



XXII SEMINARIO INTERNACIONAL DE CUIDADO

ENFERMERÍA COMO EJE TRANSFORMADOR
DE LA ATENCIÓN EN LA SALUD



OCTUBRE 18 - 19
2 0 1 8

MEMORIAS DE TRABAJOS

Presentados en Modalidad Oral y Póster Comentado

XII Seminario Internacional de Cuidado

“Enfermería como eje transformador de la atención en salud”



XXII SEMINARIO INTERNACIONAL DE CUIDADO

ENFERMERÍA COMO EJE TRANSFORMADOR
DE LA ATENCIÓN EN LA SALUD

MEMORIAS DE TRABAJOS

Presentados en Modalidad Oral y Póster Comentado

XXII Seminario Internacional de Cuidado
“Enfermería como eje transformador de la atención en salud”



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA

Universidad Nacional de Colombia

Este libro electrónico (e-book) contiene los resúmenes de los trabajos presentados en modalidad oral y póster comentado en el XXII Seminario Internacional de Cuidado: “Enfermería como eje transformador de la atención en salud”.

La Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia sirvió como anfitrión de este Seminario, el cual se llevó a cabo en las instalaciones del Auditorio Raquel Natividad Pinto Afanador de la Facultad de Enfermería, en el edificio 228 de la Universidad Nacional de Colombia, los días 18 y 19 de octubre de 2018.

Este evento académico reúne a los más importantes investigadores de enfermería en el ámbito nacional e internacional, para conocer y debatir sobre los avances del conocimiento, en torno a la experiencia de enfermería en el cuidado de la salud y la vida.

Rectora

Dolly Montoya Castaño

Vicerrector General

Pablo Enrique Abril Contreras

Vicerrector Sede Bogotá

Jaime Franky Rodríguez

Vicerrector de Investigación

Francisco José Román Campos

Directora de Investigación y Extensión

Sede Bogotá

Olga Janneth Gómez Ramírez

Decana Facultad de Enfermería

Yaneth Mercedes Parrado Lozano

Directora Centro de Extensión e Investigación

Virginia Inés Soto Lesmes

Directora del Departamento de Enfermería

Gloria Mabel Carrillo González

Directora Departamento de Salud de los Colectivos

Carolina Lucero Enríquez Guerrero

© UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

Facultad de Enfermería

Dirección de Extensión e Investigación

Editor

Nathaly Rivera Romero

Profesora Auxiliar

Coordinación Editorial

Oscar Yesid Franco Rocha

Diseño y Diagramación

Diana Carolina Castro Cárdenas

ISSN: 1692-8733

Prohibida la reproducción total o parcial por cualquier medio sin la autorización escrita del titular de los derechos patrimoniales.

Hecho en Colombia

COMITÉ ORGANIZADOR

Yaneth Mercedes Parrado Lozano. PhD.

Decana
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Virginia Inés Soto Lesmes. PhD.

Directora del Centro de Investigación y Extensión
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Luz Patricia Díaz Heredia. PhD.

Presidenta del Capítulo Upsilon Nu de la
Sigma Theta Tau International

Lorena Chaparro Díaz. PhD.

Secretaria de Facultad
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Sonia Carreño Moreno. PhD.

Profesora Auxiliar
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Nathaly Rivera Romero. Mg.

Coordinadora XXII Seminario Internacional
de Cuidado
Profesora Auxiliar
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Oscar Yesid Franco Rocha

Monitor XXII Seminario Internacional de Cuidado
Estudiante de pregrado
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

COMITÉ CIENTÍFICO

Yuriam Lida Rubiano. PhD.

Vicedecana
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia (Coordinadora).

Gloria Mabel Carrillo González. PhD.

Directora del Departamento de Enfermería
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Virginia Inés Soto Lesmes. PhD.

Directora del Centro de Investigación y Extensión
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Carolina Lucero Enríquez Guerrero. Mg.

Directora del Departamento de Salud
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Maria Nancy Reynolds. PhD, RN, C-NP, FAAN.

Associate Dean of Global Affairs
School of Nursing Baltimore
Johns Hopkins University

Maria Antonieta Tyrrell. PhD.

Profesora Titular
Escuela de Enfermeras Anna Nery
Universidad Federal de Río de Janeiro

Maria Soledad Abad. Mg.

Miembro Fundador de la Fundación Latinoamericana para el Cuidado Humanizado
Miembro de la Agrupación de Enfermería Holística De Chile
Directora y Fundadora de Casa Bambú

Raquel Vargas Vásquez. PhD.

Profesora Asistente
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Julián Eduardo Gómez Leal. Mg.

Profesor Auxiliar
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Yenny Andrea Solano Rodríguez. Mg.

Profesora Auxiliar
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Yaira Yohanna Pardo Mora. PhD.

Profesora Auxiliar
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Gloria Stella Urbano Franco. Mg.

Profesora Auxiliar
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Lucy Marcela Vesga Gualdrón. PhD.

Profesora Auxiliar
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Katya Anyud Corredor Pardo. Mg.

Profesora Asociada
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Nelly Esther Cáliz Romero. PhD.

Profesora Auxiliar
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Sonia Patricia Carreño Moreno. PhD.

Profesora Asistente
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Juan Sebastián González Díaz

Estudiante de Pregrado
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

COMITÉ DIVULGACIÓN

Sonia María Rojas Bernal

Profesional de apoyo
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia.
(Coordinadora)

Luz Stella Bueno Robles. PhD.

Directora de Bienestar
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Mauricio Medina Garzón. Mg.

Profesor Auxiliar
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Karen Julieth Pinillos Portilla

Programa de Egresados
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

COMITÉ LOGÍSTICO

- *Subcomité de recibimiento y acompañamiento a visitantes*

Ángela María Henao Castaño. PhD.

Profesora Asistente
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia (Coordinadora).

Leonor Luna Torres. Mg.

Profesora Asociada
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Ximena Sáenz Montoya. Mg.

Profesora Asociada
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Brigite Angélica Posada Sánchez

Estudiante de Pregrado
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

- *Subcomité de apoyo a actividades culturales*

Luz Stella Bueno Robles. PhD.

Directora de Bienestar
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia (Coordinadora).

Myriam Stella Medina Castro. PhD.

Profesora Asistente
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Luis Ernesto Botía Gómez

Profesor Auxiliar
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Karen Vanessa Galvis Ascencio

Estudiante de Pregrado
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

- *Subcomité de refrigerios y punto de café*

Claudia Lorena Motta Robayo. Mg.

Profesora Auxiliar
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Noridia Rativa Martínez. Mg.

Profesora Auxiliar
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Nicolás Tabla Rosas

Estudiante de pregrado
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

- *Subcomité de apoyo audiovisual*

Yobani Rubio. Ing.

Profesional de Apoyo
Facultad de Enfermería.
Universidad Nacional de Colombia (Coordinador).

Joaquín Rodríguez

Auxiliar Administrativo
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Jhon Jairo

Auxiliar Administrativo
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Javier Avendaño

Auxiliar Administrativo
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

EQUIPO DE APOYO

• *Estudiantes de Pregrado*

Dana Nicol Acosta
Paula Valentina Árgel Barbosa
Brayan Fernando Calixto Acosta
Miguel Ángel Cárdenas Méndez
Jorge Iván Castellanos López
Juan Camilo Franco Correa
Sebastián García Cardona
Jorge Eliecer Gerónimo Malaver
Diana Katherine Gutiérrez Ríos
Laura Daniela Huérfano Suárez
José Hernando Jiménez Pinto
Vanesa Limas Velásquez
Sebastián Marín Ramírez
Daniela Mendoza Torres
Laura Elizabeth Pachón Cetina
Juan Camilo Pinzón Hernández
Dayanna Alejandra Rodríguez Becerra
Diana Marcela Sabogal Fonseca
Edwin Andrés Velásquez Rodríguez
Laura Sofía Verjan Claros

• *Estudiantes de Posgrado*

Rosa Nury Zambrano Bermeo
Lina Marcela Parra González

• *Equipo Administrativo*

Yenny Astrid Rubiano

Secretaria Ejecutiva
Dirección de Extensión e Investigación
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Carolina Antolinez Figueroa

Profesional de Apoyo
Proyectos de Educación Continua y Extensión
Dirección de Extensión e Investigación
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Erika Alexandra Chaves Carrero

Profesional de Apoyo
Dirección de Extensión e Investigación
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Evelyn Tatiana Godín Zabala

Tesorera
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Angie Catherine Jiménez Rodríguez

Auxiliar Administrativa
Unidad Administrativa
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

PRESENTACIÓN

Este e-book contiene las memorias de la XXII versión del Seminario Internacional de Cuidado, cuyo objetivo fue fomentar la transferencia de experiencias nacionales e internacionales en el área de investigación, educación, práctica de enfermería y humanización en el cuidado, resaltando el papel de enfermería como eje transformador en la atención en salud en el siglo XXI. En este evento participaron estudiantes de enfermería de pregrado y posgrado, profesores y profesionales de enfermería en un escenario para el debate académico, científico y práctico.

Para el desarrollo del seminario se brindaron elementos que permitieron el análisis crítico individual y colectivo, que veló por el fortalecimiento de la autonomía del profesional de enfermería. A su vez, se facilitaron herramientas que permiten mejorar la calidad del cuidado brindado a la población colombiana, teniendo en cuenta las necesidades individuales y colectivas de los sujetos de facultad de enfermería.

El XXII Seminario Internacional de Cuidado se realizó en el marco de los 60 años de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia, y en un momento histórico para el país por la crisis actual que atraviesa el sector salud y la educación. Lo que nos hace un llamado a hacer cambios y fortalecer lazos como enfermeras, enfermeros y ciudadanos, es por esto que para la facultad es un honor poder generar estos escenarios que permiten el intercambio de conocimientos y transferencia de experiencias en la investigación y la práctica que nos orientan a pensar en el quehacer diario y buscar soluciones a los retos de la práctica.

Ahora bien, la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia, dando respuesta a las necesidades de la población, los profesionales y a las funciones misionales de la Institución Educativa, desarrollo sus temáticas teniendo como premisa la Enfermería como eje transformador de la atención en salud. Para lo cual se plantearon cuatro franjas temáticas:

- Participación de Enfermería en política y generación de políticas.
- La práctica liberal o independiente de enfermería y la generación de empresa.
- Humanización en el cuidado de enfermería.
- Innovación en el cuidado de enfermería.

En cada franja se realizó una conferencia central con las invitadas internacionales María Antonieta Rubio Tyrrell, María Soledad Abad, Ana María Nuñez y Nancy Reynolds de Brasil, Chile y Estados Unidos, cada una nos compartió su conocimiento y experiencia, un panel de expertos donde una invitada internacional, dos invitados nacionales y un docente de nuestra facultad generaron un espacio de reflexión y construcción del conocimiento en su área de experticia y una franja de presentación de resultados derivados de investigación y de experiencias prácticas en el cuidado de enfermería, se presentaron 8 ponencias orales y 72 poster. En el marco del seminario se realizó el lanzamiento de los libros “Cuidado de Enfermería en el Quirófano Aplicando Técnica Aséptica” de la profesora Luz Amparo Leiva Morales y “Reflexiones, Metodologías y Experiencias en Salud y Seguridad en el Trabajo en Colombia” editado por la profesora Alba

Idaly Muñoz Sánchez, estos libros son producto del esfuerzo, la perseverancia, conocimientos y experiencias de las profesoras en mención.

Así mismo se desarrollaron actividades preseminario que buscaron fortalecer e introducir las temáticas propias del seminario se realizaron actividades relacionadas con las cuatro franjas con las invitadas internacionales, profesores e invitados nacionales.

Se desarrolló: taller de arte y creación de política pública, taller de Taller preseminario: conflicto entre el rol profesional y el rol laboral, taller de Enfermería Holística del presente al Origen, taller enseñanza de la terapia de estimulación infantil (ATVV). Asimismo se desarrolló el VII Encuentro de la Red de Cuidado Cultural de la Salud: instituciones culturalmente competentes y compasivas, las actividades preseminario finalizaron con el evento académico y ceremonia de inducción de nuevos miembros de la Sigma Theta Tau, Capítulo Upsilon Nu, con la conferencia Estándares de calidad en el cuidado de enfermería: Una visión desde la SIGMA.

En nombre de cada uno de los miembros de los diferentes comités que hicieron posible el desarrollo del XXII Seminario Internacional de Cuidado y de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia, queremos expresar un agradecimiento a cada uno de los 363 asistentes al evento por su participación, su contribución y por compartir con nosotros en este evento. Agradecemos a los participantes de México, Chile, Brasil, Perú, Costa Rica, Estados Unidos de América, y en Colombia de los departamentos de Antioquia, Cesar, Cundinamarca, Atlántico, Boyacá, Santander, Bolívar, Cauca y de la ciudad de Bogotá. Asimismo quiero agradecer a los estudiantes de la facultad por su compromiso con el evento y significativos aportes desde la logística hasta sus valiosos aportes en cada una de las temáticas del seminario.

Nathaly Rivera Romero

Enfermera, Mg. En Psicología y Salud Mental

Profesora Auxiliar

Facultad de Enfermería

Universidad Nacional de Colombia

Coordinadora XXII Seminario Internacional

CONTENIDO

14 PROGRAMACIÓN

29 CONFERENCISTAS INTERNACIONALES

32 RESUMEN PONENCIAS CONFERENCISTAS INTERNACIONALES

33 Políticas públicas de salud de la mujer y del niño

35 Experiencia en práctica liberal: casa bambú, centro de terapias complementarias

36 Enfermería holística

37 Trends and perspectives on innovations in nursing care with use of technology

38 RESUMEN PANELES

39 Experiencias de enfermería en política y generación de políticas

40 La práctica liberal o independientes de enfermería y la generación de empresa

41 Innovación en el cuidado de enfermería

42 RESUMEN TRABAJO GANADOR MENCIÓN FLORENCE NIGHTINGALE MODALIDAD PONENCIA ORAL

43 Evaluación del desempeño pronóstico de dos puntajes de predicción de mortalidad a siete días en pacientes adultos oncológicos críticamente enfermos admitidos a una unidad de cuidados intensivos

44 RESÚMENES DE TRABAJOS PRESENTADOS EN MODALIDAD ORAL

45 Programa de hospitales verdes como estrategia de articulación de la docencia, investigación y proyección social en las ciencias de la salud

46 Percepción de los pacientes de las condiciones de seguridad del entorno hospitalario en una institución de salud en Bogotá

47 Prácticas domiciliarias un apoyo humano al paciente y cuidador

49 Fortaleciendo el cuidado humanizado de enfermería a través del mejoramiento del sistema de comunicación con los (las) usuarios(as) awajún hablantes

50 Compasión: ¿Dedican tiempo los administradores para escuchar al personal de Enfermería?

51 Barreras y facilitadores que influyen en la adopción de estilos de vida saludables en personas con enfermedad cardiovascular

52 Conceptos y prácticas sobre delirium por parte de los médicos y enfermeras en una institución de salud, Cartagena 2017 - 2018

53 RESUMEN TRABAJO GANADOR MENCIÓN FLORENCE NIGHTINGALE MODALIDAD POSTER COMENTADO

54 Prácticas y creencias de autocuidado en mujeres gestantes que viven con VIH/Sida. Aproximaciones a una historia de vida

55 RESÚMENES DE TRABAJOS PRESENTADOS EN MODALIDAD PÓSTER COMENTADO

56 Experiencia práctica en aspectos metodológicos aplicados dentro de un estudio realizado con un grupo de pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos

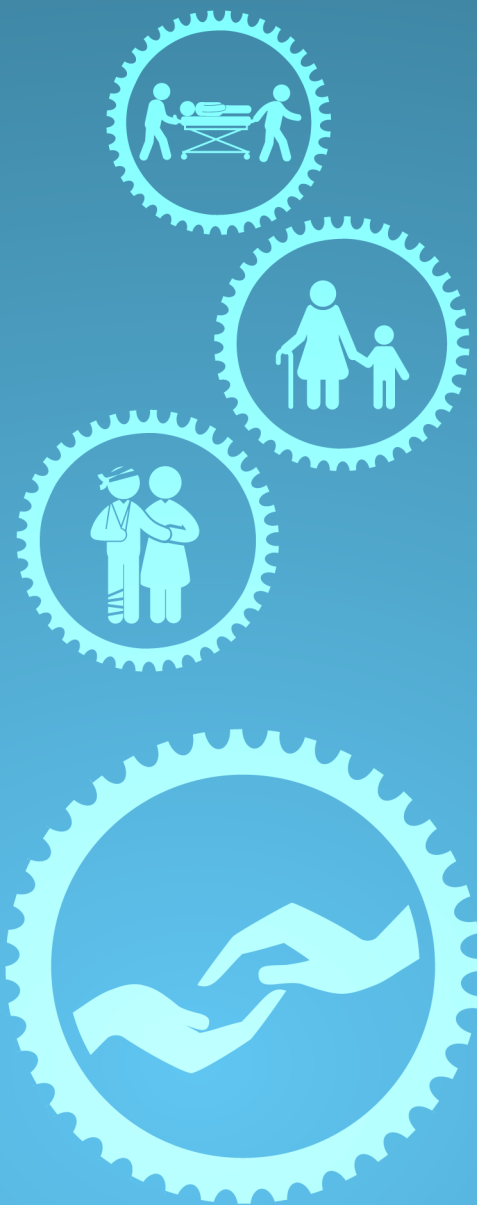
58 La aplicación del proceso de enfermería y sus implicaciones en la autonomía profesional: desde la experiencia por profesionales en una institución de salud pública de la ciudad de Bogotá 2018-2

- 59 Fortalecimiento de la visita familiar con enfoque de determinación social
- 60 Más allá de la adherencia terapéutica: mujeres viejas y sus relaciones intergeneracionales
- 61 Democracia y legislación en salud: enseñanza en el pregrado de enfermería
- 63 Errores de medicación: efectividad de intervenciones en enfermería en población adulta
- 64 El nacimiento una decisión propia o de otros
- 65 Cambiando el paradigma del pie diabético desde un enfoque preventivo y multidisciplinario Inclusión exitosa del capítulo: prevención de la úlcera de pie diabético (UPD) en programas de pacientes crónicos. Sistematización de experiencias en IPS de Bogotá con presencia a nivel nacional
- 66 Estrategia de promoción de la salud desde un cuidado biopsicosocial dirigido a adultos y adultos mayores hipertensos, en la localidad de Usaquén - Subred Norte E.S.E. Bogotá - 2018
- 67 Relación entre las características sociodemográficas y medidas biométricas, con la calidad de vida de una población con enfermedad cardiovascular en el municipio de Tausa, Cundinamarca
- 68 Percepción de las mujeres en ejercicio de prostitución frente a sus prácticas promotoras y de cuidado en salud
- 69 Papel de la disciplina de enfermería en el estudio y medición de la determinación social de la salud
- 70 Vulnerabilidad infantil y cuidado
- 71 Intervención educativa eficaz en la competencia del cuidador familiar en el hogar
- 72 La estimulación auditiva, táctil, visual y vestibular (ATVV) en la adaptación al nacimiento de la díada madre e hijo
- 73 Experiencias del profesional de enfermería en el cuidado del habitante de calle
- 74 El cuidado como eje integrador de la atención integral: aportes desde el cuidado en la construcción de los referentes técnicos para la atención integral en salud y educación a la primera infancia en Colombia
- 75 Mesa Sectra: herramienta innovadora para la enseñanza de la morfología humana, en facultades de ciencias de la salud
- 76 Prácticas de cuidado durante el puerperio en las comunidades indígenas yanaconas y polindara del departamento del Cauca - Colombia
- 77 Depresión y consumo de sustancias en universitarios de Veracruz, México
- 78 Significados de puérperas con morbilidad materna extrema sobre su hospitalización y la del hijo(a) prematuro
- 79 Un análisis desde la experiencia de la gestante en la atención del parto medicalizado vs parto asistido por enfermería
- 81 Intervención no farmacológica para el manejo de la tos, movilización de secreciones y control de respiración diafragmática en un sujeto de cuidado con fibrosis quística
- 82 Acciones de enfermería para minimizar los factores que intervienen en los reingresos hospitalarios de los adultos mayores
- 83 Modelo de promoción de la salud aplicado en el lugar de trabajo: una propuesta en construcción
- 84 El acompañamiento socioeducativo con enfoque cultural: “una estrategia de intervención para el estudiante cuidador de un familiar con dependencia”
- 85 Características del transporte de sustancias ilícitas en cavidades del cuerpo. Estudio documental
- 86 Indicadores de sostenibilidad para la gestión ambiental de las instituciones prestadoras de servicios de salud
- 87 Depresión, deterioro cognitivo y capacidad funcional en adultos mayores que practican y no practican yoga
- 88 La salud ambiental un desafío social y profesional de la enfermería en Colombia
- 89 Experiencia de la mujer sorda al momento de comunicarse con el personal de salud en el parto y lactancia

- 90 Mejores prácticas educativas percibidas por un grupo de enfermeros cuidadores de personas con enfermedades crónicas
- 91 Comportamientos en el manejo adecuado de los residuos sólidos
- 92 Rol del profesional de enfermería
- 92 en cirugía robótica
- 93 Estrategias didácticas para potenciar el aprendizaje significativo del proceso de administración de medicamentos
- 94 Farmacovigilancia por parte del profesional de enfermería en un centro de bienestar del adulto mayor
- 95 Costo financiero del cuidado familiar del paciente con enfermedad crónica no transmisible de una institución de segundo nivel del área metropolitana de Bucaramanga
- 96 Aspectos que favorecen el proceso de convertirse en madre en primerizas: análisis de contenido cualitativo
- 97 Interacción en la comunicación entre los estudiantes de enfermería y el adulto mayor
- 98 Percepción de comportamientos de cuidado en un grupo de pacientes de una I.P.S. de la ciudad de Ibagué
- 99 Educación en anticoncepción a mujeres en edad reproductiva con diagnóstico de esclerosis múltiple en el Hospital Universitario Nacional de Colombia: Una mirada culturalmente competente
- 100 Significado del arte del cuidado desde la perspectiva de los estudiantes de licenciatura en enfermería
- 101 Violencia de género en la mujer Peruana: Retratos de experiencias y el cuidado de enfermería
- 102 Arte y salud como experiencia de formación educativa con enfoque humanista
- 104 Promoción del bienestar espiritual con el uso de herramientas sanadoras
- 105 Cuidado integral de enfermería para pacientes con diagnóstico de esquizofrenia en estado de gestación
- 106 Experiencias vividas por gestantes producto de fecundación in vitro
- 108 Consumo de drogas y actividades de prevención en estudiantes universitarios del Estado de Veracruz, México
- 109 Limitantes del enfermero para la aplicación del proceso de atención de enfermería en los servicios de hospitalización de tres instituciones de salud, en Valledupar
- 110 Uso de la aromaterapia y la musicoterapia durante el proceso de curación en la clínica de heridas MEDITEC calidad en salud
- 111 Necesidades de cuidado del hombre para el ejercicio de la paternidad durante el puerperio
- 112 El cuidado humano en la formación del profesional de enfermería Colombia
- 113 Experiencia estudiantil en la valoración psicosocial a gestantes en el programa de paciente estandarizado en la Facultad de Enfermería de la Fundación Universitaria Sanitas
- 115 Instrumento “Functional Social Support”: Traducción, adaptación cultural, validación facial, de contenido y confiabilidad en madres primerizas
- 116 Análisis del dibujo infantil durante la codificación abierta en teoría fundamentada: Experiencias desde el estudio de los comportamientos saludables
- 117 Caracterización de un grupo de pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos de la pared torácica en un hospital público de Bogotá, Colombia, 2016
- 118 Modelo Andaluz de gestión de casos: Adaptación al contexto colombiano en pacientes pluripatológicos
- 119 Estrategia de neuromarketing en la adherencia a la higienización de manos en los estudiantes y el personal asistencial de un hospital universitario
- 120 Diseño de una cartilla como herramienta de apoyo para una comunicación asertiva: enfermera-paciente hospitalizado

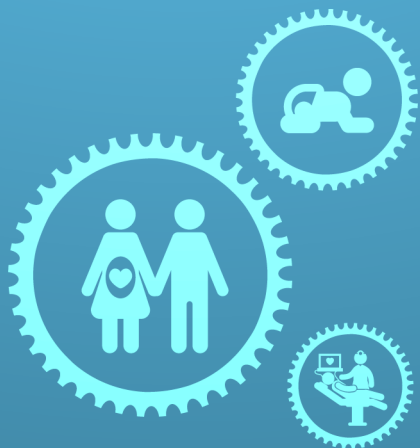
- 121 La música como estrategia del cuidado de lo invisible, en estudiantes partícipes del semillero Hígia: Cuidado Paliativo, de enfermería UNAB
- 122 Desarrollo de competencias laborales, un reto para el rol de enfermería
- 123 Uso de matriz nanoestructurada de biocelulosa para la regeneración de tejido en paciente con quemadura grado 2AB
- 124 Entrenamiento de memoria y práctica avanzada de enfermería en un hogar para ancianos
- 125 Soporte social al cuidador de pacientes pluripatológicos: Aporte al modelo de gestión de casos
- 126 Cuidado de enfermería en salud mental en escenarios de conflicto armado: una revisión integrativa
- 127 El Rol de Enfermería en la fase preanalítica del laboratorio clínico
- 128 Escalas para evaluar la calidad de vida en personas con enfermedad renal crónica avanzada: revisión integradora
- 129 Relato de experiencias del paciente oncológico: la importancia de una comunicación asertiva
- 130 Efecto de una intervención educativa aplicada a estudiantes de enfermería de último año para fortalecer el cuidado espiritual a personas con enfermedad crónica

132 GALERÍA FOTOGRÁFICA



PROGRAMACIÓN

XXII SEMINARIO INTERNACIONAL DE CUIDADO
“Enfermería como eje transformador de la atención en salud”
18 Y 19 DE OCTUBRE DE 2018





PROGRAMACIÓN

XXII SEMINARIO INTERNACIONAL DE CUIDADO

“Enfermería como eje transformador de la atención en salud”.

18 Y 19 DE OCTUBRE DE 2018

18 de Octubre

7:00 – 8:00 **Inscripciones.**

Sala de Informática, Facultad de Enfermería, Edificio 228.

8:00 – 9:40 *Acto inaugural*

- **Saludo de bienvenida.** A cargo de Sonia Patricia Carreño Moreno, maestra de ceremonia.
- **Himnos.** A cargo del coro del Conservatorio de Música de la Universidad Nacional, bajo la dirección de la maestra Elsa Concepción Gutiérrez Vargas.
 - Himno Nacional de Colombia.
 - Himno Universitario Gaudeamus Igitur.
 - Himno de la Escuela Nacional de Enfermeras de la Universidad Nacional de Colombia.
- **Palabras de Apertura**
 - **Olga Janneth Gómez Ramírez.** Directora de Investigación y Extensión, Universidad Nacional de Colombia, Sede Bogotá,
 - **Luz Mery Hernández.** Directora del Área Curricular de Enfermería y Coordinadora de Carrera, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia.
- **Mesa principal**
 - **Olga Janneth Gómez Ramírez.** Directora de Investigación y Extensión, Universidad Nacional de Colombia, Sede Bogotá.
 - **Claudia Bonilla Ibanez.** Presidenta del Capítulo Upsilon Nu de la Sigma Theta Tau International, Sociedad de Honor de Enfermería.
 - **Luz Mery Hernández Molina.** Directora del Área Curricular de Enfermería y Coordinadora de Carrera, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia.
 - **Gloria Mabel Carrillo.** Directora Departamento de Enfermería, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia.
 - **Luz Stella Bueno Robles.** Directora de Bienestar Universitario, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia.
 - **Virginia Inés Soto Lesmes.** Directora del Centro de Extensión e Investigación, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia.

- **Vilma Velásquez.** Directora del Área Curricular de Salud de Colectivos y Coordinadora del Programa de Especialización en Salud Familiar Integral, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia.
- **Juan Carlos Díaz Álvarez.** Representante Profesoral, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia.

Área Temática: Participación de enfermería en política y generación de políticas.

9:40 - 10:20 *Conferencia central: Políticas de la mujer y el niño.*

- **Invitada Internacional:** Maria Antonieta Rubio Tyrrell. PhD.
- **Filiación institucional**
Prof. Titular do DEMI/EEAN/UFRJ/ Brasil
Líder da Linha de Pesquisa em Políticas de Saúde: Modelos de Ensinar e Assistir à Mulher e ao Recém-nascido.
Vocal de Desenvolvimento Institucional da ALADEFE/ UDUAL.

10:20 - 10:40 Refrigerio

10:40 - 11:40 *Panel de expertos: Experiencias de enfermería en política y generación de políticas.*

- **Invitados Nacionales:**
 - **Cecilia Vargas.** Presidenta de la Organización Colegial de Enfermería.
 - **Sofía Gutiérrez.** Colaboradora del Ministerio de Salud en la formulación e implementación de políticas de post-conflicto y reparación de víctimas.
- **Invitada Internacional:** María Antonieta Rubio Tyrrell (Brasil).
- **Coordina:** Esperanza Muñoz Torres, Profesora Asociada, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia.

Intervención de 10 minutos por cada panelista, 30 minutos de discusión y debate.

Presentación de resultados derivados de investigación y de experiencias prácticas en el cuidado de enfermería - Modalidad oral

- 11:40 – 11:55 1. Programa de hospitales verdes como estrategia de articulación de la docencia, investigación y proyección social en las ciencias de la salud.
Autor(es): Javier Isidro Rodríguez López.
Filiación institucional: Fundación Universitaria del Área Andina.
- 11:55 – 12:10 2. Percepción de los pacientes de las condiciones de seguridad del entorno hospitalario en una institución de salud en Bogotá.
Autor(es): Dargee Milena Ramírez Blanco, Jenny Paola Blanco Sánchez.
Filiación institucional: Universidad ECCI.

Presentación de resultados derivados de investigación y de experiencias prácticas en el cuidado de enfermería - Modalidad póster comentado

1. Experiencia práctica en aspectos metodológicos aplicados dentro de un estudio realizado con un grupo de pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos.
Autor (es): Oscar Giovanny Romero Díaz, Rosibel Prieto Silva, Fabian Prieto Silva, Carlos Andrés Sarmiento Hernández, Elver Camilo Jiménez Beltrán, Pedro Enrique Sánchez García, Mónica Edith Jerez Ballén, José Nestor Suárez Suárez.
Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.
2. La aplicación del proceso de enfermería y sus implicaciones en la autonomía profesional: desde la experiencia por profesionales en una institución de salud pública de la ciudad de Bogotá 2018-2.
Autor (es): Lizeth Nataly Zambrano Ávila, Nicole Geraldine Zamora Bustos.
Filiación institucional: Fundación Universitaria del Área Andina.
3. Fortalecimiento de la visita familiar con enfoque de determinación social.
Autor (es): Alejandra Jiménez Álvarez, Juan Sebastián Castro, Diana Paola Betancurth Loaiza, Natalia Sánchez Palacio, Liliana Orozco Castillo, Alexandra Giraldo Osorio.
Filiación institucional: Universidad de Caldas.
4. Más allá de la adherencia terapéutica: mujeres viejas y sus relaciones intergeneracionales
Autor (es): Diana Patricia González Ruiz, Myriam Elisabeth Ospina Tapias, Deisy Jannete Arrubla S.
Filiación institucional: Universidad Santo Tomás.
5. Democracia y legislación en salud: enseñanza en el pregrado de enfermería.
Autor (es): Jesús Alexander Díaz Cabrera, Juan Sebastián González Díaz.
Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.
6. Errores de medicación: efectividad de intervenciones en enfermería en población adulta.
Autor (es): María Victoria Triana Palomino.
Filiación institucional: Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.
7. Prácticas y creencias de autocuidado en mujeres gestantes que viven con VIH/Sida. Aproximaciones a una historia de vida.
Autor (es): Wimber Ortiz Martínez, Yuleidys Moreno Camargo, Karen Alejandra Peña Rodríguez, Franklin Yamit Piaguaje Ron, Mayra Alejandra Sánchez Murillo.
Filiación institucional: Universidad Antonio Nariño.
8. El nacimiento una decisión propia o de otros.
Autor (es): Yurley Acevedo Vásquez, Fernando Alonso Morales Pérez, Sandra Milene Rojas Criollo.
Filiación institucional: Fundación Universitaria del Área Andina.
9. Cambiando el paradigma del pie diabético desde un enfoque preventivo y multidisciplinario Inclusión exitosa del capítulo: prevención de la úlcera de pie diabético (UPD) en programas de pacientes crónicos. Sistematización de experiencias en IPS de Bogotá con presencia a nivel nacional.
Autor (es): Solanyi Avellaneda Navarrete, Nohora Reyes.
Filiación institucional: ConvaTec, Colsubsidio Centro de Especialistas.

10. Estrategia de promoción de la salud desde un cuidado biopsicosocial dirigido a adultos y adultos mayores hipertensos, en la localidad de Usaquén - Subred Norte E.S.E. Bogotá - 2018.
Autor (es): Claudia Cabrera O., Sebastian Gomez Q., Daniela Rodríguez C., Deybid Gutiérrez M., Maritza Serna G.
Filiación institucional: Universidad Manuela Beltrán, Subred Norte E.S.E.
11. Relación entre las características sociodemográficas y medidas biométricas, con la calidad de vida de una población con enfermedad cardiovascular en el municipio de Tausa, Cundinamarca.
Autor (es): Luz Patricia Díaz Heredia, Katya Anyud Corredor Pardo, Angie Daniela López León.
Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.
12. Percepción de las mujeres en ejercicio de prostitución frente a sus prácticas promotoras y de cuidado en salud.
Autor (es): Karina Castañeda Sánchez, Estephania Peña Ortiz, Karol Estefani Preciado Méndez, Olga Patricia Melo Barbosa.
Filiación institucional: Universidad Antonio Nariño.
13. Papel de la disciplina de enfermería en el estudio y medición de la determinación social de la salud.
Autor (es): Luis Antonio Daza Castillo
Filiación institucional: Fundación Universitaria Juan N. Corpas.
14. Vulnerabilidad infantil y cuidado.
Autor (es): Claudia Isabel Córdoba Sánchez, Patricia de las Mercedes Vásquez Sepúlveda.
Filiación institucional: Fundación Universitaria del Área Andina, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.
15. Intervención educativa eficaz en la competencia del cuidador familiar en el hogar.
Autor (es): María Stella Campos de Aldana, Erika Yurley Durán Niño, Silvia Liliana Ruiz Roa.
Filiación institucional: Universidad de Santander.
16. La estimulación auditiva, táctil, visual y vestibular (ATVV) en la adaptación al nacimiento de la díada madre e hijo.
Autor (es): Lucy Marcela Vesga Gualdrón, María Mercedes Durán de Villalobos.
Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.
17. Experiencias del profesional de enfermería en el cuidado del habitante de calle.
Autor (es): Yeymi Alejandra Abril Sánchez, Jenny Paola Blanco Sánchez, Jefferson Ricardo Contreras Moreno, Nelly Tatiana Óme Torres.
Filiación institucional: Universidad ECCI.
18. El cuidado como eje integrador de la atención integral: aportes desde el cuidado en la construcción de los referentes técnicos para la atención integral en salud y educación a la primera infancia en Colombia.
Ponente: Yaira Yohanna Pardo Mora.
Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.

13:00 - 14:00 Almuerzo Libre

Área Temática: La práctica liberal o independiente de enfermería y la generación de empresa.

14:00 - 14:40 *Conferencia central: Experiencia en práctica liberal: Casa Bambú, Centro de Terapias Complementarias.*

• **Invitada Internacional:** María Soledad Abad. Mg. (Chile).

• **Filiación institucional**

Directora y Fundadora de Casa Bambú.

Miembro fundador de la Fundación Latinoamericana para el Cuidado Humanizado.

Miembro de la Agrupación de Enfermería Holística de Chile.

14:40 - 15:40 *Panel de expertos: La práctica liberal o independientes de enfermería y la generación de empresa.*

• **Invitados Nacionales:**

• **Isabel Rodríguez.** Consejera en Lactancia Materna.

• **Claudia Lily Rodríguez.** Directora Fundación Halü.

• **Invitada Internacional:** María Soledad Abad (Chile).

• **Coordina:** Fred Gustavo Manrique Abril, Profesor Titular, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia.

Intervención de 10 minutos por cada panelista, 30 minutos de discusión y debate.

Presentación de resultados derivados de investigación y de experiencias prácticas en el cuidado de enfermería - Modalidad oral

15:40 - 15:55 1. Prácticas domiciliarias un apoyo humano al paciente y cuidador
Autor(es): Karina Gallardo Solarte, Vilma Tamara Ortiz, Nieves Fanny Patricia Benavides.

Filiación institucional: Universidad Mariana de Pasto.

15:55 - 16:10 2. Fortaleciendo el cuidado humanizado de enfermería a través del mejoramiento del sistema de comunicación con los (las) usuarios(as) awajún hablantes.

Autor(es): Rocío del Pilar Alcántara Pinillos, Luz Angélica Ulloa García.

Filiación institucional: Hospital I ESSALUD Bagua.

Presentación de resultados derivados de investigación y de experiencias prácticas en el cuidado de enfermería - Modalidad póster comentado

1. Mesa Sectra: herramienta innovadora para la enseñanza de la morfología humana, en facultades de ciencias de la salud.

Autor (es): Aurora Moreno López.

Filiación institucional: Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.

2. Prácticas de cuidado durante el puerperio en las comunidades indígenas yanaconas y polindara del departamento del Cauca - Colombia.
Autor (es): Leidy Johanna Casamachin Ortega, Alexandra Uní Santiago, Yesenia Castro Cely.
Filiación institucional: Universidad Antonio Nariño.
3. Depresión y consumo de sustancias en universitarios de Veracruz, México.
Autor (es): Karina Díaz Morales, Alma Gloria Vallejo Casarín.
Filiación institucional: Universidad Veracruzana.
4. Significados de puérperas con morbilidad materna extrema sobre su hospitalización y la del hijo(a) prematuro.
Autor (es): Laura Vanessa Osorio Contreras, Nubia Castiblanco López.
Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.
5. Un análisis desde la experiencia de la gestante en la atención del parto medicalizado vs parto asistido por enfermería.
Autor (es): Erica Alexandra Arango Saavedra, María Paula Lobo Angulo, Lina María Hernández Camelo, Nicolás Tabla Rosas.
Filiación institucional: Universidad Antonio Nariño.
6. Intervención no farmacológica para el manejo de la tos, movilización de secreciones y control de respiración diafragmática en un sujeto de cuidado con fibrosis quística.
Autor (es): Adriana Lucia Builes Gaitán, Juan David Burgos Herrera, Oscar Yesid Franco Rocha, Luisa Fernanda Lora Correa, Marcela Sabogal Fonseca, Laura Daniela Tovar Ramírez, Daniel Camilo Yamá Narvaez.
Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.
7. Acciones de enfermería para minimizar los factores que intervienen en los reingresos hospitalarios de los adultos mayores.
Autor (es): Jefferson Andrey Robayo, Edith Rodríguez Chaparro, Alba Yaneth Ramos Álvarez.
Filiación institucional: Universidad ECCI.
8. Modelo de promoción de la salud aplicado en el lugar de trabajo: una propuesta en construcción.
Autor (es): Oneys del Carmen De Arco Canoles, Yohana Gabriela Puenayan Portilla, Leidy Vanessa Vaca Morales.
Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.
9. El acompañamiento socioeducativo con enfoque cultural: “una estrategia de intervención para el estudiante cuidador de un familiar con dependencia.
Autor (es): Heddy López Díaz, Dora Lucía Torres Manrique.
Filiación institucional: Corporación Universitaria Minuto de Dios.
10. Características del transporte de sustancias ilícitas en cavidades del cuerpo. Estudio documental.
Autor (es): Carmen Adriana Escobar Orozco, Ruth Alexandra Castiblanco Montañez, Laura Camila Castillo Silva, Nathalia Vanesa Romero Urrea, Lina María Trujillo Calderón.
Filiación institucional: Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.

11. Indicadores de sostenibilidad para la gestión ambiental de las instituciones prestadoras de servicios de salud.
Autor (es): Sandra Milena Aponte Franco, Mayerly Galvis.
Filiación institucional: Fundación Universitaria del Área Andina.

12. Depresión, deterioro cognitivo y capacidad funcional en adultos mayores que practican y no practican yoga.
Autor (es): Hermes González Cárdenas, Janeth Wendolyne Molina Sánchez, María de los Ángeles Villarreal Reyna, Luis Carlos Cortez González, Diana Berenice Cortes Montelongo.
Filiación institucional: Universidad Autónoma de Coahuila.

13. La salud ambiental un desafío social y profesional de la enfermería en Colombia.
Autor (es): Javier Isidro Rodríguez López, Sandra Milena Aponte Franco.
Filiación institucional: Fundación Universitaria del Área Andina.

14. Experiencia de la mujer sorda al momento de comunicarse con el personal de salud en el parto y lactancia.
Autor (es): Bertha Lucia Correa, Marisela Marquez Herrera.
Filiación institucional: Universidad Industrial de Santander.

15. Mejores prácticas educativas percibidas por un grupo de enfermeros cuidadores de personas con enfermedades crónicas.
Autor (es): Jadith Cristina Lombo C., Clara Victoria Bastidas S., Alejandra María Soto M.
Filiación institucional: Universidad del Tolima.

16. Comportamientos en el manejo adecuado de los residuos sólidos.
Autor (es): Laura Carolina Rodríguez Alfonso, Yina Tatiana Vega Molina.
Filiación institucional: Fundación Universitaria del Área Andina.

17. Rol del profesional de enfermería en cirugía robótica.
Autor (es): Luz Carine Espitia Cruz, Mauricio Medina Garzón.
Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.

18. Estrategias didácticas para potenciar el aprendizaje significativo del proceso de administración de medicamentos.
Autor (es): María Zoraida Rojas Marín, Consuelo Ortiz Suarez, Katya Anyud Corredor.
Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.

19. Farmacovigilancia por parte del profesional de enfermería en un centro de bienestar del adulto mayor.
Autor (es): Edward Randolph Reyes Moreno, Alba Yaneth Ramos Álvarez.
Filiación institucional: Universidad ECCI.

20. Costo financiero del cuidado familiar del paciente con enfermedad crónica no transmisible de una institución de segundo nivel del área metropolitana de Bucaramanga.
Autor (es): Astrid Nathalia Páez Esteban, María Stella Campos de Aldana, Claudia Consuelo Torres Contreras, Sonia Solano Aguilar, Nubia Quintero Lozano, Olivia Lorena Chaparro Díaz.
Filiación institucional: Universidad de Santander, Universidad Nacional de Colombia.

21. Aspectos que favorecen el proceso de convertirse en madre en primerizas: análisis de contenido cualitativo.

Autor (es): Carolina Vargas Porras, Luz Mery Hernández M., María Inmaculada de Molina F.

Filiación institucional: Universidad Industrial de Santander, Universidad Nacional de Colombia.

16:40 - 17:40 *Acto cultural de integración*

- **Presentación musical.** A cargo del grupo estudiantil Cuerdas y Vientos, bajo la dirección de Jhonatan Alexander Bohorquez Canchón.

19 de Octubre

Área Temática: Humanización en el cuidado de enfermería

8:00 - 9:30 *Conferencia central: Enfermería Holística.*

- **Invitadas Internacionales:** Maria Soledad Abad*. Mg., Ana Maria Nuñez**. Mg. (Chile).

- **Filiación institucional**

* Directora y Fundadora de Casa Bambú.

Miembro fundador de la Fundación Latinoamericana para el Cuidado Humanizado.

Miembro de la Agrupación de Enfermería Holística de Chile.

** Coordinación y Administración del Centro de Terapias Complementarias y Cuidado Humanizado CASA BAMBÚ

Forma parte del grupo de Voluntarios Reiki de Casa Bambú.

9:30 - 9:50 Refrigerio

9:50 - 11:00 *Panel de expertos: Humanización en el cuidado de enfermería.*

- **Invitados Nacionales:**

- **Nathaly González.** Experta en cuidado humanizado en UCI.

- **Brunhilde Goethe.** Experta en cuidado humanizado en la atención del parto

- **Invitada Internacional:** Pamela Astudillo (Visitante de la Universidad de Atacama, Chile).

- **Coordina:** Alba Lucero López (Profesora Titular, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia).

Intervención de 10 minutos por cada panelista, 30 minutos de discusión y debate.

Presentación de resultados derivados de investigación y de experiencias prácticas en el cuidado de enfermería - Modalidad oral

- 11:00 – 11:15 1. Compasión: ¿Dedican tiempo los administradores para escuchar al personal de Enfermería?
Autor(es): Lucero López Díaz, Vilma Florisa Velásquez, Blanca Piratoba Hernandez, Irena Papadopoulos.
Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia, Middlesex University.
- 11:15 – 11:30 2. Barreras y facilitadores que influyen en la adopción de estilos de vida saludables en personas con enfermedad cardiovascular.
Autor(es): Oscar Stiven Alméziga Clavijo, María Camila Garzón Herrera, Sara Pamela Londoño Granados, Martha Yelitza Rodríguez Malagón, Jessica Natalia Saavedra Espinosa.
Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.

Presentación de resultados derivados de investigación y de experiencias prácticas en el cuidado de enfermería - Modalidad oral

1. Interacción en la comunicación entre los estudiantes de enfermería y el adulto mayor.
Autor (es): Yamile Vargas Hernández, Angie Katherine Delgado, Andrea Catalina Romero, Maitte Guevara Palomo.
Filiación institucional: Universidad de Cundinamarca.
2. Percepción de comportamientos de cuidado en un grupo de pacientes de una I.P.S. de la ciudad de Ibagué.
Autor (es): Alejandra María Soto M., Clara Victoria Bastidas S., Jadith Cristina Lombo C.
Filiación institucional: Universidad del Tolima.
3. Educación en anticoncepción a mujeres en edad reproductiva con diagnóstico de esclerosis múltiple en el Hospital Universitario Nacional de Colombia: Una mirada culturalmente competente.
Autor (es): María Camila Castaño Plata, Andrea Carolina Frank Salazar, Luxora Steffanía García Canón, Tania Stefanía Godoy Sánchez, Jesús David Hernández Romero, Laura Daniela Huérfano Suárez, Arley Fernando Rico Clavijo.
Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.
4. Significado del arte del cuidado desde la perspectiva de los estudiantes de licenciatura en enfermería.
Autor (es): Natalia Ferro Rivera, Sofía Rodríguez Jiménez, Margarita Cárdenas Jiménez.
Filiación institucional: Universidad Nacional Autónoma de México.
5. Violencia de género en la mujer Peruana: Retratos de experiencias y el cuidado de enfermería.
Autor (es): Reyna Ysmelia Peralta Gómez, Olga Janneth Gómez Ramírez.
Filiación institucional: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Universidad Nacional de Colombia.
6. Arte y salud como experiencia de formación educativa con enfoque humanista.
Autor (es): Martha Milena Carvajal George.
Filiación institucional: Universidad del Tolima.

7. Atención de enfermería a víctimas de violencia sexual y sus acciones encaminadas a la humanización.
Autor (es): Jefferson Ricardo Contreras Moreno.
Filiación institucional: Fundación Universitaria Sanitas.
8. Promoción del bienestar espiritual con el uso de herramientas sanadoras.
Autor (es): Luisa Fernanda Lora Correa, Olga Janneth Gómez Ramírez, Diana Marcela Díaz.
Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.
9. Cuidado integral de enfermería para pacientes con diagnóstico de esquizofrenia en estado de gestación.
Autor (es): María Bequis Lacera, María Camila García O., Brismaily Ruíz S., Daniela Zapata S.
Filiación institucional: Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.
10. Experiencias vividas por gestantes producto de fecundación in vitro.
Autor (es): Angélica María Quedo Ríos, Lucy Muñoz de Rodríguez.
Filiación institucional: Universidad de La Sabana.
11. Programa de atención psicosocial y salud integral a víctimas del conflicto armado residentes del municipio de Algeciras (Huila), Colombia, 2018.
Autor (es): Nathaly Rozo Gutiérrez, Esperanza Durán de Camperos, María Antonina Román Ochoa, Ana Cecilia Becerra Pabón, Maritza Barroso Niño, Mancel Martínez Durán.
Filiación institucional: Fundación Universitaria Juan N. Corpas.
12. Consumo de drogas y actividades de prevención en estudiantes universitarios del Estado de Veracruz, México.
Autor (es): Leticia Cortaza Ramírez, Brenda Alicia Hernández Cortaza, Francisca Elvira Blanco Enríquez, Lizeth Alejandra Lugo Ramírez, Aarón Rosales Pucheta.
Filiación institucional: Universidad Veracruzana.
13. Limitantes del enfermero para la aplicación del proceso de atención de enfermería en los servicios de hospitalización de tres instituciones de salud, en Valledupar.
Autor (es): María José Ospino Felizzola, María Isabel Ovalle García.
Filiación institucional: Universidad Popular del Cesar.
14. Uso de la aromaterapia y la musicoterapia durante el proceso de curación en la clínica de heridas MEDITEC calidad en salud.
Autor (es): Liz Adriana Alba Salinas, Luisa Fernanda Alcalde.
Filiación institucional: MEDITEC, Calidad en Salud.
15. Necesidades de cuidado del hombre para el ejercicio de la paternidad durante el puerperio.
Autor (es): Alex Julián Pacheco Peláez.
Filiación institucional: Universidad Manuela Beltrán.
16. El cuidado humano en la formación del profesional de enfermería Colombia.
Autor (es): Fabiola Joya Rodríguez.
Filiación institucional: Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

17. Experiencia estudiantil en la valoración psicosocial a gestantes en el programa de paciente estandarizado en la Facultad de Enfermería de la Fundación Universitaria Sanitas.

Autor (es): Jeffersson Ricardo Contreras Moreno, Natalia Pineda Hidalgo.

Filiación institucional: Fundación Universitaria Sanitas.

12:00 - 13:00 Almuerzo Libre

Área Temática: Innovación en el cuidado de enfermería

13:00 - 13:40 *Conferencia central: Innovación en el cuidado de enfermería con el uso de tecnologías*

• **Invitada Internacional:** Nancy Reynolds. PhD, RN, C-NP, FAAN (Estados Unidos).

• **Filiación institucional**

Associate Dean of Global Affairs.

School of Nursing Baltimore.

Johns Hopkins University

13:40 - 15:40 *Panel de expertos: Innovación en el cuidado de enfermería*

• **Invitados Nacionales:**

• **Alex Muñoz.** Enfermero perfusionista

• **Gonzálo Flores.** Enfermero perfusionista

• **Invitada Internacional:** Nancy Reynolds (Estados Unidos).

• **Coordina:** Sandra Rocio Guaqueta Parada, Profesora Asociada, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia.

Intervención de 10 minutos por cada panelista, 30 minutos de discusión y debate.

15:40 - 16:10 *Lanzamiento del libro: Cuidado de Enfermería en el Quirófano Aplicando Técnica Aséptica.*

• **Autor (es):** Luz Amparo Leiva Morales

16:10 - 16:40 *Lanzamiento del libro: Reflexiones, metodologías y experiencias en salud y seguridad en el trabajo en Colombia.*

• **Autor (es):** Varios

• **Editor (a):** Alba Idaly Muñoz Sánchez.

Presentación de resultados derivados de investigación y de experiencias prácticas en el cuidado de enfermería - Modalidad oral

16:00 - 16:15 1. Conceptos y prácticas sobre delirium por parte de los médicos y enfermeras en una institución de salud, Cartagena 2017 - 2018.

Autor(es): Sandra Milena Estrada Marrugo, Jhon Jaider González Ospino, Karolyn Dayana Herrera Dau, María Verónica Ramos Velásquez, Keilyn Paola Vásquez Crespo, Estela Melguizo Herrera.

Filiación institucional: Universidad de Cartagena.

16:15 - 16:30 2. Evaluación del desempeño pronóstico de dos puntajes de predicción de mortalidad a siete días en pacientes adultos oncológicos críticamente enfermos admitidos a una unidad de cuidados intensivos.

Autor(es): Ingrid Tatiana Rojas Ruíz, Arnold Mendez Toro, Fernando José Rincón.

Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia

Presentación de resultados derivados de investigación y de experiencias prácticas en el cuidado de enfermería - Modalidad póster comentado

1. Instrumento “Functional Social Support”: Traducción, adaptación cultural, validación facial, de contenido y confiabilidad en madres primerizas.

Autor (es): Carolina Vargas Porras, Hernán Guillermo Hernández Hincapié, María Inmaculada de Molina Fernández.

Filiación institucional: Universidad Industrial de Santander.

2. Análisis del dibujo infantil durante la codificación abierta en teoría fundamentada: Experiencias desde el estudio de los comportamientos saludables.

Autor (es): Luisa Fernanda Moscoso Loaiza, Luz Patricia Díaz Heredia.

Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.

3. Caracterización de un grupo de pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos de la pared torácica en un hospital público de Bogotá, Colombia, 2016.

Autor (es): Pedro Enrique Sánchez García, Rosibel Prieto Silva, Fabian Prieto Silva, Carlos Andrés Sarmiento Hernández, Elver Camilo Jiménez Beltrán, Oscar Giovanny Romero Díaz, Mónica Edith Jerez Ballen, Nestor Suárez Suárez.

Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia, Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., USS Suba II Nivel.

4. Modelo Andaluz de gestión de casos: Adaptación al contexto colombiano en pacientes pluri-patológicos.

Autor (es): Sandra Milena Hernández Zambrano, Lorena Mesa Melgarejo, Ana Julia Carri-llo Algarra, Ruth Alexandra Castiblanco, Olivia Lorena Chaparro Díaz, Sonia Patricia Carreño Moreno, Rafael Rico Salas, Maira Alexandra Marles Salazar, Juan José Diaztagle, Elena Mercedes Ardila Rodríguez.

Filiación institucional: Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Colombia, Hospital San José.

5. Estrategia de neuromarketing en la adherencia a la higienización de manos en los estudiantes y el personal asistencial de un hospital universitario.

Autor (es): Mónica Alexandra Carrillo Villada, Ximena Alejandra Cristancho Rodríguez, María Camila Garzón Herrera, Laura Sofía Riaño Riveros, Martha Yelitza Rodríguez Malagón, Diana Marcela Sabogal Fonseca, Fred Gustavo Manrique Abril.

Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.

6. Diseño de una cartilla como herramienta de apoyo para una comunicación asertiva: enferme-ra-paciente hospitalizado.



Autor (es): Nancy Uyenid Rodríguez González, Diana Marcela Castillo Sierra, Olga Lucía Guevara Ladino.

Filiación institucional: Universidad ECCI.

7. La música como estrategia del cuidado de lo invisible, en estudiantes partícipes del semillero Hígia: Cuidado Paliativo, de enfermería UNAB.

Autor (es): Jeam Zulma Moreno Arias.

Filiación institucional: Universidad Autónoma de Bucaramanga.

8. Desarrollo de competencias laborales, un reto para el rol de enfermería.

Autor (es): Iveth Yazmin Torres Pardo.

Filiación institucional: Instituto Roosevelt.

9. Uso de matriz nanoestructurada de biocelulosa para la regeneración de tejido en paciente con quemadura grado 2AB.

Autor (es): Liz Adriana Alba Salinas, Ximena Morán Madroñero, Tatiana María Alvarado Arias.

Filiación institucional: MEDITEC, Calidad en Salud.

10. Entrenamiento de memoria y práctica avanzada de enfermería en un hogar para ancianos.

Autor (es): Diana Berenice Cortes Montelongo, Luis Carlos Cortez González, María de los Ángeles Villarreal Reyna, Ana Laura Carrillo Cervantes.

Filiación institucional: Universidad Autónoma de Coahuila.

11. Soporte social al cuidador de pacientes pluripatológicos: Aporte al modelo de gestión de casos.

Autor (es): Jennifer Paola Enciso Rodríguez, Laura del Pilar Escobar Buitrago, Brigitte Angélica Posada Sánchez, Arley Fernando Rico Clavijo, Lady Vanessa Vargas Sánchez, Sonia Patricia Carreño Moreno.

Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.

12. Cuidado de enfermería en salud mental en escenarios de conflicto armado: una revisión integrativa.

Autor (es): Ángela Yadira Villamil Benavides.

Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.

13. El Rol de Enfermería en la fase preanalítica del laboratorio clínico.

Autor (es): Astrid Vanegas, Johana Hernández.

Filiación institucional: Becton Dickinson de Colombia - Sistemas Preanalíticos.

14. Escalas para evaluar la calidad de vida en personas con enfermedad renal crónica avanzada: revisión integradora.

Autor (es): Ana Julia Carrillo Algara, Germán Antonio Torres Rodríguez, Cesar Steven Leal Moreno, Sandra Milena Hernández Zambrano.

Filiación institucional: Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.

15. Relato de experiencias del paciente oncológico: la importancia de una comunicación asertiva.

Autor (es): Sandra Milena Hernández Zambrano, Luisa Fernanda Mondragón Castiblanco, Camila Andrea Palacio Murcia, Luisa Fernanda Rodríguez Gómez, Adriana Panader Torres.

Filiación institucional: Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.



16. Efecto de una intervención educativa aplicada a estudiantes de enfermería de último año para fortalecer el cuidado espiritual a personas con enfermedad crónica.

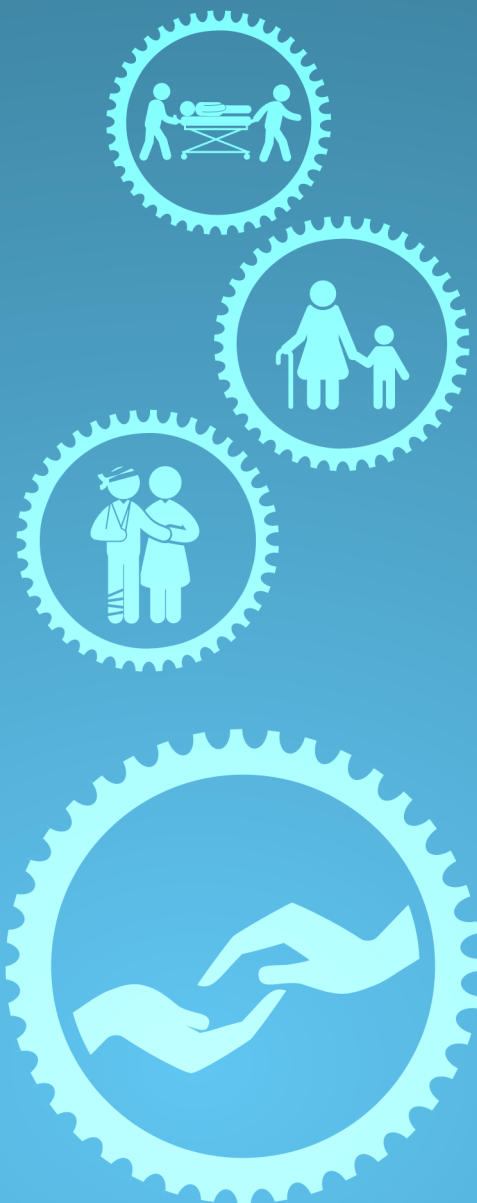
Autor (es): Lina María Vargas Escobar, Mildred Guarnizo Tole.

Filiación institucional: Universidad El Bosque.

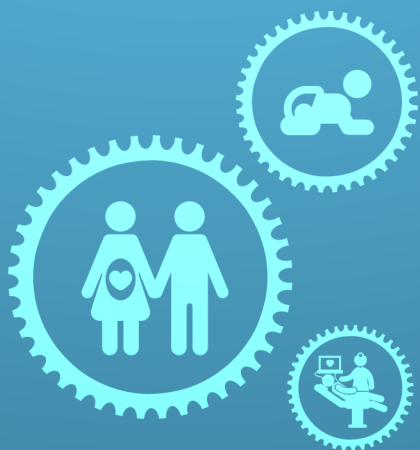
17:00 - 18:00 *Premiación y reconocimientos.*

Acto cultural de clausura

- **Presentación danzaria.** A cargo del Grupo Artístico Institucional de Danza Árabe de la Universidad Nacional de Colombia, bajo la dirección de María del Mar Pinzón.



CONFERENCISTAS INTERNACIONALES



CONFERENCISTAS INTERNACIONALES



Nancy Reynolds

PhD, RN, C-NP, FAAN. ASSOCIATE DEAN OF GLOBAL AFFAIRS.
JOHNS HOPKINS University

An Enfermera de la Universidad de Michigan, Máster de la Universidad de Dayton, PhD de la Universidad de Columbus y Advanced Nurse Practitioner de la Universidad de Rochester.

Es Profesora y Decana Asociada de Asuntos Globales de la Escuela de Enfermería de la Universidad Johns Hopkins. También trabajó como Decana Asociada de Salud Global de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Yale en el periodo 2015 - 2017. Es miembro de American Nurses Association (ANA), American Academy of Nursing, Health Committee Yale-China, Sigma Theta Tau Internacional y fue miembro fundador y presidenta de la Sociedad de Investigación en Enfermería del Medio Oeste. Recibió los premios Phi Kappa Phi, graduanda de honor por parte de la Universidad del Estado de Ohio, el Master Honorario en Artes por parte de la Universidad de Yale, el CNA Virginia A. Henderson por sus contribuciones a la investigación en enfermería, entre otros. Desempeñó su papel como investigadora principal o coinvestigadora en diversos estudios sobre el cuidado de enfermería a pacientes con VIH/SIDA en África, Asia y Estados Unidos.

Ha realizado más de 70 presentaciones internacionales en los 5 continentes, además ha publicado más de 80 artículos en revistas nacionales e internacionales, como autora o coautora.



María Soledad Abad

Enfermera matrona, máster reiki, linaje tradicional y japonés. fundadora y directora de casa bambú.

Enfermera matrona de la Universidad Católica de Chile, Máster Reiki, linaje tradicional y japonés. Ha realizado estudios en angeología, sinérgica, quantum touch, masaje craneal hindú, máster magnified healing, ancestrología, biomagnetismo, magnoterapia, terapia floral de Bach, medicina china, matrix energetics, entre otros.

Ha ejercido su profesión en el campo de la pediatría, geriatría y cuidados intensivos, para posteriormente dedicarse al cuidado domiciliario. En el año 2013 fundó Casa Bambú, un centro de terapias complementarias, cuyos objetivos van dirigidos a fomentar la práctica formal de las terapias complementarias, para su posterior aplicación en centros hospitalarios. Es miembro de la Agrupación de Enfermería Holística de Chile y miembro fundador de la Fundación Latinoamericana para el Cuidado Humanizado.

Fue galardonada con el premio Visitante Distinguida de la Ciudad de Arequipa y con el premio Visitante Ilustre de la Ciudad de Tumbes. Ha participado en alrededor de 20 eventos académicos en Chile y como invitada central en conferencias académicas en Colombia, Perú y Argentina.



María Antonieta Rubio Tyrell

Enf, esp, mg, pHd. Directora Interinstitucional de la Asociación Brasileira de Obstetrias y Enfermeros Obstetras de Rio de Janeiro, ABENFO/RJ

Enfermera, Especialista en Administración Hospitalaria, en Tecnología Educativa para la Salud, en Enfermería Pediátrica y en Enfermería Obstétrica de la Universidad Federal de Río de Janeiro, Máster en Enfermería de la Universidad Federal de Río de Janeiro y PhD en Enfermería de la misma institución.

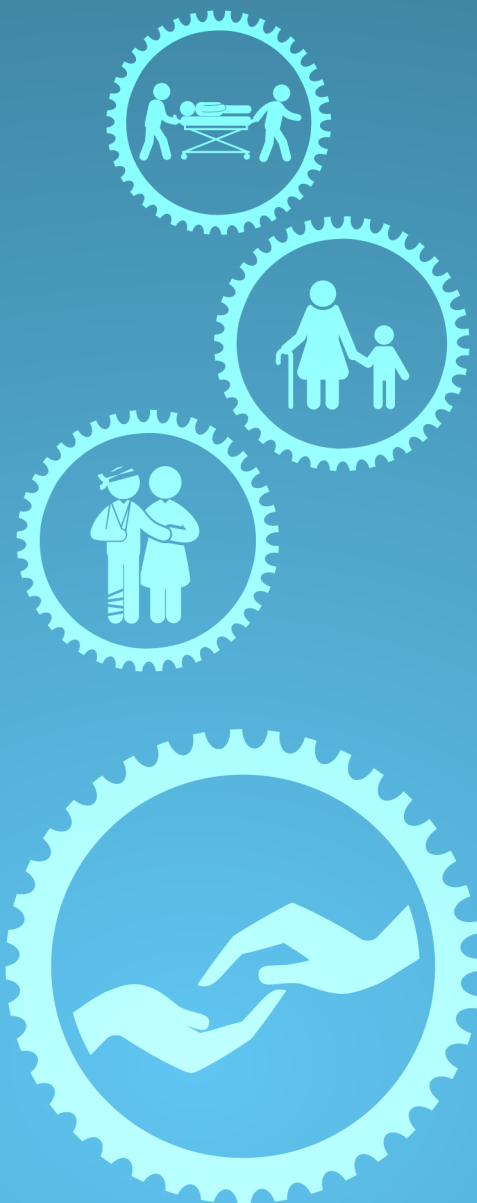
Actualmente se desempeña como Directora Interinstitucional de la Asociación Brasileira de Obstetrias y Enfermeros Obstetras de Rio de Janeiro, ABENFO/RJ. A su vez, es Profesora Titular de la Universidad Federal de Rio de Janeiro - UFRJ/Brasil. Se ha desempeñado en diversos roles, entre ellos como Coordinadora de la Cámara Técnica de Salud de la Mujer del Consejo de Enfermeros de Río de Janeiro, Presidenta de la Asociación Latinoamericana de Escuelas y Facultades de Enfermería - ALADEFE, Consejera Titular de la Plenaria del Consejo Regional de Enfermagem de São Paulo, COREN/RJ, entre otros. Ha recibido un total de 4 Doctorados Honoris Causa, otorgados por la Universidad Nacional de Trujillo, la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, la Universidad Inca Garcilaso de la Vega y por la Universidad Nacional de Cajamarca. Se ha desempeñado en diversas áreas de actuación, entre ellas: políticas públicas en salud de la mujer, salud de la mujer, salud de la crianza del adolescente, salud colectiva y políticas públicas en salud de la crianza. Ha realizado casi 400 producciones bibliográficas como autora o coautora.



Ana María Nuñez

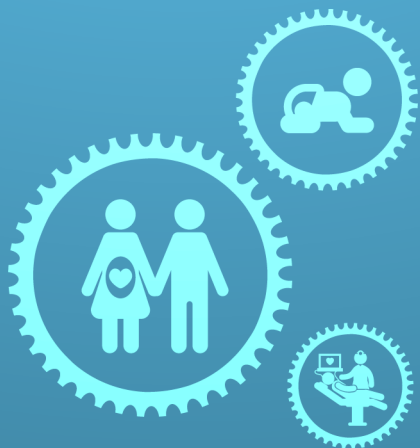
Profesora de Educación Física, Licenciada en Educación, Master Reiki, Linaje Tradicional y Japonés.

Se especializa en actividades físicas y salud para adultos jóvenes y adultos mayores ejerciendo su profesión en Gimnasios, Municipalidades, Hogares de Ancianos, Programas Gubernamentales de Deporte y Recreación para Hospitales en Santiago de Chile. Posee amplios conocimientos en Reiki e incorpora nuevas especialidades como; Terapia Floral de Bach, Masaje Craneal Hindú Champi, Magnetoterapia, Aromaterapia, Hierbas Medicinales y Terapias con Tambores.



RESUMEN PONENCIAS CONFERENCISTAS INTERNACIONALES

Nota: se han utilizado directamente los textos
enviados por los autores



POLÍTICAS PÚBLICAS DE SALUD DE LA MUJER Y DEL NIÑO

*Dra. Maria Antonieta Rubio Tyrrell
Prof. Principal de la EEAN/UFRJ/BRASIL
Pas Decana de la ABENFO Nacional y de la ABENFO/RJ
Actual Directora Interinstitucional de la ABENFO/RJ
Pas Decana y Vocal de Desarrollo Institucional de la ALDEFE/UDUAL*

Las políticas de salud en el área materna e infantil ten sido y todavía lo son una prioridad por los gobiernos de los países miembros de la OMS/OPAS por dos razones fundamentales, por que registran altos índices de morbilidad materna e infantil y porque las causas de esas altas tasas de muerte son prevenibles. Se trata de una temática que se remonta a los primordios del siglo XX inclusive como área única de Atención en Salud Materno-Infantil, lo que por fuerza de los movimientos sociales se originaron posteriormente en áreas diversificadas consideradas sus especificidades: Salud de la Mujer, Salud del Niño, Salud del Escolar y Salud del Adolescente.

Este asunto al ser tratado en cuarenta minutos en una conferencia, no se propone tratar todos los temas en el comprendido, y si presentar los marcos evolutivos, problemática y características de las Políticas de la Salud de la Mujer y del Niño, desafíos y perspectivas en un abordaje cronológico de sus cambios. Para tal utilizamos como base fuentes primarias como propuestas oficiales de organismos internacionales y nacionales, relatorías de aplicación de esas políticas, propuestas oficiales de la Asociación Nacional de Obstetras y Enfermeras Obstetras y de la Sociedad de Enfermeras Pediatras (ABENFO y SOBEP) y de fuentes secundarias. Estas fueron sometidas a un análisis documental-reflexivo e de contenido.

Encontramos que los marcos evolutivos evidencian en ambas las áreas temáticas avances a partir de propuestas gubernamentales que van de: acciones para tratar las causas focales; elaboración de programas para tratar líneas de cuidados; y definición de políticas para la Atención Integral por responsabilidad del Estado. En el caso de la Política de la Mujer, la evolución de las políticas marca la atención a la mujer como objeto de la reproducción (años 70), sujeto de la reproducción (años 80 y 90); y sujeto ciudadano y de derechos (2000).

Comprende las líneas de cuidados de atención integral en la atención clínico-ginecológica; en su salud mental, en la planificación familiar; en el embarazo, parto, puerperio y nacimiento; atención a la mujer negra, indígena, en cárcel, en el trabajo rural; a la mujer con deficiencia, con DST/SIDA, con cáncer (cervico-uterino y mamario); víctima de violencia; a la mujer en el climaterio y en la tercera edad.

En el caso de la Política de Salud del Niño tiene como base el derecho a la vida y a la salud, prioridad absoluta al niño, acceso universal a la salud y ambiente facilitador a la vida. Comprende las líneas de cuidados: atención integral a la salud del niño; promoción y apoyo en la lactancia materna; investigación al óbito infantil, prevención de violencia y promoción de la cultura de Paz.



En conclusión los desafíos y las perspectivas de las políticas de salud de la mujer y del niño se extienden dado a los contextos tanto al interno cuanto al externo caracterizando de fato y de derecho problemas de salud pública de responsabilidad del Estado. La Política de Salud de la Mujer y del Niño incluye una atención integral, humanizada, como derecho de ciudadanía y en un enfoque de gestión participativa con control social. Podemos incluir en esta temática como se dio la inserción de la enfermería, su posición y sus competencias en pro de la salud de la población en general y de la mujer y del niño en especial.

EXPERIENCIA EN PRÁCTICA LIBERAL: CASA BAMBÚ, CENTRO DE TERAPIAS COMPLEMENTARIAS

Mg. Maria Soledad Abad

Directora y Fundadora de Casa Bambú

Miembro fundador de la Fundación Latinoamericana para el Cuidado Humanizado

Miembro de la Agrupación de Enfermería Holística de Chile

Recordaba una frase muy significativa para mí de Gandhi “casi todo lo que realices será insignificante “pero es muy importante que lo haga, aunque sea una gota pequeña en el agua, casa bambú fue creado en el año 2013 como un centro de terapias complementarias; entre el año 2015 y 2017 tuvo como coincidencia la crisis y expansión donde las experiencias fortalecieron los procesos de maduración, ¿por qué casa bambú? Está creada y pensada como un hogar, una familia, un clan, una tribu; El bambú es un símbolo de reiki el cual está avalada por la OMS y que trata del paso de energía de las manos de un terapeuta que ha recibido una iniciación, el bambú es flexible como queremos ser en la vida siendo fuertes, resistentes permitiendo el paso de la energía, el bambú tiene raíces profundas asentándose fuertemente, esta es la característica que queremos de nuestro centro.

La misión que creamos para esto velar, fomentar, apoyar, acompañar en el restablecimiento de la salud física, mental, emocional y espiritual de los seres humanos a través de intervenciones terapéuticas viendo al ser humano de forma integrativa. Tuvimos experiencias de todo tipo respecto a las consultas dado que no se le daba a cualquier terapeuta, tenía que tener algo certificado con nosotros o una experiencia positiva previa, esto independiente de la formación profesional, lo más importante de las consultas es el trato con la persona; Los consultantes fueron llevados al centro por referencias de pacientes o de profesionales de la salud que conocen el trabajo que se realiza, la publicidad no es efectiva en este caso, lo mejor es referenciado persona a persona, el trabajo y su seriedad determinará cómo te conocerán ya que una mala experiencia es más difundida que una buena; otra manera de hacerse conocer es por medio de charla, conferencias, congresos haciendo conocer el cuidado de la enfermería holística y su importancia en la actualidad.

ENFERMERÍA HOLÍSTICA

Mg. María Soledad Abad.

Directora y Fundadora de Casa Bambú.

Miembro fundador de la Fundación Latinoamericana para el Cuidado Humanizado.

Miembro de la Agrupación de Enfermería Holística de Chile.

Mg. Ana María Núñez Flores

Intentó poner en palabras las experiencias de éstas charlas que son una experiencia del corazón.

Las charlas tienen la característica de ser distendidas incluyendo conocimientos relevantes humanos a los cuales damos menor importancia en la vorágine del trabajo, estas vivencias son entregados de una manera amena a través de anécdotas y experiencias que logran llevar al oyente a relacionarse con sus emociones y con su propia experiencia y vivencia ...

Está dirigido a PERSONAS que hacen enfermería. Por lo tanto todo va centrado en la PERSONA Ponemos, a través de estas charlas, la temática tan abandonada del autocuidado y de reencontrarse con la enfermería como misión.

Incorporamos durante las charlas ejercicios prácticos, meditaciones que llevan a incorporar herramientas de fácil implementación para su manejo diario. En esta ocasión llevamos a ustedes estas charlas que tienen una secuencia que permite llevar al oyente a este espacio de reflexión y autoayuda.

ENFERMERIA HOLISTICA: PONIENDO EL PRESENTE EL ORIGEN

Esta charla nos conecta con la esencia del cuidado, profundizando en la esencia holística de enfermería centrado en la vocación/misión. Una charla que nos conecta con las emociones de enfermería. Donde se abordan los siguientes temas:

- Enfermería integrativa/holística
- Incorporación de terapias complementarias en enfermería
- Que dice OMS-OPS sobre terapias complementarias
- Experiencias en Chile
- ¿Qué hace una enfermera holística?, ¿Cómo llevarlo al campo clínico?
- Incluye meditación grupal masiva y ejercicios de centrado



TRENDS AND PERSPECTIVES ON INNOVATIONS IN NURSING CARE WITH USE OF TECHNOLOGY

Nancy Radcliffe Reynolds

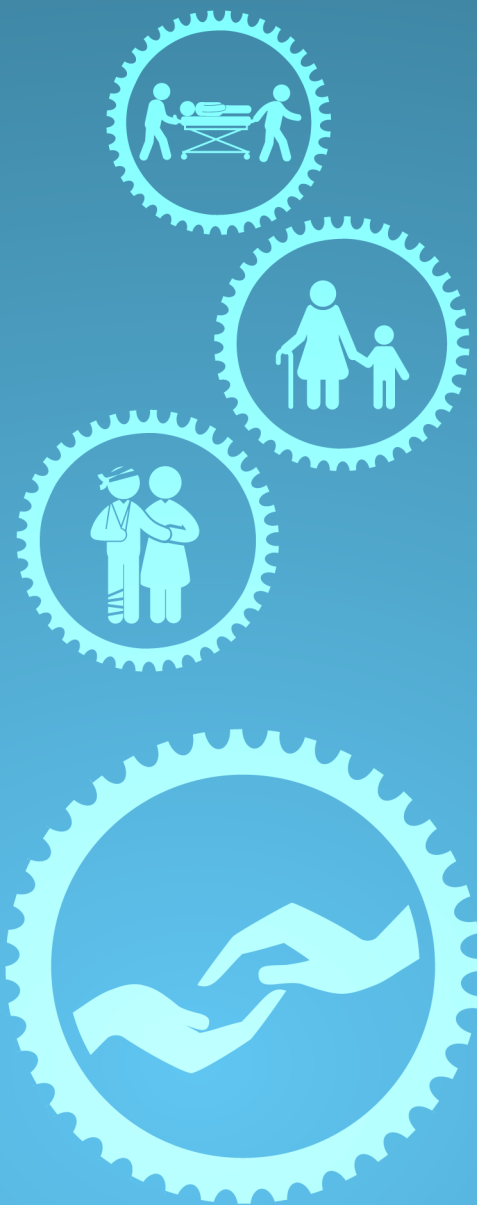
PhD, RN, C-NP, FAAN.

Professor and Associate Dean of Global Initiatives.

School of Nursing Baltimore.

Johns Hopkins University

Technology is developing rapidly and transforming the face of health service delivery across the globe. Technologies are reshaping nursing education, research and the way nurses and other providers provide health care services and interact with patients. Many different types of technologies are emerging or currently being used in health care organizations such as Electronic Health Records (EHRs), Barcoding / Radio-frequency identification (RFID) tags / Real-Time Location Services, Telemedicine, mHealth, 3-D Printing, virtual reality, augmented reality, artificial intelligence, internet of things (IoT), drones, robots, blockchain, wireless communication systems, wireless patient monitoring systems, and Smart TVs. While these technologies have the potential to improve the delivery of health care services, they are not without challenges including direct/indirect costs and resources for sustainability (e.g., technology management, content updates), incompatibility between systems, rapid development and systems become outdated, acceptability among patients and providers, and training and capacity of healthcare workforce. As the health care industry becomes more automated, there is a growing need for nurses to be educated on using new technology while also being open to workflow changes. Taking advantage of the benefits that can come from adopting new technology will require nurses to provide assistance and understand the new technology to help ensure a pleasant experience for patients. Nurses can also play an important role in developing their own technological innovations to improve patient care. Nurses are natural innovators. Often faced with circumstances that require day-to-day problem-solving, nurses have a long history of being experts at creative solutions. On the frontlines of healthcare, nurses have the opportunity to innovate to inform the development and use of technology to provide patient-centered care and profoundly change lives!



RESUMEN PANELES



EXPERIENCIAS DE ENFERMERÍA EN POLÍTICA Y GENERACIÓN DE POLÍTICAS

Invitados Nacionales: Cecilia Vargas (Presidenta de la Organización Colegial de Enfermería), Sofía Gutiérrez (Colaboradora del Ministerio de Salud en la formulación e implementación de políticas de post-conflicto y reparación de víctimas).

Invitados Internacionales: María Antonieta Rubio Tyrrell (Brasil).

Coordina: Esperanza Muñoz Torres (Profesora Asociada, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia).

El panel Experiencias de Enfermería en Política y Generación de políticas, contó con la participación de la doctora María Antonieta Rubio Tyrrell, Presidenta del Consejo Regional de Enfermería en Rio de Janeiro. La enfermera Cecilia Vargas González, participante de las mesas de negociación colectiva a nivel Nacional y Distrital y La enfermera y antropóloga Sofía de Jesús Gutiérrez Matallana quien trabajó como colaboradora en el Ministerio de Salud en la formulación e implementación de políticas de post-conflicto y reparación de víctimas.

Se parte de una concepción de política pública como una construcción social y un campo de acción cuya implementación refleja la distribución de poder. En este sentido, a partir de las presentaciones de las tres expertas se plantea en primer lugar la necesidad que exista una convergencia entre la academia y la práctica. La academia debe fomentar la formación política, la identidad, el pensamiento crítico, el liderazgo y la gestión colectiva en los profesionales, teniendo en cuenta que la enfermera como actor social, no es visible ni desde la académica ni desde los gremios.

La enfermera está llamada a acercarse a la realidad, conocer sus problemáticas, lo que afecta la vida y salud de las poblaciones y constituirse en la voz de las comunidades para la construcción de políticas que permitan su desarrollo integral. La experiencia compartida de la Enfermera Sofía Gutiérrez es un ejemplo que busca mitigar el sufrimiento de la población desplazada.

Por último, se hace importante reconocer también los desarrollos y conquistas alcanzados por enfermería, buscando una mayor visibilidad en la gestión y gobernanza de planes y programas en salud y constituirnos en actores sociales fundamentales para la generación y puesta en marcha de políticas, que favorezcan a los grupos más vulnerables.

Esperanza Muñoz Torres

Profesora Asociada

Facultad de Enfermería

Universidad Nacional de Colombia



LA PRÁCTICA LIBERAL O INDEPENDIENTES DE ENFERMERÍA Y LA GENERACIÓN DE EMPRESA

Invitados Nacionales: Isabel Rodríguez (Consejera en Lactancia Materna), Claudia Lily Rodríguez (Directora Fundación Halü).

Invitados Internacionales: María soledad Abad (Chile).

Coordina: Fred Gustavo Manrique Abril (Profesor Titular, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia).

En el desarrollo del panel se presentan los tres invitados con experticias de vida laboral sobre generación de empresa y practica independiente.

La casa de Bambú es una experiencia de trabajo colaborativo para prestar servicios de terapias complementarias con enfermeras, educadoras físicas y psicólogas en un ambiente diferente al cotidiano, los profesionales se entrenan, certifican y trabajan colaborativamente generando ingresos que distribuyen según capacidades y costos fijos de las instalaciones. Coinciden como trabajo de familia.

La segunda experiencia se concentra en ofrecer servicios de asesoría directa para el proceso de gestación en especial a las madres primi-gestantes en el proceso de lactancia materna, es una actividad complementaria que necesita de entrenamiento certificado y la forma de proveer el servicio es voz a voz.

La ultima experiencia presentada se refiere al proceso de gestión en salud pública y brindar programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad a través del gerenciamiento de una fundación sin ánimo de lucro, que permite interactuar con comunidades y desarrollar capacidades de autogestión y liderazgo profesional.

Se concluye que hace falta mayor trabajo para el ejercicio independiente de la profesión, bases suficientes de generación de empresa y actitud proactiva para nuevos roles profesionales.

Fred Gustavo Manrique Abril

Profesor Titular

Facultad de Enfermería

Universidad Nacional de Colombia



INNOVACIÓN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Invitados Nacionales: Alex Muñoz (Enfermero Perfusionista, Clínica Shaio), Gonzalo Flores (Enfermero Sonografista, Fundación Cardioinfanti)

Invitados Internacionales: Nancy Reynolds (PhD. Johns Hopkins University, School of Nursing)

Coordina: Sandra Rocio Guáqueta Parada (Mg. Profesora Asociada, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia).

Los panelistas abordaron la temática de la innovación en enfermería desde diferentes perspectivas dando inicio a partir de la explicación breve de cómo ha sido su experiencia en el uso de la innovación en su quehacer diario, cada uno de los panelistas mostró como a partir del rol que actualmente desempeñan han participado en la innovación en enfermería.

La innovación en enfermería involucra la utilización del método científico en nuestro quehacer diario, es decir las prácticas basadas en la evidencia, implica el uso de metodologías novedosas unidas al desarrollo tecnológico como lo expusieron los panelistas. Con relación a la experiencia como enfermeros usando tecnologías novedosas, es importante resaltar elementos indispensables como son trabajo en equipo, el seguimiento del proceso y la cualificación de este a partir de la incorporación de desarrollos tecnológicos, dando una mejor oportunidad al paciente en acceder a esta tecnología, para incidir en el cuidado de una manera más efectiva.

Por otra parte, es importante resaltar como otro tipo de innovación es la que se viene incorporando en el clima social de interacciones entre la enfermera y el paciente, con el uso de TICs, en donde nuestra invitada internacional, resalta como se modifica sustancialmente el cuidado, con el uso de estas tecnologías. Se llega al acuerdo que las barreras que se presentan en la aplicación de la innovación en enfermería están generalmente asociadas a los costos y a la inequidad en cuanto a la oportunidad de acceder a este tipo de servicios. Los indicadores de calidad de cuidado se refieren básicamente a lograr que los procesos donde está incluida la innovación sean satisfactorios, seguros y que permitan mantener la humanización en el cuidado.

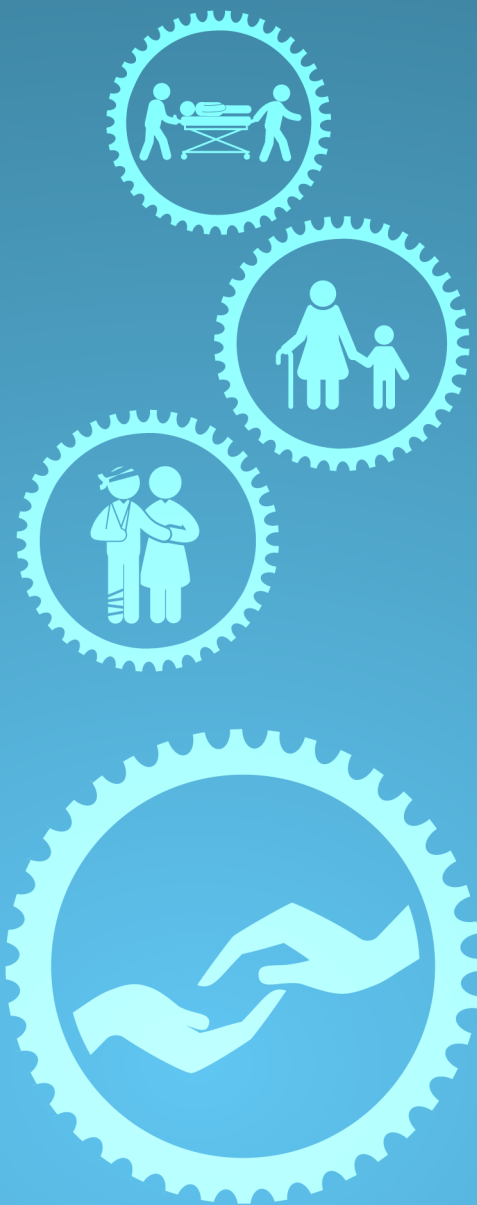
Es así como Enfermería por naturaleza es innovadora, por lo tanto requiere de enfermeros reflexivos, críticos, hábiles, líderes que gestionen la innovación como una oportunidad para cualificar el cuidado de enfermería manteniendo la humanización en todos los procesos innovadores que se lleven a cabo.

Mg. Sandra Rocio Guáqueta Parada

Profesora Asociada

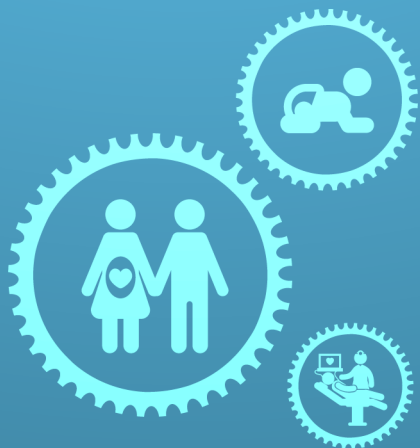
Facultad de Enfermería

Universidad Nacional de Colombia



RESUMEN TRABAJO GANADOR MENCIÓN FLORENCE NIGHTINGALE MODALIDAD PONENCIA ORAL

**Nota: se han utilizado directamente los textos
enviados por los autores**



EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO PRONÓSTICO DE DOS PUNTAJES DE PREDICCIÓN DE MORTALIDAD A SIETE DÍAS EN PACIENTES ADULTOS ONCOLÓGICOS CRÍTICAMENTE ENFERMOS ADMITIDOS A UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Ingrid Tatiana Rojas Ruíz, Arnold Mendez Toro, Fernando José Rincón.

Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.

Palabras clave: puntaje pronóstico, cuidado crítico, cáncer, mortalidad.

Introducción: los sistemas de puntuación para predicción se han desarrollado para medir la severidad de la enfermedad y el pronóstico de los pacientes en la unidad de cuidados intensivos. Son útiles para la toma de decisiones clínicas, la estandarización de la investigación y la comparación de la calidad de la atención.

Objetivo: evaluar el desempeño pronóstico de los puntajes Acute Physiology and Chronic Health Evaluation (APACHE IV) y The Mortality Prediction Model (MPM II) para la predicción de mortalidad a siete días en pacientes oncológicos críticamente enfermos admitidos a la unidad de cuidado intensivo (UCI) durante enero de 2014 a enero de 2016.

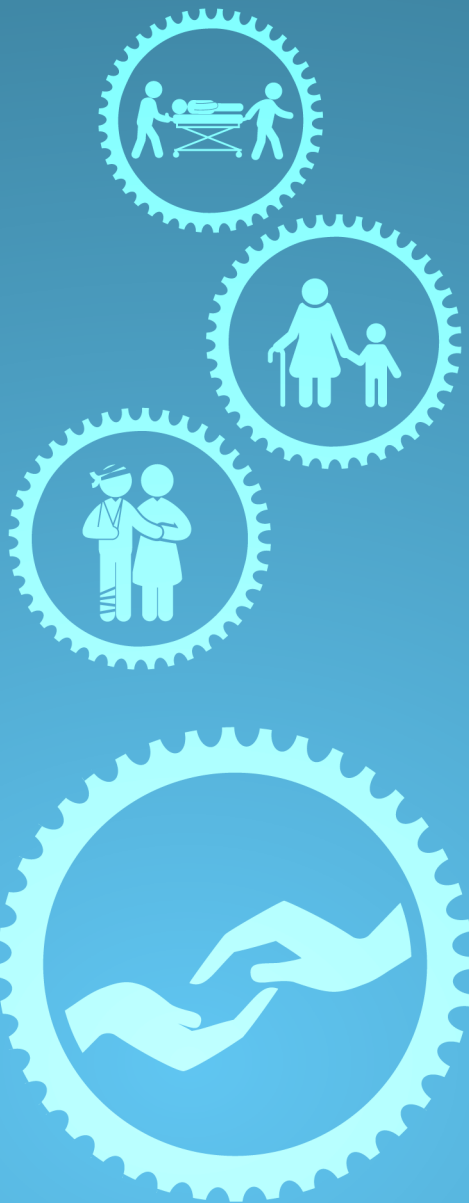
Material y métodos: estudio observacional analítico de cohorte en el que revisaron las historias clínicas de 283 pacientes oncológicos admitidos en la unidad de cuidados intensivos (UCI) del Centro de Investigaciones Oncológicas CIOsad, durante enero de 2014 a enero de 2016, a quienes se les estimó la probabilidad de mortalidad con los puntajes pronósticos APACHE IV y MPM II, se realizó regresión logística binaria con las variables de los modelos en sus estudios originales, se determinó calibración, discriminación y se calcularon criterios de información Akaike AIC y Bayesiano BIC.

Resultados: en la evaluación de desempeño de los puntajes pronósticos APACHE IV mostró mayor capacidad de predicción (AUC = 0.95) versus MPM II (AUC = 0.78), los dos modelos mostraron adecuada calibración con estadístico de Hosmer y Lemeshow para APACHE IV ($p = 0.39$) y para MPM II ($p = 0.99$). El delta BIC es 2.9 mostrando evidencia positiva en contra de APACHE IV. El estadístico AIC es menor para APACHE IV indicando que es el puntaje con mejor ajuste a los datos.

Conclusiones: APACHE IV tiene un buen desempeño en la predicción de mortalidad de pacientes oncológicos críticamente enfermos. Es una herramienta útil para el clínico en su labor diaria. Al permitirle distinguir los pacientes con alta probabilidad de mortalidad.

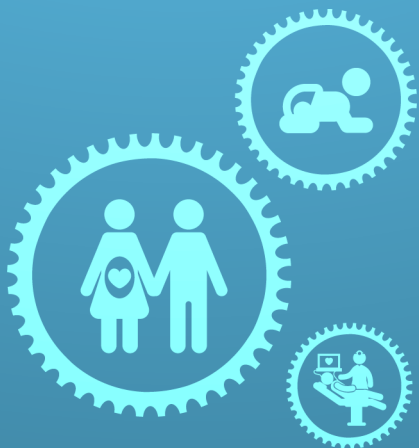
Referencias

- Staudinger T, Stoiser B, Müllner M, Locker G, Laczika K, Knapp S. Outcome and prognostic factors in critically ill cancer patients admitted to the intensive care unit. *Crit Care Med*. 2000 Mayo; 28 (5).
- Soares M, Fontes F, Dantas J. Performance of six severity-of-illness scores in cancer patients requiring admission to the intensive care unit: a prospective observational study. *Crit care*. 2004 Mayo; 8 (4).
- Berghmans S. Is a specific oncological scoring system better at predicting the prognosis of cancer patients admitted for an acute medical complication in an intensive care unit than general gravity scores? *Supp Care Cancer*. 2004 Enero; 12.



RESÚMENES DE TRABAJOS PRESENTADOS EN MODALIDAD ORAL

**Nota: se han utilizado directamente los textos
enviados por los autores**



PROGRAMA DE HOSPITALES VERDES COMO ESTRATEGIA DE ARTICULACIÓN DE LA DOCENCIA, INVESTIGACIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL EN LAS CIENCIAS DE LA SALUD

Trabajo derivado de experiencia de la práctica

Autor (es): Javier Isidro Rodríguez López.

Filiación institucional: Fundación Universitaria del Área Andina.

Palabras clave: salud ambiental, hospitales verdes, gestión educativa, responsabilidad social universitaria.

Descripción del problema: la educación superior en la actualidad viene generando iniciativas que vinculen la sostenibilidad en los procesos de gestión y formación, teniendo como expectativa desarrollar competencias para enfrentar las dinámicas sociales y ambientales de la modernidad, alineados a los compromisos internacionales y nacionales en desarrollo sostenible.

Práctica exitosa: se realizó el programa de hospitales verdes para 2015 a 2018 con acciones en el marco de las funciones sustantivas de la universidad y los planteamientos de la responsabilidad social universitaria: *docencia:* Formación profesional y ciudadana; *investigación:* Macro proyecto de salud ambiental comunitaria y salud ambiental hospitalaria; *extensión:* Difusión, generación de conocimiento, internacionalización, redes académicas y sociales.

Resultados de la experiencia: se logró el compromiso directivo de los programas de enfermería, instrumentación quirúrgica, optometría, terapia respiratoria, especializaciones de auditoría y gerencia en seguridad y salud en el trabajo y maestría de salud pública.

Docencia: desarrollo de una electiva virtual en educación para el desarrollo sostenible con participación de 150 estudiantes de los programas mencionados.

Aprobación por comité de curricular la vinculación de las temáticas de salud ambiental y hospitales verdes en todas las asignaturas como proceso de armonización en el currículo.

Investigación: participación de 45 estudiantes de posgrados y 20 estudiantes de pregrado como semilleros de investigación y auxiliares de investigación. Extensión: Desarrollo de la cátedra internacional de salud ambiental, con participación de Ministerio de Salud, universidades nacionales e internacionales, y organizaciones sociales con un total de 16 eventos. Articulación de expertos en salud ambiental Nodo Geo Health y la generación de una escuela de gobernanza en salud ambiental en la localidad de Barrios Unidos.

PERCEPCIÓN DE LOS PACIENTES DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD DEL ENTORNO HOSPITALARIO EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD EN BOGOTÁ

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Dargee Milena Ramírez Blanco, Jenny Paola Blanco Sánchez.

Filiación institucional: Universidad ECCI.

Palabras clave: percepción, seguridad del paciente, servicios hospitalarios, paciente.

Introducción: la investigación en este fenómeno es escasa pues no se evalúa la percepción del paciente sobre su seguridad; las investigaciones publicadas se centran en la percepción de los trabajadores de la salud. Conocer la percepción de los pacientes permite mejorar la calidad en la prestación de los servicios de salud e implementar acciones dirigidas a involucrar y fortalecer el autocuidado del paciente y disminuir la alta tasa de eventos adversos.

Objetivo: describir la percepción de los pacientes sobre su seguridad durante la atención en una IPS de Bogotá.

Materiales y métodos: estudio cuantitativo, descriptivo, realizado entre septiembre y noviembre de 2017. Se utilizó la encuesta de percepción del paciente sobre las condiciones de seguridad del entorno hospitalario – versión paciente, obteniendo el permiso para su utilización. El muestreo fue probabilístico y participaron 94 pacientes hospitalizados quienes firmaron consentimiento informado. La información obtenida se procesó en el programa Excel, el análisis se realizó mediante estadística descriptiva.

Resultados: se presentan de acuerdo a las categorías definidas por los autores, en *conocimiento* el 56 % no conoce los derechos y deberes, las *pautas de prevención* fueron percibidas positivamente en un 36 %, en la *actitud personal frente al riesgo* 33 % de los pacientes actúan para minimizar el peligro, en *riesgo materializado* los resultados más relevantes fue la aparición de flebitis en un 27 %, 14 % presentó retiro o desplazamiento involuntario de dispositivos médicos y 16 % sufrió infecciones intrahospitalarias. En la *percepción global* de seguridad, 92.5 % de los pacientes se sienten seguros en la institución.

Conclusiones: la percepción global de seguridad se mantiene positiva y responde a las expectativas de los pacientes en el momento de la atención, ya que consideran sentir seguridad en la institución y esto es importante pues refleja parte de la calidad esperada.

Referencias

• Vargas Rosero E, Coral Ibarra R, Moya Plata D, Tamara Ortiz V, Mena Y, Romero González E. Percepción de las condiciones de seguridad de pacientes con enfermedad crónica sobre el entorno hospitalario en Colombia. *Aquichan*. 2017;17(1):53–69.

• Meléndez Méndez C, Garza Hernández R, Castañeda-Hidalgo H, González Salinas FJ, Turrubiates Pérez J. Percepción del paciente quirúrgico acerca de la seguridad en el ámbito hospitalario. *Rev Cuid*. 2015;6(2):1054–61.

• Silva-Fhon J, Ramón-Cordova S, Vergaray-Villanueva S, Palacios-Fhon V, Partezani-Rodrigues R. Percepción del paciente hospitalizado respecto a la atención de enfermería en un hospital público. *Enfermería Univ*. 2015;12(2):80–7.

PRÁCTICAS DOMICILIARIAS UN APOYO HUMANO AL PACIENTE Y CUIDADOR

Trabajo derivado de experiencia de la práctica

Autor (es): Karina Gallardo Solarte, Vilma Tamara Ortiz, Nieves Fanny Patricia Benavides

Filiación institucional: Universidad Mariana de Pasto.

Palabras clave: cuidado, evaluación, enseñanza, cuidadores.

Descripción del problema o necesidad: la práctica surgió de la unión temporal del “proyecto Programa para la disminución de la carga de la enfermedad crónica no transmisible en Colombia” donde se evidenció con los resultados porcentajes altos de carga del cuidador de pacientes con este tipo de patologías, surge posteriormente el grupo de crónicas del programa de enfermería, donde el objetivo principal ha sido los cuidadores y el entorno familiar que vive un paciente con cronicidad. El grupo en su interior decidió crear una práctica que no solamente ayude a la formación de los estudiantes de enfermería sino también que reciban beneficios tanto los cuidadores y los pacientes con enfermedad crónica como los estudiantes. De esta manera una institución de salud con alianza vigente con el programa de enfermería es la encargada de proporcionar los pacientes con estas características que les han dado alta hospitalaria y que están dentro del proyecto de atención domiciliaria.

La población es de alta vulnerabilidad, pobreza y en estados de complicación avanzados. Se manejan cuidado a pacientes con edades extremas, hipertensos, con eventos cerebrovasculares, diabetes, insuficiencia renal, úlceras por presión, úlceras venosas, artritis, violencia intrafamiliar, abandono entre otras.

Intervención, estrategias o práctica implementada: la práctica se realiza en estudiantes de quinto semestre en el componente del cuidado del joven y el adulto, en este caso se toma población vulnerable, con enfermedad crónica. Los estudiantes son acompañados en primera instancia en los procedimientos básicos, especiales y en la identificación de necesidades, posteriormente son ellos los que desarrollan las temáticas planteadas. La intervención se enfatiza en tres aspectos importantes:

- Bases de formación en cuidado disciplinar: los estudiantes adquieren competencias en el manejo del cuidado de pacientes crónicos en casa desde brindar un ambiente adecuado tanto en su entorno como en su situación de salud, en este sentido los estudiantes manejan liderazgo, autonomía, realización de procedimientos básicos, higiene, alimentación, deambulación, hasta procedimientos especiales administración de medicamentos por diferentes vías, sondas, ostomías, úlceras por presión y el manejo de la patología en sí tanto del paciente como del cuidador.
- Bases en el componente pedagógico para el entorno familiar y la diada de cuidado: teniendo en cuenta las necesidades y problemas detectados en el entorno familiar, los estudiantes a través de talleres, manejan temas específicos interdisciplinarios o disciplinares para desarrollar competencias de autocuidado y de cuidado al paciente y a la familia en sí.

- Manejo de plan de cuidado en este aspecto los estudiantes realizan priorización de necesidades para plantear unos resultados y unas intervenciones apropiadas para el paciente y el cuidador.

Resultados de la experiencia: a continuación plasmamos algunas experiencias prácticas de los estudiantes que pasaron por la rotación:



Fuente fotográfica derivada de las prácticas

FORTALECIENDO EL CUIDADO HUMANIZADO DE ENFERMERÍA A TRAVÉS DEL MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE COMUNICACIÓN CON LOS (LAS) USUARIOS(AS) AWAJÚN HABLANTES

Trabajo derivado de experiencia de la práctica

Autor (es): Rocío del Pilar Alcántara Pinillos, Luz Angélica Ulloa García.

Filiación institucional: Hospital I ESSALUD Bagua.

Palabras clave: comunicación, interculturalidad en salud, awajùn.

Descripción del problema: “Cuidado de Enfermería parcialmente Humanizado, debido a la dificultad en la comunicación con los Usuarios Awajùn Hablantes del Hospital I Essalud Bagua”.

Intervención, estrategias o práctica implementada:

- Se desarrolló un Curso de Alfabetización en Idioma Awajùn dirigido al personal de la institución. Este Curso tuvo una duración de 3 meses, con 180 horas pedagógicas.
- Se propuso que la Unidad de Recursos Humanos de la RAAM Amazonas, incluya en los Requisitos de Selección y Contratación de Personal, que por lo menos un Trabajador (a) seleccionado en Concurso de Plazas, sea Bilingüe.(Awajùn, Español).
- Elaboración de un Sistema de Señalización Bilingüe en todo el Hospital. Este proceso se encuentra en proceso de implementación.
- Establecimiento de Convenios Interinstitucionales para el diseño de Cartillas Educativas Bilingües, con mensajes de Autocuidado y Prevención de Enfermedades, de acuerdo al Perfil Epidemiológico.

Resultados de la experiencia:

- Se emitió la Resolución Directoral N° 002048 – 2018-ED-UGEL-BAGUA, donde Resuelve: Autorizar la Ejecución del Plan de Capacitación “Alfabetización en Idioma Awajùn para la Mejora de Atención en Essalud Bagua”. Se capacitaron un total de 35 trabajadores de Essalud Bagua, de los cuales el 70 % correspondió a personal de Enfermería.
- Satisfacción de los Profesionales de Enfermería que luego de ser capacitados en idioma Awajùn, han podido mejorar en forma gradual la comunicación con los usuarios Awajùn, permitiendo un Cuidado de Enfermería mucho más humanizado.
- Proceso de Señalética Bilingüe y elaboración de Cartillas Educativas, en proceso de implementación.

COMPASIÓN: ¿DEDICAN TIEMPO LOS ADMINISTRADORES PARA ESCUCHAR AL PERSONAL DE ENFERMERÍA?

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Lucero López Díaz, Vilma Florisa Velásquez, Blanca Piratoba Hernandez, Irena Papadopoulos. Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia, Middlesex University.

Palabras clave: compasión, empatía, competencia cultural, administración.

Introducción: entornos laborales compasivos promueven mayor satisfacción en el trabajo, bienestar individual y mejor salud mental. El estudio sobre compasión en enfermería en 15 países con 1323 mostró que sólo el 4,3% de las enfermeras sentían que recibían compasión de sus gerentes 1,2.

Objetivo: opinión de enfermeras administradoras en Colombia sobre cómo practica la compasión en el tiempo dedicado a escuchar y hablar con su personal.

Materiales y métodos: estudio exploratorio internacional con 20 países. Cuestionario online con preguntas abiertas y cerradas con procesos de validación al español. La muestra intencional de Colombia fue de 89 enfermeras administradoras supervisoras de planta o área y subdirección/dirección de enfermería. Se analizó una pregunta abierta de la muestra de Colombia y categorizó en el programa Nvivo. El análisis temático fue guiado por la propuesta Braun, V. and Clarke, V. (2006) y por el consenso de las investigadoras. Cuenta con aval ético de las instituciones involucradas y cada participante da el aval.

Resultados: los administradores de enfermería dedican tiempo para escuchar y hablar con el personal en momentos planeados: reuniones, rondas, entregas de turno. Los asuntos giran en solucionar problemas, recibir sugerencias, dar información. Es escaso el tiempo de “esparcimiento”, algunos celebran cumpleaños o la institución prevé encuentro de convivencia donde hay oportunidad para conocer al otro. Algunas administradoras usan tiempo extralaboral para poder tener tiempo para hablar con el personal y pueden usar el celular y correo electrónico. Para algunas administradoras la carga laboral impide la disponibilidad de tiempo para dedicar a su personal.

Conclusiones: los administradores en enfermería consideran que ofrecen compasión a su personal en el tiempo dedicado a resolver los asuntos de la cotidianidad laboral. No obstante, se desconoce si ese tiempo es percibido por el personal como una forma de compasión. Estos estudios permiten comprender que el cuidado humanizado parte de organizaciones compasivas con directivas y empleados.

Referencias

• Papadopoulos, I. et al. “Exploring Nurses Meaning and Experiences of Compassion: An International Online Survey Involving 15 Countries”. *Journal of Transcultural Nursing*. 2017; 28(3): 286-295

• Papadopoulos, I. et al. “International study on nurses’ views and experiences of compassion”. *International Nursing Review*, 2016; 63(3): 395-405.

BARRERAS Y FACILITADORES QUE INFLUYEN EN LA ADOPCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EN PERSONAS CON ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Oscar Stiven Alméziga Clavijo, María Camila Garzón Herrera, Sara Pamela Londoño Granados, Martha Yelitza Rodríguez Malagón, Jessica Natalia Saavedra Espinosa.
Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.

Palabras clave: estilo de vida saludable, enfermería, barreras y facilitadores, promoción de la salud, enfermedad cardiovascular.

Introducción: en los últimos años se ha evidenciado la creciente expansión de enfermedades cardiovasculares, las cuales son la principal causa de morbilidad y mortalidad en el mundo y particularmente, en países en desarrollo como Colombia.

Objetivo: describir las barreras y facilitadores que influyen en la adopción de estilos de vida saludables en personas con enfermedad cardiovascular que asisten al programa de enfermedad crónica en el centro de salud de Tausa, Cundinamarca y participan en una investigación para medir el efecto de una intervención breve de enfermería.

Materiales y métodos: estudio mixto, CUALI-cuantitativo de ejecución concurrente. La fase cuantitativa se abordó con un método descriptivo longitudinal aplicando el instrumento FANTÁSTICO a 28 pacientes que asisten al programa. La fase cualitativa se realizó con un abordaje micro-etnográfico aplicando una entrevista semiestructurada a 12 pacientes de la muestra.

Resultados: en la fase cuantitativa, se encontró un cambio estadísticamente significativo en los dominios actividad física, tipo de personalidad e introspección y en la puntuación total del instrumento a los 120 días de la intervención. En la fase cualitativa, surgieron 13 categorías relacionadas con barreras y facilitadores para la adopción de un estilo de vida saludable. Integrando los resultados es posible explicar que, para el cambio en las conductas de alimentación, actividad física y manejo del estrés, inciden influencias interpersonales, situacionales y factores personales que se relacionan con lo propuesto por el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender.

Conclusiones: el enfoque mixto permitió complementar los resultados cuantitativos y cualitativos obtenidos, asociando el cambio en los dominios del instrumento FANTÁSTICO con la percepción de los participantes en cuanto a las barreras o facilitadores que influyeron en la adopción de conductas para alcanzar un estilo de vida saludable.

Referencias

- Organización Mundial de la Salud (OMS). Enfermedades cardiovasculares [Internet]. Nota descriptiva. 2015 [citado 28 de febrero de 2018]. Recuperado a partir de: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs317/es/14>.
- Organización Panamericana de la Salud. Perfil de enfermedades cardiovasculares por países [Internet]. Colombia; 2014 [citado 28 de febrero de 2018]. Recuperado a partir de: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=rdmore&cid=7283&Itemid=40876&lang=es

CONCEPTOS Y PRÁCTICAS SOBRE DELIRIUM POR PARTE DE LOS MÉDICOS Y ENFERMERAS EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD, CARTAGENA 2017 - 2018

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Sandra Milena Estrada Marrugo, Jhon Jaider González Ospino, Karolyn Dayana Herrera Dau, María Verónica Ramos Velásquez, Keilyn Paola Vásquez Crespo, Estela Melguizo Herrera
Filiación institucional: Universidad de Cartagena.

Palabras clave: delirium, diagnóstico, enfermería, medicina, conocimientos, prácticas clínicas (DeCS).

Introducción: el delirium es una alteración de la cognición caracterizado por pérdida de conciencia, desorientación y alteración de estímulos como la atención.

Objetivo: identificar los conceptos y prácticas que tienen los médicos y la enfermera de una institución de salud de Cartagena, 2017-2018, sobre el delirium.

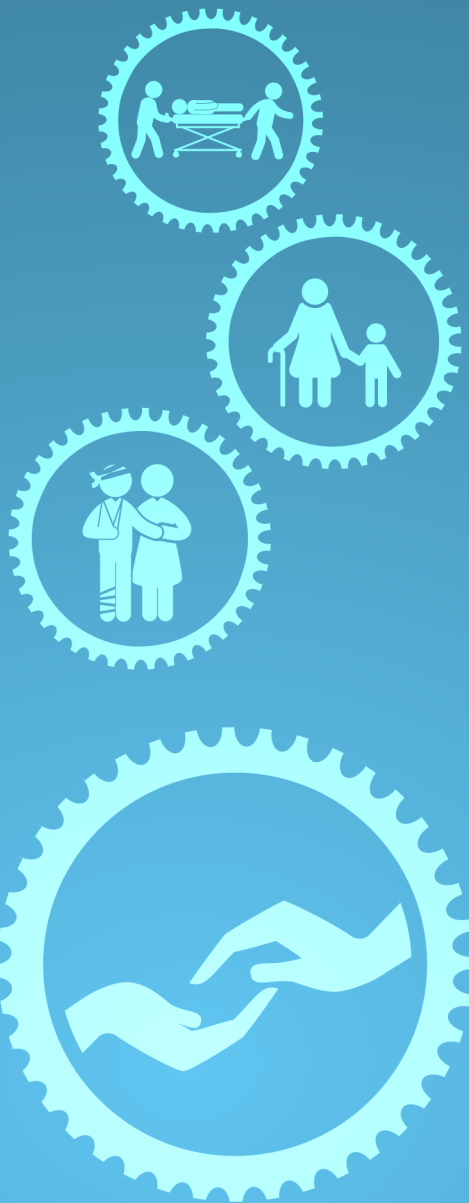
Metodología: estudio cuantitativo, descriptivo. La población y muestra fueron los médicos y los enfermeros (as) que laboran en las áreas de hospitalización, postoperatorio y unidad de cuidados intensivos de una institución de salud. Se aplicó una encuesta sobre los conceptos y las prácticas sobre delirium. Se llevó a cabo un análisis estadístico descriptivo. Se tuvo en cuenta los aspectos éticos.

Resultados: participaron 142 profesionales: 67 médicos y 75 enfermeras. Promedio de edad de 33,47 (DS=9,52). Solo el 30,28 % de los médicos y el 24,6 % de las enfermeras estuvieron de acuerdo en que el delirium es un evento esperado en los servicios de cuidados intensivos, hospitalización y postoperatorio. El 64 % de los participantes manifestaron que no había diferencia entre delirio y delirium. El 54,23 % de los profesionales evalúa ocasionalmente el delirium. El 68,31 % evalúa el delirium mediante evaluación clínica general, el 3,52 % utiliza la herramienta de CAM-ICU. Por otro lado, el 52,11 % de los profesionales consideran que el delirium es una patología que requiere intervención. El 49,30 % de los profesionales está de acuerdo en que delirium es un evento prevenible.

Conclusiones: la mayoría de los profesionales identificaban como signos y síntomas de delirium el tener pensamiento desorganizado y las alucinaciones, evaluaban delirium solo ocasionalmente y lo hacían mediante la evaluación clínica general. Los profesionales de este estudio tienen pobre conocimiento sobre el concepto, los signos y síntomas, la forma de prevenir, diagnosticar y tratar el delirium; no se evidencia diferencia entre enfermeras y médicos.

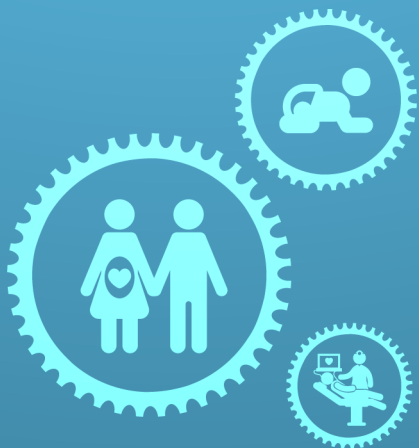
Referencias

- Ceraso D, Dueñas C, Raimondi N, Celis E, Carrillo R, Ugarte S, et al. Encuesta iberoamericana sobre Delirium en pacientes críticos. *Med Intensiva* 2010;34(8):495-505
- Ceballos T, Velásquez P, Jaén J. Duración de la estancia hospitalaria. *Metodologías para su intervención*. *Rev Gerenc Polít Salud* 2014; 13(27): 274-295.
- Wschebor M, Aquines C, Lanaro V, Romano S. Delirium: una comorbilidad oculta asociada a mayor mortalidad. *Rev Méd Urug* 2017; 33(1): 39-51.



RESUMEN TRABAJO GANADOR MENCIÓN FLORENCE NIGHTINGALE MODALIDAD POSTER COMENTADO

**Nota: se han utilizado directamente los textos
enviados por los autores**





PRÁCTICAS Y CREENCIAS DE AUTOCUIDADO EN MUJERES GESTANTES QUE VIVEN CON VIH/SIDA. APROXIMACIONES A UNA HISTORIA DE VIDA

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Wimber Ortiz Martínez, Yuleidys Moreno Camargo, Karen Alejandra Peña Rodríguez, Franklin Yamit Piaguaje Ron, Mayra Alejandra Sánchez Murillo.

Filiación institucional: Universidad Antonio Nariño.

Palabras clave: gestante, VIH, prácticas, creencias, autocuidado, historia de vida.

Introducción: el VIH/Sida se ha convertido en una epidemia mundial, constituyéndose como un problema de interés público por el aumento de las tasas de incidencia. Más allá de investigar sobre la experiencia de las mujeres en estado de gestación con VIH/Sida. Es importante tener en cuenta la perspectiva de las prácticas y creencias referentes al autocuidado de las mujeres gestantes diagnosticadas con VIH/Sida.

Objetivo: analizar las prácticas y creencias de autocuidado en mujeres gestantes que viven con VIH/Sida.

Material y métodos: estudio de abordaje cualitativo. En esta investigación se utiliza como enfoque principal la historia de vida, se realizaron entrevistas semiestructurada, se realizó muestreo teórico hasta llegar a punto de saturación de la información, El análisis se realizó bajo el concepto de “análisis etnográfico” propuesto por Spradley.

Resultados: se presentan un dominio, las 5 categorías y 2 subcategorías que surgieron con relación a las creencias que giran alrededor del autocuidado y el VIH/Sida. Estas creencias afectan todo el proceso de la enfermedad (relacionado con el diagnóstico inicial, las formas de transmisión, y los tratamientos), a los sentimientos asociados a rechazo, aislamiento, victimización, y estigma, así como a su concepto de espiritualidad y muerte.

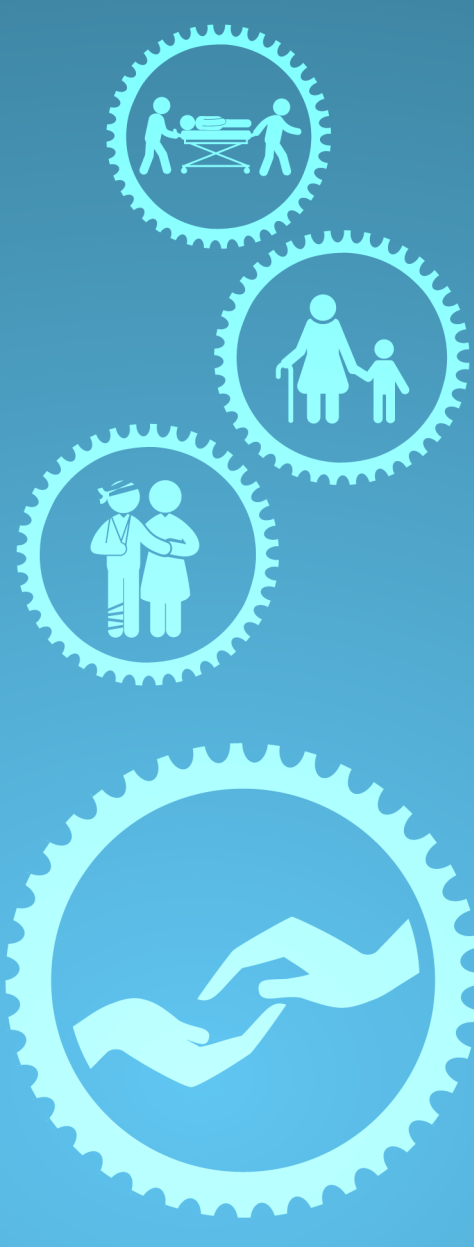
Conclusiones: desde su diagnóstico inicial donde la aparición de afectaciones psicosociales asociados al rechazo, estigma e ideas suicidas, y los cuestionamientos que pueden surgir después del mismo, afectan notoriamente la percepción de la enfermedad en donde se incluye la adaptación conductas no favorables posteriores al diagnóstico.

Referencias

• Lafaurie, M. and Zúñiga, M. (2011). Mujeres colombianas viviendo con VIH/sida: contextos, experiencias y necesidades de cuidado de enfermería. [Online] revista SciELO. Available at: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412011000400024 [Accessed 9 Apr. 2018].

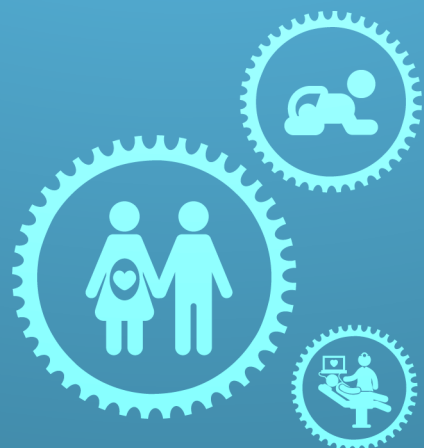
• Salvador, G. (2011). Medicina 21 - Artículos - Viviendo con el VIH y el SIDA. [online] Medicina21.com. Available at: <https://medicina21.com/Articulos/V1813/Viviendo-con-el-VIH-y-el-SIDA.html> [Accessed 9 Apr. 2018].

• Spradley, J. Participant observation. New York: Holt, Rinehart & Winston. Traducción Víctor O. García; 1980.



RESÚMENES DE TRABAJOS PRESENTADOS EN MODALIDAD PÓSTER COMENTADO

Nota: se han utilizado directamente los textos
enviados por los autores



EXPERIENCIA PRÁCTICA EN ASPECTOS METODOLÓGICOS APLICADOS DENTRO DE UN ESTUDIO REALIZADO CON UN GRUPO DE PACIENTES SOMETIDOS A PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

Experiencia de la práctica

Autor (es): Oscar Giovanni Romero Díaz, Rosibel Prieto Silva, Fabian Prieto Silva, Carlos Andrés Sarmiento Hernández, Elver Camilo Jiménez Beltrán, Pedro Enrique Sánchez García, Mónica Edith Jerez Ballén, José Nestor Suárez Suárez
Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.

Palabras clave: cuidado perioperatorio, procedimientos quirúrgicos, proyectos de investigación, grupos de investigación, gestión del conocimiento para la investigación en salud, metodología (Fuente: DeCS-BIREME).

Descripción del problema: la metodología aplicada dentro de una investigación, permite dar validez a la información, así como orientar el proceso a seguir hasta culminar exitosamente un proyecto. La investigación en el área de cuidado perioperatorio ha sido poco explorada en Colombia y se necesita formar profesionales participes en esta área.

Intervención aplicada: la participación en proyectos de investigación por parte de estudiantes de pregrado, posgrado, egresados y docentes, como trabajo en equipo, enriquece a cada uno de los actores y fortalece la formación de nuevos investigadores, para brindar soluciones prácticas y teóricas en la atención en salud. Se describe la experiencia de la participación, de los miembros del grupo de investigación, en lo que concierne a: la ejecución del proyecto, lo financiero, lo administrativo, lo técnico y lo científico, desde la concepción del mismo hasta la realización y entrega de los productos finales.

Resultados de la experiencia:

- 1) Aprendizaje mutuo entre estudiantes, egresados y docentes.
- 2) Entender que los estudiantes son agentes activos en los proyectos.
- 3) Capacidad de trabajo en equipo e interacción con otros investigadores.
- 4) Búsqueda, recuperación, lectura crítica y rescate de la literatura.
- 5) Estrategias para la recolección de la información.
- 6) Depuración de la base de datos.
- 7) Aprendizaje e interpretación de la estadística descriptiva e inferencial
- 8) Manejo de software estadístico.
- 9) Desarrollo del análisis crítico de los estudiantes y las implicaciones de los resultados para la disciplina.
- 10) Adquisición de destrezas en la redacción de artículos científicos y sometimiento a revistas indexadas
- 11) Pericia en la presentación de los resultados de la investigación en eventos científicos.
- 12) Capacidad para elaborar proyectos de investigación derivados.

Conclusiones: a pesar de que existen dificultades en el desarrollo de habilidades en investigación, la participación de estudiantes de pregrado dentro de los semilleros de investigación se convierte en una gran herramienta para el fortalecimiento de la misma.

Referencias

- Narro-Robles J, Arredondo-Galván M. La tutoría. Un proceso fundamental en la formación de los estudiantes universitarios. *Perfiles Educ* [Internet]. 2013;35(141):132–51. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982013000300009
- Quintero-Corzo J, Munévar-Quintero FI, Munévar-Molina RA. Semilleros de investigación: una estrategia para la formación de investigadores. *educ.educ* [Internet]. 2008;11(1):31–42. Available from: [http://repositorio.minedu.gob.pe/bitstream/handle/123456789/2205/2008_Quintero-Corzo_Semilleros de investigación- Una estrategia para formación de investigadores.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.minedu.gob.pe/bitstream/handle/123456789/2205/2008_Quintero-Corzo_Semilleros%20de%20investigaci%C3%B3n-Una%20estrategia%20para%20formaci%C3%B3n%20de%20investigadores.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Córdoba, M.E. (2016). Reflexión sobre la formación investigativa de los estudiantes de pregrado. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 47, 20-37. Recuperado de <http://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/740/1266>

LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ENFERMERÍA Y SUS IMPLICACIONES EN LA AUTONOMÍA PROFESIONAL: DESDE LA EXPERIENCIA POR PROFESIONALES EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ 2018-2

Trabajo derivado de investigación - propuesta en desarrollo

Autor (es): Lizeth Nataly Zambrano Ávila, Nicole Geraldine Zamora Bustos.

Filiación institucional: Fundación Universitaria del Área Andina.

Palabras clave: proceso de enfermería, autonomía profesional, implicaciones, efectos, enfermeros.

Introducción: la enfermería es una disciplina de carácter científico con bases sólidas que sustentan el que hacer del profesional; y aunque es una labor comprometida socialmente, con vocación de servicio se ha desmeritado la profesión pues erróneamente se cree que el enfermero se limita a cumplir prescripciones y que no tiene la capacidad de decidir; por ende es necesario resaltar que hay una herramienta que estandariza un plan de cuidados oportuno, argumentado, analítico y crítico, denominado proceso de enfermería. Esta herramienta a nivel institucional contribuye a la calidad de la atención en salud, disminuye la probabilidad de errores en la toma de decisiones, además genera reconocimiento por parte de otras instituciones, permite identificar problemas en la familia, comunidad y ambiente para brindar el cuidado de enfermería más preciso y oportuno. Esta investigación tiene como fin identificar las implicaciones del proceso de enfermería en la autonomía profesional, a través de una investigación cualitativa sobre las experiencias vividas por un grupo de profesionales enfermeros que laboran en una institución de salud pública en el semestre 2018-2 Bogotá.

Objetivo: identificar las implicaciones de la aplicación del proceso de enfermería en la autonomía profesional: desde la experiencia por profesionales en una institución de salud pública de la ciudad de Bogotá 2018-2.

Materiales y métodos: entrevista semiestructuradas de 40 minutos aproximadamente que consta de 10 preguntas abiertas en relación a la experiencia del profesional; es una investigación de tipo cualitativa por ende se analizará la expresión verbal y no verbal, siendo necesaria la grabación en audio y video de este cuestionario para su posterior transcripción. **MUESTRA:** 4 Profesionales de enfermería que laboren en una institución de salud pública en Bogotá. **CRITERIOS DE INCLUSIÓN:** Profesionales que apliquen el proceso de enfermería como herramienta básica del cuidado, enfermeros que laboren en el área asistencial, experiencia laboral mayor a 3 años, profesionales mayores de 25 años. **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:** **ASPECTOS ETICOS:** Consentimiento informado, garantizar la privacidad de los entrevistados, solicitar autorización para la divulgación de los resultados, Confidencialidad de los datos, Se velará por proteger el derecho a la privacidad.

Referencias

- Gómez Torres, D., Hernández Cortez, G., & Gonzales Santana, A. (08 de Marzo de 2016). Enfermeriaimss. Recuperado el 18 de Abril de 2018, de <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2016/eim163f.pdf> • Enfermería Universitaria, ISSN: 1665-7063, Vol.: 13, Issue: 2, Page: 124-130
- Díaz Aguilar, R., Amador Moran, R., Alonso Suria, R., & et.al. (2014). Evaluación del conocimiento del Proceso de Atención de Enfermería. Estudiantes de licenciatura de Enfermería. Facultad "Lidia Doce". ScienceDirect, 1-5.
- Camargo B, I. L., & Caro, C. V. (2013). El papel autónomo de enfermería. ProQuest, 1-9 • Gómez-Torres, D., Martínez, M. D., & et.al. (2015). Autoridad de Gerentes de Enfermería en la Solución de Conflictos: Una Mirada Humanista. ProQuest, 1-11.

FORTALECIMIENTO DE LA VISITA FAMILIAR CON ENFOQUE DE DETERMINACIÓN SOCIAL

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Alejandra Jiménez Álvarez, Juan Sebastián Castro, Diana Paola Betancurth Loaiza, Natalia Sánchez Palacio, Liliana Orozco Castillo, Alexandra Giraldo Osorio.

Filiación institucional: Universidad de Caldas.

Palabras clave: visita familiar, salud pública, determinación social.

Introducción: la visita familiar es una estrategia de interacción con la comunidad, con la que se busca un acercamiento con el sujeto, su familia, las instituciones y entornos para comprender sobre sus realidades concretas.

Objetivo: fortalecer la visita familiar desde un enfoque de determinación social.

Metodología: desde un enfoque constructivista se trabajó con dos familias de la zona rural del municipio de Villamaría, Caldas (septiembre/ 2017 a abril/2018) seleccionadas según del puntaje de riesgo dado por el observatorio social. Se construyeron 13 diarios de campo y se diligenciaron los instrumentos de valoración familiar. La información co-construida y las atenciones realizadas, fueron socializadas y analizadas por el grupo investigador.

Resultados: se trabajó en tres 3 momentos. Primero fueron obtenidos los datos de las características sociodemográficas, seguidamente desde un enfoque de determinación social se identificaron las condiciones que afectan las familias, para dar paso a la intervención interdisciplinar, con la cual a partir de los datos obtenidos se construyó el plan de cuidado.

Conclusiones: el abordaje a las familias mediante un enfoque integral y comprensivo posibilita por un lado el acercamiento al domicilio por un equipo interdisciplinario presto a generar un acompañamiento integral y por el otro, permite que la formación académica trascienda el academicismo para comprender la visita familiar como una estrategia que también genera impacto social.

Referencias

- Zuliani L, et al. Visita domiciliaria familiar: estrategia didáctica para la formación integral del personal médico. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud. 2015;13(2):851-863.
- Godoy A, et al. Posta de salud estella maris: una apuesta por un modelo de atención más humano, integral y democrático. Archivos de Medicina Familiar y General. 2014;11(1):7-12.
- Giordano D, Gonzales D, Pinto D. Proceso de enfermería en un estudio de familia de persona adulta mayor en atención primaria de salud. Enfermería universitaria. 2017;14(1):67-75.

MÁS ALLÁ DE LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA: MUJERES VIEJAS Y SUS RELACIONES INTERGENERACIONALES

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Diana Patricia González Ruiz, Myriam Elisabeth Ospina Tapias, Deisy Jannete Arrubla S.
Filiación institucional: Universidad Santo Tomás.

Palabras claves: adherencia terapéutica, vejez, personas mayores, enfermedad crónica y relaciones familiares.

Introducción: las estadísticas sanitarias muestran cambios en la estructura demográfica, marcada por un aumento en las personas de 60 años y más, la prevalencia en la enfermedad crónica, la dependencia y la discapacidad, las cuales se manifiestan principalmente en la vejez. La salud de las personas viejas con enfermedad crónica es un desafío para los gobiernos y el sistema de salud. Los estudios sobre adherencia terapéutica en la vejez, se ha realizado desde un enfoque psicobiomédico, se aproximan a los factores que inciden en las fallas al cumplimiento de un régimen impuesto y la familia se comprende como “instrumento” útil en la medida que responde a un fin terapéutico, perspectiva que no da cuenta de los procesos históricos, familiares y sociales que acompañan el proceso salud-enfermedad, lo que hizo necesario explorar este fenómeno utilizando la perspectiva de curso de vida en las mujeres mayores de 60 años y más del municipio de Sibate- Colombia.

Objetivo: develar las relaciones que existen entre las diferentes generaciones, las mujeres en condición de cronicidad y su adherencia terapéutica en un contexto rural.

Metodología: estudio cualitativo, descriptivo con enfoque biográfico. Se realizó análisis interpretativo de la historia individual, familiar y social.

Resultados: las trayectorias de vida de las mujeres influyen de manera significativa en el abordaje que ellas y sus familias le dan a la adherencia terapéutica en la vejez. La inequidad económica y de género se intersectan para reproducir a lo largo de la vida como patrones de exclusión social. El proceso de intercambio y cooperación entre las distintas generaciones está dado por transacciones de tipo funcional y afectivo. La falta de recursos económicos es el principal obstáculo para lograr la adherencia terapéutica, por lo tanto, se requieren transformaciones estructurales en el contexto que permitan garantizar la seguridad económica en la vejez.

Conclusión: la perspectiva de curso de vida y el enfoque biográfico permitieron entender la relación que existe entre los procesos sociales, familiares y la historia individual, por lo tanto, esta perspectiva y metodología pueden apoyar para que el profesional de enfermería aborde de manera distinta la enfermedad crónica y la adherencia terapéutica en la vejez.

Referencias

- Dulcey-Ruiz E. Envejecimiento y vejez: categorías conceptuales. 1ra Ed. Bogotá D.C: Fundación Cepsiger para el desarrollo humano; 2013.
- Elder GJ. Perspectives on the life course. In: Life course dynamics: Trajectories and transitions. 1ra Ed Elder GJ. Perspectives on the life course. In: Life course dynamics: Trajectories and transitions. 1ra Ed. Ithaca, NY: Cornell University Press; 1985. Disponible en: <https://www.popline.org/node/421483>
- Bazo, MT. Dar y recibir: Análisis comparativo de las prácticas de intercambio entre generaciones, preferencias y valores en las familias españolas. Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado [Internet]. 2002 [citado 2018 mayo 10];(45):55-65. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27404505>.

DEMOCRACIA Y LEGISLACIÓN EN SALUD: ENSEÑANZA EN EL PREGRADO DE ENFERMERÍA

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Jesús Alexander Díaz Cabrera, Juan Sebastián González Díaz.

Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.

Palabras clave: estudiantes, democracia, enfermería, legislación, educación.

Introducción: la formación que recibe el profesional de enfermería debe prepararlo para lograr efectuar un cuidado de calidad basado en un conocimiento previamente adquirido durante su etapa de pregrado, conocimiento que es construido mediante la actualización científica y la enfermería basada en la evidencia, esto permite al enfermero lograr realizar un cuidado de calidad a la PERSONA (como concepto metaparadigmático) dentro de cualquier campo de acción en los que podría actuar. El estudiante de enfermería durante su etapa de pregrado debe recibir una formación con el fin de construir un carácter profesional que le permita realizar sugerencias y exigencias a los contratantes para poder otorgar un cuidado de calidad que satisfaga las necesidades y disminuya las consecuencias funestas tanto para sus sujetos de cuidado como para los y las enfermeras. Se evidencia el papel fundamental que tiene las instituciones de educación superior frente a la generación de profesionales íntegros, tarea que se favorece o se dificulta con la formación previa que el estudiante de pregrado adquiere a lo largo de su vida previa al pregrado. Con la generación de nuevas políticas de salud, donde enfermería jugara un papel predominante, se hace necesario analizar el actual modelo de educación del pregrado de enfermería relacionado con la formación en democracia y legislación, que permita al futuro profesional generar un criterio propositivo y acorde a los valores epistemológicos y éticos de la profesión de enfermería.

Objetivo: describir el método de enseñanza de los tópicos democracia y legislación en salud en los estudiantes de enfermería de pregrado.

Metodología: se realizó una monografía investigativa en cuatro fases: Fase 1 Revisión de literatura, Fase 2 Búsqueda empírica de datos, entrevista docentes y estudiantes, Fase 3 Revisión de syllabus de programas de enfermería, Fase 4 Análisis de resultados.

Resultados: 77 artículos analizados mostraron las fortalezas que recibe un estudiante en el momento de argumentar y tomar decisiones al tener una formación adecuada en democracia y legislación en salud, así como la estas temáticas deben ser consideradas como fundamentales para la evolución de enfermería como profesión, los datos obtenidos de las entrevistas permitieron construir 5 categorías y 17 subcategorías de análisis, la revisión de syllabus permitió encontrar Una similitud donde la enseñanza del tópico de democracia es casi nula y el tópico de legislación se realiza de manera fragmentada en distintas asignaturas en el transcurso de la carrera.

Conclusiones: la educación en democracia y legislación en salud impartida en enfermería a nivel de pregrado, presentan una frivolidad frente a la importancia y alcance de la normatividad propia de la profesión, esto se convierte en una apoyo al ya existente desinterés frente a



estas temáticas por parte de los estudiantes, se requiere por lo tanto dotar de herramientas pedagógicas a los docentes quienes deben entender la importancia de estas temáticas tanto a nivel teórico como su aplicación dentro de los campos de práctica, incorporar a los currículos de enfermería estas temáticas dentro de los primeros ciclos de formación de manera adecuada donde se evidencie su aplicabilidad e importancia en la cotidianidad de enfermería.

Referencias

- Agama Sarabia, A. Crespo Knopfler, S. 2016 Modelo Constructivista Y Tradicional: Influencia Sobre El Aprendizaje, Estructuración Del Conocimiento Y Motivación En Alumnos De Enfermería. Disponible En: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5664872>
- Rutz Porto, Adrize, Buss Thofehr, Maira. (2015). The Political Empowerment Of Nurses In Hospital Practice. Index De Enfermería, 24(1-2), 20-24 Disponible En: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962015000100005
- BAUTISTA-RODRIGUEZ, Luz Marina. La Educación En Enfermería, Un Reto Necesario Para El Siglo XXI. Revista Ciencia Y Cuidado, [S.L.], V. 1, N. 1, P. 20-25, Abr. 2017 Disponible En:

ERRORES DE MEDICACIÓN: EFECTIVIDAD DE INTERVENCIONES EN ENFERMERÍA EN POBLACIÓN ADULTA

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): María Victoria Triana Palomino.

Filiación institucional: Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.

Palabras clave: errores de medicación, atención de enfermería, adulto.

Introducción: los errores de medicación son la causa más común de eventos adversos y se clasifican de acuerdo a la severidad del daño. Por otra parte, el profesional de enfermería participa de forma activa en el proceso de prescripción, dispensación, administración, registro y devolución de medicamentos, lo cual requiere de la aplicación permanente de una serie de intervenciones encaminadas a garantizar una administración segura de medicamentos.

Objetivo: conocer la efectividad reportada en la literatura científica de las intervenciones de enfermería en la reducción de errores de medicación.

Materiales y método: revisión sistemática en español, inglés y portugués, en bases de datos COCHRANE, CINAHL, NURSING OVID, LILACS, MEDLINE y DIALNET, con lenguaje controlado (términos MESH) utilizando los operadores booleanos AND y OR. Se seleccionaron 12 estudios a partir de los criterios de inclusión y exclusión.

Resultados: la reducción de errores de medicación resulta de un conjunto de acciones sobre los diferentes factores que pueden interferir en la administración segura de medicamentos. Intervenciones como la prescripción electrónica con sistemas de alerta, la reconciliación medicamentosa, el uso de la tecnología en la identificación del paciente y las estrategias educativas, han demostrado un efecto positivo en la disminución de errores de medicación. Sin embargo, un estudio reportó un aumento de los errores de medicación con la prescripción electrónica y la realización de grupos focales como intervención educativa así como la utilización de tarjetas recordatorio no tuvo efecto en la frecuencia de errores.

Conclusiones: integrar varias intervenciones dentro de un programa estructurado de seguridad del paciente puede reducir los errores de medicación. Se sugiere realizar más ensayos clínicos con mayores tamaños de muestra y que incluyan un abordaje interdisciplinar, para determinar la efectividad de las estrategias.

Referencias

- Armada E, Villamañán E, López-de-Sá E, Rosillo S, Rey-Blas JR, Testillano ML, et al. Computerized physician order entry in the cardiac intensive care unit: Effects on prescription errors and workflow conditions. *J Crit Care*. 2014;29:188-93.
- Manias E, Williams A, Liew D. Interventions to reduce medication errors in adult intensive care: A systematic review. *Br J Clin Pharmacol*. 2012;74(3):411-23.
- Schnipper JL, Hamann C, Ndumele CD, Liang CL, Carty MG, Karson AS, et al. Effect of an Electronic Medication Reconciliation Application and Process Redesign on Potential Adverse Drug Events. *Arch Intern Med*. 2009;169(8):771-80.

EL NACIMIENTO UNA DECISIÓN PROPIA O DE OTROS

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Yurley Acevedo Vásquez, Fernando Alonso Morales Pérez, Sandra Milene Rojas Criollo.

Filiación institucional: Fundación Universitaria del Área Andina.

Palabras clave: nacimiento, derechos reproductivos, parto natural.

Introducción: durante las últimas décadas se han visto relegadas las mujeres a aceptar las decisiones tomadas por terceros, como los médicos, enfermeras, ginecólogos y demás profesionales de la salud en que forma, cuando, donde y como, ellas traen al mundo a sus hijos; siendo víctimas de violencia obstétrica ya que se les imponen tratamientos, revisiones no autorizadas y un sin número de procedimientos que por desconocimiento o falta de información terminan aceptando sin que nadie se preocupe por sus propios sentimientos y valores.

Objetivo: identificar los factores que inciden en la decisión del nacimiento durante el proceso de gestación.

Metodología: se utilizó la revisión documental, se realiza a través de una búsqueda de artículos relacionada con el tema, publicados durante el periodo 2014 a 2018, en las diferentes bases de datos de información científica, con palabras clave: Nacimiento, derechos reproductivos, parto natural.

Conclusión: la tecnología y las nuevas técnicas que se utilizan en la medicina moderna pretenden disminuir los riesgos y las muertes de las madres embarazadas y su producto de gestación, es así que la mujer tiene poca participación sobre la elección de cómo dar a luz a su bebé, de tomar decisiones, y de los sentimientos y sensaciones que perciben ellas, en el momento del parto.

CAMBIANDO EL PARADIGMA DEL PIE DIABÉTICO DESDE UN ENFOQUE PREVENTIVO Y MULTIDISCIPLINARIO INCLUSIÓN EXITOSA DEL CAPÍTULO: PREVENCIÓN DE LA ÚLCERA DE PIE DIABÉTICO (UPD) EN PROGRAMAS DE PACIENTES CRÓNICOS. SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIAS EN IPS DE BOGOTÁ CON PRESENCIA A NIVEL NACIONAL

Experiencia de la práctica

Autor (es): Solanyi Avellaneda Navarrete, Nohora Reyes

Filiación institucional: ConvaTec, Colsubsidio Centro de Especialistas

Palabras clave: diabetes; prevención; neuropatía; amputación; úlcera; pie diabético.

Descripción del problema: durante nuestra labor diaria encontramos que una de las heridas que con frecuencia son de difícil manejo y que tienden a complicarse son las Úlceras de Pie Diabético (UPD) y la pregunta que nos aborda siempre que el paciente llega en un estadio tan avanzado, en muchas ocasiones cuando solo podemos interconsultar a ortopedia para una amputación; es: ¿Cómo PUDO AVANZAR DE ESTA MANERA ANTES DE CONSULTAR? Podríamos profundizar en muchas causas... sin embargo, la misma anamnesis al paciente arrojan una explicación mucho más simple: la *falta de educación en prevención*, cuidados, signos de alarma neurológicos y vasculares y una consulta tan sencilla pero tan poco frecuente en nuestro sistema de salud.

Intervención aplicada: el tamizaje de pie diabético el cual únicamente requiere de un personal cualificado, agudeza clínica, unos instrumentos reducidos y de bajo costo, además de la empatía con el paciente; la IWGDF afirma que menos del 20 % de los pacientes diabéticos se les hace exploración del pie en atención primaria. Debido al gran número de úlceras de pie diabético que diariamente encontramos y la gran remisión de pacientes hacia servicios de clínica de heridas y hospitalización medico quirúrgica, decidimos emprender el proyecto de incluir en las estrategias preventivas la educación específica de prevención de la UPD y el tamizaje neuro-vascular del pie diabético con la participación de médico internista, familiarista, generales, enfermeras del programa de riesgo cardio-vascular y enfermera asesora en heridas.

Resultados: durante la ejecución del programa creamos una encuesta de tamizaje que permite en sólo 15 minutos estandarizar los datos clínicos necesarios para tipificar el riesgo de acuerdo a las guías internacionales y generar indicadores que nos muestren la fotografía real tanto del riesgo como factores contribuyentes.

ESTRATEGIA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DESDE UN CUIDADO BIOPSIICOSOCIAL DIRIGIDO A ADULTOS Y ADULTOS MAYORES HIPERTENSOS, EN LA LOCALIDAD DE USAQUÉN - SUBRED NORTE E.S.E. BOGOTÁ - 2018

Experiencia de la práctica

Autor (es): Claudia Cabrera O., Sebastian Gomez Q., Daniela Rodríguez C., Deybid Gutiérrez M., Maritza Serna G.

Filiación institucional: Universidad Manuela Beltrán, Subred Norte E.S.E.

Palabras clave: educación en salud (health education) - servicios de salud al adulto mayor (health services for the aged), cuidado de enfermería (nursing care).

Descripción del problema o necesidad: la Hipertensión Arterial (HTA) es uno de los problemas de salud pública más importantes en la actualidad, a nivel mundial es la primera causa de morbilidad y mortalidad en el mundo. Se estima que cerca del 20 % de la población mundial está afectada por la hipertensión (Kumar, 2013). Debido al gran impacto que tiene esta enfermedad, se han implementado estrategias educativas para la promoción de hábitos y estilos de vida saludable en los pacientes con enfermedad crónica para el mantenimiento de la salud.

Intervención, estrategias o práctica exitosa implementada: el Programa de crónicos es prioridad el adulto- adulto mayor y contempla acciones educativas grupales para la salud. Tras sesiones de observación participante durante dos meses, se describe la experiencia de educación para la salud con enfoque participativo.

Resultados de la experiencia: tras la realización de los talleres educativos, los sujetos de cuidado priorizaron su propio Ser, así como las acciones asociadas a su mantenimiento

Referencias

• Hackman, D.C.: et al. The 2010 Canadian Hypertension Education Program recommendations for the management of hypertension: Part 2 - therapy. Can J Cardiol. 2010. [Internet]. 26(5):249-258. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2886555/>

• Lee D, M.; Lynn S, C.; & Heller, D. Mindfulness in Health Education and Health Promotion. En: Wang, VC. Handbook of Research on Adult and Community Health Education: Tools, Trends, and Methodologies. Hershey, PA: Medical Information Science Reference; IGI Global. 2014. p.: 82-99.

RELACIÓN ENTRE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y MEDIDAS BIOMÉTRICAS, CON LA CALIDAD DE VIDA DE UNA POBLACIÓN CON ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN EL MUNICIPIO DE TAUSA, CUNDINAMARCA

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Luz Patricia Díaz Heredia, Katya Anyud Corredor Pardo, Angie Daniela López León.

Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.

Palabras clave: calidad de vida, enfermedad cardiovascular, población rural (DeCS).

Introducción: las enfermedades cardiovasculares (ECV) constituyen las principales causas de morbilidad y mortalidad en Colombia. Las características sociales que rodean a los pacientes con ECV influyen en la calidad de vida, así como los aspectos propios de la enfermedad crónica cardiovascular.(1,2,3) Se buscó identificar las variables sociodemográficas que se relacionan con la calidad de vida de las personas con enfermedad cardiovascular.

Objetivo: determinar la relación entre las características sociodemográficas y la calidad de vida de un grupo de personas con enfermedad cardiovascular, que asisten al programa de paciente crónico en el municipio de Tausa, Cundinamarca.

Método: estudio cuantitativo de tipo descriptivo correlacional, realizado en el segundo semestre de 2017. Muestra de 30 personas que asistieron a la consulta de enfermería. Se utilizó estadística descriptiva e inferencial no paramétrica para establecer las relaciones entre las variables del estudio. Se contó con el aval del comité de ética de la Facultad y se preservaron los principios y firma de consentimiento informado.

Resultados: la mayoría de los participantes son mujeres mayores (76 %), viven en zona rural (93 %), de estrato 1 (80 %), que se dedican al hogar (70 %). Se observó baja calidad de vida de los participantes en las dos dimensiones: física y emocional. Se evidenció que el estrato socioeconómico bajo es la única variable sociodemográfica que influye en la calidad de vida de los participantes U de mann Whitney $Z = -2.143$, valor- $p = 0.032$ que es menor a $p < 0.05$.

Conclusiones: estar en un estrato socioeconómico bajo se relaciona con la calidad de vida de la persona con enfermedad cardiovascular del área rural, no tener ingresos económicos estables dificulta acceder a los servicios de salud.

Referencias

- Vinaccia S, Quiceno J, Gómez A, Montoya L. Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial leve. Rev Diversitas – Perspectivas en psicología. 2007; 3(2): 203-211.
- Barcones M, Sanchez A, Martínez M, Bes-Rastrollo M, Martínez U, et al. Influencia de la obesidad y la ganancia de peso sobre la calidad de vida según el SF-36 en individuos de la cohorte dinámica Seguimiento Universidad de Navarra. Revista Clínica Española. 2018.
- Arrieta F, Iglesias P, Pedro-Botet J, Tébar F, Ortega E, et al. Diabetes mellitus y riesgo cardiovascular: recomendaciones del Grupo de Trabajo Diabetes y Enfermedad Cardiovascular de la Sociedad Española de Diabetes (SED, 2015). Clínica e investigación en Arterioesclerosis. 2015; 27(4):181-192.

PERCEPCIÓN DE LAS MUJERES EN EJERCICIO DE PROSTITUCIÓN FRENTE A SUS PRÁCTICAS PROMOTORAS Y DE CUIDADO EN SALUD

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Karina Castañeda S., Estephania Peña O., Karol Estefani Preciado M., Olga Patricia Melo B.
Filiación institucional: Universidad Antonio Nariño.

Palabras clave: salud, mujer, prostitución, autocuidado, promoción, prácticas innovadoras.

Introducción: pese a que en la ciudad de Bogotá se han desarrollado iniciativas que buscan disminuir la prevalencia de infecciones de transmisión sexual, prevenir la violencia y capacitar a quienes ejercen la labor en pro de aumentar su calidad de vida, las mujeres en ejercicio de prostitución bien sea por falta de interés u otros factores no acceden a dichas iniciativas lo que repercute de manera negativa en su estado de salud. Enfermería se convierte en un enlace entre las poblaciones y los sistemas de salud para potenciar prácticas de cuidado innovadoras y ajustadas a las realidades de grupos humanos específicos.

Objetivo: Identificar la percepción de las mujeres en ejercicio de prostitución frente a sus prácticas promotoras y autocuidado en salud, con base a factores que influyen en su bienestar físico, social y mental.

Metodología: investigación cualitativa, realizada por medio de la aplicación de una entrevista semiestructurada que consta de preguntas abiertas a diez mujeres mayores de edad, que ejercen prostitución en la ciudad Bogotá D.C, en el año 2017, información recolectada, analizada y clasificada, de forma manual en cuatro categorías: detalles personales, salud general, percepción de los servicios de salud y programas de salud.

Resultados: las participantes del estudio están entre la edad de 18 y 64 años, Sus redes sociales son escasas, todas con la responsabilidad de mantener la economía en sus casas, La falta de oportunidad laboral es el factor más importante para ejercer la prostitución. Manifestaron no tener conciencia de la importancia de realizarse chequeos médicos con regularidad, tienden a asociar sus problemáticas en salud, con el no uso de preservativo centrando su bienestar físico, social y mental, netamente a ámbitos que comprenden su sexualidad y aparato reproductor.

Conclusiones: de la información obtenida se concluye que las prácticas de autocuidado de las mujeres en ejercicio de prostitución se centran en el cuidado del aparato sexual y reproductivo, dejando de lado acciones promotoras y de autocuidado en salud lo repercute de manera negativa en su estado de salud aumentando el riesgo de padecer enfermedades crónicas no transmisibles.

Referencias

- Amaya A, Canaval GE, Viáfara E. Estigmatización de las trabajadoras sexuales: Influencias en la salud [Internet]. Vol. 36, Colombia Medica. 2005 [citado el 17 de marzo de 2018]. p. 65–74. Disponible en: <http://colombiamedica.univalle.edu.co/index.php/comedica/article/view/378/382>
- Secretaría Distrital de la Mujer. Boletines Mujeres en Cifras [Internet]. [Citado el 17 de marzo de 2018]. Disponible en: <http://omeg.sdmujer.gov.co/OMEG/analisis-de-actualidad/boletines-mujeres-en-cifras>
- Prado Solar L, González Reguera M, Paz Gómez N, Romero, borgues K. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención [Internet]. Vol. 6, Revista Médica Electrónica. 2014 [citado el 17 de marzo de 2018]. p. 835–45. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004

PAPEL DE LA DISCIPLINA DE ENFERMERÍA EN EL ESTUDIO Y MEDICIÓN DE LA DETERMINACIÓN SOCIAL DE LA SALUD

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Luis Antonio Daza Castillo.

Filiación institucional: Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

Palabras clave: factores sociales (social factors) – determinación social de la salud (social health determination) – enfermería (nursing).

Introducción: desde el año 2008, con la publicación del Informe de la Organización Mundial de la Salud sobre los Determinantes Sociales de la Salud (DSS), se hizo evidente que por mucho tiempo, tanto los gobiernos, así como los académicos y los trabajadores de la salud, han subestimado el alcance que las dimensiones y los factores de naturaleza social, económica, social y política ejercen sobre los resultados en salud de las poblaciones, particularmente aquellas socialmente diferentes (ya sea por su situación de vulnerabilidad, de exclusión, o de carencia de capacidades para el desarrollo).

Objetivo: discutir el rol y grado de participación e enfermería en la Determinación Social de la Salud a partir de una revisión narrativa de la literatura para el periodo 2006 - 2016.

Materiales y métodos: investigación de tipo documental, descriptiva, retrospectiva, para consolidar una Revisión Narrativa de la Literatura; tras la búsqueda de los descriptores: Determinantes Sociales de la Salud, Salud Pública, y Enfermería, en los motores de búsqueda EBSCO y Sciencedirect, producida en los años 2006 – 2016.

Resultados: se seleccionaron inicialmente 68 artículos, de los cuales fueron analizados 30 artículos, se construyeron a partir del razonamiento inductivo- deductivo, y de la codificación abierta (teoría fundamentada) cuatro categorías analíticas: Barreras socioeconómicas estructurales y hegemónicas que afectan los resultados en salud; Características técnicas y operativas de los sistemas de salud; Organización, Gestión y Retos de los Equipos de Atención Primaria en Salud; y Características socioeconómicas de las poblaciones objeto de atención en salud.

Conclusiones: la literatura relacionada con DSS persiste asociada principalmente con el área médica, el liderazgo y participación de enfermería es apenas incipiente; existe un vacío en la conexión de conocimientos entre las tendencias de la enfermería transcultural y los DSS.

Referencias

- Marmot, M. Fair Society, Healthy Lives: The Marmot Review. Strategic Review of Health Inequalities in England post 2010. London: The Marmot Review. [Internet]; 242 p. Disponible en: <https://www.parliament.uk/documents/fair-society-healthy-lives-full-report.pdf>
- Henao, EV (Ed.). Avances y desafíos de la equidad en el sistema de salud colombiano. Documentos de Trabajo No.: 15. 2007. Bogotá D.C.: Fundación Corona; Departamento Nacional de Planeación – DNP; Facultad de Economía – CEDE, Universidad de los Andes; & Facultad de Economía, Universidad del Rosario. [Internet]; 44 p. Disponible en: https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/Desarrollo%20Social/Documento_15_Equidad_1.pdf
- Purnell, LD. Culturally Competent Health Care (3rd Ed). F.A. Davis Company: Philadelphia, PA. 2014. 481 p.

VULNERABILIDAD INFANTIL Y CUIDADO

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Claudia Isabel Córdoba Sánchez, Patricia de las Mercedes Vásquez Sepúlveda.

Filiación institucional: Fundación Universitaria del Área Andina, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.

Palabras clave: infancia vulnerable, cuidado de la infancia, entornos inseguros, cuidadores primarios.

Introducción: el cuidado de la población infantil es una de las principales estrategias para la transformación social. Algunos expertos en el tema aseguran que el cuidado de los infantes puede ayudar a la construcción de una sociedad que necesita desarrollarse económica, política y culturalmente por cuanto garantizar la salud, educación, deporte y alimentación para quienes están en esa primera etapa de la vida, aporta en la disminución de la pobreza, la desigualdad social y económica, así como promueve la justicia, la equidad social y la productividad de un país.

Objetivo: determinar las características de los infantes vulnerables para establecer su relación con el cuidado.

Métodos: estudio que utilizó la estadística descriptiva para obtener, organizar y determinar los datos relacionados con las características de la población de estudio.

Resultados: se pudo establecer que existe una estrecha relación entre pobreza y vulnerabilidad con el déficit de cuidado infantil. Los cuidadores primarios de los infantes deben laborar durante extenuantes jornadas de trabajo que exigen dejar a los infantes solos o al cargo de otros cuidadores.

Conclusiones: con este trabajo se pudo determinar que las características de los infantes y sus familias vulnerables afectan el cuidado y en consecuencia la garantía para el desarrollo integral de los niños.

Referencias

• Avondet L. (2016). Vulnerabilidad social, falta de sostén familiar: resiliencia como capacidad de promover en intervenciones con niños y adolescentes en un primer nivel de atención. Recuperado de: <https://www.colibri.udelar.edu.uy/handle/123456789/7811>

• Cuello V, Medina V, Santucci N. (Octubre, 2017). Relación entre el estrato socioeconómico y la composición familiar con el crecimiento en niños desde su nacimiento hasta los dos años de edad, de un centro de salud público de Montevideo, Colibri.undelar. Recuperado en: <https://www.colibri.udelar.edu.uy/bitstream/123456789/2502/1/FE-0326TG.pdf>

• MELO, L. (2011). Maternidad y Paternidad en la primera infancia en hogares

INTERVENCIÓN EDUCATIVA EFICAZ EN LA COMPETENCIA DEL CUIDADOR FAMILIAR EN EL HOGAR

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): María Stella Campos de Aldana, Erika Yurley Durán Niño, Silvia Liliana Ruiz Roa.

Filiación institucional: Universidad de Santander.

Palabras clave: cuidado, enfermedad crónica, alta del paciente.

Introducción: la Organización Mundial de la Salud, menciona un incremento de la enfermedad crónica no trasmisible, considerándolas complejas, es por ello que frecuentemente el paciente que las padece necesita un cuidador que ordinariamente es un familiar, además se presentan constantes hospitalizaciones necesitando fortalecer la competencia de cuidar en el hogar a través del programa Plan de egreso, para que la diada, esté informada sobre las competencias del cuidado de la enfermedad.

Objetivo: determinar la eficacia de la herramienta plan de egreso para el cuidado en el hogar de la diada persona-cuidador familiar en situación de cronicidad en una institución de segundo nivel.

Materiales y métodos: estudio de abordaje cuantitativo, pre-experimental, con diseño de pruebas pre-test y pos-test, aplicando los instrumentos de “caracterización diada paciente-cuidador” y “Cuidar”. La población correspondió a 62 Diadas, muestreo: No probabilístico, a conveniencia.

Resultados: la herramienta de cuidado Plan de Egreso como intervención educativa fortaleció la competencia de cuidado de la enfermedad crónica en el hogar; evidenciando que el Cuidador familiar mejoro la competencia, por las dimensiones de Conocimiento con un delta de 3.34, la Unicidad con un delta 1.51, la dimensión de disfrute con 1.73 y la de Reciprocidad –Relación con un delta de 1.61 para un total en la competencia de 9.22.

Discusión y conclusiones: estos hallazgos sugieren la necesidad de fortalecer la herramienta plan de egreso, durante la hospitalización y alta en el mejoramiento de la competencia para cuidar en el hogar. Al revisar las características sociodemográficas de la diada se evidencia similares resultados con otros estudios en Colombia, referentes al perfil coincidiendo que los cuidadores familiares pertenecen al género femenino, la edad está en un promedio entre los 36 y 59 años, ocupación el hogar, sin ningún tipo de alteración mental; condiciones que favorecen al cuidador familiar para ejercer éste rol.

Referencias

- Organización Mundial de la Salud. (2013). Estadísticas Sanitarias Mundiales, una mina de información sobre salud pública mundial. Recuperado de: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/82062/1/WHO_HIS_HSI_13.1_spa.pdf
- Carreño, S.P; Chaparro, L. (2016). Calidad de vida de los cuidadores de personas con enfermedad crónica. *Aquichan*, 16 (4):447-461.
- Carrillo, G.M; Sánchez, B; Vargas, E. (2016). Desarrollo y pruebas psicométricas del Instrument “cuidar” - versión corta para medir la competencia del cuidado en el hogar. *Rev Univ Ind Santander Salud*. 48(2): 222-231.

LA ESTIMULACIÓN AUDITIVA, TÁCTIL, VISUAL Y VESTIBULAR (ATVV) EN LA ADAPTACIÓN AL NACIMIENTO DE LA DÍADA MADRE E HIJO

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Lucy Marcela Vesga Gualdrón, María Mercedes Durán de Villalobos.

Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.

Palabras clave: atención postnatal; adaptación; estimulación física; promoción de la salud; salud materno-infantil. fuente: (DeCS Bireme).

Introducción: las madres y los neonatos no pasan la mejor época de sus vidas una vez sucede el nacimiento. Atraviesan por un periodo de ajustes fisiológicos, emocionales y comportamentales, que afectan del bienestar físico y emocional. Esta adaptación, se ve influida por factores contextuales como la pobreza y pueden generar consecuencias como la depresión postparto y el retraso en el crecimiento y desarrollo infantil. En Colombia, no se dispone de estrategias de soporte o seguimiento durante este periodo sensible. La estimulación (ATVV) se ha estudiado desde 1980 y se sabe que favorece en el recién nacido prematuro y ha terminado su crecimiento; disminuye el estrés; favorece la organización de la conducta neonatal y mejora la interacción madre e hijo.

Objetivo: determinar el efecto de la estimulación multisensorial ATVV realizada por la madre a su neonato, en la adaptación al nacimiento de la diada madre e hijo.

Materiales y Método: estudio cuasi-experimental, ciego, con mediciones post prueba repetidas. Vinculó 220 madres primerizas y neonatos nacidos a término, atendidas en un hospital de Bogotá, que ofrece servicios de salud a población de bajos recursos. El seguimiento se realizó durante las primeras 4-5 semanas de vida postnatal.

Resultados: se valoró la adaptación en dos modos según el modelo de Calista Roy: 1. El modo adaptativo fisiológico y 2. El modo adaptativo interdependencia. En el primero se encontraron diferencias estadísticamente significativas a favor del grupo experimental en las medidas de crecimiento infantil y la capacidad de succión eficaz; así como en la cantidad de sueño neonatal. En el segundo modo se observaron diferencias favorables en la sincronía de mutualidad diádica, el riesgo de estrés por el rol materno y el riesgo de depresión postparto.

Conclusiones: el uso de la terapia es efectiva y favorece la salud materno neonatal en el periodo de adaptación.

Referencias

• Van der Woude DA, Pijnenborg JMA, de Vries J. Health status and quality of life in postpartum women: a systematic review of associated factors. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol [Internet]. Elsevier Ireland Ltd; 2015;185:45–52. Available from: <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0301211514006320>

• Underdown A, Barlow J, Stewart-brown S. Tactile stimulation in physically healthy infants :results of a systematic review. J Reprod Infant Psychol. 2010;28(1):11–29.

• Holditch-Davis D, White-Traut RC, Levy JA, O'Shea M, Geraldo V, David RJ. Maternally administered interventions for preterm infants in the NICU: Effects on maternal psychological distress and mother–infant relationship. Infant Behav Dev [Internet]. Elsevier Inc.; 2014;37(4):695–710. Available from: <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0163638314000800>



EXPERIENCIAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL HABITANTE DE CALLE

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Yeymi Alejandra Abril Sánchez, Jenny Paola Blanco Sánchez, Jefferson Ricardo Contreras Moreno, Nelly Tatiana Óme Torres.

Filiación institucional: Universidad ECCI.

Palabras clave: personas sin hogar, cuidado de enfermería, experiencias de vida.

Introducción: el habitar en la calle obliga a aprender a sobrevivir y optar por hábitos insalubres y de riesgo, conductas que generan que este grupo poblacional recurra habitualmente a los servicios de urgencias, lugar en el que el profesional de enfermería es el primer respondiente, quien debe garantizar el derecho a la salud y brindar un cuidado de calidad, integral y humanizado, sin embargo no se tienen políticas o protocolos que permitan mantener una comunicación asertiva con esta población, igualmente en la revisión de literatura no se reportan estudios que describan las experiencias de los profesionales en la atención de esta población vulnerable.

Objetivo: describir la experiencia de los profesionales de enfermería cuando brindan cuidado al habitante de calle en un servicio de urgencias.

Materiales y métodos: estudio cualitativo en el que participaron ocho enfermeros de servicios de urgencias y que aceptarán voluntariamente la participación, la información se recolectó mediante una entrevista semiestructurada, el análisis se realizó por medio de análisis de contenido en el software Atlas Ti. Se respetaron los principios éticos y las normas establecidas para la investigación en salud.

Resultados: se encontró que los participantes le dan diferentes significados a las experiencias de brindar cuidado al habitante de calle, posterior al análisis de las entrevistas emergieron tres categorías, experiencias enriquecedoras, negativas y habituales, y finalmente se evidencian ciertas necesidades de formación e identificadas al brindar cuidado al habitante de calle.

Conclusiones: los enfermeros profesionales describen las experiencias de brindar cuidado al habitante de calle, como un enriquecimiento donde se aprende a dar atención a una persona con características sociales especiales que le permiten al profesional crecer personal y profesionalmente, haciendo de su profesión un elemento para la transformación de la atención en los servicios de urgencias.

Referencias

- González V MA, Blandón Ch D, Quiceno V JA, Giraldo ÁP, Forero CP. Habitar bajo los puentes: vida y muerte; dos formas de comenzar algo. Rev Fac Nac Salud Pública. 2014;32(2):36-41.
- Seiler AJ, Moss VA. The experiences of nurse practitioners providing health care to the homeless. J Am Acad Nurse Pract. 2012 May;24(5):303-12.
- Davis C. Health care for homeless people: the role of emergency nurses. Emerg Nurse. 2012 May 11;20(2):24-7.

EL CUIDADO COMO EJE INTEGRADOR DE LA ATENCIÓN INTEGRAL: APORTES DESDE EL CUIDADO EN LA CONSTRUCCIÓN DE LOS REFERENTES TÉCNICOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD Y EDUCACIÓN A LA PRIMERA INFANCIA EN COLOMBIA

Experiencia de la práctica

Ponente: Yaira Yohanna Pardo Mora.

Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia

Palabras clave: educación inicial, curso de vida, atención integral, primera infancia.

Descripción del problema: la atención integral a las niñas y niños en Colombia, ha sido una prioridad en el país desde el año 2012 y establecida a partir de la Ley 1804 del 2016 en donde se establecen las disposiciones generales para favorecer y potencializar el desarrollo Integral de la Primera Infancia. En esta se prioriza la necesidad de la construcción de referentes técnicos para la implementación de la atención integral en los dos entornos donde las niñas y niños crecen y desarrollan que son: salud y educación, a partir de allí se genera los lineamientos técnicos con los cuales se garantiza el goce efectivo de los derechos en este momento vital y la interrelación entre estos como eje fundamental de la atención integral.

Estrategia: a partir de la necesidad política establecida, se insertan aspectos fundamentales para la concreción del estructurantes de cuidado y crianza en los referentes técnicos de salud para la primera infancia y de educación inicial el cual contemplan aspectos relacionados con prácticas de cuidado para el bienestar de los niños y niñas como: sueño seguro, cambio de pañal, lavado de manos entre otras, la evaluación de las condiciones de salud de los niños y niñas entre otros, derechos como la vacunación, la afiliación al sistema de salud y la valoración integral.

Resultados: concreción y universalización de los conceptos y acciones de cuidado con los cuales se logra la atención integral en el marco de la implementación de políticas públicas de sectores distintos.

MESA SECTRA: HERRAMIENTA INNOVADORA PARA LA ENSEÑANZA DE LA MORFOLOGÍA HUMANA, EN FACULTADES DE CIENCIAS DE LA SALUD

Experiencia de la práctica

Autor (es): Aurora Moreno López.

Filiación institucional: Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.

Descripción del problema: la morfología es la rama que se encarga del estudio de la anatomía, embriología e histología humana; es una asignatura fundamental para cualquier programa académico en profesionales de la salud y está directamente relacionada con la labor práctica de los estudiantes. Su enseñanza y aprendizaje históricamente se ha visto limitado a la memorización de las partes del cuerpo y sus características, careciendo de un análisis sobre el relacionamiento y funcionalidad de cada estructura.

Intervención aplicada: por lo anterior, la morfología, así como otras asignaturas se han visto en la obligación de reestructurar sus programas académicos y acudir a nuevas herramientas que permitan a los estudiantes captar e interiorizar la mayor cantidad de conocimientos y relacionarlos a su labor práctica. Así, la mesa Sectra ha permitido una experiencia práctica, cercana y vivencial al interior del cuerpo humano; dando respuesta a la inquietud de los docentes respecto de la mejor metodología para lograr que los estudiantes aprendan de forma más efectiva.

Resultados: esta mesa permite acceder en formato 3D a un sinnúmero de imágenes de especímenes, casos reales, tejidos y anatomía que pueden ser editadas y ampliadas para ver mayor detalle; además es una herramienta que complementa el uso del cadáver, brindando una experiencia casi de inmersión en el cuerpo humano, fortaleciendo así el proceso de aprendizaje de los estudiantes de ciencias de la salud de pre y posgrado.

Conclusiones: la Mesa Sectra para la FUCS es una herramienta didáctica virtual que seduce la atención de los estudiantes y profesionales de enfermería, pues les permite tener de manera más familiar y en su lenguaje diario de la virtualidad, otra imagen de la morfología humana, donde elaboran su conocimiento y logran interrelacionar cada área del cuerpo humano, sus funciones y procesos, contribuyendo a una mejor planeación del cuidado desde los fundamentos de las ciencias básicas.

Referencias

- González, O. Suárez G. Los medios de enseñanza en la didáctica especial de la disciplina Anatomía Humana. Revista Médica Electrónica, 2018Jul;40(4). Disponible en: [scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1684-18242018000400018&script=sci_arttext&lng=pt]
- Kolb, A. Kolb D. Learning styles and learning spaces: Enhancing experiential learning in higher education. Academy of Management learning & education. 2015Jun;(4)2. Disponible en: [https://www.jstor.org/stable/40214287?seq=15#metadata_info_tab_contents]
- Díaz Barriga F, Hernández Rojas G. Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. Una interpretación constructivista. 2ª ed. Mc Graw Hill editor. México 2002;23-52p.



PRÁCTICAS DE CUIDADO DURANTE EL PUERPERIO EN LAS COMUNIDADES INDÍGENAS YANACONAS Y POLINDARA DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA - COLOMBIA

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Leidy Johanna Casamachin Ortega, Alexandra Uní Santiago, Yesenia Castro Cely.
Filiación institucional: Universidad Antonio Nariño.

Palabras clave: atención de enfermería, cultura indígena, conducta materna, periodo posparto (DeCS).

Introducción: las comunidades indígenas Yanaconas y Polindaras se encuentran ubicadas en los municipios de San Sebastián y Totoró en el departamento del Cauca al sur occidente de Colombia. Como parte del acervo cultural de las comunidades se encuentran prácticas de cuidado de la salud basadas en tradiciones y costumbres ancestrales propias.

Objetivo: describir las prácticas de cuidado durante el puerperio realizadas por las comunidades indígenas Yanaconas y Polindaras en el departamento del Cauca - Colombia.

Materiales y Método: estudio cualitativo, etnográfico, que incorpora la realización de entrevistas semiestructuradas a mujeres de las comunidades Yanaconas y Polindara residentes en los resguardos de los municipios de San Sebastian y Totoró en el departamento del Cauca - Colombia; la información fue transcrita, analizada y agrupada en categoría de análisis. La investigación incluye el cumplimiento de principios éticos; para la recolección de la información se contó con el permiso las autoridades indígenas de los resguardos y la firma del consentimiento informado de las participantes.

Resultados: se entrevistaron a 12 mujeres indígenas, mayores de edad, en el periodo puerperio hasta los 90 días, cualquier paridad y edad gestacional. Se identificaron prácticas de cuidado cultural durante el puerperio (inmediato, mediato y tardío) relacionadas con la actividad física, alimentación, descanso, higiene personal e interacción social.

Conclusiones: las mujeres de las comunidades Yanaconas y Polindaras tienen prácticas de cuidado específicas para el puerperio (inmediato, mediato y tardío) que forman parte de sus costumbres, creencias y conocimiento ancestral. Es necesario que los profesionales de enfermería conozcan y reconozcan estos cuidados culturales porque permiten el intercambio de saberes entre las prácticas tradicionales y los conocimientos de enfermería, favorecen el respeto de las creencias y costumbres ancestrales, y contribuyen a ofrecer cuidado culturalmente congruente y responsable.

Referencias

- Melguizo Herrera, E., & Alzate Posada, M. (2008). Creencias y prácticas en el cuidado de la salud. *Avances en Enfermería*, 26(1), 112-123. Recuperado de <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/12891/13649>
- Porras, C. V., Sabogal, I. U., & Carvajal, B. V. (2017). Prácticas de cuidado genérico de las puerperas, una herramienta para el cuidado de enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 33(1).
- Vásquez, C. L., & Lozano, M. I. P. (2011). Cuidados genéricos para restablecer el equilibrio durante el puerperio. *Revista Cubana de Enfermería*, 27(1), 88-97.

DEPRESIÓN Y CONSUMO DE SUSTANCIAS EN UNIVERSITARIOS DE VERACRUZ, MÉXICO

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Karina Díaz Morales, Alma Gloria Vallejo Casarín.

Filiación institucional: Universidad Veracruzana

Palabras clave: depresión, jóvenes, tabaco, consumo de bebidas alcohólicas, uso de la marihuana (DeCS, Bireme).

Introducción: la población de jóvenes universitarios necesita un abordaje más allá de la vida académica, que implique la atención integral de su salud, principalmente la mental y estilos de vida no saludables, como el consumo sustancias.

Objetivo: analizar el consumo de sustancias y depresión en universitarios por área académica y género.

Materiales y Método: estudio transversal, derivado del diagnóstico de Percepción, Riesgo y Consumo de drogas en Estudiantes Universitarios, de la Red Veracruzana de Investigación en Adicciones. Una muestra de 2788 universitarios, diligenciaron el Test de Fagerstrom, AUDIT, CAST y Escala de Goldberg, con consentimiento voluntario y anónimo. Los datos se capturaron con el Software SPSS 22.0 y se analizaron con estadística descriptiva e inferencial con t de student y Anova.

Resultados: las mujeres presentan mayor depresión que los hombres ($t= 4.44$, $p=001$). Existe alto consumo de alcohol, tabaco y marihuana en jóvenes de todas las áreas educativas, principalmente los que presentan depresión; pero específicamente, estudiantes de ciencias de la salud, tienen alto consumo de estas sustancias. La dependencia baja y media de consumo de tabaco es prevalente en mujeres y hombres con depresión. Las mujeres con depresión consumen excesivamente alcohol y los hombres tienen síntomas de dependencia. El consumo de marihuana de riesgo moderado, prevalece en hombres y mujeres con depresión. La depresión en hombres y mujeres se incrementa ante el consumo simultaneo de dos y hasta tres sustancias ($F=18.18$; $p<0,05$).

Conclusiones: el estudio aporta información para indagar transversal y longitudinal este tópico, incluyendo aspectos familiares, estrés, la satisfacción y exigencia académica, que pueden incidir en la salud mental y consumo de sustancias. Es prioritario en la comunidad universitaria de Veracruz un programa multidisciplinario, para la atención oportuna de la salud mental y prácticas no saludables, que impactan en lo académico y calidad de vida.

Referencias

- Yi T, Lo K, Ho R, Tam W. Prevalence of depression among nursing students: A systematic review and meta-analysis. *Nurse Education Today*. 2018; 63:119-1
- Tembo C, Burns S, Kalembo F. The association between levels of alcohol consumption and mental health problems and academic performance among young university students. *Plos ONE* 2017;12(6): e0178142. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0178142>
- Beli S, Britton A, Kubinova R, Malyutiba S, Pajak A, Nikitin Y, et al Drinking Pattern, Abstinence and Problem Drinking as Risk Factors for Depressive Symptoms: Evidence from Three Urban Eastern European Populations. *Plos One*. 2014. 9(8): e104384. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0104384>.

SIGNIFICADOS DE PUÉRPERAS CON MORBILIDAD MATERNA EXTREMA SOBRE SU HOSPITALIZACIÓN Y LA DEL HIJO(A) PREMATURO

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Laura Vanessa Osorio Contreras, Nubia Castiblanco López.

Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.

Palabras clave: periodo posparto, unidad de cuidados intensivos, recién nacido prematuro, cuidado intensivo neonatal, enfermería transcultural.

Introducción: para la puérpera con Morbilidad Materna Extrema (MME) enfrentarse a su hospitalización y la del hijo(a) prematuro causa un impacto físico y emocional, pues representa una recuperación tórpida, estancias hospitalarias prolongadas y ruptura del vínculo afectivo por la separación madre –hijo.

Objetivo: describir el significado que atribuyen puérperas con MME a su hospitalización en la Unidad de Cuidados Intensivos y la del hijo(a) prematuro en la Unidad Neonatal.

Materiales y Método: estudio cualitativo con abordaje etnográfico, utilizando como referente teórico a Madeleine Leininger; las entrevistas a profundidad y el análisis cualitativo se realizó teniendo en cuenta el método de James Spradley. Se efectuaron 21 entrevistas a profundidad a 9 puérperas con MME que estuvieron hospitalizadas en UCI con sus hijos(as) prematuros en la Unidad Neonatal de una clínica de la ciudad de Sincelejo-Sucre.

Resultados: surgen 2 temas, los significados de puérperas con MME sobre su hospitalización incluye 8 dominios: conocimiento de los signos de alarma, temor a morir, muy difícil para mi compañero, aplazar la lactancia materna, de regreso a la clínica, mi familia me cuida, la enfermera me cuida y aprender de esta experiencia; y los significados sobre la hospitalización del hijo(a) prematuro conformado por 5 dominios: el mejor momento de mi vida, el canguro, cuidar al recién nacido prematuro, conocimientos educación sobre los cuidados del prematuro y milagro de Dios.

Conclusiones: los significados de puérperas con MME están colmados de experiencias, creencias culturales y sentimientos donde el cuidado humanizado y congruente de enfermería les ayuda a sobrevivir, y su hospitalización en la UCI y la del hijo(a) prematuro en la Unidad Neonatal se constituyen en una enseñanza para la vida.

Referencias

- Byrne V, Egan J, Pádraig MN, Sarma K. What about me? The loss of self through the experience of traumatic childbirth. *Midwifery* 2017; 51: 1-11.
- Elmir R, Schmied V, Jackson D, Wilkes L. Between life and death: women's experiences of coming close to death, and surviving a severe postpartum haemorrhage and emergency hysterectomy. *Midwifery* 2012; 28 (2):228-35.
- Ocampo MP. El hijo ajeno: vivencia de madres de niños prematuros hospitalizados. *Aquichán* 2013; 13(1): 69-80.

UN ANÁLISIS DESDE LA EXPERIENCIA DE LA GESTANTE EN LA ATENCIÓN DEL PARTO MEDICALIZADO VS PARTO ASISTIDO POR ENFERMERÍA

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Erica Alexandra Arango Saavedra, María Paula Lobo Angulo, Lina María Hernández Camelo, Nicolás Tabla Rosas.

Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.

Introducción: las mujeres son el grupo de la sociedad que lamentablemente sigue encabezando los casos de violencia, la OPS nos dice que alrededor de 23.000 mujeres mueren cada año en América Latina y el Caribe por causas relacionadas con el embarazo. (OPS 2002), por otra parte, la ONU informa que el 35 % de las mujeres han sido víctimas de violencia. Una de las formas de violencia que hasta hace unos años ha sido considerada como tal es la violencia obstétrica de la cual en Colombia no hay datos sobre su incidencia.

Objetivo: identificar las conductas positivas y negativas de médicos y enfermeras desde las experiencias de las gestantes en su trabajo de parto, analizando si existe diferencias y similitudes en la asistencia brindada por estos dos grupos.

Metodología: se realizó una búsqueda de artículos en bases de datos: MEDLINE, SCIELO, BVS. entre el 27 de febrero hasta 20 de mayo del 2018. Se utilizaron términos de búsqueda, los cuales dieron como resultado un total de 294 artículos, luego se excluyeron por fecha (del 2013 al 2018), por tipo de estudio (cualitativos), no se excluyeron idiomas, al final quedaron 25 artículos de los cuales se analizó el abstract y quedaron 14 y se evaluó la calidad mediante la herramienta CASPe y se definieron 8 artículos para realizar la revisión sistemática, se realizó el análisis de cada uno de los artículos de manera independiente, clasificando los resultados por las categorías: atención médica, atención de enfermería, atención mixta, otra categoría fue intervenciones y se dividen en positivas y negativas.

Resultados: se analizaron datos de 638 mujeres de 3 países (Reino Unido, Brasil, Cuba) de los 8 estudios escogidos, los cuales hablaban de las experiencias de las maternas durante su gestación, Entre los resultados más importantes encontramos la definición de pilares que las gestantes conciben como primordiales a la hora de su atención, entre estos encontramos: Individualización, información, acompañante de libre elección, presencia física, privacidad, reconocimiento, apropiación de su propio cuidado. otro de los resultados fue la diferencia entre la asistencia de enfermería en el parto, notamos una mayor sensibilización de los enfermeros frente a las necesidades de la gestante, generando una mejor percepción del cuidado por parte de las mujeres y sus familias.



Conclusiones: durante el proceso de esta revisión, hemos encontrado información muy importante para los profesionales de salud, lo primero es reconocer que la experiencia del parto influye ya sea de manera positiva o negativa en la salud mental de la mujer, y en las decisiones relacionadas con su vida sexual y reproductiva, una mala experiencia durante la gestación marcará de por vida a la mujer.

Referencias

- Antunes Ramos WM, Costa Aguiar BG, Conrad D, Pinto CB, Mussumeci PA, Mussumeci PA. Contribution of obstetric nurse in good practices of childbirth and birth assistance / Contribuição da enfermeira obstétrica nas boas práticas da assistência ao parto e nascimento. Rev Pesqui Cuid é Fundam Online [Internet]. 2018 Jan 9 [cited 2018 Mar 12];10(1):173. Available from: <http://seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/6019>
- Borrelli SE, Spiby H, Walsh D. The kaleidoscopic midwife: A conceptual metaphor illustrating first-time mothers' perspectives of a good midwife during childbirth. A grounded theory study. Midwifery [Internet]. 2016 Aug [cited 2018 May 19];39:103–11. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27321727>
- Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. D, Díaz Bernal Z, Acosta Álamo M. Revista cubana de salud pública. [Internet]. Vol. 39, Revista Cubana de Salud Pública. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas, Ministerio de Salud Pública; 1988 [cited 2018 May 21]. 718-732 p. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34662013000400009&script=sci_arttext&lng=pt

INTERVENCIÓN NO FARMACOLÓGICA PARA EL MANEJO DE LA TOS, MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES Y CONTROL DE RESPIRACIÓN DIAFRAGMÁTICA EN UN SUJETO DE CUIDADO CON FIBROSIS QUÍSTICA

Experiencia de la práctica

Autor (es): Adriana Lucia Builes Gaitán, Juan David Burgos Herrera, Oscar Yesid Franco Rocha, Luisa Fernanda Lora Correa, Marcela Sabogal Fonseca, Laura Daniela Tovar Ramírez, Daniel Camilo Yamá Narvaez.

Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.

Palabras claves: fibrosis quística, plan de egreso, intervención no farmacológica.

Descripción del problema: intervención de enfermería brindada a un sujeto de cuidado con fibrosis quística. Adicionalmente, el proceso de salud-enfermedad se ve fuertemente afectado por poco conocimiento de estrategias que faciliten el manejo no farmacológico de su condición.

Intervención aplicada: educar en técnicas adecuadas para el manejo de la tos, la movilización de secreciones y el control de la respiración diafragmática a través de una cartilla-videojuego.

Estrategia: diseño de material visual innovador estructurado de acuerdo al gusto del sujeto de cuidado por los videojuegos.

Práctica implementada: con el proceso de atención de enfermería como herramienta fundamental para el quehacer enfermero, previa anamnesis y valoración física, se indagan conocimientos acerca de la fibrosis quística al sujeto de cuidado. Se identifica la necesidad de reforzar, a través de tratamiento no farmacológico, el manejo de la tos, la movilización de secreciones y la respiración diafragmática. A su vez, el sujeto de cuidado manifiesta su interés por los videojuegos, por lo que se diseña una cartilla-videojuego con esta animación para promover la adherencia al tratamiento.

Resultados de la experiencia: se considera una intervención efectiva, pues en un plazo inmediato se observó que los ejercicios estimularon la tos productiva. A su vez, se observó que el usar dicha animación le animaba a realizar el set de ejercicios. Desafortunadamente, no se pudo evaluar el impacto de dicha intervención a largo plazo. Entendimos que los grandes avances y resultados son esencialmente el reflejo de una adecuada labor que en ocasiones pueden obtenerse gracias a intervenciones innovadoras las cuales hacen más humana y trascendente la labor del cuidado.

ACCIONES DE ENFERMERÍA PARA MINIMIZAR LOS FACTORES QUE INTERVIENEN EN LOS REINGRESOS HOSPITALARIOS DE LOS ADULTOS MAYORES

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Jefferson Andrey Robayo, Edith Rodríguez Chaparro, Alba Yaneth Ramos Álvarez.
Filiación institucional: Universidad ECCI.

Palabras clave: readmisión del paciente, atención de enfermería, enfermería y factores.

Introducción: el reingreso hospitalario se ha estudiado como índice de calidad asistencial desde al menos 1965, siendo considerado como uno de los estándares de calidad hospitalaria. El ministerio de protección social de Colombia en la resolución 1446 del 8 mayo de 2006 define “el reingreso de los pacientes a los servicios de hospitalización se presenta con frecuencia como consecuencia de un deficiente abordaje y solución del problema que generó la consulta o fallas en la calidad de la información dada al usuario”. Según la OMS entre 2000 y 2050, la proporción de los habitantes del planeta mayores de 60 años se duplicará, pasando del 11 % al 22 población que encabeza los reingresos hospitalarios.

Objetivo: proponer un plan de intervenciones del profesional de enfermería para minimizar los factores que intervienen en los reingresos hospitalarios de los adultos mayores.

Materiales y Método: estudio descriptivo basado en revisión bibliográfica, la búsqueda se realizó en las bases de datos: SciELO, ScienceDirect, MedlinePlus, Enfermería al día y Elsevier, un total de 28 artículos, publicados entre 2007 -2018, se realizó análisis crítico de los mismos, por medio de la herramienta CASPe, finalmente se incluyen en este estudio 11 artículos.

Resultados: se encontraron diferentes factores que se categorizaron en tres grupos: inherentes al paciente, inherentes a la atención de enfermería, de la institución hospitalaria y personal asistencial. A cada uno de estos grupos se le realizó un plan de intervención de enfermería con diagnóstico enfermero, intervenciones NIC y acciones de enfermería.

Conclusiones: el Plan de atención de Enfermería con base en estandarizaciones como NANDA, NIC y NOC puede ser una herramienta que fortalezca los procesos de calidad. La intervención con mayor relevancia es la educación, siendo un pilar en el actuar de la disciplina.

Referencias

- Caballero A, Pinilla MI, Mendoza ICS, Peña JRA. Frecuencia de reingresos hospitalarios y factores asociados en afiliados a una administradora de servicios de salud en Colombia. Cad Saude Publica [Internet]. Escola Nacional de Saúde Pública, Fundação Oswaldo Cruz; 2016 [cited 2018 Jul 11];32(7). Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2016000705009&lng=es&tlng=es
- Aguilar LV, Pancorbo-Hidalgo PL. Diagnósticos de enfermería, resultados e intervenciones identificadas en pacientes ancianos pluripatológicos tras el alta hospitalaria. Gerokomos [Internet]. Idemm Farma, S.L.; 2011 Dec [cited 2018 Jul 11];22(4):152-61. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2011000400002&lng=en&nrm=iso&tlng=en
- Iniesta Sanchez J, Abad Corpa E, Royo Morales T, Saez Soto A, Rodriguez Mondajar JJ, Carrillo Alcaraz A. Evaluación del impacto de un plan de cuidados de enfermería de pacientes con EPOC con diagnóstico enfermero “Manejo inefectivo del régimen terapéutico”, en términos de mejora del criterio de resultado de enfermería (NOC) “Conocimiento del régimen. Enferm Glob [Internet]. Servicio de Publicaciones, Universidad de Murcia; 2016 [cited 2018 Jul 11];15(1):39-48. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=es

MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD APLICADO EN EL LUGAR DE TRABAJO: UNA PROPUESTA EN CONSTRUCCIÓN

Trabajo derivado de investigación

*Autor (es): Oneys del Carmen De Arco Canoles, Yohana Gabriela Puenayan Portilla, Leidy Vanessa Vaca M.
Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.*

Palabras clave: promoción de la salud, condiciones de trabajo, lugar de trabajo, modelos de enfermería (fuente: DeCS, BIREME).

Introducción: los trabajadores son un grupo poblacional que puede verse afectado por las acciones desarrolladas en los espacios de trabajo, por tanto la implementación de programas de promoción de la salud, es fundamental para la persona que labora y para la organización donde se desempeña. Desde el sustento teórico-científico de la disciplina de enfermería, el modelo de promoción de la salud de Nola Pender puede aportar herramientas que faciliten la promoción de la salud en el lugar de trabajo en el escenario colombiano, atendiendo el marco epistémico de condiciones de trabajo de la Universidad Nacional de Colombia.

Objetivo: proponer un modelo de promoción de salud en el lugar de trabajo fundamentado en el modelo de promoción de la Salud de Nola Pender y el modelo de condiciones de trabajo de la Universidad Nacional de Colombia.

Materiales y Método: se llevó a cabo una revisión de la literatura científica de Marzo a Junio del 2018, de artículos publicados en el periodo 2000-2018 y cuyos objetivos estuvieron relacionados con la promoción de la salud en los lugares de trabajo (PSLT). La búsqueda se efectuó en las bases de datos MEDLINE, Scielo, Scopus, Science Direct, Pubmed, Ovid Nursing con los descriptores: Promoción de la salud en el lugar de trabajo, enfermería y modelo de promoción de la salud de Nola pender en los idiomas inglés y español.

Conclusiones: el modelo de la promoción de la salud de Nola Pender y el de condiciones de trabajo desarrollado por la Universidad Nacional, permite crear un acercamiento a un modelo integral de promoción de la salud en el lugar de trabajo para la implementación de programas enfocado en su contexto, el comportamiento, la percepción de salud y todas aquellas necesidades individuales de los trabajadores, desde el rol propio del profesional de enfermería.

Referencias

- Chavez Bazzani L, Muñoz Sánchez AI. Promoción de la salud en los lugares de trabajo: un camino por recorrer. Cien Saude Colet [Internet]. 2016;21(6):1909–20. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232016000601909&lng=es&tlng=es
- Pender J N. Modelo de promoción de la salud. In: Elsevier España 2008, editor. Modelos y Teorías de Enfermería. 2008th ed. España; 2008. p. 434–53.
- Lozada MA, Muñoz AI. Experiencias de Investigación en Salud y Seguridad en el Trabajo. Primera ed. Editorial Universidad Nacional de Colombia, editor. Bogotá: Editorial UN; 2012. 7-145 p.



EL ACOMPAÑAMIENTO SOCIOEDUCATIVO CON ENFOQUE CULTURAL: “UNA ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN PARA EL ESTUDIANTE CUIDADOR DE UN FAMILIAR CON DEPENDENCIA”

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Heddy López Díaz, Dora Lucía Torres Manrique.

Filiación institucional: Corporación Universitaria Minuto de Dios.

Palabras clave: cuidador, cultural, dependencia, psicoeducación, socioeducativa.

Introducción: propuesta aprobada en la V convocatoria de investigación disciplinar e interdisciplinar de la Corporación Universitaria Minuto de Dios SP. Se plantea como estrategia para la facultad de Educación donde se han identificado estudiantes cuidadores informales de un familiar dependiente y a consecuencia de ello, han presentado afectación psicosocial, sobrecarga y riesgo de abandonar sus estudios.

Objetivo: explicar los fundamentos teóricos que sustentan una estrategia de intervención socioeducativa con enfoque cultural para estudiantes cuidadores de un familiar con dependencia de la Facultad de Educación UNIMINUTO SP.

Materiales y Método: investigación mixta, cuasiexperimental con preprueba y posprueba, grupos focales y observación participante.

Resultados: los fundamentos teóricos que sustentan la intervención, se fundamentan en el paradigma del pensamiento complejo, proponiendo la dificultad de establecer certidumbres; la propuesta investigación acción, que integra a los sujetos de un contexto para facilitar la transformación de realidades; la praxeología, como supuesto orientado a reformular prácticas creativas. La intervención de tipo socioeducativa, que fortalece procesos sociales, involucrando diferentes actores, estrategias e intervenciones; la psicoeducación, dirigida a orientar a las personas para encontrar soluciones a los problemas. Por último, la competencia cultural, donde el experto se vincula a los grupos a través del conocimiento de sus prácticas culturales, creencias, actitudes, ajustando los procesos de intervención de acuerdo con las cosmovisiones.

Conclusiones: la articulación de propuestas teóricas, se consolida en un argumento que permite generar estrategias de intervención a partir de una concepción de realidades complejas, apartada de modelos estáticos. Se ajusta a la comprensión de realidades desde una perspectiva dinámica, lo que trasciende a propiciar en espacios educativos la formación integral. Así mismo, propicia el acompañamiento profesional culturalmente competente, que reconoce la diversidad, se ajusta a las necesidades y genera intervención coherente a realidades concretas.

Referencias

- Campinha-Bacote, J. (2012). "The Process of Cultural Competence in the Delivery of Health care Services: A Model of Care". *J Transcult Nurs*, 13(3), 181-184.
- Gómez, E., & Alatorre, F. (2014). "La intervención socioeducativa. Cuando se juega en la cancha del otro". *Sinéctica*(43), 1-17.
- Juliao, C. G. (2013). Una pedagogía praxeológica. Bogotá: UNIMINUTO.

CARACTERÍSTICAS DEL TRANSPORTE DE SUSTANCIAS ILÍCITAS EN CAVIDADES DEL CUERPO. ESTUDIO DOCUMENTAL

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Carmen Adriana Escobar Orozco, Ruth Alexandra Castiblanco Montañez, Laura Camila Castillo Silva, Nathalia Vanesa Romero Urrea, Lina María Trujillo Calderón.

Filiación institucional: Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.

Palabras clave: body packers, transporte intracorporal de contrabando, empaques de cuerpo, cuidados de enfermería.

Introducción: el transporte de sustancias ilícitas en cavidades corporales, es un problema social y de salud pública que afecta el desarrollo y bienestar biopsicosocial del sujeto y su entorno, dadas las consecuencias tanto físicas como legales de esta práctica, como intoxicaciones, muerte o privación de la libertad; sin embargo, es un tema de interés poco estudiado y documentado.

Objetivo: describir las características del transporte de sustancias ilícitas en cavidades del cuerpo.

Materiales y Método: se realizó un estudio documental bajo el modelo propuesto por Hoyos (2000) cuyo fin es dar cuenta de lo investigado hasta el momento sobre el transporte de sustancias psicoactivas en cavidades corporales, tipos de drogas, y su proceso de atención en salud. Lo anterior, a partir de los descriptores: Sustancias ilícitas, cavidades del cuerpo, transporte, drogas, body-packers, mulas y complicaciones, en las bases de datos: Google Académico, Pubmed, Scielo, ScienceDirect (Elsevier), y Ovid Nursing. Se desarrolló una matriz para realizar un análisis inductivo de la información de las unidades de análisis, para posterior interpretación por núcleos temáticos y construcción teórica de temáticas finales. Se tuvo en cuenta la Resolución 8430 de 1993, que plantea ausencia de riesgo para la población por tratarse de una revisión documental.

Resultados: la búsqueda inicial arrojó 56.789 resultados, los cuales se fueron reducidos a 34 artículos utilizados como unidades de análisis finales. La información recolectada se consolidó en cuatro temáticas: Antecedentes y conceptualización, Drogas transportadas, modos de transporte, Complicaciones clínicas y diagnóstico, y Tratamiento, actitudes éticas y terapéuticas; las cuales describen las principales características demográficas, factores de vulnerabilidad, inicios de esta práctica ilegal, y conceptualización general.

Conclusiones: la información encontrada se basa en estudios de caso que no evidencian el rol de enfermería en la atención a éste tipo de pacientes. Asimismo, no se encontraron estrategias efectivas, ni programas de rehabilitación o reintegración social para el abordaje del transporte de sustancia ilícitas en cavidades corporales desde determinantes sociales de esta práctica como el nivel educativo, déficit de oportunidades laborales y bajos recursos, entre otros. Se recomienda que desde enfermería se inicie un abordaje integral de esta problemática que aporte efectivamente en la mitigación de su impacto en la población.

Referencias

- Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el delito. Informe mundial sobre las drogas 2016. [internet] [citado 4 de ago 2018] Disponible en: https://www.unodc.org/doc/wdr2016/WDR_2016_ExSum_spanish.pdf
- Hoyos, C. Un modelo para investigación documental. Guía teórico-práctica sobre construcción de Estados del Arte con importantes reflexiones sobre la investigación. Medellín: Señal Editora, 2000.
- Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución Numero 8430 DE 1993 (Octubre 4) Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. [internet] [citado 8 de ago 2018] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DI/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>

INDICADORES DE SOSTENIBILIDAD PARA LA GESTIÓN AMBIENTAL DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Sandra Milena Aponte Franco, Mayerly Galvis.

Filiación institucional: Fundación Universitaria del Área Andina

Palabras clave: estrategia, sostenibilidad ambiental, gestión ambiental, responsabilidad social corporativa, indicadores ambientales.

Introducción: las actuales fuentes de productividad y competitividad a nivel global dependen de la capacidad de generación de conocimiento y procesamiento eficaz de la información, organizaciones que brinden ventajas competitivas y rentabilidad. Lo cual exige un buen sistema de gestión, teniendo en cuenta la calidad como aspecto para garantizar su desarrollo, y lo ambiental aspecto donde se requiere generar indicadores de sostenibilidad para evaluar e informar el comportamiento de su gestión en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.

Materiales y Método: se llevó a cabo una revisión documental acerca del tema, incluyendo publicaciones oficiales, académicas, científicas, documentos de la normatividad nacional e internacional ambiental, informes de sostenibilidad. Se utilizó como marco las acciones de la agenda de la Red Global de Hospitales Verdes y Saludables, enfocándolos en las categorías: social, económica y ambiental. El análisis crítico de los datos se da en torno a la sostenibilidad y gestión organizacional.

Resultados: se generaron un total de 169 indicadores relacionados por cada uno de los objetivos de la agenda global, derivados de las experiencias, normativas y avances en las instituciones, se realizó su depuración integrando parámetros de importancia hacia la gestión estratégica ambiental, se estableció un total de 43 indicadores para la implementación en las organizaciones de salud, a fin de fortalecer los procesos tácticos, operativos y estratégicos relacionados con los aspectos de sostenibilidad ambiental.

Conclusiones: el establecimiento de indicadores de sostenibilidad permite evaluar e informar el comportamiento medioambiental, esto les permite a las instituciones de salud fortalecer su imagen corporativa donde se refleja el compromiso con el medio ambiente, generando una cultura en beneficio de los diferentes grupos de interés, dejando como resultado ventajas competitivas con mayores resultados económicos.

Referencias

- García, A. B. (2011). Análisis exploratorio de la responsabilidad social empresarial y su dicotomía en las actividades sociales y ambientales de la empresa. *Contaduría y Administración*.
- Perez, M. J. (2016). LA RESPONSABILIDAD SOCIAL EMPRESARIAL Y SU ENFOQUE AMBIENTAL: UNA VISIÓN SOSTENIBLE A FUTURO. *Revista Universidad y Sociedad*.
- Red Global de Hospitales Verdes y Saludables. (2011). Agenda Global de Hospitales Verdes y Saludables. Obtenido de www.hospitalesporlasaludambiental.net/wp-content/uploads/2011/10/Agenda-Global-para-Hospitales-Verdes-y-Saludables.pdf

DEPRESIÓN, DETERIORO COGNITIVO Y CAPACIDAD FUNCIONAL EN ADULTOS MAYORES QUE PRACTICAN Y NO PRACTICAN YOGA

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Hermes González Cárdenas, Janeth Wendolyne Molina Sánchez, María de los Ángeles Villarreal Reyna, Luis Carlos Cortez González, Diana Berenice Cortes Montelongo
Filiación institucional: Universidad Autónoma de Coahuila

Palabras clave: depresión, deterioro cognitivo, capacidad funcional, adulto mayor, yoga.

Introducción: el envejecimiento es un proceso que ocurre de manera gradual y de forma natural y enfrenta cambios y pérdidas de índole social y funcional. Enfermería debe promover el envejecimiento saludable en esta población incentivando a la actividad física suficiente y moderada, un ejemplo de ello es la disciplina del yoga.

Objetivo y Método de Estudio: determinar las concordancias y diferencias en relación al nivel de síntomas de depresión, deterioro cognitivo y capacidad funcional en adultos mayores (AM) que practican y no practican Yoga. Diseño descriptivo comparativo correlacional. La muestra fue de 111 AM residentes en Saltillo, Coahuila y su área metropolitana. El tamaño de muestra se determinó con el paquete estadístico nQuery Advisor 4.0 considerando el análisis estadístico de correlación bivariada, potencia del 90 %, efecto de diseño 0.20 y significancia de 0.05. Se utilizó muestreo no aleatorio por conveniencia. Se recolectaron datos sociodemográficos y de salud, Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (CES-D); Minimental State Examination (MMS-E); Índice de Barthel. El análisis de datos se realizó con el paquete estadístico SPSS v22.

Resultados y Conclusiones: A través de los resultados de este estudio el grupo de AM que practica Yoga ($G_{2(n=55)}$) presenta indicadores de salud más positivos en comparación al grupo de AM que no practica Yoga ($G_{1(n=56)}$). Así, los AM que practican Yoga son más jóvenes ($Md\ G_{1(n=56)} = 68$; $Md\ G_{2(n=55)} = 65$; $U=1031$; $p = .003$) y tienen una mejor percepción de su salud ($Md\ G_{1(n=56)} = 80$; $Md\ G_{2(n=55)} = 90$; $U=875$; $p < .001$) reportan menores niveles de síntomas de depresión ($Md\ G_{1(n=56)} = 16$; $G_{2(n=55)} = 7$; $U=863$; $p < .001$) y deterioro cognitivo ($Md\ G_{1(n=56)} = 24$; $Md\ G_{2(n=55)} = 28$; $U=608$; $p < .001$) y mejor capacidad funcional ($Md\ G_{1(n=56)} = 100$; $Md\ G_{2(n=55)} = Md$; $U=1206$; $p = .012$). Al correlacionar las mediciones en el grupo de AM que no practica Yoga, aquellos que presentan mayores niveles de síntomas de depresión muestran también mayor deterioro cognitivo ($r = -0.289$; $p = 0.031$). En contraste en el grupo de AM que practica Yoga, aquellos con menor nivel de síntomas de depresión, reportan mayor capacidad funcional ($r = -0.353$; $p = 0.008$). Los resultados de este estudio confirman lo que la literatura internacional reporta acerca de los beneficios del Yoga en adultos mayores.

LA SALUD AMBIENTAL UN DESAFÍO SOCIAL Y PROFESIONAL DE LA ENFERMERÍA EN COLOMBIA

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Javier Isidro Rodríguez López, Sandra Milena Aponte Franco.

Filiación institucional: Fundación Universitaria del Área Andina.

Palabras clave: enfermería, salud ambiental, desarrollo sostenible, teorías de enfermería.

Introducción: la salud es una condición previa, un resultado e indicador de las tres dimensiones del desarrollo sostenible. Desde esta perspectiva, se plantea que la salud ambiental ha de ser intervenida de forma transdisciplinaria, apoyada en modelos de salud actuales.

Objetivo: este artículo presenta visibilizar la importancia de la salud ambiental en diversos planteamientos teóricos de enfermería y su desafío desde la situación actual.

Materiales y Método: se llevó a cabo una revisión documental acerca del tema, incluyendo documentos oficiales y publicaciones académicas relacionadas con la salud ambiental, las teorías de enfermería y ambiente; además de consultas a profesionales que vienen trabajando en temáticas ambientales siendo Enfermera(o).

Resultados: se encontró que la evolución histórica de la enfermería en sus referentes teóricos está íntimamente vincula el medio ambiente como aspecto primordial del cuidado, los organismos internacionales de enfermería y medicina generaron documentos para incentivar la vinculación del profesional de la salud a los aspectos de la salud ambiental; también se encuentra en la normatividad que regula la profesión de enfermería para el caso colombiano, la ley 266 de 1996, donde se menciona de manera implícita el abordaje de los aspectos ambientales como una profesión liberal.

Conclusiones: es necesario fortalecer el imaginario social de la enfermera(o) ya que no se asocia en cargos relacionados con aspectos ambientales o labores relacionadas, como respuesta a esto se debe desarrollar acciones interdisciplinarias, participar en las decisiones políticas y vinculándose a redes temáticas. Igualmente debido a los cambios permanentes en el ámbito local, regional y mundial, la enfermería debe estar íntimamente ligada a los objetivos de desarrollo sostenible.

Referencias

- Consejo Internacional de Enfermeras. Declaración de posición, Las Enfermeras el Cambio Climático y la Salud Humana. Disponible en: http://www.icn.ch/images/stories/documents/publications/position_statements/E08_Cambio_climatico_salud-Sp.pdf
- Asociación Médica Mundial. Declaración del Delhi de la AMM sobre salud y cambio climático. Nueva Delhi, India, 2009. Disponible: <http://www.wma.net/es/30publications/10policies/c5/>
- Rodríguez, J. Estrategias de formación en salud ambiental para profesionales de la salud en torno a la responsabilidad social universitaria. En Ética Profesional y Responsabilidad Social Universitaria. Fundación Universitaria Luis Amigó. Pág. 44 ISBN: 978-958-8943-04-6. Disponible en: <http://www.funlam.edu.co/uploads/fondoeditorial/ebook/2016/Etica-profesional-y-responsabilidad-social-universitaria.pdf>



EXPERIENCIA DE LA MUJER SORDA AL MOMENTO DE COMUNICARSE CON EL PERSONAL DE SALUD EN EL PARTO Y LACTANCIA

Trabajo derivado de investigación

*Autor (es): Bertha Lucia Correa, Marisela Marquez Herrera.
Filiación institucional: Universidad Industrial de Santander.*

Palabras clave: comunicación, lactancia materna, parto obstétrico, investigación cualitativa, trastornos de la audición.

Introducción: la mujer sorda durante el parto y lactancia requiere de un acompañamiento especial porque adicional a las necesidades características de la materna requieren enfrentar las limitantes del proceso comunicativo.

Objetivo: comprender las experiencias vividas y sentidas por mujeres sordas al momento de comunicarse con el personal de salud en el parto y la lactancia.

Materiales y Método: investigación fenomenológica, mediante entrevistas semiestructuras, previo consentimiento informado a madres sordas con parto institucionalizado, las cuales se grabaron y transcribieron, complementando con la observación participante, hasta el logro de saturación de la información, la cual se incluyó en el programa NVivo11. Se realizó análisis de contenido, determinando el objeto de análisis, las reglas de codificación, el sistema de categorías, se comprobó la fiabilidad del sistema de codificación-categorización y finalmente se realizaron las inferencias.

Resultados: se realizaron 7 entrevistas a mujeres entre 23 y 42 años, de escolaridad media y técnica, sin vinculación laboral estable. Se determinaron 30 subcategorías y cuatro categorías las cuales fueron; Comunicación verbal y no verbal, Sentimientos y Emociones, Factores Institucionales y Red de Apoyo.

Conclusiones: la atención brindada se basa en el oralismo, impuesto este, desde la lógica que las prácticas comunicativas se establecen desde la palabra, de ahí que el cuidado de la mujer sorda se debe abordar desde la perspectiva de la inclusión e integralidad.

Referencias

- Muñoz, L. (2011). Lactancia materna y gestión del cuidado. Revista Cubana de Enfermería. 27(4) 327-336.
- Mañas, C e Iniesta, A. (2018). La maternidad de las mujeres sordas. Psicología Evolutiva. Vol. 1.
- Andreu, J. (2011). Las técnicas de Análisis de Contenido: Una revisión actualizada Fundación Centro Estudios Andaluces. 10(2) 1-34.



MEJORES PRÁCTICAS EDUCATIVAS PERCIBIDAS POR UN GRUPO DE ENFERMEROS CUIDADORES DE PERSONAS CON ENFERMEDADES CRÓNICAS

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Jadith Cristina Lombo Caicedo, Clara Victoria Bastidas Sánchez, Alejandra María Soto Morales.
Filiación institucional: Universidad del Tolima.

Palabras clave: education, nurse and care.

Objetivo: conocer las prácticas percibidas como exitosas para la educación de personas con enfermedades crónicas en un grupo de enfermeros.

Metodología: Se adelanta un estudio de tipo descriptivo exploratorio con abordaje cualitativo en el cual se usa la metodología del análisis de contenido. Para tal fin se realizaron entrevistas semiestructuradas diseñadas bajo el enfoque teórico constructivista (Gomez-Granel & Coll Salvador, 2004) y de Dorotea Orem con el sistema de apoyo educativo (Orem, 1993), el cuestionario contaba con 5 preguntas abiertas y en algunos casos se realizaron preguntas de recavación para poder describir más ampliamente el fenómeno; El número de participantes es de 8 profesionales de enfermería según la saturación de la información, que trabajan en áreas donde imparten educación a personas con enfermedades crónicas. El análisis de contenido ha permitido obtener categorías y subcategorías que dan explicación del fenómeno de interés.

Resultados parciales: la categoría central es reconocer la realidad del ser cuidado para realizar el proceso enseñanza aprendizaje y las subcategorías identificadas en el análisis de contenido se presentan a continuación: Acercarme a la realidad de mi paciente, Conocer a mi paciente, Acercar el lenguaje, Pensar en el otro, No juzgar, Orientación teórica de enfermería.

Conclusiones: los profesionales de enfermería reconocen que las mejores experiencias educativas son logradas cuando se reconoce en el ser cuidado sus presaberes, necesidades físicas, emocionales y de contexto; antes que los aspectos cognitivos y la información. La educación en personas con enfermedades crónicas no es solo dar información, es un proceso vinculante de conocimiento de las necesidades, prioridades para la persona y su familia.

Referencias

- Do Pardo ML, De Souza ML, Monticelli M, Cometto MC, G. P. (2013). Investigación Cualitativa en Enfermería. (Organización Panamericana de la salud, Ed.). Washington.
- Gomez-Granel, C., & Coll Salvador, C. (2004). Constructivismo y Didáctica. (D. Educativa, Ed.) (segunda ed). Barcelona, España.
- Navarro, P. (1998). Análisis de Contenido, en Métodos y Técnicas Cualitativas de Investigación en Ciencias Sociales. (E. Síntesis, Ed.).

COMPORTAMIENTOS EN EL MANEJO ADECUADO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Laura Carolina Rodríguez Alfonso, Yina Tatiana Vega Molina.

Filiación institucional: Fundación Universitaria del Área Andina.

Palabras clave: comportamientos, contaminación, residuos sólidos, salud.

Introducción: Bogotá tiene una generación exponencial de residuos sólidos en el margen del crecimiento de la población, el consumismo y la conducta de la población. Las condiciones de disposición, aprovechamiento y reutilización de los materiales, aunque están normatizadas, presenta serias deficiencias de infraestructura técnica de manejo, así como hábitos y prácticas de la comunidad que resultan inapropiadas, incrementando las afectaciones en la salud ambiental y consecuente con el aumento de problemas de salud pública.

Objetivo: identificar los comportamientos de la comunidad frente al manejo de los residuos sólidos.

Materiales y Método: en desarrollo de la dinámica de semilleros de investigación los autores se vinculan al proyecto: “Conocimientos, prácticas y actitudes de la comunidad de Suba frente al manejo de residuos sólidos” resolviendo el objetivo en cuestión y su relación con la práctica del reciclaje que se evidencia en la comunidad, mediante un ejercicio investigativo de tipo Cuantitativa por revisión documental apoyado en una matriz de análisis.

Resultados: se han revisado 30 artículos, de los cuales, 11 artículos tratan la problemática del manejo inadecuado de residuos sólidos y los demás artículos abarcan temas como: recursos naturales, residuos hospitalarios y calentamiento global.

Conclusiones: Bogotá produce diariamente una cantidad excesiva de residuos sólidos que no son aprovechados, los comportamientos inadecuados y las prácticas deficientes frente al manejo de los residuos sólidos de una comunidad, tiene un origen cultural acentuado por el poco sentido de pertenencia de los individuos, las prácticas de reciclaje están reglamentadas, pero es deficiente el aprovechamiento y recuperación por no contar con infraestructura de utilización como materia prima.

Referencias

- Peña C, Osorio J, Vidal C, Torres P, Marmolejo F. (2014). Gestión de residuos sólidos en cadenas de suministro de ciclo cerrado desde la perspectiva de la investigación de operaciones. *Revista Luna Azul*, (41) 05-28.
- Medina, I. (2014). La investigación en educación ambiental en América Latina: un análisis bibliométrico. *Revista Colombiana de Educación*, (66), 55-72.
- Tertulien, M. (2015). Acciones estratégicas para la educación ambiental comunitaria en los estudiantes de la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. *scielo*, (15), 1-8.

ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN CIRUGÍA ROBÓTICA

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Luz Carine Espitia Cruz, Mauricio Medina Garzón.

Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia

En el ámbito de la atención clínica, se crean insumos y tecnologías avanzadas que garantizan la calidad y precisión de los procedimientos. Uno de estos logros se representa en la incursión del sistema quirúrgico Da Vinci para la realización de cirugías de alta complejidad debido a la mayor precisión que brinda al cirujano y la seguridad al paciente. El objetivo de la investigación es caracterizar las funciones del profesional de enfermería en procedimientos realizados con cirugía robótica. Estudio descriptivo, cualitativo del tipo de revisión integrativa, a partir del análisis de 16 artículos publicados en las bases de datos: BVS, PubMed, Medline y LILACS; entre el año 2000 hasta 2018, con los descriptores: Robótica, Procedimientos quirúrgicos robotizados, enfermería peri operatoria. El análisis se realizó a través de una matriz para sintetizar descripciones relevantes acorde al objetivo propuesto. Se identificaron las funciones del enfermero en cirugía robótica en dos procesos:

- 1. Implementación del programa que comprende:** Investigación del mercado, Gestión de recursos, Diseño del plan formativo.
- 2. Cuidado perioperatorio con cirugía robótica,** esta categoría se subdivide en funciones de tipo asistencial: organización, montaje y conexión del sistema, identificación de riesgos, e intervención ante errores evidenciados. En la gestión se describe el diseño de protocolos para cirugía robótica, coordinación con otras áreas y elaboración de listas de chequeo. En educación: Formación especializada, orientación al paciente. Para el rol investigativo: prácticas basadas en evidencia con el sistema robótico e impacto en la seguridad del paciente. Se concluye que la incursión del enfermero en el manejo de la cirugía robótica representa un desafío como campo de acción y una oportunidad de empoderamiento que requiere la adquisición de conocimientos y habilidades especializadas a través de la formación continua y consolidación de equipos de trabajo a fin de garantizar una mejora en la atención del paciente quirúrgico.

Referencias

- Davison, B.J., Moore, K.N., MacMillan, H., Bisailon, A., Wiens, K. (2009). Patient evaluation of a discharge program following a radical prostatectomy. *Urologic Nursing*, 24(6), 483-489.
- Rosen, J., Hannaford, B., Satava, R. *Surgical robotics: systems applications and visions*. Springer Science & Business Media, 2011.
- Kang MJ, De Gagne JC, Kang HS. Perioperative Nurses' Work Experience With Robotic Surgery: A Focus Group Study. *Comput Inform Nurs*. 2016 Apr;34(4):152-8. doi: 10.1097/CIN.0000000000000224

ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS PARA POTENCIAR EL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO DEL PROCESO DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Experiencia de la práctica

Autor (es): María Zoraida Rojas Marín, Consuelo Ortiz Suarez, Katya Anyud Corredor.
Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.

Palabras clave: proceso enseñanza-aprendizaje, didáctica, tratamiento farmacológico, aprendizaje significativo, ABP.

Descripción del problema: desde el proceso enseñanza aprendizaje se perciben dificultades en el desarrollo de las prácticas formativas: intervenciones centradas en los medicamentos y no en la persona, orientaciones con diversos criterios docentes y debilidad del ejercicio interactivo-integrativo del estudiante. Esta perspectiva permite plantear el diseño de una estrategia basada en resolución de problemas en la cual se tiene en cuenta la persona y el evento de salud, aspectos ratificados por Hidalgo. Esta didáctica se implementó para articular la teoría y la práctica de enfermería, que influyen en el aprendizaje significativo, con base en los conocimientos disciplinares y farmacológicos centrando así la atención en la persona en el contexto sociocultural.

Estrategias implementadas: en consenso docente, se establecieron estrategias didácticas para que el estudiante realice análisis crítico, reflexión y construcción del conocimiento a través de la integración de conocimientos teóricos-prácticos, unificación docente de conocimientos, basados en la evidencia, estructuración de los procesos de enfermería y de aprendizaje en la práctica clínica, roles asumidos, y de enseñanza farmacoterapéutica a la persona y su familia, uso de la simulación clínica con resolución de situaciones de salud, diseñando escenarios cercanos a la realidad que promueven integrar los patrones de conocimiento.

Resultados: desde la aplicación de modelos de aprendizaje significativo y basado en problemas, esta experiencia ha permitido integrar el conocimiento de áreas básicas como farmacología, y aplicación del proceso de enfermería, generar discusiones grupales que fomentan proceso de retroalimentación, autoevaluación, coevaluación y heteroevaluación, a su vez se realizan aportes significativos en la educación terapéutica a la persona y la familia. Se espera finalizar guías de orientación farmacoterapéuticas, que buscan generar una estandarización de cuidados para ser socializadas y proyectada su utilización por docentes y estudiantes de otras asignaturas.

Referencias

- Hidalgo Cajo Byron Geovanny, Mayacela Alulema Ángel Gualberto, Hidalgo Cajo Iván Mesías. Estrategias didácticas para potenciar el aprendizaje de Farmacología clínica. Rev haban cienc méd [Internet]. 2017 Jun [citado 2018 Ago 28] ; 16(3): 439-453. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2017000300014&lng=es.
- Vera Carrasco, O. El Aprendizaje Basado en Problemas y la Medicina Basada en Evidencias en la Formación Médica. Rev. Méd. La Paz [Internet]. 2016 [citado 2018 Ago 25]; 22(2): 78-86. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582016000200013&lng=es
- Díaz, J. Suarez, C. Gamboa , F. Experiencias de formación en simulación clínica para el cuidado enfermero: una mirada desde lo académico. En: Experiencias de formación, investigación y práctica en el cuidado de enfermería. Primera edición. Editorial Universidad Nacional de Colombia. 2016. Pp. 71-91. ISBN: 978-958-775-534-3.

FARMACOVIGILANCIA POR PARTE DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN UN CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Edward Randolph Reyes Moreno, Alba Yaneth Ramos Álvarez

Filiación institucional: Universidad ECCI.

Palabras clave: polifarmacia, farmacovigilancia, adulto mayor, enfermería.

Introducción: la farmacovigilancia en la polifarmacia se refiere al seguimiento de la administración de un gran número de medicamentos, que de forma continuada se dan durante un periodo de tiempo. Esta excesiva ingesta de fármacos se debe a factores, tanto por parte de los sistemas en salud como del paciente, teniendo un aumento de enfermedades crónicas como un factor importante. Este trabajo se enfocó en el desarrollo de una vigilancia activa en el Centro del bienestar al Anciano San Pedro Claver, para evidenciar el comportamiento de uso de medicamentos.

Metodología: se realizó un estudio observacional descriptivo de tipo cuantitativo, con una muestra no probabilística de 214 adultos mayores, se utilizó la para la obtención de información sociodemográfica, clínica y farmacoterapéutica los Cardex de medicamentos y se determinó la prevalencia del uso de medicamentos.

Resultados: se encontró una media edad de 81 años, las personas tienen un promedio de consumo de $4,2 \pm 2,1$ medicamentos/paciente, el 53 % de los pacientes consumen 5 o más medicamentos, con un máximo de 16. Los medicamentos más prescritos fueron antihipertensivos 19,46 %, como losartan 36 %, enalapril 24 %, y amlodipino 14 %; luego los respiratorios 9,35 % como ipratropio y salbutamol; y los neurolépticos 8,70 %, clozapina 50 % y haloperidol 24 %. El adulto con mayor número de medicamentos tuvo 18 medicamentos. Se observó que las características sociodemográficas y clínicas son un factor importante de riesgo en relación a la medicación, debido a que más del 40 % de la población tenía problemas psiquiátricos y funcionales.

Conclusiones: en nuestro estudio parece haber relación entre la prescripción de medicamentos y el estado de salud del Adulto mayor, que aumenta la media de prescripción lo que puede generar reacciones adversas e interacciones, especialmente con medicamentos neurolépticos, sedantes y anticonvulsivantes, por ello es importante la realización de una vigilancia activa por parte del profesional de enfermería.

Referencias

- Qato DM, Ozenberger K, Olsson M. Prevalence of Prescription Medications With Depression as a Potential Adverse Effect Among Adults in the United States. JAMA 2018 Jun. 12;319(22):2289-2298
- Khan G, Karabon P, Lerchenfeldt S. Use of Prescription Assistance Programs After the Affordable Health Care Act. J Manag Care Spec Pharm. 2018 Mar;24(3):247-251. doi: 10.18553/jmcp.2018.24.3.247.
- Castro R, Orozco H, Marín M. Polifarmacia y prescripción de medicamentos potencialmente no apropiados en ancianos. Rev. Méd. Risaralda 2016; 22 (1): 52-57.

COSTO FINANCIERO DEL CUIDADO FAMILIAR DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD CRÓNICA NO TRANSMISIBLE DE UNA INSTITUCIÓN DE SEGUNDO NIVEL DEL ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA

Trabajo derivado de investigación - No finalizado

Autor (es): Astrid Nathalia Páez Esteban, María Stella Campos de Aldana, Claudia Consuelo Torres Contreras, Sonia Solano Aguilar, Nubia Quintero Lozano, Olivia Lorena Chaparro Díaz.

Filiación institucional: Universidad de Santander, Universidad Nacional de Colombia.

Palabras clave: costo de enfermedad, enfermedad crónica, cuidadores.

Introducción: las enfermedades crónicas impactan económicamente al paciente, familia y entorno debido a disminución del ingreso per cápita, dependiendo de la duración y la severidad de la enfermedad por la incapacidad para trabajar, costos en el tratamiento, transportes entre otros.

Objetivo: determinar los costos financieros directos no aplicables a los servicios de salud e indirectos por reducción de la productividad remunerada y no remunerada del paciente con enfermedad crónica cardiovascular y su cuidador familiar en un hospital del área metropolitana de Bucaramanga en el 2018.

Materiales y Método: estudio descriptivo de corte transversal, en 80 personas con enfermedades crónicas no transmisibles de tipo cardiovascular del Hospital San Juan de Dios de Floridablanca y sus cuidadores familiares, se realizará un muestreo aleatorio sistemático, la información se recolectará a través del instrumento de costo financiero de la enfermedad crónica no transmisible en Colombia desarrollado por Sánchez y colaboradores y se analizará mediante la metodología CARACOL. Investigación de riesgo mínimo según la Resolución 8430 de 1993, el proyecto fue aprobado por el comité de ética y financiado en la convocatoria interna 2017 de la Universidad de Santander.

Resultados esperados: se espera evidenciar y sensibilizar sobre los costos y efectos derivados a la pérdida de capacidad productiva que aumentan las brechas de inequidad afectando especialmente a las mujeres, ante los entes territoriales locales y regionales con el fin de que se implementen estrategias de prevención y control de las enfermedades no transmisibles y que les permitan a las familias y los pacientes reorganizar su estilo de vida.

Referencias

- Organización Panamericana de la Salud. La carga económica de las enfermedades no transmisibles en la región de las Américas. Informe temático sobre enfermedades no transmisibles. 2011.
- Sánchez-Herrera B, Gallardo-Solarte K, Montoya-Restrepo L, Rojas-Martínez M, Solano-Aguilar S, Vargas L. Carga financiera del cuidado familiar del enfermo crónico en la Región Andina de Colombia. Rev Cienc Salud. 2016; 14(3): p. 339-350.
- Gallardo K, Benavides F, Rosales R. Costos de la Enfermedad Crónica no Transmisible: la realidad colombiana. Ciencias de la Salud. 2016; p. 103-114.

ASPECTOS QUE FAVORECEN EL PROCESO DE CONVERTIRSE EN MADRE EN PRIMERIZAS: ANÁLISIS DE CONTENIDO CUALITATIVO

Trabajo derivado de investigación

*Autor (es): Carolina Vargas Porras, Luz Mery Hernández Molina, María Inmaculada de Molina Fernández.
Filiación institucional: Universidad Industrial de Santander, Universidad Nacional de Colombia.*

Palabras clave: madres, investigación cualitativa, enfermería.

Introducción: las intervenciones en madres han mejorado el conocimiento y habilidades en el cuidado, pero es necesario darle la voz a las primerizas para que expresen lo que ellas consideran les puede ayudar en el proceso de convertirse en madre.

Objetivo: interpretar los aspectos que las primerizas con hijos hasta los seis meses de edad perciben como favorecedores en el proceso de convertirse en madre.

Materiales y Método: estudio cualitativo con análisis de contenido. Realizado en Bucaramanga, Colombia. Saturación teórica con 10 madres primerizas con hijos sanos. Respondieron por escrito a la pregunta abierta: ¿Qué aspectos considera le han ayudado en su proceso de convertirse en madre? Se analizaron 94 escritos, siguiendo las fases de Bardin: preanálisis, aprovechamiento material - tratamiento resultados, inferencia e interpretación. Para asegurar la validez se realizó triangulación de la información con enfermeras del área materna perinatal, expertas en investigación cualitativa. Temas y categorías fueron avaladas por informantes. Se garantizó el rigor metodológico mediante criterios de: credibilidad, auditabilidad y transferibilidad.

Resultados: emergieron tres grandes temas con sus correspondientes categorías: 1. Aprendiendo a ser mamá (búsqueda de información, tiempo para estar con el bebé, planea tu día, consejos, intuición materna); 2. Apoyo percibido y recibido (apoyo de la pareja, la familia, amigos y persona que ayuda a cuidar el bebé) y 3. Asesoría por profesionales de salud (curso psicoprofiláctico, la consulta después del parto, asesoría en lactancia materna, asesoría de un profesional).

Conclusiones: las primerizas van aprendiendo con el tiempo a resolver los desafíos de la maternidad. Apoyo social y asesoría profesional son aspectos que favorecen el proceso de convertirse en madre. Estos hallazgos son de gran valor para el diseño de una intervención de enfermería, cuya eficacia se comprobará en estudio experimental en primerizas de Bucaramanga (ECA, ClinicalTrials.gov Identifier: NCT03594526).

Referencias

- Bardin L. Análise de Conteúdo. Lisboa: Edições 70. 2015. ISBN 978-972-44-1506-2.
- Carvalho, N., Ribeiro Fonseca Gaspar, M. F., & Ramos Cardoso, A. M. (2017). Challenges of motherhood in the voice of primiparous mothers: initial difficulties. Investigación y educación en enfermería, 35(3), 285-294.
- Mercer, R. T., & Walker, L. O. (2006). A review of nursing interventions to foster becoming a mother. Journal of Obstetric, Gynecologic, & Neonatal Nursing, 35(5), 568-582.



INTERACCIÓN EN LA COMUNICACIÓN ENTRE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA Y EL ADULTO MAYOR

Experiencia de la práctica

Autor (es): Yamile Vargas Hernández, Angie Katherine Delgado, Andrea Catalina Romero, Maitte Guevara Palomo.

Filiación institucional: Universidad de Cundinamarca.

Palabras clave: relaciones interpersonales, enfermería, adulto mayor, comunicación.

Descripción del problema: las relaciones interpersonales es la interacción entre dos o más personas basada en la comunicación. El contacto del adulto mayor con los estudiantes de enfermería les puede generar incertidumbre, angustia, apatía como respuestas cognitivas que limitan el cuidado de enfermería. En el desarrollo de la persona que practica la enfermería, el proceso comunicativo le permite establecer un vínculo con la persona adulta con el fin de comprender, aceptar, transmitir y recibir la información sobre las necesidades físicas y emocionales del adulto, obteniendo así el mantenimiento y el bienestar de la salud física y mental. Esta interacción del enfermero - paciente se logra a partir de la comunicación verbal y no verbal, que orienta a los estudiantes de enfermería a reconocer y valorar el componente biológico, psicológico, cultural y social permitiendo la construcción de los cuidados de enfermería.

Intervención aplicada: a partir de esta necesidad, se pretende desarrollar una estrategia de enfermería basada en la identificación de la interacción y la capacidad de comunicación del adulto mayor para el logro de los cuidados de enfermería. Para esto, se diseña una estrategia basada en las actividades educativas, modeladas que fortalezcan la comunicación y lograr así un significativo cambio en la concepción de los cuidados.

Resultados: como resultado se espera lograr una interacción comunicativa para la generación de cambios y comportamientos en el cuidado de la salud, además permite fortalecer el rol de la enfermería como educadora y formadora en el futuro de la profesión en el ámbito de la salud pública.

Referencias

• Arredondo-González, Claudia Patricia; siles-González, José. tecnología y humanización de los cuidados: una mirada desde la teoría de las relaciones interpersonales. *índex de enfermería*, 2009, vol. 18, no 1, p. 32-36.

• Naranjo Bermúdez, Isabel cristina; Ricaurte García, gloria patricia. communication with patients. *investigación y educación en enfermería*, 2006, vol. 24, no 1, p. 94-98.

PERCEPCIÓN DE COMPORTAMIENTOS DE CUIDADO EN UN GRUPO DE PACIENTES DE UNA I.P.S. DE LA CIUDAD DE IBAGUÉ

Trabajo derivado de investigación

*Autor (es): Alejandra María Soto Morales, Clara Victoria Bastidas Sánchez, Jadith Cristina Lombo Caicedo.
Filiación institucional: Universidad del Tolima*

Palabras clave: nurse, care, person and humanization of assistance.

Introducción: el cuidado como centro de la profesión de enfermería y como elemento integrador, constituye el fin de la misma, tal como lo menciona Villalobos: “se debe entender como un fin cuya meta es la protección, el incremento y la preservación de la salud y la dignidad humanas. Envuelve valores, dedicación para cuidar, conocimientos, acciones de cuidado y consecuencias” Teniendo en cuenta lo anterior y basados en la corriente humanística que traza los caminos de la enfermería, estamos llamados a ver al sujeto de cuidado como una persona que requiere de los cuidados para mejorar su condición actual de salud, bajo un contexto en el cual este sea tratado como un hombre al que le proporciona cuidados otro hombre.

Objetivo: identificar la presencia de comportamientos de cuidado humanizado en la atención de enfermería de una IPS de alta complejidad de la ciudad de Ibagué 2017.

Metodología: se realiza un estudio descriptivo de corte transversal. Se obtiene la información por medio de una entrevista en la cual se aplicó el instrumento Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería PCHE clinicountry 3ª versión; cuestionario elaborado y validado para Colombia (Álvarez & Triana, 2007)(Gonzalez, 2014). El presente estudio se realizó con el aval del comité de ética de la institución y la información obtenida fue tabulada a través del programa SPSS versión 22.

Resultados: se aplicó el instrumento Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería PCHE clinicountry 3ª versión, a 500 pacientes hospitalizados en una IPS de alta complejidad de la ciudad de Ibagué (Tolima), de esta población predominó la población del sexo masculino (51,8 %), los comportamientos de cuidado humanizado indagados se enmarcaron en las categorías(Watson, 2009): Sentimientos del paciente, Características de la enfermera, Dar apoyo emocional, Dar apoyo físico, Cualidades del hacer de la enfermera, Proactividad, Empatía, Priorizar al ser cuidado, Disponibilidad para la atención.

Conclusiones: las actividades que desarrolla la enfermera en los servicios desplazan actos de cuidado más significativos para el ser humano en condición de vulnerabilidad dada la condición de enfermedad en la cual se encuentran las personas y sus familiares en los diferentes centros de hospitalización, todo esto derivado de la empresa en la que desde finales del siglo pasado se convirtió la prestación de servicios de salud en Colombia.

Referencias

- Álvarez, L. N. R., & Triana, Á. (2007). Percepción de comportamientos de cuidado humanizado de enfermería en la Clínica del Country. *Avances en Enfermería*, 25(1), 56–68. Recuperado a partir de <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/35901>
- Gonzalez, O. J. (2014). Validez Y Confiabilidad Del Instrumento “Percepcion De Comportamientos De Cuidado Humanizado De Enfermeria Pche Clinicountry 3a Version”. *Aquichán*, 15(3), 123. <https://doi.org/DOI: 10.5294/aqui.2015.15.3.6>
- Watson, J. (2009). Caring as the essence and science of Nursing and health care. *O Mundo da Saúde*, 33(2), 143–149. Recuperado a partir de http://www.saocamilo-sp.br/pdf/mundo_saude/67/143a149.pdf

EDUCACIÓN EN ANTICONCEPCIÓN A MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA CON DIAGNÓSTICO DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL DE COLOMBIA: UNA MIRADA CULTURALMENTE COMPETENTE

Experiencia de la práctica

Autor (es): María Camila Castaño Plata, Andrea Carolina Frank Salazar, Luxora Steffanía García Canón, Tania Stefanía Godoy Sánchez, Jesús David Hernández Romero, Laura Daniela Huérfino Suárez, Arley Fernando Rico Clavijo.

Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia

Palabras clave: anticoncepción, esclerosis múltiple, educación, competencia cultural.

Introducción: la esclerosis múltiple (EM) es una enfermedad crónica, autoinmune del sistema nervioso central que se presenta principalmente en el género femenino en edad fértil (20 a 40 años). El tratamiento de la EM son las Terapias Modificadoras de la Enfermedad (TME), las cuales tienen, en su mayoría, efectos teratogénicos. Por lo tanto, el profesional de enfermería debe ofrecer orientación en un lenguaje que la paciente comprenda con facilidad para que ella escoja el método que más se adapte a sus necesidades. Durante la práctica de Cuidado de Enfermería en Salud Pública en el Programa de Esclerosis Múltiple del Hospital Universitario Nacional de Colombia (HUNC), se brindó educación a las mujeres en edad fértil con diagnóstico de EM sobre la importancia de la anticoncepción y los métodos disponibles en el mercado.

Intervención, estrategias o práctica exitosa implementada: se desarrolló un taller educativo en anticoncepción con un abordaje culturalmente competente, dirigido a la población femenina en edad fértil perteneciente al Programa de Esclerosis Múltiple del HUNC. Durante la sesión, se exploraron los mitos, creencias y se aclararon dudas acerca de la anticoncepción y su relación con la Esclerosis Múltiple.

Resultados: el abordaje culturalmente competente permitió orientar a las pacientes según su situación clínica y sociocultural, comprender sus creencias y construir nuevo conocimiento de forma participativa; asimismo, logró fortalecer la capacidad cultural de los talleristas.

Referencias

• Houtchens MK, Zapata LB, Curtis KM, Whiteman MK. Contraception for women with multiple sclerosis: Guidance for healthcare providers. *Mult Scler J.* 2017;23(6):757-64.

• Marrero CM. Competencia cultural. Enfoque del modelo de Purnell y Campinha-Bacote en la práctica de los profesionales sanitarios. *ENE. Revista de Enfermería.* 2013; 7(2)

SIGNIFICADO DEL ARTE DEL CUIDADO DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS ESTUDIANTES DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Natalia Ferro Rivera, Sofía Rodríguez Jiménez, Margarita Cárdenas Jiménez.

Filiación institucional: Universidad Nacional Autónoma de México.

Palabras clave: enfermería; arte del cuidado; estudiantes de enfermería; fenomenología; interacción enfermera-persona.

Introducción: la Enfermería como arte exige comprensión profunda del significado de las situaciones de cuidado que pone de manifiesto recursos internos creativos. El arte del cuidado requiere ser enseñado de manera teórica y práctica en la formación académica para construir una filosofía personal y profesional que le permita otorgar cuidado humanístico social, cultural y moral.

Objetivo: comprender los significados sobre el arte del cuidar desde la perspectiva de los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México (ENEO- UNAM) en el marco del enfoque humanístico que construyen durante su formación.

Materiales y Método: estudio cualitativo fenomenológico-hermenéutico desde la óptica de Heidegger y Gadamer respectivamente, mediante la técnica de grupo focal, uno por cada semestre, realizado con estudiantes de 2º, 6º y 8º semestre de la Licenciatura de Enfermería de la ENEO- UNAM, tras obtener el consentimiento informado, se inició el trabajo grupal con una guía de preguntas generadoras.

Resultados: se identificaron cinco categorías generales, en orden de jerarquía son: 1) Autopercepción de la Enfermería, 2) Arte del cuidado, 3) Interacción enfermera-persona, 4) Conducta profesional y 5) Espiritualidad vs. Religiosidad.

Conclusiones: para los estudiantes el arte el cuidado significa desarrollo de la sensibilidad, creatividad en el cuidado, autoconocimiento, reconocimiento del otro y dignidad humana en el contexto de la conducta profesional y el desarrollo de la espiritualidad. Así mismo, asumen la enfermería como una disciplina profesional, requiere una formación humanística, vocación de servicio y conocimiento personal que se exprese en la interacción con la persona cuidada en un proceso creativo.

Referencias

• Waldow VR. La visión histórica: el desarrollo humano y el cuidado. En: Cuidar: Expressao humanizadora da enfermagem. México: Nueva Palabra; 2008.

• Rodríguez-Jiménez S., Cárdenas-Jiménez M., Pacheco-Arce A. L., Ramírez-Pérez M. Una mirada fenomenológica del cuidado de enfermería. *Enferm. Univ [Internet]*. 2014 diciembre [consultado 05 septiembre 2016]; 11(4): 145-153. Disponible en: <http://bit.ly/2deDRdv>

VIOLENCIA DE GÉNERO EN LA MUJER PERUANA: RETRATOS DE EXPERIENCIAS Y EL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Reyna Ysmelia Peralta Gómez, Olga Janneth Gómez Ramírez.

Filiación institucional: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Universidad Nacional de Colombia.

Palabras clave: violencia de género, fenomenología, cuidado de enfermería.

Introducción: la violencia de género que se ejerce contra la mujer en Perú tiene explicaciones contextuales que se relacionan con su ubicación en la sociedad y los roles que se le ha asignado históricamente a la mujer. Este tipo de violencia se agrava por la crisis social, económica y cultural que afecta a las mujeres de los sectores urbanos y rurales y según los resultados de la presente investigación se evidencia en la mujer que trabaja. Con base en las consideraciones se pretende responder ¿Cómo se describe la violencia de género en mujeres que trabajan y que sentaron denuncia en la Comisaria de Mujeres de Arequipa Perú?.

Objetivo: describir la violencia de género que afronta la mujer que trabaja y presenta denuncia por violencia de género y analizar manifestaciones vivenciales de las mujeres maltratadas.

Materiales y Método: haciendo uso de la fenomenología como método de estudio cualitativo se describieron las vivencias narradas por las mujeres en su forma de ver el mundo; se tuvo en cuenta la comprensión de las vivencias de las personas como ser en el mundo desde la perspectiva filosófica de Husserl y con un manejo de los datos con la metodología Colaizzi con el fin de caracterizar los conceptos para capturar el significado de los mismos.

Resultados: Se contó con la participación de 30 mujeres. En el análisis y codificación de los relatos emergieron las siguientes categorías: 1. Reconocerse como víctima de violencia, 2. Buscar ayuda, 3. Encontrar valor para denunciar y 4. Renacer ante la adversidad.

Conclusiones: describir los retratos de las experiencias que viven las mujeres peruanas que sufrieron violencia de género permitió la comprensión de la violencia como un fenómeno que afecta a las mujeres en Latinoamérica. Enfermería como disciplina humana y de compromiso social, está llamada a dar respuesta a esta problemática no sólo desde el entendimiento de las vivencias sino como disciplina que atiende de forma ética y culturalmente competente a estas mujeres en la búsqueda de su bienestar y salud a pesar de las condiciones adversas.

Referencias

- Jelin, E. (2005). Las familias latinoamericanas en el marco de las transformaciones globales. Hacia una nueva agenda de políticas públicas. Políticas hacia las familias, protección e inclusión sociales, (46).
- Boesten, J. (2014). Sexual violence during war and peace: gender, power, and post-conflict justice in Peru. Springer.
- Ellsberg, M. C. (2005). Sexual violence against women and girls: recent findings from Latin America and the Caribbean. Sex without consent: Young people in developing countries, 49.



ARTE Y SALUD COMO EXPERIENCIA DE FORMACIÓN EDUCATIVA CON ENFOQUE HUMANISTA

Experiencia de la práctica

Autor (es): Martha Milena Carvajal George.

Filiación institucional: Universidad del Tolima.

Palabras clave: DeCS: educación, humanismo, arte, promoción de la salud, autocuidado.

Descripción del problema o necesidad: “La minucia de los reglamentos, la mirada puntillosa de las inspecciones, la sujeción a control de las menores partículas de la vida y del cuerpo darán pronto, dentro del marco de la escuela, del cuartel, del hospital o del taller, una racionalidad económica o técnica a este cálculo místico de lo ínfimo y del infinito. (FOUCAULT, Michel, Vigilar y castigar, 1998, p. 144.) En la práctica, bajo este sistema de salud el paciente pasó a ser un dato, la enfermera(o) un sistema mecanizado, ajeno a su propio sentir, al sentir del otro; el nosotros y su emoción se mimetiza en la biotecnología, como programas al servicio del biopoder, haciendo parte de líneas de producción de la “salud. Como una forma de corrupción que es fiel a la ordenanza de la biopolítica.

Intervención, estrategias o práctica implementada: se desarrollan clases electivas abordando técnicas de educación artística., en una progresión de actividades que conducen a la comprensión de las situaciones que mueven nuestras emociones y los mecanismos para drenarlas efectivamente al materializar su experiencia, desde una visión holística, terapéutica y humanista de la salud.

Resultados de la experiencia: han participado 96 estudiantes, de segundo hasta noveno semestre del programa de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de Salud, de la Universidad del Tolima. Desde el Semestre B del año 2016, hasta la actualidad. Gestión emocional: Liberación de la ira, comprensión de los factores desencadenantes de la depresión, gestión del dolor y duelo, control del distress académico y laboral. Los estudiantes se permiten indagar y ser conscientes de la capacidad personal de empatía, y la posibilidad de aporte coparticipativo en la búsqueda del bienestar individual y social. Se facilitan la comunicación terapéutica, fortalece las intervenciones de educación en salud desde un punto de vista integral y humano. Incorpora en el estudiante, estrategias de enseñanza desde la pedagogía del arte, que enriquecen su rol educador cuidador y fortalece el autocuidado de la salud.

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y SUS ACCIONES ENCAMINADAS A LA HUMANIZACIÓN

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Jefferson Ricardo Contreras Moreno.

Filiación institucional: Fundación Universitaria Sanitas.

Palabras clave: atención de enfermería, víctimas, violencia sexual.

Introducción: la violencia sexual es un flagelo que no distingue género, condición social o ciclo vital, se estima que según cifras del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses que para el año 2017 en Colombia se reportó que fue el año en donde se registró más casos por presunto delito sexual con 23.798 en donde sus potenciales víctimas fueron, mujeres, niños, niñas y adolescentes, siendo esto motivo de importancia para la atención integral a las víctimas enmarcadas en la humanización y no re victimización.

Objetivo: describir las acciones de humanización en la atención de enfermería a víctimas de violencia sexual.

Materiales y Método: para realizar la presente investigación se tuvo en cuenta la realización de una revisión exhaustiva de literatura científica que aborde el fenómeno de interés describiendo la atención de enfermería a víctimas de violencia sexual y cuáles de sus acciones de cuidado son encaminadas a la humanización.; en cuanto a la metodología se utilizaron algunos criterios de las revisiones sistemáticas para el análisis de contenido de las piezas de investigación.

Resultados: la búsqueda del fenómeno de estudio arroja que existe poca producción científica en el área y casi nula con respecto al concepto de humanización relacionado con el fenómeno. La evidencia científica muestra que existen acciones encaminadas en la realización de procedimientos técnicos basadas en protocolos, por el otro lado buscan generar acciones que promuevan el cuidado humanizado como una buena acogida, el respeto por la autonomía, atención digna, apoyo emocional, entre otras, sin embargo, no se especifica cuáles son acciones encaminadas a favorecer la humanización.

Conclusiones: enfermería cuenta con poca producción científica en el área de interés lo que hace imperante la investigación en la atención de enfermería a víctimas de violencia sexual, aunque existen acciones de enfermería encaminadas a atender a víctimas de violencia sexual de forma integral, no se especifican acciones relacionadas con la humanización del cuidado por lo que también se hace necesario realizar investigación en el cuidado de enfermería y la humanización de víctimas de violencia sexual.

Referencias

- Lima, F., Gomes, F., Félix, G., Oliveira, K., Vinicius Almeida, M., Sousa, P., De castro, J. M. (2018). Papel da enfermagem na assistencia á mulher vítima de espruto. Brazilian Journal of Surgery and Clinical Research , 107-109.
- Dos Reis, M. J., Baena de Morales Lopes, M. H., Higa, R., & Bedone, A. J. (2010). Atención de enfermería a mujeres que sufren violencia sexual. Revista latinoamericana de enfermería, 3-4. Vol. 18, no. 4.
- Coelho, S., Ferreira, C., & Santiago, S. (2010). O cuidar em enfermagem a mulher vítima de violencia sexual. Revista Contexto de Enfermagem, 155-160.

PROMOCIÓN DEL BIENESTAR ESPIRITUAL CON EL USO DE HERRAMIENTAS SANADORAS

Experiencia de la práctica

Autor (es): Luisa Fernanda Lora Correa, Olga Janneth Gómez Ramírez, Diana Marcela Díaz.

Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.

Palabras clave: bienestar espiritual, enfermería, herramientas sanadoras.

Descripción del problema o necesidad: el ritmo de vida que manejan las personas diariamente genera principalmente condiciones y situaciones estresantes y/o adversas que en determinadas circunstancias impide que se otorgue un cuidado integral puesto que la persona que brinda la atención no se encuentra en condiciones adecuadas para hacerlo. Los profesionales de la salud y las personas que participan como sanadores y/o cuidadores requieren permanecer en continua disposición en su proceso de ampliación de la conciencia para brindar un cuidado integral y sensibilizado a las necesidades humanas en las diferentes dimensiones y características individuales, colectivas y del entorno que rodea al sujeto de cuidado por lo que es importante que la persona reconozca que también es humana y requiere prácticas de autocuidado físico y mental para poder brindar cuidado a los demás.

Intervención: teniendo en cuenta la problemática descrita nace el proyecto estudiantil “Bienestar espiritual con el uso de herramientas sanadoras” donde a través del abordaje investigación acción participativa se desarrollaron actividades vivenciales que permitieron a los participantes interactuar en temas como la meditación, reiki y la biodanza como herramientas sanadoras que permitieran brindar un mejor afrontamiento de las situaciones y así mismo que las personas que allí participaran iniciaran un proceso de autoconocimiento y de expansión de conciencia que fortalecieron especialmente su área espiritual para poder estar en paz y tranquilidad consigo mismo y así poder brindar apoyo a las personas que cuidan o quieren (familia, amigos, compañeros de trabajo, pacientes, etc.).

Resultados: se contó con la participación de 15 personas las cuales manifestaron cualitativa y cuantitativamente su crecimiento personal: aporte en sus valores y desarrollo de su proyecto de vida, mejorando emociones, percepciones y formas de afrontamiento positivas.

CUIDADO INTEGRAL DE ENFERMERÍA PARA PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE ESQUIZOFRENIA EN ESTADO DE GESTACIÓN

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): María Bequis Lacera, María Camila García Ortíz, Brismaily Ruíz Sánchez, Daniela Zapata S.
Filiación institucional: Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud

Palabras clave: esquizofrenia, embarazo, complicaciones, psicofarmacología, cuidados de enfermería.

Introducción: la esquizofrenia es un trastorno mental grave (TMG), de carácter crónico caracterizado por la presencia de síntomas como la psicosis donde el paciente puede presentar cambios en el estado de ánimo, y en su forma de pensar.

Objetivo: analizar la literatura existente sobre los cuidados de enfermería en Pacientes Gestantes Diagnosticadas con Esquizofrenia.

Materiales y Método: revisión integradora de la literatura en la cual se va a emplear la propuesta de Sasso, Campos y Galvão, Se hizo revisión de la literatura científica partiendo del repertorio de bases de datos de la FUCS: BioMed Central, BVS, CLINICALKEY, CIBERINDEX, CINAHL, DIALNET, EBSCO, OVID, EPISTEMONIKOS, IMBIOMED, LILACS, PUBMED y BÚSQUEDA MANUAL; se utilizaron los términos de DeCS (MeSH) los cuales fueron: esquizofrenia (schizophrenia), embarazo (pregnancy), complicación (complication), psicofarmacológico (psychopharmacology), tratamiento (treatment). Se crearon diferentes combinaciones de ecuaciones a partir del uso del operador booleano "AND". Como resultado se obtuvieron las siguientes ecuaciones de búsqueda: (Schizophrenia and pregnancy), (Schizophrenia AND pregnancy AND psychopharmacology), (Schizophrenia and pregnancy and complication) y (Treatment and schizophrenia and pregnancy), las búsquedas se realizaron desde octubre 2017 hasta enero 2018.

Resultados y Conclusiones: se identifican cuidados específicos de enfermería para las gestantes con diagnóstico de esquizofrenia: Cuidados de enfermería deben ser integrales, evitando barreras de tipo estigmatizadoras. El enfermero debe: identificar necesidades, síntomas positivos y negativos de la condición mental para orientar cuidados; a través del uso de herramientas de evaluación y cribado. La generación de confianza entre el paciente y el proveedor de cuidados es la herramienta de comunicación que debe emplear el profesional de enfermería. Necesidad de identificar redes de apoyo para superar las situaciones estresantes. Psicoeducación a paciente y núcleo familiar asociada a diagnóstico, curso, complicaciones tanto de la condición mental como del estado gestacional, alteraciones de tipo metabólicas y los efectos secundarios de tratamiento medicamentoso. Adiestramiento materno-perinatal tanto para la paciente como a su núcleo familiar. Aprestamiento para el desarrollo de buenos canales de comunicación.

Referencias

- Benjamin. KISJ. Esquizofrenia. Sinopsis de psiquiatría: ciencias de la conducta, psiquiatría clínica 8 ed. Editorial panamericana ; (279-321p). [Online].; 2009 [cited 2009]. Available from: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-74332009000200011
- Trastornos mentales [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2017 [cited 10 November 2017]. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs396/es/>
- Solari H, Dickson KE, Miller L. Understanding and treating women with schizophrenia during pregnancy and postpartum--Motherisk Update 2008. Can J Clin Pharmacol [Internet]. 2008 [citado 29 de nov 2017]; 16(1): 23-32. Disponible en:

EXPERIENCIAS VIVIDAS POR GESTANTES PRODUCTO DE FECUNDACIÓN IN VITRO

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Angélica María QUevedo Ríos, Lucy Muñoz de Rodríguez.

Filiación institucional: Universidad de La Sabana

Palabras clave: embarazo, fertilización in vitro, acontecimientos que cambian la vida, cultura.

Introducción: comprender los significados y experiencias de las mujeres gestantes producto de fecundación in vitro (FIV), implica conocer esa visión del mundo construida por estas mujeres y así entender las necesidades de cuidado durante su gestación y las de su hijo por nacer, desde una perspectiva sociocultural.

Objetivo: describir los significados de las experiencias vividas por mujeres gestantes producto de fecundación in vitro atendidas para su tratamiento en un centro de fertilidad en Bogotá, Colombia.

Materiales y Método: estudio descriptivo, etnográfico cualitativo basado en la etnoenfermería propuesta por M. Leininger. Los participantes del estudio fueron 12 mujeres gestantes como participantes claves que acudieron a tratamiento de FIV y 10 profesionales como participantes generales, todos con experiencia y manejo con estas mujeres, la participación fue voluntaria y se diligenció consentimiento informado. La selección de la muestra fue por saturación teórica.

En la recolección y análisis de la información se aplicaron los facilitadores recomendados por Leininger: Facilitador extraño amigo, facilitador de observación, participación, reflexión (OPR), entrevista abierta a profundidad, modelo del sol naciente y notas de campo.

Resultados: cinco temas culturales fueron identificados: la ilusión de pareja que parece extinguirse para tener un hijo y ampliar la familia, la solución en un contexto humanizado, religioso y tecnológico, los mandatos sociales y la maternidad, anhelo de una maternidad apoyada en pareja y familia y vivir la gestación como algo normal.

Conclusiones: la experiencia de una gestación producto de FIV es vivida en pareja, por las mujeres del estudio, con unos requerimientos de atención humanizada en un contexto familiar, presionado por la sociedad y el anhelo de la ampliación de familia con hijos consanguíneos.

Referencias

- Lacadena J. La fecundación in vitro, premio nobel en fisiología o medicina 2010. An la Real AcadNac Farm. 2010; 76 (4):519-29.
- Leininger M. Culture care diversity and universality: a theory of nursing. Ethnonursing Method. 1991.
- Ying L, Wu LH, Loke AY. The effects of psychosocial interventions on the mental health, pregnancy rates, and marital function of infertile couples undergoing in vitro fertilization: a systematic review. J Assist Reprod Genet. 2016;33(6):689-701. <http://dx.doi.org/10.1007/s10815-016-0690-8>

PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO RESIDENTES DEL MUNICIPIO DE ALGECIRAS (HUILA), COLOMBIA, 2018

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Nathaly Rozo Gutiérrez, Esperanza Durán de Camperos, María Antonina Román Ochoa, Ana Cecilia Becerra Pabón, Maritza Barroso Niño, Mancel Martínez Durán.

Filiación institucional: Fundación Universitaria Juan N. Corpas

Palabras clave: víctima, conflictos armados, atención integral de salud, prevención y mitigación (DeCS).

Introducción: en Colombia se estima un total de 7.675.032 víctimas del conflicto. Huila, es uno de los departamentos del país con mayor afectación de personas. Debido a la magnitud e impacto del conflicto armado en la salud es necesario realizar la caracterización de la población para identificar las necesidades derivadas del conflicto y orientar las intervenciones.

Objetivo: elaborar un programa de atención psicosocial y salud integral a víctimas del conflicto armado residentes de la cabecera municipal de Algeciras (Huila), Colombia, para la reconstrucción del tejido social de la población con articulación intersectorial e interinstitucional.

Materiales y Método: diseño mixto (Cuantitativo: cross-sectional con fase descriptiva retrospectiva; cualitativo: fenomenológico). La población objeto son los residentes de la cabecera municipal de Algeciras (Huila), Colombia. Se realizó búsqueda activa en el municipio para el reconocimiento de la población víctima del conflicto. Para el análisis se utilizó Excel 2016 y SPSS versión 24. La información cualitativa fue grabada durante las sesiones, transcrita de forma original para ser analizada. Esta investigación es de riesgo mínimo.

Resultados: la prevalencia de punto para la población víctima del conflicto armado es del 59,4 %. Las unidades de significado cualitativas fueron: *Estructuras de Poder Social, Estado y Soberanía, Salud Mental individual y Familiar y Productividad territorial*. Posterior a la priorización de los problemas se diseñó el programa de intervención compuesto por cuatro objetivos específicos y 12 acciones a desarrollar.

Conclusiones: fenómenos como la disputa de territorios y el abandono del mismo por el Estado contribuyen a que los grupos insurgentes tengan el poder y el control territorial. La prevalencia de punto estimada para la población víctima del conflicto armado fue del 59,4 %. Lo que pone de manifiesto el reto psicosocial para la respuesta individual, familiar y comunitaria.

Referencias

- López W, Pérez C, Pineda-Marín C. Relación entre el perdón, la reconciliación y la salud mental de las víctimas de la violencia socio-política. *Revista de victimología*. 2016; 1 (1): 141-159.
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. Huila: análisis de la conflictividad. 2010 [Internet]. Neiva-Huila [Fecha de consulta: 15/05/2017]. Disponible en: https://info.undp.org/docs/pdc/Documents/COL/00058220_Analisis%20de%20conflictividad%20Huila%20PDF.pdf.
- Ministerio de Salud y Protección Social. Estrategia de atención psicosocial a víctimas del conflicto armado en el marco del programa de atención psicosocial y salud integral- PAPSIVI [Internet] 2016 [Fecha de consulta: 29/07/2018]. Disponible en: <http://www.iets.org.co/victimas/PublishingImages/Paginas/PAPSIVI/V1.%20Marco%20conceptual%20Atenc%20Psicosocial%20070516.pdf>

CONSUMO DE DROGAS Y ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DEL ESTADO DE VERACRUZ, MÉXICO

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Leticia Cortaza Ramírez, Brenda Alicia Hernández Cortaza, Francisca Elvira Blanco Enríquez, Lizeth Alejandra Lugo Ramírez, Aarón Rosales Pucheta.
Filiación institucional: Universidad Veracruzana

Palabras clave: consumo de drogas, universitarios, prevención.

Introducción: la etapa universitaria es un periodo vulnerable para el consumo de drogas, para muchos es una etapa de búsqueda intelectual y crecimiento personal, pero para otros, es la libertad plena. Dentro de este contexto, las actividades de prevención son uno de los principales componentes del sistema de salud para enfrentar el consumo de drogas.

Objetivo: conocer la asociación entre el consumo de drogas de los estudiantes universitarios y las actividades de prevención del consumo en las que participaron en algún momento de su vida.

Materiales y Método: estudio descriptivo y correlacional; participaron 19815 estudiantes de la Universidad Veracruzana. Se utilizó estadística descriptiva y la prueba de Chi cuadrada.

Resultados: participaron 61.5 % mujeres y 38.5 % hombres, 72.2 % reportó haber consumido alguna droga, prevalece el consumo de drogas lícitas (71.9 %). Predominó el consumo de alcohol (68 %) y marihuana (26 %), 72.3 % ha participado en programas de prevención, 73.8 % de los que participaron en actividades de prevención consumieron alguna droga. La mayoría de los consumidores recibió la actividad preventiva en la preparatoria (84.2 %), 47.1 % de los universitarios manifiesta interés en participar en actividades de prevención. Existe asociación entre la prevalencia lápsica (X^2 69.580) y actual (X^2 59.516) del consumo de tabaco y prevalencia global (X^2 87.703) lápsica (X^2 96.720) y actual (X^2 52.139) del consumo de alcohol, con la participación en actividades de prevención $p < 0.01$. Hay asociación entre el consumo de cocaína y marihuana con la asistencia a actividades de prevención ($p < 0.05$).

Conclusiones: los estudiantes están consumiendo drogas a pesar de haber participado en actividades de prevención del consumo.

Referencias

- Barradas-Alarcón, M. E., Fernández-Mojica, N. & Gutiérrez-Serrano, L. (2016). Prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 6(12), 491-504.
- Centros de Integración Juvenil, A. C. (CIJ) (2015). Prevención del consumo de drogas en CIJ: Para vivir en adicciones. Ciudad de México: CIJ. Recuperado de <http://www.cij.gob.mx/programas/pdf/ProgramaPreventivo2015.pdf>
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz (INPRFM) (2017). Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017: Reporte Drogas (Publicación única). Recuperado de https://drive.google.com/file/d/1zIPBiYB3625GBGIW5BX0TT_YQN73eWhR/view

LIMITANTES DEL ENFERMERO PARA LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN DE TRES INSTITUCIONES DE SALUD, EN VALLEDUPAR

Experiencia de la práctica

Autor (es): María José Ospino Felizzola, María Isabel Ovalle García.

Filiación institucional: Universidad Popular del Cesar

El proceso de atención de enfermería (PAE) se convierte en uno de los más importantes sustentos metodológicos de la profesión de enfermería, basado en el método científico, debido a que, a partir de una valoración de la situación de salud, se plantea una problemática la cual se diagnostica, se planea y se le formula una meta, se eligen las acciones más oportunas y se ejecuta, para que al finalizar se efectúe la evaluación de los resultados obtenidos en el cuidado del enfermero. Por esto su aplicación se hace cada día más indispensable en los ámbitos de la enseñanza y práctica cotidiana. Este estudio tuvo como objetivo, Determinar las limitantes del enfermero para la aplicación del proceso de atención de enfermería en los servicios de hospitalización de tres instituciones de salud de Valledupar, 2018 fundamentado en que, como futuros profesionales de la salud, es necesario realizar procesos de intervención e implementar estrategias que fortalezcan y afiancen en el profesional la aplicación del PAE, y que sea considerado realmente como una herramienta metodológica fundamental en el ejercicio profesional de manera autónoma y al momento de brindar cuidados con calidad. Se realizó una búsqueda de la literatura sobre los limitantes del enfermero en la aplicación del proceso de atención en salud, en las bases de datos electrónicos: scielo, Elibro, Google, Ebrary en el período transcurrido de semestre 2018-I utilizando los siguientes descriptores en ciencias de la salud “Enfermería”, “Atención de enfermería”, “Autonomía profesional”.



USO DE LA AROMATERAPIA Y LA MUSICOTERAPIA DURANTE EL PROCESO DE CURACIÓN EN LA CLÍNICA DE HERIDAS MEDITEC CALIDAD EN SALUD

Experiencia de la práctica

Autor (es): Liz Adriana Alba Salinas, Luisa Fernanda Alcalde.

Filiación institucional: MEDITEC, Calidad en Salud.

Palabras clave: cuidado de enfermería, heridas, aromaterapia y musicoterapia.

Descripción del problema: las personas con heridas experimentan de manera cotidiana dolor que durante el proceso de curación se exagera; esto sumado a la ansiedad que genera (generan que) el proceso de curación que hace que se convierta en un encuentro tensionante para el paciente, el familiar y la enfermera. Por lo cual pensando en el cuidado de la persona con heridas, con el fin de brindar un cuidado con calidad, en la Clínica de Heridas de la IPS MEDITEC. Se implementó el uso de la aromaterapia y la musicoterapia durante el proceso de curación, ya se ha demostrado en varias investigaciones sus beneficios en el control de la ansiedad y el manejo del dolor.

Intervención, estrategias y práctica exitosa: previa al proceso de curación se realiza indagación a las personas y sus familiares sobre aquella música que es de su agrado y que le hace recordar momentos agradables de su infancia, su vida. Al retiro de la curación anterior se inicia la musicoterapia y se permite la verbalización de sentimientos y emociones que evoca dicha melodía. Inmediatamente después se realiza el inicio de la aromaterapia donde se utiliza esencia de flores de campo y de lavanda, lo que permite bajar los niveles de ansiedad. Si en algún momento del proceso de curación, la persona manifiesta ya sea por realización de escala de dolor Eva o por fascias de dolor se realiza pausa y se evocan momentos agradables.

Resultados de la experiencia: se evidencia que ambas terapias contribuyen en el control del dolor y la ansiedad de las personas durante el proceso de curación. El uso de la aromaterapia además de permitir el control de la ansiedad permite mejorar el discomfort del olor de la herida. La musicoterapia propia e individualizada a las necesidades de cada persona permite la liberación de endorfinas mejorando el proceso del dolor. La combinación de ambas terapias permite que el ambiente durante la curación sea agradable y familiar, mejorando los procesos de empatía entre enfermera-paciente.

NECESIDADES DE CUIDADO DEL HOMBRE PARA EL EJERCICIO DE LA PATERNIDAD DURANTE EL PUERPERIO

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Alex Julián Pacheco Peláez.

Filiación institucional: Universidad Manuela Beltrán.

Palabras clave: padres, periodo posparto, evaluación de necesidades, cuidado de enfermería.

Aunque el puerperio es considerado un evento normal, puede provocar estrés e inseguridad, fruto de los múltiples cambios que ocurren y que exigen una reorganización y adaptación; al mismo tiempo que implica una transformación de la cotidianidad, e incluso en las formas de mirar el mundo, puesto que los padres asumen funciones nuevas. Significa también un reordenamiento de la vida del varón, el cual vive miedos, inseguridades y desconocimientos.

Las intervenciones del enfermería durante el puerperio garantizan una buena transición a la paternidad; Sin embargo, es un reto incluir al hombre en los cuidados puerperales por el modelo biomédico que invisibiliza al padre, las estructuras de género y por las características de los servicios de SSR para acomodar al hombre como sujeto de atención. Así mismo, al incluir al hombre en la educación de los cuidados del bebé y la puérpera, fomenta el vínculo afectivo, genera un ambiente cálido para que el hombre pueda expresar sus sentimientos, preocupaciones, preguntas y permite los espacios de intimidad con su familia. De esta manera, disminuir la creencia que los servicios obstétricos son caóticos o violentos, al percibir la atención como armoniosa, integral, cálida, con calidad y eficaz.

Por lo tanto, se pretende describir las necesidades de cuidado de un grupo de hombres para el ejercicio de la paternidad durante el puerperio, a partir de un estudio con enfoque cualitativo descriptivo, a través de la técnica análisis de contenido, de esta manera incluirlo en el cuidado al trinomio madre-padre-hijo. Este trabajo está en periodo de recolección de datos a través de entrevistas semiestructuradas a hombres que vivieron el nacimiento de su hijo.

Referencias

- Suárez-delucchi N, Herrera P. La Relación del Hombre con su Primer (a) Hijo (a) Durante los Primeros Seis Meses de Vida : Experiencia Vincular del Padre Men ' s Relationship With Their First Child During the First Six Months of Life : Father ' s Bonding Experience. *Psykhe* [Internet]. 2010;19:91-104. Available from: <http://www.scielo.cl/pdf/psykhe/v19n2/art09.pdf>
- Frade J, Carneiro M. Ser padre y ser madre en la actualidad : repensar los cuidados de enfermería en el puerperio Being parents today : rethinking nursing care in the postnatal period. *Matronas Profesión* [Internet]. 2013;14(2):45-51. Available from: <http://www.federacion-matronas.org/revista/matronas-profesion/sumarios/i/16873/173/ser-padre-y-ser-madre-en-la-actualidad-repensar-los-cuidados-de-enfermeria-en-el-puerperio>
- Ja A, Salonen AH, Kaunonen M, Tarkka M. Parenting satisfaction during the immediate postpartum period : factors contributing to mothers ' and fathers ' perceptions. *J Clin Nurs* [Internet]. 2010;1716-28. Available from: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1365-2702.2009.02971.x/pdf>

EL CUIDADO HUMANO EN LA FORMACIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA COLOMBIA

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Fabiola Joya Rodríguez.

Filiación institucional: Fundación Universitaria Juan N. Corpas.

Palabras clave: enfermería, cuidado, formación.

Introducción: la reestructuración de los sistemas de salud en el mundo, ha traído como consecuencia el riesgo de deshumanizar en el cuidado de las personas. (Marriener y Raile 2014), convirtiéndola salud en una oportunidad de obtener ganancia; se hace necesario reconocer el papel determinante de la educación en salud y la formación de profesionales de Enfermería que den respuesta a las necesidades de las personas y contribuir a la finalidad del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Objetivo: organizar una propuesta de lineamientos pedagógicos a tener en cuenta en la formación de enfermeros en Colombia, a partir de los elementos del cuidado identificados por enfermeros profesionales en ejercicio.

Materiales y Método: se enmarcó en el paradigma cualitativo (interpretativo) a partir de la Teoría Fundamentada (Strauss y Corbin 2002), con el objeto de aproximarse a la reflexión y teorización a partir de los datos obtenidos.

Resultados: categorías iniciales: Enfermería y elementos del cuidado, Formación de profesionales de Enfermería y Ejercicio profesional de la Enfermería en Colombia. Categoría emergente: Reconocimiento del otro.

Conclusiones: la formación de enfermeros centrada en el cuidado humano, como un constructo partiendo de experiencias académicas del enfermero, relacionadas con el rol y compromiso de la Instituciones formadoras y son: Conexión-Relación, Trascender-Transformas e Interacción y Empatía.

Referencias

- Garavito Gómez, Análida La formación integral de estudiantes de enfermería Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo, vol. 15, núm. 2, julio-diciembre, 2013, pp. 153-172 Pontificia Universidad Javeriana Bogotá, Colombia.
- Unesco. Conferencia Mundial sobre la Educación Superior: la educación superior en el siglo XXI visión y acción [internet]; 1998 [Citado 28 de mayo de 2013]. Disponible en: <http://unesdoc.unesco.org/images/0011/001163/116345s.pdf>.
- Cuartas Chacón CJ. Entre el éxito y la excelencia: reflexiones para hombres y mujeres de universidad [internet]. 2008 Febrero [Citado 9 de mayo de 2013]. Disponible en: http://puj-portal.javeriana.edu.co/portal/pls/portal/!PORTAL.wwwpob_page.show?_docname=1272126.PDF



EXPERIENCIA ESTUDIANTIL EN LA VALORACIÓN PSICOSOCIAL A GESTANTES EN EL PROGRAMA DE PACIENTE ESTANDARIZADO EN LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SANITAS

Experiencia de la práctica

Autor (es): Jeffersson Ricardo Contreras Moreno, Natalia Pineda Hidalgo.

Filiación institucional: Fundación Universitaria Sanitas.

Palabras clave: atención de enfermería, valoración psicosocial, paciente estandarizado.

Descripción de la necesidad: el cuidado de enfermería a gestantes constituye un desafío para el proceso de salud de la madre y su familia; en este se deben abordar los aspectos biológico, psicológico y social. Con el fin, de fortalecer el proceso de valoración psicosocial y su abordaje por parte de los estudiantes de enfermería, se establece la necesidad de mejorar sus habilidades de valoración.

Práctica implementada: la Fundación Universitaria Sanitas cuenta con el Complejo Multifuncional Avanzado de prácticas y simulación (CMAPS), en el cual se ejecuta el programa de *paciente estandarizado*, en donde se fortalece la adquisición de conocimientos por medio de la simulación de espacios para la práctica y el manejo de situaciones reales con actores. Con el fin de fortalecer el aprendizaje de los estudiantes que cursan *Cuidado a la gestante y su familia*; en el segundo semestre del 2018 por primera vez en el CMAPS los estudiantes de enfermería de sexto semestre han realizado valoración psicosocial a gestantes reales, con previa firma del consentimiento informado. La determinación del riesgo se ha realizado a través de la entrevista de enfermería y la aplicación del instrumento “*Valoración de riesgo psicosocial*” de la Secretaría Distrital de Salud, en el cual se abordan la ansiedad y el soporte social como aspectos que definen el grado de riesgo psicosocial.

Resultados de la experiencia: posterior a la valoración psicosocial, se realizó una encuesta con una herramienta virtual (*Google forms*) que abordó dos preguntas a los estudiantes frente a la experiencia de la valoración psicosocial, por un lado ¿Cómo fue su experiencia en la valoración psicosocial realizada a la gestante? En la cual de un grupo de 12 estudiantes, el 50 % refirió que su experiencia había sido *buena* mientras que el 41.7 % refirió que fue *excelente*, por otro lado se preguntó ¿Considera que la valoración psicosocial realizada, contribuyó a su proceso de formación profesional? Para lo cual el total de los estudiantes consideran que la valoración si contribuyó a su proceso de formación profesional.

Conclusiones: la valoración psicosocial de gestantes con pacientes reales le permitió al estudiante de enfermería de sexto semestre mejorar las habilidades para la entrevista y la valoración del riesgo psicosocial de una gestante, lo cual propició a un fortalecimiento de los conocimientos adquiridos en teoría, por otro lado al realizar la valoración psicosocial de la gestante propicio al fortalecimiento de su estado de salud y generó recomendaciones de cuidado.

Referencias

- Armengol Asenjo, R., Chamarro Lusa, A., & García Dié Muñoz, M. T. (2007). Aspectos psicosociales en la gestación: el Cuestionario de Evaluación Prenatal. *Anales de Psicología*, 25-32.
- Dois, A., Sanhuesa, M., Fuentes, D., & Farias, A. (2015). Uso de pacientes estandarizados en la adquisición de conocimientos teóricos clínicos en estudiantes de pregrado. *Enfermería Universitaria ENEO*, 212-218.
- Marín Morales, D., Bullones Rodríguez, M. Á., Carmona Monje, F. J., Carretero Abellán, M. I., Moreno Moure, M. A., & Peñacoba Puente, C. (2008). Influencia de los factores psicológicos en el embarazo, parto y puerperio. *Un estudio longitudinal*. *Nure Investigación*, 1-19.

INSTRUMENTO “FUNCTIONAL SOCIAL SUPPORT”: TRADUCCIÓN, ADAPTACIÓN CULTURAL, VALIDACIÓN FACIAL, DE CONTENIDO Y CONFIABILIDAD EN MADRES PRIMERIZAS

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Carolina Vargas Porras, Hernán Guillermo Hernández Hincapié, María Inmaculada de Molina Fernández.

Filiación institucional: Universidad Industrial de Santander.

Palabras clave: traducción, confiabilidad y validez, apoyo social.

Introducción: un desafío para enfermería es brindar apoyo social a primerizas en su contexto cultural, dado el impacto positivo en salud materno perinatal. Sin embargo, no existe publicado un instrumento propio de enfermería, válido y confiable en español, que mida apoyo social (emocional, informativo, físico, de valoración) en madres primerizas, que asegure información real para diseñar intervenciones de enfermería.

Objetivo: determinar la validez facial, la validez de contenido y la confiabilidad del instrumento “Functional Social Support” de la enfermera Leahy-Warren, traducido y adaptado para madres primerizas de Colombia.

Materiales y Método: estudio metodológico. Se siguieron directrices de la Comisión Internacional de Test. Instrumento de 16 ítems. Traducción y retrotraducción, manteniendo equivalencia conceptual y semántica (2 traductores oficiales, 4 enfermeras bilingües y comité revisor con 3 enfermeras expertas, 1 traductora oficial filóloga). Adaptación cultural. Prueba piloto con 10 primerizas. Validación facial con 10 primerizas según comprensibilidad. Elección expertos según criterios Fehring. Validación facial (comprensión, claridad y precisión) y validación de contenido (relevancia y pertinencia) en primera ronda con 27 expertos (pertenecientes a 17 universidades de 11 ciudades capitales de Colombia) y en segunda ronda consenso de acuerdos para ajustes de ítems con otros 4 expertos. La confiabilidad con 170 primerizas por consistencia interna mediante alfa de Cronbach. Paquete estadístico ‘R versión 3.4’.

Resultados: validez facial para primerizas: alta comprensión (97 %). Validez facial por expertos: alta comprensión (95.8 %), alta claridad (96.5 %) y alta precisión (92.8 %). Índice de validez de contenido general de 0.97 (“muy relevante”, “muy pertinente”). Valor alfa de Cronbach fue 0.967 con IC 95 % (0.958-0.974).

Conclusiones: la versión en español adaptada en Colombia para madres primerizas es confiable, tiene validez facial y de contenido. Se perfeccionará mediante validez de constructo. Este instrumento propio de enfermería será utilizado en ECA, ClinicalTrials.gov Identifier: NCT03594526.

Referencias

- Comisión Internacional de Tests. (2014). El uso de los tests y otros instrumentos de evaluación en investigación, España.
- Leahy- Warren, P., McCarthy, G., & Corcoran, P. (2012). First- time mothers: social support, maternal parental self- efficacy and postnatal depression. *Journal of clinical nursing*, 21(3- 4), 388-397.
- Muñiz, J., Elosua, P., & Hambleton, R. K. (2013). Directrices para la traducción y adaptación de los tests: segunda edición. *Psicothema*, 25(2), 151-157.

ANÁLISIS DEL DIBUJO INFANTIL DURANTE LA CODIFICACIÓN ABIERTA EN TEORÍA FUNDAMENTADA: EXPERIENCIAS DESDE EL ESTUDIO DE LOS COMPORTAMIENTOS SALUDABLES

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Luisa Fernanda Moscoso Loaiza, Luz Patricia Díaz Heredia.

Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.

Palabras clave: comportamientos saludables; niño; teoría fundamentada visual; dibujo.

Introducción: la investigación alrededor de la infancia demuestra que este es un período en el cual se pueden establecer comportamientos saludables que duren de por vida.

Metodología: en el estudio principal se utilizó como método la Teoría Fundamentada Visual, que permite a los investigadores incorporar el análisis de datos visuales para construir categorías, describir propiedades y generar hipótesis teóricas en el marco de la Teoría Fundamentada. En este estudio se incluyeron como fuente auxiliar de datos los dibujos realizados por los participantes, con el propósito de comprender el proceso por el cual los niños con edades entre los 8 y 12 años adoptan comportamientos saludables en relación a la actividad física y la alimentación. En esta ocasión se muestra el proceso de análisis de los datos visuales durante la codificación abierta. Para descomponer los datos visuales fue necesario realizar un análisis gráfico, que examina el movimiento, la forma y los espacios que se realizan en un dibujo. Durante esta fase se realizó una revisión de literatura acerca de las etapas de desarrollo en el dibujo de niños entre los 8 a 12 años, y sobre las metodologías para la valoración de las características formales de los dibujos.

Resultados: como resultado se elaboró una plantilla para el análisis de los dibujos que permitió la identificación de códigos nominales. En total se analizaron 66 dibujos. Los códigos nominales identificados a partir del análisis gráfico e interpretativo de los dibujos, se vincularon de forma sistemática a los códigos que surgieron de los datos textuales de las entrevistas a profundidad.

Conclusiones: los dibujos como materiales visuales enriquecieron la recolección y análisis de datos, al promover en los niños participantes la expresión de experiencias, vivencias y significados que no fueron fáciles o posibles de comunicar verbalmente durante la entrevista.

Referencias

- Konecki, K. T. (2011). Visual Grounded Theory: A Methodological Outline and Examples from Empirical Work. *Revija za sociologiju*, 131-160. <https://doi.org/10.5613/rzs.41.2.1>.
- Strauss, A. L., & Corbin, J. M. (2002). Bases de la investigación cualitativa: técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundada. Medellín: Editorial Universidad de Antioquía, Facultad de Enfermería de la Universidad de Antioquía.
- Svendler Nielsen, C. (2012). Looking for Children's Experiences in Movement: The Role of the Body in "Videographic Participation". *Forum: Qualitative Social Research*, 13(3), 1-17.

CARACTERIZACIÓN DE UN GRUPO DE PACIENTES SOMETIDOS A PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS DE LA PARED TORÁCICA EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE BOGOTÁ, COLOMBIA, 2016

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Pedro Enrique Sánchez García, Rosibel Prieto Silva, Fabian Prieto Silva, Carlos Andrés Sarmiento Hernández, Elver Camilo Jiménez Beltrán, Oscar Giovanni Romero Díaz, Mónica Edith Jerez Ballen, Nestor Suárez Suárez.

Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia, Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., USS Suba II Nivel.

Palabras clave: periodo perioperatorio, cirugía, pared torácica, trauma.

Introducción: el trauma es una epidemia relacionada con condiciones socioeconómicas de diversa índole; así mismo su resolución en la mayoría de los casos es de tipo quirúrgico. El trauma de tórax ocupa el cuarto lugar dentro de los traumatismos y es la causa más frecuente para la realización de una toracostomía.

Objetivo: caracterizar los pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos de pared torácica, que fueron intervenidos en un hospital público de Bogotá durante el 2016.

Método: es un estudio retrospectivo descriptivo, de corte trasversal del grupo de pacientes que fueron sometidos a algún procedimiento quirúrgico de pared torácica durante el 1 de agosto de 2016 y el 31 de julio de 2017. Se revisó la información proporcionada por la historia clínica, en la fase preoperatoria, intraoperatoria y posoperatoria. Se generó una base de datos en Microsoft Excel® y el proceso estadístico en Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 23.

Resultados: los hombres de edad productiva fueron el grupo poblacional que más demandó este tipo de procedimientos. La toracostomía para drenaje cerrado (83.96 %) y la toracotomía exploratoria (12.75 %) fueron los procedimientos más frecuentes. El 62,39 % de la población es perteneciente al Régimen Subsidiado de salud. El 7.94 % de los pacientes presentaron algún tipo de complicación posquirúrgica, no obstante, no fue posible clasificar al 4.41 % ya que se presentan vacíos en la información aportada por la historia clínica.

Conclusiones: es necesario contar con programas de salud pública dirigida a las poblaciones más afectadas. Es imperativo realizar otro tipo de investigación con mayor evidencia para determinar asociaciones entre las condiciones socioeconómicas y mortalidad y morbilidad de este grupo. Se debe generar un sistema de información que permita el seguimiento integral de este grupo.

Referencias

- Haines KL, Zens T, Beems M, Rauh R, Jung HS, Agarwal S. Socioeconomic disparities in the thoracic trauma population. J Surg Res. 2018 Abr;224:160--165.
- Sanjuán J, Medina R, Botache W, Montero N, Montoya F, Puerto J et al. Epidemiología del trauma en un hospital nivel iii/iv de referencia en el sur colombiano. Revista Gastrohnp. 2016;18(3):1 - 9.
- Tapias L, Tapias Vargas L, Tapias Vargas L. Complicaciones de los tubos de tórax. Rev Colomb Cir. 2013;24:46 - 55.

MODELO ANDALUZ DE GESTIÓN DE CASOS: ADAPTACIÓN AL CONTEXTO COLOMBIANO EN PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Sandra Milena Hernández Zambrano, Lorena Mesa Melgarejo, Ana Julia Carrillo Algarra, Ruth Alexandra Castiblanco, Olivia Lorena Chaparro Díaz, Sonia Patricia Carreño Moreno, Rafael Rico Salas, Maira Alexandra Marles Salazar, Juan José Diaztagle, Elena Mercedes Ardila Rodríguez.
Filiación institucional: Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Colombia, Hospital San José.

Palabras clave: gestión de casos, pluripatología, enfermería.

Introducción: tradicionalmente se ha abordado a las personas con pluripatología desde una perspectiva fraccionada y bajo la mirada de gestión de la enfermedad. El Modelo Andaluz propone abordar a las personas con enfermedades crónicas múltiples y complejas a partir de la gestión de casos, lo cual desde una mirada integral, pretende una mejora en los resultados en salud como resultado de un plan de cuidados continuo, interdisciplinar e interinstitucional. El Modelo Andaluz de Gestión de casos requiere adaptarse al contexto Colombiano.

Objetivo: identificar puntos de consenso de profesionales, tomadores de decisión y usuarios frente a aspectos fundamentales que debe contener un modelo de gestión de casos en el contexto colombiano.

Materiales y Método: El estudio se llevó a cabo mediante técnica Delphi en las siguientes fases:

1. Identificación de aspectos fundamentales para el consenso mediante revisión de literatura y normatividad vigente.
2. Formulación de una matriz de propuestas para cada grupo de participantes desde situaciones como.
3. Desarrollo de dos rondas de consenso: a) Ronda anónima. b) Ronda anónima de priorización por importancia y gobernabilidad.

Resultados: se identificó que es estratégico en la adaptación del modelo, el seguimiento a los procesos de acceso a los servicios de salud (autorización), la organización de agendas para acceso a los servicios de salud, la agilidad y disminución de trámites, la coordinación y trabajo en red en diferentes niveles de atención y el acceso a información para el usuario. Conclusiones. El Modelo Andaluz de Gestión de Casos, superó su primera fase de adaptación y está listo para pilotarse en campo.

Referencias

• Casado-Mora, MI; Cuevas-Fernández, M; González-Posada, F; Martín-Santos, FJ; Morillas- Herrera, JC; Perteguer-Huertas, I; Toral-López I. Modelo de Gestión de Casos del Servicio Andaluz de Salud. Guía de reorientación de las prácticas profesionales de la gestión de casos en el Servicio Andaluz de Salud.[Internet]. Servicio A. 2017. 1-39 p. Disponible en: http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/library/plantillas/externa.asp?pag=../publicaciones/datos/686/pdf/mgc_modelo_gestion_casos.pdf

ESTRATEGIA DE NEUROMARKETING EN LA ADHERENCIA A LA HIGIENIZACIÓN DE MANOS EN LOS ESTUDIANTES Y EL PERSONAL ASISTENCIAL DE UN HOSPITAL UNIVERSITARIO

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Mónica Alexandra Carrillo Villada, Ximena Alejandra Cristancho Rodríguez, María Camila Garzón Herrera, Laura Sofía Riaño Riveros, Martha Yelitza Rodríguez Malagón, Diana Marcela Sabogal Fonseca, Fred Gustavo Manrique Abril.

Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.

Palabras clave: neuromarketing, adherencia, higienización de manos.

Introducción: Se ha reconocido el lavado de manos como la medida primaria y más simple para reducir las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (1). Sin embargo, la adherencia a nivel mundial se ha mantenido baja, con unos índices que oscilan entre 5 % y 89 %, y un promedio total de 38,7 % (2).

Objetivo: medir el efecto de una estrategia de neuromarketing en la adherencia a la higienización de manos en estudiantes y personal asistencial de un hospital universitario.

Materiales y Método: se realizó una observación discreta de adherencia a la higiene de manos a 191 trabajadores de salud y estudiantes, utilizando el formato de la OMS, adaptado para el proyecto; la medición constó de 6 sesiones en los turnos mañana, tarde y noche, en los servicios de hospitalización, cirugía (preoperatorio y postoperatorio) y Unidad de Cuidados Intensivos. Posteriormente, en el servicio de hospitalización con la menor adherencia, se desarrollaron tres estrategias de neuromarketing basadas en las teorías del cambio de comportamiento, las cuales consistían en la implementación de material visual, audiovisual y actividad de sensibilización con el uso de fluoresceína y lámpara de luz ultravioleta. Por último, se realizó una medición final en el servicio donde se aplicó la estrategia, con una muestra de 45 participantes.

Resultados: en la medición inicial se encontró un porcentaje total de adherencia a la higiene de manos del 44,63 %, con diferencias estadísticamente significativas entre turnos, servicios, tipo de personal o estudiante e indicación para la higiene de manos; siendo el servicio con menor adherencia hospitalización con un 34,24 %. Tras la implementación de la estrategia se observó un incremento del 15,8 % en la adherencia.

Conclusiones: la estrategia de neuromarketing genera un impacto positivo en la adherencia a la higiene de manos del personal asistencial y los estudiantes.

Referencias

• Pfäfflin F, Beyene T, Getachew M, Nigussie T, Schönfeld A, Häussinger D, et al. Implementation of the WHO multimodal Hand Hygiene Improvement Strategy in a University Hospital in Central Ethiopia. *Antimicrob Resist Infect Control* [Internet]. 2017 [citado 18 de agosto de 2018];6(3):1-10. Recuperado a partir de: <https://doi.org/10.1186/s13756-016-0165-9>

• Organización Mundial de la Salud (OMS). Guía de la OMS sobre Higiene de Manos en la Atención de la Salud: Resumen [Internet]. 2009 [citado 18 de agosto de 2018]. Recuperado a partir de: http://www.med.unlp.edu.ar/archivos/noticias/guia_lavado_de_manos.pdf

DISEÑO DE UNA CARTILLA COMO HERRAMIENTA DE APOYO PARA UNA COMUNICACIÓN ASERTIVA: ENFERMERA-PACIENTE HOSPITALIZADO

Trabajo derivado de investigación

*Autor (es): Nancy Uyenid Rodríguez González, Diana Marcela Castillo Sierra, Olga Lucía Guevara Ladino.
Filiación institucional: Universidad ECCI.*

Palabras clave: comunicación enfermera-paciente, comunicación asertiva, cartilla educativa.

Introducción: la comunicación nace desde que aparece el ser humano y siente la necesidad de comunicarse, se vale de diferentes formas para transmitir un mensaje. La comunicación como parte de la interacción humana es una herramienta fundamental en los sistemas de atención en salud y para el cuidado de enfermería como estrategia para informar e influenciar en la toma de decisiones individuales que mejoren la salud alcanzando un adecuado estado de salud. La destreza para la comunicación es parte integral de todo el proceso de enfermería, teniendo en cuenta la influencia que ejerce la enfermera mediante las técnicas de comunicación para ayudar a las personas a modificar actitudes y comportamientos para mejorar las condiciones de bienestar.

Objetivo: elaborar una cartilla educativa basada en la teoría de relaciones interpersonales de Hildegart Peplau como herramienta de apoyo para la comunicación asertiva de los profesionales de enfermería.

Metodología: monografía investigativa llevada a cabo mediante tres fases: 1) La revisión de la literatura en bases de datos: Medline, Scielo, Cuiden Plus, Elsevier, Dialnet. 2) Estructuración del contenido de acuerdo a los postulados de la teoría de relaciones interpersonales de Hildegard Peplau y los resultados de la revisión de la literatura. 3) Diagramación del contenido y elaboración de la cartilla con el editor gráfico vectorial illustrator desarrollado por Adobe Systems.

Resultado: cartilla con 4 módulos: modulo I comunicación asertiva, módulo II factores que influyen en la comunicación asertiva, módulo III y IV la comunicación en el marco de la relación enfermera-paciente según teoría de las relaciones interpersonales de Hildegard Peplau.

Conclusiones: una cartilla educativa basada en los postulados de la teoría de las relaciones interpersonales de Hildegard Peplau es una herramienta ágil y didáctica para fomentar la comunicación asertiva en los profesionales de enfermería, mejorando la relación terapéutica para suplir las necesidades del paciente hospitalizado.

Referencias

• Almudena, A. (2012). La comunicación en la relación de ayuda al paciente en enfermería: saber qué decir y qué hacer. Rev Esp Comun Salud., 147-157. Recuperado de: http://www.aecs.es/3_2_6.pdf

• Puga,Camal, Guillen, & Zuñiga ,I.(2015). Modelo de relaciones interpersonales de hildegard peplau de enfermería. Revista: Difusión de la ciencia.Vol.3 (2). pág. 67-70. Recuperado de: <file:///c:/users/olga%20guevara/desktop/revista%20no.%209%20articulo%20no.%2>

• Ramirez. P (2015). Relaciones personales entre la enfermera y el paciente. Revista: Redalyc.org.Vol. 12 (3) pág. 134 -141. Recuperado de: <https://www.science-direct.com/science/article/pii/S166570631500038X>

LA MÚSICA COMO ESTRATEGIA DEL CUIDADO DE LO INVISIBLE, EN ESTUDIANTES PARTÍCIPES DEL SEMILLERO HÍGIA: CUIDADO PALIATIVO, DE ENFERMERÍA UNAB

Trabajo derivado de experiencia práctica

Autor (es): Jeam Zulma Moreno Arias.

Filiación institucional: Universidad Autónoma de Bucaramanga

Palabras clave: música, enfermería, cuidado paliativo, cuidado de lo invisible.

Descripción del problema: los estudiantes deben desarrollar competencias del ser, para realizar un cuidado íntegro de lo invisible, por lo anterior; se plantea la música como un elemento favorecedor para desarrollar potenciales funciones del individuo, para que éste pueda emprender una mejor integración intrapersonal e interpersonal. La situación de la vida cotidiana del estudiante universitario progresivamente implica que debe cumplir con requisitos académicos de alta rigurosidad, lo cual coarta el desarrollo personal de la expresión de sentimientos o la identificación de los mismos, este factor asociado y exponenciado por el continuo uso de la tecnología en espacios en que debería fomentarse las relaciones humanas directas.

Práctica Implementada: en el semillero de cuidado paliativo se profundiza en el uso de medidas no farmacológicas para el mejoramiento del bienestar de los pacientes crónicos, entre las cuales se ha incursionado en el uso de los elementos musicales. Se realizó en el semillero el curso de iniciación musical, introducción a la percusión nativa, ensayo de canciones colombianas, entre otras actividades y talleres. Con premisas básicas musicales los estudiantes del semillero participan en la estrategia de humanización *concierto en HUCI* y así evidencian los cambios físicos, psicológicos y espirituales en los pacientes, familiares y en ellos mismos al realizar la sesión musical en la unidad.

Resultados: los estudiantes identifican que a través de la música realizan una conexión directa con el paciente, su familia y ellos mismos. Manifiestan menos temor en el cuidado directo de enfermería. Evidencian que la música favorece un ambiente de paz, tranquilidad pero también de gozo. Se muestran sensibles ante la situación de salud crítica del paciente y se desenvuelven con mayor naturalidad. Consideran importante que a través de la música puedan mejorar el bienestar del paciente y su familia.



DESARROLLO DE COMPETENCIAS LABORALES, UN RETO PARA EL ROL DE ENFERMERÍA

Experiencia de la práctica

Autor (es): Iveth Yazmin Torres Pardo.

Filiación institucional: Instituto Roosevelt

Descripción del problema: los principales retos, para el desarrollo de estos procesos de cuidado y formación de las habilidades bajo la individualidad social, humana, cultural, política, y familiar de cada individuo. Así como acceder a las necesidades propias de la organización bajo un sistema restringido en recursos y con múltiples variaciones en la estabilidad económica y particularidades de los diferentes servicios en donde el tiempo protagoniza uno de los más invencibles retos a superar. El profesional de enfermería, gracias a su capacidad de gestión, conocimiento de las dinámicas del sector salud, contextualización de los sistemas de atención, y sobre todo esa particular habilidad de entender la globalidad y particularidades de los servicios de atención. Sumado al potencial en educación propio de la enfermería y un sustancioso interés de actualización, creatividad y entusiasmo por el crecimiento de los equipos de atención en salud, hacen una interesante mezcla llena de matices para asumir y materializar el reto de la formación institucional y el desarrollo de la Cultura organizacional.

Práctica Implementada: creación de un programa de formación, bajo la metodología de aprendizaje basado en retos. Con el nombre Ser + Roosevelt, tu reto personal, se construyó un importante eslabón que hoy un año más tarde se destaca como la medida de la política institucional Ser +, del sistema de certificación empresa familiarmente responsable (EFR), como la medida más recordada por los colaboradores de la organización. Fomento de competencias duras y blandas en un contexto habido de necesidades de formación que actualmente son reconocidas como un aporte la vida personal de los colaboradores más allá del cumplimiento de requisitos legales. Fortalecimiento de enlaces con organizaciones públicas y privadas para la formación de espacios de formación continuada al menor costo posible. Posicionamiento y reconocimiento de las habilidades del talento humano como emprendedores expertos de retos de formación a sus equipos de trabajo

Conclusión: la educación, es un proceso de dignificación del colaborador y aseguramiento de la prestación de servicios de calidad. Orientados al crecimiento conjunto de las partes y en donde un profesional de enfermería, gesta, media y construye el desarrollo de personas que brindan su saber y patrimonio personal a la atención y cuidado de miles de personas que buscan el cuidado de la salud de manera integral.

USO DE MATRIZ NANOESTRUCTURADA DE BIOCELULOSA PARA LA REGENERACIÓN DE TEJIDO EN PACIENTE CON QUEMADURA GRADO 2AB

Experiencia de la práctica

*Autor (es): Liz Adriana Alba Salinas, Ximena Morán Madroñero, Tatiana María Alvarado Arias.
Filiación institucional: MEDITEC, Calidad en Salud.*

Palabras clave: biocelulosa, cuidado enfermería, celulosa nanoestructurada, quemaduras.

Descripción del problema o necesidad: paciente de 31 años quien presenta quemadura con líquido hirviendo en miembro inferior derecho de aproximadamente 6 % (250 cm²) en cara anterior del pie y del tobillo grado 2AB, quien se encuentra en alto riesgo de contracturas y cicatrización queloide que deteriore la movilidad física. Es relevante resaltar que por el tipo de lesión existe aumento de dolor, discomfort y de tratamiento extenso. Además de la alta probabilidad de realizar un injerto de piel parcial aumentando el riesgo de complicaciones y tiempos de cicatrización; representados en aumento costos para el sistema de salud.

Intervención, estrategias y práctica exitosa: se realiza inicialmente desbridamiento de tipo quirúrgico, se procede a limpieza y preparación del lecho de las heridas en la primera curación con uso de hialuronato de sodio complejo de yodo; se realiza colocación de membrana nanoestructurada de biocelulosa y revisión de esta a las 72 horas, las siguientes una vez a la semana. Se complementa intervención con recomendaciones nutricionales y de movilidad

Resultados de la experiencia: luego de colocación de membrana nanoestructurada de biocelulosa a la 3 curación se observa 100 % de tejido de epitelización luego de 15 días del accidente, sin complicaciones y deterioro de la movilidad física. Con mejoría evidente del dolor en la 2 curación, cicatrización estética adecuada y sin alteración del autoimagen.

ENTRENAMIENTO DE MEMORIA Y PRÁCTICA AVANZADA DE ENFERMERÍA EN UN HOGAR PARA ANCIANOS

Experiencia de la práctica

Autor (es): Diana Berenice Cortes Montelongo, Luis Carlos Cortez González, María de los Ángeles Villarreal Reyna, Ana Laura Carrillo Cervantes.

Filiación institucional: Universidad Autónoma de Coahuila.

Palabras clave: memoria, práctica avanzada de enfermería, ancianos.

Descripción del problema o necesidad: la memoria es considerada uno de los aspectos más importantes de la vida diaria del ser humano ya que refleja experiencias pasadas, permite momento a momento adaptarse a situaciones presentes y guía hacia el futuro. Con la edad, las alteraciones en la memoria son causados por muchos factores entre ellos la falta de estimulación. En algunos de los hogares para ancianos en México no se da importancia a la estimulación cognitiva, debido al número de ancianos y la carga de trabajo del personal. Mediante la práctica avanzada de enfermería se provee intervenciones terapéuticas en lugares donde el paciente se encuentra institucionalizado a largo plazo.

Intervención, estrategias o práctica exitosa implementada: el entrenamiento de memoria se enfocó en mejorar aspectos de la vida diaria de los ancianos para retrasar o evitar la progresión a demencia. El entrenamiento de memoria fue personalizado y dividido en diferentes estrategias: visualización, asociación, método de Loci y reconocimiento de caras. El entrenamiento se llevó a cabo en área separada de un hogar para ancianos, se dieron cinco sesiones de aproximadamente 40 minutos cada 15 días

Resultado de la experiencia: se valoró el estado cognitivo, los síntomas de depresión y los fallos de memoria de los posibles participantes. Solo una de las posibles participantes cumplió con los criterios de inclusión y después del entrenamiento de memoria su puntaje en el test de fallos de memoria fue mejor que antes de la intervención. Su desempeño para el uso de estrategias de memoria en la vida diaria la ayudó a estar mejor ubicada en tiempo y espacio. El entrenamiento de memoria es una herramienta importante de la enfermería para la atención de los ancianos. La implementación de este entrenamiento dará la pauta a la enfermería para continuar trabajando en este problema. Es necesario probar este entrenamiento en otras poblaciones de ancianos para verificar su eficacia y si es posible replicarla.

SOPORTE SOCIAL AL CUIDADOR DE PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS: APORTE AL MODELO DE GESTIÓN DE CASOS

Experiencia de la práctica

Autor (es): Jennifer Paola Enciso Rodríguez, Laura del Pilar Escobar Buitrago, Brigitte Angélica Posada Sánchez, Arley Fernando Rico Clavijo, Lady Vanessa Vargas Sánchez, Sonia Patricia Carreño Moreno.
Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.

Palabras clave: manejo de casos, apoyo social, enfermedad crónica, cuidadores (DeSC).

Descripción del problema o necesidades: el modelo Andaluz de gestión de casos, fue creado a partir del modelo Kaiser permanente con el fin de abordar integralmente las personas que viven con múltiples enfermedades crónicas y que, por tanto, requieren ir más allá de la gestión de la enfermedad. Un actor medular en la gestión del caso es el cuidador familiar, quien vive una transición en su rol al asumir una nueva función para la cual requiere apoyo. Colombia está iniciando la adaptación y validación de dicho modelo, para lo que se requiere trabajar el enfoque de apoyo social al cuidador.

Intervención, estrategias o práctica implementada: se desarrolló un inventario de redes de apoyo social de Bogotá para cuidadores familiares de pacientes pluripatológicos georreferenciada, con el fin de optimizar la identificación y acceso a las redes de apoyo social en el proceso de cuidado. El inventario se desarrolló a partir de revisión de literatura científica acerca del apoyo social al cuidador familiar, visita a los entes gubernamentales y rastreo de servicios de apoyo web. La herramienta informativa es sencilla y accesible, con lo que se espera, sea útil para facilitar el apoyo social al cuidador.

Resultados: 10 inventarios de redes de apoyo social elaborados con información sobre apoyo institucional, emocional, espiritual e instrumental. 40 cuidadores familiares beneficiados de la herramienta quienes consideran que la herramienta es útil.

Referencias

• Casado-Mora, Ml; Cuevas-Fernández, M; González-Posada, F; Martín-Santos, FJ; Morillas-Herrera, JC; Perteguer-Huertas, I; Toral-López I. Modelo de Gestión de Casos del Servicio Andaluz de Salud. Guía de reorientación de las prácticas profesionales de la gestión de casos en el Servicio Andaluz de Salud. [Internet]. Servicio A. 2017. 1-39 p. Disponible en: http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/library/plantillas/externa.asp?pag=../publicaciones/datos/686/pdf/mgc_modelo_gestion_casos.pdf

CUIDADO DE ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL EN ESCENARIOS DE CONFLICTO ARMADO: UNA REVISIÓN INTEGRATIVA

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Ángela Yadira Villamil Benavides.

Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia.

Palabras clave: conflicto armado, cuidados de enfermería, salud mental.

Objetivos: revisar críticamente la literatura disponible en relación a los cuidados de enfermería en salud mental en escenarios de conflicto armado.

Materiales y métodos: revisión integrativa, usando los pasos de Harris Cooper.

Resultados: se obtuvo un cuerpo de 14 artículos que cumplieron con los criterios de selección, se realizó la caracterización y evaluación de la calidad por medio de instrumentos de lectura crítica, finalmente se generan tres categorías según los sujetos de cuidado en salud mental en escenarios de conflicto armado: población civil, enfermeras(os) y veteranos de guerra.

Conclusiones: se presentan hallazgos novedosos para la investigación y la práctica de enfermería en escenarios de conflicto armado enfocados en el cuidado de la salud mental, identificando tres sujetos de cuidado.

Referencias

- Arias López, B. (2015). Vida cotidiana y conflicto armado en Colombia: los aportes de la experiencia campesina para un cuidado creativo. *Aquichan*, 239 - 252.
- Rushton P; Scott J; Callister L. (2008). "It's what we're here for:" nurses caring for military personnel during the Persian Gulf Wars. *Nursing Outlook*, 179 - 186.
- Westphal, R., & Convoy, S. (2015). Military Culture Implications for Mental Health and Nursing Care. *Online Journal of Issues in Nursing*, Manuscript 4.

EL ROL DE ENFERMERÍA EN LA FASE PREANALÍTICA DEL LABORATORIO CLÍNICO

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Astrid Vanegas, Johana Hernández.

Filiación institucional: Becton Dickinson de Colombia - Sistemas Preanalíticos.

Palabras clave: proceso preanalítico, toma de muestra, experiencia del paciente, empoderamiento enfermería.

Descripción del problema o necesidad: dentro del proceso del laboratorio clínico, en la fase preanalítica es donde más errores se presentan. El gremio de Enfermería actualmente tiene una participación protagónica en esta fase; por lo que se hace esencial que el gremio esté capacitado para intervenir en la prevención y detección de estos problemas. Sin embargo, en la actualidad no existen planes de estudio direccionados a la formación de profesionales idóneos para la recolección y manejo de las muestras clínicas en la fase preanalítica.

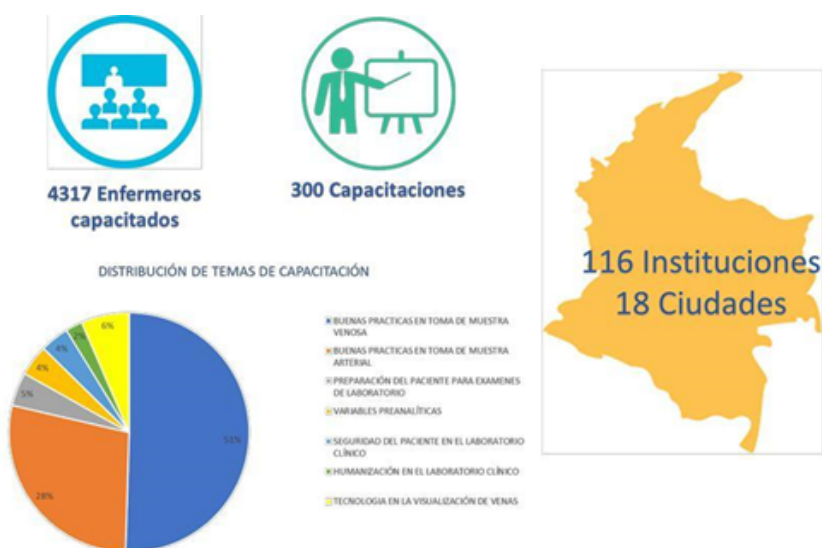
Intervención, estrategias o práctica exitosa implementada: concientización y empoderamiento del enfermero en la práctica clínica del proceso preanalítico, mostrando el impacto de su rol en el diagnóstico, pronóstico y tratamiento del paciente.

Estrategias: 1. Educación entre pares; 2. Formación de líderes preanalíticos en áreas de Enfermería., Estandarización de procesos relacionados con la toma de muestra.

Resultados de la experiencia: diagrama de torta de las distribuciones porcentuales anexo.

Dificultades: generación de conciencia, romper paradigmas del impacto del rol en el laboratorio clínico.

Aciertos: Educación por Pares – Conformación de líderes preanalíticos.



ESCALAS PARA EVALUAR LA CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AVANZADA: REVISIÓN INTEGRADORA

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Ana Julia Carrillo Algara, Germán Antonio Torres Rodríguez, Cesar Steven Leal Moreno, Sandra Milena Hernández Zambrano.

Filiación institucional: Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.

Palabras clave: calidad de vida, enfermedad renal, escala, diálisis, trasplante de riñón, tratamiento conservador.

Objetivo: identificar los instrumentos reportados por la literatura para evaluar la calidad de vida en la persona con ERCA y describir las características psicométricas y validación transcultural de los mismos.

Material y Método: se realizó una revisión integradora de la literatura científica publicada en el periodo 2013 a 2018, en español, inglés y portugués. La búsqueda se realizó en 2 etapas, utilizando los operadores booleanos AND y OR, y los términos DeCS y MeSH para identificar escalas que evalúan la calidad de vida de los pacientes con Enfermedad Renal Avanzada, posteriormente se realizó una búsqueda focalizada para identificar cuales contaban con adaptación transcultural y las características psicométricas de las mismas.

Resultados: la búsqueda inicial reportó 364 títulos elegibles, se seleccionaron 20, que comprendían instrumentos genéricos y específicos, de ellos 5 escalas se han usado en pacientes con enfermedad renal: SF-12, SF-36, KDQOL36, WHOQOL BREF, WHOQOL OLD.

Conclusión: la escala KDQOL 36, posee dimensiones específicas para evaluar al paciente con ERCA, se encuentra adaptada transculturalmente en varios países de habla hispana y sus características psicométricas son confiables, el alfa de cronbach es >0.7 , y su utilidad es adecuada porque es de fácil aplicación, poco compleja y a un bajo costo.

Referencias

- Amro A, Waldum B, Dammen T, Miaskowski C, Os L. Symptom clusters in patients on dialysis and their association with quality-of-life outcomes. *Journal of Renal Care* [Internet]. 2014 [citado 18 septiembre 2018]; 40(1): 23-33. Disponible en: <http://catalogo.fucsalud.edu.co:2164/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=18&sid=-940dfc58-4e94-4d df-8128-0180bb7c1a9f%40pdc-v-sessmgr01>
- Anees M, Ibrahim M, Imtiaz M, Batool S, Elahi I, Malik M. Translation, Validation and Reliability of the Kidney Diseases Quality of Life-Short Form (KDQOL-SF Form) Tool in Urdu. *Journal of the College of Physicians and Surgeons Pakistan* [Internet]. 2016 [citado 20 marzo 2018]; 26(8): 651-654. Disponible en: <http://catalogo.fucsalud.edu.co:2164/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=11&sid=940dfc58-4e94-4d df-8128-0180bb7c1a9f%40pdc-v-sessmgr01>
- Ayoub A, Nelson K, Wood P. Cultural relevance of the quality-of-life tools for people with kidney failure. *J Ren Care* [internet]. 2013 [citado 14 marzo 2018]; 39(4): 236-245. Disponible en: <http://catalogo.fucsalud.edu.co:2164/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=6&sid=940dfc58-4e94-4ddf-8128-0180bb7c1a9f%40pdc-v-sessmgr01>

RELATO DE EXPERIENCIAS DEL PACIENTE ONCOLÓGICO: LA IMPORTANCIA DE UNA COMUNICACIÓN ASERTIVA

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Sandra Milena Hernández Zambrano, Luisa Fernanda Mondragón Castiblanco, Camila Andrea Palacio Murcia, Luisa Fernanda Rodríguez Gómez, Adriana Panader Torres.

Filiación institucional: Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.

Palabras clave: neoplasia, educación en salud, acontecimientos que cambian la vida, prestación de atención en salud.

Objetivos: identificar las percepciones sobre el padecimiento y necesidades informativas de los pacientes oncológicos atendidos en la Fundación SIMMON.

Materiales y método: estudio cualitativo descriptivo bajo un relato grupal que buscó interpretar los significados colectivos de la información brindada por los participantes. Como instrumento se elaboró una entrevista semiestructurada con el fin de dar coherencia a los datos.

Resultados: emergieron cuatro categorías: proceso salud- enfermedad, estas personas se ven enfrentadas a convivir con una enfermedad que requiere la mayor parte del tiempo atención médica; hábitos de vida, el diagnóstico de cáncer conlleva a un gran cambio en las actividades diarias de estas personas, uno de ellos es el cambio de hábitos, apoyo y asistencia sanitaria.

Conclusiones: este estudio permitió la identificación de prioridades en salud de los participantes teniendo en cuenta sus opiniones y perspectivas en el abordaje de una enfermedad como el cáncer y la importancia de la comunicación asertiva con los profesionales e instituciones de salud para su manejo.

Referencias

- American Cancer Society. La ansiedad, el miedo y la depresión [Internet]. Julio 2016, [Consultado 18 de Enero de 2018.] Disponible en: <https://www.cancer.org/es/tratamiento/tratamientos-y-efectos-secundarios/efectos-secundarios-emocionales/ansiedad-miedo-depresion.html>
- Molina F, Castaño E, Massó J. Experiencia Educativa con un Paciente Experto. Revista Clínica de Medicina de Familia, 2008; 2(4): 178-180.
- Amezcua M, Hueso Montoro C. Cómo analizar un relato biográfico. Arch. Memoria [Internet]. 2009 [Consultado 21 de Febrero de 2018]; 6(3). Disponible en: <http://www.index-f.com/memoria/6/mc30863.php>.

EFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA APLICADA A ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE ÚLTIMO AÑO PARA FORTALECER EL CUIDADO ESPIRITUAL A PERSONAS CON ENFERMEDAD CRÓNICA

Trabajo derivado de investigación

Autor (es): Lina María Vargas Escobar, Mildred Guarnizo Tole.

Filiación institucional: Universidad El Bosque.

Palabras clave: investigación en evaluación de enfermería; atención de enfermería; espiritualidad; estudiantes de enfermería; enfermedad crónica (DeCS).

Objetivo: determinar el efecto de una intervención educativa aplicada a estudiantes de enfermería de último año de formación profesional para fortalecer el cuidado espiritual a personas con enfermedad crónica.

Materiales y métodos: estudio experimental, con diseño paralelo (grupo control y experimental), evaluación con pre y pos-prueba y no ciego. Participaron 76 estudiantes de enfermería matriculados en IX y X semestre del Programa de enfermería de una institución de educación superior de Bogotá durante 2017-2, seleccionados a partir de muestreo aleatorio (41 para el grupo experimental y 35 para el grupo control), previo cumplimiento de los criterios de inclusión. Las hipótesis estadísticas principales propuestas fueron: 1. Hipótesis Alternativa: La intervención educativa “Cuidado espiritual de enfermería: integralidad del ser humano en el cuidado” en estudiantes de último año de un programa de enfermería, es efectivo en modificar su nivel de percepción sobre la espiritualidad y el cuidado espiritual de las personas con enfermedad crónica. 2. Hipótesis Nula: La intervención educativa “Cuidado espiritual de enfermería: integralidad del ser humano en el cuidado” en estudiantes de último año de un programa de enfermería, no es efectivo en modificar su percepción sobre la espiritualidad y el cuidado espiritual de las personas con enfermedad crónica. La medición de la efectividad de la intervención se realizó a partir de la “Escala de evaluación de la espiritualidad y el cuidado espiritual” (SSCRS por sus siglas en inglés), propuesta por McSherry et al., (2002) y adaptada por Vargas (2015) que reporta un Alpha de Cronbach de 0,733. La escala mide la percepción de la espiritualidad y el cuidado espiritual del personal de enfermería, en 4 sub-escalas: percepción de la espiritualidad, percepción del cuidado espiritual, percepción de la religiosidad y percepción del cuidado personalizado.

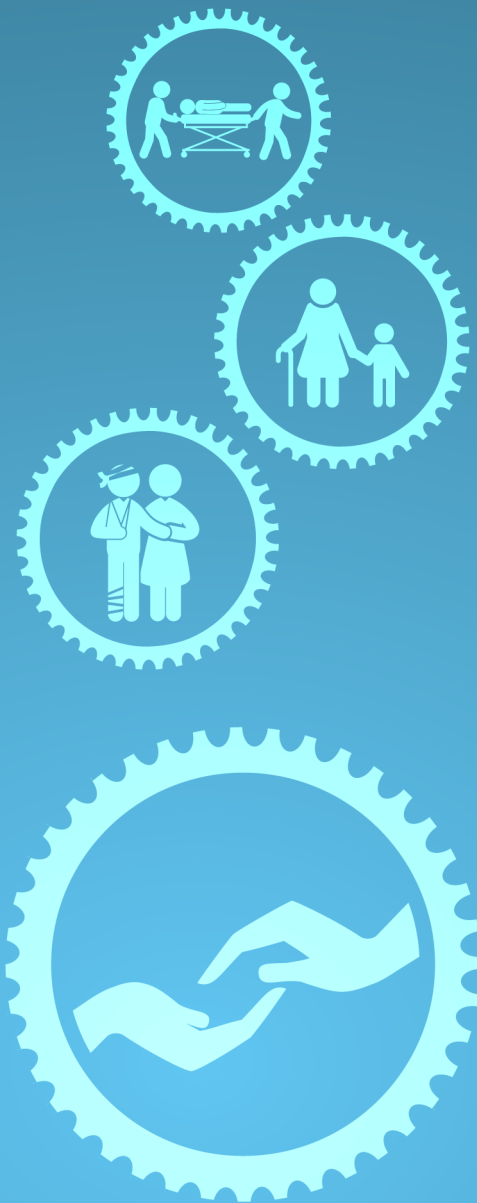
Resultados: el grupo de estudiantes (noveno n=35 y décimo semestre n=55), está compuesto en su mayoría por mujeres (93,3 %), con edades entre 21 y 25 años (84,4 %), solteras principalmente (93,3 %), procedentes de Cundinamarca, Tolima, Boyacá, Santander, San Andrés, Casanare, Huila y Meta, y una estudiante de Manabí, Brasil (29 %). Llevan viviendo más de 6 años en Bogotá (71,1 %). El (82,2 %) expresa no trabajar actualmente, el (11,1 %) del grupo es auxiliar de enfermería y el (95,6 %) del grupo de estudiantes se declara católico o evangélico, mientras que el (3,3 %) restante manifiesta ser adventista, testigo de Jehová, ateo u otro que no fue es-

pecificado. El (72,2 %) de los estudiantes expresaron que recibieron formación en el cuidado de pacientes con enfermedad crónica, el mismo porcentaje manifestó no haber recibido formación para brindar cuidado espiritual y el (61,1 %) expresó no sentirse capaz para brindar cuidado espiritual con la formación recibida durante los semestres anteriores. Respecto a los resultados de la intervención, se encuentra que fue efectiva en modificar el nivel de percepción de la espiritualidad y el cuidado espiritual total en el grupo experimental ($p \leq 0,001$), así como en las sub escalas percepción de la espiritualidad, cuidado espiritual y cuidado personalizado ($p \leq 0,000$). La percepción de la religiosidad no mostró cambios significativos ($p \leq 0,313$). Así mismo, comparando el grupo experimental con el grupo control, se demostró que la intervención fue efectiva en modificar la percepción total final de la espiritualidad y el cuidado espiritual y que dicha modificación fue estadísticamente significativa ($p \leq 0,006$); lo mismo sucedió en las sub escalas percepción de la espiritualidad ($p = 0.014$) y cuidado personalizado ($p = 0.013$). Sin embargo, la percepción del cuidado espiritual final no presentó diferencias significativas al comparar el grupo experimental respecto al grupo control ($p \leq 0,079$), al igual que la percepción de la religiosidad ($p \leq 0.184$). Por otro lado, con el objeto de mostrar el efecto de la intervención educativa en cuidado espiritual, se calcularon los estadísticos d de Cohen y η^2 cuadrado parcial. Para el correcto uso de los estadísticos se calculó la prueba de igualdad de varianzas de Levene, que con un valor de $p = 0,556$ permite aceptar la hipótesis nula de igualdad de varianzas para los grupos control y experimental y cumplir así con el supuesto de homocedasticidad. Además de lo anterior, también se verificó el supuesto de normalidad, lo cual se cumplió con la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk. El efecto que presenta el grupo en el puntaje total posterior a la intervención es estadísticamente significativo, pues arroja un valor de p de 0,003 para el estadístico η^2 cuadrado parcial. Adicionalmente, se aplicó el estadístico d de Cohen, el cual arrojó una magnitud del efecto (ME) = 0,63, con una potencia de 0,80; lo cual indica un efecto mediano y aceptable en el efecto de la intervención de una temática que puede resultar compleja. Otros hallazgos, son presentados.

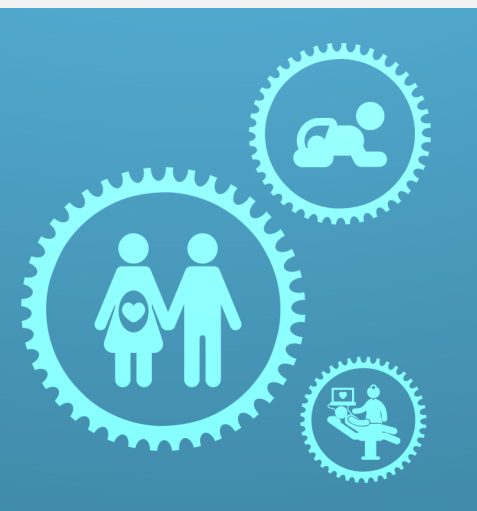
Conclusiones: la intervención mostro resultados significativos en modificar en los estudiantes la percepción total final de la espiritualidad y el cuidado espiritual ($p \leq 0,006$); así como en las sub escalas percepción de la espiritualidad ($p = 0.014$) y cuidado personalizado ($p = 0.013$). La magnitud del efecto de la intervención fue de (ME) = 0,63, con una potencia de 0,80; lo cual indica un efecto mediano y aceptable de la intervención en una temática que puede resultar compleja.

Referencias

- McSherry, W., & Ross, L. Dilemmas of spiritual assessment: considerations for nursing practice. *Journal of Advanced Nursing*. 2002, 38(5): 479-488.
- Narayanasamy, A. Spiritual coping mechanisms in chronic illness: a qualitative study. *Journal of Clinical Nursing*. 2004, 13(1): 116-117.
- Vargas-Escobar LM. Intervención educativa para enfermería: cuidado espiritual durante la enfermedad crónica. *Aquichan*. 2017;17(1):30-41. Doi: 10.5294/aqui.2017.17.1.4



GALERÍA FOTOGRÁFICA



GALERÍA FOTOGRÁFICA

El XXII Seminario Internacional de Cuidado, contó con la participación de invitadas internacionales y nacionales, presentación de ponencias y poster de diferentes universidades.



Fuente: fotografías Facultad de Enfermería

Consulte en el siguiente enlace algunas fotografías del evento:

https://www.facebook.com/pg/facenfermeriaunal/photos/?tab=album&album_id=2153785328006359

MEMORIAS DE TRABAJOS
Presentados en Modalidad Oral y Póster Comentado
XXII Seminario Internacional de Cuidado
“Enfermería como eje transformador de la atención en salud”

ebook - 2018