

## **ANEXOS**

### **(ANEXO-1)**

#### **DEFINICION DE EFECTIVIDAD DEL PREPARADO QUIMICO SEGÚN INDICADORES**

INDICADORES	MUY EFECTIVO (1-3 dias)	EFECTIVO (4-6 dias)	NO EFECTIVO (7 dias)
RUBOR	NATURAL	ROSADO	ROJO
EDEMA	SIN EDEMA	LEVE EDEMA	PRESENCIA DE EDEMA
CALOR	PIEL TIBIA	PIEL TIBIA	PIEL CALIENTE
FUNCIONABILIDAD	MOVIMIENTO NORMAL	MEJORA EL MOVIMIENTO	IMPOTENCIA FUNCIONAL
DOLOR	SIN DOLOR	EL DOLOR DISMINUYE	PRESENCIA DE DOLOR



Nº-----

Fecha.....

## **GUIA DE OBSERVACION**

**TITULO:** ESTUDIO EXPERIMENTAL “EFECTOS DEL PREPARADO QUÍMICO A BASE DE ÁLOE VERA EN COMPARACION CON LA CREMA EVANESCENTE APLICADO A PACIENTES CON FLEBITIS QUÍMICA DEL SERVICIO DEL 7B UCIN DEL HOSPITAL NACIONAL EDUARDO REBAGLIATI MARTINS, JUNIO-OCTUBRE 2002“

**INTRODUCCION:** Debido a las grandes incidencias de flebitis en las Unidades De Cuidados Intensivos por la administración de antibióticos de alta osmolaridad se ha visto por conveniente realizar un trabajo de investigación de tipo experimental para lo cual observaremos mediante la presente guía la evolución de la flebitis durante la aplicación de Aloe Vera comprobando así su efectividad.

### **OBJETIVOS:**

1. Obtener datos fidedignos de los pacientes con flebitis y sus características
2. Ver la evolución después de la aplicación de Aloe en el grupo de estudio.
3. Obtener datos sobre la efectividad

### **INSTRUCCIONES:**

Llenar cada uno de los items.

### **I.- DATOS GENERALES :**

Edad..... Sexo.....

Nº de Cama..... Fecha de Ingreso.....

Procedencia.....

Medicamentos de distinta osmolaridad y PH :



- Recibe----- Nombre ----- F. de inicio -----

- Recibió----- Nombre ----- F. de inicio -----

## II.- DATOS ESPECÍFICOS:

### 1.- Zona de Ubicación de la Flebitis Química:

Muñeca ( ) Antebrazo ( )

Flexura del codo ( ) Plexo de la Mano ( )

Otro.....

2.- Número de catéter utilizado en la canalización de la vía .....

3.-Tiempo de permanencia del catéter periférico.....

4.- Evaluación inicial de la zona afectada:

a. Diámetro.....

b. Coloración:

? rojo ( ) ? rosado ( )

? muy rojo ( ) ? Otro ( )

? violáceo ( )

c. Grado de calor:

? Tibio ( )

? Caliente ( )

? muy caliente ( )

d. Grado de dolor de la zona

Escala del 1 al 10: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10

e. Funcionabilidad del miembro:

? movimientos normales ( )

? movimientos disminuidos ( )

? imposibilitado para el movimiento ( )

5.- Inicio del Tratamiento con el preparado químico a base de Aloe Vera

Fecha: .....

- Duración del tratamiento:

- a. Entre 4 a 8 días ( )
- b. Entre 9 a 12 días ( )
- c. más de 13 días ( )

**FICHA DE APLICACIÓN DEL PREPARADO QUÍMICO DE ÁLOE VERA**

**LEYENDA:**

N° SESIÓN	FECHA	DIÁMETRO	CALOR	COLOR	DOLOR	FUNCIONABILIDAD	OBSERV.



**Eficacia Del Preparado Químico A Base De Aloe Vera En Pacientes Con Flebitis Química Del Hospital Edgardo Rebagliati Martins – 2002.**  
Espinoza Araujo, Elba Carola; Sanginez Mamani, Mercedes

**COLOR** 1.- Rojo      **FUNCIONABILIDAD:** 1.- Movimientos normales  
2.- Muy rojo                      2.- Movimientos disminuidos  
3.- Violáceo                      3.- Imposibilitado de movimiento  
4.- Rosado  
5. Otro

**DOLOR:** del 1 al 10

**CALOR:** 1. Tibio  
2. Caliente  
3. Muy caliente

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

### **A. TITULO: “EFECTOS DEL PREPARADO QUIMICO A BASE DE ALOE VERA EN COMPARACION CON LA CREMA EVANESCENTE A PACIENTES CON FLEBITIS QUIMICA DEL SERVICIO DEL SEPTIMO B UCIN DEL HOSPITAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS, JUNIO-OCTUBRE DEL 2002”**

Las Licenciadas Elba Espinoza Araujo y Mercedes Sanginez Mamani egresadas de la Segunda Especialidad en Cuidados Intensivos en Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, se encuentran realizando en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, un estudio orientado a investigar sobre la efectividad de una crema evanescente a base de Aloe Vera en la **FLEBITIS QUIMICA**.

Invito a Ud. su participación en este estudio de Investigación.

### **B. PROCEDIMIENTO**

Si Ud. decide participar en el estudio consideraremos su colaboración en lo siguiente:

- 1) Se le pedirá sus datos personales: nombre, edad, fecha de ingreso.
- 2) Se le realizarán evaluaciones frecuentes (mañana tarde y noche) de la zona de flebitis, la cual consistirá en : medición, observación y aplicación de la crema evanescente.
- 3) Esta evaluación se realizará hasta que ceda las molestias.

### **C. CONFIDENCIABILIDAD**

Si Ud. decide participar en este estudio su nombre se guardará en completa reserva.

Su nombre no será utilizado en ningún reporte o publicación. Sus datos personales nos servirán para conveniencia de la investigación.

### **D. BENEFICIOS**

El resultado de la investigación ayudará de manera considerable a disminuir las complicaciones que se produce en una flebitis y así disminuir la permanencia en el hospital.

### **E. COSTOS**

Si Ud. decide participar en la investigación, no tendrá que asumir costo alguno, de lo contrario tendrá una atención personalizada.



## F. CONSENTIMIENTO

Su participación en esta investigación es voluntaria.

DOY MI CONSENTIMIENTO A TRAVES DE MI FIRMA:

.....

Fecha

.....

Nombre del familiar o  
del participante

.....

Firma del familiar o  
participante

.....

Firma de la investigadora  
que cumple el Procedimiento de  
Consentimiento Informado

**(\*) FLEBITIS QUIMICA:** Es la inflamación del vaso sanguíneo (vena), que se produce por laceración de una de las capas de la vena debido a la administración prolongada de medicamentos irritantes. Las molestias son: dolor, calor, rubor y dificultad para el movimiento.