

Competencias teóricas de enfermería en la atención al paciente con tratamiento electroconvulsivo

Theoretical nursing skills in patient care with electroconvulsive treatment

Disley Pedraza Pérez de Prado*¹, Alina Pérez Ruiz¹, Yuleidy Fernández Rodríguez², Gerardo Mendoza Jorge¹, Héctor Gutiérrez Rodríguez¹

¹ Hospital Psiquiátrico Provincial de Villa Clara, Cuba

² Hospital Ginecoobstétrico Universitario Provincial Mariana Grajales, Villa Clara, Cuba

*dis.pedraza@nauta.cu



Recibido: 10 de enero de 2020

Aceptado: 25 de febrero de 2020

Resumen

Introducción: Las prácticas de la enfermería de avanzada en la terapia electroconvulsiva implica el cuidado coordinado entre el equipo de salud. Los cuidados de enfermería antes, durante y después del tratamiento son de vital importancia para evitar las posibles complicaciones que pueden aparecer. **Objetivo:** Evaluar competencia de las enfermeras y enfermeros en el manejo del paciente con Tratamiento electroconvulsivo. **Método:** Se realizó un estudio cuasi experimental en el Hospital Psiquiátrico de Villa Clara durante el primer trimestre de 2016. El universo de estudio estuvo constituido por 52 enfermeros. Se aplicó una encuesta para recopilar la información y posterior a esto se implementó el uso del manual informativo y educativo, reevaluando la encuesta antes mencionada. **Resultados:** Prevalció el sexo femenino, la categoría de licenciados y en funciones asistenciales. El nivel de conocimiento fue evaluado de regular en el manejo del paciente con tratamiento electroconvulsivo. Casi todos tienen más de 5 años de experiencia en la especialidad y existe una relación directamente proporcional entre esto y el nivel de conocimiento que presentan. Después de aplicada el manual informativo y educativo el nivel de conocimiento fue satisfactorio. **Conclusiones:** Se aplicó un manual informativo y educativo dirigido al personal de enfermería que modificó positivamente el nivel de conocimiento en el manejo del paciente con tratamiento electroconvulsivo.

Palabras clave: competencias teóricas, tratamiento electroconvulsivo, enfermería.

Abstract

Introduction: Advanced nursing practices in electroconvulsive therapy involve coordinated care among the health team. Nursing care before, during and after treatment is of vital importance to avoid the possible complications that may appear. **Objective:** To evaluate the competence of nurses in the management of patients with electroconvulsive treatment. **Method:** A quasi-experimental study was carried out at the Villa Clara Psychiatric Hospital during the first quarter of 2016. The study universe consisted of 52 nurses. A survey was applied to collect the information and after this the use of the informative and educational manual was implemented, reevaluating the aforementioned survey. **Results:** The female sex, the category of graduates and in care functions prevailed. The level of knowledge was evaluated as fair in the management of the patient with electroconvulsive treatment. Almost all have more than 5 years of experience in the specialty and there is a directly proportional relationship between this and the level of knowledge they present. After applying the informative and educational manual, the level of knowledge was satisfactory. **Conclusions:** An informative and educational manual was applied to the nursing staff, which positively modified the level of knowledge in the management of patients with electroconvulsive treatment.

Key words: theoretical competences, electroconvulsive treatment, Nursing.

1 Introducción

La enfermería es una profesión con profundas raíces humanísticas, genuinamente preocupada por las personas que se confían a su cuidado, fundamentalmente quienes

experimentan una situación de enfermedad o sufrimiento. Se distinguen por su actuación profesional basada en el cuidado de enfermería, la persona, la salud y el entorno, se ocupa de satisfacer las necesidades humanas y atender

las alteraciones de la salud teniendo en cuenta acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación para proporcionar el estado físico, psíquico, mental y social. Sus fundamentos dan sustento a una práctica, muy humanista, que ha evolucionado con el avance científico y tecnológico de las ciencias de la salud garantizando la calidad en los sistemas de los servicios de salud. Así mismo la competencia y la calidad se han convertido en requerimientos esenciales en los mismos.¹

La intervención de enfermería en el manejo del paciente psiquiátrico se hace evidente desde el punto de vista holístico, sobre todo en la aplicación de los diferentes tratamientos que son aplicados y que a su vez en muchas ocasiones son rechazados ya sea por mitos o desconocimiento.

Dentro de los tratamientos biológicos utilizados está el tratamiento electroconvulsivo con anestesia y miorrelajantes (TECAR) La terapia electroconvulsiva (TEC) es uno de los tratamientos disponibles y usados en psiquiatría actualmente para tratar las enfermedades mentales graves, consiste en estimular al cerebro mediante una pequeña corriente eléctrica, que provocará una convulsión tónica clónica generalizada de pequeña intensidad. Esto provoca cambios electroquímicos en el cerebro y las sustancias neurotransmisoras de tal manera que resultará en la mejoría clínica de diversos padecimientos psiquiátricos.²

La terapia electroconvulsiva implica el cuidado coordinado entre el equipo de salud. Los cuidados de enfermería antes, durante y después del TEC son de vital importancia para evitar las posibles complicaciones que pueden aparecer y producir en el paciente un estado no deseado o la muerte. La meta es producir una convulsión controlada (3,4). La anestesia general es comúnmente utilizada junto a un relajante muscular,⁵ la meta es causar relajación muscular significativa. La convulsión inducida usualmente dura entre 30 y 90 segundos, son adecuadas las convulsiones de 25 a 30 segundos de duración. Después que la convulsión ha terminado el paciente usualmente se recupera de 5 a 15 minutos y no recuerda el episodio de tratamiento. Un curso típico de TEC consiste en 6 a 10 tratamientos programados en intervalos de 2 a 3 veces por semana.

La TEC es administrada de forma bilateral, colocando los electrodos a ambos lados de la cabeza.³ Teniendo en cuenta lo polémico que resulta este tratamiento y la necesidad de prácticas seguras por parte del personal de enfermería en el proceder nos proponemos evaluar competencia de las enfermeras y enfermeros en el manejo del paciente con Tratamiento electroconvulsivo.

2 Metodo

Se realizó un estudio cuasi experimental en el Hospital Psiquiátrico de Villa Clara durante el último trimestre de 2016. El universo de estudio estuvo constituido por 52 enfermeros.

Para obtener la información se aplicó una encuesta.

La modificación aplicada fue un manual educativo e informativo que fue diseñada como parte de esta investigación por las autoras.

Se obtuvo el consentimiento informado de los enfermeros para participar en el estudio

Las variables estudiadas fueron, sexo, categoría ocupacional, funciones que desempeña, nivel de conocimiento, años de experiencia laboral en psiquiatría y propuesta del manual.

Se aplicó a los resultados el análisis porcentual como método estadístico.

Operacionalización de las variables.

Categoría ocupacional: Máximo nivel alcanzado desde el punto de vista educacional.

Enfermero general: enfermero de nivel técnico profesional.

Enfermero especializado en psiquiatría: enfermero que curso de post grado en psiquiatría,

Licenciado en enfermería: enfermero graduado del nivel universitario.

Master: enfermero que ha cursado maestrías.

Funciones que desempeña: Labor que realiza según la resolución 396.

Jefe de departamento: enfermero que por resolución jurídica se desempeña como jefe de departamento.

Jefes de sala: enfermero(a) que desempeña esta función por resolución jurídica.

Supervisor: enfermero(a) que desempeña esta función por resolución jurídica.

Enfermeros y enfermeras asistenciales: enfermero(a) que realiza las funciones asistenciales en las salas o servicios del hospital.

Nivel de conocimiento: Dato obtenido a partir de la encuesta realizada y operacionalizada en:

Satisfactoria: Cuando el resultado obtenido estuvo entre 90-100 %

Medianamente satisfactoria: cuando el resultado obtenido estuvo entre 70-89 %

No satisfactorio: Cuando el resultado obtenido fue inferior al 69 %

Años de experiencia laboral en psiquiatría: tiempo transcurrido desde que comenzó en el Hospital Psiquiátrico hasta la fecha:

- Rango de 1-5 años.
- Rango de 6-15 años.
- Rango de 16 y más años.

Para la propuesta del material se tuvo en cuenta los resultados de la encuesta y se determinó: Aplicable: cuando en nivel de conocimiento fue inferior al 70 % en la encuesta aplicada independientemente de la categoría ocupacional, la función que realiza, y los años de experiencia en la especialidad. No aplicable: cuando en nivel de conocimiento fue superior al 90 % en la encuesta aplicada independientemente de la categoría ocupacional, la función que realiza, y los años de experiencia en la especialidad.

3 Resultados

En la tabla 1 se ofrece una información general donde se observa que la mayor parte del personal que labora en el hospital psiquiátrico son licenciados en enfermería con un 71.16 % y del sexo femenino 80.76 %.

Tabla 1. Relación de enfermeros (as) según categoría Profesional y sexo del Hospital Psiquiátrico Provincial de Villa Clara del primer trimestre del 2016

CATEGORIA PROFESIONAL	Sexo				TOTAL	
	Masculino		Femenino		No	%
	No	%	No	%		
Enfermero general	2	3.85	5	9.62	7	13.46
Enfermero Especializado en psiquiatría	0	0	3	5.77	3	5.77
Licenciado en enfermería	8	15.38	29	55.77	37	71.16
Máster	0	0	5	9.61	5	9.61
TOTAL	10	19.23	42	80.76	52	100

Fuente: Encuesta

El mayor por ciento (71.16) se desempeña como enfermeros asistenciales, siempre de acuerdo con la cantidad de plazas y cargos aprobadas para la institución según lo establecido. Tabla 2.

Tabla 2. Funciones que desempeñan los enfermeros (as)

FUNCIONES	TOTAL	%
Jefes departamento	2	3.85
Supervisor	4	7.69
Jefes de salas	9	17.3
Enfermeros y enfermeras asistenciales	37	71.16
TOTAL	52	100

Fuente: Encuesta

Al relacionar la categoría ocupacional con el nivel de conocimiento del personal de enfermería (Tabla 3) observamos que 27 tuvieron un resultado medianamente satisfactorio y solo el 23.07 % fue satisfactorio, además, el 57.14 % de los enfermeros generales fue no satisfactorio.

Tabla 3. Relación de categoría profesional y nivel de conocimientos de los enfermeros (as)

CATEGORIA PROFESIONAL	NIVEL DE CONOCIMIENTO						TOTAL
	SATISFACTORIO		MEDIANAMENTE		NO SATISFACTORIO		
	Número	%	Número	%	Número	%	
Enfermero general	1	1.92	2	3.85	4	7.69	13.46
Enfermero Especializado en psiquiatría	0	0	3	5.77	0	0	5.77
Licenciado en enfermería	8	15.38	20	38.46	9	17.31	71.16
Máster	3	5.77	2	3.85	0	0	9.62
TOTAL	12	23.07	27	51.93	13	25	100

Fuente: Encuesta

En la tabla 4 se muestra que 27 enfermeros y enfermeras tienen una permanencia en la especialidad de más de 16 años.

Tabla 4. Relación de categoría profesional y años de experiencia en la especialidad

CATEGORIA PROFESIONAL	AÑOS DE EXPERIENCIA			TOTAL
	1-5 años	6-15 años	Más de 16 años	
	Enfermero general	2	0	
Enfermero Especializado en psiquiatría	0	0	3	3
Licenciado en enfermería	5	16	16	37
Máster	7	2	3	5
TOTAL	7	18	27	52

Fuente: Encuesta

En la correlación que se observa en la tabla 5 entre el nivel de conocimiento y los años de experiencia laboral se constata que la totalidad de los de menor tiempo en la especialidad presentan un nivel de conocimiento no satisfactorio (100 %), mientras que en los de mayor tiempo en la especialidad no se constatan conocimientos no satisfactorios.

Tabla 5. Relación de nivel de conocimiento y años de experiencia

NIVEL DE CONOCIMIENTO	AÑOS DE EXPERIENCIA						TOTAL
	1-5 años		6-15 años		Más de 16 años		
	No	%	No	%	No	%	
Satisfactorio	0	0	5	27.78	7	25.93	12
Medianamente satisfactorio	0	0	7	38.89	20	74.07	27
No satisfactorio	7	100	6	33.33	0	0	13
TOTAL	7	100	18	100	27	100	52

Fuente: Encuesta

En los resultados obtenidos al aplicar el manual educativo e informativo (tabla 6) se comprueba que de 12 enfermeros con conocimiento satisfactorio anteriormente, se logró revertir el resultado al obtener 41 enfermeros con dicho resultado y solo 2 enfermeros con resultado no satisfactorio.

Tabla 6. Relación del nivel de conocimiento y la categoría ocupacional antes y después de aplicar el manual.

Categoría Profesional	NIVEL DE CONOCIMIENTO. (antes de aplicar el manual)			NIVEL DE CONOCIMIENTO (después de aplicar el manual)		
	Satisfactorio	Medianamente satisfactorio	No satisfactorio	Satisfactorio	Medianamente satisfactorio	No satisfactorio
	Enfermero General	1	2	4	5	1
Enfermero Especializado en psiquiatría	0	3	0	2	1	0
Licenciado en Enfermería	8	20	9	29	7	1
Máster	3	2	0	5	0	0
Total	12	27	13	41	9	2

Fuente: Encuesta

4 Discusión

La mayor parte del personal de enfermería del centro está conformada por femeninas, igual resultado obtuvo (Morgan P.), en sus investigaciones. Datos como este no es relacionado habitualmente en la bibliografía consultada sin embargo desde el surgimiento de la especialidad, las féminas han sido sus más fieles representantes, aunque en Cuba tienen iguales posibilidades los exponentes de ambos sexos. Así mismo todo el personal de enfermería en su momento tiene la posibilidad de superarse ya sea a un nivel superior o en cursos diseñados para el desarrollo de cada especialidad. El Hospital Psiquiátrico apostó por el desarrollo profesional de su personal por lo que un alto por ciento alcanzó el nivel universitario, por estos resultados abogan la mayoría de las naciones⁷ y es una de las razones por lo que la enfermería cubana es reconocida mundialmente y muchos países gestionen su presencia.

Según el organigrama de cada institución del Sistema Nacional de Salud, se organiza el trabajo y en su mayoría la labor asistencial es la más significativa para dar salida al objeto social de cada centro. Por lo anterior, la mayor parte lo conforman los enfermeros asistenciales, no obstante, existe un nivel jerárquico para dirigir y controlar los procesos de la especialidad. Estos resultados coinciden con autores como Martínez N.⁸ en sus artículos publicados.

En bibliografías revisadas⁹ se encontró una relación significativa entre los conocimientos adquiridos y la categoría profesional del personal de enfermería, sin embargo, se determinó mediante encuesta aplicada, que independientemente de la categoría que ocupan, los conocimientos no son los esperados siendo medianamente satisfactorio o no satisfactorio el mayor número, no obstante, estos conocimientos están en los planes de estudio de las carreras técnicas y profesionales de Enfermería, en el manual de técnicas y procedimiento del departamento de terapia electroconvulsiva y en el protocolo de la institución, independientemente del nivel alcanzado, si persiste la situación antes descrita, los resultados alcanzados no se equipararán a los esperados.

Las categorías profesionales alcanzadas por el personal de enfermería, en su mayoría, con el decurso de los años, van adquiriendo nuevos significados, se afianzan los conocimientos, se refuerzan los intereses profesionales y se buscan nuevos horizontes en cuanto a realización profesional, por lo que mientras más alto nivel profesional y años de experiencia laboral se consolida lo antes expuesto. No obstante, cuando se revisa la bibliografía acerca del desempeño del personal de enfermería y su evaluación en Cuba, se constatan en el país resultados similares, tanto en el nivel primario como secundario, no hay homogeneidad en el control, las guías de observación del desempeño son disímiles y un tanto que queda el resultado evaluativo a la percepción según la experiencia del evaluador.¹⁰

Otros estudios sobre la importancia de las competencias profesionales, demuestran que los años de experiencia son necesario para que en el orden práctico se consoliden los conocimientos adquiridos, fortaleciendo la efectividad y la calidad de la asistencia de enfermería (11, 12). Coincidiendo con lo anterior, se demostró que el nivel de conocimiento está relacionado directamente proporcional a los años de experiencia adquirido en la especialidad, con el cual se van incorporando nuevas metas en el quehacer diario de cada profesional de la enfermería.

De acuerdo con los resultados obtenidos inicialmente, se determinó la aplicación del material informativo dirigido a todo el personal de enfermería que labora en el centro, el cual fue implementado y se logró modificar el nivel de conocimiento positivamente en el manejo del paciente con tratamiento electroconvulsivo. Este resultado revirtió las prácticas de enfermería en el Hospital Psiquiátrico al elevar los conocimientos de los enfermeros que a su vez repercute efectivamente en la atención del paciente que requiere la terapia electroconvulsiva como tratamiento indispensable para salir de la crisis en que se encuentra y que sin buenas prácticas puede complicar el proceder y no obtener los resultados esperados.

5 Fuente de Financiamiento

Este estudio es autofinanciado.

6 Conflicto de Intereses

No existen conflictos personales, profesionales, financieros de otro tipo.

7 Consentimiento Informado

Los autores cuentan con el consentimiento informado de los pacientes para la investigación, la publicación del caso y sus imágenes.

Referencias Bibliográficas

1. Bello Fernández N. Proceso de atención de enfermería. En: Bello Fernández M, León Román CA, Valdés Marrero C, Fernández Bello M. Fundamentos de enfermería. La Habana: ECIMED, 2006.
2. Psiquiatría.
3. Tellez J; Terapia electroconvulsiva, de la controversia a la seguridad y eficacia; Revista Psiquis; volumen 20, número 1; México, 2011. p. 23-37.
4. Dinwiddie S, Glick D, Goldman M. The effect of propofol-remifentanyl anesthesia on selected seizure quality indices in electroconvulsive therapy. *Brain Stimulation* 2012; 5:402-407.
5. Mirzakhani H, Welch CA, Eikermann M, Nozari A. Neuromuscular blocking agents for electroconvulsive therapy: A systematic review. *Acta Anaesthesiol Scand.* 2012;56:3—16.
6. Morgan P. The design and use of capacity development indicators. Canada: Canadian International Development Agency; 2007.
7. World Health Organization. WHO's Role and Responsibilities in Health Research: Draft WHO Strategy on Research for Health. Sixty-Third World Health Assembly. WHO [internet] 2010. [citado 23 Dic 2015]:[aprox 6 p.]. Disponible en http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA63/A63_22-en.pdf <http://scielo.sld.cu> 160.
8. Martínez N. Developing Nursing Capacity for Health Systems and Services Research in Cuba, 2008-2011. *ME-DICC Review.* 2012;14(3):12-7.
9. Martínez N. Factores que influyen en la realización de investigaciones en sistemas y servicios de salud por parte de los profesionales de enfermería. En: Colectivo de autores. Investigaciones en servicios de salud en sistema sanitario cubano 2001-2010. Primera parte. La Habana: ECIMED; 2011.
10. Martínez N. Las Investigaciones en sistemas y servicios de salud por enfermería en las revistas científicas. *Rev Cubana Enfermer.* 2011;27(3):23-7.
11. Revista costarricense de Salud Pública: Avance en promoción y prevención de enfermedades crónicas: disponible en http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=s140914292010000100009&script=sci_arttext.
12. International Council of Nursing. Strategic directions for strengthening nursing and midwifery services 2011-2015. [internet] WHO, 2011 [citado 13 Jun 2011]:[aprox 3p.]. Disponible en: http://whqlibdoc.who.int/hq/2010/WHO_HRH_HP_N_10.1_eng.pdf Educación Médica Superior. 2014;28(1):154-162.



