



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE
MÉXICO.**

**ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y
OBSTETRICIA.**

**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL PERSONAL
DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL NACIONAL
HOMEOPÁTICO PARA LA MINISTRACIÓN DE
LOS MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS
DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA DEL
PACIENTE.**

293129

T E S I S

PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA
Y O B T E T R I C I A.
P R E S E N T A N:
**ROCIO ROJAS MARTÍNEZ.
CLAUDIA KAREN SANTOS GARFIAS.**

DIRECTOR DE TESIS: LIC. EZEQUIEL CANELA NÚÑEZ.





Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.



Vo. Bo. Lic. Ezequiel Canela Núñez.



**Escuela Nacional de
Enfermería y Obstetricia
Coordinación de
Servicio Social**

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por permitirnos dar un paso más en nuestra vida profesional.

A nuestra familia, quienes construyeron buenos cimientos en nuestra educación, encaminados a la responsabilidad y el respeto, siendo así la base de la profesión, y como forma de mostrarles nuestro cariño, agradeciéndoles toda una vida llena de amor, apoyo y confianza.

A la UNAM y especialmente a la ENEO y profesores que en ella laboran, por su interés y paciencia para transmitirnos su conocimiento.

Al Lic. Ezequiel Canela Núñez, con gratitud y respeto por la atención y apoyo brindado durante la elaboración de este trabajo.

ÍNDICE

	PÁG.
Introducción.	1
Justificación.	3
Planteamiento del problema.	5
Pregunta de investigación.	6
Diseño de investigación.	6
Objetivos.	7
Variables e indicadores.	8
Metodología.	18
Marco Teórico.	21
1: La Homeopatía.	22
1.1. Nacimiento de la Homeopatía.	22
1.2. Samuel Hahnemann, el fundador de la Homeopatía.	23
2: La Homeopatía en México.	25
3: Filosofía de la Homeopatía.	27
3.1. La fuerza vital.	27
3.2. Energía, salud y enfermedad.	28
3.3. El umbral de la salud.	28
3.4. El curso de la enfermedad y el retorno a la salud.	29
4: Ley y principios de la Homeopatía.	30
4.1. Ley de los semejantes.	31
4.2. Potentización y dilución.	31
4.3. Significado real de los síntomas.	32
4.4. La verdadera naturaleza del género humano.	33
4.5. Una medicina de energía.	34

5:	La Homeopatía frente a la Alopátia.	35
5.1.	El tratamiento alópata según la homeopatía.	36
5.2.	Homeopatía: una terapia integral.	37
6:	Conservación y manejo del medicamento homeopático.	38
6.1.	Conservación del medicamento homeopático.	38
6.2.	Manejo del medicamento homeopático.	41
	6.2.1. Condiciones del medio ambiente físico para guardar el medicamento homeopático en los servicios de hospitalización y facilitar su control por el personal de enfermería.	42
7:	Ministración de medicamentos.	49
7.1.	Participación de enfermería en la ministración de medicamentos.	49
7.2.	Técnica de ministración vía oral.	50
7.3.	Procedimiento de sucusión para ministrar el medicamento homeopático.	53
7.4.	Precauciones al ministrar glóbulos homeopáticos.	54
7.5.	Importancia de tener un medicamento homeopático para cada paciente.	55
7.6.	Importancia de seguir el horario de ministración en el medicamento homeopático.	56
8:	Perfil laboral de enfermería.	58
8.1.	Concepto de enfermería.	58
8.2.	Perfil y campo laboral de enfermería.	60
	Resultados.	64
	Conclusiones.	118
	Sugerencias.	127
	Manual de ministración, conservación y manejo de medicamentos homeopáticos.	129
	Glosario.	157
	Bibliografía.	160
	Anexos.	163

ÍNDICE DE CUADROS

NO. DE CUADRO.	TÍTULO DEL CUADRO.	PÁGINA.
1.	Relación entre la ministración de medicamentos homeopáticos y la edad del personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático.	67
2.	Relación entre la ministración de medicamentos homeopáticos y el nivel académico del personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático.	70
3.	Relación entre la ministración de medicamentos homeopáticos y la antigüedad laboral del personal de enfermería en el Hospital Nacional Homeopático.	72
4.	Relación entre la ministración de medicamentos homeopáticos y el turno en que labora el personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático.	75
5.	Relación entre la ministración de medicamentos homeopáticos y el servicio en que labora el personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático.	78
6.	Relación entre la ministración de medicamentos homeopáticos y el número de pacientes que en promedio corresponden al personal de enfermería por turno, en el Hospital Nacional Homeopático.	82
7.	Relación entre la edad del personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático con el conocimiento sobre las condiciones básicas a tomar en cuenta al ministrar medicamentos.	87

8.	Relación entre el nivel académico del personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático con el conocimiento sobre las condiciones básicas a tomar en cuenta al administrar medicamentos.	90
9.	Relación entre la antigüedad laboral del personal de enfermería en el Hospital Nacional Homeopático con el conocimiento sobre las condiciones básicas a tomar en cuenta al administrar medicamentos.	92
10.	Relación entre el servicio en el que labora el personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático con el conocimiento sobre las condiciones básicas a tomar en cuenta al administrar medicamentos.	96
11.	Relación entre la edad del personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático con las medidas que lleva a cabo para la conservación y manejo del medicamento homeopático en los servicios de hospitalización.	99
11-A.	Relación entre la edad del personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático con las medidas que lleva a cabo para la conservación y manejo del medicamento homeopático en los servicios de hospitalización.	100
12.	Relación entre el nivel académico del personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático con las medidas que lleva a cabo para la conservación y manejo del medicamento homeopático en los servicios de hospitalización.	102
12-A.	Relación entre el nivel académico del personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático con las medidas que lleva a cabo para la conservación y manejo del medicamento homeopático en los servicios de hospitalización.	103
13.	Relación entre la antigüedad laboral del personal de enfermería en el Hospital Nacional Homeopático con las medidas que llevan a cabo	

	para la conservación y manejo del medicamento homeopático en los servicios de hospitalización.	106
13-A.	Relación entre la antigüedad laboral del personal de enfermería en el Hospital Nacional Homeopático con las medidas que llevan a cabo para la conservación y manejo del medicamento homeopático en los servicios de hospitalización.	107
14.	Relación entre el servicio en que labora el personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático con las medidas que llevan a cabo para la conservación y manejo del medicamento homeopático en los servicios de hospitalización.	110
14-A.	Relación entre el servicio en que labora el personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático con las medidas que llevan a cabo para la conservación y manejo del medicamento homeopático en los servicios de hospitalización.	111
15.	Verificación de la existencia, ubicación y organización del lugar específico para guardar los medicamentos homeopáticos en los servicios de hospitalización en el H.N.H.	115
16.	Existencia de un lugar específico para guardar el medicamento homeopático por servicio. Opinión del personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático.	116
17.	Localización del medicamento homeopático siempre en su lugar, por servicio específico. Opinión del personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático.	116
18.	Accesibilidad al lugar para guardar el medicamento homeopático por servicio. Opinión del personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático.	117

INTRODUCCIÓN

La medicina homeopática es una alternativa de tratamiento médico que lleva en México poco más de 100 años de ser utilizada. Dentro de la Secretaría de Salud se práctica en el Hospital Nacional Homeopático (H.N.H.), el cual pertenece al segundo nivel de atención al contar con las cuatro áreas médicas básicas, como lo son: Pediatría, Cirugía General, Medicina Interna y Gineco-Obstetricia; servicios en donde se lleva a cabo el uso de medicamentos alópatas y homeópatas en el tratamiento médico, siendo manejados principalmente por el personal de enfermería, que es el elemento responsable de ministrarlos al paciente que se encuentra hospitalizado.

Al prestar el servicio social en el hospital mencionado se detectaron deficiencias por parte del personal de enfermería que en él labora en cuanto a la ministración, manejo y conservación del medicamento homeopático que da al paciente, por lo que surge el interés en saber el porqué de tal situación, ya que en ella se encuentra inmerso el paciente y su entorno familiar, el personal médico, el área de enfermería y el hospital.

Observando al personal se identificaron algunos factores que predisponen la situación descrita, por lo que se manejan las variables e indicadores siguientes:

1. *Perfil laboral general del personal de enfermería;* en donde se incluye la edad, nivel académico, antigüedad, turno, servicio y número de pacientes por enfermera por turno; estos seis factores se relacionaron con la forma de ministrar los medicamentos homeopáticos en cuanto a observar si el personal tuvo contacto físico con los glóbulos al ministrarlos, si realizó el procedimiento de sucusión, seguimiento del horario indicado y si se utilizó

frasco de medicamento por paciente; la realización inadecuada de cualquiera de estos cuatro puntos interfiere en la efectividad del tratamiento.

2. *Conocimiento del personal de enfermería sobre la ministración, conservación y manejo del medicamento homeopático.*
3. *Ubicación y organización de un lugar para guarda los medicamentos homeopáticos en cada servicio; tomando en cuenta su altura, iluminación, visibilidad, ubicación, protección al medicamento del polvo y la humedad, espacio e identificadores.*

Al analizar los resultados obtenidos se concluyó que casi la mitad del grupo total del estudio tocó los glóbulos, no siguió el horario de ministración indicado y no utilizó frasco por paciente, siendo un grupo mayor a estos el que si realizó el procedimiento de succusión. En relación al conocimiento que poseen sobre la ministración manejo y conservación de medicamentos resultó que el personal que tiene de 36 a más años de edad, el de nivel licenciatura y los elementos con más de 11 años de antigüedad presentaron más limitaciones en este punto. Respecto a los servicios, los elementos de Gineco-Obstetricia tuvieron más deficiencias en todos los puntos considerados. Se identificó que en los servicios no se cuenta con un lugar específico que permita guardar el medicamento que se está utilizando.

Ante la problemática expuesta se plantean alternativas de solución que incluyen la propuesta de un manual, que de realizarse, favorecerán la correcta aplicación del tratamiento homeopático por parte del personal de enfermería, lo que conlleva al beneficio del paciente al brindarle un tratamiento efectivo; al personal de enfermería, ya que su conocimiento se ampliará y se facilitará la realización de sus actividades; al H.N.H., ya que disminuirá el presupuesto utilizado en el tratamiento del paciente y la elaboración de medicamentos homeopáticos y contará con elementos capacitados que manejen esta alternativa de tratamiento médico correctamente, favoreciendo así el prestigio del hospital, del personal y del propio sistema terapéutico homeopático.

JUSTIFICACIÓN

Dentro de la Secretaría de Salud la medicina homeopática en conjunto con la medicina alópata se práctica en el H.N.H., lugar donde se prestó el servicio social, durante este periodo se observó que el remedio homeopático generalmente es utilizado como complemento o auxiliar de la medicina alópata en los servicios de hospitalización de Medicina Interna, Cirugía General, Neonatología, Pediatría, Gineco-Obstetricia y Urgencias, detectando también que la mayoría del personal de enfermería tiene limitantes que interfieren en la correcta ministración del medicamento homeopático, como a continuación se señala.

La enfermera (o) es el elemento responsable de ministrar el medicamento al paciente hospitalizado, procedimiento que debe ser realizado con responsabilidad y conocimiento, generalmente el personal del hospital no sabe cómo ministrar el remedio homeopático y menos conoce sobre su manejo y conservación, resultando una situación de importante magnitud y trascendencia ya que se está tratando con seres humanos que depositan su confianza al tratamiento brindado por la Institución y merecen una atención de calidad y generalmente desconocen que de poco o nada le sirve la ministración de un medicamento homeopático que ya no tiene una sustancia activa real porque su conservación no a sido la adecuada, que la sustancia no fue activada mediante el proceso de sucesión o que no se le da con la frecuencia indicada.

Esto representa una problemática que trae consecuencias graves al paciente y a su entorno familiar, ya que se puede prolongar su estancia hospitalaria por no recuperarse como se pronosticaba, es en ese momento donde se cuestiona cómo se espera que el medicamento homeopático actúe eficazmente si no se ministra adecuadamente, hecho que puede confundir también al personal médico al considerar que el remedio seleccionado no es el indicado ya que no está actuando

favorablemente y piense en cambiar el tratamiento, siendo que la causa real de la situación gira en torno a la ministración, manejo y conservación del medicamento.

Para la institución la prolongada estancia hospitalaria del paciente genera gastos que podrían evitarse o ser destinados a otras actividades, ya que al hospitalizar a una persona 1, 2, 5 o 6 días más ante la ineficaz acción del medicamento homeopático, que a pesar de ser utilizado como complemento de la medicina alópata tiene un papel trascendental en la recuperación del paciente sí es utilizado correctamente y al no ser así se están generando gastos en recursos materiales y humanos que se podrían suprimir, si contemplamos además los recursos financieros destinados a la preparación de los medicamentos en la farmacia del hospital lo que se podría optimizar económicamente sería mayor, ya que es común que al paciente se le cambie de remedio frecuentemente y se deseche el anterior, y la pregunta es qué caso tiene absorber el costo de este tratamiento si finalmente la mayoría del personal de enfermería no manipula el medicamento como debe ser, ocasionando un efecto ineficaz en la recuperación del paciente.

Se considera que dicha situación tiene solución, ya que al conocer objetivamente los factores que influyen en el personal de enfermería del hospital para la ministración ineficaz del medicamento homeopático se podrían implementar acciones que terminen con esta problemática, como podrían ser programas de capacitación sobre esta terapéutica ya sea con cursos monográficos, sesiones clínicas o clases por servicio.

Realmente se considera importante que el personal de enfermería ministre el remedio homeopático adecuadamente, en beneficio de su trabajo como prestador de servicio al cuidar al paciente con calidad y calidez, así como al propio H.N.H.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Durante la prestación del servicio social en el H.N.H. nos ubicaron de 1 a 2 meses por servicio, a los 6 meses se ofreció la posibilidad de realizar guardias en los diferentes turnos y servicios por lo que se conoció la forma de trabajar en cada turno, durante esta convivencia laboral se observó que existían dificultades que limitaban al personal de enfermería para ministrar correctamente el medicamento homeopático al paciente hospitalizado, limitaciones que van desde agotamiento físico, hasta la falta de conocimiento sobre la correcta ministración dado que existen algunas reglas distintas a las utilizadas en los medicamentos alópatas y el personal de enfermería conoce poco sobre ellas.

Esta situación trae consecuencias al paciente y a la institución, al paciente porque dada la ministración inadecuada de los medicamentos homeopáticos se puede interferir en el grado o velocidad de recuperación aún cuando la homeopatía se utiliza como auxiliar del tratamiento alópata y en algunos casos se prolonga la estancia hospitalaria del mismo, y a nivel institucional repercute en mayores gastos por día estancia del paciente.

Ante esta situación hay elementos que se pueden utilizar como resultado del estudio.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Qué factores influyen en el personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático para la ministración de los medicamentos homeopáticos durante la estancia hospitalaria del paciente?

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Es un estudio sociomédico ya que se estudiaron las condiciones del personal de enfermería con relación a la ministración de medicamentos homeopáticos, es de tipo analítico porque se analizan los factores que influyen en el personal de enfermería para la ministración de remedios homeopáticos, es propositivo ya que se dan alternativas de solución al problema.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- ❖ Analizar los factores que influyen en el personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático para la ministración de los medicamentos homeopáticos durante la estancia hospitalaria del paciente.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ❖ Determinar la relación del perfil laboral general del personal de enfermería con la ministración de medicamentos homeopáticos.
- ❖ Identificar el grado de conocimiento que el personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático tiene sobre el manejo, conservación y ministración de los medicamentos homeopáticos.
- ❖ Detectar en cada servicio las características del lugar en el que se guardan los medicamentos homeopáticos de cada paciente.

VARIABLES E INDICADORES

VARIABLE 1: *Perfil laboral general del personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático.*

EDAD. Tiempo que una persona ha vivido desde su nacimiento. La edad es un factor importante a considerar en el personal de enfermería ya que una buena condición física que permita el uso óptimo de la energía y movimiento influyen en un desempeño laboral relativamente adecuado.

La edad se midió en años de acuerdo a la siguiente escala:

- a). Hasta 25 años.
- b). 26 a 35 años.
- c). 36 años a más.

NIVEL ACADÉMICO. Grado de estudios con que cuenta una persona que hace constar en forma relativa su conocimiento sobre las ciencias respectivas a su profesión, que le ayudarán a desarrollarla con sentido de responsabilidad basado en conocimiento real. El nivel académico más alto de educación cambia los valores que se atribuyen al trabajo en relación con quien carece de estudios o tiene un nivel menor en ellos.

Se contemplaron los siguientes niveles académicos:

- a). Secundaria.
- b). Técnico.
- c). Licenciatura.
- d). Pos-técnico.
- e). Especialidad.

TURNO. Horario de la jornada laboral diaria del personal. El turno nos sirve como indicador de esta variable ya que durante la estancia en el hospital se observó que el personal de enfermería de los turnos nocturnos y especial presentan más limitaciones con relación a la ministración del medicamento homeopático, que el turno vespertino y matutino, limitaciones que se deben a que la jornada laboral es de 12 hrs. a 8 hrs. respectivamente, o que por la noche el paciente desea dormir y el personal trae consigo el agotamiento físico del día.

Se midió considerando los siguientes turnos:

- a). Matutino.
- b). Vespertino.
- c). Velada A.
- d). Velada B.
- e). Especial.

ANTIGÜEDAD LABORANDO EN EL SERVICIO DE ENFERMERÍA DEL H.N.H. Tiempo que se cuenta desde el día en que se obtuvo el puesto. La antigüedad es un factor importante a considerar ya que podremos saber si influye la antigüedad laboral del personal de enfermería en la ministración del medicamento homeopático.

Se midió en años de acuerdo a la siguiente escala:

- a). Menos de 1 año.
- b). 1 a 10 años.
- c). 11 a 20 años.
- d). 21 años a más.

SERVICIO. Es la unidad práctico-administrativa donde labora un equipo multidisciplinario, entre ellos el personal de enfermería, quien se encuentra aquí

la mayor parte de su jornada laboral proporcionando la atención requerida a los pacientes de acuerdo a un área o especialidad específica.

Identificar el servicio del personal de enfermería permite saber si éste puede influir en la ministración del medicamento homeopático, ya que en los servicios de Medicina Interna - Cirugía General y Urgencias generalmente hay más trabajo que en los servicios de Gineco-Obstetricia, Neonatología y Pediatría.

Se tomaron en cuenta los siguientes servicios:

- a). Medicina Interna - Cirugía General.
- b). Neonatología.
- c). Gineco-Obstetricia.
- d). Pediatría.
- e). Urgencias.

NÚMERO DE PACIENTES POR ENFERMERA, POR TURNO. Cantidad de pacientes que son asignados a cada elemento de enfermería para que le brinde los cuidados requeridos durante su jornada laboral. El número de pacientes que en promedio corresponden a cada enfermera (o) se relaciona directamente con el tiempo que tenga para realizarle los procedimientos necesarios.

Se midió con relación al número de pacientes que en promedio corresponden a cada enfermera (o) por turno, de acuerdo con la siguiente escala:

- a). 1 a 3 ptes.
- b). 4 a 6 ptes.
- c). 7 a 9 ptes.
- d). De 10 ptes. a más.

VARIABLE 2: *Conocimiento del personal de enfermería sobre la ministración, conservación y manejo del medicamento homeopático.*

CONDICIONES A LLEVAR A CABO EN LA MINSITRACIÓN DE MEDICAMENTOS. Acciones necesarias a seguir al ministrar al paciente sustancias que modifican las funciones corporales cuando se introducen al organismo, con objeto de evitar errores que afecten el estado de salud del paciente.

Se debe tomar en cuenta que sea el medicamento correcto, dosis correcta, vía de ministración correcta, hora correcta y paciente correcto, además de verificar la fecha y hora de la indicación, fecha de caducidad del medicamento, aspecto del medicamento y firma del médico que redacta la prescripción.

Se midió pidiendo al personal de enfermería que mencionara las condiciones básicas a tomar en cuenta al ministrar medicamentos.

SUCUSIÓN Y POTENTIZACIÓN DEL MEDICAMENTO HOMEOPÁTICO. Sucusión es la acción de agitar el medicamento homeopático para que éste se active (potentice) y tenga efecto medicinal. Para que el medicamento homeopático tenga efecto es necesario agitar vigorosamente la sustancia homeopática de 8 a 12 veces, al no realizar esta acción su ministración es inútil ya que la sustancia no es activada.

Se observó si el personal realizó el procedimiento de sucusión previa ministración del medicamento homeopático y se registró en la lista de monitoreo.

QUE CADA PACIENTE CUENTE CON SU "PROPIO MEDICAMENTO". El frasco con medicamento homeopático sólo debe ser utilizado para un paciente, con objeto de prevenir infecciones cruzadas que compliquen el padecimiento o

prolonguen su estancia hospitalaria, ya que la ministración del medicamento se realiza con la tapa del frasco y ocasionalmente tienen contacto físico con el paciente.

Se observó si se utilizó un frasco por paciente y se registró en la lista de monitoreo.

MINISTRACIÓN DE GLÓBULOS HOMEOPÁTICOS. Procedimiento para suministrar al paciente compuestos esféricos de lactosa o de azúcar de caña que llevan impregnada la sustancia homeopática. El personal de enfermería debe saber que al tocar los glóbulos con los dedos se retiene la sustancia activa y se absorbe el vehículo utilizado y al no realizar el procedimiento de sucusión se está provocando que el medicamento no tenga efecto.

Se observó si el personal tuvo contacto físico con los glóbulos al momento de ministrarlos y se anotó en la lista de monitoreo.

MINISTRACIÓN DEL MEDICAMENTO HOMEOPÁTICO SIGUIENDO EL HORARIO INDICADO. Procedimiento mediante el cual se suministran al paciente los medicamentos que se le han prescrito con la frecuencia indicada.

En el hospital se observó que se dificulta la ministración del medicamento cuando el intervalo de tiempo de indicación es cada 15', 30', 60' o cada 2 horas, al ser una dosificación muy frecuente se suele olvidar o no ministrar ya que el personal está ocupado en otras actividades, ocasionando que el medicamento no tenga el efecto deseado.

Se observó si el medicamento homeopático fue ministrado en el horario indicado y se registró en la lista de monitoreo.

CONSERVACIÓN Y MANEJO DEL MEDICAMENTO HOMEOPÁTICO.

Acciones encaminadas a guardar y manipular el remedio homeopático para mantener la sustancia activa con la intensidad curativa con la que fue preparada.

El personal de enfermería debe saber que el medicamento homeopático se conserva si se encuentra en un frasco color ámbar para protegerlo de la luz solar y de otras fuentes, si está bien cerrado, lejos de olores penetrantes, de la humedad, del polvo, de calor excesivo, fuentes eléctricas y magnéticas además de un adecuado manejo operacional.

Se cuestionó al personal de enfermería sobre las medidas que llevan a cabo en su servicio para la conservación y manejo del medicamento homeopático.

VARIABLE 3: *Ubicación y organización del lugar para guardar los medicamentos homeopáticos en cada servicio.*

EXISTENCIA DE UN LUGAR ESPECÍFICO PARA GUARDAR EL MEDICAMENTO HOMEOPÁTICO EN EL SERVICIO. En cada unidad o área hospitalaria donde se ministren fármacos homeopáticos se debe contar con un lugar exclusivo que permita ubicar en él los medicamentos requeridos.

Se observó si existe en el servicio un lugar específico para el medicamento homeopático, anotándolo en la lista de cotejo y preguntando al personal sobre su existencia pidiendo respondiera:

- a). Si.
- b). No.

SABER SI EL MEDICAMENTO SE ENCUENTRA EN EL LUGAR INIDICADO. El medicamento homeopático se debe localizar siempre en el lugar

asignado para él, lo que facilita el trabajo del personal de enfermería al localizarlo rápidamente evitando perder tiempo al buscarlo o incluso no ministrarlo por ésta causa.

La medición se llevó preguntando al personal de enfermería si el medicamento se encuentra siempre en el lugar asignado, pidiendo que respondiera:

- a). Si.
- b). No.

UBICACIÓN

VISIBILIDAD. El ver y localizar rápidamente lo que se desea, ya que se encuentra en un lugar que lo permite. Que el lugar de ubicación de los medicamentos homeopáticos sea visible, sobre todo para el personal de enfermería, que evitará demoras u omisiones en la ministración por no localizarlo rápidamente.

La medición se llevó a cabo observando si el lugar para guardar los medicamentos es visible y se registró en la lista de cotejo.

ALTURA. Distancia a la que se encuentra el objeto observado tomando como punto de partida la superficie donde se encuentra el observador. Un lugar de altura accesible para el personal facilita la ministración del medicamento al evitarle un esfuerzo físico innecesario al momento de ir por él sin tener que subirse sobre alguna base o inclinarse demasiado.

La medición se llevó a cabo observando si el lugar para guardar los medicamentos está a una altura promedio y se registró en la lista de cotejo.

DISTANCIA. Espacio de un lugar que media entre dos cosas. La distancia entre el lugar para ubicar el medicamento y el área de trabajo del personal de enfermería dentro del servicio debe ser mínima para no perder tiempo y energía al desplazarse hacia un lugar lejano, factor que podría predisponer a la enfermera a no administrar el medicamento correctamente.

Se midió observando si el lugar para guardar los medicamentos se encuentra cerca del área de trabajo del personal de enfermería y se anotó en la lista de cotejo.

ILUMINACIÓN. La iluminación natural o artificial adecuada para que las personas vean lo más claro posible y sin esfuerzo según las tareas que ejerzan, es condición importante para el personal de enfermería al favorecer la realización correcta de los procedimientos necesarios como lo es la ministración de medicamentos.

Se observó si en el lugar donde se guarda el medicamento homeopático existe buena iluminación para identificarlos correctamente y se registró en la lista de cotejo.

PROTECCIÓN DEL MEDICAMENTO DEL POLVO Y DE LA HUMEDAD. Cuando el medicamento homeopático está en contacto con el polvo o se encuentra en un área húmeda se contamina y el efecto terapéutico se ve disminuido.

Se midió observando si el lugar para guardar el medicamento homeopático en los servicios lo protege del polvo y de la humedad y se anotó en la lista de cotejo.

ORGANIZACIÓN

ESPACIO. Extensión con la que cuenta un lugar específico. El personal de enfermería debe contar con el espacio suficiente en el lugar de ubicación del medicamento para que el guardarlo sea rápido evitando pérdidas de tiempo al tratar de acomodarlo en un lugar pequeño.

Se midió observando si el lugar para guardar los medicamentos tiene espacio suficiente y se registró en la lista de cotejo.

IDENTIFICADORES. Señalización específica y objetiva que permite identificar o distinguir claramente lo que se requiere. El lugar asignado para almacenar el medicamento debe tener identificadores claros que permitan al personal de enfermería saber cual es el medicamento de cada paciente sin que se preste a intercambios que puedan ocasionar infecciones cruzadas.

Se observó si el lugar para guardar los medicamentos cuenta con identificadores claros y se anotó en la lista de cotejo.

DISTRIBUCIÓN. Es la acción de dividir y/o repartir dando a cada objeto el destino conveniente. El lugar de ubicación de medicamentos en los servicios debe tener una división en la que se pueda contener el número promedio de frascos utilizados para cada paciente con objeto de guardarlos correctamente y localizarlos rápidamente en el momento necesario.

Se midió observando si el lugar para guardar el medicamento homeopático cuenta con una distribución conveniente y se registró en la lista de cotejo.

SE TIENE ACCESO EN TODO MOMENTO AL LUGAR EN DONDE SE GUARDA EL MEDICAMENTO HOMEOPÁTICO EN EL SERVICIO. El paso

libre a un lugar específico en donde no existan o se interpongan objetos que hagan difícil el acceso al lugar. Para administrar el medicamento es necesario tenerlo en un lugar accesible en el que el personal de enfermería lo pueda obtener sin demoras para que sea ministrado en el momento necesario y no se tengan pérdidas de tiempo o no se ministre por no tener acceso a ellos.

Se midió cuestionando al personal si siempre es fácil acceder al lugar donde se guardan los medicamentos en su servicio, según las siguientes respuestas:

- a). Si.
- b). No.

METODOLOGÍA

UNIVERSO

Personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático.

MUESTRA

128 elementos de enfermería del Hospital Nacional Homeopático.

SUJETOS DE OBSERVACIÓN

Personal de enfermería del H.N.H. que laboró en los servicios de hospitalización de Medicina Interna - Cirugía General, Urgencias, Pediatría, Neonatología y Gineco-Obstetricia.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Personal de enfermería que laboró en los servicios de Medicina Interna - Cirugía General, Gineco-Obstetricia, Pediatría, Neonatología y Urgencias.
- Personal de enfermería suplente.
- Ambos Sexos.
- Los cinco turnos.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Personal de enfermería que no laboró en los servicios de hospitalización, como Unidad Toco-Quirúrgica (UTQ), Quirófano, Central de Equipos y Esterilización (CEYE) y Consulta Externa.
- Personal que se encontró en periodo vacacional, de licencia y el que no asistió el día de aplicación de cuestionarios, lista de cotejo y monitoreo.
- Estudiantes y pasantes de enfermería.

CRITERIOS DE ELIMINACIÓN

Personal de enfermería que no deseó participar en el estudio.

RECOLECCIÓN DE DATOS

Método:

- Cuestionario.
- Lista de cotejo.
- Lista de monitoreo.

Técnica:

- Interrogatorio.

PROCESAMIENTO DE DATOS

La información teórica fue capturada en fichas de trabajo y bibliográficas en las que se plasmaron los datos seleccionados para sustentar el Marco Teórico, información que fue obtenida de diversos libros de homeopatía, enfermería e investigación además de haber recurrido a Internet para consultar artículos sobre los temas a tratar en el presente estudio.

Los datos que requirieron ser obtenidos en el campo de estudio (H.N.H.) se concentraron en los cuestionarios y en las listas de cotejo y monitoreo, que se presentan en los anexos.

FUENTE.	OBSERVACIÓN.	INSTRUMENTO.
PRIMARIA	Interrogatorio y observación al personal de enfermería y servicios de hospitalización necesarios para el estudio, del H.N.H.	Cuestionario. Lista de cotejo. Lista de monitoreo.
SECUNDARIA	Bibliografía. Internet.	Fichas de trabajo. Fichas Bibliográficas.

PRESENTACIÓN DE DATOS

Los datos obtenidos en los cuestionarios y listas de cotejo y monitoreo se presentan mediante cuadros de concentración de datos que permiten facilitar el análisis de la información.

ANÁLISIS DE DATOS

El análisis de datos recabados en los cuestionarios, listas de cotejo y monitoreo, se llevó a cabo mediante la confrontación de la información obtenida en los cuadros con la del Marco Teórico, la observación y experiencia de los investigadores.

La información obtenida del análisis sirvió para llegar a las conclusiones y plantear alternativas de solución de acuerdo con los resultados encontrados.

MARCO

TEÓRICO

1. LA HOMEOPATÍA

1.1. NACIMIENTO DE LA HOMEOPATÍA.

Alemania puede considerarse la cuna de la homeopatía ya que en este país nació su fundador Christian Friedrich Samuel Hahnemann. Retomando trabajos de Paracelso y Stahl y bajo consigna de la ley de la semejanza ya enunciada por Hipócrates crea la homeopatía en 1792, al proponer que la sustancia que provocará artificialmente un grupo de síntomas en un hombre sano curaría esos mismos síntomas en el hombre enfermo que los presentase. Comenzó a experimentar con diversos compuestos en él mismo, sus parientes y sus discípulos hasta totalizar más de cien medicamentos. S. Hahnemann fue diluyendo y agitando las sustancias experimentadas en un proceso llamado dinamización, mediante el cual eliminaba la toxicidad pero se revelaban nuevas propiedades.

“La Homeopatía parte del concepto según el cual la enfermedad es una sola, el desequilibrio vital que se expresa de distintas maneras según su constitución y sus peculiaridades individuales. Solo tratando la totalidad del desequilibrio se alcanza la curación, ya que actuando solo sobre parcialidades (órganos, síndromes) se corre el riesgo de suprimir manifestaciones locales, agravando el desequilibrio global.”¹

Fue desde Alemania y Francia donde la homeopatía se empezó a extender a otras ciudades de Europa a pesar de los obstáculos sociales y de creencia que se interpusieron contra la filosofía homeopática. Aunque rechazada la homeopatía por la medicina académica luego de expandirse por Europa llega a la India y América donde

¹ Microsoft, corp. Encarta 1999, Homeopatía.

se encuentran actualmente varias de las más importantes escuelas. Así mismo actualmente la homeopatía es oficial en varios países de Europa y América, (Francia, Canadá y México entre otros) en donde existen diversas asociaciones de médicos homeópatas.

1.2. SAMUEL HAHNEMANN, EL FUNDADOR DE LA HOMEOPATÍA.

Samuel Hahnemann nació el 10 de abril de 1755, en Meissen, Alemania. Su padre: Cristian Coottfried Hahnemann, pintor de porcelana en la fábrica local, no obtenía los suficientes ingresos para mantener los estudios de S. Hahnemann siendo razón para que a menudo lo sacara de la escuela a pesar de los intensos deseos de éste para estudiar, sin embargo esto no detuvo a S. Hahnemann, que a sus doce años enseñaba griego a sus compañeros para ayudar a su padre a pagar sus estudios, fue así que en 1775 a sus veinte años, se dirigió a Leipzig con el deseo de saber cada vez más; para entonces ya era un gran reconocido lingüista que sobrevivió enseñando alemán y francés a estudiantes ricos de Grecia, así mismo traducía libros de medicina del inglés al alemán; esto le ayudó económicamente para apoyar sus estudios.

En la Universidad de Leipzig, S. Hahnemann estudió en forma privada y acudía a conferencias sobre medicina. Durante estos años no olvidó poner en práctica la sabia máxima de su padre "Nunca ser un estudiante pasivo sino realizar ejercicios físicos y tomar aire fresco para adquirir la energía y vigor que son los únicos capaces de capacitar al cuerpo para superar con éxito el esfuerzo que requiere una tensión mental continua".

Después de dos años de estudio autodidacta, S. Hahnemann partió hacia Viena para estudiar ya en forma práctica la medicina, donde hizo amistad con el doctor Von Quarin, médico de la familia real, quien le permitió asistir como observador en sus consultas particulares ofreciéndole enseñarle sus experiencias prácticas. Más adelante

S. Hahnemann se convirtió en el médico familiar y en encargado de la biblioteca del gobernador de Transilvania, el Varón de Bruckenthal, gracias a esto tuvo la oportunidad de aprender nuevos idiomas y otras ciencias como la química.

Fue en 1779 que S. Hahnemann recibe su título de doctor en medicina en la Universidad de Erlangen, en sus comienzos ejerció la medicina en Dresde, pero posteriormente abandonó su ejercicio dedicándose a estudios que más le atraían, en 1789 parte hacia Leipzig. Al año siguiente, en tanto traducía la materia médica de Cullen; maestro muy respetado en su tiempo, llamó su atención la peculiaridad de la acción sobre el sistema humano de la corteza peruviana; luego de realizar numerosos experimentos llegó a la conclusión de que los síntomas que la droga producía sobre un organismo sano eran similares al malestar que se sabía podía curar. Tales experimentos confirmaban el antiguo proverbio médico “similia similibus curantur” o “lo semejante cura lo semejante”, lo que llevó a crear un sistema de medicina basado en tal ley, a la que dió el nombre de **Homeopatía**. Hahnemann continuó sus experimentos con otras medicinas y en numerosos tratados dió a conocer los resultados de sus observaciones hasta totalizar más de cien medicamentos, registrados escrupulosamente en una serie de tomos llamados *Materia Médica Pura* (1811-1821).

En 1810 S. Hahnemann publica la primera de las seis ediciones del *Organon del arte de curar*, obra fundamental del edificio teórico de la homeopatía, complementada en 1828 con el tratado de las enfermedades crónicas.

S. Hahnemann durante nueve años residió en Leipzig, ejerciendo la medicina, pronunciando conferencias y escribiendo, pero en 1820 los boticarios lograron una orden por la cual se le prohibía suministrar los remedios que él mismo preparaba, entonces se trasladó a la ciudad de Koethen en donde residió por catorce años y en 1835 se trasladó a París donde ejerció la medicina hasta su fallecimiento en 1843 el 2 de julio.

2. LA HOMEOPATÍA EN MÉXICO

La utilización del tratamiento homeopático en México lleva más de 100 años, siendo conocido por una gran población que acude a él en busca de solución a sus enfermedades.

Durante el gobierno del C. Lic. Benito Juárez en 1850, el Dr. Ramón Comellas le pide autorización para ejercer la medicina homeopática, fue entonces cuando se inició su práctica de manera informal. En 1896 el presidente Porfirio Díaz decreta oficialmente el uso de la homeopatía creando el Hospital Nacional Homeopático, dado que se obtuvieron resultados satisfactorios, se construyó en ese lugar la Escuela Nacional de Medicina Homeopática mencionando que el médico homeópata tenía los mismos derechos y obligaciones que los médicos alópatas. En 1928 el presidente General Plutarco Elías Calles ratifica el decreto del presidente Díaz. En 1936 el General Lázaro Cárdenas del Río crea el Instituto Politécnico Nacional en el que incluye la Escuela Nacional de Medicina Homeopática.

Actualmente se reconoce oficialmente la escuela antes mencionada, la Escuela Libre de Homeopatía, Homeopatía de México y el Instituto Superior de Medicina Homeopática de Enseñanza e Investigación. Existen organizaciones que regulan, coordinan y evalúan la práctica de este sistema terapéutico.

El 26 de diciembre de 1983 el Senado de la República establece que la Farmacopea Homeopática es el instrumento básico de la Medicina Homeopática. En el artículo 258 de la Nueva Ley General de Salud (1983) se manifiesta que es obligación del practicante de este sistema terapéutico poseer y utilizar como instrumento normativo la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos además de actualizarse con los suplementos oficiales que la Secretaría de Salud publique.

Para tal fin, en 1985 se crea la comisión permanente de elaboración y revisión de Farmacopea; en 1995 se crea el foro nacional de salud, en donde se plantea al gobierno federal la inquietud de participar en las soluciones de la problemática de salud del país y contar con una Farmacopea Homeopática Nacional, inquietud compartida por el entonces Secretario de Salud Juan Ramón de la Fuente; terminada la farmacopea en 1997 en las modificaciones a la Ley general de Salud se estipula que los medicamentos homeopáticos deben ser elaborados de acuerdo a este documento.

Actualmente existen asociaciones de investigación y educación que tratan de elevar el nivel de la práctica homeopática en México, aunque falta camino por recorrer, el interés está presente y será utilizado a favor de este sistema terapéutico y de la población que a él asista.

3. FILOSOFÍA DE LA HOMEOPATÍA

3.1. LA FUERZA VITAL.

“S. Hahnemann, recordando a Sócrates y a Platón reconoce un triismo constitutivo del ser humano: a) un cuerpo o sustancia material, b) un espíritu o alma de la naturaleza muy distinta o que fuerza a un concepto muy diverso y c) un tercer elemento que sin ser igual al cuerpo ni igual al espíritu, sea común a esos dos y les comunique y les continúe en la reciprocidad ...”²

La fuerza vital ocupa el mismo espacio que el cuerpo material, anima y controla a ese cuerpo y de no haber resistencia alguna, lo mantendrá en perfecta salud; entonces la fuerza vital es el dinamismo que corresponde a los elementos materiales, componentes del ser humano pero en correlación es decir, la fuerza vital es la energía que anima el cuerpo y gobierna su funcionamiento, el organismo sin fuerza vital no tendrá sensaciones, funciones ni autopreservación, el organismo sólo es capaz de tener sensaciones y alcanzar todas las funciones de vida mediante los poderes del ser inmaterial (el principio vital) que anima al organismo material en la salud y en la enfermedad.

La fuerza vital es dinámica por naturaleza, es capaz de darse a conocer mediante resultados en lo mental, emocional y físico; en lo subjetivo la fuerza vital se manifiesta trabajando dentro de nosotros a través de fluctuaciones de energía y en el

² ORTEGA, Proceso. Introducción a la medicina homeopática, teoría y técnica, pág. 275.

sentimiento de bienestar general considerando bienestar como la correlación armoniosa con nosotros mismos, con nuestras diferentes partes y con los demás.

3.2. ENERGÍA, SALUD Y ENFERMEDAD.

La dinámica o cuestión de energía es algo alusivo desde el momento en que no es directamente observable, sin embargo, los resultados que ésta produce en el plano físico (materia) dan lugar a varias interrogantes: ¿Cómo es que algo sin sustancia puede afectar a la sustancia? esta consideración nos obliga a pensar en la energía, la vibración y la resonancia para contar con alguna respuesta.

La energía en su más pura forma existe en un plano diferente a la realidad material que todos conocemos, nos referimos al plano dinámico. La energía es necesaria para la vida, sin la misma todo sufriría un colapso, la parte material y física de la vida depende de la energía que la invade para darle forma. Si la fuente de energía es débil, percibimos una señal en el nivel material y una alarma sonará con el lenguaje de los síntomas.

Una fuerza vital o energía de la vida desarreglada o debilitada, hace que un individuo se torne susceptible a diversas fuerzas dañinas que nos rodean a todos, un individuo con una energía vital fortalecida y ordenada eliminará todas las influencias dañinas y seguirá con salud y bienestar.

3.3. EL UMBRAL DE LA SALUD.

La fuerza vital tiene cierto rango de vibraciones dentro del cual puede moverse sin que se produzcan síntomas notorios. Si se moviera más allá de este rango de mecanismos de defensa se activarían, produciendo síntomas. A modo de explicación consideraremos que los límites extremos del rango son más o menos, cuando estemos

mucho más cerca del límite más del rango a experiencia subjetiva será de extrema vitalidad y bienestar y cuando nos aproximemos al límite menos, experimentaremos menor vitalidad y bienestar, cuando la fuerza vital se encuentra al límite menor nos tornamos más susceptibles a los millones de influencias nocivas que nos rodean, es decir: si existe una influencia nociva que perturbe a la fuerza vital y ésta activa los mecanismos de defensa produciendo síntomas en los niveles mental, emocional o físico con el fin de rechazar la influencia nociva para que la fuerza vital regrese a su estado original y los síntomas desaparezcan.

3.4. EL CURSO DE LA ENFERMEDAD Y EL RETORNO A LA SALUD.

Si la fuerza vital es fuerte y fluye con energía y armonía a través del organismo, entonces el ser expresará todos los signos de óptima salud. Cada persona tiene su propia naturaleza individual, cada una tiene sus propias virtudes y debilidades. Los hábitos nocivos podrían añadir en la esfera mental, como en los pensamientos y creencias negativas; en la esfera emocional, como en las emociones negativas; y en la esfera física, como en los hábitos físicos como el comer en exceso o consumir alimentos desvitalizados, todas estas cosas pueden debilitar la fuerza vital y obstruir su libre curso y el cuerpo se tornará entonces ampliamente susceptible a las influencias nocivas a las que se encuentra expuesto.

Cuando la fuerza vital encuentra que la carga es excesiva para llevarla, si cuenta con la energía necesaria o se le estimula se pone a trabajar con energía para restaurar el orden, el resultado de esta restauración es un proceso de limpieza. La fuerza vital moviliza el mecanismo de defensa del organismo, el cual limpia todos los sistemas poniendo en orden primero a las partes más necesarias para la vida, en este proceso se presentan los síntomas como respuesta a la reorganización, si la fuerza vital no es ayudada en sus esfuerzos por regresar al orden ésta mantendrá una especie de equilibrio en el interior del ser y los síntomas serían la única forma de conservar el equilibrio.

“El tratamiento homeopático estimula e incrementa la fuerza vital, que a su vez motiva al organismo para eliminar toxinas, reparar daños y generalmente remover las obstrucciones que impiden alcanzar un más alto nivel de salud. En este punto el individuo podrá experimentar una crisis de salud”³.

³ GORION, Hutchings. El poder curativo de la homeopatía, pág. 58

4. LEY Y PRINCIPIOS DE LA HOMEOPATÍA

4.1. LEY DE LOS SEMEJANTES.

Hahnemann realizaba experimentos con la corteza peruana cuando descubrió la ley de Simila Similibus Curantus (semejantes curan a semejantes), consideraba que no podían existir dos enfermedades en el mismo cuerpo y tiempo ya que la enfermedad más fuerte desplaza a la débil.

Cuando se produce o provoca un padecimiento semejante al existente en el individuo a causa de la sustancia homeopática desplazará la anterior pero no provocará daño prolongado. Al ministrar una sustancia a un individuo sano le produce una serie de síntomas, los mismos que presenta una persona enferma y al darle el remedio la patología desaparece retomando la salud.

4.2. POTENTIZACIÓN Y DILUCIÓN.

Una vez que Hahnemann realizó experimentos descubriendo la ley de los semejantes el siguiente reto fue la dosificación; ya que existen sustancias tóxicas en su condición innata y al diluirlas su poder curativo se reducía igual que la toxicidad.

Mediante experimentaciones llegó a la conclusión que al diluir sustancias medicinales con agua o alcohol y ser agitados vigorosamente la toxicidad desaparece y el poder curativo es aumentado, concluyendo que al diluir y agitar la sustancia curativa (dinamización y potentización) se incrementa el poder medicinal al liberar su energía interna.

Hahnemann concluyó que “Durante el proceso de potentización la porción material de la sustancia había decrecido y la energía vital contenida dentro ... había aumentado en actividad. El vigoroso proceso de potentización parecía actuar como una catálisis, liberando la energía vital interior de la sustancia que había sido encerrada dentro de la estructura física”⁴.

La dilución de los medicamentos homeopáticos se realiza combinando 1 gota de sustancia curativa con 99 gotas del vehículo (agua o alcohol porque no causan daño a la sustancia activa), al combinarlos se obtiene una dilución al 1c, posteriormente se mezcla 1 gota de esta preparación con 99 gotas del vehículo obteniéndose una dilución al 2c, el mismo proceso continua hasta lograr la dilución deseada. Actualmente se llegan a realizar diluciones hasta 100,000 c con ayuda de tecnología especializada.

Además de potenciar el medicamento es necesario considerar que “una dosis extraída del frasco sin haberlo agitado ... no será benéfico aunque la preparación inicial hubiera sido potentizada mediante 10 ó 2 sucusiones ... con tal propósito se debe potenciar 8-10 ó 12 veces”.⁵

4.3. SIGNIFICADO REAL DE LOS SÍNTOMAS.

Cuando la fuerza vital del individuo lucha por desechar una fuerza maligna se produce un sintoma, que es el signo exterior del desarreglo interior.

“Los signos de una aguda enfermedad, que por lo general son procesos eliminatorios, son signos de que la fuerza vital trabaja activamente para restablecer el orden. Si el proceso no se suprime, y la fuerza vital es suficientemente fuerte para

⁴ *Ibidem*, pág. 28.

⁵ HAHNEMANN. *Organon de la medicina*, pág. 239.

completar el proceso de eliminación y de renovación, entonces sigue un mayor grado de bienestar; si los hábitos malos se prolongan por largo tiempo el ser se verá afectado negativamente, de una u otra manera dando lugar a un estado crónico de enfermedad.”⁶

La terapéutica que elimina síntomas aisladamente es paliativa sin lograr que el paciente experimente bienestar general, esto sirve en algunas situaciones como una herida, la homeopatía es utilizada para estimular la fuerza vital del individuo. Cuando el problema es interno igual debe ser la cura para eliminar la causa real del interior al exterior.

Durante el tratamiento homeopático podrían aparecer los síntomas de Sahein, que son ocasionados por la sustancia medicinal, estos síntomas encuadran una aparente agravación de la enfermedad casi al termino del tratamiento, significando que la enfermedad provocada por la medicina es la que está presente, por lo que en vez de cambiar de medicamento se deberá dar a intervalos mayores hasta ya no ser necesario para mantener un buen estado de salud.

En la enfermedad se debe observar la esencia interna del cuadro patológico y será la única forma por la que se sabrá el remedio requerido.

4.4. LA VERDADERA NATURALEZA DEL GÉNERO HUMANO.

Para la homeopatía el género humano es un ser espiritual, en donde el cuerpo y la mente son reflejo del interior.

⁶ GORION, Hutchings. Op. cit., pág. 34.

Género humano	Aspecto interno	Porción vital que no se oye, siente o ve porque se muestra a través del físico
	Aspecto externo	Cuerpo físico

La fuerza vital ocupa lo mismo que el cuerpo, pero ésta lo controla y anima, trata de expulsar el daño y fortalecer el ser.

“En condiciones de salud, hay libertad y orden ... la fuerza vital puede reparar y adoptar el cuerpo sin ningún límite.”⁷

4.5. UNA MEDICINA DE ENERGÍA.

Hahnemann tropezó con una medicina de energía al realizar experimentos químicos y no encontrar sustancias materiales en los remedios deduciendo que sólo es energía.

“Opinaba que debía existir un principio energizante para el hombre, principios que animaban al cuerpo físico, y el cual, si sufría disturbios, causaba síntomas desagradables que luego se manifestaban. Fue en este nivel, donde los remedios potenciados tuvieron su efecto inicial, lo conocemos como nivel dinámico y los principios energizantes como fuerza vital”⁸; que es a la que la homeopatía se dirige y que es estimulada por la energía del remedio, dado que la energía y la fuerza son de la misma naturaleza.

Al dividir las sustancias medicinales desde 1c hasta 100,000c se llega al punto de que la dilución no tiene nada de sustancia original, sin embargo el poder medicinal sigue siendo efectivo para curar rápidamente al enfermo, por lo que Hahnemann concluyó que la dilución de la sustancia conserva un principio activo energizante.

⁷ HAHNEMANN. Op. cit., pág. 33.

⁸ GORJON, Hutchings. Op. cit., pág. 34.

5. LA HOMEOPATÍA FRENTE A LA ALOPATÍA

Tradicionalmente la medicina se ha conceptualizado como la ciencia por medio de la cual se trata de destruir a la enfermedad y por lo tanto está constituida por toda una serie de procedimientos con esta finalidad: combatir, contrarrestar o evitar la enfermedad.

“La diferencia reconocible entre la alopátia y la homeopatía es que una trata de deducir la actividad orgánica de los procesos fisico-químicos más íntimos que debieran producir esa energía que determina la actividad del ser humano y la otra estima que esta energía es lo primordial; la que produce la relación y las reacciones entre las partes o elementos fisico-químicos y que además normará sus diferentes realizaciones”.⁹

Mientras que la alopátia conceptúa la salud como un estado de bienestar físico, psicológico y social y no solamente la ausencia de enfermedad o invalidez, la homeopatía la define como la expresión equilibrada de la fuerza vital traducida en un perfecto funcionamiento del cuerpo y la mente, y en una sensación de bienestar general.

Respecto al concepto de enfermedad, la alopátia la conceptúa como una alteración de la salud de un cuerpo vivo, y dicese de toda perturbación fisiológica de un organismo debida a un agente patógeno, la homeopatía considera que la

⁹ ORTEGA, Proceso. Op. cit., pág. 115.

enfermedad es la perturbación de la fuerza dinámica, tanto en los trastornos funcionales como en los desórdenes estructurales del organismo.

El tratamiento homeopático se basa en la ley de los semejantes para poder obtener la curación de las enfermedades, en la homeopatía no hay medicamentos para las enfermedades sino para los síntomas, es decir, para la homeopatía el medicamento efectivo es aquel capaz de producir en el hombre sano síntomas similares al caso de enfermedad.

5.1. EL TRATAMIENTO ALOPÁTICO SEGÚN LA HOMEOPATÍA.

El tratamiento alopático se basa en un principio de contrarios, prescribiendo medicamentos antagónicos a los síntomas manifestados por los pacientes.

En el libro Organon de la medicina, en los párrafos del 54 al 61 que se refieren al tratamiento alopático S. Hahnemann menciona:

54. Al no observar la realidad, la alopátia creó sistemas curativos falsos; cada uno atribuyó la enfermedad a algo material pero ninguno percibió su índole dinámica. Medicinas de efecto desconocido, medicación compleja, dosis masivas.

55. El fracaso total de la alopátia ha sido atenuado por el alivio que suelen proporcionar sus recursos paliativos.

56. Pero la mejoría paliativa es efímera y es falsa. La relación remedio-enfermedad: "Contraria contrariis".

57. En el sistema alopático el síntoma más penoso es al que se trata mediante remedios de acción contraria y hará tratar a los demás síntomas se recurre a la medicación compleja con igual fundamento.

58. El tratamiento alopático aplicado a afecciones crónicas es deficiente pues sólo trata al síntoma prominente, además es erróneo pues produce mejorías efímeras y aparentes, seguidas de agravación.

59. La mejoría alopática es falsa y precede a la agravación.

60. La falsa mejoría del remedio alopático obliga a repetir la dosis, pero incrementada a fin de combatir la agravación que ha desencadenado, con el riesgo de producir otra enfermedad.

61. El verdadero arte de curar es exactamente lo opuesto al tratamiento antipático que práctica la alopátia".¹⁰

5.2. HOMEOPATÍA: UNA TERAPIA INTEGRAL.

La homeopatía es una terapia integral que cura considerando a la totalidad de la persona como a un solo individuo. Es tarea del médico descubrir la individualidad del paciente repartida entre la totalidad de los síntomas, poniendo especial atención sobre los síntomas característicos, manifiesto o sorpresivos, estos individualizan la respuesta del paciente a la influencia nociva que ha causado el desorden en primer lugar.

El punto de vista integral percibe al hombre como un ser completo, compuesto de cuerpo, mente y espíritu.

¹⁰ HAHNEMANN. Op. cit., pág. 318.

6. CONSERVACIÓN Y MANEJO DEL MEDICAMENTO HOMEOPÁTICO

6.1. CONSERVACIÓN DEL MEDICAMENTO HOMEOPÁTICO.

El mantener los medicamentos homeopáticos con una adecuada conservación y manejo es factor fundamental en la recuperación de los pacientes. Las consideraciones a tener en cuenta se pueden clasificar en extrínsecas e intrínsecas, las primeras se refieren propiamente a medidas que giran en torno al medicamento y las segundas corresponden a factores ambientales.

MEDIDAS EXTRÍNSECAS.

OLORES Y HUMEDAD:

La exhalación de olores penetrantes se dispersa en el ambiente contaminado el medicamento al destaparlo, para contrarrestar esta situación el botiquín debe encontrarse en un lugar bien ventilado y limpio. En un lugar húmedo y con el tapón del envase de corcho aunque bien tapado se forman hongos que penetran al medicamento contaminándolo.

POLVO Y LUZ:

El medicamento debe guardarse en cajas, sobre el frasco es conveniente poner un papel protegiéndolo del polvo que acumula el tapón, que al abrirlo penetrará al envase contaminando su contenido.

El sol y el calor alteran el medicamento homeopático ocasionando que se descomponga o evapore. El remedio se evapora completamente (si se utiliza alcohol) a una temperatura de 80°C por lo que deben mantenerse en un lugar alejado del calor y de la luz, ya sea solar o artificial.

MEDIDAS INTRÍNSECAS

TAPÓN:

El tapón más indicado es el de vidrio, ya que hace un cierre hermético y se puede lavar o esterilizar a presión, el inconveniente es su precio. El tapón de corcho, resulta más fácil de corregir, debe cuidarse que sea de la más alta calidad ya que su pintura se puede mezclar con el alcohol o puede dejar residuos al destapar y tapar constantemente el frasco, situación que descompondría el remedio al contaminarlo, también puede ocurrir que el corcho se deshidrate y reduzca su tamaño impidiendo un cierre hermético. No deben utilizarse tapas de plástico o goma.

ENVASES:

Los envases deben estar perfectamente limpios y estériles para conservar el medicamento con el efecto deseado, ya que en él se almacenan, presentan y distribuyen.

El color ideal del envase es el negro por no dejar pasar los rayos de luz a su interior, pero es poco estético y costoso, en el frasco color ámbar la luz puede ser evadida sin pasar a su interior, es fácil de conseguir y su precio es más bajo.

ENVEJECIMIENTO Y EVAPORACIÓN:

La experiencia de profesionales de la homeopatía los lleva a considerar que los medicamentos envejecen perdiendo su efecto terapéutico, por lo que deben cambiarse, sostienen que las dinamizaciones mayores a 30c conservan su efecto por largo tiempo. El medicamento que se encuentre turbio, precipitado, con un color diferente al original debe ser desechado.

Cuando el envase del medicamento no está bien tapado tiende a evaporarse, principalmente el alcohol, que se vuelve acuso capaz de disolver glóbulos o tabletas impregnadas en él perdiendo su efecto terapéutico.

FERMENTACIÓN Y VEHÍCULOS:

La fermentación puede darse en preparaciones que contengan droga fresca, ya sea animal o vegetal, por guardar humedad.

No deben combinarse o hacer intercambios entre los vehículos utilizados en los medicamentos. Si la presentación está de color violeta se desechara por estar en descomposición.

“Para una buena conservación de las propiedades curativas, los medicamentos deben guardarse en atmósfera pura, bien ventilada, sea, en frascos de vidrio color ámbar, con tapón de vidrio o corcho, ... con sobretapa de papel en cajas individuales, ordenadas por categorías de medicamentos y al abrigo de la luz, humedad, polvo atmosférico y el calor, debiendo conservar los líquidos un aspecto limpio y transparente ”.¹¹

¹¹ MORALES. López. Síntesis de la farmacia Homeopática, Técnica y Práctica, pág. 106.

6.2. MANEJO DEL MEDICAMENTO HOMEOPÁTICO.

El correcto manejo de los remedios homeopáticos es parte fundamental para que tengan un efecto eficaz en la recuperación del paciente. Se debe de considerar la manipulación y preparación del remedio.

PREPARACIÓN:

- No deben de utilizarse vehículos contaminados por el medio ambiente.
- No verter el vehículo, agua o alcohol, a un frasco con medicamento.
- No utilizar frascos o instrumentos sucios.
- No destapar diferentes dinamizaciones y ponerlas cerca ya que todas resultan contaminadas, lo mismo sucede si se utilizan tapones que eran de otro medicamento.
- No reutilizar frascos, ni para la misma dinamización, en caso de ser de diferentes laboratorios.

La contaminación se previene sí:

- Se encuentran en frascos tapados herméticamente y sin contaminación.
- Se coloca el medicamento después del vehículo en el envase.
- Frascos esterilizados a 140°C por una hora.
- No rellenar frascos ni intercambiar tapas.

MANIPULACIÓN:

Al manejar el medicamento homeopático se debe hacer con las manos bien limpias, no intercambiar tapones de un frasco a otro, tener precaución de no poner la parte húmeda de los tapones sobre la superficie utilizada o colocarlos acostados o

cerca unos de otros, el tocar el frasco sin tapa por la parte superior con los dedos altera el medicamento.

Para contrarrestar estas situaciones es necesario tener las manos limpias, preferentemente abrir un frasco y cerrarlo antes de abrir otro para evitar confusiones de tapas y no tocar con las manos la parte húmeda del tapón o frasco.

6.2.1. CONDICIONES DEL MEDIO AMBIENTE FÍSICO PARA GUARDAR EL MEDICAMENTO HOMEOPÁTICO EN LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN Y FACILITAR SU CONTROL POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA.

El medio ambiente físico en una Institución de Salud influye en el desempeño laboral de sus trabajadores y en la recuperación del paciente. El departamento de enfermería interactúa con todas las áreas de trabajo en un hospital por tanto lo que afecte a las diversas áreas también lo hará en la enfermería.

Al planear un hospital debe interferir un grupo multidisciplinario que va desde sociólogos, médicos, enfermeras, etc. con el fin de satisfacer las necesidades de los trabajadores como de la atención brindada al paciente.

Los fines que un hospital debe tener son: la **utilidad**, en la que el espacio suficiente es necesario ya que debe haber una distancia mínima de la estación de enfermería a los pacientes y visibilidad desde ésta a todo el servicio; la **comodidad**, en donde debe haber seguridad y protección para evitar congestionamientos e infecciones cruzadas, facilidad de acceso y movimiento para lo que debe haber espacio suficiente para realizar las diferentes técnicas en la atención al paciente; **expresión**, el hospital debe tener un valor estético en donde se encuentren lugares

destinados al descanso, contar con lo necesario para brindar atención y ubicación adecuada de espacios.

Estos solo son algunos de los aspectos a relacionar con el medio ambiente, mismos que sustentan al presente estudio.

Con objeto de ubicar un medio físico acorde para guardar el medicamento homeopático, funcional para éste y para facilitar el trabajo de quien lo maneja se debe recurrir a la ergonomía.

“La ergonomía significa Ergos=trabajo y Nomos=leyes naturales; es una disciplina de las comunicaciones recíprocas entre el hombre y su entorno; sus objetivos son proporcionar el ajuste recíproco, constante y sistemático entre el hombre y el ambiente, diseñar la situación de trabajo de manera que éste resulte, en la medida de lo posible, pleno, cómodo, fácil y acorde con las necesidades mínimas de seguridad e higiene ... y elevar los índices globales de productividad.”¹²

En este trabajo es necesario contemplar la fisiología del mismo, que se refiere a los aspectos fisiológicos del comportamiento humano en el puesto de trabajo y al estudio de las respuestas corporales del operador.

“La operación eficaz de este sistema requiere que un número de estructuras corporales se pongan en acción. En primer lugar están los agentes receptores del cuerpo humano, los órganos de los sentidos; a través de estos pasa la información al operador de manera inicial, y representan la primer área donde puedan aparecer los errores. En segundo lugar, los nervios llevan la información de los órganos de los sentidos a las áreas de interpretación y de toma de decisiones del cerebro, y después del cerebro a los músculos ... En tercer lugar están las estructuras corporales que

¹² OBORNE, David. Ergonomía en acción, pág. 12.

llevan a cabo varias acciones, es decir, el proceso a efectuar. Una vez que se a tomado la decisión de actuar, la información se transmite a los músculos del cuerpo que controlan la acción de los huesos, de las articulaciones y los tendones. Estos procesos efectores representan la posibilidad de las mayores limitaciones dentro de la eficacia mecánica del operario.”¹³

Al hacer las condiciones de trabajo acordes con la capacidad del trabajo, éste tendrá menos quejas, incomodidades y en consecuencia tendrá más eficacia y confort en la realización de sus actividades.

Dentro de las condiciones físicas del lugar para guardar los medicamentos se debe considerar:

UBICACIÓN:

Dentro de la ubicación debemos considerar los siguientes aspectos:

El personal de enfermería requiere espacios adecuados para poder realizar las diferentes actividades (directas e indirectas) en la atención a los pacientes y almacenar el material necesario para ellas, con el objeto de evitar perdidas de tiempo al tratar de localizarlas u omitir la realización de algunas actividades por no localizar el material requerido, dentro de lo que se encuentra la ubicación de medicamentos, para lo cual se debe contar con un lugar específico para ellos en cada servicio o estación de enfermería según sea necesario.

¹³ Ibidem., pág. 36.

VISIBILIDAD:

Al utilizar una máquina; entendiendo por ésta al objeto físico con el que el trabajador labora sea cual sea, que en éste caso es el lugar destinado para guardar los medicamentos homeopáticos en los servicios de hospitalización; el funcionamiento de ella depende totalmente de la visibilidad que tenga el trabajador, por lo que debe tenerse a la vista para no perder el tiempo al tratar de identificarlo, al verla rápidamente la podrá utilizar adecuadamente, por lo que los niveles de iluminación deben permitir que se vea con precisión y no obstruir la visibilidad con otros equipos o trabajadores.

DISTANCIA:

De nada sirve un lugar funcional si no se encuentra con la distancia adecuada para las tareas del trabajador, que debe llegar rápidamente a su máquina además de que desde ella pueda escuchar a sus compañeros, en caso de que no se encuentre solo.

ILUMINACIÓN:

La cantidad de iluminación influye directamente en la percepción de señales del trabajador. Se relaciona con el ritmo cardiaco, movimientos oculares, tensión muscular, etc. La iluminación requiere ser más intensa cuanto más minucioso es el trabajo, una iluminación excesiva afecta también el desempeño laboral ya que el deslumbramiento provoca malestar en el trabajador, fatiga visual, sentimiento de confusión e incomodidad. No hay reglas establecidas para escoger la iluminación, ha de llegarse empíricamente a una solución, ya que cada caso es particular, debe conllevar luz suficiente para que el trabajador vea las cosas sin tener que fatigarse. Si la visibilidad es adecuada por una iluminación similar el trabajador labora con mayor precisión.

ALTURA:

En el medio actual la gente trata de adaptarse al medio físico que lo rodea pasando incomodidades e incapacidades como pueden ser estirar las piernas o brazos lo más que sea posible para tratar de alcanzar lo requerido, lo que conlleva a una disminución en la productividad, al no existir una relación acorde entre el hombre, la máquina y su ambiente, entre estos tres elementos una de las limitaciones mas significativas es el tamaño físico del trabajador.

Al diseñar el ambiente físico se debe ajustar a las dimensiones antropométricas de la mayoría de los trabajadores, considerando que el cuerpo cambia desde su nacimiento hasta la vejez, sabiendo que el anciano tiende a arquear la columna vertebral encogiéndose, por lo que se debe diseñar un ambiente físico de acuerdo a la ocupación en particular y en la gente que labora.

Se debe tomar en cuenta el peso y altura de la máquina a utilizar ya que el levantamiento requerido en el trabajo llevado inadecuadamente condiciona un mayor consumo de oxígeno, modifica el ritmo cardiaco, condiciona a dolores de espalda, siendo preferible evitar esfuerzos innecesarios por las condiciones antropométricas del trabajador, el doblarse durante el levantamiento o al alcanzar un objeto causa lesiones. Si el ambiente físico no se diseña adecuadamente lejos de ser útil se torna peligroso para el trabajador.

ORGANIZACIÓN:

La organización de un lugar adecuado para el control del medicamento es condición fundamental, ya que de poco serviría su adecuada ubicación si no está organizada. Dentro de este aspecto se consideran, en el estudio los puntos siguientes:

ESPACIO Y SU DISTRIBUCIÓN:

La cantidad de espacio disponible es muy importante para el desempeño laboral; un espacio grande provocará que el operario mueva sus extremidades innecesariamente o si tiene numerosos elementos para acomodar el resultado será menos óptimo, en espacios pequeños se pueden ordenar mal los elementos a acomodar, o dificultar su localización.

Las herramientas de trabajo deben estar bien distribuidas y siempre ser accesibles al trabajador, de lo contrario la ejecución laboral es casi imposible.

IDENTIFICADORES:

La información es la base para el entendimiento laboral, ya que la comunicación es real cuando el operario recibe el mensaje que se le quiere dar tal y cual debe ser, favoreciendo el desempeño laboral, la comunicación inadecuada conlleva a problemas entre el trabajador y su herramienta de trabajo. Para una comunicación eficiente el mensaje se debe entender en el menor tiempo posible y en forma correcta, ya que mientras más ilegible sea más tiempo lleva entenderlo.

El mensaje no debe ser borroso, sus letras y distribución tienen que ser adecuadas, no con demasiada información o con material de color que dificulte su visibilidad, debe ser claro y completo, organizando en secuencia, con objeto de no interrumpir la comunicación y por tanto la acción, ocasionando una tarea ineficaz. Un identificador bien diseñado reducirá el número de errores y el tiempo de lectura será corto, su tamaño y dimensiones se deben relacionar con la capacidad del lector para entenderlo.

ACCESIBILIDAD:

El contar con un lugar accesible facilita el trabajo, evitando pérdida de tiempo y posibles accidentes, ya sea por no poder obtener las herramientas deseadas o no ubicarlas ni acceder a ellas por obstrucción de objetos o equipos que impidan la libre circulación.

“La facilidad para realizar actividades y la disponibilidad de los recursos de seguridad ofrecen la posibilidad de garantizar la integridad física del paciente, familiares y personal.”¹⁴ Así como de aumentar la productividad laboral.

¹⁴ ARNDT, Clara. Administración de enfermería..., pág. 485.

7. MINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

7.1. PARTICIPACIÓN DE ENFERMERÍA EN LA MINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS.

“La enfermera es la persona directamente responsable de la aplicación de los medicamentos prescritos por el médico, por lo que es del todo indispensable que tenga conocimiento claro y preciso de las técnicas de ministración”¹⁵ de medicamentos por diferentes vías.

Para curar las enfermedades o aliviar molestias, es necesario que los medicamentos ejerzan una acción farmacológica útil y para que cumplan este cometido, es importante que sean ministrados en forma correcta. Es responsabilidad de la enfermera profesional estar familiarizada con todo fármaco que administre y si se tiene duda sobre cualquiera de ellos, consultar literatura farmacológica para asegurarse que comprende la actividad y los posibles efectos secundarios.

Para que la prescripción médica sea ejecutada por la enfermera, debe contener los siguientes datos:

- a) Nombre completo del paciente y número de cama.
- b) Fecha y hora en que fue prescrito por el médico.
- c) Nombre del medicamento.
- d) Dosis y horario indicados.

¹⁵ AÑORVE, López. Manual de procedimientos básicos de enfermería, pág. 197.

- e) Vía de ministración.
- f) Firma del médico responsable.

La enfermera siempre debe seguir los lineamientos y condiciones que deben cumplirse al preparar y ministrar medicamentos:

- a) Antes de ministrar el medicamento se debe verificar, fecha de caducidad, cambio de coloración y consistencia de la solución medicamentosa ya que ante cualquier alteración detectada se deberá desechar el medicamento.
- b) Que el medicamento sea el indicado por el médico.
- c) Que la dosis sea correctamente medida.
- d) Que el paciente a quien se ministrará el medicamento sea al que corresponde.
- e) Que la vía de administración sea la establecida.
- f) Que la hora de ministración sea la establecida.
- g) Que el medicamento ya ministrado sea registrado por la enfermera en la hoja correspondiente.

7.2. TÉCNICA DE MINISTRACIÓN VÍA ORAL.

Es importante mencionar que sólo se contempla la técnica de ministración por vía oral ya que el medicamento homeopático se ministra por esta vía.

Concepto: Procedimiento para ministrar medicamentos líquidos o sólidos por la cavidad bucal para que sean absorbidos a través del aparato gastrointestinal.

La ministración de medicamentos por vía oral es el método más fácil y económico, además ofrece menos peligro para el paciente.

Recomendaciones:

- Los utensilios empleados en la ministración de medicamentos por vía oral deben estar cuidadosamente limpios.
- Al preparar los medicamentos deposite por separado los líquidos de los sólidos aún cuando sean para un mismo paciente.

Equipo:

- Carro para medicamentos o charola.
- Vasos graduados y/o desechables.
- Cuchara o abatelenguas.
- Popotes.
- Jarra con agua.

Procedimiento:

- Lavarse las manos y preparar el equipo.
- Comparar el nombre del medicamento indicado con el de la etiqueta del frasco.
- Antes de ministrar el medicamento se debe identificar al paciente.
- Ayudar al paciente a sentarse si es necesario y ministrar cada medicamento por separado.
- Retirarse de la cama del paciente hasta comprobar que éste ha deglutido el medicamento.
- Una vez terminada la ministración de todos los medicamentos deje el equipo limpio y preparado para su uso posterior.

Medidas de seguridad:

- Al preparar los medicamentos revisar cuidadosamente la prescripción, si se tiene duda consultar las indicaciones o al médico.
 - Disponer de buena iluminación al preparar los medicamentos y estar solo para evitar distracciones.
 - Preparar medicamentos sólidos con un abatelengua o depositarlos directamente en el vaso.
 - Agitar el envase antes de servir el medicamento, cuando el soluto se separa del solvente (suspensiones).
 - Los medicamentos líquidos como jarabes, elixeres, soluciones y suspensiones, no se devuelvan al frasco después de haberlos extraído.
 - Tapar los frascos inmediatamente después de extraer el medicamento y colocarlo en el sitio establecido.
 - Al preparar dos o más medicamentos líquidos para un mismo paciente, éstos deben servirse en vasos separados.
 - La enfermera que prepara un medicamento debe ministrarlo personal e inmediatamente después de prepararlo para evitar equivocaciones.
 - La enfermera debe verificar la indicación médica corroborando la dosis, la vía, el medicamento y el horario correcto.
 - Identificar al paciente llamándolo por su nombre.
 - La enfermera debe ofrecer el medicamento al paciente cuando está segura que corresponde a él.
 - Permanecer a la cabecera del paciente hasta que haya tomado el medicamento.
 - Evitar registrar medicamentos que no haya ministrado.
 - Evitar ministrar medicamentos por vía oral a pacientes que no estén en condiciones de deglutir o en ayuno.
 - Registrar el medicamento lo más pronto posible después de haberlo ministrado.
 - Cuando un paciente es alérgico a un medicamento, colocar una tarjeta en su cama.
-

- Si se comete un error al administrar el medicamento debe avisar de inmediato al médico para que se tomen las medidas necesarias que protejan la salud del paciente.

7.3. PROCEDIMIENTO DE SUCUSIÓN PARA ADMINISTRAR EL MEDICAMENTO HOMEOPÁTICO.

Cuando S. Hahnemann se enfrentó al problema de la dosificación experimento con diferentes graduaciones de los medicamentos a causa de que muchas sustancias empleadas eran altamente tóxicas en su estado nativo y aunque diluyéndolas se reducían sus efectos colaterales, también disminuían proporcionalmente su capacidad curativa. Después de numerosos experimentos, logro otro importante descubrimiento que parecía ser la respuesta para el problema. Luego de diluir la sustancia medicinal en agua o en alcohol, agitaba vigorosamente el frasco que contenía la dilución resultante, a ésta acción de agitar él la llamo sucusión. El remedio resultante no solo estaba libre de toxicidad, sino para sorpresa de S. Hahnemann, sus poderes curativos ahora se encontraban incrementados.

S. Hahnemann dice en el Organón en los párrafos 247 y 248 lo siguiente:

PARAGRAFO 247. "Carece de sentido repetir la misma dosis de un remedio sin haberla variado, peor aún repetirla con frecuencia (y a cortos intervalos con la finalidad de no demorar la curación). El principio vital no acepta tales dosis sin variación y la resiste, o sea que se manifestarán otros síntomas de la medicina diferentes de aquellos que son similares a la enfermedad por curar, debido a que la dosis anterior ya había cumplido el cambio que se esperaba sobre el principio vital y una segunda dosis, sin cambio alguno y similar dinámicamente, ya no encuentra a la fuerza vital en iguales condiciones ... Pero si la dosis subsiguiente fuera modificada ligeramente cada vez, es decir 'potentizada' algo más entonces el principio vital

podría ser alterado sin dificultad por la misma medicina (lo que equivale a disminuir la sensación de la enfermedad natural) y así se aproximaría la curación.

PARAGRAFO 248. Con tal propósito 'potentizamos' de nuevo a la solución medicinal (con unas 8, 10 ó 12 sucusiones) de la cual damos al paciente una o varias dosis (aumentando gradualmente) ...¹⁶

7.4. PRECAUCIONES AL MINISTRAR GLÓBULOS HOMEOPÁTICOS.

La ministración de medicamentos es el cumplimiento con responsabilidad de las indicaciones médicas para la ministración de un fármaco, a través de sus diferentes vías, con el fin de garantizar un tratamiento farmacéutico oportuno y eficaz, de acuerdo con las indicaciones, para la mejoría del paciente.

Para la ministración de glóbulos homeopáticos se deben tomar las siguientes precauciones:

- No se debe manipular el medicamento con las manos sucias.
- No cambiar los tapones de un frasco a otro.
- No tocar los glóbulos con los dedos, para evitar su contaminación y evaporación.
- Asegurarse que el frasco que contiene el medicamento ha sido manipulado correctamente para su conservación, recordando que el medicamento debe estar en:
 - Frasco color ámbar para minimizar el paso de los rayos luminosos.
 - Tapar rápidamente el medicamento.

¹⁶ HAHNEMANN, Op. cit., pág. 240.

- Mantenerlos lejos de emanaciones olorosas, lejos de la humedad y del polvo.

El alterar la estabilidad de muchos medicamentos puede modificar o destruir la actividad medicamentosa o impedir su buena conservación porque aunque éstas se mantengan guardadas en frascos bien tapados, el contaminarlos al tocarlos va a alterar su actividad medicamentosa.

7.5. IMPORTANCIA DE TENER UN MEDICAMENTO HOMEOPÁTICO PARA CADA PACIENTE.

La importancia de manejar frasco de medicamento homeopático por paciente es relevante ya que es un factor relacionado con el tema de infecciones intrahospitalarias o nosocomiales.

Se le denomina infección intrahospitalaria a una infección que aparece en un paciente después de ingresado a un hospital por un proceso distinto al de su ingreso, o poco después de haber sido dado de alta de un hospital. “por convenio las infecciones que se producen después de las 48 horas se consideran que son adquiridas en el hospital”¹⁷.

Al administrar medicamentos homeopáticos muchas veces se utiliza la tapa del frasco del medicamento ya que es la dosis indicada por el médico, al utilizar la tapa como medida de la dosis frecuentemente el paciente tiene contacto con ella y por tanto ésta resulta contaminada y a su vez contamina el frasco con la solución. Por lo tanto se debe tener conciencia de que “el sistema inmunitario del paciente hospitalizado a menudo está alterado o comprometido a causa de sus enfermedades o tratamientos. Además se reconoce que las infecciones nosocomiales son riesgos

¹⁷ PALMER, Mónica. Manual de control de infecciones, pág. 1.

potenciales para todas las personas que tienen contacto con el hospital. Considerando la baja resistencia de algunos de estos pacientes, la posibilidad para el desarrollo de las infecciones nosocomiales es, por consiguiente, muy real a causa de la alta concentración de microorganismos patógenos que existen en el hospital. Además, según Stamm, hay ciertos factores que predisponen a los pacientes individuales a la infección, sobre los cuales nosotros, como clínicos, tenemos poco o ningún control, esto incluye la edad del paciente, el grado en que está comprometido por el proceso de la enfermedad, el tipo y número de procedimientos invasivos que se administran, el tratamiento y el tiempo de hospitalización.¹⁸

Es importante conocer que existen tres situaciones que se presentan en el área hospitalaria.

- 1- La del paciente que ingresa para un tratamiento médico o quirúrgico y trae consigo una infección silenciosa.
- 2- La del paciente que ingresa por tratamiento médico o quirúrgico, sin problema infeccioso concomitante y adquiere la infección dentro del hospital.
- 3- Quien ingresa por causa de una infección.

7.6. IMPORTANCIA DE SEGUIR EL HORARIO DE MINISTRACIÓN EN EL MEDICAMENTO HOMEOPÁTICO.

El medicamento seleccionado en forma realmente homeopática debe ser ministrado en la dosis adecuada ya que para que exista una mejoría uniforme el medicamento debe ser el indicado, potentizado y dosificado correctamente. Al seguir estas indicaciones y no haber mejoría en el paciente significa que la causa de la enfermedad se encuentra en el ambiente o en la forma de vivir, y para una cura

¹⁸ Lot Cit.

definitiva ésta debe ser identificada y erradicada; no debe de ministrarse otro medicamento ya que durante el tratamiento puede seguir una recuperación repentina o progresiva que puede ser obstaculizada por otra sustancia.

Según Hahnemann el paciente puede manifestar diferentes formas de enfermarse si se le dan dosis inadecuadas, inclusive puede agravarse más, pero si se le dan las dosis en forma adecuada el principio vital actúa llevando al paciente a la curación.

Al hablar de dosis la homeopatía también se refiere a la frecuencia con la que se ministra el medicamento, ya que ésta puede ser cada 15 minutos o a intervalos de 8 hrs. según el caso de cada paciente y si no es ministrada la sustancia curativa adecuadamente se altera la dosificación, lo que conlleva a alteraciones en la manifestación de signos y síntomas que presenta el paciente y puede confundir al médico sobre el tratamiento seleccionado.

8. PERFIL LABORAL DE ENFERMERÍA

8.1. CONCEPTO DE ENFERMERÍA.

El tratar de establecer un solo concepto para la profesión de enfermería es complejo, ya que existen concepciones diferentes de la misma, por lo que a continuación se presentan algunos de ellos.

“La enfermería se puede definir como un arte y una ciencia que implica al paciente, en forma integral, cuerpo, mente y espíritu; promueve su salud física, mental y espiritual mediante la enseñanza y el ejemplo, de una gran relevancia a la educación y preservación de la salud, así como a la provisión tanto física como espiritual y dan servicios de salud a la familia, a la comunidad y al individuo.”¹⁹. Según Olivia Gowan.

“La función única de la enfermera es ayudar al individuo, enfermo o sano, en la realización de actividades que contribuyen a su salud o recuperación (a morir en paz), actividades que él desempeñaría sin ayuda si tuviera la fuerza, voluntad o conocimiento necesario y hacer esto en forma tal, que lo ayude a independizarse lo más pronto posible. Ella inicia y controla este aspecto de su trabajo, esta parte de su función, ella es quien manda en esto. Además, como miembro del equipo médico, ayuda a los demás, como ellos a su vez lo hacen con ella, a planificar y realizar todo el programa, ya sea para mejorar la salud de los enfermos o para que se recupere de su enfermedad o para ayudarlos a la hora de su muerte.”²⁰ según Virginia Henderson.

¹⁹ DIVIANAETI, Marie. Administración de los servicios de enfermería, pág. 383.

²⁰ Ibidem., pág. 385.

“La enfermería o el ejercicio de la enfermería significa la identificación y el tratamiento de las respuestas humanas a los problemas reales o potenciales de salud y comprende la práctica y la supervisión de las funciones y servicios que, directa o indirectamente, y en colaboración con un cliente o con otros profesionales de la salud y que no son enfermeros tiene como objetivo la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, el alivio del sufrimiento, la recuperación de la salud y el desarrollo óptimo de ésta, e incluye todos los aspectos implicados en el proceso de enfermería”²¹ según La Canadian Nurses Association (C.N.A.), 1984.

La lista de conceptos que se han generado desde la mitad del siglo XX coinciden en que: “La enfermería es cuidado, arte, ciencia, está centrada en el cliente, es holística, adaptable, se ocupa de la promoción, del mantenimiento y de la recuperación de la salud, es una profesión de ayuda al individuo en forma bio-psico-social.”²²

La profesión de enfermería está encaminada a la de atender al individuo, familia o comunidad en el entorno de la salud o la enfermedad, tiene como objetivo ayudar a conservar la salud para que desempeñe un papel social determinado, de tal forma que realiza promoción a la salud, lucha por mantenerla, restaurarla o ayudar a morir con dignidad. La enfermera enseña, guía, orienta y atiende al paciente en forma individual o grupal, sola o como integrante de un equipo multidisciplinario que persigue el mismo fin.

²¹ KOZIER, Bárbara. Fundamentos de enfermería. Conceptos, procesos y práctica, pág. 3.

²² Ibidem., pág. 4

8.2. PERFIL Y CAMPO LABORAL DE ENFERMERÍA.

PERFIL LABORAL DE ENFERMERÍA.

Actualmente es necesario contar con personal capacitado que preste una mejor atención al paciente, parte de este personal es el de enfermería, ya que realiza diversas acciones directas e indirectas encaminadas a la atención de la población. Dentro de los servicios hospitalarios los elementos de enfermería componen aproximadamente un 70% de los recursos humanos, ya que su servicio es requerido en las áreas de Urgencias, Quirófano, CEYE, Medicina Interna, Cirugía General, Pediatría, etc. donde se necesita su atención los 365 días del año las 24 horas.

Los factores que determinan los requerimientos del personal de enfermería son el tipo de paciente, el servicio, la atención directa brindada, y los métodos de asignación, ya sea por equipo, funciones o casos.

La integración y organización de los recursos humanos de enfermería son parte fundamental para brindar servicios de salud, requiriendo conocimiento y experiencia que se refleje en los resultados que benefician al paciente, personal y a la institución.

Para que tal hecho se lleve a cabo se debe de considerar el perfil profesional del personal que integra el equipo de enfermería, dentro del que intervienen la edad, el nivel académico, turno laboral, experiencia profesional y el servicio en el que se desempeña.

La edad con la que cuenta el personal es factor importante en las actividades a realizar, principalmente en las que se requiera fuerza, ya que los elementos jóvenes lo harán con mayor facilidad con relación a los de mayor edad. La edad se relaciona con la experiencia en el puesto, los trabajadores jóvenes son menos experimentados y tienden a cometer más equivocaciones además de sufrir más accidentes. Los

elementos mayores cuentas con sus capacidades reducidas y no toleran un ritmo de trabajo acelerado provocando accidentes. La edad conlleva al deterioro de la salud afectando el desempeño laboral pero la experiencia del trabajador mayor mejora la ejecución de las actividades.

El nivel académico del personal de enfermería influye en la atención brindada al paciente, comprendiendo por nivel académico el grado de estudios con que cuenta una persona, haciendo constar en forma relativa su conocimiento sobre las ciencias respectivas a su profesión, que le ayudarán a realizarla con sentido de responsabilidad basada en conocimientos reales.

El personal de enfermería debe contar con los siguientes requisitos académicos:

Jefe de enfermeras.

Título de enfermera general o de licenciatura.

Especialidad en administración de los servicios de enfermería.

Especialidad en Pediatría, Quirúrgica, Cuidados Intensivos, Salud Pública, etc.

Jefe de piso.

Título de enfermera general o de licenciatura.

Especialidad de diez meses en las áreas mencionadas.

Especialidad de seis meses en administración de los servicios de enfermería.

Enfermera especialista.

Título de enfermera general o licenciatura.

Curso de especialidad de diez meses.

Enfermera general.

Título de enfermera general o de licenciatura.

Enfermera auxiliar.

Por lo menos de diez meses en primeros auxilios o estudio específicos de auxiliar de enfermería.

Debe de cuidarse que se cumplan todos estos requisitos, ya que el nivel académico más alto de educación cambia los valores que se atribuyen al trabajo en relación con quien carece de estudios o tiene un nivel menor.

El turno en los servicios de enfermería suelen ser de ocho horas (matutino y vespertino), y doce horas (nocturno y especial); la fatiga o agotamiento que el personal presenté tiene mayor incidencia en la jornada laboral continua y larga provocando disminución de la productividad. La información que el trabajador recuerde o codifique se verá influenciada por la hora del día, que se relaciona con el turno de trabajo, disminuyendo por la noche, ya que los resultados de la falta de sueño o personas que deben de privarse de él tienen más problemas en el desarrollo de sus actividades y más aún si el trabajo debe ser hecho rápidamente.

CAMPO LABORAL.

El Sistema Nacional de Salud procura mantener al individuo en condiciones de laborar productivamente dentro de la sociedad, para ello se crea un Modelo de Atención a la Salud, que es el conjunto de acciones sistematizadas y dirigidas a mantener un adecuado estado de salud en la comunidad o en el ámbito individual, para lo cual existen tres niveles de atención, entendiéndose por ello a la forma en que se organizan los recursos encaminados a procurar la salud para atender los requerimientos de la población.

En el segundo nivel de atención, que para los fines del presente estudio es necesario conocer, se brinda una atención general y cuenta con las especialidades de Cirugía General, Medicina Interna, Gineco-Obstetricia y Pediatría, cuenta con

médicos generales y de la especialidad correspondiente al igual que el personal de enfermería, quienes son auxiliados por personal administrativo y paramédico.

Dadas las múltiples actividades que el personal de enfermería puede desempeñar en torno a la salud se ubica en los tres niveles de atención, en el segundo nivel de atención la encontramos en los servicios de hospitalización de Medicina Interna, Cirugía General, Gineco-Obstetricia, Pediatría, Urgencias, etc. comprendiendo como servicio a la unidad práctico administrativa donde labora un equipo multidisciplinario proporcionando la atención requerida al paciente, las actividades que realice dependen del nivel jerárquico y del área específica donde laboren.

El número de pacientes y la atención requerida de cada uno de ellos es factor condicionante en la calidad de la atención brindada, ya que el trabajo encomendado a cada elemento debe de estar dentro de su capacidad física e intelectual para evitar que una sobre carga de trabajo lo fatigue, éste es un aspecto que debe ser considerado en cualquier trabajo, tomando en cuenta que cuando el individuo es sometido a trabajo excesivo por periodos continuos presentará sensación de dolor y cansancio debido a esfuerzos físicos elevados, posturas incorrectas y malas condiciones físicas de trabajo; provocando la perdida de fuerzas, imprecisión en el trabajo y pérdida de la eficacia, por lo que el número de pacientes asignados a cada elemento de enfermería debe de ser acorde al estado de ambos.

El tiempo que un trabajador puede mantener la concentración es finito y al termino de él la actividad empezará a deteriorarse y si no se tiene un descanso el trabajo empezará a tener fallas que se irán incrementando a lo largo de la jornada laboral, por lo que se requiere un tiempo de descanso, con objeto de contar con personal que favorezca buenos resultados en la productividad y no prolongue el tiempo necesario para la realización de sus actividades.

RESULTADOS

Al analizar al personal de enfermería del H.N.H. en relación a la ministración de medicamentos homeopáticos se identificaron y analizaron los factores que la condicionan, obteniendo los resultados que a continuación se presentan.

Es importante señalar que dentro de la metodología en la muestra se contemplan 128 elementos, de los cuales 60 se desempeñan en servicios excluidos en la investigación, como lo son Consulta Externa, U.T.Q., C.E.Y.E. y Quirófano; ya que solo se trabajó en servicios que requieren hospitalización, tal es el caso de Medicina Interna y Cirugía General, Neonatología, Pediatría, Gineco-Obstetricia y Urgencias, en los que laboraron 68 elementos, de ellos 8 fueron excluidos debido a que en el momento de la aplicación de los cuestionarios, lista de cotejo y monitoreo se encontraban de licencia, descanso, solicitaron guardia o faltaron, por lo que la población total de estudio fue de 60 elementos.

⇒ Al relacionar la edad, nivel académico, antigüedad, servicio, turno y número de pacientes que en promedio les corresponden por turno al personal de enfermería y la ministración de medicamentos homeopáticos en cuanto al:

Contacto físico con los glóbulos al momento de ministrarlos.

Realización del procedimiento de succión previa a la ministración del medicamento.

Ministración del medicamento en el horario indicado.

Utilización de frasco de medicamento por paciente.

Para lo que se utilizó una escala de Si, No y No utilizó, respectivamente.

Se obtuvo lo siguiente:

- En la ministración de medicamentos homeopáticos la edad es factor importante, ya que conforme ésta se incrementa la condición física se deteriora provocando errores u omisiones en la actividad laboral diaria, aunque la experiencia del individuo puede contrarrestar esta situación, por lo que al relacionar la edad del personal de enfermería del H.N.H. y la ministración de medicamentos los resultados obtenidos reflejan que:
 - Para obtener la suma del 100% del grupo total de estudio, resultó que del grupo de hasta 25 años se ubicó el 11.7% de la muestra total, de 26 a 35 años el 45% y de 36 a más años el 43.3%.
 - En cuanto al contacto físico con los glóbulos al momento de ministrarlos, del grupo de hasta 25 años el 1.7% correspondió tanto al personal que los tocó como a los elementos que no los utilizaron, respectivamente, y el 8.3% para quien no tuvo contacto. Del grupo de 26 a 35 años el 6.7% los tocó, el 21.7% no y el 16.7% no los utilizó. De los elementos de 36 a más años, el 6.7% tuvo contacto, el 16.7 % no y el 20% no los utilizó. Lo que da como resultado general que el 15% del grupo total tuvo contacto, el 46.7% no y el 38.3% no utilizó glóbulos, sumando así el 100%.
 - Con respecto a la realización del procedimiento de sucusión previa a la ministración, dentro del grupo de hasta 25 años, el 8.3% lo hizo y el 1.7% correspondió a quien no lo realizó y en la misma proporción para los elementos que no lo utilizaron. Del personal de 26 a 35 años el 28.3% lo realizó, el 13.3% no y el 3.3% no utilizó. Del grupo de 36 años a más, el 23.3% lo realizó, el 13.3% no y el 6.7% no utilizó. El 100% se obtuvo al sumar 60% de los elementos que hicieron el procedimiento, el 28.3% que no lo hizo y el 11.7% que no utilizaron.

- En relación con la ministración del medicamento en el horario indicado, del grupo de hasta 25 años el 1.7% correspondió a los elementos que lo hicieron como para los que no lo utilizaron, respectivamente y el 8.3% no siguieron el horario. Del personal de 26 a 35 años el 18.3% lo siguió, el 23.3% no y el 3.3% no utilizó. Del conjunto de 36 a más años el 13.3% lo siguió, el 23.3% no y el 6.7% no utilizó. En general se obtuvo que el 33.3% siguió el horario, el 55% no y el 11.7% no utilizó, sumando así el 100%.

- Al verificar sobre la utilización de un frasco por paciente se obtuvo que del grupo de hasta 25 años el 3.3% lo hizo, el 6.7% no y el 1.7% no utilizó. Del personal de 26 a 35 años el 21.7% lo hizo, el 20% no y el 3.3% no utilizó. De los elementos de 36 a más años el 26.7% lo hizo, el 10% no y el 6.7% no utilizó. Dando como total general que el 51.7% utilizó frasco por paciente, el 36.7% no y el 11.7% no utilizó homeopatía.

Los datos anteriores los puede consultar en el cuadro No. 1, pág. 67.

Se a mencionado que a mayor edad la funcionalidad laboral disminuye, sin embargo durante la aplicación de los instrumentos necesarios para la realización de este análisis se observó que el personal de mayor edad tiene cierto conocimiento sobre el manejo del medicamento homeopático y se lo comunica al personal de nuevo ingreso, siendo éste un hecho importante en la efectividad del tratamiento homeopático, aún y cuando es poco el personal que lo conoce.

- El nivel académico del personal que conforma el cuerpo de enfermería condiciona en forma relativa la manera de realizar sus actividades. Por lo que al relacionar el nivel académico con la ministración de medicamentos se obtuvo que:

Cuadro No. 1

Relación entre la ministración de medicamentos homeopáticos y la edad del personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático.

Ministración del medicamento.	Escala	Edad (años).						Total	
		hasta 25		de 26 a 35		36 o más			
		F	% F	F	% F	F	% F	F	% F
Tiene contacto físico con los glóbulos al ministrarlos	Si	1	1.7%	4	6.7%	4	6.7%	9	15.0%
	No	5	8.3%	13	21.7%	10	16.7%	28	46.7%
	No utilizó	1	1.7%	10	16.7%	12	20.0%	23	38.3%
Total		7	11.7%	27	45.0%	26	43.3%	60	100.0%
Realización del procedimiento de succusión previa a la ministración.	Si	5	8.3%	17	28.3%	14	23.3%	36	60.0%
	No	1	1.7%	8	13.3%	8	13.3%	17	28.3%
	No utilizó	1	1.7%	2	3.3%	4	6.7%	7	11.7%
Total		7	11.7%	27	45.0%	26	43.3%	60	100.0%
Ministración del medicamento en el horario indicado.	Si	1	1.7%	11	18.3%	8	13.3%	20	33.3%
	No	5	8.3%	14	23.3%	14	23.3%	33	55.0%
	No utilizó	1	1.7%	2	3.3%	4	6.7%	7	11.7%
Total		7	11.7%	27	45.0%	26	43.3%	60	100.0%
Utilización de un frasco por paciente.	Si	2	3.3%	13	21.7%	16	26.7%	31	51.7%
	No	4	6.7%	12	20.0%	6	10.0%	22	36.7%
	No utilizó	1	1.7%	2	3.3%	4	6.7%	7	11.7%
Total		7	11.7%	27	45.0%	26	43.3%	60	100.0%

Fuente: Cuestionarios y lista de monitoreo aplicados al personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático en noviembre del 2000.

La distribución del total del grupo de estudio dentro de los niveles académicos contemplados fue de 3.3% de secundaria, 71.7% de nivel técnico, 16.7% con licenciatura, 5% con cursos pos-técnicos y 3.3% con especialidad.

- En cuanto al personal que se encontró con educación secundaria y su relación con el contacto físico con los glóbulos al momento de ministrarlos el 1.7% correspondió a los elementos que los tocaron, en cantidad igual a los que no utilizaron. Con respecto al nivel técnico el 10% tuvo contacto, el 33.3% no y el 28.3% no utilizó. De nivel licenciatura el 11.7% no tuvo contacto y el 5% no utilizaron. De nivel pos-técnico el 3.3% los tocó, el 1.7% no y de los elementos que cuentan con especialidad no utilizaron glóbulos, obteniendo el 3.3% en esta escala. Como resultado total se obtuvo que el 15% del grupo total de estudio tocó los glóbulos, el 46.7% no y el 38.3% no utilizó.
- Con respecto a la realización del procedimiento de succión previa a la ministración del medicamento resultó que del nivel secundaria el 1.7% correspondió a quien no lo hizo o no utilizó, respectivamente. De nivel técnico el 43.3% lo hizo, el 23.3% no y el 5% no utilizó. En el nivel licenciatura el 10% lo realizó, el 1.7% no y el 5% no utilizó. De los elementos que cuentan con nivel pos-técnico el 3.3% lo hizo y el 1.7% no. Del personal con estudios de especialidad si realizaron el procedimiento correspondiéndoles el 3.3%. En total se obtuvo que el 60% del grupo de estudio lo hizo, el 28.3% no y el 11.7% no utilizó homeopatía.
- Al relacionarlo con la ministración de medicamentos en el horario indicado resultó que de nivel secundaria tanto el personal que lo hizo como el que no utilizó obtuvieron el 1.7% cada uno. De nivel técnico, el 20% lo hizo, el 45% no y el 6.7% no utilizó. En el nivel licenciatura, el 10% siguió el horario el 3.3% no, mismo porcentaje que correspondió a quien no utilizó. De nivel pos-técnico todos utilizaron homeopatía, siendo que el 1.7% lo siguió y el 3.3% no. Del

personal con especialidad resultó que nadie siguió el horario correspondiéndole un 3.3%. En general se obtuvo que el 33.3% lo siguió, el 55% no y el 11.7% no utilizó, obteniendo así el 100% del grupo de estudio.

- Finalmente se confrontó con la utilización de un frasco por paciente, resultando que de nivel secundaria el 1.7% correspondió para el personal que no lo hizo y para el que no utilizó, respectivamente. De nivel técnico el 41.7% lo hizo, el 23.3% no y el 6.7% no utilizó. En el nivel licenciatura el 5% lo hizo, el 8.3% no y el 3.3% no utilizó. De nivel pos-técnico el 1.7% lo hizo, el 3.3% no. Del personal con especialidad se obtuvo que el 3.3% si utilizaron frasco por paciente. Del total general el 51.7% lo hizo, el 36.7% no y el 11.7% no utilizó homeopatía.

Los datos anteriores los puede consultar en el cuadro No. 2, pág. 70.

- ☐ La antigüedad laboral del personal que conforma un equipo de trabajo puede ser factor condicionante en la realización de las actividades laborales diarias, por lo que al analizar la relación entre la antigüedad laboral del personal de enfermería y la ministración de medicamentos se obtuvo lo siguiente:

- Se utilizó una escala de antigüedad de menos de 1 año, donde se ubicó el 6.7% del grupo total de estudio, de 1 a 10 años se concentró el 40%, en el grupo de 11 a 20 años se obtuvo un 26.7%, porcentaje similar para el personal que cuenta con más de 21 años laborando; dando así un total de 100%.
- En cuanto a la relación de la antigüedad y el contacto físico con los glóbulos al momento de ministrarlo el grupo de menos de un año no los tocó en un 6.7%. El personal de 1 a 10 años los tocó en el 8.3% de los casos, el 16.7% no y el 15% no los utilizó. De los elementos de 11 a 20 años el 3.3% tuvo contacto, el 16.7% no y el 6.7% no utilizó. En el grupo que cuenta con 21 años o más, el 3.3% los tocó,

Cuadro No. 2

Relación entre la ministración de medicamentos homeopáticos y el nivel académico del personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático.

Ministración del medicamento.	Escala	Nivel académico.										Total	
		Secundaria.		Técnico		Licenciatura.		Postécnico		Especialidad.			
		F	% F	F	% F	F	% F	F	% F	F	% F	F	% F
Tiene contacto físico con los glóbulos al ministrarlos.	Si	1	1.7%	6	10.0%	0	0.0%	2	3.3%	0	0.0%	9	15.0%
	No	0	0.0%	20	33.3%	7	11.7%	1	1.7%	0	0.0%	28	46.7%
	No utilizó.	1	1.7%	17	28.3%	3	5.0%	0	0.0%	2	3.3%	23	38.3%
Total		2	3.3%	43	71.7%	10	16.7%	3	5.0%	2	3.3%	60	100.0%
Realización del procedimiento de succusión previa a la ministración.	Si	0	0.0%	26	43.3%	6	10.0%	2	3.3%	2	3.3%	36	60.0%
	No	1	1.7%	14	23.3%	1	1.7%	1	1.7%	0	0.0%	17	28.3%
	No utilizó.	1	1.7%	3	5.0%	3	5.0%	0	0.0%	0	0.0%	7	11.7%
Total		2	3.3%	43	71.7%	10	16.7%	3	5.0%	2	3.3%	60	100.0%
Ministración del medicamento en el horario indicado.	Si	1	1.7%	12	20.0%	8	10.0%	1	1.7%	0	0.0%	20	33.3%
	No	0	0.0%	27	45.0%	2	3.3%	2	3.3%	2	3.3%	33	55.0%
	No utilizó.	1	1.7%	4	6.7%	2	3.3%	0	0.0%	0	0.0%	7	11.7%
Total		2	3.3%	43	71.7%	10	16.7%	3	5.0%	2	3.3%	60	100.0%
Utilización de un frasco por paciente.	Si	0	0.0%	25	41.7%	3	5.0%	1	1.7%	2	3.3%	31	51.7%
	No	1	1.7%	14	23.3%	5	8.3%	2	3.3%	0	0.0%	22	36.7%
	No utilizó.	1	1.7%	4	6.7%	2	3.3%	0	0.0%	0	0.0%	7	11.7%
Total		2	3.3%	43	71.7%	10	16.7%	3	5.0%	2	3.3%	60	100.0%

Fuente: Cuestionarios y lista de monitoreo aplicados al personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático en noviembre del 2000.

el 6.7% no y el 16.7% no utilizó. Como resultado general, el 15% del grupo total tuvo contacto con ellos, el 46.7% no y el 38.3% no los utilizó.

- Con respecto a la realización del procedimiento de sucusión previa a la ministración del medicamento se obtuvo que del personal que cuenta con menos de un año la mitad lo hizo y la otra no, correspondiéndoles el 3.3% a cada una. De quien cuenta con 1 a 10 años el 23.3% lo realizó, el 11.7% no y el 5% no utilizó. De los elementos de 11 a 20 años el 16% lo hizo, el 6.7% no y el 3.3% no utilizó homeopatía. Del último grupo, que va de 21 a más años, el 16.7% lo realizaron, el 6.7% no y el 3.3% no utilizó. En general se obtuvo que del grupo total de estudio el 60% realizó la sucusión, el 28.3% no y el 11.7% no utilizó medicamentos homeopáticos.

- Relacionándola con la ministración del medicamento en el horario indicado, el grupo de menos de 1 año no lo hizo, correspondiéndole el 6.7% del grupo total. De los elementos de 1 a 10 años el 16.7% lo siguió, el 18.3% no y el 5% no utilizó homeopatía. Del personal de 11 a 20 años el 8.3% lo siguió, el 15% no y el 3.3% no utilizó. A los elementos con 21 o más años también les corresponden los resultados señalados anteriormente. Del 100% del grupo resultó que el 33.3% siguió el horario, el 55% no y el 11.7% no utilizó.

- Por último se relacionó con la utilización de un frasco de medicamentos por paciente, en donde los elementos con menos de un año lo hicieron en el 1.7% de los casos y el 5% no. Del personal con 1 a 10 años el 18.3% lo hizo, el 16.7% no y el 5% no utilizó. Del grupo de 11 a 20 años el 13.3% lo hizo, el 10% no y el 3.3% no utilizó. Quien cuenta con 21 años o más el 18.3% lo hizo, el 5% no y el 3.3% no utilizó. En total resultó que el 51.7% lo hizo, el 36.7% no y el 11.7% no utilizó, dando así el 100%.

Los datos anteriores los puede consultar en el cuadro No. 3, pág. 72.

Cuadro No. 3

Relación entre la ministración de medicamentos homeopáticos y la antigüedad laboral del personal de enfermería en el Hospital Nacional Homeopático.

Ministración del medicamento.	Escala	Antigüedad laboral (años).								Total	
		menos de 1		de 1 a 10		de 11 a 20		de 21 a más			
		F	% F	F	% F	F	% F	F	% F	F	% F
Tiene contacto físico con los glóbulos al ministrarlos	Si	0	0.0%	5	8.3%	2	3.3%	2	3.3%	9	15.0%
	No	4	6.7%	10	16.7%	10	16.7%	4	6.7%	28	46.7%
	No utilizó	0	0.0%	9	15.0%	4	6.7%	10	16.7%	23	38.3%
Total		4	6.7%	24	40.0%	16	26.7%	16	26.7%	60	100.0%
Realización del procedimiento de succión previa a la ministración.	Si	2	3.3%	14	23.3%	10	16.7%	10	16.7%	36	60.0%
	No	2	3.3%	7	11.7%	4	6.7%	4	6.7%	17	28.3%
	No utilizó	0	0.0%	3	5.0%	2	3.3%	2	3.3%	7	11.7%
Total		4	6.7%	24	40.0%	16	26.7%	16	26.7%	60	100.0%
Ministración del medicamento en el horario indicado.	Si	0	0.0%	10	16.7%	5	8.3%	5	8.3%	20	33.3%
	No	4	6.7%	11	18.3%	9	15.0%	9	15.0%	33	55.0%
	No utilizó	0	0.0%	3	5.0%	2	3.3%	2	3.3%	7	11.7%
Total		4	6.7%	24	40.0%	16	26.7%	16	26.7%	60	100.0%
Utilización de un frasco por paciente.	Si	1	1.7%	11	18.3%	8	13.3%	11	18.3%	31	51.7%
	No	3	5.0%	10	16.7%	6	10.0%	3	5.0%	22	36.7%
	No utilizó	0	0.0%	3	5.0%	2	3.3%	2	3.3%	7	11.7%
Total		4	6.7%	24	40.0%	16	26.7%	16	26.7%	60	100.0%

Fuente: Cuestionarios y lista de monitoreo aplicados al personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático en noviembre del 2000.

Se identificó que el personal de mayor antigüedad laboral sabe más del manejo del tratamiento homeopático, sin embargo no ponen en práctica su conocimiento o experiencia argumentando fatiga u olvido.

□ La condición física en la que se presenta a laborar el personal de enfermería puede influir en la ministración de medicamentos, principalmente en el personal de turnos nocturno que llega a trabajar con el agotamiento físico acumulado durante el día, además de que las jornadas de 12 horas continuas suelen ser más fatigantes que las de 8 horas, por lo que se relacionó el turno en que se labora: matutino, vespertino, velada A, velada B y especial con la ministración de medicamentos homeopáticos, obteniendo los resultados siguientes:

- Del 100% del grupo de estudio se ubicó el 21.7% en el turno matutino, un porcentaje igual en la velada A, el 20% corresponde tanto al vespertino como al especial, respectivamente y la velada B concentró el 16.7%.

➤ En cuanto al contacto físico con los glóbulos homeopáticos al momento de ministrarlos, en el turno matutino el 1.7% del personal los tocó, el 15% no y el 5% no los utilizó. Del turno vespertino el 6.7% los tocó, el 10% no y el 3.3% no utilizó. En la velada A el 3.3% los tocó, el 11.7% no y el 6.7% no utilizó. Del personal de la velada B el 6.7% no los tocó y el 10% no utilizó. En el turno especial 3.3% correspondió tanto al personal que los tocó como a los que no lo hicieron, respectivamente y el 13.3% no utilizaron. En general el 15% del grupo total de estudio tuvo contacto, el 46.7% no y el 38.3% no utilizó glóbulos.

➤ Con respecto a la realización de procedimiento de sucusión previa a la ministración de medicamento resultó que en el turno matutino el 16.7% lo hizo, el 3.3% no y el 1.7% no utilizó. Del turno vespertino el 13.3% lo hizo y 6.7% no. En la velada A el 11.7% lo realizó y el 10% no. En la velada B el 10% lo hizo y tanto el personal que no lo realizó como el que no lo utilizó obtuvieron el 3.3%

cada uno. En el turno especial 8.3% lo hizo, el 5% no y 6.7% no utilizó. En total el 60% realizó el procedimiento, el 28.3% no lo hizo y el 11.7% no utilizó homeopatía.

- Relacionando el turno con la ministración de medicamentos en el horario indicado se obtuvo que en el matutino el 8.3% lo siguió, el 11.7% no y el 1.7% no utilizó. En el vespertino el 5% lo siguió y el 15% no. De la velada A el 6.7% lo siguió y el 25% no. En la velada B el personal que lo siguió como el que no concentraron el 6.7% cada uno y el 3.3% no utilizó. Del turno especial el 6.7% es el porcentaje correspondiente para los elementos que lo siguieron, los que no y para los que no lo utilizaron, respectivamente. Al sumar los resultados obtenidos se ubicó el 33.3% del grupo total de estudio dentro de quien siguió el horario, el 55% no lo hizo y 11.7 no utilizó homeopatía, dando así el 100%.

- Al verificar la utilización de un frasco de medicamento por paciente se observó que en el turno matutino el 11.7% del personal lo hizo, el 8.3% no y 1.7% no utilizó. Del vespertino la mitad lo hizo y la mitad no, correspondiendo el 10% a cada una. En el turno de velada A el 13.3% lo hizo y el 8.3% no. En la velada B el 10% lo hizo y el 3.3% no, mismo porcentaje obtuvo quien no utilizó. Del turno especial tanto el personal que lo hizo, el que no y los que no utilizaron concentraron el 6.7% cada uno. Del 100% del grupo el 51.7% utilizó frasco por paciente, el 36.7% no y el 11.7% no utilizó homeopatía.

Los datos anteriores los puede consultar en el cuadro No. 4, pág. 75.

Durante la recolección de datos se observó que en las jornadas de 12 horas suele existir más fatiga y olvido que en las de 8 horas, además de que por las noches se apaga la luz de los servicios prendiendo una o dos lámparas por sala, lo que puede predisponer al extravío de frascos, situaciones que interfieren en la aplicación del tratamiento homeopático en forma adecuada.

Cuadro No. 4

Relación entre la ministración de medicamentos homeopáticos y el turno en que labora el personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático.

Ministración del medicamento.	Escala	Turno.										Total	
		Matutino.		Vespertino.		Velada A.		Velada B.		Especial.			
		F	% F	F	% F	F	% F	F	% F	F	% F	F	% F
Tiene contacto físico con los glóbulos al ministrarlos.	Si	1	1.7%	4	6.7%	2	3.3%	0	0.0%	2	3.3%	9	15.0%
	No	9	15.0%	6	10.0%	7	11.7%	4	6.7%	2	3.3%	28	46.7%
	No utilizó.	3	5.0%	2	3.3%	4	6.7%	6	10.0%	8	13.3%	23	38.3%
Total		13	21.7%	12	20.0%	13	21.7%	10	16.7%	12	20.0%	60	100.0%
Realización del procedimiento de succusión previa a la ministración.	Si	10	16.7%	8	13.3%	7	11.7%	6	10.0%	5	8.3%	36	60.0%
	No	2	3.3%	4	6.7%	6	10.0%	2	3.3%	3	5.0%	17	28.3%
	No utilizó.	1	1.7%	0	0.0%	0	0.0%	2	3.3%	4	6.7%	7	11.7%
Total		13	21.7%	12	20.0%	13	21.7%	10	16.7%	12	20.0%	60	100.0%
Ministración del medicamento en el horario indicado.	Si	5	8.3%	3	5.0%	4	6.7%	4	6.7%	4	6.7%	20	33.3%
	No	7	11.7%	9	15.0%	9	15.0%	4	6.7%	4	6.7%	33	55.0%
	No utilizó.	1	1.7%	0	0.0%	0	0.0%	2	3.3%	4	6.7%	7	11.7%
Total		13	21.7%	12	20.0%	13	21.7%	10	16.7%	12	20.0%	60	100.0%
Utilización de un frasco por paciente.	Si	7	11.7%	6	10.0%	8	13.3%	6	10.0%	4	6.7%	31	51.7%
	No	5	8.3%	6	10.0%	5	8.3%	2	3.3%	4	6.7%	22	36.7%
	No utilizó.	1	1.7%	0	0.0%	0	0.0%	2	3.3%	4	6.7%	7	11.7%
Total		13	21.7%	12	20.0%	13	21.7%	10	16.7%	12	20.0%	60	100.0%

Fuente: Cuestionarios y lista de monitoreo aplicados al personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático en noviembre del 2000.

-
- El servicio donde labora el personal de enfermería puede condicionar la calidad de las acciones realizadas, ya que en algunos hay más trabajo que en otros así como la utilización de medicamentos homeopáticos, que es más frecuente en algunos servicios, situación que se relaciona estrechamente con la forma en la que el personal ministra los medicamentos; al hacer la relación entre éste y los servicios se obtuvo lo siguiente:
- El 100% del grupo de estudio quedo distribuido así: el 23.3% en Medicina Interna y Cirugía General, el 16.7% en Neonatología, el 25% en Gineco-Obstetricia, el 10% en Pediatría, el 15% en Urgencias y el restante 10% es personal suplente.
 - Con respecto a verificar si se tuvo contacto físico con los glóbulos homeopáticos al momento de ministrarlos resultó que en el servicio de Medicina Interna y Cirugía General el 5% los tocó, el 15% no y el 3.3% no los utilizó. En Neonatología el 3.3% no los tocó y 13.3% no utilizó. En Gineco-Obstetricia el 1.7% los tocó el 10% no y el 13.3% no utilizó. En Pediatría tanto el personal que los tocó como el que no obtuvieron el 1.7% cada uno y el 6.7% no los utilizaron. En Urgencias el 3.3% los tocó y el 11.7% no. Del personal suplente el 3.3% los tocó, el 5% no y el 1.7% no utilizó. Al sumar estos porcentajes se obtuvo que el 15% del grupo total tocó los glóbulos, el 16.7% no y el 38.3% no los utilizó.
 - Al relacionar el servicio con la realización del procedimiento de sucusión previa la ministración de medicamentos se obtuvo que en Medicina Interna y Cirugía General el 18.3% lo hizo y 5% no. En Neonatología el 13.3% lo realizó, el 1.7% no, e igual porcentaje concentró el personal que no utilizó. En Gineco-Obstetricia el 6.7% lo hizo, el 8.3% no y el 10% no utilizó. En Pediatría el 6.7% lo hizo y 3.3% no. En Urgencias el 6.7% lo realizó y el 8.3% no. Del personal suplente el 8.3% lo hizo y el 1.7% no. Como resultado general se obtuvo que el 60% del
-

grupo total de estudio realizó el procedimiento de succusión, el 28.3% no y el 11.7 no utilizó homeopatía.

- En cuanto a la ministración del medicamento en el horario indicado se obtuvo que en Medicina Interna y Cirugía General el 5% del personal lo siguió correctamente y el 18.3% no. En Neonatología el 13.3% lo siguió, el 1.7% es el mismo porcentaje que corresponde a quien no siguió o no utilizó, respectivamente. En Gineco-Obstetricia el 5% lo siguió y el personal que no lo hizo o no utilizó obtuvieron el 10% cada uno. En Pediatría la mitad del grupo lo siguió y la otra parte no, correspondiendo el 5% a cada una. En Urgencias el 5% siguió el horario y 10% no, porcentaje también obtenido por el personal suplente en la misma escala. En total el 33.3% siguió el horario adecuadamente, el 5.5% no y 11.7% restante no utilizó homeopatía.

- Relacionando el servicio con la utilización de un frasco de medicamento por paciente resultó que en Medicina Interna y Cirugía General el 8.3% lo hizo y el 15% no. En Neonatología el 10% lo hizo, el 5% no y el 1.7% no utilizó. En Gineco-Obstetricia el 13.3% lo hizo, el 1.7% no y el 10% no utilizó. En Pediatría el 8.3% lo hizo y 1.7 no. En Urgencias el 10% lo hizo y el 5% no. Finalmente del personal suplente el 1.7% lo hizo y 8.3% no. Sumando estos resultados se obtuvo que en 51.7% utilizó frasco por paciente, 36.7% no y 11.7% no utilizó homeopatía, dando el 100% del grupo de estudio.

Los datos anteriores los puede consultar en el cuadro No. 5, pág. 78.

Se observó que en los servicios de Medicina Interna - Cirugía General y Urgencias la cantidad de trabajo es mayor y la utilización de la homeopatía es más frecuente, motivos por los que el personal de enfermería de estos servicios parece tener más conocimiento de ella que el que labora en Gineco-Obstetricia, Neonatología y

Cuadro No. 5

Relación entre la ministración de medicamentos homeopáticos y el servicio en que labora el personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático.

Ministración del medicamento.	Escala	Servicio.												Total	
		Medicina Interna y Cirugía General.		Neonatología.		Gineco-Obstetricia.		Pediatria.		Urgencias.		Suplencia.			
		F	% F	F	% F	F	% F	F	% F	F	% F	F	% F	F	% F
Tiene contacto físico con los glóbulos al ministrarlos.	Si	3	5.0%	0	0.0%	1	1.7%	1	1.7%	2	3.3%	2	3.3%	9	15.0%
	No	9	15.0%	2	3.3%	6	10.0%	1	1.7%	7	11.7%	3	5.0%	28	46.7%
	No utilizó.	2	3.3%	8	13.3%	8	13.3%	4	6.7%	0	0.0%	1	1.7%	23	38.3%
Total		14	23.3%	10	16.7%	15	25.0%	6	10.0%	9	15.0%	6	10.0%	60	100.0%
Realización del procedimiento de succusión previa a la ministración.	Si	11	18.3%	8	13.3%	4	6.7%	4	6.7%	4	6.7%	5	8.3%	38	60.0%
	No	3	5.0%	1	1.7%	5	8.3%	2	3.3%	5	8.3%	1	1.7%	17	28.3%
	No utilizó.	0	0.0%	1	1.7%	6	10.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	7	11.7%
Total		14	23.3%	10	16.7%	15	25.0%	6	10.0%	9	15.0%	6	10.0%	60	100.0%
Ministración del medicamento en el horario indicado.	Si	3	5.0%	8	13.3%	3	5.0%	3	5.0%	3	5.0%	0	0.0%	20	33.3%
	No	11	18.3%	1	1.7%	6	10.0%	3	5.0%	6	10.0%	6	10.0%	33	55.0%
	No utilizó.	0	0.0%	1	1.7%	6	10.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	7	11.7%
Total		14	23.3%	10	16.7%	15	25.0%	6	10.0%	9	15.0%	6	10.0%	60	100.0%
Utilización de un frasco por paciente.	Si	5	8.3%	6	10.0%	8	13.3%	5	8.3%	6	10.0%	1	1.7%	31	51.7%
	No	9	15.0%	3	5.0%	1	1.7%	1	1.7%	3	5.0%	5	8.3%	22	36.7%
	No utilizó.	0	0.0%	1	1.7%	6	10.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	7	11.7%
Total		14	23.3%	10	16.7%	15	25.0%	6	10.0%	9	15.0%	6	10.0%	60	100.0%

Fuente: Cuestionarios y lista de monitoreo aplicados al personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático en noviembre del 2000.

Pediatría. En los últimos dos servicios mencionados no se utilizan glóbulos, los cuatro casos registrados fueron de elementos que corresponden a ellos pero se encontraban cubriendo otro servicio. El personal de turno especial que labora en Gineco-Obstetricia manifestó que las indicaciones de medicamentos homeopáticos se realizan entre semana y el sábado y domingo nadie las vuelve a indicar por lo que no se les dan a los pacientes.

☐ La cantidad de trabajo que tenga el personal de enfermería puede ser factor importante en la realización de sus actividades, al relacionar el número de pacientes que en promedio corresponde a cada elemento por turno y la ministración de medicamentos se obtuvieron los datos que continuación se presentan:

- Se utilizó una escala con 4 parámetros, en donde el grupo que señaló atender de 1 a 3 pacientes concentró el 8.3% del grupo total de estudio, quien atiende generalmente de 4 a 6 pacientes obtuvo el 26.7%, el 38.3% correspondió a quien señaló atender de 7 a 9 pacientes y a quienes le tocan de 10 a más fue el 26.7%; dando así el 100%.
- Al observar si se tuvo contacto físico con los glóbulos al momento de ministrarlos, al grupo que señaló atender de 1 a 3 pacientes no los tocó en el 1.7% de los casos y el 6.7% no utilizó. Los elementos que atienden en promedio de 4 a 6 pacientes concentraron el 6.7% en quien los tocó, el 15% no y 5% no utilizó. Al tercer grupo le corresponden de 7 a 9 pacientes, de ellos el 6.7% tuvo contacto, el 13.3% no y el 18.3% no utilizó. De los elementos que atienden generalmente de 10 a más pacientes el 1.7% los tocó, el 16.7% no y el 8.3 no utilizó. Como resultado general se obtuvo que el 15% del grupo tuvo contacto, el 46.7% no y el 38.3% no los utilizó.

**ESTA TESIS NO SALE
DE LA BIBLIOTECA**

- En cuanto a la realización del procedimiento de sucusión previa a la ministración, quienes atienden en promedio de 1 a 3 pacientes lo realizaron en un 5% y el 1.7% correspondió a quien no lo hizo como a quien no utilizó, respectivamente. Al siguiente grupo le corresponden generalmente de 4 a 6 pacientes, en donde el 20% lo realizó y el 6.7% no. Los elementos que ven regularmente de 7 a 9 pacientes el 23.3% lo hace, el 8.3% no y el 6.7% no utilizó. Del personal que atiende de 10 a más pacientes el 11.7% es el porcentaje correspondiente tanto para quien lo realizó como para los que no y el restante 3.3% no utilizó. En total el 60% del grupo hizo el procedimiento, el 28.3% no y el 11.7% no utilizó homeopatía.
- Con respecto a la ministración del medicamento en el horario indicado el grupo que señaló atender de 1 a 3 pacientes el 5% siguió el horario, el 1.7% no y ese mismo porcentaje fue para quien no utilizó. De quienes atienden generalmente de 4 a 6 pacientes el 6.7% lo siguió, el 20% no. Del grupo al que le tocan en promedio de 7 a 9 pacientes el 10% lo siguió, el 21.7% no y el 6.7% no utilizó. Del último grupo, al que le corresponden regularmente de 10 a más pacientes el porcentaje de 11.7% es tanto para quien lo siguió como para el que no, respectivamente y el 3.3% no utilizó. Al sumar estos resultados se obtuvo que el 33.3% siguió el horario, el 55% no y el 11.7% no utilizó homeopatía.
- Relacionando también el número de pacientes con la utilización de un frasco de medicamento por paciente resultó que el grupo que atiende generalmente de 1 a 3 pacientes el 5% lo hizo y el 1.7% no, mismo porcentaje que correspondió a quien no utilizó. Quien regularmente atiende de 4 a 6 pacientes el 11.7% lo hizo, el 15% no. El personal que atiende en promedio de 7 a 9 pacientes el 16.7% lo hizo, el 15% no y el 6.7% no utilizó. En el último grupo, que señaló atender de 10 a más pacientes, el 18.3% lo hizo, el 5% no y el 3.3% no utilizó. Resultando como total que el 51.7% utilizó frasco por paciente, el 36.7% no y el 11.7% no ministró homeopatía.

Los datos anteriores los puede consultar en el cuadro No. 6, pág. 82.

En la aplicación de los instrumentos de recolección de datos se observó que el personal que atiende más pacientes suele extraviar el medicamento, olvidan ministrarlo o contaminan el frasco al darlo rápidamente, también hubo casos de personal con pocos pacientes que se encontró en la misma situación.

Durante la estancia en el hospital se observó que la mayoría del personal que no tocó los glóbulos fue por seguir medidas de higiene, desconociendo la fundamentación específica que debería obligar al personal de enfermería a evitar el contacto físico con ellos, ya que la sustancia activa contenida en el medicamento homeopático se contamina al estar en contacto con microorganismos, como los encontrados en las manos, además de las acciones específicas de conservación y manejo del medicamento homeopático mencionados ya en el Marco Teórico. Una vez contaminado el glóbulo se altera la estabilidad de la sustancia activa contenida, perdiendo su efecto terapéutico lo que conlleva a retrasar la recuperación del paciente al ser tratado con un medicamento con efecto disminuido o inexistente.

Del personal que si tuvo contacto físico con el glóbulo algunos elementos manifestaron no tener las herramientas necesarias para contarlos y ministrar la cantidad exacta al paciente. Los elementos que no ministraron glóbulos fue porque las mismas personas se encargaron de ministrar el medicamento homeopático durante el tiempo que se permaneció en los servicios o por que los pacientes que les correspondían no tenían indicada la utilización de glóbulos.

El procedimiento de sucusión es necesario para activar la sustancia contenida en el frasco del medicamento y conseguir que tenga un efecto terapéutico adecuado en el estado de salud del paciente, de lo contrario de poco o nada sirve ministrar una sustancia que mantiene su actividad dormida.

Relación entre la ministración de medicamentos homeopáticos y el número de pacientes que en promedio corresponden al personal de enfermería por turno en el Hospital Nacional Homeopático.

Ministración del medicamento.	Escala	Número de pacientes.								Total	
		1 - 3		4 - 6		7 - 9		de 10 a más.			
		F	% F	F	% F	F	% F	F	% F	F	% F
Tiene contacto físico con los glóbulos al ministrarlos	Si	0	0.0%	4	6.7%	4	6.7%	1	1.7%	9	15.0%
	No	1	1.7%	9	15.0%	8	13.3%	10	16.7%	28	46.7%
	No utilizó.	4	6.7%	3	5.0%	11	18.3%	5	8.3%	23	38.3%
Total		5	8.3%	16	26.7%	23	38.3%	16	26.7%	60	100.0%
Realización del procedimiento de succusión previa a la ministración.	Si	3	5.0%	12	20.0%	14	23.3%	7	11.7%	36	60.0%
	No	1	1.7%	4	6.7%	5	8.3%	7	11.7%	17	28.3%
	No utilizó.	1	1.7%	0	0.0%	4	6.7%	2	3.3%	7	11.7%
Total		5	8.3%	16	26.7%	23	38.3%	16	26.7%	60	100.0%
Ministración del medicamento en el horario indicado.	Si	3	5.0%	4	6.7%	6	10.0%	7	11.7%	20	33.3%
	No	1	1.7%	12	20.0%	13	21.7%	7	11.7%	33	55.0%
	No utilizó.	1	1.7%	0	0.0%	4	6.7%	2	3.3%	7	11.7%
Total		5	8.3%	16	26.7%	23	38.3%	16	26.7%	60	100.0%
Utilización de un frasco por paciente.	Si	3	5.0%	7	11.7%	10	16.7%	11	18.3%	31	51.7%
	No	1	1.7%	9	15.0%	9	15.0%	3	5.0%	22	36.7%
	No utilizó.	1	1.7%	0	0.0%	4	6.7%	2	3.3%	7	11.7%
Total		5	8.3%	16	26.7%	23	38.3%	16	26.7%	60	100.0%

Fuente: Cuestionarios y lista de monitoreo aplicados al personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático en noviembre del 2000.

Es importante hacer notar que el personal que realizó el procedimiento de sucusión lo hizo de 2 a 5 veces, y al respecto Hahnemann mencionó que el medicamento debe ser agitado de 8 a 12 veces en cada dosis, hecho desconocido por el personal. De los elementos que no realizaron el procedimiento se observó que fue por olvido o incluso mencionaron que ya lo habían hecho anteriormente o que lo harían en la próxima dosis.

La sucusión es una condición indispensable para que el medicamento tenga el efecto esperado en la recuperación del paciente, se observó que es realizada inadecuadamente, cuando se realiza, ya sea por hacerlo en pocas ocasiones o sin fuerza.

Con respecto a la ministración del medicamento homeopático en el horario indicado se observó que el medicamento homeopático se indica desde cada 15, 30 o 60 minutos hasta cada 2, 4, 6 u 8 horas; cuando es indicado a una frecuencia menor a 4 horas suelen no ser ministrados por falta de tiempo u olvido ya que es una dosis frecuente y el personal de enfermería no le da la importancia requerida por desconocer la forma de actuar del tratamiento homeopático, que debe ser en una frecuencia acorde al estado del paciente y evaluación médica de la enfermedad, al no ministrarse adecuadamente el efecto cambia provocando que se considere que el medicamento no es homeopáticamente adecuado, situación que puede ser influenciada en gran medida por no seguir el horario establecido en el tratamiento, ya que la mayoría del personal observado no siguió el horario indicado.

En cuanto a la utilización de un frasco de medicamento homeopático por paciente se observó que cuando 2 o más pacientes requerían el mismo medicamento homeopático normalmente se proporciona al personal de enfermería un frasco para cada uno, ocasionalmente los frascos se pierden o cambian, ya sea por no almacenarlos en un lugar específico o no identificarlos, además de considerar que no importa que se intercambien si es el mismo medicamento, lo que condiciona a

incrementar las infecciones nosocomiales, agravando el estado del paciente, aumentando su estancia hospitalaria, situación explicada en la sección 7 del Marco Teórico. El personal que utilizó frasco por paciente fue porque tenía uno para cada quien o al no localizarlo no lo ministró.

El personal que se ubicó en la escala de “No utilizó” fue porque no ministró medicamentos homeopáticos durante la estancia que se tuvo en el servicio al aplicar cuestionarios, lista de cotejo y monitoreo, ya que sus pacientes no lo tenían indicado o no les correspondía dicha actividad.

⇒ El personal de enfermería del H.N.H. debe tener amplio conocimiento sobre farmacología, conocer los cinco correctos, las técnicas de ministración de medicamentos, así como las medidas de seguridad que se deben llevar a cabo antes, durante y después de ministrar medicamentos alopáticos y homeopáticos.

Como es mencionado en la sección 7 del Marco Teórico, es responsabilidad de la enfermera profesional estar familiarizada con todo fármaco que ministre ya que ella es la persona directamente responsable de la aplicación de los medicamentos ya que estos se necesitan para curar enfermedades o aliviar molestias y para que estos ejerzan su acción farmacológica es importante que sean ministrados correctamente, así como llevar una buena conservación y manejo de los medicamentos.

Por lo anterior, en este trabajo se consideró tomar en cuenta el conocimiento del personal de enfermería sobre la ministración, conservación y manejo de los medicamentos y relacionarlos con la edad, nivel académico, antigüedad y servicio para conocer si estos indicadores influyen sobre el conocimiento que tiene el personal de enfermería sobre este punto.

Es importante señalar que las condiciones básicas que el personal nombró son las siguientes: Paciente correcto, dosis indicada, medicamento correcto, vía de

ministración correcta, horario correcto, fecha de caducidad, que el medicamento esté indicado, fecha de indicación, indagar sobre la existencia de alergias, observar el aspecto del medicamento, checar que los signos vitales se encuentren normales, vigilar si se presenta alguna reacción al medicamento, lavarse las manos, vigilar el estado del paciente, tener suficiente material, contar con una buena fuente de luz y espaciar los medicamentos.

□ En cuanto al conocimiento sobre las condiciones básicas a tomar en cuenta al administrar medicamentos y la edad del personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático se obtuvo la siguiente información:

➤ Los elementos de hasta 25 años de edad representaron el 11.7% del total de la población e hicieron mención de las medidas en los siguientes porcentajes de cada una de las condiciones: paciente correcto en un 11.7%, medicamento correcto en un 10%, dosis indicada y vía de ministración correcta en un 8.3% respectivamente, fecha de caducidad en un 6.7%, horario correcto en un 5%, que esté indicado en un 3.3% y las siguientes medidas no fueron nombradas por este grupo: fecha de indicación, existencia de alergias, aspecto del medicamento, signos vitales normales, vigilar reacción, lavarse las manos, vigilar el estado del paciente, tener suficiente material, tener una buena fuente de luz y espaciar los medicamentos.

➤ El personal de 26 a 35 años de edad representaron el 45% del estudio y respondieron a cada condición en los siguientes porcentajes: paciente correcto en un 38.3%, medicamento correcto en un 36.7%, dosis indicada en un 35%, vía de ministración y fecha de caducidad, cada una en un 28.3%, horario correcto en un 16.7%, fecha de indicación en un 8.3%, que esté indicado en un 5%, con un 1.7% fueron mencionadas la existencia de alergias, aspecto del medicamento, signos vitales normales, vigilar reacción, lavarse las manos y vigilar el estado del paciente, cada una, y no fueron nombradas por este grupo:

tener suficiente material, tener una buena fuente de luz y espaciar los medicamentos.

- El grupo de 36 años de edad a más representó el 43.3% del total del estudio y contestó en los siguientes porcentajes cada acción: vía de ministración en un 28.3%, dosis indicada en un 25%, paciente correcto en un 23.3%, fecha de caducidad en un 21.7%, medicamento correcto en un 20%, horario correcto en un 16.7%, que esté indicado en un 8.3%, existencia de alergias en un 6.7%, fecha de indicación en un 5%, con un 1.7% de mención se encontraron: aspecto del medicamento, signos vitales normales, vigilar reacción, tener suficiente material, contar con una buena fuente de luz y espaciar los medicamentos, respectivamente, este grupo no tomó en cuenta el lavarse las manos y vigilar el estado del paciente.

Los datos anteriores los puede consultar en el cuadro No. 7, pág. 87.

- ❑ Los datos que se obtuvieron en cuanto a la relación del conocimiento sobre las acciones básicas a tomar en cuenta al ministrar medicamentos y el nivel académico son los siguientes:
- El personal que tiene secundaria representó el 3.3% de la población, y respondieron cada medida en los siguientes porcentajes: paciente correcto y fecha de indicación en un 3.3% cada una, dosis indicada, medicamento correcto, horario correcto, fecha de caducidad y que esté indicado fueron mencionadas en un 1.7% respectivamente y no refirieron: la vía de ministración correcta, existencia de alergias, aspecto del medicamento, signos vitales, vigilar reacción, lavarse las manos, vigilar estado del paciente, tener suficiente material, tener una buena fuente de luz y espaciar los medicamentos.

Cuadro No. 7

Relación entre la edad del personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático con el conocimiento sobre las condiciones básicas a tomar en cuenta al ministrar medicamentos.

Condiciones a tomar en cuenta.	Edad (en años)												Total			
	Hasta 25				De 26 a 35.				De 36 a más.				Si		No	
	Si		No		Si		No		Si		No		F	%F	F	%F
	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F
Paciente correcto	7	11.7%	0	0.0%	23	38.3%	4	6.7%	14	23.3%	12	20.0%	44	73.3%	16	26.7%
Dosis indicada	5	8.3%	2	3.3%	21	35.0%	6	10.0%	15	25.0%	11	18.3%	41	68.3%	19	31.7%
Medicamento correcto.	6	10.0%	1	1.7%	22	36.7%	5	8.3%	12	20.0%	14	23.3%	40	66.7%	20	33.3%
Via de ministración correcta	5	8.3%	2	3.3%	17	28.3%	10	16.7%	17	28.3%	9	15.0%	39	65.0%	21	35.0%
Horario correcto.	3	5.0%	4	6.7%	10	16.7%	17	28.3%	10	16.7%	16	26.7%	23	38.3%	37	61.7%
Fecha de caducidad.	4	6.7%	3	5.0%	17	28.3%	10	16.7%	13	21.7%	13	21.7%	34	56.7%	26	43.3%
Que esté indicado.	2	3.3%	5	8.3%	3	5.0%	24	40.0%	5	8.3%	21	35.0%	10	16.7%	50	83.3%
Fecha de indicación.	0	0.0%	7	11.7%	5	8.3%	22	36.7%	3	5.0%	23	38.3%	8	13.3%	52	86.7%
Existencia de alergias	0	0.0%	7	11.7%	1	1.7%	26	43.3%	4	6.7%	22	36.7%	5	8.3%	55	91.7%
Aspecto del medicamento.	0	0.0%	7	11.7%	1	1.7%	26	43.3%	1	1.7%	25	41.7%	2	3.3%	58	96.7%
Signos vitales normales	0	0.0%	7	11.7%	1	1.7%	26	43.3%	1	1.7%	25	41.7%	2	3.3%	58	96.7%
Vigilar reacción.	0	0.0%	7	11.7%	1	1.7%	26	43.3%	1	1.7%	25	41.7%	2	3.3%	58	96.7%
Lavarse las manos.	0	0.0%	7	11.7%	1	1.7%	26	43.3%	0	0.0%	26	43.3%	1	1.7%	59	98.3%
Vigilar estado del pte	0	0.0%	7	11.7%	1	1.7%	26	43.3%	0	0.0%	26	43.3%	1	1.7%	59	98.3%
Tener suficiente material.	0	0.0%	7	11.7%	0	0.0%	27	45.0%	1	1.7%	25	41.7%	1	1.7%	59	98.3%
Tener buena fuente de luz.	0	0.0%	7	11.7%	0	0.0%	27	45.0%	1	1.7%	25	41.7%	1	1.7%	59	98.3%
Espaciar medicamentos.	0	0.0%	7	11.7%	0	0.0%	27	45.0%	1	1.7%	25	41.7%	1	1.7%	59	98.3%

Fuente: Cuestionarios aplicados al personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático en noviembre del 2000.

Los elementos que cursaron el nivel técnico representaron el 71.7%, tomaron en cuenta cada condición en los porcentajes siguientes: paciente correcto en un 55%, dosis indicada en un 51.7%, vía de ministración correcta en un 50%, medicamento correcto en un 46.7%, fecha de caducidad en un 40%, horario correcto en un 26.7%, que esté indicado en un 13.3%, fecha de indicación y existencia de alergias en un 6.7% cada una, aspecto del medicamento, signos vitales y vigilar reacción en un 3.3% respectivamente, lavarse las manos, tener suficiente material, tener buena fuente de luz y espaciar medicamentos en el 1.7% cada una, vigilar el estado del paciente no fue nombrada por este grupo.

- El grupo de licenciatura representó el 16.7% y mencionó las acciones en los siguientes porcentajes: medicamento correcto en un 13.3%, paciente correcto y fecha de caducidad cada una en un 10%, dosis indicada y vía de ministración correcta en un 8.3% respectivamente, horario correcto en un 5%, fecha de indicación, existencia de alergias y vigilar el estado del paciente en el 1.7% cada una y que esté indicado, aspecto del medicamento, signos vitales normales, vigilar reacción, lavarse las manos, tener suficiente material, contar con una buena fuente de luz y espaciar los medicamentos no fueron tomadas en cuenta por estos elementos.

- En cuanto al personal que tiene nivel pos-técnico representaron el 5%, y respondieron de la siguiente manera: paciente correcto en un 5%, dosis indicada, medicamento correcto, vía de ministración correcta y horario correcto fueron nombradas en un 3.3% cada una, la fecha de caducidad en un 1.7% y no fueron mencionadas por este grupo: que esté indicado, fecha de indicación, existencia de alergias, aspecto del medicamento, signos vitales normales, vigilar reacción, lavarse la manos, vigilar estado del paciente, tener suficiente material, tener una buena fuente de luz y espaciar los medicamentos.

- El personal que tiene especialidad representó el 3.3% y contestó cada medida en los siguientes porcentajes: paciente correcto, dosis indicada, vía de ministración correcta y fecha de caducidad en un 3.3% cada una, medicamento correcto, horario correcto y fecha de indicación en un 1.7% respectivamente y no tomaron en cuenta: existencia de alergias, aspecto del medicamento, signos vitales normales, vigilar reacción, lavarse las manos, vigilar estado del paciente, tener suficiente material, contar con una buena fuente de luz y espaciar los medicamentos.

Los datos anteriores los puede consultar en el cuadro No. 8, pág. 90.

- En cuanto a la antigüedad laboral se manejaron cuatro parámetros siendo el primero de menos de 1 año, el segundo de 1 a 10 años, el tercero de 11 a 20 años y el cuarto grupo de más de 21 años y con respecto a la relación de ésta y el conocimiento del personal de enfermería sobre las condiciones básicas a tomar en cuenta al ministrar medicamentos se obtuvieron los datos que a continuación se describen:

- El grupo con menos de 1 año laborando representó el 6.7%, este personal nombró las medidas en los siguientes porcentajes: con un 5% se encontraron el medicamento correcto, la vía de ministración correcta y la fecha de caducidad, en un 3.3% refirieron: dosis correcta y horario correcto, este personal no mencionó: que esté indicado, fecha de indicación, existencia de alergias, aspecto del medicamento, signos vitales normales, vigilar reacción, lavarse las manos, vigilar el estado el paciente, tener suficiente material tener una buena fuente de luz y espaciar los medicamentos.
- El personal que tiene de 1 a 10 años trabajando en el hospital representó el 40% del total del grupo de estudio y tomaron en cuenta en un 38.3% al paciente correcto y el medicamento correcto, respectivamente, la dosis correcta en un

Cuadro No. 8

Relación entre el nivel académico del personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático con el conocimiento sobre las condiciones básicas a tomar en cuenta al ministrar medicamentos.

Condiciones a tomar en cuenta	Nivel académico																Total							
	Secundaria				Técnico				Licenciatura				Pos-técnico				Especialidad				Si		No	
	Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		Si		No	
	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F
Paciente correcto	2	3.3%	0	0.0%	33	55.0%	10	16.7%	6	10.0%	4	6.7%	3	5.0%	0	0.0%	2	3.3%	0	0.0%	46	76.7%	14	23.3%
Dosis indicada	1	1.7%	1	1.7%	31	51.7%	12	20.0%	5	8.3%	5	8.3%	2	3.3%	1	1.7%	2	3.3%	0	0.0%	41	68.3%	19	31.7%
Medicamento correcto	1	1.7%	1	1.7%	28	46.7%	15	25.0%	8	13.3%	2	3.3%	2	3.3%	1	1.7%	1	1.7%	1	1.7%	40	66.7%	20	33.3%
Vía de ministración correcta	0	0.0%	2	3.3%	30	50.0%	13	21.7%	5	8.3%	5	8.3%	2	3.3%	1	1.7%	2	3.3%	0	0.0%	39	65.0%	21	35.0%
Horario correcto	1	1.7%	1	1.7%	16	26.7%	27	45.0%	3	5.0%	7	11.7%	2	3.3%	1	1.7%	1	1.7%	1	1.7%	23	38.3%	37	61.7%
Fecha de caducidad	1	1.7%	1	1.7%	24	40.0%	19	31.7%	6	10.0%	4	6.7%	1	1.7%	2	3.3%	2	3.3%	0	0.0%	34	56.7%	26	43.3%
Que esté indicado	1	1.7%	1	1.7%	8	13.3%	35	58.3%	0	0.0%	10	16.7%	0	0.0%	3	5.0%	0	0.0%	2	3.3%	9	15.0%	51	85.0%
Fecha de indicación	2	3.3%	0	0.0%	4	6.7%	39	65.0%	1	1.7%	9	15.0%	0	0.0%	3	5.0%	1	1.7%	1	1.7%	8	13.3%	52	86.7%
Existencia de alergias	0	0.0%	2	3.3%	4	6.7%	39	65.0%	1	1.7%	9	15.0%	0	0.0%	3	5.0%	0	0.0%	2	3.3%	5	8.3%	55	91.7%
Aspecto del medicamento	0	0.0%	2	3.3%	2	3.3%	41	68.3%	0	0.0%	10	16.7%	0	0.0%	3	5.0%	0	0.0%	2	3.3%	2	3.3%	58	96.7%
Signos vitales normales	0	0.0%	2	3.3%	2	3.3%	41	68.3%	0	0.0%	10	16.7%	0	0.0%	3	5.0%	0	0.0%	2	3.3%	2	3.3%	58	96.7%
Vigilar reacción	0	0.0%	2	3.3%	2	3.3%	41	68.3%	0	0.0%	10	16.7%	0	0.0%	3	5.0%	0	0.0%	2	3.3%	2	3.3%	58	96.7%
Lavar las manos	0	0.0%	2	3.3%	1	1.7%	42	70.0%	0	0.0%	10	16.7%	0	0.0%	3	5.0%	0	0.0%	2	3.3%	1	1.7%	59	98.3%
Vigilar estado del pte.	0	0.0%	2	3.3%	0	0.0%	43	71.7%	1	1.7%	9	15.0%	0	0.0%	3	5.0%	0	0.0%	2	3.3%	1	1.7%	59	98.3%
Tener suficiente material	0	0.0%	2	3.3%	1	1.7%	42	70.0%	0	0.0%	10	16.7%	0	0.0%	3	5.0%	0	0.0%	2	3.3%	1	1.7%	59	98.3%
Tener buena fuente de luz	0	0.0%	2	3.3%	1	1.7%	42	70.0%	0	0.0%	10	16.7%	0	0.0%	3	5.0%	0	0.0%	2	3.3%	1	1.7%	59	98.3%
Espaciar medicamentos	0	0.0%	2	3.3%	1	1.7%	42	70.0%	0	0.0%	10	16.7%	0	0.0%	3	5.0%	0	0.0%	2	3.3%	1	1.7%	59	98.3%

Fuente: Cuestionarios aplicados al personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático en noviembre del 2000.

36.7%, la vía de ministración correcta en un 31.7%, la fecha de caducidad en un 26.7%, la existencia de alergias y los signos vitales en un 3.3% cada una, la fecha de indicación, lavarse las manos, vigilar el estado del paciente, y contar con una buena fuente de luz en un 1.7% cada una y no tomaron en cuenta el aspecto del medicamento, vigilar reacción del medicamento, tener suficiente material y espaciar los medicamentos.

- Los elementos que han laborado de 11 a 20 años representaron el 26.7% del total de las personas encuestadas y respondieron de acuerdo a los siguientes porcentajes: paciente correcto, dosis indicada y vía de ministración correcta en un 18.3% cada una, medicamento correcto y fecha de caducidad en un 15% respectivamente, horario correcto en un 11.7%, fecha de indicación en un 5%, vigilar reacción en un 3.3%, existencia de alergias y el aspecto del medicamento en un 1.7% cada una, signos vitales normales, lavarse las manos, vigilar el estado del paciente, tener suficiente material, contar con una buena fuente de luz y espaciar los medicamentos no fueron referidas por este personal.

- Las personas que tienen más de 20 años de antigüedad representaron el 26.7% y mencionaron: al paciente correcto en un 11.7%, la dosis indicada, la vía de ministración correcta y la fecha de caducidad en un 10% cada una, el medicamento correcto en un 8.3%, el horario correcto, que esté indicado, la fecha de indicación y la existencia de alergias en un 3.3% respectivamente, el aspecto del medicamento y espaciar los medicamentos en un 1.7% cada una y no nombraron: signos vitales normales, vigilar reacción, lavarse las manos, vigilar el estado del paciente y tener una buena fuente de luz.

Los datos anteriores los puede consultar en el cuadro No. 9, pág. 92.

Relación entre la antigüedad laboral del personal de enfermería en el Hospital Nacional Homeopático con el conocimiento sobre las condiciones básicas a tomar en cuenta al ministrar medicamentos.

Condiciones a tomar en cuenta.	Antigüedad (en años).																Total.			
	Menos de 1.				De 1 a 10.				De 11 a 20.				Más de 20.				Si		No	
	Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		F	%F	F	%F
	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F
Paciente correcto.	3	5.0%	1	1.7%	23	38.3%	1	1.7%	11	18.3%	5	8.3%	7	11.7%	9	15.0%	44	73.3%	16	26.7%
Dosis indicada.	2	3.3%	2	3.3%	22	36.7%	2	3.3%	11	18.3%	5	8.3%	6	10.0%	10	16.7%	41	68.3%	19	31.7%
Medicamento correcto.	3	5.0%	1	1.7%	23	38.3%	1	1.7%	9	15.0%	7	11.7%	5	8.3%	11	18.3%	40	66.7%	20	33.3%
Vía de ministración correcta.	3	5.0%	1	1.7%	19	31.7%	5	8.3%	11	18.3%	5	8.3%	6	10.0%	10	16.7%	39	65.0%	21	35.0%
Horario correcto.	2	3.3%	2	3.3%	12	20.0%	12	20.0%	7	11.7%	9	15.0%	2	3.3%	14	23.3%	23	38.3%	37	61.7%
Fecha de caducidad.	3	5.0%	1	1.7%	16	26.7%	8	13.3%	9	15.0%	7	11.7%	6	10.0%	10	16.7%	34	56.7%	26	43.3%
Que esté indicado.	0	0.0%	4	6.7%	4	6.7%	20	33.3%	3	5.0%	13	21.7%	2	3.3%	14	23.3%	9	15.0%	51	85.0%
Fecha de indicación.	0	0.0%	4	6.7%	1	1.7%	23	38.3%	5	8.3%	11	18.3%	2	3.3%	14	23.3%	8	13.3%	52	86.7%
Existencia de alergias.	0	0.0%	4	6.7%	2	3.3%	22	36.7%	1	1.7%	15	25.0%	2	3.3%	14	23.3%	5	8.3%	55	91.7%
Aspecto del medicamento.	0	0.0%	4	6.7%	0	0.0%	24	40.0%	1	1.7%	15	25.0%	1	1.7%	15	25.0%	2	3.3%	58	96.7%
Signos vitales normales.	0	0.0%	4	6.7%	2	3.3%	22	36.7%	0	0.0%	16	26.7%	0	0.0%	16	26.7%	2	3.3%	58	96.7%
Vigilar reacción.	0	0.0%	4	6.7%	0	0.0%	24	40.0%	2	3.3%	14	23.3%	0	0.0%	16	26.7%	2	3.3%	58	96.7%
Lavar las manos.	0	0.0%	4	6.7%	1	1.7%	23	38.3%	0	0.0%	16	26.7%	0	0.0%	16	26.7%	1	1.7%	59	98.3%
Vigilar estado del pte.	0	0.0%	4	6.7%	1	1.7%	23	38.3%	0	0.0%	16	26.7%	0	0.0%	16	26.7%	1	1.7%	59	98.3%
Tener suficiente material.	0	0.0%	4	6.7%	0	0.0%	24	40.0%	0	0.0%	16	26.7%	1	1.7%	15	25.0%	1	1.7%	59	98.3%
Tener buena fuente de luz.	0	0.0%	4	6.7%	1	1.7%	23	38.3%	0	0.0%	16	26.7%	0	0.0%	16	26.7%	1	1.7%	59	98.3%
Espaciar medicamentos.	0	0.0%	4	6.7%	0	0.0%	24	40.0%	0	0.0%	16	26.7%	1	1.7%	15	25.0%	1	1.7%	59	98.3%

Fuente: Cuestionarios aplicados al personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático en noviembre del 2000.

-
- Los datos que arrojaron los cuestionarios en cuanto a la relación que existe entre el conocimiento sobre las condiciones básicas a tomar en cuenta al ministrar medicamentos y los servicios en los que labora el personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático son los que a continuación se describen:
- Los elementos que laboraron en los servicios de Medicina Interna y Cirugía General representaron el 23.3% del estudio y respondieron en los siguientes porcentajes: paciente correcto en un 21.7%, dosis indicada y medicamento correcto en un 16.7% cada una, vía de ministración correcta y fecha de caducidad en un 13.3% respectivamente, horario correcto en un 8.3%, fecha de indicación en un 5%, existencia de alergias y signos vitales normales en un 1.7% cada una y no nombraron: el que esté indicado, ver el aspecto del medicamento, vigilar reacción, lavarse la manos, vigilar el estado del paciente, tener suficiente material, contar con una buena fuente de luz y espaciar los medicamentos.
- Las personas del servicio de Neonatología representaron el 16.7% y tomaron en cuenta las acciones en los siguientes porcentajes: paciente correcto y vía de ministración correcta en un 15% cada una, dosis indicada en un 11.7%, fecha de caducidad en un 10%, horario correcto en un 8.3%, medicamento correcto en un 5%, existencia de alergias en un 3.3%, la fecha de indicación, el aspecto del medicamento, los signos vitales normales y espaciar los medicamentos en un 1.7% respectivamente y el que esté indicado, vigilar reacción, lavarse la manos, vigilar el estado del paciente, tener suficiente material y tener una buena fuente de luz no fueron referidas por este grupo.
- El servicio de Gineco-Obstetricia representó el 25% y contestó así: medicamento correcto en un 18.3%, dosis indicada y fecha de indicación en un 13.3% cada una, paciente correcto y vía de ministración correcta en un 11.7%
-

respectivamente, horario correcto y que esté indicado en un 6.7% cada una, existencia de alergias en un 3.3%, fecha de indicación, vigilar reacción, lavarse las manos, vigilar el estado del paciente, tener suficiente material y tener una buena fuente de luz en un 1.7% cada una y no consideraron el ver el aspecto del medicamento, ver los signos vitales y espaciar los medicamentos.

- Los elementos que laboraron en el servicio de Pediatría representaron el 10% y consideraron cada condición en los siguientes porcentajes: dosis indicada en un 6.7%, paciente correcto, medicamento correcto, vía de ministración correcta y fecha de caducidad en un 5% cada una, horario correcto y fecha de indicación en un 3.3% respectivamente, que esté indicado, ver el aspecto del medicamento y vigilar reacción en un 1.7% cada una, indagar sobre la existencia de alergias, checar los signos vitales, lavarse las manos, vigilar el estado del paciente, tener suficiente material, contar con una buena fuente de luz y espaciar los medicamentos no fueron tomadas en cuenta por este personal.
- El personal ubicado en el servicio de Urgencias representó el 15% y mencionaron las medidas como a continuación se señala: medicamento correcto en un 11.7%, paciente correcto, dosis correcta y vía de ministración correcta en un 10% cada una, fecha de caducidad en un 8.3%, horario correcto en un 6.7%, que esté indicado en un 1.7% y no anotaron la existencia de alergias, el aspecto del medicamento, los signos vitales, el vigilar reacciones, lavarse las manos, vigilar el estado del paciente, tener suficiente material, contar con una buena fuente de luz y espaciar los medicamentos.
- Los elementos que cubren la suplencia representaron el 10% del total de la encuesta y contestaron en los siguientes porcentajes: paciente correcto, dosis indicada, medicamento correcto y vía de ministración correcta en un 10% cada una, fecha de caducidad en un 6.7%, horario correcto en un 5%, que esté indicado en un 3.3%, fecha de indicación en un 1.7%, no contemplaron: la

existencia de alergias, el aspecto del medicamento, los signos vitales, el vigilar reacciones, lavarse las manos, vigilar el estado del paciente, tener suficiente material, tener una buena fuente de luz y espaciar los medicamentos.

Los datos anteriores los puede consultar en el cuadro No. 10, pág. 96.

⇒ De gran importancia es que el personal de enfermería del H.N.H. tenga conocimientos básicos sobre el manejo y conservación del medicamento homeopático con el fin de que éste cumpla su cometido y en consecuencia esto sea de beneficio para restablecer la salud del paciente, así como para la institución y para el mismo personal de enfermería quien es el responsable de manejar y conservar adecuadamente los medicamentos tanto alópatas como los medicamentos homeopáticos en los servicios de hospitalización.

Identificar el grado de conocimiento que el personal de enfermería tiene sobre el manejo y conservación del medicamento homeopático es uno de los objetivos que tiene este estudio, por lo cual dentro del cuestionario que se aplicó al personal se incluyó el reactivo: Mencione las medidas o acciones que lleva a cabo en su servicio para manejar y conservar el medicamento homeopático.

El personal encuestado hizo mención de las siguientes medidas: ubicarlo en un lugar fresco, protegerlo de la luz, mantenerlo en el frasco color ámbar, taponarlo correctamente, membretarlo, realizar el procedimiento de succión, utilizar frasco por paciente, tenerlo en un lugar específico, ponerlo en un lugar seco, mantenerlo a temperatura ambiente, colocarlo en un lugar oscuro, tenerlo en un lugar limpio y sin polvo, no tenerlo destapado por tiempo prolongado, que la tapa no tenga contacto con el paciente, ponerlo en vitrinas, tirarlo cuando ya no se utilice, ponerlo a la vista del siguiente turno, mantenerlo en un lugar ordenado, evitar su contaminación, no llevar a cabo ninguna medida, desconocer éstas y no tener indicaciones o capacitación sobre el tema.

Relación entre el servicio en el que labora el personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático y el conocimiento sobre las condiciones básicas a tomar en cuenta al ministrar medicamentos.

Condiciones a tomar en cuenta.	Servicios														Total.													
	Medicina Interna y Cirugía General.				Neonatología.				Gineco-Obstetricia.				Pediatría.				Urgencias.				Suplencia.							
	Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		Si		No					
	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F				
Paciente correcto.	13	21.7%	1	1.7%	9	15.0%	1	1.7%	7	11.7%	8	13.3%	3	5.0%	3	5.0%	6	10.0%	3	5.0%	6	10.0%	0	0.0%	44	73.3%	16	26.7%
Dosis indicada.	10	16.7%	4	6.7%	7	11.7%	3	5.0%	8	13.3%	7	11.7%	4	6.7%	2	3.3%	6	10.0%	3	5.0%	6	10.0%	0	0.0%	41	68.3%	19	31.7%
Medicamento correcto.	10	16.7%	4	6.7%	3	5.0%	7	11.7%	11	18.3%	4	6.7%	3	5.0%	3	5.0%	7	11.7%	2	3.3%	6	10.0%	0	0.0%	40	66.7%	20	33.3%
Vía de ministración correcta.	8	13.3%	6	10.0%	9	15.0%	1	1.7%	7	11.7%	8	13.3%	3	5.0%	3	5.0%	6	10.0%	3	5.0%	6	10.0%	0	0.0%	39	65.0%	21	35.0%
Horario correcto.	5	8.3%	9	15.0%	5	8.3%	5	8.3%	4	6.7%	11	18.3%	2	3.3%	4	6.7%	4	6.7%	5	8.3%	3	5.0%	3	5.0%	23	38.3%	37	61.7%
Fecha de caducidad.	8	13.3%	6	10.0%	6	10.0%	4	6.7%	8	13.3%	7	11.7%	3	5.0%	3	5.0%	5	8.3%	4	6.7%	4	6.7%	2	3.3%	34	56.7%	26	43.3%
Que este indicado.	0	0.0%	14	23.3%	0	0.0%	10	16.7%	4	6.7%	11	18.3%	1	1.7%	5	8.3%	2	3.3%	7	11.7%	2	3.3%	4	6.7%	9	15.0%	51	85.0%
Fecha de indicación.	3	5.0%	11	18.3%	1	1.7%	9	15.0%	1	1.7%	14	23.3%	2	3.3%	4	6.7%	0	0.0%	9	15.0%	1	1.7%	5	8.3%	8	13.3%	52	86.7%
Existencia de alergias.	1	1.7%	13	21.7%	2	3.3%	8	13.3%	2	3.3%	13	21.7%	0	0.0%	6	10.0%	0	0.0%	9	15.0%	0	0.0%	6	10.0%	5	8.3%	55	91.7%
Aspecto del medicamento.	0	0.0%	14	23.3%	1	1.7%	9	15.0%	0	0.0%	15	25.0%	1	1.7%	5	8.3%	0	0.0%	9	15.0%	0	0.0%	6	10.0%	2	3.3%	58	96.7%
Signos vitales normales.	1	1.7%	13	21.7%	1	1.7%	9	15.0%	0	0.0%	15	25.0%	0	0.0%	6	10.0%	0	0.0%	9	15.0%	0	0.0%	6	10.0%	2	3.3%	58	96.7%
Vigilar reacción.	0	0.0%	14	23.3%	0	0.0%	10	16.7%	1	1.7%	14	23.3%	1	1.7%	5	8.3%	0	0.0%	9	15.0%	0	0.0%	6	10.0%	2	3.3%	58	96.7%
Lavarse las manos.	0	0.0%	14	23.3%	0	0.0%	10	16.7%	1	1.7%	14	23.3%	0	0.0%	6	10.0%	0	0.0%	9	15.0%	0	0.0%	6	10.0%	1	1.7%	59	98.3%
Vigilar estado del pte.	0	0.0%	14	23.3%	0	0.0%	10	16.7%	1	1.7%	14	23.3%	0	0.0%	6	10.0%	0	0.0%	9	15.0%	0	0.0%	6	10.0%	1	1.7%	59	98.3%
Tener suficiente material.	0	0.0%	14	23.3%	0	0.0%	10	16.7%	1	1.7%	14	23.3%	0	0.0%	6	10.0%	0	0.0%	9	15.0%	0	0.0%	6	10.0%	1	1.7%	59	98.3%
Tener buena fuente de luz.	0	0.0%	14	23.3%	0	0.0%	10	16.7%	1	1.7%	14	23.3%	0	0.0%	6	10.0%	0	0.0%	9	15.0%	0	0.0%	6	10.0%	1	1.7%	59	98.3%
Espaciar medicamentos.	0	0.0%	14	23.3%	1	1.7%	9	15.0%	0	0.0%	15	25.0%	0	0.0%	6	10.0%	0	0.0%	9	15.0%	0	0.0%	6	10.0%	1	1.7%	59	98.3%

Fuente: Cuestionarios aplicados al personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático en noviembre del 2000.

- En cuanto a la relación entre la edad del personal de enfermería del H.N.H. y el conocimiento sobre las medidas que llevan a cabo para manejar y conservar el medicamento homeopático en los servicios de hospitalización se obtuvo la siguiente información:
- El grupo de hasta 25 años de edad que representó el 11.7% del grupo de estudio mencionó en los siguientes porcentajes cada medida: el 6.7% ubicar el medicamento en un lugar fresco, el 3.3% membretar el frasco, utilizar frasco por paciente y mantenerlo en un lugar específico, el 1.7% tapanlo correctamente, realizar el procedimiento de succión, ponerlo en un lugar seco y sin polvo, mencionó también no llevar a cabo ninguna medida así como desconocer estas, las demás medidas no fueron consideradas por este grupo.
 - El personal que tiene de 26 a 35 años de edad representó el 45% y mencionaron en los siguientes porcentajes cada medida: el 15% protegerlo de la luz y mantenerlo en el frasco color ámbar, el 11.7% tapanlo correctamente, el 10% ubicarlo en un lugar fresco, el 8.3% mencionaron no llevar a cabo ninguna medida, el 6.7% realizar el procedimiento de succión, el 5% refirió membretarlo, utilizar frasco por paciente, ponerlo en un lugar seco, mantenerlo a temperatura ambiente, ubicarlo en un lugar oscuro y mencionaron desconocer las medidas, respectivamente, el 3.3% mantenerlo destapado el menor tiempo posible, evitar que la tapa del medicamento tenga contacto con el paciente y mantenerlo en vitrinas, respectivamente, y el 1.7% refirió mantenerlo a la vista del siguiente turno.
 - Los elementos de 36 años de edad a más representaron el 43.3% del total y respondieron así en cada medida: el 10% mencionó no llevar a cabo ninguna medida, el 8.3% protegerlo de la luz y ubicarlo en un lugar fresco, respectivamente, en un 3.3% contestaron membretar el frasco, mantenerlo a temperatura ambiente y también en este porcentaje manifestaron no tener

indicaciones o capacitación sobre este punto y en un 1.7% nombraron realizar el procedimiento de succión, mantenerlo en un lugar específico, colocarlo en un lugar limpio y sin polvo, tirar el medicamento cuando ya no sea utilizado, mantenerlo en un lugar ordenado y evitar su contaminación, respectivamente.

Los datos anteriores los puede consultar en los cuadros No. 11 y 11-A, págs. 99 y 100.

- En cuanto a la relación entre el nivel académico del personal de enfermería del H.N.H. y las medidas que llevan a cabo para la conservación y manejo del medicamento homeopático en los servicios de hospitalización se obtuvo la siguiente información:
- El grupo que tiene secundaria representó el 3.3% y mencionó no llevar a cabo ninguna medida y desconocerlas en el 1.7% cada una, las medidas restantes no fueron contempladas por este grupo.
- Con respecto a los de nivel técnico que representaron el 71.7% respondieron en los siguientes porcentajes: ubicarlo en un lugar fresco y mantenerlo en el frasco color ámbar en un 15% cada una, taparlo correctamente y no llevar a cabo ninguna medida en un 13.3% respectivamente, protegerlo de la luz en un 10%, membretarlo y desconocer las medidas en un 6.7% cada una, ponerlo en un lugar seco y mantenerlo a temperatura ambiente en un 5% cada una, realizar el procedimiento de succión y tenerlo en un lugar específico en un 3.3% respectivamente, colocarlo en un lugar oscuro, no tener indicaciones ni capacitación sobre el tema, tenerlo en un lugar limpio y sin polvo, que la tapa no tenga contacto con el paciente, ponerlo en vitrinas, tirarlo cuando ya no se utilice, ponerlo a la vista del siguiente turno, mantenerlo en un lugar ordenado y evitar su contaminación en el 1.7% respectivamente.

Relación entre la edad del personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático con las medidas que lleva a cabo para la conservación y manejo del medicamento homeopático en los servicios de hospitalización.

Medidas llevadas a cabo para la conservación y manejo del medicamento homeopático.	Edad (en años).												Total.			
	Hasta 25.				De 26 a 35.				De 36 a más.				Si		No	
	Si		No		Si		No		Si		No		Si		No	
	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F
Ubicarlo en un lugar fresco.	4	6.7%	3	5.0%	6	10.0%	21	35.0%	5	8.3%	21	35.0%	15	25.0%	45	75.0%
Protegerlo de la luz.	0	0.0%	7	11.7%	9	15.0%	18	30.0%	5	8.3%	21	35.0%	14	23.3%	46	76.7%
Mantenerlo en frasco ámbar.	0	0.0%	7	11.7%	9	15.0%	18	30.0%	4	6.7%	22	36.7%	13	21.7%	47	78.3%
Taparlo correctamente.	1	1.7%	6	10.0%	7	11.7%	20	33.3%	4	6.7%	22	36.7%	12	20.0%	48	80.0%
Ninguna.	1	1.7%	6	10.0%	5	8.3%	22	36.7%	6	10.0%	20	33.3%	12	20.0%	48	80.0%
Membretarlo.	2	3.3%	5	8.3%	3	5.0%	24	40.0%	2	3.3%	24	40.0%	7	11.7%	53	88.3%
Realizar la sucusión.	1	1.7%	6	10.0%	4	6.7%	23	38.3%	1	1.7%	25	41.7%	6	10.0%	54	90.0%
Las desconosco.	1	1.7%	6	10.0%	3	5.0%	24	40.0%	1	1.7%	25	41.7%	5	8.3%	55	91.7%
Utilizar frasco por paciente.	2	3.3%	5	8.3%	3	5.0%	24	40.0%	0	0.0%	26	43.3%	5	8.3%	55	91.7%
Tenerlo en un lugar específico.	2	3.3%	5	8.3%	2	3.3%	25	41.7%	1	1.7%	25	41.7%	5	8.3%	55	91.7%
Ponerlo en un lugar seco.	1	1.7%	6	10.0%	3	5.0%	24	40.0%	1	1.7%	25	41.7%	5	8.3%	55	91.7%

Fuente: Cuestionarios aplicados al personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático en noviembre del 2000.

Cuadro No. 11-A

Relación entre la edad del personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático con las medidas que lleva a cabo para la conservación y manejo del medicamento homeopático en los servicios de hospitalización.

Medidas llevadas a cabo para la conservación y manejo del medicamento homeopático.	Edad (en años).												Total			
	Hasta 25.				De 26 a 35.				De 36 a más.				Si		No	
	Si		No		Si		No		Si		No		Si		No	
	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F
Tenerlo a temperatura ambiente.	0	0.0%	7	11.7%	3	5.0%	24	40.0%	2	3.3%	24	40.0%	5	8.3%	55	91.7%
Colocarlo en un lugar oscuro.	0	0.0%	7	11.7%	3	5.0%	24	40.0%	0	0.0%	26	43.3%	3	5.0%	57	95.0%
No tenemos indicaciones ni capacitación.	0	0.0%	7	11.7%	0	0.0%	27	45.0%	2	3.3%	24	40.0%	2	3.3%	58	96.7%
Tenerlo en lugar limpio y sin polvo.	1	1.7%	6	10.0%	0	0.0%	27	45.0%	1	1.7%	25	41.7%	2	3.3%	58	96.7%
No tenerlo destapado por tiempo prolongado.	0	0.0%	7	11.7%	2	3.3%	25	41.7%	0	0.0%	26	43.3%	2	3.3%	58	96.7%
Que la tapa no tenga contacto con el paciente.	0	0.0%	7	11.7%	2	3.3%	25	41.7%	0	0.0%	26	43.3%	2	3.3%	58	96.7%
Ponerlo en vitrinas.	0	0.0%	7	11.7%	2	3.3%	25	41.7%	0	0.0%	26	43.3%	2	3.3%	58	96.7%
Tirarlo cuando ya no se utilice.	0	0.0%	7	11.7%	0	0.0%	27	45.0%	1	1.7%	25	41.7%	1	1.7%	59	98.3%
Ponerlo a la vista del siguiente turno.	0	0.0%	7	11.7%	1	1.7%	26	43.3%	0	0.0%	26	43.3%	1	1.7%	59	98.3%
Mantenerlo en un lugar ordeado.	0	0.0%	7	11.7%	0	0.0%	27	45.0%	1	1.7%	25	41.7%	1	1.7%	59	98.3%
Evitar su contaminación.	0	0.0%	7	11.7%	0	0.0%	27	45.0%	1	1.7%	25	41.7%	1	1.7%	59	98.3%

Fuente: Cuestionarios aplicados al personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático en noviembre del 2000.

-
- Los elementos que cursaron la licenciatura representaron el 16.7% del total de la encuesta y tomaron en cuenta las medidas en los siguientes porcentajes: protegerlo de la luz en un 10%, ubicarlo en un lugar fresco, mantenerlo en el frasco color ámbar, no llevar a cabo ninguna medida, membretarlo, utilizar frasco por paciente, y tenerlo en un lugar específico en un 5% cada una, taparlo correctamente, realizar el procedimiento de succión y tenerlo a temperatura ambiente en un 3.3% respectivamente, ponerlo en un lugar seco, colocarlo en un lugar oscuro, tenerlo en un lugar limpio y sin polvo y no tener indicaciones ni capacitación sobre el tema fueron contempladas en el 1.7% cada una.

 - El personal que tiene nivel pos-técnico representó el 5% del estudio y consideraron las medidas como se señala a continuación: ubicarlo en un lugar fresco, todo el personal de este grupo lo anotó, protegerlo de la luz, mantenerlo en el frasco color ámbar, taparlo correctamente, realizar el procedimiento de succión, utilizar frasco por paciente, ponerlo en un lugar seco, colocarlo en un lugar oscuro, no tenerlo destapado por tiempo prolongado, que la tapa no tenga contacto con el paciente y ponerlo en vitrinas fueron tomadas en cuenta en el 1.7% cada una.

 - Por su parte la muestra que tiene especialidad representó el 3.3% y anotó sólo en el 1.7% cada una de las siguientes medidas: protegerlo de la luz, taparlo correctamente, realizar el procedimiento de succión, utilizar frasco por paciente y no tenerlo destapado por tiempo prolongado.

Los datos anteriores los puede consultar en los cuadros No. 12 y 12-A, págs. 102 y 103.

Relación entre el nivel académico del personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático con las medidas que lleva a cabo para la conservación y manejo del medicamento homeopático en los servicios de hospitalización.

Medidas llevadas a cabo para la conservación y manejo del medicamento homeopático.	Nivel académico.																				Total.			
	Secundaria.				Técnico.				Licenciatura.				Pos-técnico.				Especialidad.				Si		No	
	Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		Si		No	
	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F
Ubicarlo en un lugar fresco.	0	0.0%	2	3.3%	9	15.0%	34	56.7%	3	5.0%	7	11.7%	3	5.0%	0	0.0%	0	0.0%	2	3.3%	15	25.0%	45	75.0%
Protegerlo de la luz.	0	0.0%	2	3.3%	6	10.0%	37	61.7%	6	10.0%	4	6.7%	1	1.7%	2	3.3%	1	1.7%	1	1.7%	14	23.3%	46	76.7%
Mantenerlo en frasco ámbar.	0	0.0%	2	3.3%	9	15.0%	34	56.7%	3	5.0%	7	11.7%	1	1.7%	2	3.3%	0	0.0%	2	3.3%	13	21.7%	47	78.3%
Taparlo correctamente.	0	0.0%	2	3.3%	8	13.3%	35	58.3%	2	3.3%	8	13.3%	1	1.7%	2	3.3%	1	1.7%	1	1.7%	12	20.0%	48	80.0%
Ninguna.	1	1.7%	1	1.7%	8	13.3%	35	58.3%	3	5.0%	7	11.7%	0	0.0%	3	5.0%	0	0.0%	2	3.3%	12	20.0%	48	80.0%
Membretarlo.	0	0.0%	2	3.3%	4	6.7%	39	65.0%	3	5.0%	7	11.7%	0	0.0%	3	5.0%	0	0.0%	2	3.3%	7	11.7%	53	88.3%
Realizar la sucusión.	0	0.0%	2	3.3%	2	3.3%	41	68.3%	2	3.3%	8	13.3%	1	1.7%	2	3.3%	1	1.7%	1	1.7%	6	10.0%	54	90.0%
Las desconosco.	1	1.7%	1	1.7%	4	6.7%	39	65.0%	0	0.0%	10	16.7%	0	0.0%	3	5.0%	0	0.0%	2	3.3%	5	8.3%	55	91.7%
Utilizar frasco por paciente.	0	0.0%	2	3.3%	0	0.0%	43	71.7%	3	5.0%	7	11.7%	1	1.7%	2	3.3%	1	1.7%	1	1.7%	5	8.3%	55	91.7%
Tenerlo en un lugar específico.	0	0.0%	2	3.3%	2	3.3%	41	68.3%	3	5.0%	7	11.7%	0	0.0%	3	5.0%	0	0.0%	2	3.3%	5	8.3%	55	91.7%
Ponerlo en un lugar seco.	0	0.0%	2	3.3%	3	5.0%	40	66.7%	1	1.7%	9	15.0%	1	1.7%	2	3.3%	0	0.0%	2	3.3%	5	8.3%	55	91.7%

Fuente: Cuestionarios aplicados al personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático en noviembre del 2000.

Cuadro No. 12-A

Relación entre el nivel académico del personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático con las medidas que lleva a cabo para la conservación y manejo del medicamento homeopático en los servicios de hospitalización.

Medidas llevadas a cabo para la conservación y manejo del medicamento homeopático.	Nivel académico.																		Total.					
	Secundaria.				Técnico.				Licenciatura.				Pos-técnico.				Especialidad.				Si		No	
	Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		Si		No	
	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F
Tenerlo a temperatura ambiente.	0	0.0%	2	3.3%	3	5.0%	40	66.7%	2	3.3%	8	13.3%	0	0.0%	3	5.0%	0	0.0%	2	3.3%	5	8.3%	55	91.7%
Colocarlo en un lugar oscuro.	0	0.0%	2	3.3%	1	1.7%	42	70.0%	1	1.7%	9	15.0%	1	1.7%	2	3.3%	0	0.0%	2	3.3%	3	5.0%	57	95.0%
No tenemos indicaciones ni capacitación.	0	0.0%	2	3.3%	1	1.7%	42	70.0%	1	1.7%	9	15.0%	0	0.0%	3	5.0%	0	0.0%	2	3.3%	2	3.3%	58	96.7%
Tenerlo en lugar limpio y sin polvo.	0	0.0%	2	3.3%	1	1.7%	42	70.0%	1	1.7%	9	15.0%	0	0.0%	3	5.0%	0	0.0%	2	3.3%	2	3.3%	58	96.7%
No tenerlo destapado por tiempo prolongado.	0	0.0%	2	3.3%	0	0.0%	43	71.7%	0	0.0%	10	16.7%	1	1.7%	2	3.3%	1	1.7%	1	1.7%	2	3.3%	58	96.7%
Que la tapa no tenga contacto con el paciente.	0	0.0%	2	3.3%	1	1.7%	42	70.0%	0	0.0%	10	16.7%	1	1.7%	2	3.3%	0	0.0%	2	3.3%	2	3.3%	58	96.7%
Ponerlo en vitrinas.	0	0.0%	2	3.3%	1	1.7%	42	70.0%	0	0.0%	10	16.7%	1	1.7%	2	3.3%	0	0.0%	2	3.3%	2	3.3%	58	96.7%
Tirarlo cuando ya no se utilice.	0	0.0%	2	3.3%	1	1.7%	42	70.0%	0	0.0%	10	16.7%	0	0.0%	3	5.0%	0	0.0%	2	3.3%	1	1.7%	59	98.3%
Ponerlo a la vista del siguiente turno.	0	0.0%	2	3.3%	1	1.7%	42	70.0%	0	0.0%	10	16.7%	0	0.0%	3	5.0%	0	0.0%	2	3.3%	1	1.7%	59	98.3%
Mantenerlo en un lugar ordeado.	0	0.0%	2	3.3%	1	1.7%	42	70.0%	0	0.0%	10	16.7%	0	0.0%	3	5.0%	0	0.0%	2	3.3%	1	1.7%	59	98.3%
Evitar su contaminación.	0	0.0%	2	3.3%	1	1.7%	42	70.0%	0	0.0%	10	16.7%	0	0.0%	3	5.0%	0	0.0%	2	3.3%	1	1.7%	59	98.3%

Fuente: Cuestionarios aplicados al personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático en noviembre del 2000.

-
- Los datos que fueron arrojados en cuanto a la relación entre la antigüedad laboral del personal de enfermería del H.N.H. con las medidas que llevan a cabo para la conservación y manejo del medicamento homeopático en los servicios de hospitalización se señalan a continuación:
- El grupo que ha laborado menos de 1 año representó el 6.7% del total de la encuesta, respondió en los siguientes porcentajes: mantenerlo en el frasco color ámbar en un 5% y ubicarlo en un lugar fresco, protegerlo de la luz, no llevar a cabo ninguna medida, utilizar frasco por paciente, colocarlo en un lugar oscuro y ponerlo en vitrinas fueron mencionadas en el 1.7% cada una.
 - El personal que ha trabajado de 1 a 10 años representó el 40% y anotó las medidas de la siguiente forma: ubicarlo en un lugar fresco en un 15%, mantenerlo en el frasco color ámbar, realizar el procedimiento de succusión, desconocer las medidas y tenerlo en un lugar específico en un 6.7% respectivamente, no llevar a cabo ninguna medida, membretarlo, utilizar frasco por paciente, ponerlo en un lugar seco y colocarlo en un lugar oscuro en un 3.3% cada una, protegerlo de la luz, taparlo correctamente, tenerlo a temperatura ambiente, no tener indicaciones ni capacitación sobre este punto, no tenerlo destapado por tiempo prolongado, que la tapa no tenga contacto con el paciente, ponerlo en vitrinas, tirarlo cuando ya no se utilice, ponerlo a la vista del siguiente turno y evitar su contaminación en el 1.7% respectivamente.
 - Los elementos que tienen de 11 a 20 años trabajando representaron el 26.7% del total y tomaron en cuenta las medidas en los siguientes porcentajes: no llevar a cabo ninguna medida en un 8.3%, mantenerlo en el frasco color ámbar y taparlo correctamente en un 6.7% cada una, ubicarlo en un lugar fresco, protegerlo de la luz y mantenerlo a temperatura ambiente en un 5% respectivamente, membretarlo, utilizar frasco por paciente y ponerlo en un lugar seco en un 3.3% cada una y realizar el procedimiento de succusión, desconocer las medidas,
-

tenerlo en un lugar específico, no tener indicaciones ni capacitación sobre el tema, tenerlo en un lugar limpio y sin polvo, no tenerlo destapado por tiempo prolongado, que la tapa no tenga contacto con el paciente y mantenerlo en un lugar ordenado en el 1.7% respectivamente.

- Las personas que tienen más de 20 años de antigüedad laborando representaron el 26.7%, y refirieron las medidas en los siguientes porcentajes: protegerlo de la luz en un 15%, taparlo correctamente en un 11.7%, no llevar a cabo ninguna medida en un 6.7%, membretarlo en un 5%, ubicarlo en un lugar fresco y mantenerlo en el frasco color ámbar en un 3.3% cada una, realizar el procedimiento de succusión, ponerlo en un lugar seco, tenerlo a temperatura ambiente y mantenerlo en un lugar limpio y sin polvo en el 1.7% respectivamente.

Los datos anteriores los puede consultar en los cuadros No. 13 y 13-A, págs. 106 y 107.

- Los datos que se obtuvieron de la relación entre el servicio en el que labora el personal de enfermería del H.N.H. con las medidas que llevan a cabo para la conservación y manejo del medicamento homeopático en los servicios de hospitalización se describen a continuación:
- El servicio de Medicina Interna y Cirugía General representó el 23.3% y el personal de este servicio respondió en los siguientes porcentajes: protegerlo de la luz, mantenerlo en el frasco color ámbar y taparlo correctamente en un 8.3% cada una, ubicarlo en un lugar fresco y membretarlo en un 6.7% respectivamente, realizar el procedimiento de succusión, utilizar frasco por paciente y tenerlo en un lugar específico en un 3.3% cada una, no llevar a cabo ninguna medida, tenerlo a temperatura ambiente, colocarlo en un lugar oscuro,

Relación entre la antigüedad laboral del personal de enfermería en el Hospital Nacional Homeopático con las medidas que llevan a cabo para la conservación y manejo del medicamento homeopático en los servicios de hospitalización.

Medidas llevadas a cabo para la conservación y manejo del medicamento homeopático.	Antigüedad (en años).														Total.					
	Menos de 1.				De 1 a 10.				De 11 a 20.				Más de 20.				Si		No	
	Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		Si		No	
	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F
Ubicarlo en un lugar fresco.	1	1.7%	3	5.0%	9	15.0%	15	25.0%	3	5.0%	13	21.7%	2	3.3%	14	23.3%	15	25.0%	45	75.0%
Protegerlo de la luz.	1	1.7%	3	5.0%	1	1.7%	23	38.3%	3	5.0%	13	21.7%	9	15.0%	7	11.7%	14	23.3%	46	76.7%
Mantenerlo en frasco ámbar.	3	5.0%	1	1.7%	4	6.7%	20	33.3%	4	6.7%	12	20.0%	2	3.3%	14	23.3%	13	21.7%	47	78.3%
Taparlo correctamente.	0	0.0%	4	6.7%	1	1.7%	23	38.3%	4	6.7%	12	20.0%	7	11.7%	9	15.0%	12	20.0%	48	80.0%
Ninguna.	1	1.7%	3	5.0%	2	3.3%	22	36.7%	5	8.3%	11	18.3%	4	6.7%	12	20.0%	12	20.0%	48	80.0%
Membretarlo.	0	0.0%	4	6.7%	2	3.3%	22	36.7%	2	3.3%	14	23.3%	3	5.0%	13	21.7%	7	11.7%	53	88.3%
Realizar la succusión.	0	0.0%	4	6.7%	4	6.7%	20	33.3%	1	1.7%	15	25.0%	1	1.7%	15	25.0%	6	10.0%	54	90.0%
Las desconozco.	0	0.0%	4	6.7%	4	6.7%	20	33.3%	1	1.7%	15	25.0%	0	0.0%	16	26.7%	5	8.3%	55	91.7%
Utilizar frasco por paciente.	1	1.7%	3	5.0%	2	3.3%	22	36.7%	2	3.3%	14	23.3%	0	0.0%	16	26.7%	5	8.3%	55	91.7%
Tenerlo en un lugar específico.	0	0.0%	4	6.7%	4	6.7%	20	33.3%	1	1.7%	15	25.0%	0	0.0%	16	26.7%	5	8.3%	55	91.7%
Ponerlo en un lugar seco.	0	0.0%	4	6.7%	2	3.3%	22	36.7%	2	3.3%	14	23.3%	1	1.7%	15	25.0%	5	8.3%	55	91.7%

Fuente: Cuestionarios aplicados al personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático en noviembre del 2000.

Cuadro No. 13-A

Relación entre la antigüedad laboral del personal de enfermería en el Hospital Nacional Homeopático con las medidas que llevan a cabo para la conservación y manejo del medicamento homeopático en los servicios de hospitalización.

Medidas llevadas a cabo para la conservación y manejo del medicamento homeopático.	Antigüedad (en años).																Total.			
	Menos de 1.				De 1 a 10.				De 11 a 20.				Más de 20.				Si		No	
	Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		Si		No	
	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F
Tenerlo a temperatura ambiente.	0	0.0%	4	6.7%	1	1.7%	23	38.3%	3	5.0%	13	21.7%	1	1.7%	15	25.0%	5	8.3%	55	91.7%
Colocarlo en un lugar oscuro.	1	1.7%	3	5.0%	2	3.3%	22	36.7%	0	0.0%	16	26.7%	0	0.0%	16	26.7%	3	5.0%	57	95.0%
No tenemos indicaciones ni capacitación.	0	0.0%	4	6.7%	1	1.7%	23	38.3%	1	1.7%	15	25.0%	0	0.0%	16	26.7%	2	3.3%	58	96.7%
Tenerlo en lugar limpio y sin polvo.	0	0.0%	4	6.7%	0	0.0%	24	40.0%	1	1.7%	15	25.0%	1	1.7%	15	25.0%	2	3.3%	58	96.7%
No tenerlo destapado por tiempo prolongado.	0	0.0%	4	6.7%	1	1.7%	23	38.3%	1	1.7%	15	25.0%	0	0.0%	16	26.7%	2	3.3%	58	96.7%
Que la tapa no tenga contacto con el paciente.	0	0.0%	4	6.7%	1	1.7%	23	38.3%	1	1.7%	15	25.0%	0	0.0%	16	26.7%	2	3.3%	58	96.7%
Ponerlo en vitrinas.	1	1.7%	3	5.0%	1	1.7%	23	38.3%	0	0.0%	16	26.7%	0	0.0%	16	26.7%	2	3.3%	58	96.7%
Tirarlo cuando ya no se utilice.	0	0.0%	4	6.7%	1	1.7%	23	38.3%	0	0.0%	16	26.7%	0	0.0%	16	26.7%	1	1.7%	59	98.3%
Ponerlo a la vista del siguiente turno.	0	0.0%	4	6.7%	1	1.7%	23	38.3%	0	0.0%	16	26.7%	0	0.0%	16	26.7%	1	1.7%	59	98.3%
Mantenerlo en un lugar ordeado.	0	0.0%	4	6.7%	0	0.0%	24	40.0%	1	1.7%	15	25.0%	0	0.0%	16	26.7%	1	1.7%	59	98.3%
Evitar su contaminación.	0	0.0%	4	6.7%	1	1.7%	23	38.3%	0	0.0%	16	26.7%	0	0.0%	16	26.7%	1	1.7%	59	98.3%

Fuente: Cuestionarios aplicados al personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático en noviembre del 2000.

no tenerlo destapado por tiempo prolongado, que la tapa no tenga contacto con el paciente y ponerlo en vitrinas en el 1.7% respectivamente.

- Las personas que laboran en el servicio de Neonatología representaron el 16.7% de la encuesta y anotaron las medidas en los siguientes porcentajes: mantenerlo en el frasco color ámbar en un 8.3%, ubicarlo en un lugar fresco, protegerlo de la luz y tapanlo correctamente en un 5% respectivamente, ponerlo en un lugar seco en un 3.3%, no llevar a cabo ninguna medida, realizar el procedimiento de succión, utilizar frasco por paciente, tenerlo en un lugar limpio, sin polvo y evitar su contaminación en el 1.7% cada una.
- Los elementos que se ubicaron en el servicio de Gineco-Obstetricia representaron el 25% y tomaron en cuenta las medidas en los siguientes porcentajes: no llevar a cabo ninguna medida en un 10%, desconocer las medidas necesarias en un 6.7%, no tener indicaciones o capacitación sobre el tema en un 3.3%, ubicarlo en un lugar fresco, protegerlo de la luz, tapanlo correctamente, membretarlo, tenerlo a temperatura ambiente y mantenerlo en un lugar ordenado en el 1.7% respectivamente.
- El servicio de Pediatría representó el 10% y el personal de este grupo refirió en los siguientes porcentajes las condiciones que a continuación se nombran: ubicarlo en un lugar fresco y tapanlo correctamente en un 3.3% cada una, mantenerlo en el frasco color ámbar, membretarlo, realizar el procedimiento de succión, utilizar frasco por paciente, tenerlo en un lugar específico, tenerlo a temperatura ambiente, colocarlo en un lugar oscuro, no tenerlo destapado por tiempo prolongado, que la tapa no tenga contacto con el paciente y tirarlo cuando ya no se utilice en el 1.7% respectivamente.
- Por su parte el personal de Urgencias que representó el 15% del total del estudio respondió en los siguientes porcentajes cada medida: no llevar a cabo

ninguna medida en un 6.7%, protegerlo de la luz en un 5%, ubicarlo en un lugar fresco en un 3.3%, mantenerlo en el frasco color ámbar, desconocer las medidas, tenerlo en un lugar específico, ponerlo en un lugar seco, tenerlo a temperatura ambiente, colocarlo en un lugar oscuro y ponerlo en vitrinas en el 1.7% respectivamente.

- El personal que cubre la suplencia representó el 10% y anotaron en los siguientes porcentajes las medidas: ubicarlo en un lugar fresco en un 5%, protegerlo de la luz, realizar el procedimiento de succión y ponerlo en un lugar seco en un 3.3% cada una, mantenerlo en el frasco color ámbar, taparlo correctamente, membretarlo, utilizar frasco por paciente, tenerlo en un lugar específico, tenerlo a temperatura ambiente, tenerlo en un lugar limpio y sin polvo, ponerlo a la vista del siguiente turno en el 1.7% respectivamente.

Los datos anteriores los puede consultar en los cuadros 14 y 14-A, págs. 110 y 111.

⇔ Al laborar en el H.N.H. se observó que constantemente los medicamentos homeopáticos no son ministrados con la frecuencia indicada por no ser localizados rápidamente al momento de utilizarlos, este hecho se presenta porque en la mayoría de los servicios de hospitalización no hay un lugar que permita el almacenamiento de este tipo de medicamentos, ya que se llegan a encontrar incluso en el cajón del buró de los pacientes, ante tal situación el personal de enfermería ve afectado la realización de sus actividades en cuanto a la ministración de medicamentos homeopáticos, motivo por el cual se verificó la existencia de un lugar específico para él en cada servicio.

- Al realizar el punto anterior también se observó la ubicación y organización de ese lugar específico en los servicios de hospitalización, encontrando que sólo en los servicios de Urgencias y Medicina Interna - Cirugía General existe; siendo visible en éste último, en Urgencias no es fácil verlo, la altura no es la adecuada

Relación entre el servicio en que labora el personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático con las medidas que llevan a cabo para la conservación y manejo del medicamento homeopático en los servicios de hospitalización.

Medidas llevadas a cabo para la conservación y manejo del medicamento homeopático.	Servicios																Total.											
	Medicina Interna y Cirugía General.				Neonatalogía.				Gineco-Obstetricia.				Pediatria.								Urgencias.				Suplencia.			
	Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		Si		No	
	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F
Ubicarlo en un lugar fresco.	4	6.7%	10	16.7%	3	5.0%	7	11.7%	1	1.7%	14	23.3%	2	3.3%	4	6.7%	2	3.3%	7	11.7%	3	5.0%	3	5.0%	15	25.0%	45	75.0%
Protegerlo de la luz.	5	8.3%	9	15.0%	3	5.0%	7	11.7%	1	1.7%	14	23.3%	0	0.0%	6	10.0%	3	5.0%	6	10.0%	2	3.3%	4	6.7%	14	23.3%	46	76.7%
Mantenerlo en frasco ámbar.	5	8.3%	9	15.0%	5	8.3%	5	8.3%	0	0.0%	15	25.0%	1	1.7%	5	8.3%	1	1.7%	8	13.3%	1	1.7%	5	8.3%	13	21.7%	47	78.3%
Taparlo correctamente.	5	8.3%	9	15.0%	3	5.0%	7	11.7%	1	1.7%	14	23.3%	2	3.3%	4	6.7%	0	0.0%	9	15.0%	1	1.7%	5	8.3%	12	20.0%	48	80.0%
Ninguna.	1	1.7%	13	21.7%	1	1.7%	9	15.0%	6	10.0%	9	15.0%	0	0.0%	6	10.0%	4	6.7%	5	8.3%	0	0.0%	6	10.0%	12	20.0%	48	80.0%
Membretario.	4	6.7%	10	16.7%	0	0.0%	10	16.7%	1	1.7%	14	23.3%	1	1.7%	5	8.3%	0	0.0%	9	15.0%	1	1.7%	5	8.3%	7	11.7%	53	88.3%
Realizar la sucusión.	2	3.3%	12	20.0%	1	1.7%	9	15.0%	0	0.0%	15	25.0%	1	1.7%	5	8.3%	0	0.0%	9	15.0%	2	3.3%	4	6.7%	6	10.0%	54	90.0%
Las desconosco.	0	0.0%	14	23.3%	0	0.0%	10	16.7%	4	6.7%	11	18.3%	0	0.0%	6	10.0%	1	1.7%	8	13.3%	0	0.0%	6	10.0%	5	8.3%	55	91.7%
Utilizar frasco por paciente.	2	3.3%	12	20.0%	1	1.7%	9	15.0%	0	0.0%	15	25.0%	1	1.7%	5	8.3%	0	0.0%	9	15.0%	1	1.7%	5	8.3%	5	8.3%	55	91.7%
Tenerlo en un lugar específico.	2	3.3%	12	20.0%	0	0.0%	10	16.7%	0	0.0%	15	25.0%	1	1.7%	5	8.3%	1	1.7%	8	13.3%	1	1.7%	5	8.3%	5	8.3%	55	91.7%
Ponerlo en un lugar seco.	0	0.0%	14	23.3%	2	3.3%	8	13.3%	0	0.0%	15	25.0%	0	0.0%	6	10.0%	1	1.7%	8	13.3%	2	3.3%	4	6.7%	5	8.3%	55	91.7%

Fuente: Cuestionarios aplicados al personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático en noviembre del 2000.

Relación entre el servicio en que labora el personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático con las medidas que llevan a cabo para la conservación y manejo del medicamento homeopático en los servicios de hospitalización.

Medidas llevadas a cabo para la conservación y manejo del medicamento homeopático.	Servicios														Total.													
	Medicina Interna y Cirugía General.				Neonatología.				Gineco-Obstetricia.				Pediatria.						Urgencias.				Suplencia.					
	Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		Si		No		Si		No	
	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F	F	%F
Tenerlo a temperatura ambiente.	1	1.7%	13	21.7%	0	0.0%	10	16.7%	1	1.7%	14	23.3%	1	1.7%	5	8.3%	1	1.7%	8	13.3%	1	1.7%	5	8.3%	5	8.3%	55	91.7%
Colocarlo en un lugar oscuro.	1	1.7%	13	21.7%	0	0.0%	10	16.7%	0	0.0%	15	25.0%	1	1.7%	5	8.3%	1	1.7%	8	13.3%	0	0.0%	6	10.0%	3	5.0%	57	95.0%
No tenemos indicaciones ni capacitación.	0	0.0%	14	23.3%	0	0.0%	10	16.7%	2	3.3%	13	21.7%	0	0.0%	6	10.0%	0	0.0%	9	15.0%	0	0.0%	6	10.0%	2	3.3%	58	96.7%
Tenerlo en lugar limpio y sin polvo.	0	0.0%	14	23.3%	1	1.7%	9	15.0%	0	0.0%	15	25.0%	0	0.0%	6	10.0%	0	0.0%	9	15.0%	1	1.7%	5	8.3%	2	3.3%	58	96.7%
No tenerlo destapado por tiempo prolongado.	1	1.7%	13	21.7%	0	0.0%	10	16.7%	0	0.0%	15	25.0%	1	1.7%	5	8.3%	0	0.0%	9	15.0%	0	0.0%	6	10.0%	2	3.3%	58	96.7%
Que la tapa no tenga contacto con el paciente.	1	1.7%	13	21.7%	0	0.0%	10	16.7%	0	0.0%	15	25.0%	1	1.7%	5	8.3%	0	0.0%	9	15.0%	0	0.0%	6	10.0%	2	3.3%	58	96.7%
Ponerlo en vitrinas.	1	1.7%	13	21.7%	0	0.0%	10	16.7%	0	0.0%	15	25.0%	0	0.0%	6	10.0%	1	1.7%	8	13.3%	0	0.0%	6	10.0%	2	3.3%	58	96.7%
Tirarlo cuando ya no se utilice.	0	0.0%	14	23.3%	0	0.0%	10	16.7%	0	0.0%	15	25.0%	1	1.7%	5	8.3%	0	0.0%	9	15.0%	0	0.0%	6	10.0%	1	1.7%	59	98.3%
Ponerlo a la vista del siguiente turno.	0	0.0%	14	23.3%	0	0.0%	10	16.7%	0	0.0%	15	25.0%	0	0.0%	6	10.0%	0	0.0%	9	15.0%	1	1.7%	5	8.3%	1	1.7%	59	98.3%
Mantenerlo en un lugar ordenado.	0	0.0%	14	23.3%	0	0.0%	10	16.7%	1	1.7%	14	23.3%	0	0.0%	6	10.0%	0	0.0%	9	15.0%	0	0.0%	6	10.0%	1	1.7%	59	98.3%
Evitar su contaminación.	0	0.0%	14	23.3%	1	1.7%	9	15.0%	0	0.0%	15	25.0%	0	0.0%	6	10.0%	0	0.0%	9	15.0%	0	0.0%	6	10.0%	1	1.7%	59	98.3%

Fuente: Cuestionarios aplicados al personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático en noviembre del 2000.

en ninguno, el lugar se encuentra cerca del área de trabajo en ambos servicios, al igual que cuentan con iluminación suficiente, no tienen identificadores que faciliten la localización del medicamento, tampoco espacio suficiente ni distribución adecuada del mismo para almacenar el medicamento (ver cuadro No. 15, pág. 115.).

- Al preguntar al personal de enfermería su opinión sobre la existencia de un lugar específico para guardar el medicamento homeopático por servicio resultó que, del personal de Medicina Interna - Cirugía General el 10% contestó que si existe en el servicio y el 13.3% señaló que no, en el servicio de Neonatología el 1.7% contestó que si y el 15% que no, en Pediatría el 3.3% mencionó que si y el 5% que no, en Gineco-Obstetricia el total del grupo que corresponde al 25% señaló que no hay un lugar, en Urgencias el 10% contestó que si y el 5% que no; el personal suplente también fue cuestionado sin embargo, su opinión en este punto es poco objetiva para los fines del presente estudio al no saber a que servicio se refieren, ya que se puede ubicar en cualquiera de los ya mencionados, de este grupo el 1.7% señaló que si hay un lugar específico y el 10% que no. El 23.3% del personal encuestado correspondió al servicio de Medicina Interna - Cirugía General, el 16.7% a Neonatología, el 8.3% a Pediatría, el 25% a Gineco-Obstetricia, el 15% a Urgencias y el 11.7% al personal suplente, dando un total de 100%, de éste el 26.7% señaló que si hay lugar específico en el servicio y el 73.3% que no. (ver cuadro No. 16, pág. 116.).
- Al grupo de 26.7% ya mencionado se le contempla en este momento como el 100% ya que fue el porcentaje que señaló que si hay un lugar específico para la medicamento homeopático y se les preguntó su opinión sobre si se localiza el medicamento siempre en su lugar específico; por servicio se obtuvo que en Medicina Interna - Cirugía General el 31.3% mencionó que si, el 6.3% que no, en Neonatología el 6.3% mencionó que no, en Pediatría el 6.3% correspondió tanto a quien contestó que si como al que indicó que no, respectivamente, en Urgencias

el 37.5% dijo que si y el 6.3% del personal suplente contestó que no, de tal forma que se obtuvo el 100%. Al contemplar el 26.7% inicial con 16 elementos como el total del grupo, de ellos el 37.5% fue de Medicina Interna y Cirugía General, el 6.3% de Neonatología, el 12.5% de Pediatría, de Gineco-Obstetricia el 0%, Urgencias concentró el 37.5% y el personal suplente el 6.3%. (ver cuadro No. 17, pág. 116.) Del total de ellos el 81.3% mencionó que si se localiza el medicamento en su lugar y el 18.8% que no.

- Se les cuestionó también sobre si el lugar para guardar el medicamento homeopático es accesible en el servicio, resultó que en Medicina Interna - Cirugía General el 31.3% señaló que si y el 6.3% que no, en Neonatología el 6.3%, que corresponde al total del grupo de servicio contestó que no, en Pediatría el 6.3% dijo que no y el mismo porcentaje contestó que si, en Gineco-Obstetricia no se ubicó ningún elemento, en Urgencias el 31.3% mencionó que si y el 6.3% que no, mismo porcentaje que correspondió al personal suplente, que señaló que no es accesible el lugar. El 100% se obtuvo al sumar los resultados de cada servicio, en donde el 37.5% fue para el servicio de Medicina Interna - Cirugía General, el 6.3% de Neonatología, el 12.5% de Pediatría, el 37.5% de Urgencias y el 6.3% del personal suplente. (ver cuadro No. 18, pág. 117.). Del total de ellos el 68.8% contestó que si es accesible y el 31.3% señaló que no.

Es importante señalar que la existencia de un lugar específico para el medicamento homeopático no es garantía para localizarlo, ya que en los servicios de Urgencias y Medicina Interna - Cirugía General existe un lugar indicado para ello pero no está señalado y no todo el personal lo conoce como tal, en Urgencias tampoco es conocido el lugar, además los medicamentos se debe encontrar siempre en él, hecho que no sucede, ya que es común encontrarlos en manos de los pacientes. Con respecto a la accesibilidad se observó que en los dos servicios con lugar específico (Urgencias, Medicina Interna - Cirugía General) es accesible, aunque el personal haya contestado en un 68.8% que no.

Estas situaciones provocan que el personal de enfermería no desarrolle sus actividades en la forma que debería, ya que el lugar de almacenamiento específico para el medicamento homeopático en los servicios solo existe en 2 y en 4 no, en los lugares donde hay la ubicación y organización dificulta la actividad mencionada.

Cuadro No. 15

Verificación de la existencia, ubicación y organización del lugar específico para guardar los medicamentos homeopáticos en los servicios de hospitalización del Hospital Nacional Homeopático.

	Si	No
III		
VERIFICAR LA EXISTENCIA DE UN LUGAR ESPECIFICO PARA GUARDAR EL MEDICAMENTO HOMEOPATICO EN EL SERVICIO.		
* MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA GENERAL.	X	
* NEONATOLOGIA.		X
* PEDIATRIA.		X
* URGENCIAS.	X	
* GINECO-OBSTETRICIA.		X
EL LUGAR PARA GUARDAR LOS MEDICAMENTOS ES VISIBLE.		
* MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA GENERAL.	X	
* NEONATOLOGIA.		
* PEDIATRIA.		
* URGENCIAS.		X
* GINECO-OBSTETRICIA.		
SU ALTURA ES ADECUADA.		
* MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA GENERAL.		X
* NEONATOLOGIA.		
* PEDIATRIA.		
* URGENCIAS.		X
* GINECO-OBSTETRICIA.		
SE ENCUENTRA CERCA DEL AREA DE TRABAJO.		
* MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA GENERAL.	X	
* NEONATOLOGIA.		
* PEDIATRIA.		
* URGENCIAS.	X	
* GINECO-OBSTETRICIA.		
CUENTA CON ILUMINACION SUFICIENTE.		
* MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA GENERAL.	X	
* NEONATOLOGIA.		
* PEDIATRIA.		
* URGENCIAS.	X	
* GINECO-OBSTETRICIA.		
PROTEGE EL MEDICAMENTO DEL POLVO Y HUMEDAD.		
* MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA GENERAL.		X
* NEONATOLOGIA.		
* PEDIATRIA.		
* URGENCIAS.		X
* GINECO-OBSTETRICIA.		
TIENEN IDENTIFICADORES CLAROS.		
* MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA GENERAL.		X
* NEONATOLOGIA.		
* PEDIATRIA.		
* URGENCIAS.		X
* GINECO-OBSTETRICIA.		
EL ESPACIO ES EL REQUERIDO.		
* MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA GENERAL.		X
* NEONATOLOGIA.		
* PEDIATRIA.		
* URGENCIAS.		X
* GINECO-OBSTETRICIA.		
EL ESPACIO ES DISTRIBUIDO ADECUADAMENTE.		
* MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA GENERAL.		X
* NEONATOLOGIA.		
* PEDIATRIA.		
* URGENCIAS.		X
* GINECO-OBSTETRICIA.		

Fuente: Lista de cotejo elaborada en el H.N. H. en noviembre del 200.

Cuadro No. 16
Existencia de un lugar específico para guardar el medicamento homeopático por servicio.

Opinión del personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático.

Servicio	Si		No		Total.	
	F	% F	F	% F	F	% F
Medicina Interna y Cirugía General.	6	10.0%	8	13.3%	14	23.3%
Neonatología.	1	1.7%	9	15.0%	10	16.7%
Pediatría.	2	3.3%	3	5.0%	5	8.3%
Gineco-Obstetricia.	0	0.0%	15	25.0%	15	25.0%
Urgencias.	6	10.0%	3	5.0%	9	15.0%
Suplencia.	1	1.7%	6	10.0%	7	11.7%
Total	16	26.7%	44	73.3%	60	100.0%

Fuente: Cuestionarios aplicados al personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático en noviembre del 2000.

Cuadro No. 17.
Localización del medicamento homeopático siempre en su lugar, por servicio específico.

Opinión del personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático.

Servicio	Si		No		Total.	
	F	% F	F	% F	F	% F
Medicina Interna y Cirugía General.	5	31.3%	1	6.3%	6	37.5%
Neonatología.	0	0.0%	1	6.3%	1	6.3%
Pediatría.	1	6.3%	1	6.3%	2	12.5%
Gineco-Obstetricia.	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Urgencias.	6	37.5%	0	0.0%	6	37.5%
Suplencia.	0	0.0%	1	6.3%	1	6.3%
Total	13	81.3%	3	18.8%	16	100.0%

Fuente: Cuestionarios aplicados al personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático en noviembre del 2000.

Cuadro No. 18
Accesibilidad al lugar para guardar el medicamento
homeopático por servicio.

Opinión del personal de enfermería del Hospital Nacional
Homeopático.

Servicio	Si		No		Total.	
	F	% F	F	% F	F	% F
Medicina Interna y Cirugía General.	5	31.3%	1	6.3%	6	37.5%
Neonatología.	0	0.0%	1	6.3%	1	6.3%
Pediatría.	1	6.3%	1	6.3%	2	12.5%
Gineco- Obstetricia.	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Urgencias.	5	31.3%	1	6.3%	6	37.5%
Suplencia.	0	0.0%	1	6.3%	1	6.3%
Total	11	68.8%	5	31.3%	16	100.0%

Fuente: Cuestionarios aplicados al personal de enfermería del
Hospital Nacional Homeopático en noviembre del 2000.

CONCLUSIONES

Durante la prestación de servicio social en el H.N.H. se observó que el personal de enfermería que en él labora es el elemento responsable de la ministración de medicamentos homeopáticos al paciente hospitalizado y al observar la existencia de factores que intervienen en la realización correcta de esta actividad, se despertó el interés por llevar a cabo este estudio, con objeto de saber si el perfil laboral del personal, sus conocimientos sobre medicamentos homeopáticos y la falta de un lugar específico para ellos en los servicios son hechos que provocan la inadecuada ministración de los mismos, ya que como pasantes de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia se tiene el compromiso de conocer la terapéutica médica que se emplea.

A continuación se presentan las conclusiones que se obtuvieron:

♦ La edad es factor importante a considerar en la realización de las actividades laborales, ya que cuando el trabajador es muy joven o de edad avanzada suelen presentarse más errores en sus acciones, por lo que al relacionar la edad del personal con la ministración de medicamentos resultó que con respecto al contacto físico con los glóbulos al momento de ministrarlos el grupo de edad que más los tocó fueron los de 36 a más años, y dado que el grupo de hasta 25 años tuvo 7 elementos y 5 de ellos no los tocó se les puede considerar como los que tuvieron más precaución al ministrar los glóbulos, favoreciendo el efecto terapéutico del medicamento al no contaminar la sustancia activa con los dedos.

El procedimiento de sucusión previa a la ministración del medicamento fue realizado por la mayoría de los elementos de cada edad, sin embargo el hecho de que lo realicen no significa que conozcan la importancia que éste tiene en el tratamiento

homeopático, sino que la mayor parte lo hizo por sugerencia del médico o compañero de enfermería.

El seguir el horario indicado para el medicamento es un problema para casi todo el personal ya que puede ser indicado cada 15 o 30 minutos, se encontró que quien más presentó esta situación es el grupo de hasta 25 años, además de ser quien no utilizó frasco de medicamento por paciente con mayor frecuencia.

◆ El nivel académico con el que cuenta el personal de enfermería fue factor importante en cuanto a la calidad del desempeño laboral y dentro de los niveles contemplados el de secundaria, pos-técnico y de especialidad concentraron entre 2 y 3 elementos cada uno, por lo que de los resultados obtenidos se comparó sólo al nivel técnico y licenciatura, obteniendo lo siguiente:

Los elementos de nivel licenciatura tuvieron mayor precaución al ministrar los glóbulos homeopáticos que los de nivel técnico, ambos grupos realizaron el procedimiento de sucusión en el mismo porcentaje, los de nivel técnico se apegaron menos al horario indicado para ministrar los medicamentos, situación contraria con respecto a la utilización de un frasco por paciente ya que el personal de licenciatura lo intercambio más número de veces que los de nivel técnico.

◆ Es posible considerar que el tiempo que lleva laborando un elemento en una área de trabajo lo podrá capacitar más en cuanto a lo que debe hacer o manejar, por lo que al analizar la antigüedad laboral del personal de enfermería y la ministración de medicamentos se encontró que:

El grupo con menos de 1 año no tocó los glóbulos al ministrarlos, situación contraria al grupo que lleva laborando entre 1 y 10 años quienes los tocaron con mayor frecuencia. En cuanto al procedimiento de sucusión el grupo que lo realizó más fue el de 11 a 20 y más de 21 años, siendo los elementos de menos 1 año los que

lo hicieron menos veces, además de ser quien presentó mayor incidencia en no ministrar el medicamento en el horario indicado y no utilizar frasco por paciente, siendo que el personal con 1 a 10 años siguió mejor el horario y el de 21 a más intercambio menos los frascos de medicamentos.

♦ Al realizar la relación del turno con la ministración de medicamentos, resultó que no es un factor que marque una diferencia significativa en la ministración del medicamento homeopático, a pesar de que el personal que laboró 12 horas continuas reflejó estar más fatigado que los que trabajaron 8 horas, además de que por la noche los pacientes duermen más que de día, lo que también dificultó la ministración del medicamento.

A éste respecto se observó que el turno matutino presentó menos contacto con los glóbulos al ministrarlos y el vespertino los tocó con mayor frecuencia. El procedimiento de sucusión fue realizado menos por la velada A y en mayor número de veces por el turno matutino. El horario indicado fue seguido más por el turno matutino y velada B y en menor frecuencia por el vespertino, este último intercambio frascos de medicamentos más que los otros turno, siendo la velada A y B quien utilizó frasco por paciente más frecuentemente.

♦ Al analizar los resultados obtenidos en cuanto al servicio en el que se laboró y la ministración del medicamento resultó que en el servicio de Medicina Interna y Cirugía General el personal reflejó tener más práctica en cuanto al manejo del medicamento homeopático ya que es utilizado con mayor frecuencia, además de que en este servicio hay más trabajo por el tipo de pacientes que se atiende, situación contraria a la presentada por el servicio de Gineco-Obstetricia. Específicamente se obtuvo que:

El personal que laboró en el servicio de Medicina Interna - Cirugía General y Urgencias tuvo más precaución al ministrar los glóbulos, en comparación con el

personal suplente que los tocó más frecuentemente. El procedimiento de succusión fue realizado en mayor número de veces por el personal de los servicios de Medicina Interna - Cirugía General, Neonatología y suplente, y en menor cantidad por quien laboró en Urgencias, Gineco-Obstetricia y Pediatría. El horario del medicamento fue seguido mejor por los elementos de Neonatología, siendo el personal suplente y el de Medicina Interna - Cirugía General quien lo siguió menos, siendo estos últimos los que no utilizaron frasco por paciente con mayor frecuencia, situación contraria al grupo que laboró en Urgencias y Pediatría.

◆ El personal que atiende una cantidad menor de pacientes cuenta con más tiempo para realizar correctamente sus actividades que quien atiende a un gran número, y al analizar este factor con la ministración de medicamentos homeopáticos se obtuvo lo siguiente:

Quien atiende normalmente de 4 a 6 pacientes tocó más frecuentemente los glóbulos al ministrarlos y realizó el procedimiento de succusión mayor número de veces, hechos contrarios a los que presentaron los elementos que atienden en promedio de 10 a más pacientes. El horario de los medicamentos fue seguido mejor por quien generalmente atiende de 1 a 3 pacientes, a diferencia del personal al que le corresponden de 4 a 6 pacientes, mismo grupo que intercambio los frascos mayor número de veces y a quien le tocaron de 10 a más pacientes trató de utilizar frasco por paciente.

Es importante considerar que los elementos que señalaron atender en promedio de 4 a 6 pacientes corresponden, en su mayoría al servicio de Medicina Interna - Cirugía General, y el tipo de pacientes que atienden requieren de una gran cantidad de cuidados, por lo que a pesar de tener el número de pacientes señalado ocasionalmente es mayor su trabajo que quien atiende frecuentemente de 10 a más pacientes.

♦ Analizando la forma de ministrar el medicamento homeopático en general se obtuvo que:

- El personal tuvo cuidado de no tocar los glóbulos al momento de ministrarlos, evitando su contaminación y disminución del efecto terapéutico, ya que el 100% del grupo de estudio, el 15% los tocó y el 46.7% no, el restante 38.3% no los utilizó.
- El procedimiento de sucusión fue realizado por el 60% del personal, mientras que el 28.3% no lo hizo, lo que nos lleva a concluir que la mayoría lo hace, pero como ya se mencionó, lo hacen inadecuadamente, ya sea pocas veces o sin fuerza provocando que la sustancia activa del medicamento quede pasiva.
- Con relación a seguir el horario indicado para el medicamento se presentó la situación contraria, ya que el 55% del personal no lo siguió y el 33.3% lo hizo, hecho importante a considerar, ya que se altera la forma en la que debe actuar el medicamento, provocando deficiencias en cuanto a su efectividad.
- La utilización de un frasco de medicamento por paciente es hecho en el 51.7% de los casos por el personal de enfermería y el 36.7% los intercambió o compartió el medicamento con 2 o más pacientes, este último es una cantidad menor a quien no lo hace pero es factor predisponente para favorecer la aparición de infecciones nosocomiales además de contaminar el medicamento ocasionando que su efecto terapéutico desaparezca o disminuya.

♦ Al analizar los datos que se obtuvieron respecto al conocimiento que tiene el personal de enfermería sobre las medidas básicas a tomar en cuenta al ministrar medicamentos, el personal hizo mención principalmente de los cinco correctos refiriendo cada uno en los siguiente porcentajes: paciente correcto 73.3%, dosis correcta 68.3%, medicamento correcto 66.7%, vía de ministración correcta 65% y

horario correcto 38.3%; en cuanto a otras medidas referidas están: verificar la fecha de caducidad con un porcentaje de 56.7%, que esté prescrito el medicamento 15%, fecha de indicación 13.3%, indagar sobre la existencia de alergias 8.3%, observar el aspecto del medicamento, checar signos vitales y vigilar la reacción del medicamento 3.3% cada una y por último con en 1.7% fueron nombradas cada una: lavado de manos, valorar el estado del paciente, espaciar medicamentos, tener suficiente material y tener una buena fuente de luz.

Para valorar que grupos tienen mayor problema se tomaron en cuenta las medidas con mayor porcentaje (cinco correctos y la fecha de caducidad) ya que las otras medidas sólo las respondieron de 1 a 9 personas de las 60 encuestadas siendo esto relevante y resaltando la falta de conocimiento en general del personal de enfermería del H.N.H.

Dentro de los grupos menos capacitados se encuentran el personal de 36 años de edad a más y las personas con mayor antigüedad, es decir el grupo de 21 años a más, sin embargo se observó que las enfermeras con licenciatura a comparación con las de nivel técnico refirieron en menor porcentaje las medidas con mayor mención, - es importante señalar que sólo se hizo la comparación entre estos dos niveles ya que en los otros que se consideraron en el estudio existen de 2 a 3 elementos - en cuanto al servicio con mayor problema se ubica Gineco-Obstetricia, siguiendo Pediatría, Urgencias, Medicina Interna - Cirugía General y con menor problema la suplencia y Neonatología.

Hay que recordar que los cinco correctos son parte fundamental para la ministración de fármacos al igual que las medidas mencionadas en la sección 7 del Marco Teórico y omitir cualquier punto significa la existencia de riesgos potenciales al actuar con imprudencia y/o impericia.

♦ En cuanto al conocimiento que tiene el personal sobre las medidas que se deben llevar a cabo para manejar y conservar el medicamento homeopático en los servicios de hospitalización se encontró que el personal hizo mención de 22 medidas las cuales fueron referidas en los siguientes porcentajes cada una: ubicarlo en un lugar fresco 25%, protegerlo de la luz 23.3%, mantenerlo en el frasco color ámbar 21.7%, taparlo correctamente 20%, membretarlo 11.7%, realizar procedimiento de succión 10%, utilizar frasco por paciente, tenerlo en un lugar específico, ubicarlo en un lugar seco y tenerlo a temperatura ambiente fueron nombradas en un 8.3% respectivamente, colocarlo en un lugar oscuro 5%, tenerlo en un lugar limpio y sin polvo, no mantenerlo destapado por tiempo prolongado, que la tapa no tenga contacto con el paciente y ponerlo en vitrinas fueron referidas en un 3.3% cada una, con un 1.7% de mención se encuentran: mantenerlo en un lugar ordenado, evitar su contaminación, poner el medicamento a la vista del siguiente turno y tirarlo cuando ya no se utilice, también se encontró personal que especificó no llevar a cabo ninguna medida con un 20%, desconocer las medidas 8.3% y no tener indicaciones o capacitación sobre éstas en un 3.3%.

Con la información anterior se puede observar que el 31.6% es decir, 19 elementos de enfermería de 60 que se encuestaron no realizan las medidas necesarias para el manejo y conservación de los medicamentos homeopáticos.

Con el fin de identificar en que grupo es más agudo el problema de falta de conocimiento sobre este punto se consideraron las medidas con los porcentajes más altos de mención, así como el área dónde se ubica el personal que refirió no llevar a cabo ninguna medida, desconocerlas y no tener indicaciones o capacitación sobre el tema y se obtuvo que dentro del indicador edad, el grupo de 36 años a más es el que está menos preparado; en cuanto al nivel académico, los elementos que cursaron la licenciatura saben menos del tema; respecto a la antigüedad, el personal de 21 años a más, que es el de mayor tiempo en el hospital obtuvo los porcentajes más bajos sobre las medidas más nombradas, sin embargo en el grupo de 11 a 20 años se

encontró el porcentaje mayor del personal que nombró desconocer las medidas, no llevar a cabo ninguna y no tener indicaciones o capacitación y el servicio donde se acentuó más la carencia de conocimiento fue Gineco-Obstetricia, siguiéndole Pediatría, Medicina Interna y Cirugía General y con mejoría significativa los servicios de Neonatología y la Suplencia.

Como se puede observar el 31.6% de la muestra de estudio no realizan las medidas necesarias para el manejo y conservación de medicamentos homeopáticos, mientras que el restante 68.4% no tiene el conocimiento adecuado ya que entre las medidas que se deben realizar y que fueron más referidas por el personal, se encuentran protegerlo de la luz, ubicarlo en un lugar fresco, mantenerlo en el frasco color ámbar, taparlo correctamente, membretarlo y realizar el procedimiento de succusión y aunque éstas sean medidas importantes para este punto no reflejan que la ministración de medicamentos homeopáticos sea de beneficio ya que no se llevan a cabo todas las medidas necesarias para que este medicamento realice su cometido.

El ministrar medicamentos no es sólo seguir las órdenes medicas, es una actividad que se debe ejercer con toda responsabilidad por lo cual el personal de enfermería de toda institución debe estar ampliamente capacitado, es decir, todo personal que ministre fármacos debe conocer y realizar todas las medidas de seguridad que se tienen que seguir para realizar el procedimiento, debe estar familiarizado con el medicamento con la finalidad de conocer su efecto deseado y sus efectos indeseables así como tener conocimientos básicos sobre farmacología, todo esto para llevar a cabo una adecuada ministración, conservación y manejo del medicamento ya sea alopático u homeopático.

♦ El personal de enfermería debe contar con un lugar específico para el medicamento homeopático en los servicios de hospitalización con objeto de facilitar la ubicación de los mismos al ser ministrados al paciente, sin embargo este lugar sólo existe en Medicina Interna - Cirugía General y Urgencias, en donde uno es alto y el

otro es muy bajo, su espacio es a veces insuficiente, el de Urgencias es poco visible, aunque en ambos servicios el área esta iluminada, están a una distancia cercana al área de trabajo de enfermería, pero no cuentan con protección para el polvo ni humedad, no tienen identificadores que faciliten la organización del medicamento, sino al contrario permite situaciones confusas, tales como que el mismo personal no sabe si es para el medicamento homeopático o no. En los servicios de Neonatología, Pediatría y Gineco-Obstetricia la homeopatía es menos usada que en los otros servicios ya mencionados, pero a pesar de ello se debe tener un lugar para guardarlos ya que cuando no se utiliza no se sabe dónde dejarlo y donde es ubicado normalmente le da la luz, se calienta y está en contacto con el polvo y corrientes de aire, lo que favorece su contaminación y/o inactivación.

Estas situaciones obstaculizan la calidad de la atención brindada al paciente, ya que poco o nada sirve tener conocimiento sobre homeopatía si no existen las herramientas requeridas para conservar y manejar eficazmente el medicamento, ya que la calidad de las actividades realizadas aumenta si se simplifica el trabajo mediante una organización correcta acorde a las actividades a realizar.

SUGERENCIAS

Ante las situaciones encontradas en el H.N.H. mediante este estudio se detectó la necesidad de implementar acciones que capaciten al personal de enfermería de la institución para llevar a cabo la ministración del medicamento homeopático en forma adecuada, además de que conozcan la manera de conservarlo en el servicio, hechos que de no ser realizados correctamente interfieren en la recuperación del paciente, lo que puede provocar que el hospital disponga de un presupuesto mayor al necesario al mantener al paciente hospitalizado uno o varios días más de lo que sería si el tratamiento homeopático fuera efectivo, situación en la que necesariamente interfiere el personal de enfermería, ya que es el responsable de llevarlo a cabo.

Por los motivos antes expuestos se propone lo siguiente:

- Implementar programas de capacitación que incluya a todo el personal de enfermería que labora en el H.N.H., que aborde las bases más importantes sobre el tratamiento homeopático, con lo que se buscará concientizar, mediante el conocimiento, al personal sobre lo importante que es seguir un manejo y conservación correcta del medicamento.

Dentro de los programas a elaborar se puede plantear la realización de:

- Brindar cursos manográficos sobre la ministración, manejo y conservación del medicamento homeopático.
- Capacitar a determinado número de elementos de cada turno sobre los temas anteriores y que sean ellos mismos quienes orienten al personal mediante clases o secciones por servicio por turno.

- Realización de un manual para el personal de enfermería, que contenga los temas ya mencionados, el cual debe darse a conocer a todos los elementos que elaboran en el hospital y al de nuevo ingreso, además de tener uno por servicio para que sea consultado ante cualquier duda.
- Dicho manual puede orientar al personal de Consulta Externa para que informe a la comunidad que en ella se encuentre sobre el manejo, ministración y conservación del medicamento homeopático, ya que el paciente lo lleva a casa y no sabe como se utiliza siendo este un factor trascendental en que se logre un efecto terapéutico favorable.

Dado que también se identificó la necesidad de tener en cada servicio un lugar específico y adecuado para guardar y conservar el medicamento homeopático que se le ministra al paciente hospitalizado se considera muy importante tener un lugar o vitrina que permita que el personal que la utilice no tenga que inclinarse o estirarse innecesariamente para ubicar en ella el medicamento; además de que cuente con iluminación suficiente; que sea ampliamente visible; se requiere que tenga identificadores claros, de colores fuertes y letra de molde para evitar confusiones al almacenar el medicamento, por lo que también se debe de contar con espacio suficiente y que proteja al medicamento del polvo y la humedad.

Al contar con un lugar que reúna estas características se simplifica la actividad del personal que se encarga de ellos, y sobre todo se contará con las condiciones físicas necesarias para conservar el medicamento homeopático en forma adecuada, favoreciendo la efectividad del tratamiento homeopático al poseer medicamentos que conserven una sustancia activa libre de contaminación.

Será necesario informar a todo el personal de enfermería y médico sobre la existencia y organización del lugar mencionado con objeto de evitar confusiones en cuanto a su finalidad.

A continuación se presenta un manual como propuesta:

SECRETARÍA DE SALUD.

Hospital Nacional Homeopático.

**MANUAL DE MINISTRACIÓN, MANEJO Y
CONSERVACIÓN DE MEDICAMENTOS
HOMEOPÁTICOS.**

Realizado por:

Rojas Martínez Rocío.

Santos Garfias Claudia Karen.

Pasantes de Licenciatura en Enfermería y Obstetricia.

CONTENIDO

- Introducción.
- Justificación.
- Objetivos.
- Políticas.
- Marco Referencial:
 - Concepto de homeopatía.
 - Ley y principios de la homeopatía.
 - Ley de los semejantes.
 - Potentización y dilución.
 - Una medicina de energía.
 - Conservación del medicamento homeopático.
 - Manejo del medicamento homeopático.
 - Ministración de medicamentos homeopáticos.
 - Participación del personal de enfermería.
 - Procedimiento de succusión.
 - Precauciones al ministrar glóbulos.
 - Importancia de tener un frasco de medicamento por paciente.
 - Importancia de seguir el horario de ministración en el medicamento homeopático.
- Acciones a llevar a cabo para:
 - La técnica de ministración de medicamentos vía oral.
 - La ministración de medicamentos homeopáticos.
 - El manejo y conservación del medicamento homeopático.
- Glosario.
- Bibliografía.

INTRODUCCIÓN

La medicina homeópata es una alternativa médica que se practica en el Hospital Nacional Homeopático, en donde también se utilizan medicamento alópatas y ocasionalmente se conjuntan ambas alternativas en el tratamiento brindado al paciente, ante lo que es necesario que para su efectividad el medicamento homeopático sea ministrado, manejado y conservado adecuadamente por el personal que lo tendrá, que en este caso corresponde al área de enfermería, quien debe de conocer las acciones a realizar para mantenerlo en estado óptimo que permitan el efecto terapéutico deseado en el estado del paciente.

Al analizar esta situación es necesario contar con una guía, como lo es este manual, que permita capacitar al personal de enfermería sobre las acciones que debe de llevar a cabo en el uso del medicamento homeopático en cuanto su ministración, manejo y conservación, en el que se incluye también un Marco Referencial que sustenta las acciones que se mencionan, así como un glosario que facilita la comprensión de los términos utilizados.

Llevando a cabo las acciones que se señalan y entendiendo la fundamentación teórica de cada una de ellas, las actividades realizadas por el personal de enfermería a este respecto serán hechas correctamente ya que estará capacitado para ello; lo que indudablemente favorecerá al paciente al brindarle un medicamento efectivo, libre de contaminación, situación que ayudará a que el presupuesto destinado por el hospital al medicamento homeopático disminuya, ya que se necesitaran en menor cantidad dado el manejo eficaz que se tendrá del medicamento, que aunado a la indicación médica correcta tendrá un efecto favorable en la salud de los pacientes, éste a su vez incrementará el prestigio del Hospital Nacional Homeopático, del personal que en él labora y del propio Sistema Terapéutico Homeopático.

JUSTIFICACIÓN

En el Hospital Nacional Homeopático se lleva a cabo la utilización de la medicina homeópata en el tratamiento del paciente hospitalizado así como en el servicio de Consulta Externa, por lo que el personal de enfermería que labora en el hospital es el elemento responsable de ministrar, manejar y conservar el medicamento homeopático, y debe de conocer las acciones a llevar a cabo para mantenerlo correctamente y evitar la disminución de su efecto terapéutico, ya sea por contaminación o evaporación.

Dada la situación antes expuesta, es de gran importancia contar con instrumentos que faciliten las actividades a realizar por el personal de enfermería y que sean accesibles en todo momento; motivos por los que se crea este manual, que para su correcta funcionalidad debe de encontrarse en los servicios de Urgencias, Medicina Interna - Cirugía General, Neonatología, Pediatría, Gineco-Obstetricia, U.T.Q. y Consulta Externa; en algunos de estos servicios el medicamento homeopático no es utilizado con frecuencia si embargo el personal debe de estar capacitado para su adecuado manejo, ministración y conservación.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Dar a conocer al personal de enfermería del Hospital Nacional Homeopático las acciones que debe de llevar a cabo para ministrar, manejar y conservar los medicamentos homeopáticos y la fundamentación teórica de ellas, para así contar con personal capacitado, que los utilice en forma adecuada.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Al personal aplicativo:

- ❖ Capacitar al personal de enfermería sobre la utilización del medicamento homeopático para favorecer el efecto del mismo y elevar la calidad de las acciones que realice a este respecto.
- ❖ Informar al personal de enfermería sobre la fundamentación teórica que sustenta las acciones sugeridas para ministrar, manejar y conservar el medicamento homeopático.
- ❖ Orientar al personal de enfermería sobre las medidas que debe de llevara a cabo para ministrar, manejar y conservar el medicamento homeopático en los servicios donde son utilizados.

Al personal supervisor y directivo:

- ❖ Utilizar este instrumento administrativo como guía para el personal supervisor y directivo del área de enfermería al evaluar las acciones del personal y verificar si responden a los objetivos planteados a este respecto.

POLÍTICAS

Proporcionar atención a toda la población que demande los servicios del hospital, sin distinción de raza y credos.

Desarrollar la educación continua para el personal adscrito a la unidad, promoviéndola y fomentándola.

Aprovechara al máximo los recursos materiales y económicos del hospital.

Proveer al paciente de una atención de calidad con el uso adecuado del medicamento homeopático.

MARCO REFERENCIAL

CONCEPTO DE HOMEOPATÍA.

Homeopatía: significa sufrimiento semejante, **Homeo** es similar, parecido o semejante y **Patos** quiere decir sufrimiento.

Sistema médico y terapéutico creado por Samuel Chistian Friedrich Hahnemann (1755-1843), se basó en la "ley de los semejantes, similia similibus curantur; las enfermedades se curan por sustancias que producen efectos semejantes a los síntomas específicos de las mismas; dinamismo de las dosis infinitesimales: las drogas producen tanto más efecto cuanto más diluidas e individualización del enfermo y el medicamento se hace."²³

LEY Y PRINCIPIOS DE LA HOMEOPATÍA

■ Ley de los semejantes.

Hahnemann realizaba experimentos con la corteza peruana cuando descubrió la ley de Similia Similibus Curantur (semejantes curan a semejantes), consideraba que no podían existir dos enfermedades en el mismo cuerpo y tiempo ya que la enfermedad más fuerte desplaza a la débil.

Cuando se produce o provoca un padecimiento semejante al existente en el individuo a causa de la sustancia homeopática desplazará a la anterior pero no provocará daño prolongado. Al ministrar una sustancia a un individuo sano le

²³ Microsoft, Corp. Op. cit

produce una serie de síntomas, los mismos que presenta una persona enferma y al darle el remedio la patología desaparece retornando la salud.

■ **Potentización y dilución.**

Una vez que Hahnemann realizó experimentos descubriendo la ley de los semejantes el siguiente reto fue la dosificación; ya que existen sustancias tóxicas en su condición innata y al diluirlas su poder curativo se reducía igual que la toxicidad.

Mediante experimentaciones llegó a la conclusión que al diluir sustancias medicinales con agua o alcohol y ser agitados vigorosamente la toxicidad desaparece y el poder curativo era aumentado, concluyendo que al diluir y agitar la sustancia curativa (potentización o dinamización) se incrementa el poder medicinal al liberar su energía interna.

Hahnemann concluyó que “durante el proceso de potentización la porción material de la sustancia había decrecido y la energía vital contenida dentro ... había aumentado en actividad. El vigoroso proceso de potentización parecía actuar como una catálisis, liberando la energía vital interior de la sustancia que había sido encerrada dentro de la estructura física”²⁴.

La dilución de los medicamentos homeopáticos se realiza combinando 1 gota de sustancia curativa con 99 gotas del vehículo (agua o alcohol por que no causan daño a la sustancia activa), al combinarlos se obtiene una dilución al 1c, posteriormente se mezcla 1 gota de esta preparación con 99 gotas del vehículo obteniéndose una dilución al 2c, el mismo proceso continua hasta lograr la dilución deseada. Actualmente se llegan a realizar diluciones hasta 100,000 c con ayuda de tecnología especializada.

²⁴ GORION, Hutchings. Op. cit., pág. 28

Además de potenciar el medicamento es necesario considerar que “una dosis extraída del frasco sin haberlo agitado ... no será benéfico aunque la preparación inicial hubiera sido potenciada mediante 10 ó 2 sucusiones ... con tal propósito se debe potenciar 8-10 ó 12 veces.”²⁵

■ Una medicina de energía.

Hahnemann tropezó con una medicina de energía al realizar experimentos químicos y no encontrar sustancias materiales en los remedios deduciendo que sólo es energía. “Opinaba que debía existir un principio energizante para el hombre, principios que animaban al cuerpo físico, y el cual, si sufría disturbios, causaba síntomas desagradables que luego se manifestaban. Fue en este nivel, donde los remedios potenciados tuvieron su efecto inicial, lo conocemos como nivel dinámico y los principios energizantes como fuerza vital”²⁶; que es a la que la homeopatía se dirige y que es estimulada por la energía del remedio, dado que la energía y la fuerza son de la misma naturaleza.

Al dividir las sustancia medicinales desde 1c hasta 100,000c se llega al punto de que la dilución no tiene nada de sustancia original, sin embargo su poder medicinal sigue siendo efectivo para curar rápidamente al enfermo, por lo que Hahnemann concluyó que la dilución de la sustancia conserva un principio activo energizante

CONSERVACIÓN DEL MEDICAMENTO HOMEOPÁTICO.

El mantener los medicamentos homeopáticos con una adecuada conservación y manejo es factor fundamental en la recuperación de los pacientes. Las consideraciones a tener en cuenta se pueden clasificar en extrínsecas e intrínsecas, las

²⁵ HAHNEMANN. Op. cit., pág. 239

²⁶ GORJON, Hutchings. Op. cit., pág. 34.

primeras se refieren propiamente a medidas que giran en torno al medicamento y las segundas corresponden a factores ambientales.

MEDIDAS EXTRÍNECAS

OLORES Y HUMEDAD:

La exhalación de olores penetrantes se dispersa en el ambiente contaminado el medicamento al destaparlo, para contrarrestar esta situación el botiquín debe encontrarse en un lugar bien ventilado y limpio. En un lugar húmedo y con el tapón del envase de corcho aunque bien tapado se forman hongos que penetran al medicamento contaminándolo.

POLVO Y LUZ:

El medicamento debe guardarse en cajas, sobre el frasco es conveniente poner un papel protegiéndolo del polvo que acumule el tapón que al abrirlo penetre al envase contaminando su contenido.

El sol y el calor alteran el medicamento homeopático ocasionando que se descomponga o evapore. El remedio se evapora completamente (si se utiliza alcohol) a una temperatura de 80°C por lo que deben mantenerse en un lugar alejado de la luz, ya sea solar o artificial.

MEDIDAS INTRÍNSECAS

TAPÓN:

El tapón más indicado es el de vidrio, ya que hace un cierre hermético y se puede lavar o esterilizar a presión, el inconveniente es su precio. El tapón de corcho, resulta más fácil de corregir, debe cuidarse que sea de la más alta calidad ya que su pintura se puede mezclar con el alcohol o puede dejar residuos al destapar y tapar constantemente el frasco, situación que descompondrá el remedio al contaminarlo, también puede ocurrir que el corcho se deshidrate y reduzca su tamaño impidiendo un cierre hermético. No deben utilizarse tapas de plástico o goma.

ENVASES:

Los envases deben estar perfectamente limpios y estériles para conservar el medicamento con el efecto deseado, ya que en el se almacenan, presentan y distribuyen.

El color ideal del envase es el negro por no dejar pasar los rayos de luz a su interior, pero es poco estético y costoso, en el frasco color ámbar la luz puede ser evadida sin pasar a su interior, es fácil de conseguir y su precio es más bajo.

ENVEJECIMIENTO Y EVAPORACIÓN:

La experiencia de profesionales de la homeopatía los lleva a considerar que los medicamentos envejecen perdiendo su efecto terapéutico, por lo que deben cambiarse, sostienen que las dinamizaciones mayores a 30°C conservan su efecto por largo tiempo. El medicamento que se encuentre turbio, precipitado, con un color diferente al original debe ser desechado.

Cuando el envase del medicamento no está bien tapado tiende a evaporarse, principalmente el alcohol, que se vuelve acuso capaz de disolver glóbulos o tabletas impregnadas en él perdiendo su efecto terapéutico.

FERMENTACIÓN Y VEHÍCULOS:

La fermentación puede darse en preparaciones que contengan droga fresca, ya sea animal o vegetal, por guardar humedad.

No deben combinarse o hacer intercambios entre los vehículos utilizados en los medicamentos. Si la presentación está de color violeta se desechará por estar en descomposición.

“Para una buena conservación de las propiedades curativas, los medicamentos deben guardarse en atmósfera pura, bien ventilada, sea, en frascos de vidrio color ámbar, con tapón de vidrio o corcho, ... con sobre tapa de papel en cajas individuales, ordenadas por categorías de medicamentos y al abrigo de la luz, humedad, polvo atmosférico y el calor, debiendo conservar los líquidos un aspecto limpio y transparente ”.²⁷

MANEJO DEL MEDICAMENTO HOMEOPÁTICO.

El correcto manejo de los remedios homeopáticos es parte fundamental para que tengan un efecto eficaz en la recuperación del paciente. Se debe de considerar la manipulación y preparación del remedio.

PREPARACIÓN:

- No deben de utilizarse vehículos contaminados por el medio ambiente.

²⁷ MORALES, López. Op. cit., pág. 106

- No vertir el vehículo, agua o alcohol, a un frasco con medicamento.
- No utilizar frascos o instrumentos sucios.
- No destapar diferentes dinamizaciones y ponerlas cerca ya que todas resultan contaminadas, lo mismo sucede si se utilizan tapones que eran de otro medicamento.
- No reutilizar frascos, ni para la misma dinamización, en caso de ser de diferentes laboratorios.

La contaminación se previene sí:

- Se encuentran en frascos tapados herméticamente y sin contaminación.
- Se coloca el medicamento después del vehículo en el envase.
- Frascos esterilizados a 140°C por una hora.
- No rellenar frascos e intercambiar tapas.

MANIPULACIÓN.

Al manejar el medicamento homeopático se debe hacer con las manos bien limpias, no intercambiar tapones de un frasco a otro, tener precaución de no poner la parte húmeda de los tapones sobre la superficie utilizada o colocarlos acostados o cerca unos de otros, el tocar el frasco por la parte superior con los dedos altera el medicamento.

Para contrarrestar estas situaciones es necesario tener las manos limpias, preferentemente abrir un frasco y cerrarlo antes de abrir otro para evitar confusiones de tapas y no tocar con las manos la parte húmeda del tapón o frasco.

MINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS.

■ Participación del personal de enfermería.

“La enfermera es el personal directamente responsable de ministrar los medicamentos prescritos por el médico, por lo que es del todo indispensable que tenga conocimiento claro y preciso de las técnicas de ministración.”²⁸

Es responsabilidad de la enfermera profesional estar familiarizada con todo fármaco que administre ya que para curar las enfermedades o aliviar molestias es necesario que los medicamentos ejerzan una acción farmacológica útil y que cumpla este cometido, es importante que sean administrados en forma correcta.

Para que la prescripción médica sea ejecutada por la enfermera debe de contar con los siguientes datos:

- Nombre completo del paciente y número de cama.
- Fecha y hora en que fue prescrito el medicamento.
- Nombre del medicamento, dosis y vía de ministración.
- Firma del médico responsable.

La enfermera siempre debe de seguir los lineamientos y condiciones que se deben cumplir al preparar y ministrar medicamentos:

- Antes de ministrar el medicamento verificar la fecha de caducidad, cambio de coloración y consistencia de la solución.
- Que el medicamento sea el indicado por el médico.
- Que la dosis sea la correcta.

²⁸ AÑORVE, López. Op. cit., pág. 197

- Que al paciente a quien se ministrara el medicamento sea el correcto.
- Que la vía sea la indicada por el médico.
- Que la hora de ministración sea la establecida.
- Que el medicamento ya ministrado sea registrado en la hoja correspondiente.

■ Procedimiento de succusión.

Cuando Hahnemann se enfrentó al problema de la dosificación experimentó con diferentes graduaciones y logro diluir la sustancia medicinal en agua o alcohol y que agitada vigorosamente se incrementaban sus poderes curativos, a este procedimiento de agitar el frasco que contiene el medicamento con fuerza entre 8 y 12 veces se le llamó succusión.

■ Precauciones al administrar glóbulos homeopáticos.

La ministración de medicamentos es el cumplimiento con responsabilidad de las indicaciones médicas para la ministración de un fármaco, a través de sus diferentes vías, con el fin de garantizar un tratamiento farmacéutico oportuno y eficaz, de acuerdo con las indicaciones, para la mejoría del paciente.

Para la ministración de glóbulos homeopáticos se deben tomar las siguientes precauciones:

- No se debe manipular el medicamento con las manos sucias.
- No cambiar los taponces de un frasco a otro.
- No tocar los glóbulos con los dedos, para evitar su contaminación y evaporación.
- Asegurarse que el frasco que contiene el medicamento ha sido manipulado correctamente, para su conservación, recordando que el medicamento debe estar en:

- Frasco color ámbar para minimizar el paso de los rayos luminosos.
- Tapar rápidamente el medicamento.
- Mantenerlos lejos de emanaciones olorosas, lejos de la humedad y del polvo.

El alterar la estabilidad de muchos medicamentos puede modificar o destruir la actividad medicamentosa o impedir su buena conservación porque aunque éstas se mantengan guardadas en frascos bien tapados, el contaminarlos al tocarlos va a alterar su actividad medicamentosa.

■ **Importancia de tener un frasco de medicamento por paciente.**

La importancia de manejar frasco de medicamento homeopático por paciente es relevante ya que es un factor relacionado con las infecciones intrahospitalarias o nosocomiales, que es una infección que aparece en el paciente después de su ingreso a un hospital o poco después de ser dado de alta.

Al ministrar medicamentos homeopáticos muchas veces se utiliza la tapa del frasco ya que es la dosis indicada por el médico, el paciente tiene contacto con ella y por tanto ésta resulta contaminada y a su vez contamina la solución contenida en el frasco; por tanto se debe de tener conciencia de que “el sistema inmunitario de los pacientes hospitalizados a menudo está alterado o comprometido a causa de sus enfermedades o tratamientos. Además se reconoce que las infecciones nosocomiales son riesgos potenciales para todas las personas que tienen contacto con el hospital. Considerando la baja resistencia de algunos de estos pacientes, la posibilidad para el desarrollo de las infecciones nosocomiales es, por consiguiente, muy real a causa de la alta concentración de microorganismos patógenos que existen en el hospital. Además, según Stamm hay ciertos factores que predisponen a los pacientes individuales a la infección, sobre los cuales nosotros como clínicos, tenemos poco o

ningún control, esto incluye la edad del paciente, el grado en que está comprometido por el proceso de la enfermedad, el tipo y número de procedimientos invasivos que administran, el tratamiento y el tipo de hospitalización.”²⁹

■ **Importancia de seguir el horario de ministración en el medicamento homeopático.**

El medicamento seleccionado en forma realmente homeopática debe ser ministrado en la dosis adecuada ya que para que exista una mejoría uniforme el medicamento debe ser el indicado, potentizado y dosificado correctamente. Al seguir estas indicaciones y no haber mejoría en el paciente significa que la causa de la enfermedad se encuentra en el ambiente o en la forma de vivir, y para una cura definitiva ésta debe ser identificada y erradicada, no debe de ministrarse otro medicamento ya que durante el tratamiento puede seguir una recuperación repentina o progresiva que puede ser obstaculizada por otra sustancia.

Según Hahnemann el paciente puede manifestar diferentes formas de enfermarse si se le dan dosis inadecuadas, inclusive puede agravarse más, pero si se le dan las dosis en forma adecuada el principio vital actúa llevando al paciente a la curación.

Al hablar de una dosis la homeopatía también se refiere a la frecuencia con la que se ministra el medicamento, ya que ésta puede ser cada 15 minutos o a intervalos de 8 hrs. según el caso de cada paciente y si no es ministrada la sustancia curativa como debe ser se altera la dosificación, lo que conlleva a alteraciones en la manifestación de signos y síntomas que presenta el paciente y puede confundir al médico sobre el tratamiento seleccionado.

²⁹ PALMER, Mónica. Op. cit., pág. 1

ACCIONES A LLEVAR A CABO PARA:

LA TÉCNICA DE MINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS VÍA ORAL.

Es importante mencionar que sólo se contemplará la técnica de ministración por vía oral ya que el medicamento homeopático se ministra por esta vía.

Concepto: Procedimiento para ministrar medicamentos líquidos o sólidos por la cavidad bucal y sean absorbidos a través del aparato gastrointestinal.

La ministración de medicamentos por vía oral es el método más fácil y económico, además ofrece menos peligro para el paciente.

Recomendaciones:

- Los utensilios empleados en la ministración de medicamentos por vía oral deben estar cuidadosamente limpios.
- Al preparar los medicamentos deposite por separado los líquidos de los sólidos aún cuando sean para un mismo paciente.

Equipo:

- Carro para medicamentos o charola.
- Vasos graduados y/o desechables.
- Cuchara o abatelenguas.
- Popotes.
- Jarra con agua.

Procedimiento:

- Lavarse las manos y preparar el equipo.
- Comparar el nombre del medicamento indicado con el de la etiqueta del frasco.
- Antes de ministrar el medicamento se debe identificar al paciente.
- Ayudar al paciente a sentarse si es necesario y ministrar cada medicamento por separado.
- Retirarse de la cama del paciente hasta comprobar que éste ha deglutido el medicamento.
- Una vez terminada la ministración de todos los medicamentos deje el equipo limpio y preparado para su uso posterior.
- Anotar en la hoja de enfermería que fue realizada la ministración.

Medidas de seguridad:

- La enfermera debe ofrecer el medicamento al paciente cuando está segura que corresponde a él.
- La enfermera debe verificar la indicación medica corroborando la dosis, la vía, el medicamento y el horario correcto.
- Identificar al paciente llamándolo por su nombre.
- Cuando un paciente es alérgico a un medicamento, colocar una tarjeta en su cama.
- Al preparar lo medicamentos revisar cuidadosamente la prescripción, si se tiene duda consultar las indicaciones o al médico.
- Disponer de buena iluminación al preparar los medicamentos y estar solo para evitar distracción.
- Preparar medicamentos sólidos con un abatelengua o depositarlos directamente en el vaso.

- Agitar el envase antes de servir el medicamento, cuando el soluto se separa del solvente (suspensiones).
- Los medicamentos líquidos como jarabes, elixeres, soluciones y suspensiones no se deben regresar al frasco después de haberlos extraído.
- Tapar los frascos inmediatamente después de extraer el medicamento y colocarlo en el sitio establecido.
- Al preparar dos o más medicamentos líquidos para un mismo paciente, éstos deben servirse en vasos separados.
- La enfermera que prepara un medicamento debe ministrarlo personal e inmediatamente después de prepararlo para evitar equivocaciones.
- Permanecer a la cabecera del paciente hasta que haya tomado el medicamento.
- Evitar administrar medicamentos por vía oral a pacientes que no estén en condiciones de deglutir o en ayuno.
- Registrar el medicamento lo más pronto posible después de haberlo ministrado.
- Evitar registrar medicamentos que no haya ministrado.
- Si se comete un error al administrar el medicamento debe avisar de inmediato al médico para que se tomen las medidas necesarias que protejan la salud del paciente.

MINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS

Concepto: La ministración de medicamentos es el cumplimiento con responsabilidad de las indicaciones médicas con el fin de garantizar un tratamiento farmacéutico oportuno y eficaz.

Objetivo: Atenuar o aliviar las enfermedades o las molestias que éstas originan.

Acciones:

- Trabajar con las manos limpias.
- Seguir los lineamientos y condiciones al preparar y ministrar medicamentos.
- Que el medicamento sea el indicado por el médico y que sea el del paciente.
- Que la dosis sea correctamente medida.
- Que al paciente a quien se le ministra el medicamento sea al que corresponde.
- Que la vía sea la establecida.
- Que la hora sea la establecida.

Antes de ministrar el medicamento verificar:

- Que no exista cambio de coloración.
- Cambio en la consistencia del medicamento.
- Presencia de precipitación o enturbiamiento de la solución medicamentosa.
- Antes de ministrar el medicamento se debe agitar vigorosamente el frasco 8, 10 ó 12 veces para potenciar la sustancia medicinal. Este procedimiento llamado sucusión debe realizarse antes de cada toma.
- Cerrar correctamente e inmediatamente el frasco.
- Registrar en la hoja correspondiente el medicamento.

- Colocar el medicamento después de utilizarlo en un área seca, limpia, ventilada y ordenada.
- No tener contacto con el interior de la tapa o la boca del frasco.
- No tocar los glóbulos homeopáticos.

Medidas de seguridad:

Para que la prescripción médica sea ejecutada por la enfermera debe contener los siguientes datos:

- Nombre completo del paciente y número de cama.
- Fecha y hora en que fue prescrito por el médico.
- Dosis y horario indicados.
- Vía de ministración.
- Nombre del medicamento.
- Firma del médico responsable.
- Ofrecer el medicamento al paciente cuando esté segura que corresponde a él.
- Corroborar dosis, vía, medicamento y horario.
- Evitar ministrar medicamentos por vía oral a pacientes que no estén en condiciones de deglutir o en ayuno.
- No abrir dos medicamentos homeopáticos cerca para evitar cambiar las tapas.
- No exponer el medicamento a la luz solar o proveniente de otras fuentes.
- Evitar que el paciente durante la ministración tenga contacto con la tapa del medicamento.
- Utilizar frasco de medicamento por paciente.

MANEJO Y CONSERVACIÓN DEL MEDICAMENTO HOMEOPÁTICO

Concepto: Son las acciones indispensables a llevar a cabo para la buena conservación de las propiedades farmacodinámicas del medicamento homeopático.

Objetivo: Conservar el efecto terapéutico del medicamento homeopático.

Acciones:

- Manipular el medicamento homeopático siempre con las manos limpias.
- Cerrar adecuadamente e inmediatamente el frasco del medicamento para evitar que la sustancia medicinal:
 - Se evapore y/o se volatilice.
 - Se contamine con el polvo.
- No intercambiar los frascos.
- Evitar tener contacto con el interior de la tapa y con la boca del frasco.
- No tocar los glóbulos.
- Mantener el fármaco en el frasco color ámbar para evitar que la luz y el calor; no solo del sol sino también de otras fuentes alteren su efecto terapéutico.
- Ubicar el medicamento alejado de olores fuertes, penetrantes y desagradables.
- Ubicar el medicamento en un área ventilada, seca y ordenada.
- Membretar el medicamento con el nombre del paciente y número de cama para evitar utilizarlo para otro paciente.

Medidas de seguridad:

- Mantener siempre limpias las manos.
- Evitar tener diferentes medicamentos destapados unos cerca de otros.

- Evitar destapar dos frascos al mismo tiempo para no confundir y cambiar las tapas de un frasco a otro.
- Mantener alejados los medicamentos de fuentes eléctricas, caloríficas, radiantes y magnéticas.
- Ubicar el fármaco lejos de la humedad.
- Desechar el medicamento cuando éste ya no se utilice o se observe alguna característica visible de anomalía como enturbiamiento, precipitación, cambio de color o contaminación.

GLOSARIO

Acuoso: Adjetivo de agua o relativo a ella, abundante en agua.

Alopatía: Método terapéutico en el que las enfermedades o los trastornos se tratan creando un ambiente antagónico a la enfermedad.

Calidad: Es hacer las cosas bien desde el principio, es cumplir con las necesidades de los clientes en forma continua y oportuna, es mejorar día a día hasta lograr un estilo satisfactorio.

Catálisis: 1. Incremento de la velocidad de cualquier reacción química debido a la presencia de una sustancia química que ni es parte del proceso ni se consume o resulta afectada por el mismo. 2. Sustancia que influye en la velocidad de una reacción química sin resultar alterada de forma permanente por la misma.

Dilución: 1. Acción y efecto de diluir. 2. Medicamento diluido o atenuado. 3. En la homeopatía en 10 o 100 veces el mismo volumen de agua.

Dinámico: Tendencia a producir cambios, que no está estático, perteneciente a la energía o al movimiento.

Dinamización: 1. Es el método de reiteradas diluciones con agitación y golpes del frasco (sucusión), que lleva a la activación de los elementos de tal modo que a más dilución y energización mayor acción profunda. 2. Es el procedimiento específico de la homeopatía que se emplea para la preparación de los medicamentos a partir de las tinturas madre o trituraciones. Consiste en diluir en proporciones preestablecidas para

cada sustancia, una parte de soluto en otras de solvente y aplicar a esta dilución sucusiones (sacudidas) enérgicas 100 veces.

Fuerza Vital: La vida que anima al ser humano, sin la cual la persona misma o su cuerpo, es un cadáver.

Glóbulo: Una diminuta bolilla esférica. Compuesto esférico de lactosa o de azúcar de caña que lleva impregnada la sustancia activa homeopática.

Hermético: Cierre que no deja pasar nada hacia afuera ni hacia dentro.

Homeopatía: Sistema terapéutico basado en la teoría de que lo semejante cura a lo semejante.

Infusión: Acción de extraer de las sustancias orgánicas las partes solubles mediante el agua caliente.

Innata: 1. Que existe en una persona o pertenece a ella desde que nace, heredado, congénito. 2. Característica natural y esencial de alguien o algo; inherente.

Potencia: El grado alcanzado de acción mediante la dinamización.

Potentizar: Ser capaz de causar intensos efectos fisiológicos o químicos; aumentar el poder o la influencia de un medicamento.

Precipitado: Sedimento que se deposita en el fondo de un recipiente a causa de una reacción química.

Sucusión: Método de dilución progresiva que se logra mediante un golpeteo repetido en un recipiente con líquido, mezclado y sacudiendo en cada fase.

Vehículo: Cualquier líquido o estructura del cuerpo que transmite de forma pasiva un estímulo. Los principales vehículos utilizados para la preparación de medicamentos homeopáticos son: el agua destilada, alcohol etílico, glicerol, lactosa y sacarosa.

BIBLIOGRAFÍA

- AÑORVE, López Raquel; Manual de procedimientos básicos de enfermería; ed. 2ª; ED. Mexicana; México, 1993; pág. 288.
- Diccionario Mosby de Medicina y Ciencias de la Salud; ED. Mosby/Doyma libros; 1995; pág. 1538.
- Enciclopedia Microsoft (R). Encarta (R). 99. Homeopatía; 1993 - 1999; Microsoft Corporation.
- GORION, Hutchings; El poder curativo de la homeopatía; ED. Selecto; México 1999; pág. 168.
- HAMISH, Boyd; Introducción a la medicina homeopática; ed. 2ª; ED. Paidotribio; España; pág. 922.
- HAHNEMANN, Samuel; Organon de la medicina; ed. 5ª; ED. Porrúa; México 1988; pág. 341.
- MALAGON, Londoño, Hernández, Esquivel; Infecciones hospitalarias; ED. Panamericana; Bogota, Colombia 1995; pág. 931.
- MORALES, López, Raúl; Síntesis de farmacia Homeopática. Técnica y Práctica; ED. Editores e Impresores FOC.; México 1990; pág. 127.
- ORTEGA, Proceso S; Introducción a la medicina homeopática, teoría y técnica; ed.2ª; México 1997; pág. 618.
- PALMER, Mónica B; Manual de control de infecciones; ED. Interamericana; Madrid 1986; pág. 368.

GLOSARIO

Acuoso: Adjetivo de agua o relacionado con ella.

Alopatía: Método terapéutico en el que las enfermedades o los trastornos se tratan creando un ambiente antagónico a la enfermedad.

Antropometría: Ciencia que se ocupa de las medidas de cuerpo humano, tales como la altura, el peso y el tamaño de las partes que lo componen, así como la longitud de los pliegues cutáneos, con objeto de estudiar y de comparar sus propiedades relativas en circunstancias normales y anormales.

Calidad: Es hacer las cosas bien desde el principio, es cumplir con las necesidades de los clientes en forma continua y oportuna, es mejorar día a día hasta lograr un estilo satisfactorio.

Catálisis: 1. Incremento de la velocidad de cualquier reacción química debido a la presencia de una sustancia química que ni es parte del proceso ni se consume o resulta afectada por el mismo. 2. Sustancia que influye en la velocidad de una reacción química sin resultar alterada de forma permanente por la misma.

Contraria Contrariis: Frase latina que resume el sistema terapéutico de la escuela médica alopatía que emplea las drogas opuestas a los síntomas de la enfermedad que se trata de curar.

Dilución: 1. Acción y efecto de diluir. 2. Medicamento diluido o atenuado. 3. En la homeopatía en 10 o 100 veces el mismo volumen de agua.

Dinámico: Tendencia a producir cambios, que no está estático, perteneciente a la energía o al movimiento.

Dinamización: 1. Es el método de reiteradas diluciones con agitación y golpes del frasco (sucusión), que lleva a la activación de los elementos de tal modo que a más dilución y energización mayor acción profunda. 2. Es el procedimiento específico de la homeopatía que se emplea para la preparación de los medicamentos a partir de las tinturas madre o trituraciones. Consiste en diluir en proporciones preestablecidas para cada sustancia, una parte de soluto en otras de solvente y aplicar a esta dilución sucusiones (sacudidas) enérgicas 100 veces.

Fuerza Vital: La vida que anima al ser humano, sin la cual la persona misma o su cuerpo, es un cadáver.

Glóbulo: Una diminuta bolilla esférica. Compuesto esférico de lactosa o de azúcar de caña que lleva impregnada la sustancia activa homeopática.

Hermético: Cierre que no deja pasar nada ni hacia fuera ni hacia adentro.

Homeopatía: Sistema terapéutico basado en la teoría de que lo semejante cura a lo semejante.

Impericia: Sinónimo de falta de conocimiento o de práctica.

Imprudencia: No actuar con todas la medidas necesarias.

Infusión: Acción de extraer de las sustancias orgánicas las partes solubles mediante el agua caliente.

Innata: 1. Que existe en una persona o pertenece a ella desde que nace, heredado, congénito. 2. Característica natural y esencial de alguien o algo; inherente.

Precipitado: Sedimento que se deposita en el fondo de un recipiente a causa de una reacción química.

Potencia: El grado alcanzado de acción mediante la dinamización.

Potentizar: Ser capaz de causar intensos efectos fisiológicos o químicos; aumentar el poder o la influencia de un medicamento.

Síntomas de Shein: Síntomas, que ocasionalmente pueden aparecer al finalizar el tratamiento homeopático, que pudieran confundirse con la agravación de la enfermedad, siendo que son provocados por la sustancia medicinal.

Sucusión: Método de dilución progresiva que se logra mediante un golpeteo repetido en un recipiente con líquido, mezclado y sacudiendo en cada fase.

Vehículo: Cualquier líquido o estructura del cuerpo que transmite de forma pasiva un estímulo. Los principales vehículos utilizados para la preparación de medicamentos homeopáticos son: el agua destilada, alcohol etílico, glicerol, lactosa y sacarosa.

BIBLIOGRAFÍA

- ☐ ANCAROLA, Ricardo; Medicina Homeopática, crítica y experiencia clínica; ED. Migaran; España 1989; pág. 190.
- ☐ AÑORVE, López Raquel; Manual de procedimientos básicos de enfermería; ed. 2ª; ED. Mexicana; México, 1993; pág. 288.
- ☐ ARNDT, Clara; Administración de enfermería, teoría y práctica con un enfoque de sistemas; ed. 2a; ED. Carvajal. Colombia 1980; pág. 375.
- ☐ BASURTO, Flores Marco Alberto., Tesis: Conceptualización de la profesión de enfermería., UNAM, Acatlan, Edo. de México, 1993; pág. 571.
- ☐ BERNBECK, Esteban; Homeopatía: una terapia básica; ED. División Editorial; México 1991; pág. 186.
- ☐ Comisión permanente de Farmacopea; Farmacopea homeopática de los Estados Unidos Mexicanos; Secretaria de Salud; México 1998; pág. 335.
- ☐ CONRADO, MEDRA; Doctrina homeopática; ED. Jain Rublishers; México 1993; pág. 471.
- ☐ CRESPO, Duberty Mario; Homeopatía ¿ficción o realidad?; ED. Albatros; Argentina 1986; pág. 152.
- ☐ CRESPO, Duberty Mario; Homeopatía para alópatas; ED. Biblos; Buenos Aires 1991; pág. 64.
- ☐ Diccionario Mosby de Medicina y Ciencias de la Salud; ED. Mosby/Doyma libros; 1995; pág. 1538.
- ☐ DIVINAETI, Marie., Administración de los servicios de enfermería, ed. 2; ED. Limusa; México, 1981; pág. 499.
- ☐ Enciclopedia Microsoft (R). Encarta (R). 99. Homeopatía; 1993 - 1999; Microsoft Corporation.
- ☐ GONZALEZ, Gallego Santiago; La Ergonomía y el ordenador; ED. Productica; España 1990; pág. 143.

- ☐ GORION, Hutchings; El poder curativo de la homeopatía; ED. Selecto; México 1999; pág.168.
- ☐ HAMISH, Boyd; Introducción a la medicina homeopática; ed. 2ª; ED. Paidotribo; España; pág. 922.
- ☐ HAHNEMANN, Samuel; Organon de la medicina; ed. 5ª; ED Porrúa; México 1988; pág. 341.
- ☐ HERBERTA, Robert; Los principios y el arte de curar por la homeopatía; ed. 2ª; ED. El Ateneo; Argentina 1990; pág. 203.
- ☐ KOZIER, Barabara; ERB RN, Glenora; Fundamentos de enfermería. Conceptos, procesos y práctica, vol. 1; ed. 5; ED. Interamericana; México, 1999; pág. 848.
- ☐ LUNDGRENG, Nils; Ergonomía, 46 sumarios preparados por el Dr. Nils Lundgren; ED. Centro Nacional de productividad - Servicio Nacional ARMO; México 1972; pág. 142.
- ☐ MALAGON, Londoño, Hernández, Esquivel; Infecciones hospitalarias; ED. Panamericana; Bogota, Colombia 1995; pág. 931.
- ☐ MONTMOLLIN, Maurice; Introducción a la ergonomía, ED. Limusa; México, 1977; pág. 210.
- ☐ MORALES, López, Raúl; Síntesis de farmacia Homeopática, Técnica y Práctica; ED. Editores e Impresores FOC.; México 1990; pág. 127.
- ☐ OBORNE, David, J; Ergonomía en acción; ed. 2; ED. Trillas; México, 1992; pág. 401.
- ☐ ORTEGA, Proceso S; Introducción a la medicina homeopática, teoría y técnica; ed.2ª; México 1997; pág. 618.
- ☐ PALMER, Mónica B; Manual de control de infecciones; ED. Interamericana; Madrid 1986; pág. 368.
- ☐ PIERRE, Vannier; La homeopatía; ed. 2ª; Argentina 1985; pág. 139.
- ☐ POLIT, Denisse; Investigación científica en ciencias de la salud; ed. 4ª; ED. Interamericana; México 1994; pág. 701.

-
- ☞ SERVIN, Ruiz Graciela; Enfermería en infectología; ED. Prado; México 1998.
- ☞ STUMPF, Werner; El gran libro de la homeopatía; ED. Everest; pág. 272.
- ☞ TYLER, K.S.; Materia medica homeopática; tomo I y II; ed. 2ª; ED. Albatros; Argentina 1991; pág. 1192.
- ☞ ZEPEDA, Castañeda Luz; Farmacopea homeopática; ed. 3ª; ED. División Editorial; México 1996; pág. 173.

ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO.
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA.

CUESTIONARIO

El presente cuestionario tiene fines académicos, la información que proporcione se mantendrá en confidencialidad y anonimato por lo que le pedimos responda seriamente a las preguntas realizadas señalando la opción elegida o contestando, según corresponda. Por su colaboración, gracias.

I.

1. **¿Qué edad tiene?**
 - a) Hasta 25 años.
 - b) 26 a 35 años.
 - c) 36 años a más.

2. **¿Cuál es su nivel académico?**
 - a) Secundaria.
 - b) Técnico.
 - c) Licenciatura.
 - d) Pos- técnico.
 - e) Especialidad.

3. **Antigüedad como enfermera (o) en el H.N.H.**
 - a) Menos de 1 año.
 - b) De 1 a 10 años.
 - c) De 11 a 20 años.
 - d) De 21 a más.

4. **¿En qué turno labora?**
 - a) Matutino.
 - b) Vespertino.
 - c) Velada A.
 - d) Velada B.
 - e) Especial.

5. **¿En qué servicio trabaja usted?**
 - a) Medicina Interna - Cirugía General.
 - b) Neonatología.
 - c) Gineco-Obstetricia.
 - d) Pediatría.
 - e) Urgencias.
 - f) Suplencia.

6. **Número de pacientes que en promedio le corresponden por turno.**
- a) 1 a 3 ptes.
 - b) 4 a 6 ptes.
 - c) 7 a 9 ptes.
 - d) 10 ptes. o más.

II.

7. **Anote las condiciones básicas que debe de tomar en cuenta al ministrar medicamentos.**

8. **Mencione las medidas o acciones que lleva a cabo en su servicio para conservar y manejar el medicamento homeopático.**

III.

9. **¿Existe en su servicio un lugar específico para guardar el medicamento homeopático?**

a) Si

b) No

Si su respuesta fue afirmativa continúe el cuestionario.

10. **¿En el servicio, el medicamento homeopático se encuentra siempre en el lugar indicado para guardarlo?.**

a) Si

b) No

11. **¿Tiene siempre acceso al lugar para guardar el medicamento homeopático en el servicio?.**

a) Si

b) No

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO.
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y
OBSTETRICIA.**

LISTA DE COTEJO.

OBJETIVO: Recabar información sobre los indicadores mencionados que permitan proporcionar datos para el análisis del estudio.

INDICACIONES: De acuerdo con lo observado en cada servicio marque SI o NO en cada indicador según corresponda.

INDICADOR	SI	NO
III		
VERIFICAR LA EXISTENCIA DE UN LUGAR ESPECIFICO PARA GUARDAR EL MEDICAMENTO HOMEOPATICO EN EL SERVICIO.		
• MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA GENERAL.		
• NEONATOLOGIA.		
• PEDIATRIA.		
• URGENCIAS.		
• GINECO-OBSTETRICIA.		
EL LUGAR PARA GUARDAR LOS MEDICAMENTOS ES VISIBLE.		
• MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA GENERAL.		
• NEONATOLOGIA.		
• PEDIATRIA.		
• URGENCIAS.		
• GINECO-OBSTETRICIA.		
SU ALTURA ES ADECUADA.		
• MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA GENERAL.		
• NEONATOLOGIA.		
• PEDIATRIA.		
• URGENCIAS.		
• GINECO-OBSTETRICIA.		
SE ENCUENTRA CERCA DEL AREA DE TRABAJO.		
• MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA GENERAL.		
• NEONATOLOGIA.		
• PEDIATRIA.		
• URGENCIAS.		
• GINECO-OBSTETRICIA.		
CUENTA CON ILUMINACION SUFICIENTE.		
• MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA GENERAL.		
• NEONATOLOGIA.		
• PEDIATRIA.		
• URGENCIAS.		
• GINECO-OBSTETRICIA.		
PROTEGE EL MEDICAMENTO DEL POLVO Y HUMEDAD.		
• MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA GENERAL.		
• NEONATOLOGIA.		
• PEDIATRIA.		
• URGENCIAS.		
• GINECO-OBSTETRICIA.		
TIENEN IDENTIFICADORES CLAROS.		
• MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA GENERAL.		
• NEONATOLOGIA.		
• PEDIATRIA.		
• URGENCIAS.		
• GINECO-OBSTETRICIA.		
EL ESPACIO ES EL REQUERIDO.		
• MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA GENERAL.		
• NEONATOLOGIA.		
• PEDIATRIA.		
• URGENCIAS.		
• GINECO-OBSTETRICIA.		
EL ESPACIO ES DISTRIBUIDO ADECUADAMENTE.		
• MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA GENERAL.		
• NEONATOLOGIA.		
• PEDIATRIA.		
• URGENCIAS.		
• GINECO-OBSTETRICIA.		

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO.
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA.
LISTA DE MONITOREO.

OBJETIVO: Recabar información sobre los indicadores mencionados que permitan proporcionar datos para el análisis del estudio.

INDICACIONES: De acuerdo con lo observado en cada elemento de enfermería marque SI, NO o NO UTILIZÓ (NU), en cada indicador según corresponda.

AL MINISTRAR GLOBULOS TIENE CONTACTO FISICO CON ELLOS.

TOTALES

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75

SI NO NU

--	--	--

--	--	--

--	--	--

TOTAL

--	--	--

REALIZA EL PROCEDIMIENTO DE SUCUSIÓN PREVIA A LA MINISTRACIÓN DEL MEDICAMENTO HOMEOPÁTICO.

TOTALES

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75

SI NO NU

--	--	--

--	--	--

--	--	--

TOTAL

--	--	--

MINISTRA EL MEDICAMENTO EN EL HORARIO INDICADO.

TOTALES

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75

SI NO NU

--	--	--

--	--	--

--	--	--

TOTAL

--	--	--

UTILIZA FRASCO DE MEDICAMENTO POR PACIENTE.

TOTALES

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75

SI NO NU

--	--	--

--	--	--

--	--	--

TOTAL

--	--	--