



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL



TRABAJO ACADÉMICO
DETERMINANTES DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN
PACIENTES INTOXICADOS POR ORGANO
FOSFORADO MICRORED TECHO
OBrero SICUANI 2024

PRESENTADO POR:

EVELYN GABRIELA QUISPE BENIQUE

PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES

JULIACA – PERÚ

2025



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL
TRABAJO ACADÉMICO
DETERMINANTES DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN
PACIENTES INTOXICADOS POR ORGANO
FOSFORADO MICRORED TECHO
OBRERO SICUANI 2024

PRESENTADO POR:
EVELYN GABRIELA QUISPE BENIQUE

PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES

APROBADO POR:

PRESIDENTE

:


Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

PRIMER MIEMBRO

:


Dra. MARÍA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

SEGUNDO MIEMBRO

:


Dr. ROBERTO PAYE COLQUEHUANCA

ASESOR

:


Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

LINEA DE INVESTIGACIÓN

:

CIENCIAS DEL CUIDADO DE SALUD Y SERVICIOS – SEG09



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 070 - 2025-D-SEP-EPG-UANCV/J

Juliaca, 27 de octubre del 2025

VISTOS:

El expediente N° 2025-C-2937, presentado por el (la) Egresado (a), **QUISPE BENIQUE EVELYN GABRIELA**, quien solicita nominación de jurados, Fecha y hora de sustentación del Trabajo Académico, de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de la Sede Central Juliaca.

CONSIDERANDO:

Que, el (a) Egresado (a), **QUISPE BENIQUE EVELYN GABRIELA**, con DNI. **42818029**, con número de matrícula **1410733004**, ha solicitado asignación de jurados, Fecha y hora de sustentación del Trabajo Académico titulada: **DETERMINANTES DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES INTOXICADOS POR ORGANO FOSFORADO MICRORED TECHO OBRERO SICUANI 2024** para optar el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**, de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez";

Que, de conformidad con lo previsto en el artículo 18° del Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, **Comité de investigación;**

Que, mediante Resolución Directoral N° **031-2025-SEP-EPG/UANCV SE APRUEBA Y AUTORIZA LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN (TRABAJO ACADÉMICO) con Resolución Directoral N° 198-2025-SEP-EPG/UANCV se APRUEBA Y AUTORIZA EL INFORME FINAL DE LA INVESTIGACIÓN titulada: DETERMINANTES DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES INTOXICADOS POR ORGANO FOSFORADO MICRORED TECHO OBRERO SICUANI 2024** la misma que pertenece a la línea de investigación: **CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD Y SERVICIOS – SEG09;**

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos en su artículo 28° **DE LA SUSTENTACIÓN.**

Y estando, la opinión favorable del Director de la Unidad de Investigación y el Director de la Escuela de Posgrado mediante acta de sorteo de jurado, con registro N° **0000048** de fecha 23 de octubre del 2025 se nomina jurados de tesis conforme a lo detallado en el acta.

Que, conforme al Artículo 66° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de Tesis de Posgrado es un trabajo de investigación científica original de la actualidad y de alto valor científico; en uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "J" del artículo 17° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - DECLARAR APTO para la Sustentación Presencial del informe final de la investigación (Trabajo Académico), del (a) Egresado (a), **QUISPE BENIQUE EVELYN GABRIELA**, para optar el título de **SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**, en virtud de los considerandos expuestos.

ARTÍCULO SEGUNDO. – NOMINAR JURADOS para la sustentación presencial y defensa del Trabajo Académico a los siguientes docentes ordinarios:

Presidente	:	Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA
Primer Miembro	:	Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
Segundo Miembro	:	Dr. ROBERTO PAYE COLQUEHUANCA
Asesor	:	Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

ARTÍCULO TERCERO. - El proceso de la Sustentación del Trabajo Académico en mención, se llevará a cabo:

Fecha	:	Jueves, 30 de octubre del 2025
Hora	:	02:00 p.m.
Local	:	Aula N° 208 – CC3 SEGUNDO PISO - UANCV

ARTÍCULO CUARTO. – El Director de la Escuela de Posgrado queda encargado del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, comuníquese y Archívese.



Dr. Javier Romulo Quispe Zapana
 DIRECTOR (e)



TESIS UANCV

UNIVERSIDAD ANDINA
“NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ”
ESCUELA DE POSGRADO



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

“OFICINA DE INVESTIGACIÓN”



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 198-2025-SEP-EPG/UANCV

Juliaca, 07 de julio del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 2025-005708 de fecha 12 de mayo del 2025, el (la) egresado (a): **QUISPE BENIQUE EVELYN GABRIELA**, con DNI N° 42818029 código de matrícula N° 1410733004, quien solicita Revisión de Informe Final de la **Propuesta del Trabajo Académico; acorde al Informe N° 547-2025-UI-EPG-UANCV** y el **Anexo (04) Ficha de Opinión del Informe Final de la Propuesta del Trabajo Académico** de fecha 04 de julio del 2025, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Escuela de Posgrado.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de Investigación Científica, Tecnológica y Humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios.

Que, con Expediente N° 2025-005708, el (la) egresado (a): **QUISPE BENIQUE EVELYN GABRIELA**, solicita la revisión y aprobación del Informe Final de la Propuesta del Trabajo Académico titulado: **DETERMINANTES DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES INTOXICADOS POR ORGANO FOSFORADO MICRORED TECHO OBRERO SICUANI 2024**, Línea de Investigación: **CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD Y SERVICIOS ENFERMERÍA - SEG09**, para optar el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**.

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

Que, el Comité de Investigación emitió su opinión **FAVORABLE** al Informe Final de la Propuesta del Trabajo Académico.

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado, corroboró el asesoramiento en el Informe Final del Trabajo Académico del **ASESOR (A): Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**, y,

Estando, la opinión favorable del Comité de Investigación, según **INFORME N° 547-2025-UI-EPG-UANCV** y el **Anexo (04) Ficha de Opinión del Informe Final de Propuesta del Trabajo Académico** en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y Modificatoria N° 24661 y el Estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE LA PROPUESTA DE TRABAJO ACADÉMICO para la **REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITIN**, Titulado: **DETERMINANTES DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES INTOXICADOS POR ORGANO FOSFORADO MICRORED TECHO OBRERO SICUANI 2024** presentado por el (la) Egresado (a): **QUISPE BENIQUE EVELYN GABRIELA**, en virtud de los considerandos expuestos.

ARTICULO SEGUNDO. - RATIFICAR, como **ASESOR(a): Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**.

ARTICULO TERCERO. - DISPONER que la Escuela de Posgrado, Secretaría Académica y Administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese.


UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
DIRECCIÓN
JULIACA, PERÚ
Dr. Javier Ramuio Quispe Zapana
DIRECTOR (e)



TESIS UANCV

UNIVERSIDAD ANDINA
“NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ”
ESCUELA DE POSGRADO



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

“OFICINA DE INVESTIGACIÓN”



RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 031-2025-SEP-EPG-D/UANCV

Juliaca, 27 de marzo del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 2024-015038, de fecha 04 de diciembre del 2024, presentado por el (la) Egresado (a): **QUISPE BENIQUE EVELYN GABRIELA**, con DNI N° 42818029, código de matrícula N° 1410733004, quien solicita Revisión de Propuesta de Trabajo Académico, acorde al **INFORME N° 01220-2024-UI-EPG-UANCV** y el **Anexo (02) Ficha de Opinión a la Propuesta del Trabajo Académico** fue revisada por el Comité de Investigación de la Escuela de Posgrado.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios.

Que, con Expediente N° 2024-015038, el (la) Egresado (a): **QUISPE BENIQUE EVELYN GABRIELA**, solicita la revisión y aprobación de la Propuesta de Trabajo Académico Titulado: **DETERMINANTES DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES INTOXICADOS POR ORGANO FOSFORADO MICRORED TECHO OBRERO SICUANI 2024** Línea de investigación: **CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD Y SERVICIOS - SEG09**, para optar el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**.

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

Que, el Comité de Investigación emitió su opinión **FAVORABLE** a la Propuesta del Trabajo Académico.

Que, el director de la Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado, corroboró la propuesta del **ASESOR** el (la) **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**, quien debe estar acreditado y facultado para orientar y ayudar al asesorado en el proceso de elaboración de la Propuesta de Investigación de acuerdo a la **DIRECTIVA N° 004-2019-UANCV-VRAD-OI**; y,

Estando, la opinión favorable del Comité de Investigación, según **INFORME N°01220-2024-UI-EPG-UANCV** y el **Anexo (02) “Ficha de Opinión a la Propuesta del Trabajo Académico”** en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo del Trabajo Académico Conducente a Grados y Títulos Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y Modificatoria N° 24661 y el Estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - APROBAR Y AUTORIZAR LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA DE TRABAJO ACADÉMICO Titulado: **DETERMINANTES DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES INTOXICADOS POR ORGANO FOSFORADO MICRORED TECHO OBRERO SICUANI 2024**, presentado por el (la) Egresado (a): **QUISPE BENIQUE EVELYN GABRIELA**, en virtud de los considerandos expuestos.

ARTICULO SEGUNDO. - RECONOCER, como **ASESOR** el (la) **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**.

ARTICULO TERCERO. - DISPONER que la Escuela de Posgrado, la Secretaría Académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese.


UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
DIRECCIÓN
JULIACA
Dr. Juan Benites Noriega
DIRECTOR (e)

DIRECCIÓN EPG, INTERESADO,
ARCH./SEP



15% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 13% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 9% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.


Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



METADATOS COMPLEMENTARIOS – UANCV

DETERMINANTES DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES INTOXICADOS POR ORGANO FOSFORADO MICRORED TECHO OBRERO SICUANI 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	EVELYN GABRIELA QUISPE BENIQUE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	42818029
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0007-9912-7229
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29344129
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4559-141X
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI. 29590767
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-4379-558X
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI. 02401506
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4252-5265
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	ROBERTO PAYE COLQUEHUANCA
Tipo de documento	DNI. 02145441
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-8237-5735



Datos de investigación	
Línea de investigación	Ciencias del Cuidado de Salud y Servicios – SEG09
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>Edificio: MICRORED TECHO OBRERO SICUANI País: Perú Departamento: Cusco Provincia: Canchis Distrito: Sicuani Coordenadas: Longitud: -14.28844205 Latitud: -71.22376164 URL Maps https://maps.app.goo.gl/GgfBXPvjH1ggCq2K7</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Marzo 2025 – Octubre 2025
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00</p> <p>Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</p> <p>Salud Pública https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CUSCO
ESCUELA DE POSTGRADO

Dr. Jesús Mamani Mamani
DIRECTOR
DE INVESTIGACIÓN - EPG



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo EVELYN GABRIELA QUISPE BENIQUE, identificado con DNI Nro. 42818029, en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

DETERMINANTES DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES INTOXICADOS POR ORGANO FOSFORADO MICRORED TECHO OBRERO SICUANI 2024

Asesorado por: Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 31 de OCTUBRE del 2025

Firma del Asesor
(obligatoria)

Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A mis queridos padres, quienes siempre me brindaron su apoyo incondicional y estuvieron conmigo en todos mis logros y siempre me guiaron a cumplir todos mis sueños, su amor es un faro que me guía hacia la excelencia.

A mis hijos Karla y José quienes han iluminado mi vida, con su sonrisa, inteligencia y amor. Este trabajo académico es un regalo para ellos que son mi mayor motivación



AGRADECIMIENTO

A Dios por permitirme culminar mi tan anhelada carrera, darme buena salud y fortaleza en todo momento.

A mi alma mater la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, la cual me permitió concluir mi etapa estudiantil y alcanzar mi propósito.

A mi asesora Dra. Gabriela Arias Luque, por su guía experta, apoyo incondicional y dedicación desinteresada, que han sido fundamentales para la realización de este trabajo académico.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....iii

AGRADECIMIENTO..... iv

ÍNDICE GENERAL..... v

ÍNDICE DE TABLASviii

ÍNDICE DE GRAFICOS x

RESUMENxii

ABSTRACTxiii

INTRODUCCIÓNxiv

CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. TITULO 1

1.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA 1

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA..... 2

 1.3.1. Problema General 2

 1.3.2. Problemas Específicos..... 2

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO 3

 1.4.1. Justificación teórica 3

 1.4.2. Justificación práctica 3

 1.4.3. Justificación metodológica 3

CAPITULO II



OBJETIVO GENERAL

2.1. OBJETIVO GENERAL 4

2.2. Objetivos específicos 4

CAPITULO III

FUNDAMENTACIÓN TEORICA

3.1. MARCO TEORICO 5

 3.1.1. A nivel internacional 5

 3.1.2. A nivel nacional 7

 3.1.3. A nivel local o micro 9

3.2. MARCO REFERENCIAL 12

3.3. MARCO CONCEPTUAL 19

CAPITULO IV

PROCEDIMIENTO METODOLOGICO DE LA INVESTIGACION

4.1. METODOLOGÍA 22

 4.1.1. Método o métodos aplicados a la investigación 22

 4.1.2. Diseño de investigación 22

 4.1.3. Población 23

 4.1.4. Muestra 23

 4.1.5. Técnicas, instrumentos y fuentes de investigación para la recolección de datos 23

 4.1.6. Plan de recolección y procesamiento de datos 24



4.2. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	24
CONCLUSIONES.....	42
RECOMENDACIONES	43
ANEXOS	48
ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACION DE DATOS.....	49
ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	51
ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO	52
ANEXO 4: INSTRUMENTO	53
ANEXO 5: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO.....	55
ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZO LA INVESTIGACIÓN	59



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Experiencia del personal de enfermería en el servicio de emergencia con pacientes intoxicados por órgano fosforado Microred Techo Obrero Sicuani 2024..... 25

Tabla 2 Atención a pacientes intoxicados por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024 26

Tabla 3 Implementación del servicio de emergencia con protocolos de manejo de intoxicación por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024 28

Tabla 4 Capacitaciones o réplicas de protocolos de atención en intoxicaciones por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024 29

Tabla 5 Reconocimiento de signos y síntomas de un paciente intoxicado por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024..... 31

Tabla 6 Identificación del agente causante de la intoxicación por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024..... 33

Tabla 7 Reconoce las formas frecuentes a la exposición del toxico de pacientes intoxicados por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024 34

Tabla 8 Reconoce Complicaciones de pacientes intoxicados por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024..... 35

Tabla 9 Utiliza equipos de protección personal con pacientes intoxicados por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024..... 37

Tabla 10 Mantiene vía respiratoria y circulatoria de los pacientes intoxicados por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024..... 38



Tabla 11	Descontaminación del paciente con intoxicación por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024.....	39
Tabla 12	Control de funciones vitales de forma permanente al paciente intoxicado por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024	40



ÍNDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1	Experiencia del personal de enfermería en el servicio de emergencia con pacientes intoxicados por órgano fosforado Microred Techo Obrero Sicuani 2024.....	25
Gráfico 2	Atención a pacientes intoxicados por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024	27
Gráfico 3	Implementación del servicio de emergencia con protocolos de manejo de intoxicación por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024	28
Gráfico 4	Capacitaciones o réplicas de protocolos de atención en intoxicaciones por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024	30
Gráfico 5	Reconocimiento de signos y síntomas de un paciente intoxicado por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024.....	31
Gráfico 6	identificación del agente causante de la intoxicación por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024.....	33
Gráfico 7	Reconoce las formas frecuentes a la exposición del toxico de pacientes intoxicados por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024	34
Gráfico 8	Reconoce Complicaciones de pacientes intoxicados por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024.....	36
Gráfico 9	Utiliza equipos de protección personal con pacientes intoxicados por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024.....	37



Gráfico 10	Mantiene vía respiratoria y circulatoria de los pacientes intoxicados por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024	38
Gráfico 11	Descontaminación del paciente con intoxicación por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024.....	39
Gráfico 12	Control de funciones vitales de forma permanente al paciente intoxicado por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024	41



RESUMEN

Objetivo: Identificar las determinantes del cuidado de enfermería en pacientes intoxicados por órgano fosforados en la Microred Techo Obrero Sicuani 2024.

Método: Investigación de diseño no experimental de enfoque cuantitativo, transversal, estudio descriptivo, la población considerada fue 30 enfermeras que laboran en el servicio de emergencia de la Microred Techo Obrero de la provincia de Sicuani, los datos fueron obtenidos con la técnica encuesta, aplicándose como instrumento un cuestionario **sobre determinantes del cuidado de enfermería en pacientes intoxicados por organo fosforado**, validado por juicio de expertos. **Resultados:** Las

determinantes institucionales son: 56.7% del personal de enfermería tiene 1 año de experiencia, 70.0% refiere que atiende pacientes intoxicados, 60.0% refiere que no cuentan con implementación ni protocolos que faciliten el manejo de pacientes intoxicados y 53.3% refiere que nunca recibe capacitaciones o réplicas de protocolos de atención por organofosforados. Referente a la valoración de enfermería se encontró: que 46.7% reconoce todos los signos y indicios de un paciente intoxicado por organofosforados, 60% refiere que no identifica el agente causante de la intoxicación, 43.3% reconoce que la forma frecuente de exposición al tóxico es accidental, voluntaria o laboral y 50% de enfermeras reconoce que la complicación de pacientes intoxicados por órgano fosforados es la depresión respiratoria. En relación a las intervenciones de enfermería: 93.3% refiere que utiliza equipos de protección personal, 43.4% mantiene la canalización de vía periférica, 93.3% descontamina la vía digestiva y 86.7% refiere que si controla permanentemente las funciones vitales del paciente intoxicado.

Palabras clave: Intervenciones de Enfermería, Intoxicación, Organofosforados.



ABSTRACT

Objective: To identify the determinants of nursing care in patients poisoned by organophosphates in the Techo Obrero Micro-network, Sicuani 2024. **Method:** A non-experimental, quantitative, cross-sectional, descriptive study. The population consisted of 30 nurses working in the emergency service of the Techo Obrero Micro-network in the province of Sicuani. Data were collected using a survey technique, applying a questionnaire on the determinants of nursing care in patients poisoned by organophosphates, which was validated by expert judgment.

Results: Institutional determinants include: 56.7% of nursing staff have 1 year of experience, 70.0% report attending to poisoned patients, 60.0% state that they do not have the necessary equipment or protocols to manage poisoned patients, and 53.3% report never receiving training or protocol updates on the care of organophosphate poisoning. Regarding nursing assessment: 46.7% recognize all the signs and symptoms of a patient poisoned by organophosphates, 60% report they do not identify the causative agent of the poisoning, 43.3% recognize that the most common routes of exposure are accidental, intentional, or occupational, and 50% of nurses acknowledge that the main complication in patients poisoned by organophosphates is respiratory depression. Concerning nursing interventions: 93.3% report using personal protective equipment, 43.4% maintain peripheral venous access, 93.3% perform gastrointestinal decontamination, and 86.7% state that they continuously monitor the vital signs of the poisoned patient.

Keywords: Nursing Interventions, Poisoning, Organophosphates, Nursing Assessment.



INTRODUCCIÓN

La sustancia, basada en el fósforo conocida como organofosfato es muy perjudicial para la salud humana, y el envenenamiento por organofosfatos tóxicos se produce cuando entra en contacto con el cuerpo humano. Todos los seres vivos reaccionan de manera diferente a los cambios fisiológicos que provoca. Los síntomas y signos nicotínicos y muscarínicos muestran estas alteraciones, cuya intensidad varía de leve a moderada o grave. La duración también influye en la clasificación de estos síntomas como agudos o crónicos. Las causas de estas intoxicaciones pueden ser deliberadas o accidentales. Según una investigación realizada en varios países de América Central, la incidencia anual de intoxicaciones agudas es del 3 % de los trabajadores agrícolas expuestos a plaguicidas.

El presente trabajo académico, titulado "Determinantes del cuidado de enfermería en pacientes intoxicados por órgano fosforados en la Microred Techo Obrero Sicuani 2024" tiene por finalidad Identificar las determinantes del cuidado de enfermería en pacientes intoxicados por órgano fosforados en la a Microred Techo Obrero Sicuani 2024. Este trabajo académico, se realizó en base a la experiencia profesional del personal de enfermería en la Microred Techo Obrero el cuál es establecimiento de primer nivel de atención, cuenta con el servicio de emergencia.

Finalmente, se precisa que el trabajo académico consta de los siguientes apartados; Capítulo I: Aspectos generales, Capítulo II: Marco teórico, Capítulo III: procedimiento metodológico de la investigación, Capítulo IV: Resultados conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas, asimismo, contiene un apartado de anexos.



CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. TITULO

Determinantes del cuidado de enfermería en pacientes intoxicados por órgano fosforado Microred techo obrero Sicuani 2024

1.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La intoxicación por compuestos organofosforados pone en peligro el bienestar de la población en muchas regiones del Perú, especialmente en zonas rurales y agrícolas donde el uso de pesticidas es común. En la Microred Techo Obrero de Sicuani, durante el año 2024, se ha observado un incremento preocupante en los casos de pacientes que acuden con signos de intoxicación por estos agentes químicos, situación que requiere una atención oportuna y eficiente los que trabajan en el campo de la medicina, especialmente los que se especializan en enfermería.

Sin embargo, se ha evidenciado que el cuidado de enfermería brindado a estos pacientes no siempre es óptimo ni uniforme, debido a la influencia de diversos determinantes, como la preparación académica del personal, la disponibilidad de protocolos clínicos específicos, el acceso a insumos médicos, la carga laboral, así como factores emocionales y actitudinales del profesional. Estas



condiciones afectan la calidad del cuidado, la recuperación del paciente y, pueden poner en peligro su vida en determinadas situaciones.

Frente a este contexto, surge la necesidad de investigar y analizar los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería a los pacientes intoxicados por organofosforados, con el fin de identificar las debilidades del proceso de atención, fortalecer las competencias del personal y proponer mejoras que garanticen una atención segura, eficaz y centrada en el paciente dentro de los establecimientos de la Microred Techo Obrero de Sicuani.

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.3.1. Problema General

PG. ¿Cuáles son los determinantes del cuidado de enfermería en pacientes intoxicados por órgano fosforados en la Microred Techo Obrero Sicuani 2024?

1.3.2. Problemas Específicos

PE1. ¿Cuáles son los determinantes institucionales del cuidado de enfermería en pacientes intoxicados por órgano fosforados en la Microred Techo Obrero Sicuani 2024?

PE2. ¿Cuál es la valoración de enfermería en pacientes intoxicados por órgano fosforados en la Microred Techo Obrero Sicuani 2024??

PE3. ¿Cuáles son las intervenciones de enfermería en pacientes intoxicados por órgano fosforados en la Microred Techo Obrero Sicuani 2024?



1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

1.4.1. Justificación teórica

Desde una apariencia bibliográfica, este estudio resulta valioso porque los resultados y conclusiones pueden servir como antecedente a otras investigaciones. Además, aportará valoraciones importantes al respecto del uso de teorías especializadas, sistematizando la información científica, poniendo al alcance de diversos investigadores resultados y fundamentos teóricos actualizados.

1.4.2. Justificación práctica

El objetivo principal de esta investigación es descubrir qué diferencia el tratamiento de enfermería del Microred Techo Obrero Sicuani para los pacientes con intoxicación por órgano fosforado. Dado que aborda un tema de gran relevancia en el sector sanitario actual, este estudio es muy importante. Los resultados contribuirán a mejorar la atención de enfermería y ayudarán a las personas intoxicadas por órgano fosforado.

1.4.3. Justificación metodológica

Desde una perspectiva bibliográfica, este estudio resulta valioso porque los resultados y conclusiones pueden servir como antecedente a otras investigaciones. Además, aportará valoraciones importantes al respecto del uso de teorías especializadas, sistematizando la información científica, poniendo al alcance de diversos investigadores resultados y fundamentos teóricos actualizados.



CAPITULO II

OBJETIVO GENERAL

2.1. OBJETIVO GENERAL

OG: Identificar las determinantes del cuidado de enfermería en pacientes intoxicados por órgano fosforados en la Microred Techo Obrero Sicuani 2024

2.2. Objetivos específicos

OE1. Describir los determinantes institucionales del cuidado de enfermería en pacientes intoxicados por órgano fosforados en la Microred Techo Obrero Sicuani.

OE2. Describir la valoración de enfermería en pacientes intoxicados por órgano fosforados en la Microred Techo Obrero Sicuani.

OE3. Identificar las intervenciones de enfermería en pacientes intoxicados por órgano fosforados en la Microred Techo Obrero Sicuani



CAPITULO III

FUNDAMENTACIÓN TEORICA

3.1. MARCO TEORICO

3.1.1. A nivel internacional

Samar, et al. (5) Irán llevó a cabo un estudio titulado «Conocimientos y cuidados de enfermería para pacientes con intoxicación aguda por organofosfatos en el Hospital Universitario de Tanta, 2021» con el fin de establecer una conexión entre los temas. En este estudio se utilizó una combinación de métodos cuantitativos y descriptivos, así como análisis transversales y correlacionales. Se utilizaron dos cuestionarios fiables y verificados como herramientas para la guía de observación y la encuesta del estudio. La población de la muestra estaba compuesta por cincuenta enfermeras. Del mismo modo, el 54 % de las enfermeras proporcionó una atención adecuada, mientras que el 46 % fue insuficiente, y el 70 % tenía conocimientos medios, mientras que el 30 % tenía conocimientos altos. Los investigadores concluyeron que existe una fuerte correlación entre la experiencia en enfermería y el tratamiento de pacientes con intoxicación aguda por organofosfatos en los servicios de urgencias, con un valor Rho de 0,517 y un valor p de 0,001.



Lekei, et al., (6). Se llevó a cabo un estudio en Tanzania para investigar la relación entre los conocimientos de enfermería y el tratamiento de pacientes de los distritos de Kilimanjaro y Arusha que habían sufrido intoxicación por organofosfatos., 2018". La metodología fue cuantitativa, no experimental, descriptiva, transversal y correlacional; las técnicas de estudio fueron una encuesta y una guía de observación, Se utilizaron dos cuestionarios como instrumentos en la investigación, en la que se seleccionó aleatoriamente a 91 enfermeras para participar. En la misma línea, el 85,3 % de los pacientes recibieron una atención de enfermería aceptable, mientras que el 14,7 % recibió una atención insuficiente. Además, el 50,4 % de los casos tenían conocimientos aceptables, el 35,7 % tenían conocimientos excelentes y el 13,9 % tenían conocimientos deficientes, según los datos. Entre los pacientes tratados en urgencias por intoxicación por organofosfatos, los resultados mostraron una correlación estadísticamente significativa entre los conocimientos de enfermería y el tratamiento ($Rho = 0,896$, $p = 0,010$).

Cuasapaz, (7). Durante su estancia en Ecuador, llevó a cabo una investigación para averiguar en qué consistía concretamente el «Conocimiento y atención de enfermería sobre la intoxicación por organofosfatos en el servicio de urgencias del Hospital General de Ibarra, 2018». Este estudio utilizó una técnica cuantitativa, descriptiva, transversal y correlacional, sin realizar experimentos. La metodología del estudio incluyó una encuesta y una guía de observación. La población muestral estuvo compuesta por treinta enfermeras tituladas, y las herramientas utilizadas fueron dos cuestionarios fiables y verificados. Se observó que los niveles de conocimiento de los pacientes eran medios (77 %), bajos (20 %) y altos (7 %). Del mismo modo, el 96,7 % de los pacientes



consideraron que la atención de enfermería recibida era buena, mientras que el 3,3 % la calificaron como insuficiente. Con un valor p de 0,011 y un valor Rho de 0,798, los investigadores concluyeron que, en lo que respecta a la intoxicación por organofosforados, los pacientes atendidos en los servicios de urgencias tenían un nivel mucho más alto de conocimientos y atención de enfermería.

3.1.2. A nivel nacional

Bautista, (8). En 2021, realizó un estudio en el servicio de urgencias del Hospital Subregional de Andahuaylas, en Apurímac, con el objetivo de estudiar los conocimientos y la atención de enfermería a pacientes con intoxicación por organofosforados. En esta investigación se utilizaron métodos cuantitativos, descriptivos, transversales y correlacionales; las técnicas de estudio fueron una encuesta y una guía de observación, y como instrumentos dos cuestionarios validados y confiables, se utilizó como muestra una población de treinta enfermeras tituladas. Del mismo modo, la encuesta reveló que la calidad de la atención de enfermería era adecuada en el 88,5 % de los casos y deficiente en el 11,5 %; el grado de conocimiento era bueno en el 89,7 % y normal en el 10,3 %. Los investigadores encontraron una correlación significativa entre la atención de enfermería y los conocimientos de los pacientes que acudieron al servicio de urgencias con intoxicación por organofosforados, utilizando un valor Rho de 0,889 y un valor p de 0,001.

Alejo y Alvarado, (9). «Conocimientos y cuidados prestados por enfermeras de urgencias a pacientes intoxicados por organofosforados en el Hospital Daniel Alcides Carrión de Huancayo, 2019» es el título del estudio que han llevado a cabo los investigadores. Los métodos de investigación utilizados en este



estudio fueron cuantitativos, descriptivos, no experimentales, transversales y correlacionales. El proyecto de estudio utilizó una encuesta y una guía de observación como metodología. La muestra estuvo compuesta por un total de 36 enfermeras de urgencias tituladas, y se utilizaron dos encuestas fiables y válidas como herramientas de investigación. Los resultados muestran que el 86,1 % de las encuestadas tienen un alto nivel de conocimientos de enfermería y el 13,9 % tienen un nivel medio. Del mismo modo, el 69,4 % de las encuestadas consideran que la atención que reciben de las enfermeras es suficiente, mientras que el 30,6 % la consideran insuficiente. Los investigadores encontraron una fuerte correlación entre los conocimientos de las enfermeras de urgencias sobre medicamentos tóxicos y la atención que prestan a los pacientes, con un valor Rho de 0,544 y un valor p de 0,020.

Baca, (10) Realizó un estudio titulado «Conocimientos y cuidados de enfermería en pacientes con intoxicación por organofosfatos atendidos en el servicio de urgencias del Hospital Nacional María Auxiliadora, 2019», sobre este tema. Esta estrategia de investigación arrojó resultados cuantitativos, no experimentales, descriptivos, transversales y correlacionales; además, las técnicas de estudio fueron una encuesta y una guía de observación, y como instrumentos dos cuestionarios validados y confiables, El grupo de muestra estaba compuesto por 55 enfermeras tituladas que trabajaban en urgencias. Los resultados mostraron que los conocimientos de enfermería eran buenos en el 27,5 % de los casos, normales en el 75,8 % y deficientes en el 2,7 % de los casos. Del mismo modo, el 89,2 % de los pacientes recibieron una atención de enfermería adecuada, mientras que el 10,8 % recibieron una atención inadecuada. Tras analizar a los pacientes tratados por intoxicación por



organofosfatos en urgencias, los investigadores encontraron una correlación sustancial entre la competencia de enfermería y el tratamiento ($Rho = 0,854$, $p = 0,015$).

3.1.3. A nivel local o micro

Huamán Abarca, Jaicheng Yohijo (11). «Características personales y clínicas de los pacientes tratados por intoxicación con organofosforados con fines suicidas en el servicio de urgencias del Hospital Regional de Cusco en 2019» fue el título del estudio realizado por los investigadores. El objetivo principal de esta investigación es catalogar las características demográficas y clínicas de los pacientes con intoxicación por organofosforados que acudieron al servicio de urgencias del Hospital Regional de Cusco con la intención de quitarse la vida en 2018. Los datos de este estudio proceden de 147 historias clínicas independientes y son de carácter retrospectivo y transversal. La demografía de los pacientes es la siguiente: el 53,4 % son mujeres y el 46,6 % son hombres; el 41,1 % tienen entre 14 y 20 años; el 6,2 % tienen entre 31 y 40 años; el 49,3 % son solteros; el 4,1 % son viudos; el 52,7 % han completado la educación secundaria; el 1,4 % son analfabetos; el 46,6 % son estudiantes; y el 16,4 % tienen empleo. De las personas evaluadas, el 91,0 % presentaban intoxicación grave y el 9,0 % intoxicación aguda. La tasa de supervivencia fue bastante baja, del 0,7 %, mientras que el 69,3 % de los pacientes mostraron mejoría. Entre los pacientes, el 78 % presentaban síntomas evidentes, el 35,9 % requirieron lavado de estómago y el 0,7 % necesitaron respiración artificial. El 70 % de las personas tenían antecedentes de intoxicación por organofosfatos por intentos de suicidio, mientras que el 30 % no tenían



antecedentes de suicidio, el 38 % tenían trastornos mentales y el 6 % padecían enfermedades crónicas (11).

Loiza Poccoirimaylla, Valeria. (12). Realizó la tesis Este estudio cualitativo descriptivo-analítico titulado «Relatos de familiares de pacientes intoxicados con organofosforados en el Centro de Salud de Quiñota, Chumbivilcas, Cusco-2021» se propuso analizar los testimonios de las personas cercanas a los pacientes intoxicados con organofosforados en ese centro en 2021. La mayoría de la población está compuesta por personas de entre treinta y cuarenta años, seguidas por adolescentes (de once a catorce años) y adultos jóvenes (de dieciséis a dieciocho años). En cuanto al aspecto emocional, se describe una dinámica familiar en la que los miembros se van distanciando poco a poco debido a la falta de comunicación. En cuanto al componente social, la curiosidad por la comunidad prevalece sobre la ayuda a un vecino que la necesita para desarrollar su vida cotidiana, lo que provoca problemas de salud mental, física o emocional, e incluso alteraciones en la forma física. La exposición involuntaria de los niños más pequeños a los organofosforados se produce cuando los familiares y vecinos son negligentes y los dejan en zonas donde pueden acceder a ellos. Esto provoca problemas en la comunidad. Cuando personas de todas las edades están desesperadas por aliviar sus problemas, pueden considerar el suicidio como último recurso. Los familiares de los pacientes intoxicados han informado de que, desde el punto de vista económico, la mayoría de estas víctimas están desempleadas, mantienen a sus familias con trabajos agrícolas y ganaderos, venden sus cosechas y animales, y aún así no pueden conseguir lo que necesitan.



Jimenez Aguilar, Catalina (13). realizo el trabajo de investigación titulado “El uso de agroquímicos en el cultivo de papa y la contaminación del suelo agrícola en el distrito de Chinchero, Cusco Perú” realizado desde el 2020 al 2021. El objetivo de la investigación era determinar si el uso de agroquímicos en el cultivo de la papa afectaba la contaminación de las tierras agrícolas. Para alcanzar este objetivo, se definieron procedimientos de investigación descriptivos y explicativos, junto con el nivel de estudio. Como parte de la estrategia, se recogieron muestras de suelo de las microcuencas de Piura y Huaypo. Cusco y Lima cuentan con laboratorios de análisis químico a los que se enviaron posteriormente estas muestras. Los resultados mostraron que la presencia de residuos de plaguicidas en el suelo agrícola se verificó y se corroboró mediante la aplicación de agroquímicos en el cultivo de la papa en ambas microcuencas. El diclorvos, el endosulfán a y b eran organoclorados, mientras que el malatión era un organofosfato. El análisis del suelo confirmó su presencia. Sobre la base de los objetivos establecidos, queda claro que los agroquímicos influyen en el cambio físico del suelo. Los suelos arcillosos, como el de esta muestra, tienen una textura media y pueden absorber y retener el agua. Los suelos de esta calidad son menos permeables, lo que significa que los contaminantes pueden acumularse y permanecer durante más tiempo. Un pH del suelo de 6,6 lo sitúa claramente en la zona de pH neutro. Esto se debe a que las propiedades químicas del suelo influyen en el cambio de pH. El bajo contenido en materia orgánica (1-0,8) está correlacionado positivamente con la capacidad de intercambio catiónico, lo que sugiere que el suelo solo puede retener una cantidad limitada de nutrientes antes de que se agoten. Tanto en las microcuencas de suelo cultivado como en las no cultivadas, se encontraron



especies de nematodos y arcilla en concentraciones inferiores a 1 org/g de suelo. Si se hubiera producido un cambio en las características biológicas del suelo, se habría observado. Estos microorganismos del suelo no solo regulan la fertilidad, sino que también mantienen estable el flujo de energía, reciclan los nutrientes y mucho más. Viven en suelos húmedos, la constante aplicación de los agroquímicos incide en la disminución de la población de los microorganismos.

3.2. MARCO REFERENCIAL

1. Determinantes del cuidado de enfermería

Los factores situacionales que influyen en la eficacia y la calidad de los cuidados de enfermería son los que, en última instancia, definen los cuidados de enfermería. En enfermería, estos factores se conocen como determinantes de los cuidados. Estos factores, que forman parte de las dimensiones institucionales, afectan tanto a los profesionales sanitarios como a los pacientes, valoración del paciente y las intervenciones de enfermería

1.1. Determinantes Institucionales

Los determinantes institucionales del cuidado de enfermería son los factores relacionados con el entorno organizacional, normativa y estructural que influyen en la calidad, accesibilidad y efectividad del cuidado de enfermería. Estos determinantes están vinculados a las políticas, los recursos y las condiciones que la institución de salud establece para que los profesionales de enfermería desempeñen su labor.

1.1.1. Experiencia del personal de salud en el servicio de emergencia

Se refiere a la vivencia integral de los profesionales de la salud mientras desempeñan sus labores en condiciones que exigen un pensamiento rápido,



decisiones en fracciones de segundo y respuestas rápidas a pacientes en situaciones de emergencia que ponen en peligro la vida.

1.1.2. Atención a pacientes intoxicados por órganos fosforados.

Las víctimas de intoxicación por organofosfatos necesitan un equipo diverso de expertos médicos para tratar sus síntomas. Antes de implementar cualquier tipo de estrategia, ya sea amplia o específica, tenga en cuenta estos cuatro puntos.

- Mantener vía respiratoria y circulatoria
- Distinguir agente causante de la intoxicación
- Descontaminación
- Interceptar la asimilación del toxico

Para lograr este objetivo, se realizarán los siguientes procedimientos: colocación de una vía periférica con un catéter de alto calibre, inicio de administración intravenosa de atropina, administración de oxígeno si es necesario, intubación nasogástrica gruesa, cateterización vesical, monitorización de las constantes vitales, prueba de la escala de coma de Glasgow y limpieza de la piel en caso de que la toxina se haya absorbido a través de la piel. (14).

Implementación de servicio de emergencia con protocolos de manejo de intoxicación por órgano fosforados.

La implementación de un servicio de emergencia con protocolos para intoxicaciones por órganos fosforados es esencial para salvar vidas, reducir complicaciones, y garantizar una atención de calidad. Esto mejora aún más el tiempo de reacción del sistema sanitario en caso de emergencia química, especialmente en áreas con alta prevalencia de uso de estos compuestos.



1.1.3. Capacitaciones o réplicas de protocolos de atención en intoxicaciones por órgano fosforados.

Dado que las enfermeras tituladas suelen ser el primer punto de contacto para los pacientes que presentan síntomas de intoxicación por organofosfatos, es fundamental que posean amplios conocimientos en este ámbito para mejorar la calidad de los cuidados de enfermería que prestan. Para garantizar que las intoxicaciones se reconocen y tratan adecuadamente, deben saber qué agente se ha ingerido, la dosis que se ha tomado y cuánto tiempo ha transcurrido desde la ingestión. En otras palabras, deben estar familiarizadas con las prioridades clínicas asociadas a la intervención temprana en casos de intoxicación (15).

Las enfermeras profesionales necesitan una perspectiva equilibrada que incluya tanto la ciencia como el humanismo para evaluar la atención al paciente y tomar decisiones. Con una estrategia de intervención establecida, pueden priorizar las tareas, lo que les permitirá proporcionar a los pacientes una atención de primera calidad (16). Por ello, las enfermeras de urgencias deben estar preparadas para atender a pacientes que se han intoxicado con organofosfatos, así como también estar actualizados a través de las réplicas de los protocolos de atención, que facilitan a muchos profesionales de salud a sobrellevar los desafíos que implican las emergencias por intoxicación.

1.2. Valoración del paciente

Mientras realiza la primera evaluación de enfermería, esté atento a los siguientes síntomas: El aumento de la producción de fluidos corporales, incluyendo saliva y sudor, es un signo característico de la miosis. La frecuencia cardíaca y la frecuencia respiratoria del paciente disminuyeron. Náuseas,



vómitos y deposiciones. Relajación o tensión involuntaria de los músculos. Se observó un nivel de conciencia disminuido. Las personas están experimentando convulsiones (14).

1.2.1. Reconocimiento de signos y síntomas de un paciente intoxicado por órgano fosforados

La intoxicación por organofosfatos se manifiesta de diversas formas, entre ellas, salivación y lagrimeo excesivos, diarrea y micción incontroladas, aparición de problemas gastrointestinales y dolores causados por la descomposición, náuseas y vómitos. La contracción de las pupilas provoca una constricción de los pulmones, lo que a su vez provoca asfixia, que a su vez provoca un shock y aumenta la probabilidad de muerte súbita por causas respiratorias (25). La exposición leve a órgano fosforados puede causar pupilas estrechas y puntiagudas, visión borrosa, Se pueden presentar diversos síntomas, entre ellos dolor de cabeza, náuseas, ojos rojos, ojos llorosos, salivación excesiva, debilidad muscular, espasmos musculares y agitación. La exposición moderada se caracteriza por pupilas muy estrechas, vértigo, desorientación, tos, estornudos, dificultad para respirar, salivación abundante o mucosidad, temblores y espasmos, debilidad, fatiga extrema, vómitos y diarrea intensos, y micción y defecación involuntarias. Las pupilas extremadamente estrechas, la confusión, la inquietud, las convulsiones, la secreción de fluidos corporales (incluido sudor, saliva, mucosidad y lágrimas), los latidos cardíacos irregulares, el colapso, la depresión, la parada respiratoria o el coma son signos de exposición grave (17)



1.2.2. Identificación del agente causante de la intoxicación

Una intervención rápida y un conocimiento exhaustivo de la entrada y el funcionamiento de la toxina en el organismo son igualmente vitales para los profesionales de enfermería que atienden a pacientes intoxicados por organofosfatos.

1.2.3. Formas frecuentes a la exposición del toxico

Las personas que trabajan o residen cerca de granjas o que trabajan en granjas son más propensas a dañarse sin saberlo, lo que puede provocar intoxicación por organofosfatos. La intoxicación puede producirse por el uso de pesticidas en el hogar si el agua o los alimentos que se consumen se contaminan con el producto químico. La mayoría de las personas se exponen a estas sustancias de forma inadvertida a través del contacto con la piel o la inhalación, pero la forma más común de exposición intencionada es por ingestión o inhalación. Por esta razón en particular, estas dosis tan elevadas suelen resultar letales (18).

1.2.4. Reconoce complicaciones

El efecto tóxico directo. Necrosis de laringe, esófago, estómago y duodeno (si el veneno ingresa al tracto digestivo), necrosis laringotraqueal y pulmonar (si el veneno ingresa al tracto respiratorio), También se observaron insuficiencia renal aguda, necrosis hepática centrolobular y pancreatitis grave (26)

La insuficiencia respiratoria es la complicación más común, y en su patogenia intervienen varios factores, como acumulación de secreciones broncopulmonares, neumonía, parálisis de los músculos respiratorios, etc. (26).



Complicaciones neurológicas: Entre estas sustancias químicas, los organofosfatos liposolubles son los más comunes debido a su capacidad para penetrar en el sistema nervioso central. Las convulsiones, el coma y los delirios son los más comunes (26).

Complicaciones cardíacas: Las más comunes son las que afectan el ritmo cardíaco, siendo las más comunes la bradicardia, la fibrilación auricular, la arritmia ventricular y el bloqueo auriculoventricular. En raras ocasiones, su intensidad puede provocar un colapso del sistema cardiovascular. También son importantes para los pacientes que se someten a terapias de seguimiento a largo plazo, ya que pueden aparecer hasta tres semanas después de una intoxicación grave (19).

1.3. Intervenciones de enfermería

En el paciente con intoxicación por órgano fosforado es de importancia el actuar de forma inmediata del personal de enfermería y es esencial conocer la vía de ingreso del toxico al organismo y de qué manera actúa este. La entrada de pacientes intoxicados con Los cuidados de enfermería de los pacientes con intoxicación por organofosfatos se centrarán en tres objetivos principales: (1) mantener al paciente con vida el mayor tiempo posible; (2) prevenir complicaciones adicionales; y (3) permitir que el paciente se reintegre a la sociedad lo antes posible, sin secuelas. (9)

Los cuidados de enfermería son esenciales para las personas que han sufrido una intoxicación por órgano fosforado sea junto a un equipo multidisciplinario que estén preparados para estos casos priorizando mantener la vida con esto se quiere decir que el personal El personal que trabaja en la sala de urgencias debe poseer los conocimientos y habilidades necesarios para atender



adecuadamente a los pacientes que se encuentran en estado de embriaguez o bajo los efectos de las drogas. Phaneuf (1993) afirma que se espera que las enfermeras que trabajan en estas áreas cruciales posean las siguientes cualidades: estabilidad emocional, habilidades psicomotoras, relaciones interpersonales adecuadas, resiliencia ante los contratiempos, habilidades de comunicación eficaz, destreza para el trabajo en equipo y capacidad de observación crítica. Además, se espera que demuestren la capacidad de mantener interacciones adecuadas con los demás. (14)

1.3.1. Utilizar equipo de protección personal

En presencia de un paciente intoxicado por organofosforados, el primer paso en el tratamiento del paciente es reunir al equipo de protección personal; es posible que estos pacientes ya tengan el compuesto inyectado, y el personal de enfermería debe protegerse ante la exposición a la sustancia tóxica (20).

1.3.2. Mantener vía respiratoria y circulatoria

El manejo de la vía respiratoria y circulatoria en pacientes intoxicados con órganos fosforados requiere un enfoque multidisciplinario, con atención inmediata a las complicaciones respiratorias y cardiovasculares. La combinación de soporte mecánico, farmacológico y monitoreo continuo es clave para garantizar la estabilidad del paciente y prevenir complicaciones graves.

1.3.3. Descontaminar al paciente

Es importante retirar y desechar toda la ropa del paciente para desinfectarla. Incluso después del lavado, la ropa del paciente podría seguir estando contaminada. También se debe enjuagar adecuadamente la piel del paciente con agua. Para desinfectar aún más la piel, también se pueden utilizar agentes



secantes. En caso de ingestión, la cantidad absorbida podría reducirse si se presentan síntomas como vómitos y diarrea, pero nunca deben inducirse; el carbón activado se puede administrar si el paciente presenta dentro de la primera hora de la ingestión; es decir, las medidas generales es eliminar la mayor cantidad posible del tóxico fosforado, aplicar la estabilización, con soporte respiratorio y tratamiento farmacológico como atropina (20).

Para descontaminar la vía cutánea: asear la piel con agua y jabón también se incluye cuero cabelludo y uñas si se tiene posibilidad agregar unas gotas de lejía al agua ya que este hidroliza el organofosforado. En la Vía digestiva: es de importancia examinar el tiempo de ingesta del toxico comúnmente se realiza el lavado gástrico ni bien el paciente llegue al establecimiento para evitar la absorción del hígado mediante sondaje nasogástrico con agua libre y carbón activado con un total de 5 litros los cuales se administran por el sondaje y se retiran por presión negativa

1.3.4. Control de funciones vitales de forma permanente

Los órganos fosforados pueden causar bradicardia y arritmias debido a la estimulación vagal. Se recomienda monitorear continuamente la frecuencia cardíaca, presión arterial y ritmo cardíaco.

3.3. MARCO CONCEPTUAL

Determinantes del cuidado de enfermería

Se entiende por **determinantes** componentes que influyen en la calidad, incluidos los factores humanos, institucionales y ambientales, eficacia y oportunidad del cuidado de enfermería. Estos determinantes pueden clasificarse en:



- **Determinantes personales:** nivel de formación profesional, experiencia laboral, capacitación específica sobre manejo de intoxicaciones, actitud y motivación del personal de enfermería.
- **Determinantes institucionales:** disponibilidad de recursos (insumos, equipos, medicamentos), protocolos establecidos, condiciones laborales, carga de trabajo.
- **Determinantes contextuales:** características del entorno de trabajo, apoyo del equipo multidisciplinario, accesibilidad al servicio de salud, cultura organizacional.

Cuidado de enfermería

Es el conjunto de acciones clínicas, éticas y humanas brindadas por el profesional de enfermería, destinadas a proteger, mantener o recuperar la salud del paciente. En situaciones críticas como una intoxicación aguda, este cuidado se enfoca en la valoración rápida, estabilización del paciente, monitoreo constante y aplicación de intervenciones terapéuticas inmediatas.

Incluye aspectos físicos (signos vitales, administración de medicamentos), emocionales (apoyo psicológico) y educativos (información al paciente y familia).

Intoxicación por organofosforados

Es un cuadro clínico provocado por la exposición o ingestión de compuestos químicos organofosforados, comúnmente utilizados como plaguicidas. Estos inhiben la enzima acetilcolinesterasa, generando acumulación de acetilcolina y síntomas como dificultad respiratoria, sudoración excesiva, bradicardia, convulsiones o coma.



Este tipo de intoxicación representa una emergencia médica que requiere atención inmediata y especializada.

Proceso de Atención de Enfermería (PAE)

Esta estrategia, un enfoque científico exhaustivo y completo, guía a la profesión de enfermería en la prestación de cuidados personalizados. El proceso consta de cinco etapas: evaluación, diagnóstico, planificación, implementación y evaluación. Para una toma de decisiones eficaz y rápida, es esencial su aplicación a pacientes bajo los efectos del alcohol.

Microred Techo Obrero – Sicuani

Es una unidad de atención descentralizada en relación con el sistema sanitario de la provincia de Canchis, en la región de Cusco. Abarca clínicas de atención básica y puestos de salud que tratan a una amplia variedad de pacientes, muchas veces en condiciones de vulnerabilidad social, con alto uso de pesticidas en actividades agrícolas, lo que incrementa los riesgos de intoxicaciones.



CAPITULO IV

PROCEDIMIENTO METODOLOGICO DE LA INVESTIGACION

4.1. METODOLOGÍA

4.1.1. Método o métodos aplicados a la investigación

La investigación realizada aplicó el método inductivo, utilizo un enfoque lógico y sistemático a partir de los hechos observados para llegar a conclusiones o generalizaciones más amplias.

4.1.2. Diseño de investigación

Un diseño de investigación es el plan detallado de una investigación, que incluye los pasos a seguir y las normas que deben respetarse para recopilar datos fiables y responder a las preguntas planteadas por los supuestos y las hipótesis subyacentes al estudio sobre el tema (21)

El diseño aplicado fue el no experimental, en el cuál, como investigador solo se observó las variables y no se intentó intervenir ni alterar las variables.

Se utilizó el enfoque Cuantitativo, caracterizado por la medición de variables utilizando tablas numéricas y pruebas estadísticas para presentar los resultados de la investigación.



4.1.3. Población

La población sujeta de estudio estuvo conformada por profesionales enfermeras que están laborando en los servicios de salud de la Microred Techo Obrero, siendo un total de 30 enfermeras

4.1.4. Muestra

Por ser una población pequeña, la aplicación del instrumento se realizó al 100% de la población (30 profesionales enfermeras)

Criterio de Inclusión:

- Profesionales de Enfermería que laboran en la Microred Techo Obrero Sicuani.
- Profesionales de enfermería que acepten participar en el estudio.

Criterio de Exclusión:

- Profesionales de Enfermería que no laboren en la Microred Techo Obrero Sicuani.
- Profesionales de enfermería que no acepten participar en el estudio.

Ámbito: La investigación fue realizada en la MICRORED TECHO OBRERO de la Provincia de Sicuani departamento de Cusco – Perú. Según Ángel Parreño caracteriza a la población como el conjunto que incluye todas las unidades de observación o elementos que se están investigando (23).

Temporalidad: La investigación fué ejecutada a partir del mes de marzo al mes de abril del año 2025.

4.1.5. Técnicas, instrumentos y fuentes de investigación para la recolección de datos

Técnica: Encuesta.

Instrumento: Cuestionario



Se encuestó a pacientes que habían sido intoxicados por organofosfatos mediante un cuestionario destinado a identificar los elementos que influyen en el tratamiento de enfermería la estructura del instrumento contempló tres dimensiones: determinantes institucionales, determinantes referidas a la valoración del pacientes y determinantes referidas a las intervenciones de enfermería, con un total de 12 preguntas considerando respuestas alternativas.

Nota: De fuente primaria ya que los datos fueron recogidos directamente por la investigadora, utilizándose como técnica la encuesta, de tal forma que la información recabada no tuvo intermediarios ni interpretaciones previas.

4.1.6. Plan de recolección y procesamiento de datos

La encuesta obtenida; fué ingresada a una base de datos Excel y posteriormente al Software estadístico SPSS lo que permitió obtener los respectivos resultados estadísticos descriptivos.

4.2. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.

El objetivo general de la investigación fue; Identificar las determinantes del cuidado de enfermería en pacientes intoxicados por órgano fosforados en la a Microred Techo Obrero Sicuani 2024.

Los determinantes del cuidado de enfermería analizados fueron: Determinantes institucionales, determinantes referidas a la valoración del paciente y las determinantes referidas a las intervenciones de enfermería; resultados que presentamos a continuación:

Tabla 1

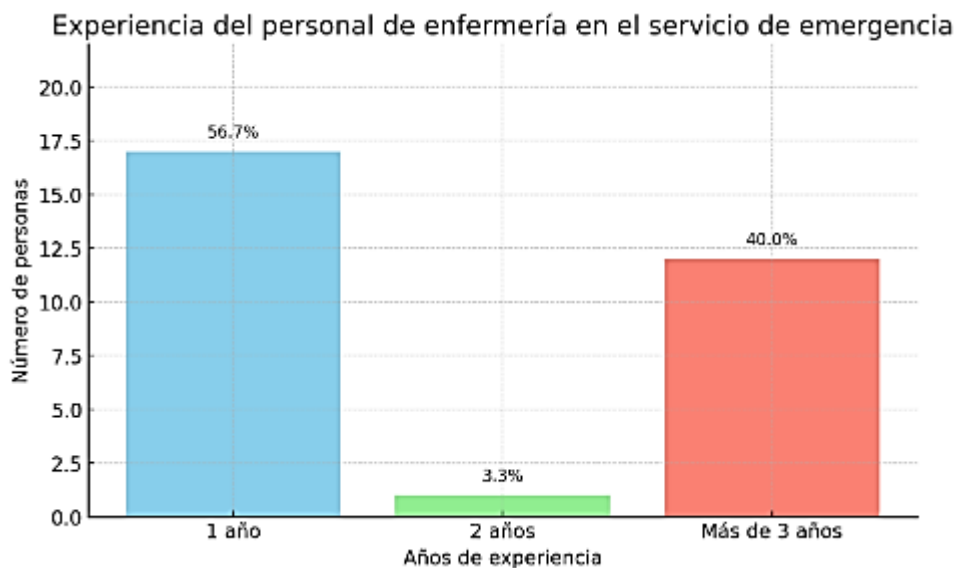
Experiencia del personal de enfermería en el servicio de emergencia con pacientes intoxicados por órgano fosforado Microrred Techo Obrero Sicuani 2024.

Experiencia del personal de enfermería en el servicio de emergencia	Nº	%
1 año	17	56.7
2 años	1	3.3
Mas de 3 años	12	40.0
Total	30	100.0

Nota: cuestionario aplicado por el investigador

Gráfico 1

Experiencia del personal de enfermería en el servicio de emergencia con pacientes intoxicados por órgano fosforado Microrred Techo Obrero Sicuani 2024.



El primer objetivo específico fue; La atención de enfermería a pacientes con intoxicación por gases organofosforados se ve influida por las características institucionales; describa estos aspectos en la Microrred de Trabajadores del Techo de Sicuani. Se consideraron los siguientes factores como indicadores: la experiencia

del personal de enfermería del servicio de urgencias; la atención que reciben los pacientes con intoxicación por organofosforados; los protocolos del servicio de urgencias para el tratamiento de la intoxicación por organofosforados; y la formación o actualización recibida sobre estos protocolos.

La tabla 1 muestra los resultados del indicador: Es habitual que las enfermeras de los servicios de urgencias atiendan a personas que han sufrido intoxicación por organofosforados. Los resultados de Microred Techo Obrero Sicuani mostraron que, del personal de enfermería, el 56,7 % tenía un año de experiencia, el 40 % tenía más de tres años y el 3,3 % tenía dos años.

Los intoxicados por organofosforados requieren de una atención médica inmediata y sostenida, ya que estas sustancias actúan rápidamente sobre el sistema nervioso. Un personal de enfermería con permanencia prolongada: conoce los protocolos específicos de manejo, puede monitorear de forma constante signos vitales, función respiratoria y neurológica y detecta de manera oportuna signos de recaída o complicaciones.

Tabla 2

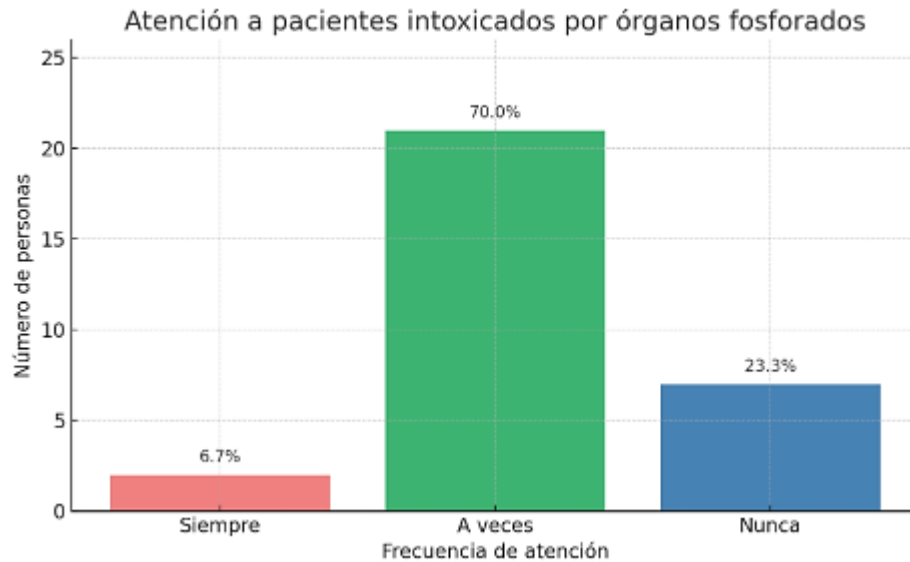
Atención a pacientes intoxicados por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024

Atención a pacientes intoxicados por órganos fosforados	Nº	%
Siempre	2	6.7
A veces	21	70.0
Nunca	7	23.3
Total	30	100.0

Nota: cuestionario elaborado por el investigador

Gráfico 2

Atención a pacientes intoxicados por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024



La tabla 2 muestra los resultados del indicador: Atención a pacientes intoxicados por órgano fosforado Microred Techo Obrero Sicuani, se encontró que el 70.0% refiere que atiende pacientes intoxicados, 23.3% refiere que nunca lo hizo y 6.7% refiere que siempre.

La atención de intoxicados por organofosforados requiere de un equipo multidisciplinario capacitado y que permanezca en el servicio lo que permitirá la reducción de errores en el manejo y tratamiento, así como darle seguridad al paciente, por otro lado, mejora la coordinación del equipo multidisciplinario.

La atención de los pacientes intoxicados incluye las siguientes actividades: Succión de secreciones, después de insertar una sonda nasogástrica de calibre grande, cateterizar la vejiga, iniciar la administración intravenosa de atropina, administrar oxígeno según sea necesario, controlar los signos vitales, realizar la

prueba de la escala de coma de Glasgow y limpiar la piel si la toxina se ha absorbido a través de ella, se debe vigilar estrechamente al paciente. (14).

Tabla 3

Implementación del servicio de emergencia con protocolos de manejo de intoxicación por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024

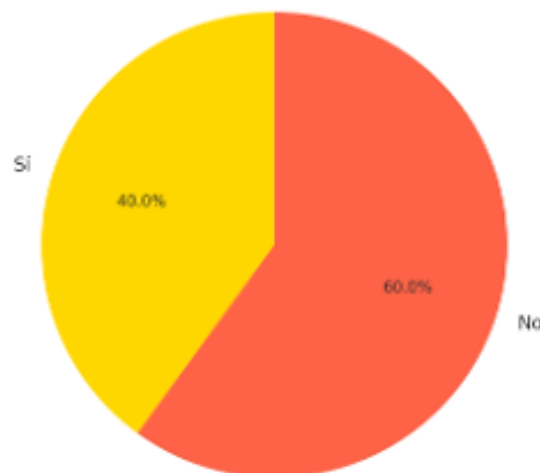
Implementación del servicio de emergencia con protocolos de manejo de intoxicación por órganos fosforados	Nº	%
Si	12	40.0
No	18	60.0
Total	30	100.0

Nota: cuestionario elaborado por el investigador

Gráfico 3

Implementación del servicio de emergencia con protocolos de manejo de intoxicación por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024

Implementación del servicio de emergencia con protocolos de manejo de intoxicación por órganos fosforados





La tabla 3 muestra los resultados del indicador: Implementación del servicio de emergencia con protocolos de manejo de intoxicación por órgano fosforado Microred Techo Obrero Sicuani, se encontró que el 60.0% refiere que no cuentan con implementación ni protocolos que faciliten el manejo de pacientes intoxicados, 40% refiere que sí.

La implementación de un servicio de emergencia con protocolos para intoxicaciones por órganos fosforados es esencial para salvar vidas, reducir complicaciones, y garantizar una atención de calidad. Esto mejora aún más el tiempo de reacción del sistema sanitario en caso de emergencia química, especialmente en áreas con alta prevalencia de uso de estos compuestos.

Tabla 4

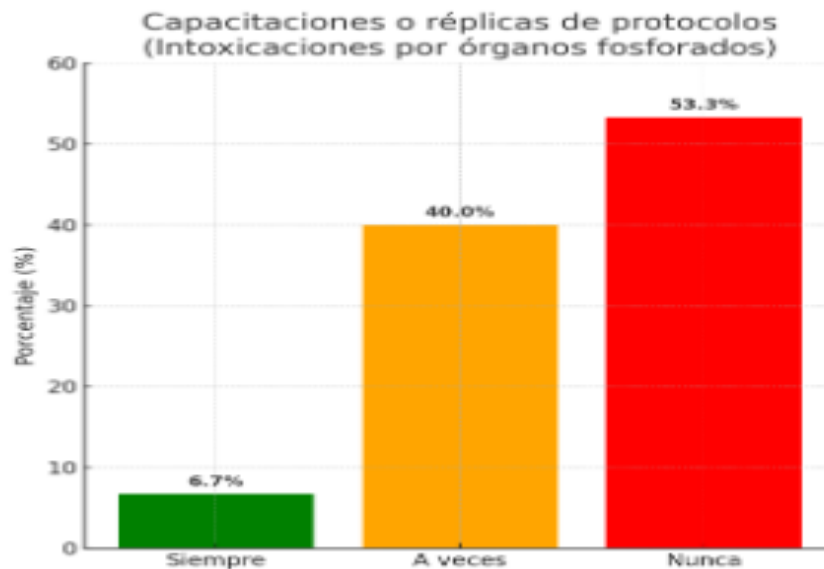
Capacitaciones o réplicas de protocolos de atención en intoxicaciones por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024

Capacitaciones o réplicas de protocolos de atención en intoxicaciones por órganos fosforados	Nº	%
Siempre	2	6.7
A veces	12	40.0
Nunca	16	53.3
Total	30	100.0

Nota: cuestionario elaborado por el investigador

Gráfico 4

Capacitaciones o réplicas de protocolos de atención en intoxicaciones por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024



La tabla 4 muestra los resultados del indicador: Capacitaciones o réplicas de protocolos de atención en intoxicaciones por órganos fosforados Microred “Techo Obrero” Sicuani, se encontró que el 53.3% refiere que nunca, 40% a veces y 6.7% refiere que siempre.

Dado que las enfermeras tituladas suelen ser el primer punto de contacto para los pacientes que presentan síntomas de intoxicación por organofosfatos, es fundamental que posean amplios conocimientos en este ámbito para mejorar la calidad de los cuidados de enfermería que prestan. Para garantizar que las intoxicaciones se reconozcan y tratan adecuadamente, deben saber qué agente se ha ingerido, la dosis que se ha tomado y cuánto tiempo ha transcurrido desde la ingestión. En otras palabras, deben estar familiarizadas con las prioridades clínicas asociadas a la intervención temprana en casos de intoxicación (15).

Tabla 5

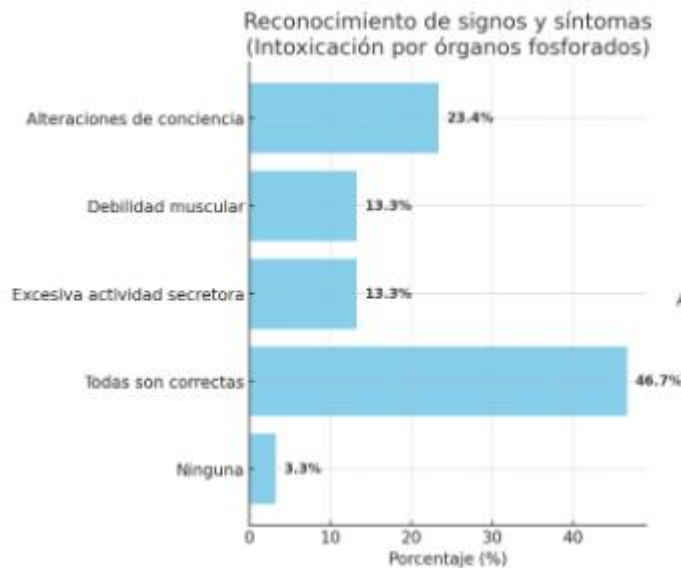
Reconocimiento de signos y síntomas de un paciente intoxicado por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024

Reconocimiento de signos y síntomas de un paciente intoxicado por órganos fosforados	Nº	%
Alteraciones de conciencia	7	23.4
Debilidad muscular	4	13.3
Excesiva actividad secretora	4	13.3
Todas son correctas	14	46.7
Ninguna	1	3.3
Total	30	100.0

Nota: cuestionario elaborado por el investigador

Gráfico 5

Reconocimiento de signos y síntomas de un paciente intoxicado por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024





El segundo objetivo específico buscó: Describir la valoración de enfermería en pacientes intoxicados por órgano fosforados en la Microred Techo Obrero Sicuani. Por lo que se consideró los indicadores; Reconocimiento de signos y síntomas de un paciente intoxicado por órgano fosforados, Identificación del agente causante de la intoxicación, Reconocimiento de las formas frecuentes a la exposición del toxico y Reconocimiento de complicaciones.

La tabla 5 muestra los resultados del indicador: Se deben identificar los síntomas e indicadores de un paciente con intoxicación por organofosforados. Microred Techo Obrero Sicuani encontró que el 46,7 % de la población está familiarizada con los síntomas que puede presentar una víctima de intoxicación por organofosforados, 23.4% reconoce sólo alteraciones de conciencia, 13.3% reconoce como síntoma la excesiva actividad secretora y el 3.3% no reconoce ningún signo y síntoma.

Incluso niveles bajos de exposición a los organofosfatos pueden causar una amplia gama de síntomas, como dolor de cabeza, náuseas, temblores, debilidad muscular y agitación. Otros síntomas son ojos vidriosos, secreción nasal, ojos llorosos, visión borrosa, pupilas contraídas y saliva excesiva. La exposición moderada se caracteriza por pupilas muy estrechas, vértigo, desorientación, tos, estornudos, dificultad para respirar, salivación abundante o mucosidad, temblores y espasmos, debilidad, fatiga extrema, vómitos y diarrea intensos, y micción y defecación involuntarias. Las pupilas extremadamente estrechas, la confusión, la inquietud, las convulsiones, la secreción de fluidos corporales (incluido sudor, saliva, mucosidad y lágrimas), los latidos cardíacos irregulares, el colapso, la depresión, la parada respiratoria o el coma son signos de exposición grave (17).

Tabla 6

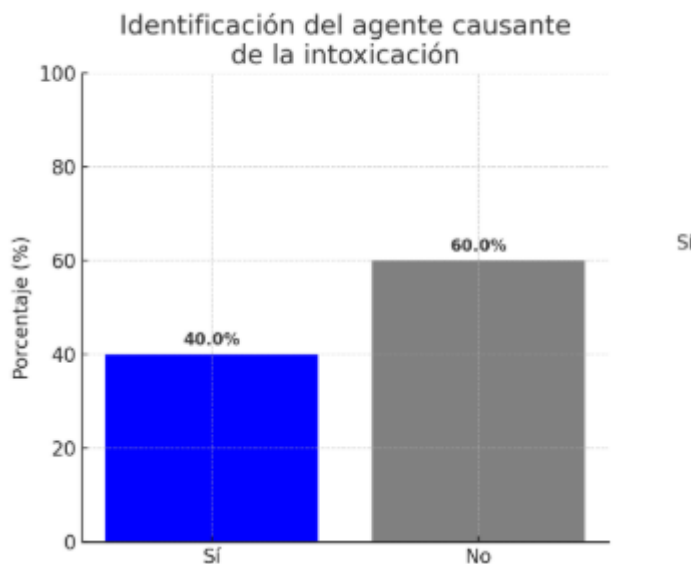
**Identificación del agente causante de la intoxicación por órganos fosforados
Microred Techo Obrero Sicuani 2024**

Identificación del agente causante de la intoxicación	Nº	%
Si	12	40.0
No	18	60.0
Total	30	100.0

Nota: cuestionario elaborado por el investigador

Gráfico 6

**Identificación del agente causante de la intoxicación por órganos fosforados
Microred Techo Obrero Sicuani 2024**



La tabla 6 muestra los resultados del indicador: Identificación del agente causante de la intoxicación por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani, se halló que el 60.0% refiere que no identifica y el 40% si identifica.

La: Identificación del agente causante de la intoxicación es fundamental porque mejora el abordaje clínico, terapéutico y preventivo, desempeñando un papel esencial en el tratamiento integral de pacientes intoxicados.

Tabla 7

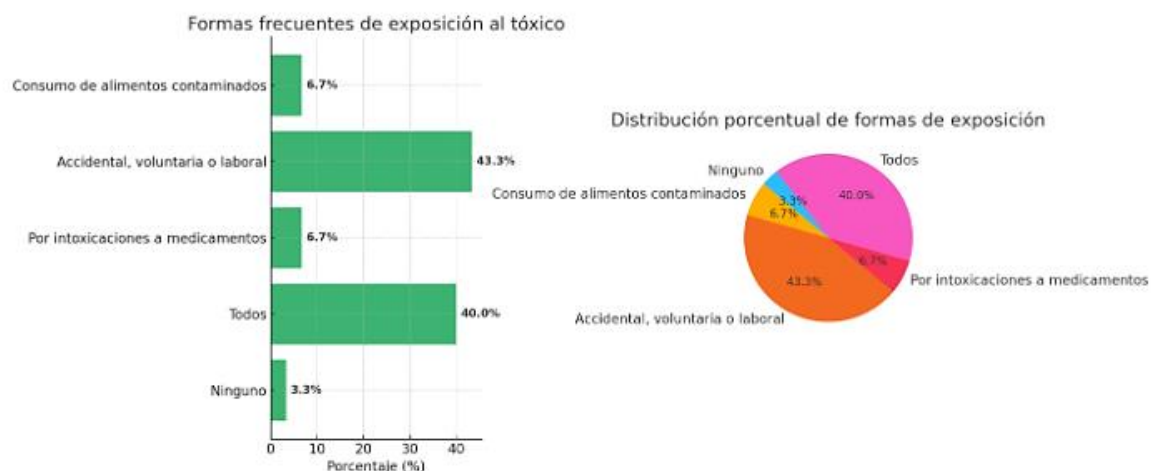
Reconoce las formas frecuentes a la exposición del toxico de pacientes intoxicados por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024

Reconoce las formas frecuentes a la exposición del toxico	Nº	%
Consumo de alimentos contaminados	2	6.7
Accidental, voluntaria o laboral	13	43.3
Por intoxicaciones a medicamentos	2	6.7
Todos	12	40.0
Ninguno	1	3.3
Total	30	100.0

Nota: cuestionario elaborado por el investigador

Gráfico 7

Reconoce las formas frecuentes a la exposición del toxico de pacientes intoxicados por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024





La tabla 7 muestra los resultados del indicador: Reconoce las formas frecuentes a la exposición del tóxico de pacientes intoxicados por órgano fosforados Microred Techo Obrero Sicuani, se halló que el 43.3% reconoce que la forma frecuente de exposición al tóxico es accidental, voluntaria o laboral, 40.0% reconoce todas las formas de exposición al tóxico, 6.7% por el consumo de alimentos contaminados, asimismo 6.7% por intoxicaciones a medicamentos y 3.3% no reconoce ninguna forma de exposición al tóxico.

Las personas que trabajan o residen cerca de granjas o que trabajan en granjas son más propensas a dañarse sin saberlo, lo que puede provocar intoxicación por organofosfatos. La intoxicación puede producirse por el uso de pesticidas en el hogar si el agua o los alimentos que se consumen se contaminan con el producto químico. La mayoría de las personas se exponen a estas sustancias de forma inadvertida a través del contacto con la piel o la inhalación, pero la forma más común de exposición intencionada es por ingestión o inhalación. Por esta razón en particular, estas dosis tan elevadas suelen resultar letales (18).

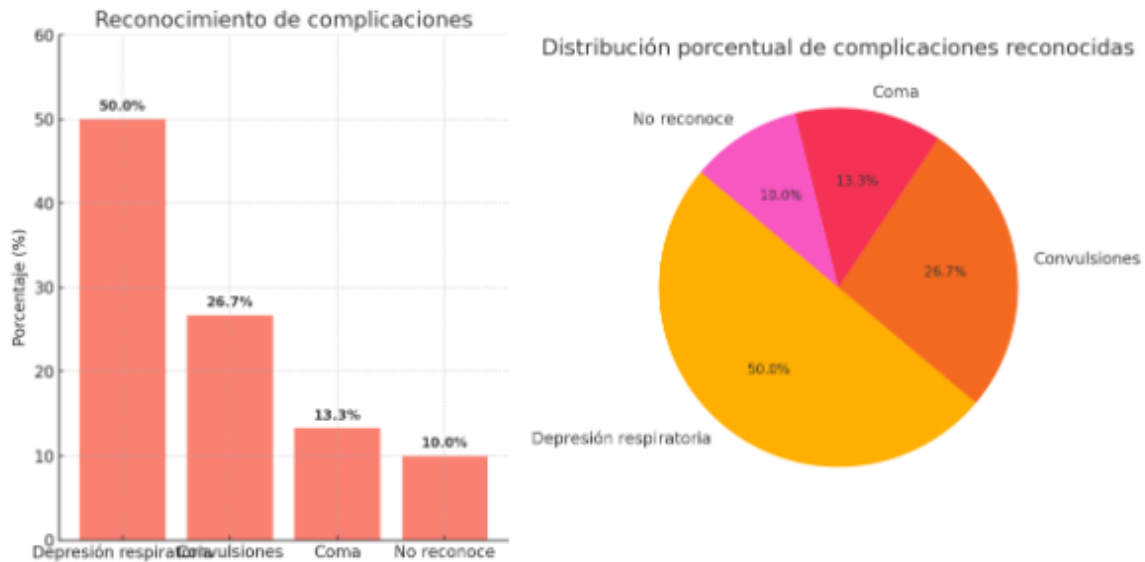
Tabla 8
Reconoce Complicaciones de pacientes intoxicados por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024

Reconoce Complicaciones	Nº	%
Depresión respiratoria	15	50.0
Convulsiones	8	26.7
Coma	4	13.3
No reconoce	3	10.0
Total	30	100.0

Nota: cuestionario elaborado por el investigador

Gráfico 8

*Reconoce Complicaciones de pacientes intoxicados por órganos fosforados
Microred Techo Obrero Sicuani 2024*



La tabla 8 muestra los resultados del indicador: Reconocimiento de complicaciones de pacientes intoxicados por organofosforados Microred Techo Obrero Sicuani, se halló que el 50% de enfermeras reconoce como complicación la Depresión respiratoria, 26.7% reconoce solo convulsiones, 13.3% reconoce el coma, y 10% no reconoce complicaciones.

La insuficiencia respiratoria es la complicación más común, además, la acumulación de secreciones broncopulmonares es uno de los factores que influyen en la fisiopatología de esta enfermedad., neumonía, parálisis de los músculos respiratorios, etc. (26).

Tabla 9

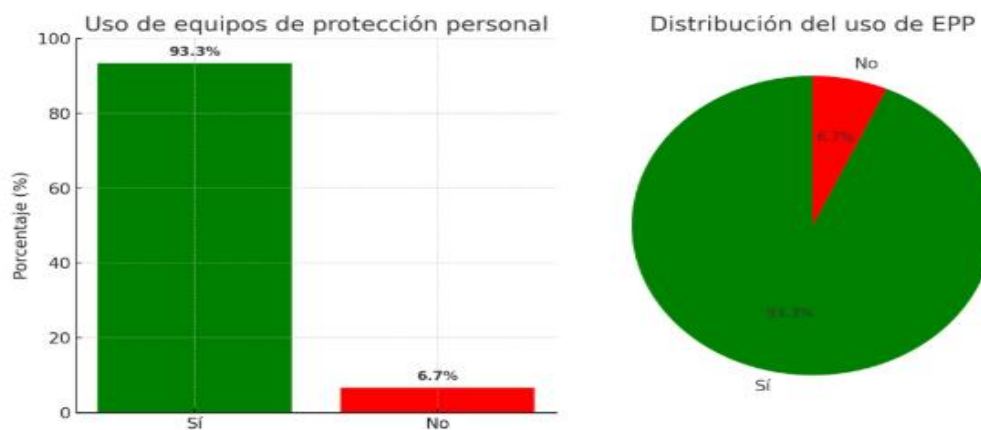
Utiliza equipos de protección personal con pacientes intoxicados por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024

Utiliza equipos de protección personal	Nº	%
Si	28	93.3
No	2	6.7
Total	30	100.0

Nota: cuestionario elaborado por el investigador

Gráfico 9

Utiliza equipos de protección personal con pacientes intoxicados por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024



El tercer objetivo específico fue Averigüen qué tipo de cuidados de enfermería necesitan los pacientes con intoxicación por organofosfatos en la Microrred del Techo de los Trabajadores de Sicuani. Consideramos los siguientes indicadores: el uso de EPI con pacientes intoxicados por organofosfatos; los cuidados de las vías respiratorias y circulatorias de los pacientes intoxicados por organofosfatos; la descontaminación de los pacientes intoxicados por organofosfatos; y la monitorización continua de las funciones vitales en pacientes intoxicados o expuestos a organofosfatos.

La tabla 9 muestra los resultados del indicador: Utiliza equipos de protección personal cuando asiste a pacientes intoxicados por organofosforados Microred Techo Obrero Sicuani, se halló que el 93.3% refiere que si y 6.7% refiere que no utiliza los equipos de protección personal.

El primer paso en el tratamiento de un paciente que ha estado expuesto a una intoxicación por organofosforados es asegurarse de que el cuidador lleva equipo de protección personal. Las enfermeras que trabajan con estos pacientes deben tener especial cuidado para evitar enfermarse por el producto químico que puedan tener en sus manos protegerse ante la exposición a la sustancia toxica (20).

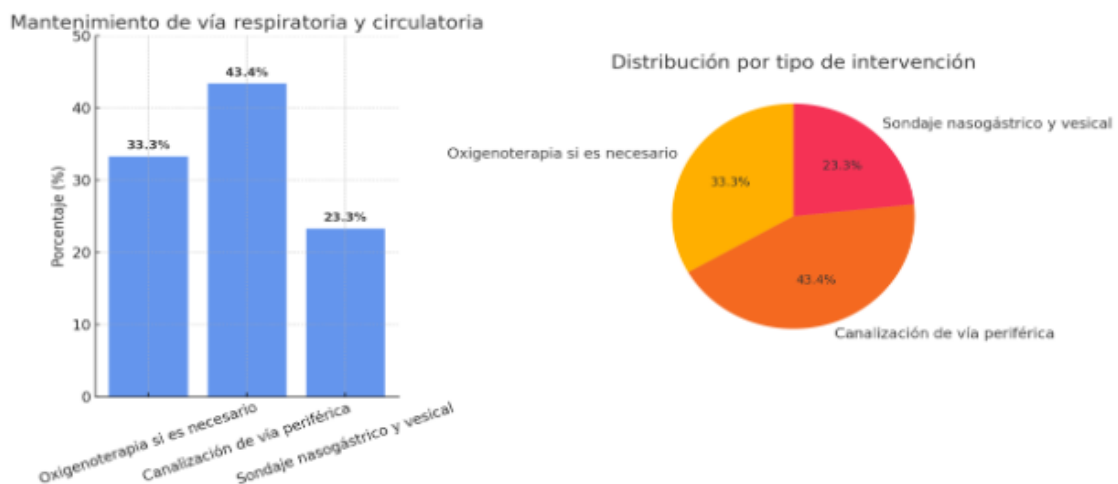
Tabla 10

Mantiene vía respiratoria y circulatoria de los pacientes intoxicados por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024

Mantiene vía respiratoria y circulatoria	Nº	%
Oxigenoterapia si es necesario	10	33.3
Canalización de vía periférica	13	43.4
Sondaje nasogástrico y vesical	7	23.3
Total	30	100.0

Gráfico 10

Mantiene vía respiratoria y circulatoria de los pacientes intoxicados por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024



La tabla 10 muestra los resultados del indicador: Mantiene la vía respiratoria y circulatoria cuando asiste a pacientes intoxicados por organofosforados Microred Techo Obrero Sicuani, se halló que el 43.4% mantiene la canalización de vía periférica, 33.3% mantiene la oxigenoterapia si es necesario y 23.3% mantiene el sondaje nasogástrico y vesical.

El manejo de la vía respiratoria y circulatoria Entre las personas que han estado expuestas al envenenamiento por organofosforados requiere un enfoque multidisciplinario, con atención inmediata a las complicaciones respiratorias y cardiovasculares.

Tabla 11

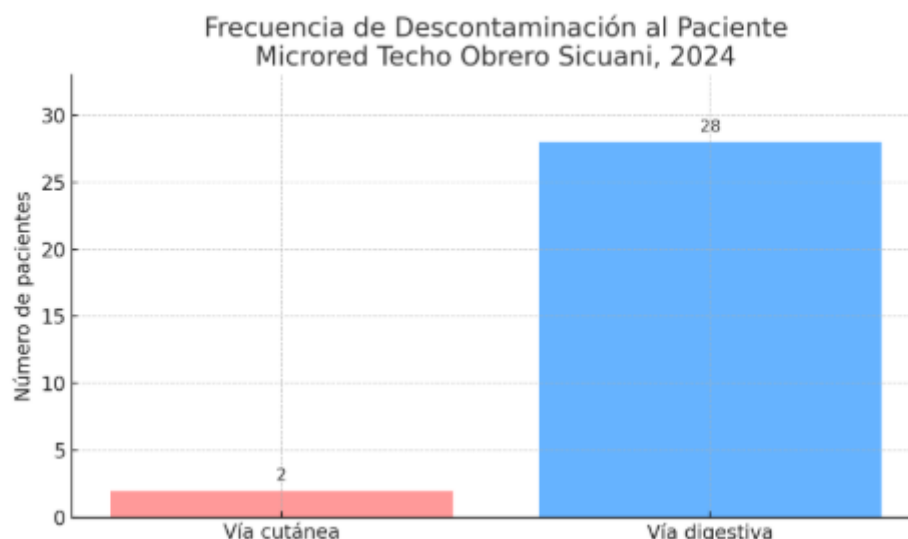
Descontaminación del paciente con intoxicación por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024

Descontaminación al paciente	Nº	%
Vía cutánea	2	6.7
Vía digestiva	28	93.3
Total	30	100.0

Nota: cuestionario elaborado por el investigador

Gráfico 11

Descontaminación del paciente con intoxicación por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024



La tabla 11 muestra los resultados del indicador: Descontaminación del paciente con intoxicación por órgano fosforados Microred Techo Obrero Sicuani, se halló que el 93.3% refiere que en la intervención de enfermería descontamina la vía digestiva y 6.7% descontamina la vía cutánea.

Es importante retirar y desechar toda la ropa del paciente para desinfectarla. Incluso después de lavarla, la ropa del paciente podría seguir estando contaminada. También se debe enjuagar adecuadamente la piel del paciente con agua. Para desinfectar aún más la piel, también se pueden utilizar agentes secantes. Inducir deliberadamente vómitos y diarrea violentos puede disminuir la cantidad de medicamento absorbida tras la ingestión; sin embargo, nunca se deben provocar estos síntomas de forma intencionada. Se puede administrar carbón activado al paciente si se presenta durante la primera hora después de la ingestión del fármaco. La eliminación del fósforo tóxico en la mayor medida posible, la estabilización del paciente con asistencia respiratoria y la administración de tratamiento farmacológico, como atropina, forman parte del tratamiento general (20).

Tabla 12

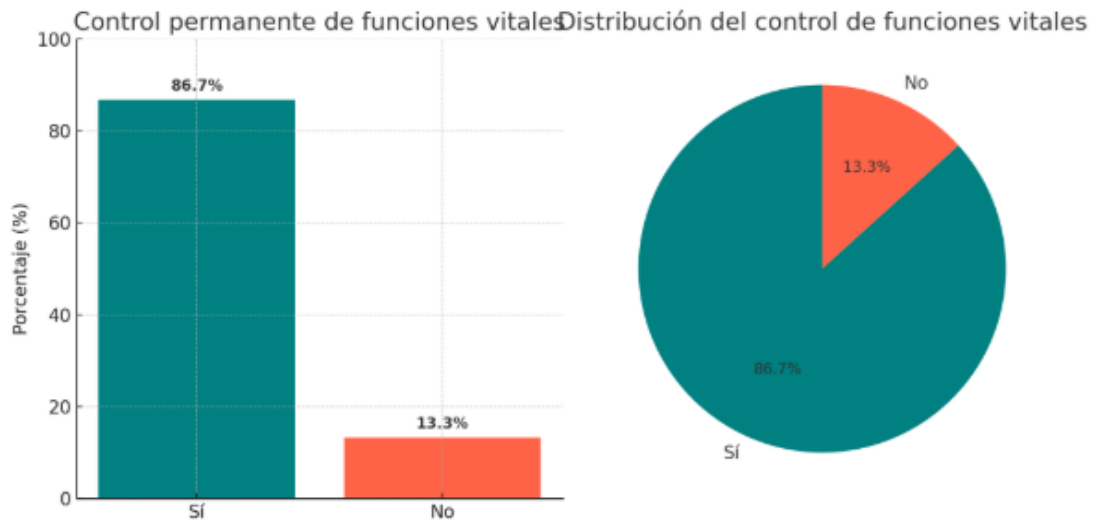
Control de funciones vitales de forma permanente al paciente intoxicado por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024

Control de funciones vitales de forma permanente	Nº	%
Si	26	86.7
No	4	13.3
Total	30	100.0

Nota: cuestionario elaborado por el investigador

Gráfico 12

Control de funciones vitales de forma permanente al paciente intoxicado por órganos fosforados Microred Techo Obrero Sicuani 2024



La tabla 12 muestra los resultados del indicador: Control de funciones vitales de forma permanente al paciente con intoxicación por órgano fosforados Microred Techo Obrero Sicuani, se halló que el 86.7% refiere que si controla permanente las funciones vitales y el 13.3% refiere que no controla.

El control permanente de funciones vitales en pacientes intoxicados por organofosforados es fundamental debido a la gravedad, rapidez de evolución y riesgo vital que caracteriza a este tipo de intoxicación. El monitoreo de temperatura, presión arterial, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria y saturación de oxígeno permite: Valorar si el paciente está mejorando o empeorando, tomar decisiones clínicas basadas en datos objetivos y actualizados.



CONCLUSIONES

PRIMERA: Examen de los elementos que influyen en los cuidados de enfermería a pacientes con intoxicación por organofosfatos en la a Microred Techo Obrero Sicuani 2024 son: Determinantes institucionales, Valoración de Enfermería y las intervenciones de Enfermería. (Tablas 1 -12)

SEGUNDA: Los resultados muestran las determinantes institucionales del cuidado tratamiento de pacientes con intoxicación por organofosfatos por parte de enfermeras tituladas Microred Techo Obrero Sicuani, se encontró: 56.7% del personal de enfermería tiene 1 año de experiencia, 70.0% refiere que atiende pacientes intoxicados, 60.0% refiere que no cuentan con implementación ni protocolos que faciliten el manejo de pacientes intoxicados y 53.3% refiere que nunca recibe capacitaciones o réplicas de protocolos de atención por organofosforados.

TERCERA: Evaluación de casos de intoxicación por organofosfatos por parte de los profesionales sanitarios en la Microred Techo Obrero Sicuani encontró los siguientes resultados: 46.7% describe todos los síntomas que puede presentar una víctima de intoxicación por organofosfatos, 60% refiere que no identifica el agente causante de la intoxicación, 43.3% reconoce que la forma frecuente de exposición al tóxico es accidental, voluntaria o laboral y 50% de enfermeras reconoce que la complicación de pacientes intoxicados por órgano fosforados es la depresión respiratoria.

CUARTA: Los resultados de la atención de enfermería a pacientes con intoxicación por organofosfatos tuvo los siguientes resultados: en la Microred Techo Obrero Sicuani son: 93.3% refiere que utiliza equipos de protección personal cuando asiste a pacientes intoxicados por organofosforados, 43.4% mantiene la canalización de vía periférica, 93.3% refiere que en la intervención de enfermería descontamina la vía digestiva y 86.7% refiere que si controla permanentemente las funciones vitales del paciente intoxicado.



RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al jefe de la Microred Techo obrero se recomienda Fortalecer la atención de los pacientes intoxicados por organofosforados del PANTBC, para lo cual debe coordinar con el equipo multidisciplinario responsable de la atención de estos pacientes para buscar estrategias que mejoren el tratamiento prestado por los servicios de emergencia en términos de eficacia. De tal forma que las intervenciones en el manejo del paciente sean rápidas y oportunas.

SEGUNDA: Al jefe de la Microred Techo Obrero de la provincia de Sicuani se recomienda coordinar con el personal de capacitación para fortalecer la capacitación continua del personal de enfermería programas que deben ponerse en marcha para lograr de capacitación periódicos sobre el manejo de intoxicaciones por organofosforados, así con también incluir simulacros clínicos y talleres prácticos.

TERCERA: A las enfermeras responsables de la atención de pacientes intoxicados por organofosforados se les recomienda reforzar su formación en la identificación clínica integral de la intoxicación por organofosforados a través de la elaboración de guías visuales rápidas que se encuentren en lugares accesibles del servicio de emergencia.

CUARTA: Dirigiéndose a la enfermera de urgencias del personal se le recomienda Elaborar y aplicar protocolos de atención específicos para intoxicaciones por organofosforados, que incluyan todos los pasos críticos: uso de EPP, descontaminación, canalización venosa, control de signos vitales y administración de antídotos.



REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Organización Mundial de la Salud. Directrices para el establecimiento de un centro toxicológico. Ginebra: OMS. [Internet]. 2021. Disponible en: <https://acortar.link/Cu0ZUw> Ministerio de Salud del Perú. Diagnóstico, tratamiento y prevención de intoxicaciones agudas causadas por plaguicidas. Lima: MINSA. [Internet]. 2021. Disponible en: <https://acortar.link/5BALq>
- 2.- Organización Panamericana de la Salud. Prevenimos las intoxicaciones y evitamos la contaminación por plaguicidas. Washington: OPS. [Internet]. 2021. Disponible en: <https://acortar.link/k7kOs2>
3. Ministerio de Salud del Perú. Diagnóstico, tratamiento y prevención de intoxicaciones agudas causadas por plaguicidas. Lima: MINSA. [Internet]. 2021. Disponible en: <https://acortar.link/5BALq>
4. OMS. Tuberculosis. Noviembre 2023. [Online].; 2023. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
5. Mohamed S, Mohamed M, Gendy J, Elsalam Sh. Actuación del enfermero ante paciente con intoxicación aguda por organofosforados. Ain Shams: Egyptian Journal of Health Care (EJH). 12(04):275-290. [Artículo]. 2021. Disponible en: <https://acortar.link/TywcRr>
6. Lekei E, Ngowi A, Mkalanga H, London L. Conocimientos y prácticas relacionados con el envenenamiento agudo por pesticidas entre los proveedores de atención médica en regiones seleccionadas de Tanzania.



Arusha: Environmental Health Insights. 11(1178630217691268):01-11.
[Artículo]. 2018.

Disponible en: <https://acortar.link/ObeLc0>

7. Cuasapaz V. Conocimientos de enfermería sobre intoxicaciones por organofosforado del Servicio de Emergencia Hospital General Ibarra. Guayaquil: Universidad de Guayaquil. [Tesis]. 2017. [Fecha de acceso: 09 julio de 2022]. Disponible en: <https://acortar.link/fjwwZ3>

8. Bautista S. Cuidados de enfermería en pacientes con intoxicación por organofosforados en el Servicio de Emergencia del Hospital Subregional Andahuaylas – Apurímac. Callao: Universidad Nacional del Callao. [Tesis]. 2021.

Disponible en: <https://acortar.link/5nvvLk>

9. Alejo D, Alvarado Y. Capacidad resolutive de la enfermera emergencista frente al paciente intoxicado por órganos fosforados del Hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo. Callao: Universidad Nacional del Callao. [Tesis]. 2019.

Disponible en: <https://acortar.link/8rzdJl>

10. Baca L. Conocimientos y cuidados de enfermería en pacientes con intoxicación por organofosforados atendidos en el servicio de emergencia del Hospital Nacional María Auxiliadora. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega. [Tesis]. 2019. Disponible en: <https://acortar.link/SYYqEA>

11. Huaman Abarca, Jaicheng Yokiyo. "Características personales y clínicas de pacientes atendidos con intoxicación por órgano fosforado con fines suicidas en el servicio de emergencia del Hospital Regional del Cusco–2018." (2019).



12. Loaiza Poccorimaylla, Valeria. "Relatos de familiares de pacientes intoxicados con órgano fosforado en el Puesto de Salud de Quiñota, Chumbivilcas, Cusco–2021." (2021).h
13. Jiménez Aguilar, Catalina. "Uso de agroquímicos en el cultivo de papa y la contaminación del suelo agrícola en el distrito de Chinchero, Cusco, Perú." (2022).
14. Chérrez V, Javier A. Elaboración de un manual de procedimientos para la atención de intoxicación aguda con organofosforados en pacientes del Hospital General Docente Ambato. agosto de 2018 [citado 2 de marzo de 2021]; Disponible en: <http://localhost:8080/xmlui/handle/123456789/8903>
15. Alozi M, Qalaji M. Tratamiento de la intoxicación por organofosforados: Desafíos de gestión y posibles soluciones. Sharjah: Critical Reviews in Toxicology. 12(05):e8371. [Artículo]. 2020. [Fecha de acceso: 09 julio de 2022]. Disponible en: <https://acortar.link/k7ZiGW>
16. Gonzales R, Isabel F. Intoxicación por órgano fosforado. Repos Inst - UIGV [Internet]. 25 de octubre de 2018 [citado 30 de marzo de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3213>
17. Coskun R, Gundogan K Sezgin G, Topaloglu U, Hebbar G, Guven M, Sungur M. Intoxicación por organofosforados Una revisión retrospectiva del manejo de cuidados intensivos de la intoxicación por insecticidas organofosforados: Experiencia de un solo centro. Kayseri: Nigerian Journal of Clinical Practice. 18(05):644-650. [Artículo]. 2015. Disponible en: <https://acortar.link/OgiKmY>
18. Thammachai A, Sapbamrer R, Rohitrattana J, Tongprasert S, Hongsibsong S, Wangsan K. Diferencias en el conocimiento, la conciencia, la práctica y los



- síntomas de salud en los agricultores que aplicaron organofosforados y piretroides en las granjas. Chiang Mai: *Frontiers in Public Health*. 10(802810):01-11. [Artículo]. 2022. Disponible en: <https://acortar.link/XdbQGZ>
19. Orias. Intoxicación por órganos fosforados. *Revista Médica Sinergia*. 2020; 5(8): p. 1-10. <https://doi.org/10.31434/rms.v5i8.558>
20. Bernardino H, Mariaca R, Nazar A, Alvarez J, Torres A, Herrera C. Conocimientos, conductas y síntomas de intoxicación aguda por plaguicidas entre productores de tres sistemas de producción agrícolas en Los Altos de Chiapas, México. Oaxaca: *Revista Internacional de Contaminación Ambiental*. 35(01):07-23. [Artículo]. 2019.
Disponible en: <https://acortar.link/KwT0gx>
- 21 Artilés Visbal, Leticia et al. *Metodología de la investigación*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2008.
- 22 Hernández R, Fernández C, Baptista P, Méndez S, Mendoza C. *Metodología de la investigación*. 6.a ed. México, D.F.: McGraw-Hill Education.; 2014
23. Ángel Parreño .*Metodología de investigación en salud*. Riobamba, Ecuador: Editores La Caracola Escuela Superior Politécnica De Chimborazo. Instituto de Investigaciones; 2016.



ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACION DE DATOS

base de datos gabriela.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	experiencia...	Numérico	8	0	experiencia per...	{1, 1 año}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
2	atencionpac...	Numérico	8	0	atencion a paci...	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	implementa...	Numérico	8	0	implementacion...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	capacitacio...	Numérico	8	0	capacitaciones	{1, Siempre}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	reconocimie...	Numérico	8	0	reconocimiento...	{1, Alteracio...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	identificacio...	Numérico	8	0	identificacion d...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
7	reconocefor...	Numérico	8	0	reconoce las fo...	{1, Consum...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	reconoceco...	Numérico	8	0	reconoce comp...	{1, Depressi...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	utilizaequipo	Numérico	8	0	utilizaequipo	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	mantenencia	Numérico	8	0	mantener via re...	{1, Oxigenot...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	descontami...	Numérico	8	0	descontam,ina ...	{1, Via cuta...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	controlfunci...	Numérico	8	0	control de funci...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
13											



base de datos gabriela.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	experiencia personal	atenciones a pacientes	implementación de servicios	capacitaciones	reconocimientos	identificación de agentes	reconocimientos	reconocimientos de complicaciones	utilización de equipo	mantenimiento	descontaminación	control de funciones vitales
1	2	2	2	3	1	2	2	1	1	2	2	1
2	1	2	2	3	2	2	3	2	1	1	2	1
3	1	2	2	3	2	2	1	1	1	1	2	1
4	1	3	2	3	4	2	2	1	1	1	2	1
5	1	3	2	3	3	2	2	1	1	2	2	1
6	1	2	2	3	2	2	2	1	1	2	2	1
7	1	3	2	3	5	2	3	1	1	1	2	1
8	1	3	2	3	1	2	2	1	1	2	2	1
9	1	2	2	3	4	2	2	2	1	2	2	1
10	3	1	1	2	3	1	4	4	1	3	2	2
11	3	2	1	2	4	2	4	4	1	2	2	1
12	1	2	1	2	4	1	4	4	1	1	2	2
13	3	2	2	2	4	1	2	1	1	2	2	1
14	1	2	1	3	4	1	4	1	1	1	1	1
15	1	2	2	2	1	1	4	1	1	2	2	1
16	1	3	2	3	4	2	4	1	1	2	2	1
17	3	2	2	3	4	2	1	1	1	2	2	1
18	1	2	1	2	1	1	4	1	1	2	2	1
19	3	2	1	2	4	2	4	2	1	1	2	1
20	3	2	2	3	4	1	2	3	1	2	2	1
21	3	1	1	2	4	2	5	2	1	3	2	1
22	1	2	1	1	4	1	4	3	1	3	2	1
23	3	3	2	3	4	1	4	2	2	3	2	2
24	3	2	1	2	1	2	2	2	1	3	1	1
25	3	2	1	2	3	1	2	2	1	1	2	1
27	1	2	2	3	3	2	2	3	1	3	2	1
28	1	2	2	3	4	2	2	2	2	1	2	2
29	1	3	1	2	1	1	4	3	1	2	2	1
30	3	2	1	1	1	2	2	1	1	3	2	1



ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: DETERMINANTES DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES INTOXICADOS POR ORGANO FOSFORADO MICRORED
TECHO OBRERO SICUANI 2024


Problema / Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>Problema General: ¿Cuáles son los determinantes del cuidado de enfermería en pacientes intoxicados por organofosforado atendidos en la Microred Techo Obrero, Sicuani, 2024?</p> <p>Problemas Específicos:- ¿Cuál es el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre manejo de intoxicación por organofosforados? ¿Cómo influyen los recursos institucionales en la calidad del cuidado de enfermería? -¿Qué factores organizacionales condicionan la atención oportuna al paciente intoxicado?</p> <p>Variable de Estudio:- Variable Principal: Determinantes del cuidado de enfermería.- Dimensiones sugeridas:1. Conocimientos del personal.2. Recursos institucionales.3. Factores organizacionales.4. Habilidades y desempeño clínico.</p>	<p>Objetivo General: Identificar los determinantes del cuidado de enfermería en pacientes intoxicados por organofosforado atendidos en la Microred Techo Obrero, Sicuani, 2024.</p> <p>Objetivos Específicos: - Evaluar el nivel de conocimientos del personal de enfermería sobre el manejo clínico de intoxicaciones por organofosforados. - Determinar la disponibilidad de recursos institucionales para la atención de estos pacientes.- Analizar los factores organizacionales que influyen en la calidad y oportunidad del cuidado.- Describir las habilidades y desempeño clínico durante la atención de emergencias tóxicas.</p>	<p>Hipótesis General: Los determinantes del cuidado de enfermería (conocimientos, recursos institucionales, factores organizacionales y habilidades clínicas) influyen significativamente en la calidad de atención brindada a los pacientes intoxicados por organofosforado en la Microred Techo Obrero, Sicuani, 2024.</p> <p>Hipótesis Específicas:- Un mayor nivel de conocimientos del personal de enfermería se asocia con una mejor atención del paciente intoxicado. - Una mayor disponibilidad de recursos institucionales influye positivamente en la calidad del cuidado. - Factores organizacionales adecuados (protocolos, liderazgo, carga laboral) determinan la oportunidad y eficiencia de la atención.- Las habilidades clínicas del profesional impactan directamente en el manejo y estabilización del paciente.</p>	<p>Tipo y Nivel de Investigación: Descriptiva – correlacional, de enfoque cuantitativo. Diseño: No experimental, transversal. Población: Personal de enfermería y registros de pacientes intoxicados por organofosforados en la Microred Techo Obrero, 2024. Muestra: Determinada por muestreo no probabilístico por conveniencia. Técnicas: Encuesta, revisión documental. Instrumentos: Cuestionario estructurado, ficha de registro.Análisis de Datos: Estadística descriptiva y correlacional (coeficiente Rho de Spearman).</p>



ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, a través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada; DETERMINANTES DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES INTOXICADOS POR ORGANO FOSFORADO MICRORED TECHO OBRERO, EVELYN GABRIELA QUISPE BENIQUE, egresada de la Segunda Especialidad de Enfermería de la Escuela de Post grado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, para la realización del cuestionario para la recolección de datos. Al firmar este documento reconozco que he leído el documento y se me ha sido informada claramente sobre los objetivos del estudio de investigación y que la recolección de datos será de uso exclusivo de la investigadora con fines científicos y que serán confidenciales.

Fecha 16 octubre 2024



Firma del participante



Huella digital



ANEXO 4: INSTRUMENTO

CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES INTOXICADOS POR ORGANO FOSFORADO

Los datos obtenidos de las siguientes interrogantes serán analizados y utilizados en el trabajo de investigación denominado DETERMINANTES DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES INTOXICADOS POR ORGANO FOSFORADO MICRORED TECHO OBRERO SICUANI 2024, serán utilizados de forma anónima.

Instrucción: Lea detenidamente cada una de las siguientes preguntas y marque con una X la respuesta que usted considere correcta (cada pregunta tiene una sola respuesta). Gracias por su colaboración.

A. DETERMINANTES INSTIUCIONALES

1. Cuantos años de experiencia tiene usted en el Servicio de Emergencia.
 - a. 1 año
 - b. 2 años
 - c. Más de 3 años
2. Usted ha brindado atención a pacientes intoxicados por órganos fosforados.
 - a. Siempre.
 - b. A veces
 - c. Nunca
3. El servicio de emergencia cuenta con protocolos de manejo de intoxicación por órganos fosforados
SI
NO
4. Ha recibido capacitaciones o réplicas sobre protocolos de atención en intoxicaciones por órganos fosforados.
 - a. Siempre
 - b. A veces
 - c. Nunca.

B. DETERMINANTES REFERIDAS A LA VALORACION DEL PACIENTE

5. ¿Cuáles son signos y síntomas de un paciente intoxicado por órgano fosforados?
 - a. Alteraciones de conciencia
 - b. Debilidad muscular
 - c. Excesiva actividad secretora
 - d. Todas son correctas
 - e. Ninguna
6. ¿Puede identificar el agente causante de la intoxicación?
 - a. Si
 - b. No
7. Las formas más frecuentes a la exposición por órgano forforados es:
 - a. Consumo de alimentos contaminados

 - b. Accidental, voluntaria o laboral.



- c. Por intoxicaciones a medicamentos.
 - d. Todos
 - e. Ninguno
8. ¿Cuáles son las complicaciones que puede tener un paciente intoxicado por órganos fosforados?
- a. Depresión respiratoria.
 - b. Convulsiones
 - c. Coma
 - d. No reconoce

C. DETERMINANTES REFERIDAS A LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERIA

9. ¿Al realizar las intervenciones de enfermería en pacientes intoxicados, utiliza equipo de protección personal?
- a. Si.
 - b. No,
10. ¿Cómo mantiene la vía respiratoria y circulatoria de un paciente intoxicado?
- a. Oxigenoterapia si es necesario
 - b. Canalización de vía periférica
 - c. Sondaje nasogástrico y vesical
 - d. ninguno
11. ¿Como descontamina al paciente intoxicado?
- a. Vía cutánea (asear la piel con agua y jabón, inclusive cuero cabelludo
 - b. Vía digestiva (Lavado gástrico inmediato a su ingreso, con agua y carbón activado)
 - c. ninguno
12. ¿En pacientes intoxicados, mantiene el control de funciones vitales de forma permanente?
- a. Si
 - b. No

Gracias por su apoyo en esta investigación...



ANEXO 5: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

JUICIO DE EXPERTO

VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOPIACIÓN DE DATOS

1. DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la investigación: Determinantes del cuidado de enfermería en Pacientes intoxicados por organo Fosforado Nicotina fecha Obreno
- 1.2. Nombre del instrumento de validación: Questionario sobre determinantes del cuidado en enfermería en Pacientes intoxicados por organo Fosforado
- 1.3. Apellidos y Nombres del experto: Viza Cáceres Antonia
- 1.4. Institución en la que labora: Hospital Alfredo Callo Rodríguez
- 1.5. Apellidos y Nombres de la autora del Instrumento: Quispe Benique Evelyn Gabriela

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio	1
La estructura del instrumento es el adecuado	1
Los Items del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1
Los Items son claros y entendibles	1
El numero de Items es adecuado para su aplicación	1
Se debe eliminar algunos Items	0
TOTAL	07

Se ha considerado como resultado un total de:

De acuerdo = 1(SI)

En desacuerdo = 0(No)

[Handwritten Signature]
 Antonia Viza Cáceres
 Lic. en Enfermería
 C.E.P. 62076



JUICIO DE EXPERTO

VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOPIACIÓN DE DATOS

1. DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la investigación: Determinantes del cuidado de enfermería en Pacientes intoxicados por arsénio fosforado. Microred Techo Obceca
- 1.2. Nombre del instrumento de validación: Cuestionario sobre determinantes del cuidado de enfermería en Pacientes intoxicados por arsénio fosforado
- 1.3. Apellidos y Nombres del experto: Huamani Cutipa María Luisa
- 1.4. Institución en la que labora: Hospital Mercado Calle Rodríguez
- 1.5. Apellidos y Nombres de la autora del Instrumento: Quispe Benique Evelyn Gabriela

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio	1
La estructura del instrumento es el adecuado	1
Los Items del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1
Los Items son claros y entendibles	1
El numero de Items es adecuado para su aplicación	1
Se debe eliminar algunos Items	0
TOTAL	7

Se ha considerado como resultado un total de:

De acuerdo = 1(SI)

En desacuerdo = 0(No)


 María Luisa Huamani Cutipa
 CEP: 31883



JUICIO DE EXPERTO

VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE RECOPIACIÓN DE DATOS

1. DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la investigación: Determinantes del Cuidado de enfermería en Pacientes intubados por órgano fosforado Microran Techa OBRERO
- 1.2. Nombre del instrumento de validación: Cuestionario sobre determinantes del cuidado de enfermería en Pacientes intubados por órgano fosforado
- 1.3. Apellidos y Nombres del experto: Huahuasonca Puma María
- 1.4. Institución en la que labora: Hospital Alfredo Cabello Rodríguez
- 1.5. Apellidos y Nombres de la autora del Instrumento: Quispe Bonique Evelyn Gabriela

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio	1
La estructura del instrumento es el adecuado	1
Los Items del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1
Los Items son claros y entendibles	1
El numero de Items es adecuado para su aplicación	1
Se debe eliminar algunos Items	0
TOTAL	7

Se ha considerado como resultado un total de:

De acuerdo = 1(SI)

En desacuerdo = 0(No)


 Dra. María Huahuasonca Puma
 FARMACÉUTICA Y QUÍMICA



AUTORIZACION DE REALIZACION DE ESTUDIO DE TRABAJO ACADEMICO

La dirección de la MICRORED Techo Obrero, provincia de Canchis, distrito de Sicuani departamento de I Cusco. Autoriza a la Sra. EVELYN GABRIELA QUISPE BENIQUE identificada con DNI N 42818029 Lic. Enfermería de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez para que realice una encuesta a los profesionales de enfermería de la MICRORED TECHO OBRERO, para el estudio del trabajo académico denominado DETERMINANTES DEL CUIDADO DE ENFERMERIA EN PACIENTES INTOXICADOS POR ORGANO FOSFORADO MICRORED TECHO OBRERO SICUANI 2024.





ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZO LA INVESTIGACIÓN

AUTORIZACION DONDE SE REALIZA LA INVESTIGACION

"AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA"

SOLICITO: AUTORIZACION PARA REALIZAR INVESTIGACION CON FINES DE TITULACION

SEÑOR JEFE DE LA MICRORED TECHO OBRERO

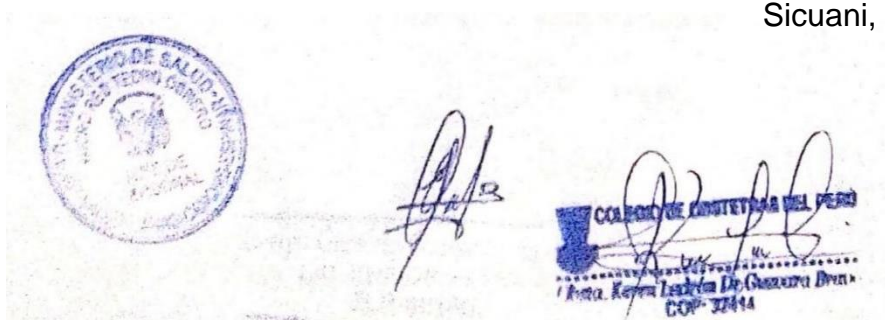
YO EVELYN GABRIELA QUISPE BENIQUE, identificada con DNI 42818029, Lic. en enfermería de la universidad Néstor Cáceres Velázquez filial Juliaca, con domicilio en psje. Jururo B-5 urbanización Túpac Amaru, de la provincia de Canchis, distrito de Sicuani ante Ud. respetosamente me presento y expongo.

Que habiendo concluidos los estudios en la escuela profesional de enfermería de la universidad Néstor Cáceres Velázquez, para titularme requiero realizar una investigación sobre: DETERMINANTES DEL CUIDADO DE ENFERMERIA EN PACIENTES INTOXICADOS POR ORGANO FOSFORADO MICRORED TECHO OBRERO SICUANI 2024 Cuyos resultados serán socializados con su dirección para buscar nuevas estrategias de atención a los pacientes con intoxicación por órgano fosforado, esto con el fin de optar mi título de segunda especialidad Profesional en enfermería en cuidado enfermero en emergencias y desastres

POR LO EXPUESTO:

Pido a usted acceder a mi solicitud.
Por ser justa y legal.

Sicuani, 25 de enero del 2025





ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 31/10/2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: EVELYN GABRIELA QUISPE BENIQUE

Dirección: Pasaje jururo B-5 – Sicuani – Canchis - Cusco

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 41271242

Teléfono: 950727958 email: egqbenique249@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: ESCUELA DE POSGRADO

Escuela Profesional o Mención: PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Título o Grado Académico a optar: SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

Asesor: Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: DETERMINANTES DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES INTOXICADOS POR ORGANO FOSFORADO MICRORED TECHO OBRERO SICUANI 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): Intervenciones de Enfermería, Intoxicación, Organofosforados.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2}?

2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Titulo 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD Y SERVICIOS - SEG09

Firma de Autor



huella digital

31 - OCTUBRE - 2025

Fecha