



Enfermería Actual en Costa Rica

E-ISSN: 1409-4568

anaguz2610@yahoo.com

Universidad de Costa Rica

Costa Rica

Salas Cerdas, Virginia

Impacto de la consulta de enfermería en la Clínica de Fijadores Externos del Hospital Nacional de Niños

Enfermería Actual en Costa Rica, núm. 24, abril-septiembre, 2013

Universidad de Costa Rica

San José, Costa Rica

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44826081008>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto



## **Impacto de la consulta de enfermería en la Clínica de Fijadores Externos del Hospital Nacional de Niños<sup>1</sup>**

**Virginia Salas Cerdas<sup>2</sup>**

**Institución:** Posgrado en Enfermería Pediátrica  
Hospital Nacional de Niños

### **COMO CITAR**



Salas, V. (abril, 2013). Impacto de la consulta de enfermería en la Clínica de Fijadores Externos del Hospital Nacional de Niños.. *Rev. Actual en Costa Rica*, 24, 1-12 . Recuperado de: <<http://www.revenf.ucr.ac.cr/fijadores.pdf>> ISSN 1409-4568

### **RESUMEN**

El presente artículo se basó en una investigación acción donde se analizaron 10 casos (8 femeninos y 2 masculinos) en edades comprendidas entre dos y 17 años, con diversas anomalías óseas congénitas, y realizado en un período de tres meses en la Clínica de Fijadores Externos del Hospital Nacional de Niños. Tuvo como objetivo ofrecer una visión clara sobre la necesidad que tiene esta población pediátrica de contar con una Consulta de Enfermería en esta Clínica. El estudio exploratorio se llevó a cabo mediante una guía de observación y entrevistas a usuarios, padres de familia y equipo interdisciplinario, y se implementó la consulta de enfermería segmentada en tres etapas: preconsulta, consulta y post-consulta, evaluando en cada una de ellas, los problemas y necesidades particulares de cada usuario (a), así como los logros alcanzados por los niños y niñas en esta investigación y el rol desempeñado por el profesional de enfermería en las consultas. Los resultados muestran de forma específica los aspectos educacionales en salud física y emocional que el profesional de enfermería brindó a los usuarios y sus respectivas familias y los beneficios a nivel intrahospitalario, mediante la implementación de la consulta de enfermería. Se concluye que los niños y niñas participantes en el estudio logran una correcta asimilación y ejecución de la educación para la salud en cuanto a: curación de la piel del fijador, signos y síntomas de infección, funcionamiento de las llaves, administración de los antibióticos, cuidados del yeso y elección de alimentos saludables. Además, se logró la concientización en los niños y niñas así como de sus padres en el seguimiento de las indicaciones médicas permitiendo resultados satisfactorios en el tratamiento.

**Palabras clave:** consulta-de-Enfermería, educación-para-la-salud, fijadores-externos

<sup>1</sup> **Fecha de recepción:** 8 de enero del 2013

**Fecha de aceptación:** 1 de marzo del 2013

<sup>2</sup> Enfermera. Magister en Enfermería Pediátrica. Hospital Nacional de Niños. Correo electrónico: [marlenesa1967@hotmail.com](mailto:marlenesa1967@hotmail.com).



## Impact of the nursing consultation in the External Fixatives Clinic of National Children Hospital<sup>1</sup>

Virginia Salas Cerdas<sup>2</sup>

**Institution:** Postgraduate degree in Pediatric Nursing  
National Children's Hospital

### CITED



Salas, V. (abril, 2013). Impacto de la consulta de enfermería en la Clínica de Fijadores Externos del Hospital Nacional de Niños.. *Rev. Actual en Costa Rica*, 24, 1-12 . Recuperado de: <<http://www.revenf.ucr.ac.cr/fijadores.pdf>> ISSN 1409-4568

### ABSTRACT

This article presents the results of a study which analyzed 10 cases (8 female and 2 male) aged between two and 17 years, with a number of bone defects, and conducted over a period of three months in the external fixator Clinic National Children's Hospital. Aimed to provide a clear vision about the need of this pediatric population to have a consultation with Clinical Nursing. The exploratory study was conducted using an observation guide and interviews with users, parents and interdisciplinary team, and implemented the nursing segmented into three stages: pre-consultation, consultation and post-consultation, evaluating each the problems and needs of each user (a), as well as the achievements of the children in this research and the role played by the nurse in the consultations. The results show specifically the educational aspects in physical and emotional health nurse that gave the users and their families and at-hospital benefits through the implementation of the nursing. We conclude that children participating in the study achieve proper assimilation and implementation of health education regarding: skin healing fixer, signs and symptoms of infection, operation keys, administration of antibiotics, plaster care and healthy food choices. In addition, awareness was achieved in children and their parents in monitoring medical indications allowing satisfactory results in treatment.

**Keywords:** External-fixatives, Health-education, Nursing-consultation

<sup>1</sup> **Date of receipt:** January 8, 2013

**Date of acceptance:** March 1, 2013

<sup>2</sup> Nurse. Magister in Pediatric Nursing. National Children Hospital. E-mail: [marlenesa1967@hotmail.com](mailto:marlenesa1967@hotmail.com).



## INTRODUCCIÓN

Las consultas de enfermería son abordadas de acuerdo con el contexto socio-económico de cada país, sin embargo todas persiguen los mismos objetivos, brindar cuidados de enfermería, prevenir la enfermedad, promover la salud y la rehabilitación, acciones dirigidas al autocuidado del usuario. Martínez (2003) cita a Donobue quien define la consulta de enfermería como la interacción profesional entre el usuario (a) y la enfermera (o), donde la labor de ésta se centra en proporcionar ayuda al individuo y al grupo familiar para que logren autocuidados de salud. Guirao (1998) por su parte expone que, la consulta de enfermería implica una atención directa de la enfermera (o) con la persona.

Por otro lado, entre las definiciones que más se ajustan al accionar cotidiano de la consulta de enfermería en el país es la expresada por Pérez y citada por Barbosa:

Entrevista entre usuario/a y profesional de enfermería, que se desarrolla en un espacio físico definido dentro del centro de salud. Tiene como objeto promover cuidados de enfermería para promover la salud, prevenir la enfermedad, recuperar el estado de bienestar y ayudarle a rehabilitarse y reinsertarse socialmente aceptando su nueva situación (2000, p.19).

Por otro lado, las malformaciones congénitas ortopédicas, así como los poli-traumas, se convierten en situaciones complejas en la salud y uno de los principales problemas que enfrenta la población pediátrica en Latinoamérica y países desarrollados. Desde esta perspectiva, el profesional de enfermería, así como la consulta que brinda, está en capacidad de formar parte del equipo de salud que atiende las necesidades de esta población.

En Costa Rica, estos problemas son atendidos en la Consulta de Ortopedia del Hospital Nacional de Niños, donde acuden pacientes de todo el país en edades de 0 a 12 años 8 meses y donde se lleva a cabo el control por parte del especialista de los tratamientos brindados a pacientes pediátricos con problemas óseos, especialmente provocados por malformaciones congénitas.

Entre las malformaciones más frecuentes que son atendidas en la institución están: Pie bot (conocida también como Pie Zambo o Pie Equino Varo), el Astrágalo vertical congénito (conocido también como Pie Plano en mecedora o Pie plano rígido congénito), la Seudoartrosis congénita de la tibia y el peroné, la mano Zamba radial, la Sindactilia, la Luxación de cadera, el tobillo valgo y la Hipoplasia del peroné.

El tratamiento a seguir en estas dolencias, es muy variado, siendo uno de ellos la colocación de fijadores externos, el cual es definido por Bravo (2006) como,

un aparato mecánico situado por fuera de la piel del paciente, que se fija al hueso a través de alambres o clavos roscados con fines terapéuticos, que en su vertiente estática garantiza la estabilización. Esto es el principio básico del tratamiento de la lesión de continuidad ósea. En su vertiente dinámica es responsable de la comprensión y distracción, principios físicos que modifican cuantitativa y cualitativamente la reparación ósea. ( p. 115)



Cabe destacar que en el Servicio de Ortopedia del Hospital Nacional de Niños (HNN) se dispone de un protocolo para el tratamiento de las diversas malformaciones congénitas que permite aplicar en forma correcta y eficaz el método de la fijación externa. (HNN, 1977, s.p.). Este tratamiento es muy utilizado, pues se trata de una técnica simple, rápida y sin trauma que permite solucionar problemas muy complejos. (Guerrero, 2008)

No obstante, los fijadores externos pueden presentar complicaciones en el paciente, al ser más frecuente la infección y el aflojamiento. También pueden presentarse infecciones mayores donde hay compromiso importante de las partes blandas alrededor del pin.

De esta manera, el objetivo de la Clínica de Fijadores Externos del Hospital Nacional de Niños es brindar atención permanente a estos pacientes y controles periódicos para evaluar los resultados del tratamiento, valorar el estado de la población tratada, controlar la atención en el hogar y hacer los ajustes necesarios que incluyen nuevas intervenciones quirúrgicas.

Sin embargo, este objetivo no se está cumpliendo, ya que el médico especialista prácticamente trabaja sólo. En la actualidad no existe la participación de un profesional de enfermería pediátrico que forme parte del equipo de salud tratante, interrelacionándose con el técnico de ortopedia, el médico especialista y el (la) fisioterapeuta.

Países como Cuba, España, Estados Unidos y otros, tienen un equipo interdisciplinar que incluye al profesional de enfermería, logrando muy buenos resultados en los pacientes tratados con fijación externa (Escarpanter, 2003).

Estudios realizados en el accionar del profesional de enfermería en estos países, determinan que sus funciones son imprescindibles para proporcionar los elementos que ayudan a la detección precoz de complicaciones, tratamiento oportuno y pronta rehabilitación del usuario (a).

Además, un estudio realizado en Cuba (Alfonso, Escarpanter y Ledesma 1996) refiere que, el equipo interdisciplinar que incluyó el profesional de Enfermería, logró un 73,3% de buenos resultados en los pacientes con fijación externa de los huesos.

De ahí que, el proceso de salud, debe de construirse enfocando la atención no sólo a las acciones que permitan minimizar y erradicar los factores de riesgo, sino también a fomentar aquellas que estimulen los factores protectores, de esta manera contribuir a una construcción de la salud con un enfoque integral. Para este abordaje integral de la salud, Redondo (2004) expone que "...se requiere implementar intervenciones orientadas a promover la salud, prevenir la enfermedad y curar y rehabilitar a las personas en sus problemas de salud".(s.p.)

El cambio de paradigma del concepto de salud, como lo define León (2004), ha tenido que promover también un cambio en el abordaje de la misma.

El comportamiento epidemiológico ha ido variando, ya que hay mayor incidencia de enfermedades degenerativas, accidentes y presencia de enfermedades transmisibles no erradicadas; esta situación requiere la



intervención de un profesional de enfermería especializado que trabaje conjuntamente con el equipo interdisciplinario, de manera que los niños, niñas y adolescentes en particular, puedan recibir una atención integral.

La observación preliminar en la Consulta Externa de Ortopedia y, concretamente, en la Clínica de Fijadores Externos permite evidenciar que existe una gran demanda de usuarios (as) a este servicio, generalmente de 15 a 20 niños (as) quienes se atienden una vez por semana, sin embargo, por la flexibilidad de atención de la clínica, esa cantidad asciende a 45 aproximadamente, ya que muchos lo hacen sin cita previa. Son generalmente atendidos por uno o dos médicos ortopedistas y uno o dos residentes de Ortopedia. No existe personal de enfermería en esta consulta, por lo que las necesidades particulares de cada niño (a) y su familia no son satisfechas e implica mayores riesgos de presentar focos de infección y reingresos innecesarios.

Para determinar los requerimientos de una enfermera profesional, se lleva a cabo un estudio exploratorio en la Clínica de Fijadores Externos, aplicando entrevistas al médico asistente, fisioterapeuta, personal administrativo y padres de familia, el cual determina que la mayor parte de la población infantil que asiste a la clínica, presenta malformaciones óseas congénitas, que requieren hospitalización, cirugía, control de seguimiento y atención en las especialidades de Nutrición y Psicología.

Por lo tanto, el presente estudio consiste en una intervención de enfermería pediátrica, con el fin de implementar la Consulta de Enfermería Pediátrica, en la Clínica de Fijadores Externos, de la Consulta de Ortopedia del Hospital Nacional de Niños. Para lo cual utiliza la metodología de investigación, modalidad de proyecto (Rosales, 2008). Se utilizan en este trabajo diversos tipos de instrumentos para llevar a cabo entrevistas y observaciones entre otros, y estudiar e intervenir sobre los problemas identificados.

La mayoría de los niños (as) y adolescentes atendidos en la Clínica de Fijadores Externos, no asisten a ningún centro educativo, debido a las hospitalizaciones, intervención (es) quirúrgica (s) o por la pérdida de imagen corporal.

Se espera que con este estudio, se pueda implementar esta consulta tan importante, para que los niños, niñas y adolescentes con problemas de salud osteomuscular puedan ser atendidos, y que la enfermería pediátrica elabore estrategias de intervención integral que impacten en las condiciones de vida de esta población.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

Se incluyó en la población meta, 10 casos (ocho mujeres y dos hombres) tratados en la Consulta de Ortopedia de la Clínica de Fijadores Externos del Hospital Nacional de Niños, por diversas patologías osteo congénitas y politraumatismos, cuyas edades oscilaron entre los dos y 17 años, en el periodo comprendido de abril a julio del 2009.

De acuerdo con los objetivos del estudio, la investigación fue exploratoria, la cual según Hernández, Fernández y Baptista (1994, s.p.) "...se efectúan, cuando el objetivo es examinar un problema de investigación poco estudiado o que no ha sido abordado antes".





Para el estudio se utilizaron dos instrumentos: una observación, cuyo objetivo consistió en determinar si es necesaria la intervención de un profesional de enfermería que brindara educación para la salud en la Clínica de Fijadores Externos. Los aspectos observados fueron: planta física, rotulación, sala de espera, consultorios médicos, cubículos de yesos, personal médico y administrativo, usuarios y relaciones interpersonales; y las entrevistas con preguntas abiertas al asistente médico, fisioterapeuta, secretaria y padres de familia, cuyo objetivo fue recabar información para la investigación sobre el requerimiento de un profesional de enfermería en la Clínica de Fijadores Externos.

Finalmente, se implementó la Consulta de Enfermería segmentada en tres etapas: Preconsulta, la intervención del profesional de enfermería consistió en: revisión del expediente clínico, inicio o revisión del historial de enfermería, control de citas, definición de casos, verificación de tratamiento, toma de medidas antropométricas y signos vitales, ordenamiento de expedientes, entrevista a los padres, detección de alguna alteración del desarrollo y valoración física de casos nuevos. En la consulta: se llevó a cabo una integración a la consulta médica, participación en la discusión de casos y coordinación con otros profesionales de la salud. En la post-consulta: en la cual se valoró la educación para la salud mediante la retroalimentación, además de la captación de casos de riesgo para brindarle el seguimiento correspondiente.

### *Consideraciones éticas*

Este estudio contempló principios bioéticos tomados de Blásquez (2004), entre los más destacables se pueden mencionar: la privacidad, pues se conservó el anonimato de los niños (as), adolescentes y padres de familia. La veracidad, ya que se les informó a la población pediátrica y familia todo lo concerniente a su participación en las consultas. La beneficencia y no maleficencia, ya que la participación de los niños (as), adolescentes y sus padres se hizo respetar su integridad, sentimientos y creencias. Por último, se aplicó el principio de autonomía, respetando sus decisiones como personas libres.

Se efectuó un consentimiento informado en cada uno de los casos para participar en la investigación, el cual incluyó: historial de enfermería, examen físico, Apgar I y Apgar II, Test de Tanner de niño y de mujer.

## **RESULTADOS**

En las entrevistas realizadas destaca la importancia de la presencia del profesional de enfermería en la consulta debido a que puede organizar mejor la consulta, colaborar en la exploración física de las y los pacientes y dar un abordaje integral a éstos, al cubrir las necesidades educativas y emocionales de dicha población.

En las entrevistas realizadas destaca la importancia de la presencia del profesional de enfermería en la consulta debido a que puede organizar mejor la consulta, colaborar en la exploración física de los pacientes y dar un abordaje integral a éstos, al cubrir las necesidades educativas y emocionales de dicha población.

De los 10 casos abordados en el estudio exploratorio se encontró que: nueve tenían desconocimiento en la curación del área del tutor e infecciones en la piel del fijador externo, dos ignoraban el funcionamiento de las llaves, cuatro carecían de información en la administración de los medicamentos y cinco de los cuidados del yeso



en el hogar. Además, -en todos los casos- se presentó ansiedad, alteraciones nutricionales y de la imagen corporal.

En las necesidades, se repitió la siguiente categoría: desempeño de un profesional de enfermería que impartiera educación y orientación en la salud física y apoyo emocional, en el abordaje integral del niño (a), adolescente y familia.

En cuanto a la educación para la salud que brindó el profesional de enfermería, las categorías que se repitieron fueron: curación, signos y síntomas de infección, funcionamiento de las llaves, administración correcta de los medicamentos, cuidados del yeso y elección de alimentos nutritivos, además apoyo emocional para la superación personal y orientación/preparación pre y postoperatoria.

Los logros alcanzados por esta población pediátrica fueron: asimilación y ejecución de la educación para la salud en cuanto a: curación de la piel del fijador, signos y síntomas de infección, funcionamiento de las llaves, administración correcta de los antibióticos, cuidados del yeso, elección de alimentos saludables, y en el aspecto emocional hubo un avance significativo en la superación personal. Es notoria la concientización lograda tanto en niños (as), adolescentes como de los padres de familia en los aspectos de salud física y emocional.

A nivel intrahospitalario, los beneficios alcanzados incluyen la disminución en las infecciones recurrentes y en los poli-consultantes, y una disminución significativa en el riesgo de hospitalización.

En cuanto a la infraestructura, la sala de espera es insuficiente para albergar la cantidad de personas que acuden a la consulta, por lo que deben movilizarse a otras salas para esperar a que se les llame, provocando un constante desplazamiento de usuarios(as) de un lado a otro y la formación de filas. Por otra parte, hay faltante de bancas, por lo que los niños, niñas y sus padres deben permanecer de pie. Esta situación pone de manifiesto que la demanda es mayor que la oferta existente.

La falta de espacio genera complicaciones cuando los usuarios (as) tienen dificultad para caminar y necesitan utilizar silla de ruedas o camillas, lo que congestiona mucho la consulta. Además, no se cuenta con un servicio sanitario ni lavatorio para esta población en dicha consulta. Con respecto al recurso humano, se observó que el trabajo de los médicos es excesivo, pues si bien se atienden de 15 a 17 niños, niñas y adolescentes con cita previa, llega también una población no programada, casos de hospitalizados, cambios de citas, referidos de otros hospitales y especialidades. Ello genera que muchas veces se atiendan los días viernes 45 niños y más. Por lo tanto, en esos casos hay una población flotante de 30 personas. Aunado a lo anterior, en esta consulta ni se cuenta con un profesional o auxiliar de enfermería.

También se observó que la población usuaria de la CFECO es acompañada generalmente por las madres; rara vez por los padres o encargados. Observando a los niños y las niñas se pudo notar que la mayoría son muy introvertidos, callados, algunos se ven tristes, muy asustados o intranquilos.

A esta población le cuesta comunicarse e inclusive solicitar ayudas elementales, como preguntar por el baño. Además, se pudo apreciar que las madres, por temor o vergüenza, aceptan lo que dice el médico sin





preguntar, aunque tengan dudas, sobre los cuidados que su hijo necesite en el hogar o cuando deba ser sometido a una intervención quirúrgica.

Con respecto al personal médico, se observó una gran empatía con esta población que se refleja en un trato personal humanitario que se le brinda a la madre y al grupo familiar.

## DISCUSIÓN

Del trabajo realizado en la Consulta de Ortopedia de la Clínica de Fijadores Externos del Hospital Nacional de Niños, se determinó por medio de la exploración inicial que no hay un profesional de enfermería que abordara las necesidades del niño (a) y adolescente, en cuanto a orientación, educación y apoyo emocional.

De acuerdo a lo anterior, las necesidades de la población pediátrica y sus familias fueron contempladas en este estudio, tal como establece Dueñas (2000) que el objetivo principal del proceso de enfermería es identificar y cubrir las necesidades del paciente, la familia y la comunidad.

Además, la ausencia de un profesional de enfermería se refleja en la presencia de infecciones recurrentes en el fijador, poli-consultantes, aumento de hospitalización, desconocimiento en la educación para la salud, complicaciones, ansiedad y desorientación de los padres.

Tomando en cuenta las evidencias recogidas en el diagnóstico de necesidades, la implementación de la apertura de la Consulta de Enfermería en la Consulta de Fijadores Externos en el Hospital Nacional de Niños es necesaria, ya que aunque existe un equipo interdisciplinario que con gran mística que atiende a la población usuaria, no hay un profesional de enfermería que formara parte de ese grupo y además brinde atención individualizada a cada familia quien le permita satisfacer las necesidades de una educación integral para la salud, como se desprende en la exploración inicial y en las entrevistas realizadas a las personas participantes en el estudio.

En relación con los problemas más frecuentes detectados en el estudio (preconsulta, consulta y post-consulta) que enfrenta la población pediátrica en la Clínica de Fijadores Externos, éstos se pueden aminorar con la intervención de un profesional de enfermería que brindara información educativa con respecto no sólo para el cuidado de los fijadores externos que evitan infecciones recurrentes e ingresos innecesarios al hospital, sino también con información referente a las alteraciones emocionales derivadas de su propia patología y de la fijación del tutor externo, propiciando una mejoría en auto estima, calidad de vida y altas expectativas de rehabilitación, como se evidencia de los resultados obtenidos por la investigadora y coincidentes con los antecedentes relativos a la atención por parte de la enfermera pediátrica dentro del campo de la Ortopedia en otros países, en problemas médicos que requieren la implantación de fijadores externos. Ejemplo de ello son los resultados de Alfonso, Escarpanter y Ledesma (1996)

El grupo de enfermería puede prevenir adecuadamente las complicaciones que en el transcurso de la estadía hospitalaria puedan aparecer.... Los cuidados médicos y de enfermería posteriores a un proceder de fijación externa de los huesos son los responsables de una buena evolución y de un tratamiento adecuado en caso de aparición de signos de sepsis del trayecto del alambre. (s.p.)



En el hallazgo de necesidades que presenta la población pediátrica, se determina que la intervención del profesional de enfermería es indispensable para proporcionar educación integral al paciente, valorar sus satisfacciones y brindar soporte emocional para restablecer o mejorar el auto concepto, ya que la mayor parte de los niños (a) y adolescentes se enfrentan a numerosas situaciones que producen estrés y éstas influyen negativamente en el auto concepto y auto estima, lesionando la imagen corporal (Raich citada por Pastor, 2007) que tienen de sí mismos por las secuelas músculo esqueléticas, lo cual les ocasiona ansiedad y mala adaptación relacionada con el cambio del aspecto físico, aislamiento social y abandono de estudios, entre otros.

En relación con la educación brindada por el profesional de enfermería a los pacientes que se les aplica la fijación externa, ésta es diversa y requiere de experiencia, tanto en su tratamiento integral con respecto a las curaciones como en la vigilancia de probables complicaciones, para desempeñar con éxito su labor en el manejo de estos pacientes, como lo evidencian los resultados obtenidos en la aplicación de esta educación.

Con respecto a los logros alcanzados por la población pediátrica son sumamente satisfactorios, tomando en cuenta que el accionar del profesional de enfermería se circunscribe en el término de tres meses, lo que evidencia que si se incorpora un profesional de enfermería en esta consulta, los resultados superarían las expectativas de éxito en el tratamiento, haciendo coparticipes al paciente y su familia de los cuidados en todo el proceso, y aportando el conocimiento y la experiencia necesaria para que superen el proceso de rehabilitación de manera positiva.

Finalmente, los beneficios que se logran a nivel intrahospitalario son alentadores, ya que al disminuir las infecciones recurrentes y el riesgo de hospitalización, el equipo médico que atiende esta numerosa población, puede distribuir mejor el tiempo mejorando la calidad en el servicio con cada paciente.

La limitación que presenta esta investigación es el período de tiempo tan corto en que se implementa y desarrolla la consulta, lo que no permite dar seguimiento en la evolución del tratamiento de esta población pediátrica.

Se puede afirmar, después de resultados tan favorables, que los cuidados de enfermería en pacientes con fijación externa, son muy diversos y requieren de experiencia y conocimientos de la técnica, además su intervención puede prevenir las complicaciones y evitar innecesarias hospitalizaciones.

Se recomienda capacitar al profesional de enfermería con cursos de entrenamiento en el tratamiento de fijación externa como lo acreditan hospitales en otros países, tales como Estados Unidos, Cuba y España, donde el accionar del profesional de enfermería en conjunto con el equipo médico de ortopedia, es indispensable para brindar una atención altamente especializada a esta población pediátrica y mejorar su calidad de vida.

## CONCLUSIONES

Los niños y niñas participantes en el estudio logran una correcta asimilación y ejecución de la educación para la salud en cuanto a: curación de la piel del fijador, signos y síntomas de infección, funcionamiento de las



llaves, administración de los antibióticos, cuidados del yeso y elección de alimentos saludables. Además, se logró la concientización en los niños y niñas así como de sus padres en el seguimiento de las indicaciones médicas permitiendo resultados satisfactorios en el tratamiento.

A nivel intrahospitalario se logró la disminución en las infecciones.

Se determinó la necesidad de un profesional de Enfermería que brindara educación para la salud a la población pediátrica en la Clínica de Fijadores Externos del Hospital Nacional de Niños.

## AGRADECIMIENTO

Doy las gracias a la Sra. Zaida Flores M. por su colaboración en la digitación y formato de este informe.

## REFERENCIAS

- Alfonso, D.M., Escarpanter, J. C. y Ledesma, J. (1996). Importancia de los cuidados de enfermería en pacientes con fijación externa ósea. *Revista Cubana de Enfermería*, 12 (1)
- Barbosa, G.D. (2008). Caracterización de la consulta de enfermería en el paciente con cáncer. (Tesis) Pontificia Universidad Javeriana. Recuperada de: [www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/enfermeria/tesis29.pdf](http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/enfermeria/tesis29.pdf)
- Blásquez, N. (2004). *La Bioética y los hijos del futuro*. Madrid, España: Visión Net.
- Bravo, T. (2006). Diagnóstico y Rehabilitación en enfermedades ortopédicas. Especialista de II Grado en Medicina Física y Rehabilitación. Ciudad de La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
- Dueñas, J.R. (2000). Proceso de Atención de Enfermería (PAE). *Revista Cubana de Enfermería*. Recuperado de: <http://www.es/personal/duenas/pae.htm>
- Escarpanter, J.C. (2003). Reintervenciones en fijación externa ósea. *Revista Cubana de Ortopedia y Traumatología*, Recuperado de: [http://bvs.sld.cu/revistas/ort/voll7\\_1-2\\_03/ort061-203.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/ort/voll7_1-2_03/ort061-203.htm)
- Guerrero, C.H. (2008). Elongación y Reconstrucción Osea Elongaciones óseas en las malformaciones congénitas. Recuperado de: [www.elongacion-reconstruccion-osea.com/.../Tipos de Fijadores Ex...](http://www.elongacion-reconstruccion-osea.com/.../Tipos de Fijadores Ex...)
- Guirao, J. A. (1998). La consulta de enfermería: aparición, implantación y desarrollo en España. Recuperado de: <http://www.uv.es/joguigo/materiales-dominio-profesional/cde.html>
- Hernández, Fernández y Baptista (1994). *Metodología de la Investigación*. México: Mc. Graw Hill.
- Hospital Nacional de Niños (1997). Protocolo de Ortopedia y Traumatología. Servicio de Ortopedia. San José: CCSS



León, M. (2004). *Crecimiento y desarrollo en la niñez y abordaje de los principales trastornos*. Módulo siete. San José: EDNASSS-CCSS.

Martínez, J.R. (2003). Consulta de enfermería a demanda en Atención Primaria. Reflexión de una necesidad. *Revista Administración Sanitaria*. 1 (3). Recuperado de (427) 75. [www.elsevier.es/.../consulta-enfermeria-demanda-atencion](http://www.elsevier.es/.../consulta-enfermeria-demanda-atencion)

Pastor, P.J. (2007). Alteraciones en la autopercepción y procesos de socialización. *Revista WANCEULEN E.F. DIGITAL*. Recuperado de: [Tote.pastor@uah.es](mailto:Tote.pastor@uah.es)

Redondo P.(2004). Introducción a la Educación para la salud. Quinta Unidad Modular. Recuperado de: [www.cendeisss.sa.cr/cursos/quinta.pdf](http://www.cendeisss.sa.cr/cursos/quinta.pdf)

