XVIII SEMINARIO
INTERNACIONAL DE CUIDADO
CUIDADO DE LA SALUD
DE LA MUJER COMO MOTOR
DEL DESARROLLO SOCIAL

MEMORIAS DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN PRESENTADOS EN MODALIDAD ORAL Y PÓSTER COMENTADO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
SEDE BOGOTÁ
FACULTAD DE ENFERMERÍA
CENTRO DE EXTENSIÓN E INVESTIGACIÓN

XVIII SEMINARIO
INTERNACIONAL DE CUIDADO
CUIDADO DE LA SALUD
DE LA MUJER COMO MOTOR
DEL DESARROLLO SOCIAL

12 a 15 de Noviembre de 2014

MEMORIAS DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN PRESENTADOS EN MODALIDAD ORAL Y PÓSTER COMENTADO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
SEDE BOGOTÁ
FACULTAD DE ENFERMERÍA
CENTRO DE EXTENSIÓN E INVESTIGACIÓN

XVIII SEMINARIO
INTERNACIONAL
DE CUIDADO
CUIDADO DE LA SALUD
DE LA MUJER COMO MOTOR
DEL DESARROLLO SOCIAL
12 a 15 de Noviembre de 2014

MEMORIAS DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN PRESENTADOS EN MODALIDAD ORAL Y PÓSTER COMENTADO

RENATA VIRGINIA GONZÁLEZ CONSUEGRA
Decana Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

DAVID MATIZ VERA
Monitor XVIII Seminario Internacional de Cuidado
Estudiante Pregrado de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
SEDE BOGOTÁ
FACULTAD DE ENFERMERÍA
CENTRO DE EXTENSIÓN E INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

Este libro electrónico (e-book) contiene los resúmenes de los trabajos de investigación presentados en modalidad oral y póster comentado en el XVIII Seminario Internacional de Cuidado: Cuidado de la Salud de la Mujer como Motor del Desarrollo Social. 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 Principal del Edificio de Ciencia y Tecnología Luis Carlos Sarmiento Ángulo de la Universidad Nacional de Colombia, los días 13, 14 y 15 de noviembre de 2014. Esperamos que los participantes en el Seminario hayan encontrado una oportunidad de compartir experiencias, ideas y conocimiento, y que la lectura de estos resúmenes fortalezcan su conocimiento y les sea útil en la incursión de iniciativas Investigativas en Enfermería.

Rector
Ignacio Mantilla Prada

Vicerrector General
Jorge Iván Bula

Vicerrector Sede Bogotá
Diego Fernando Hernández Lozada

Vicerrectora de Investigación
Dolly Montoya

Director de Investigación - Sede Bogotá
Luis Fernando Niño Vásquez

Decana Facultad de Enfermería
Renata Virginia González Consuegra

Directora Centro de Extensión e Investigación
Lorena Chaparro Díaz

Directora del Departamento de Enfermería
Sandra Guerrero Gamboa

Directora del Departamento de Salud de los Colectivos
Rubby Leonor Tovar Roa

© Universidad Nacional de Colombia, Sede Bogotá
Facultad de Enfermería
Centro de Extensión e Investigación

Editor
Renata Virginia González Consuegra RN, M.Sc, Ph.D.

Coordinación Editorial
David Matiz Vera

Diseño y diagramación
Iván Méndez Vargas

ISSN: 1692-8733
Prohibida la reproducción total o parcial por cualquier medio sin la autorización escrita del titular de los derechos patrimoniales.
Hecho en Colombia

COMITÉ ORGANIZADOR

XVIII SEMINARIO INTERNACIONAL DE CUIDADO

Renata Virginia González Consuegra
Enfermera, Ph.D en Salud Pública
Decana Facultad de Enfermería
Coordinadora General
XVIII Seminario Internacional de Cuidado
Universidad Nacional de Colombia – Sede Bogotá

Luz Patricia Díaz Heredia
Enfermera, Ph.D en Enfermería
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia – Sede Bogotá

Nidia Sandra Guerrero Gamboa
Enfermera, Ph.D en Enfermería
Directora del Departamento de Enfermería
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia – Sede Bogotá

Lorena Chaparro Díaz
Enfermera, Ph.D en Enfermería
Directora del Centro de Extensión e Investigación
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia – Sede Bogotá

Diana Carolina López Salcedo
Administradora de Empresas
Apoyo profesional en Extensión,
Centro de Extensión e Investigación
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia – Sede Bogotá

David Matiz Vera
Monitor XVIII Seminario Internacional de Cuidado
Estudiante del Pregrado de Enfermería
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia – Sede Bogotá

COMITÉ CIENTÍFICO

XVIII SEMINARIO INTERNACIONAL DE CUIDADO

Nidia Sandra Guerrero Gamboa
Enfermera, Ph.D en Enfermería - Directora del Departamento de Enfermería, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia – Sede Bogotá.

María Orfa Ochoa Montoya
Enfermera, Especialista en Salud Mental y Sexualidad Humana, Magister en Mujer, Género y desarrollo. Profesora Asociada, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia – Sede Bogotá.

Raquel Vargas Vásquez
Enfermera, Especialista en Salud Mental, Ph.D en Salud Pública - Profesora Auxiliar, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia – Sede Bogotá.

Yurian Lida Rubiano Mesa
Enfermera, Ph.D en Ciencias Sociales, Niñez y Juventud. Profesora Asistente, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia – Sede Bogotá.

Alba Idaly Sánchez Muñoz
Enfermera, Ph.D en Enfermería, Universidad de Sao Paulo. Profesora Titular, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia – Sede Bogotá.

Fanny Rincón Osorio
Enfermera, M.Sc en Enfermería Cardiovascular, Profesora Asociada, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia – Sede Bogotá.

Yariela González Ortega
Enfermera, Ph.D en Enfermería – Docente, Editora de la Revista Científica en Enfermería Enfoque. Universidad de Panamá, Panamá - República de Panamá.

Juana Mercedes Gutiérrez Valverde
Enfermera, M.Sc en Ciencias de Enfermería y Ph.D en Ciencias de Enfermería, Profesora, Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, México

Amelia Marina Morillas Bulnes
Enfermera, Ph.D en Planificación y Gestión – Presidenta de la Red Peruana de Enfermería en Desarrollo Social. Profesora Principal. Universidad Nacional de Trujillo, Trujillo – Perú

Rose Marie Méndez Avilés
Enfermera, Ph.D en Práctica de Enfermería. Catedrática Asociada de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Puerto Rico – Mayagüez.

Luiza Akiko Komura Hoga
Enfermera, Ph.D, Postdoc University College of Nursing, OCUCN, Japón. Profesora Asociada de la Escuela de Enfermería - Universidad de São Paulo, Brasil.

María Magdalena Alonso Castillo
Enfermera General, Ph.D en Filosofía en Psicología, Magister en Salud Pública, Especialista en Enfermería en Salud Pública, Especialista en Investigación en el Fenómeno de Drogas, Universidad Autónoma de Nuevo León, México.

María Luisa Molano Pirazán
Enfermera, Ph.D en Enfermería, M.Sc en Ciencias de la Enfermería Mención Salud Reproductiva, Especialista en Medicina Crítica Pediátrica, Profesora Titular, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Carabobo, Venezuela.

COMITÉ DE LOGÍSTICA Y DIVULGACIÓN

XVIII SEMINARIO INTERNACIONAL DE CUIDADO

Luz Patricia Díaz Heredia
Enfermera, Ph.D en Enfermería
Profesora Asociada
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia – Sede Bogotá

Olga Janneth Gómez Ramírez
Enfermera, M.Sc en Enfermería
Profesora Asociada
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia – Sede Bogotá

Elizabeth Vargas Rosero
Enfermera, M.Sc en Enfermería
Profesora Asociada
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia – Sede Bogotá

Ximena Sáenz Montoya
Enfermera, M.Sc en Enfermería
Profesora Asociada
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia – Sede Bogotá

COMITÉ FINANCIERO

XVIII SEMINARIO INTERNACIONAL DE CUIDADO

Lorena Chaparro Díaz
Enfermera, Ph.D en Enfermería
Directora del Centro de Extensión e Investigación
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia – Sede Bogotá

Diana Carolina López Salcedo
Administradora de Empresas
Apoyo profesional en Extensión,
Centro de Extensión e Investigación
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia – Sede Bogotá

Jenny Paola Blanco Sánchez
Enfermera, M.Sc en Enfermería
Apoyo profesional en investigación
Unidad de Gestión de investigación
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia-Sede Bogotá

EQUIPO DE APOYO

XVIII SEMINARIO INTERNACIONAL DE CUIDADO

Jhonatan Sebastián Celis Moreno
Estudiante Becario Facultad de Enfermería

Jhon Alexander Pulido Achagua
Estudiante Becario Facultad de Enfermería

Otoniel Tibana Acevedo
Estudiante Facultad de Enfermería

Elmar Hernando Arias Cano
Estudiante Facultad de Enfermería

Lina Paola Ávila Sinisterra
Estudiante Facultad de Enfermería

Angie Mabel Castañeda Casallas
Estudiante Facultad de Enfermería

Joan Manuel Díaz Chaux
Estudiante Facultad de Enfermería

Jairo Leonardo Díaz Medina
Estudiante Facultad de Enfermería

Geraldine Guevara Palacio
Estudiante Facultad de Enfermería

Manuel Alejandro López Ortiz
Estudiante Facultad de Enfermería

Sergio Arley Lozano Aguilar
Estudiante Facultad de Enfermería

Cristina Andrea Ramírez Agualimpia
Estudiante Facultad de Enfermería

Luis Orlando Rojas Mahecha
Estudiante Facultad de Enfermería

Jenny Paola Blanco Sánchez
Enfermera, M.Sc en Enfermería
con énfasis al Paciente crónico
Apoyo profesional en Investigación,
Unidad de gestión de Investigación

María Victoria Valero Arias
Secretaria ejecutiva Centro de
Extensión e Investigación

Iván Alejandro Ceballos Galvis
Ingeniero de Sistemas

Edinson Miguel Moreno Gamba
Ingeniero Industrial

Iván Méndez Vargas
Diseñador Gráfico

AGRADECIMIENTOS

Sea este el momento para agradecer a todas las personas que participaron en el XVIII Seminario Internacional de Cuidado: "Cuidado de la Salud de la Mujer como Motor del Desarrollo Social" que se llevó a cabo los días 13 al 15 de noviembre. Contamos con la participación de 8 países: *Brasil, Colombia, Italia, México, Panamá, Perú, Puerto Rico y Venezuela.* Todas las actividades programadas fueron exitosas y demostraron el compromiso e interés de las enfermeras y enfermeros por cualificar su práctica y soportarla en evidencia como fruto de la investigación. Se vislumbraron caminos posibles ante los nuevos retos de la práctica y la investigación en el área de la salud de la mujer, se mostraron avances conceptuales y prácticos en variados escenarios lo que hace visible la articulación de la academia con el ejercicio profesional.

Agradecemos a la Vicerrectoría de Investigación, a la Dirección de Investigación de la Sede Bogotá y a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia por su apoyo económico al proyecto Código HERMES No. 25454 XVIII Seminario Internacional de Cuidado: Cuidado de la Salud de la Mujer como Motor del Desarrollo Social, a través de la Convocatoria del Programa Nacional de difusión del conocimiento mediante eventos de investigación, creación e innovación 2013-2015.

De igual manera expresamos nuestro inmenso agradecimiento:

A cada uno de los miembros del Comité Científico, Financiero y Logístico que tejieron día a día los hilos conducentes a la realización de este escenario para el fomento de la transferencia de conocimiento y la consolidación de redes en Enfermería e Investigación.

A las profesoras Lorena Chaparro Díaz, Sandra Guerrero Gamboa y Luz Patricia Díaz, por ser partícipes del equipo gestor, el motor y pilar fundamental para que el XVIII Seminario Internacional de Cuidado se desarrollara con éxito.

A los Grupos de Investigación de Cuidado Materno Perinatal, Cuidado de Enfermería al Paciente Crónico y Cuidado para la Salud Cardiorrespiratoria, por su apoyo incondicional en las gestiones de las movilidades y estadía de cada una de las invitadas internacionales.

A David Matiz Vera, monitor del Seminario Internacional por su apoyo incondicional en este proceso, a nuestros docentes, estudiantes, monitores becarios, profesionales de apoyo, auxiliares, secretarias, personal de los servicios generales de la Facultad de Enfermería por su disposición en cada momento.

A Blanca Inés Ortiz de Rodríguez, representante del Laboratorio Nature's Sunshine Productos Naturales para la Salud, 3M Colombia y a la Sociedad de Honor de Enfermería Sigma Theta Tau capítulo Upsilon NU por su contribución a este magno evento.

¡Muchas gracias a todos y todas por permitir que la enfermería nacional e internacional brille con luz propia!

Renata Virginia González Consuegra
Decana Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia
Coordinadora General
XVIII Seminario Internacional de Cuidado
Cuidado de la Salud de la Mujer como
Motor del Desarrollo Social

CONTENIDO

14 Programa académico y científico XVIII Seminario Internacional de Cuidado: Cuidado de la salud de la mujer como motor del desarrollo social

21 Conferencistas internacionales
- 22 Dra. Rose Marie Méndez Avilés
- 22 Dra. Julita Sansoni
- 23 Dra. María Helena Palucci Marziale

24 Resúmenes ponencias Conferencistas internacionales
- 25 Impacto de la Enfermería forense en la víctima de violencia sexual
- 25 Hasta que la muerte nos separe
- 26 Salud de la mujer en Europa: El caso de italia
- 27 El cuidado de la salud de las trabajadoras en enfermería: condiciones y retos de las organizaciones de Enfermería

28 Resúmenes de trabajos presentados en modalidad oral

29 Resumen trabajo ganador mención florence nightingale modalidad ponencia oral
- 30 Significado de la experiencia, para la madre adolescente de la hospitalización del recién nacido en la unidad neonatal del Hospital Engativá E.S.E

31 Resúmenes de trabajos presentados en modalidad ponencia oral
- 32 Vivencias de estudiantes de la Universidad Nacional de Colombia a la exposición de la violencia de pareja, de sus padres
- 33 Luz en la oscuridad: programa para el cuidado integral de la mujer y la disminución de estrés en mujeres víctimas de la violencia intrafamiliar en la localidad de Kennedy
- 34 Género, educación y enfermería: Políticas educativas y el proceso de profesionalización de la enfermería en Colombia 1920 - 1958
- 35 Guía de Práctica Clínica para la Intervención y Cuidado de Personas con Úlceras por Presión o con Riesgo de Padecerlas
- 36 Características del consumo de drogas de abuso durante la gestación y sus efectos adversos sobre la madre y el feto
- 37 Construcciones sociales frente al cáncer de mama: volviendo a pensar mi femineidad
- 38 Depresión y dolor crónico en mujeres con violencia de pareja, aportes a su cuidado desde la teoría de Dorothy Johnson
- 39 Efecto de una intervención Educativa sobre la capacidad de afrontamiento y adaptación en familiares de pacientes hospitalizados en la UCI
- 40 Cuidados populares brindados por cuidadoras familiares para mantener, proteger y recuperar la salud de personas ancianas campesinas
- 41 Relación de cuidado: enfermeras personas viviendo con VIH/SIDA
- 42 La relación pedagógica enfermera - estudiante de enfermería en sus prácticas de cuidado
- 43 Propuesta de intervención en autocuidado para la promoción de hábitos saludables frente a la prevención y el control de enfermedades infecciosas en niños de la localidad de Kennedy: fase descriptiva
- 44 Dermatitis Asociada a Incontinencia en Adultos: Un Problema sin Definición, Revisión Sistemática
- 45 El parto como parte de la promoción y prevención en el Sistema de Salud Colombiano

46 Resúmenes de trabajos presentados en modalidad póster comentado

47 Resumen trabajo ganador mención florence nightingale modalidad póster comentado

48 Percepción del cuidado en mujeres que tuvieron su parto entre los meses de julio y agosto en un hospital de segundo nivel del oriente antioqueño, 2012

49 Resúmenes de trabajos presentados en modalidad póster comentado

50 Distribución geográfica y medidas de desigualdad en la mortalidad neonatal de la Localidad de Engativá Bogotá D.C., 2012-2013

51 El significado de la experiencia de la enfermedad cardiovascular para un grupo de mujeres revascularizadas en Cartagena

52 El cuidado del paciente con VIH/SIDA, un reto para enfermería

53 Cuidado de enfermería en el hogar a una madre con VIH/SIDA y su recién nacido durante el postparto: un estudio de caso

54 Afrontamiento y adaptación de mujeres con Cáncer de mama de la ciudad de Cali

55 El rol de la gestora calidad de vida en la implementación de la estrategia de la Atención Primaria en Salud Resolutiva (APSR)

56 Percepción sobre el control prenatal de las gestantes adolescentes en la E.S.E San Cristóbal, Bogotá 2012

57 Adopción del cuidado materno en la unidad neonatal: una mirada desde la evidencia

58 Proyecto educativo web para promover la salud sexual y reproductiva de la mujer

59 Conocimientos, creencias y prácticas de los cuidadores de niños y su asociación con la diarrea aguda en los hogares de la zona norte de Bucaramanga, Santander (resultados preliminares)

60 El profesional de enfermería como cuidador, una experiencia de vida

61 Cuidado a la mujer en situación de hipertensión durante la gestación enmarcado en la teoría de Kristen Swanson

62 La experiencia del desempeño de diferentes roles en la mujer con enfermedad coronaria

63 Estrategia educativa preventiva audiovisual: identificación atípica del Infarto Agudo de Miocardio (IAM) en mujeres residentes en Bogotá (agosto a noviembre de 2013)

64 Vínculo afectivo madre-padre-hijo y su influencia en la salud de la mujer: estado del arte

65 Satisfacción del cuidado de enfermería que tienen las gestantes hospitalizadas pre eclampsia

66 La perspectiva de género y sus aportes al cuidado de la salud cardiovascular de la mujer

67 Resúmenes ponencias grupos de investigación, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia

68 Impacto de las Condiciones de Trabajo en la Salud de la Mujer

69 Trayectoria de la Línea de Investigación Cuidado de la Persona con Alteración en la Integridad de los Tejidos, Grupo de Investigación Cuidado Perioperatorio

72 Trayectoria de la línea Cuidado a la Mujer con Enfermedad Coronaria

73 Mujeres cuidadoras familiares de personas con enfermedad crónica en Colombia

74 Cuidadoras dispuestas a cargar la cruz: Reflexiones frente a la crisis del cuidado

75 La empatía como fenómeno de estudio en enfermería

76 Cuidado Perioperatorio: Grupo de Investigación

77 Implicaciones de la Comunicación y Coordinación Médico Enfermero en la Calidad de la Atención en Salud

78 Mujer, adolescente e incontinente

79 Galería fotográfica

PROGRAMA ACADÉMICO Y CIENTÍFICO

JUEVES 13 DE NOVIEMBRE DE 2014	
7:30 17:00	Inscripciones.
8:00 9:00	Acto inaugural.
FRANJA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER	
9:00 10:00	*Coordinadora de panel: Profesora Luz Patricia Díaz* **Panel: ¿Qué tal si visibilizamos la salud de la mujer en Colombia?** Panelistas: • MSc Fanny Rincón Osorio. Profesora Asociada, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. Grupo de Investigación Cuidado para la Salud Cardiorrespiratoria: • MSc. Martha Patricia Bejarano Beltrán. Profesora Asociada, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. Grupo de Investigación Materno-perinatal. • Socióloga MSc. Martha Sánchez Segura. Secretaria Distrital de la Mujer, Alcaldía Mayor de Bogotá D.C • Enfermera Ana María Peñuela. Magister en Administración de Salud. Asesora del Ministerio de Salud.
10:00 10:30	*Coordinadora de sesión: Profesora Myriam Patricia Pardo Torres* **Conferencia Central: Impacto de la Enfermería Forense en las Víctimas de Violencia Sexual.** Ponente: Dra. Rose Marie Méndez Avilés, Catedrática Asociada, Universidad de Puerto Rico – Mayagüez.
10:30 10:40	Sesión de preguntas.
10:40 11:00	Refrigerio. (Instalación de Póster. Dra. Sandra Guerrero Gamboa Coordinadora Comité Científico XVIII Seminario Internacional de Cuidado).
11:00 11:40	**Conferencia Central: Salud de la Mujer en Europa: el caso de Italia.** Ponente: Dra. Julita Sansoni, Profesora Asociada en Ciencias de la Enfermería, Universidad de Sapienza, Roma. Miembro del Consejo Internacional de Enfermería (ICN).
11:40 12:00	**Vivencias de estudiantes de la Universidad Nacional de Colombia a la exposición de la violencia de pareja, de sus padres.** Ponente: Enfermera Raquel Vargas Vásquez. Profesora Auxiliar, Especialista en Salud Mental y Psiquiatría. Doctora en Salud Pública. Docente, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia.

12:00 12:20	**Luz en la oscuridad: programa para el cuidado integral de la mujer y la disminución de estrés en mujeres víctimas de la violencia intrafamiliar en la localidad de Kennedy.** Ponente: Luisa Fernanda Galvis Palacios. Estudiante de Enfermería. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia.
12:20 12:30	Sesión de preguntas.
12:30 14:00	Almuerzo libre.
FRANJA POLÍTICAS DE SALUD DE LA MUJER	
14:00 14:40	*Coordinadora de sesión: Profesora María Orfa Ochoa Montoya* **Conferencia central: El Cuidado de la Salud de las Trabajadoras en Enfermería: Condiciones y Retos de las Organizaciones de Enfermería.** Ponente: Dra. María Helena Palucci Marziale. Profesora Titular, Editora en Jefe Revista Latino Americana de Enfermería, Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto, Universidad de São Paulo – Brasil.
14:40 15:00	**Impacto de las Condiciones de Trabajo en la Salud de la Mujer.** Ponente: María Erley Orjuela Ramírez. Enfermera MSc. PhD. Profesora Asociada. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia.
15:00 15:10	Sesión de preguntas.
15:10 15:20	Refrigerio
15:20 15:40	**Género, educación y enfermería: Políticas educativas y el proceso de profesionalización de la enfermería en Colombia 1920-1958.** Ponente: Enfermera Carolina Manosalva Roa. Magister en Historia. Instituto Nacional de Cancerología.
15:40 16:00	**Trayectoria de la Línea de Investigación Cuidado de la Persona con Alteración en la Integridad de los Tejidos, Grupo de Investigación Cuidado Perioperatorio.** Ponente: David Matiz Vera. Estudiante X Semestre de Enfermería, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia Integrante Grupo de Investigación Cuidado Perioperatorio.
16:00 16:10	Sesión de preguntas.
16:30 18:30	*Acto académico y social: Asamblea Ordinaria y Ceremonia de Inducción nuevos miembros* **Capítulo Upsilon Nu de la Sigma Theta Internacional, Sociedad de Honor de Enfermería.**

VIERNES 14 DE NOVIEMBRE DE 2014	
7:30 12:00	Inscripciones.
FRANJA SITUACIONES DE SALUD DE LA MUJER	
8:00 8:20	*Coordinadora de sesión: Profesora María Erley Orjuela Ramírez* **Presentación del grupo y experiencias del semillero Salud y Cuidado de los Colectivos.** Ponente: Dra. Alba Idaly Muñoz Sánchez. Profesora Titular, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia Grupo de Investigación Salud y Cuidado de los Colectivos.
8:20 8:40	**Significado de ser padres adolescentes.** Ponente: Ana Helena Puerto Guerrero. Profesora Asociada, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia Grupo de investigación Salud y Cuidado de los Colectivos.
8:40 9:00	**Características del consumo de drogas de abuso durante la gestación y sus efectos adversos sobre la madre y el feto.** Ponente: Daniela Andrea Barreto Pachón. Estudiante IX semestre. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia.
9:00 9:10	Sesión de preguntas.
9:10 9:30	Refrigerio.
9:30 9:50	**Significado de la experiencia, para la madre adolescente de la hospitalización del recién nacido en la unidad neonatal del hospital Engativá E.S.E.** Ponente: Yenny Andrea Solano Rodríguez. Enfermera Clínica Colombia. Magister en Enfermería, con énfasis en Cuidado Materno Perinatal. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia.
9:50 10:10	**Construcciones Sociales Frente Al Cáncer De Mama: Volviendo A Pensar Mi Femineidad. Una Mirada Autoetnográfica.** Ponente: Enfermera Sonia León Castro. Especialista en Epidemiología. Candidata a Magister en Salud Colectiva. Fundación Universitaria Sanitas.
10:10 10:30	**Trayectoria de la línea Cuidado a la Mujer con Enfermedad Coronaria.** Ponente: Dra. Viviana Marycel Céspedes Cuevas. Profesora Asociada, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia Grupo de Investigación Cuidado para la Salud Cardiorrespiratoria.
10:30 10:40	Sesión de preguntas

10:40 11:00	**Depresión y dolor crónico en mujeres con violencia de pareja, aportes a su cuidado desde la teoría de Dorothy Johnson.** Ponente: Enfermera Gladys Eugenia Canaval Erazo. M.Sc Fisiología - Universidad del Valle. Especialista en Salud de la Mujer, Ph.D, University of Illinois - Chicago, USA. Profesora Titular- Universidad del Valle. Directora Grupo de Investigación en Promoción de la Salud – PROMESA. Coordinadora línea de investigación en Salud de la Mujer. Miembro de la Red de Enfermeras del Anillo del Pacifico Investigadoras en Violencia de Pareja – EAPIVP.
11:00 11:20	**Efecto de una intervención Educativa sobre la capacidad de afrontamiento y adaptación en familiares de pacientes hospitalizados en la UCI.** Ponente: Claudia Marcela Alemán. Enfermera de la Universidad Javeriana. Especialista en Cuidado Cardiorespiratorio, Universidad Nacional de Colombia. Magister en Enfermería, Universidad de la Sabana.
11:20 11:40	**Cuidados populares brindados por cuidadoras familiares para mantener, proteger y recuperar la salud de personas ancianas campesinas.** Ponente: Tatiana Alejandra Bejarano Hernández. Enfermera UCIA, Clínica de la Mujer. Magíster en Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. Especialista en docencia universitaria, Universidad Nueva Granada. Docente programas especiales. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales UDCA.
11:40 11:50	Sesión de preguntas.
12:00 13:00	Lobby: Sesión de pósters comentados.
13:00 14:00	Almuerzo Libre.
FRANJA EXPERIENCIA DE CUIDADORAS	
14:00 14:20	**Mujeres cuidadoras familiares de personas con enfermedad crónica en Colombia.** Ponente: Dra. Sonia Patricia Carreño, M.Sc, PhD (C), Magister en Enfermería, Candidata a Doctora en Enfermería Profesora Auxiliar, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia Grupo de Investigación Cuidado de Enfermería al Paciente Crónico.
14:20 14:40	**Relación de cuidado: enfermeras personas viviendo con VIH/SIDA.** Ponente: Dra. Yuriam Lida Rubiano Mesa. Profesora Asistente, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia.
14:40 15:20	**Conferencia central: Hasta que la muerte nos separe.** Ponente: Dra. Rose Marie Méndez Avilés, Catedrática Asociada, Universidad de Puerto Rico – Mayagüez.
15:20 15:30	Sesión de preguntas.
15:30 15:40	Refrigerio.

FRANJA CULTURA Y MUJER	
15:40 16:00	*Coordinadora de sesión: Profesora Yanira Astrid Rodríguez Holguín* **Cuidadoras dispuestas a cargar la cruz: Reflexiones frente a la crisis del cuidado.** Ponente: Alba Lucero López Díaz. Enfermera, MSc PhD. Profesora Asociada. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia.
16:00 16:20	**La Relación Pedagógica Enfermera-Estudiante de Enfermería en sus Prácticas de Cuidado.** Ponente: Enfermera Luz Nelly Rivera Álvarez. Magíster en Enfermería. Doctora en Educación. Profesora Asociada. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia.
16:20 16:30	Sesión de preguntas.
16:30 17:30	*Lanzamiento de publicaciones Facultad de Enfermería* **Revista ComUNcuidado.**
17:30 18:30	*Coordinadora Conversatorio: Enfermera Martha Cilia Rubiano* *VI Encuentro de Egresados de la Facultad de Enfermería:* **Conversatorio :"Experiencias exitosas de la práctica liberal de los egresados del Programa de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia".** Panelistas: • Enfermera Ana Josefa Gamboa - Fundación Grupo Cuídame. • Enfermero Delio Atuesta García - Investigador. Consultor en Medio Ambiente, Política social y Salud Colectiva. • Enfermera Luisa Sofía Tobos - Profesora Pensionada, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia.
18:30 20:00	*Celebración de los 56 años de Facultad de Enfermería y 94 años del programa de Enfermería:* **Evento cultural y social.**

SÁBADO 15 DE NOVIEMBRE DE 2014

FRANJA MUJERES EN EL DESARROLLO SOCIAL	
8:00 8:20	*Coordinadora de sesión: Profesora Vilma Florisa Velásquez Gutiérrez* **La empatía como fenómeno de estudio en enfermería.** Ponente: Martha Cecilia Triana Restrepo. Profesora Asistente. Candidata a Doctora en Enfermería, Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia, Grupo de Investigación Urgencias y Cuidado Crítico.
8:20 8:40	**Cuidado Perioperatorio: Grupo de Investigación.** Ponente: Miryam Stella Medina Castro. Candidata a Doctora en Educación y Sociedad, Profesora Asistente. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia – Grupo de Investigación Cuidado Perioperatorio.

8:40 9:00	**Propuesta de intervención en autocuidado para la promoción de hábitos saludables frente a la prevención y el control de enfermedades infecciosas en niños de la localidad de Kennedy: fase descriptiva.** Ponente: Enfermera Virginia Inés Soto Lesmes. Doctora en Enfermería. Profesora Asociada. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia. Líder del Grupo de Investigación Cuidado y Práctica en Enfermería, Salud Familiar, Enfermería Familiar y Medición en Salud.
9:00 9:10	Sesión de preguntas.
9:10 9:30	**Implicaciones de la Comunicación y Coordinación Médico Enfermero en la Calidad de la Atención en Salud.** Ponente: Dra. Gloria Lucía Arango Bayer. Profesora Asociada. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia Grupo de Investigación Gerencia en Salud y Enfermería.
9:30 9:50	**Mujer, adolescente e incontinente.** Ponente: Enfermera Sandra Guerrero Gamboa. PhD en Enfermería. Directora del Departamento de Enfermería, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. Líder del Grupo de Estudios e Investigación para el Cuidado del Niño con Heridas, Estomas e Incontinencias.
9:50 10:10	**El parto como parte de la promoción y prevención en el Sistema de Salud Colombiano.** Ponente: Abogado Andrés Felipe Pérez Forero, Contratista Universidad Nacional
10:10 10:20	Sesión de preguntas.
10:20 10:50	Refrigerio.
10:50 11:30	**Ceremonia de premiación** Entrega de distinciones.
11:30 12:00	Acto cultural de cierre.

CONFERENCISTAS INTERNACIONALES

DRA. ROSE MARIE MÉNDEZ AVILÉS

DNP, RN, CCE, CSE, CLE, CD, SANE-A, Doctora en la Práctica de Enfermería, Magister y Bachiller en Ciencias de Enfermería.

Es Catedrática Asociada de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Puerto Rico - Mayagüez y trabaja en el Centro de Ayuda de Víctimas de Violación, Departamento de Salud de Puerto Rico. En el área asistencial ha trabajado en el Hospital Regional de Carolina, Universidad Interamericana, Hospital Regional de Arecibo, Hospital Dr. A. Susoni y Hospital San Carlos Borromeo.

La Dra. Méndez tiene una amplia trayectoria en salud sexual y reproductiva de la mujer, maternidad y salud mental. Actualmente es la primera y única enfermera en Puerto Rico certificada por la International Association of Forensic Nursing (Asociación Internacional de Enfermeras Forenses), Forensic Nursing Certification Board para el manejo médico legal de las víctimas de violencia sexual. Ha recibido alrededor de 22 reconocimientos por sus aportes y trayectoria en enfermería y ha realizado múltiples ponencias y publicaciones a nivel internacional en temas como la intervención a víctimas de violencia sexual, enfermería forense, desarrollo sexual de los adolescentes, cuidados de enfermería de la mujer a través de la historia de Puerto Rico, estilos de aprendizaje y motivaciones de estudiantes a estudiar la especialización en psiquiatría y salud mental. Es miembro de la Asociación Internacional de Enfermeras Forenses, Miembro del Colegio Profesional de Enfermeras de Puerto Rico (CPEPR) la sección de Enfermería Obstétrica de esta misma institución; así como de la Acreditation Commision for Education for Nursing y de la sociedad de Honor Sigma Theta Tau, Capítulo Epsilon Lambda, actualmente en el cargo de presidenta.

DRA. JULITA SANSONI

Doctora en Pedagogía de la Universidad Sapienza de Roma (Italia). Cursa en la actualidad estudios de Doctorado en Ciencias de la Enfermería de la Universidad de Tampere (Finlandia).

Impulsó el desarrollo de la especialización en Enfermería Neurológica y Neurocirugía en Italia en los años 80 y con arduos esfuerzos ha contribuido significativamente a la implementación de la educación en Enfermería a Nivel Universitario en su país. Profesora Asociada en Ciencias de la Enfermería de la Universidad Sapienza de Roma. Fue miembro del Consejo Internacional de Enfermería (ICN) de 2006 a 2013, ha representado a las enfermeras Italianas en la Federación Europea de Enfermeras (EFN) desde 1990. Jefe de la Unidad de Investigación en Enfermería del Departamento de Salud Pública y Enfermedades Infecciosas de la Universidad Sapienza de Roma.

La participación de Sansoni en el desarrollo de la Ciencia de la Enfermería y la disciplina es constante y su participación ha sido muy significativa en su país, impulsando el desarrollo y sostenimiento de la Enfermería a través de la educación y la participación política en Italia. Sus investigaciones y trabajos están particularmente relacionados con la satisfacción de las Enfermeras con su trabajo, síndrome Burn Out, educación Universitaria e investigación en Enfermería y la experiencia de los cuidadores familiares de personas con Alzheimer.

DRA. MARÍA HELENA PALUCCI MARZIALE

Doctora en Enfermería de la Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto de la Universidad de São Paulo (USP) - Brasil. Cuenta con Maestría en Ciencias en el área de Psicobiología de la Facultad de Filosofía, Ciencias y Letras de la misma Universidad.

Se desempeña como Profesora Titular de la Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto de la Universidad de São Paulo y actúa como maestra en los cursos de pregrado y postgrado de enfermería en las líneas de investigación de la Salud Ocupacional abordando temas como: el trabajo de Enfermería, prevención de enfermedades y accidentes laborales, violencia en el trabajo y Ergonomía y en la línea Producción y difusión del conocimiento científico en Enfermería.

Es líder del Centro de Estudios de Salud y Trabajo (NUESAT/USP) y de la Red de Prevención de Accidentes de Trabajo (REPAT/USP). Editora Jefe de la Revista Latino - Americana de Enfermagem y Editora Asociada de la Nursing Research and Practice Journal.

Presta asesoría a las revistas de Enfermería y áreas afines, instituciones gubernamentales y organismos de educación e investigación.

Es miembro del Comité de Enfermería de la International Commission on Occupational Health (ICOH), Miembro de la Academia Internacional de Editores Científicos de Enfermería y de la Sociedad de Honor en Enfermería Sigma Theta Tau International - Capítulo Upsilon Rho.

RESÚMENES PONENCIAS CONFERENCISTAS INTERNACIONALES

Nota: Se han utilizado directamente los textos enviados por los autores.

IMPACTO DE LA ENFERMERÍA FORENSE EN LA VÍCTIMA DE VIOLENCIA SEXUAL

Dra. Rose Marie Méndez Avilés
Catedrática Asociada,
Universidad de Puerto Rico – Mayagüez
DNP, RN, CCE, CLE, CSE, CD, SANE-A

La conferencia presenta el Modelo de Enfermera Examinadora en Agresión Sexual. Este modelo se desarrolla como consecuencia de la victimización secundaria (victimización de los profesionales hacia las víctimas de violencia sexual). El modelo está centralizado en las necesidades de las víctimas. Los estudios realizados han demostrado consistentemente que este modelo provee un cuidado de salud más efectivo y de mayor calidad, que el modelo médico tradicional de intervención con las víctimas de violencia sexual. Como consecuencia, el modelo se ha establecido en todos los estados de los Estados Unidos y se expande con éxito a otros países del mundo. La presentadora espera que la audiencia valore la contribución de la enfermera forense en el cuidado y manejo médico-legal de los individuos víctimas de violencia sexual y su impacto en la salud pública.

HASTA QUE LA MUERTE NOS SEPARE

Dra. Rose Marie Méndez Avilés
Catedrática Asociada
Universidad de Puerto Rico – Mayagüez
DNP, RN, CCE, CLE, CSE, CD, SANE-A

Esta conferencia trata sobre la violencia sexual entre pareja íntima. La presentación describe como la violación marital ha sido impactado por los valores sociales, culturales, religiosos y legales a través de la historia. Señala además los diferentes aspectos de este problema de salud, entre éstos están: su prevalencia, consecuencias, tipos, factores de riesgos y barreras.

SALUD DE LA MUJER EN EUROPA: EL CASO DE ITALIA

Dra. Julita Sansoni
Profesora Asociada en Ciencias de la Enfermería
Universidad de Sapienza, Roma (Italia)

En 2007, la 60ª Asamblea Mundial de la Salud (WHA) aprobó la resolución WHA 60.25 para incorporar el análisis y las acciones de género en la labor de la OMS con un enfoque de género para la Salud Pública. Los estudios de medicina de género se centran en el impacto que éste tiene en el estado de salud; hay un llamado general a un enfoque holístico de la salud de la mujer.

En Italia, durante los años setenta, hubo una serie de grupos de mujeres que trataron de potenciar el papel de éstas dentro de la sociedad y al mismo tiempo mejorar la situación y el respeto de la salud de las mujeres. En las últimas décadas el estado de salud de las mujeres en Italia ha mejorado significativamente, la esperanza de vida femenina en el nacimiento es actualmente el segundo más alto de Europa.

Con respecto a la salud reproductiva, en general, en toda Italia, se encuentra establecido un buen sistema de atención materna. Las tasas de mortalidad materna son actualmente en Italia 4/100.000 nacidos vivos. Después de la ley que regularizó el aborto terapéutico (1978), el número de abortos ilegales ha disminuido significativamente. Según la ONU (2011), Italia tiene una de las tasas de aborto más bajas entre los países de altos ingresos. Con respecto a la salud reproductiva de las mujeres, la mejora se debe principalmente a la actividad realizada por los consultorios familiares.

Según los datos nacionales sobre los tumores, la introducción de programas de cribado de cáncer de mama se asoció con una reducción significativa (45%) en la probabilidad de morir por este tipo de cáncer entre las mujeres examinadas.

Aunque la salud de la mujer está estrechamente vinculada a la salud reproductiva, la salud de la mujer no se refiere únicamente a las cuestiones de salud reproductiva. De acuerdo con lo anterior, en Italia, el principal foco todavía es la salud reproductiva. Las buenas prácticas e iniciativas aisladas para mejorar la salud de la mujer de una manera más integral no son suficientes todavía para desarrollar una política más coherente en materia de género.

EL CUIDADO DE LA SALUD DE LAS TRABAJADORAS EN ENFERMERÍA: CONDICIONES Y RETOS DE LAS ORGANIZACIONES DE ENFERMERÍA

Dra. María Helena Palucci Marziale
Profesora Titular de la Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto de la Universidad de Sao Paulo. Centro Colaborador de la Organización Mundial de la Salud - Brasil.

Con el objetivo de identificar las condiciones de salud y enfermedades de las trabajadoras de enfermería de la América Latina presento este estudio teórico-reflexivo con base en revisión integrativa de la literatura científica realizada en las bases de datos Scientific Eletronic Library Online y Literatura Latino-americana y del Caribe en ciencias de la Salud, en los ultimosl0 años, descriptores "salud del trabajador", "trabajador de enfermería", "salud", "enfermedades" y "condiciones laborales".

Desde los resultados obtenidos se puede comprender que el proceso de trabajo en enfermería es fragmentado, burocratizado y mecánico, impregnado de normas e rutinas, ejecutado mayoritariamente por las mujeres las cuales enfrentan dificultades en conciliar la vida profesional y familiar, enfrentan en la mayoría de las veces inadecuadas condiciones de trabajo, están expuestas a los riesgos laborales/ cargas de trabajo que causan agotamiento físico y emocional, son mal pagadas y muchas no reconocen el trabajo como un posible agente causador de los problemas a su salud.

Las trabajadoras ejecutan sus actividades en ambientes permeados por una diversidad de inter-relaciones tensas, de las cuales participan diferentes sujetos con intereses y necesidades diferenciadas, heterogéneas y conflictivas. Los estudios de esta temática son estructurados en diferentes concepciones teórico-metodológicas, en el abordaje positivista, los riesgos laborales son considerados como decurrentes de la ruptura en la relación entre el trabajador y los procesos de trabajo y producción, y de la probabilidad de ocurrencia de un determinado evento.

Los riesgos laborales son clasificados en biológicos, físicos, químicos, ergonómicos y todos pueden interferir en el proceso salud/ enfermedad, algunas veces de manera abrupta y otras de manera insidiosa, e en la manera de vivir o de morir de las trabajadoras. En el materialismo histórico – dialéctico las cargas de trabajo son elementos del proceso de trabajo que interactúan entre sí y con el cuerpo de manera dinámica, desencadenando alteraciones en el proceso biosíquico, manifestándose en agotamientos físicos y psíquicos potenciales o establecidos y pueden desequilibrar la salud del trabajador y resultar en enfermedades.

Las trabajadoras están susceptibles a los riesgos/ cargas y están expuestas a las enfermedades laborales y los accidentes de trabajo, los cuales pueden desarrollar perdidas personales, sociales y económicos. Entre los problemas de salud más incidentes están los Trastornos Relacionados al Trabajo, Estrese y la Depresión, los cuales se han traducido en elevado índices de absentismo y el presentismo. Informes de asedio psicológico, moral y sexual y otras formas de violencia están siempre más presentes en el trabajo de las trabajadoras y merecen ser acompañado con mayor atención.

Consideraciones finales: sobre el número y variedad de los problemas de salud presentados es necesario la adopción de estrategias preventivas colectivas y el repensar acerca de los modelos de organizaciones de trabajo utilizados. Así, es un reto para la Enfermería Latino-americana la permanente capacitación profesional, adecuadas condiciones de trabajo, la efectiva participación en los movimientos sociales y en las políticas públicas y sobretodo la reorientación de su práctica profesional respetando el derecho de vivir y trabajar en condiciones dignas y decentes.

Descriptores: Trabajadoras en Enfermería, Salud-Enfermedad, Salud Laboral.

RESÚMENES DE TRABAJOS PRESENTADOS EN MODALIDAD ORAL

Nota: Se han utilizado directamente los textos enviados por los autores.

RESUMEN TRABAJO GANADOR MENCIÓN FLORENCE NIGHTINGALE MODALIDAD PONENCIA ORAL

SIGNIFICADO DE LA EXPERIENCIA, PARA LA MADRE ADOLESCENTE DE LA HOSPITALIZACIÓN DEL RECIÉN NACIDO EN LA UNIDAD NEONATAL DEL HOSPITAL ENGATIVÁ E.S.E

Yenny Andrea Solano Rodríguez:
M.Sc en Enfermería, con énfasis en Cuidado Materno Perinatal, Universidad Nacional de Colombia; Enfermera Clínica universitaria Colombia

Rosa Yolanda Munévar Torres:
Especialista Enfermería Perinatal, M.Sc en Enfermería con énfasis en Cuidado Materno Perinatal, Profesora Asistente, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia

Introducción: Conocer el significado que la adolescente otorga a la experiencia de la hospitalización del hijo permite identificar sentimientos, pensamientos, vivencias; logrando dar una aproximación de esta situación que aumenta estadísticamente y que vive la mujer adolescente en un contexto influenciado por factores sociales, tecnológicos, espirituales, educativos, creencias, costumbres, apoyos, que influyen en el significado que la adolescente asigna a esta experiencia.

Objetivo: Describir el significado de la experiencia para la madre adolescente de la hospitalización del hijo en la unidad de cuidado neonatal, en un grupo de madres adolescentes del Hospital Engativá E.S.E de Bogotá.

Método: Etnoenfermería, muestra por saturación teórica, mediante información aportada por ocho informantes claves, seis generales. Los datos fueron obtenidos de junio de 2011 a julio del 2012 mediante 22 entrevistas a profundidad, observación participante, notas de campo, y análisis fotográfico. El análisis se apoyó en la teoría de Madeleine Leininger.

Resultados: Se identificaron 54 códigos y 11patrones, generando cuatro temas centrales:

- Los sentimientos de la adolescente en el transitar por la hospitalización del hijo
- La unidad neonatal un ambiente desconocido para la adolescente y su hijo
- La madre adolescente un participante activo en el cuidado de su hijo hospitalizado
- El acompañamiento durante la hospitalización del hijo

Conclusiones: Para una mujer adolescente vivir la experiencia de tener su hijo hospitalizado significa sumergirse en un contexto desconocido, aprender a cuidarlo siguiendo un conocimiento nuevo, poco relacionado con el propio; situación que genera sentimientos cambiantes de acuerdo a los eventos que vivencia en el contexto de la unidad neonatal, que le demanda la presencia de fuentes de apoyo, familiares, espirituales e institucionales, para poder enfrentar esa experiencia.

Descriptores: Adolescente, hospitalización, recién nacido, Enfermería transcultural.

Financiación: Tesis financiada a través de la convocatoria de la DIB a Tesis de Investigación en posgrados- cuarta cohorte- Modalidad 1.

RESÚMENES DE TRABAJOS PRESENTADOS EN MODALIDAD PONENCIA ORAL

VIVENCIAS DE ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA A LA EXPOSICIÓN DE LA VIOLENCIA DE PAREJA, DE SUS PADRES

Raquel Vargas Vásquez
Enfermera especialista en Salud Mental y psiquiatría, Ph.D en Salud Pública. Profesora Auxiliar, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia.

Introducción: La violencia de pareja es la forma de maltrato más frecuente hacia la mujer. Es un problema social altamente invisibilizado y tolerado por la sociedad, con efectos negativos para la mujer víctima directa del maltrato y para sus hijos. La literatura señala una gran variedad de consecuencias físicas, emocionales, económicas, sociales que esta violencia intrafamiliar genera en sus víctimas. Sin embargo, poco se ha indagado desde la perspectiva de los hijos afectados, cuáles son las experiencias que ellos/as han vivido frente a este complejo fenómeno.

Objetivo: Analizar las experiencias vividas por estudiantes de la Universidad Nacional de Colombia al ser testigos de violencia contra sus madres.

Método: Investigación fenomenológica, basada en el relato de 11 estudiantes a quienes se les realizó entrevista en profundidad. Para el análisis de la información se empleó el programa Atlas- Ti, se hizo análisis de contenido. La selección de los/las entrevistados fue por la técnica bola de nieve, previa a su participación firmaron consentimiento.

Resultados: Todos los estudiantes entrevistados testificaron la presencia de más de un tipo de violencia hacia sus madres. El ser testigos de violencia, fue para la mayoría de ellos, una de las experiencias más dolorosas, que han vivido. Los elementos que influyen en la violencia contra las madres se encuentran: la persistencia de los roles tradicionales de género, las relaciones patriarcales entre los miembros de la familia y la normalización del maltrato.

Conclusiones: La violencia contra la mujer en las relaciones de pareja, deja unas profundas huellas en las mentes de los hijos/as de las afectadas. Efectos negativos que pueden y deben ser prevenidos, evitando el maltrato hacia la mujer en los espacios privados de la familia.

Descriptores: Maltrato de pareja, violencia intrafamiliar, testigos de violencia.

LUZ EN LA OSCURIDAD: PROGRAMA PARA EL CUIDADO INTEGRAL DE LA MUJER Y LA DISMINUCIÓN DE ESTRÉS EN MUJERES VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY

Luisa Fernanda Galvis Palacios
Jenny Katherine Díaz Fernández
Estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. Semillero de Investigación del Grupo Cuidado Cultural de la Salud.

Vilma Florisa Velásquez Gutiérrez
Enfermera. M.Sc en Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. M.Sc en Educación de Adultos, Universidad San Buenaventura. Profesora Asociada, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. Grupo de Investigación Cuidado Cultural de la Salud.

Introducción: Las mujeres son las más afectadas por la violencia intrafamiliar y Bogotá registra el mayor número en este índice negativo (3.434). El estrés es un factor de riesgo para la salud, puede alterar la salud produciendo malestar físico y psíquico, y reduciendo el bienestar y la calidad de vida; la mujer con sus diversos roles sociales y la violencia hacia su género suele ser más susceptible a presentarlo. La estrategia de atención primaria en salud (APS) aporta herramientas para disminuir el estrés en la mujer.

Objetivo: Describir el nivel de estrés en mujeres víctimas de la violencia intrafamiliar en la localidad Kennedy, Bogotá, 2012 y el programa de atención primaria "Luz en la Oscuridad" para disminuir el estrés desde la Teoría de los cuidados de Swanson.

Método: Estudio descriptivo cuantitativo, con 25 mujeres, se aplicó la Escala del estrés percibido y un programa de atención primaria con terapias alternativas, de 5 sesiones que abordaron temáticas sobre violencia hacia la mujer, comunicación, autoestima, igualdad de género, promoción de la salud. Se consideraron aspectos éticos.

Resultados: la percepción del estrés por las mujeres es alto (55%) y muy alto (18%). Como aspectos positivos encontrados en esta población se observa que la totalidad de las mujeres posee alguna habilidad para manejar sus problemas personales, ante confusas dinámicas que encubren la violencia intrafamiliar.

Conclusiones: Se encontró en las mujeres un alto nivel de estrés, baja autoestima, presencia de maltrato y discriminación por ser mujer. El factor principal de estrés es la violencia familiar. Se resalta la importancia y necesidad de formación del profesional de Enfermería en el tratamiento de violencia intrafamiliar. Se sugiere mayor atención e intervención a las mujeres por enfermería.

Descriptores: Mujeres, violencia, stress, Cuidado, atención primaria en salud.

GÉNERO, EDUCACIÓN Y ENFERMERÍA: POLÍTICAS EDUCATIVAS Y EL PROCESO DE PROFESIONALIZACIÓN DE LA ENFERMERÍA EN COLOMBIA 1920-1958

Carolina Manosalva Roa
Enfermera. M.Sc en Historia. Profesional especializado Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá D.C., Colombia

Introducción: Aproximación histórica del proceso de profesionalización de la enfermería en Colombia, en el marco de las políticas educativas que va desde 1920 con las primeras iniciativas médicas en la formación de cursos de enfermeras, hasta 1957 la creación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional.

Objetivos: Analizar cómo las políticas educativas y los elementos científicos, políticos, sociales, culturales y económicos, influyeron en la profesionalización de la enfermería.

Método: Investigación histórica basada en el análisis de fuentes primarias y secundarias. Se entrelazaron diversos enfoques conceptuales, donde se relacionan las categorías de análisis de género, sociología de las profesiones, autonomía y campo social.

Resultados: A lo largo de la ponencia, se describirá los pasos del proceso de autonomía profesional que llevaron a cabo las mujeres desde su rol de enfermeras entre 1920 y 1958.

Se logró identificar que la construcción de autonomía hace parte de un proceso histórico, que se desarrolla en cada sujeto o grupo social, ubicado en un momento histórico determinado, en su contexto social, en la cultura y en las relaciones de poder establecidas.

Conclusiones: Durante los años en los que se llevó a cabo este proceso de consolidación de espacios propios de la mujer, su subordinación, se decía, estaba determinada biológicamente. Por ello las posiciones que defendían se convirtieron en islas en medio de un contexto que las mantenía alejadas de cualquier participación.

La autonomía no es innata a los grupos sociales, sino que es un tipo de construcción social. Es desde el contexto histórico, y tomando en cuenta el proceso que vivió cada una de las enfermeras, desde donde se puede potencializar o frenar, (unas veces más y otras veces menos) la construcción constante y nunca acabada de la autonomía.

Descriptores: Enfermería, historia, Colombia, estudios de género, profesionalización, políticas de educación.

GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA PARA LA INTERVENCIÓN Y CUIDADO DE PERSONAS CON ÚLCERAS POR PRESIÓN O CON RIESGO DE PADECERLAS

David Matiz Vera
Lizeth Xiomara Guzmán Carrillo
Julian Daniel Hernández
Estudiantes X Semestre de Enfermería,
Universidad Nacional de Colombia

Renata Virginia González Consuegra
Enfermera, M.Sc, Ph.D en Salud Pública
Decana de la Facultad de Enfermería
Profesora Titular
Universidad Nacional de Colombia

Introducción: La Guía de Práctica Clínica para la Intervención y Cuidado de Personas con Úlceras por Presión o con riesgo de padecerlas, basada en la evidencia científica, es un instrumento que busca fortalecer la práctica asistencial en el equipo de salud y unificar los criterios en la toma de decisiones del profesional de salud y el paciente en cuanto a prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, con el objetivo de prevenir la ocurrencia de situaciones que afecten la seguridad del paciente, reducir y en la medida de lo posible, eliminar la aparición de estas lesiones, disminuyendo su incidencia y complicaciones, enmarcado en los lineamientos para la implementación de la política de seguridad del paciente en la República de Colombia y la Guía Técnica "Buenas Prácticas para la Seguridad del Paciente en la Atención en Salud" liderado por el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud.

Objetivo: Elaborar una Guía de Práctica Clínica basada en la evidencia científica que oriente la toma de decisiones del equipo de salud, en cuanto a la prevención, intervención, tratamiento, recuperación y rehabilitación de personas con UPP o que presenten el riesgo de padecerlas.

Método: Revisión de la literatura científica en los últimos 5 años en los recursos bibliográficos MEDLINE, EMBASE, Scielo, Science Direct, Scopus y CUIDEN, con los descriptores Úlcera por presión, Atención de Enfermería, Prevención y Control, Diagnóstico, Tratamiento. Adicionalmente, se empleó la metodología bola de nieve para ampliar y complementar la búsqueda.

Resultados: 152 artículos investigativos fueron tenidos en cuenta para la elaboración de la guía, los cuales se agruparon dentro de diferentes capítulos, resultando 34 artículos para la parte introductoria, 7 de definición de las UPP, 30 de prevención de UPP, 11 de valoración del paciente, 26 de diagnóstico y valoración de UPP, 34 de tratamiento de las UPP y 10 relacionados con proceso de enfermería en persona con UPP.

Conclusiones: La elaboración de la GPC, es de gran importancia para el desarrollo de enfermería como profesión y permite estandarizar las intervenciones tanto en prevención, tratamiento y rehabilitación de las personas con UPP. Se espera que esta GPC pueda ser utilizada por todos los profesionales de la salud en Colombia, posterior a su respectiva revisión y publicación.

Financiación: Dirección de Investigación Sede Bogotá y Centro de Extensión e Investigación, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. "Programa Nacional de Semilleros de Investigación, Creación e Innovación de la Universidad Nacional de Colombia 2013–2015" Código HERMES No. 18298.

Descriptores: Úlcera por presión, Atención de Enfermería, Prevención y Control, Diagnóstico, Tratamiento.

CARACTERÍSTICAS DEL CONSUMO DE DROGAS DE ABUSO DURANTE LA GESTACIÓN Y SUS EFECTOS ADVERSOS SOBRE LA MADRE Y EL FETO

Daniela Andrea Barreto Pachón
Carolina Yanguma Ceballos
Estudiantes de Enfermería, IX semestre,
Universidad Nacional de Colombia

Martha Patricia Bejarano Beltrán
Enfermera especialista en el área Materno Perinatal y en el área de Administración en Salud.
M.Sc en Enfermería con énfasis en gerencia.
Profesora Asociada, Facultad de Enfermería,
Universidad Nacional de Colombia

Introducción: El consumo de sustancias psicoactivas (SPA) es un fenómeno creciente a nivel mundial. Según el Estudio Nacional de Consumo de Drogas en Colombia realizado durante el 2009, al menos un 4.5% de mujeres han usado alguna droga ilícita en su vida y un 1.2% ha consumido recientemente. El consumo durante la gestación representa un alto riesgo, con efectos perjudiciales en la madre y el feto, e involucra la violencia intrafamiliar y de género. A pesar de esta situación existe poca investigación que puntualice sobre el consumo de SPA durante la gestación, de allí la importancia de revisar y sintetizar bibliografía que brinde fundamentos teóricos para el cuidado de enfermería.

Objetivo: Revisar el estado actual del conocimiento alrededor del consumo de SPA durante la gestación, determinando los principales efectos adversos generados en el binomio madre-feto, las características sociodemográficas de esta población y el vínculo madre-hijo al nacimiento.

Método: Se realizó una búsqueda en las bases de datos EBSCO, Embase, Scielo y Scopus de los últimos 5 años, sobre el consumo de SPA durante la gestación, la información fue clasificada, resumida y analizada.

Resultados: Se revisaron 1833 artículos, con los términos de búsqueda prenatal injuries, pregnancy, substance abuse, drug addiction y social conditions, de los cuales 26 reunieron los criterios de inclusión, 6 de ellos hacían referencia a las características demográficas de esta población, 13 a los efectos adversos y 7 al vínculo madre-hijo.

Conclusiones: Las SPA más consumidas son la cocaína, la marihuana, el alcohol y el cigarrillo. El consumo de SPA durante la gestación se asocia con un alto grado de vulnerabilidad psicológica, social y económica en la mujer. Igualmente representa efectos en la madre y su hijo; durante el periodo prenatal se presentan complicaciones en la gestación y en el período posnatal se pueden diferenciar efectos teratogénicos, neurocomportamentales, físicos, cognitivos y discapacidad en el neonato, al igual que alteraciones mentales, cardiovasculares, inmunológicas y fisiológicas en la gestante. Así mismo se evidencia que el vínculo afectivo madre-hijo tiende a ser disfuncional, dificultando la adaptación de la madre a su nuevo rol.

Descriptores: Abuso de drogas, gestación, lesiones prenatales, condiciones sociales, relación madre-hijo.

CONSTRUCCIONES SOCIALES FRENTE AL CÁNCER DE MAMA: VOLVIENDO A PENSAR MI FEMINEIDAD

Sonia León Castro
Enfermera, especialista en epidemiología, M.Sc (C) en Salud Colectiva. Coordinadora Académica Ciclo Básico Fundación Universitaria Sanitas

Introducción: El abordaje del cáncer (sin importar de que tipo) desde las investigaciones biomédicas, no dan cuenta de la complejidad social de esta enfermedad, reduciendo el proceso de una enfermedad a lo patológico e individual, diluyendo los significados y construcciones que se entretejen en el proceso de enfermar.

Al abordar el proceso del cáncer de mama desde una postura epistemológica crítica, situada e integradora, complejizo los diversos significados y construcciones que se entretejen entre las diversas subjetividades de los sujetos sociales, que si bien no desarrollaron de manera patológica el evento, si lo experimentaron como un proceso social.

Objetivos General: Comprender la experiencia del cáncer de mama a través de la interacción entre construcciones de femineidad, elecciones terapéuticas y situaciones socio culturales.

Objetivos específicos: - Describir las construcciones de femineidad que influyeron en mi experiencia del cáncer de mama. - Describir las situaciones de orden socio cultural que rodearon la experiencia del cáncer de mama. - Analizar las relaciones entre estas construcciones y las elecciones terapéuticas.

Método: Investigación autoetnográfica.

Resultados: La investigación arroja 4 categorías emergentes: deseo de vivir, Hardiness, Femineidad y Cáncer = muerte. Estas categorías se interrelacionan al explicar el proceso de enfermar que acaece en lo individual pero que toma significación en las diferentes construcciones sociales del entorno mediato, esto atravesado por las concepciones frente al cáncer, a lo femenino y a las herramientas para afrontar el evento.

Conclusiones: La experiencia de un cáncer de mama me permitió comprender la enfermedad como un proceso social, superando la subsunción biológica y causal que en ocasiones limitan los procesos de enfermar al evento mórbido, desconociendo las construcciones y significados sociales que se entretejen en el complejo proceso salud enfermedad.

Descriptores: cáncer de mama, autoetnografía, teoría fundamentada, construcciones sociales, femineidad.

DEPRESIÓN Y DOLOR CRÓNICO EN MUJERES CON VIOLENCIA DE PAREJA, APORTES A SU CUIDADO DESDE LA TEORÍA DE DOROTHY JOHNSON

Cruz Deicy Jaramillo Bolívar
Enfermera, M.Sc en Enfermería con énfasis en el cuidado del adulto. Docente Universidad del Valle - Universidad Libre Cali

Natalia Tobo Medina
Enfermera, Especialista Cuidado Crítico Cardiorrespiratorio, M.Sc en Enf y Psic, Dra. Psic de la Salud, Profesora Titular, Escuela de Enfermería Universidad del Valle

Gladys Eugenia Canabal Erazo
Enfermera, M.Sc en fisiología, Ph.D en Enfermería, Profesora Titular, Escuela de Enfermería Universidad del Valle.

Introducción: La violencia de pareja (VP), un problema en aumento, ocasiona deterioro físico y psicológico de las mujeres. El conocimiento de su relación con el dolor crónico y la depresión y el análisis de los hallazgos desde teorías de Enfermería, aporta a la pertinencia y calidad del cuidado de Enfermería.

Objetivo: Identificar la presencia de dolor crónico y depresión en la mujer con VP y la contribución de la VP a su aparición.

Analizar las implicaciones para el cuidado de la salud de la mujer desde el marco de la teoría de Dorothy Johnson.

Método: Estudio descriptivo transversal correlacional con 150 mujeres mayores de 18 años con historia de violencia de pareja seleccionadas de centros comunitarios de Cali/Colombia. Se utilizó: SVAWS, BPI y CES-D., estadística descriptiva e inferencial y análisis de regresión de Poisson o binomial simple.

Resultados: EL 53% sufrió cuatro tipos de violencia durante 8 años promedio. Síntomas depresivos el 74% y dolor crónico el 42%. Controlando el dolor, cada tipo de violencia y la violencia total contribuye a la presencia de depresión; pero controlando la depresión no contribuyen a la presencia de dolor. Desde la teoría de Dorothy Johnson la VP como elemento estresor desequilibra los sistemas y subsistemas reflejado en la prolongada convivencia con el agresor y su influencia en síntomas biológicos y psicológicos.

Conclusiones: El cuidado de enfermería debe considerar las condiciones externas (formación y mantenimiento de vínculos) e internas (experiencias previas, aprendizajes, recursos) y las interrelaciones entre los subsistemas planteados por Johnson. Los resultados señalan la multidimensional del impacto de la VP

Descriptores: Salud de la mujer, violencia de pareja, cuidado de enfermería.

EFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE LA CAPACIDAD DE AFRONTAMIENTO Y ADAPTACIÓN EN FAMILIARES DE PACIENTES HOSPITALIZADOS EN LA UCI

Claudia Marcela Alemán Parra
Enfermera Universidad Javeriana. Especialista Cuidado Cardiorespiratorio, Universidad Nacional. M.Sc (C) en Enfermería Universidad de la Sabana. Enfermera UCI Clínica Shaio

Introducción: El presente estudio de investigación tiene como objetivo Determinar el efecto de una intervención educativa sobre la capacidad de afrontamiento y adaptación en familiares de pacientes hospitalizados en una Unidad de Cuidado Intensivo. La cual se obtendrá a través de la aplicación del instrumento CAPS de Callista Roy, última versión de la escala (Botero, Sarmiento y Carvajal 2011). Una vez se aplique la escala a las familias se llevara a cabo la intervención educativa que fue diseñada Aplicando el Modelo del procesamiento Cognitivo de la Información de Callista Roy.

Objetivos General: Determinar el efecto de una intervención educativa sobre la capacidad de afrontamiento y adaptación en familiares de pacientes hospitalizados en una Unidad de Cuidado Intensivo.

Objetivos Específicos: - Describir la capacidad de afrontamiento y adaptación de familiares de pacientes hospitalizados en una UCI antes y después de la aplicación de una intervención educativa.- Comparar la capacidad de afrontamiento y adaptación de familiares de pacientes hospitalizados en una UCI antes y después de una intervención educativa.

Método: Estudio de tipo Cuantitativo. Diseño cuasi Experimental con un solo grupo y medición Pre test y Pos test .población conformada por los familiares de pacientes hospitalizados en la unidad de cuidado intensivo de la Fundación Clínica Shaio durante el periodo de tiempo, comprendido entre. Diciembre 2013 a Marzo del 2014.

Resultados: La Aplicación de la Escala de capacidad de afrontamiento y adaptación clasifica a los cuidadores con un alto nivel de afrontamiento antes de la intervención educativa. El puntaje medio de la capacidad de afrontamiento y adaptación se situó en 56,7% con desviación estándar de 7.391 puntos de la escala. Después de la intervención educativa todos los cuidadores mantuvieron y mejoraron los puntajes inferiores de afrontamiento.

Conclusiones: Los familiares de pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos presentaron una alta capacidad de afrontamiento antes de la intervención educativa, la cual constituyo una herramienta fundamental que fortaleció y optimizo el proceso de afrontamiento y adaptación de las familias en la UCI. El nivel de capacidad de afrontamiento y adaptación se mantuvo y mejoro los puntajes inferiores de afrontamiento después de la intervención educativa.

Descriptores: Intervención Educativa, Capacidad de Afrontamiento y Adaptación, Familia del paciente crítico.

CUIDADOS POPULARES BRINDADOS POR CUIDADORAS FAMILIARES PARA MANTENER, PROTEGER Y RECUPERAR LA SALUD DE PERSONAS ANCIANAS CAMPESINAS

Tatiana Alejandra Bejarano Hernández
Enfermera. M.Sc en Enfermería, Universidad Nacional de Colombia; Especialista en docencia universitaria, Universidad Nueva Granada. Enfermera UCIA, Clínica del Country

Vilma Florisa Velásquez Gutiérrez
Enfermera. M.Sc en Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. M.Sc en Educación de Adultos, Universidad San Buenaventura, Profesora Asociada, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. Grupo de Investigación Cuidado Cultural de la Salud

Introducción: La mujer campesina considerada como "agente que proporciona cuidado a los grupos más vulnerables y gestora de solventar económicamente a su familia", tiene en cuenta patrones comportamentales socialmente transmitidos, creencias, valores, costumbres y estilos de vida, producto del trabajo humano y pensamientos que guían su visión de mundo y decisiones.

Objetivo: Comprender los cuidados populares brindados por cuidadoras familiares a personas ancianas campesinas en situación de discapacidad y pobreza en Cáqueza, Cundinamarca.

Método: estudio etnográfico con doce colaboradores claves. El análisis sigue el modelo de tradiciones de salud. Se consideraron aspectos éticos.

Resultados: las cuidadoras familiares brindan cuidados populares a las personas ancianas, centradas en mantenerlos bien, ayudándolos en las actividades de la vida diaria y cuidando sus pertenencias con sabiduría. Prefieren cuidarlos a que se enfermen más y utilizan ayudas a las que les tienen fe, para mejorar su salud.

Conclusiones: el cuidado popular brindado por cuidadoras familiares lleva a plantear respuestas intersectoriales y profesionales más eficientes para mejorar las condiciones de vida y de salud de las personas ancianas. El conocimiento émico contribuye al cuidado congruente con la cultura.

Descriptores: cultura, salud, Enfermería Transcultural, mujer, anciano, cuidado domiciliario.

RELACIÓN DE CUIDADO: ENFERMERAS PERSONAS VIVIENDO CON VIH/SIDA

Yurian Lida Rubiano Mesa
Profesora Asistente, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. Grupo de Investigación Salud y Cuidado de los Colectivos

Introducción: La experiencia de cuidado enfermeras y personas que viven con VIH/SIDA se enmarca, en gran medida, en una relación interpersonal. El sentido que le otorgan las enfermeras a la condición de la persona en su integridad, se expresa en valores y sentimientos que guían la relación y motivan acciones de cuidado que tratan de desarticular las estrategias deshumanizadoras que suelen orientar muchas formas de estigmatización y rechazo social hacia las personas que viven con VIH/SIDA.

Objetivo: comprender los sentimientos morales, los valores y las acciones que orientan la relación de cuidado, a través de los relatos biográficos de las enfermeras (os) y las personas que viven con VIH/Sida dentro del contexto hospitalario de la ciudad de Bogotá.

Método: estudio cualitativo con enfoque narrativo biográfico, privilegio el uso del relato de vida, con una lógica interpretativa. Los relatos se produjeron a partir de entrevistas a profundidad a 11 personas que viven con VIH/SIDA atendidos en dos instituciones de salud y a 9 enfermeras que laboran en las mismas instituciones de la ciudad de Bogotá. La información se analizó a luz del método de análisis de contenido

Resultados: Surge en los relatos de las enfermeras valores expresados en la necesidad por el respeto por la vida, la confianza y el ejercicio de la paciencia en la relación de cuidado. Sentimientos como la indignación, la compasión, la simpatía, la ira, el resentimiento que son encauzados hacia acciones de cuidado para tratar de aliviar el dolor, el sufrimiento de las personas cuidadas

Conclusiones: En este estudio la relación de cuidado que establecen enfermeras y personas que viven con VIH/SIDA es expresada por las enfermeras como una realidad multidimensional construida a partir de interacciones entre sujetos, valores, sentimientos y acciones, no lineales, sino dialógicas, recíprocas, solidarias o conflictivas.

Descriptores: Valores, Sentimientos morales, Acciones morales, VIH, SIDA, Interacción de Cuidado.

LA RELACIÓN PEDAGÓGICA ENFERMERA - ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA EN SUS PRÁCTICAS DE CUIDADO

Luz Nelly Rivera Álvarez
Enfermera. M.Sc en Enfermería. Ph.D en Educación. Profesora Asociada, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia

José Luís Medina Moya
Enfermero y Pedagogo. Ph.D en Ciencias de la Educación. Profesor Titular de la Facultad de Pedagogía, Departamento de Didáctica y Organización Educativa, Universidad de Barcelona (España)

Introducción: El practicum hospitalario permite a las estudiantes aprender formas de indagación que las enfermeras usan cuando se hallan inmersas en situaciones inestables y ambiguas de la práctica y aprender de los conocimientos que las enfermeras construyen a través del afrontamiento de éstas.

Objetivo: Describir el significado y el papel de la relación pedagógica entre enfermera tutora y estudiante de enfermería en su práctica de cuidado; y caracterizar el papel que tienen las pedagogías de contextualización en la experiencia reflexiva y el razonamiento clínico de la estudiante.

Método: Investigación cualitativa, hermenéutico-fenomenológica, con una aproximación metodológica etnográfica. El trabajo de campo se desarrolló en el marco de la asignatura Estades Cliniques II durante las prácticas clínicas de once estudiantes de una Facultad de Enfermería en un Hospital Universitario de Barcelona (España) de marzo de 2011 a febrero de 2012. Las estrategias de recogida de datos fueron: observación participante, conversación informal, entrevista en profundidad y materiales escritos. Para el análisis de la información se empleó el método de comparaciones constantes de Glaser y Strauss.

Resultados: Los ejes cualitativos emergentes fueron: La relación pedagógica que 'está por la estudiante', las pedagogías de contextualización y las estrategias didácticas que favorecen la experiencia reflexiva y el desarrollo del razonamiento clínico de la estudiante.

Conclusiones: Los resultados revelan que la relación pedagógica que 'esta por la estudiante', es simultáneamente una relación de cuidado. Es una relación que ofrece presencia, confianza, empoderamiento, autonomización, autorización a la equivocación y al no-saber.

Las pedagogías de contextualización y las estrategias didácticas -el dialogo reflexivo, la interrogación didáctica y el establecimiento de prioridades- empleadas por las enfermeras, llevan a la estudiante a deliberar y discernir sobre la naturaleza y evolución de la situación clínica, a verbalizar las razones de sus acciones y a desarrollar un sentido de saliencia.

Descriptores: Investigación Educación Enfermería; Educación en Enfermería; Relación profesoras-estudiantes; Estudiantes de Enfermería; Profesoras de Enfermería; Enseñanza.

Financiación: Convocatoria Nacional para Estudios de Postgrado en el Exterior a Nivel de Maestría y Doctorado, año 2007 - COLCIENCIAS: LASPAU, Convocatoria N° 419, expediente n° 20080404.

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN EN AUTOCUIDADO PARA LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS SALUDABLES FRENTE A LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN NIÑOS DE LA LOCALIDAD DE KENNEDY: FASE DESCRIPTIVA

Virginia Inés Soto Lesmes
Enfermera, Ph.D en Enfermería. Profesora Asociada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia

Arlen Patricia Gómez Ramírez
Médica Veterinaria, Ph.D en Ciencias. Profesora Asociada de la Facultad de Ciencias Agropecuarias de la Universidad de La Salle

Yaneth Mercedes Parrado Lozano
Enfermera, Ph.D en Enfermería. Profesora Asociada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia

Olga Janneth Gómez Ramírez
Enfermera, M.Sc en Enfermería, Ph.D (C) en Enfermería. Profesora Asociada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia

Martha Patricia Hernández Rodríguez
Bióloga, M.Sc en Biología. Profesora Asistente del Departamento de Ciencias Básicas de la Universidad de La Salle

Introducción: Los niños tienen derecho a salud, nutrición y educación que les aseguren el desarrollo en los diferentes escenarios en los que interactúan, incluyendo Hogares de atención integral para la primera infancia (HAPA), donde las mujeres cuidadoras promueven este desarrollo. Las enfermedades infecciosas son entidades que afectan a esta población, por lo que la promoción de hábitos saludables se convierte en una responsabilidad social.

Objetivo: Identificar los hábitos de higiene de niños y cuidadoras asociados con la prevención y control de enfermedades, e identificar los microorganismos presentes en el ambiente de los HAPA.

Método: Diseño, validación y aplicación de dos instrumentos para evaluar hábitos saludables y se tomaron muestras en superficies de 230 HAPA.

Resultados: En 95.2% de los hogares se identificó al menos un microorganismo, obteniendo 818 aislamientos. El mayor porcentaje de aislamiento fue en cocina (35%), frente a colchonetas y juguetes con un porcentaje menor (21%). 93% de las cuidadoras reconocen lavarse las manos antes de manipular alimentos, 4% informó utilizar elementos de protección para esta actividad y 70% cumple con los requisitos exigidos con el estado de las manos. Las mujeres colaboradoras (96%) son quienes manipulan alimentos de las cuales 47% utilizan elementos de protección y 70% cumplen con el criterio de manos adecuadas. Desde el reforzamiento positivo de rutinas de higiene personal, 88% de las cuidadoras informan recibir capacitación y 69% de ellas, educan a los niños sobre esta temática.

Conclusiones: La promoción es indispensable en los procesos de autocuidado de la salud. Los resultados parciales evidencian la necesidad de intervenir hábitos y ambiente en líneas de acción como las propuestas por Orem (2001). Los resultados finales generarán un punto de partida con evidencia para la política pública con una propuesta de intervención dirigida a la población infantil, donde las cuidadoras hacen parte de los ejes centrales.

Descriptores: bacterias ambientales, autocuidado, niños, hábitos saludables.

Financiación: Colciencias Contrato 363 de 2011. Código del proyecto 110154531688.

DERMATITIS ASOCIADA A INCONTINENCIA EN ADULTOS: UN PROBLEMA SIN DEFINICIÓN, REVISIÓN SISTEMÁTICA

Jhonatan Sebastián Celis Moreno
Lizeth Hasbleidy Mora Carvajal
Estudiantes IX Semestre
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Renata Virginia González Consuegra
Enfermera, M.Sc, Ph.D en Salud Pública.
Decana de la Facultad de Enfermería
Profesora Titular
Universidad Nacional de Colombia

Introducción: La prevalencia de la dermatitis asociada a incontinencia urinaria, fecal o mixta, está entre 5,6% y 50%, con tasa de incidencia entre 3,4% y 25%. Estas lesiones infravaloradas no se afrontan adecuadamente por desconocimiento de sus implicaciones y su cuidado, lo que exige conocer la producción científica al respecto, estandarizando estos procesos en personas a riesgo de padecerla.

Objetivo: Describir la producción científica disponible que aborde la gestión de los cuidados de las personas adultos mayores que presentan Dermatitis Asociada a la Incontinencia urinaria, fecal o mixta.

Método: Mediante la revisión sistemática de las bases de datos (Ovid Nursing, Scielo, Biblioteca Virtual en Salud, Pubmed, Scopus, Ebsco, Science Direct, Cuiden, JSTOR, Springer Journal) sin fecha límite, en cualquier idioma, utilizando la ecuación de búsqueda: DAI, urinaria, fecal o mixta, adultos mayores y cuidado. La herramienta GRADE fue utilizada para valorar los artículos. En el análisis se establecieron: categorías, frecuencias simples y cifras porcentuales a través del programa Excel 2010.

Resultados: Se obtuvieron 45 artículos, originarios mayoritariamente en Norteamérica y Europa, abordando los temas: Epidemiología 15,22%, Factores de riesgo 15,22%, Prevención primaria 32,61%, Diagnóstico 8,70%, Tratamiento 17,39%, Medición del problema 4,35% y Rehabilitación 6,52%. La metodología en el 53% correspondió a ensayos clínicos. Las investigaciones muestran implicaciones de la Dermatitis Asociada a la Incontinencia para la salud de las personas y su calidad de vida. Adicionalmente son confundidas con las úlceras por presión.

Conclusiones: La DAI es la lesión de la piel perineal debido al contacto con orina y/o heces, ocurre en pacientes con comorbilidad, reposo prolongado en cama y edad avanzada, que requieren dispositivos absorbentes por largo tiempo, su aparición es atribuida a fallas en la prevención institucional, no exclusivas del cuidado de enfermería.

Financiación: Dirección de Investigación Sede Bogotá y Centro de Extensión e Investigación, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. “Programa Nacional de Semilleros de Investigación, Creación e Innovación de la Universidad Nacional de Colombia 2013–2015” Código HERMES No. 20546.

Descriptores: Dermatitis, incontinencia, adultos mayores, cuidado.

EL PARTO COMO PARTE DE LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL SISTEMA DE SALUD COLOMBIANO

Martha Patricia Bejarano Beltrán
Enfermera de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Especialista en el área maternoperinatal, M.Sc en Enfermería, Profesor Asociado, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia

Andrés Felipe Pérez Forero
Abogado de la Universidad Externado de Colombia, Especialista en Derecho Laboral y Relaciones Industriales de la Universidad Externado de Colombia. Consultor de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia

Introducción: El presente trabajo tiene como objetivo determinar si el proceso de atención del parto de acuerdo con sus características y el marco normativo existente puede considerarse como actividad de promoción y prevención dentro del sistema de salud colombiano.

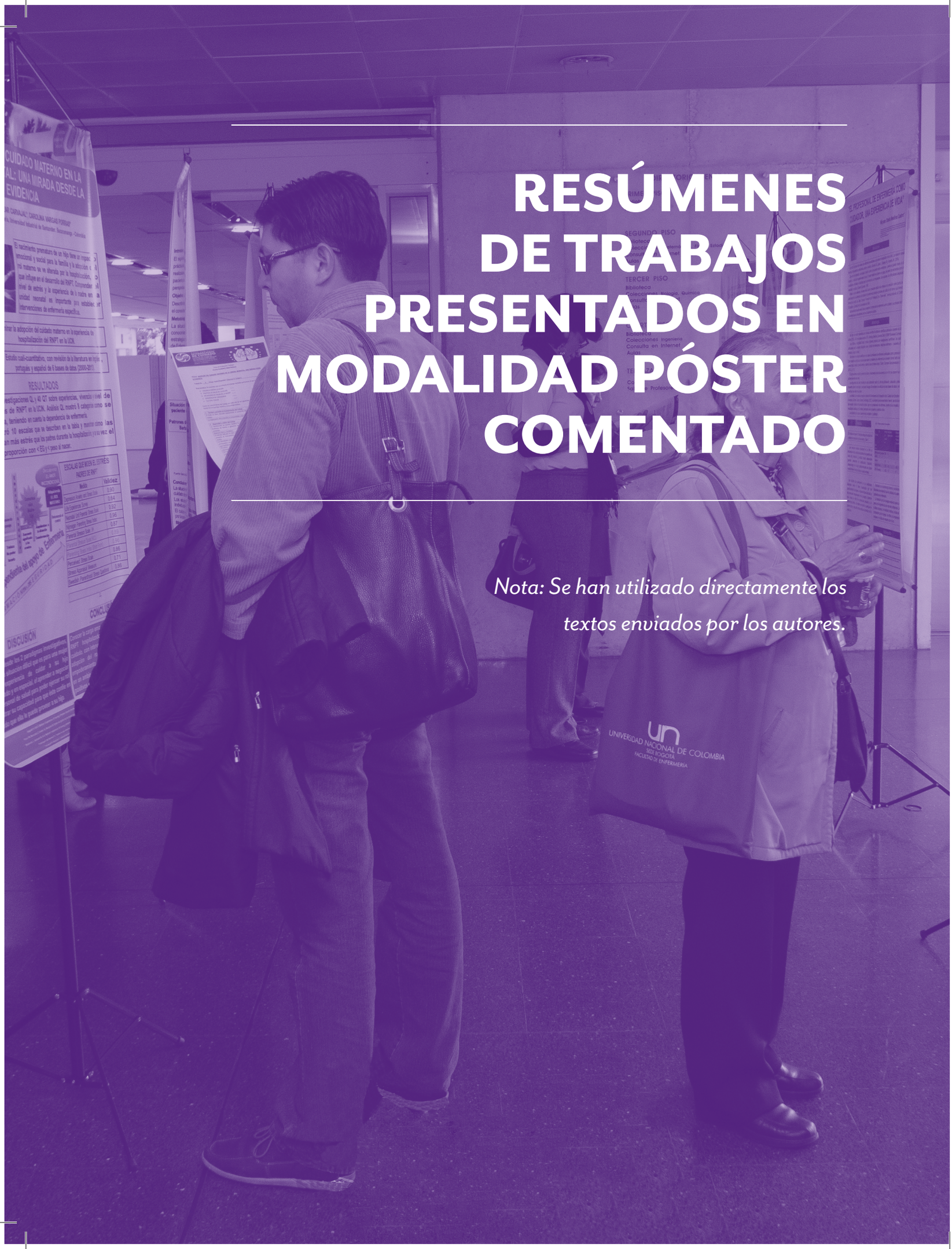
Objetivo: Justificar la importancia que la atención del parto se contemple como actividad de promoción y prevención dentro del Sistema de salud Colombiano.

Método: Se realizo una revisión de literatura partiendo de la definición y caracterización de la promoción y prevención; posteriormente se realizo un examen normativo para determinar el papel de la promoción y prevención dentro del sistema de salud colombiano, la ley 100 de 1993, la resolución 412 del 2000, norma técnica de atención del parto y la resolución 5521 de 2013.

Resultados: Con base en el análisis realizado se pudo concluir que no es posible desarticular el parto del proceso de gestación, pues es la conclusión del mismo y en donde el objetivo de las actividades de promoción y prevención realizadas durante el proceso de gestación, esto es, garantizar el buen estado de salud del binomio Madre- hijo finalmente se entiende cumplido.

Conclusiones: El parto debe ser tenido en cuenta dentro de las actividades de Promoción y prevención como paso final para garantizar el buen estado de salud del recién nacido y la mujer en post parto. Contribuyendo de esta manera a la disminución de la mortalidad materno perinatal en Colombia.

Descriptores: Parto, promoción y prevención.



RESÚMENES DE TRABAJOS PRESENTADOS EN MODALIDAD PÓSTER COMENTADO

Nota: Se han utilizado directamente los textos enviados por los autores.

RESUMEN TRABAJO GANADOR MENCIÓN FLORENCE NIGHTINGALE MODALIDAD PÓSTER COMENTADO

PERCEPCIÓN DEL CUIDADO EN MUJERES QUE TUVIERON SU PARTO ENTRE LOS MESES DE JULIO Y AGOSTO EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO, 2012

Luisa Fernanda Sabogal Oquendo
Estudiante sexto semestre de Enfermería, Universidad de Antioquia

Alejandra Vanegas Ospina
Graduando de Enfermería, Universidad de Antioquia

Introducción: Estudio que identifica la percepción del cuidado durante el parto, a través del cual se hallaron factores influyentes en este proceso.

Objetivo: Reconocer los factores influyentes del cuidado durante la atención del parto a mujeres, en un hospital de segundo nivel del oriente antioqueño.

Método: Estudio cualitativo, basado en la teoría fundamentada, a través de dos fuentes de información: entrevista a las mujeres y artículos científicos revisados en las bases de datos Medline, Lilacs, Scielo. Se realizó una codificación abierta, axial, selectiva y respectivo análisis de los hallazgos.

Resultados: Se obtuvo una categoría central: percepción del cuidado de mujeres en su proceso de parto; y subcategorías: acompañamiento del personal de salud, interés en el cuidado y acompañamiento familiar. Se identificó la necesidad de tener un acompañante familiar durante el parto. Percibieron que el cuidado durante el parto fue humanizado, porque sintieron comprensión y respeto de la privacidad durante los cuidados; sin embargo éste tendía a verse opacado por comportamientos inadecuados del personal de salud.

Conclusiones: Este trabajo evidenció la necesidad cada vez más urgente de recuperar la sensibilidad, el carisma, el respeto y la compasión en el cuidado del parto, de modo que se permita establecer buenas relaciones con estas pacientes, propiciando la comunicación asertiva y la empatía, y trabajando en todas aquellas habilidades relacionales, que permitan a la mujer tener un parto humanizado.

Descriptores: Parto Normal, Humanización de la atención, Cuidados de Enfermería, Salud de la mujer.

RESÚMENES DE TRABAJOS PRESENTADOS EN MODALIDAD PÓSTER COMENTADO

DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA Y MEDIDAS DE DESIGUALDAD EN LA MORTALIDAD NEONATAL DE LA LOCALIDAD DE ENGATIVÁ BOGOTÁ D.C., 2012-2013

Jorge Andrés Daza Huérfano
Médico Veterinario Zootecnista. Especialista en Epidemiología General. Epidemiólogo Análisis de Situación de Salud (ASIS). Hospital Engativá II Nivel ESE.

Betty Andrea Palacios Palencia
Psicóloga. Profesional Social Análisis de Situación en Salud (ASIS). Hospital Engativá II Nivel ESE

Antonio Moyano Merchán
Ingeniero Catastral y Geodesta. Ingeniero Catastral y Geodesta Análisis de Situación en Salud (ASIS). Hospital Engativá II Nivel ESE

Introducción: En 2011, Colombia tuvo 7,81 Muertes Neonatales (MN) por 1000 Nacidos Vivos (NV); la tasa de Bogotá fue 7,79 muertes, 3,59% mayor respecto al 2010. La mayor vulnerabilidad local está en las UPZ Engativá, Garcés Navas y Minuto de Dios. La cobertura bruta de educación en mujeres es superior al 100% hasta secundaria, reduciéndose al 53% en educación universitaria.

Objetivo: Estimar la brecha de desigualdad de la mortalidad neonatal entre enero 2012 y junio 2013 según UPZ de residencia y Nivel Educativo (NE) de las gestantes.

Método: Estudio descriptivo longitudinal retrospectivo. Se tomó la base de datos de nacimientos y muertes del RUAF entre enero de 2012 y junio 2013 para calcular las tasas de mortalidad neonatal por UPZ. La estimación de las medidas de desigualdad fue con los índices basados en rangos de EPIDAT 4.0, tomando el NE de la madre como variable social y UPZ de residencia como variable territorial.

Resultados: Se presentaron 199 casos de MN en el periodo. El 56,4% se presentaron en las UPZ Engativá, Minuto de Dios y Boyacá Real, contrastando con Jardín Botánico que no presentó casos. El NE más bajo encontrado fue en Engativá y el más alto en Bolivia. El 50% de las gestantes cursó al menos media académica, el 3,67% preescolar o primaria y 28,2% son profesionales o especializadas.

Conclusiones: Los casos de MN en la localidad se concentran en las UPZ Minuto de Dios y Engativá donde estuvo el menor NE. No se obtuvo una linealidad entre la variable social y de salud donde la peor tasa no correspondió a la UPZ con menor NE de las madres, de esta forma el cociente y la diferencia de tasas son subestimados pese a la plausibilidad mostrada en la brecha entre las UPZ de los extremos.

Descriptores: Mortalidad Neonatal, Nivel Educativo, Desigualdad.

EL SIGNIFICADO DE LA EXPERIENCIA DE LA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR PARA UN GRUPO DE MUJERES REVASCULARIZADAS EN CARTAGENA

Inna Elida Flórez Torres
Enfermera M.Sc en Enfermería. Ph.D (C) en Enfermería. Universidad de Antioquia. Docente Facultad de Enfermería, Universidad de Cartagena

María Angélica Arzuaga Salazar
Enfermera, Ph.D en Enfermería. Docente Facultad de Enfermería, Universidad de Antioquia.

Clara Victoria Giraldo Mora
Psicóloga, M.Sc en Salud Colectiva. Ph.D en Sociología Médica. Docente Facultad de Enfermería, Universidad de Antioquia.

Introducción: Desde hace más de quince años la investigación disciplinar ha mostrado la trascendencia de la experiencia de la enfermedad cardiovascular (ECV) en la mujer, haciendo énfasis en las particularidades sintomáticas y la forma inadecuada de respuesta, por parte de los servicios de salud hacia sus demandas. Las mujeres con esta enfermedad necesitan ser escuchadas. Enfermería como profesión de predominio femenino está en la posición ideal para levantar estas voces silenciosas.

Objetivo: Comprender el significado de la experiencia de la enfermedad cardiovascular para un grupo de mujeres revascularizadas.

Método: Enfoque cualitativo con perspectiva de género. Las experiencias en salud de mujeres y hombres, base del conocimiento lego, son tan diversas como lo son las formas de construir las feminidades y masculinidades. Método fenomenológico hermenéutico interpretativo guiado por los cuatro existenciales de Van Manen. La epistemología del punto de vista feminista privilegia la experiencia de las mujeres como conocedoras para trasladar su conocimiento a la práctica y aplicar lo aprendido para el cambio social. Harding sostiene que la experiencia femenina compone en efecto un punto de vista privilegiado. Muestreo intencional, la recolección de información se realizará mediante entrevistas en profundidad. El análisis fenomenológico se guiará por los principios del análisis temático propuesto por Van Manen, de reflexión, descripción, escritura y reescritura. Se mantendrá el rigor científico bajo los criterios de credibilidad, auditabilidad, transferibilidad y los principios de la investigación feminista. El estudio se respalda en los parámetros éticos contenidos en la Resolución 008430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia y los requerimientos propuestos por Ezekiel.

Impacto esperado: Reconocer la importancia de las experiencias femeninas como recurso para el análisis de la problemática de la mujer con ECV desde un abordaje feminista sustentado en sus dimensiones histórica, filosófica, política, social y ética permitirá orientar sus necesidades de cuidados.

Descriptores: Mujer, Enfermedad cardiovascular, Enfermería, Fenomenología.

EL CUIDADO DEL PACIENTE CON VIH/ SIDA, UN RETO PARA ENFERMERÍA

María Paula García Gaona
Luisa Fernanda Mendoza Holguín
Estudiantes VIII semestre, Programa de Enfermería, Universidad del Tolima

Introducción: En la formación como estudiantes de Enfermería, uno de los componentes importantes es la realización de prácticas en el área clínica, en el Hospital Federico Lleras Acosta de Ibagué. Partiendo de lo anterior, queremos compartir la experiencia de cuidado frente al paciente con VIH/SIDA, un mundo totalmente diferente, que nos permite mirar desde otra óptica el cuidado y la esencia de nuestra profesión.

Objetivo: Describir intervenciones de cuidado que se puedan brindar al paciente con VIH/SIDA.

Método: La observación, el análisis y la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería basadas en los patrones de Carper, nos permite hacer un abordaje al cuidado y generar conductas para el mejoramiento de la calidad de vida del paciente con VIH/SIDA.

Resultados: Patrones de Carper y el paciente con VIH/SIDA: Conocimiento personal: se logró establecer una relación con el paciente y con su familia, identificando necesidades específicas y dando intervenciones guiadas al mejoramiento de la calidad de vida. Conocimiento empírico: se tuvo en cuenta el conocimiento científico y la historia natural de la enfermedad para brindar un cuidado integral, y se orientó a la familia en las prácticas de manejo del paciente. Patrón ético: todos los aspectos éticos y morales en el paciente con VIH/SIDA, se deben cumplir a cabalidad y sin restricción alguna. Patrón estético: las intervenciones se brindaron en el momento correcto logrando la satisfacción de las necesidades identificadas en el paciente.

Conclusiones: Los patrones de Carper aplicados al manejo del paciente con VIH/SIDA, nos permiten contemplarlo de una manera holística y humanizada, permitiendo un cuidado de enfermería integral e interdisciplinar; lo que generó una experiencia que aportó elementos para nuestro crecimiento personal y como futuras profesionales de enfermería.

Descriptores: Cuidado, Enfermería, Patrones de conocimiento.

CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL HOGAR A UNA MADRE CON VIH/ SIDA Y SU RECIÉN NACIDO DURANTE EL POSTPARTO: UN ESTUDIO DE CASO

Claudia Elena Arévalo Venegas
Estudiante de X semestre de Enfermería,
Universidad Nacional de Colombia

Rosa Yolanda Munévar Torres
M.Sc en Enfermería con énfasis en Cuidado Maternoperinatal, Especialista en Enfermería perinatal, Ph.D (C) en Enfermería,
Universidad Nacional de Colombia

Introducción: La mujer que convive con VIH/ Sida y su recién nacido durante el postparto tienen necesidad de cuidados que promuevan su bienestar biopsicosocial. Se realizó revisión de literatura y posteriormente se realizará un estudio de caso en donde se dará cuidado de enfermería a una madre y su recién nacido. De la revisión bibliográfica se obtuvo cuatro categorías: factores psicológicos, factores fisiológicos, atención en salud y cuidado de enfermería.

Objetivo: Describir el cuidado de enfermería en el hogar, a una madre con VIH/SIDA y su recién nacido durante el postparto, basado en las cinco categorías de la Teoría de Kristen Swanson, en Bogotá durante el II semestre de 2014.

Método: Se realizó revisión bibliográfica sobre la mujer con VIH/Sida y su recién nacido.

Se realizará un estudio de caso, las herramientas utilizadas para recolección de datos son: observación participante, diario de campo, y entrevista semiestructurada. Se realizarán 6 visitas al hogar de acuerdo al plan de intervención de enfermería diseñado para dar cuidado a la madre y su recién nacido en el hogar a partir de las cinco categorías de la teoría de Enfermería de Kristen Swanson. Los datos serán organizados, revisados, se tomara ideas y hechos relevantes y serán comparados con lo reportado en la literatura.

Resultados: Las madres viven dolor, angustia, miedo, incertidumbre, sufrimiento psicológico, problemas mamarios, riesgo de infecciones, estigma, vergüenza, y aislamiento. En los enfermeros hay déficit de conocimiento.

Del estudio de caso se espera obtener datos como: necesidades de la diada madre-hijo, posibles complicaciones de salud, intervenciones de enfermería y sus resultados.

Conclusiones: Se encuentra la necesidad de dar cuidado de enfermería durante el postparto a madres con VIH/Sida y sus recién nacidos.

Descriptores: Madre, postparto, neonato, VIH/ SIDA, enfermería.

AFRONTAMIENTO Y ADAPTACIÓN DE MUJERES CON CÁNCER DE MAMA DE LA CIUDAD DE CALI

Ángela María Henao Castaño
Ph.D en Enfermería. M.Sc en Educación. Docente Universidad Libre seccional Cali – Colombia

Olga Osorio Murillo
Ph.D en Enfermería. M.Sc en Salud Pública. Docente investigadora Universidad Libre seccional Cali – Colombia

Lina Marcela Parra González
M.Sc en Enfermería. M.Sc en Educación. Especialista en docencia universitaria. Docente investigadora Universidad Libre seccional Cali – Colombia

Introducción: El cáncer de mama es uno de los tumores malignos de mayor frecuencia y una de las principales causas de muerte por cáncer en las mujeres en el mundo.

Objetivo: Describir la capacidad de afrontamiento y adaptación de mujeres que presentan cáncer de mama y se encuentran en tratamiento en Hematooncólogos SA de la ciudad de Cali.

Método: Estudio descriptivo transversal, desarrollado durante los meses de septiembre del 2013 y febrero del 2014, incluyo 175 mujeres. Para la recolección de la información se utilizó el instrumento Escala de Medición del Proceso de Afrontamiento y Adaptación de Callista Roy (ECAPS) traducido y validado para Colombia. Para el análisis de los datos se hizo uso de estadística univariada.

Resultados: La edad de los participantes osciló entre 30 a 84 años. Dentro de los tipos de tratamiento que recibieron se observó que el 74,3% se habían realizado cirugía, 53% radioterapia, 86% quimioterapia. La capacidad de afrontamiento y adaptación fue alta en 173 (98.9%) y baja en 2 (1.1%).

Conclusiones: Las estrategias de afrontamiento y adaptación utilizadas por las mujeres con cáncer de mama fueron altas en comportamientos personales, reacciones físicas dadas en los factores 1-2-3 y baja en las estrategias empleadas para sobre llevar la situación los factores 4 y 5. Sin embargo utilizan varias estrategias simultáneamente.

Descriptores: Adaptación, cáncer de mama, mujeres, enfermería.

Financiación: Universidad Libre Seccional - Cali

EL ROL DE LA GESTORA CALIDAD DE VIDA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD RESOLUTIVA (APSR)

Sandra Bibiana Ioanna Plata García
Odontóloga, Especialista en Seguridad Social, Auditoria de Servicios de Salud y Mercadeo. Gerente de la ESE Hospital San Vicente de Paul, San Juan de Rioseco

Introducción: La Gobernación y la Secretaria de Salud de Cundinamarca determinó para la implementación de la estrategia Atención Primaria en Salud Resolutiva (APSR) en el año 2012 como MODELO PILOTO a la ESE Hospital San Vicente de Paul del Municipio de San Juan de Rioseco para la región del Magdalena Centro de acuerdo a los criterios de inclusión La ESE inició el desarrollo de la Estrategia en el año 2013 con 12 Gestoras Calidad de Vida (GECAVIS) de la región. Posteriormente se incrementó el número a 27 GECAVIS (Anteriormente llamadas promotoras) para la caracterización y desarrollo en el riesgo de la ámbito familiar, lo que incluye estrategias de participación social y desarrollo comunitario con el fin de mejorar la calidad de vida de la población del Magdalena Centro en los municipios de San Juan de Rioseco, Bituima, Beltrán Pulí, Chaguaní, Guayabal de Síquima, y Vianí.

Objetivo: Destacar el trabajo de las Gestoras de Calidad de Vida (GECAVI) como agentes de cambio, proyectándose al desarrollo social y comunitario la implementación de la APSR para lograr el empoderamiento de la comunidad en su autocuidado y autogestión.

Método: Se desarrolló una caracterización y análisis integral de estas mujeres y su rol e impacto en la sociedad de la Región del Magdalena Centro.

Resultados: A continuación se destacan los puntos más importantes de la caracterización de GECAVIS: - Nivel de Educación: Según el perfil de las GECAVIS se evidencia que el gran porcentaje están capacitados en técnicos (en salud pública) en edades de los 19 y 55 años. - Estado Civil: Se observa que el 33.3% de la muestra se encuentra soltera el 30.3% en unión libre y el 24.24% se encuentran casadas con responsabilidad de hijos y un porcentaje menor de separados y viudos. - Tipo de familia: Se observa que predomina la familia nuclear con un 57.6%, la familia monoparental con un 21.2%, y la familia extensa con el 12.1. - Proveedor Económico: Se evidencia que el 81.82% son las proveedoras económicas de su hogar donde ejercen el rol de esposas, madres e hijas.

Conclusiones: Las mujeres que han participado en la implementación de la estrategia de (APSR) manifiestan que su vida ha cambiado como sujeto de su propio desarrollo, debido a que en su participación activa tienen la capacidad de auto determinarse y progresar en las diferentes áreas de su vida. Se han fortalecido en conocimientos profesionales, manejo de pacientes y conductas determinadas, han mejorado su poder adquisitivo (muchos casos son Cabeza de Hogar en este aspecto) a la vez que son testimonio de su realidad y han liderado a la comunidad para su auto gestión y autocuidado.

Descriptores: GECAVI, corresponsabilidad, agente de cambio.

Financiación: El costo de la inversión total para el año 2012 y 2013 apoyada directamente por la Gobernación de Cundinamarca a través de la Secretaria de Salud mediante suscripción de convenios interadministrativos fue de $4.804.995.58.

PERCEPCIÓN SOBRE EL CONTROL PRENATAL DE LAS GESTANTES ADOLESCENTES EN LA E.S.E SAN CRISTÓBAL, BOGOTÁ 2012

Andrea del Pilar Mayorga Palacios
Enfermera, M.Sc en Salud Pública. Docente Universidad El Bosque, Facultad de Enfermería

Martha Patricia Bejarano Beltrán
Enfermera, Especialista en Enfermería Materno Perinatal y M.Sc en Enfermería con énfasis en Gerencia. Profesor Asociado Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Enfermería

Rocío Robledo Martínez
Odontóloga y M.Sc en Salud Pública. Docente Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Medicina

Introducción: El control prenatal es un programa que permite detectar oportunamente factores de riesgo, fortalece hábitos saludables, y establece acciones para el bienestar de la madre y el hijo. A pesar de que el control prenatal es una prioridad en los sistemas de salud, estudios en Colombia han mostrado que no todas las gestantes asisten, no siguen las recomendaciones y no acuden periódicamente, especialmente las adolescentes, quienes tienen mayor riesgo de no acceder ni adherirse a la atención prenatal.

Objetivo: Conocer la percepción que tienen las gestantes adolescentes sobre el control prenatal, con el fin de contribuir a la construcción de estrategias que impacten positivamente la salud materna.

Método: Estudio cualitativo, exploratorio, con enfoque hermenéutico, realizado mediante la técnica de análisis de contenido a las entrevistas semi-estructuradas de gestantes adolescentes, que asisten al control prenatal en la E.S.E San Cristóbal de Bogotá.

Resultados: Participaron 12 gestantes y emergieron 5 categorías: experiencias del control prenatal, pensamientos con respecto a la gestación y atención como adolescente, sentimientos que envuelven el control prenatal, cursos de preparación para la maternidad y paternidad e imaginarios sobre el control prenatal. Estas categorías sustentan el tema central: La gestación en la adolescencia: entre lo imaginario y lo real a la hora del control prenatal.

Conclusiones: Cuando la adolescente inicia el control prenatal compara sus imaginarios con la realidad de la atención, formando nuevos conceptos y percepciones que permiten elaborar juicios sobre la situación vivida. Las gestantes perciben de forma positiva el control prenatal, sin embargo, la actitud y la atención por parte del profesional de salud afecta la adherencia al mismo, las desmotivan para continuar con la atención, experimentando sentimientos de alegría, confianza, protección, satisfacción hasta temor, angustia e incomodidad.

Descriptores: atención prenatal, gestación, adolescente, percepción.

ADOPCIÓN DEL CUIDADO MATERNO EN LA UNIDAD NEONATAL: UNA MIRADA DESDE LA EVIDENCIA

Beatriz Villamizar Carvajal
Ph.D en Enfermería. M.Sc, Esp. Profesora Escuela de Enfermería, Universidad Industrial de Santander

Carolina Vargas Porras
M.Sc en Enfermería con énfasis en Cuidado para la Salud Materno Perinatal. Profesora Escuela de Enfermería, Universidad Industrial de Santander

Introducción: El nacimiento prematuro de un hijo tiene un impacto emocional y social para la familia y la adopción del rol materno se ve alterada por la hospitalización, lo que influye en el desarrollo del RNPT. Comprender el nivel de estrés y la experiencia de la madre en la unidad neonatal es importante para establecer intervenciones de enfermería específicas.

Objetivo: Determinar la adopción del cuidado materno en la experiencia de hospitalización del RNPT en la UCIN.

Método: Estudio cuali-cuantitativo, con revisión de la literatura en inglés, portugués y español de 6 bases de datos (2000-2013).

Resultados: Se incluyeron 25 investigaciones cualitativas y 40 cuantitativas sobre experiencias, vivencias y nivel de estrés de las madres de RNPT en la UCIN. Desde el análisis cualitativo emergieron 8 categorías: teniendo coraje, manteniendo la esperanza, reconstruyéndose a sí misma, retomando el control, encontrando significado, empoderamiento potencial, transformación y descubrimiento. Y desde lo cuantitativo, se encontraron 10 escalas que miden el nivel de estrés, que muestran cómo las madres experimentan más estrés que los padres durante la hospitalización y a su vez el estrés aumenta en proporción con menor edad gestacional y menor peso al nacer.

Discusión: La mirada desde los dos paradigmas investigativos, evidencia la situación difícil que es para una mujer vivir la experiencia de cuidar a su hijo hospitalizado y en especial, el aprender a negociar con el personal de salud para poder ejercer su rol y demostrar su capacidad para que éste confíe en el cuidado que ella le puede proveer a su hijo.

Conclusiones: Conocer la carga emocional de las madres con RNPT hospitalizados, debe promover el cuidado, con intervenciones que favorezcan la adopción del rol materno, dado que el empoderamiento de estas mujeres se reflejará en un ambiente seguro para el bebé con efectos positivos en su vida adulta.

Descriptores: madres, recién nacido prematuro, UCIN.

Financiación: Universidad Industrial de Santander, Vicerrectoría de Investigación y Extensión. Este trabajo es producto de la investigación con código: 5697.

PROYECTO EDUCATIVO WEB PARA PROMOVER LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LA MUJER

María Teresa Fajardo Peña
Enfermera, Especialista en Enfermería Perinatal. M.Sc en Enfermería, Directora y docente Escuela de Enfermería, Universidad Industrial de Santander

María Claudia Caballero Badillo
Enfermera, Ph.D en Sexualidad y relaciones interpersonales, Jefe Sección de Servicios Integrales Bienestar Universitario Universidad Industrial de Santander, docente cátedra Escuela de Enfermería

Alexandra García Rueda
Enfermera. Especialista en Administración en Servicios de Salud, Especialista en Auditoria en Salud. M.Sc en Enfermería, docente Escuela de Enfermería Universidad Industrial de Santander

Introducción: Este proyecto busca promocionar a través del portal WEB, toda la información relacionada con la salud sexual de la mujer, "La Vagina Saludable" es uno de los resultados que se obtuvo en la investigación "Frecuencia y factores asociados a las alteraciones en los resultados de las citologías en las estudiantes de la UIS". El portal ofrece un acceso a información científica basada en los resultados obtenidos de la investigación mencionada.

Objetivo: Crear una estrategia que permita brindar educación permanente, actualizada, interactiva y comunicativa sobre la prevención de cáncer de cuello uterino haciendo énfasis en la perspectiva de género y derechos de la mujer.

Método: Esta estrategia está basada en las conclusiones de un estudio de corte transversal, el cual incluye 1.549 registros de estudiantes que se tomaron la citología en el Servicio de Salud de la División de Bienestar Universitario de la Universidad Industrial de Santander en el periodo de Enero de 2009 a Diciembre de 2011. Fue determinada la prevalencia de anormalidad en los resultados de la citología se exploraron los factores asociados al reporte citológico los cuáles permitieron realizar esta cartilla.

Resultados: Como resultado de esta estrategia se tiene una cartilla virtual la cual muestra temas referentes a la salud sexual y el autocuidado permitiendo de esta manera informar a las y los estudiantes sobre cómo actuar ante diferentes situaciones que afecten la salud femenina. Además esta cartilla da a conocer el qué, cómo y por qué de las infecciones vaginales y la mejor forma de evitarla o mitigarlas.

Conclusiones: La cartilla por el hecho de estar en línea y admitir el acceso a toda la comunidad universitaria permite informar sobre el autocuidado y prevención de enfermedades que puedan afectar a la salud femenina.

Descriptores: Vagina saludable, salud sexual, citología

Financiación: Proyecto financiado por la Vicerrectoría de Investigación y Extensión de la Universidad Industrial de Santander.

CONOCIMIENTOS, CREENCIAS Y PRÁCTICAS DE LOS CUIDADORES DE NIÑOS Y SU ASOCIACIÓN CON LA DIARREA AGUDA EN LOS HOGARES DE LA ZONA NORTE DE BUCARAMANGA, SANTANDER (RESULTADOS PRELIMINARES)

Pilar Abreu Peralta
Enfermera especialista en Administración de Servicios de Salud; M.Sc (C) en Educación, Docente Facultad de Ciencias de la Salud – Programa de Enfermería, Universidad Autónoma de Bucaramanga

Miguel Enrique Ochoa Vera
Médico, M.Sc en Epidemiología Clínica, Observatorio de Salud Pública de Santander – Fundación Oftalmológica de Santander - FOSCAL

Martha Isabel Robles Carreño
Enfermera especialista en Cuidado Crítico con Énfasis en Neonatología, M.Sc (C) en Salud Sexual y Reproductiva, Docente Facultad Ciencias de la Salud – Programa de Enfermería, Universidad Autónoma de Bucaramanga

Hendrik Adrián Baracaldo Campo
Enfermero, Coordinador Servicio de Hospitalización en Fundación Oftalmológica de Santander – FOSCAL

Introducción: La Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) continúa siendo un problema de salud pública a nivel mundial y principalmente en países en desarrollo. Por ello, se identifica la necesidad de investigar sobre prácticas tradicionales de salud utilizadas en el manejo de la EDA, en contexto social y cultural.

Objetivo: Describir los conocimientos, creencias y prácticas de los cuidadores de niños menores de cinco años sobre la diarrea aguda en hogares de la zona de Norte de Bucaramanga.

Método: Estudio corte transversal, análisis preliminar de 241 cuidadores encuestados, de 318 de la muestra.

Resultados: El 73% de cuidadoras eran madres, el rango de edad entre 14 y 71 años. El 3% identificó componentes de definición de diarrea. Un tercio de cuidadores atribuyen diarrea a "descuajaduras", "mal de ojo" y "brujería". El 70% reconoce la duración de síntomas por más de 24 horas como criterio para consultar a una institución de salud, 30% fiebre y 10% deshidratación. El 83% conoce soluciones comerciales de rehidratación y el 63% las sales de rehidratación oral, aunque solo el 46% las ha usado. Usan remedios caseros el 63.82%. Al comparar cuidadores de niños con y sin episodio de diarrea, se encontró que los conocimientos sobre los signos y síntomas son mayores en grupo con episodios, así como también la inclinación por remedios caseros, mientras que el conocimiento sobre la rehidratación oral es mayor en los cuidadores de niños que no los presentaron.

Conclusiones: La investigación identifica falta de conocimientos de cuidadores al reconocer episodios de EDA y signos de alarma, en consistencia con otros investigadores. A pesar del conocimiento en fórmulas comerciales y en SRO, la mayoría de cuidadores prefiere, reemplazar o adicionar al manejo remedios caseros.

Descriptores: Diarrea, Cuidadores, Conocimientos Actitudes y Práctica en Salud.

Financiación: VII convocatoria interna Proyectos Investigación UNAB 2013-2014. Código E34014.

EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA COMO CUIDADOR, UNA EXPERIENCIA DE VIDA

Miryam Stella Medina Castro
Enfermera. M.Sc en Enfermería con énfasis en Salud Familiar y Atención Primaria, Universidad Nacional de Colombia. M.Sc en Terapia Familiar Sistémica, Universidad Autónoma de Barcelona (España). Estudiante de Doctorado Educación y Sociedad, Universidad de la Salle. Profesora Asistente, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia

Introducción: La presente investigación forma parte del tema "Formación del Profesional de Enfermería", correspondiente al Doctorado de Educación y Sociedad de la Universidad de la Salle. El profesional de enfermería tiene dentro de su misión cuidar al otro, pero en este proceso de cuidado ¿cómo él se cuida a sí mismo? Este estudio evidencia los cuidados que se hacen sobre sí mismo como cuidador durante el proceso de cuidar al otro.

Objetivo: Describir la experiencia de profesional de enfermería durante el proceso de cuidar al otro.

Objetivos específicos: Describir las condiciones laborales del profesional de enfermería durante el proceso de cuidar al otro. - Describir las condiciones de calidad de vida del profesional de enfermería durante el proceso de cuidar al otro.

Método: Se hizo una revisión sistemática de la literatura científica publicada durante los últimos tres años (2012 – 2014) en las bases de datos OVID – Nursing, Medline, Science Direct y EBMR Reviews Cochrane Library; la búsqueda se limitó a los artículos originales producto de investigaciones publicados en español e inglés.

Resultados: Se incluyeron 140 investigaciones, donde se resaltan las condiciones laborales precarias, la sobrecarga laboral, la falta de trabajo en equipo, la deshumanización del cuidado de enfermería y por otro lado la precariedad en la calidad de vida del profesional de enfermería. Sin embargo, ambientes laborales favorables estimulan una experiencia de cuidado al otro más satisfactoria, al igual que contribuye con las condiciones de vida del profesional de enfermería.

Conclusiones: La experiencia de cuidar al otro genera en el profesional de enfermería satisfacción asociada a condiciones laborales favorables, al contexto de salud, a la formación profesional, a las condiciones y fortalezas personales y a la experticia del profesional de enfermería.

Descriptores: ambiente de trabajo, carga de trabajo, personal de enfermería, relaciones enfermero-paciente, cuidado de enfermería.

CUIDADO A LA MUJER EN SITUACIÓN DE HIPERTENSIÓN DURANTE LA GESTACIÓN ENMARCADO EN LA TEORÍA DE KRISTEN SWANSON

Iliana Milena Ulloa Sabogal
M.Sc (C) en Enfermería con énfasis en Cuidado Materno Perinatal, Esp. Profesora Escuela de Enfermería, Universidad Industrial de Santander

Carolina Vargas Porras
M.Sc en Enfermería con énfasis en Cuidado para la Salud Materno Perinatal. Profesora Escuela de Enfermería, Universidad Industrial de Santander

Introducción: la situación de hipertensión durante la gestación acarrea un sinnúmero de complicaciones tanto para la madre como para el hijo por nacer y es importante conocer si enfermería aborda la teoría que plantea Kristen Swanson desde el contexto perinatal.

Objetivo: Describir el cuidado brindado por enfermería a la mujer con trastornos hipertensivos asociados a la gestación, desde el enfoque de la teoría de los cuidados de Kristen Swanson.

Método: Se realizó una revisión bibliográfica a partir del uso de bases de datos en los años 2003-2013. Se analizaron 38 artículos de 8 países.

Resultados: la enfermera se esfuerza por comprender el significado que tiene la hipertensión en la gestante, reconociendo a la mujer como un ser significativo, (Conocer). La enfermera posibilita a la gestante el paso de esta por transiciones de la vida desconocidas, como lo es la hipertensión, explicando lo requerido a la patología, apoya la búsqueda de alternativas para mejorar el estado de salud, (Posibilitar-Capacitar). Enfermería hace por la gestante lo que ella haría por sí misma, adelantándose a necesidades, aplicando intervenciones de forma competente, con conocimiento científico, protegiendo a la gestante y su hijo por nacer, (Hacer Por). La enfermera acompaña emocionalmente a la gestante, transmitiendo disponibilidad ante una situación desconocida y amenazante (Estar Con) siendo un proceso de cuidado no permanente en el quehacer. El proceso del cuidado Mantener las Creencias, no se describe en los estudios revisados. Discusión. Las dimensiones Conocer, Posibilitar, y Hacer son aplicadas con mayor frecuencia en el proceso de cuidado brindado por enfermería, en contraste con el proceso de Estar Con y Mantener las Creencias, que se evidencia que no son procesos de cuidado permanentes.

Conclusiones: Aplicar esta teoría de mediano rango, le permite a enfermería intervenir respondiendo a las necesidades de cuidado en situación de hipertensión durante la gestación.

Descriptores: cuidado, hipertensión, gestación.

LA EXPERIENCIA DEL DESEMPEÑO DE DIFERENTES ROLES EN LA MUJER CON ENFERMEDAD CORONARIA

Jeny Francenet Castañeda Méndez
Enfermera especialista en enfermería cardiorrespiratoria. M.Sc (C) en Enfermería. Docente de Enfermería. Programa de Enfermería. Universidad Manuela Beltrán

Josefina Manosalva Murillo
Enfermera, M.Sc en Desarrollo Educativo y Social. Profesora Titular. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia

Introducción: La enfermedad coronaria es la principal causa de mortalidad y discapacidad en la mujer. Los roles sociales hacen parte de la cotidianidad de la mujer, por lo que es necesario explorar las experiencias vividas por este grupo de mujeres.

Objetivo: Describir la experiencia del desempeño de los diferentes roles en la mujer con enfermedad coronaria.

Método: Se realizó un estudio cualitativo, descriptivo interpretativo, con metodología de análisis de contenido, muestreo por saturación de información. Se realizaron dieciocho entrevistas, a mujeres con enfermedad coronaria que cumplían criterios de inclusión.

Resultados: Emergieron tres categorías:

1. Disminución del desempeño de los roles, con ocho sub categorías, limitación física y social, cuidadores limitan y sobreprotegen, percepción sobre su estado de salud, autolimitación de actividades, preocupación por las situaciones de los hijos y nietos, incertidumbre por la situación de salud, incomodidad que ocasiona a los demás, desinterés de la familia por la mejoría.
2. Apoyo y protección para sobrellevar los roles con cuatro sub categorías, retomar actividades de cada rol, retribución del cuidado, con el cuidado, apoyo de los seres queridos, apoyo con las tareas del hogar.
3. Autocuidado frente al evento cardiovascular con la sub categoría gestiona su autocuidado.

Conclusiones: La experiencia de la mujer con diagnóstico de enfermedad coronaria y el desempeño de los roles genera diferentes cambios según su capacidad funcional, apoyo familiar y modo de afrontamiento de la enfermedad.

Descriptores: Salud de la mujer, enfermedad coronaria, desempeño del rol, rol.

Financiación: Recursos propios de la investigadora principal.

ESTRATEGIA EDUCATIVA PREVENTIVA AUDIOVISUAL: IDENTIFICACIÓN ATÍPICA DEL INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO (IAM) EN MUJERES RESIDENTES EN BOGOTÁ (AGOSTO A NOVIEMBRE DE 2013)

Yuri Andrea Hilarión Cárdenas
Especialista en Enfermería Cardiorrespiratoria.
Universidad Nacional de Colombia.
Hospital Universitario San Ignacio

Ingrith Paola Molina Hernández
Enfermera. Universidad Nacional de Colombia.
Hospital Universitario Fundación Santafé

Introducción: El infarto agudo de miocardio (IAM) se establece hoy como la primera causa de morbimortalidad a nivel mundial, a pesar de los avances en su diagnóstico y tratamiento. Según el Departamento Nacional de Estadística (DANE), "para el año 2012, el IAM ocasionó la muerte de 30.138 personas en Colombia, de las cuales 13.319 fueron mujeres".

Entonces: ¿qué tanto sabe la mujer acerca de los síntomas atípicos en la manifestación del IAM? Los estudios adelantados en los últimos 10 años han mostrado variables de la enfermedad coronaria (EC) en la mujer que han llevado a presentar mayor demora en consultar y en recibir atención por parte del profesional de la salud. Concepciones básicas como: molestias gastrointestinales, dolor muscular o, incluso, síntomas gripales, son algunas de las percepciones de las mujeres al momento de presentar un IAM.

Las estadísticas vitales encontradas evidencian la necesidad de identificar e innovar en las formas de comunicación con respecto a la salud. Los medios audiovisuales permiten informar a un grupo amplio, además de entregar información concisa, clara y de forma rápida, con un lenguaje efectivo y eficiente; en este caso en específico, identificar los síntomas atípicos en la manifestación del IAM.

Objetivo: Generar una propuesta que facilite la divulgación del estado del arte de los síntomas atípicos del IAM en la mujer, a través de un video (estrategia educativa), como medio de comunicación innovador, con el fin de identificarlos por el sujeto de cuidado y que éste consulte oportunamente a una institución hospitalaria.

Método: Se evaluó la estrategia educativa audiovisual con una encuesta que recopila información sobre puntos específicos evaluando la comprensión de cada parte del video.

Resultados: La edad influye en la comprensión de la estrategia audiovisual, los rangos de edades entre los 22 a 50 años mostraron una comprensión alta, en contraste con el rango entre los 18 a 21 años, donde se observa comprensión entre rango medio y bajo. Se encontró que un 95% de las personas participantes de la prueba piloto afirmaron no tener conocimiento sobre la atipicidad de los síntomas del IAM en la mujer; un 4% manifestaron haber ignorado la presencia de éstos síntomas en sus familiares

Conclusiones: indistintamente del género, nivel educativo o edad, la presentación de los síntomas del IAM no es conocido y se estandariza con los presentados por los hombres. Información que soporta la importancia de la generación de estrategias de este tipo, enfocadas en los resultados encontrados por las investigaciones de los diversos grupos enfocados en la salud cardiovascular de la mujer.

Descriptores: mujer, síntoma, Infarto agudo de miocardio.

VÍNCULO AFECTIVO MADRE-PADRE-HIJO Y SU INFLUENCIA EN LA SALUD DE LA MUJER: ESTADO DEL ARTE

Leidy Johanna Blanco Beltrán
Jeimy Alejandra Martínez Cuenca
Erika Julieth Villate González
Estudiantes X Semestre de Pregrado.
Investigadoras. Facultad de Enfermería,
Universidad Nacional de Colombia

Introducción: El vínculo afectivo en la tríada padre-madre-hijo permite la formación de lazos afectivos en pro de la salud física, mental y social de cada uno de sus miembros.

Objetivo: Realizar una revisión de la literatura existente y sus avances acerca del vínculo afectivo entre la triada madre - padre - hijo, observando la influencia del mismo en la salud de la mujer.

Método: Se realizó un estado del arte que incluyó la búsqueda de artículos científicos en 7 bases de datos diferentes, utilizando descriptores Bireme como madre, padre, vínculo, bonding, paternidad, maternidad, entre otros; hallando un universo de 60 artículos relacionados con el tema, de los cuales se seleccionaron 20 que se acercaban a la base teórica necesaria para cumplir el objetivo propuesto.

Resultados: Fortalecer el vínculo afectivo con su hijo y su pareja le permite a la mujer desarrollar conductas emocionales saludables y sentimientos de bienestar consigo misma. Dichos aspectos a su vez permiten brindar mejores cuidados a su hijo, en compañía de su pareja. El rol del padre en la familia nuclear básica es fundamental, ya que este integrante brinda una red de apoyo trascendental para el bienestar de la madre al disminuir el estrés por medio de la vinculación en el desarrollo de actividades necesarias para el cuidado integral del niño.

Discusión y Conclusiones: Se hace necesario fortalecer la investigación y el conocimiento respecto al vínculo afectivo madre-padre-hijo en Colombia, con el fin de sustentar y validar acciones e intervenciones de enfermería que favorezcan el fortalecimiento del vínculo como componente clave de la salud familiar y de la mujer.

Descriptores: vínculo afectivo, maternidad, paternidad, enfermería, pregnancy, mujer.

SATISFACCIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA QUE TIENEN LAS GESTANTES HOSPITALIZADAS PRE ECLAMPSIA

Mary Luz González Triana
Enfermera Fundación Universitaria del Área Andina.
M.Sc en Enfermería con énfasis en Cuidado Materno Perinatal. Universidad Nacional de Colombia.
Enfermera Clínica universitaria Colombia

Introducción: Se trabajó la patología de pre eclampsia, por su prevalencia en la gestante, siendo una situación de salud con más alta morbi mortalidad en ámbito hospitalario, enfocando la satisfacción del cuidado ofrecido por el personal de enfermería

Objetivo General: Describir la satisfacción del cuidado dado por el profesional de enfermería a las gestantes hospitalizadas por pre eclampsia, en el turno de la mañana y la tarde, en un servicio de gineco-obstetricia de una unidad de tercer nivel en la ciudad de Bogotá.

Objetivos Específicos: Establecer similitudes y diferencias; determinando la satisfacción del cuidado de enfermería que tienen las gestantes hospitalizadas con pre eclampsia, del profesional de enfermería del turno mañana y tarde.

Método: Estudio descriptivo, comparativo con abordaje cuantitativo. Con una muestra de 54 participantes. Se utilizó el instrumento de escala CARE-Q, validado en contexto colombiano por Sepúlveda (2009).

Resultados: Bajo una descripción demográfica de las gestantes hospitalizadas por pre eclampsia, se estableció: edad de la gestantes, edad gestacional, tipo de pre eclampsia y número de gestaciones. Realizando análisis descriptivo de los turnos de mañana y tarde; encontrando diferencia en la dimensión accesibilidad (3,7%). Dimensión Explica y facilita, valorada más alta en los dos turnos (72,2%). Dimensión conforta, monitorea y hace seguimiento, valorada similar para ambos turnos (59,3%) y dimensión mantiene relación de confianza con diferencia de 9,3% a favor del turno de la tarde.

Discusión y Conclusiones: Estadísticamente no hubo diferencia significativa en la comparación de los turnos, se analizó descriptivamente los resultados, encontrando diferencias porcentuales en la dimensión se anticipa. Se realizaron puntos de corte al instrumento para la presente investigación con el fin de analizar descriptivamente los resultados

Descriptores: Satisfacción, cuidado de enfermería, gestantes hospitalizadas, pre eclampsia.

LA PERSPECTIVA DE GÉNERO Y SUS APORTES AL CUIDADO DE LA SALUD CARDIOVASCULAR DE LA MUJER

Inna Elida Flórez Torres
Enfermera, M.Sc en Enfermería. Estudiante Doctorado en Enfermería. Universidad de Antioquia. Docente Facultad de Enfermería, Universidad de Cartagena

María Angélica Arzuaga Salazar
Enfermera Ph.D en Enfermería. Docente Facultad de Enfermería, Universidad de Antioquia

Clara Victoria Giraldo Mora
Psicóloga, M.Sc en Salud Colectiva. Ph.D en Sociología Médica. Docente Facultad de Enfermería, Universidad de Antioquia

Introducción: La experiencia de las mujeres en la manera de recuperarse y vivir la enfermedad cardiovascular es muy distinta de la de los hombres. Utilizando la perspectiva de género y a partir de la revisión de literatura de enfermería cardiovascular, tres principales áreas de cuidado fueron identificadas: la menopausia como villano, la noción de síntomas "atípicos" y los roles de las mujeres. Un rasgo distintivo de la investigación feminista es que define su problemática desde la perspectiva de las experiencias femeninas, empleándolas como un indicador significativo de la realidad.

Objetivo: Describir e integrar los aportes disciplinares, epistemológicos y metodológicos que ofrecen sustento al cuidado de la mujer con enfermedad cardiovascular (ECV).

Método: Revisión documental integrativa no sistemática. Se analizaron 18 artículos relacionados con los temas, investigación feminista, perspectiva de género, Enfermedad cardiovascular, Fenomenología.

Resultados: Los aportes de las epistemologías feministas, teóricas e investigadoras de la disciplina de enfermería, permiten reconocer la importancia de las experiencias femeninas como recurso para el análisis de la problemática de la mujer con ECV. La investigación cualitativa ofrece metodologías idóneas para realizar este acercamiento a las experiencias en salud de las mujeres que permita dar voz a quienes habitualmente no la tienen. La fenomenología hermenéutica y la perspectiva de género, comparten puntos de encuentros epistemológicos y ontológicos.

Discusión y conclusiones: La perspectiva de género en la investigación cardiovascular permitirá avanzar el conocimiento y reconocimiento del cuidado de la mujer con ECV, redefinir estrategias de promoción de la salud cardiovascular, prevención primaria, tratamiento y rehabilitación con enfoque de género.

Descriptores: Perspectiva de género, Enfermería, salud Cardiovascular

RESÚMENES PONENCIAS GRUPOS DE INVESTIGACIÓN, FACULTAD DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

Nota: Se han utilizado directamente los textos enviados por los autores.

IMPACTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO EN LA SALUD DE LA MUJER

María Erley Orjuela Ramírez
Enfermera. M.Sc, Ph.D en Salud Pública,
Profesora Asociada, Facultad de Enfermería.
Universidad Nacional de Colombia

Wilder Alfonso Hernández Duarte
Fisioterapeuta. M.Sc Salud y Seguridad
en el Trabajo. Instructor SENA

Introducción: Una de las grandes revoluciones sociales del siglo XX ha sido la participación de la mujer en el mundo del trabajo. No obstante, los determinantes sociales de la salud de hombres y mujeres han sido analizados desde perspectivas diferentes: La investigación en los hombres se ha centrado en las diferencias relacionadas con la ocupación, entretanto en las mujeres el análisis se ha basado en un marco dominado por los roles esposa-madre y trabajadora. Este significado está asociado con la construcción social de las esferas de actividad masculina y femenina y cuya diferenciación ha derivado en caracterizar deberes y derechos, oportunidades de empleo, protección social, equidad, políticas públicas y remuneración, desde el imaginario social de los estereotipos de género. En este contexto surge la inquietud en establecer el impacto que se deriva de la exposición ocupacional y extralaboral en las condiciones de salud de las mujeres que laboran en cultivos de flores en la Sabana de Bogotá D.C. Se analizó la enfermedad del túnel del carpo, que desde la perspectiva epidemiológica se le considera como un problema de salud pública, dada la tendencia creciente en el número de casos reportados como enfermedad de origen laboral en Colombia.

Objetivo: Analizar las condiciones de trabajo en mujeres que laboran en cultivos de flores en la Sabana de Bogotá D.C, diagnosticadas con síndrome del túnel del carpo (STC) durante el periodo comprendido entre diciembre de 2011 y enero de 2012.

Método: Estudio descriptivo de corte transversal. Se estudiaron 41 casos de mujeres con STC, mediante muestreo no probabilístico por conveniencia y a disponibilidad. Se investigaron características sociodemográficas, antecedentes laborales y actividades extra laborales.

Resultados: Los casos de STC corresponden a mujeres con edad promedio de 43 años, bajo nivel de escolaridad, madres con más de 2 hijos y con unan antigüedad superior a 5 años en la ocupación. Según el método OCRA, existe exposición a factores de riesgo por repetitividad de movimientos que exigen flexo extensión de extremidades superiores, fuerza de agarre en el uso de herramientas manuales, posturas corporales forzadas por tiempos prolongados, con alto riesgo para la ocurrencia de las enfermedades osteomusculares. El 100% de los casos las mujeres deben realizar actividades domésticas, que demandan un alto esfuerzo muscular lo que contribuye a intensificar la exposición ocupacional.

Conclusiones: La prevalencia del STC en mujeres que laboran en el sector floricultor, puede ser debido a la preferencia en la contratación de mano de obra femenina para desarrollar actividades extremadamente minuciosas lo que contribuye a la aparición de esta patología. Las diferencias y desigualdades en la situación de hombres y mujeres deben ser siempre consideradas como un eje transversal cuando se analizan estrategias, políticas y acciones en el mundo del trabajo.

Descriptores: Síndrome del túnel del carpo, condiciones de trabajo, sector floricultor.

TRAYECTORIA DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN CUIDADO DE LA PERSONA CON ALTERACIÓN EN LA INTEGRIDAD DE LOS TEJIDOS, GRUPO DE INVESTIGACIÓN CUIDADO PERIOPERATORIO

David Matiz Vera
Lizeth Xiomara Guzmán Carrillo
Julian Daniel Hernández
Lizeth Hasbleidy Mora
Jhonatan Sebastián Celis
Estudiantes X Semestre de Enfermería,
Universidad Nacional de Colombia

Renata Virginia González Consuegra
Enfermera, M.Sc, Ph.D en Salud Pública.
Decana de la Facultad de Enfermería, Profesora Titular, Universidad Nacional de Colombia

Introducción: en la Línea de Investigación de Cuidado de la Persona con Alteración de la Integridad de los Tejidos perteneciente al Grupo de Cuidado Perioperatorio se han identificado las necesidades y preguntas clínicas relevantes, sobre el cuidado de las personas con alguna alteración o lesión en la piel, para esto, se realizó el estado de arte, encontrando dos necesidades respecto al objeto de estudio: úlceras por presión y dermatitis asociada a la incontinencia, los cuales están relacionados con el cuidado y la seguridad del paciente. De acuerdo a lo anterior se han desarrollado dos proyectos de investigación para la elaboración de Guías de Práctica Clínica que aborden el cuidado integral de las personas que presentan estas lesiones o están en riesgo de padecerlas.

Objetivo: Presentar la trayectoria de la Línea de Investigación Cuidado de la Persona con Alteración en la Integridad de los Tejidos del Grupo de Investigación Cuidado Perioperatorio.

Método: Descripción del plan de trabajo, experiencia de la trayectoria y productos del Grupo de Investigación de la Línea Cuidado de la Persona con Alteración de la Integridad de los Tejidos, perteneciente al semillero de Cuidado Perioperatorio, de los últimos dos años relacionado con la participación de estudiantes de pregrado en proyectos de investigación.

Resultados: Una ponencia en eventos nacionales; ocho ponencias en eventos internacionales; dos artículos en revisión para publicación en revistas indexadas, dos artículos pendientes de envío para publicación, elaboración de dos Guías de Práctica Clínica y tres trabajos de grado en modalidad de pasantía.

Conclusiones: Es importante la participación de estudiantes de pregrado en los semilleros y proyectos de investigación, ya que esto fortalece las habilidades de lectura y escritura critica de documentos científicos para el desarrollo de competencias profesionales que permita brindar un cuidado de enfermería integral y basado en la evidencia.

Descriptores: Úlcera por presión, Dermatitis, Incontinencia, Adulto, Cuidados, Atención de Enfermería, Prevención y Control, Diagnóstico, Tratamiento.

EXPERIENCIAS DEL SEMILLERO DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN SALUD Y CUIDADO DE LOS COLECTIVOS: MOTOR QUE CONTRIBUYE A LA SOCIALIZACIÓN Y DIVULGACIÓN DEL CONOCIMIENTO EN ENFERMERÍA

Alba Idaly Muñoz Sánchez
Profesora Titular

Yurian Lida Rubiano
Profesora Asistente

Ana Helena Puerto Guerrero
Profesora Asociada
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Introducción: Se ha constatado que los semilleros de investigación, son una estrategia para la formación integral de quienes lo conforman, fomentando una cultura investigativa en los jóvenes, la formación de herramientas investigativas, y el desarrollo de habilidades metodológicas necesarias para la participación en los procesos investigativos, principalmente en el nivel de formación de pregrado. El grupo de Investigación Salud y Cuidado de los Colectivos destaca que para fortalecer estas acciones en los escenarios académicos, se deben orientar acciones pedagógicas para fortalecer la lectura, la comprensión y redacción de documentos científicos. De allí la importancia de realizar encuentros que potencialicen las capacidades de los jóvenes estudiantes, a través de un plan de trabajo que incluya estrategias de formación, participación en eventos, la socialización de resultados, la generación y fortalecimiento de redes, en fin promoción de una cultura investigativa, entre otros. De esta manera, el objetivo de esta ponencia es compartir las experiencias del semillero del grupo de investigación salud y cuidado los colectivos.

Método: El fortalecimiento de los semilleros de investigación se constituye en una oportunidad para orientar acciones y reflexiones del grupo desde sus líneas de investigación: aspectos individuales, sociales y programáticos asociados al control de la tuberculosis, aspectos individuales, sociales y programáticos asociados al control del VIH, Niñez y Juventud, en este espacio se compartirán las formas de vinculación, plan de trabajo, direccionamientos para la convivencia, compromisos y experiencias de participación de estudiantes, entre otros por línea.

Conclusiones: El grupo cuenta con 12 estudiantes vinculados a proyecto de fortalecimiento de semilleros financiado por Colciencias y cerca de 15 estudiantes vinculados en las líneas. Desde el semillero se han brindado herramientas para la lectura, escritura científica, se han generado productos como proyectos de investigación de semilleros, resúmenes y artículos científicos y participación en eventos científicos. Este escenario promueve la interacción y la solidaridad entre sus miembros.

Descriptores: Investigación, Grupos de Investigación, Semilleros de Investigación.

SIGNIFICADO DE SER PADRE SIENDO ADOLESCENTE EN LA LOCALIDAD CUARTA DE SAN CRISTÓBAL, BOGOTÁ D.C., 2013 -2014

Carlos Julio Saavedra
Carolina Antolinez Figueroa
Carol Margeth Calderón Romero
Estudiantes Pregrado, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia

Ana Helena Puerto Guerrero
Profesora Asociada, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia

Introducción: La investigación sobre los adolescentes en condición de paternidad es una necesidad, se encuentran investigaciones en la mujer, el hombre forma parte de un trinomio, y es necesario rescatarlo para fomentar la responsabilidad y compromiso frente a un hijo, una hija.

Objetivo: Describir los significados de la paternidad en padres adolescentes, que asisten a la Secretaria de Integración Social de la Localidad de San Cristóbal, Bogotá D.C. 2013-2014.

Método: Investigación cualitativa, fenomenológica, descriptiva, el análisis se hizo utilizando el método fenomenológico de Amadeo Giorgi se desarrolló y se amparó en las consideraciones éticas dadas en la resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud Colombiano, la cual clasificó la investigación como riesgo mínimo

Resultados: Siete padres, la edad oscila entre 17 a y 19 años; nivel educativo cinco habían terminado sus estudios de bachillerato, uno lo terminó y otro con estudios técnicos; tres viven con sus familias, dos viven solos y dos con sus parejas; cuentan con servicios públicos; siete reciben ayuda del Estado siempre y cuando asistan a los cursos ofrecidos por el CDC La Victoria y cuatro de ellos reciben ayuda económica y emocional de sus familias, con relación a significados se encontró: Ambivalencia emocional entre alegría y miedo Adquisición de responsabilidades; conformación de una familia; motivo de lucha; pérdida de la libertad, paternidad en proceso de aprendizaje, formulación de un proyecto de vida.

Discusión: en los significados se encuentra que a menor edad se concibe la paternidad como una pérdida de libertad, en contraste en los mayores que consideran la paternidad como motivación, responsabilidad y compromiso frente al Hijo/a replanteamiento del proyecto de vida.

Conclusiones: Se reconocen aspectos positivos del embarazo adolescente como la oportunidad de generar proyectos de vida a partir de su nuevo rol de padres; en contraste como aspectos negativos se encuentran la deserción escolar y el trabajo informal. Tanto las estadísticas como los programas de prevención del embarazo adolescente se centran en la mujer, papel el hombre es menos conocido.

Descriptores: Paternidad, embarazo en adolescencia, enfermería en salud comunitaria, investigación cualitativa.

Financiación: Programa Nacional De Semilleros De Investigación, Creación E Innovación De La Universidad Nacional De Colombia 2013-2015. Modalidad: Modalidad 1: Proyectos para la introducción en la investigación, creación o innovación.

TRAYECTORIA DE LA LÍNEA CUIDADO A LA MUJER CON ENFERMEDAD CORONARIA

Viviana Marycel Céspedes Cuevas
Ph.D en Enfermería. Profesora Asociada Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia

El grupo de Investigación de Cuidado para la Salud Cardiorrespiratoria de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia, se fundamenta en tres líneas de investigación o ejes temáticos denominados: "Autocuidado para la salud cardiovascular y respiratoria", "Cuidado a la mujer con enfermedad coronaria" y "Evaluación de intervenciones de cuidado".

El abordaje del "Cuidado a la mujer con enfermedad coronaria", se ha consolidado a partir de las bases cualitativas que derivaron el interés por la medición objetiva. La investigación sumativa cualitativa metasintética, como estrategia sistemática de identificación y análisis de atributos de los síntomas de enfermedad coronaria en la mujer a partir de las piezas de investigación derivadas de un estudio multicéntrico de Caracterización de los síntomas de enfermedad coronaria en la mujer Colombiana, ha arrojado el principal insumo para el diseño de instrumentos que favorecen el tamizaje temprano de los síntomas y la identificación de factores determinantes, procesos de evaluación cognitiva, respuestas de acción y consecuencias de los síntomas.

Es así como esta línea de investigación o eje temático avanza por una parte hacia la estandarización de una nueva semiología para la caracterización clínica de los síntomas típicos en mujer con enfermedad coronaria, con sensibilidad y especificidad para los servicios de urgencias. Por otra parte se proyecta hacia la comprensión del complejo fenómeno comportamental, social y cultural que subyace en la ausencia de acción de la mujer y los prolongados tiempos de demora para solicitar ayuda profesional derivados de la pérdida de control sobre la propia salud, la subestimación de los síntomas, la dificultad en el reconocimiento de los mismos, el estrés en los múltiples roles asumidos por la mujer, el afrontamiento y la vulnerabilidad, como conceptos centrales de la experiencia.

La implementación de intervenciones que aborden los procesos de negación de los síntomas con énfasis en componentes cognitivos-motivacionales y educativos que enseñen a la mujer a conocerse a sí mismas, aportarán las bases de desarrollo de este eje temático en los próximos años.

MUJERES CUIDADORAS FAMILIARES DE PERSONAS CON ENFERMEDAD CRÓNICA EN COLOMBIA

Sonia Patricia Carreño
Enfermera, M.Sc, Ph.D (C) en Enfermería. Profesora Auxiliar

Lucy Barrera Ortiz
M.Sc Profesora Titular Pensionada

Lorena Chaparro Díaz
Enfermera, Ph.D Profesora Asociada

Elizabeth Vargas Rosero
Enfermera, M.Sc Profesora Asistente
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Objetivo: Describir las características socio demográficas y la sobrecarga en cuidadoras Colombianas, y explorar la asociación existente entre la sobrecarga, con las variables de edad, escolaridad, estrato, tiempo como cuidadora y número de horas que cuida al día.

Método: Estudio descriptivo y de asociación, con 1183 cuidadoras de las cinco regiones de Colombia. Se midieron las variables sociodemográficas y la de sobrecarga con el cuidado, Se utilizó estadística descriptiva para análisis de las variables sociodemográficas, para la relación se utilizó la prueba de asociación de Somers.

Resultados: El rango de edad de las cuidadoras que predomina está entre los 36 a 59 años, el nivel educativo es heterogéneo, la mitad de las cuidadoras se dedica al hogar como ocupación principal, religión predominante es católica. El 80 % cuida a la persona con enfermedad crónica desde el momento de su diagnóstico. Más de la mitad del grupo de participantes presentó ausencia de sobrecarga con el cuidado. La edad, el tiempo como cuidadora y el estrato socioeconómico, tienen una asociación estadísticamente significativa pero de magnitud débil con la sobrecarga de cuidado. No se encontró una asociación significativa entre la escolaridad de las cuidadoras.

Conclusiones: Se requiere consolidar un modelo que explique las variables que inciden en la sobrecarga de cuidadoras de personas con enfermedad crónica en el país.

Descriptores: Cuidadores, Enfermedad Crónica, Costo de Enfermedad, mujeres.

CUIDADORAS DISPUESTAS A CARGAR LA CRUZ: REFLEXIONES FRENTE A LA CRISIS DEL CUIDADO

Alba Lucero López Díaz
Líder del Grupo de Investigación en cuidado cultural de la salud. M.Sc, Ph.D en Enfermería. Profesora Asociada, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia

Introducción: En América Latina, viene tomando fuerza el debate sobre las presiones que soporta la familia para dar atención a los dependientes y la creciente demanda de cuidado tanto de quienes envejecen como de quienes los cuidan.

La crisis del cuidado o crisis de los cuidados, es una tendencia de análisis relacionada con la creciente demanda de los servicios de cuidado y una escasa oferta de mano de obra que los pueda cubrir.

Es necesario constituir el cuidado como objeto de preocupación explícita de los gobiernos, como pilar de protección y de políticas públicas y así separar el cuidado del trabajo doméstico o de la esfera privada.

Objetivo: Hacer una reflexión sobre los cambios sociales y la crisis del cuidado en un entorno cultural donde las mujeres dan el soporte a los menores, los ancianos, los dependientes y los enfermos y poner el cuidado como objeto de políticas públicas.

Método: A partir de los resultados investigativos del grupo de investigación de cuidado cultural de la salud y el diálogo con literatura Latinoamericana e internacional se plantea la reflexión.

Resultados: Las mujeres cuidadoras de personas dependientes o enfermas están culturalmente dispuestas a sacrificar sus vidas por cuidar a su familiar.

La crisis del cuidado ha contribuido a la feminización de los procesos migratorios contemporáneos para cubrir demandas de cuidado en otras latitudes. Sumando el debate sobre economía del cuidado.

Se discute sobre la urgencia para Colombia de sacar el cuidado de la esfera privada y constituirlo objeto de políticas públicas para contar con servicios de cuidado de alta calidad.

Descriptores: cuidadores, enfermería transcultural, política.

LA EMPATÍA COMO FENÓMENO DE ESTUDIO EN ENFERMERÍA

Martha Cecilia Triana Restrepo
Enfermera, Especialista en Enfermería en Cuidado Crítico, M.Sc en Docencia Universitaria, Ph.D (C) en Enfermería, Profesora Asistente, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia, Grupo académico Urgencias y Cuidado Crítico

Introducción: Desde el año 1999, cuando se conformó el grupo académico de urgencias y cuidado crítico de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia, se ha trabajado con el interés de proponer proyectos que beneficien el desarrollo integral en el área y que retroalimenten la práctica y la academia. La relación interpersonal enfermera paciente en la UCI es actualmente un foco de interés en el desarrollo investigativo del grupo.

La relación enfermera paciente: La relación enfermera paciente ha sido considerada el fundamento del cuidado de enfermería, es una alianza interpersonal en la cual la enfermera y el paciente se unen durante un periodo definido para lograr objetivos relacionados con la salud y el tratamiento, en la literatura se resalta que la empatía es el componente fundamental de la relación enfermera paciente.

La Empatía: La discusión de empatía en la literatura de enfermería comenzó en la década de 1960, etimológicamente viene de la palabra alemana "Etnfuhlung" que significa "sentir dentro", la definición que mayor consenso tiene en la literatura de enfermería es la que presenta la empatía como la capacidad de comprender las experiencias, preocupaciones y perspectivas de otra persona sumado a la capacidad de comunicar este entendimiento. La necesidad de comprensión es especialmente potente cuando la persona se enfrenta a situaciones de crisis que las ponen en contacto con las enfermeras, como el caso de la enfermedad terminal o el estado crítico.

Estudio de la empatía en enfermería: A partir de la revisión de 120 artículos publicados en journals científicos de enfermería, se identifica con respecto a la empatía de manera prevalente la publicación de estudios cuantitativos de tipo descriptivo, predictivo y explicativo. Hay investigación publicada desarrollada desde 1996 hasta 2012. Los estudios descriptivos se enfocan en establecer niveles de empatía entre enfermeras o estudiantes de enfermería y en la variación de la empatía entre profesionales. Los estudios correlacionales, evalúan la relación del nivel de empatía con respecto a la edad, experiencia, nivel educativo, género, lugar de trabajo, cohortes de estudiantes de enfermería y estilo de liderazgo. Los estudios correlacionales buscan establecer el impacto de la empatía en el cuidado del paciente y su relación con el estrés, la ansiedad, la satisfacción y el dolor.

Los estudios cuasiexperimentales evalúan programas para mejorar el desempeño empático. La evaluación de las herramientas de medición de empatía en enfermería, muestran la existencia de 12 instrumentos de medición de empatía que han tenido un desarrollo riguroso y pruebas psicométricas, cinco de los instrumentos fueron desarrolladas en el campo de la enfermería.

A partir de esta revisión realizada y de los vacios encontrados en el estudio de este fenómeno se plantea un estudio para identificar el efecto del vínculo empático enfermera paciente sobre el nivel de ansiedad del paciente adulto en la unidad de cuidado intensivo.

CUIDADO PERI-OPERATORIO: GRUPO DE INVESTIGACIÓN

Miryam Stella Medina Castro
Enfermera, M.Sc en Enfermería con énfasis en Salud Familiar y Atención Primaria en Salud, Universidad Nacional de Colombia. M.Sc en Terapia Familiar Sistémica, Universidad Autónoma de Barcelona (España). Estudios en terapias integrativas: Reiki, Sanación Genética Cósmica, Registros Akashicos, Geometría Sagrada, Sanación con manos, Reconexión. Estudiante de Doctorado Educación y Sociedad, Universidad de la Salle. Profesora Asistente, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia

Introducción: El grupo de Investigación Cuidado Perioperatorio fue creado en el año 2000. Tiene como propósito desarrollar procesos investigativos que contribuyan a fortalecer el área de cuidado de las personas con riesgo a padecer o que padezcan lesiones de piel, de tal manera que se fortalezca la construcción, el reconocimiento de nuevos paradigmas, conducentes en el mejoramiento del cuidado de las personas que por su condición de salud así lo requieran.

Objetivo:

- Desarrollar proyectos de investigación en las áreas de: Cuidado de la persona con alteración de la integridad de los tejidos, administración de medicamentos, bioseguridad, proceso de enfermería, prácticas en salud y enfermería basada en evidencias, cuidado perioperatorio, terapias integrativas que contribuyan a la generación de conocimiento que sustente la enseñanza en el pregrado y postgrado e involucren la participación de estudiantes, egresados y profesores, a fin de contribuir a la cualificación del cuidado de las personas cuya situación de salud requiera de intervenciones perioperatorias.
- Aportar a la literatura científica nacional e internacional los resultados de las investigaciones a través de ponencias, artículos, textos de investigación y textos universitarios.
- Formar investigadores en el área y las líneas del grupo de investigación.
- Aportar a la construcción de propuestas de intervención en el cuidado de enfermería durante el perioperatorio.

Integrantes: Líder del grupo: Rosibel Prieto Silva. Renata Virginia González Consuegra, Luz Amparo Leyva Morales, Nohora Isabel Tobo Vargas, Ana Maritza Gómez Ochoa, Sonia Esther Acosta Uhia, Miryam Stella Medina Castro.

Líneas de investigación: Cuidado de la persona con alteración de la integridad de los tejidos, bioseguridad, administración de medicamentos, proceso de enfermería, prácticas de salud y enfermería basada en evidencia, cuidado perioperatorio, fundamentos y técnicas para el cuidado de Enfermería, prácticas pedagógicas que generen conocimiento colectivo en el aula con estudiantes (estrategia simulación para la enseñanza de la enfermería en contextos diversos) y terapias integrativas.

Descriptores: Enfermería basada en la evidencia, cuidado de enfermería, atención dirigida al paciente, enfermería perioperatoria, salud holística.

IMPLICACIONES DE LA COMUNICACIÓN Y COORDINACIÓN MÉDICO ENFERMERO EN LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD

Gloria Lucía Arango Bayer
Enfermera, especialista en Bioética y Magistra en Administración de la Pontificia Universidad Javeriana. Doctora en Bioética de la Universidad El Bosque. Profesora Asociada, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia

Introducción: El Modelo de atención centrado en el paciente que sugiere sea el modelo que oriente la atención en salud exige una comunicación y coordinación efectivas entre las enfermeras y los médicos. En esta presentación se destacan los elementos que en el escenario actual de las instituciones dificultan esta comunicación y coordinación y se ilustra, con casos reales, las consecuencias que esto podría sobre los resultados en el paciente.

Objetivo: Evidenciar los efectos sobre los pacientes que, desde la perspectiva de las enfermeras, tienen las dificultades de comunicación y coordinación con los médicos.

Método: Resultado de la aplicación de entrevistas en profundidad a enfermeras de tres IPS de Bogotá.

Resultados: Las enfermeras expresan dificultades en la comunicación y coordinación generadas por la asimetría de poder entre médicos y enfermeras, el temor al castigo y la sistematización de las historias clínicas, que conducen a problemas de seguridad del paciente y a dificultades en la relación de las enfermeras con estos.

Conclusiones: Los problemas de comunicación y coordinación representan una amenaza latente para lograr una atención integral, oportuna, segura y continua de los pacientes en el ámbito hospitalario.

Descriptores: Comunicación, coordinación, seguridad del paciente, calidad de la atención en salud.

Financiación: Propia.

MUJER, ADOLESCENTE E INCONTINENTE

Sandra Guerrero Gamboa
Enfermera, M.Sc, Ph.D en Enfermería, Profesora Asociada, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. Líder del Grupo de Estudios e Investigación para el Cuidado del Niño con Heridas, Estomas e Incontinencias

Introducción: Malformaciones en el tubo neural, en el desarrollo muscular o en las estructuras urogenitales generan en niños y niñas incapacidad para inhibir, iniciar o interrumpir la micción o inconsciencia de llenado vesical que se manifiestan con goteo, micción incompleta, retención urinaria, lesiones de piel asociadas a humedad e infecciones recurrentes del tracto urinario, razón por la cual deben crecer sometiéndose a cateterismo vesical intermitente, no obstante, ocasionalmente deben usar pañal, dormir con sonda y aun así, el riesgo de verse expuestos públicamente es permanente. En los primeros años de vida el niño o la niña dependen de los cuidados de un adulto pero a partir de la edad escolar aprenden a realizarse el procedimiento, esto generó la inquietud por conocer ¿Qué siente y experimenta una adolescente que es incontinente y necesita realizarse cateterismo vesical cada 3 o 4 horas?

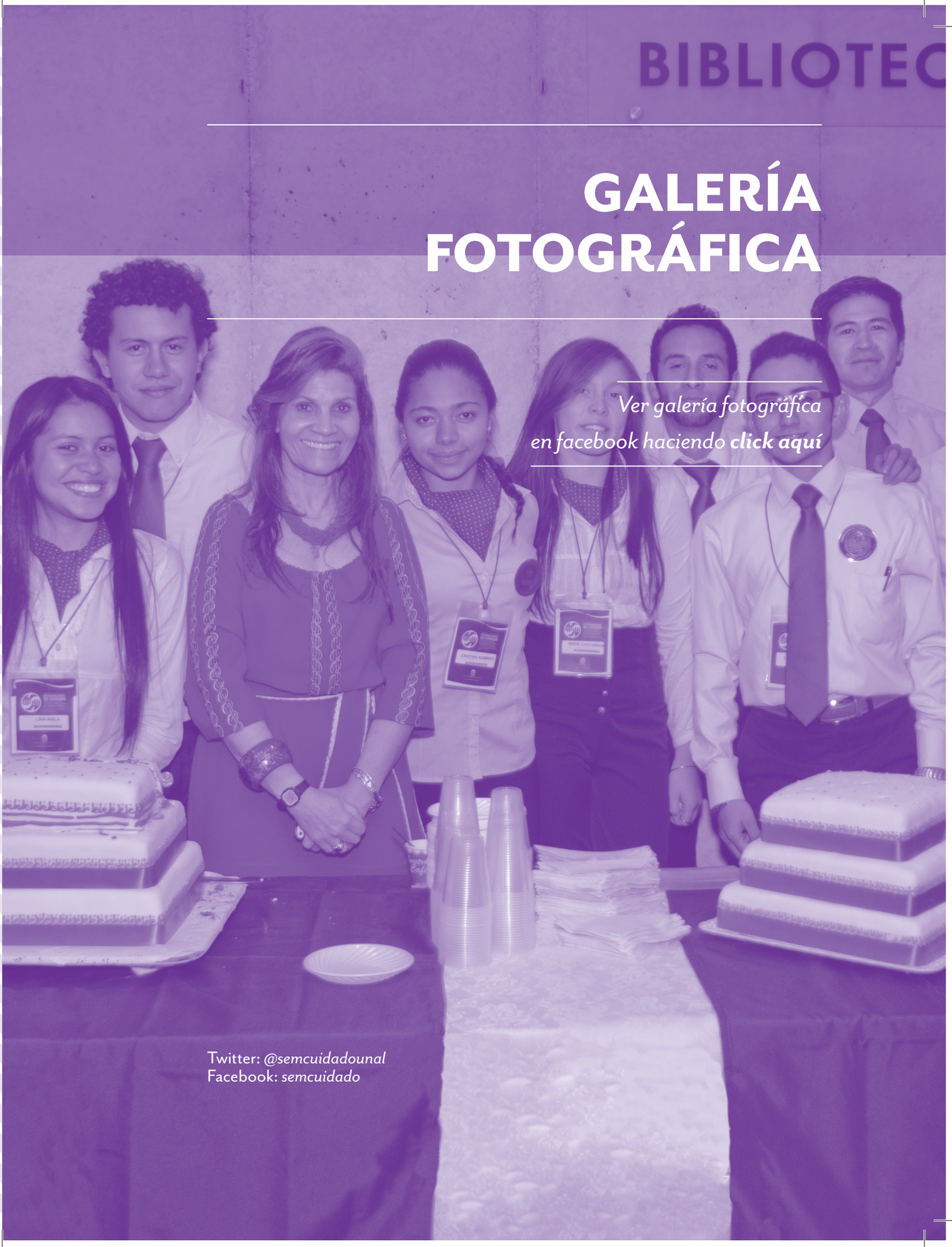
Objetivo: Conocer la experiencia de la mujer adolescente que es incontinente y requiere realizarse cateterismo vesical intermitente.

Método: Estudio cualitativo, bajo el referente teórico del interaccionismo simbólico y los datos fueron analizados siguiendo la Teoría Fundamentada en Datos, contó con el consentimiento de los padres y el asentimiento de las jóvenes. Las informantes fueron dos adolescentes de 14 y 17 años, una de las cuales tiene antecedentes de meningocele y la otra malformación vesical y uretral.

Resultados: Los datos fueron organizados en 5 interacciones: consigo misma (Las adolescentes sienten que no tiene control de su cuerpo, experimentan sentimientos de frustración, miedo y ansiedad, inseguridad sobre su futura vida sexual-reproductiva, exageración de los problemas propios de la edad, y disgusto con su cuerpo: vergüenza, temor de asumir la responsabilidad de asumir el procedimiento, y una dualidad entre desesperanza y deseo de superación); con sus padres: la relación primordialmente es conflictiva (caracterizada por el acoso, la desconfianza y la intromisión); con sus pares: resentimiento por burlas y humillaciones en los primeros años de escuela, el miedo de ser visto como diferentes, no ser sexualmente atractivas, molestia por las preguntas indiscretas, la segregación, la expectativa de la reacción antes su condición de salud y el deseo de desquite); con la sonda: la relación es ambivalente, lo malo es que les impide tener completa privacidad, la sonda es un recuerdo permanente de su condición, realizarse cateterismo causó molestar físico, miedo y ansiedad pero también les hace sentir orgullo de sus capacidades, les da privacidad y libertad, incremento de autoestima y autoconfianza y el sentimiento de dejar de ser una carga para sus padres y, con el medio social: es hostil (resistencia/ rechazo en el sistema educativo, la estructura de los colegios y los espacios públicos no atiende a sus necesidades, las expone a situaciones vergonzantes, no ofrecen privacidad).

Conclusiones: Las adolescentes crecen con una serie de desafíos fisiológicos que afectan a su vida cotidiana y la de toda la familia, los profesionales de enfermería deben clarificar las expectativas de los adolescentes frente al procedimiento, es muy importante establecer una sólida relación terapéutica para animarlos a expresar lo impronunciable (ideación suicida); es necesario acompañamiento multidisciplinar por un periodo de tiempo más extenso.

Descriptores: Incontinencia, adolescentes, experiencia.



GALERÍA FOTOGRÁFICA

Ver galería fotográfica en facebook haciendo ***click aquí***

Twitter: *@semcuidadounal*
Facebook: *semcuidado*