



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD: GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y ENFERMERÍA**

**EL RACIONAMIENTO DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA
RELACIÓN A EVENTOS ADVERSOS Y SATISFACCIÓN DEL PACIENTE**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO
DE ESPECIALISTA EN GESTIÓN DE SERVICIO
DE SALUD Y ENFERMERÍA**

Presentado por:

**LIC. ENCISO GUTIÉRREZ, CLARA YNES
LIC. SANCHEZ CANDIA, ESTHER VICENTA**

ASESOR: Mg. Pretell Aguilar Rosa

LIMA – PERÚ

2018

DEDICATORIA

A Dios y nuestras queridas familias por su comprensión y su constante apoyo incondicional en todo momento de nuestra vida profesional y personal.

AGRADECIMIENTO

A las docentes: Esp. Ruby Palomino, Mg. Jeannette Ávila Vargas-Machuca y Mg. Rosa Pretell por su paciencia, motivación y guiarnos permanentemente para la culminación del presente estudio.

Asesor: Mg. Pretell Aguilar, Rosa

JURADO

Presidente: Mg. Millones Gómez Segundo German

Secretario: Mg. Arévalo Marcos Rodolfo amado

Vocal: Mg. Uturunco vera Milagros Lizbeth

ÍNDICE

| | |
|------------------|-----|
| Carátula | i |
| Hoja en blanco | ii |
| Dedicatoria | iii |
| Agradecimiento | iv |
| Asesor | v |
| Jurado | vi |
| Índice | vii |
| Índice de tablas | ix |
| RESUMEN | x |
| ABSTRACT | xi |

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

| | |
|---------------------------------|---|
| 1.1. Planteamiento del problema | 1 |
| 1.2. Formulación del problema | 4 |
| 1.3. Objetivo | 4 |

CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

| | |
|--|---|
| 2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática | 5 |
| 2.2. Población y muestra | 5 |
| 2.3. Procedimiento de recolección de datos | 5 |
| 2.4. Técnica de análisis | 6 |
| 2.5. Aspectos éticos | 6 |

CAPÍTULO III: RESULTADOS

| | |
|-------------|---|
| 3.1. Tablas | 7 |
|-------------|---|

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

| | |
|----------------|----|
| 4.1. Discusión | 19 |
|----------------|----|

| | |
|---|----|
| CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | |
| 5.1. Conclusiones | 21 |
| 5.2. Recomendaciones | 22 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 23 |

ÍNDICE TABLAS

| | Pág. |
|--|-------------|
| Tabla 1: Estudios sobre el racionamiento de los cuidados de enfermería en la relación a eventos adversos y satisfacción del paciente | 7 |
| Tabla 2: Resumen de estudios sobre el racionamiento de los cuidados de enfermería en la relación a eventos adversos y satisfacción del paciente | 17 |

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar las evidencias sobre el racionamiento de los cuidados de enfermería en relación de eventos adversos y satisfacción del paciente.

Materiales y Metodología: La revisión Sistemática que se evaluaron 10 artículos científicos hallados en la base de datos: Scielo, Epistemonikos, Google académico, donde encontramos 10 evidencias científicas de texto completos, la búsqueda se ha restringido y los artículos seleccionados se sometieron a una lectura crítica, utilizando la evaluación GRADE para identificar su grado de evidencia y recomendaciones. En la selección de los 10 artículos científicos de investigación fue: Descriptivo correlacional 40% (4/10), transversal 30% (3/10), Observacional de corte transversal 20% (2/10), Explorativo descriptivo correlacional 10% (1/10). Donde las evidencias encontradas proceden de: EEUU 30%, Canadá 20%, México 20%, suiza 20% y España 10%. **Resultados** El 100% de las evidencias encontradas señalan que los racionamientos de los cuidados de enfermería tienen relación con Calidad de atención, Eventos adversos, Satisfacción del paciente. La Calidad de atención 39%, satisfacción del paciente 33.5%, eventos adversos 16.5% y seguridad del paciente 11%. **Conclusiones** El racionamiento del cuidado de enfermería tiene relación con los eventos adversos y satisfacción del paciente. Todas las evidencias demuestran que las acciones de enfermería que se omiten con frecuencia son: Los cuidados básicos de enfermería, la calidad de atención, satisfacción del paciente, eventos adversos, el apoyo emocional, el ambiente de trabajo, la preparación para el alta, la educación al paciente a los padres, y los cuidados individuales se ven afectados en mayor proporción.

Palabras clave: “Racionamiento”, “cuidados”, “enfermería”, “paciente”, “satisfacción”, eventos adversos”.

ABSTRACT

Objective: To systematize the evidence on the rationing of nursing care in relation to adverse events and patient satisfaction. **Materials and Methodology:** The systematic review that evaluated 10 scientific articles found in the database: Scielo, Epistemonikos, Google academic, where we found 10 scientific evidences of complete text, the search has been restricted and the selected articles were subjected to a reading critique, using the GRADE evaluation to identify its degree of evidence and recommendations. In the selection of the 10 scientific research articles was: Correlation descriptive 40% (4/10), transversal 30% (3/10), cross-sectional observational 20% (2/10), correlation descriptive exploration 10% (1 / 10). Where the evidences found come from: USA 30%, Canada 20%, Mexico 20%, Switzerland 20% and Spain 10%. **Results** 100% of the evidences found indicate that rationing of nursing care is related to quality of care, adverse events, patient satisfaction. Quality of care 39%, patient satisfaction 33.5%, adverse events 16.5% and patient safety 11%. **Conclusions** The rationing of nursing care is related to adverse events and patient satisfaction. All the evidences show that the nursing actions that are frequently omitted are: Basic nursing care, quality of care, patient satisfaction, adverse events, emotional support, work environment, preparation for discharge, patient education for parents, and individual care are affected in greater proportion.

Key words: "Rationing", "care", "nursing", "patient", "satisfaction", adverse events".

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema.

La Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud, manifiestan que la escasez de enfermeras atraviesa un punto crítico, revelando que la falta de profesionales de enfermería pone en riesgo la atención sanitaria de la región. La escasez de enfermeras no es solo un problema para la enfermería, sino también para los sistemas de salud de los pueblos, lo que se opone a los intentos de mejorar la salud de las personas. A este problema se le debe agregar la desigualdad tanto en la distribución geográfica como en la composición de la fuerza de trabajo de las Enfermeras (1,2).

El cuidado de enfermería es la acción encaminada a hacer algo por alguien que no puede desempeñar por sí mismo sus necesidades básicas: alimentación, higiene personal, actividad y movilidad, etc.; es decir: "sustituir a la persona cuando ella no puede auto cuidarse" Para las enfermeras los cuidados de enfermería significan la interacción social con las personas y la importancia de propiciar empatía durante la práctica del cuidado que favorece la confianza con el paciente, cuyos vínculos significativos, contribuyen en la calidad de atención(3).

Peplau describe la relación Enfermera Paciente: como una relación humana Entre una persona y una Enfermera formada de manera adecuada, con el fin de reconocer sus necesidades de ayuda y responde a éstas. Los cuidados

de enfermería exigen, ser capaz de comprender nuestra propia conducta para poder ayudar a otros e identificar las dificultades percibidas y aplicar los principios de relaciones humanas a los problemas que surgen a todos los niveles (4).

La relación interpersonal es una relación humana particular en la que dos personas se respetan y se permiten evolucionar hacia una mejor auto comprensión y una gran armonía; el amor incondicional y el cuidado son esenciales para la sobrevivencia y desarrollo de la humanidad (5).

La carga de trabajo enfermera-paciente y las barreras de comunicación son reportadas y observadas como posibles causas de racionamiento. Los resultados relacionados con el paciente incluyen las caídas de pacientes, infecciones nosocomiales y bajos niveles de satisfacción del paciente (6).

El racionamiento del cuidado de enfermería, ocurre cuando los recursos no son suficientes para proporcionar la atención necesaria a todos los pacientes. Varias razones han llevado a este fenómeno, como la reducción de personal, el aumento de la demanda de atención debido a los avances tecnológicos, más opciones de tratamiento, usuarios de servicios más informados, todo exigiendo más tiempo y atención de los profesionales (7).

Racionamiento de la atención de enfermería también puede ocurrir debido a enfoques particulares de los profesionales de la atención de juicio y el conocimiento en la asignación de los recursos y la base más amplia de valor de la sociedad en la atención (8).

Como definición un cuidado “perdido” es aquel aspecto del cuidado que siendo necesario es omitido de forma total o parcial o diferido en el tiempo, pero para delimitar exactamente a qué nos referimos acude en nuestra ayuda la Dra Kalisch que paralelamente a su trabajo de definición del concepto desarrolló y validó la herramienta Encuesta MISSCARE para la valoración de estos “cuidados perdidos”(9).

E. Papastavrou refiere que las evidencias internacionales sugieren que la atención en los ambientes de trabajo podría mejorar con el reclutamiento y la retención de enfermeras. La calidad de atención, sin embargo, se observa poca atención prestada debido al racionamiento del personal de enfermería que se ven reflejados en los resultados del enfermero – paciente, que son más sensibles a los problemas con el racionamiento de personal y los entornos de trabajo (10).

El racionamiento de enfermería y calidad de atención está relacionado con los cuidados de enfermería y la satisfacción del paciente, siendo un reto para el sistema de salud del país. Así mismo el racionamiento de los cuidados de enfermería, es competencias de la administración de enfermería, que a su vez brinda la satisfacción del paciente.

Por lo antes mencionado se consideró pertinente la realización de EBE una revisión bibliográfica del tema Racionamiento de los Cuidados de Enfermería relacionado a eventos adversos y satisfacción del pacientes Con la finalidad de identificar los problemas del racionamiento de personal que se ve reflejada en la seguridad del paciente, la calidad de la atención y lo que está ocurriendo en el momento de la atención, siendo la enfermera responsable de la atención del cuidado de enfermería, seguridad del paciente y la toma de decisión.

El propósito principal de este trabajo es conocer el racionamiento de los cuidados de enfermera en relación con los efectos adversos y satisfacción del paciente, con el fin de intervenir oportunamente priorizando las necesidades del paciente para brindar una atención de calidad.

Los cuidados de enfermería, deben ser enfatizada en todos los establecimientos de Salud y aplicar normas de los recursos humanos requerido, para brindar un cuidado humanizado a los pacientes.

Por otro lado, las autoridades competentes deben mejorar los procesos que conduzcan a la alta calidad de atención, mejorando el resultado.

1.2. Formulación del problema.

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

| P = Paciente/ Problema | I = Intervención | C = Intervención de comparación | O = Outcome Resultados |
|--|-------------------------|--|---|
| Racionamiento de los cuidados de enfermería | No corresponde | No corresponde | Relación con eventos adversos y satisfacción del paciente. |

¿El racionamiento de los cuidados de enfermería tiene relación con los eventos adversos y satisfacción del paciente?

1.3. Objetivo

Sistematizar evidencias del racionamiento de los cuidados de enfermería en relación a eventos adversos y satisfacción del paciente.

CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio: revisión sistemática.

Las Revisiones Sistemáticas es un diseño de investigación observacional, retrospectivo, revisión sistemática y meta análisis donde sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por la rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica.

2.2. Población y muestra.

La población está constituida por las revisiones bibliográficas de 10 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos científicos y que responden a artículos publicados en idioma inglés y español teniendo una antigüedad mayor de diez años.

2.3. Procedimiento de recolección de datos.

En la recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigaciones internacionales como nacionales que tuvieron como tema principal El racionamiento de los cuidados de enfermería en la relación de eventos adversos y satisfacción del paciente; de todos los artículos que se encontraron, se incluyeron los más importantes según nivel de evidencia y se excluyeron los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:

Racionamiento AND enfermería AND cuidado

Rationing AND nursing AND care

Racionamiento AND cuidados AND enfermería- paciente

Rationing AND care AND nursing-patient

Racionamiento AND enfermería

Enfermería AND cuidados

Nursing AND care

Base de datos:

Lilacs, Cochane, Library, Scielo, Pub Med, Epistemonikos

Bvs, Portal regional, Google académico.

2.4. Técnica de análisis.

Los análisis de la revisión sistemática están conformados por la elaboración de una tabla de resumen (Tabla N°1) con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno para una comparación de los puntos o características de las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre artículos nacionales e internacionales. Además, de acuerdo y criterios técnicos pre establecidos, se realizó una evaluación crítica e intensiva de cada artículo, a partir de ello, se determinó la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo, a través del método de grade.

2.5. Aspectos éticos.

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados, está de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación verificando que cada uno de los artículos haya dado cumplimiento a los principios éticos de su ejecución.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. **Tablas 1** : Estudios revisados sobre el racionamiento de los cuidados de enfermería en la relación a eventos adversos y satisfacción del paciente.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 1. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación | Volumen Y Numero |
|---------------------------------------|------|--|---|------------------------|
| Schubert M, Glass T, Clarke, Aiken L. | 2008 | ¿Racionamiento de la atención de enfermería y su relación con los resultados de los pacientes (11) | International Journal for Quality in Health Care https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23296644 Suiza. | Volumen 20 número 4 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Diseño de Investigación | Población y Muestra | Aspectos éticos | Resultados | Conclusión |
|-------------------------|---|-----------------|--|--|
| Descriptivo | <u>Población</u> 8 hospitales <u>Muestra</u> 1338 enfermeras y 779 pacientes. | | El racionamiento de la atención de enfermería fue 0.82 desviación estándar (0.26) cuando se le preguntó a la enfermera con qué frecuencia no era capaz de realizar tareas informó que ocurre con una frecuencia ligeramente menor que 'rara vez '(0,80). Se encontró una variabilidad significativa en los niveles de racionamiento del cuidado de enfermería entre los hospitales (0,63-1,15, P, 0,001) 213 pacientes (28%) estaban insatisfecho con el cuidado que recibieron. | En este estudio el efecto del racionamiento de la atención de enfermería demuestra que se presentan eventos adversos, infecciones nosocomiales e incidentes críticos en diferente magnitud y por ello no hay una satisfacción total de los pacientes estudiados. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 2. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación | Volumen Y Numero |
|---------------------------------------|------|---|--|-------------------------|
| Jones. T. Murry N. Hamiltonb P. | 2015 | ¿Atención de enfermería inacabada, atención perdida y atención implícitamente racionada (12). | International Journal of Nursing Studies http://dx.doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2015.02.012 http://www.journalofnursingstudies.com USA. | Volumen 52, Número 6 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Diseño de Investigación | Población y Muestra | Aspectos ético | Resultados | Conclusión |
|-------------------------|---|----------------|---|---|
| Descriptivo | <u>54 artículos:</u> 42 cuantitativos 7 cualitativos 1 mixto y 4 revisiones científicas | | En el estudio de atención de enfermería inacabada se aplicó 14 instrumentos del auto reporte donde 55 - 98% de enfermeras informan haber abandonado una tarea relacionada con la enseñanza, y apoyo emocional al paciente, como consecuencia del racionamiento. | Según estos estudios el racionamiento de la atención de enfermería, al dejar de realizar al menos una tarea de cuidado de enfermería al paciente, disminuye la calidad de atención, disminuye la satisfacción del paciente y aumenta el evento adverso, informada por la enfermera. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 3. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación | Volumen Y Numero |
|---|------|---|--|--------------------------|
| Rochefort C. Clarke.S ,Christian M. | 2010 | ¿Ambientes de trabajo de las enfermeras, racionamiento de los cuidados, resultados laborales y calidad de la atención en unidades neonatales(13). | JOURNAL OF ADVANCE DNURSING https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2062649 Canadá | Volumen 66, Numero 10 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Diseño de Investigación | Población y Muestra | Aspectos ético | Resultados | Conclusión |
|-------------------------|---|----------------|--|--|
| Descriptivo | <u>Población</u> 553 Enfermeras neonatales <u>Muestra</u> 339 Enfermeras neonatales | | En este estudio observacional sobre el ambiente de trabajo se estudió a 339 enfermeras: El 18%. de enfermeras estaba insatisfecha con su trabajo. El 35.7% mostraba alto agotamiento emocional El 19. 2%, calificaba la calidad de atención de su unidad como buena o mala; Las calificaciones más altas del ambiente de trabajo se relacionaron con el racionamiento de enfermeras. | En este estudio la calidad de atención, el agotamiento, factor tiempo, insatisfacción del trabajo tiene Impacto del racionamiento del personal de enfermería que disminuye la calidad de atención en los pacientes de unidades de cuidados neonatales. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 4. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación | Volumen Y Numero |
|---|------|--|---|------------------|
| Rochefort C. Rathwell B. Clarke A. Bailey A. | 2016 | ¿Racionamiento de las intervenciones de atención de enfermería y su asociación con los resultados informados por la enfermera en la unidad de cuidados intensivos neonatales (14). | BMC Nursing DOI 10.1186/s12912-016-0169-z https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2062649 Canada | |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Diseño de Investigación | Población y Muestra | Aspectos éticos | Resultados | Conclusión |
|-------------------------|---------------------|-----------------|---|---|
| Descriptivo | 285 Enfermeras | | El racionamiento de las intervenciones Del cuidado de enfermería en este estudio, se realizo una encuesta a los enfermeros del servicio de UCIN donde muestran lo siguiente: El 54.4 % informo que el manejo del dolor no había sido bien manejado en su unidad. El 40 % informo que a la preparación para el alta de los padres y del lactante raciona a menudo o muy a menudo (no se puede informar correctamente a los padres durante el alta del recién nacido. | El presente estudio del racionamiento del cuidado de enfermería se relaciona con la calidad de atención diaria de enfermería en la Unidad de Cuidados Neonatales. El manejo del dolor está relacionado con el confort infantil que tiende a omitirse o se pierden. Así mismo la planificación del alta y la educación de los padres. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 5. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación | Volumen Y Numero |
|---|------|--|---|------------------|
| Schubertb M, Ausserhofer..D. Desmedt M. | 2012 | ¿Niveles y correlatos del racionamiento implícito de la atención de enfermería en los hospitales Suizos de atención aguda: (15). | httpInternational Journal of Nursing Studies://dx.doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2012.09.016 Zurich, Suiza | Volumen 50 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Diseño de Investigación | Población y Muestra | Aspectos ético | Resultados | Conclusión |
|-------------------------|--|----------------|--|--|
| Descriptivo | <u>Población</u> 35 hospitales <u>Muestra</u> 1633 Enfermeras | | El 98% de las enfermeras participantes informaron que en los últimos siete días laborables, tuvieron que racionar al menos una de las 32 tareas de enfermería enumeradas en el BERNCA Las tareas más frecuentemente fueron relacionadas con la práctica de seguridad (media 4.98, DE 0.544) ,seguido del cuidado de enfermería , el apoyo emocional y otras actividades relacionadas con la atención del paciente El nivel medio de racionamiento es de 1,69 (Dp = 0,571) (con una escala y un rango teórico 1-4). | En este estudio de racionamiento implícito, las enfermeras dejan de realizar al menos una tareas donde se observa mayor racionamiento en las áreas del cuidado de enfermería, calidad de atención y el clima de seguridad del paciente cuyo resultado aumenta los riesgo y es un impacto negativo en los pacientes |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 6. | Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación | Volumen Y Numero |
|----|--|------|--|--|------------------|
| | Schubert S., Ausserhofer D, Mario Desmedt M. et al. | 2014 | ¿Vinculación de la satisfacción del paciente con la atención de enfermería : el caso del racionamiento de atención (16). | International Journal of Nursing Studies https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/1472-6955-13-26 https://doi.org/10.1186/1472-6955-13-26 Chipre-USA | |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Diseño de Investigación | Población y Muestra | Aspectos ético | Resultados | Conclusión |
|-------------------------|--|----------------|--|---|
| Descriptivo | <u>Población</u> 35 hospitales <u>Muestra</u> 352 Pacientes 318 Enfermeras | | En este estudio de la Vinculación de la satisfacción del cuidado de la atención de enfermería, cuando se le pregunto con qué frecuencia no podían realizar tareas específicas. La puntuación media Fue: de 0,83 (DE = 0,52, rango= 0-3), la media general de RPPE respecto con el ambiente fue 2,76 (S= 0,32, rango= 1,28 - 3,69) y las dos escalas se correlacionaron significativamente ($\tau = -0,234$, $p < 0,001$).indicando que las enfermeras no estaban satisfechas con su ambiente de trabajo y los cuidados de enfermería. | Los resultados de la vinculación están relacionados con las variables organizacionales, ambientales, el racionamiento de la atención de enfermería y la satisfacción del paciente. El racionamiento de la atención y el ambiente de trabajo esta relacionado con la baja satisfacción del cuidado del paciente, cuyo indicador es crucial en la calidad de atención de enfermería. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 7. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación | Volumen Y Numero |
|--|------|---|---|----------------------|
| Hernandez,R., Moreno M. Chevarria S. et. al. | 2017 | ¿Factores que influyen en el cuidado de enfermería perdido en pacientes de un hospital privado (17) | Rev. Latino-Am. Enfermagem 10.1590/1518-8345.1227.2877 www.eerp.usp.br/rlae Mexico | DOI: . Volumen 25 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Diseño de Investigación | Población y Muestra | Aspectos ético | Resultados | Conclusión |
|-------------------------|---|----------------|--|---|
| Descriptivo | <u>Población</u> 71 Enfermeras <u>Muestra</u> Enfermeras | | <p>En este estudio se encuesta a las enfermeras y encontró que la mayor omisión en el cuidado de enfermería perdida en forma global es de: M 7,45 (DE: 10,74)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Las intervenciones de cuidado básico (M: 13.02, DE: 17.60) <ul style="list-style-type: none"> • Cuidado de la boca 28:2% • Asistencia en la deambulacion tres veces al día y alimentación del paciente cuando la comida aún está caliente ambos 19.7% ➤ EL factor que contribuyó en el cuidado perdido fue el recurso humano, 56.13% <ul style="list-style-type: none"> • Número insuficiente de personal 40%, • Aumento inesperado de volumen de pacientes 39.4%. • La enfermera responsable del paciente no está disponible cuando el paciente la solicite 21.1% | El presente estudio del cuidado perdido está relacionado con los recursos humanos insuficiente. Donde las intervenciones de mayor omisión son los cuidados básicos. El cual el factor humano se vincula directamente con la atención y los cuidados de calidad que se le brinda al paciente. En la cual una inadecuada atención genera insatisfacción del paciente. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 8. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación | Volumen Y Numero |
|--------------|------|--|--|------------------|
| Hernández J. | 2015 | ¿Cuidado de enfermería perdido en pacientes con Riesgo o con úlceras por presión (18). | Universidad Autónoma de Nuevo León Facultad de Enfermería http://eprints.uanl.mx/9415/1/1080214913.pdf Tesis de Maestría En Ciencias De Enfermería MEXICO | |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Diseño de Investigación | Población y Muestra | Aspectos ético | Resultados | Conclusión |
|-------------------------|---|-----------------------------------|---|---|
| Descriptivo | <u>Pacientes</u> 483 <u>Enfermeras</u> 161 | Se firma consentimiento informado | <p>En este estudio realizado al personal de enfermería se encontró que la mayor proporción de los cuidados perdidos fueron los siguiente:</p> <p>A- Cuidados individuales perdidos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Apoyo emocional 39.1% ➤ Evaluar eficacia de los medicamentos 32.2% ➤ Respuesta al llamado del paciente 5% <p>B- Planificación del alta 31.1% y educación al paciente acerca de su enfermedad 32.2%</p> <p>C- El cuidado perdido básico de la piel 38.5%</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Asistencia del cuidado de la boca 33.5% ➤ Cambio de posición cada 2 horas 31.1% <p>D- Intervención de evaluación continua:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Monitorización de glucosa 32.3% ➤ Documentación completa 30.4% ➤ Reevaluación del paciente 28.6% <p>E- Intervención de enfermería UPP:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Registro del cuidado de la piel (38.5%) ➤ Cambio de posición del paciente (31.1%) | <p>Los resultados del presente estudio permiten identificar los cuidados de Enfermería perdidos que son:</p> <p>Los cuidados individuales perdidos, planificación del alta y educación al paciente, el cuidado perdidos básicos de la piel, las Intervenciones de evaluación continua e intervenciones de enfermería para prevenir las Úlceras por Presión.</p> |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 9. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación | Volumen Y Numero |
|--------------|------|---|---|----------------------|
| Meijones. J. | 2016 | ¿El camino de los cuidados perdidos (19). | Enfermería Comunitaria, Revista de [PDF] uniriota.es 5501372 Adove A.R. España | SEAPA. Volumen 4 N°2 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Diseño de Investigación | Población y Muestra | Aspectos ético | Resultados | Conclusión |
|-------------------------|--|----------------|--|---|
| Descriptivo | 10 Hospitales Profesionales 4000 | | <p>En el estudio que se realizó sobre el camino de los cuidados perdidos se identificó que ciertas intervenciones de la enfermera en los cuidados básicos y las planificaciones de los cuidados constituían el 70% de los cuidados perdidos los elementos más omitidos fueron:</p> <p>Los cuidados orales, La asistencia para la deambulación La asistencia a sesiones interprofesionales</p> <p>Mientras los menos omitidos son:</p> <p>La monitorización de la glucemia capilar y La monitorización de los controles vitales</p> | <p>En el presente estudio las omisiones de los cuidados básicos están relacionadas en forma directa con la satisfacción del paciente.</p> <p>Las omisiones de los cuidados esenciales para la atención del usuario pueden evitarse incrementando el personal y una buena organización</p> |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 10. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación | Volumen Y Numero |
|---|------|--|---|------------------|
| Papastavrou E., Panayioti A, Haritini T, Merkouris A. set. al | 2014 | ¿relacionar la satisfacción del paciente con la atención de enfermería: el caso del racionamiento de la atención(20) | BMC Nursing 2014 13:26 https://doi.org/10.1186/1472-6955-13-26 https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/1472-6955-13-26 EEUU. | |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Diseño de Investigación | Población y Muestra | Aspectos ético | Resultados | Conclusión |
|-------------------------|---|----------------|--|---|
| Descriptivo | <u>Población</u> 5 Hospitales <u>Muestra</u> 352 Pacientes 318 Enfermeras | | La puntuación media de este estudio del racionamiento de la atención de Enfermería en relación con el entorno del trabajo profesional y la satisfacción del paciente fue con ➤ El entorno de trabajo de 2.76(DE = 0.32 rango =1.28 -3.69) lo que indica que las enfermeras no estaban satisfechas con su ambiente porque con frecuencia no pudieron realizar las tareas básicas de enfermería ➤ Satisfacción del paciente fue de 1 a 1.5 donde los pacientes indicaron baja satisfacción con las atenciones directa (los cuidados de enfermería) así como las indirectas (información y relaciones personales) | El presente estudio del racionamiento de la atención de enfermería se asocia significativamente con los resultados negativos, específicamente en la satisfacción del paciente, cuyo resultado podría convertirse en una amenaza grave para la seguridad del paciente. |

Tabla 2: Resumen de estudios sobre el racionamiento de los cuidados de enfermería en la relación a eventos adversos y satisfacción del paciente.

| Diseño de estudio / Título | Conclusiones | Calidad de evidencias (según sistema Grade) | Fuerza de recomendación | País |
|--|---|---|-------------------------|--------|
| <p>Descriptivo ¿Racionamiento de la atención de enfermería y su relación con los resultados de los pacientes?</p> | <p>En este estudio el efecto del racionamiento de la atención de enfermería demuestra que se presentan eventos adversos, infecciones nosocomiales e incidentes críticos en diferente magnitud y por ello no hay una satisfacción total de los pacientes estudiados.</p> | Baja | Débil | Suiza |
| <p>Descriptivo ¿Atención de enfermería inacabada, atención perdida y atención implícitamente racionada,</p> | <p>Según estos estudios el racionamiento de la atención de enfermería, al dejar de realizar al menos una tarea de cuidado de enfermería al paciente, disminuye la calidad de atención, disminuye la satisfacción del paciente y aumenta el evento adverso, informado por la enfermera.</p> | Baja | Débil | EE.UU |
| <p>Descriptivo ¿Ambientes de trabajo de las enfermeras, racionamiento de los cuidados, resultados laborales y calidad de la atención en unidades neonatales</p> | <p>En este estudio la calidad de atención, el agotamiento, factor tiempo, insatisfacción del trabajo tiene Impacto del racionamiento del personal de enfermería que disminuye la calidad de atención en los pacientes de unidades de cuidados neonatales.</p> | Baja | Débil | Canadá |
| <p>Descriptivo ¿Racionamiento de las intervenciones de atención de enfermería y su asociación con los resultados informados por la enfermera en la unidad de Cuidados Intensivos Neonatales</p> | <p>El presente estudio del racionamiento del cuidado de enfermería se relaciona con la calidad de atención diaria de enfermería en la Unidad de Cuidados Neonatales. El manejo del dolor está relacionado con el confort infantil que tiende a omitirse o se pierden. Así mismo la planificación del alta y la educación de los padres.</p> | Baja | Débil | Canadá |
| <p>Descriptivo ¿Niveles y correlatos del racionamiento implícito de la atención de enfermería en los hospitales suizos de atención aguda</p> | <p>En este estudio de racionamiento implícito, las enfermeras dejan de realizar al menos una tareas donde se observa mayor racionamiento en las áreas del cuidado de enfermería, la calidad de atención y el clima de seguridad del paciente cuyo resultado aumenta los riesgo y es un impacto negativo en los pacientes</p> | Baja | Débil | Suiza |

| | | | | |
|--|---|------|-------|--------|
| <p>Descriptivo ¿Vinculación de la satisfacción del paciente con el cuidado de enfermería : caso de racionamiento de la atención</p> | <p>Los resultados de la vinculación están relacionados con las variables organizacionales, ambientales, el racionamiento de la atención de enfermería y la satisfacción del paciente. El racionamiento de la atención y el ambiente de trabajo esta relacionado con la baja satisfacción del cuidado del paciente, cuyo indicador es crucial en la calidad de atención de enfermería.</p> | Baja | Débil | EEUU |
| <p>Descriptivo Factores que influyen en el cuidado de enfermería perdido en pacientes de un hospital privado</p> | <p>El presente estudio del cuidado perdido está relacionado con los recursos humanos insuficiente. Donde las intervenciones de mayor omisión son los cuidados básicos. El cual el factor humano se vincula directamente con la atención y los cuidados de calidad que se le brinda al paciente. En la cual una inadecuada atención genera insatisfacción del paciente.</p> | Baja | Débil | México |
| <p>Descriptivo ¿Cuidado de enfermería perdido en pacientes con Riesgo o con úlceras por presión</p> | <p>Los resultados del presente estudio permiten identificar los cuidados de Enfermería perdidos que son: Los cuidados individuales perdidos, planificación del alta y educación al paciente, el cuidado perdidos básicos de la piel, las Intervenciones de evaluación continua e intervenciones de enfermería para prevenir las Úlceras por Presión.</p> | Baja | Débil | México |
| <p>Descriptivo ¿El Camino de los cuidados perdido?</p> | <p>En el presente estudio las omisiones de los cuidados básicos están relacionados en forma directa con la satisfacción del paciente. Las omisiones de los cuidados esenciales para la atención del usuario pueden evitarse incrementando el personal y una buena organización</p> | Baja | Débil | España |
| <p>Descriptivo Relacionar la satisfacción del paciente con la atención de enfermería: el caso del racionamiento de la atención?</p> | <p>El presente estudio del racionamiento de la atención de enfermería se asocia significativamente con los resultados negativos, específicamente en la satisfacción del paciente, cuyo resultado podría convertirse en una amenaza grave para la seguridad del paciente.</p> | Baja | Débil | EEUU |

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

En la búsqueda de datos se examinó los efectos del racionamiento del cuidado de enfermería en relación de eventos adversos y satisfacción del paciente, se encontraron diversos artículos científicos para ello se utilizó Lilacs, Cochane, Library, Scielo, Pub Med, Bvs, Portal regional, Epistemonikos, Google académico.

El diseño de investigación fue: Descriptivo correlacional 40% (4/10), transversal 30% (3/10), Observacional de corte transversal 20% (2/10), Explorativo descriptivo correlacional 10% (1/10). Donde el 100% son de baja calidad. Donde las evidencias encontradas proceden de: EEUU 30%, Canadá 20%, México 20%, suiza 20% y España 10%, El 100% de las evidencias encontradas (11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18,19 y 20) nos dicen que el racionamiento de los cuidados de enfermería tiene relación con los eventos adversos y satisfacción del paciente en tal sentido se encontraron: Calidad de atención 39%, satisfacción del paciente 33.5%, eventos adversos 16.5% y seguridad del paciente 11%.

Rochefort C, Jones.T, Murry N, Hamiltonb P. Clarke S.Christian M. et al. Afirman que el racionamiento y la calidad de atención de enfermería se dejan de realizar al menos una tarea de cuidado al paciente disminuyendo la calidad de atención por la enfermera debido

A varios factores; el agotamiento, el tiempo, insatisfacción en el trabajo, teniendo Impacto entre el racionamiento del personal y la calidad de atención diaria de la enfermera, con resultados negativos y pocas veces positivos en los pacientes.

Ausserhofer D, Chevarria S, Hernandez R., Mejones J, Papastavrou E, et al. Refieren que la vinculación ambiental, están relacionados con el racionamiento de la atención de enfermería y la satisfacción del paciente, así como el cuidado de enfermería perdidos está relacionado con los recursos humanos insuficientes donde las intervenciones de mayor omisión son los cuidados básicos el cual el factor humano se vinculan con la atención y los cuidados de calidad y esta a su vez está relacionado en forma directa con la satisfacción del paciente.

Schubert M. Glass T, Hernandez J. Refieren que el racionamiento de la atención de enfermería demuestra que se presentan eventos adversos infecciones nosocomiales e incidentes críticos en diferente magnitud como el cuidado individual básico y la intervención continua de evaluación e intervenciones de enfermería en el cuidado de la piel para prevenir las úlceras por presión y por ello no hay una satisfacción total de los pacientes.

Schubertb M,, Ausserhofer..D.Desmedt M. En este estudio de racionamiento implícito, las enfermeras dejan de realizar al menos una tarea donde se observa mayor racionamiento en las áreas del cuidado de enfermería, la calidad de atención y el clima de seguridad del paciente cuyo resultado aumenta los riesgos y es un impacto negativo en los pacientes.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

1. En 10/10 artículos se demuestra que el racionamiento del cuidado de enfermería tiene relación con los eventos adversos y satisfacción del paciente
2. Los racionamientos del cuidado de enfermería según todas las evidencias demuestran que las acciones de enfermería que con frecuencia se omiten son: Los cuidados básicos de enfermería, la calidad de atención, satisfacción del paciente, eventos adversos, el apoyo emocional, el ambiente de trabajo, la preparación para el alta, la educación al paciente a los padres; por que los cuidados individuales se ven afectados en mayor proporción.
3. El racionamiento es un indicador negativo de la calidad de cuidado de enfermería, por lo que, es importante que estos sirvan para mejorar la racionalización del personal de enfermería en todo el sistema de los servicios de salud a nivel mundial.
4. El racionamiento podría afectar la seguridad de los pacientes, la calidad de atención y el efecto adverso, que puede desafiar la percepción de la enfermera en sus funciones, responsabilidades y la capacidad para hacer frente a los recursos restringidos por el aumento constante de la carga de trabajo debido al incremento de los pacientes y especialmente en el cuidado inacabado.

5.2. Recomendaciones

1. Se deben realizar evaluaciones constantes del racionamiento del cuidado de enfermería y aplicarlas en todas las instituciones para intervenir cuando sean necesarios; de esta manera, se protegen a los pacientes de los efectos negativos relacionados con el racionamiento.
2. Es importante conocer los resultados obtenidos, para identificar los problemas e intervenir oportunamente en la atención del paciente y disminuir los efectos adversos priorizando las áreas de mayor complejidad.
3. Se deben realizar estudios en los establecimientos de salud del Perú para conocer cómo afecta el racionamiento de enfermeras en los cuidados básicos y conocer las acciones de enfermería más frecuentes que se dejan de realizar por el racionamiento, se debe tener en cuenta en todas las áreas hospitalarias.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zapata-Herrera M. Enfermería Una profesión en crisis El caso en la ciudad de Medellín-Colombia (Tesis de Maestría). Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia. 2008. Disponible en:
<http://bibliotecadigital.udea.edu.co/jspui/bitstream/10495/169/1/EnfermeriaProfesionCrisisMedellin.pdf>
2. Rocha-Oliveira T.Faria-Simoes S.M.La comunicación enfermera-cliente en el cuidado en las unidades de urgencias 24hrs una interpretación en Travelbee. *Enferm Global* [Revista en internet] 2013; V.12 p.76-90. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.12.2.154941>
3. Watson. J. Filosofía y teoría del cuidado transpersonal de Watson. *Modelos y Teorías en enfermería*. Séptima ed. España: Elsevier Mosby; 2011. p. 91-112. [Links] Disponible en:
http://teoriafilosoficas2.blogspot.pe/2013/06/filosofia-y-teoria-delcuidado_6314.htm
4. *J Health Plann Mgmt Revista Internacional de Planificación y Gestión de la Salud* [Revista en internet] 2014,29:p 3 - 25. Published en línea en Wiley Online Library. de enero del 2013.
5. Balderas M. *Administración de los Servicios de Enfermería*. 6ª.ed. México: Editorial McGRAW*HILL INTERAMERICANA; 1998 pgs. 97-98. Disponible en:
[_https://es.slideshare.net/.../balderas-pedrero-maria-de-la-luz-administracion-de-los-serv...](https://es.slideshare.net/.../balderas-pedrero-maria-de-la-luz-administracion-de-los-serv...)
6. Monteiro C, Machado AF, Gonçalves PM. Interruptions of nurses' activities, and patient safety: an integrative literature review. *Rev. Latino-*

Am. Enfermagem. [Revista en internet] ;23(1):169-79. México 2015.

Disponible en:

<http://doi.org/10.1590/0104-1169.0251.2539>

7. Marteau, J. Servir a la comunidad y garantizar la calidad: Las enfermeras en la vanguardia de los cuidados de las enfermedades crónicas. Consejo Internacional de Enfermeras. CIE.75 Ginebra, 2010. Disponible en: http://www.icn.ch/images/stories/documents/publications/ind/indkit2010_sp.pdf
8. Health j. Plann M. Racionamiento de la atención de enfermería y su relación con los resultados de los pacientes. Revista Internacional de planificación y gestión de la salud. [Revista en internet] Vol.20, number 4: p. 227 - 237 advance access publication 24 April . 2008. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23296644>
- 9 Meijome Sánchez JM. 2016 El camino de los cuidados perdidos. RqR Enfermería Comunitaria (Revista de SEAPA) [Revista en internet] 4 (2): 6-12
Manuscrito recibido: 06-03-2016 Manuscrito aceptado: 13-03-2016:
Disponible en:
<file:///C:/Users/Miguel/Downloads/DialnetElCaminoDeLosCuidadosPerdidos-5501372.pdf>
- 10 Papastavrou E.Panayiota A, Set al. Vinculación de la satisfacción del paciente con el cuidado de enfermería septiembre 2014. Disponible en: <https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/1472-6955-13-26>
- 11 Schubert M., Glass T., Clarke S . Rationing of nursing care and its relationship to patient outcomes: the Swiss extension of the International Schubert M, Glass T, Clarke Set. al EEUU 2008 vol.20, number 4: p. 227 - 237 advance access publication 24 April Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23296644>

- 12 Jones. T. Murry N.,Hamiltonb P.et. al. Atención de enfermería sin terminar, atención perdida y atención implícitamente racionada.
International Journal of Nursing Studies USA: [Revista en internet] 2015
Vol. 52, N. 6, Pgs 1121-1137 . Disponible en:
<http://dxoi.org/10.1016/j.ijnurstu.2015.02.012>
- 13 Rochefort C, Clarke P. Ambientes de trabajo de las enfermeras, racionamiento de los cuidados, resultados laborales y calidad de la atención en unidades neonatales, Octubre 2010 Canadá. Vol. 66,N. 10, Pág. 2213-2224. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20626479>
- 14 Rochefort C. Rathwell B. Clarke A,et al. Racionamiento de las intervenciones de enfermería y su asociación con la enfermería en los cuidados neonatales. BMC Nursing [Revista en internet] Canadá 2016. Disponible:
DOI 10.1186/s12912-016-0169-z ,
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2062649>
- 15 Schubertb M,, Ausserhofer..D., Desmedt M. et al. Niveles y correlatos del racionamiento implícito de la atención de enfermería en los hospitales Suizos de atención aguda, Zúrich, Suiza 2013 , Volumen . 50(), Pag. 230-239. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2012.09.016>
- 16 Schubert S, Ausserhofer.D. Desmedt M. et al. Vinculación de la satisfacción del paciente con el cuidado de enfermería International Journal of Nursing [Revista en internet] Zúrich, Suiza 2012 Volumen. 50(2013), Pag. 230-239. Disponible en:
[Stdies://dx.doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2012.09.016](http://dx.doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2012.09.016)
- 17 Hernandez,R., Moreno M,Chevarria S et al. Factores que influyen en el cuidado de enfermería perdida en pacientes de un hospital privado Rev.

Latino-Am. Enfermagem [Revista en internet] Mexico2017 DOI:
10.1590/1518-8345.1227.2877. Disponible en: www.eerp.usp.br/rlae

- 18 Hernández J. Cuidado de enfermería perdido en pacientes con riesgo o con úlceras por presión Universidad Autónoma de Nuevo León Facultad de Enfermería Tesis de Maestría En Ciencias De Enfermería México 2015. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/9415/1/1080214913.pdf>
- 19 Meijones. J. El camino de los cuidados perdidos, Enfermería Comunitaria, Revista de SEAPA, [Revista en internet] 2016 RqR- Vol. 4 N°2 :Pag. 6-12. Disponible en : **[PDF]** [unirioja.es 5501372](http://unirioja.es/5501372) Adobe A.R.
- 20 Papastavrou E.,Panayiota A, Haritini T, Merkouris A. set. al ,Vinculación de la satisfacción del paciente con la atención de enfermería: el caso del razonamiento de la atención, BMC Nursing [Revista en internet] 2014. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/1472-6955-13-26>
<https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/1472-6955-13-26>