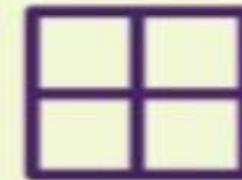




NOMBRE DEL ALUMNO: MARILU LOPEZ HERNANDEZ
NOMBRE DEL TEMA: LA ESTADÍSTICA EN ENFERMERÍA
GRADO: 4TO CUATRIMESTRE
GRUPO: B
PARCIAL: 1ER PARCIAL
NOMBRE DE LA MATERIA: BIOESTADÍSTICA
NOMBRE DEL PROFESOR: ALDO IRECTA NAJERA

La estadística en enfermería

Nos dice que en las ciencias de la salud, la estadística tiene una gran importancia, ya que nos ayuda a conocer las problemáticas que están presentes en una comunidad, y los factores de riesgo o predisposición a ciertas patologías.



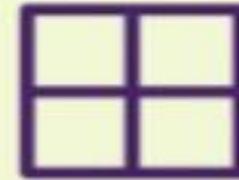
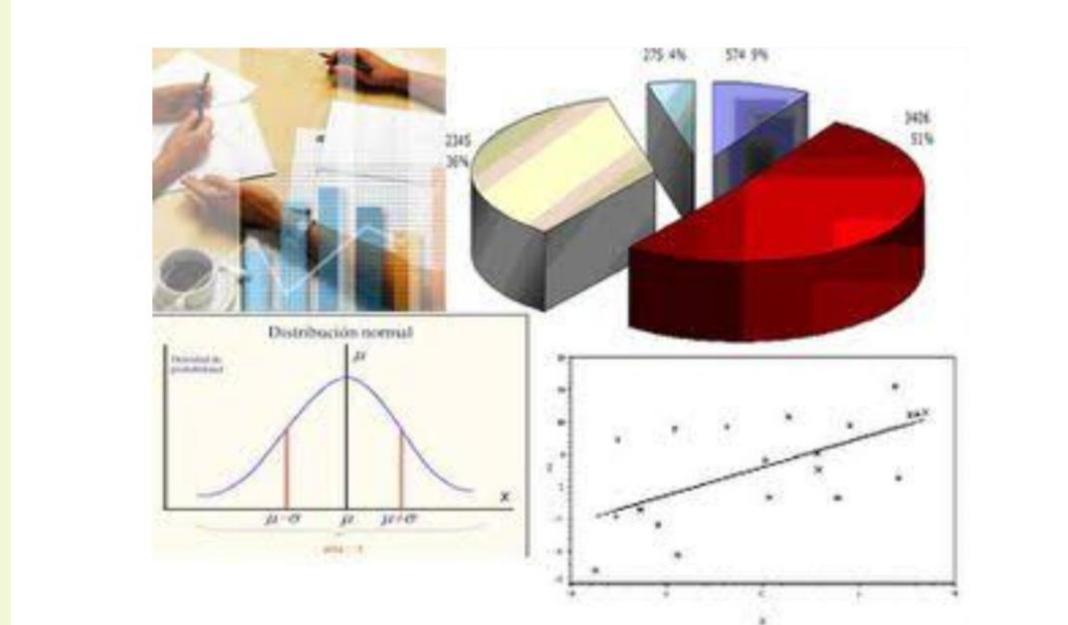
La estadística en enfermería

La principal ventaja de pensamiento estadísticos interviniendo en las ciencias de la vida es que no solo resuelve, si no que también una metodología para dar respuesta ala hipótesis.



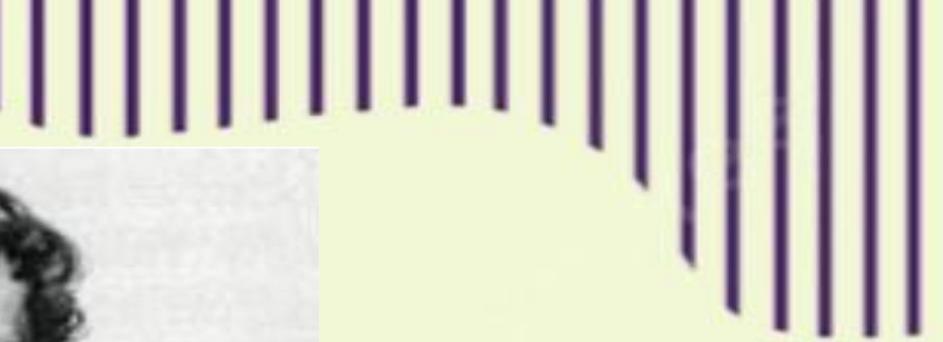
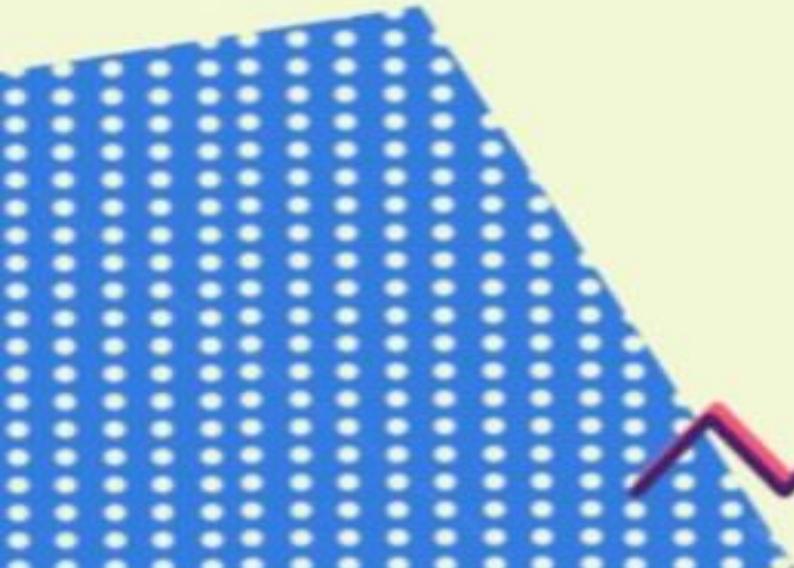
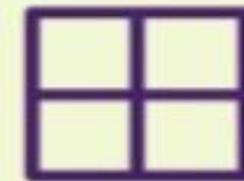
La estadística en enfermería

En la Salud Pública la estadística permite analizar situaciones en las que los componentes aleatorios contribuyen de forma importante en la variabilidad de los datos obtenidos.



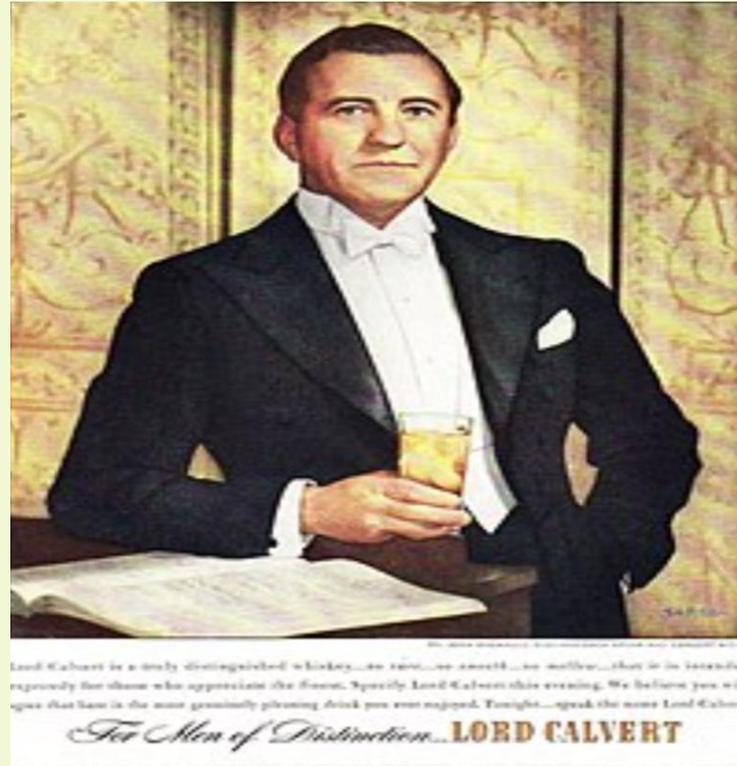
Introducción histórica

Nos dice que el primer médico que utilizó métodos matemáticos para cuantificar variables de pacientes y sus enfermedades fue el francés Pierre Charles-Alexandre Louis (1787-1872).



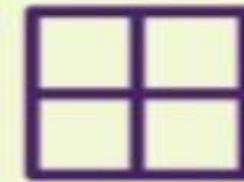
Introducción histórica

John Brownlee (1868- 1927), primer director del British Research Council, luchó durante veinte años con problemas de cuantificación de la infectividad epidemiológica.



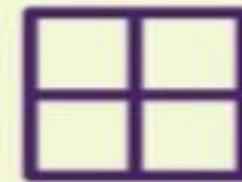
Introducción histórica

Ronald Ross (1857-1932) exploró la aplicación matemática de la teoría de las probabilidades con la finalidad de determinar la relación entre el número de mosquitos y la incidencia de malaria en situaciones endémicas y epidémicas.



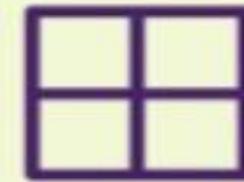
Introducción histórica

Los primeros trabajos bioestadísticos en enfermería los realizó, a mediados del siglo XIX la enfermera inglesa Florence Nightingale.



Introducción histórica

Durante la guerra de Crimea, Florence Nightingale observó que eran mucho más numerosas las bajas producidas en el hospital que en el frente



la estadística como herramienta de trabajo en enfermería

El análisis y las técnicas estadísticas son un componente esencial en toda investigación biomédica, y la utilización de las técnicas estadísticas ha evolucionado considerablemente en los últimos años en las áreas de la investigación de ciencias de la salud.

PROCEDIMIENTO DE EXTRACCIÓN DE HEMOCULTIVOS

PASOS Y RECOMENDACIONES

Pasos para la extracción

- 1. INFORMAR AL PACIENTE**
Sobre el procedimiento a realizar y los motivos. Animarle a cooperar a su enfermera cualquier cambio o molestia que note en la zona de inserción de su catéter o de su agujero.
- 2. HIGIENE DE MANOS**
Siguiendo las indicaciones del modelo de "los cinco momentos" de la OMS. Se recomienda la utilización de guantes estériles.
- 3. PREPARAR LA ZONA DE PUNCIÓN**
En sujetos de 2 meses, desinfectar la zona con clorhexidina 2% alcoholica. La solución se aplica por fricción en un área de 2.3 x 2.3 cm y se deja secar hasta que seque completamente, unos 3.5 minutos.
- 4. MÉTODO DE EXTRACCIÓN**
Los hemocultivos se toman por flebotomías simultáneas o en minutos, en dos lugares anatómicos separados si la situación del paciente es grave. Si porta un acceso central, se podrá extraer una muestra de dicho acceso y otra de punción directa. Si la extracción es para diferentes muestras, estas provenirán del hemocultivo.
- 5. SISTEMAS DE VACÍO**
Si se utiliza un conjunto de succión de sangre con vacío, se debe inocular la sangre en la botella estéril primero, para evitar la transmisión de aire. En caso de que se use aguja y jeringa, se debe inocular la botella estéril primero, para evitar la entrada de aire. Se recomienda no cambiar la aguja entre la succión y la inoculación.

Recomendaciones

¿CUÁNDO EXTRAER HEMOCULTIVOS?
Antes del inicio de la terapia antibiótica, ante sospecha de sepsis y otras infecciones de origen desconocido.

¿DE DÓNDE HACER LA EXTRACCIÓN?
1. En adultos: Evitar la carga de esterilidad superior de zona antecubital por hemocultivos directos.
En niños: Utilizar las extremidades superiores, preferentemente la región antecubital. Si no es posible, recurrir a antebrazos, tobillos o el codo cubital (por resaca o lactante).
2. En extracción de vía central: Se recomienda no desectar la sangre residual del catéter antes central punto a la inoculación en el fondo de hemocultivo.

¿CUÁNTO ESPERAR ENTRE SET DE HEMOCULTIVOS?
Si la situación clínica del paciente lo permite, la primera serie de hemocultivos y esta se puede proteger desde entonces hasta hora. Si el paciente se encuentra en situación grave, se puede extraer de forma simultánea, de dos puntos de extracción diferentes.

VOLUMEN DE EXTRACCIÓN
En adultos: Extraer entre 10-15 ml de sangre por cada frasco de hemocultivo.
En niños: Extraer volúmenes entre 1-2 ml, no obstante, se debe ajustar el volumen al peso y la edad.

ENVÍO, CONSERVACIÓN Y REGISTRO
Se recomienda la aplicación o mezcla suave con inversión de los frascos tras el inicio del transporte al laboratorio centralizado. Si no fuera posible, se recomienda a "temperatura ambiente" se asegura que sea antes de 2 horas y no superando las 18 horas. El mejor método sería el equipo automatizado para hemocultivos aptos.
Verificar que los frascos de hemocultivos estén correctamente identificados con nombre, número de historia, fecha, hora de toma y número de extracción de la que proceden. Registrar extracción en historia clínica.

la estadística como herramienta de trabajo en enfermería

Los análisis estadísticos empleados en un estudio dependen en gran medida del tipo de estudio, del objetivo que se pretende abordar y del tamaño de la muestra, así como del grado de conocimiento por parte de los investigadores de las técnicas estadísticas y del software para su implementación.

SOMOS ENFERMER@S ¡CUIDAMOS DE TI!

ENFERMERIA IBERICA FFPACIENTE

La Enfermería es la ciencia que permite a las enfermeras prestar cuidados profesionales y contribuir al bienestar de las personas, familias y comunidad. Profesión universitaria desde 1977.

Somos las profesionales de la salud más próximas a las personas. Cuidamos a las personas en la salud y en la enfermedad a lo largo de todo su ciclo vital (desde antes del nacimiento -embarazo- hasta después de la muerte -cuidos-).

Trabajamos de manera cohesionada en equipos multidisciplinarios con otros profesionales de la salud.

La evidencia científica nos permite prestar cuidados humanos, cercanos y de calidad a las personas, familias y comunidad.

La atención de nuestros cuidados se centra en las personas y no tan solo en la enfermedad. Prestamos cuidados integrales, integrados e integradores.

En España hay más de 284.000 enfermeras. Somos el colectivo profesional más grande del sistema sanitario.

ESTADIA EUROPA

A pesar de ello somos el país europeo con menor número de enfermeras por 100.000 habitantes, 508 frente a los 831 de Europa. Necesitamos 142.000 enfermeras más para situarnos en la media europea.

A pesar de contar con especialidades de enfermería, estas no se incorporan en las organizaciones sanitarias.

En un centro de salud, en el domicilio, en la escuela, en urgencias, en quirófano, en la planta de un hospital... siempre contamos con los cuidados de una enfermera.

la estadística como herramienta de trabajo en enfermería

Es por ello que la estadística juega un papel fundamental en la investigación en ciencias de la salud, Esta disciplina es usada en diversos campos de la medicina y la salud pública, como la epidemiología, nutrición y salud ambiental.

Análisis de Datos Estadísticos



la estadística como herramienta de trabajo en enfermería

El pensamiento estadístico ha permitido establecer un sistema organizado de investigación, desde el diseño de la misma, el muestreo, el control de calidad, el análisis y la presentación de la información.

