



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

SEGUNDA ESPECIALIDAD



“PERFIL EPIDEMIOLÓGICO Y CLÍNICO DE LOS PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE TRAUMATISMO ENCÉFALO CRANEANO HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE UCI DEL HOSPITAL ADOLFO GUEVARA VELASCO, EsSALUD, 2016”

TESIS PRESENTADO POR:

LIC. KAREL GISELLE RIVAS CHÁVEZ PARA
OPTAR AL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
EN CUIDADO ENFERMERO EN PACIENTE
CRÍTICO (UCI)

ASESOR: Dr. LUIS ALBERTO CHIHUANTITO
ABAL

CUSCO – PERÚ
2017



Título : Perfil epidemiológico y clínico de los pacientes con diagnóstico de traumatismo encéfalo craneano hospitalizados en el servicio de UCI del Hospital Adolfo Guevara Velasco, Essalud, 2016.

Autor : - Karel Giselle Rivas Chávez

Fecha : 15-11-2017

Resumen

TITULO: “Perfil epidemiológico y clínico de los pacientes con diagnóstico de Traumatismo Encéfalo Craneano hospitalizados en el servicio de UCI del Hospital Adolfo Guevara Velasco, EsSalud, 2016”. **OBJETIVO:** Determinar el perfil epidemiológico y clínico de los pacientes con diagnóstico de Traumatismo Encéfalo Craneano hospitalizados en el servicio de UCI del Hospital Adolfo Guevara Velasco, EsSalud, 2016. **DISEÑO METODOLÓGICO:** Es un tipo de estudio descriptivo, retrospectivo y transversal; donde el instrumento utilizado fué una lista de chequeo, confeccionada con la finalidad de medir las dimensiones de las variables de estudio. **RESULTADOS:** En relación al perfil epidemiológico de los pacientes ingresados a la UCI del Hospital Adolfo Guevara Velasco EsSalud, 50% son mayores de 51 años, 75% son del sexo masculino, 25% femenino, en el 88.7% no se pudo evaluar la religión, 93.2% son asegurados de los cuales el 65.9% son profesionales y 93.2% provienen de Cusco. En relación al perfil clínico el Glasgow de ingreso de 14 – 15 pts (TEC leve) fue de un 4.5%, en 81.9% el RASS de ingreso fue de -4, -5, en relación al agente etiológico 36% fue debido a caídas, el tiempo de hospitalización fue de menos de 5 días en un 61.4%, el 52.3% estuvo con frecuencia cardiaca alta y 77.3% tuvo una frecuencia respiratoria dentro de parámetros normales, con respecto a la concentración de CO₂ el 50% mantuvo valores normales, 56.9% tuvo una saturación de oxígeno de 95 – 100%, con respecto a la presión arterial media el 54.5% manejo unas medias de 65 – 100mmHg, un 75% estuvieron normotérmicos y 52.3% tuvo una diuresis normal dentro de las primeras 6 horas.

Palabras clave: TEC, PERFIL EPIDEMIOLOGICO Y CLÍNICO.



Summary

TITLE: "Epidemiological and clinical profile of patients diagnosed with Cranial Brain Injury hospitalized in the ICU (Intensive Care Unit) service at Adolfo Guevara Velasco Hospital, EsSalud, 2016". **OBJECTIVE:** To determine the epidemiological and clinical profile of patients diagnosed with Cranial Brain Injury hospitalized in the ICU service at Adolfo Guevara Velasco Hospital, EsSalud, 2016. **METHODOLOGICAL DESIGN:** This is a descriptive, retrospective and transversal study; where the instrument used was a checklist, made with the purpose of measuring the dimensions of the study variables. **RESULTS:** In relation to the epidemiological profile of patients admitted to the ICU at Adolfo Guevara Velasco EsSalud Hospital, 50% of the patients are over 51 years old, 75% of them are male, 25% of them are female, 88.7% could not be asked about religion, 93.2 % are insured of which 65.9% are professionals and 93.2% come from Cusco. In relation to the clinical profile, the Glasgow income of 14 - 15 pts (mild TBI -Traumatism brain injury) was 4.5%, in 81.9% the RASS of admission was -4, -5. In relation to the etiological agent, 36% was due to falls, the hospitalization time was less than 5 days in 61.4%, 52.3% had a high heart rate and 77.3% had a respiratory rate within normal parameters. Concerning the CO₂ concentration, 50% maintained normal values, 56.9% had an oxygen saturation of 95-100%. Concerning the mean arterial pressure, 54.5% had an average of 65 - 100mmHg, 75% were normothermic and 52.3% had a normal diuresis within the first 6 hours.

Key words: TBI, EPIDEMIOLOGICAL AND CLINICAL PROFILE.