

TITULO

DISEÑO DE UN PROGRAMA PREVENTIVO DEL SINDROME DE INSUFICIENCIA VENOSA DE MIEMBROS INFERIORES, PARA EL PERSONAL QUE CONFORMA EL EQUIPO QUIRÚRGICO, DE LA UNIDAD CLÍNICA MAGDALENA DE BARRANCABERMEJA, SANTANDER

Autores

Diana Astrid Canas Álvarez, Olga Elena Ricardo Ávila, Gleyder Roció Rodríguez Hernández

RESUMEN

La verdadera incidencia del Síndrome de Insuficiencia Venosa no se conoció con precisión, tiene una importante repercusión desde el punto de vista económico, y social por ello demando la importancia de diseñar un programa preventivo contra el Síndrome de Insuficiencia Venosa en miembros inferiores para el personal que conforma el equipo quirúrgico de la clínica Magdalena, donde se logro identificar la población afectada, conocer los factores de riesgo y plantear medidas para controlar el desarrollo del síndrome de insuficiencia venosa en miembros inferiores donde se empleo un instrumento de recolección de datos con 42 personas comprendidas en auxiliares de enfermería, enfermeras jefes, instrumentadoras quirúrgicas, ginecólogos, urólogos anesthesiólogo y neurocirujano, que nos permitió precisar que la postura bípeda prolongada debido a las extensas jornadas laborales que demanda la profesión es un factor de alto riesgo, sumado a la vida sedentaria de muchos profesionales, concluyendo que no todos están expuestos a los mismos riesgos y que existe variabilidad en la profesión, antecedentes y hábitos cotidianos que si se controlan nos ayuda a disminuir y/o evitar el desarrollo del adquisición del Síndrome que hoy por hoy no solo afecta la salud interna de la persona, también su autoestima ya que estéticamente se involucra este aspecto.

ABSTRACT

The true incidence of venous insufficiency syndrome was not known with precision, is of considerable importance from the standpoint of economic, social and demanded why the importance of designing a prevention program against Venous Insufficiency Syndrome in the lower limbs for staff formed the surgical team at the clinic Magdalena, where we identified the affected population, knowing the risk factors and to propose measures to control the development of venous insufficiency syndrome in lower employment where a data collection instrument included 42 people in auxiliary nursing, head nurses, surgical instrumentadoras,

gynecologists, urologists, anesthesiologists and neurosurgeon, which allowed us to point out that the extended bipedal posture due to long working hours demanded by the profession is a high risk factor, combined with the sedentary life of many professionals, concluding that not everyone is exposed to the same risks and that there is variability in the profession, background and daily habits that are controlled if it helps us to reduce and / or prevent the development of acquisition of the syndrome that today not only affects the internal health of the person, their self-esteem also because aesthetically it involves this.

INTRODUCCION

El equipo quirúrgico de la Unidad Clínica Magdalena de la ciudad de Barrancabermeja, es sometido a jornadas de trabajo extensas, en las cuales el desarrollo de sus actividades le exige mantener una postura bípeda prolongada, lo que se considera como un factor de riesgo ergonómico conllevando a desarrollar enfermedades de tipo vascular, entre ellas, la más común el Síndrome de Insuficiencia Venosa en Miembros Inferiores.

Es cierto que la mayoría del colectivo profesional del equipo quirúrgico de la Unidad Clínica Magdalena, por razón de la misma profesión, especialización o del lugar en donde ejerce las labores cotidianas de trabajo, están expuestos a determinados riesgos en su salud con efectos negativos valorados por sus consecuencias medida por la intensidad/severidad, por lo que se

hace necesario el manejo gerencial de las condiciones del ambiente laboral, vigilar y controlar los factores de riesgo nocivos para el personal del equipo quirúrgico de la Institución, así como las posibles manifestaciones clínicas que se pueden presentar.

En general, la severidad y el impacto de los desórdenes venosos se encuentran subestimados. La enfermedad venosa puede producir considerable morbilidad y demandar enormes recursos del presupuesto de salud, por lo que es relevante definir su prevalencia y estimar la magnitud del problema. Las incapacidades por ésta causa son frecuentes y para el individuo conlleva una afectación de la calidad de vida la cual puede ser permanente, y llegar incluso hasta la invalidez.

MÉTODO

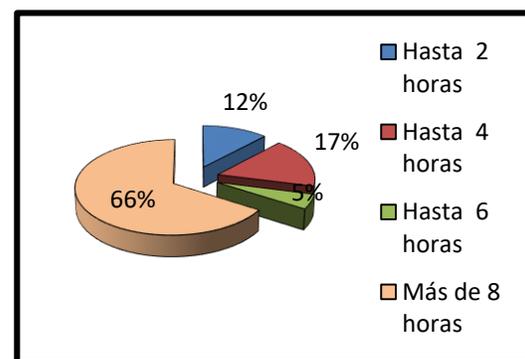
Se utilizó una encuesta de recolección de datos con el total de la población 42 personas comprendidas en las profesiones de auxiliares de enfermería, enfermeras, instrumentadoras, ginecólogos, urólogos, anestesiólogo y neurocirujano con un total de 9 preguntas que abarcan desde los hábitos de vida como si realiza o no ejercicio, el consumo de alcohol, el hábito de fumar, los antecedentes familiares, número de horas que permanecen de pie, consultas al médico por dolor o patología de origen vascular en los miembros inferiores, conocimiento de medidas preventivas para adquirir el Síndrome de Insuficiencia Venosa, consumo de medicamentos de tipo hormonal, utilizando un estudio Descriptivo, ya que el propósito de era describir la situación que está ocurriendo en la Unidad Clínica Magdalena y cómo se está manifestando la problemática del síndrome de insuficiencia venosa de miembros inferiores del personal que conforma el equipo quirúrgico y posteriormente diseñar un programa preventivo.

Esta investigación busca como está afectando la postura bípeda, la cantidad de horas diarias de trabajo del personal y otros factores de riesgo inherentes que conllevan a adquirir patología de origen vascular.

RESULTADOS

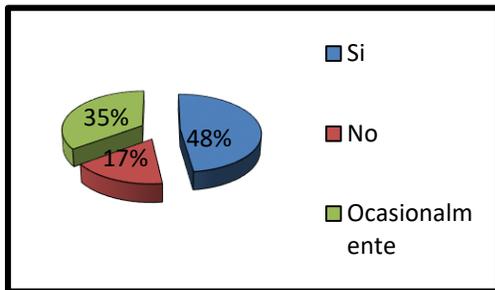
El instrumento fue aplicado a la totalidad de la muestra, comprendida en 42 personas, distribuidas así: Auxiliares de Enfermería: 20 personas, Enfermeras Jefes: 2 personas, Instrumentadoras: 2 Hombres y 5 Mujeres, Ginecólogos: 2 Hombres y 5 mujeres, Urólogos: 2 personas, Anestesiólogos: 3 personas, Neurocirujano: 1 persona

Figura 9. Horas de trabajo de pie



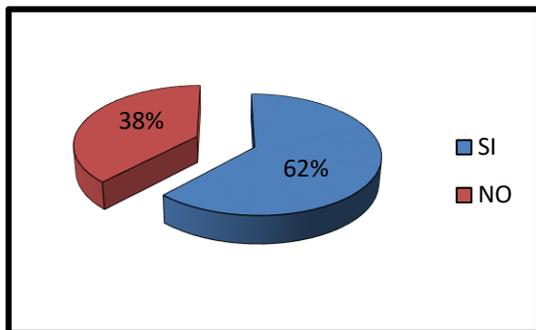
Como se observa el 66% del personal tiene una jornada laboral que excede de ocho horas de trabajo y dependiendo del tipo de cirugía puede llegar a ser mayor, lo que es precedente para que el retorno venoso no sea normal y ocurra un estancamiento de la sangre en los miembros inferiores produciendo así la dilatación de las venas.

Figura 10. Porcentaje de personas que presentaron dolor en sus miembros inferiores.



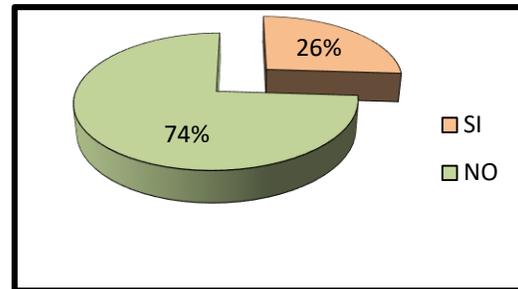
El 48% de las personas que trabajan en el equipo quirúrgico han presentado dolores en sus miembros inferiores, el dolor en los miembros inferiores puede presentarse debido a la estasis sanguínea, que hace que no halla un flujo sanguíneo adecuado en los músculos de las extremidades inferiores

Figura 11. Porcentaje de personas que han visitado al especialista.



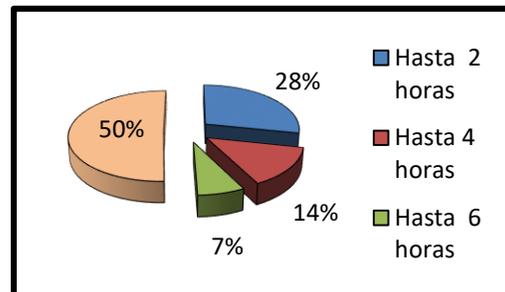
Aproximadamente 27 personas que equivale al 62% del personal que labora en el equipo han visitado por lo menos una vez al especialista, para tratarse algún problema relacionado con sus dolores en los miembros inferiores.

Figura 12. Antecedentes de familiares con enfermedades de tipo vascular



El 26% tienen familiares que padecen o han padecido enfermedades de tipo vascular, y tal vez esta es una de las causas que influyen para que padezcan la enfermedad, ayudado por su larga jornada laboral

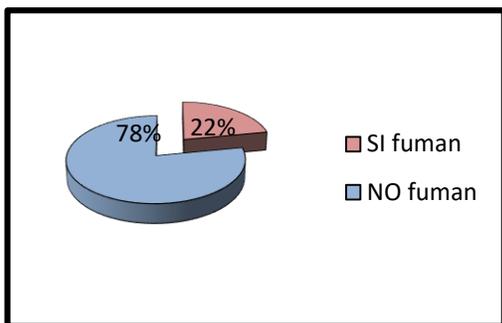
Figura 13. Tiempo dedicado al ejercicio.



La figura 13 muestra que el 50% de las personas no pueden, o no le dedican por su larga jornada laboral, tiempo para realizar ejercicios o asistir a un gimnasio, factor que predispone a sufrir enfermedades de tipo vascular y sumado al factor laboral sufrir el Síndrome ya que el ejercicio ayuda a impulsar de manera eficaz la sangre al corazón y por ende

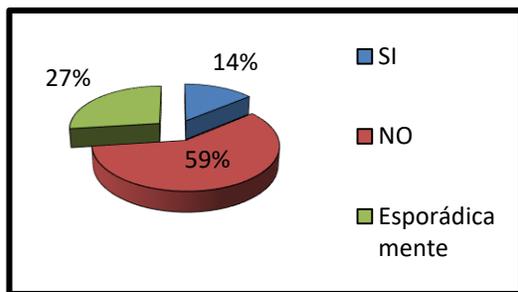
el retorno sanguíneo no se verá afectado.

Figura 14. Número de personas que fuman



Más o menos 10 personas fuman, la mayoría de la población refiere no fumar lo que no puede ser una vacuna para adquirir enfermedad vascular solo una medida preventiva

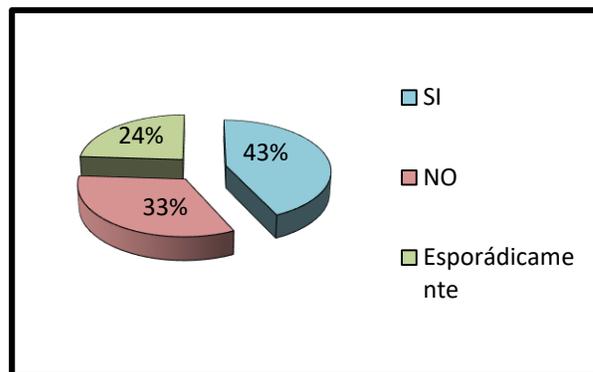
Figura 15. Número de personas que consumen alcohol.



El alcohol mejora la circulación debido a que produce vasodilatación, lo ideal para cualquier cuerpo humano es cero consumo, ya que los efectos a nivel sistemático son graves, en el sistema circulatorio

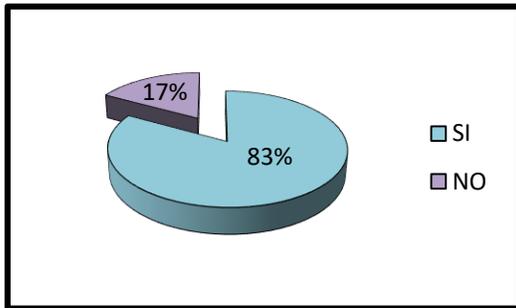
aumenta presión sanguínea y a la vez debilita el musculo cardíaco, disminuyendo el flujo sanguíneo a los músculos.

Figura 16. Personas que han consumido medicamentos de tipo hormonal



Hoy en día los nuevos anticonceptivos vienen en dosis bajas de hormonas y adicionalmente traen un componente anti retenedor de liquido lo que disminuye el riesgo que se produzcan enfermedades vasculares pero una persona que tenga antecedentes de enfermedades de tipo vascular debe consultar a su médico para realizar el seguimiento pertinente antes y durante el consumo de estos, se admite hoy en día que una persona sana, no fumadora, no obesa puede consumirlos sin complicaciones.

Figura 17. Personas que conocen un programa preventivo contra la Insuficiencia Venosa en miembros inferiores



Un 83% de las 42 personas encuestadas conocen programas contra la insuficiencia venosa en los miembros inferiores, debido a que se encuentran en el gremio de la Salud, lo que nos da un indicador que se debe concientizar sobre la aplicabilidad de medidas preventivas

DISCUSIÓN

El síndrome de insuficiencia venosa, es el desarrollo de una incompetencia valvular que puede volverse crónico debido a su progresiva dilatación venosa, el personal del área de salud, en el caso de la investigación conformado por equipo quirúrgico de la Clínica Magdalena, tiene conocimientos previos acerca de esta patología, sin embargo la postura bípeda prolongada por más de 8 horas porque así lo demanda su oficio los hace propensos a adquirirlo, principalmente las profesiones de instrumentación quirúrgica y auxiliares de enfermería debido a que

su presencia en cada cirugía demanda más tiempo que la otras profesiones sumado a otros factores de riesgo, como es la falta de ejercicio, el dolor presentado en los miembros inferiores, el hábito de fumar o consumo de alcohol, los antecedentes familiares entre otros, lo que nos arroja que no solo un diseño de un programa daría la solución al problema, hay que realizar una implementación y sobre todo la concientización del personal ya que por tratarse de un grupo de la rama de la salud, es poco fácil implementar cambios en el estilo de vida de cada uno de ellos por su conocimiento en el tema, pero sí que se ejecuten otras medidas como el uso de calzado y vestido cómodo no solo durante su jornada laboral, estudios recientes demuestran que la utilización de medias compresivas ayudan a disminuir los síntomas pero con ello no existe una erradicación total de la adquirir la enfermedad ya existen otros factores de riesgo que logran su desarrollo.

BIBLIOGRAFÍA

BARCELONA.NEXUS MEDICA EDITORES. Área de interés, Patología Vasculat. Disponible en: <www.nexusediciones.com>

FERNANDEZ, Jean Claude y THEYS Serge. Reducción de los edemas de los miembros inferiores. Editorial Masson. 2002.

LATORRE VILALLONGA, J. Exploraciones funcionales de la

circulación venosa. Barcelona:
Editorial Edika, 1997. 69-103 p

MEXICO.FACULTAD DE MEDICINA.
Biblioteca Medica Digital. Disponible
en <www.facmed.unam.mx>

Tratamiento de las várices.
Disponible en:
<http://www.farmacologia2.com.ar/tratamiento/tratamiento+de+varices.htm>

Sistema cardiovascular. Disponible
en:
<http://www.buenastareas.com/ensayos/Sistema-Cardiovascular/3426782.html>

<http://blog.utp.edu.co/cirugia/files/2011/07/Epidemiolog%C3%ADa-de-los-desordenes-Venosos-Cr%C3%B3nicos.pdf>

<http://www.mundovarices.com/tiposdevarices.html>