Análisis e interpretación de resultados:

Complementando el segundo objetivo se muestra el tipo de complicaciones más frecuentes que provoca una mordedura ofídica, donde el 63% corresponde a complicaciones locales y un 37% a sistémicas. Se evidencia que la complicación que más se observa que son de tipo locales, pero esto no quiere decir no pueda llegar a convertirse en sistémica, al igual como lo dijo (Chiliquina, 2019) en su investigación donde determino la estratificación clínica epidemiológica de los accidentes ofídicos.

GRÁFICO # 4

DOMINIOS UTILIZADOS EN DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA PARA PACIENTES CON COMPLICACIONES DE UNA MORDEDURA OFÍDICA.



Fuente: Hospital General IESS Quevedo.

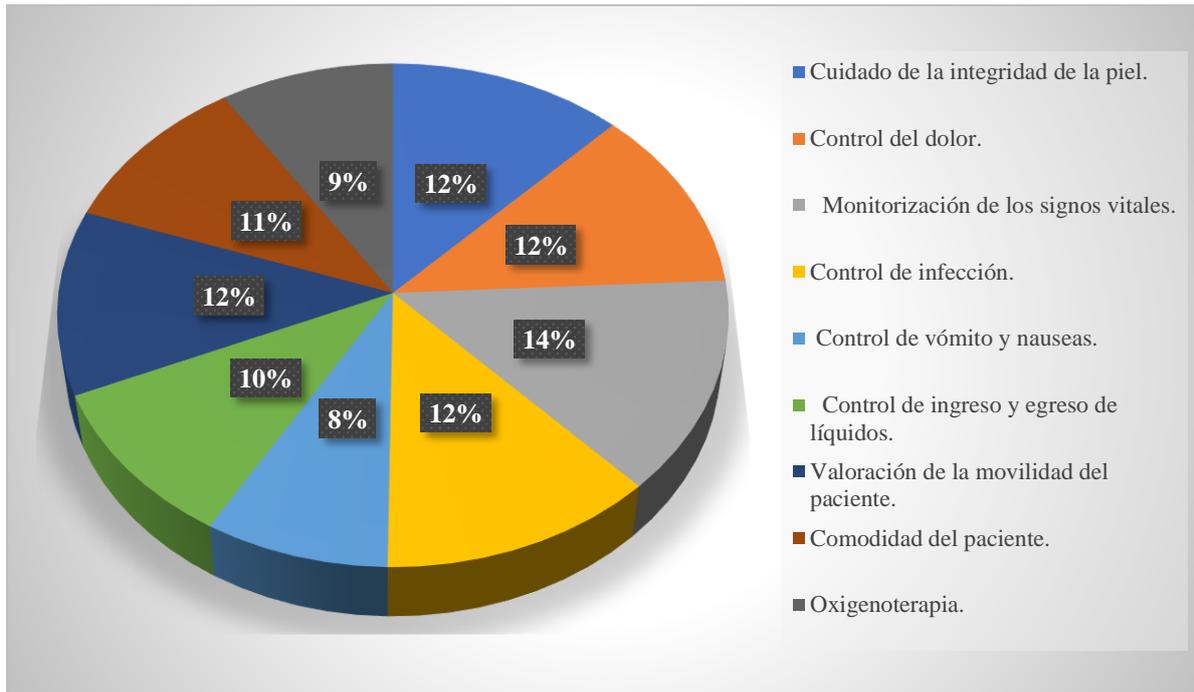
Elaborado por: Yerli Limon Muñoz.

Análisis e interpretación de resultados:

La valoración de enfermería permite determinar los dominios afectados para la identificación del diagnóstico de enfermería en pacientes con complicaciones de mordedura ofídicas donde el 23% corresponde a seguridad / protección, 18% actividad / reposo con el mismo porcentaje confort, 17% nutrición, 13% eliminación / intercambio, 11 percepción / cognición y 0% promoción de la salud, autopercepción, rol / relaciones, Sexualidad, afrontamiento / Tolerancia al estrés, principios vitales y crecimiento / desarrollo. Siendo el dominio de seguridad protección el más afectado.

GRÁFICO # 5

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN COMPLICACIONES EN MORDEDURAS OFÍDICAS



Fuente: Hospital General IESS Quevedo.

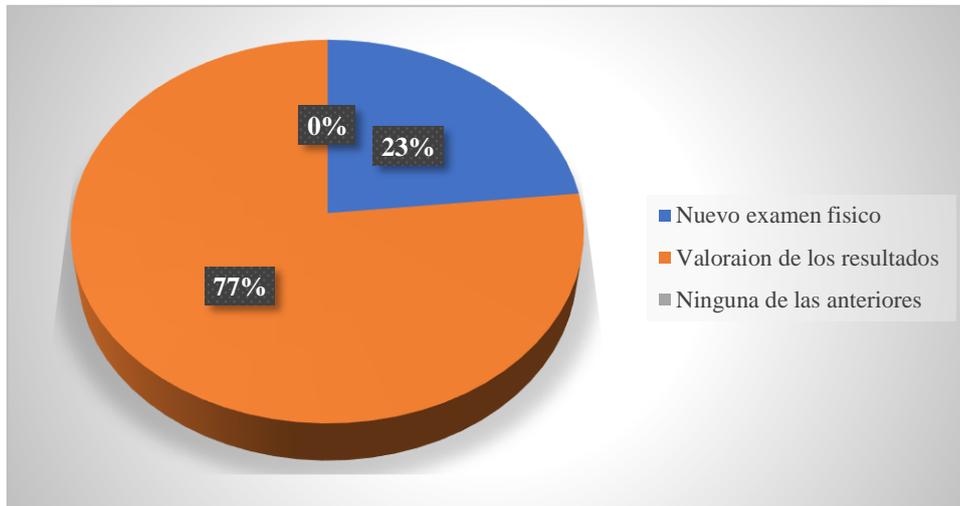
Elaborado por: Yerli Limon Muñoz.

Análisis e interpretación de resultados:

Los cuidados de enfermería en complicaciones por mordeduras ofídicas se evidencian que el 14% monitorización de los signos vitales, 12% control del dolor, control de infecciones, cuidado de la integridad de la piel, valoración de movilidad física, 11% comodidad del paciente, 10% control de ingresos y egresos de líquidos, 9% oxigenoterapia, 8% control de vómito y náuseas, similar al estudio de (Fernández & Cruz, 2019) donde indica que los cuidados que se le brindan a este tipo de pacientes dependen de las necesidades de cada una de las víctimas, debido a que todos no presentan las mismas complicaciones por lo cual deben ser tratados con diferentes intervenciones.

GRÁFICO # 6

EVALUACIÓN DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN COMPLICACIONES DE MORDEDURAS OFÍDICAS



Fuente: Hospital General IESS Quevedo.

Elaborado por: Yerli Limon Muñoz.

Análisis e interpretación de resultados:

Complementando el tercer objetivo se evidencia los resultados de las intervenciones de enfermería a través de la evaluación de los planes de cuidado para determinar si se logró el objetivo con el paciente, donde el 77% indican una valoración de los resultados esperados, mientras que el 23% manifiestan la elaboración de un nuevo examen físico y un 0% en ninguna de las anteriores.

7.2. Comprobación de hipótesis.

La hipótesis que se plantea en este estudio de investigación hace referencia a la planificación de los cuidados de enfermería que se ejecuten de manera específica, permitirá intervenir de manera oportuna en las complicaciones de mordedura ofídicas, realizándose en dependencia de la condición del paciente para mejorar su estado de salud., todo esto se lograra a través de la valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación, plasmado en el proceso de atención de enfermería. La relación que existe entre las dos variables de la investigación es muy estrecha porque al aplicarse los cuidados de enfermería a este tipo de pacientes, se busca que las complicaciones presentadas a nivel sistémico o local no puedan comprometer la vida del paciente o dejar secuelas permanentes, sino que al realizar las planificaciones de las intervenciones el individuo logre la recuperación completa de su estado de salud

7.3. Conclusiones

Se puede concluir que:

La incidencia de accidentes ofídicos en el Hospital General IESS Quevedo de la provincia de Los Ríos en el año 2020 fue de 14 casos registrados en el periodo de tiempo de febrero a octubre, siendo el mes de julio donde se reportaron 29% de los casos en población adulta.

Según la severidad del caso se describe los siguientes aspectos referentes a la localización de la mordedura, identificando la zona de la afección ofídica, se presentan en las extremidades inferiores con un porcentaje de 67%, entre las complicaciones más frecuentes tenemos las locales con un 63%, entre ellas tenemos edema 16%, eritema 15%, celulitis 14 %, necrosis 12 %, equimosis 9 % y absceso 7 %, en el caso de las complicaciones sistémicas se evidencian en un 37%, que pueden conllevar a una hemorragia en 13%, CID e IRA en 7%.

Las intervenciones de enfermería aplicadas en el momento oportuno ayudan a estabilizar la salud del usuario con mordeduras ofídicas, entre las intervenciones más relevantes ante estos eventos ofídicos se realizan la monitorización de los signos vitales, control del dolor, control de infecciones, cuidado de la integridad de la piel, valoración de movilidad física, comodidad del paciente, control de ingresos y egresos de líquidos, oxigenoterapia, control de vómito y náuseas; la evaluación de todo el procedimiento ayuda al personal de salud valorar los resultados esperados en dependencia del cuadro clínico y complejidad del caso que presente el usuario.

7.4. Recomendaciones

A las autoridades encargadas de las áreas de docencia y epidemiología del Hospital General IESS Quevedo, la elaboración de una guía de enfermería, implementando la participación de los Licenciados, basándose en el manejo de pacientes que presentan complicaciones por mordedura ofídica, determinando los cuidados de enfermería específicos para este tipo de pacientes.

El personal de salud como parte de su formación académica es importante la actualización de conocimientos, de las distintas guías protocolos e investigaciones que se realizan en el ámbito de la ciencia de la salud, en temas de control y prevención de mordeduras ofídicas y de esta manera evitar complicaciones e inclusive la muerte.

Para los futuros investigadores y profesionales de salud se invita a direccionar trabajos investigativos a la población vulnerable ante casos de mordeduras ofídicas con el fin de disminuir la incidencia de eventos relacionados a picaduras de serpientes, a través de la educación del usuario en aplicación de un adecuado equipo de trabajo y el uso de herramientas para evitar quedar demasiado expuestos a la vegetación evitando este tipo de accidentes.

7. Referencias bibliográficas

Libros

Asamblea Nacional. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*.

Asamblea Nacional Republica del Ecuador. (24 de 8 de 2020). *Codigo Organico de Salud. Codigo Organico de Salud*. Quito, Pichincha, Ecuador : Asamblea Nacional Republica del Ecuador.

Arraiza Donezar, J. M. (2018). *Libro Electrónico de Toxicología Clínica*. Servicio Navarro de Salud.

Bahamonde, D., Giler , K., Ruiz , V., Salazar , D., Salgado, C., Silva , C., . . . Viteri, A. (2017). *Manejo clinico del envenamiento por mordedura de serpientes venenosas y picaduras de escorpiones* . Quito: Direccion General de Normalizacio-MSP.

Bernal Torres, C. A. (2010). *Metodología de la Investigación*. Cundinamarca : Pearson.

Hernández Sampieri , R., Fernández Coello , C., & Baptista Lucio , P. (2014). *Metodología de la investigación*. Mexico: MCGRAW-HILL INTERAMERICANA.

Vásquez Almazan, C. R., & Chaquín Avendaño. (2009). *Manual para la identificación,prevención y tratamiento de mordeduras de serpientes venenosas en Centro América*. Guatemala: Organización Panamericana de la Salud - OPS,Organización Mundial de la Salud -OMS.

Revista científica

Española, S. A. (2015). El desarrollo de sueros antiofídicos está atascado en el Siglo XIX. *Scientific American Española* .

Lorenzo Hernández, M. P., Hernández Cano, R. M., & Soria Suárez., M. I. (2012). Cuidados de Enfermería en el Accidente Ofídico en España. *ENE. Revista de Enfermería.*, 3 y 4.

Naranjo Hernández, Y., Concepción Pacheco, J. A., & Rodríguez Larreynaga, M. (2017). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *SciELO*.

Sitio web

Betancourt Yépez, R. M. (2012). *Incidencia, zonas de riesgo y prevención de accidentes ofídicos en áreas rurales de Manabí y los Rios, Ecuador. años 2007 a 2009*. Quito: Universidad Central de Quito.

Bioenciclopedia. (2015). *Bioenciclopedia*. Obtenido de Bioenciclopedia :<https://www.bioenciclopedia.com/serpiente/>.

Calvopiña Sarmiento, E. (12 de 2016). Estrategias educativas comunitarias para pacientes con riesgo por mordedura de serpientes que asisten al Hospital Basico de Sucua en el servicio de emergencia del 2015 . *Estrategias educativas comunitarias para pacientes con riesgo por mordedura de serpientes que asisten al Hospital Basico de Sucua en el servicio de emergencia del 2015*. Ambato, Tunguragua, Ecuador: Universidad Regional Autonoma de los Andes.

Chavez Garcia , M. V., Medina Medina , M. S., Luna Martillo, S. T., & Cordaba Cedeño, E. M. (2019). *Manejo de mordedura de serpiente*. Guayaquil: Recimundo.

Diaz Maqueda , A. (22 de 08 de 2019). *Experto Animal*. Obtenido de Experto Animal : <https://www.expertoanimal.com/tipos-de-serpientes-24385.html>.

Fernandez Gil, V., Cruz Bajo, M., & Cruz Garcia , M. (2017). *Revistas Electronicas Portales Medicos*. Obtenido de Revistas Electronicas Portales Medicos: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-mordedura-de-serpiente/>

Galabay, T. C., & Salcan , A. J. (2016). *Atención de enfermería en la promoción y prevención del accidente ofídico en la comunidad de Talag, dela ciudad del Tena en el periodo marzo – julio del 2016*. Quito: Repositorio Universidad Central del Ecuador.

Herrera, H. J. (2016). *repositorio universidad de Guayaquil*. Obtenido de repositorio universidad de Guayaquil: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/32367/1/CD%201841-%20MIRANDA%20HERRERA%20%20%20HELAMAN%20JOHN.pdf>

Hualpa, M. C. (2016). Mordedura de serpiente, factores de riesgo y complicaciones atendidas en CIATOX Guayaquil periodo 2014-2016. *Mordedura de serpiente, factores de riesgo y complicaciones atendidas en CIATOX Guayaquil periodo 2014-2016*. Guayaquil , Guayas , Ecuador : Universidad de Guayaquil.

Jiménez, J. A. (septiembre de 2017). Incidencia y severidad de accidentes ofídicos tratados en el Hospital General “Julius Doepfner” de la provincia de Zamora Chinchipe en el año 2016. *Incidencia y severidad de accidentes ofídicos tratados en el Hospital General “Julius Doepfner” de la provincia de Zamora Chinchipe en el año 2016*. Loja, Ecuador : Universidad Nacional de Loja.

Lagoueyte, M. I. (24 de 03 de 2015). *Scielo*. Obtenido de Scielo: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072015000200013

Londo , V., & Paredes , P. (2013). *Atención de Enfermería en Pacientes con Accidente Ofídico, en el Servicio de Emergencia del “HOSPITAL PADRE ALBERTO BUFFONI” y la Aplicación del Proceso Enfermero Durante el Periodo de Enero a Julio del 2012*. Quininde : Universidad Nacional del Chimborazo .

Maguiña, C., chinchina, O., Vilcapoma, P., & Morante, D. (2020). *Scielo*. Obtenido de Scielo: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v31n1/1729-214X-rmh-31-01-48.pdf>.

Matata, N. (10 de 01 de 2020). *Natura Matata*. Obtenido de Natura Matata: <https://naturamatata.wixsite.com/blog/post/tipos-de-dentici%C3%B3n-en-serpientes>.

Medrano Porras, B. K. (2019). *Complicaciones clínicas en pacientes por ofidismo en el Hospital Regional de la Merced*. Huancayo Perú: Universidad Peruana los Andes.

Moran Rivas , M., & Pava Holguin , G. (2015). Proceso de atención de enfermería aplicado en accidentes ofídicos en el Hospital de Infectología Dr.José Daniel Rodríguez Maridueña. *proceso de atención de enfermería aplicado en accidentes ofídicos en el Hospital de Infectología Dr.José Daniel Rodríguez Maridueña*. Guayaquil, Guayas, Ecuador : Repositorio Universidad Estatal de Guayaquil .

Navarra, C. U. (2020). *Diccionario Médico*. Obtenido de Diccionario Médico: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/complicacion>

Organizacion Mundial de la Salud. (2021). *Organizacion Mundial de la Salud*. Obtenido de Organizacion Mundial de la Salud: <https://www.who.int/topics/nursing/es/#:~:text=La%20enfermer%C3%ADa%20abarca%20la%20atenci%C3%B3n,no%2C%20y%20en%20todas%20circunstancias>.

Ramos Cipriano, L. H., & Meza Rojas, Y. M. (2020). *Manejo de accidentes ofídicos por enfermería y control de complicaciones en usuarios de establecimientos de salud de la Provincia de Satipo - 2020*. Callao Peru: Universidad Nacional del Callao.

Santillan, M. L. (13 de 8 de 2020). *Universidad Nacional Autonoma de Mexico*. Obtenido de Universidad Nacional Autonoma de Mexico: <http://ciencia.unam.mx/leer/1027/florence-nightingale-teorica-del-cuidado-y-la-enfermeria>

Sevilla Sanchez, M., Mora Obando , D., Calderon , J., Guerreo Vargas , J., & Ayerbe Gonzales , S. (17 de 05 de 2019). *Scielo*. Obtenido de Scielo: <http://www.scielo.org.co/pdf/bio/v39n4/2590-7379-bio-39-04-715.pdf>

Vega Sánchez, L. S. (2018). *Accidente ofídico: recuencia, manifestaciones y complicaciones clínicas en pacientes atendidos en el Hospital II – 2 Minsa-Tarapoto.2016-2017*. Tarapoto-Perú: Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto.

Vélez Alarcón, R. C. (28 de 02 de 2019). *Revista científica digital INSPILIP*. Obtenido de Revista científica digital INSPILIP: <https://www.inspilip.gob.ec/wp-content/uploads/2019/06/a.-caracterizacion-del-accidente-por-mordedura-de-serpiente-atendidos-en-unidades-de-salud-zona-5-ecuador.pdf>.

Zamora Chico, G. (2015). *Incidencia de casos de accidentes ofídicos en los Subcentros de salud de San Miguel de los Bancos, Pedro Vicente Maldonado y Puerto Quito de septiembre 2013 a septiembre 2014*. Quito: Universidad Central del Ecuador

9. Anexos.

Anexo 1. Autorización por parte del comité de Docencia del Hospital General IESS Quevedo.



QUEVEDO, 22/08/2022

Sirva la presente para remitir la actualización de autorización realizada (previa de fecha 21/05/2021) en función del cambio de datos personales de la Ciudadana LIMON MUÑOZ YERLI ALEXANDRA, tal y como consta en los documentos de registro civil y apostilla que se anexan.

Notificación emitida por parte del Comité de Docencia Investigación del Hospital General IESS Quevedo,

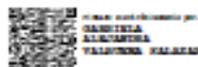
Autorización de la solicitud presentada por:

- LIMON MUÑOZ YERLI ALEXANDRA

Para la realización de la investigación denominada:

- Cuidados de enfermería en complicaciones de mordeduras ofídicas en Pacientes adultos que ingresaron al Hospital General IESS Quevedo 2020.
- Objetivo General. Determinar los cuidados de enfermería en complicaciones de mordeduras ofídicas en pacientes adultos que ingresaron al Hospital General IESS Quevedo en el periodo 2020.
- Objetivos Específicos.:
 - Identificar los casos atendidos por mordeduras ofídicas en pacientes adultos que ingresaron al Hospital General IESS Quevedo en el periodo 2020.
 - Describir los cuidados de Enfermería que se brindan a los pacientes con mordedura ofídica, atendidos en el Hospital General IESS Quevedo.
 - Identificar las complicaciones locales y sistémicas que se presentan en accidente ofídico en pacientes adultos que ingresaron al Hospital General IESS Quevedo.

Una vez culminada la investigación se solicita dejar copia en formato CD (PDF) para fines de archivo de la institución.



Anexo 2. Instrumento.



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA.**



TEMA: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN COMPLICACIONES POR MORDEDURAS OFÍDICAS EN PACIENTES ADULTOS. HOSPITAL GENERAL IESS QUEVEDO. 2020.

OBJETIVO: Determinar los cuidados de enfermería en complicaciones de mordeduras ofídicas en pacientes adultos que ingresaron al Hospital General IESS Quevedo en el periodo 2020

Marque con una X su respuesta correcta.

Fecha: -----

Número de encuesta: -----

Nivel académico

Licenciatura	
Maestría	
Especialización	
Otros	

Años de experiencia profesional.

1-5	
6-10	
11-15	
Más de 15	

1	¿Cuáles de los siguientes criterios de valoración de enfermería utiliza usted en pacientes que presentan complicaciones de un accidente ofídico? Seleccione una sola respuesta.	Examen Físico.	
		Patrones Funcionales.	
		Datos de laboratorio	
		Anamnesis	
		Valoración por escalas (Diagrama de valoración de heridas e índice de kats).	
2	¿Cuál es la Localización Anatómica más frecuente por la mordedura ofídica? Seleccione una respuesta.	Tórax	
		Extremidades superiores	
		Extremidades inferiores.	
3	Identifique la gravedad de las mordeduras ofídicas. Seleccione una respuesta.	Leve.	
		Moderada.	
		Grave	
4	¿Cuáles de las siguientes complicaciones clínicas por mordeduras ofídicas se presentan en pacientes adultos víctimas de este tipo de accidentes? puede marcar más de una opción.	Hemorragia.	
		Edema.	
		Eritema.	
		Equimosis.	
		Necrosis.	
		Celulitis.	
		Absceso.	
		CID.	
IRA.			
5	¿Qué tipo de complicación es más frecuentes en una mordedura ofídica? Seleccione una opción	Sistémicas.	
		Locales	
6	¿Cuáles son los dominios prioritarios para elaborar diagnósticos de enfermería dirigidos a pacientes con complicaciones de una mordedura ofídica? Seleccione más de una opción.	1-Promoción de la salud.	
		2-Nutrición.	
		3-Eliminación / Intercambio.	
		4-Actividad / Reposo.	
		5-Percepción / Cognición.	
		6-Autopercepción.	

		7-Rol / Relaciones. 8-Sexualidad. 9-Afrontamiento / Tolerancia al estrés. 10-Principios vitales. 11-Seguridad / Protección. 12-Confort.	
		13-Crecimiento / Desarrollo.	
7	¿Qué tipo de diagnóstico utiliza en paciente con complicaciones de mordeduras ofídicas? Seleccione una respuesta.	Reales	
		Bienestar	
		Riesgo	
8	¿Planifica cuidados de enfermería en el manejo de las complicaciones de mordeduras ofídicas? Seleccione una respuesta.	Si	
		No	
9	¿En qué lapso de tiempo planifica los cuidados de enfermería en el manejo de las complicaciones de mordeduras ofídicas? Seleccione una respuesta	Corto plazo	
		Mediano plazo	
		Largo plazo	
10	¿Cuáles son los cuidados de enfermería prioritarios en el manejo de pacientes que presentan complicaciones en mordeduras ofídicas? Puede marcar más de una opción	Cuidado de la integridad de la piel.	
		Control del dolor.	
		Monitorización de los signos vitales.	
		Control de infección.	
		Control de vómito y nauseas. Control de ingreso y egreso de líquidos.	
		Valoración de la movilidad del paciente.	

		Comodidad del paciente.	
		Oxigenoterapia	
11	¿Cuál es método que utiliza en la evaluación de los planes de cuidados? Seleccione una respuesta.	Nuevo examen físico.	
		Valoración de los resultados esperados.	
		Ninguna de las anteriores.	



CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Mediante la firma de este documento, doy mi consentimiento para participar en el trabajo de investigación denominado: **CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN COMPLICACIONES POR MORDEDURAS OFÍDICAS EN PACIENTES ADULTOS. HOSPITAL GENERAL IESS QUEVEDO. 2020**, a cargo de la estudiante, **Yerli Alexandra Muñoz Mamiam**, como requisito para su graduación y que los resultados podrán ser publicados en medios de divulgación científica físicas o electrónicas.

Además, afirmo que se me proporcionó suficiente información sobre los aspectos éticos y legales que involucran mi participación, doy fe que estoy participando de manera voluntaria y que la información que aporte es confidencial y anónima, por lo que no se revelará a otras personas y no afectará mi situación personal, laboral ya que es de carácter privado y no tiene ningún costo. Así mismo, sé que puedo dejar de proporcionar la información y de participar en el trabajo en cualquier momento.

Firma del Participante

Gracias por su colaboración.

Anexo 3. Validación de encuesta.



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA.**



**TEMA: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN COMPLICACIONES POR
MORDEDURAS OFÍDICAS EN PACIENTES ADULTOS. HOSPITAL GENERAL
IESS QUEVEDO. 2020.**

1. Objetivos.

1.1. Objetivo General.

Determinar los cuidados de enfermería en complicaciones de mordeduras ofídicas en pacientes adultos que ingresaron al Hospital General IESS Quevedo en el periodo 2020.

1.2. Objetivos Específicos.

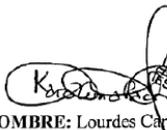
- Identificar los casos atendidos por mordeduras ofídicas en pacientes adultos que ingresaron al Hospital General IESS Quevedo en el periodo 2020.
- Identificar las complicaciones locales y sistémicas que se presentan en accidente ofídico en pacientes adultos que ingresaron al Hospital General IESS Quevedo.
- Describir los cuidados de enfermería específicos que se brindan en los pacientes con las complicaciones mordeduras ofídicas, atendidos en el Hospital General IESS Quevedo.

CUESTIONARIO	VALIDEZ	PERTINENCIA	COHERENCIA
OBJETIVO ESPECÍFICO 2. Identificar las complicaciones locales y sistémicas que se presentan en accidente ofídico en pacientes adultos que ingresaron al Hospital General IESS Quevedo.			
1-¿Cuál es la Localización Anatómica más frecuente por la mordedura ofídica? Seleccione una respuesta. <ul style="list-style-type: none"> • Tórax • Extremidades superiores • Extremidades inferiores. 	100	100	100
2.-Identifique la gravedad de las mordeduras ofídicas. Seleccione una respuesta. <ul style="list-style-type: none"> • Leve. • Moderada. • Grave. 	100	100	100
3-¿Cuáles de las siguientes complicaciones clínicas por mordeduras ofídicas se presentan en pacientes adultos víctimas de este tipo de accidentes? puede marcar más de una opciones. <ul style="list-style-type: none"> • Hemorragia. • Edema. • Eritema. • Equimosis. • Necrosis. • Celulitis. • Absceso. • CID. • IRA. 	100	100	100
4- ¿Qué tipo de complicación es más frecuentes en una mordedura ofídica? Seleccione una opción. <ul style="list-style-type: none"> • Sistémicas. • Locales. 	100	100	100
OBJETIVO ESPECÍFICO 3. Describir los cuidados de enfermería específicos que se brindan en los pacientes con las complicaciones mordeduras ofídicas, atendidos en el Hospital General IESS Quevedo.			
5- ¿Cuáles de los siguientes criterios de valoración de enfermería utiliza usted en pacientes que presentan complicaciones de un accidente ofídico? Puede marcar más de una opción. <ul style="list-style-type: none"> • Examen físico • Patrones Funcionales • Datos de laboratorio 	100	100	100

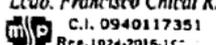
<ul style="list-style-type: none"> • Anamnesis • Valoración por escalas (Diagrama de valoración de heridas e índice de kats) 			
<p>6- ¿Cuáles son los dominios prioritarios para elaborar diagnósticos de enfermería dirigidos a pacientes con complicaciones de una mordedura ofídica? Seleccione más de una opción.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1-Promoción de la salud. • 2-Nutrición. • 3-Eliminación / Intercambio. • 4-Actividad / Reposo. • 5-Percepción / Cognición. • 6-Autopercepción. • 7-Rol / Relaciones. • 8-Sexualidad. • 9-Afrontamiento / Tolerancia al estrés. • 10-Principios vitales. • 11-Seguridad / Protección. • 12-Confort. • 13-Crecimiento / Desarrollo. 	100	100	100
<p>7.- ¿Qué tipo de diagnóstico utiliza en paciente con complicaciones de mordeduras ofídicas? Seleccione una respuesta.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reales. • Bienestar. • Riesgo. 	100	100	100
<p>8.- ¿Planifica cuidados de enfermería en el manejo de las complicaciones de mordeduras ofídicas? Seleccione una respuesta.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	100	100	100
<p>9- ¿En qué lapso de tiempo planifica los cuidados de enfermería en el manejo de las complicaciones de mordeduras ofídicas? Seleccione una respuesta.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Corto plazo • Mediano plazo • Largo plazo. 	100	100	100
<p>10.- ¿cuáles son los cuidados de enfermería prioritarios en el manejo de pacientes que presentan complicaciones en mordeduras ofídicas? Puede marcar más de una opción</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuidado de la integridad de la piel. • Control del dolor. • Monitorización de los signos vitales. • Control de infección. • Control de vómito y náuseas. • Control de ingreso y egreso de líquidos. • Valoración de la movilidad del paciente. • Comodidad del paciente. • Oxigenoterapia. 	100	100	100

11.- ¿Cuál es método que utiliza en la evaluación de los planes de cuidados? Seleccione una respuesta. <ul style="list-style-type: none"> • Nuevo examen físico. • Valoración de los resultados esperados. • Ninguna de las anteriores. 	100	100	100
--	------------	------------	------------

EXCELENTE	100
LEVES CAMBIOS	50
CAMBIOS	25


 HOSPITAL GENERAL QUEVEDO
 Dra. Lourdes Carolina Pacheco V.
 EPIDEMIOLOGÍA
 IESS QUEVEDO

NOMBRE: Lourdes Carolina Pacheco V.
TÍTULO ACADÉMICO: Magister en Epidemiología y Magister en Medicina Tropical
TRABAJA: Jefa del área de epidemiología del Hospital General IESS Quevedo.
CI: 1204747917

Ldo. Francisco Chicay R.

 C.I. 0940117351
 Reg. 1024-2015-10

Juan Francisco Chicay R.

NOMBRE: Juan Francisco Chicay Riera.
TÍTULO ACADÉMICO: Licenciado en enfermería.
TRABAJA: Hospital General IESS Quevedo
CI: 0940117351

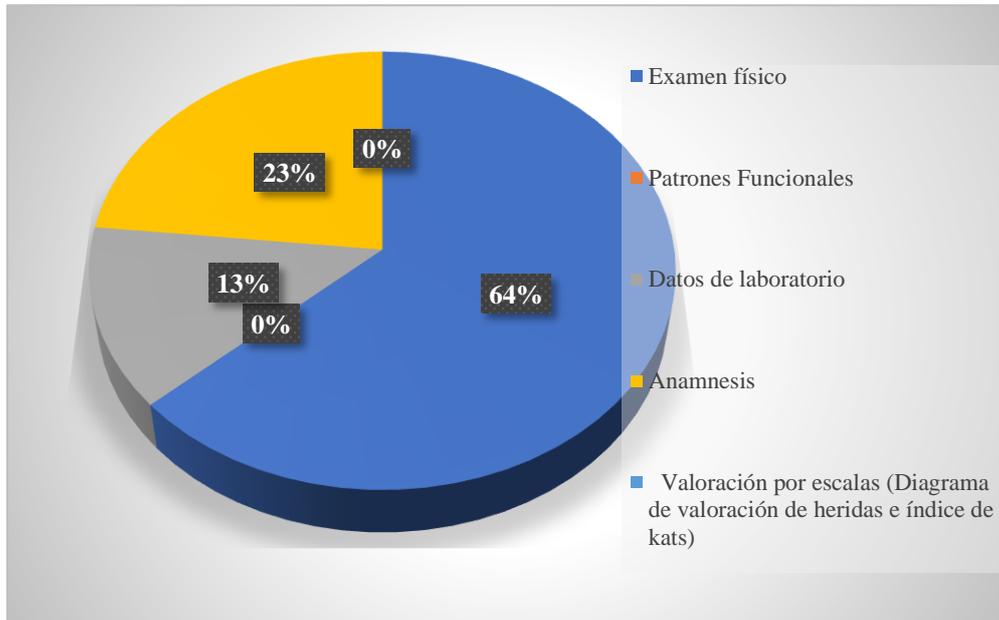

 Lic. Jacqueline Del Carmen Naranjo Lucas
 ENFERMERÍA
 MSP # 1310083140
 IESS SENESCYT # 1004-09-899289
 HOSPITAL GENERAL QUEVEDO

NOMBRE: Jacqueline Del Carmen Naranjo Lucas.
TÍTULO ACADÉMICO: Licenciada en Enfermería
TRABAJA: Hospital General IESS Quevedo
CI: 1310083140

Anexo 4: Análisis e interpretación de datos

GRÁFICO # 7

CRITERIOS DE VALORACIÓN DE ENFERMERÍA



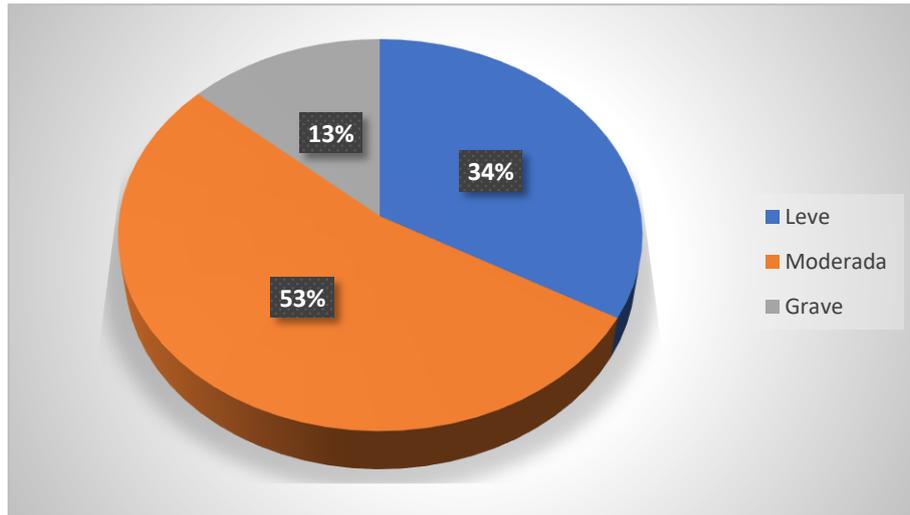
Fuente: Hospital General IESS Quevedo.

Elaborado por: Yerli Limon Muñoz.

Análisis e interpretación de resultados:

En el segundo gráfico de los criterios de valoración de enfermería, que utilizan los Licenciados del área de emergencia para evaluar a los pacientes con complicaciones de mordeduras ofídicas, se determinó que un 64% implementa el examen físico, el 23% eligen la anamnesis, el 13% opta por datos de laboratorio y el 0% corresponde a la valoración por escalas (Diagrama de valoración de heridas y escala de Kats), no es muy conocida por ende no se implementan y los patrones funcionales que los manejan a la perfección, pero agiliza mucho más tus labores realizar el examen físico.

GRÁFICO # 8
GRAVEDAD DE LAS MORDEDURAS OFÍDICAS



Fuente: Hospital General IESS Quevedo.

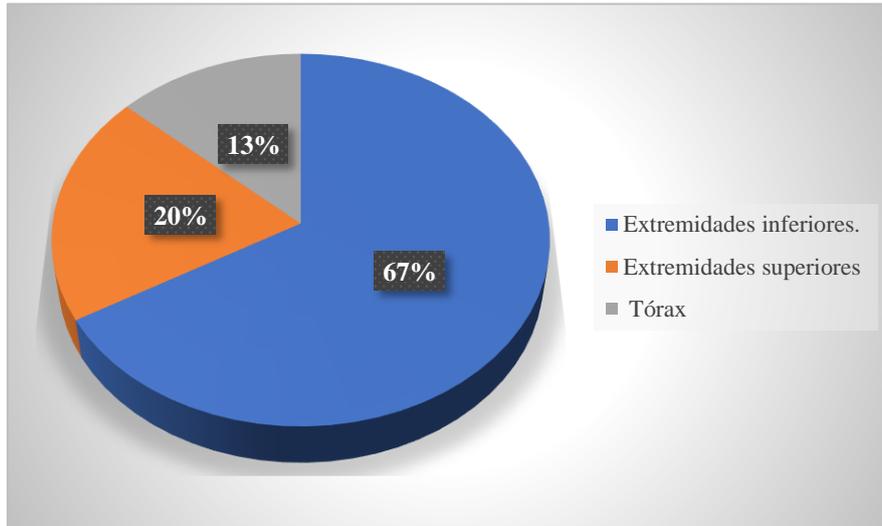
Elaborado por: Yerli Limon Muñoz.

Análisis e interpretación de resultados:

Con respecto a la gravedad de las mordeduras ofídicas que se presentaron en los pacientes, se logró evidenciar que el 53% son mordeduras moderadas, el 34% leves y un 13% graves. Para determinar la gravedad de la mordedura se toma en consideración la cantidad de veneno que el ofidio haya logrado inocular en el cuerpo de la víctima y esto se identifica con las manifestaciones clínicas que vaya presentando a medida que pasen las horas de observación.

GRÁFICO # 9

LOCALIZACIÓN ANATÓMICA DE MORDEDURAS OFÍDICAS



Fuente: Hospital General IESS Quevedo.

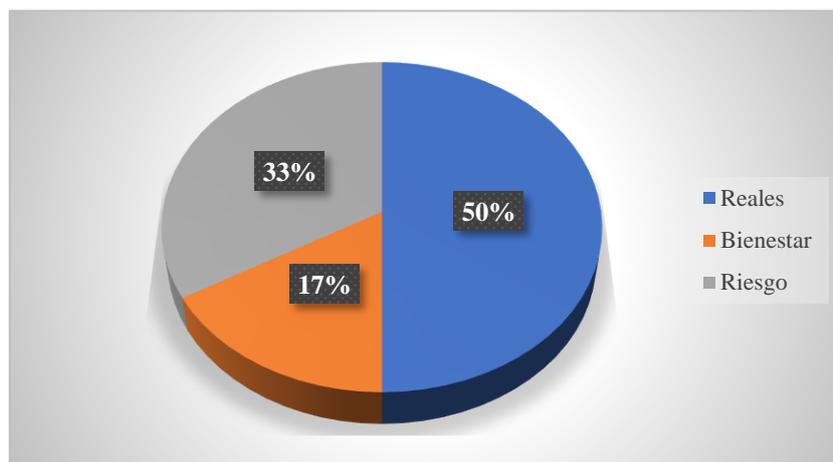
Elaborado por: Yerli Limon Muñoz.

Análisis e interpretación de resultados:

En relación de la localización anatómica de las mordeduras ofídicas se evidencia que un 67% se presentan en las extremidades inferiores, mientras que un 20% en las extremidades superiores y un 13% a nivel del tórax. Donde las extremidades inferiores obtuvieron un porcentaje alto en cuanto el lugar donde se produce la mordedura, ya que las serpientes atacan cuando presienten algún tipo de amenaza, en este caso la mayoría de las mordeduras se evidencia en las extremidades inferiores porque las personas accidentalmente las pisa.

GRÁFICO # 10

TIPOS DE DIAGNÓSTICOS



Fuente: Hospital General IESS Quevedo.

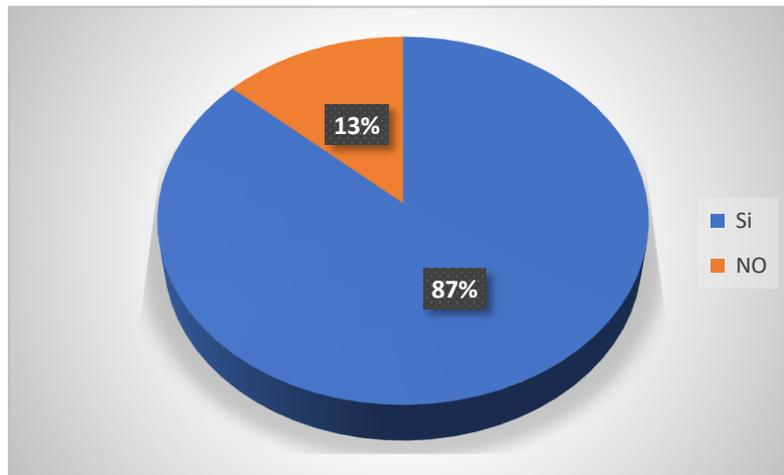
Elaborado por: Yerli Limon Muñoz.

Análisis e interpretación de resultados:

Los tipos de Diagnósticos que utilizan en la planificación de los cuidados en los pacientes con complicaciones offídicas son los reales con un 50%, un 33% correspondiente a los de riesgo y un 17% de bienestar. El porcentaje que obtuvo mayor impacto fueron los diagnósticos reales porque los realizan basándose en la evidencia del cuadro clínico que se observa en el paciente y que irán cambiando dependiendo de la evolución en cuanto al estado de salud del mismo

Gráfico # 11

Planificación de Cuidados de Enfermería en Complicaciones de Mordeduras Ofídicas.



Fuente: Hospital General IESS Quevedo.

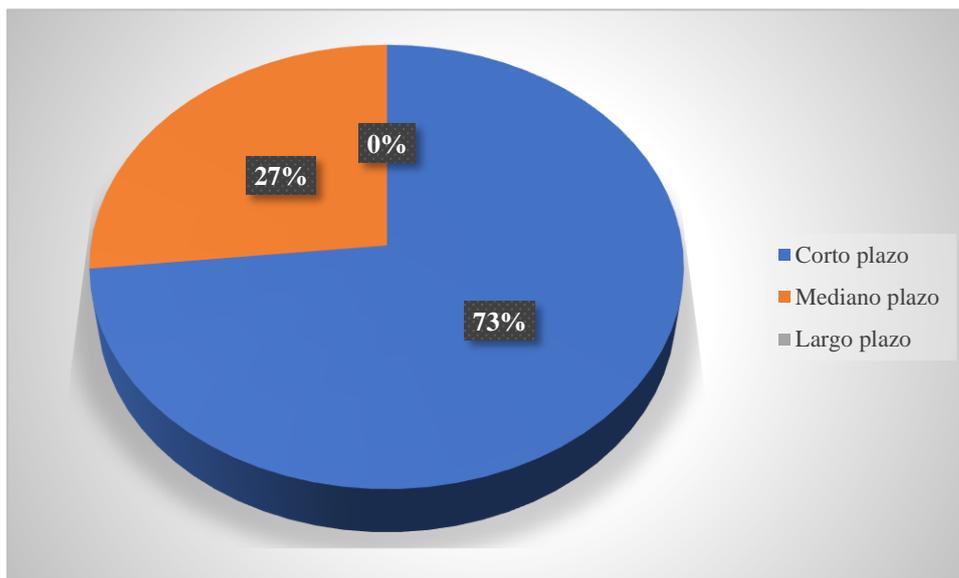
Elaborado por: Yerli Limon Muñoz.

Análisis e interpretación de resultados:

De la población encuestada con respecto a la interrogante sobre la planificación de los cuidados de enfermería frente a complicaciones de mordeduras ofídicas, se denota que el 87% si realiza la planificación correspondiente en este tipo de casos y un 13% no lo hace. El programar los cuidados dirigidos a complicaciones de este tipo se direcciona a obtener mejores resultados en la recuperación de la víctima de ofidismo.

GRÁFICO # 12

TIEMPO DE PLANIFICACIÓN DE CUIDADOS EN EL MANEJO DE MORDEDURAS OFÍDICAS



Fuente: Hospital General IESS Quevedo.

Elaborado por: Yerli Limon Muñoz.

Análisis e interpretación de resultados:

El gráfico 10 muestra que el tiempo de planificación de los cuidados de enfermería referente a las complicaciones en mordeduras de serpiente, se obtiene como resultado que un 73% implementan los cuidados a corto plazo, mientras que un 27% a mediano plazo y 0% de largo plazo, según las respuestas de la población encuestada. Se argumenta que el tiempo en que un paciente se encuentra en el área de observación en emergencia no es más de 24 horas, por este motivo es que se da la planificación a corto plazo y que posteriormente se decide el alta del paciente o pasa a hospitalización y que lógicamente el tiempo se extenderá dependiendo de la complejidad del caso.

Anexo 5. Evidencia fotográfica.



Imagen 1. Hospital General IESS Quevedo.

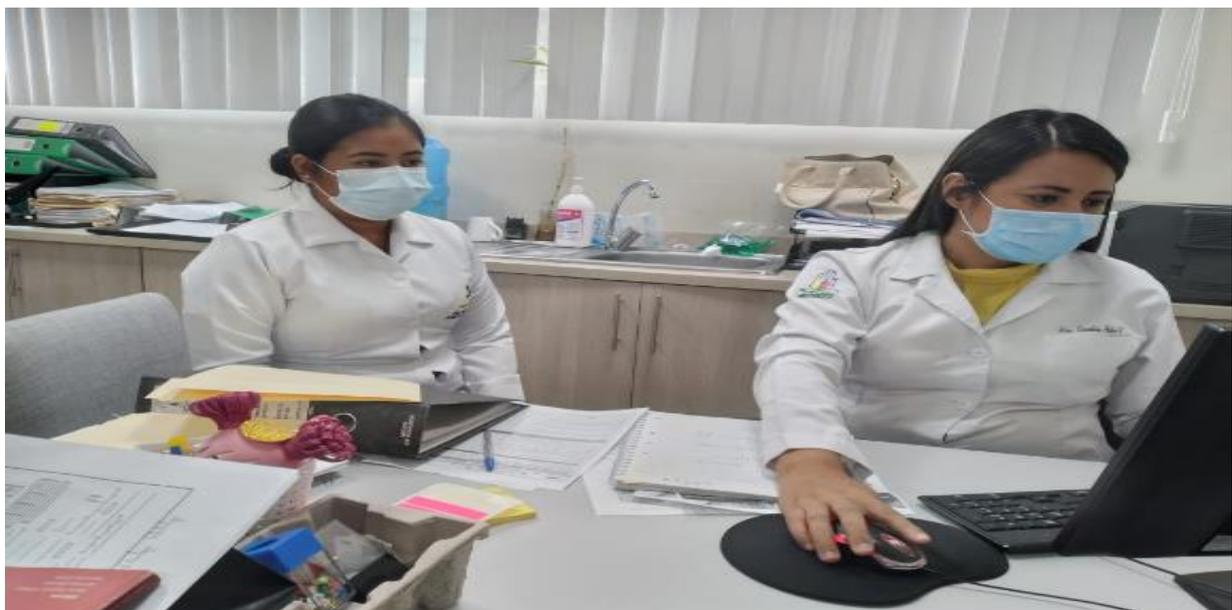


Imagen 2. Recopilación de información estadística de las mordeduras ofídicas en el Área de epidemiología Hospital General IESS Quevedo.



Imagen 3. Aplicación de la encuesta Licenciados de Enfermería Hospital General IESS Quevedo en el área de consulta externa.



Imagen 4. Aplicación de la encuesta Licenciados de Enfermería Hospital General IESS Quevedo en el área de consulta externa.



La Libertad, 18 de Septiembre del 2021

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado **CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN COMPLICACIONES POR MORDEDURAS OFÍDICAS EN PACIENTES ADULTOS HOSPITAL GENERAL IESS QUEVEDO. 2020**, elaborado por **MUÑOZ MAMIAM YERLI ALEXANDRA**, estudiante de la Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciado en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación, se encuentra con el **1 %** de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,



Escaneé este código por:
Luz María del
Cajón Rodríguez
Cepeda

Lcda. Luz Rodríguez Cepeda, ESP.

Tutor de trabajo de titulación

