



Facultad de
Ciencias de la Salud
Universidad Zaragoza

Universidad de Zaragoza
Facultad de Ciencias de la Salud

Grado en Enfermería

Curso Académico 2017/ 2018

TRABAJO FIN DE GRADO

Programa de Salud sobre la evaluación y el manejo del gran quemado.

Health program on the evaluation and management of severely burnt patients.

Autor: Florea Florea, Camil Emanuel

Director: Sousa León, Antonio Manuel



ÍNDICE

1. Resumen	3-4
2. Introducción.....	5-7
3. Objetivos.....	7
4. Metodología.....	7-10
5. Desarrollo.....	10-20
5.1. Diagnostico.....	10-11
5.1.1. Análisis y priorización.....	10-11
5.1.2. Diagnósticos principales.....	10-11
5.2. Planificación.....	11-13
5.2.1. Objetivos.....	11
5.2.2. Población.....	11
5.2.3. Recursos.....	11-12
5.2.4. Estrategias.....	12
5.2.5. Actividades.....	12-13
5.2.6. Cronograma.....	13
5.3. Ejecución.....	14-20
5.4. Evaluación.....	20
6. Conclusiones.....	20-21
7. Bibliografía.....	22-25
8. Anexos.....	25-32



1. Resumen

Introducción: Las quemaduras son lesiones cutáneas o tisulares que pueden ser provocadas por distintas fuentes. Son el quinto tipo de lesiones más frecuentes en España. Es en el cuidado de este tipo de pacientes donde enfermería juega un papel principal ya que mantienen el contacto con los pacientes las 24 horas del día. Se ha comprobado como la falta de conocimiento en el manejo de estos pacientes está directamente relacionado con una mayor estancia hospitalaria y por tanto un mayor riesgo de complicaciones. El buen cuidado enfermero es el puente principal hacia la curación del paciente, por tanto deben poseer las habilidades necesarias para su cuidado.

Objetivo principal: Adquirir las herramientas necesarias para la evaluación, el tratamiento y manejo del gran quemado.

Metodología: Se realizó una búsqueda bibliográfica de el tratamiento de quemaduras y la experiencia enfermera en el cuidado de quemaduras en varias bases de datos entre los años 2013 y 2018. También se ha empleado para datos estadísticos la pagina web del Instituto Nacional de Estadística (INE). Con la información recopilada, se ha elaborado un programa de salud con el fin de educar al personal enfermero sobre la asistencia del gran quemado.

Conclusión: La información repartida en el programa ha resultado ser un medio para la mejora del proceso asistencial por parte del personal de enfermería en la Unidad de Quemados, además de proporcionar herramientas generales a los profesionales que son imprescindibles para el cuidado de pacientes críticos.

Palabras claves: Quemaduras, tratamiento de quemaduras, paciente crítico, manejo del dolor, experiencia enfermera, bromelaina.



Abstract:

Introduction: Burns are cutaneous and tissue injuries that can be provoked by different sources. They are the fifth most frequent type injuries in Spain. It is in the care of this kind of patients where nursing plays a principal role since they maintain a 24 hour contact with this patients. It has been proven that the lack of knowledge in burn patient care can lead to a higher hospital stay leading to a higher risk of complications. Outstanding nursing care is the principal bridge to patient healing, thus nurses have to possess the necessary skills to do it.

Main objective: Acquire the necessary tools to evaluate, treat and assess a severely burnt victim.

Methodology: A bibliographic research about burns treatment and nursing experience in burn care was done using several data bases between years 2013 and 2018. Furthermore, INE's website was used to research the necessary statistical data for this paper. With the compiled information a health care program was accomplished with the purpose to educate nursing staff on severely burnt patients.

Conclusion: The shared information in the program has resulted to be a way for the betterment of nursing care on the Burnt Unit, besides giving general tools that are essential for nurses in the assistance of critical patients.

Keywords: Burns, burn treatment, critical patient, pain management, nurse experience, bromelain.



2. Introducción

Las quemaduras son lesiones cutáneas o tisulares que pueden ser provocadas por distintas fuentes (químicas, calor de contacto, fuego, eléctricas...). Suponen el cuarto tipo más común de trauma en todo el mundo y son el quinto tipo de lesiones más frecuentes en España. Las más comunes son las quemaduras de naturaleza doméstica, dentro de las cuales son más frecuentes las quemaduras provocadas por una fuente incandescente (1-4).

Su gravedad se determina en función de varios factores como: tiempo de exposición o contacto con la fuente térmica, extensión de la zona afectada, área quemada y el grado de temperatura en exposición. Distinguimos tres grados según el nivel de afectación cutánea: epidérmica superficial, dérmicas superficiales, dérmicas profundas y quemaduras de espesor total (5-7).

En las quemaduras que afectan a más de un 30% de la superficie corporal ocurren diversos procesos fisiológicos debido a la liberación de mediadores inflamatorios que provocan alteraciones importantes en varios sistemas corporales (cardiovascular, pulmonar, renal...), por ello es imprescindible que el enfermero adquiera herramientas en la evaluación de estos pacientes, para detectar precozmente problemas que puedan truncar su recuperación (8-10).

Se incluye también la monitorización del dolor cuyo manejo puede requerir de diferentes medidas farmacológicas, los analgésicos opioides son los más empleados en el tratamiento del dolor siendo la morfina el opioide más administrado debido a su potencia. Conocimientos sobre la evaluación del dolor y su tratamiento en la práctica clínica son primordiales en el cuidado del gran quemado (9, 11, 12).

En el año 2016 las quemaduras provocaron el ingreso hospitalario de hasta 37.655 personas en toda España. Se pudo observar como de estas personas afectadas los varones eran el género que presentaba más frecuentemente este tipo de lesiones (Anexo 1), comparado con Inglaterra, donde en el año



2015 fueron hospitalizadas 19.000 personas, donde también dos tercios de estas heridas estaban presentes también en varones. Debido a la complejidad de los cuidados y el largo periodo de recuperación, las quemaduras suponen un gasto sanitario inmenso (3, 6 ,13).

Es en el cuidado de este tipo de pacientes donde enfermería juega un papel principal por la cantidad de cuidados precisados, debido a esto el personal enfermero se enfrenta a unas situaciones, que por la naturaleza de estas lesiones, requieren de gran esfuerzo tanto físico como psicológico. Los enfermeros mantienen el contacto con los pacientes las 24 horas del día, estando por tanto, más expuestos al sufrimiento humano, pudiendo llegar a crear situaciones especialmente complicadas que podrían requerir de ayuda. Se ha estudiado como este hecho está directamente relacionado con una estancia más prolongada de los pacientes y la necesidad de una tipo de tratamiento más intensivo para evitar complicaciones y restaurar funcionalidad (14,15).

Es la práctica de la enfermería basada en la evidencia donde destacan las enfermeras especializadas en quemaduras. Es importante reseñar que los estudiantes enfermeros deben ser capaces de integrar el conocimiento que surge con la observación durante su formación práctica aunque esta se ve en múltiples ocasiones limitada por la cantidad de trabajo al que se enfrentan los mentores enfermeros así como una falta de organización y espacio para una óptima enseñanza, siendo que muchas las ocasiones en las que no se dan las condiciones adecuadas para el aprendizaje, es por tanto lógico que el estudio sobre el tratamiento de unas lesiones tan específicas pero bastas como son las quemaduras no siempre obtengan la atención necesaria para la formación de un profesional preparado para tratar con ellas. Es por ende primordial, una formación más especializada de la enfermería en este campo ya que se ha comprobado como las enfermeras especializadas en quemaduras que son capaces de enfrentarse de manera más efectiva a problemas clínicos potenciales reduciendo el número de complicaciones en un paciente crítico como es el gran quemado., ha convertido por tanto en algo fundamental promover la educación una enfermería basada en la evidencia (17, 18).



Por todo lo anteriormente mencionado, el aprendizaje del manejo de este tipo de pacientes, incluyendo el cuidado especial de este tipo de heridas y el manejo del dolor, necesita de una educación más específica, incluyendo las experiencias de otros profesionales enfermeros más veteranos, para permitir el desarrollo de nuevas estrategias en el manejo del gran quemado.

3. Objetivos

Objetivo principal:

- Crear un programa de salud dirigido a profesionales de enfermería sobre el manejo del gran quemado.
- Adquirir las herramientas necesarias para la evaluación, el tratamiento y manejo del gran quemado.

Objetivos secundarios:

- Educar al personal de enfermería sobre el manejo del dolor y sobre el aspecto psicosocial de los pacientes con quemaduras.
- Proporcionar información sobre nuevos tratamientos disponibles en el gran quemado.
- Realizar una agrupación de trabajadores donde se puedan compartir las experiencias en el cuidado de este tipo de pacientes.

4. Metodología

Para la realización de este trabajo se ha realizado una búsqueda bibliográfica en las bases de datos: Chocrane, Scielo, Science Direct y Cuiden. Y en el motor de búsqueda: Google Académico.

Las palabras clave utilizadas han sido: Quemaduras, tratamiento, desbridamiento, infecciones, manejo de quemaduras, experiencia enfermera, monitorización, cuidados críticos, tilapia. Además de los operadores booleanos AND/OR/NOT.



Se ha limitado el espectro de búsqueda a los años comprendidos entre 2013-2018, de los artículos encontrados se han seleccionado 23, limitándose a los idiomas español, inglés y portugués.

Para los datos estadísticos, añadido a los datos obtenidos de distintos artículos recientes, se ha empleado la página del Instituto Nacional de Estadística (INE).

Tabla 1: Tabla bibliografía según bases de datos

Bases de Datos	Palabras Clave	Artículos encontrados	Artículos Seleccionados
Chocrane	"Quemaduras" AND "Tratamientos"	27	0
Scielo	"Quemaduras" AND "desbridamiento"	5	5
	"Quemado" AND "infecciones"	7	1
Science Direct	"Burn management" AND "critical care" AND "monitorization"	31	4
	"Burns" AND "critical care" AND "nurse experience"	30	4
	"Burns" AND		



	"tilapia"	163	1
CUIDEN	Quemaduras	337	5

Tabla 2: Tabla bibliográfica según motor de búsqueda

Motor de Búsqueda	Palabras Clave	Artículos encontrados	Artículos seleccionados
Google Académico	"Manejo del Gran Quemado" AND "tratamiento" AND "monitorización" AND "manejo del dolor" AND "personal enfermero"	496	6

4.1. Captación

El programa de salud se realizara en el Hospital Miguel Servet perteneciente al sector II, en un aula dispuesta para la realización de las sesiones didácticas. Los encargados de la captación de asistentes serán el supervisor de la planta junto a un pequeño equipo de enfermeros que coordinaran e impartirán las sesiones. Dicha captación se realizara mediante hojas de inscripción repartidas por el hospital cuyo plazo máximo de inscripción será de 1 mes previo al inicio del programa, además de mediante el supervisor, el enfermero encargado se pondrá en contacto con el personal enfermero que comienza a trabajar en la Unidad de Quemados por primera vez, para informarles sobre el programa.



4.2 Controles programados y educación para la salud

El programa de salud constará de tres sesiones en las cuales se realizarán las actividades posteriormente redactadas. La duración de las sesiones será de una hora y se realizarán a los miércoles a las 14:00 en el aula dispuesta. Las sesiones se realizarán con un espacio de una semana, los participantes dispondrán del tiempo necesario para revisar el material proporcionado y recopilar las preguntas y sugerencias que surjan en la próxima sesión planeada.

Para la realización de las sesiones se dispondrá de la bibliografía recopilada junto con los recursos materiales y humanos que se nos disponga por parte de la unidad de quemados.

5. Desarrollo

5.1. Diagnóstico

5.1.1. Análisis y priorización

Las quemaduras suponen el quinto tipo de lesiones más frecuentes en España, siendo una de las heridas con consecuencias posteriores más graves. Los recursos tanto materiales como humanos empleados para el cuidado de estos pacientes es inmenso debido a la gran cantidad de tiempo que es necesario para su curación. Esto acarrea un impacto social y personal importante en la futura vida del paciente tras su recuperación (3, 4, 16).

Es enfermería uno de los miembros esenciales en el proceso asistencial de estos pacientes. Por tanto es necesario que el personal enfermero posea las herramientas necesarias para el manejo del paciente quemado, ya que se ha comprobado cómo un personal de enfermería bien entrenado en la correcta asistencia de estos pacientes, incluyendo el manejo personal de las especiales situaciones de estrés presentes en el cuidado del gran quemado, lleva a una recuperación mayor en un tiempo menor.



5.1.2 Diagnósticos principales

(00161) Disposición para mejorar los conocimientos.

(00152) Riesgo de impotencia r/c ser cuidador.

5.2. Planificación

5.2.1. Objetivos

- Adquirir las herramientas necesarias para la evaluación, el tratamiento y manejo del gran quemado.

Objetivos específicos

- Educar al personal de enfermería sobre el manejo del dolor y sobre el aspecto psicosocial de los pacientes con quemaduras.
- Proporcionar información sobre nuevos tratamientos disponibles en el gran quemado.
- Realizar una agrupación de trabajadores donde puedan compartir sus experiencias en el cuidado de este tipo de pacientes.

5.2.2. Población

El programa está dirigido al personal de enfermería que comienza a trabajar en una unidad de quemados a los cuales se les reservará una plaza dentro del programa, además de otros participantes enfermeros que deseen continuar su formación en el cuidado de estos pacientes. Se crearan grupos de hasta quince personas, para que la información pueda impartirse de manera igualitaria entre los participantes manteniendo la disponibilidad de realizar actividades interactivas con los participantes evitando la sobrecarga del personal. La edad no supone un factor excluyente para la participación en este programa, ya que el personal enfermero debe tener una formación continuada.

5.2.3. Recursos

Para la realización de este programa se habrán utilizados diversos recursos tanto materiales como humanos. El personal empleado para la realización



del programa habrán sido dos enfermeros de la Unidad de Quemados, un médico intensivista y un psicólogo. En cuanto al material inventariado, parte de él habrá sido donado por la Unidad de Quemados, como el aula para realizar las sesiones, el ordenador, el proyector y mobiliario diverso (Anexo 2).

5.2.4. Estrategias

El programa se realizara en el Hospital Miguel Servet perteneciente al sector de Zaragoza II. Donde previamente se habrán colgado unos pequeños dípticos informativos, junto con las hojas de inscripción, destinados al personal enfermero, informando de la hora, el lugar de realización, la fecha de las sesiones y duración de las mismas (Anexo 3).

5.2.5. Actividades

¿Qué sabemos de las quemaduras?, esta pregunta da inicio al programa planteado por el personal de enfermería de la Unidad de Quemados del Hospital Miguel Servet, cuyo objetivo es educar sobre el manejo, tratamiento y cuidado de un gran quemado al personal de enfermería, tanto al personal de nuevo ingreso en la planta, como a otros participantes que quieren avanzar en su formación profesional.

Para la realización de este programa se ha incluido la participación de varios enfermeros de la Unidad de Quemados, los cuales, junto al supervisor, han coordinado la logística para la realización de este programa. También habrán participado un médico intensivista y un psicólogo en la realización del programa. Se habrán colocado dípticos informativos sobre la charla donde aparece información básica respecto a la misma, junto a unas hojas de inscripción para los interesados.

El programa consistirá en la realización de tres sesiones de una hora de duración, con un espacio de una semana entre cada sesión, en las cuales se trataran diversos temas como los nuevos tratamientos empleados en el cuidado de quemaduras, el manejo del dolor y evaluación del gran quemado y estrategias de manejo del estrés y las experiencias de los enfermeros más aventajados de la planta.



Las sesiones se impartirán los miércoles 04, 11, 18 de Julio a las 14:00 h en el aula didáctica de la Unidad de Grandes Quemados del Hospital Miguel Servet en la cuarta planta.

Para la evaluación del programa de salud, este consistirá en dos partes. La primera parte será una encuesta de satisfacción donde se evaluarán en una puntuación del 1 al 5 varias cuestiones planteadas. Y la segunda parte de la evolución consistirá en un cuestionario más exhaustivo destinado únicamente a los enfermeros de nuevo ingreso que trabajarán en la planta de Grandes Quemados, este cuestionario se realizará tras el transcurso de un mes desde el final de la charla.

5.2.6. Tabla 3. Diagrama de Gantt

	ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGO			
Búsqueda bibliográfica	■	■	■	■	■	■	■	■												
Contacto con instituto				■	■															
Planificación de sesiones						■	■													
Preparación de sesiones									■	■	■	■								
Ejecución de sesiones													■	■	■					
Evaluación global																	■	■	■	■



5.3. Ejecución

Primera sesión

Tabla 4: Tabla organizativa de la sesión 1

Nombre de la sesión	¿Qué son las quemaduras? Estudio de casos clínicos
Duración total	1 hora de duración
Persona a cargo de la sesión	Enfermero de la Unidad de Quemados
Objetivo de la sesión	Proporcionar información sobre nuevos tratamientos disponibles en el cuidado del gran quemado

Tabla 5: Actividades sesión 1

	Presentación del grupo organizador del programa	Introducción teórica sobre las quemaduras y aspectos generales	Revisión de artículos sobre nuevos tratamientos empleados en el cuidado de quemaduras	Resolución de dudas que hayan surgido en la sesión
Duración actividad	10 minutos	15 minutos	30 minutos	5 minutos
Objetivo operativo	Presentar a los miembros participantes del programa y los objetivos del programa	Proporcionar una base sobre la naturaleza y fisiología de las quemaduras.	Dar a conocer los nuevos tratamientos empleados en la cura de quemaduras y sus indicaciones	Solucionar dudas generales que hayan surgido en la exposición de las actividades
Técnica	<u>Expositiva</u>	<u>Expositiva</u>	<u>Expositiva</u>	<u>Método de</u>



didáctica				preguntas
Recursos utilizados	Hojas para firma de participantes, personal enfermero educador,	Ordenador, proyector, presentación en PowerPoint, enfermero encargado de la presentación	Encuadernación de bibliografía seleccionada, personal enfermero. Productos empleados que se encuentren disponibles	Personal participante en la sesión.

Se comenzara la primera sesión el 04 de Julio a las 14:00 mediante la firma de los participantes en un registro para atestiguar su llegada, además de una presentación general del equipo que llevara a cabo el programa y los objetivos del mismo, lo cual ayudará a crear un clima académico más adecuado para la realización de las presentaciones.

Esta sesión se dividirá en dos partes, la primera parte durará 15 minutos y consistirá en una presentación a PowerPoint sobre los conceptos generales de las quemaduras teniendo como objetivo dar al personal de enfermería una base fisiológica necesaria para entender desde un punto de vista clínico al gran quemado.

La segunda parte, de 30 minutos, se repartirá el material didáctico preparado que consistirá en una encuadernación de diversos artículos junto con casos clínicos seleccionados en los que se habla de diferentes tratamientos que se están llevando a cabo en la Unidad de Quemados. Durante la charla se hablará de estas nuevas terapias que se están empleando, así como incidencias y margen de beneficio en comparación con terapias más antiguas, también detalles habrá que vigilar para saber que dicha terapia está resultando efectiva para el paciente. Dichos artículos (19-26), hablan de las nuevas terapias empleadas en el tratamiento de quemaduras y como reducen el tiempo de recuperación mejorando la calidad de la misma.



Los 5 minutos restantes de la charla se emplearán en la resolución de dudas que hayan ido surgiendo sobre el manejo de estos nuevos tratamientos.

Segunda Sesión

Tabla 6: Tabla organizativa de la sesión 2

Nombre de la sesión	¿Cómo evaluamos el dolor? Hablemos sobre el ser psicológico.
Duración total	1 hora de duración
Persona a cargo de la sesión	Enfermero de la Unidad de Quemados
Objetivo de la sesión	Educar sobre el manejo del dolor, la monitorización de un paciente quemado crítico y los diferentes problemas psicológicos que afectan al proceso de curación.

Tabla 7: Actividades sesión 2

	Aprendizaje sobre el manejo del dolor y la monitorización de un paciente quemado.	Presentación de terapias no farmacológicas para el tratamiento del dolor y casos hipotéticos de carácter psicológico y discusión de herramientas para su manejo
Duración actividad	30 minutos	30 minutos
Objetivo operativo	Educar sobre la evaluación del dolor (escalas del dolor) y terapias para su manejo así como la monitorización del paciente quemado.	Conocer las diferentes herramientas psicológicas con el objetivo de mejorar el manejo del dolor del paciente y crear estrategias dirigidas a mejorar la comunicación con el mismo.
Técnica didáctica	<u>Expositiva</u>	<u>Metodología de preguntas y método de casos</u>



Recursos utilizados	Ordenador, proyector, presentación en power point, médico intensivista.	Hojas, bolígrafos, presentación power point, psicólogo participante en el programa
----------------------------	---	--

La segunda sesión se llevará a cabo la semana posterior, el día 11 de Julio, en esta charla estará incluida la participación de un médico intensivista y un psicólogo.

La sesión comenzará como la anterior mediante la firma de los participantes en la ficha de asistencia.

En esta sesión distinguirán dos aspectos diferentes, el primero al que dedicaremos 35 minutos, donde el personal médico realizará una charla en la cual se informará sobre cómo se origina el dolor en el gran quemado y que medidas habrá que tomar para su manejo y los distintos fármacos y terapias que llevan a su reducción. Hablará sobre importancia de registrar 5º signo vital, el dolor, mediante diferentes escalas existentes (escala EVA, ENA, escala conductual BPS...). Y que detalles de la monitorización general son importantes a valorar tanto en un paciente quemado de reciente ingreso como un paciente que lleva ya un tiempo de evolución.

El segundo aspecto importante de la sesión, de 25 minutos de duración, será la participación del psicólogo, donde tratará el uso diferentes terapias no farmacológicas para el manejo del dolor como son las técnicas de relajación, la distracción y la terapia cognitivo-conductual, o incluso la terapia mediante realidad virtual como técnica de distracción y la hipnosis. También iniciará con una serie de casos hipotéticos y se les preguntará a los enfermeros como actuarían ellos en cada uno de esos casos.

Esto servirá para conseguir llevar a cabo estrategias importantes en el manejo psicosocial del gran quemado, ya que la comunicación es un factor determinante en buena evolución hacia la salud biopsicosocial.



Tercera sesión

Tabla 8: Tabla organizativa de la sesión 3

Nombre de la sesión	¿Qué harías tu en una situación así?
Duración total	1 hora de duración
Persona a cargo de la sesión	Enfermero de la Unidad de Quemados
Objetivo de la sesión	Crear un grupo de enfermero que puedan compartir sus experiencias en el cuidado de pacientes quemados.

Tabla 9: Actividades sesión 3

	Escucha de las experiencias del nuevo personal enfermero de la Unidad de quemados	Escucha de las experiencias del personal enfermero veterano de la Unidad de quemados	Búsqueda de estrategias de actuación respecto a situaciones presentadas en la sesión.
Duración actividad	15 minutos	15 minutos	30 minutos
Objetivo operativo	Proporcionar una idea sobre los problemas que han podido encontrar estas enfermeras y cómo es posible manejarlos.	Obtener una visión general sobre los problemas más comunes que se enfrenta el enfermero en dicha planta y cómo manejar las situaciones que habitualmente ocurren.	Crear diferentes estrategias con la experiencia de los enfermero participantes respecto a situaciones complicadas en el cuidado de pacientes quemados.
Técnica didáctica	<u>Expositiva</u>	<u>Expositiva</u>	<u>Panel de discusión,</u> <u>brainstorming,</u> <u>aprendizaje basado en problemas.</u>



Recursos utilizados	Personal enfermero reciente de la unidad de quemados participante en el programa.	Personal enfermero veterano	Personal participante en el programa y enfermeros de la planta de quemados, hojas para los diferentes grupos.
----------------------------	---	-----------------------------	---

Esta tercera y última sesión que se llevará a cabo el 18 de Julio, comenzarán primero repartiéndose unas hojas de satisfacción para cumplimentar al final de la sesión, para poder llevar a cabo una evaluación sobre la utilidad del programa.

La sesión tendrá como objetivo poner en marcha un grupo de enfermeros que puedan compartir sus experiencias en el cuidado del paciente quemado, en ella participaran el personal de la Unidad de Quemados.

Se dividirá en dos partes, una parte de 15 minutos en la cual enfermeros que hayan comenzado a trabajar recientemente en la planta de quemados pongan de manifiesto los problemas que les hayan surgido y como han manejado dicha situación, además de las consecuencias que les ha supuesto en su vida diaria. Ya que el cuidado de un paciente quemado es uno de los trabajos de enfermería más estresantes.

La segunda parte de otros 15 minutos que constará de la participación de enfermeros más veteranos, donde expondrán los problemas que les han surgido a lo largo de su profesión y que estrategias han desarrollado para su manejo.

Durante los últimos 30 minutos tras compartir las experiencias previas, será el grupo participante que dividido en pequeños grupos de 3 personas los que elaborarán una estrategia basada en su propia experiencia de como manejarían una situación anteriormente planteada por los enfermeros trabajadores de la planta.

Finalizaremos la sesión con una encuesta de satisfacción previamente repartida a los participantes para evaluar el programa (Anexo 4).



Para los enfermeros que fuesen nuevas adiciones a la Unidad de Quemados se les hará un mes después de las sesiones, un cuestionario para evaluar si el programa de salud ha resultado de utilidad en su trabajo diario (Anexo 5).

5.4. Evaluación

Se realizara una evaluación cualitativa mediante la entrevista personal de cada asistente, para que los mismos expongan su opinión sobre el programa realizado.

Se realizara una evaluación cuantitativa mediante una encuesta de satisfacción que se puntuará de 1 al 5 (1 será mínima puntuación y 5 será máxima puntuación) y para los enfermeros que trabajen por primera vez en la planta de quemados se les realizará un cuestionario de manera que determinaremos si el programa les ha resultado útil en el cuidado diario de estos pacientes.

Para la evaluación particular de cada sesión se llevara a cabo cuestionarios personificados, que valoraran para valorar si se han cumplido los objetivos específicos de las mismas (Anexo 6).

6. Conclusiones

Las quemaduras suponen un gran impacto social y personal. La curación de éstas es un proceso largo y costoso en el cual participa de manera continuada el cuerpo enfermero, siendo imprescindible una educación más especializada para su participación en este proceso.

La adquisición de diferentes herramientas para el cuidado de un gran quemado es esencial para su asistencia. Existen evidencias que el correcto manejo de las nuevas terapias empleadas en el tratamiento de las quemaduras, como son el desbridamiento enzimático, la terapia de vacío... donde enfermería participa en su aplicación de manera activa, reduce el tiempo de curación y la necesidad de emplear tratamientos más antiguos, aun siendo más indicados en algunos casos, como son el desbridamiento quirúrgico o el uso de injertos.



Se ha descubierto como, aunque el dolor no pueda ser completamente controlado por un solo agente, siendo imprescindible su correcta evaluación, el correcto uso de terapias farmacológicas y no farmacológicas lleva a una mejora de la recuperación del paciente y aumento de la calidad asistencial.

La creación de grupos enfermeros enfocados en la creación de herramientas para el manejo diario de la carga de trabajo y la resolución de situaciones de gran carga emocional para el personal enfermero han llevado a una mejoría de la calidad asistencial en la planta y por tanto a una mayor efectividad.

Respecto al programa habremos logrado:

- Aportar conocimientos sobre la naturaleza de las quemaduras y sus consecuencias fisiológicas.
- Capacidad para valorar el estado de un paciente crítico.
- Educación sobre el manejo del dolor, un hecho con el que enfermería lucha diariamente, lo cual ha llevado a una mejora de la estancia hospitalaria.
- Conocimientos sobre el uso de nuevas técnicas en el tratamiento de quemaduras, diversificando la modalidad de curación de estos pacientes, llegando a mejorar el proceso asistencial.
- Adquirir estrategias para el manejo del estrés que genera la asistencia continuada de pacientes quemados, que se ha comprobado que ayuda a la reducción del tiempo de curación del paciente.
- Capacidades para ayudar al paciente quemado a sobrellevar su situación de salud. Mejorando así el afrontamiento de la vida tras el proceso hospitalario.



7. BIBLIOGRAFIA

- 1- Palomar-Llatas, Federico; Fornes-Pujalte, Begoña; Sierra-Talamantes, Concepción; Diez-Fornés, Paula; Palomar-Fons, Rafael; Zamora-Ortiz, Jorge. Desbridamiento osmótico de quemaduras domésticas de tercer grado con apósito de Ringer. *Enferm Dermatol.* 2015. 26. (CUIDEN)
- 2- Peña Otero, D; Ruiz Henestrosa Campos, MJ; Eguillor Mutiloa, M; Moreno Pizones, S. Manejo del paciente quemado crítico por el equipo de urgencia. *Ciber Revista -Esp-* .2014. 40 (CUIDEN)
- 3- Zoni, A., Domínguez-Berjón, M., Esteban-Vasallo, M. and Regidor, E. (2014). Lesiones atendidas en atención primaria en la Comunidad de Madrid: análisis de los registros en la historia clínica electrónica. *Gaceta Sanitaria*, 28(1), pp.55-60.
- 4- García Collado, F., Álvarez Millán, S., Ramírez Pizano, A., Rivera Fernández, C., García Murrillo, M. and Franco García, E. (2014). Quemaduras Dérmicas Superficiales: Pauta de actuación con apósito primario único de hidrofibra Ag en Atención Primaria. (Google Académico)
- 5- Álvaro Cuadra, C., José Luis Piñeros, B. and Ricardo Roa, G. (2010). Quemaduras faciales: "manejo inicial y tratamiento". *Revista Médica Clínica Las Condes*, 21(1), pp.41-45. (Google Académico)
- 6- Douglas, H., Dunne, J. and Rawlins, J. (2017). Management of Burns. *Surgery (Oxford)*, 35(9), pp.511-518. (Science Direct)
- 7- Protocolo de tratamiento de las quemaduras en atención primaria. (2010). *FMC - Formación Médica Continuada en Atención Primaria*, 17, pp.7-29. (Google Académico)
- 8- Rainor, D. and McClure, J. (2014). Critical care management of inhalational injury and severe burns. *Anaesthesia & Intensive Care Medicine*, 15(9), pp.415-419. (Science direct)
- 9- Larrea A., B., Ávila Á., M. and Raddatz M., C. (2015). Manejo del dolor en pacientes quemados. *Revista Chilena de Anestesia*, 44(1), pp.78-95.



- 10- Abdelrahman, I., Elmasry, M., Fredrikson, M. and Steinvall, I. (2018). Validation of the burn intervention score in a National Burn Centre. *Burns*. (Science Direct)
- 11- Henrique, Danielle Mendonça; Silva, Lolita Dopico; Pareira, Sandra Regina Maciqueira. Características del paciente quemado usuario de opioide y factores que contribuyen a depresión respiratoria. *Enferm Global-Esp-*. 2016. 15(3):112-137. (CUIDEN)
- 12- Castro, R., Leal, P. and Sakata, R. (2013). Tratamiento del Dolor en Quemados. *Brazilian Journal of Anesthesiology (Edicion en Espanol)*, 63(1), pp.149-153. (Google Académico)
- 13- INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA. [sitio web]. Disponible en: <http://www.ine.es/>
- 14- Bayuo, J. (2018). Nurses' experiences of caring for severely burned patients. *Collegian*, 25(1), pp.27-32. (Science direct)
- 15- Oliveira, Elias Barbosa de; Guerra, Olivia Andrade; Almeida, Fernanda Priscila Ferreira Mello; Silva, Alexandre Vicente; Fabri, Janaina Mengal Gomes; Vieira, Manoel Luis Cardoso. O trabalho de enfermagem em centro de tratamento de queimados: riscos psicossociais [El trabajo del enfermería en centro del tratamiento del quemados: riesgos psicossociales]. (CUIDEN)
- 16- Reina Durán, María José; Rodríguez Rodríguez, Isabel María; Aranda García, Ana María; De Las Heras Moreno, Javier; Lobato Miranda, Carmen Lucía; Delgado Begines, Estefanía. Influencia de un protocolo alternativo de cura para quemaduras de segundo grado. *Biblioteca Lascasas*, 2015; 11(3). (CUIDEN)
- 17- Rodríguez-García M, Medina-Moya J, González-Pascual J, Cardenete-Reyes C. Experiential learning in practice: An ethnographic study among nursing students and preceptors. *Nurse Education in Practice*. 2018;29:41-47.
- 18- Yue L, Fan X, Peng H. Abilities and barriers to practicing evidence-based nursing for burn specialist nurses. *Burns*. 2018;44(2):397-404.
- 19- Rosanova, M., Stamboulian, D. and Lede, R. (2012). Revisión sistemática: ¿Cuál es el agente tópico más eficaz en la prevención de



- infecciones en el paciente quemado?. Arch Argent Pediatr, 110(4), pp.298-303. (Scielo)
- 20- Ouyang, Q., Hu, Z., Lin, Z., Quan, W., Deng, Y., Li, S., Li, P. and Chen, Y. (2018). Chitosan hydrogel in combination with marine peptides from tilapia for burns healing. International Journal of Biological Macromolecules, 112, pp.1191-1198. (Science Direct)
- 21- Sam Pietro de Luis, J., López Cabrera, P., Bernal Martínez, Á., Yuste Benavente, V. and Agulló Domingo, A. (2016). Experiencia con Nexobrid® para el desbridamiento enzimático de quemaduras faciales seguido de tratamiento conservador con Medihoney®. Cir. plást. iberolatinoam, 42(3), pp.217-225. (Scielo)
- 22- Martínez Méndez, J., Serracanta Domènech, J., Monclús Fuertes, E., Pérez del Caz, D., López Suso, E., García Contreras, J. and Piqueras Pérez, J. (2017). Guía clínica de consenso en el uso de desbridamiento enzimático en quemaduras con NexoBrid®. Cir. plást. iberolatinoam, 43(2), pp.193-202. (Scielo)
- 23- Corrales Benítez, C., Martínez Méndez, J., González Miranda, Á., Serrano Alonso, M. and Casado Pérez, C. (2016). Disminución de la necesidad de cobertura con injertos y baja tasa de cicatrización hipertrófica en quemaduras tras desbridamiento enzimático. Cir. plást. iberolatinoam, 42(4), pp.339-346. (Scielo)
- 24- Esteban Vico, J., Villaverde Domènech, E., Pérez del Caz, D., Klenner Muñoz, C. and Simón Sanz, E. (2016). Vendaje autoadherente en el tratamiento integral y rehabilitador de la mano quemada. Cir. plást. iberolatinoam, 42(4), pp.347-353. (Scielo)
- 25- Bernal Martínez, Á., López Cabrera, P., Sampietro de Luis, J., Puertas Peña, J. and Agullón Domingo, A. (2016). La terapia de vacío como alternativa terapéutica en quemaduras con exposición ósea. Cir. plást. iberolatinoam., 42(4), pp.355-360. (Scielo)



26- Pavan, R., Jain, S., Shraddha and Kumar, A. (2012). Properties and Therapeutic Application of Bromelain: A Review. Biotechnology Research International, 2012, pp.1-6. (Google Academico)

8. ANEXOS

Anexo 1:

	Ambos sexos	Hombres	Mujeres
1907 Quemaduras T20-T32			
TOTAL NACIONAL	37.655	22.918	14.737
ANDALUCÍA	7.222	4.290	2.932
ARAGÓN	915	646	269
ASTURIAS	819	599	220
BALEARES	958	457	501
CANARIAS	1.253	856	397
CANTABRIA	113	81	32
CASTILLA Y LEÓN	1.296	835	461
CASTILLA - LA MANCHA	128	86	43
CATALUÑA	7.263	4.635	2.628
COMUNITAT VALENCIANA	3.165	2.174	991
EXTREMADURA	991	507	484
GALICIA	3.429	1.894	1.535
COMUNIDAD DE MADRID	7.084	3.969	3.115
REGIÓN DE MURCIA	1.185	853	332
NAVARRA	255	117	138
PAÍS VASCO	1.470	852	618
LA RIOJA	41	32	9
Ceuta	24	4	20
Melilla	43	31	12



Anexo 2:

MATERIAL	CANTIDAD	PRECIO POR UNIDAD (en €)	PRECIO TOTAL (en €)
Impreso artículos claves encuadernados	25	2	50
Paquete bolígrafos	30	0'45	13,5
Sillas	20	14'89	0
Mesas	6	85'99	0
Ordenador	1	590	0
Proyector	1	800	0

RECURSOS HUMANOS	CANTIDAD DE PERSONAL	PRECIO (euros/hora)
Enfermero Unidad de Quemados	2	14 €/hora
Médico Intensivista	1	20 €/hora
Psicólogo	1	18 €/hora

* Datos obtenidos de la tablas de retribuciones correspondientes al año 2016 del Personal del Servicio de Salud



Anexo 3

<p><u>HOSPITAL MIGUEL SERVET</u></p> <p><i>UNIDAD DE GRANDES QUEMADOS</i></p>  <p>Una charla para enfermería</p> <p><i>¿Qué sabemos de las quemaduras?</i></p>	<p>Que es: Una charla dirigida para enfermeros. Donde se aprenderán los aspectos más importantes en el cuidado del gran quemado.</p> <p>Fechas: 04 de Julio</p> <p>11 de Julio</p> <p>18 de Julio</p> <p>Horas: 14:00 - 15:00</p> <p>Aula Didáctica en Unidad de Grandes Quemados. 4º Planta.</p>
--	---

Anexo 4 (elaboración propia)

ENCUESTA DE SATISFACCION GENERAL CON EL PROGRAMA DE SALUD DE LA UNIDAD DE QUEMADOS

El siguiente cuestionario será empleado para la evaluación de la necesidad de celebrar los programas de salud realizados.

Su opinión nos permite mejorar y evaluar nuestro programa, por favor responda a las siguientes cuestiones planteadas. Rodea la puntuación que considere más acertada (1 mínima puntuación y 5 máxima puntuación).



Valoración del contenido del programa

El contenido ha cumplido con las expectativas propuestas	1	2	3	4	5
El contenido ha resultado diverso	1	2	3	4	5
El contenido ha resultado de utilidad	1	2	3	4	5
Las sesiones desarrolladas han sido de utilidad	1	2	3	4	5
He adquirido las herramientas propuestas en el programa	1	2	3	4	5

Valoración de los objetivos

Los objetivos se habían comunicado al inicio de cada sesión	1	2	3	4	5
Los objetivos eran adecuados para el programa	1	2	3	4	5
Se llegaba a los objetivos propuestos	1	2	3	4	5

Valoración del personal

El personal estaba cualificado para impartir las sesiones	1	2	3	4	5
El personal era ameno y claro con lo que exponía	1	2	3	4	5
El personal promovía la participación en el programa	1	2	3	4	5

Valoración del programa

Calificación general del programa de salud	1	2	3	4	5
--	---	---	---	---	---

Anexo 5 (elaboración propia).

Evaluación del Programa de Salud de la Unidad de Quemados por parte del personal de nuevo ingreso

En el programa realizado el mes pasado se realizaron diversas sesiones que tenían como objetivo mejorar el proceso asistencial dentro de la unidad de quemados por parte del personal de enfermería.

Responda por favor a las siguientes preguntas para evaluar si le ha resultado de utilidad el programa realizado.

1. ¿Al comenzar su trabajo en la planta, le resulto familiar gracias a los conceptos trabajados en el programa?
2. ¿Tuvo alguna incidencia con algún paciente, si es así, que herramientas le fueron de utilidad a la hora de manejar esa situación?
3. ¿Qué le pareció en comparación con su trabajo, el nivel de conocimientos impartido a la hora de su trabajo, diría que resulto de utilidad?



4. ¿De qué manera le ayudo asistir a la charla a mejorar sus estrategias a la hora de cuidar de dichos pacientes?

5. ¿Diría usted que la charla resulto eficaz para mejorar el proceso asistencial enfermero en el gran quemado? Si es así indique los motivos y si no resulto eficaz indique porque.

Anexo 6 (elaboración propia)

CUESTIONARIO OBJETIVOS ESPECIFICOS SESIÓN 1

El siguiente cuestionario será empleado para la evaluación particular de la sesión realizada, para comprobar que se han alcanzado los objetivos fijados.

Su opinión nos permite mejorar y evaluar nuestro programa, por favor responda a las siguientes cuestiones planteadas. Rodea la puntuación que considere más acertada (1 muy deficiente, 2 deficiente, 3 aceptable, 4 buena, 5 excelente)

Obtención de bases fisiológicas sobre las quemaduras y conocer los nuevos tratamientos

Se reconocer el grado de una quemadura	1	2	3	4	5
Conozco las consecuencias fisiológicas de las quemaduras	1	2	3	4	5
Reconozco las nuevas terapias sobre el desbridamiento enzimático en quemaduras.	1	2	3	4	5
Reconozco terapias complementarias para la curación	1	2	3	4	5



de quemaduras.					
Se han tratado las terapias antiguas sobre el tratamiento de quemaduras.	1	2	3	4	5

CUESTIONARIO OBJETIVOS ESPECIFICOS SESIÓN 2

Aprendizaje sobre herramientas del manejo del dolor y sobre situaciones psicosociales complejas.

Reconozco la importancia de valorar el dolor como otro signo en el paciente quemado.	1	2	3	4	5
Conozco las diferentes escalas empleadas para la evaluación del dolor en el paciente quemado.	1	2	3	4	5
Reconozco las terapias farmacológicas mas empleadas en el tratamiento del dolor	1	2	3	4	5
Conozco otras terapias no farmacológicas empleadas para tratar el dolor.	1	2	3	4	5
He adquirido herramientas para manejar situaciones de complejidad psicosocial en el gran quemado.	1	2	3	4	5

CUESTIONARIO OBJETIVOS ESPECIFICOS SESIÓN 3

Las experiencias compartidas me han otorgado una visión global del cuidado del paciente quemado.	1	2	3	4	5
Se reconocer situaciones potencialmente complicadas en la	1	2	3	4	5



Unidad de Quemados					
He desarrollado estrategias útiles para manejar situaciones estresantes en el cuidado del gran quemado.	1	2	3	4	5