





# XXIII SEMINARIO INTERNACIONAL DE CUIDADO

Un diálogo entre investigadores para  
la ciencia y la práctica de enfermería

## MEMORIAS DE TRABAJOS Presentados en Modalidad Oral

XXIII Seminario Internacional de Cuidado  
“Un diálogo entre investigadores para la ciencia y la práctica de enfermería”



UNIVERSIDAD  
**NACIONAL**  
DE COLOMBIA

# Universidad Nacional de Colombia

Este libro electrónico (e-book) contiene los resúmenes de los trabajos presentados en modalidad oral en el XXIII Seminario Internacional de Cuidado: “Un diálogo entre investigadores para la ciencia y la práctica de enfermería”.

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 2019.

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.

---

© UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA  
Facultad de Enfermería  
Dirección de Extensión e Investigación

Editor

**Nathaly Rivera Romero**

Profesora Auxiliar

Coordinación Editorial

**Diana Marcela Sabogal Fonseca**

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

Rectora

**Dolly Montoya Castaño**

Vicerrector General

**Pablo Enrique Abril Contreras**

Vicerrector Sede Bogotá

**Jaime Franky Rodríguez**

Vicerrectora de Investigación

**Luz Teresa Gómez de Mantilla**

Director de Investigación y Extensión

Sede Bogotá

**Hernando Guillermo Gaitán Duarte**

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**

## 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

### **Viviana Marycel Céspedes Cuevas. PhD.**

Coordinadora Posgrados Área Curricular  
Enfermería  
Facultad de Enfermería  
Universidad Nacional de Colombia

### **Nathaly Rivera Romero. Mg.**

Coordinadora XXIII Seminario Internacional  
de Cuidado.  
Profesora Asistente.  
Facultad de Enfermería.  
Universidad Nacional de Colombia.

### **Diana Marcela Sabogal Fonseca**

Monitora XXIII Seminario Internacional de  
Cuidado.  
Estudiante de pregrado.  
Facultad de Enfermería.  
Universidad nacional de Colombia

## COMITÉ CIENTÍFICO

### **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

### **Viviana Marycel Céspedes Cuevas. PhD.**

Coordinadora Posgrados Área Curricular  
Enfermería  
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

### **Yuriam Lida Rubiano. PhD.**

Vicedecana.  
Facultad de Enfermería.  
Universidad Nacional de Colombia

### **Nathaly Rivera Romero. Mg.**

Coordinadora XXIII Seminario Internacional  
de Cuidado  
Profesora Asistente  
Facultad de Enfermería  
Universidad Nacional de Colombia

### **Deanna Reising. PhD, RN, ACNS-BC, FNAP, ANEF.**

Associate professor of nursing at Indiana  
University  
School of Nursing Indianapolis.  
Indiana University

### **Vera Lúcia Conceição de Gouveia Santos. PhD**

Profesora Titular  
Escola de Enfermagem de la USP  
Universidad de São Paulo

### **Gloria Mabel Carrillo González. PhD.**

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

### **Carolina Lucero Enríquez Guerrero. Mg.**

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

### **Yaira Yohanna Pardo Mora. PhD.**

Profesora Auxiliar  
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.**

Secretaria de Facultad  
Facultad de Enfermería  
Universidad Nacional de Colombia

### **Martha Bejarano. Mg**

Directora de Bienestar.  
Facultad de Enfermería.  
Universidad Nacional de Colombia

## COMITÉ LOGÍSTICO

- *Subcomité de recibimiento y acompañamiento a visitantes*

**Sonia Patricia Carreño Moreno. PhD.**

Profesora Asistente.  
Facultad de Enfermería  
Universidad Nacional de Colombia.

**Luz Patricia Díaz. PhD.**

Profesora Asociada.  
Facultad de Enfermería  
Universidad Nacional de Colombia.

**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.

**Luz Carine Espitia. Mg.**

Profesora Asociada.  
Facultad de Enfermería  
Universidad Nacional de Colombia.

**María Amparo Lozada. Mg.**

Profesora Asociada.  
Facultad de Enfermería  
Universidad Nacional de Colombia.

**Claudia Lorena Motta Robayo. Mg.**

Profesora Auxiliar.  
Facultad de Enfermería.  
Universidad Nacional de Colombia.

- *Subcomité de apoyo a actividades culturales*

**Luis Ernesto Botía Gómez.**

Profesor Auxiliar.  
Facultad de Enfermería.  
Universidad Nacional de Colombia.

**Martha Bejarano. Mg**

Directora de Bienestar.  
Facultad de Enfermería.  
Universidad Nacional de Colombia

**Luz Amparo Leiva. Mg**

Profesora Asociada.  
Facultad de Enfermería.  
Universidad Nacional de Colombia.

**Katya Anyud Corredor Pardo. Mg.**

Profesora Asociada.  
Facultad de Enfermería  
Universidad Nacional de Colombia

• *Subcomité de apoyo audiovisual*

**Luis Ernesto Botía Gómez.**

Profesor Auxiliar.  
Facultad de Enfermería.  
Universidad Nacional de Colombia.

**Martha Bejarano. Mg**

Directora de Bienestar.  
Facultad de Enfermería.  
Universidad Nacional de Colombia

**Luz Amparo Leiva. Mg**

Profesora Asociada.  
Facultad de Enfermería.  
Universidad Nacional de Colombia.

**Katya Anyud Corredor Pardo. Mg.**

Profesora Asociada.  
Facultad de Enfermería  
Universidad Nacional de Colombia

• *Subcomité de apoyo audiovisual.*

**Luz Mery Hernández Molina. PhD**

Directora de Carrera.  
Facultad de Enfermería.  
Universidad Nacional de Colombia.

**Yobani Rubio. Ing.**

Profesional de Apoyo  
Facultad de Enfermería.  
Universidad Nacional de Colombia.

**Joaquín Rodríguez.**

Auxiliar Administrativo.  
Facultad de Enfermería.  
Universidad Nacional de Colombia.

**Jhon Jairo Ochoa.**

Auxiliar Administrativo.  
Facultad de Enfermería.  
Universidad Nacional de Colombia

## EQUIPO DE APOYO

### • *Estudiantes de Pregrado*

María Alejandra Aza Rivera  
Brayan Fernando Calixto Acosta  
Luisa María Cifuentes Fajardo  
Juan Camilo Franco Correa  
Sebastián García Cardona  
Vanessa Limas Velásquez  
Harol Sebastián Morales Torres  
Ingrid Portugués Mora  
Suly Alejandra Pinzón Ospina  
Brayhan Alexander Pulido Comas  
Cristhian Javier Rodríguez Bermúdez

### • *Estudiantes de Posgrado*

Juan Sebastián Almeciga Herrera  
Sariah Katerine Arcos Tamayo  
Jeny Francenet Castañeda Méndez  
Cándida Rosa Castañeda Valencia  
Johana Enyd Cifuentes Rodríguez  
Paula Viviana Duarte Amezquita  
Vanessa Galindo Pineda  
Lina Marcela Parra González  
Bairon Steve Peña Alfaro  
Karen Tatiana Roa Lizcano  
Oscar Javier Vergara Escobar

### • *Equipo Administrativo*

#### **Yenny Astrid Rubiano**

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

#### **Mayra Alejandra Prada León**

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 XXIII versión del Seminario Internacional de Cuidado, cuyo objetivo fue Fomentar la transferencia de conocimiento generado de las investigaciones nacionales e internacionales para la práctica de enfermería. En este evento la metodología cambió y fue un evento cerrado donde la población objeto son enfermeros y enfermeras investigadores de las diferentes áreas miembros de grupos o centros de investigación quienes participaron en un escenario para el debate científico.

La Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia, dando continuidad a la formación y difusión de espacios para el desarrollo de la investigación y los avances de la práctica en enfermería, ha desarrollado el seminario internacional del cuidado desde hace 22 años, como un espacio para facilitar la transferencia de conocimiento dentro del entorno académico, científico y social. Para la versión XXIII del Seminario Internacional del cuidado, se ha tenido en cuenta la importancia del desarrollo de conocimiento por medio de la investigación dentro de los programas de pregrado y postgrado como un aporte fundamental para la innovación en la ciencia y la práctica de enfermería. Así pues, se brindan espacios que permitan el diálogo entre investigadores para lograr establecer nuevos métodos, cualificación y estrategias que determinen cuál ha sido el avance de conocimientos en enfermería que facilitan el mejoramiento de las estrategias de cuidado por parte de los profesionales a nivel individual y colectivo.

Así mismo, en respuesta a las funciones misionales de la Institución Educativa, el evento desarrollo sus temáticas teniendo como premisa Generar un espacio de encuentro de investigación en enfermería para compartir la trayectoria y los resultados en salud, producto del conocimiento a través de la investigación de los diferentes grupos y centros de investigación de enfermería. Para lo cual se plantearon cuatro franjas temáticas:

- La investigación para la práctica de enfermería: nuevos métodos, avances y cualificación
- Avances metodológicos para la investigación de enfermería: limitaciones y retos
- Aporte de los resultados de investigación a la formación y divulgación del conocimiento en enfermería

En cada una de las franjas se realizaron las conferencias centrales tituladas Avances y cualificación de métodos de investigación en Colombia a cargo de la Dra. Yaneth Parrado, Decana Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia; la conferencia central Investigando y publicando hallazgos para Latinoamérica: la experiencia de Brasil a cargo de la Invitada Internacional Vera Lucia Conceição de Gouveia Santos PhD y Profesora titular de la Universidad de São Paulo y la conferencia central Aporte de la Investigación sobre los resultados educativos en la práctica interprofesional a cargo de la Invitada Internacional Deanna Lynne Reising PhD, profesora titular de la Universidad de Indiana.

Se desarrolló la nueva metodología propuesta para el seminario donde cada investigador partici-

pó en una mesa de trabajo liderada por un docente de la Facultad miembro del comité científico del seminario, un estudiante de doctorado y un estudiante de maestría quienes fueron responsables de la coordinación y moderación de la mesa y la elaboración de la relatoría del trabajo desarrollado por los participantes de cada mesa, cada investigador participó como ponente oral presentando el trabajo de investigación que representara la trayectoria del grupo o centro de investigación al que pertenece, para su presentación se invitó que se hiciera énfasis en el aporte que el trabajo de investigación tiene para la construcción de nuevo conocimiento en enfermería en términos de solución de problemas de la práctica, conceptuales, teóricos o metodológicos.

Igualmente, en esta franja se desarrolló por cada mesa de trabajo un conversatorio entre los investigadores buscando un espacio de discusión para compartir la trayectoria y los resultados en salud, producto del conocimiento a través de la investigación de los diferentes grupos y centros de investigación de enfermería. Como producto de estos dos encuentros en las mesas de trabajo se realizó por una relatoría que fue socializada ante todos los participantes resaltando las principales conclusiones de las actividades desarrolladas.

En el marco del seminario se desarrollaron actividades preseminario con las invitadas internacionales, las cuales buscaron fortalecer las temáticas a desarrollar en el evento central

- “Encuentro con la Maestría Terapia enterostomal, heridas e incontinencias, discusión de proyectos” Dra. Vera Lúcia Conceição De Gouveia Santos
- “Encuentro metodológico: Ensayos Clínicos” Dra. Vera Lúcia Conceição De Gouveia Santos
- Conversatorio: “Centro de Educación y Práctica de Salud Interprofesional: Experiencia con estudiantes de medicina y enfermería para trabajar en simulaciones y escenarios de pacientes estandarizados”.Dra. Deanna Reising
- Visita al Hospital Universitario Nacional de Colombia y conversatorio: “La atención interprofesional y sus repercusiones en la atención de los pacientes”.Dra. Deanna Reising

El XXIII Seminario Internacional de Cuidado y la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia, agradecemos a cada uno de los enfermeros y enfermeras investigadores por su participación y contribución para el análisis de los avances de la investigación en enfermería y de perspectivas de la nueva construcción de conocimiento a través de la investigación en enfermería. De igual forma agradecemos a los estudiantes de posgrado quienes lideraron junto con los docentes de la facultad de enfermería cada una de las mesas de trabajo mostrando un gran compromiso con la disciplina realizando aportes significativos desde el liderazgo en cada mesa de trabajo.

**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
- 21** Palabras de apertura
- 26** Conferencistas internacionales
- 28** Resumen ponencias conferencistas internacionales
- 29** Investigando y publicando hallazgos para Latinoamérica: la experiencia de Brasil
- 30** Aporte de la Investigación sobre los resultados educativos en la práctica interprofesional
- 31** Resúmenes de trabajos presentados en modalidad oral
  
- Mesa 1
- 32** Compasión: una mirada desde los “managers” de enfermería
- 34** El futuro para la madre adolescente desde el significado de su protagonista
- 36** La Estimulación Temprana en el Crecimiento y la Capacidad de Succión Neonatal. Un Ensayo Aleatorizado
  
- Mesa 2
- 38** Adaptación cultural y validación del instrumento SACS 2.0 para la evaluación y clasificación de las alteraciones de piel periestomal
- 40** Efecto del proceso de enfermería en la capacidad de agencia de autocuidado en pacientes de diálisis peritoneal
- 42** Capacidad de agencia de auto cuidado en adultos mayores hospitalizados Cartagena 2019
- 44** Diseño y validación de una escala de valoración del autocuidado total en la persona con enfermedad coronaria
- 46** Valoración de las capacidades de Enfermería por los egresados de la Universidad del Magdalena

- Mesa 3
- 48** Satisfacción laboral de enfermería según rol del ejercicio profesional
- 50** La comunicación en la cultura de seguridad del paciente: una tarea de todos
- 52** Comparación entre la percepción del paciente y del cuidador familiar, acerca de las condiciones de seguridad durante la hospitalización, en un servicio de Medicina Interna
- Mesa 4
- 54** Calidad del cuidado brindado por el estudiante de enfermería desde las dimensiones experiencia y satisfacción del usuario
- 56** Alcohol y otras drogas: consumo actitudes y desafíos
- 58** Hacia una sociología de la profesión de Enfermería en Colombia: apuntes para la discusión
- 60** Líneas de pensamiento pedagógico y su aplicabilidad a la práctica educativa en la facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia
- 62** Investigación en enfermería con enfoque histórico
- Mesa 5
- 64** Criterios para la asignación de las Enfermeras en Servicios Hospitalarios: una Revisión Documental
- 66** Suicidio y depresión. Investigación aplicada para la reformulación de un modelo de atención
- 68** RELATORÍA. Impacto de la investigación en cuidado de enfermería: avances, limitaciones y retos de la investigación en enfermería
- 79** CONVERSATORIO. Trayectorias y resultados en salud producto del conocimiento a través de la investigación
- 85** Palabras de cierre
- 87** 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

## XXIII 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.**

8:00 – 9:00 *Acto de apertura*

*La investigación para la práctica de enfermería: nuevos métodos, avances y cualificación*

9:00 - 9:45 **Conferencia central:**

*Avances y cualificación de métodos de investigación en Colombia.*

Prof. Yaneth Mercedes Parrado  
Decana Facultad de Enfermería  
Universidad Nacional de Colombia

9:45 - 10:15 Refrigerio

10:15 - 11:00 **Conferencia central:**

*Investigando y publicando hallazgos para Latinoamérica: la experiencia de Brasil.*

Dra. Vera Lucia Concepcion de Gouveia Santos  
Universidad de São Paulo, Brasil.

11:00 - 11:15 Presentación de metodología de trabajo.

11:15 - 12:00 Presentación de ponencias orales: avances metodológicos para la investigación de enfermería

12:00 - 13:15 **Conversatorio:**

Trayectorias y resultados en salud producto del conocimiento a través de la investigación. Líderes y delegados de grupos de investigación

13:15 - 14:20 Almuerzo

*Avances metodológicos para la investigación de enfermería:  
limitaciones y retos*

14:30 - 15:00 Presentación de ponencias elegidas por cada mesa de trabajo  
(Auditorio Natividad Pinto Afanador)

15:00 - 16:30 Presentación de conclusiones: avances, limitaciones y retos de la investigación en enfermería

16:30 - 17:30 Evento de inauguración



## Mesa de trabajo 1

### • Líderes de mesa

Viviana Marycel Céspedes Cuevas  
Profesora Asociada - Facultad de Enfermería  
Universidad Nacional de Colombia

Lina Marcela Parra González  
Candidata a Doctora en Enfermería - Facultad de Enfermería  
Universidad Nacional de Colombia

Paula Viviana Duarte Amezquita  
Candidata a Magister en Enfermería - Facultad de Enfermería  
Universidad Nacional de Colombia

### • Ponencia oral

- Efecto del vínculo empático sobre el nivel de ansiedad del paciente en la UCI  
Grupo de investigación: Urgencias y Cuidado crítico
- Compasión: una mirada desde los “Managers” de enfermería  
Grupo de investigación: Grupo de Cuidado Cultural de la salud-UN; Research Centre for Transcultural Studies in Health-U Middlesex
- Miedo ante la muerte en los adultos mayores de los centros de vida del área urbana de Cartagena 2019  
Grupo de investigación: Cuidado y vida
- El futuro para la madre adolescente desde el significado de su protagonista  
Grupo de investigación de Cuidado en Enfermería, Unisabana. Grupo de investigación de Cuidado Materno Perinatal de la Facultad de Enfermería UNAL
- La estimulación temprana en el crecimiento y la capacidad de succión neonatal.  
Un ensayo aleatorizado  
Grupo de investigación de Cuidado Materno Perinatal de la Facultad de Enfermería UNAL

### • Conversatorio

- Grupo de investigación: Urgencias y Cuidado crítico.
- Grupo de investigación: Grupo de Cuidado Cultural de la salud-UN; Research Centre for Transcultural Studies in Health-U Middlesex.
- Grupo de investigación: Cuidado y vida.
- Grupo de investigación de Cuidado en Enfermería, Unisabana.
- Grupo de investigación de Cuidado Materno Perinatal de la Facultad de Enfermería UNAL
- Grupo de investigación de Cuidado Materno Perinatal de la Facultad de Enfermería UNAL
- Gilma Rico Gonzalez Presidenta Junta Directiva ANEC
- Grupo de Investigación Cuidado para la Salud Mental
- Berta Álvarez, Consultora en Investigación, Honduras



## Mesa de trabajo 2

### • Líderes de mesa

Yaira Yohanna Pardo Mora  
Profesora Asistente departamento Salud de Colectivos  
Facultad de Enfermería - Universidad Nacional de Colombia

Cándida Rosa Castañeda Valencia  
Candidata a Doctora en Enfermería  
Facultad de Enfermería - Universidad Nacional de Colombia

Juan Sebastián Almeciga Herrera  
Candidato a Magister en Enfermería  
Facultad de Enfermería - Universidad Nacional de Colombia

### • Ponencia oral

- Adaptación cultural y validación del instrumento SACS 2.0 para la evaluación y clasificación de las alteraciones de piel periestomal  
Grupo de estudios e investigación para el cuidado del niño con heridas, estomas e incontinencias
- Efecto del proceso de enfermería en la capacidad de agencia de autocuidado en pacientes de diálisis peritoneal  
Grupo de investigación: Grupo Perspectivas del Cuidado
- Agencia de auto cuidado en adultos mayores hospitalizados Cartagena 2019  
Grupo de investigación: Cuidado y vida
- Valoración de las capacidades de Enfermería por los egresados de la Universidad del Magdalena  
Grupo de Investigación Ciencias del Cuidado de Enfermería GICCE
- Diseño y validación de una escala de valoración del autocuidado total en la persona con enfermedad coronaria  
Grupo de investigación: CUIDSA

### • Conversatorio

- Grupo de estudios e investigación para el cuidado del niño con heridas, estomas e incontinencias
- Grupo de investigación: Grupo Perspectivas del Cuidado
- Grupo de investigación: Cuidado y vida
- Grupo de Investigación Ciencias del Cuidado de Enfermería GICCE
- Grupo de investigación: CUIDSA
- Blanca Cecilia Vargas González, Presidenta Junta Directiva de la Organización Colegial de Enfermería
- Helena Muñoz Castañeda, Consejo Directivo de Adexun



### Mesa de trabajo 3

#### • Líderes de mesa

Virginia Ines Soto Lesmes

Profesora Asociada

Facultad de Enfermería - Universidad Nacional de Colombia

Bairon Steve Peña Alfaro

Candidato a Doctora en Enfermería

Facultad de Enfermería - Universidad Nacional de Colombia

Karen Tatiana Roa Lizcano

Candidata a Doctora en Enfermería

Facultad de Enfermería - Universidad Nacional de Colombia

Vanessa Galindo Pineda

Candidata a Magister en Enfermería

Facultad de Enfermería - Universidad Nacional de Colombia

#### • Ponencia oral

- Heridas quirúrgicas, su cuidado: tipo, técnica e insumos utilizados. Armenia(Q)  
GRIEEUQ: Grupo de investigaciones en educación Universidad del Quindío
- La seguridad del paciente: una mirada desde el equipo de enfermería  
Equipo Editor Revista Notas de Enfermería
- Satisfacción laboral de enfermería según rol del ejercicio profesional  
Grupo de investigación: Gerencia en salud y enfermería
- La comunicación en la cultura de seguridad del paciente: una tarea de todos  
Grupo de investigación:Guanaco
- Comparación entre la percepción del paciente y del cuidador familiar, acerca de las condiciones de seguridad durante la hospitalización, en un servicio de Medicina Interna  
Grupo de Investigación de enfermería del Hospital Universitario de la Samaritana
- Metodologías mejoradas para construir evidencia de trascendencia la práctica de enfermería. Un camino al Metanálisis  
Grupo de Investigación Cuidado y Práctica en Enfermería, Salud Familiar, Enfermería

#### • Conversatorio

- GRIEEUQ: Grupo de investigaciones en educación Universidad del Quindío
- Equipo Editor Revista Notas de Enfermería
- Grupo de investigación: Gerencia en salud y enfermería
- Grupo de investigación:Guanaco
- Grupo de Investigación de enfermería del Hospital Universitario de la Samaritana
- Delio Atuesta García, Vicepresidente del Consejo Directivo Adexun - Enf
- Grupo de Investigación Cuidado Perioperatorio
- Grupo de Investigación Cuidado y Práctica en Enfermería, Salud Familiar, Enfermería



## Mesa de trabajo 4

### • Líderes de mesa

Yaneth Mercedes Parrado Lozano

Decana

Facultad de Enfermería - Universidad Nacional de Colombia

Jeny Francenet Castañeda Méndez

Candidata a Doctora en Enfermería

Facultad de Enfermería - Universidad Nacional de Colombia

Sariah Katerine Arcos Tamayo

Candidata a Magister en Enfermería

Facultad de Enfermería-Universidad Nacional de Colombia

### • Ponencia oral

- Calidad del cuidado brindado por el estudiante de enfermería desde las dimensiones experiencia y satisfacción del usuario  
Grupo de investigación: GRINFER
- Alcohol y otras drogas: consumo actitudes y desafíos  
Grupo de investigación: Cuidado para la salud cardiorrespiratoria
- Hacia una sociología de la profesión de Enfermería en Colombia: apuntes para la discusión  
Grupo de Investigación Cuidarte, Semillero de Investigación “Conocimiento & Enfermería”
- Líneas de pensamiento pedagógico y su aplicabilidad a la práctica educativa en la facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia  
Grupo de investigación Educación y Salud
- Investigación en enfermería con enfoque histórico  
Grupo de Investigación en Historia de la Enfermería

### • Conversatorio

- Grupo de investigación:GRINFER
- Grupo de investigación: Cuidado para la salud cardiorrespiratoria
- Grupo de Investigación Cuidarte, Semillero de Investigación “Conocimiento & Enfermería”
- Grupo de investigación Educación y Salud
- Grupo de Investigación en Historia de la Enfermería
- Edgar Fernando Munar, Grupo de Formación de Talento Humano en Salud, Dirección de Desarrollo de Talento Humano en Salud, Ministerio de Salud y Protección Social
- Grupo de Investigación Cuidado de Enfermería al Paciente Crónico



## Mesa de trabajo 5

### • Líderes de mesa

Yuriam Lida Rubiano Mesa  
Vicedecana - Facultad de Enfermería  
Universidad Nacional de Colombia

Johana Enyd Cifuentes Rodríguez  
Candidata a Doctora en Enfermería - Facultad de Enfermería  
Universidad Nacional de Colombia

Oscar Javier Vergara  
Candidato a Doctor en Enfermería - Facultad de Enfermería  
Universidad Nacional de Colombia

### • Ponencia oral

- Experiencia que vive la persona adulta durante el proceso de recibir soporte nutricional artificial en el postoperatorio de cirugía abdominal  
Grupo de investigación: Cuidado Unisabana
- Carga laboral en enfermería y su relación con indicadores sensibles a la práctica, en dos unidades de cuidado intensivo  
Grupo de investigación: Cuidado Unisabana
- Criterios para la asignación de las enfermeras en servicios hospitalarios: una revisión documental  
Grupo de investigación: Políticas, recursos humanos y resultados en salud
- Suicidio y depresión. Investigación aplicada para la reformulación de un modelo de atención  
Grupo de investigación: CERSAME

### • Conversatorio

- Grupo de investigación: Cuidado Unisabana.
- Grupo de investigación: Cuidado Unisabana.
- Grupo de investigación: Políticas, recursos humanos y resultados en salud
- Grupo de investigación: CERSAME
- Grupo de Investigación Salud y Cuidado de los Colectivos
- Mildred Rosero Otero, Directora COPEI



## **PALABRAS DE APERTURA**

**Yaneth Mercedes Parrado Lozano**

**Decana**

**Facultad de Enfermería**



Buenos días,

Doy por inaugurado el más importante evento académico de nuestra Facultad, el Seminario Internacional de Cuidado versión XXIII, cuyo tema central es “Dialogo de investigadores para la ciencia y la práctica de enfermería”, saludando a los:

1. Miembros del Consejo de Facultad.
2. Conferencistas internacionales: doctora Vera Lucia Concepcion de Gouveira Santos, enfermera, profesora e investigadora de La Universidad de Sao Pablo, doctora Deanna Reising profesora, enfermera, e investigadora de la Universidad de Indiana.
3. Conferencistas nacionales: enfermeras y enfermeros investigadores, y líderes de grupos de investigación tanto del ámbito de la prestación de servicios como de la academia.
4. Colegas líderes de las asociaciones y agremiaciones de enfermería ACOFAEN asociación colombiana de facultades y escuelas de enfermería, ANEC asociación colombiana de enfermeras, OCE organización colegial de enfermería, CTNE consejo técnico nacional de enfermería, que representan la enfermería colombiana.
5. Estudiantes de doctorado y maestría en enfermería, quienes tendrán a su cargo la dinámica de encuentro y dialogo entre las investigadoras.
6. Profesoras Nataly Rivera Coordinadora del Seminario, Virginia Soto Lesmes Directora del centro de extensión e investigación, Viviana Céspedes Coordinadora de los posgrados en enfermería, y demás profesoras y miembros de los diferentes comités de apoyo, que con su trabajo y compromiso hacen realidad este evento.
7. Maestra Elsa Gutiérrez, estudiantes del conservatorio de música y grupos estudiantiles de Facultad, encargados del componente cultural.

A todos un agradecimiento por haber aceptado la convocatoria de la Universidad Nacional de Colombia y su Facultad de Enfermería, a este encuentro de investigadores en Enfermería.

La versión XXIII del Seminario Internacional de Cuidado “Un dialogo de investigadores para la ciencia y la práctica de enfermería”, tiene un significado muy especial, no solo por ser el evento académico de celebración de los 99 años del programa en la Universidad Nacional de Colombia, sino porque también abre la puerta para la conmemoración del Centenario de la formación permanente de enfermeras en el país, que coincide con la conmemoración de los doscientos años del nacimiento de Florence Nightingale, líder de la enfermería moderna mediante Nursing Now.

La campaña global de Nursing Now, se desarrollara durante tres años, en colaboración con el Consejo internacional de enfermeras, CIE y la Organización Mundial de la Salud, OMS; se trata de un programa del Fondo Burdett para la enfermería.

Las enfermeras se encuentran en el corazón de la mayoría de los equipos sanitarios, desempeñando un papel crucial en la promoción de la salud, así como en la prevención y el tratamiento de enfermedades. Al ser los profesionales sanitarios más cercanos a la comunidad, desempeñan un papel especial en el desarrollo de nuevos modelos de cuidados comunitarios y sostienen los esfuerzos realizados a escala local para promover la salud y prevenir la enfermedad.

Conscientes de esta realidad de enfermería en el ámbito nacional e internacional y del compromiso que tenemos como ciudadanos colombianos en la reconstrucción y consolidación del nuevo tejido social que permita consolidar una paz verdadera para nuestro País, las enfermeras tenemos el deber de hacer un alto en el camino para examinar nuestro trabajo y las condiciones del mismo.

Tal como lo pensamos hace tres años en este Seminario; la Paz no solo se puede considerar como un proceso para el entendimiento entre grupos, o para la superación de las problemáticas de orden político, social, económico y cultural, concertada gracias a un diálogo democrático, sino que también la paz debe ser comprendida como el estado individual, colectivo institucional, dinámico, transparente y permanente, destinado a terminar con todas las formas existentes de violencia, discriminación, y la escasa responsabilidad social.

Para la enfermería colombiana hoy el reto es asumir un compromiso como ciudadanas y profesionales para contribuir en el logro de mejores condiciones de vida y salud, mediante la práctica del cuidado de enfermería como el aporte de la profesión al trabajo que realiza el sector sanitario.

El motivo que nos convoca no es otro que el de hacer una autoevaluación o mirada introspectiva de la investigación, particularmente de sus resultados.

Este Seminario es un espacio para reflexionar sobre el avance logrado en la generación y aplicación de nuevo conocimiento, que le corresponde a la disciplina y a la ciencia de enfermería para dar una respuesta que soporte la demanda social de la profesión.

La estrecha relación que hay entre investigación, teoría y práctica son el cimiento para que la profesión enmarque su aporte a la promoción de la salud y la Vida, y a la prevención de la enfermedad. La generación de nuevo conocimiento en el cuidado de enfermería permite que se nutra la teoría y se cualifique la práctica.

Siendo la investigación en enfermería el soporte para la gobernanza como profesión en términos de capacidad de decisión sobre el tratamiento y abordaje a las personas y la cualificación de la práctica, se requiere tener una claridad meridiana de los desarrollos, tendencias, y resultados en salud de la investigación.

La profesión mejorará su visibilidad y reconocimiento en la medida en que la sociedad sienta, perciba y pueda identificar que los enfermeros son agentes de cambio que contribuyen a mejorar condiciones de vida y bienestar, proceso que se puede evidenciar con mejores resultados no solo en salud, sino en la satisfacción de las personas con el modelo de cuidado de enfermería, que es la herramienta particular en la prestación de servicios en el marco del sistema de salud.

La investigación en enfermería en el ámbito académico nacional ha alcanzado un nivel importante, esto se ve reflejado en la producción de artículos, revistas, libros, capítulos de libro, la organización y participación con ponencias en eventos nacionales e internacionales, esfuerzo

que se reconoce en la clasificación de grupos e investigadores que otorga COLCIENCIAS; pero en el entorno social tenemos todavía un camino muy largo por recorrer, es necesario fortalecer la comunidad académica de enfermería, constituida no solo por investigadores y docentes sino por las organizaciones y agremiaciones de enfermería, representantes de los entes políticos, reguladores, sociedad civil al igual que usuarios.

En este escenario la investigación en enfermería debe adquirir una dimensión diferente, que vaya mucho más allá de la actividad puramente académica, pues debe llegar a transformar las políticas públicas en salud, mediante la generación y validación de nuevo conocimiento para cualificar la práctica y visibilizar la profesión.

Reconocer en el imaginario social la profesión de enfermería pasa por procesos estrechamente articulados que además son simultáneos y complementarios; captar la vocación, formación de calidad, mejores condiciones laborales y cualificar la práctica mediante los aportes de la teoría y la investigación estas últimas también inmersas en un proceso no lineal dentro del contexto social y cultural colombiano.

Estas son las razones que explican que la modalidad de trabajo de esta versión del Seminario internacional de cuidado sea diferente, crea en sí un espacio para remirarnos y trazar un norte en la investigación en enfermería identificando si los resultados de cada investigación y grupo ha logrado impactar los resultados en salud pública, la calidad de vida y el bienestar de las Persona como una forma de innovación social que es tan importante como las tecnologías emergentes.

Es necesario superar la investigación para satisfacer intereses particulares de personas y grupos, establecer verdaderas líneas de investigación de acuerdo a las necesidades de salud del país y la disciplina de enfermería, retomar los resultados de otras investigaciones y dar continuidad, consumir investigación nacional y superar la investigación metodológica, socializar y validar los resultados de la investigación con comunidades científicas de otras áreas del conocimiento, construir y participar con los resultados de la investigación en proyectos interdisciplinarios entre otras estrategias para ir más allá de la investigación realizada solo como ejercicio académico, donde se invierten recursos importantes que solo tienen retorno hacia la misma comunidad académica y no trascienden hacia la sociedad civil.

Para nuestra Facultad con su formación desde pregrado hasta Doctorado, existe además un compromiso enmarcado en el prólogo del actual plan Global de desarrollo de la Universidad 2021 cuando nos identificamos en el enunciado “Por una universidad que aprende, discute y construye comunidad” En él se identifica con orgullo un cómo; No habido un proyecto cultural y científico de mayor vigencia, alcance e influencia en nuestro País que el iniciado por algunos intelectuales del siglo XIX con la Universidad Nacional de Colombia. En estos 152 años de existencia de la Universidad han pasado por el país 55 gobiernos de corrientes políticas diversas y visiones de País no siempre coherentes con las necesidades y retos de nuestra sociedad. Pero a lo largo de estos años las Universidad Nacional de Colombia ha cumplido sin descanso, sin distracción, y con toda su capacidad el más importante objetivo que la sociedad le encomendó: formar ciudadanos como agentes éticos de cambio social, para que desde sus profesiones y fuera de ellas construyan juntos una sociedad libre, crítica, humana y con bienestar.



Este plan también resalta que entre los fines de la Universidad se encuentra hacer partícipes de los beneficios de su actividad académica e investigativa a los sectores sociales que conforman la Nación colombiana, esto se puede lograr cuando los resultados de la investigación transformen la teoría, la práctica de enfermería.

Muchas gracias.

**Yaneth Mercedes Parrado Lozano**

*Decana*

*Facultad de Enfermería*



## CONFERENCISTAS INTERNACIONALES



### **Deanna Reising**

*PhD, RN, ACNS-BC, FNAP, ANEF*

La Dra. Reising es profesora de enfermería en la Universidad de Indiana, donde realiza investigaciones sobre los resultados educativos y para los pacientes de la educación y la práctica interprofesional.

Ella es una evaluadora de ANCC Magnet, y es enfermera clínica especialista y codirectora del programa Magnet en el Hospital IU Health Bloomington, Bloomington, Indiana, y coordinadora del programa Magnet para el sistema de salud de la Universidad de Indiana.

Es miembro de la Liga Nacional de la Academia de Enfermería para la Educación de Enfermería, y una distinguida erudita y miembro de las Academias Nacionales de Práctica. Fue nombrada Académica de la Facultad de Macy en 2014 y su trabajo se centra en una colaboración entre la Escuela de Enfermería de la Universidad de Indiana y Salud de la Universidad de Indiana en Bloomington, utilizando equipos de navegación de estudiantes interprofesionales para impactar a los pacientes con alto riesgo de reingreso en la atención de transición.



### **Dra. Vera Lúcia Conceição De Gouveia Santos**

*Doctora en Enfermería. Universidad de São Paulo, USP, Brasil.*

Líder del Grupo de Investigación: Estoma terapia: estomas, heridas agudas y crónicas e incontinencia urinaria y anal, y del grupo de investigación sobre Calidad de Vida del Departamento de Enfermería Médico-Quirúrgica de EEUSP.

Sus áreas de investigación están enfocadas hacia el estudio de la calidad de vida de las personas ostomizadas y con heridas agudas, contando con más de 100 publicaciones enfocadas en esta área. Asimismo ha realizado estudios enfocados en la publicación de evidencia científica de investigación en enfermería.

Actualmente se desempeña como docente de la Universidad de São Paulo, en Brasil, y continúa desarrollando investigaciones relacionadas con la temática de estoma terapia a nivel internacional, colaborando con diferentes grupos de investigación de países latinoamericanos



## **RESUMEN PONENCIAS CONFERENCISTAS INTERNACIONALES**

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

## INVESTIGANDO Y PUBLICANDO HALLAZGOS PARA LATINOAMÉRICA: LA EXPERIENCIA DE BRASIL

*Vera Lucia Conceição de Gouveia Santos PhD*

Profesora titular: Universidad de São Paulo

Líder del Grupo de Investigación: Estoma terapia: estomas, heridas agudas y crónicas e incontinencia urinaria y anal, y del grupo de investigación sobre Calidad de Vida del Departamento de Enfermería Médico-Quirúrgica de EEUSP.



La ponencia acerca de la experiencia de Brasil y Latinoamérica en la investigación y divulgación incluyó los siguientes tópicos: desde las barreras para la investigación y publicación en Enfermería (basada en reciente editorial publicado por la ponente - Santos VLCCG. *J Wound Ostomy Contience Nurs.* 2018;45(1):14-16.); el panorama de la educación e investigación en Enfermería, tanto en Brasil como en LA, ya que el postgrado es un escenario bastante adecuado para la investigación de buena calidad; el panorama de las publicaciones, también en Brasil y Latinoamérica, lo sea donde publicamos y cuales son las revistas de impacto que tenemos y, por fin, el reto de la investigación que debe ser basada en las prioridades establecidas en la Agenda OMS 2030, en el Programa Nursing Now y en puntos primordiales como la innovación, tecnología, E-science, interdisciplinaridad y el cuidado centrado en el paciente.

## APORTE DE LA INVESTIGACIÓN SOBRE LOS RESULTADOS EDUCATIVOS EN LA PRÁCTICA INTERPROFESIONAL

### *Deanna Lynne Reising PhD*

Profesora Titular de la Universidad de Indiana, Fundadora del Capítulo Alpha, Sigma Theta Tau. Evaluadora de ANCC Magnet, y es enfermera clínica especialista y co-directora del programa Magnet en el Hospital IU Health Bloomington, Bloomington, Indiana, y coordinadora del programa Magnet para el sistema de salud de la Universidad de Indiana.



La Dra. Deanna L. Reising habló sobre iniciativas de educación interprofesional y prácticas colaborativas en la Universidad de Indiana en Bloomington. Los estudiantes de enfermería y medicina participan en una variedad de experiencias de equipo que incluyen simulación, estudios de casos de mesas redondas y práctica de atención directa. Estas experiencias están alineadas con el Marco de Acción de la Organización Mundial de la Salud sobre Educación Interprofesional y Práctica Colaborativa, lo que acelera la capacidad de los estudiantes de proporcionar atención colaborativa para mejorar los resultados de salud del paciente.



## RESÚMENES DE TRABAJOS PRESENTADOS EN MODALIDAD ORAL

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



# COMPASIÓN: UNA MIRADA DESDE LOS “MANAGERS” DE ENFERMERÍA

Mesa 1

**Autor (es):**

Alba Lucero López-Díaz, Blanca Nieves Piratoba, Vilma Florisa Velásque; Villerland Rodríguez, Irena Papadopoulos

**Filiación institucional:**

Universidad Nacional de Colombia; Universidad de Middlesex del Reino Unido.

**Grupo o centro de investigación:**

Grupo de Cuidado Cultural de la salud-UN; Research Centre for Transcultural Studies in Health-U Middlesex

**Introducción:** Una encuesta internacional con 1323 enfermeras sobre la compasión en enfermería mostró que solo el 4.3% de las enfermeras recibieron compasión de sus gerentes. La literatura sugiere que las personas que reciben compasión tienen más probabilidades de proporcionar compasión (1,2) Por tanto, si una enfermera recibe compasión de su gerente es probable que sea compasivo con los pacientes. El trabajo presenta los hallazgos de Colombia uno de los 18 países donde se exploró el punto de vista de los “managers” en enfermería.

**Metodología:** Estudio exploratorio internacional con 18 países con cuestionario en línea con preguntas abiertas y cerradas con proceso de validación en español. La muestra intencional de Colombia fue de 89 enfermeras “managers” de enfermería (incluyó supervisoras de planta, supervisoras de área y subdirección/dirección de enfermería). Las preguntas abiertas se procesaron de forma descriptiva y las abiertas se categorizaron en el programa Nvivo. Fueron sometidas a análisis temático (3) y al consenso del equipo colombiano. El aval ético fue emitido por las instituciones involucradas y cada participante.

**Resultados y discusión:** 69 enfermeras “managers” completaron totalmente el cuestionario. 90% mujeres; 79% con alguna formación de posgrado; 42% contaban con más de 11 años de experiencia. El personal a cargo fue: 29% (+ 51); 25% (1-5); 22% (21-50); 15% (6-10) y 10% (11-20); el ámbito de trabajo fue: 36% hospital; 29% docencia en enfermería.

El 58% de “managers” consideran no tener tiempo para escuchar a su personal, sin embargo, 88% dicen abogar por ellos y 84% toma en consideración sus características individuales y culturales; 78% consideran necesario ser una administrador/a compasivo porque se pueden obtener mejores resultados, más humanización y se hace posible una construcción colectiva. Destacan como acciones y comportamientos compasivos del “manager”: respeto por el otro, promover un contexto de apoyo, armonía en el trabajo y saber escuchar.



Encuentran como obstáculos para ofrecer compasión a su equipo aspectos como: el sistema de salud perverso, falta de tiempo, sobrecarga laboral y la cultura autoritaria de ejercer liderazgo.

En general la compasión para las enfermeras “managers” en Colombia demuestra la capacidad intencional de reconocer la singularidad del sufrimiento del otro, comprender sus necesidades, ofrecer soporte y encontrar soluciones desde la comprensión del sentido de lo humano como lo encontrado en el estudio previo (1,2). La compasión se ofrece en el tiempo dedicado a resolver los asuntos de la cotidianidad laboral. Algunos otros elementos de orden cualitativo se ampliarán en la presentación.

**Limitaciones:** La encuesta no fue finalizada por 18 “managers”

**Impacto:** a un estudio internacional con perspectivas y contextos diferentes.

#### **Bibliografía:**

- López-Díaz, L., Florisa Velasquez, V., Rodríguez, V., & Papadopoulos, I. (2019). Contraste de perspectivas y experiencias sobre compasión de enfermeras colombianas con 14 países. *Duazary*, 16(2), 233 - 244. <https://doi.org/10.21676/2389783X.2747>
- Papadopoulos I, Zorba A, Koulouglioti C, Ali S, Aagard M, Akman O, *et al.* International study on nurses' views and experiences of compassion. *Int Nurs Rev* [Internet]. 2016; 63(3): 395-40. Disponible en: hSinclair S, Norris JM, Mcconnell SJ, Chochinov HM, Hack TF, Hagen N a, *et al.* Compassion: a scoping review of the healthcare literature. *BMC Palliat Care* [Internet]. 2016; (January): 1-16. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12904-016-0080-0>
- Braun V, Clarke V. Using thematic analysis in psychology. *Qual Res Psychol* [Internet]. 2006; 3(2): 77-101. Disponible en: <http://eprints.uwe.ac.uk/11735/17>.



# EL FUTURO PARA LA MADRE ADOLESCENTE DESDE EL SIGNIFICADO DE SU PROTAGONISTA

Mesa 1

**Autor (es):**

Angélica María Ospina Romero, Myriam Patricia Pardo Torres

**Filiación institucional:**

Universidad de La Sabana, Universidad Nacional de Colombia

**Grupo o centro de investigación:**

Grupo de investigación de Cuidado en Enfermería, Unisabana.

Grupo de investigación de Cuidado Materno Perinatal de la Facultad de Enfermería, UNAL

**Introducción:** La maternidad adolescente ha sido abordada desde distintas perspectivas y es prioridad en los programas de salud pública; sin embargo, la madre adolescente tiende a ser vista con una problemática social porque genera un futuro incierto, desconociendo la propia visión de sus protagonistas frente al significado del futuro a partir de la maternidad. El objetivo de la investigación fue describir el significado que las madres adolescentes dan a su futuro. Estos resultados hacen parte de la investigación general sobre la construcción de un planteamiento teórico de los procesos y significados que las madres adolescentes dan a su futuro.

**Metodología:** Estudio cualitativo, con diseño de teoría fundamentada según el enfoque de Corbin y Strauss (2015). Se realizaron 49 entrevistas semiestructuradas en madres adolescentes con edades entre los 16 y 19 años, que vivían con sus hijos. Los datos se analizaron a través de la codificación “in vivo”, y la comparación constante de los incidentes, hasta lograr la saturación teórica. Se cumplieron las consideraciones éticas para la investigación en seres humanos y el rigor metodológico que da cuenta de la calidad del estudio.

**Resultados y discusión:** 69 enfermentación.

**Limitaciones:** Tras la codificación y el análisis comparativo se originaron cinco categorías generales, que fueron descritas en términos de sus dimensiones y propiedades: *cambiando la vida al ser mamá, cambiando de pensamiento con la maternidad, sacando mi hijo adelante sin importar si lo esperaba, aterrizando las expectativas sobre el padre del niño, asumiendo la planificación familiar en la búsqueda de un mejor futuro*. Al integrar las categorías el análisis mostró que las adolescentes experimentan una gran transformación en sus vidas al ser mamás, por lo que el significado que dan al futuro origina la categoría central: Cambiando la vida, pero no destruyéndola.



**Discusión:** Las madres adolescentes “Cambian su vida, pero no la destruyen”, lo que significa avanzar hacia el futuro partiendo de su condición de madres; estos hallazgos son similares a los encontrados por Aparicio, Pecukonis & O’Neale (2015), quienes encontraron que las madres consideraban el pasado como “desesperación”, y el futuro como un nuevo comienzo. Sin embargo, las madres requieren del apoyo social para salir adelante; al respecto, Macintosh y Clark (2015), hallaron que las madres adolescentes necesitan ayuda para construir su identidad materna a fin de fortalecer la autopercepción y mejorar los resultados maternos e infantiles.

**Limitaciones:** Relacionadas con el diseño cualitativo, que limita la transferibilidad de los resultados a escenarios similares.

**Impacto:** La construcción del significado que surgió de la investigación “Cambiando la vida, pero no destruyéndola” constituye un aporte para la comprensión del fenómeno de cuidado enfocado a la madre adolescente y su futuro desde el lente de sus protagonistas.

Las recomendaciones de cuidado sugieren un abordaje holístico de la madre y su hijo, involucrando a su familia, la sociedad y la política pública, que deben apoyar su progreso.

El reconocimiento de la categoría central y las generales brinda a enfermería la posibilidad de abordar el cuidado teniendo en cuenta el significado que la madre da a su futuro.

#### **Bibliografía:**

- Corbin, J. Strauss, A. (2015). *Basics of Qualitative Research. Techniques and Procedures for Developing Grounded Theory*. Sage. 4th Edition.
- Aparicio, E., Pecukonis, E. (2015). “The love that I was missing”: Exploring the lived experience of motherhood among teen mothers in foster care. *Children and Youth Services Review* (51), 44-54. Retrieved from: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0190740915000535>
- Macintosh, J., Clark, L. (2015). *Discovering Self: Childbearing Adolescents’ Maternal Identity*. Wolters Kluwer Health, Inc. 40(4):243-8. doi: 10.1097/NMC.000000000000143.



# LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL CRECIMIENTO Y LA CAPACIDAD DE SUCCIÓN NEONATAL. UN ENSAYO ALEATORIZADO

Mesa 1

**Autor (es):**

*Lucy Marcela Vesga G-María Mercedes Durán de Villalobos*

**Filiación institucional:**

*Universidad Nacional de Colombia*

**Grupo o centro de investigación:**

*Cuidado Materno Perinatal*

**Introducción:** Después del nacimiento, el neonato debe mantener sus requerimientos calóricos y de hidratación; que dependen de su habilidad para alimentarse y determinan su crecimiento. La desorganización conductual de los primeros días le dificulta su adaptación a la vida extrauterina, ponen en riesgo su salud y pueden comprometer su vida. El objetivo de este estudio es determinar el efecto de la terapia de estimulación (ATVV) en la evolución del crecimiento y capacidad de succión neonatal.

**Metodología:** Estudio cuasiexperimental, ciego, que empleó una muestra de 120 neonatos sanos a término. Los participantes se reclutaron de manera consecutiva asignando un número creciente y se empleó una tabla de números aleatorios para la asignación de las diadas al grupo intervención (GI) o grupo control (GC). Los participantes desconocían los efectos de la terapia y un equipo de profesionales que desconocían la asignación de los grupos evaluó la ganancia de peso y la capacidad de succión de los neonatos. Se vincularon neonatos sanos, nacidos a término; se excluyeron bebés con alteraciones congénitas y quienes abandonaron la lactancia. La enseñanza de la terapia fue realizada únicamente por el primer autor, siguiendo un protocolo y empleando estrategias tecnológicas (video y fonograma) diseñadas para investigación. Las madres aplicaron la terapia en casa siguiendo las indicaciones de un fonograma que permitía el control de los tiempos de cada estímulo y su orden de aplicación. Se emplearon estas medidas para disminuir los sesgos. La estimulación (ATVV) se realizó 2 veces al día, la primera dosis se ofreció antes del baño y la segunda como rutina para el sueño nocturno. El seguimiento fue hasta los 40 días de vida. Las variables resultado fueron las medidas antropométricas y la capacidad de succión. Este estudio se registró en Australian New Zealand Clinical Trial Registry (ANZCTR) con número: ACTRN12617000449336.

**Resultados:** Existen diferencias significativas a favor del grupo experimental en la ganancia de peso, talla, perímetro cefálico y la capacidad de succión.



**Discusión:** Se conoce un estudio previo que emplea la terapia en neonatos a término que vivían en un orfanato, recibieron 2 aplicaciones diarias por un profesional entrenado. La ganancia en las medidas antropométricas fue superior y puede ser explicada por la carencia de afecto en el estudio del orfanato, comparado con los niños que vivían con sus madres.

**Limitaciones:** Esta investigación presentó limitaciones de presupuesto; además se presentó una pérdida importante de participantes que requirió de grandes esfuerzos logísticos, a pesar de ello al finalizar el trabajo de campo la pérdida fue de un poco más del 10%.

**Impacto:** Los estilos de crianza modernos se caracterizan por una reducción del contacto físico por uso elementos como: coches, sillas vibradoras o hamacas o porque las madres deben regresar pronto a sus empleos; condiciones que reducen la posibilidad de afianzar el vínculo afectivo. La terapia de estimulación refuerza la interacción con los neonatos y ofrece bondades adicionales sobre el crecimiento y capacidad de succión neonatal. Los resultados sugieren que la terapia puede tener un efecto favorable en la adherencia a la práctica de la lactancia materna que debe comprobarse en futuros estudios.

#### **Bibliografía:**

- Medoff-Cooper B, Rankin KM, Zhuoying L, Liu L, White-Traut R. Multi-sensory intervention for preterm infants improves sucking organization. *Adv Neonatal Care*. 2015; 15(2):142–9.
- Fonseca MJ, Severo M, Correia S, Santos a C. Effect of birth weight and weight change during the first 96 h of life on childhood body composition—path analysis. *Int J Obes [Internet]*. Nature Publishing Group; 2015; 39(4): 579-85.  
Available from: <http://www.nature.com/doi/10.1038/ijo.2015.11>
- Kim TI, Shin YH, White-Traut RC. Multisensory intervention improves physical growth and illness rates in Korean orphaned newborn infants. *Res Nurs Health*. 2003; 26:424–33
- White-Traut RC, Rankin KM, Yoder J, Liu L, Vasa R, Geraldo V, *et al*. Influence of H-HOPE intervention for premature infants on growth, feeding progression, and length of stay during initial hospitalization. *J Perinatol*. 2015; 35(8):636–41.  
DOI: <https://doi.org/10.1038/jp.2015.11>
- Medoff -Cooper B, Bilker W, Kaplan JM. Sucking patterns and behavioral state in 1- and 2-day-old full-term infants. *J Obstet Gynecol Neonatal Nurs [Internet]*. 2011; 39(5):519–24.



# ADAPTACIÓN CULTURAL Y VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO SACS 2.0 PARA LA EVALUACIÓN Y CLASIFICACIÓN DE LAS ALTERACIONES DE PIEL PERIOSTOMAL

Mesa 2

**Autor (es):**

*Yesly Johana Rincón T, Mily Constanza Moreno R., Sandra Guerrero Gamboa*

**Filiación institucional:**

*Universidad Nacional de Colombia*

**Grupo o centro de investigación:**

*Grupo de estudios e investigación para el cuidado del niño con heridas, estomas e incontinenciasx*

Los instrumentos deben ser válidos y confiables, por tanto la evaluación precisa, la identificación y clasificación realizadas a través de los instrumentos de uso validado y la aplicación de los principios correctos relacionados con el cuidado de la lesión periestomal, permite llevar a cabo con seguridad el tratamiento y la mejora, en consecuencia, a la calidad de vida del paciente (1).

La incidencia de lesiones periestomales reportadas en literatura científica varía de 6% a 66,8% (2). En Colombia no se cuenta con datos sobre incidencia ni reportes de artículos sobre utilización de instrumentos de valoración de piel periestomal, no existe un sistema universal para clasificar objetivamente las lesiones periestomales. La implementación de herramientas clínicas que evalúen la piel periestomal ayuda a profesionales y cuidadores a tomar decisiones, pero a diferencia de los algoritmos clínicos validados para el cuidado de heridas, en nuestro medio las herramientas para el cuidado de personas con estomas carecen de validación de contenido, no existe una terminología estandarizada para describir las lesiones encontradas, adicionalmente existe un subregistro ya que no se registra el momento de aparición de las complicaciones.

**Objetivo:** Describir el proceso de adaptación cultural y validación del instrumento SACS 2.0 (Studio Alterazioni Cutanee Stomali) (3) para la evaluación y clasificación de las alteraciones de piel periestomal en pacientes con estomas de eliminación.

**Materiales y/o métodos:** Estudio transversal, analítico, tipo validación de instrumento. La muestra fueron 7 profesionales Especialistas en el cuidado de Terapia Enterostomal que conformaron el comité de expertos, que cumplieron con los criterios de inclusión y de exclusión. El proceso se realizó siguiendo la metodología de Beaton et. al. (2000) (4), y el tamaño de la muestra según Lynn (5).

**Resultados:** Se obtuvo un instrumento adaptado culturalmente, válido y confiable para la evaluación y clasificación de las alteraciones de piel periestomal. Una vez ejecutadas todas las



etapas (4) se obtuvo una versión traducida al español cuya tasa de concordancia fue del 97.6% y un Índice de validez de contenido (IVC) de 1. El grado de acuerdo entre expertos: suficiencia=1, claridad=1, coherencia=0,737 y relevancia=1) evaluado mediante el *Coefficiente Kappa de Fleiss*. El instrumento obtuvo una evaluación positiva en cada uno de los ítems. Evaluada mediante el CVI. La confiabilidad de la prueba inter-observadores se realizó con 210 estomas, en el 95,71% hubo coincidencia. El grado de acuerdo entre los diagnósticos realizados en TI, TII, TIII, TIV y TV, se encontró que en todos los casos el acuerdo es casi perfecto. Evaluado mediante *Coefficiente Kappa*.

**Discusión:** Se describe el proceso de adaptación cultural y validación del instrumento SACS 2.0, por su equivalencia semántica, equivalencia idiomática, equivalencia experiencial y equivalencia conceptual, resultado del proceso de validación por los expertos.

Se requiere continuar con investigaciones en relación con la evaluación y clasificación de alteración de piel periestomal, impactando en la calidad de vida y en la experiencia de los pacientes con estomas.

**Impacto:** El instrumento será adoptado y divulgado por los profesionales de Latinoamérica de la institución donde se realizó la prueba inter-observadores. Se enviarán aportes de otros hallazgos a los autores del instrumento.

#### **Bibliografía:**

- Sidoli O. Il Wound Care applicato alla prevenzione ed al trattamento delle complicanze cutanee degli accessi nutrizionali con proposta di classificazione secondo lo studio alterazioni cutanee stomali (SACS). *Nutritional Therapy & Metabolism – SINPE News/ Luglio-Settembre 2008*, pp. 6- 17
- Colwell JC, Beitz J. Survey of wound ostomy and continence (WOC) nurse clinicians on stomal and periestomal complications: a content validation study. *J WOCN*. 2007; 34(1):57-69.
- Bosio G, Pisani F, Lucibello L, Fonti A, Scrocca A, Morandell C, et al. A proposal for classifying periestomal skin disorders: results of a multicenter observational study. *Ostomy Wound Manage*. 2007; 53(9):38-43.
- Dorcas E. Beaton, Claire Bombardier, MD, Francis Guillemin and Marcos Bosi Ferraz, *Guidelines for the Process of Cross-Cultural Adaptation of Self-Report Measures*. SPINE Volume 25, Number 24, pp 3186–3191.
- Jazmine Escobar-Pérez y Ángela Cuervo-Martínez. Validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización. *Avances en Medición*, 6, 27–36 2008.

# EFECTO DEL PROCESO DE ENFERMERÍA EN LA CAPACIDAD DE AGENCIA DE AUTOCUIDADO EN PACIENTES DE DIÁLISIS PERITONEAL

Mesa 2

**Autor (es):**

Ana Julia Carrillo Algarra, Erika Alexandra Aldana Reyes, Konniev Alexei Rodríguez Valero, Mónica Rocío Díaz Gaitán, Karol Victoria Rodríguez Riaño

**Filiación institucional:**

Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud

**Grupo o centro de investigación:**

Grupo Perspectivas del Cuidado

**Introducción:** El proceso de Enfermería es una herramienta que da respuesta a las necesidades de cuidado de las personas, en este estudio se muestra el efecto de un plan de cuidados que emerge de una síntesis cualitativa orientada a la atención de personas en tratamiento de sustitución de la función renal, específicamente se toman los requeridos por pacientes en diálisis peritoneal (DP).

**Objetivo:** Determinar el efecto de una intervención de proceso de enfermería en la capacidad de agencia de autocuidado de un grupo de pacientes en DP de 7 unidades renales de Dialyser durante el año 2016.

**Material y Método:** Estudio cuasi-experimental, con diseño grupo control no equivalente, 81 pacientes en DP; grupo experimental y grupo control, con mediciones pre y posprueba (3 y 6 meses), el grupo experimental recibió una intervención basada en el plan de cuidados que emerge de una síntesis cualitativa para el autocuidado. La medición se realizó con la Escala Valoración de Capacidad de Agencia de Autocuidado (ASA-A). En la comparación de muestras relacionadas se aplica el estadístico Wilcoxon y test de Chi-cuadrado de las 3 mediciones realizadas a la muestra obteniendo un valor de  $p < 0,05$  solamente en la medición a los 3 meses lo que nos indica una diferencia significativa por rangos de las mediciones a los 3 y a los 6 meses.

**Resultados y discusión:** La edad promedio de la población en el grupo control fue de 51 años y de 55,4 años del grupo experimental, predominó el sexo femenino en los dos grupos. Respecto a variables clínicas, en los antecedentes personales y familiares predomina la hipertensión arterial y la diabetes mellitus. La Capacidad de Agencia de Autocuidado (CAA) obtuvo un resultado entre Buena” ó “muy buena” el cual fue similar a estudios previos. El análisis por ítems mostró que tanto en el grupo control como en el experimental mostró que la mayor puntuación corresponde



a higiene personal y del entorno. La medición preliminar y las realizadas a los 3 y 6 meses pos intervención reportó un cambio a favor de la segunda medición (3 meses) de 3,65% de la media por ítem de la escala ASA. A los 6 meses se obtiene un porcentaje de cambio negativo en la misma variable (-4,75%), esto no supone una disminución de la puntuación total de la CAA.

**Conclusiones:** Los resultados no reportan una modificación estadísticamente significativa entre el grupo experimental y el grupo control, se atribuye a la educación continua y personalizada de pacientes, aplicando modelos teóricos y prácticos sobre la Capacidad de Agencia de Autocuidado, se promueve que el paciente tanto a mediano como largo plazo mantiene sus prácticas de autocuidado; además, el auto-conocimiento de su estado de salud mejora la calidad de vida y la de su núcleo familiar.

**Limitaciones:** Pérdida de pacientes por: cambio en el TSFR, fallecimiento y movilidad a otras Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud. Rotación de los profesionales de Enfermería.

**Impacto:** El contar con un plan de cuidados que emerge de una síntesis cualitativa contribuye a mejorar el cuidado para los pacientes en DP.

#### **Bibliografía:**

- Carrillo Algarra, A; Díaz, F. Capacidad de autocuidado de los pacientes en diálisis peritoneal: un estudio piloto en Bogotá. 2013. Enfermería Global
- Mesa-Melgarejo Lorena, Carrillo-Algarra Ana Julia, Castiblanco Ruth Alexandra, Reina Lilia-na Marcela, Ávila Tania Marcela. Terapias de sustitución de la función renal: metaestudio y síntesis de evidencias cualitativas. Aquichan [Internet]. 2017 July [cited 2019 Sep 05]; 17(3): 328-352. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972017000300328&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972017000300328&lng=en). <http://dx.doi.org/10.5294/aqui.2017.17.3.9>.
- Manrique-Abril F., Fernández A, Velandia A. Análisis factorial de la Escala Valoración de Agencia de Autocuidado (ASA) en Colombia. Aquichan; 9(3): 222-235. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972009000300003&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972009000300003&lng=en).
- Orem DE. Modelo de Orem. Conceptos de enfermería en la práctica. Barcelona: Masson Salvat, 1993.



# CAPACIDAD DE AGENCIA DE AUTO CUIDADO EN ADULTOS MAYORES HOSPITALIZADOS CARTAGENA 2019

Mesa 2

**Autor (es):**

Torres Rodríguez Yara, Noriega López Wilson, Melguiso Herrera Estela

**Filiación institucional:**

Universidad de Cartagena

**Grupo o centro de investigación:**

Salud y vida

**Introducción:** La agencia de autocuidado es la habilidad que tiene una persona de cuidar de sí mismo con el fin de mantener una buena salud y bienestar en donde pueden interferir elementos que pertenecen a la persona o al ambiente que los rodea.

**Objetivo:** Determinar la capacidad de agencia de autocuidado de los adultos mayores hospitalizados en una institución hospitalaria de Cartagena, 2019.

**Metodología:** Estudio descriptivo de corte transversal con una muestra de 229 adultos mayores de ambos sexos, seleccionados en forma aleatoria. La capacidad de agencia de autocuidado se identificó con la escala de valoración ASA-A validada por Gallegos, adaptada a la Reales en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia. Para presentar los resultados se utilizó la estadística descriptiva, los resultados se presentan en tablas.

**Resultados:** Predominó el sexo femenino 52,2% (120), el rango de edad que predominó fue el de 60 a 71 años 71,4% (165), casado 43,9% (101), escolaridad primaria incompleta 30,4% (70). El 47,8% (110) de los pacientes evidenció tener buena agencia de autocuidado. Se encontró que el 41,3% (95) de las personas manifiestan que pueden buscar mejores formas para cuidar su salud de las que tienen ahora.

**Discusión:** En la población estudiada predominó el tener “Buena capacidad de agencia de Auto-cuidado”. Esto concordó con otras investigaciones realizadas anteriormente, sin embargo pese a los resultados encontrados se evidenciaron déficits en algunos componentes básicos de la agencia de autocuidado en adultos mayores.

**Limitaciones:** Se tuvo cierta dificultad con la consecución de investigaciones centradas al análisis de la agencia de autocuidado por dimensiones, ya que la mayoría de trabajos se centran en el análisis de la agencia del autocuidado centrándose en las variables contenidas en la escala ASA.



**Impacto:** Esta investigación hace un importante aporte a investigaciones de esta índole, teniendo en cuenta que la mayoría de estas son realizadas en base a una patología específica y son pocos los estudios que se centran en la agencia del autocuidado específicamente.

**Bibliografía:**

- Molano D. Relación agencia de Autocuidado y calidad de vida en personas con insuficiencia cardiaca. Tesis para título Profesional. Bogotá: Universidad Nacional, Programa de Enfermería; 2019.
- Tinoco C. Capacidad de Agencia de Autocuidado en Adultos Mayores Con hipertensión Arterial. Tesis para título profesional. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Comas; 2018.
- Hernández C. Percepción de autocuidado del adulto mayor en el caserío San Rafael. Tesis para título profesional. Pueblo Nuevo: Universidad Alas Peruanas, ICA; 2018.
- León N, Turbay C, Vargas M. Capacidad de Agenciamiento de Autocuidado en el Paciente en Posoperatorio Tardío de Revascularización Miocárdica en una Institución de cuarto nivel de Atención. Tesis para Título Profesional. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana, Departamento de Enfermería; 2016.
- Rivera L. Capacidad de Agencia de Autocuidado en Personas con Hipertensión Arterial Hospitalizadas en una Clínica de Bogotá. Tesis para Título Profesional. Bogotá: Universidad Nacional, Cundinamarca; 2016

# DISEÑO Y VALIDACIÓN DE UNA ESCALA DE VALORACIÓN DEL AUTOCUIDADO TOTAL EN LA PERSONA CON ENFERMEDAD CORONARIA

Mesa 2

**Autor (es):**

*Olivella F. Madeleine C, Bonilla Claudia Patricia, Bastidas, Clara Victoria*

**Filiación institucional:**

*Universidad del Tolima*

**Grupo o centro de investigación:**

*Grupo CUIDSA*

**Introducción:** Unermería El autocuidado se ha definido como la piedra angular para tener éxito en el tratamiento de la enfermedad coronaria, sin embargo, la investigación prueba que esta hipótesis se ve obstaculizada por los problemas para medir el autocuidado debido a la complejidad y a la cantidad de factores que influyen en las personas para llevarlo a cabo.

El mantenimiento de un nivel de salud estable en las personas con enfermedad coronaria está sustentado en el trípode que comprende: realizar una serie de actividades de autocuidado diario, adherirse al tratamiento farmacológico y no farmacológico y percibir que se tiene la capacidad y la confianza para realizar estas actividades de autocuidado.

El reconocimiento de la triada de autocuidado, adherencia y autoeficacia en la enfermedad coronaria, constituye una relación significativa para explicar el éxito en la atención y mejorar la calidad de vida de las personas.

**Objetivo general :** Se desarrolló un instrumento con pruebas de validez facial, de constructo y de contenido para valorar por parte de enfermería, el autocuidado en tres dimensiones; acciones de autocuidado diario, mantenimiento de estas acciones en el tiempo y percepciones de la capacidad de llevar a cabo estas acciones a pesar de las dificultades en personas con enfermedad cardíaca isquémica.

FASE 1 Microetnografía que permitió reconocer los significados que emergieron en el personal de enfermería y en las personas que viven con enfermedad coronaria, se trabajó con 10 enfermeros y 30 pacientes.

FASE 2 Investigación metodológica: a partir de las categorías encontradas se desarrollaron dimensiones y dominios para el desarrollo del instrumento Esta fase se dio como investigación controlada de los aspectos teóricos y aplicados de datos matemáticos, estadísticos de medida.



Se realizó prueba con 10 expertos. Se aplicó un pilotaje a 60 pacientes para determinación de pruebas estadísticas.

**Resultados:** Instrumento que desarrolla dominios, dimensiones y reactivos para valorar un nuevo constructo denominado AUTOCUIDADO TOTAL.

**Discusión:** La propuesta de vincular la triada AUTOCUIDADO-AUTOEFICACIA – ADHERENCIA, presenta una alternativa integradora de los elementos más relevantes observados para afrontar la enfermedad cardiovascular. Al interior del autocuidado total, los tres elementos de la triada son condición necesaria para el bienestar de la persona enferma y deben entenderse como requerimientos reales, es en estos requerimientos que los prestadores de salud, deberían centrar su atención.

**Limitaciones:** Demoras en la devolución de instrumentos Poca financiación.

**Impacto:** Transformar la práctica enfermera en la atención a las personas con enfermedad crónica en los grupos de atención.

#### **Bibliografía:**

- Rios-Gonzales C. Adherencia al tratamiento farmacológico en hipertensos y diabéticos de una unidad de salud familiar de Paraguay. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2018; 44(3): p. 1-4. 2.
- Morales A, Morejón A, González M. Metas y brechas del Plan 25 x 25 vs enfermedades crónicas no transmisibles. *Medi Sur*. 2018 abril; 16(2): p. 229- 232. 3.
- Mora G, Verdecia K, Rodríguez T, Del Pino B, Guerra C. Adherencia terapéutica en pacientes con algunas enfermedades crónicas no transmisibles. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. 2017; 33(3): p. 270-280. 4.
- Vellone E, Fida R, D’Agostino F, Mottola A, Juarez-Vela R, Alvaro R, et al. Self-care confidence may be the key: A cross-sectional study on the association between cognition and self-care behaviors in adults with heart failure. *International Journal of Nursing Studies*. 2015; 52(11): p. 1705-1713. 5.
- Gutiérrez R, Gómez A. Agencia de autocuidado y autoeficacia percibida en personas con cardiopatías isquémicas. *Avances en Enfermería*. 2018; 36(2): p. 161-169. 6.
- Salvadó-Hernández C, Coscolluela-Torres P, Blanes-Monllor C, ParelladaEsquiús N, Méndez-Galeano C, Maroto-Villanova N, et al. Insuficiencia cardiaca en atención primaria: actitudes, conocimientos y autocuidado. *Atención Primaria*. 2019; 50(4): p. 213-221. 7.
- Riegel B, Moser D, Buck H, Dickson V, Dunbar S, Lee C, et al. Self-Care for the Prevention and Management of Cardiovascular. A Scientific Statement for Healthcare Professionals From the American Heart. *Journal of the American Heart Association*. 2017; 6(9): p. 1-28.



# VALORACIÓN DE LAS CAPACIDADES DE ENFERMERÍA POR LOS EGRESADOS DE LA UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

Mesa 2

**Autor (es):**

*Ediltrudis Ramos De La Cruz, Lidice Alvarez Miño y Andreina Villa Arévalo*

**Filiación institucional:**

*Universidad del Magdalena*

**Grupo o centro de investigación:**

*Grupo de Cuidado Cultural de la salud-UN; Research Centre for Transcultural Studies in Health-U Middlesex*

**Introducción:** En Colombia se busca fortalecer el sector educativo, a través de una serie de exigencias a las Instituciones de Educación superior (IES), respecto a formar profesionales con calidad capaces de innovar y aportar al país. Es allí donde el Consejo Nacional de Acreditación (CNA), establece los lineamientos de calidad para el Sistema de Educación Colombiano, para que las IES de manera voluntaria se acojan a la Acreditación en Alta Calidad tanto para sus programas como a nivel institucional.

La relación entre la educación superior y el mercado laboral es un elemento clave para la mejora de la calidad y la eficiencia de las instituciones. Por lo que el seguimiento de egresados es un componente estratégico para el sostenimiento y proyección de la Universidad del Magdalena.

Con el objetivo de identificar el impacto social y laboral de los egresados de Enfermería de la Universidad del Magdalena desde 2007 – 2018, se diseñó un proyecto que tuvo como uno de sus objetivos específicos la valoración de las capacidades desarrolladas durante su formación.

**Metodología:** Se realizó un trabajo de tipo cuantitativo que implicó la realización de una encuesta en línea orientada desde la oficina de egresados de la Universidad del Magdalena. La muestra fue calculada en 300 egresados y se envió a todos aquellos que tenían correo electrónico dentro de la base de datos.

**Resultados:** Los datos evidencian que los egresados se están desempeñando tanto en el ámbito nacional como internacional, se encuentran principalmente en el área asistencial con un porcentaje de 66,7%. Sin embargo, llama la atención el 30,7% de desocupación que reportaron.

Se les pidió a los egresados que evaluaran las capacidades que el programa desarrolló en ellos, con una puntuación de 1 a 5, siendo la más alta el desarrollo de competencias adquiridas en su formación de pregrado, donde *Capacidad aplicar los conocimientos disciplinares cuidado holístico* obtuvo un promedio de 4,3, *Capacidad para diseñar y gestionar proyectos de investigación relaciona-*



dos con el cuidado de enfermería y la salud con un promedio 3,9. Frente a este aspecto se encontró que existen diferencias significativas ( $p < 0,05$ ) entre el año de grado y la capacidad para diseñar y gestionar proyectos de investigación.

**Limitaciones:** Encuesta realizada en línea lo que generó mayor tiempo de espera para completar un tamaño poblacional adecuado.

**Impacto:** Esta investigación se tomó como seguimiento a los egresados con fines de autoevaluación para el proceso de acreditación de igual forma a implementar acciones de mayor participación con la población estudiada y procesos por fomentar a nivel pregrado.

#### **Bibliografía:**

- COLOMBIA, CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Decreto 1295 de 2010 “Por el cual se reglamenta el registro calificado de que trata la Ley 1188 de 2008 y la oferta y desarrollo de programas académicos de educación superior”. Ministerio de Educación Nacional.
- COLOMBIA, CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Decreto 2566 de 2003 “Por el cual se establecen las condiciones mínimas de calidad y demás requisitos para el ofrecimiento y desarrollo de programas académicos de educación superior y se dictan otras disposiciones”. Ministerio de Educación Nacional.
- HERNÁNDEZ SAMPIERI, Roberto, et al. “Metodología de la investigación”. Quinta edición. McGraw-Hill México 2010.



# SATISFACCIÓN LABORAL DE ENFERMERÍA SEGÚN ROL DEL EJERCICIO PROFESIONAL

Mesa 3

**Autor (es):**

*Fred Manrique-Abril, Juan Carlos Diaz Alvarez, Giomar Herrera Amaya*

**Filiación institucional:**

*Universidad Nacional de Colombia - Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia*

**Grupo o centro de investigación:**

*Grupo de investigación gerencia en salud y enfermería*

**Introducción:** La satisfacción laboral es una percepción subjetiva e individual producto de una valoración afectiva de las personas dentro de una organización frente a su trabajo y a las consecuencias que se derivan de este (1). Desde hace varios años la satisfacción en el trabajo ha sido estudiada y discutida en diferentes áreas del conocimiento como la psicología, la sociología, la administración e incluso la enfermería en donde la satisfacción laboral ha sido identificada como un indicador clave del desempeño, ahorrador de costos y de calidad del cuidado del paciente (2).

**Metodología:** Estudio cuantitativo con enfoque empírico analítico, se realizó un estudio de corte transversal a profesionales de Enfermería colombianos graduados y con tarjeta profesional vigente, quienes participaron voluntariamente a través de cuestionario auto diligenciado por redes sociales que contenía variables socio laborales y demográficas con el cuestionario Font Roja validado para nuestro contexto, el cual permite evaluar la satisfacción laboral en personal de salud.

**Resultados y discusión:** Existe un nivel de satisfacción laboral adecuado en todo el personal de Enfermería evaluado, con diferencias estadísticas entre la satisfacción laboral y el nivel de ingresos, así como por rol, hay mayor satisfacción en el personal administrativo y directivo así como en el rol de la industria farmacéutica y docente en contraste con menor satisfacción en los roles asistenciales hospitalarios y comunitarios, los salarios y la promoción son factores influyentes en la valoración tangible de la insatisfacción, mientras que la relación con los compañeros y jefes es positivo.

**Discusión:** Existe poca evidencia que contraste la satisfacción laboral del personal de enfermería según el rol del ejercicio profesional; se logran explorar algunos factores sociales y laborales, así como demográficos que perciben los profesionales en su quehacer en los diferentes roles del ejercicio profesional.



**Limitaciones:** El tamaño de la muestra es limitado sin embargo se logra establecer diferencias estadísticas significativas, el diseño no es representativo de la población de enfermeros graduados, de igual manera hay una diversidad de contratos tanto laborales como de intermediación y sistemas de trabajo que deberían permitir evaluar mejor cada rol.

**Impacto:** Se entrega una perspectiva desde la percepción del profesional sobre su satisfacción laboral en diferentes roles del ejercicio profesional o campos de acción.

#### **Bibliografía:**

- Manrique-Abril, Fred G., Giomar Maritza Herrera-Amaya, and Yardany Rafael Méndez-Fandiño. "VALIDEZ Y FIABILIDAD EN COLOMBIA DEL FONT ROJA." *Hacia la Promoción de la Salud* 2019: 24(2); 46-59.
- Herrera-Amaya, Giomar, and Fred Manrique-Abril. "Satisfacción laboral de enfermería. Diferencias de ámbitos en atención primaria en salud y cuidado intensivo." *Duazary* 2019: 16.(2): 74-86.
- Cifuentes Rodríguez, Johana Enyd, & Manrique Abril, Fred Gustavo. Satisfacción laboral en enfermería en una institución de salud de cuarto nivel de atención, Bogotá, Colombia. *Avances en Enfermería*, 2014: 32(2), 217-227
- Herrera Amaya Giomar, Manrique-Abril Fred. Condiciones laborales y grado de satisfacción de profesionales de enfermería Aquichan. 2008. 8(2); 243-256.



# LA COMUNICACIÓN EN LA CULTURA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE: UNA TAREA DE TODOS

Mesa 3

## **Autor (es):**

Johnny Walit Cruz Riveros, Martha Cecilia Veloza Morales y Arabely López Pereira

## **Filiación institucional:**

Fundación Universitaria del Área Andina

## **Grupo o centro de investigación:**

Guanaco

**Introducción:** La falta de comunicación, es una de las áreas prioritarias, establecidas por la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente de la Organización mundial de la Salud OMS, relacionadas con problemas de seguridad del paciente que, repercuten en la eficiencia del sistema de salud (Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente). Con el propósito de formular soluciones prácticas, factibles y reducir el riesgo, se planteó la adopción de estrategias de comunicación, como resultado del análisis de la implementación de la política de seguridad del paciente y la percepción de la cultura de seguridad del paciente.

**Metodología:** Estudio de enfoque mixto, realizado en dos fases.

- *Primera fase:* Enfoque cuantitativo. Medición de la percepción de la cultura de seguridad del paciente en profesionales de la salud, instrumento de la Agency For Health Care Research and Quality (AHRQ).
- *Segunda fase:* Enfoque cualitativo, reconocimiento de los aspectos gerenciales, organizacionales y personales, que, determinan la cultura de seguridad del paciente. Población participante: Profesionales del área administrativa y asistencial. Se utilizó la Herramienta de planificación de acciones para las encuestas AHRQ sobre cultura de seguridad del paciente.

## **Resultados y discusión:**

- *Primera fase:* Las dimensiones que se constituyen en fortaleza son: Trabajo en equipo, Aprendizaje organizacional y Expectativas y acciones de la dirección/ supervisión de la Unidad/Servicio que favorecen la seguridad. Dimensiones de oportunidad de mejora: Dotación de personal y Respuesta no punitiva a los errores.
- *Segunda fase:* Se evidencia el establecimiento del programa de seguridad del paciente alineado con las políticas nacionales, conformación de un comité de seguridad del paciente



y la implementación de estrategias educativas y de sensibilización al personal administrativo y asistencial, temor a notificar eventos adversos, temor a ser señalados, juzgados o sancionados y falta de comunicación al momento de realizar informes de seguridad del paciente.

**Discusión:** La caracterización del clima de seguridad, la determinación de los aspectos gerenciales, organizacionales y personales, ofrecen oportunidades de mejora que promueven, facilitan y permiten la seguridad del paciente e invitan a la reflexión organizacional sobre los temas como rondas y reuniones breves de seguridad del paciente, de tal manera que, la investigación debe permitir encontrar soluciones a problemas causales que influyen en seguridad, (ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, 2019)

Por otro lado, existe un «déficit de comunicación» que solo se podrá resolver cuando se reco-pilen, generalicen y difundan prácticas óptimas, innovaciones y mecanismos de adaptación, (Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente, 2018.), es por ello, que se propone la gestión y desarrollo de estrategias de comunicación entre las personas que atienden y cuidan a los pa-cientes. Los problemas encontrados en este estudio son comunes en la literatura científica, así lo evidencian los estudios de Fajardo D G, et al, (2010). Hernández M, et al, (2013) y Alfonso J, et al. (2014).

**Limitaciones:** Tipo de contratación, cambio permanente de personal administrativo y asisten-cial y variación de procesos administrativos y logísticos.

**Impacto:** Promoción del cuidado seguro en Unidades de atención de salud y aporte en la forma-ción de profesionales de salud en el área de seguridad del paciente.

#### **Bibliografía:**

- Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente. (2018.). ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Obtenido de Seguridad del paciente: <https://www.who.int/patientsafety/research/es/>
- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. (2019). Seguridad del paciente. Medidas mun-diales en materia de seguridad del paciente. Ginebra: OMS.
- Fajardo D G, Rodríguez S J, Arboleya- H, Rojano C, Hernández F, Santacruz J. (2010). Cul-tura sobre seguridad del paciente en profesionales de la salud. Cirugía Y Cirujanos.
- Hernández M, Valle J, García- C, Lopera E, Luna R y Fernández J. (2013). Cultura de segu-ridad del paciente en el servicio de urgencias del Sistema Andaluz de Salud.
- Alfonso J, Vázquez P, Jaramillo C, Olvera L, Burgos L, Real-Tovar, et al. (2014) Percepción de la cultura de seguridad del paciente en médicos pasantes del servicio social.

# COMPARACIÓN ENTRE LA PERCEPCIÓN DEL PACIENTE Y DEL CUIDADOR FAMILIAR, ACERCA DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN, EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

Mesa 3

**Autor (es):**

*Sandra Patricia Pulido Barragán*

*Asesora: Beatriz Sánchez Herrera*

**Filiación institucional:**

*Hospital Universitario de la Samaritana Universidad de la Sabana*

**Grupo o centro de investigación:**

*Grupo de Investigación de enfermería del Hospital Universitario de la Samaritana*

**Introducción:** “La seguridad del paciente es un grave problema de salud pública en todo el mundo. La probabilidad de que un pasajero sufra algún daño en un avión es de 1 por cada millón de pasajeros. En cambio, uno de cada 300 pacientes sufre daños ocasionados por la atención médica”

Las cifras y datos en el Mundo y en Colombia nos demuestran la gravedad de este problema; por ello el estar hospitalizado se considera un paso de salud a enfermedad en el cual tanto pacientes como cuidadores familiares viven procesos de transición que los hace vulnerables a los riesgos

En el presente trabajo, se analiza la transición de hospitalización, bajo la Teoría de las Transiciones de Afaf Meléis, que busca comprender, describir, explicar y predecir las experiencias de los seres humanos durante su transición.

**Metodología:** Estudio cuantitativo, comparativo, transversal, muestra de 135 diadas.

**Resultados:** Se halló una diferencia estadísticamente significativa entre los porcentajes de pacientes y cuidadores familiares, sobre la creencia de estar expuesto a riesgos, saber qué hacer para evitarlos, conocer cómo actuar ante la ocurrencia de ellos. En las dimensiones de pautas de prevención, actitud personal frente al riesgo y percepción global de seguridad, no se encontraron diferencias.

**Discusión:** Las variables sociodemográficas pueden ser consideradas como las condiciones de transición, que pueden beneficiar o inhibir la transición segura durante la hospitalización. Tanto pacientes como cuidadores familiares dicen conocer la razón de su hospitalización, resultados



similares al estudio de Vargas et al. “la mayor parte de los pacientes conoce el motivo de su hospitalización” y en el estudio de Gutiérrez y Moreno en el cual 98,4% la conocen.

**Limitaciones:** Falta de comprensión por parte de algunos participantes de unas preguntas, que pueden haber influido en la forma de responder y así afectar la percepción del paciente y la del cuidador familiar, acerca de las condiciones de seguridad durante la hospitalización. Sin embargo, para ello fue necesario realizar una breve introducción a cada una de las dimensiones.

**Impacto:** Para los pacientes, sus cuidadores familiares, porque va a incidir en la disminución de eventos adversos, y da un aporte novedoso al conocimiento sobre el cuidado seguro a nivel hospitalario.

#### **Bibliografía:**

- OMS. 10 datos sobre la seguridad del paciente. [Internet]. 2018 [citado noviembre de 2018]. Disponible en: [https://www.who.int/features/factfiles/patient\\_safety/es/](https://www.who.int/features/factfiles/patient_safety/es/)
- Smith M, Liehr P. Middle Range Theory for Nursing [Internet]. New York: Springer Publishing Company L, tercera edición; 2014. [Actualizada 2014; 20 Oct 2017]. Disponible en: [http://stikespanritahusada.ac.id/wp-content/uploads/2017/04/Mary-Jane-Smith-PhD-RN-Patricia-R.-Liehr-PhD-RN-Middle-Range-Theory-for-Nursing\\_-Third-Edition-Springer-Publishing-Company-2013.pdf](http://stikespanritahusada.ac.id/wp-content/uploads/2017/04/Mary-Jane-Smith-PhD-RN-Patricia-R.-Liehr-PhD-RN-Middle-Range-Theory-for-Nursing_-Third-Edition-Springer-Publishing-Company-2013.pdf).
- Vargas E, Coral R, Moya D, Ortiz T, Mena Y, Romero E. Percepción de las condiciones de seguridad de pacientes con enfermedad crónica sobre el entorno hospitalario en Colombia. Aquichan [Internet] 2017 [citado 18 Jun 2017];17(1):53–69. Disponible en: <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/5350/4528>
- Gutierrez M, Moreno M. Percepción del cuidado familiar de pacientes con enfermedad crónica no transmisible sobre condiciones de seguridad del entorno hospitalario en una institución de segundo nivel. [Tesis de pregrado]. Bucaramanga, Colombia: Universidad de Santander UDES; 2016. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/84/1/Percepci%C3%B3n%20del%20cuidado%20familiar%20de%20pacientes%20con%20Enfermedad%20cr%C3%B3nica%20no%20transmisible%20sobre%20condiciones%20de%20seguridad%20del%20entorno%20hospitalario%20en%20una%20instituci%C3%B3n%20de%20segundo%20nivel.pdf>



# CALIDAD DEL CUIDADO BRINDADO POR EL ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA DESDE LAS DIMENSIONES EXPERIENCIA Y SATISFACCIÓN DEL USUARIO

Mesa 4

**Autor (es):**

*Ulloa Sabogal Iliana Milena, Valbuena Durán Luz Dalia, Camargo Figuera Fabio Alberto*

**Filiación institucional:**

*Universidad Industrial de Santander*

**Grupo o centro de investigación:**

*GRINFER*

**Introducción:** El estudiante de enfermería, es un recurso importante en la evaluación del cuidado y la satisfacción percibida por los usuarios en las instituciones de salud en las que desarrollan sus prácticas formativas. El objetivo de este estudio fue determinar la experiencia y satisfacción del cuidado brindado por el estudiante de enfermería de la Universidad Industrial de Santander, desde la percepción de los usuarios hospitalizados en la E.S.E Hospital Universitario de Santander, Bucaramanga, Colombia.

**Metodología:** Se realizó un estudio de tipo descriptivo, transversal, cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 217 usuarios hospitalizados y atendidos por estudiantes del programa de enfermería durante el año 2017 y 2018 de la Universidad Industrial de Santander, para la evaluación de la calidad del cuidado se utilizó el Cuestionario de Calidad del Cuidado de Enfermería- CUCACE, versión en castellano. En esta investigación contó con el aval del Comité de Ética en Investigación Científica de la Universidad Industrial de Santander y del Comité Ética e Investigación de la E.S.E Hospital Universitario de Santander.

**Resultados:** El 54.4% de los participantes se encontraban en servicios de hospitalización Médico-quirúrgicos y el 44.5% en Gineco-obstétricos. El tiempo de mayor estancia hospitalaria estuvo entre 2 y 3 días, el género femenino tuvo mayor representatividad, la edad promedio fue de 39 años, nivel educativo bachillerato completo, estado civil en unión libre, estratos socioeconómicos bajos y ocupación independiente. La percepción de los usuarios en relación con la atención recibida por los estudiantes fue positiva en un 99.1%, con una puntuación de 92.3 en la dimensión satisfacción y de 88.4 en la dimensión de experiencias con el cuidado. Se encontró una correlación positiva moderada entre las dos dimensiones, con un coeficiente de correlación de Spearman de  $r = 0.53$ . El 66.2% de los usuarios describió que la atención no requiere ser mejorada.



**Discusión:** Los resultados son coherentes con lo hallado en estudios similares a nivel internacional. Los usuarios se encuentran altamente satisfechos con la atención que brinda el estudiante de enfermería, al recibir un cuidado individualizado, orientado y supervisado, basado en habilidades en educación, comunicación, atención, humanización y conocimiento. Lo que significa que los estudiantes pueden satisfacer las necesidades y expectativas de cuidado de los usuarios.

**Limitaciones:** Las condiciones clínicas de algunos usuarios atendidos por los estudiantes de enfermería no permitió la aplicación del instrumento. No se encontraron estudios en el ámbito nacional que evalúen el nivel de satisfacción de los usuarios con la atención de estudiantes de enfermería.

**Impacto:** Evaluar el cuidado que brinda el estudiante de enfermería ha de convertirse en un indicador esencial que permita evaluar la calidad, plantear acciones de mejora continua y alcanzar estándares de excelencia en la prestación de servicios de salud. Así mismo permitirá a los programas de formación de profesionales de enfermería la evaluación de las competencias curriculares y toma de decisiones académicas orientadas a la formación de un profesional integral, competente y comprometido en la construcción de sociedades saludables.

#### **Bibliografía:**

- República de Colombia. Decreto 1011 de 2006, abril 3, por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema general de Seguridad Social en Salud. Diario Oficial 46.230. Bogotá: Ministerio de Salud y Protección Social; 2006.
- Santana J, Bauer AE, Minamisava R, Queiroz Bezerra AL, Gomes MR. Calidad de los cuidados de enfermería y satisfacción del paciente atendido en un hospital de enseñanza. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2014; 22(3): 454-460.
- Alonso R, Blanco Ramos MA, Gayoso P. Validación de un cuestionario de calidad de cuidados de enfermería. Rev Calidad Asistencial. 2005; 20(5):246-50
- Eskilsson C, Carlsson G, Ekebergh M, Hörbeg U. The experiences of patients receiving care from nursing students at a dedicated education unit: a phenomenological study. Nurse Education in Practice. 2015; 353-35
- Oskay Ü, Güngör I, Basgöl S. Evaluation of Patients' Satisfaction With Nursing Students' Care on a Perinatology Ward. J Nurs Educ. 2015; 54 (12): 696-703



# ALCOHOL Y OTRAS DROGAS: CONSUMO ACTITUDES Y DESAFÍOS

Mesa 4

**Autor (es):**

Luz Patricia Díaz, Magda Lucia Flórez, Renata Virginia González C, Katya Anyud Corredor, Diana Lida Peñalosa

**Filiación institucional:**

Universidad Nacional de Colombia- ESE Tausa

**Grupo o centro de investigación:**

Cuidado para la salud cardiorrespiratoria

**Introducción:** Unermería. Proyecto multicéntrico con dos sub-proyectos: *Actitudes sobre el alcohol, el alcoholismo y las personas con trastornos relacionados al uso de alcohol que tienen los estudiantes de enfermería de último año de formación en enfermería en Colombia, México y Brasil*, e *Intervención breve en personas con enfermedad cardiovascular que presentan comportamientos no saludables y consumo riesgoso de alcohol*. Objetivo: desarrollar conocimiento en el área de enfermería relacionada con el cuidado a las personas que presentan alteraciones en el consumo alcohol y evaluación de intervenciones para reducción de factores de riesgo cardiovascular incluido el consumo.

El incremento del consumo de alcohol (1), y la enfermedad cardiovascular son considerados problemas de salud pública (2). Asuntos de interés para la enfermería y el grupo de investigación Cuidado para la Salud Cardiorrespiratoria.

**Metodología:** El primer estudio fue cuantitativo, se desarrolló con muestras de 279 estudiantes de tres universidades latinoamericanas de Colombia, Brasil y México. Se aplicó el instrumento EAAFA.

El segundo sub-proyecto: estudio cuasi-experimental con medición pre y post intervención, con grupo control. La muestra fue de 57 pacientes: 29 (experimental) y 28 (control). Se desarrolló intervención breve con fases de: retroalimentación, responsabilidad, consejo, menú de opciones y empatía, y seguimiento a los 90 y 120 días. Instrumentos utilizados: AUDIT (consumo de alcohol), SF 12 (calidad de vida) y FANTASTICO (estilo de vida). El análisis utilizado: t de Student U de Mann-Whitney y Wilcoxon, para el tamaño del efecto se utilizó la diferencia de cambio medio estandarizada.

**Resultados:** En su mayoría los estudiantes fueron mujeres, con experiencia atención directa a personas dependientes. Se evidenciaron actitudes positivas y diferencias entre los países principalmente en la percepción del consumo del alcohol. Un elemento fundamental para mante-



ner las actitudes positivas es el tiempo de educación sobre el tema.

El segundo proyecto reportó mayoría de mujeres para los dos grupos; edad promedio de 70 años. Nivel de consumo del grupo experimental fue “sin riesgo” y en control “riesgo bajo”. Para la primera medición todas las variables de interés fueron iguales. Post intervención se encontraron diferencias en: la salud mental y física ( $p < 0,0016$ ), ámbito emocional ( $p < 0,0157$ ) wilcoxon. A los 120 días se incrementó el estilo de vida en el grupo experimental ( $p < 0.0000$ ). Respecto a indicadores biométricos se evidenciaron diferencias en: adipometría ( $p < 0.025$ ), perímetro cintura ( $p < 0.01$ ). La intervención desarrollada produjo un efecto en: la calidad de vida ( $d=0.28$ ), salud física ( $d=0.22$ ), adipometría ( $d= 0.24$ ) y estilo de vida ( $d=0.46$ ).

**Discusión:** Los resultados obtenidos son coincidentes respecto a la importancia de la formación del talento humano, buscando fortalecer contenidos y experiencias de la práctica (3). Se aportan elementos para la utilización de la intervención breve en la consulta de enfermería como vía para el cambio comportamental (4).

**Limitaciones:** La dispersión geográfica influyó en el tiempo de realización de la intervención.

**Impacto:** Contar con la participación de estudiantes de varios países latinoamericanos, en los que se evidencia consistencia en los resultados, soporta que las actitudes independientemente del contexto, tener en cuenta en el proceso de formación profesional. Se contribuyó al evaluar la intervención breve para la atención ofrecida desde enfermería a las personas con las dos condiciones.

#### **Bibliografía:**

- World Health Organization, WHO. Global status report on alcohol and health 2018. Geneva: World Health Organization; 2018. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. Disponible [https://www.who.int/substance\\_abuse/publications/global\\_alcohol\\_report/gsr\\_2018/en/](https://www.who.int/substance_abuse/publications/global_alcohol_report/gsr_2018/en/)
- Organización Mundial de la salud. Enfermedades cardiovasculares. [https://www.who.int/cardiovascular\\_diseases/es/](https://www.who.int/cardiovascular_diseases/es/)
- Mendoza EV, Pillon SC. La formación de enfermeras y el fenómeno de las drogas en Colombia: conocimientos, actitudes y creencias. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2005 [citado 06 Sep 2019]; 13(spe): 845-853. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-11692005000700012>.
- Lin JS, O'Connor EA, Evans CV, Senger CA, Rowland MG, Groom HC. Behavioral Counseling to Promote a Healthy Lifestyle for Cardiovascular Disease Prevention in Persons With Cardiovascular Risk Factors: An Evidence Update for the U.S. Preventive Services Task Force. Evidence synthesis no. 113. AHRQ publication no. 13-05179-EF-1. Rockville, MD: Agency for Healthcare Research and Quality; 2014.



# HACIA UNA SOCIOLOGÍA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA EN COLOMBIA: APUNTES PARA LA DISCUSIÓN

Mesa 4

## **Autor (es):**

Carla Susana Ardila Téllez, Lizeth Valentina Ariza Castillo; Rossy Tatiana Benito Pinzón.; Dora Cecilia González Beltrán; María del Pilar Silva Rojas, Luis Antonio Daza Castillo

## **Filiación institucional:**

Escuela de Enfermería, Fundación Universitaria Juan N. Corpas

## **Grupo o centro de investigación:**

Grupo de Investigación Cuidarte, Semillero de Investigación “Conocimiento & Enfermería”

**Introducción:** El desarrollo y avance histórico de la Enfermería colombiana discrepa parcialmente de la tendencia general reportada para la disciplina en países desarrollados (siendo para estos las fases: I. Primitiva - Intuitiva - instintiva; II. Místico - Religiosa; III. De aprendices; IV: Educativa formal; y V. Profesionalizante); en Colombia son evidentes las fases II a IV, y se asiste en la actualidad a profundos debates en torno a los procesos profesionalizantes (que fluctúan sin claridad entre modelos teóricos propios, versus modelos biomédicos sustentados en el positivismo lógico).

**Metodología:** Análisis semiótico discursivo del texto académico: “Tres Escuelas Una Historia: Formación de Enfermeras en la Universidad Nacional de Colombia 1920 - 1957”, enfocado en la perspectiva de Van Dijk (Semiología Social). Estudio descriptivo, crítico - historiográfico.

**Resultados:** Existen procesos sociales adscritos a la profesionalización de la Enfermería, que implican subprocesos de reclutamiento, socialización, práctica y organización, y que definen a las profesiones como grupos de élite, cerrados, que comparten creencias y experiencias en común. Sobre este particular en enfermería se evidencian conflictos respecto a una común visión sobre el ser profesional, sobre la forma de reclutamiento (que discrepa entre una vocacional y otra constructiva-formativa), y sobre las aún escasas diferencias entre las habilidades, reconocimiento social, y forma de ocupación existentes entre la enfermería profesional y la enfermería técnica - tecnológica.

**Discusión:** Además de Enfermería, existen otras profesiones y trabajos asociados al Cuidado y Mantenimiento de la salud. Buena parte de estas en Colombia, provienen de necesidades institucionales específicas (Estado, Hospitales), así como de la voluntad de organizaciones religiosas. Las problemáticas abordadas, además de abordar enfermedades, se asocian también

a complejas realidades pertenecientes a los campos de la inequidad socio-económica, y de las condiciones de clase, género y pertenencia étnica. Estas explican (en parte), la inclusión de abordajes propios de las ciencias sociales a la Enfermería, sin que ello medie en una reconceptualización del ser y del hacer de la profesión durante el periodo de tiempo explorado. Se evidencian esbozos de coherencia lógica entre los argumentos formativos, sin embargo, el dialogo esperado entre estos, no se hace visible a lo largo de la historia, especialmente para el periodo 1944 – 1957.

**Limitaciones:** Se presenta como la principal limitación, la incapacidad para acceder a las fuentes historiográficas de la obra releída, así como las limitaciones en cuanto a la reflexividad de las autoras primarias, quienes en el relato permean (así sea parcialmente) sus propias visiones, experiencias, y opiniones personales.

**Impacto:** Uno de los postulados considerados problemáticos en la ideología del Cuidado, es su doble dimensionalidad ontológica, en tanto es asumida por las filósofas de enfermería como Ciencia y a la vez como Arte, minimizando importantes conflictos epistemológicos, como lo es la gran diferencia que yace entre ambas entidades. Estas discrepancias inciden en una pobre operacionalización del saber, limitan la enseñanza, la generación de nuevo conocimiento, y la regulación de la Profesión. El estudio de este problema aportaría a la resolución de estos mencionados efectos.

#### **Bibliografía:**

- Gómez S, C.; Munar O, C.; Parrado L, YM.; Urbano F; GS.; Rodríguez Q, ME.; Vargas R, E.; et al. Tres Escuelas Una Historia: Formación de Enfermeras en la Universidad Nacional de Colombia 1920 – 1957. Bogotá D.C.: Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. 2011. 242 p. 2.
- Abbott, P.; & Meerabeau, L (ed.). The Sociology of the Caring Professions (2nd Ed.). London, UK: University College London (UCL) Press.; & Taylor & Francis. 2003. 288 p. 3.
- Mortimer, B.; McGann, S (Ed.). New Directions in Nursing History: International Perspectives. New York, NY; USA: Routledge – Taylor & Francis. 2005. 224 p. 4.
- Van Leeuwen, T. Introducing social semiotics. New York, NY; USA: Routledge – Taylor & Francis. 2005. 30 p. 5.
- Van Dijk, T.A. Society and Discourse: How Social Contexts Influence Text and Talk. Cambridge, UK: Cambridge University Press. 2009. 299 p.



# LÍNEAS DE PENSAMIENTO PEDAGÓGICO Y SU APLICABILIDAD A LA PRÁCTICA EDUCATIVA EN LA FACULTAD DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

Mesa 4

**Autor (es):**

Ana Maritza Gómez Ochoa, Leonor Luna Torres, Luz Mery Hernández Molina, Esperanza Muñoz Torres y Yuriam Lida Rubiano Mesa

**Filiación institucional:**

Universidad Nacional de Colombia

**Grupo o centro de investigación:**

Educación y Salud

**Introducción:** Esta investigación constituye la segunda fase de un trabajo en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia, que responde a repensar la práctica pedagógica en enfermería a partir de las líneas de pensamiento pedagógico que han emergido en cada periodo histórico y su incidencia en el pensamiento contemporáneo, los cuales aportarán elementos de reflexión y apropiación de las prácticas educativas actuales en Enfermería.

**Metodología:** Estudio historiográfico con enfoque cualitativo de análisis de contenido y conformación de grupos focales con profesores de diferentes áreas disciplinares, como metodología participativa para recrear experiencias a través de una discusión guiada. La investigación se desarrolló en dos momentos: Revisión bibliográfica por periodos históricos y reflexión de las prácticas docentes con muestra intencional conformada por profesores de la facultad en diferentes áreas, tiempos de experiencia y nivel de formación. Aval del comité de ética de la facultad de enfermería de la universidad Nacional de Colombia.

**Resultados y discusión:** En la primera fase evidencia la importante influencia que ha tenido la educación occidental en los modelos pedagógicos utilizados en la enseñanza de enfermería, con lo cual pasa de la experiencia y tradición oral a procesos de pensamiento complejos que giran en torno a lo reflexivo, cognitivo y constructivo.

En la segunda fase, los profesores reconocen la influencia de las líneas de pensamiento pedagógico en su quehacer como maestros, a partir de las categorías emergentes en la investigación, tales como: ser maestro, condiciones para el aprendizaje, relación estudiante profesor, respuestas humanas, entre otros. Se identificaron aspectos que afectan los procesos pedagógicos como las barreras de la enseñanza, dependencia, uso excesivos de las TICs y la expresión de sentimientos



como desconfianza, inseguridad y miedo en la relación pedagógica; se problematiza el uso de las TICs acuñado a las transformaciones sociales y los desafíos de la sociedad del conocimiento.

**Limitaciones:** Por tratarse de un estudio historiográfico en la prime fase, el periodo de estudio fue muy extenso y encontramos como limitante el tiempo para la revisión de archivos; sin embargo, se logró condensar fuente primarias y secundarias de alrededor de 1000 archivos.

En la segunda fase la respuesta de los profesores a participar en el estudio estuvo reducida a 15 sujetos de investigación, aunque se logró el objetivo del estudio, podría haber sido más enriquecedor, con mayor número de participantes.

**Impacto:** El trabajo resalta la importancia de mantener una formación continua y permanente en educación y pedagogía a fin de fortalecer los procesos educativos; así mismo se destaca la importancia de continuar trabajando en la evaluación como proceso formativo a partir de grupos de pensamiento pedagógico que permitan repensar las practicas docentes teniendo en cuenta los continuos cambios que evoca la sociedad contemporánea.

#### **Bibliografía:**

- Aguirre L, et al. (2017). *Latinoamérica: perspectivas desde las líneas de la educación comparada*. Bogotá, Corporación Educativa Minuto de Dios.
- Díaz P. (2016). *Una historia de la pedagogía: viejas y nuevas ideas en educación*. Bogotá, Alfamega Editorial Popular.
- García, H. (2015). Crisis y transformación de la educación superior: el lugar de las humanidades en Latinoamérica. *Literatura: teoría, historia, crítica, Volumen 17*. (Número 2), pp 79-96.
- Gómez, M (2015). La salud como una práctica pedagógica en Colombia. 1920-1990. Repositorio Universidad Pedagógica Nacional de Colombia. Tesis de Doctorado
- Herrera, M. (2016) Jaime Jaramillo Uribe: la historia, la pedagogía y las ciencias sociales. *Revista Colombiana de Educación*. (Número 71), p 401-414.



# INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA CON ENFOQUE HISTÓRICO

Mesa 4

**Autor (es):**

Gómez Serrano Consuleo, Munar Olaya Clara, Velandia Mora Ana Luisa, Parrado Lozano Yaneth Mercedes

**Filiación institucional:**

Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia

**Grupo o centro de investigación:**

Historia de la enfermería

**Introducción:** El grupo de investigación tiene 19 años de trayectoria, tiempo en el que propuso cuatro líneas de investigación, evidencia e impacto de enfermería, historias de vida, historia y arte de enfermería e historia de la formación de enfermeras en la Universidad Nacional de Colombia, sublínea que aborda los tópicos de profesores, estudiantes, planes de estudios, procesos académico administrativo y relación con el contexto para construir productos de investigación.

**Metodología:** El enfoque histórico se consolidó a partir del trabajo de campo de historias de vida, mediante entrevistas profundizadas, búsqueda, análisis e interpretación de fuentes primarias para construir una narrativa histórica a través de un trabajo intersubjetivo entre las investigadoras, que permite dar cuenta de la formación de enfermeras en la Universidad Nacional de Colombia, en las tres escuelas previas a la creación de la Facultad de Enfermería.

**Resultados:** 55 artículos, 3 libros entre ellos un e-book, que sirve de texto para todos los programas de enfermería en el ámbito nacional y 20 capítulos de libro.

**Discusión:** Este tipo de investigación recaba información para construir un patrimonio intangible como es el histórico, que aporta nuevo conocimiento a la formación de enfermeras, la educación superior de las mujeres en Colombia y la consolidación de la salud pública en el País.

**Limitaciones:** La investigación histórica es local, en este caso aporta al ámbito de la Universidad y el País, con una alta coherencia interna. A pesar de su importancia para la formación humanística la historia no es un tema de interés para los jóvenes investigadores.

**Impacto:** a) Formación: muestra como ha evolucionado el desarrollo de los programas, su trayectoria y el camino recorrido por las mujeres para pasar de una escuela dependiente de medicina a una facultad autónoma; b) exposición museográfica itinerante; c) colección de videos de patrimonio vivo y organizaciones en Enfermería, los cuales han permitido la interacción con la



sociedad civil para mejorar el imaginario de la profesión; d) participar en una de las justificaciones ante el CSU para la construcción del edificio 228 e) Construir un acervo histórico que le da solidez a las propuestas académicas de la Facultad. f) fundar y liderar la red nacional de historia de la enfermería g) crear, y ayudar a mantener los encuentros nacionales de historia de la enfermería h) Participar en eventos internacionales de investigación en historia de la enfermería.

### **Bibliografía:**

- TRES ESCUELAS UNA HISTORIA Colombia, 2014, e- Book ISBN: 9789587196078. Vol.: págs , Ed. Editorial Universidad Nacional De Colombia. Autores: CONSUELO GOMEZ SERRANO, YANETH MERCEDES PARRADO, CLARA MUNAR OLAYA, ANA LUISA VELANDIA MORA
- MIRADA AL PASADO Y VENTANA AL FUTURO Colombia, 2018, TRAYECTORIA DE INVESTIGACION DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA. HECHOS Y REALIDADES, ISBN: 978-958-783-126-9, Vol., págs.: 277 - 293, Ed. Empresa Editorial Universidad Nacional De Colombia. Autores: YANETH MERCEDES PARRADO LOZANO, CONSUELO GOMEZ SERRANO
- TRAVESIA DE LA ENFERMERIA Colombia, 2017, ciencias de la vida, ISBN: 978-958-783-126-9, Vol.págs:236 - 274, Ed. Empresa Editorial Universidad Nacional De Colombia Autores: CONSUELO GOMEZ SERRANO
- UNA VISION HISTORICA DEL PROGRAMA DE FORMACION DE ENFERMERIA PERINATAL EN COLOMBIA 1980 1990.Colombia, Investigación En Enfermería Imagen Y Desarrollo ISSN: 2027-128X, 2017 vol.: 19 fasc.: N/A págs.: 33 - 44, DOI: Autores: YANETH MERCEDES PARRADO LOZANO,
- LA ENFERMERIA EN EL POSCONFLICTO Colombia, Avances En Enfermería ISSN: 0121-4500, 2016 vol.: 34 fasc.: 2 págs.: 123 - 124, DOI: Autores: YANETH MERCEDES PARRADO LOZANO,
- EL TRASEGAR DE ENFERMERÍA EN PRO DE SU PROPIA SEDE. Colombia, Avances En Enfermería ISSN: 0121-4500, 2013 vol.: XXX fasc.: N/A págs.: 150 - 167, DOI: Autores, CONSUELO GOMEZ, YANETH MERCEDES PARRADO LOZANO, ANA LUISA VELANDIA MORA

# CRITERIOS PARA LA ASIGNACIÓN DE LAS ENFERMERAS EN SERVICIOS HOSPITALARIOS: UNA REVISIÓN DOCUMENTAL

Mesa 5

**Autor (es):**

Carolina Lucero Enriquez Guerrero, Genny Paola Fuentes Bermudez, Gloria Lucía Arango Bayer

**Filiación institucional:**

Universidad Nacional de Colombia

**Grupo o centro de investigación:**

Políticas, recursos humanos y resultados en salud

**Introducción:** Numerosos estudios realizados en todo el mundo han demostrado la relación entre el número de enfermeras asignadas a la atención de pacientes en unidades o servicios hospitalarios sobre los resultados en los pacientes, incluida la mortalidad, los fallos en el rescate, la trombosis venosa profunda, hemorragia del tracto digestivo, caídas, úlceras por presión, entre otros. En Colombia, la razón enfermera / paciente no se ha establecido por ley, ni hay herramientas disponibles para calcular las enfermeras requeridas en el ámbito hospitalario. La manera como otros países han establecido la razón enfermera / paciente y / o los criterios de cálculo del número de enfermeras en hospitales puede aportar al reconocimiento de la importancia de este indicador de estructura e ideas sobre cómo abordarlo en el caso colombiano.

**Metodología:** Revisión documental basada en siete piezas de directrices o reglamentos de trabajo del mismo número de países o regiones, Massachusetts (EE.UU.), Perú, Reino Unido, Nueva Zelanda, España, California (EE.UU.) y Gales (Reino Unido), cuyas fuentes de información fueron debidamente citadas.

**Resultados:** Se encontró que en dos regiones de Estados Unidos, la razón enfermero / paciente está establecida por la ley, mientras que en los otros 4 países y en el Reino Unido se dispone de una herramienta o metodología para el cálculo diario de la asignación de personal de enfermería.

**Discusión:** Los países que cuentan con metodologías de cálculo de la razón enfermera paciente tuvieron en cuenta elementos de estructura de la organización como el tipo de hospital, arquitectura, política de recursos humanos, presencia de estudiantes y otros profesionales, servicios de apoyo y ubicación de los suministros entre otros. De la enfermera se incluye la formación, cualificación, experiencia, habilidades y juicio profesional, y del paciente variables como edad, capacidad cognitiva, gravedad, apoyo familiar, habilidades de comunicación y características culturales principalmente. Para el proceso se tuvo en cuenta la necesidad de coordinación de



la atención, continuidad del cuidado, planeación del egreso y la dinámica de trabajo del equipo multiprofesional.

Resultados sensibles a enfermería como las caídas, úlceras por presión, errores de medicación, y otros como necesidades de cuidado insatisfechas y experiencia del paciente fueron incluidos. Para el personal de enfermería se revisa el bienestar, la satisfacción laboral y el compromiso. Desde la organización se miran indicadores de productividad y eficiencia hospitalaria, como la facturación, el % ocupacional, utilización de camas y costos de personal.

Los resultados permiten reconocer la importancia de un análisis juicioso de los criterios y estándares para el cálculo de personal de enfermería a nivel del sistema de salud y de las organizaciones.

**Limitaciones:** La búsqueda documental se limitó por los términos ratio (razón), nurse staffing (personal de enfermería).

**Impacto:** los hallazgos son un referente para Colombia a la hora de discutir los factores a tener a cuenta para el cálculo de asignación de personal por día y tipo de servicio y para el establecimiento de razones enfermera paciente a nivel nacional y a nivel de las organizaciones, para garantizar la calidad de la atención en salud.

#### **Bibliografía:**

- California (USA). Sothern California's Registered Nurse Union. (2018). Did you know that California law sets nurse-to-patient ratio requirements for hospitals?. Available in: <http://www.seiu121rn.org/2018/01/09/did-you-know-that-california-law-sets-nurse-to-patient-ratio-requirements-for-hospitals/>
- España. Organización Colegial de Enfermería. (2014). Ratio enfermera paciente. Available in: <http://www.seguridadelpacienteyenfermero.com/ratios.html>
- Massachusetts (USA). Massachusetts Health Policy Commission. (2015). 958 CMR 8.00: Patient assignment limits for registered nurses in intensive care units in acute hospitals. Available in: <https://www.mass.gov/regulations/958-CMR-800-patient-assignment-limits-for-registered-nurses-in-intensive-care-units-in>
- New Zealand. Ministry of Health. (2017). Safe Staffing & Healthy Workplaces Unit. Available in: [https://docs.wixstatic.com/ugd/58f62b\\_3f2d90ea46ce48fa934d8c42baa25ca0.pdf](https://docs.wixstatic.com/ugd/58f62b_3f2d90ea46ce48fa934d8c42baa25ca0.pdf)
- Perú. Colegio De Enfermeros Del Perú. (2015). Normas de gestión de la calidad del cuidado enfermero. Lima, Perú. Available in: <http://cr3.org.pe/views/layout/default/wp-content/uploads/2015/10/normasggoce.pdf>
- United Kingdom. NHS Improvement. (2017). NQB's expectations for safe, sustainable and productive staffing. Available in: [https://improvement.nhs.uk/documents/584/FINAL\\_Adult\\_In-patient\\_Safe\\_Staffing.pdf](https://improvement.nhs.uk/documents/584/FINAL_Adult_In-patient_Safe_Staffing.pdf)
- Wales. National Health Service NHS. (2016). The triangulated approach: Nurse staffing levels (Wales) Act 2016: Operational Guide. Available in: <http://www.wales.nhs.uk/sitesplus/documents/863/Enc.%20%20Operational%20Handbook%20%2027%20Feb%202018%20FINAL%20for%20publication.pdf>



# SUICIDIO Y DEPRESIÓN. INVESTIGACIÓN APLICADA PARA LA REFORMULACIÓN DE UN MODELO DE ATENCIÓN

Mesa 5

**Autor (es):**

Lina Lozano-Lesmes, María Alejandra Betancur Díaz, Andrea Lorena Garzón Ladino, Alexie Vallejo-Silva

**Filiación institucional:**

Clínica de Nuestra Señora de la Paz- Universidad del Rosario

**Grupo o centro de investigación:**

CERSAME

**Introducción:** La depresión es un problema de salud pública por su enorme frecuencia, carga de enfermedad y su asociación con desenlaces negativos como suicidio, morbimortalidad aumentada, pobre calidad de vida y disminución de la funcionalidad entre otros (1). El suicidio es una condición catastrófica para las sociedades y los individuos, siendo la presencia de depresión uno de los factores de riesgo más importantes. El intento suicida se ha relacionado como el principal factor de riesgo para suicidio consumado(2), alrededor de este se han identificado elementos de tipo demográfico, social, familiar, personal, económico y religioso que pueden interactuar con el desenlace fatal.

Habitualmente los modelos de atención para tratamiento de depresión contemplan los servicios incluidos en el plan de beneficios como consulta externa, psicología, psiquiatría y en algunos casos servicios de clínica día (3). Se ha demostrado que la atención temprana después de una hospitalización por intento de suicidio mejora el pronóstico en este tipo de población, además está documentado que para diferentes trastornos mentales que incluso intervenciones como llamadas telefónicas de seguimiento mejoran condiciones como recaídas y adherencia terapéutica (4). En estos modelos de atención el papel del enfermero es fundamental dado que desde la enfermería puede generar planes para el seguimiento y atención en alarmas así como proponer planes de atención de enfermería para los pacientes no sólo desde el punto de vista farmacológico, sino entendiendo al paciente como un ser integral con una visión holística.

El presente estudio busca calcular la incidencia de intento de suicidio en pacientes con diagnóstico de depresión mayor, los factores relacionados con el desarrollo de ésta y el uso de recursos hospitalarios durante el 2018 en la Clínica de Nuestra señora de la paz para proponer un modelo de atención basado en el tratamiento intensivo temprano.

**Metodología:** Se realizó un estudio analítico de cohorte histórica, durante el año 2018. Criterios de inclusión: Pacientes con diagnóstico de depresión que consultaron a la institución en



cualquier servicio, durante el 2018. Para el análisis de datos se realizó una caracterización de la población con medidas de frecuencia y un análisis de supervivencia a través del modelo de cox. Se utilizó el programa libre R-Project.

**Resultados preliminares:** Se incluyeron 350 pacientes con diagnóstico de depresión, el 37% de ellos con intento suicida, el 69,4% mujeres. El promedio de edad de 35 años, con un mínimo de 18 y máximo de 60. El 94,8% del régimen contributivo. El 37,14% presentaban un trastorno mental asociado.

**Limitaciones:** La pérdida de información relacionada con limitaciones propias de usar fuentes de información secundaria como la historia clínica. La pérdida de pacientes a través del seguimiento dado el cambio de lugar de atención o problemas relacionados con la afiliación entre otros.

**Impacto:** Con los resultados del presente proyecto se buscan obtener datos para proponer un modelo de atención basados en el constructo de tratamiento intensivo temprano, con enfoque basado en estilo de vida y el papel de los servicios de enfermería desde una puesta ambulatoria de seguimiento e implementación de estrategias basadas en la evidencia para los tratamientos depresivos.

#### **Bibliografía:**

- Saxena S, Krug EG, Chestnov O, World Health Organization, editores. Preventing suicide: a global imperative [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2014. 89 p. Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/131056/9789241564779\\_eng.pdf;jsessionid=84D6738D9673E3781DA1D08AAADC6FC9?sequence=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/131056/9789241564779_eng.pdf;jsessionid=84D6738D9673E3781DA1D08AAADC6FC9?sequence=1)
- Pérez-Olmos I, Ibáñez-Pinilla M, Reyes-Figueroa JC, Atuesta-Fajardo JY, Suárez-Díaz MJ. Factores Asociados al Intento Suicida e Ideación Suicida Persistente en un Centro de Atención Primaria. Bogotá, 2004-2006. Rev Salud Pública. julio de 2008;10(3):374-85.
- Gómez Restrepo C, Bohórquez Peñaranda AP, Gil Lemus LM, Jaramillo LE, García Valencia J, Bravo Narváez E, et al. Evaluación del riesgo de suicidio en la guía de práctica clínica para diagnóstico y manejo de la depresión en Colombia. Rev Colomb Psiquiatr. 2013;43:3-11.
- Yolanda Torres de Galvis. Costos asociados con la salud mental. Rev Cienc Salud Vol 16 Núm 2 2018 [Internet]. [citado 17 de diciembre de 2018]; Disponible en: <https://revistas.urosario.edu.co/xml/562/56255527001/html/index.html>
- Harris J. Intellectual Disability (Intellectual Developmental Disorder). En: Gabbard's Treatments of Psychiatric Disorders [Internet]. Fifth Edition. American Psychiatric Publishing; 2014 [citado 18 de diciembre de 2018]. Disponible en: <http://psychiatryonline.org/doi/10.1176/appi.books.9781585625048.gg01>



## RELATORÍA

Impacto de la investigación en cuidado de enfermería: avances, limitaciones y retos de la investigación en enfermería



## MESA 1

*Viviana Marycel Céspedes Cuevas*

Profesora Asociada

Facultad de Enfermería - Universidad Nacional de Colombia

*Lina Marcela Parra González*

Candidata a Doctora en Enfermería

Facultad de Enfermería - Universidad Nacional de Colombia

*Paula Viviana Duarte Amezquita*

Candidata a Magíster en Enfermería

Facultad de Enfermería - Universidad Nacional de Colombia

1 Momento - Ponencias orales

### **a. Efecto del vínculo empático sobre el nivel de ansiedad del paciente en la UCI**

*Grupo de investigación:* Urgencias y Cuidado crítico. Martha Cecilia Triana Restrepo (Directora Profesora Yaneth Parrado).

*Objetivo:* Comparar el nivel de ansiedad del paciente antes y después del encuentro enfermera-paciente (cuando la enfermera no ha recibido entrenamiento y cuando la enfermera ha recibido entrenamiento en vínculo empático). Estudio cuasiexperimental. unidad de análisis: encuentros enfermera-paciente

*Resultados:* Los niveles de ansiedad de los pacientes en el grupo de encuentro con enfermeras no entrenadas y entrenadas fueron relativamente bajos en la unidad de cuidados intermedios en comparación con los pacientes de Unidad de cuidado intensivo que reportaron niveles de ansiedad bajos a moderados.

### **b. Compasión: una mirada desde los “Managers” de enfermería**

*Grupo de investigación:* Grupo de cuidado cultural de la salud-UN. Research Centre for Transcultural Studies in Health-U Middlesex. Alba Lucero López-Díaz; Blanca Nieves Piratoba; Vilma Florisa Velásquez; Villerland Rodríguez; Irena Papadopoulos. *Objetivo:* cual era la compasión de los administradores en enfermería.

*Metodología:* Tipo exploratorio, internacional, transcultural. Cuestionario online. Procesos de traducción transcultural. Análisis temático. Avalado por el comité de ética.

*Resultados:* los enfermeros reportan no tener tiempo para escuchar a su personal, abogan por sus funcionarios, consideran perspectivas culturales. Se sienten máquinas de producción de sistema.

### **c. El futuro para la madre adolescente desde el significado de su protagonista**



Grupo de investigación de cuidado de enfermería, Unisabana. Grupo de Investigación de cuidado materno perinatal de la Facultad de Enfermería UNAL. Angélica María Ospina Romero, Myriam Patricia Pardo Torres.

*Objetivo:* Construir planteamiento teórico que describa los procesos y significados que las madres adolescentes respecto a su futuro.

*Metodología:* Teoría fundamentada. Consideraciones éticas, consentimiento y asentimiento. Recolección de información: Entrevistas y grupo focal.

*Resultados:* cambiando la vida a ser mamá, sacar a su hijo adelante sin importar que lo esperaba. Cambiando de pensamiento con la maternidad, aterrizando mis expectativas sobre el padre del niño, asumiendo la planificación familiar.

#### **d.La estimulación temprana en el crecimiento y la capacidad de succión neonatal. Un ensayo aleatorizado.**

Grupo de investigación de cuidado Materno perinatal de la Facultad de Enfermería UNAL- Lucy Marcela Vesga. Coautora María Mercedes Durán de Villalobos

Determinar el efecto de la estimulación multisensorial en el crecimiento y capacidad de succión. Integra estímulo táctil y estímulo social.

*Diseño:* estudio cuasiexperimental. Intervención: realizar estimulación en dos dosis al día. Estrategia de enseñanza audio, escuchar y decir lo que la grabación le decía. 60 diadas en cada grupo.

*Resultados:* diferencias significativas del grupo experimental en las medidas de crecimiento infantil y la capacidad de succión eficaz

### **Limitaciones**

La carencia de rigurosidad en el proceso investigativo, las debilidades metodológicas y uso de intervenciones no validadas pueden ser teóricamente no coherentes con las propuestas.

Las fallas en la coherencia, la calidad conceptual teórica, metodológica y uso de las herramientas estadísticas que contravienen el cumplimiento de los principios éticos de la investigación. La supremacía del método sobre la reflexión filosófica, ontológica, epistemológica y teórica.

En la era digital, la rutina y la tradición son limitantes de la innovación. Un reto para el uso de conceptos teóricos y diseños metodológicos.

Enfermería debe apropiarse de su práctica como una fuente nutricia de fenómenos y de sus descubrimientos, pero desde un nuevo contexto, la Revolución Industrial 4.0. Es propicio pensar en que “la imaginación y la innovación son más importantes que los datos y que los métodos” ya que, estos responden el cómo y no el qué, ni para qué.

Desde la psicometría, se requiere avanzar en validaciones rigurosas, multidimensionales y mediciones robustas en términos de solidez, calidad de las pruebas diseñadas y las adaptaciones transculturales contextualizadas al nivel nacional. Aportar una medición que garantice la obje-



tividad y validez por encima de la confiabilidad.

## Avances

La consciencia de contribuir a enriquecer y dotar de evidencias a la práctica de Enfermería desde distintas áreas.

El fortalecimiento de los grupos de investigación interdisciplinar permite desarrollar estrategias que van de la mano de las necesidades sociales y la visibilización de los aportes de la Enfermería y, el trabajo mancomunado con las distintas organizaciones propias le va a dar sentido a lo que se pretende con la disciplina en un proyecto a mediano y largo plazo.

## Retos

Hay que recordar que la observación, la sensibilidad, la crítica y la capacidad de pensar estáticamente son elementos centrales en el lenguaje de las ciencias. Fortalecer el pensamiento inductivo y deductivo en la práctica, un escenario de lo desconocido y una fuente de fenómenos sin descubrir.

Enfermería debe estar de cara a la realidad digital y a la innovación. Por tanto, necesita dialogar con otras disciplinas y ciencias.

A futuro, se plantean los siguientes retos:

“¿Cómo aterrizar lo académico, lo asistencial con las políticas públicas y visibilizar desde el Modelo de Atención en Salud una enfermería socialmente competente?”

“¿Cómo fortalecer la investigación traslacional para una enfermería que pueda dialogar no solo con la comunidad científica sino, además, con el sujeto social de la disciplina”

## MESA 2:

*Yaira Yohanna Pardo Mora*

Profesora Asistente departamento Salud de Colectivos  
Facultad de Enfermería - Universidad Nacional de Colombia

*Cándida Rosa Castañeda Valencia*

Candidata a Doctora en Enfermería  
Facultad de Enfermería - Universidad Nacional de Colombia

*Juan Sebastián Almeciga Herrera*

Candidato a Magíster en Enfermería  
Facultad de Enfermería - Universidad Nacional de Colombia

Presentación de conclusiones, impacto de la investigación en “Cuidado de Enfermería: avances, limitaciones y retos de la investigación de enfermería” Para dar un contexto sobre el trabajo realizado a la mesa de trabajo se presentaron, 5 investigaciones con enfoques cuantitativos y diseños de tipo transversal descriptivo (1), mixto (1), cuasiexperimental (1) y psicométricos (2). Dichas investigaciones pertenecen a grupos de investigación con una categoría B otorgada por Colciencias y hacen parte de las siguientes Universidades: Universidad de Cartagena, Universidad de Santa Marta, Fundación Universitaria de las Ciencias de la Salud, Universidad del Tolima y Universidad Nacional de Colombia.

## Avances

- Se destaca la participación de estudiantes de pregrado en semilleros de investigación de impacto, en categoría Colciencias B; a esto se suma la iniciativa de replicar los semilleros en otros países.
- Investigaciones retoman el concepto de la interdisciplinariedad e interprofesionalidad en donde se ha integrado al grupo de investigación el trabajo mancomunado con otros profesionales como: médicos, médicos veterinarios y profesionales de enfermería.
- El fortalecimiento de los grupos de investigación con la inclusión de profesionales de distintos niveles de posgrados y áreas de interés, entre los que se destacan el cuidado agudo y crónico.
- La búsqueda de conocimiento no solo del núcleo de enfermería “Cuidado a la Experiencia de la Salud Humana” sino también, de una mirada hacia nosotros mismos como sujetos de investigación que permite conocer en las nuevas generaciones “la valoración de las capacidades de enfermería”.
- El discurso sobre la importancia de una investigación que contribuya a enriquecer y dotar de evidencias a la práctica como se viene trabajando desde distintas áreas y varias universidades en su plan curricular con proyectos y asignaturas que van de la mano con enfermería basada en la evidencia.
- El esfuerzo colectivo de cada uno de los grupos de investigación de querer aportar lo mejor de su conocimiento para el avance de la enfermería, con una consciencia de los retos y limitaciones que el proceso investigativo genera, todo desde una perspectiva de avance.

## Limitaciones

- La supremacía del método sobre la reflexión filosófica, ontológica, epistemológica y teórica en las investigaciones. Frente a los nuevos retos de la era digital, es propicio pensar en que “la imaginación y la innovación son más importantes que los datos y que los métodos”, porque estos responden el cómo y no el qué, ni para qué. Esta es una forma de superar la tradición y las “modas” investigativas que rutinizan la investigación y no permiten el avance de la disciplina a través de la era digital.
- Es claro que la práctica requiere medición, pero, se debe verificar de manera rigurosa los atributos de: objetividad de los instrumentos (un concepto olvidado) y la validez de estos, con un carácter de mayor importancia, sobre la confiabilidad. Consideramos, una limitación en la validez de instrumentos, la presentación de mínimas evidencias de va-

lidez (facial y de contenido), comprendidas por algunos grupos de investigación como suficientes y que habilitan su uso para la aplicación práctica.

- Demasiado ánimo por la investigación experimental en fenómenos poco comprendidos y una tendencia a privilegiar el paradigma deductivo sobre el inductivo. La supremacía de lo cuantitativo sobre lo cualitativo. Porque la baja comprensión del fenómeno o del concepto, expone a los riesgos de no poder ejercer control sobre la indagación, perder el rigor y posiblemente la significancia estadística.
- El tema del rigor de la investigación. más allá de estimar la producción investigativa de los grupos de investigación, el número, debemos ser altamente críticos sobre el rigor y la calidad de los aportes. no hay excusa para la debilidad en la coherencia y calidad conceptual teórica y metodológica, mucho menos en la administración y manejo de las herramientas estadísticas. es necesario entender que no cumplir estos reclamos, son formas de incumplir con los preceptos éticos de la investigación.

## Retos

- Ante la carencia de avances psicométricos en términos de: 1. Solidez y 2. calidad de las pruebas diseñadas, se debe avanzar en validaciones de mayor cuantía, por lo demás rigurosas que agreguen robustez a la medición, como lo son: validez de criterio, de escala, de constructo y, además, que las adaptaciones transculturales sean contextualizadas no desde lo local sino desde lo nacional. Además, más que la creación de nuevos instrumentos, debemos permitir que los que existen maduren en su capacidad de medir.
- Reflexionar sobre la creación de nuevos instrumentos para la práctica, que se alejen de la rutinaria concepción biomédica de unidimensionalidad, con propuestas de instrumentos para la disciplina que reflejen la multidimensionalidad en la medición que represente la visión de la disciplina.
- Fortalecer el pensamiento inductivo y deductivo desde la práctica. Una práctica que es el escenario de lo desconocido, de los nuevos fenómenos que no se han develado. Recordar que la observación, la sensibilidad, la crítica, y la capacidad de pensar estadísticamente, son elementos centrales del lenguaje de las ciencias.
- Enfermería debe estar de cara a la realidad digital y a la innovación. La Revolución tecnológica nos plantea el reto de interactuar con otras disciplinas como la ingenierías, las matemáticas y otras ciencias que generan impacto en la actualidad. Debemos trabajar sobre cómo queremos la enfermería del presente y pensar y construir la del futuro y participar en la construcción colectiva de los avances científicos y tecnológicos de las formas innovadoras de cuidar mejor a las personas y a nosotros mismos.
- El fortalecer los grupos de investigación e incentivar la participación en los mismos va a permitir desarrollar estrategias que vayan de la mano con las necesidades sociales y la visibilización de enfermería. Al igual el trabajo mancomunado con las distintas organizaciones de enfermería le va a dar sentido a lo que se pretende con la disciplina en un proyecto a mediano y largo plazo. (Blanca Cecilia Vargas y plan 2020-2030).

Candida, Yaira y yo agradecemos a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia por permitirnos hacer parte de este nuevo tipo de encuentro en donde el trabajo y el

colegaje se hacen evidentes en cada una de las mesas de trabajo.

Agradecer a cada uno de los ponentes que participaron en la mesa de trabajo y a sus grupos de investigación por la atención, el respeto, la cordialidad y por darse la oportunidad de cambiar su rutina y cambiar los roles que desempeñan día a día para poder consolidar este maravilloso encuentro de saberes.

## MESA 3:

*Bairon Steve Peña Alfaro*

Candidato a Doctora en Enfermería

Facultad de Enfermería - Universidad Nacional de Colombia

*Karen Tatiana Roa Lizcano*

Candidata a Doctora en Enfermería

Facultad de Enfermería - Universidad Nacional de Colombia

*Vanessa Galindo Pineda*

Candidata a Magíster en Enfermería

Facultad de Enfermería - Universidad Nacional de Colombia

La mesa de trabajo número 3 estuvo conformada por enfermeros y enfermeras representantes de los grupos de investigación de Gerencia en salud y enfermería de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia, el Grupo de Investigación de enfermería del Hospital Universitario de la Samaritana, el grupo de investigación Guanaco de la Fundación Universitaria del Área Andina y el grupo de investigación de Cuidado y Práctica en Enfermería, Salud Familiar, Enfermería familiar y medición en salud de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia. Estos grupos de investigación presentaron en la mesa de trabajo sus investigaciones en fenómenos relacionados con la satisfacción laboral de enfermería; la percepción del paciente y del cuidador familiar acerca de las condiciones de seguridad durante la hospitalización; comunicación en la cultura de seguridad del paciente; calidad de vida de las personas adultas trasplantadas; la salud sexual e impacto en mujeres sometidas a tratamientos por cáncer y promoción de hábitos de vida saludables.

A partir del intercambio de experiencias y de los valiosos aportes de cada uno los presentes en la mesa de trabajo durante la discusión, fue posible establecer los siguientes avances, limitaciones y retos para la investigación en enfermería:

### Avances

Los representantes de los grupos de investigación coincidieron en que un importante avance ha sido el abordaje de las investigaciones con diferentes grupos poblacionales, incluidas poblaciones vulnerables, a través de diferentes diseños y métodos de investigación (cuantitativo,



cuantitativo y métodos mixtos) en áreas y fenómenos que son muy importantes para la práctica de enfermería y que pueden impactar positivamente en términos de la promoción de la salud, en la pedagogía y procesos formativos y en general de forma positiva en resultados para los pacientes, de los profesionales y estudiantes de enfermería, de las organizaciones de salud y en últimas en los resultados mismos del sistema de salud colombiano.

En particular, 3 investigaciones presentaron resultados relacionados con las condiciones laborales de los profesionales de enfermería, de la seguridad del paciente y de la calidad del cuidado de enfermería, lo que nos permite identificar que el área temática de la administración y gestión de la salud y enfermería es considerada una fuerte tendencia de investigación para el desarrollo profesional.

Un avance importante se ha dado en relación con la calidad de las investigaciones y en particular en lo que hace referencia al desarrollo de elementos empíricos válidos y confiables que garanticen objetividad y rigor en los procesos de la investigación. Es de resaltar cómo desde la consolidación y trayectoria de los grupos de investigación se ha aportado significativamente al desarrollo disciplinar desde este campo, presentándose el ejemplo del grupo de Cuidado y práctica en Enfermería, Salud Familiar, Enfermería familiar y medición en salud.

## **Limitaciones**

Dentro de los trabajos presentados se coincidió en algunas limitaciones de los estudios como por ejemplo los tamaños muestrales que pueden afectar la representación de las poblaciones y la posibilidad de trasladar los resultados de las mismas investigaciones a diferentes escenarios o lugares.

Así mismo, sigue siendo una fuerte limitante, la cada vez mayor, falta de financiación para la investigación en la región, en Colombia y particularmente para la investigación en enfermería.

De la misma forma, se coincide en que las dificultades en la financiación de los proyectos de investigación afectan drásticamente el tiempo y la duración para la ejecución de dichos proyectos.

A nivel organizacional, algunos de los grupos presentaron como limitaciones ciertas condiciones administrativas de estas instituciones de salud en las cuales se habían realizado las investigaciones, particularmente en lo referente a las condiciones y relaciones contractuales y de la intermediación en la vinculación de los profesionales de enfermería.

Finalmente, también se identificó como una limitación en los procesos de investigación la carencia de una apropiación fuerte del conocimiento que se ha desarrollado a través de la investigación en nuestro país y en particular en nuestros contextos de salud, político y social.

Aún continuamos acudiendo de forma desbordada a referentes teóricos y resultados de investigaciones extranjeras subvalorando los hallazgos y resultados de los colegas enfermeros en nuestro país.



## Retos

Como parte de los retos y desafíos para los investigadores en enfermería, se concluyeron en la mesa los siguientes:

1. Es imperativo fortalecer el trabajo por lograr trasladar estratégicamente los resultados de las investigaciones adelantadas por enfermería a la sociedad, para que esta se empodere a través del conocimiento y sea activa en la generación de sus propias condiciones de vida saludable.
2. Es fundamental gestionar y promover el surgimiento de grupos de investigación de enfermería desde las propias instituciones prestadoras de servicios de salud, lo que permitirá avanzar fuertemente en el desarrollo del conocimiento profesional; que la profesión obtenga reconocimiento significativo de los demás profesionales de la salud y de los pacientes o usuarios de los servicios de salud; que las enfermeras y enfermeros controlen su práctica a nivel institucional y finalmente se empodere a los profesionales para que desarrollen sus potenciales desde una función investigativa.
3. La investigación en enfermería debe permitir a los enfermeros que hacen parte de las instituciones académicas repensar los procesos pedagógicos, las estructuras curriculares de los programas de formación y en esencia la función docente de los enfermeros.
4. Que la investigación en enfermería surja de las experiencias de la práctica profesional y a su vez contribuya a solucionar los problemas de la práctica real.
5. Es imperativo que los investigadores enfermeros desarrollemos las habilidades y capacidades necesarias para la gestión y consecución de financiación para la investigación.

Así mismo, tener una visión estratégica que permita emplear eficientemente los recursos que puedan obtenerse de las instituciones que apoyen la innovación, la ciencia y la tecnología en el país.

## MESA 5:

*Yuriam Lida Rubiano Mesa*

Vicedecana

Facultad de Enfermería - Universidad Nacional de Colombia

*Johana Enyd Cifuentes Rodríguez*

Candidata a Doctora en Enfermería

Facultad de Enfermería - Universidad Nacional de Colombia



Oscar Javier Vergara

Candidato a Doctor en Enfermería

Facultad de Enfermería - Universidad Nacional de Colombia

La Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia cumpliendo con su compromiso de crear espacios de reflexión, intercambio e interacción interna y externa promovió en su versión XXIII del Seminario Internacional de Cuidado un encuentro para facilitar el diálogo entre investigadores para la ciencia y la práctica de enfermería. En esta ocasión y de manera particular, se conformaron mesas de trabajo en donde diferentes enfermeras (os) líderes de grupos de investigación, comunidades científicas de enfermería, docentes de posgrados nacionales e internacionales y estudiantes de Doctorado en enfermería compartieron resultados de proyectos de investigación, su impacto en las comunidades, los avances en el conocimiento de enfermería alcanzados, los retos a futuro y por supuesto, las limitaciones existentes para el desarrollo de investigación en el contexto colombiano.

Así pues, en la mesa de trabajo número 5 participaron los grupos de investigación:

- Políticas, recursos humanos y resultados en salud de la Universidad Nacional de Colombia, conformado por las docentes Carolina Lucero Enríquez Guerrero, Genny Paola Fuentes Bermúdez y Gloria Lucía Arango Bayer. Quienes presentaron su proyecto de investigación culminado, Criterios para la asignación de las enfermeras en servicios hospitalarios: una revisión documental. A partir de la cual evidenciaron que, en países como Estados Unidos, Nueva Zelanda, Reino Unido, España, entre otros, cuentan con directrices metodológicas para el cálculo de la razón enfermera-paciente dentro de las instituciones de salud. Dentro de los criterios a considerar para este cálculo se encuentran, elementos de estructura como, tipo de hospital, arquitectura, política de recurso humano, etc.; elementos de proceso como, continuidad del cuidado, planeación de egreso de pacientes, dinámica de trabajo del equipo multiprofesional y por último resultados sensibles a enfermería que facilitan el reconocimiento de los estándares necesario para el cálculo del personal de enfermería a nivel de sistema de salud y organizaciones.
- CERSAME, Clínica de Nuestra Señora de la Paz- Universidad del Rosario, conformado por la enfermera Lina Lozano-Lesmes y los médicos María Alejandra Betancur Díaz, Andrea Lorena Garzón Ladino, Alexie Vallejo-Silva. Quienes participaron con el proyecto de investigación titulado: Suicidio y depresión. Investigación aplicada para la reformulación de un modelo de atención.
- Grupo de investigación Salud y Cuidado de los Colectivos de la Universidad Nacional de Colombia, clasificación A-Colciencias- Líder del grupo, Profesora Alba Idaly Muñoz Sánchez.

El grupo tiene cuatro líneas de investigación a saber: (1) Aspectos individuales, sociales y programáticos asociados a la tuberculosis y al VIH. (2) Educación y Pedagogía. (3) Niñez y juventud y (4) Salud y cuidado de los colectivos.

Grupo que cuenta con amplia trayectoria investigativa, 18 años, durante los cua-

les ha contribuido en el crecimiento disciplinar de enfermería desde los diferentes niveles de evidencia científica disponible. Dentro de sus aportes más recientes se halla el trabajo con más de 400 trabajadores de la salud en la prevención de la tuberculosis, el desarrollo del análisis del concepto de vulnerabilidad y la creación de objetos virtuales de aprendizaje como recursos educativos para los escenarios de simulación, entre otros.

Investigaciones en desarrollo: (1) intervención educativa sobre las medidas de control de la infección tuberculosa a los trabajadores de la salud del hospital centro oriente - subred Centro Oriente E.S.E. (2) Diseño y validación: instrumento para medir conocimientos, actitudes y prácticas en personas con tuberculosis.

- TJENG: Investigación en Enfermería de la Universidad del Cauca

Grupo de investigación que tiene como misión generar, transferir y aplicar conocimiento del cuidado a individuos y colectivos en un contexto de diversidad y reconciliación social. Cuenta con tres líneas de investigación: (1) Formación en el cuidado de Enfermería. (2) Cuidado y práctica de enfermería Clínica. (3) Cuidado y práctica de Enfermería familiar y comunitaria. Actualmente desarrolla proyectos de investigación el área de salud sexual y reproductiva y violencia obstétrica.

- Comité Permanente de Investigación en Enfermería, líder del grupo, Mildred Rose-ro Otero.

Órgano consultivo y asesor que monitorea el desarrollo de conocimiento de enfermería a nivel nacional. Grupo que lideró el desarrollo del estudio multicéntrico: caracterización de la situación laboral y competencias profesionales de los enfermeros(as) en Colombia.

- Grupo de investigación Salud y Trabajo, Universidad Nacional de Colombia. Clasificación B-Colciencias- Líder del grupo: Profesora María Erley Orjuela Ramírez.

Entre sus líneas de investigación se encuentran: (1) Conceptualización y métodos en Salud y Seguridad en el Trabajo. (2) Enfoque Psicosocial de la relación Salud y Trabajo. (3) Género, trabajo y salud. (4) Organización, gestión y regulación de la salud y seguridad en el trabajo y (5) Promoción de la Salud en los lugares de Trabajo y Prevención de los efectos adversos.



## CONVERSATORIO

Trayectorias y resultados en salud producto del conocimiento a través de la investigación



## MESA 1

A continuación, se presentan las principales conclusiones que se generaron a partir del conversatorio desarrollado con la mesa de trabajo número 1, donde se dio la participación de diferentes grupos de investigación y líderes de la junta directiva de la ANEC y del grupo de investigación de Honduras.

La investigación en enfermería es un proceso científico que valida y mejora el conocimiento existente, y genera nuevo conocimiento que influye en la práctica de enfermería, ya que los fundamentos científicos de la profesión se amplían y mejoran solo a través de la investigación.

Es por ello, que como mesa de trabajo se destaca el hecho que la investigación es la base fundamental de la práctica.

A través de los diferentes grupos de investigación que participaron en una enriquecedora discusión, se estableció, la necesidad de cambio en la manera habitual como se viene desarrollando el componente investigativo. Por un lado, se destaca la inminente necesidad de involucrar otras figuras que juegan un rol importante en el avance científico, tales como: proveedores de salud, la familia y los diferentes entes gubernamentales, por otra parte, se destaca la necesidad de fortalecer el componente educativo, generando y/o creando asignaturas que desde la formación de pregrado propicien la investigación y que sin lugar a dudas logren integrar el componente teórico a la práctica, donde las teorías propias de enfermería jueguen un papel importante a través de su aplicación en los problemas que se identifican en la práctica, generando así una investigación aplicada traslacional.

La investigación traslacional se define como aquella investigación aplicada que pretende traducir el conocimiento científico disponible para hacerlo útil a la población, y más aún cuando el cuidado de la salud, es cada día más complejo, por lo cual se busca estrechar los lazos entre la investigación y las necesidades de la práctica.

Es por ello que se invita a cada grupo de investigación, a que participe activamente en lograr la aplicación de sus avances en la práctica diaria, a nivel clínico, a nivel de la salud pública, a nivel comunitario y en cada uno de los campos donde el profesional de enfermería juega un papel crucial, pues todo esto se ve reflejado en el bienestar de los sujetos de cuidado y buscando que cada una de las intervenciones que se apliquen tengan un sólido respaldo a través de la evidencia científica, impulsando de tal manera la enfermería basada en la evidencia, debido a que esta última se sustenta en cuatro pilares fundamentales como lo son:

- La investigación
- La experiencia profesional
- Las expectativas, preferencias y/o los valores de los usuarios.
- Los recursos disponibles



Ahora bien, se hace un llamado especial, a todos aquellos enfermeros con formación posgradual o a aquellos que se encuentran en formación con el fin de fomentar este tipo de espacios que generen una participación activa entre la academia y la práctica, pues somos los llamados a participar en la formulación, creación y puesta en marcha de políticas públicas que contribuyan al desarrollo de la enfermería en Colombia y que generen bienestar y satisfacción en los más de 36000 enfermeros registrados en nuestro país y de todos aquellos que se encuentran en formación, pues los cambios que queremos para nuestra profesión, están en las acciones que desarrollemos día a día.

Por otra parte, es fundamental generar cambios en la práctica desde el pregrado, y vemos como esto es posible a partir de diferentes técnicas o medios, ya sea desde los semilleros de investigación, proyectos de extensión solidaria, la creación de asignaturas que fomenten un razonamiento crítico y participativo, o a través de cambios en los diferentes planes curriculares, donde se impulse el componente investigativo, pero que siempre vaya de la mano con la aplicación de esta en la práctica.

Por último, se destacan los grandes avances que hemos presentado en nuestra profesión, sin embargo, aunque las enfermeras perciben la investigación de manera positiva, no siempre tienen la posibilidad de acceder a la información o presentan dificultades para ello, y más en aquellas que se encuentran en los campos de práctica. Por lo tanto, se propone, visibilizar los trabajos desarrollados por los profesionales de enfermería a través de otros medios como lo son:

Cuadernos investigativos locales.

Promover y crear espacios que permitan el diálogo, donde interacciones desde los estudiantes de primeros semestres, quienes estén a puertas de su grado, profesionales recién egresados, aquellos que sus años de práctica hayan sido dedicados en los campos asistenciales, investigadores, docentes, magister, doctores, etc. Tal y como se realiza a través de este tipo de espacios.

Se hace un llamado, especial a las organizaciones gremiales para que se visibilice el rol de enfermería.

En conclusión, es necesario que se fomente en las enfermeras que se desempeñan a nivel asistencial, la necesidad de consumir y producir investigación, pues en muchas ocasiones desde el campo asistencial se promueven y se realizan intervenciones que pueden ser publicadas y aplicadas en otros ámbitos, pero en la mayoría de ocasiones se quedan en el quehacer diario, debido a que entregan gran parte de su tiempo de trabajo a la labor asistencial y de gestión del cuidado, lo que dificulta detenerse a reflexionar algunos conceptos en los cuales está basada su profesión.

### MESA 3:

El conversatorio contó con integrantes de cinco grupos de investigación: Guanaco de la Fundación Universitaria del Área Andina, Gerencia en Salud y Enfermería, Cuidado Perioperatorio y Cuidado y Práctica de Enfermería de la de la Universidad Nacional de Colombia y el grupo de investigación de Enfermería del Hospital Universitario La Samaritana.

Los integrantes de la mesa de discusión plantearon los siguientes postulados:

Se consideran como aportes novedosos que los grupos de investigación han establecido en los últimos cinco años a nivel conceptual, teórico, metodológico y/o ético y como contribuciones y aportes de los resultados de investigación a la transformación de la práctica y el impacto en la formación y política pública en salud, los procesos educativos como intervenciones reales a partir de la investigación formativa reflejada en la creación y consolidación de semilleros, el uso de diferentes estrategias de comunicación tales como el uso de lenguaje de señas en diferentes grupos poblacionales, la creación de instrumentos de medición válidos y confiables, el establecimiento de líneas de base como punto de partida ante la ausencia de estudios epidemiológicos acerca de los pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos y pacientes con alteración en la integridad de los tejidos. El trascender de la teoría a la práctica se ha visto con la conformación y consolidación de un grupo de investigación clínico y la formulación de paquetes instruccionales y guías de buenas prácticas para la seguridad del paciente en la prevención de úlceras por presión del Ministerio de Salud que incluyen dentro de sus referencias los productos de investigación del grupo.

La experiencia de socialización del conocimiento que los grupos de investigación han tenido se consideran agrídulces ya que a veces el camino para a divulgación de resultados se torna complejo debido a diferentes circunstancias tales como la falta de oportunidades o desigualdades para publicar sujeto a las políticas propias de los medios de divulgación, la descalificación de otros enfermeros frente al trabajo realizado, la falta de transparencia en diferentes procesos, la endogamia y la falta de reconocimiento a la participación social. También se plantean aspectos que influyen en las circunstancias anteriormente planteadas tales como que la investigación realizada por los grupos se hace en términos del impacto que puede lograr en las poblaciones y esto no es lo que en muchas ocasiones se mide y por tanto es subvalorado.

Se plantearon también otras situaciones que se consideran deben revisarse y reevaluarse tales como que existen brechas entre la investigación y la práctica debido a que falta voluntad política ó que si los escenarios existen y la voluntad existe, se deben indagar las razones por las que no se trasciende.

Se debe apostar por hacer uso de los elementos que se generan en la práctica y que aportan a la construcción de un modelo universitario y de esta manera identificar elementos equívocos del modelo de formación actual y de esta manera impactar en la calidad de la atención; esto se pone en práctica en la medida en la que los doctores y demás actores de los niveles de formación avanzada mantengan proyectos activos que involucren la práctica.

Por tal motivo el grupo de discusión hace un llamado a reevaluar la forma cómo se llevan a cabo los eventos de divulgación científica, a hacer uso de la literatura producida en Colombia como insumo base de la construcción de nuevo conocimiento, a incluir en la medición de la satisfacción del grupo de investigación y el crecimiento de este y sus integrantes en términos del impacto a los individuos y las poblaciones y sus productos con base en la necesidad de aquellos que se pretenden cuidar y así mismo en mostrar a los pacientes, cuidadores y demás actores involucrados, los resultados de las investigaciones.

En conclusión, si bien los esfuerzos por investigar han sido arduos en la generación de conocimiento, se identifica una limitante persistente en el tiempo en la cual los resultados de la investigación persisten en el ámbito académico y su traslación a espacios sociales y de generación de política pública y trabajo intersectorial, sigue siendo escasa; como mesa de trabajo se cree que la búsqueda de estrategias que rompan esta brecha, lograrán impactar en la transformación social como razón de ser de la investigación en Enfermería.

## MESA 5

Dentro de las reflexiones que surgieron en la mesa de discusión por parte de los diferentes integrantes se encuentran:

- El interés porque los resultados de los proyectos de investigación generados en cada uno de los grupos transformen las políticas públicas en salud en el territorio nacional.
- La importancia de realizar “Investigación con sentido”, dando respuesta a las demandas de nuestro pacientes y comunidades de acuerdo con su contexto cultural, social y económico.
- La necesidad urgente de visibilizar el papel preponderante de las enfermeras y enfermeros en la planeación, desarrollo y ejecución de proyectos de investigación con responsabilidad social.
- La construcción continua del conocimiento disciplinar que contribuya a alcanzar resultados positivos en salud en los sujetos de cuidado.
- El reconocimiento de la utilidad de la aplicación de modelos teóricos que sustenten la investigación en enfermería.
- La relevancia del trabajo Interdisciplinar y transdisciplinar para la construcción de una mejor atención en salud para los sujetos de cuidado.
- Reconocer la trascendencia de la creación y mantenimiento de redes en investigación.
- Identificar y/o desarrollar nuevas estrategias que faciliten la participación de los estudiantes de doctorado en enfermería en diferentes regiones de Colombia, con el



fin de apoyar y orientar en la construcción de nuevos grupos y/o líneas de investigación, acompañamiento en el desarrollo de proyectos, entre otros aspectos clave para contribuir en el avance de la ciencia y profesión.

- Existen limitaciones para la generación de investigación en enfermería como lo son, la falta de recursos económicos, la falta de participación de las enfermeras de la práctica, la dificultad de un segundo idioma que disminuye la oportunidad, en algunas ocasiones, de participación, acceso y divulgación de conocimiento, la escasez de estrategias que busquen potencializar el uso de recurso de enfermería en formación posgradual



## **PALABRAS DE CIERRE**

Virginia Inés Soto Lesmes  
Dirección de Investigación y Extensión  
Facultad de Enfermería



Respetados Colegas y asistentes, reciban un caluroso saludo de la de las Directivas de la Facultad de Enfermería – Sede Bogotá – Universidad Nacional de Colombia; y en especial de la Señora Decana profesora YANETH MERCEDES PARRADO.

Igualmente, presento un saludo especial a la profesora NATHALY RIVERA ROMERO – Coordinadora de este XXIII Seminario Internacional de Cuidado. Su compromiso, creatividad y talento para trabajar en equipo, permitieron el feliz término de este proyecto académico.

Que mejor preámbulo para celebrar dos acontecimientos icónicos el próximo año, el cierre de este magno evento. Por un lado, a) La Organización Mundial de la Salud (OMS), declaró el 2020 como el Año Internacional de la Enfermería en el marco del bicentenario del natalicio de FNG, y por el otro, Nuestro país celebrará el Centenario de la Enfermería colombiana.

Bien lo dice El director general de la OMS, al destacar nuestra labor, señalando que «somos invaluable para la salud de las personas en todas partes. Sin enfermeras y matronas, no se lograrán los Objetivos de Desarrollo Sostenible ni la cobertura sanitaria universal».

Insisto en que este evento es magno, porque nos reunimos Enfermeras de la práctica, estudiantes de Maestría y Doctorados en Enfermería, docentes, investigadoras y organizaciones de las Américas, como Perú, Brasil, USA y por supuesto Colombia; para discutir y reflexionar sobre cuál ha sido el impacto de la investigación en los resultados en salud de la población en general y en la práctica de enfermería.

Las invitadas internacionales nos compartieron lo minucioso y complejo, de ese combustible llamado “CREATIVIDAD – INNOVACIÓN” entre

- La Investigación y la práctica; por ejemplo, del uso y logros de los ensayos clínicos en enfermería;
- La práctica y la Investigación a través de una formación y una práctica interprofesional con resultados en doble vía: por un lado, para las personas que logran mantener o aumentar su salud y por el otro lado, para la profesión que al “hablar duro – visibilizar su voz y su saber”; trabajar desde una perspectiva global y la capacidad de asumir diferentes roles de atención, se empodera y ejerce la verdadera praxis – práctica reflexiva.

Finalmente, permítanme presentarles mi reflexión frente a la transformadora modalidad de este seminario “Encuentro de investigadores”, que al remirarnos de una manera crítica nos deja: aprendizajes “reconocer nuestras potencialidades, la bondad de las alianzas, entre otras”.

Retos “cómo mejorar la comunicación en nuestro interior, es decir como gremio; cuáles son esos canales que garanticen ser oportunos, reconocidos y generen impacto a nivel, por ejemplo, de políticas públicas en salud, o de protección de nuestros derechos profesionales, laborales y de práctica liberal”; interrogantes “¿cómo jalar todos para el mismo lado?, ¿cómo llevar los resultados de la investigación a las personas para demostrar el impacto en su salud?”

Gracias.

*Virginia Inés Soto Lesmes*  
Dirección de Investigación y Extensión  
Facultad de Enfermería



## GALERÍA FOTOGRÁFICA

## GALERÍA FOTOGRÁFICA

El XXIII Seminario Internacional de Cuidado, contó con la participación de invitadas internacionales y nacionales, presentación de ponencias de diferentes universidades.



Fuente: fotografías Facultad de Enfermería

Consulte en el siguiente enlace algunas fotografías del evento: <https://bit.ly/35qnVPw>

MEMORIAS DE TRABAJOS  
Presentados en Modalidad Oral  
XXIII Seminario Internacional de Cuidado  
“Un diálogo entre investigadores para la ciencia y la práctica de enfermería”

ebook - 2019