



XXI SEMINARIO INTERNACIONAL DE CUIDADO

FORMACIÓN, PRÁCTICA, INVESTIGACIÓN
Y CONDICIONES LABORALES EN LA
ENFERMERÍA DEL SIGLO XXI

19 Y 20 de octubre de 2017

MEMORIAS DE TRABAJOS

PRESENTADOS EN MODALIDAD ORAL
Y PÓSTER COMENTADO

XXI Seminario Internacional de Cuidado:
“Formación, práctica, investigación
y condiciones laborales de la enfermería del siglo XXI”.

Facultad de Enfermería
Dirección de Extensión e Investigación

Con el apoyo de



SESQUICENTENARIO



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA



XXI SEMINARIO INTERNACIONAL DE CUIDADO

FORMACIÓN, PRÁCTICA, INVESTIGACIÓN
Y CONDICIONES LABORALES EN LA
ENFERMERÍA DEL SIGLO XXI

19 Y 20 de octubre de 2017

MEMORIAS DE TRABAJOS

PRESENTADOS EN MODALIDAD ORAL
Y PÓSTER COMENTADO

XXI Seminario Internacional de Cuidado:

“Formación, práctica, investigación
y condiciones laborales de la enfermería del siglo XXI”.





Este libro electrónico (e-book) contiene los resúmenes de los trabajos presentados en modalidad oral y póster comentado en el XXI Seminario Internacional de Cuidado: “Formación, práctica, investigación y condiciones laborales de la enfermería del siglo XXI”. La Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia sirvió como anfitrión de este Seminario, el cual se llevó a cabo en las instalaciones del Auditorio Raquel Natividad Pinto Afanador de la Facultad de Enfermería en el edificio 228 de la Universidad Nacional de Colombia, los días 19 y 20 de octubre de 2017.

En el marco del seminario los participantes encontraron una oportunidad de compartir experiencias, ideas y conocimiento, la lectura de estos resúmenes fortalecerá el conocimiento y será útil en la incursión de iniciativas Investigativas en Enfermería.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

Rector

Ignacio Mantilla Prada

Vicerrector General

Carlos Alberto Garzón Gaitán

Vicerrector Sede Bogotá

Jaime Franky Rodríguez

Vicerrectora de Investigación

Carmen María Romero Isaza

Director de Investigación y Extensión–Sede Bogotá

Jairo Alexis Rodríguez López

Decana Facultad de Enfermería

Yaneth Mercedes Parrado Lozano

Directora Centro de Extensión e Investigación

Alba Idaly Muñoz Sánchez

Directora del Departamento de Enfermería

Gloria Mabel Carrillo González

Directora Departamento de Salud de los Colectivos

María Erley Orjuela Ramírez

© UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

Facultad de Enfermería

Dirección de Extensión e Investigación

Editor:

Sonia Patricia Carreño Moreno

Profesora Auxiliar

Coordinación Editorial

Jenifer Paola Reina García

Laura Ivonne Rodríguez Pulido

Diseño y Diagramación

Julián Hernández - Taller de Diseño

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

Sonia Patricia Carreño Moreno

Enfermera, Ph.D en Enfermería
Coordinadora Comité organizador
Profesora Asociada
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Yaneth Mercedes Parrado Lozano

Enfermera, Ph.D en Enfermería
Profesora Asociada
Decana Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Alba Idaly Muñoz Sánchez

Enfermera, Ph.D en Enfermería
Profesora Titular
Directora del Centro de Extensión e Investigación
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Luz Patricia Díaz Heredia

Enfermera, Ph.D en Enfermería
Profesora Asociada
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia
Presidenta del Capítulo Upsilon Nu de la Sigma
Theta Tau International

Lorena Chaparro Díaz

Enfermera, Ph.D en Enfermería
Profesora Asociada
Secretaria de Facultad
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Vilma Florisa Velázquez Gutierrez

Enfermera, Mg. en Enfermería
Profesora Asociada
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Julián Eduardo Gómez Leal

Enfermero, Mg. en Enfermería
Profesor Auxiliar
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia.

Jenifer Paola Reina García

Estudiante Auxiliar
XXI Seminario Internacional de Cuidado
Estudiante de Pregrado
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia



COMITÉ CIENTÍFICO

Yurian Lida Rubiano Mesa

Enfermera, Ph.D en Ciencias Sociales
Coordinadora Comité Científico
Vicedecana
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Blanca Nieves Piratoba Hernández

Enfermera, Mg. en Enfermería
Profesora Auxiliar
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Luz Mery Hernández Molina

Enfermera, Ph.D en Educación
Profesora Asociada
Directora Área Curricular de Enfermería
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Gloria Mabel Carrillo González

Enfermera, Ph.D en Enfermería
Directora del Departamento de Enfermería
Profesora Asociada
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Alba Idaly Muñoz Sánchez

Enfermera, Ph.D en Enfermería
Directora del Centro de Extensión e Investigación
Profesora Titular
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Alba Lucero López Díaz

Enfermera, Ph.D en Enfermería
Profesora Titular
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Carolina Lucero Enríquez Guerrero

Enfermera, Mg. en Enfermería
Profesora Asistente
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Juan Carlos Díaz Álvarez

Enfermero, Ph.D en Educación
Profesor asistente
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Virginia Inés Soto Lesmes

Enfermera, Ph.D en Enfermería
Coordinadora Posgrados
Profesora Asociada
Área Curricular de Enfermería
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia



COMITÉ LOGÍSTICO

Leonor Luna Torres

Coordinadora Subcomité
Enfermera, Mg. en Enfermería
Profesora Asociada
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Ximena Sáenz Montoya

Enfermera, Mg. en Enfermería
Profesora Asociada
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Katya Anyud Corredor Pardo

Enfermera, Mg. en Enfermería
Profesora Auxiliar
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Ángela María Henao Castaño

Enfermera, Ph.D en Enfermería
Profesora Asistente
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Luz Carine Espitia Cruz

Enfermera, Mg. en Enfermería
Profesora Auxiliar
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Luz Stella Bueno Robles

Enfermera, Ph.D en Enfermería
Directora de Bienestar
Profesora Asistente
Facultad de Enfermería

Universidad Nacional de Colombia

Luis Ernesto Botia Gómez

Enfermero, Lic. en Ciencias de la Enfermería
Profesor Auxiliar
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Noridia Rátiva Martínez

Enfermera, Mg. en Enfermería
Profesora Auxiliar
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Luz Amparo Leiva Morales

Enfermera, Mg. en Enfermería
Profesora Asociada
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Nathaly Rivera Romero

Enfermera, Mg. en Enfermería
Profesora Auxiliar
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Oscar Mauricio Ramírez Sánchez

Jefe de la Unidad Administrativa
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

María Cristina Fonseca Ballesteros

Jefe de la Unidad Administrativa [Encargada]
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia



EQUIPO DE APOYO

Estudiantes de Pregrado

Facultad de Enfermería

Bibiana Ximena Camejo Ariza
Andrés Felipe García Rodríguez
Marcia Tatiana Corredor Acosta
Cristhian Camilo Moreno Herrera
Cristian Enrique Guarín Casadiego
Laura Ximena González Ruiz
Erika Alexandra Arango Saavedra
Maria Paula Lobo Ángulo
Andrea Catalina Fagua Luna
Laura Ivonne Rodríguez Pulido
Diana Carolina Pinilla Ortiz
Sariah Katerine Arcos Tamayo.
Sulianny Pinzón Ospina
Lina Fernanda Toncón Chaparro
Oscar Yesid Franco Rocha
Edwin Andrés Velásquez Rodríguez
Camila Andrea Cogollo Hernández
Arley Fernando Rico Clavijo
Jorge Eliecer Gerónimo Malaver
José Hernando Jiménez Pinto
Angie Liceth Matallana Villamil
Judy Liliana Forero Piraneque
Jessyca Rodríguez Castiblanco
Lizette Constanza Granados Suarez
Alexander Santamaría Torres
Deisy Priscila Jaramillo Vargas
Sebastián Delgado Quintero
Luis Felipe Ríos Borja

Estudiantes De Posgrado

Facultad de Enfermería

Rosa Nury Zambrano Bermeo
Silvio German Telpiz De la Cruz

Stella María Ruco Torres

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

Carolina Antolinez Figueroa

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

Erika Alexandra Chaves Carrero

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

Jairo Andrés Triana Naizaque

Tesorero
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Angie Catherine Jiménez Rodríguez

Auxiliar Administrativa
Unidad Administrativa
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia



PRESENTACIÓN

Este libro contiene las memorias de la celebración de la versión XXI del Seminario Internacional de Cuidado. Estudiantes de enfermería, profesionales de la práctica, estudiantes de posgrado, profesores y sujetos de cuidado, nos acompañaron en esta fiesta de conocimiento, con la cual conmemoramos los 97 años del Programa de Enfermería, 59 años de la Facultad de Enfermería, 21 años del Seminario Internacional de Cuidado y culminamos la celebración del sesquicentenario de la Universidad Nacional de Colombia.

Para este año, el eje unificador de nuestro encuentro fue la práctica del cuidado de enfermería, aspecto sobre el que muchos han escrito y reflexionado y sobre el que hoy nos preguntamos ¿qué sentido tiene?, pues estamos seguros que, para lograr una práctica autónoma y visible, es necesario construir un sentido trascendental de la misma.

Para este seminario quisimos saber de primera mano, con nuestros sujetos de cuidado, con los profesionales de enfermería y con enfermeros en formación, qué es lo que aporta sentido a nuestra práctica.

Para muchos, el sentido se construye reconociendo nuestra herencia histórica. Reflexionar por ejemplo sobre la lucha del nacimiento de enfermería en medio de la guerra, es algo que nos ánima a continuar con ahínco en nuestras luchas contemporáneas. Por ello, en el hall del auditorio Raquel Natividad Pinto Afanado, los asistentes encontraron un tropezón que conmemoró la imagen de las enfermeras de los años 20, en él, encontraron parte del sentido de enfermería estampado en un uniforme lleno de simbología, el cual representaba además de la herencia religiosa y militar, la rectitud, el honor, el respeto, la dignidad y profesionalismo, característico de las enfermeras de la época. Los asistentes se tomaron variadas fotos en el tropezón y con ello, reflexionaron acerca de nuestra contribución a la continuidad y visibilidad los valores de esta hermosa profesión.

También queríamos saber si la construcción de sentido podría explorarse a través de los órganos de los sentidos, en particular el gusto. Es así como preguntamos a 100 personas ¿a qué te sabe enfermería? La mayoría respondió que, a chocolate, pues dentro de sus beneficios está el brindar energía, tranquilidad y alegría; sin embargo, llamó nuestra atención la siguiente respuesta “A mojito free, con notas de hierbabuena para aliviar los dolores, el toque de limón que le da sabor a la vida y su hielo refrescante para los afanes diarios”... no puedo evitar emocionarme ante esta respuesta de una estudiante... se nota que hace esto con pasión. A los asistentes se ofreció una degustación de chocolate, que no solo disfrutaron, sino los animó a reflexionar



acerca de que si el chocolate puede brindarnos un momento de placer, felicidad, tranquilidad y energía ¿qué tanto más podríamos hacer nosotros por nuestros sujetos de cuidado?

Hemos escuchado varias veces que el arte de cuidar es algo que proporciona crecimiento mutuo. Para este seminario, algunas personas quisieron exaltar los momentos de cuidado a través del arte de la fotografía. Los asistentes pudieron disfrutar de la Galería de Cuidado, en la cual encontraron imágenes que reflejan nuestra práctica y en ellas el encuentro persona a persona; además, observaron cómo en medio de la adversidad, enfermería se convierte en un soporte y un aliciente. El crecimiento mutuo fue evidente, bastó con observar el rostro de nuestros sujetos de cuidado y el rostro de satisfacción de los profesionales de enfermería en las fotos, pues estaban en un momento de cuidado único.

El seminario fue un escenario de reflexión acerca de las bondades de la práctica y de tres aspectos que son fundamentales para su cualificación:

La formación, fundamental para la continuidad, la innovación, la calidad y el relevo generacional de enfermería. Fueron 344 los estudiantes que participaron en este seminario.

La investigación, fundamental para el desarrollo del conocimiento y para la mejora de la práctica. Fueron 57 equipos de investigación los que compartieron sus hallazgos con nosotros durante estos dos días.

Las condiciones laborales, necesarias para lograr nuestro bienestar, seguridad, trato y salario digno.

Quiero expresar en nombre de la Enfermería y en nombre de la Universidad Nacional de Colombia un agradecimiento especial por su asistencia y su contribución a la enfermería del siglo XXI, a los participantes de Argentina, México, Ecuador, Chile, Brasil, España, Estados Unidos de América, y en Colombia de los departamentos de Cesar, Antioquia, Cundinamarca, Atlántico, Boyacá, Norte de Santander, Santander, Quindío, Córdoba, Bolívar, Cauca y de la ciudad de Bogotá.

Sonia Patricia Carreño Moreno

Enfermera, Ph.D en Enfermería

Profesora Auxiliar

Facultad de Enfermería

Universidad Nacional de Colombia

Coordinadora XXI Seminario Internacional de Cuidado



CONTENIDO

15 PROGRAMACIÓN

23 CONFERENCISTAS INTERNACIONALES

- 25 Doctora Patricia Liehr
- 26 Doctor José Luís Medina Moya
- 27 Doctora María Helena Palucci Marziale

29 RESUMEN PONENCIAS CONFERENCISTAS INTERNACIONALES

- 31 Middle range theory for Nursing: Where we are now and how we move on
- 31 Story theory as a guide for nursing practice and research
- 32 La pedagogía reflexiva del cuidado. De los reduccionismos pedagógicos a los enfoques reflexivos de la complejidad
- 33 Desempeño en salud y trabajo: problemas de salud ocupacional de enfermeras

35 RESUMEN PONENCIAS CONFERENCISTAS NACIONALES

37 PANEL Estrategias para cualificar el trabajo de enfermería

- 39 Estrategias para cualificar el trabajo de enfermería
- 40 Estrategias para cualificar la práctica de enfermería
- 41 Promoción del desarrollo investigativo en enfermería: Retos presentes y futuros.

45 RESÚMENES DE TRABAJOS PRESENTADOS EN MODALIDAD ORAL

47 RESUMEN TRABAJO GANADOR MENCIÓN FLORENCE NIGHTINGALE MODALIDAD PONENCIA ORAL

- 47 Aprendizaje clínico en enfermería: monitoreo de estrategia educativa

49 RESÚMENES DE TRABAJOS PRESENTADOS EN MODALIDAD PONENCIA ORAL

- 49 Experiencia de enfermería en salud mental con estudiantes de un colegio público distrital
- 50 Recopilación de experiencias de desarrollo disciplinar en la región, a partir de la formación pos gradual de líderes en enfermería.

- 
- 50 Percepción de comportamientos de cuidado de pacientes y de enfermería oncológica: estudio comparativo
 - 51 Sistema de emergencias médicas y la responsabilidad del primer respondiente
 - 53 Intervención educativa de enfermería: en trabajadores con sobrepeso y obesidad en una empresa metal mecánica.
 - 54 Calidad de los registros de enfermería: estructura, continuidad del cuidado y seguridad del paciente en expedientes de queja médica de la CONAMED
 - 55 Determinantes sociales y estilo de vida en estudiantes universitarios
 - 56 Uso de internet, consumo de alcohol y funcionalidad familiar en adolescentes de Secundaria
 - 57 Factores asociados al absentismo laboral en los empleados de una institución de salud de Medellín, 2016
 - 58 Satisfacción Laboral en profesionales de enfermería: Una revisión bibliométrica
 - 59 Comprendiendo el contexto laboral del personal de salud en aps abordando a grupos culturalmente diversos, Bogotá

61 RESÚMENES DE TRABAJOS PRESENTADOS EN MODALIDAD póster comentado

63 RESUMEN TRABAJO GANADOR MENCIÓN FLORENCE NIGHTINGALE MODALIDAD PONENCIA póster comentado.

- 65 Eficacia de la musicoterapia en las habilidades motoras orales del prematuro

69 RESÚMENES DE TRABAJOS PRESENTADOS EN MODALIDAD póster comentado

- 71 Condiciones laborales del enfermero profesional en las unidades de salud mental
- 72 Didáctica del saber disciplinar con énfasis en los estilos de enseñanza y de aprendizaje, programa de Enfermería.
- 73 Proceso de enfermería en la alteración de la lactancia materna
- 74 Atención de enfermería al paciente con disección aórtica stanford tipo A
- 75 Síndrome de burnout en el personal de enfermería en hospitales del departamento del atlántico.
- 76 Efecto de la implementación de un objeto virtual de aprendizaje en los conocimientos del personal de enfermería frente al protocolo de inserción de catéter urinario.
- 77 Polifarmacia en unidades de salud mental
- 79 Experiencia implementación comité de enfermería de practica basada en la evidencia
- 80 Educación en salud: una experiencia práctica en el colegio Cafam
- 81 Cuidado a la salud del enfermero: ¿qué presentan los estudios cualitativos?
- 83 Descripción cualitativa del desarrollo de herramientas de educación para la salud a partir de un componente constructivista y participativo entre enfermeras y pacientes con enfermedad crónica en la localidad de Usaquén- Subred Norte- Bogotá D.C. 2017.
- 84 Experiencia exitosa-estrategia educativa de promoción de la salud en alimentación saludable en el colegio Francisco de Paula Santander Sección Primaria. Bogotá D.C.2017.

- 
- 84 La palabra escrita: herramienta sanación y bienestar para el cuidado humano
 - 86 Carga mental de los profesionales de enfermería de una institución psiquiátrica de Bogotá
 - 87 CONSULTA TERAPÉUTICA DE ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL
 - 88 Saberes disciplinares, saberes pedagógicos y aprendizaje situado: génesis e influencias mutuas en la enseñanza en enfermería en Colombia.
 - 89 Conocimientos, actitudes y habilidades sobre práctica basada en la evidencia en estudiantes de enfermería.
 - 91 Problemas en la administración de medicamentos por estudiantes de enfermería.
 - 92 Definición del rol del profesional de enfermería en la cirugía de trasplante: un avance hacia la estructuración de un modelo de formación institucional
 - 93 Asociación entre agencia de autocuidado y autoeficacia percibida en personas que asisten a rehabilitación cardíaca.
 - 94 Criterios para evaluar la evitabilidad de reacciones adversas a medicamentos en pediatría. Una revisión integradora de la literatura.
 - 96 Cuidado de sí como estrategia de desenvolvimiento profesional: revisión de literatura.
 - 97 Caracterización del proceso de formación continua, desde la percepción de los profesionales de enfermería en un hospital de tercer nivel del departamento de Cundinamarca.
 - 99 El cuidado humanizado a través de la práctica del mindfulness
 - 100 Construcción del conocimiento enfermero en la promoción de la salud en el cuidado a los colectivos.
 - 101 Los Embera Chamí frente al cuidado culturalmente competente realizado por la enfermera de salud pública.
 - 102 Revisión: experiencia de los profesionales de enfermería implicados como segundas víctimas de un evento adverso en el área de cuidados intensivos.
 - 103 Carga de la diada en situaciones de cáncer
 - 104 Paternidades y maternidades en estudiantes universitarios, entre dilemas y tensiones.
 - 106 Adherencia al tratamiento en adultos mayores con enfermedad crónica
 - 107 Conocimientos actitudes y práctica sobre la utilización del proceso de atención en enfermería por parte de profesionales enfermeros de la ciudad de Armenia, Quindío.
 - 108 Factores asociados a infección por acinetobacter baumannii en una unidad de cuidados intensivos en bogotá.
 - 109 Tiempo de enfermería requerido para el cuidado con las familias y comunidades.
 - 110 Importancia del cuidado de enfermería en las enfermedades raras.
 - 111 Barreras para la prevención y detección temprana de cáncer de cuello uterino. Revisión
 - 112 Aspectos éticos en la investigación cualitativa con niños.
 - 114 Caracterización de los desenlaces maternos de la hemorragia posparto primaria (HPP) en un hospital de tercer nivel de la ciudad de Montería 2016.
 - 115 Percepción del riesgo de caídas en pacientes y cuidadores familiares durante una hospitalización
 - 116 Trayectorias de cuidado de la vida y la salud en personas ancianas.
 - 117 Documental: “la comadrona” cuidados ancestrales a la mujer negra en la preñez, parto y dieta
 - 118 Experiencia del cuidador familiar de una persona que fallece por cáncer, durante la fase inicial del duelo

- 
- A decorative header at the top of the page features a dark teal background with a yellow curved border. It contains a series of white and teal icons related to healthcare and education, including a shield with a cross, a heart, an eye, a star, an open book, a pair of scissors, a globe, a document with a cross, a person, an ambulance, a caduceus, another shield with a cross, another heart, another eye, another star, another open book, another heart, another pair of scissors, and a family icon.
- 119 Competencias de enfermería para el cuidado de pacientes con sonda y cateterismo vesical
 - 120 Conocimiento y prácticas en VIH/SIDA de adolescentes de dos instituciones educativas de Cundinamarca.
 - 121 Significados de la educación para la salud para profesionales de enfermería de un hospital universitario de tercer nivel de atención en salud

123 GALERIA FOTOGRÁFICA:

JUEVES 19 DE OCTUBRE DE 2017	
LUGAR: AUDITORIO RAQUEL NATIVIDAD PINTO AFANADOR, EDIFICIO 228, FACULTAD ENFERMERÍA	
6:30 – 07:30 a.m.	Inscripciones. Sala de Informática, primer piso, Facultad de Enfermería, edificio 228.
7:15 a.m. 7:45 a.m.	Instalación de Póster. Dra. Yurian Lida Rubiano , Coordinadora Comité Científico Hall principal, Laboratorio de Simulación, Sótano, Facultad de Enfermería.
7:45 a.m. 9:00 a.m.	Acto inaugural: Maestro de Ceremonia: Julián Eduardo Gómez Leal Saludo de bienvenida. Himnos. Coro Conservatorio de Música de la Universidad Nacional dirigido por la maestra Elsa Concepción Gutiérrez Vargas . <ul style="list-style-type: none"> • Himno Nacional de Colombia. • Himno Universitario <i>Gaudeamus Igitur</i>. • Himno de la Escuela Nacional de Enfermeras de la Universidad Nacional de Colombia. Mesa principal: <ul style="list-style-type: none"> • Profesor Diego Alejandro Torres Galindo. Jefe de División de Extensión Sede Bogotá. Universidad Nacional de Colombia. • Profesora Bethsy Támara Cárdenas. Jefe de División de Investigación. Sede Bogotá. Universidad Nacional de Colombia. • Profesora Yaneth Mercedes Parrado. Decana Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia. (Saludo). • Profesora Alba Idaly Muñoz Sánchez. Directora de la Unidad de Extensión e Investigación. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia. • Profesora Luz Patricia Díaz Heredia. Presidenta de la Sigma Theta Tau Capitulo Upsilon Nu. Universidad Nacional de Colombia. • Profesora Sonia Patricia Carreño Moreno. Coordinadora General XXI Seminario Internacional de Cuidado. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia. (Bienvenida).
Primera área temática: Práctica de enfermería	
9:00 a.m. 10:00 a.m.	Panel: Estrategias para cualificar La práctica de enfermería Dra. Alba Idaly Muñoz: Enfermera, Ph.D en Enfermería, Profesora Titular, Universidad Nacional de Colombia–Sede Bogotá Facultad de Enfermería–grupo de investigación Salud y Cuidado de los Colectivos. Mg. Magda Lucía Flórez: Enfermera, Magíster en enfermería con énfasis en cuidado para la salud cardiovascular, Profesora asociada, Universidad Nacional de Colombia–Sede Bogotá Facultad de Enfermería. Diana Lucía Chaparro Tirado: Enfermera, Magíster en Seguridad social. Coordina: Doctora Yaneth Mercedes Parrado Lozano Decana Facultad de Enfermería–Universidad Nacional de Colombia. Intervención de 15 minutos por cada panelista.
10:00-10:10 a.m.	Sesión de preguntas.
10:10-10:30 a.m.	Refrigerio
10:30 a.m. 11:10 a.m.	SESIÓN DE PÓSTER COMENTADO <ol style="list-style-type: none"> 1. Condiciones laborales del enfermero profesional en las unidades de salud mental Ponentes: Jeffersson Ricardo Contreras Moreno. Filiación institucional: Universidad ECCI 2. Didáctica del saber disciplinar con énfasis en los estilos de enseñanza y de aprendizaje, programa de Enfermería. Ponentes: Olga Marina vega Angarita Filiación institucional: Universidad Francisco de Paula Santander, Colombia. 3. Proceso de enfermería en la alteración de la lactancia materna. Ponentes: Angie Mabel Castañeda Casallas, Laura Camila Castro Alvarado, Alex Julián Pacheco Peláez. Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia, Colombia.



<p>10:30 a.m. 11:10 a.m. continuación</p>	<ol style="list-style-type: none"> 4. Síndrome de burnout en el personal de enfermería en hospitales del departamento del atlántico. Ponentes: Roxana De las salas, Daniela Díaz Agudelo, Dolores Vanessa Serrano, Stefanny Ortega Pérez, Rafael Tuesca Molina, Carolina Gutiérrez López. Filiación institucional: Universidad del Norte, Colombia 5. Efecto de la implementación de un Objeto Virtual de Aprendizaje en los conocimientos del personal de enfermería frente al protocolo de inserción de catéter urinario. Ponentes: Lina María Landinez Méndez, María Consuelo Gaitán, Mariana Alejandra Andrade Díaz. Filiación institucional: Fundación Universitaria de Ciencias de la salud FUCS, Colombia. 6. Polifarmacia en unidades de salud mental Ponente: Ruth Alexandra Castiblanco Montañez, Nathaly Rivera Romero, Angélica María Tijero Aguilar, José Luis Hernández Morales, Cristian Felipe Daza Caro, Rosa Lizeth Clavijo Rodríguez Filiación institucional: Fundación Universitaria de Ciencias de la salud FUCS, Colombia. 7. Experiencia Implementación Comité de Enfermería de Practica Basada en la Evidencia Ponentes: Diana Fernanda Bejarano Ramírez, Adriana Urrego, Martha Liliana Maldonado, Adriana Merchán, Sonia Hernández, María Isabel Camacho, Yesica Andrea Peralta, Omaira Linares, Constanza Palacios. Filiación institucional: Fundación Santa Fe de Bogotá, Colombia 8. Educación en salud: una experiencia práctica en el colegio CAFAM. Ponentes: Laura Ximena González Ruiz, Jenny Alejandra Meneses Salas, Juan Camilo Pinzón Hernández, Jessica Juliana Rojas Verano, Carolina Sepúlveda Velásquez y Leonor Luna Torres. Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia, Colombia. 9. Cuidado a la salud del enfermero: ¿Qué presentan los estudios cualitativos? Ponentes: Diana Carolina Cristiano Castelblanco, Olga Janneth Gómez Ramírez, Juliana Graciela Vestena Zillmer Eda Schwartz Filiación institucional: Universidad Federal de Pelotas, Brasil 10. Descripción cualitativa del desarrollo de herramientas de educación para la salud a partir de un componente constructivista y participativo entre enfermeras y pacientes con enfermedad crónica en la localidad de Usaquén- Subred Norte- Bogotá D.C. 2017. Ponentes: Claudia Cabrera O, Luis A. Daza C, Maritza Serna G, Yeimy V. Mojica. Filiación institucional: Universidad Manuela Beltrán, Colombia. 11. Experiencia exitosa-Estrategia Educativa de promoción de la salud en alimentación saludable en el Colegio Francisco de Paula Santander sección primaria. Bogotá.D.C.2017. Ponentes: Claudia Cabrera O, Liliana Ríos R. Filiación institucional: Universidad Manuela Beltrán, Colombia. 12. La palabra escrita: Herramienta sanación y bienestar para el cuidado humano. Ponentes: Olga Janeth Gómez Ramírez, Katya Anyud Corredor Pardo, Luz Patricia Díaz Heredia, Diana Carolina Niño. Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia, Colombia 13. Carga mental de los profesionales de enfermería de una institución psiquiátrica de Bogotá. Ponentes: Ruth Vivian Barreto Osorio, Luz Dalila Vargas Cruz, Rosa Coral Ibarra. Filiación institucional: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A, Colombia. 14. Consulta terapéutica de enfermería en salud mental. Ponente: Gloria Stella Urbano Franco Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia, Colombia. <p>La sesión de poster se realizará en el hall del laboratorio en el sótano de la Facultad de Enfermería.</p>
<p>11:20-11:50 a.m.</p>	<p>CONFERENCIA CENTRAL Middle range theory for nursing: Where we now and how we move Invitada Internacional: Dra. Patricia Lierh. Filiación institucional: Profesora- Christine E. Lynn College of Nursing, Florida Atlantic University.</p>
<p>11:50-12:00 m</p>	<p>Sesión de preguntas</p>
<p>12:00-14:00 p.m.</p>	<p>Almuerzo libre</p>
<p>14:00-14:20 p.m.</p>	<p>Experiencia de enfermería en salud mental con estudiantes de un colegio público distrital. Ponente: Raquel Vargas Vásquez. Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia, Colombia.</p>

14:20-14:40 p.m.	<p>Recopilación de experiencias de desarrollo disciplinar en la región, a partir de la formación pos gradual de líderes en enfermería.</p> <p>Ponente: Teresa Amaya</p> <p>Filiación institucional: Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco Comodoro Rivadavia- Chubut, Argentina</p>
14:40-15:10 p.m.	<p>CONFERENCIA CENTRAL</p> <p>La Pedagogía Reflexiva Del Cuidado. De los reduccionismos pedagógicos a los enfoques reflexivos de la complejidad.</p> <p>Invitado Internacional: Doctor José Luis Medina.</p> <p>Filiación institucional: Profesor titular de la Facultad de Pedagogía de la Universidad de Barcelona, España.</p>
15:10-15:20 p.m.	Sesión de preguntas
15:20-15:40 p.m.	<p>Percepción de comportamientos de cuidado de pacientes y de enfermería oncológica: estudio comparativo.</p> <p>Ponentes: Narda Santamaría, Gloria Mabel Carrillo, Beatriz Sánchez, Esperanza García.</p> <p>Filiación institucional: Instituto Nacional de Cancerología y Universidad Nacional de Colombia, Colombia.</p>
15:40-16:00 p.m.	<p>Sistema de emergencias médicas y la responsabilidad del primer respondiente.</p> <p>Ponentes: Nadia Bolenna Muñoz Mondragón, Natalia Vega Jaramillo, Edward Alexis Estúpiñan Rivera, John Haiver Ocampo Bermúdez, Yamile Ochoa Larrota, Ana Patricia Pérez Saavedra.</p> <p>Filiación institucional: Universidad del Quindío, Colombia.</p>
16:00 – 16:20 p.m.	Refrigerio
	<p>SESIÓN DE PÓSTER COMENTADO</p> <ol style="list-style-type: none"> Eficacia de la musicoterapia en las habilidades motoras orales del prematuro. Ponentes: Beatriz Villamizar Carvajal, Carolina Vargas Porras, Hernán Guillermo Hernández Hincapié. Filiación institucional: Universidad Industrial de Santander, Colombia. Saberes disciplinares, saberes pedagógicos y aprendizaje situado: génesis e influencias mutuas en la enseñanza en enfermería en Colombia. Ponentes: José Luis Medina Moya, Luz Nelly Rivera Álvarez, Juan Carlos Díaz Álvarez Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia, Colombia. Conocimientos, actitudes y habilidades sobre práctica basada en la evidencia en estudiantes de enfermería. Ponentes: María del Pilar Ureña-Molina, Isabel María López-Medina, Pedro Luis Pancorbo Hidalgo. Filiación institucional: Universidad Francisco de Paula Santander, Colombia. Problemas en la administración de medicamentos por estudiantes de enfermería. Ponentes: María Zoraida Rojas Marín, Jeimy Catalina Ballesteros Mesa, Katheryn Julieth Bernal Charro, Heidi Paola Cañón Barrera, Laura Melissa Carrillo Barón, Yisel Tatiana Godoy Reyes, Lorena Paola López Colmenares, Leidy Dayana Miranda Rojas, Erika Lindsey Ravelo García, Adriana del Pilar Rubio Quintero, Aura Catalina Urrego Duque. Filiación institucional: Universidad el Bosque, Colombia. Definición del rol del profesional de Enfermería en la cirugía de trasplante: un avance hacia la estructuración de un modelo de formación institucional. Ponentes: Marisol Ruiz Berrío, Adriana Lucía Rojas Angarita, Yody Yineth Espitia Buritica. Filiación institucional: Fundación Cardioinfantil, Instituto de Cardiología, Colombia. Asociación entre agencia de autocuidado y autoeficacia percibida en personas que asisten a rehabilitación cardíaca. Ponentes: Reinaldo Gutiérrez Barreiro, Ana Maritza Gómez Ochoa Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia, Colombia. Criterios para evaluar la evitabilidad de reacciones adversas a medicamentos en pediatría. Una revisión integradora de la literatura. Ponentes: Roxana De las salas, Kevin Orta Visbal, Dolores Vanessa Serrano, Fabián Torres Moreno, Carolina Figueroa Filiación institucional: Universidad del Norte, Colombia.



16:20-17:00 p.m.	<p>8. Cuidado de si como estrategia de desenvolvimiento profesional: revisión de literatura. Ponentes: Diana Carolina Cristiano Castelblanco, Olga Janneth Gómez Ramírez, Fernanda Lis, Bianca Pozza dos Santos, Eda Schwartz Filiación institucional: Universidad Federal de Pelotas, Brasil</p> <p>9. Caracterización del proceso de formación continua, desde la percepción de los profesionales de enfermería en un Hospital de tercer nivel del departamento de Cundinamarca. Ponentes: Martha Cecilia Arias Portillo, Leila Bautista Plazas, Juan Clemente Guerra Guerra Filiación institucional: Universidad El Bosque, Hospital Universitario de la Samaritana, Bogotá, Colombia.</p> <p>10. El cuidado humanizado a través de la práctica del MINDFULNESS. Ponentes: Mónica García Orozco Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia. Instituto Nacional de Cancerología, Colombia.</p> <p>11. Construcción del Conocimiento Enfermero en la Promoción de la Salud en el Cuidado a los Colectivos. Ponentes: María Victoria Guerrero, Diana Loiza Buitrago, Julio Marín, Myriam Ortiz, Francisco Lobo Filiación institucional: Universidad Santiago de Cali, Colombia.</p> <p>12. Los EMBERA CHAMI frente al cuidado culturalmente competente realizado por la enfermera de salud pública. Ponentes: Liliana Orozco Castillo, Alba Lucero López Díaz. Filiación institucional: Universidad de Caldas, Colombia.</p> <p>13. Revisión: Experiencia de los profesionales de enfermería implicados como segundas víctimas de un evento adverso en el área de cuidados intensivos. Ponentes: Denny Contreras Guerrero, José Salvador Sapien López Filiación institucional: Universidad Nacional Autónoma de México, México.</p> <p>14. Carga de la Diada en Situaciones de Cáncer Ponentes: Cindy Lorena Valbuena Castiblanco, Lorena Chaparro Díaz Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia, Colombia.</p> <p>La sesión de poster se realizará en el hall del laboratorio en el sótano de la Facultad de Enfermería.</p>
17:00-18:00 p.m.	<p>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. Doctora Luz Patricia Díaz Heredia. Presidenta de la Sigma Theta Internacional Capitulo Upsilon Nu.</p>

VIERNES 20 DE OCTUBRE DE 2017	
LUGAR: AUDITORIO RAQUEL NATIVIDAD PINTO AFANADOR, EDIFICIO 228, FACULTAD ENFERMERÍA	
Área temática INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA	
8:00- 8:20	<p>Intervención educativa de enfermería: en trabajadores con sobrepeso y obesidad en una empresa metal mecánica. Ponentes: Claudia Concepción Santana González-Miriam Gómez Ortega-Andrea Guadalupe Sánchez Arias-Bárbara Dimas - Altamirano-Genoveva González González-María Esther Bobadilla Serrano. Filiación institucional: Universidad Autónoma del Estado de México, México.</p>
8:20-8:40	<p>Aprendizaje clínico en enfermería: monitoreo de estrategia educativa. Ponentes: María Eugenia Rapimán Salazar-Gladys Lucero Concha. Filiación institucional: Universidad Diego Portales, Santiago-Chile</p>
8:40-9:10	<p>Promoción del desarrollo investigativo en enfermería: Retos presentes y futuros. Ponentes: Doctora Lorena Chaparro Díaz. Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia, Colombia.</p>
9:10- 9:40	<p>CONFERENCIA CENTRAL Story theory as a guide for nursing practice and research. Invitada Internacional: Doctora Patricia Lierh Filiación institucional: Profesora- Christine E. Lynn College of Nursing, Florida Atlantic University, Estados Unidos.</p>

9:40-9:50	Sesión de preguntas
9:50-10:10	Refrigerio
10:10-10:40	<p>SESIÓN DE PÓSTER COMENTADO</p> <p>Paternidades y maternidades en estudiantes universitarios, entre dilemas y tensiones. Ponentes: Muna Hamdan Rodríguez, Candelaria Colón Iriarte, Esther Polo Payares Filiación institucional: Universidad de Cartagena, Colombia.</p> <p>Adherencia al tratamiento en adultos mayores con enfermedad crónica. Ponentes: Ana María Barreto Pinilla, Jenny Paola Blanco Filiación institucional: Universidad ECCI, Colombia.</p> <p>Conocimientos actitudes y práctica sobre la utilización del proceso de atención en Enfermería por parte de profesionales enfermeros de la ciudad de Armenia Quindío. Ponentes: Jheimy Jackeline García Castañeda, Mónica María Cortes Gallego Filiación institucional: Universidad del Quindío, Colombia.</p> <p>Factores asociados a infección por Acinetobacter Baumannii en una unidad de cuidados intensivos en Bogotá. Ponentes: Karla Jimena Ortiz Lozano, Mario Villabón, Catherine Galvis. Filiación institucional: Fundación Universitaria CAFAM</p> <p>Tiempo de enfermería requerido para el cuidado con las familias y comunidades. Ponentes: Leidy Johana Cardona Giraldo, Ubelia Cortés Ruiz Filiación institucional: Universidad de Antioquia, Colombia.</p> <p>Importancia del cuidado de enfermería en las enfermedades raras. Ponentes: Valeria Munar Bejarano, Karent Andrea Murcia Tabares, Fernando Torres Rubiano Filiación institucional: Universidad de la Sabana Universidad Nacional de Colombia, Colombia.</p> <p>Barreras para la prevención y detección temprana de cáncer de cuello uterino. Revisión. Ponentes: Leydi Vanesa Aranguren Pulido, Jorge Hernán Burbano Castro, José David González, Ana María Mojica Cachepe, Deisy Jimena Plazas Veloza, Brigitte Migdolia Prieto Bocanegra. Filiación institucional: Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, Colombia.</p> <p>Aspectos éticos en la investigación cualitativa con niños. Ponentes: Luisa Fernanda Moscoso Loaiza, Luz Patricia Díaz Heredia Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia, Colombia.</p> <p>Caracterización de los desenlaces maternos de la hemorragia posparto primaria (HPP) en un hospital de tercer nivel de la ciudad de Montería 2016. Ponentes: Javier Alonso Bula Romero, María del Pilar Guzmán Arteaga Filiación institucional: Universidad de Córdoba, Colombia.</p> <p>Percepción del riesgo de caídas en pacientes y cuidadores Ponentes: Karen Tatiana Campos Guerra, Carolina Rojas García, Maryory Guevara Lozano Filiación institucional: Universidad de La Sabana, Colombia.</p> <p>Traectorias de cuidado de la vida y la salud en personas ancianas. Ponentes: Esperanza Muñoz Torres Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia, Colombia</p> <p>Documental la comadrona cuidados ancestrales a la mujer negra en la preñez, parto y dieta. Ponentes: María Victoria Guerrero Arango, Catalina Collazos Sandoval. Filiación institucional: Universidad Santiago de Cali Colombia.</p> <p>Experiencia del cuidador familiar de una persona que fallece por cáncer, durante la fase inicial del duelo. Ponentes: Rocío López Rangel, Beatriz Sánchez Herrera Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia, Colombia Instituto Nacional de Cancerología, Colombia</p> <p>Competencias de Enfermería para el Cuidado de pacientes con sonda y cateterismo vesical Ponente: Kelly Johana Garzón Silva Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia, Colombia.</p> <p>Conocimiento y prácticas en VIH/SIDA de adolescentes de dos instituciones educativas de Cundinamarca. Ponentes: Wendy Lorena Gómez Carreño, Suyerli Natalia Navarro Peñuela, Carlos Humberto Quintero Cardona, Wimber Ortiz Martínez</p>

10:10-10:40 continuación	<p>Filiación institucional: Universidad Antonio Nariño, Colombia. Significados de la educación para la salud para profesionales de enfermería de un hospital universitario de tercer nivel de atención en salud</p> <p>Ponentes: Paula Viviana Duarte Amezcua, Cheyenne Carinna Calderón Cuellar.</p> <p>Filiación institucional: Universidad Nacional de Colapimanombia, Colombia. La sesión de poster se realizará en el hall del laboratorio en el sótano de la Facultad de Enfermería.</p>
10:40-11:00	<p>Calidad de los registros de enfermería: estructura, continuidad del cuidado y seguridad del paciente en expedientes de queja médica de la CONAMED</p> <p>Ponentes: Denny Contreras Guerrero-Reyna Matus Miranda. Filiación institucional: Universidad Nacional Autónoma de México, México.</p>
11:00- 11:20	<p>Determinantes sociales y estilo de vida en estudiantes universitarios.</p> <p>Ponente: Vicenta Gómez Martínez Matiana Morales del Piar Cleotilde García Reza Tania Lilian Jiménez Álvarez.</p> <p>Filiación institucional: Universidad Autónoma del Estado de México, México.</p>
11:20-11:40	<p>Uso de internet, consumo de alcohol y funcionalidad familiar en adolescentes de Secundaria.</p> <p>Ponentes: Francisca Elvira Blanco Enríquez-Leticia Cortaza Ramírez-Brenda Alicia Hernández Cortaza-Lizeth Alejandra Lugo Ramírez-Marian Itzel Jerónimo Azuara</p> <p>Filiación institucional: Universidad Veracruzana, México.</p>
11:50-14:00	Almuerzo libre
<p>Área temática: CONDICIONES LABORALES EN ENFERMERÍA</p>	
14:00-14:20	<p>Factores asociados al absentismo laboral en los empleados de una institución de salud de Medellín, 2016.</p> <p>Ponente: Edwin Alexis Cataño Saldarriaga</p> <p>Filiación institucional: Universidad CES, Colombia.</p>
14:20-14:50	<p>CONFERENCIA CENTRAL Desempeño en Salud y Trabajo: problemas de salud ocupacional de enfermeras.</p> <p>Invitado Internacional: Dra. Maria Helena Palucci.</p> <p>Filiación institucional: Profesora, Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto de la Universidad de São Paulo. Editora en Jefe Revista Latino-Americana de Enfermería.</p>
14:50-15:00	Sesión de preguntas
15:00-15:30	<p>“ENFERMERÍA UNA MISIÓN CON SENTIDO: VISIÓN DE LAS PERSONAS QUE CUIDAMOS” Coordinadora: Profesora Ana Helena Puerto Guerrero Entrevista a Justin Valencia.</p>
15:30-15:50	<p>Satisfacción Laboral en profesionales de enfermería: Una revisión bibliométrica</p> <p>Ponentes: Lury Jazmín Fandiño Herrera, Sarai Adriana Gutiérrez Forero, María Erley Orjuela Rodríguez.</p> <p>Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia, Colombia.</p>
15:50 - 16:10 p.m.	<p>Comprendiendo el contexto laboral del personal de Salud en Atención Primaria que atiende a grupos culturalmente diversos, Bogotá, 2015.</p> <p>Ponentes: Villerland Rodríguez Gómez, Alba Lucero López Díaz</p> <p>Filiación institucional: Universidad Nacional de Colombia, Colombia.</p>
16:10-16:30 p.m.	Refrigerio
16:30-16:50 p.m.	Entrega de reconocimientos: Reconocimientos a mejor trabajo en modalidad oral y mejor trabajo en modalidad póster Florence Nightingale.
16:50-17:00 p.m.	Cierre del evento - Intervención cultural
18:00-24:00	<p>TALLER DE ENDORFINAS: Fiesta de integración Coordinador: Profesor Luis Ernesto Botia Lugar: Cooperativa profesores UN</p>





CONFERENCISTAS INTERNACIONALES







Doctora Patricia Liehr

PhD, RN, MSN, BSN. Profesora. Florida Atlantic University. Christine E. Lynne College of Nursing.

Enfermera de la Escuela de enfermería del Hospital de Ohio Valley, Pittsburgh, EEUU. Licenciada en Enfermería de Villa María Collage, Erie, EEUU. Master en Salud Familiar de la Universidad Duquesne, Pittsburgh, EEUU. PhD en psicofisiología de la Universidad de Maryland, Baltimore, EEUU. Post Doctorado de la Robert Wood Johnson Clinical Nurse Scholar, Universidad de Pennsylvania, Filadelfia, EEUU.

Es profesora en la Florida Atlantic University Christine E. Lynne College of Nursing. Fue Decana asociada de investigación y becas de enfermería, de la Florida Atlantic University en el periodo 2004 – 2014 Colegio de Enfermería Christine E. Lynn. Es miembro de American Nurses Association (ANA), Florida Nurses Association (FNA) International Association of Human Caring, Sigma Theta Tau Internacional, Sigma X,i Southern Nursing Research Society y Council for the Advancement of Nursing Science. Recibió el premio Elizabeth Ann Groff de la Pennsylvania Association of Home Health Agencies por su trabajo titulado “Holding on/Letting Go: A Conceptual Approach to Improving Quality Care While Maximizing Staff Energies”. Desempeñó su papel como investigadora principal o coinvestigadora de una serie de estudios financiados por National Institutes of Health, National Institute of Drug, Center for substance abuse prevention y Center at Hermann Hospital of University Clinical Research. Es co-autora del libro de texto Middle Range Theory for Nursing. Dirigió actividades del equipo de investigación para realizar actividades como el análisis de datos de historias, la implementación de protocolos de reactividad cardiovascular y la supervisión de intervenciones de salud integrativas, como mindfulness y yoga. Realizó investigación conjunta con colegas japoneses y participó en la realización del documental titulado “With Their Voices Raised”.

Tiene 14 publicaciones en periódicos y alrededor de 77 artículos en revistas nacionales e internacionales, como autora o coautora.



Doctor José Lu3s Medina Moya

Diplomado en Enfermería. Licenciado en Pedagogía y Doctor en Filosofía y Ciencias de la Educación. Profesor titular. Facultad de Pedagogía de la Universidad de Barcelona. Departamento de Didáctica y Organización Educativa.

Ha realizado formación complementaria en Estados Unidos como “Visiting Scholar” en el departamento de Nursing Education del Teachers College de la Universidad de Columbia (New York), donde realizó su tesis doctoral. Ha sido distinguido con diversos premios y becas entre ellas la otorgada por el Ministerio de Educación y Ciencia para desarrollar el proyecto de investigación “El Curriculum y la Formación del profesorado en Ciencias de la Salud y el Premio extraordinario otorgado por la Universidad de Barcelona a su tesis doctoral. “La Pedagogía del Cuidado: racionalidad, tradición y poder en el curriculum de enfermería. Un estudio interpretativo, la primera realizada en España sobre la formación inicial en enfermería. Su trabajo docente e investigador ha venido desarrollándose en los ámbitos de la formación del profesorado en ciencias de la salud, la epistemología enfermera, la educación superior, la investigación cualitativa y la metodología de la enseñanza. Ha asesorado pedagógicamente a diversas instituciones nacionales e internacionales. También ha participado como consultor europeo en proyectos internacionales de cooperación Iberoamericana en materia de, salud, educación y de formación de profesores en Argentina, Bolivia, Brasil, Colombia, Ecuador, Chile, El Salvador, Honduras, Nicaragua, Panamá y República Dominicana. Ha publicado 11 libros y 35 capítulos de libro. En los últimos 10 años ha dirigido 29 tesis doctorales, 5 de ellas con premio extraordinario y ha recibido 311 citas. Es autor de 44 artículos científicos de los que 15 están indexados en el JCR del SSI y 8 en el SJR de SCOPUS. La participación en reuniones científicas se resume en 92 participaciones en eventos internacionales y nacionales y 25 conferencias invitadas en congresos internacionales y nacionales. Es autor del libro La Pedagogía del cuidado: saberes y prácticas en la formación universitaria enfermería reconocido en España como un punto de referencia para la transformación del curriculum de formación inicial en enfermería. En el ámbito de la investigación ha participado en diferentes proyectos de investigación competitivos nacionales e internacionales Es coordinador del grupo consolidado de investigación FODIP (Formación Docente e Innovación Pedagógica) de la Universidad de Barcelona. Ha sido Investigador principal del proyecto I+D coordinado “El conocimiento profesional del profesor universitario: procesos de construcción y transferencia a la práctica docente”. En la actualidad es director del programa de doctorado Educación y Sociedad de la Universidad de Barcelona. Ha sido profesor visitante en universidades de Brasil, Colombia y Chile.



Doctora Maria Helena Palucci Marziale

Diplomada en Enfermería, especialista en Administración Hospitalaria, especialista en Enfermería en Salud Ocupacional. Tiene Maestría en Psicobiología y Doctorado en Enfermería. Profesora titular de la Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto. Universidad de São Paulo- Brasil.

Profesora Titular en la Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto de la Universidad de São Paulo-Brasil, institución colaboradora de la Organización Mundial de la Salud para el desarrollo de investigaciones en enfermería. Miembro de la Comitê Qualis Peridicos de Enfermaría de la CAPES. Investigador de más alto nivel en Consejo Nacional de Desarrollo Científico y Tecnológico CNPq/Brasil. Desarrolla proyectos de investigación enfermera en las áreas de asistencia, salud ocupacional, producción y difusión del conocimiento científico.

Coordinadora de la Red Internacional de Enfermería en Salud Ocupacional (RedENSO Internacional) miembro de Red EnfAméricas de la Organización Panamericana de Salud, Coordinadora del Núcleo de Investigación Salud y Trabajo (NUESAT) y de la Red de Prevención de Accidentes de Trabajo (REPAT-USP) los 2 vinculados a la Universidad de Sao Paulo.

Experta en editoración científica. Editora jefe de la Revista Latino-americana de Enfermería (RLAE) y Coordinadora del Portal de revistas REV@ENF de la Biblioteca Virtual de Salud-Enfermería (BVS-Enf Regional Iberoamérica). Miembro del Comité de avaliación LILACS/BIREME/OPS-Brasil. Vice-Coordinadora del Fórum de Editores de la Asociación Brasilina de Enfermería (ABEN). Miembro da International Academy of Nursing Editors.

Responsable de las disciplinas “Fundamentos de Enfermería” y “Enfermería del Trabajo” en el curso de Graduación en Enfermería. En el Curso de Postgrado (Maestría y Doctorado en Enfermería) imparte de las asignaturas “Gestión en publicación científica”, “Salud y trabajo y los impactos sobre la salud de los trabajadores” y “Conocimiento interdisciplinar en salud y trabajo”.

Ha publicado 172 artículos en revistas científicas y 10 capítulos de libros. Ha dirigido 12 tesis de maestría y 19 tesis doctorales en enfermería.





RESUMEN PONENCIAS CONFERENCISTAS INTERNACIONALES

NOTA: se han utilizado directamente los Textos enviados por los autores.







Middle range theory for Nursing: Where we are now and how we move on

Dra. Patricia Liehr

PhD, RN, MSN, BSN. Profesora. Florida Atlantic University. Christine E. Lynne College of Nursing.

Middle range theories contribute to shaping Nursing's structure of knowledge with disciplinary roots that enable direction for practice and research. Theories at the "middle range" are at a lower level of abstraction than philosophy or grand theory but a higher level than empirical generalizations framed as hypotheses. This "place in the middle" enhances the availability of concepts for application in practice and for measurement or description in research, thereby enhancing the practicality and usefulness of middle range theory for nurses in the field.

Nearly twenty years ago, in a paper entitled "Middle range theory: Spinning research and practice to create knowledge for the new millennium" (Liehr & Smith, 1999), the "state of the science" regarding middle range theory as a guiding force for the discipline of Nursing was described and recommendations for the future were proposed. Just this year, we revisited the 1999 recommendations and each recommendation was reconsidered, standing where we are today. Each will be addressed with supporting evidence that tracks the thread of nursing's disciplinary history woven into the fabric of middle range theory.

Finally, synthesizing where we have been, our past, with our present and our future, direction for the next decades of middle range theory development/use will be offered. First, it is important to stay with the theory, meaning that it is not enough to propose a theory but ongoing use and testing is essential. Next, scholars will hold the disciplinary perspective as the anchor for naming middle range theory and developing it over time. Then, they will move middle range theory to the real world with continuing use to shape research questions and to guide nursing practice actions. Finally in the next decades, nurse scholars, steeped in their understanding enabled by experience, can bring middle range nursing theory to the interdisciplinary table.

Story theory as a guide for nursing practice and research

Dra. Patricia Liehr

PhD, RN, MSN, BSN. Profesora. Florida Atlantic University. Christine E. Lynne College of Nursing.

Stories are powerful entities for promoting healing and story-gathering is often an invisible but transformative nursing action. According to the theory, story is a narrative happening between nurse and other, that prompts connecting with self as related to one's world to create ease. The assumptions of story theory hold that people (1) change as they interrelate with their world; (2) live an expanded present moment inclusive of past and future: and, (3) experience meaning as the creative unfolding of human potential. These assumptions create a value-laden niche that supports story theory's essential concepts.



The theory concepts are: (1) intentional dialogue, (2) connecting with self-in-relation, and (3) creating ease. Intentional dialogue is purposeful engagement with another to summon the story of a health challenge.....pain, confusion, suffering....that complicates everyday living. Connecting with self-in-relation is the active process of recognizing self as related with others in the plot of an unfolding story. Creating ease is an energizing release experienced as story moments/events/perspectives come together into a whole that sparks movement toward resolving the health challenge one is facing.

Story-gathering can be enhanced by a theory-guided structured process like the story path approach. When using a story path, the nurse begins story-gathering in the present, querying what matters most in the here and now about a particular health challenge; then, the story-gatherer moves to the past to discover the context for the health challenge; finally, future hopes and dreams are explored. Story analysis, focused on the three concepts of the theory, guide: assessment of dimensions of the health challenge; consideration of story high points, low points and turning points emerging in the story plot; and approaches for moving toward resolving the health challenge. Story theory brings structure to a natural nursing activity, elevating to its proper place as a healing modality.

La pedagogía reflexiva del cuidado. De los reduccionismos pedagógicos a los enfoques reflexivos de la complejidad

Dr. José Luis Medina Moya

Diplomado en Enfermería. Licenciado en Pedagogía y Doctor en Filosofía y Ciencias de la Educación. Profesor titular. Facultad de Pedagogía de la Universidad de Barcelona. Departamento de Didáctica y Organización Educativa.

Palabras clave: Cuidado, complejidad, reflexión, conocimiento práctico

Este trabajo aborda la formación inicial en enfermería y su práctica profesional utilizando para ello instrumentos conceptuales pertenecientes a lo que Edgar Morin denomina el “paradigma de la complejidad”. Esquemas teóricos dinámicos, categorías conceptuales ambivalentes utilizados para dar cuenta de las incertidumbres, indeterminaciones y fenómenos aleatorios que conforman los procesos que tienen lugar en la formación inicial de Enfermería y en su ejercicio profesional. Categorías que tratan de ir más allá del reduccionismo positivista que había pretendido eliminar la imprecisión, la ambigüedad y la contradicción, y se sitúan en una perspectiva en la que la paradoja, la dualidad, la incertidumbre o la contradicción antes que errores o límites de nuestro pensamiento son características constitutivas de la realidad del cuidado y de los procesos formativos que capacitan para su ejercicio profesional. La tesis central de estos planteamientos afirma que las formas de representación positivista han asignado a los fenómenos del cuidado profesional de la salud y a los de su enseñanza una certidumbre de la que realmente carecen. Por otra parte, el saber enfermero se caracteriza epistemológicamente como un conocimiento práctico, el cual por su propia naturaleza personal y tácita no puede ser formalizado ni transmitido, sólo puede ser demostrado. Este saber práctico reflexivo existe en la acción



profesional de manera implícita y personal, y se desarrolla en una realidad compleja, incierta y saturada de valores.

Desempeño en salud y trabajo: problemas de salud ocupacional de enfermeras

Dra. María Helena Palucci Marziale

Diplomada en Enfermería, especialista en Administración Hospitalaria, especialista en Enfermería en Salud Ocupacional. Tiene Maestría en Psicobiología y Doctorado en Enfermería. Profesora titular de la Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto. Universidad de São Paulo- Brasil.

Introducción: El trabajo de enfermería en el siglo XXI sufre influencia de cambios del orden económico, social, político, cultural y ambiental, los cuales afectan la vida de las personas y las condiciones laborales y también nos desafían a buscar nuevas formas de trabajo donde la tercerización y las inadecuadas condiciones de trabajo son preocupantes. Las condiciones de trabajo influyen en el proceso de trabajo y pueden conducir a enfermedades laborales y dañar la calidad de la atención prestada a los pacientes.

Objetivo: Este se trata de un estudio vinculado a la Red de Enfermería en Salud Ocupacional Internacional – REDENSO Internacional que objetiva analizar las evidencias científicas sobre las condiciones de trabajo y la enfermedad de los profesionales de enfermería.

Metodología: Revisión integrativa de artículos originales y revisiones, publicados en portugués, inglés o español, sin límite de fecha, con los descriptores en “Nursing work”, “occupational risks”, “Occupational diseases” en las bases Web of Science, Scopus, PubMed, SciELO, LILACS, CINHAL. Fue usado el protocolo de la REDENSO Internacional para registro de los datos.

Resultados: Fueran seleccionados 259 artículos de 36 países; 68,34% de los estudios son de América Latina, con enfermeras (39%) y con el equipo de enfermería (61%); 90,1% son estudios descriptivos; 40,5% de los estudios tratan de enfermedades ocupacionales; 39% sobre riesgos ocupacionales y 20,5% sobre las condiciones de trabajo. De entre los 105 artículos que discutieron sobre las enfermedades ocupacionales, se destacaron los temas de trastornos mentales e comportamentales (21,6%) y Disturbios Osteomusculares Relacionados al Trabajo (10,8%); 12,7% de los artículos investigaron el riesgo biológico y las enfermedades vinculadas (Hepatitis B, C y VIH-Sida); 6,9% abordaron el riesgo psicosocial y 9,6% el conjunto de los riesgos asociados. La capacitación y educación de la salud puede ser una estrategia que, cuando asociada a la mejoría de las condiciones de trabajo, puede prevenir enfermedades ocupacionales. Presentamos un aplicativo para celular como una herramienta para estimular que profesionales de enfermería adopten las conductas adecuadas después de la ocurrencia del accidente con exposición a material biológico. Presentamos también, un vídeo educativo para estimular la adhesión de las Precauciones Estándar (PS) por los trabajadores de enfermería. Existe la necesidad de direccionar mayor atención para las enfermedades relacionadas al envejecimiento caracterizado por una mayor incidencia de enfermedades crónicas no transmisibles son desafíos que afectan los países de América Latina.



Conclusión: Las condiciones de trabajo del equipo de enfermería no son adecuadas en países de diferentes regiones, principalmente en América Latina. Los Disturbios Osteomusculares Relacionados al Trabajo y los Trastornos Mentales o Comportamentales fueron los más estudiados, pero esos profesionales poseen otros problemas de salud. Una buena gestión de la salud laboral buscará como resultados no tan sólo evitar los accidentes y las enfermedades laborales y crónicas, sino también mejorar la salud y bienestar de los trabajadores y el mantenimiento de la productividad.

Palabras Clave: Enfermedades Ocupacionales; Trabajo de Enfermería; Condiciones de Trabajo; Riesgos Ocupacionales.

Bibliografía:

UNITED NATIONS (ONU). Transforming our world: The 2030 Agenda for sustainable development. New York: UN; 2015.

CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION. Occupational HIV Transmission and Prevention Among Health Care Workers. 2015.

PORTO, J. S., MARZIALE, M.H.P. Vídeo educativo–adesão às precauções padrão. Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto, Universidade de São Paulo,

CENZI, C.M, MARZIALE, MHP. EoHIV–Aplicativo para celular. Disponible gratuitamente App Store. Resultante de Tese de Doctorado. Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto–Universidade de São Paulo 2016.



RESUMEN PONENCIAS CONFERENCISTAS NACIONALES







PANEL

Estrategias para cualificar el trabajo de enfermería

NOTA: se han utilizado directamente los Textos enviados por los autores.







Estrategias para cualificar el trabajo de enfermería

Diana Lucia Chaparro Tirado

Enfermera y Magister en Gerencia Social

Desde mi rol como enfermera he brindado asistencia técnica en el área de salud en la formulación e implementación de proyectos de desarrollo social referidos a: la atención integral a la primera infancia desde el nivel comunitario e institucional, seguridad alimentaria y nutricional, control de vectores y Derechos sexuales y reproductivos. Dicho desde la mirada de las áreas de enfermería podríamos decir que mi trabajo se ha enfocado en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad dicho desde una organización de desarrollo ha sido el fortalecimiento del trabajo comunitario, de sus capacidades y el desarrollo de sus potencialidades.

Haciendo referencia al nombre de este seminario de cuidado, mi labor ha sido fortalecer el cuidado desde lo básico desde ese acercamiento y diálogo con el otro que permita la interacción, reconocimiento como ser y empoderamiento para que sea el artífice de su propio desarrollo. Y, por otro lado, la formulación y gestión de políticas públicas para lograr incidir y transformar las prácticas, sistemas, procesos que regulan la salud y el desarrollo social.

Estrategias para cualificar el trabajo de Enfermería:

- Fortalecimiento de la atención primaria en Salud
- La participación y gestión de políticas públicas
- Fortalecimiento del liderazgo para la creación de valor social

Desde mi experiencia y mi campo de trabajo dos líneas fundamentales que considero se deben continuar explorando y fortaleciendo desde Enfermería son: La atención integral a la primera infancia y La Sexualidad y los Derechos sexuales y reproductivos ahí tanto que hacer y podemos aportar con las familias, con niños y niñas, con adolescentes y jóvenes que están anhelantes de aprender y ser escuchados.

Finalmente, considero que desde el área que nos desempeñemos para continuar cualificando nuestra profesión y el cuidado que brindamos a otros lo más importante es realizar lo que se hace con amor y pasión, que yo no este acá hoy estudiando porque no pase a otra carrera, o que llegemos todos los días renegando al trabajo (es muy triste ver como una de las mayores quejas de las personas recae sobre el trato de las y los enfermeras) siendo nuestro primer mandato el cuidado y bienestar del otro.

Para poder cuidar, tengo que tener la convicción de lo hermosa que es nuestra profesión, sentirnos orgullosos de decir soy enfermera y reconocer que tenemos la posibilidad de cuidar todo un ser, toda una vida, pero nuevamente resalto no llenándolo de recetas sino dialogando con ese otro ser para que el encuentre su propia receta para cuidarse.



Estrategias para cualificar la práctica de enfermería

Alba Idaly Muñoz Sánchez

Enfermera. Especialista en Salud Ocupacional. Magíster en Enfermería y Doctora en Enfermería, Universidad de São Paulo. Profesora titular, Universidad Nacional de Colombia–Sede Bogotá, Facultad de Enfermería- Departamento Salud de los Colectivos–grupo de investigación Salud y Cuidado de los Colectivos.

Introducción: Es innegable la contribución social de la enfermería para el cuidado de las personas, familias y colectivos; sin embargo, a pesar de sus valiosos aportes la profesión y la disciplina no alcanzan el verdadero reconocimiento social en los diferentes ámbitos en la que desarrolla su práctica.

Objetivo: Plantear estrategias para cualificar la práctica de enfermería en Colombia.

Desarrollo: De acuerdo al informe de la salud en el mundo, grandes problemas de salud persisten entre ellos, la tasa de natalidad en mujeres adolescentes, la mortalidad materna, las epidemias de VIH y tuberculosis, millones de personas viven con necesidades básicas insatisfechas. El contexto laboral en el que se ejerce la profesión de enfermería se caracteriza por la precarización laboral, el multiempleo, flexibilización laboral, formas de contratación con orden de prestación de servicios cercana al 80% de los profesionales, según estudios realizados por los posgrados en salud y seguridad en el trabajo de la Facultad de Enfermería.

Es así que uno de los primeros pasos para cualificar la práctica de enfermería es reconocer la relevancia social de disciplina y profesión de enfermería y el impacto de sus acciones, es esencial la articulación entre la academia y los ámbitos clínico y comunitario para disminuir la brecha entre la teoría y la práctica. Así mismo, es clave que en la práctica la enfermería retome su autonomía con capacidad de trabajo interdisciplinar, pero fortaleciendo la disciplina, propendiendo por el uso de teorías propias y contextualizadas al escenario y ámbito específico. Así, la generación de conocimiento desde la práctica con el acompañamiento de la academia se constituye en una estrategia que puede contribuir al destaque social y medición del real impacto de la enfermería.

Conclusiones: el cuidado de la vida es dinámico, lo que exige que los conocimientos de enfermería sean fortalecidos desde la práctica en articulación con la teoría, buscando generación de conocimiento propio. Es clave la revisión de los planes de estudios de los programas de pregrado y posgrado en enfermería. Las teorías de enfermería usadas de forma contextualizada contribuyen en la orientación de la práctica de enfermería.

Palabras clave: enfermería, teoría de enfermería, práctica de enfermería.



Promoción del desarrollo investigativo en enfermería: Retos presentes y futuros.

Viviana Marycel Céspedes Cuevas

Enfermera, Doctora en Enfermería, Profesora Asociada, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia

Lorena Chaparro Díaz

Enfermera, Doctora en Enfermería, Profesora asociada, Universidad Nacional de Colombia – Sede Bogotá – Facultad de Enfermería- Grupo de Investigación Cuidado de Enfermería al paciente crónico

El desarrollo investigativo en enfermería debe focalizar su interés en el cuidado directo y concentrarse en la utilización de la investigación que cualifique la práctica del cuidado, los resultados de los pacientes y la administración de los sistemas de cuidado clínico.

La Asociación Americana de Colegios de Enfermería (AACN, 2013), recomienda preparar a las enfermeras investigadoras para asumir el rol de líderes clínicos. Es así como el desarrollo investigativo ubica como reto actual el énfasis en el avance de la práctica clínica, la utilización de la investigación y la evaluación precisa de la práctica y los modelos de cuidado (AORN, 2011).

En este sentido los programas comienzan a distinguir la orientación a la práctica con mayor énfasis en el uso de la investigación, más que en la implementación del proceso investigativo; soportado en un proyecto basado en la práctica clínica y diseños que no necesariamente se deban soportar en metodología investigativa, si no en solucionar problemas de la práctica, con énfasis en la implementación de intervenciones y en proveer liderazgo para establecer la excelencia clínica (AACN, 2006).

Y con esto no se afirma que el desarrollo teórico se detenga, sino que se reorienta la generación de conocimiento nuevo, hacia una traslación útil para la práctica, con proyectos que pueden consistir en estudios piloto, programas de evaluación, proyectos para implementar calidad, evaluaciones de un nuevo modelo para la práctica, revisiones sistemáticas y guías de práctica clínica (Forward, 2002); con metodologías que soportan un rigor particularmente enfocado en la significancia clínica de los hallazgos.

Es así como se vislumbra como reto futuro, el énfasis en una formación de magísteres en la modalidad de profundización y en programas de doctorado de la práctica en enfermería, cuyos proyectos derivan de la experiencia práctica del estudiante, haciendo énfasis en la práctica basada en la evidencia y su fundamentación en investigación.

Las metodologías analíticas relacionadas con la evaluación de la práctica y la aplicación de la evidencia, implicará que los investigadores sean capaces de evaluar costo-efectividad de un aspecto particular del cuidado y tengan suficientes conocimientos de finanzas y economía para diseños realistas y rigurosamente planteados (Terry A, 2018), (Brown S, 2018).

El supuesto de rigor en este reto de desarrollo investigativo, incorpora estudios cuasiexperimentales considerando que no requieren la aleatorización y el control de todas las variables; estudios descriptivos cuyos instrumentos de medición no necesariamente examinan constructos de orden abstracto; estudios ex post facto que involucra la relación causa-efecto



para identificar estrategias preventivas que pueden ser desarrolladas; y estudios predictivos que analizan resultados clínicos de impacto para el cuidado. Algunos autores plantean que se debe retomar reflexionar frente al rigor de la investigación en enfermería en donde se puede decir que a mayor los estudios piloto no llenan un vacío, especialmente de estudios descriptivos, pero de estudios de intervención innovadores, sí permite avanzar en la práctica. A medida que es más pequeño el vacío debe ser más riguroso; y que para vacíos pequeños se deben tener muestras más grandes y más representativas, así como técnicas de estadística mejoradas (Forward, 2002)

Sin duda, los retos futuros ubican la investigación clínica en un frente relevante, en el que los instrumentos trascienden la confiabilidad y la validez hacia escenarios de sensibilidad y especificidad clínicamente competitivos; los valores de significancia estadística retoman un particular punto de análisis desde la evolución de los resultados reales; el insumo de la investigación cualitativa cobra especial interés en el diseño de intervenciones; y las bases de la investigación epidemiológica, potencian la viabilidad de una significancia real en la práctica, para el logro de los resultados que se esperan en los pacientes y sus familias.

Un reto importante es la formación y el rol como investigadores. En Colombia existen ya los niveles de formación avanzada con maestrías de profundización y doctorados. Estos últimos tienen un específico rol de acuerdo a su enfoque, si son de la práctica son generadores de evidencia interna a través del mejoramiento de la calidad, resultados de la gestión y proyectos de práctica basada en evidencia; y traductores de la evidencia y guías de práctica basadas en evidencia a escenarios reales para mejorar la calidad del cuidado de la salud y resultados en el paciente, así como influir en la política y reducir los costos. Si son de la filosofía son generadores de evidencia externa a través de rigurosa investigación; y deben saber cómo trabajar con los sistemas de salud y los miembros de equipos de investigación para mejorar la calidad del cuidado y la disminución de riesgos del paciente para reducir el tiempo en que se puedan beneficiar los sujetos de cuidado. Juntos deben trabajar juntos para mejorar la salud, el cuidado de la salud, y la política a través de conocimiento del conocimiento, la traducción, y la diseminación (Melnyk, 2013). Los retos en la formación son explorar a fondo una amplia gama de contribuciones de todos los campos relacionados para identificar un vacío significativo que llenar; evaluar con precisión la naturaleza del estudio que será necesario (limitaciones: experiencia, tiempo o recursos); y los mentores deben asegurarse de que los principiantes no se embarquen en estudios de alto riesgo de no hacer una contribución (juicio erróneo de la literatura, diseño débil o demasiadas preguntas)

Existe una agenda definida para las enfermeras en Norteamérica que puede ser un orientador; sin embargo, este es el momento de hacer un llamado a la necesidad de construir una agenda para la investigación en enfermería en Colombia y América Latina. La agenda de referencia plantea áreas de desarrollo prioritarias como: La ciencia del síntoma: promover las estrategias de salud personalizadas; el bienestar: promover la salud y prevenir la enfermedad; la autogestión o Automanejo: mejorar la calidad de vida de individuos en condiciones crónicas; y el final de la vida y cuidado paliativo: la ciencia de la compasión (Grady, 2017)

En este nivel, el investigador estará preparado no solo para diseñar e implementar nuevas políticas de salud, sino para influenciar las políticas existentes, que afectarán significativamente



las finanzas del cuidado de la salud, la regulación de la práctica, los resultados en salud, la seguridad en el cuidado de pacientes, la calidad del cuidado y en suma, la eficacia del cuidado.

Referencias bibliográficas

- American Association of Colleges of Nursing (2013). Leading initiatives. <http://www.aacn.nche.edu/dnp/prpgram-schools>
- American Association of Colleges of Nursing. (2006). The essentials of doctoral education for advanced nursing practice. <http://www.aacn.nche.edu/DNP/pdf/Essentials.pdf>
- Association of Operating Room Nurses. (2011). Criteria for the evaluation of master's, practice doctorate, and post-graduate certificate educational programs. <http://www.aorn.org/-/media/aorn/guidelines/position-statements/posstat-endorsed-criteria-for-post-grad-programs.pdf>
- Brown, S. (2018). Evidence-Based nursing: the research-practice connection. Cuarta edición. Jones & Bartlett Learning.
- Forward, L. (2002). A practical guide to conducting a systematic review. *Nursing Times*, 98(2), 36-37.
- Grady, Patricia. Advancing Science, Improving lives: NINR's New Strategic Plan and the future of Nursing Science. *J Nur Scholarship*. 2017; 49(3): 247-248,
- Grupo de investigación Cuidado de enfermería al paciente crónico. Programa "Cuidando a los Cuidadores®" 2005-2017.
- Kerney, Margareth. Challenges of finding and filling a gap in the literature. Editorial. *Res Nurs Health*. 2017; 40 393-395
- Terry, A. (2018). *Clinical Research: for the doctor of nursing practice*. Tercera edición. Jones & Bartlett Learning.
- Trabajos de egresados del Programa de Maestría en Enfermería. Modalidad de Profundización. Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia





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

NOTA: se ha utilizado directamente el Texto enviado por las autoras.

Aprendizaje clínico en enfermería: monitoreo de estrategia educativa

María Eugenia Rapimán Salazar

Enfermera, Magíster en Psicología. Universidad Diego Portales. Santiago. Chile.

Gladys Lucero Concha

Enfermera – Matrona. Universidad Diego Portales. Santiago. Chile.

Título: Aprendizaje clínico en enfermería: monitoreo de estrategia educativa

Introducción: Educar desde una perspectiva integral y humanista en Enfermería, plantean un especial desafío en la formación práctica. Es primordial que el tutor clínico, evalúe y oriente las acciones de los estudiantes, mediante el establecimiento de un clima educativo. Explorar la vivencia de incorporación del aspecto socioafectivo en docencia clínica, permite aproximarse a la formación integral del estudiante de enfermería.

Palabras clave: Aprendizaje, enfermería, clínico

Objetivo: Describir la vivencia del tutor clínico enfermero, respecto a la incorporación de estrategia de enseñanza socioafectiva, en el aprendizaje clínico del estudiante de enfermería.

Metodología: Cualitativa descriptiva; muestra obtenida por conveniencia; participantes: tutores enfermeros clínicos; recolección de información: entrevista semiestructurada; análisis de información: por contenido temático; aspectos éticos: según criterios de Emmanuel.

Resultados: Permiten extraer las siguientes categorías: aporte, satisfacción, indagación moral; inmadurez, mediocridad, arrogancia, ausencia de autocrítica.

Discusión: Estrategia de enseñanza, percibida por los participantes como aportadora a labor educativa. Permite ajustar intervenciones según capacidad cognitiva – actitudinal de los estudiantes. La inmadurez, mediocridad y arrogancia afectan el aprendizaje, desempeño clínico e integración de conocimiento del estudiante. Confirma importancia del cultivo del ámbito socioafectivo del docente clínico, como promotor de dicho aprendizaje.

Conclusiones: Se aportan antecedentes para discusión y análisis de la comunidad académica, dedicada a la formación del profesional de enfermería. Los aspectos socioafectivos que subyacen a la interrelación docente estudiante en el ámbito clínico, se constituyen en elementos esenciales para la motivación, compromiso y desempeño del estudiante.

Bibliografía: Noreña, A. 2013. La relación de ayuda en el campo de la enseñanza aprendizaje. *Cultura de los cuidados*, 35, 106- 114.





RESÚMENES DE TRABAJOS PRESENTADOS EN MODALIDAD PONENCIA ORAL

NOTA: se han utilizado directamente los Textos enviados por los autores.

Experiencia de enfermería en salud mental con estudiantes de un colegio público distrital

Raquel Vargas Vásquez

Enfermera especialista en salud mental, Doctora en Salud Pública de la Universidad Nacional de Colombia.

Profesora Asistente de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia.

En el 2015, el 29,32 % de la población colombiana era menor de 18 años. La OMS señala que los principales problemas, trastornos conductuales y del desarrollo suelen comenzar en la infancia y la adolescencia. Son un grupo vulnerable para presentar trastornos mentales en etapas posteriores de la vida, más, cuando han estado expuestos a adversidades como el conflicto armado colombiano. La práctica se realizó en un colegio público de Bogotá.

El objetivo es promover la salud mental y prevenir el trastorno mental. Previo asentimiento del estudiante y firma del consentimiento informado por los padres, se realiza consulta de enfermería con los estudiantes remitidos por profesores y orientadoras del colegio. Los problemas y factores de riesgo encontrados son: vivencia de diferentes tipos de violencias (maltrato infantil, acoso escolar), consumo de sustancias psicoactivas, intento suicida, problemas de aprendizaje, dificultad en toma de decisiones, experiencias de duelo y estrés. Las intervenciones de enfermería ejecutadas fueron: talleres participativos, intervención en crisis, notificación de eventos de salud pública al hospital de referencia, detección y remisión de problemas o trastornos mentales a EPS; dar asesoría psicológica a cuidadores; fomentar el empleo de redes de apoyo formales e informales, creación de un “centro de escucha”. Entre las limitaciones encontradas se citan dos: dificultad para realizar visitas domiciliarias y la no recepción de contra-remisiones que impidieron hacer seguimiento oportuno a los casos remitidos.

Conclusión: Es un reto para enfermería continuar empleando estrategias de salud mental comunitaria en el marco de las políticas públicas colombianas.

Palabras claves: salud mental, enfermería, prevención primaria.

Referencias:

UNICEF. Estado mundial de la infancia 2016. Una oportunidad para cada niño. New York: Unicef, junio 2016

OMS. Plan de acción sobre salud mental 2013 – 2020. Ginebra: OMS, 2013.



Recopilación de experiencias de desarrollo disciplinar en la región, a partir de la formación pos gradual de líderes en enfermería.

Teresa Amaya

Magíster en Enfermería–Egresada de la Universidad Nacional de Colombia. 2003- Profesora y Jefa de Carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad nacional de la Patagonia San Juan Bosco

INTRODUCCIÓN: EL programa de maestría en enfermería de la Facultad de enfermería de la Universidad Nacional de Colombia, en el 2003, posibilitó que egresaron 15 personas de diferentes países, Guatemala, Salvador, Honduras, Nicaragua, y la región patagónica en Argentina. Se presenta una selección de experiencias de diferentes líderes en sus países.

PALABRAS CLAVES: Desarrollo- Líderes- Enfermería

OBJETIVO: Recopilar experiencias de desarrollo disciplinar de líderes de Enfermería a partir de la formación posgradual, en la región de Centroamérica y Patagonia Argentina

MATERIAL Y MÉTODO: Se localizó a líderes de Enfermería, que participaron en el programa de formación, y se solicitó a los 15 que narraran su desarrollo después de la formación posgradual. Participaron 5 personas de Nicaragua, Honduras, Guatemala y Patagonia Argentina

RESULTADOS: Las 5 personas han desarrollado actividades de liderazgo, con desempeño en la formación de enfermería, como en actividades de programas de atención según su área específica disciplinar.

CONCLUSIONES: Se puede concluir que ha sido una experiencia exitosa, consideran que la formación les permitió ocupar cargos directivos, que además les permitió posicionar la profesión en la sociedad. Ocupar cargos directivos en salud o educación ha sido una experiencia, gratificante desde lo laboral y lo personal, manifiestan orgullo y admiración por el ejercicio de la enfermería.

BIBLIGRAFÍA: Mery Luz Valderrama Sanabria. EXPERIENCIAS EXITOSAS DE LIDERAZGO EN ENFERMERÍA. Rev Cuid 2014; 5(2): 765-73

Percepción de comportamientos de cuidado de pacientes y de enfermería oncológica: estudio comparativo

Narda Santamaría¹, Gloria Mabel Carrillo², Beatriz Sánchez H², Esperanza García¹

¹ Grupo Área de Enfermería. Instituto Nacional de Cancerología.

² Universidad Nacional de Colombia. Sede Bogotá- Facultad de Enfermería. Departamento de Enfermería

Palabras clave: enfermería oncológica, calidad de la atención en salud, atención de enfermería.

Introducción: la evidencia sobre la percepción de cuidado de enfermería por parte de pacientes con cáncer y sus enfermeras(os) es ambigua y es preciso esclarecerla para fortalecer el cuidado requerido.

Objetivo: Describir y comparar la percepción del comportamiento del cuidado de los pacientes y el personal de enfermería en servicios de hospitalización, hematología y urgencias en una institución de oncología de referencia de Bogotá.



Materiales y método: Estudio descriptivo comparativo realizado con 131 pacientes y 78 integrantes del personal de enfermería en tres servicios oncológicos. La percepción de cuidado se valoró con el Instrumento comportamiento profesional de cuidado de Horner. La comparación se realizó con pruebas no paramétricas.

Resultados: Los pacientes de 54 años en promedio, mayoría femenina, independientes, con baja escolaridad presentaron una percepción de comportamientos de cuidado de enfermería de 77,3% en promedio siendo mejor en hematología (81,3%), seguida de medicina interna (77,3%) y más baja en urgencias (73,3%). Ellos perciben en su orden atributos de cortesía, relación, compromiso e interacción. El personal de enfermería con el 19% profesional, 81% auxiliar, de mayoría femenina con más de 6 años de experiencia, presentó una percepción de comportamientos de cuidado de 85,9% siendo similar en los tres servicios.

Conclusión: Las características de los pacientes y del personal de enfermería en los diferentes servicios son similares. Para los pacientes la percepción de comportamientos de cuidado de enfermería por servicios total y en las dimensiones interacción y compromiso es positiva y diferente ($p < 0.05$). Para el personal de enfermería la percepción de comportamientos de cuidado es similar entre servicios y superior a la de los pacientes en su totalidad y en las dimensiones cortesía e interacción.

Bibliografía:

Charalambous A , Radwin L, Berg A, Sjoval K , Patiraki E, Lemonidou C, et al. An international study of hospitalized cancer patients' health status, nursing care quality, perceived individuality in care and trust in nurses: A path analysis. *International Journal of Nursing Studies*. 2016; 61:176–186

Sistema de emergencias médicas y la responsabilidad del primer respondiente

Natalia Vega Jaramillo, Edward Alexis Estúpiñan Rivera, Nadia Bolenna Muñoz Mondragón y John Haiver Ocampo Bermúdez.

Estudiantes de Enfermería X Semestre. Universidad del Quindío.

Asesores:

Yamile Ochoa Larrota

Enfermera, Mgs en Enfermería con Énfasis en Salud Cardiovascular de la Universidad Nacional de Colombia – U.N.C.

Ana Patricia Pérez Saavedra

Enfermera, Mgs en Educación y Desarrollo Humano de la Universidad San Buenaventura – USB

El Sistema de Emergencias Médicas – SEM, tiene el propósito de responder oportunamente a las víctimas de enfermedad, accidentes de tránsito, traumatismos o paros cardiorrespiratorios,



integrando el trabajo de profesionales, instituciones de salud y de la comunidad; Por esto, es importante que la sociedad conozca el funcionamiento y las normas del SEM. (Resolución 926 de 2017)

El presente trabajo desarrolla procesos educativos en madres comunitarias y sustitutas del municipio Armenia-Quindío sobre el SEM, educándolas para desempeñar su rol de primer respondiente.

Palabras clave: Sistema de Emergencias Médicas (SEM) – Primer respondiente – Enfermería

Objetivos:

General: Desarrollar procesos educativos en la comunidad participante sobre el SEM.

Específicos

1. Reconocer las características particulares de la comunidad participante que favorezcan el aprendizaje.
2. Construir e implementar una propuesta de intervención en la comunidad sobre el SEM.
3. Evaluar el alcance de los logros por parte de los participantes de la intervención educativa acerca del SEM.

Metodología

Es un proyecto de intervención educativa, con un modelo pedagógico conductista, que busca entregar nuevos conocimientos, mediante procedimientos y prácticas repetitivas. (Gonzalez, 2008)

Se da en 3 Fases:

Diagnóstica: Se aplicarán tres instrumentos (DE-DES, OPS y CAP) que permiten reconocer la situación actual la población a intervenir.

Planeación y ejecución: Con los datos del diagnóstico, se elabora la intervención educativa y se aplica el programa educativo con su respectiva dinámica.

Evaluación: Se realiza de forma transversal a la intervención. Bajo el modelo evaluativo de Tyler en donde el comportamiento final del alumno concuerda con los objetivos formulados, se evalúa el programa según el grado de alcance de metas propuestas. (Toaquiza, 2014)

Resultados esperados directos e indirectos: La intervención educativa fortalece los conocimientos y habilidades de la población sobre el SEM.

La comunidad estará en la capacidad de actuar ante una situación de urgencia o emergencia ejerciendo su rol como primer respondiente.

Bibliografía:

- Álvarez Leiva, C. (2008). Manual de atención a múltiples víctimas y catástrofes. Sevilla: Amazon.com. Obtenido de Manual de atención a múltiples víctimas y catástrofes. Cam, C. (11 de 2012). academia.edu.co. <http://www.academia.edu/17463581/Manual-y-procedimientos-de-enfermerc3ada-summa-112-2012>
- Camacho Zúñiga Paulina Elizabeth, R. C. (05 de 06 de 2017). monografia.com. Obtenido de la enfermería comunitaria, universidad internacional de la paz: <http://www.monografias.com/trabajos93/la-enfermeria-comunitaria/la-enfermeria-comunitaria2.shtml>



Intervención educativa de enfermería: en trabajadores con sobrepeso y obesidad en una empresa metal mecánica.

Claudia Concepción Santana González.

Especialista en Enfermería en Salud Familiar. Profesora de asignatura de la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Autónoma del Estado de México. Ciudad Estado de México, México.

Miriam Gómez Ortega.

Doctora en Educación y Profesora de Tiempo Completo Enfermería y Obstetricia de la Universidad Autónoma del Estado de México. Ciudad del Estado de México, México.

Andrea Guadalupe Sánchez Arias.

Doctora en Alta Dirección y Profesora de Tiempo Completo de la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Autónoma del Estado de México. Directora de este organismo académico. Ciudad del Estado de México, México.

Bárbara Dimas Altamirano

Doctora en Alta Dirección y Profesora de Tiempo Completo de la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Autónoma del Estado de México. Ciudad del Estado de México, México.

Genoveva González González.

Maestra en Enfermería Quirúrgica. Profesora de Tiempo Completo de la Facultad de Enfermería y Obstetricia. Ciudad del Estado de México, México.

María Esther Bobadilla Serrano.

Maestra en Educación. Profesora de asignatura de la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Autónoma del Estado de México. Ciudad Estado de México, México

Introducción: La obesidad incluyendo el sobrepeso es definida como un estado premórbido, que se caracteriza por la acumulación anormal y excesiva de grasa corporal. El propósito del profesional de enfermería es enseñar, apoyar, proporcionando los conocimientos en las actividades de autocuidado al trabajador en una empresa metal mecánica.

Palabras Claves: Intervención Educativa, enfermería, obesidad, trabajadores.

Objetivo: Evaluar la intervención educativa de enfermería para disminuir el sobrepeso y obesidad en trabajadores de una empresa metal mecánica, Estado de México.

Método: enfoque cuantitativo, estudio cuasi experimental de intervención, descriptivo, transversal, con una muestra no probabilística, por conveniencia de 296 trabajadores. Las intervenciones educativas se impartieron en seis meses con el apoyo de actividades didácticas y lúdicas. Para evaluar el estilo de vida saludable de alimentación y actividad física se elaboró y aplicó un instrumento. El estudio se realizó en tres etapas: diagnóstica, intervenciones educativa y evaluación.



Resultados: Presentaron bajo peso 1%, normal 40%, sobrepeso 43%, grado uno 13%, grado dos 2%, grado tres el 1%. Circunferencia de cintura 95% anormal y el 5% normal. Posterior a las intervenciones de evaluación el Índice de Masa Corporal, fue de peso normal 56%, disminuyó sobrepeso 35% y obesidad grado uno 9%. Circunferencia de cintura 87% anormal y el 13% normal.

Conclusión: Las intervenciones de enfermería coadyuvar a mejorar los estilos de vida saludable, por lo tanto, prevenir las complicaciones de la obesidad.

Referencias:

- Organización Mundial de la Salud, Salud en el Trabajador OMS; 2017. Consultado 20 de enero 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre>
- Secretaría del Trabajo y Previsión Social; 2016. [Consultado 1 de Febrero 2017]. [Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/mapa/Analisis-de-Situacion-Salud-Santander-2011.pdf>].
- Norma Oficial en Mexicana. Para el Tratamiento Integral del Sobrepeso y Obesidad. (NOM-008-SSA3-2010). [Consultado 1 de Febrero 2017]. Disponible en: <http://www.salud.gob.mx>.

Calidad de los registros de enfermería: estructura, continuidad del cuidado y seguridad del paciente en expedientes de queja médica de la CONAMED

Denny Contreras Guerrero

Licenciada. Estudiante de Maestría en Enfermería en la Universidad Nacional Autónoma de México

Reyna Matus Miranda

Doctora en Educación, Docente de tiempo completo Universidad Nacional Autónoma de México

Introducción: Los registros clínicos de enfermería son un documento médico legal que proporciona información de la atención del paciente. En México la Comisión Nacional de Arbitraje Médico es una institución que tiene la facultad de dar una opinión técnica respecto a una queja médica mediante el análisis de los expedientes clínicos

Palabras Claves: Enfermería, Calidad del Cuidado, Registros clínicos

Objetivo: Analizar el nivel de calidad de los registros de enfermería en sus dimensiones: estructura, continuidad del cuidado y seguridad del paciente en expediente clínicos de queja médica.

Materiales y Métodos: Estudio descriptivo, correlacional y retrospectivo. Muestra probabilística por muestras finitas de 210 registros clínicos de enfermería de expedientes de queja médica. Se utilizó un instrumento con la confiabilidad Kuder Richardson $r=.89$. Se realizaron análisis descriptivos e inferenciales.

Resultados: se observó un índice de eficiencia global de la calidad del 50%, lo que le coloca en un Nivel de calidad de “no cumplimiento”. Con respecto a cada dimensión: estructura del 62%, continuidad del cuidado 50% y seguridad del paciente en un 38%, donde las tres dimensiones se colocan en “No cumplimiento”. Conclusiones: Los registros de enfermería son un documento



legal que evidencia la praxis de enfermería que se deben elaborar acorde a la Norma Oficial Mexicana (NOM) para tal efecto. Se debe incitar a todo profesional de enfermería en formación como en el área laboral a ser consciente que el desconocimiento de la ley vigente no, nos exime de no cumplirla.

Bibliografía:

Meljem-Moctezuma J, Pérez-Castro J, Soto-Arreola MO. Identificación de la mala práctica de enfermería a partir de la queja médica. Rev. CONAMED. 2013; 18 supl 1:s6- s16. Disponible en: <http://bit.ly/2vD20Fz>

Determinantes sociales y estilo de vida en estudiantes universitarios

Mtra. Vicenta Gómez Martínez

PTC Facultad de Enfermería y Obstetricia, UAEMéx, Toluca Estado de México. México

Mtra. Matiana Morales del Piar

PTC Facultad de Enfermería y Obstetricia, UAEMéx

Dra. Cleotilde García Reza

PTC Facultad de Enfermería y Obstetricia, UAEMéx.

Tania Lilian Jiménez Álvarez

Lic. en Enf. FEyO-UAEMéx.

Sonia Patricia Carreño Moreno

Enfermera. Ph.D en Enfermería. Universidad Nacional de Colombia

Lorena Chaparro Díaz

Enfermera. Ph.D en Enfermería. Universidad Nacional de Colombia

Introducción: las características de los tiempos actuales han modificado el ritmo de vida, la duración de la jornada laboral y escolar, la aparición de enfermedades, cambios de alimentación y en roles sociales. Estos cambios impactan la salud de las personas. Estilo de vida comprende hábitos o costumbres del contexto donde el sujeto vive, crece e interactúa según sus roles sociales. Diversas pautas de conducta y comportamientos individuales o colectivos dan cuenta de la vida cotidiana del ser humano.

Palabras clave: estilo de vida, determinantes sociales de la salud, universitarios, plan de estudios.



Objetivo: describir dos de los determinantes sociales de la salud: actividades académicas y socioeconómicas como factores de riesgo del estilo de vida saludable en adultos jóvenes del área de la salud.

Material y métodos: estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal. Universo estudiantil de la carrera de licenciado en enfermería. Muestra 883 alumnos. Para recolectar datos se utilizó el instrumento para Detección de sobrepeso, obesidad y estilos de vida en estudiantes universitarios (ESVISAUN versión 3). La elaboración y análisis de datos se apoyó el Software SPSS versión 22, se calculan estadísticos según las variables en estudio. La investigación se fundamenta en los principios de la Declaración de Helsinki y la Ley General de Salud Mexicana.

Resultados: Las actividades académicas y los problemas familiares presentan mayor incidencia como factores determinantes en el estilo de vida saludable. Las horas teórico- prácticas del plan de estudios de licenciado en enfermería impartidas en horarios mixtos, son factores determinantes del estilo de vida saludable.

Conclusiones: las características de la instrumentación del plan de estudios y el nivel socioeconómico de los estudiantes universitarios contribuyen en la presencia de un estilo de vida promotor de riesgos para la salud.

Bibliografía:

García DG., García GP., Tapiero YT., Ramos DM. Determinantes de los estilos de vida y su implicación en la salud de jóvenes universitarios. Revista Hacia la Promoción de la Salud. 2012; 17(2): 169-185.

Uso de internet, consumo de alcohol y funcionalidad familiar en adolescentes de Secundaria

Dra. Leticia Cortaza Ramírez

Profesora y Directora, Facultad de Enfermería Minatitlán, Universidad Veracruzana

Francisca Elvira Blanco Enríquez

EME. Estudiante de Maestría en Enfermería, Facultad de Enfermería Minatitlán, Universidad Veracruzana

Brenda Alicia Hernández Cortaza

MCE. Profesora y Secretaria Académica, Escuela de Enfermería Coatzacoalcos, Universidad Veracruzana.

Lizeth Alejandra Lugo Ramírez

EME. Estudiante de Maestría en Enfermería, Facultad de Enfermería Minatitlán, Universidad Veracruzana.

Marian Itzel Jerónimo Azuara

LE. Egresada, Facultad de Enfermería Minatitlán, Universidad Veracruzana.

Introducción: La familia es un factor importante en el consumo de alcohol y el uso de internet, por la relación en la vida del adolescente.

Palabras clave: internet, alcohol, familia, adolescente.

Objetivo: Conocer la relación entre el uso de internet, el consumo de alcohol y la funcionalidad familiar de adolescentes de secundaria.

Materiales y método: Estudio transversal, descriptivo y correlacional. Con una población de 733 adolescentes y una muestra de 252 estudiantes, seleccionados mediante muestreo aleatorio simple estratificado. Se utilizó el Test de Adicción a Internet (Young, 1998), Test AUDIT (OMS, 1989) y el APGAR familiar (Smilkstein, 1978).

Resultados: El 57.5% de los participantes utilizan internet controladamente, 38% refieren uso problemático y 4.5% adictivo. En el consumo de alcohol, 95.2% indican consumo sensato, 2.7% de riesgo, 1.1% perjudicial y 1% dependiente. El 71.1% reporta alta funcionalidad familiar, 18.2% media y 10.7% baja. Las mujeres muestran mayor porcentaje de uso problemático (39.8%) y adictivo (5.8%) de internet, al igual que consumo de alcohol de riesgo (4.4%) y perjudicial (1.2%), predominó en ellas la funcionalidad familiar baja (15.4%). Existe relación positiva entre el uso de internet y el consumo de alcohol $r=.181$ ($p=.004$), así como entre el uso de internet y la funcionalidad familiar $r=-.281$ ($p=.000$).

Conclusión: La relación del uso de internet tanto con el consumo de alcohol como con la funcionalidad familiar, puede ser un indicativo del deterioro de la comunicación de los jóvenes con los miembros de su familia, así como el realizar conductas de riesgo como el uso de sustancias, en este caso el alcohol, especialmente en las mujeres.

Bibliografía:

Jorgenson, A. G., Hsiao, R. C. & Yen, C. F. (2016). Internet Addiction and other behavioral addictions. *Child & Adolescent Psychiatric Clinics of North America*, 25(3), 509-520.

Factores asociados al absentismo laboral en los empleados de una institución de salud de Medellín, 2016

Elizabeth Correa González.

Enfermera, clínica Medellín S.A, Magister en calidad en salud universidad CES. (Colombia). Grupo de investigación observatorio de salud pública.

Edwin Alexis Cataño Saldarriaga.

Enfermero, clínica Medellín S.A, docente de enfermería universidad pontificia bolivariana, Magister en calidad en salud universidad CES. (Colombia). Grupo de investigación observatorio de salud pública.

Directora de Trabajo de Investigación: Dedsy Yajaira Berbesi Fernández

Enfermera, PhD en epidemiología y bioestadística, decana facultad de enfermería, universidad CES (Colombia). Grupo de investigación observatorio de salud pública.



Introducción: El absentismo laboral es un suceso frecuente en las empresas de salud de Colombia, sin embargo, la empresa objeto de estudio no conoce los factores asociados; por tal razón se realizó este estudio con el fin de orientar acciones que permitan mejorar la prestación de los servicios de salud ofrecidos por la institución.

Palabras clave: institución de salud, absentismo, personal de enfermería, ausencia por enfermedad, satisfacción en el trabajo.

Objetivo: identificar los factores asociados al absentismo laboral en los empleados de una institución de salud.

Materiales y métodos: estudio empírico-analítico, cuantitativo de corte transversal. La población de estudio fueron los empleados de una institución prestadora de servicios de salud de Medellín, Colombia. Se aplicó una encuesta estructurada con variables demográficas, laborales, familiares, personales y sociales.

Resultados: se encuestaron 140 de los 898 empleados, con una proporción de absentismo del 8,4%. De los que presentaron absentismo laboral 84% fueron mujeres. En cuanto a la edad se identificó una mediana de 32 años; el nivel educativo técnico o menor tuvo una RP 3,2, el área laboral asistencial de 4,8 y el cargo laboral de apoyo de 2,3, variables que presentaron una asociación estadísticamente significativa con haber tenido absentismo laboral.

Conclusiones: los factores que se asocian al absentismo laboral en los empleados de una institución de salud, están dados por el bajo nivel educativo, tener un cargo laboral de apoyo y desempeñar funciones de asistencia y cuidado directo al usuario ^{1,2}.

Bibliografía:

Mendoza L R. Insatisfacción laboral como predictor del ausentismo en un hospital público. Rev Med Chile. 2015; 143:1028-33.

Suárez G D, Angel O A. Caracterización del ausentismo laboral por causa médica en una EPS de la ciudad de Medellín. 2015 [citado 27 de noviembre de 2016]; Disponible en: <http://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/3212>

Satisfacción Laboral en profesionales de enfermería: Una revisión bibliométrica

Lury Jazmín Fandiño Herrera

Enfermera Especialista en Salud Ocupacional, Línea de investigación Género, Trabajo y Salud, Posgrados en Salud y Seguridad en el Trabajo, Universidad Nacional de Colombia

Sarai Adriana Gutiérrez Forero

Enfermera, Universidad Nacional de Colombia, María Erley Orjuela Rodríguez, PhD. Línea de investigación Género, Trabajo y Salud, Posgrados en Salud y Seguridad en el Trabajo, Universidad Nacional de Colombia



Introducción: La Satisfacción laboral se conoce como la percepción positiva de una persona frente a su trabajo, hay múltiples factores que intervienen en esta y pueden modificar la relación que hay entre la persona y su labor. En Enfermería, hay estudios que miden esta relación y permiten definir qué factores tienen relaciones positivas con esta y cuáles no.

Palabras clave: Job satisfaction, nursing staff, nursing

Objetivo: Caracterizar las publicaciones científicas que miden la satisfacción laboral en profesionales de enfermería divulgadas en las bases de datos de ciencias de la salud durante el período 2004 a 2014.

Material y métodos: Estudio descriptivo de corte transversal en donde se utilizó la ecuación “Nursing staff AND Job satisfaction” en búsqueda en cinco bases de datos especializadas, se aplicaron criterios de inclusión y exclusión, y se elaboró un Protocolo de Búsqueda para los artículos seleccionados que pretendía describir las características de estas publicaciones. Las demás publicaciones se organizaron por diferentes ejes temáticos que permitieron organizar la información.

Resultados: De 217 publicaciones encontradas, 12 cumplían con la pregunta de investigación, a estas se les aplicó el Protocolo de Búsqueda desarrollado para el análisis de la información.

Conclusiones: Se evidencian factores que contribuyen a la satisfacción laboral: encontrar desarrollo profesional dentro del trabajo y autonomía para desenvolverse en sus ambientes laborales; entre los factores que producían más insatisfacción: los relacionados con las condiciones laborales, remuneración y oportunidades de ascenso. Dada la obsolescencia de conocimiento hallado dentro del presente estudio es necesario hacer énfasis en este tipo de investigaciones de una manera independiente a otros fenómenos.

Bibliografía:

- Caers, (2008). Measuring community nurses’ job satisfaction: Literature review. *Journal of Advanced Nursing*.
- Lu, (2012). Job satisfaction among hospital nurses revisited: A systematic review. *International Journal of Nursing Studies*.

Comprendiendo el contexto laboral del personal de salud en aps abordando a grupos culturalmente diversos, Bogotá

Villerland Rodríguez Gómez

Enfermera, MSc (C). en Salud Pública. Investigadora. Miembro del Grupo de Investigación Cuidado Cultural de la Salud.

Lucero López-Díaz

Enfermera. PhD. y MSc. en Enfermería. Investigadora. Profesora Asociada, Universidad Nacional de Colombia– Sede Bogotá. Facultad de Enfermería. Líder Grupo de Investigación Cuidado Cultural de la Salud.



Introducción: La dinámica en la que trabaja el personal de salud en atención primaria (APS) cuando aborda a grupos culturalmente diversos en Bogotá nos permite identificar como se apropian de herramientas y estrategias culturalmente competentes para el logro de las metas de atención a la diversidad propuestas en la agenda de Salud Pública del programa *Bogotá Humana*.

Palabras Clave: Competencia Cultural, Diversidad cultural, Atención Primaria de Salud, Personal de Salud, Satisfacción laboral (DecS).

Objetivo: Describir el contexto laboral en el que se desarrolla la competencia cultural manifestada por el personal de salud en APS cuando atienden grupos culturalmente diversos en Bogotá D.C.

Materiales y Método: Etnografía realizada con 11 colaboradores generales y 7 clave, que utilizó la estrategia de muestreo mixta y análisis de datos apoyado en la propuesta de Leininger complementada con la creatividad de las investigadoras.

Resultado: El diseño etnográfico permitió articular los dos mundos (el del personal de Salud participante y el de las investigadoras), facilitando la comprensión del contexto laboral donde se desarrolla la competencia Cultural del personal de Salud en APS en el Distrito Capital y como estas condiciones favorecen o dificultan la atención de los grupos culturalmente diversos.

Discusión y conclusiones: Este estudio hizo visible la articulación tangible e intangible de la teoría con la práctica mediante el contacto constante con el personal de salud de APS de un Hospital que atiende a grupos culturalmente diversos, contribuyendo al reconocimiento de las tensiones y dinámicas de trabajar con la diversidad dentro del Sistema General de Seguridad Social de Salud. Este estudio abre opciones metodológicas para abordar al personal de salud que atiende a grupos culturalmente diversos, comprender el contexto laboral y aportar conocimientos de las tensiones que viven en campo los equipos de APS conducentes al mejoramiento de las condiciones laborales de los mismos.

Bibliografía

- Grote, E. (2008). *Principles and Practices of Cultural Competency: A Review of the Literature*. Australia. Recuperado a partir de <http://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.175.6237&rep=rep1&type=pdf>
- Kottak, C. P. (1997). El campo de la Antropología. En *Antropología Cultural* (Tercera Ed, p. 291). España, Madrid: Mc. Graw Hill / Interamericana.

RESÚMENES DE TRABAJOS PRESENTADOS EN MODALIDAD póster comentado

NOTA: se han utilizado directamente los Textos enviados por los autores.









Eficacia de la musicoterapia en las habilidades motoras orales del prematuro

Carolina Vargas-Porras

RN, MSN; Profesora Escuela de Enfermería, Universidad Industrial de Santander

Beatriz Villamizar-Carvajal

RN, MSN, PhD; Profesora Escuela de Enfermería, Universidad Industrial de Santander

Hernán Guillermo Hernández-Hincapié

Md, PhD; Profesor Departamento de Ciencias Básicas, Universidad Industrial de Santander

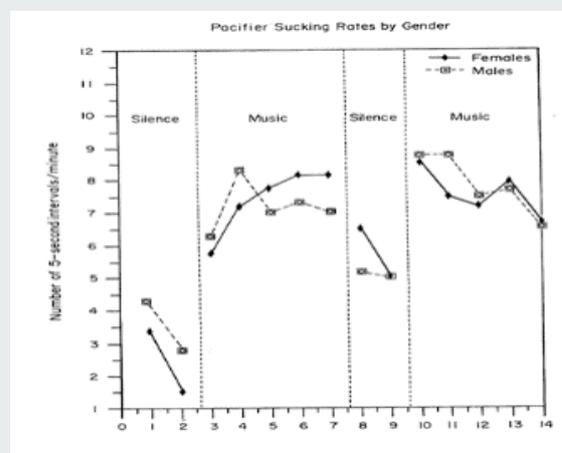
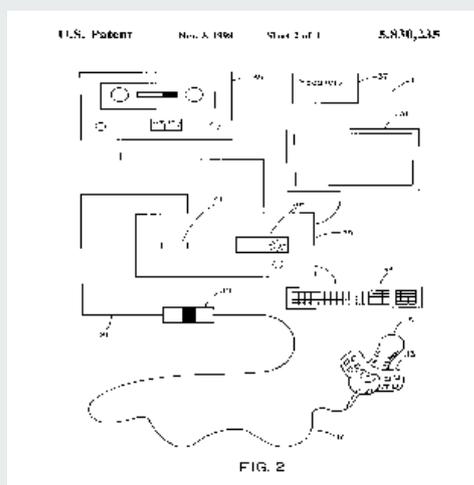
Introducción: Los riesgos del nacimiento prematuro y los diversos tratamientos en la unidad de cuidado intensivo neonatal (UCIN), ocasionan una exposición de sufrir alteraciones del neurodesarrollo, aunado a la alteración del vínculo afectivo madre-hijo y hospitalización prolongada, entre otros. La musicoterapia (MT) en la UCIN se ha utilizado con diversos propósitos en los RNPT. La evidencia ha demostrado que la música con chupete activado con canciones de cuna (PAL-Pacifier-Activated-Lullaby) aumenta la tasa de succión en el RNPT más de 2,5 veces. Diversos estudios han utilizado intervenciones para mejorar el neurodesarrollo del prematuro incluida la respuesta motora oral, pero aún falta explorar la respuesta a la estimulación auditiva (musicoterapia) y motora oral (succión no-nutritiva). Este proyecto propone una alternativa para mejorar la capacidad de succión del prematuro.

Objetivo: Establecer la eficacia de la musicoterapia reforzada con succión no nutritiva en las respuestas fisiológicas y del comportamiento del recién nacido prematuro durante la transición de la alimentación por sonda orogástrica a la succión completa.

Materiales Y Métodos: Diseño: Estudio cuantitativo cuasi experimental con diseño pre y post prueba. Ensayo de grupo paralelo prospectivo y aleatorizado en RNPT hospitalizados en UCIN en tres instituciones de III Nivel. **Criterios Inclusión:** -EG: 34 a 35 6/7 semanas de gestación al inicio del estudio.-Recibir > 50% de alimentación por SOG y <50% de alimentación oral en los 3 días previos al comienzo del estudio. **Criterios Exclusión:**-RNPT con ventilación asistida, CPAP Nasal o cánula nasal de flujo alto > 2 L/min.-RNPT con algún grado de hemorragia intraventricular diagnosticada con ecografía.-RNPT con malformación congénita. **Aleatorización:** Asignación por bloques a través de un sistema digitalizado. **Enmascaramiento:** Los equipos de atención médica y de enfermería de los RNPT serán enmascarados para cada grupo dentro de los límites del estándar de atención de las unidades. Los padres no sabrán cuándo se estará grabando y no tendrán acceso a los registros. Todos los participantes del estudio, independientemente de la asignación grupal, continuarán con los procedimientos de alimentación de cuidado estándar en la unidad.

Equipo PAL: El dispositivo PAL (Pacifier-Activated-Lullaby), es un sistema aprobado por la FDA de USA (St.Johns-Florida State University) que contiene música digital pregrabada, un sensor, un chupo usado habitualmente en la UCIN y un receptor. Proporciona por un intervalo de tiempo predeterminado un estímulo auditivo (música) cuando detecta una succión que cumple con un umbral de presión predeterminado. El dispositivo no permite una succión nutritiva a través del chupo.

Desarrollo y mediciones previas con el sistema pal



1. Diagrama esquemático del primer diseño del sistema PAL
2. Diagrama esquemático del diseño final del sistema PAL
3. Tasas de succión del chupo con música en vs. Tasas de succión del chupo en silencio de una muestra de RNTP.
4. Tasas de succión del chupo con música y en silencio por género



<http://www.google.com/patents?id=q6wZAAAAEBAJ&printsec=abstract&zoom=4#v=onepage&q&f>

<https://www.youtube.com/watch?v=9NJCPxsgJcg>

Tamaño de muestra: 120 RNPT. Se calculó teniendo en cuenta las afirmaciones del fabricante del PAL, sobre la disminución con el uso del dispositivo y la duración promedio de la estancia hospitalaria de RNPT en las tres instituciones que van a participar en el estudio. Se usó un α del 5%, teniendo en cuenta un poder del 99.4% para detectar un cambio de 1 ml / min en la tasa de alimentación y un 80% de potencia para detectar una disminución de la duración de la hospitalización de 3 días. **Intervención:** Grupo Experimental: Aplicación del PAL tres veces al día. Grupo Control: Aplicación del PAL una vez al día.

En ambos grupos se aplicará el PAL según corresponda, hasta lograr la alimentación completa por succión. La medición de la respuesta fisiológica se hará mediante el cálculo de la frecuencia respiratoria, frecuencia cardíaca, saturación de oxígeno antes y después de la aplicación del PAL y seguimiento de la curva de peso. La respuesta del comportamiento se medirá a través



del registro de señales motoras de estrés y autorregulación obtenidas de videgrabaciones. **Mediciones:** -Cambio en la tasa de alimentación entre el inicio y el final de la intervención (medido por el volumen de leche tomada por biberón en mililitros dividido en el tiempo en minutos gastado en consumirlo). -Cambios en el volumen y la frecuencia de la alimentación oral después de la intervención y el número de días para la alimentación oral completa. -Ganancia de peso. -Duración de la estancia hospitalaria. **Recolección de información:** Datos Sociodemográficos: Se obtendrán de los registros médicos y de enfermería. Datos de la alimentación: Se obtendrán de videgrabaciones realizadas el primero y último día de intervención. **Análisis Estadístico:** Las variables continuas con percentiles y variables categóricas con porcentajes. Las ecuaciones de estimación generalizadas se usarán para ajustar el modelo de regresión lineal marginal que determina si cada resultado difiere por grupo de aleatorización. La duración de la estancia hospitalaria se puede transformar en log para el análisis. Los análisis se realizarán en el programa estadístico R, versión 3.4

¿Qué se espera de este estudio?

Una intervención sencilla con un reproductor de música activado por chupo, puede disminuir la duración de la alimentación por SOG a la vía oral por succión sin efectos adversos, favoreciendo el neurodesarrollo del prematuro al mejorar las habilidades alimenticias y así mismo, disminuyendo la estancia hospitalaria.

Referencias Bibliográficas

1. Detmer, Michael R.; Whelan, Madison L. Music in the NICU: The Role of Nurses in Neuroprotection. Neonatal Network. 2017; 36(4):213-217
2. Chorna, O. D, James, C., Wang, L., et al. A Pacifier-Activated Music Player With Mother's Voice Improves Oral Feeding in Preterm Infants. Pediatrics. 2014; 133(3):463.
3. Amini, E., Rafiei, P., Zarei, K., Gohari, M., & Hamidi, M. Effect of lullaby and classical music on physiologic stability of hospitalized preterm infants: a randomized trial. Journal of neonatal-perinatal medicine. 2013; 6(4): 295-301





RESÚMENES DE TRABAJOS PRESENTADOS EN MODALIDAD póster comentado

NOTA: se han utilizado directamente los Textos enviados por los autores.







Condiciones laborales del enfermero profesional en las unidades de salud mental

Jeffersson Ricardo Contreras Moreno

Enfermero, Candidato a Maestría en Enfermería con Profundización en salud mental. Universidad ECCI

Palabras clave: condiciones laborales, enfermería, salud mental.

Introducción: Enfermería es una profesión representada en el cuidado de las personas, familias y comunidades, vocación que prevalece en las acciones de cuidado del día a día, los profesionales tienen características específicas para brindar un cuidado integral, sin embargo, en las unidades de salud mental las condiciones laborales pueden llegar a ser diferentes.

Objetivo: Identificar las características de las condiciones laborales del enfermero profesional en una unidad de salud mental.

Materiales y Métodos: El estudio se realizó a partir de una revisión exhaustiva de literatura científica se abordó el fenómeno de interés describiendo los factores que afectan las condiciones laborales en los enfermeros; en cuanto a la metodología se utilizaron algunos criterios de las revisiones sistemáticas para el análisis de contenido de las piezas de investigación.

Resultados: En primera medida existe un perjuicio hacia la salud mental y los pacientes psiquiátricos; al abordar las condiciones de trabajo que inciden en el desempeño del profesional, encontramos factores como el turno, la relación enfermero – paciente, la infraestructura y las responsabilidades administrativas; sin embargo, se encuentra que la empatía y la afinidad por la salud mental le permiten al profesional de enfermería sentirse cómodo al trabajar en una unidad de salud mental, dentro de los conflictos a los que se ven enfrentados los enfermeros están la sobrecarga laboral en relación a la cantidad de pacientes en la unidad, la falta de capacitación para abordar a esta población y la baja remuneración.

Conclusiones: La presente investigación muestra que hay una visión errada de la salud mental y los pacientes psiquiátricos, que aunque existen dificultades en las condiciones laborales de los profesionales, estos tienen buenos mecanismos de afrontamiento y sienten satisfacción por ver frutos de su trabajo en la recuperación del paciente.

Bibliografía:

- Alves, S. R., Passoni dos Santos, R., & Ueda Yamaguchi, M. (2017). satisfação da equipe de enfermagem em serviços de saúde mental: um estudo comparativo entre profissionais de instituição pública e privada. *Revista Mineira de Enfermeria*, 1–6.
- Alves, S. R., Passoni dos Santos, R., Toesca Gimenes, R. M., & Ueda Yamaguchi, M. (2016). Nursing workload in mental health. *Revista RENE*, 684–690.



Didáctica del saber disciplinar con énfasis en los estilos de enseñanza y de aprendizaje, programa de Enfermería.

Olga Marina vega Angarita

Mg en Enfermería con énfasis al Paciente crónico, PhD en Educación. Docente titular, Programa de enfermería, Universidad Francisco de Paula Santander. Cúcuta, Colombia.

Introducción: En el proceso formativo profesional se enfatiza en la necesidad de reconocer al docente y estudiante en sus rasgos personales, académicos, y pedagógicos. Teorías de la enseñanza y del aprendizaje han planteado la diversidad de estilos en la forma como se asimila el conocimiento. Considerar la pluralidad, atender la particularidad y evitar la uniformidad en el proceso formativo, son elementos que hacen posible el desarrollo de las potencialidades de la persona en atención a sus propios intereses y talentos.

Palabras Claves: Didáctica, Estilos de enseñanza, Estilos de aprendizaje

Objetivo: Determinar la eficacia de la didáctica del saber disciplinar con énfasis en los estilos de enseñanza y de los estilos de aprendizaje en el programa de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander, Cúcuta, Norte de Santander.

Materiales y método: Estudio cuantitativo con diseño pre-experimental, de intervención didáctica con preprueba y posprueba intragrupo, con medición de los estilos de enseñanza empleados por los docentes con el cuestionario CODPU de Honey y Alonso, y de los estilos de aprendizaje de los estudiantes con el cuestionario CHAEA de Feixas, en una muestra aleatoria: 46 docente y 245 estudiantes del programa de enfermería de la Universidad Francisco de Paula Santander.

Resultados: Se reportaron cambios en los estilos de enseñanza y de aprendizaje, en los docentes de un enfoque centrado en el profesor y su enseñanza, hacia un enfoque centrado en estudiante y su aprendizaje. De igual manera en los estudiantes, el estilo de aprendizaje también mostro cambios, del pragmático y el teórico hacia el activo y reflexivo.

Conclusiones: Dar sentido a lo que el docente enseña, como a la didáctica empleada ajustada a los rasgos propios de los estudiantes adquiere importancia en la formación de los futuros profesionales.

Bibliografía:

- Domínguez, P. Estilos en Educación. Enseñanza y Aprendizaje. Ediciones Norma. Colombia (2015).
Achury, D. Estrategias pedagógicas en la formación de profesionales de enfermería. *Investig Enfer. Imagen y Desarrollo*, 2008; 10(2), 97-113



Proceso de enfermería en la alteración de la lactancia materna

Angie Mabel Castañeda Casallas

Enfermera Universidad Nacional de Colombia

Laura Camila Castro Alvarado

10° semestre pregrado Enfermería Universidad Nacional de Colombia

Alex Julián Pacheco Peláez

2° semestre Maestría en Enfermería Universidad Nacional de Colombia

Introducción: La mastitis es una alteración de etiología infecciosa, que se asocia a la acumulación de leche materna en los conductos lactíferos, convirtiéndose en un medio de cultivo para la proliferación de bacterias. Esta patología fue diagnosticada a una mujer durante el puerperio tardío, internada en un hospital de Bogotá. Durante la atención se aplicó el proceso de enfermería, aplicando las taxonomías NANDA, NIC y NOC.

Palabras Claves: Mastitis; Lactancia Materna; Periodo posparto; Cuidado de Enfermería.

Objetivo: Identificar y ejecutar el plan de cuidados de enfermería a una mujer con mastitis

Materiales y Métodos: Se aplicó el proceso de enfermería a una mujer hospitalizada por mastitis. Se valoró la situación actual de la paciente (cefalocaudal, mental y social), se analizó la información y los riesgos de acuerdo a la fase del puerperio en la que se encontraba. Se establecieron 3 diagnósticos prioritarios: dolor agudo, lactancia materna ineficaz y riesgo de infección, para los cuales se establecieron objetivos y se desarrollaron intervenciones. Finalmente se generó el plan de egreso, brindando la información para su cuidado en casa referente a signos de alarma, de infección, cuidados de las mamas, seguimiento estricto del tratamiento y de la extracción manual de leche materna.

Resultados: Las intervenciones realizadas contribuyeron a la disminución del cuadro de mastitis, disminución del dolor, inflamación y el tiempo de estancia hospitalaria.

Conclusiones: Las intervenciones realizadas por parte del profesional de enfermería al fundamentarse en un plan de cuidados favorecen los procesos de prevención y de recuperación de la salud, disminuyendo el dolor, las complicaciones, el distanciamiento familiar y la estancia hospitalaria.

La aplicación del plan de cuidados permite poner en práctica los conceptos vistos en la teoría, evidenciando los resultados de las intervenciones en el paciente.

Referencias:

Secretaría Distrital de Salud. Guía de cuidado de enfermería a la mujer en el periodo posparto. Enfermería basada en la evidencia (EBE) [Internet]. Bogotá. p.10.[consultado 20 de enero 2017]. Disponible en: [Http://www.saludcapital.gov.co/DDS/Guas%20de%20cuidado%20de%20enfermera/Guia%20posparto.pdf](http://www.saludcapital.gov.co/DDS/Guas%20de%20cuidado%20de%20enfermera/Guia%20posparto.pdf)



Atención de enfermería al paciente con disección aórtica stanford tipo A

Carmen Yaneth Buitrago

Enfermera. Especialización Gerencia en Salud. Facultad de Enfermería. Fundación Universitaria de Ciencias de la salud FUCS. Coordinadora del servicio de urgencias. Hospital de San José.

Manuel Pineda

Enfermero. Facultad de Enfermería. Fundación Universitaria de Ciencias de la salud FUCS.

Jenny Arbeláez Ospina

Estudiante de VII Semestre de enfermería. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud FUCS. Miembro de Semillero de Investigación Red del Cuidado, Ciencia y Arte de la Enfermería.

Palabras Claves: Atención de enfermería; Disección aórtica Stanford tipo A; Urgencias.

Introducción: La disección aórtica Stanford tipo A es considerada una situación clínica crítica, si su diagnóstico y tratamiento no se instauran de manera temprana. Su tratamiento es un desafío para los profesionales de urgencias, debido a los conocimientos limitados por la poca investigación que se ha realizado al respecto por ser un evento de baja prevalencia. (1)

Objetivo: Reportar el caso clínico de un paciente que presenta disección aórtica Stanford tipo A y las intervenciones de enfermería indicadas en urgencias para la disminución de secuelas y preservación de la vida.

Metodología: Reporte de caso clínico de enfermería utilizando taxonomía NANDA, NOC, NIC. (2) la cual comprende un proceso de indagación, valoración, fase diagnóstica, planificación, ejecución y evaluación de los cuidados.

Se tuvieron en cuenta las consideraciones éticas de la Resolución 8430 de 1993, por la cual se clasifica como de bajo riesgo. (3)

Resultados: Hombre de 63 años de edad, quien es llevado al servicio de urgencias por cuadro clínico que sugiere a partir de diferentes medios diagnósticos una Disección aórtica Stanford Tipo A, determinándose de esta manera las intervenciones realizadas por enfermería las cuales lograron preservar la perfusión de órganos, la estabilización hemodinámica y la disminución del riesgo de la ruptura de la disección; y con las cuales, se construyó una ruta de atención crítica de enfermería en urgencias para la atención de estos pacientes.

Conclusiones: Es importante continuar el abordaje investigativo sobre esta situación clínica y poner en práctica la ruta de atención crítica para garantizar la oportunidad de atención cuando el paciente se encuentra en una urgencia vital.

Bibliografía

Zuñiga E., Zuluaga SM., Gomez Mesac JE, Duqued V, Urrea Zapata CA, Disección aórtica: Estado Actual. Rev. Costarr. Cardiol. [Internet]. 2009 Enero-Junio [Consultado: 04/11/2016]: Volumen 11, No. 1. pág. 19-27. Disponible en: <http://www.scielo.sa.cr/pdf/rcc/v11n1/3952.pdf>



Síndrome de burnout en el personal de enfermería en hospitales del departamento del atlántico.

Roxana De las salas

Profesor asistente, Programa de Enfermería Universidad del Norte. Estudiante de doctorado en Ciencias Farmacéuticas, Universidad Nacional de Colombia. Magister en Ciencias-Farmacología, Universidad Nacional de Colombia. Pregrado en Enfermería, Universidad del Norte.

Daniela Díaz Agudelo

Docente tiempo completo, Programa de Enfermería Universidad del Norte. Candidata a Magister en Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. Pregrado en Enfermería, Universidad del Norte.

Dolores Vanessa Serrano

Coordinadora Programa de Enfermería, Universidad del Norte. Especialista en Gerencia de la Calidad y Auditoría en Salud, Universidad del Norte. Pregrado en Enfermería, Universidad del Norte.

Stefanny Ortega Pérez

Estudiante de doctorado en Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. Magister en Atención al Enfermo Crítico y Emergencias, Universidad de Barcelona/España. Especialista en Cuidado Crítico del Adulto, Universidad del Norte. Pregrado en Enfermería, Universidad del Norte.

Rafael Tuesca Molina

Docente tiempo completo, Programa de Salud Pública Universidad del Norte. Doctorado en Medicina Preventiva y Salud Pública, Universidad Autónoma De Madrid. Magister en Epidemiología y Salud Pública, Universidad Complutense De Madrid. Especialista en Desarrollo Infantil, Fundación Universidad Incca De Colombia. Pregrado en medicina, Universidad del Norte.

Carolina Gutiérrez López

Profesora Asociada, Universidad del Bosque. Doctora en Salud Pública. Magíster en Enfermería- en Gerencia de servicios de Salud.

Introducción: En salud laboral, el síndrome de Burnout o del quemado (SB) se define como una respuesta al estrés laboral crónico que fue acuñado en 1974 por Freudenberger y estudiado y ampliado por Maslach en 1982 (1).

Palabras Claves: Agotamiento Profesional, Estrés, Enfermería

Objetivo: Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en el personal de enfermería en cuatro hospitales del Departamento del Atlántico (Colombia).

Metodología: Estudio descriptivo transversal, que incluyó 117 profesionales y 229 auxiliares de enfermería de cuatros hospitales del Departamento del Atlántico (Colombia), dos públicos y dos privados. Se empleó encuesta autodilenciada anónima sobre características sociodemográficas, laborales y la escala de Maslach.



Resultados: La prevalencia global del Síndrome de Burnout o desgaste profesional fue de 65%. En profesionales de enfermería fue de 63,2% y en auxiliares de enfermería de 65,9%. El 13,3% de los entrevistados presentó un grado elevado de Burnout para el cansancio emocional, el 9,2% para la despersonalización y 62,7% obtuvo puntuaciones bajas para la realización personal. En los profesionales de enfermería el 12,7% obtuvo una puntuación alta para cansancio emocional, 7,4% para despersonalización y 64,2% obtuvo puntuaciones bajas para la realización personal. Por su parte, En los auxiliares de enfermería el comportamiento en algunas subescalas fue muy similar, el 14,5% obtuvo una puntuación alta para cansancio emocional, 12,8% para despersonalización y 59,8% con puntuaciones bajas para la realización personal.

Conclusiones: La presencia del Síndrome de Burnout en la población estudiada es alta, es similar tanto en enfermeros como en auxiliares de Enfermería. La dimensión más afectada fue la realización personal en ambos grupos estudiados, lo cual corresponde a sentimientos altos del “quemado”.

Bibliografía:

1. Tejada, P. & Gómez, V. Prevalencia y factores demográficos y laborales asociados al burnout de psiquiatras en Colombia. *Universitas Psychologica*. 2012; 11 (3), 863-873.
2. Tuesca-Molina R, Urdaneta MI, Lafaurie MS, Torres GV, Serpa DV. Síndrome de desgaste profesional en enfermeras/os del área metropolitana de Barranquilla. *Salud Uninorte* 2006;22(2):84-91.
3. Ribeiro VF, Filho C, Valenti VE, Ferreira M, de Abreu L, de Carvalho T, et al. Prevalence of burnout syndrome in clinical nurses at a hospital of excellence. *Int Arch Med [Internet]*. BioMed Central; 2014;7(1):22.

Efecto de la implementación de un objeto virtual de aprendizaje en los conocimientos del personal de enfermería frente al protocolo de inserción de catéter urinario.

María Consuelo Gaitán

Profesora asociada. Investigador principal. Facultad de enfermería. Fundación Universitaria de Ciencias de la salud

Mariana Alejandra Andrade Díaz

Estudiante de VII semestre. Co-investigadora. Facultad de enfermería. Fundación Universitaria de Ciencias de la salud

Lina María Landínez Méndez

Estudiante de VII semestre. Co-investigadora. Facultad de enfermería. Fundación Universitaria de Ciencias de la salud

Introducción: La infección de vías urinarias es una de las patologías infecciosas con más incidencia en el área intrahospitalaria, la mayoría de estas infecciones se relacionan con el cuidado en salud, donde se destaca la inadecuada manipulación del tracto urinario (inserción de catéter vesical) realizada por el personal de salud. (1).



Palabras Clave: Catéter urinario, objeto virtual de aprendizaje, enfermería.

Objetivo: Determinar el efecto de la implementación de un OVA del protocolo de inserción de catéter urinario en los conocimientos del personal de enfermería frente a este protocolo.

Metodología: Se desarrolló un OVA basado en el protocolo institucional de una institución de cuarto nivel de Bogotá, sobre la inserción de catéter vesical, utilizando el modelo ADDIE, el cual fue presentado al personal de enfermería, para evaluar el efecto de esta herramienta se realizó un diseño cuasi experimental de tipo antes/después.

Se tuvo en cuenta la Resolución 8430 de 1993, la cual dicta las normas requeridas para investigaciones en el área de la salud.

Resultados: En total participaron 311 miembros del personal de enfermería a quienes se les aplicó un pre-test y post test posterior a la implementación del OVA. El puntaje promedio del pre-test fue 5.64/8 (DE: 1.17) PUNTAJE PROMEDIO DEL POSTEST fue 6.62/8 (DE:1.09), se aplicó la prueba t-student con un valor de 0.00 es decir existen diferencias estadísticamente significativas entre el puntaje promedio pre-test y el puntaje promedio pos test.

Conclusiones: La implementación de un OVA en la capacitación del personal genera un impacto positivo, ya que facilita la transmisión y captación de información; sin embargo, se debe continuar la evaluación de esta herramienta frente a la adherencia a las guías de manejo y la disminución de infecciones asociadas al dispositivo.

Bibliografía:

Barrera LI, Rivera SM, Villalobos AP. protocolo de vigilancia en salud pública infecciones asociadas a dispositivos. [internet]. Colombia: instituto nacional de salud; 2016 [Acceso el 08/11/2016]. disponible en: <http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Subdireccion-Vigilancia/sivigila/Protocolos%20SIVIGILA/PRO%20Infecciones%20asociadas%20a%20dispositivos.pdf>

Segura A, Diseños cuasi-experimentales, (internet) 2003 [Acceso el 29/01/2017]. disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/renacip/disenos_cuasiexperimentales.pdf

Polifarmacia en unidades de salud mental

Ruth Alexandra Castiblanco Montañez

Enfermera. Magister en Salud Pública. Facultad de Enfermería. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud. Instructora de clase

Nathaly Rivera Romero

Enfermera. Magister en Psicología y Salud Mental. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia

Angélica María Tijero Aguilar

Estudiante. Facultad de Enfermería. Semillero de Investigación Red del Cuidado, Ciencia y Arte de Enfermería. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.



José Luis Hernández Morales

Estudiante. Facultad de Enfermería. Semillero de Investigación Red del Cuidado, Ciencia y Arte de Enfermería. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.

Cristian Felipe Daza Caro

Estudiante. Facultad de Enfermería. Semillero de Investigación Red del Cuidado, Ciencia y Arte de Enfermería. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.

Rosa Lizeth Clavijo Rodríguez

Estudiante. Facultad de Enfermería. Semillero de Investigación Red del Cuidado, Ciencia y Arte de Enfermería. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.

Introducción: La polifarmacia como práctica frecuente en las unidades de salud mental y el denominado “Cóctel medicamentoso” se convierten en un factor de riesgo para el aumento de eventos adversos en su mayoría prevenibles y complicaciones graves; además de causar incremento en el gasto en salud. (1)

Palabras claves: Atención de enfermería, Polifarmacia, psicofármacos, efectos adversos.

Objetivos: Describir los eventos adversos, interacciones farmacológicas y complicaciones que se generan a partir de la administración combinada de psicofármacos en el paciente con enfermedad mental.

Metodología: A partir de una situación de enfermería se desarrolló una revisión de la literatura a partir de ecuaciones de búsqueda en bases de datos electrónicas Scielo, Google académico, pubmed, epistemonikos, y CINALH publicados en el periodo de 2012 al 2017. Se seleccionaron teniendo en cuenta el nivel de evidencia y su aporte al objetivo del estudio. Se evaluaron las unidades de análisis con herramientas de lectura crítica para posterior organización de los datos. Se tuvieron en cuenta las consideraciones de la Resolución 8430 de 1993, para estudios documentales (2).

Resultados: Se encontraron 856 artículos que se redujeron a 6 que aportaban al objetivo del estudio. Se encontró que la cardiotoxicidad y el riesgo de suicidio son los principales riesgos a los que se exponen los pacientes con estas prácticas.

Conclusiones: Son pocos los beneficios que reporta la literatura frente a los riesgos de la polifarmacia, que aumentan la mezcla de los mismos o su programación simultánea. Se recomienda planear la administración de psicofármacos teniendo en cuenta sus interacciones, y generar climas de confianza para aumentar la adherencia al tratamiento y la calidad de vida del paciente.

Bibliografía:

- Mesa M, Moré G. Errores de enfermería en la administración de fármacos en unidades hospitalarias. Grupo editorial TFG [revista en Internet].2014.
- Ministerio de Salud. Resolución Numero 8430 De 1993[sede web]. República de Colombia.1993.



Experiencia implementación comité de enfermería de práctica basada en la evidencia

Diana Fernanda Bejarano Ramírez

Enfermera, Esp. Auditoria, Magister en Enfermería con énfasis en Gerencia en Salud y Enfermería. Estudiante Maestría Epidemiología: Universidad el Bosque. Jefe Administrativa de Trasplantes Fundación Santa Fe de Bogotá

Martha Liliana Maldonado

Enfermera, Esp. Estudiante maestría en Enfermería con énfasis en Gerencia en Salud y Enfermería. Enfermera Unidad de cuidados intensivos Fundación Santa Fe de Bogotá.

Sonia Hernández

Enfermera, Esp. Epidemiología. Enfermera Urgencias Fundación Santa Fe de Bogotá.

Yesica Andrea Peralta

Enfermera, Esp. Magister en Enfermería. Enfermera Urgencias Fundación Santa Fe de Bogotá

Constanza Palacios

Enfermera, Esp. Mg

Adriana Urrego

Enfermera, Esp. Coordinadora de Habilitación Fundación Santa Fe de Bogotá.

Adriana Merchán

Enfermera, Esp. Mg, Estudiante Maestría Epidemiología: Universidad el Bosque Coordinadora de Salud Publica

Maria Isabel Camacho

Enfermera, Esp. Enfermera–Jefe Radioterapia, Oncología

Omaira Linares

Enfermera, Esp. Enfermera Unidad de cuidados intensivos Fundación Santa Fe de Bogotá.

Introducción: La PBE hace referencia a la implementación de la mejor evidencia disponible para dar respuesta a los problemas de la práctica, mediante la toma de decisiones basada en el uso consiente, explícito y crítico de la información, con lo que se logra mayor calidad de los cuidados de Enfermería y seguridad en la atención en salud.

Objetivos: Mejorar la práctica profesional de Enfermería en la Fundación Santa Fe de Bogotá, a partir de la identificación de problemáticas, búsqueda sistemática y clasificación de la evidencia disponible, experticia de los profesionales y las preferencias/valores de los pacientes, familias y cuidadores.



Materiales y Métodos: Implementación del Comité de PBE de Enfermería en la Fundación Santa Fe de Bogotá, mediante la adaptación del modelo de Johns Hopkins Nursing.

Resultados: Es una experiencia satisfactoria que genera una transformación de la práctica, crecimiento profesional y fortalecimiento de la disciplina de Enfermería. La aplicación de la metodología PICO logra determinar los límites de la pregunta de investigación, lo cual favorece el desarrollo exitoso de los demás pasos del modelo de PBE.

Conclusiones: La PBE de Enfermería, permite proveer mejores cuidados, enmarcados en la mejor literatura científica, actualizada y de calidad, mediante la identificación de problemáticas del ejercicio profesional y una intervención soportada científicamente.

Palabras claves: Práctica basada en la evidencia, Enfermería, experiencia.

Bibliografía:

Newhouse RP, Dearholt SL, Poe SS, Pugh LC, White KM: Johns Hopkins Nursing Evidence-Based Practice: Model and Guidelines. Indianapolis, IN: Sigma Theta Tau International, 2007
Rosenberg W, Donald A. Evidence based medicine: an approach to clinical problem-solving. Br

Educación en salud: una experiencia práctica en el colegio Cafam

Laura Ximena González Ruiz

Estudiante de pregrado en Enfermería.

Jenny Alejandra Meneses Salas

Estudiante de pregrado en Enfermería.

Juan Camilo Pinzón Hernández

Estudiante de pregrado en Enfermería.

Jessica Juliana Rojas Verano

Estudiante de pregrado en Enfermería.

Carolina Sepúlveda Velásquez

Estudiante de pregrado en Enfermería.

Leonor Luna Torres

Docente. Tutora de la práctica.

Introducción: Desde el Plan Decenal de Salud Pública (2012-2021), se entiende que la educación es un factor determinante, al convertirse en promotora del abordaje de la Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad mediante la Educación para la Salud (PES). La niñez y la adolescencia, resultan poblaciones vulnerables, y para el estudiante de Enfermería el poder



valorar, intervenir y evaluar las diferentes problemáticas particulares del ámbito escolar actual, muestra un compromiso con la comunidad. Para ello, deben usarse metodologías que estimulen la participación de los educandos, generando espacios de reflexión frente a las necesidades.

Palabras clave: Educación en salud; Salud Pública; Adolescentes.

Objetivos:

- Desarrollar actividades lúdicas que promuevan hábitos de vida saludables, contribuyendo al libre desarrollo de los educandos.
- Enfatizar en conocimientos básicos con el propósito reducir la incidencia en las problemáticas.

Metodología: El Colegio CAFAM, identificó problemáticas y solicitó a la Facultad de Enfermería su abordaje. Para esto se utilizaron diferentes propuestas pedagógicas, buscando lograr un impacto directo en la cotidianidad de los estudiantes por la innovación de estas. Fueron usadas estrategias lúdicas con un mínimo componente magistral buscando el fortalecimiento de las habilidades y conocimientos de los estudiantes.

Resultados: Al finalizar las sesiones educativas se realizó una evaluación y recopilación de datos obtenidos. En este proceso, se evidenció una acogida importante respecto a la información y las metodologías utilizadas en los talleres. A su vez, se brindaron herramientas que motivaron a la población estudiantil a reconocer la importancia de la PES.

Conclusiones: El abordaje lúdico realizado en los talleres, permitió una mayor atención y entendimiento de la información que se buscaba transmitir. El uso de la metodología escogida proporcionó herramientas tanto a los educandos como a los educadores para asumir responsabilidades en las problemáticas identificadas, evidenciando la importancia de la correcta selección de métodos pedagógicos a la hora de abordar una población.

Bibliografía

Berger S. Kathleen. et al Psicología del desarrollo: infancia y adolescencia, séptima edición, Editorial Médica Panamericana. Estados Unidos. (2016/08/03)

Papalia Diane E. et al Psicología del desarrollo, undécima edición, Mc Graw Hill. (2016/08/03)

Ministerio de Salud y Protección Social (2013). Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021. Bogotá D.C. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Plan%20Decenal%20-%20Documento%20en%20consulta%20para%20aprobaci%C3%B3n.pdf>

Cuidado a la salud del enfermero: ¿qué presentan los estudios cualitativos?

Diana Carolina Cristiano Castelblanco

Enfermera, Estudiantes de Maestría, Universidad Federal de Pelotas, Brasil.

Olga Janneth Gómez Ramírez

Enfermera, Doctora en Enfermería Profesora Asociada, Coordinadora Grupo de Cuidado Universidad Nacional de Colombia, Colombia.



Juliana Graciela Vestena Zillmer

Enfermera, Doctora y Docente, Universidad Federal de Pelotas, RS, Brasil.

Eda Schwartz

Enfermera, Doctora y Docente, Universidad Federal de Pelotas, RS, Brasil.

Introducción: El personal de enfermería esta diariamente expuesto al desgaste y al sufrimiento ocasionados por cuidar del otro, considerando el proceso de salud enfermedad. Las políticas laborales y las características particulares de las diversas condiciones y procesos de trabajo parecen influir en la salud de los enfermeros y se asocian a la calidad del cuidado y de la atención de los servicios de salud.

Palabras claves: Personal de Enfermería; Agotamiento Profesional; Salud Laboral; Investigación Cualitativa.

Objetivo: Describir los principales temas abordados en la literatura científica respecto al cuidado a la salud del trabajador enfermero.

Materiales y Métodos: Recorte de una revisión narrativa de la literatura orientada por la pregunta “¿Que presentan los estudios realizados sobre cuidado al cuidador profesional de la salud? Se retomaron los estudios que abordaron el cuidado a la salud del trabajador de enfermería.

Resultados: Las investigaciones fueron de abordaje cualitativo y se desarrollaron en unidades clínico-quirúrgicas, onco-hematológicas y de cuidado intensivo en hospitales de Brasil. Los resultados muestran que, a pesar de lidiar en la cotidianidad con el cuidado a las personas, el tema “cuidado de nosotros” es poco discutido entre el equipo de enfermería (1). También se resaltaron el desgaste y el sufrimiento como algunos de los problemas de salud asociados al trabajo entre el personal de enfermería (2). Además, se asociaron las condiciones del trabajo en enfermería con la calidad de la atención de los usuarios de los servicios de salud” (3).

Conclusiones: Mediante la literatura científica se evidenció el vacío del conocimiento para investigar en “el cuidado de sí” del equipo de enfermería con el fin de aportar al mejoramiento de la práctica de enfermería, así como de las condiciones laborales y por tanto de la calidad del cuidado y de la atención de los usuarios de los servicios de salud.

Bibliografía

- Baggio MA, Monticelli M, Erdmann AL. Cuidando de si, do outro e “do nós” na perspectiva da complexidade. Rev. bras. Enferm [INTERNET]. 2009 [cited 2016 Oct 20]; 62:627-31. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672009000400023
- Da Silva T, Guerra GM, Pessini L. Caracterização do autocuidado do profissional de enfermagem e reflexões á luz da bioética. Bioethikos [INTERNET]. 2014 [cited 2016 Oct 20];8(1):61-74. Available from: <http://www.saocamilo-sp.br/pdf/bioethikos/155560/a5.pdf>
- Prudente JAB, Salum NC, Gelbcke FL, Lorenzetti J, Schier J. O desgaste de trabalhadores de enfermagem no cuidado a pacientes onco-hematológicos hospitalizados. Cogitare Enferm [INTERNET]. 2015 [cited 2016 Oct 20]; 20(1):20-8. Available from: <http://revistas.ufpr.br/cogitare/article/view/38299/24831>



Descripción cualitativa del desarrollo de herramientas de educación para la salud a partir de un componente constructivista y participativo entre enfermeras y pacientes con enfermedad crónica en la localidad de Usaquén- Subred Norte- Bogotá D.C. 2017.

Claudia.Cabrera O.

Profesora Universidad Manuela Beltrán.

Luis A. Daza C.

Profesor E Investigador Universidad Manuela Beltrán.

Maritza Serna G.

Sub Red Norte Norte E.S.E (Usaquén).

Yeimy V. Mojica.

Sub Red Norte Norte E.S.E (Usaquén).

Introducción: Tradicionalmente los programas de prevención de la enfermedad crónica en el adulto mayor contemplan acciones educativas grupales para la salud, de tipo conductista, pobremente participativas.

Palabras Clave: Cuidado de Enfermería (Nursing Care)–Servicios de Salud al Adulto Mayor (Health Services for the Aged)–Educación en Enfermería (Nursing Education).

Objetivo General: Describir los mecanismos participativos e inclusivos de usuarios de un programa de prevención de la enfermedad crónica, a partir de un desarrollo pedagógico constructivista entre enfermeras y sujeto de cuidado en la localidad de Usaquén-Subred Norte Bogotá D.C. 2017.

Materiales Y Métodos: Estudio cualitativo, descriptivo, de tipo auto-etnográfico. Se desarrolló y ejecutó un modelo educativo de atención preventiva adulto mayor con enfermedad crónica. Tras sesiones de observación participante durante tres meses, se describe la experiencia de educación para la salud con enfoque participativo.

Resultados Y Conclusiones: Tras el desarrollo de las Sesiones Educativas basadas en el enfoque constructivista, y de acción-participación, se identificaron mejoras en la capacidad comunicativa del adulto mayor, potenciadora de los conocimientos, actitudes y prácticas promotoras de la salud cardiovascular.

Bibliografía:

- Hackman, D.C.: et al. The 2010 Canadian Hypertension Education Program recommendations for the management of hypertension: Part 2 – therapy. *Can J Cardiol.* 2010. [Internet]. 26(5):249-258. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2886555/>
- Lee D, M.; Lynn S, C.; & Heller, D. Mindfulness in Health Education and Health Promotion. En: Wang, VC. *Handbook of Research on Adult and Community Health Education: Tools, Trends, and Methodologies.* Hershey, PA: Medical Information Science Reference; IGI Global. 2014. p.: 82-99.



Nguyet N, M.; & Otis, J. Evaluating the Fabreville Heart Health Program in Laval, Canada: a dialogue between two paradigms, positivism and constructivism. *Health Promotion International*. 2003. [Internet]. 18(2): 127-134. Disponible en: <http://heapro.oxfordjournals.org/content/18/2/127.long>

Experiencia exitosa-estrategia educativa de promoción de la salud en alimentación saludable en el colegio Francisco de Paula Santander Sección Primaria. Bogotá D.C.2017.

CLAUDIA.CABRERA O.

Profesora Universidad Manuela Beltrán.

LILIANA RIOS R.

Profesora Universidad Manuela Beltrán.

Introducción: Las intervenciones educativas en la población escolar, permiten fortalecer las prácticas de estilos de vida saludable.

Palabras Clave: Child, Preschool (Preescolar), Cuidado de Enfermería (Nursing Care); Educación en Enfermería (Nursing Education).

Objetivos:

General: Describir el desarrollo de acciones educativas grupales en alimentación saludable en los niños(as) del Colegio Francisco de Paula Santander, sección primaria, 2017.

Específico: Identificar los elementos prácticos de la estrategia educativa de promoción de la salud

Materiales y métodos: Estudio observacional, descriptivo-cualitativo. Se aplicó una estrategia educativa para el cuidado a la niñez. Se realizó durante los meses de febrero, marzo, abril y mayo de 2017, 20 talleres, para un total de 162 niños(as). Se registraron las vivencias de los niños en los diarios de campo

Resultados y Conclusiones: Después de la realización de los talleres educativos con enfoque lúdico-interactivo, la población infantil fortaleció las prácticas de hábitos nutricionales saludables

Bibliografía:

Abreu, M., Bejarano, J.J., & Camacho, C. (2014). Kit PaPaz para la promoción de una alimentación sana y un cuerpo saludable.ICBF-Red PaPaz. Disponible en: www.redpapaz.org/alimentacionsana

La palabra escrita: herramienta sanación y bienestar para el cuidado humano

Olga Janeth Gómez Ramírez



Enfermera Magíster en Enfermería, Doctora en Enfermería. Profesora Asociada Universidad Nacional de Colombia. Coordinadora Grupo de Cuidado. Facultad de Enfermería, edificio 228 oficina 306, Bogotá Colombia.

Katya Anyud Corredor Pardo

Enfermera Magíster en Enfermería. Profesora Auxiliar. Universidad Nacional de Colombia. Facultad de Enfermería. Grupo de investigación cuidado para la salud cardiovascular. Ciudad Universitaria, edificio 228 oficina 306, Bogotá Colombia

Luz Patricia Díaz Heredia

Doctora en Enfermería. Magíster en Enfermería, Profesora Asociada Facultad de Enfermería, sede Bogotá, Universidad Nacional de Colombia. Grupo de investigación cuidado para la salud cardiovascular. Ciudad Universitaria, edificio 228 oficina 306, Bogotá Colombia.

Diana Carolina Niño

Licenciada en Filología e Idiomas. Profesional de apoyo Programa Lea en la UN Sede Bogotá. Universidad Nacional de Colombia.

Introducción: El Grupo de Cuidado de la facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia realiza actividades relacionadas con la humanización y cuidado este semestre centro su interés en cartas que sanan.

Objetivo: Estructurar escritos en forma narrativa relacionadas con el cuidado de enfermería en relaciones terapéuticas significativas

Materiales y Métodos: En el plan de acción 2017, se realiza discusión académica, y actividades encaminadas a fortalecer el patrón estético y personal del conocimiento de enfermería, se propuso a través de una metodología participativa, el desarrollo de reflexiones con las personas participantes con el apoyo del programa LEA en la UN, como recurso del uso del lenguaje escrito. Se retomaron aspectos de humanizar el entorno del cuidado, con ejercicios de escritura, elaboración de cartas para destacar experiencias cuidado y el uso de narrativas del cuidado de enfermería, como una aproximación para visibilizar el cuidado de enfermería.

Se realiza interpretación las experiencias, con énfasis en las necesidades centradas en las personas e interpretación de la experiencia en los diferentes momentos del cuidado, importancia del contrato emocional como vivencias, escucha activa, compañía de lo aprendido como se generan las vivencias de los momentos del cuidado.

Resultados: Reconocer la expresión de significados de las vivencias dentro del contexto cultural a través de la palabra escrita y la generación de cartas sanadoras con el fin de la construcción de mensajes positivos de forma literaria y siendo capaces de plasmar todo aquello que se quiere decir como parte de la construcción de las cartas que sanan retomando aspectos del cuidado compasivo

Conclusiones: Favorecimiento de un proceso reflexivo en los participantes para contribuir de forma concreta al bienestar personal

Estructurar textos (cartas) con intencionalidad permite hacer uso de una herramienta literaria para el trabajo en valores y humanización.

Bibliografía:

- Gómez Ramírez, O. Gutiérrez de Reales, E. “La Situación De Enfermería: Fuente y Contexto del Conocimiento de Enfermería” En: Colombia 2011. Empresa Editorial Universidad Nacional De Colombia ISBN: 978-958-719-988-8. Págs. 12-15
- Gadamer, H. Poema y diálogo. 1993. Gedisa. Barcelona España, 160 p.
- Durán de Villalobos, M. La ciencia, la ética y el arte de enfermería a partir del conocimiento personal. Aquichan, [Internet], v. 5, n. 1, jun. 2009. Fecha de acceso: 10 ago. 2017 ISSN 2027-5374. Disponible en: <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/62/129>

Carga mental de los profesionales de enfermería de una institución psiquiátrica de Bogotá

Ruth Vivian Barreto Osorio.

Enfermera. Magíster en Enfermería. Investigadora. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A – Programa de Enfermería

Luz Dalila Vargas Cruz.

Enfermera. Magíster en Enfermería con Énfasis en Gerencia de Servicios de Salud. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A – Programa de Enfermería

Rosa Coral Ibarra

Enfermera. Magíster en Docencia Universitaria. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A – Programa de Enfermería.

Introducción: Los profesionales de enfermería que atienden pacientes con enfermedades psiquiátricas están sometidos a carga laboral que afecta su estado mental, con riesgo de desarrollar el síndrome de burnout.

Palabras clave: carga de trabajo, Enfermería (DeCS BIREME)

Objetivo general: Determinar la carga mental de los profesionales de enfermería que cuidan personas con enfermedad psiquiátrica.

Objetivo específico: Diseñar y evaluar intervenciones para la disminución de la carga mental de los profesionales.

Materiales y métodos:

Estudio: cuasi experimental.

Muestreo: no probabilístico por conveniencia, enfermeros de una institución psiquiátrica.

Instrumentos para la recolección de información: Encuesta de caracterización sociodemográfica. Escala de Estrés Percibido (Cohen, Kamarck, y Mermelsteinen). Cuestionario de Maslach burnout inventory (Maslach y Jackson). Cuestionario de calidad de sueño (Pistburg). Escala de Ansiedad y Depresión (Zigmond y Snaith). Escala subjetiva de carga mental de trabajo ESCAM (Díaz-Cabrera, Rolo y Hernández-Fernaudo).

Análisis de datos: Prueba de rangos (Wilcoxon test) y Software R(R Core Team) 2013.

Resultados: Profesionales mujeres, solteras, sin hijos, sin enfermedades de base, nivel educativo pregrado, 1 año mínimo como cuidadoras de personas con alteraciones mentales; 47% no tienen alteraciones del sueño, 53% están en riesgo y son malos dormidores. Burnout 35% no tienen desgaste, pero el 65% están en riesgo. Ansiedad y depresión 59% se clasifican en dudoso y malestar psíquico.

Conclusiones: Los profesionales de enfermería del estudio se encuentran con algún grado de carga mental.

Se identifica la necesidad de fortalecer a los profesionales para mejorar su calidad de vida, a través de la implementación de intervenciones que disminuyan la carga mental.

Bibliografía:

GONZÁLEZ, GUTIÉRREZ JOSÉ LUIS; MORENO, JIMÉNEZ BERNARDO; GARROSA, HERNÁNDEZ EVA; LÓPEZ, LÓPEZALMUDENA. Carga mental y fatiga en servicios especiales de enfermería. Rev. Latinoam. Psicol. [periódico na Internet]. 2005 Dez [citado 2015 Jul 10]; 37(3): 477-492. Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-05342005000300003&lng=pt.

CEBALLOS VÁSQUEZ PAULA, GLADYS ROLO GONZÁLEZ, ET. AL, (2015). Factores psicosociales y Carga mental de trabajo: una realidad percibida por enfermeras/os en Unidades Críticas. Rev. Latino-Am. Enfermagem. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n2/es_0104-1169-rlae-23-02-00315.pdf

MARIM, CAMILA MANUELA; SILVA, VALTER; TAMINATO, MÓNICA; BARBOSA, DULCE. Effectiveness of educational programs on reducing the burden of caregivers of elderly individuals with dementia: a systematic review. Rev. Latino-Am. Enfermagem, Ribeirão Preto, v. 21, n. spe, p. 267-275, Feb. 2013. Available from http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692013000700033&script=sci_arttext&tlng=pt. access on 03 July 2015. <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-11692013000700033>.

CONSULTA TERAPÉUTICA DE ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL

Gloria Urbano Franco

Enfermera-comunicadora social. Esp. en Salud mental Mg en enfermería.

Introducción: La humanidad en este momento atraviesa por un momento crítico para la salud mental, puesto que de acuerdo a estudios epidemiológicos los trastornos mentales se ubican dentro de las diez primeras causas de morbilidad mundial. En la población colombiana el 40 por ciento de la población ha presentado algún trastorno mental en su vida, esto exige a enfermería contar con conocimientos y formas de intervención para el cuidado en salud mental.

Las universidades retomaron la formación de profesionales de enfermería en la atención en salud mental, desde la estrategia de atención primaria en salud, siendo la consulta de enfermería en salud mental una herramienta esencial de atención.

Palabras Claves: Enfermería, salud mental, consulta terapéutica



Objetivo: Facilitar a las personas afectadas en su salud mental el cuidado producto del conocimiento, reconocimiento y empoderamiento mediante, la relación interpersonal en la consulta de cuidado terapéutico.

La consulta terapéutica de enfermería en salud mental, permite la valoración, el plan general de intervención y lleva al cuidado terapéutico. Para lo cual se ha generado esta propuesta soportada en los principios filosóficos y teóricos de la Relación interpersonal de ayuda de Hildegard Peplau y la Salud como expansión de conciencia de Margareth Newman y respaldada en la evidencia investigativa, que permiten el cuidado terapéutico en la crisis, tratamiento o sostenimiento en personas, familias o grupos afectadas por problemas o trastornos mentales. Cuyo resultado han de verse reflejado en el conocimiento, reconocimiento y empoderamiento en el cuidado, así como el desarrollo personal tanto de los usuarios como de la enfermera (o) y la reducción de la carga desde costo particular y social, al mejorar el estado de salud.

Bibliografía

- Peplau, Hildegard. (1990). Relaciones interpersonales en enfermería. Salvat Editores S.A
- Newman Margareth. (1999) Health spanding consciouness, second edition. 978-443-5000
- Pharris Margaret Dexheimer. (2002) Coming To Know Ourselves as Community through a Nursing Partnership with Adolescents Convicted of Murder. Adv Nurs Sci; 24(3):21-42

Saberes disciplinares, saberes pedagógicos y aprendizaje situado: génesis e influencias mutuas en la enseñanza en enfermería en Colombia.

José Luis Medina Moya

PhD en Ciencias de la Educación, Enfermero, Pedagogo. Profesor titular. Investigador director del estudio multicéntrico. Facultad de Pedagogía, Departamento de Didáctica y Organización educativa, Universidad de Barcelona.

Luz Nelly Rivera Álvarez.

PhD en Educación y Sociedad, Mg en Enfermería, Enfermera. Upsilon Nu, Profesora asociada. Investigadora Nodo Colombia. Universidad Nacional de Colombia-Sede Bogotá- Facultad de Enfermería-Departamento de Enfermería-Grupo de investigación Salud y Cuidado de los Colectivos

Juan Carlos Díaz Álvarez.

PhD en Educación. Mg en Enfermería, Especialista en Pedagogía para el desarrollo del aprendizaje autónomo. Investigador Nodo Colombia. Universidad Nacional de Colombia-Sede Bogotá- Facultad de Enfermería-Departamento de Enfermería-Grupo de investigación Salud y Cuidado de los Colectivos

Introducción: Es un Proyecto multicéntrico en desarrollo, que centra su estudio micro etnográfico en las interacciones entre los saberes disciplinares y pedagógicos del docente enfermero y



los aprendizajes de los estudiantes generados en el aula. Es importante analizar la dinámica del conocimiento del profesor en relación con el discurso del estudiante, para valorar cómo el profesor percibe las contribuciones del estudiante, las interpreta, evalúa y discrimina lo relevante, para organizar su respuesta.

Palabras claves: Investigación en Educación de Enfermería; Enseñanza; Aprendizaje.

Objetivo: Profundizar en el conocimiento de los procesos dialógicos mediante los que el profesor acopla sus percepciones y significaciones con las de los estudiantes.

Materiales y métodos: Micro etnografía de la comunicación, enfocada en el análisis de las interacciones discursivas entre profesores y estudiantes de Enfermería ocurridas en el aula. La recogida de datos se realiza a través de la observación, videgrabaciones, entrevistas a profundidad, biografías, y “Think aloud” (evocación del recuerdo) y técnica de transcripciones paralelas. Para en análisis se utiliza el método de comparaciones constantes y el Análisis Secuencial del Flujo del Discurso.

Resultados: Se han realizado observaciones a docentes y estudiantes de enfermería, obteniendo 14 episodios relevantes que muestran la interacción de estos actores en el aula. Se observa cómo se parte del conflicto cognitivo del estudiante a partir de su no comprensión referido a “no entiendo”, para decodificarlo y elaborar su respuesta. Adicionalmente, se ha evidenciado una comprensión moral, al acoger las hipótesis del estudiante, al tomar en serio su necesidad de aprendizaje, sin detenerse en juicios normativos.

Conclusiones: En el proceso de discriminar lo relevante, el docente hace una lectura del contexto del aula, elabora un diagnóstico acerca del conflicto cognitivo del estudiante y se responsabiliza por dar una respuesta, todo ese proceso implica respeto y comprensión de la formación del estudiante.

Referencias bibliográficas

Medina J.L., Jarauta, B. Análisis del Conocimiento Didáctico del Contenido de tres profesores universitarios. *Revista de Educación*. 2013; (360): 600–623.

Hymes, D. The ethnography of speaking. In T. Gladwin, W. Sturtevant, & A. and Education (Eds.), *Anthropology and Education*. Washington, DC: Anthropological Society of Washington. 1962.

Shulman L. *Teaching as Community Property. Essays on Higer Education*. San Francisco, CA: Jossey Bass; 2004.

Conocimientos, actitudes y habilidades sobre práctica basada en la evidencia en estudiantes de enfermería.

María del Pilar Ureña-Molina

Enfermera, Magister. Investigador principal. Docente Auxiliar. Universidad Francisco de Paula Santander.

Isabel María López-Medina.

Diplomado en Enfermería, Doctor Universidad de Jaén. Coinvestigador. Profesor Universidad de Jaén. Jaén, España.



Pedro Luis Pancorbo-Hidalgo.

Diplomado en Enfermería, Licenciado en Ciencias Biológicas y Doctor en Biología. Investigador principal. Profesor. Universidad de Jaén. Jaén, España.

Introducción: Una práctica de cuidado basada en la evidencia es necesaria para proporcionar cuidados de la salud en forma equitativa y efectiva para toda la población, favorece el mejor costo/efectividad de los recursos y establece la mejor condición posible para ofrecer un excelente cuidado a los pacientes (1-3).

Palabras clave: Enfermería basada en evidencia, estudiantes de enfermería, investigación, Conocimiento, actitud.

Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y habilidades sobre práctica basada en evidencia en estudiantes de un programa de enfermería de Colombia.

Materiales y métodos: Mediante un diseño cuantitativo, descriptivo y correlacional, el estudio se desarrolló en 2 fases. La primera fase, consistió en la adaptación cultural y validación de contenido del cuestionario de Competencias en Práctica Basada en la Evidencia (CACH-PBE) al contexto colombiano; este instrumento valora tres factores: Actitudes, Habilidades y Conocimientos. En la segunda fase, se aplicó el cuestionario a una muestra de 291 estudiantes del Programa de Enfermería de una Universidad de Cúcuta – Colombia durante el primer semestre del 2016.

Resultados: Se encontró un promedio de edad de 20 años, de género femenino en su mayoría, el 57,4% de ellos no tenían ninguna formación previa sobre PBE y el 57.1% la habían recibido en metodología de investigación. La puntuación global de competencia en PBE fue de 3,58 sobre un máximo de 5; destacando la dimensión Actitudes hacia la PBE con mayor puntuación y la dimensión Conocimientos con menor; encontrándose diferencias estadísticamente significativas a mayor medida en que los estudiantes se encontraban en un semestre superior.

Conclusiones: Los estudiantes obtuvieron un nivel medio en competencias para la PBE, asociándose un impacto positivo de la formación académica recibida, ya que en los últimos semestres se evidenció mayor puntuación respecto de los primeros.

Bibliografía:

- Urra Medina E, Retamal Valenzuela C, Tapia Pinto C, Rodríguez Vidal M. Evidence based nursing: What is it, characteristics and dilemmas. *Investig y Educ en Enfermería* [Internet]. [cited 2016 Dec 15];28(1):108-18. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072010000100013&lng=en&nrm=iso&tlng=es
- Luengo Martínez C, Paravic Kljin T. Autonomía Profesional. Factor clave para el ejercicio de la Enfermería Basada en la Evidencia. *Index enferm.* 2016;42-6
- Ruzafa-Martínez M, Molina-Salas Y, Ramos-Morcillo AJ. Competencia en práctica basada en la evidencia en estudiantes del Grado en Enfermería. *Enfermería Clínica.* 2016;26(3):158-64.



Problemas en la administración de medicamentos por estudiantes de enfermería.

María Zoraida Rojas Marín

Investigadora principal: Enfermera egresada de la Universidad Nacional de Colombia, Especialista en Enfermería Cardiorrespiratoria y Docencia Universitaria. Magíster en Ciencias Farmacología de la Universidad Nacional de Colombia. Profesora Auxiliar Facultad de Enfermería Universidad Nacional de Colombia. Profesora Asistente Facultad de Enfermería Universidad El Bosque. Investigadora del Grupo Salud Sexual y Reproductiva, Enfermería UNBOSQUE. Integrante Comité de Investigaciones Universidad el Bosque, Docente investigadora y de pregrado de las universidades Nacional de Colombia y El Bosque.

Jeimy Catalina Ballesteros Mesa, Katheryn Julieth Bernal Chaparro, Heidy Paola Cañón Barrera, Laura Melissa, Carrillo Barón, Yisel Tatiana Godoy Reyes, Lorena Paola López Colmenares, Leidy Dayana Miranda Rojas, Erika Lindsey Ravelo García, Adriana del Pilar Rubio Quintero y Aura Catalina Urrego Duque

Estudiantes de enfermería, asistentes de investigación, Universidad El Bosque.

En la historia de enfermería la administración de medicamentos se ha convertido en un proceso dinámico que aporta al fortalecimiento de un estado óptimo de salud para el paciente y su entorno. Vergel et al. mencionan: “La utilización y aplicación de la terapéutica medicamentosa constituye para el personal de enfermería, una de las mayores responsabilidades que asume en su interacción con el paciente, ya que es una tarea permanente, por lo que es fundamental conocer la naturaleza y el origen de los fármacos, su mecanismo de acción, las reacciones adversas, precauciones e interacciones medicamentosas, su dosificación, su forma de presentación, y vías de administración”(1); este proceso debe estar orientado desde las practicas seguras para la administración de los medicamentos, que con frecuencia puede conllevar problemas relacionados con medicamentos, entendidos como “cualquier incidente que pueda causar daño al paciente o dé lugar a una utilización inapropiada de los medicamentos”(2) que pueden llegar a comprometer la situación de salud del paciente.

Objetivo: Describir los problemas relacionados con la administración de medicamentos (PRM) por estudiantes de enfermería, de una institución de educación superior de Bogotá, presentados durante las prácticas de formación profesional, así mismo identificar la frecuencia, clasificar y determinar factores predisponentes.

Métodos: estudio descriptivo de corte transversal muestra no probabilística.

Materiales: encuesta de conocimiento, actitudes y prácticas (CAP). Participantes: 91 estudiantes de pregrado del programa de enfermería que de V a X semestre.

Resultados: Más del 60% de los participantes experimentaron errores durante la administración de medicamentos (incidentes y errores tipo A y B), sin evidencia de consecuencias para los pacientes y cuyas causas principales para la presencia del error fueron presión del docente y desconocimiento del estudiante.

Conclusiones: investigación en curso, pendiente finalizar conclusiones.



Palabras claves: Problemas relacionados con medicamentos (PRM), Problemas relacionados con el uso de medicamentos (PRUM), errores de medicación(EM), incidente, reacción adversa a medicamentos (RAM), Prácticas seguras

Referencias bibliográficas:

Vergel G, Tase M & Groning E. Farmacología en el Proceso de Atención en Enfermería. La Habana, Cuba: Editorial de Ciencias Médicas.2009. [acceso el 10 de noviembre del 2016].Disponible en: <https://goo.gl/pmNpQh>

The National Coordinating Council for Medication Error Reporting and Prevention NCC MERP [sede web]. Estados Unidos: Federico Frank, Ann Gaffey y Thomas Reinders [Acceso en marzo del 2016]. AboutMedicationErrors. [Aproximadamente 1 página]. Disponible en: <http://www.nccmerp.org/about-medication-errors>

Definición del rol del profesional de enfermería en la cirugía de trasplante: un avance hacia la estructuración de un modelo de formación institucional

Marisol Ruiz Berrío

Enfermera – Universidad Nacional de Colombia, Especialista en Enfermería en Cuidado Crítico – Pontificia Universidad Javeriana. Candidata Magister en enfermería con énfasis en salud cardiovascular – Universidad Nacional de Colombia. Fundación Cardioinfantil, Instituto de Cardiología–Salas de cirugía.

Adriana Lucia Rojas Angarita

Enfermera – Universidad Nacional de Colombia, Especialista en Enfermería en Cuidado Crítico – Pontificia Universidad Javeriana. Fundación Cardioinfantil, Instituto de Cardiología–Salas de cirugía.

Yody Yineth Espitia Buritica

Enfermera – Universidad Nacional de Colombia, Especialista en Enfermería Cardiorrespiratoria – Universidad Nacional de Colombia. Fundación Cardioinfantil, Instituto de Cardiología–Salas de cirugía.

Introducción: El cuidado perioperatorio durante los procedimientos de trasplante expone a los miembros del equipo a nuevos protocolos, problemas éticos y técnicas quirúrgicas innovadoras. Con el advenimiento de la FCI-IC como Hospital Universitario adquiere importancia la estructuración del rol y competencias del profesional de enfermería en cirugía de trasplante con miras hacia la consolidación de un modelo de formación institucional.

Palabras clave: Trasplante, rol profesional de enfermería, transoperatorio.

Objetivo: Describir el rol y las competencias del Enfermero Experto en Trasplantes de Órganos en el Transoperatorio (EETOT) en la Fundación Cardioinfantil–IC, comparándolo con los estándares exigidos por entidades internacionales.



Método: Exploración estructurada del rol del EETOT teniendo en cuenta los estándares de la Sociedad Internacional de Enfermeros de Trasplantes (ITNS) y el American Board of Transplant Certification (ABTC); a partir de lo cual se plasmó un texto guía como herramienta para el entrenamiento del profesional de enfermería en salas de cirugía de la FCI- IC

Resultados: El rol del EETOT de la FCI-IC concuerda con la definición del rol establecida por la ITNS y está acorde con los estándares que evalúa la ABTC para trasplante hepático, renal, cardíaco y pulmonar. Entre los roles base se encuentran el conocimiento de experto (fisiopatología, farmacología, inmunología, entre otros); habilidades para la toma de decisiones complejas y competencias clínicas para la práctica expandida; evaluación de avanzada y capacidad de sintetizar datos e intervenciones; autonomía, integración y aplicación de conocimientos teóricos y basados en la evidencia (anestesia, tiempos de isquemia, reperfusión, posoperatorio inmediato, entre otros).

Conclusiones: La intervención y actuar del profesional de enfermería basado en conocimientos científicos, facilita el desarrollo y contribuye al éxito del procedimiento quirúrgico. El aumento del tipo y número de trasplantes en la FCI-IC requiere de una estandarización del rol del EETOT con el fin de estructurar un modelo de formación que promueva la calidad en el cuidado.

Bibliografía:

Achury DM, Achury LF, Rodríguez SM, Díaz Álvarez JC. Fundamentos enfermeros en el proceso de administración de medicamentos. Editorial Pontificia Universidad Javeriana; 2012.
American Board for Transplant Certification. Candidate Handbook. 2016.

Asociación entre agencia de autocuidado y autoeficacia percibida en personas que asisten a rehabilitación cardíaca.

Reinaldo Gutiérrez Barreiro

Enfermero Universidad Surcolombiana, Esp. Enfermería en Cuidado crítico Universidad Surcolombiana, Esp. Epidemiología Universidad Surcolombiana. Magíster en Enfermería perfil investigativo para la salud cardiovascular Universidad Nacional de Colombia.

Ana Maritza Gómez Ochoa

Enfermera FUCS 1989. Especialista en Enfermería Cardio-Respiratorio Universidad Nacional de Colombia 2001. Magister en el cuidado de la salud Cardio vascular Universidad nacional de Colombia. 2004. Magister en Educación, Universidad de la Salle 2008. Doctora en Educación. Universidad Pedagógica Nacional. 2015. Profesora Asociada facultad de Enfermería Universidad Nacional de Colombia.

Introducción: Los programas de rehabilitación cardíaca (RC) buscan optimizar la calidad de vida de los pacientes con cardiopatía isquémica (CI) (1); sin embargo, algunos pacientes desertan de este programa de manera prematura (2).



En el abordaje a esta problemática, la disciplina de enfermería, ha desarrollado los conceptos de agencia de autocuidado (3) y la autoeficacia percibida (4), que han demostrado ser determinantes en el comportamiento adherente que deben adoptar las personas al padecer una (CI), La presente investigación se justificó en el propósito de comprender la naturaleza próxima entre la motivación y juicios sobre las capacidades para llevar a cabo acciones de autocuidado.

Palabras clave: Agencia de Autocuidado, autoeficacia Percibida, cardiopatía isquémica, rehabilitación cardiaca

Objetivo: Determinar la relación entre la capacidad de agencia de autocuidado y la autoeficacia percibida en personas con (CI) que asisten al programa de (RC), en una clínica privada de la ciudad de Neiva.

Materiales y métodos: estudio descriptivo, corte transversal, con abordaje cuantitativo, basados en la Teoría de Déficit de Autocuidados de Orem, y la Teoría de mediano rango de Enfermería de Autoeficacia de Resnick. La muestra estuvo constituida por 61 personas, a quienes voluntariamente se les aplicó la escala de Apreciación de Agencia de Autocuidado (segunda versión en español), y la escala de Autoeficacia General.

Resultados: la mayoría de los participantes reportaron niveles altos de capacidad de agencia de autocuidado y de autoeficacia percibida; a través de un análisis de correlación canónica se halló un resultado de ($rc=0.879$, $p<0.05$), evidenciando un grado fuerte de relación positiva entre las variables agencia de autocuidado y autoeficacia percibida.

Conclusión: Se confirmó la relación entre estas dos variables, demostrando que la autoeficacia percibida tiene influencia y posee efecto predictor sobre la capacidad de agencia de autocuidado en las personas con (CI) que asisten al programa de (RC).

Bibliografía:

- Hernández DY. Relación entre estados de salud y riesgos de no adherencia al tratamiento en pacientes en rehabilitación cardiaca. *Avances en Enfermería*. 2015; 33(1): 114-123.
- Sánchez JC., Angarita A, Jácome A, Malaver Y, Schmalbach E. & Díaz C. Barreras para la participación en programas de rehabilitación cardiaca en pacientes sometidos a revascularización percutánea por enfermedad coronaria. *Revista Colombiana de Cardiología*. 2016; 23(2):141-147.
- Orem D. *Conceptos de enfermería en la práctica*. 4th ed. Barcelona: Masson; 1993.
- Resnick B. The theory of self-efficacy. In Smith M, Liehr P. *Middle range theory for nursing*. New York: Springer publishing company; 2003. p. 49-68.

Crterios para evaluar la evitabilidad de reacciones adversas a medicamentos en pediatría. Una revisión integradora de la literatura.

Roxana De las salas

Profesor asistente, Programa de Enfermería Universidad del Norte. Estudiante de doctorado en Ciencias Farmacéuticas, Universidad Nacional de Colombia. Magister en Ciencias-Farmacología, Universidad Nacional de Colombia. Pregrado en Enfermería, Universidad del Norte.



Kevin Orta Visbal

Enfermero Hospital Universidad del Norte. Especialista en Cuidado Crítico del Adulto, Universidad del Norte.
Pregrado en Enfermería, Universidad del Norte.

Dolores Vanessa Serrano

Coordinadora Programa de Enfermería, Universidad del Norte. Especialista en Gerencia de la Calidad y Auditoría en Salud, Universidad del Norte. Pregrado en Enfermería, Universidad del Norte.

Fabián Torres Moreno

Enfermero Hospital Universidad del Norte. Estudiante de especialización en Cuidado Crítico Neonatal, Universidad del Norte. Pregrado en Enfermería, Universidad del Norte.

Carolina Figueroa

Estudiante de Enfermería octavo semestre, Universidad del Norte. Estudiante de especialización en Cuidado Crítico Neonatal, Universidad del Norte.

Introducción: Las reacciones adversas a medicamentos (RAMs) son comunes en pediatría, las herramientas disponibles para su evaluación son escasas.

Palabras Claves: Evitabilidad, Reacción Adversa, Medicamentos

Objetivo: Identificar criterios para la evaluación de la evitabilidad de reacciones adversas a medicamentos en pediatría.

Materiales y métodos: Se realizó una revisión integradora de la literatura en MEDLINE (Ovid platform, In-Process, Daily Update), EMBASE, LILACS. Se usaron los términos MESH, siguiendo la estrategia de búsqueda con las palabras Tool OR Algorithms OR Guideline OR Criteria OR List OR Screening tool OR Software OR Statement OR Consensus AND Avoidability OR Preventability.

Resultados: Se encontraron dieciocho títulos, de los cuales ocho cumplieron los criterios de inclusión. Sólo una herramienta diseñada para evaluar evitabilidad. Una vez realizado el análisis de cada uno de los elementos incluidos en cada herramienta, se establecieron tres categorías (Definitivamente prevenible/evitable, Probablemente prevenible, No prevenible/evitable). La propuesta planteada es dicotómica y será sometida a fases posteriores para el establecimiento de validez facial y de contenido.

Conclusiones: La propuesta acoge elementos importantes en la prescripción y administración de medicamentos. Los criterios identificados son un aporte a la seguridad del paciente y a las herramientas de análisis y gestión del riesgo asociado al uso de medicamentos en un grupo poblacional vulnerable.

Bibliografía:

- Star K, Noren GN, Nordin K, Edwards IR. Suspected adverse drug reactions reported for children worldwide: an exploratory study using VigiBase. *Drug Saf.* 2011; 34(5):415-28.
- Lorenzo P, Moreno A, Lizasoain I, Leza J, Moro A, Portolés A. Velázquez Farmacología Básica y Clínica. 18ª ed. Panamericana; 2009. 1404p



Furones-Mourelle J, Barbón-Pérez N, Cruz-Barrios M, López-Aguilera A, Jiménez- López G, Broche-Villarreal L. Señales de nuevas reacciones adversas medicamentosas en niños. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2015 Jun; 41(2): 217-226.

Cuidado de si como estrategia de desenvolvimento profissional: revisão de literatura.

Diana Carolina Cristiano Castelblanco

Enfermeira, Mestranda do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Federal de Pelotas. Pelotas, (RS), Brasil.

Olga Janneth Gomez Ramirez

Enfermeira, Doutora em Enfermagem. Docente Associada, Coordenadora Grupo de Cuidado Universidade Nacional de Colômbia,

Fernanda Lise

Enfermeira, Doutoranda do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Federal de Pelotas. Pelotas, (RS), Brasil.

Bianca Pozza dos Santos

Enfermeira, Doutoranda do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Federal de Pelotas. Pelotas, (RS), Brasil.

Eda Schwartz

Enfermeira, Pós-doutora em, Enfermagem. Docente da faculdade de Enfermagem do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Federal de Pelotas. Pelotas, (RS), Brasil.

Introdução: O cuidado de enfermagem exige cuidar de outro, implicando interessar-se, conhecer, atender, assistir e preocupar-se com e por ele. Nessa perspectiva, o cuidado de enfermagem exige cuidar de si, para cuidar do outro.

Palavras-chave: Educação em Enfermagem; Comunicação; Revisão.

Objetivo: Identificar na literatura as práticas de cuidado aplicadas aos estudantes de enfermagem durante sua formação acadêmica.

Metodologia: Recorte de uma revisão de literatura que teve o propósito de compreender o significado do cuidado e sua relação com a enfermagem. Resgataram-se artigos que focalizaram o tema na perspectiva da formação acadêmica do enfermeiro. Utilizou-se para a análise, o software Ethnograph para organizar os dados, e técnica de análise convencional.

Resultados: Encontraram-se estudos qualitativos desenvolvidos com estudantes de graduação e de pós-graduação em enfermagem de universidades públicas do Brasil, com propósitos de explorar significados e práticas de cuidado de enfermagem. A análise derivou duas categorias:



Conhecimento de si e Comunicação na prática de cuidar, as quais apresentam os aspectos mais importantes que justificam o “Cuidado de si” como estratégia significativa de desenvolvimento na formação acadêmica do enfermeiro.

Conclusões: Identificou-se na literatura algumas das práticas de cuidado que integram na sua perspectiva o “Cuidado de si”, sendo uma estratégia com potencial para o desenvolvimento profissional desde a formação acadêmica do enfermeiro, além de destacar sua pertinência e importância para os profissionais.

Ressaltou-se a importância de implementar estratégias que facilitem o conhecimento de si na formação acadêmica dos estudantes de enfermagem. Tal prática pode permitir lhes reconhecerem-se como pessoas iguais as demais, que apresentam necessidades e precisam de cuidados, e ao mesmo tempo, contribui na qualidade do cuidado que cada um desenvolve na sua prática profissional. Adicionalmente, investir na aprendizagem da comunicação pode aprimorar o processo de conhecimento vivenciado pelos estudantes de enfermagem, permitindo-lhes reconhecer suas fragilidades e potencialidades.

Referências:

Santos CCV, SHIRATORI K. A influência da comunicação não verbal no cuidado de enfermagem. *Rev Bras Enferm.* 2005;58(4):434-437.

Vale EG, Pagliuca LMF. Construção de um conceito de cuidado de enfermagem: contribuição para o ensino de graduação. *Rev Bras Enferm.* 2011;64(1):106-113.

Kestenberg CCF, et al. Cuidando do estudante e ensinando relações de cuidado de enfermagem. *Texto & Contexto-Enferm.* 2006; 15(spe):193-200.

Caracterización del proceso de formación continua, desde la percepción de los profesionales de enfermería en un hospital de tercer nivel del departamento de Cundinamarca.

Martha Cecilia Arias Portillo

Especialista en auditoría en salud Universidad El Rosario. Enfermera Hospital Universitario de la Samaritana – Bogotá.

Leila Bautista Plazas

Especialista en Bioética, Universidad de la Sabana, Terapeuta enterostomal Universidad del Valle. Enfermera Hospital Universitario de la Samaritana – Bogotá.

Juan Clemente Guerra Guerra

Magister en enfermería con énfasis en cuidado materno perinatal Universidad Nacional de Colombia. Enfermero Hospital Universitario de la Samaritana – Bogotá.



Introducción: La educación enfrenta actualmente cambios en su modelo educativo, estrategias de enseñanza, metodología, tiempos, didáctica, contextos, alumnos; el modo de acceder a la información y de adquirir conocimientos. Los profesionales de enfermería no somos ajenos a esa realidad. Descubrir las características de los procesos de formación continua en los cuales estamos inmersos nos permite contar con herramientas que contribuyan en mantener aquellos procesos que van bien dirigidos, trabajar en las oportunidades de mejora identificadas y revisar y reestructurar aquello que no ha funcionado en el tiempo, tenemos la oportunidad de ser partícipes en la construcción de nuevos procesos de formación en el hacer de enfermería.

Palabras clave: Características, formación continua, profesional de enfermería.

Objetivo general: Conocer las características que ha tenido el proceso de formación continua de los profesionales de enfermería, en un Hospital Universitario de tercer nivel del departamento de Cundinamarca.

Materiales y métodos: Entrevista semiestructurada – Método Cualitativo hermenéutico – Muestra: Ocho participantes.

Resultados: se identificaron cuatro categorías: Características del proceso de formación continua, oportunidades de mejora, calidad de la atención y crecimiento personal y profesional.

Conclusiones: Es importante que, en los procesos de formación continua, el hospital tenga la claridad que le permita fortalecer el desarrollo de competencias transversales priorizadas, de acuerdo a las necesidades manifestadas e identificadas por los profesionales de enfermería.

Involucrar a los profesionales de enfermería de manera activa en los procesos de formación, motiva, promueve la participación y mejora la adherencia de los mismos.

El fortalecimiento de las actividades educativas incide directamente en el mejoramiento continuo de la calidad de atención y está directamente relacionado con el crecimiento profesional y personal.

Bibliografía:

- Alvarado Sojo, J. (2016). Características del enfermero y enfermera que ejerce la enseñanza universitaria. *Revista Actual de Costa Rica*, 31. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i31.25632>
- Chrizostimo, MM; Brandão, A. (2015). La formación profesional del enfermero: -estado del arte- A formação profissional do enfermeiro : -estado da arte- The training professional of nurses : -state of the art-. *Enfermería Global*, 14(4), 414-429. Retrieved from <http://search.proquest.com.dti.sibucsc.cl/docview/1725380989/fulltextPDF/2CBA8D4603C54AECPO/2?accountid=14619>
- Franco, P. (2008). *El Aprendizaje de las Personas Adultas: Teorías del Aprendizaje*. Alcalá. Retrieved from <https://www.yumpu.com/es/document/view/14342790/el-aprendizaje-de-las-personas-adultas-teorias-programas-ielat>



El cuidado humanizado a través de la práctica del mindfulness

MÓNICA GARCÍA OROZCO

Enfermera. Especialista en cuidado crítico. Instituto Nacional de Cancerología. Estudiante Maestría en Enfermería. Universidad Nacional de Colombia.

Introducción: El cuidado que realiza enfermería en su día a día lo invita a redescubrir el propósito por el cual está ahí, invitándola a realizar una renovación la cual complementa su trabajo diario y le proporcione un verdadero significado al cuidado realizado, el cual por medio del MINDFULNESS se convierte en un cuidado transpersonal el cual se vive momento a momento gracias a la práctica del proceso Caritas de Jean Watson.

Palabras claves: Caring, mindfulness, Nursing education

Objetivo: Brindar elementos de cuidado humanizado al personal de enfermería basados en la práctica del MINDFULNESS y la ciencia del cuidado por medio del proceso caritas de Jean Watson

Materiales y métodos: El curso online Caring science, mindful practice (1) brinda a la enfermera(o) una mejora en su práctica de cuidado por medio de la exploración y el aprendizaje del mindfulness; haciendo de su momento de cuidado una inspiración en el aquí y en el ahora, volviéndolo un ser consciente.

El cuidado es verdadero y compasivo, y se irradia en cualquier dirección, involucra situaciones que pasan alrededor, haciendo que esa fuerza interna que caracteriza a enfermería se refleje al exterior por medio de las actividades realizadas y evidenciadas a través del curso.

Cada proceso caritas tiene un objetivo y sirve de guía para cultivar el cuidado de una manera profunda hacia la vida y el trabajo.(2)

Resultados: Gracias al curso el estudiante: centra su atención al presente, establece una intención firme de cuidado, crea una curiosidad propia, se empodera del cuidado como un ideal aplicado a la vida misma y crea planes específicos para la enseñanza del mindfulness.(3)

Conclusiones: A través de la estrategia en línea, el curso proporciona una guía en el mundo moderno para reafirmar el compromiso de cuidado y compasión propios de la profesión por medio de una conciencia plena.

Bibliografía:

- Sitzman K, Watson J. Caring Science, Mindful Practice, Implementing Watson's Human Caring Theory- Google Play [Internet]. New York: Springer Publishing Company; 2013 [cited 2017 May 16]. Available from: https://play.google.com/books/reader?id=2QM4AAAAQBAJ&printsec=frontcover&output=reader&hl=es_419&pg=GBS.PP1
- Sitzman K. Mindful Communication for Caring Online. Adv Nurs Sci [Internet]. 2016;39(1):38-47. Available from: <http://content.wkhealth.com/linkback/openurl?sid=WKPTLP:landingpage&an=00012272-201601000-00005>
- Sitzman KL, Jensen A, Chan S. Creating a Global Community of Learners in Nursing and Beyond: Caring Science, Mindful Practice MOOC. Nurs Educ Perspect [Internet]. 2016;37(5):269-74. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27740558>



Construcción del conocimiento enfermero en la promoción de la salud en el cuidado a los colectivos.

María Victoria Guerrero Arango

Enfermera, Docente Universidad Santiago de Cali, Especialista en Salud Familiar y Docencia universitaria, Magister en Educación Superior.

Diana Fernanda Loaiza Buitrago

Enfermera, Docente Universidad Santiago de Cali, Magister en Salud Pública.

Myriam Ortiz Mosquera

Enfermera, Docente Universidad Santiago de Cali, Magister en Educación.

Francisco Lobo Viafara

Enfermero, Docente Universidad Santiago de Cali, Magister en Administración en Salud.

Julio Alberto Marín Muñoz

Enfermero, Docente Universidad Santiago de Cali, Magister en Salud Pública.

Introducción: El grupo Cuidado de Enfermería en el Colectivo, ha acogido esta estrategia pedagógica en coherencia con la responsabilidad social de formar profesionales con pensamiento crítico y defensor de los derechos humanos; donde se muestra cómo la práctica reflexiva permea los diferentes ambientes de aprendizaje, generando saberes articulados a patrones de conocimiento inmersos en toda acción profesional de Enfermería. (Medina & Castillo, 2006). La narrativa muestra cómo las experiencias pedagógicas retoman la reflexión en la acción desde una visión constructivista, donde maestro y estudiante forman parte del acto de cuidado, como co-construcción y co-trascendencia del saber enfermero (Medina, 1999).

Palabras clave: Cuidado colectivo, práctica reflexiva, saber enfermero.

Objetivo: Narrar la experiencia pedagógica desde la *reflexión-acción* del curso Cuidado de Enfermería en el Colectivo, Universidad Santiago de Cali.

Materiales y métodos: Investigación narrativa, enfoque cualitativo, sociocrítica, parte de experiencias vividas, cualidades e historias contadas desde el aula; donde la narrativa “es tanto el fenómeno que se investiga como el método de investigación”. Práctica narrativa entre maestros y estudiantes, inscribiéndose como miembros activos en la comunidad de prácticas y discursos pedagógicos a través de un texto (Ministerio Educación, 2007)

Fases metodológicas: Identificar prácticas pedagógicas, reescribir los relatos, editar pedagógicamente, publicar y difundir las narrativas de las experiencias pedagógicas.

Resultados:

- Conocimiento de sí con aprendizajes a partir de vivencias estudiante-maestro en torno a patrones de conocimiento.
- Apropiación del conocimiento para la co-construcción de identidad y su modo de ser-estar en el mundo.
- Práctica reflexiva que promueve flexibilidad curricular, utilizando las TIC's en el acto de cuidado.



Conclusiones: Esta experiencia muestra que la inclusión de la práctica reflexiva en el currículo conlleva a fortalecer los patrones de conocimiento de la disciplina profesional. La propuesta de investigación-acción-formación establece sus propios criterios fundamentados en la participación y democratización, promoviendo lazos de empatía, producción, diálogo y circulación.

Bibliografía

- Medina, J. (1999). *La pedagogía del Cuidado: saberes y prácticas en la formación universitaria en Enfermería*. Barcelona: Editorial Laertes.
- Medina, J., & Castillo, S. (2006). *La Enseñanza de la Enfermería como una práctica reflexiva. Texto y Contexto Enfermagem*.
- Ministerio de Educación, Ciencia y Tecnología, Laboratorio de Políticas Públicas, . (2007). ¿Cómo documentar narrativamente experiencias pedagógicas? En *Documentación narrativa de experiencias y viajes pedagógicos* (págs. 4-35). Buenos Aires: Colección de Materiales Pedagógico

Los Embera Chami frente al cuidado culturalmente competente realizado por la enfermera de salud pública.

Liliana Orozco Castillo

Enfermera. Magister en Enfermería. Candidata a doctora en enfermería Universidad de caldas.

Alba Lucero López Días

Enfermera. Magister en Enfermería, Doctora en Enfermería. Universidad Nacional.

Introducción: La competencia cultural mejora el cuidado de enfermería, especialmente en el área de salud pública (1,2). La escasa investigación realizada desde la perspectiva del receptor de cuidado, relacionada con el cuidado culturalmente competente, se ha generado desde la investigación cualitativa y en ambientes hospitalarios (3-5), demostrando la necesidad de materializarla en el área de salud pública (6). Además, si solo se mide la capacidad de los profesionales de enfermería, sin evaluar los resultados en los receptores del cuidado, la atención culturalmente competente seguirá siendo desconocida (7,8), pues son los receptores de cuidado quienes deben determinar los pasos a seguir para ofrecer un cuidado culturalmente competente (9-12). Un estudio que evidencia el cuidado culturalmente competente de las enfermeras de salud pública a indígenas Embera Chami vislumbra la importancia de conocer la percepción del receptor de cuidado (Orozco, próximo a publicar)

Objetivo: Describir la percepción del indígena frente al cuidado recibido por la enfermera de salud pública en un acto culturalmente competente.

Metodología: Etnografía interpretativa guiada por las posturas de Guber (13,14) a través de observación participante y entrevistas a profundidad. Participaron siete colaboradores generales y once indígenas Embera Chami. El análisis de los datos se realizó con la propuesta de Leininger

(15) Utilizando los programas Atlas ti y Excel. Teniendo en cuenta los aspectos éticos durante todo el proceso.

Resultados y conclusiones: Los Emberas satisfechos y comprometidos con la enfermera y con la IPS intercultural, demostrando así la percepción positiva del cuidado recibido en un contexto en el que la atención se realizó bajo los lineamientos de interculturalidad, relacionados con el saber tradicional de los indígenas.

Conclusión: El cuidado culturalmente competente produce satisfacción y compromiso en los Emberas especialmente cuando la atención involucran el contexto de los indígenas.

Palabras clave: Competencia cultural, Enfermera, Salud pública, Grupos poblacionales, percepción

Bibliografía:

Brathwaite AC, Majumdar B. Evaluation of a cultural competence educational programme. *J Adv Nurs* [Internet]. 2006 Feb;53(4):470-9. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16448490>

McGinnis SL, Brush BL, Moore J. Cultural similarity, cultural competence, and nurse workforce diversity. *West J Nurs Res* [Internet]. 2010 Nov [cited 2014 Mar25]; 32(7):894-909. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20634397>

Arnaert A, Schaack G. Cultural awareness of Inuit patients' experiences with emergency nursing care. *Accid Emerg Nurs* [Internet]. 2006 Apr [cited 2014 Oct 4];14(2):97-103. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16554157>

Cioffi J. CULTURALLY DIVERSE FAMILY MEMBERS AND THEIR HOSPITALISED RELATIVES IN ACUTE CARE WARDS : A QUALITATIVE STUDY. *Aust J Adv Nurs*. 2006; 24(1):15-20.

Johnstone M-J, Kanitsaki O. Health care provider and consumer understandings of cultural safety and cultural competency in health care: an Australian study. *J Cult Divers*. 2007;14(2):96-105.

Fleckman JM, Dal Corso M, Ramirez S, Begaliev M, Johnson CC. Intercultural Competency in Public Health: A Call for Action to Incorporate Training into Public Health Education. *Front public Heal* [Internet]. 2015;3(September):210. Available from: <http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=4556984&tool=pmcentrez&rendertype=abstract>

Revisión: experiencia de los profesionales de enfermería implicados como segundas víctimas de un evento adverso en el área de cuidados intensivos.

Lic. Denny Contreras Guerrero

Estudiante de Maestría, Enfermería en la Universidad Nacional Autónoma de México.

Dr. José Salvador Sapien López

Docente de tiempo completo Universidad Nacional Autónoma de México- Facultad de Estudios Superiores Iztacala.



Introducción: Evento adverso (EA) es definido como una lesión o daño no intencional causado al paciente por la intervención asistencial, no por la patología de base. Actualmente el número de profesionales que se involucran en un EA ha aumentado, de tal modo que en el año 2000 se acuña el término “segunda víctima” entendido como “todo profesional que participa en un evento adverso, un error médico y/o una lesión relacionada con el paciente y se convierte en segunda víctima en el sentido que queda traumatizado por el suceso”.

Palabras Claves: segunda víctima, evento adverso, enfermería

Objetivo: Identificar información de la experiencia de los profesionales de la salud (enfermería) implicados como segundas víctimas de un EA.

Materiales y Métodos: Se realizó una búsqueda bibliográfica en las principales bases de datos científicas existentes, se seleccionaron, organizaron, analizaron y resumió la información de los artículos.

Resultados: La búsqueda evidencia información acerca del fenómeno de segunda víctima, en los países de Reino Unido, Estado Unidos de América, Irán, Canadá y España y una escasa información en países latinoamericanos (Brasil y Colombia). Con respecto a México, sobresalió la falta de investigaciones sobre las segundas víctimas de un evento adverso. Sin embargo, se encontraron algunos artículos que señalan la necesidad de brindar apoyo a los profesionales de salud que se encuentran implicado en un evento adverso o en una post demanda.

Conclusión: Existe una escasa información respecto a la experiencia de las segundas víctimas de un evento adverso en Latinoamérica por lo cual es de suma importancia contemplarlo para el manejo del evento adverso como una área de oportunidad para el aprendizaje.

Bibliografía:

Mohsenpour M, Abbaszadeh A, Mohammadi D, Khanheh H. Iranian nurses' experience of “being a wrongdoer”: A phenomenological study. *Nursing Ethics*. [en línea] 2016 [fecha de acceso 29 de marzo del 2017]:1-12. Disponible en: <https://goo.gl/S6un8i>

Carga de la diada en situaciones de cáncer

Cindy Lorena Valbuena Castiblanco

Enfermera–Universidad Nacional de Colombia. Magister en Enfermería con énfasis en cuidado al paciente crónico Universidad Nacional de Colombia.

Lorena Chaparro Díaz

Profesora Asociada–Universidad Nacional de Colombia–Facultad de Enfermería. Doctora en Enfermería–Universidad Nacional de Colombia.

Objetivo: Analizar las relaciones de la carga de cuidado de la diada en situaciones de cáncer en Bogotá.



Metodología: Estudio cuantitativo correlacional con diseño diádico estándar de tipo recíproco. La muestra fue de 80 díadas. Se usó la ficha de caracterización de la díada, cuidador – persona con enfermedad crónica, la Escala de sobrecarga del cuidador de Zarit y el Instrumento de carga de la enfermedad crónica para el paciente. Se realizó un análisis para conocer el perfil de las díadas participantes; se usaron pruebas de correlación de Spearman y correlación canónica; y pruebas no paramétricas para evaluar el comportamiento de las variables de los instrumentos de medición seleccionados.

Resultados: Se corrobora que el género femenino es predominante en las díadas en edad productiva, llevaban poco tiempo de cuidado. Los cuidadores presentaron una sobrecarga baja y las personas con cáncer manifestaron carga en aspectos de tipo emocional, laboral y físico. Se identificó una relación débil entre las cargas medidas por las pruebas de correlación de Spearman y coeficiente canónico. Se determinaron indicadores de la carga frente a la calidad de vida mediado por los bienestar medidos en la díada a través de la prueba de Kruskal Wallis, relacionados con factores culturales y económicos; y el bienestar físico y psico-emocional.

Conclusión: Las díadas se encuentran en un afrontamiento individualizado mediado por un vínculo de poco tiempo, presente en las primeras etapas de la enfermedad crónica; sin embargo, se presentan algunas características que ameritan nuevas investigaciones para profundizar en el fenómeno.

Palabras Claves: Cuidador, Cáncer, Costo de la enfermedad, Paciente.

Bibliografía:

Barrera L, Carrillo, GM, Chaparro L y Sánchez B. Modelo para abordar la carga del cuidado de la enfermedad crónica en Colombia. Orinoquia. 2015, 19(1):89-99.

Chaparro Díaz, Lorena (2009) Trascender en un “vínculo especial” de cuidado: el paso de lo evidente a lo intangible. Doctorado thesis, Universidad Nacional de Colombia, <http://www.bdigital.unal.edu.co/6386/>

Paternidades y maternidades en estudiantes universitarios, entre dilemas y tensiones.

Muna Hamdan Rodríguez

Enfermera, Mg en Ciencias Básicas Biomédicas, Profesor Auxiliar, Facultad de Enfermería, Universidad de Cartagena.

Candelaria Colón Iriarte

Enfermera, Esp en Materno infantil, Mg en Estudios de Género. Profesor Titular, Facultad de Enfermería, Universidad de Cartagena.

Esther Polo Payares

Esp en Materno infantil, Mg en Estudios de Género. Profesor titular, Facultad de Enfermería, Universidad de Cartagena.



Introducción: Las maternidades y paternidades trascienden la concepción de roles, incluye además responsabilidades, dedicación, demandas económicas y sacrificio. En la vida universitaria esta experiencia genera estrés, delegación o abandono de los hijos y deserción académica. Son necesarios los sistemas de apoyo familiar y social. Madres y padres difieren en algunas vivencias, pero ambos enfrentan dilemas y tensiones, algunos mediados por factores socioculturales.

Objetivos: Comprender el significado que otorgan los estudiantes universitarios a la experiencia de ser madres y padres en una universidad pública de Cartagena.

Materiales Y Métodos: Estudio cualitativo descriptivo, población 10 mujeres y 10 hombres que ejercen ambos roles. Muestra teórica derivada de relatos orales, hasta obtener punto de saturación. Instrumentos: entrevista a profundidad. Categorización teórica- empírica, emergentes. Validación interna y externa por triangulación, Criterios de rigor, Confidencialidad, Transferibilidad, Fidedignidad.

Resultados: Se encontraron categorías como Significados, Dinámicas académicas, Sistemas de apoyo, Prospectiva.

Los significados en las madres transitan entre lo abrumador y trascendente, pues representa cambios en su vida.

Los padres transitan entre limitaciones y la provocación de una madurez abrupta.

El impacto académico se refleja en deserción, postergar créditos, bajo rendimiento, otros viven motivación para “No perder tiempo” aumentado el rendimiento.

Su cotidianidad se mueve en las necesidades de sus hijos, jornadas laborales, domésticas, académicas y sus “salidas sociales solo están en el recuerdo”.

Algunas madres sintieron apoyo mientras otras fueron “expulsadas “de casa, los padres ninguno salió de casa, pero recibieron la “orden” de trabajar.

En sus prospectivas aspiran ser modelos de superación y prima el rol materno y paterno en sus realizaciones.

Conclusiones: La interacción e integración de sus roles genera un impacto transformacional y un reto que podrá lograrse con la sinergia de los sistemas de apoyo y la flexibilidad curricular.

Palabras Clave: Paternidad, Deserción estudiantil (DeSC). Maternidad, Familia (CLASCO)

Bibliografía:

Salguero V. María Alejandra, Marco M. María. Reflexiones sobre sexualidad, reproducción y paternidad en estudiantes universitarios en México. *Gazeta de Antropología*, 2014, 30 (3), Disponible en: <http://www.gazeta-antropologia.es/?p=461>

Puyana V. Yolanda, Claudia Mosquera Rosero Traer “hijos o hijas al mundo”: significados culturales de la paternidad y la maternidad. Disponible en <http://www.umanizales.edu.co/publicaciones/campos/cinde/vol3pdf>.

Miller D, Arvizu V. Ser madre y estudiante: Una exploración de las características de las universitarias con hijos y breves notas para su estudio. [Online].; 2016 [cited 2016 junio 12. Available from: http://ac.els-cdn.com/S0185276016300085/1-s2.0-S0185276016300085-main.pdf?_tid=6931980a-e9af-11e6-a9fc-0000aacb35d&acdnat=1486085207_8348c20059fb9d7cd0594003608cc3e2.

Adherencia al tratamiento en adultos mayores con enfermedad crónica

Ana María Barreto Pinilla.

Enfermera Universidad ECCI. Investigador Principal:

Jenny Paola Blanco Sánchez

Docente de Planta. Programa de Enfermería Universidad ECCI. Enfermera Universidad Nacional de Colombia.

Magister en Enfermería Universidad Nacional de Colombia. Asesor:

Introducción: Las enfermedades crónicas en el adulto mayor se han convertido en un problema de salud pública, pues son las principales causas de morbi-mortalidad en Colombia; el hecho de tener una enfermedad crónica requiere de una modificación importante de los hábitos de vida con el fin de adherirse a los tratamientos prescritos. Esta problemática presenta serias repercusiones clínicas, económicas, psicológicas y sociales. Aunque la edad no es un factor predictivo para adherencia a los tratamientos, más del 75% de los medicamentos que consumen los adultos mayores son de manera crónica y cerca de 50% de esta población no sigue las prescripciones médicas correctamente.

Palabras Clave: adherencia, adulto mayor y enfermedades crónicas

Objetivo: Determinar la adherencia al tratamiento en un grupo de adultos mayores con enfermedades crónicas pertenecientes a un centro de promoción social en la ciudad de Bogotá.

Metodología: Cuantitativo, descriptivo, transversal, realizado con un grupo de 50 adultos mayores con enfermedades crónicas, se utilizó la escala de adherencia terapéutica para pacientes con enfermedades crónicas basada en comportamientos explícitos, la cual cuenta con un alpha de Cronbach de 0.91. El análisis de los datos se realizó mediante estadística descriptiva.

Resultados: La adherencia terapéutica descrita en este estudio fue alta con un 74% y tan solo un 6% presento adherencia baja para este estudio, además se identificó que el perfil del paciente adulto mayor incumplidor son: mujeres con primaria incompleta o sin estudios, entre los 60 a 69 años de edad, de nivel socioeconómico bajo.

Conclusión: Los resultados permitieron identificar y ahondar en el conocimiento y comprensión de este fenómeno de adherencia terapéutica en adultos mayores con enfermedades crónicas, lo que permitirá posteriormente la elaboración de planes de cuidado y la implementación de estrategias de intervención orientadas a mejorar la calidad de vida de esta población.

Referencias bibliográficas:

- Organización Mundial de la Salud. (2004). Adherencia a los tratamientos a largo plazo. Recuperado de: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=18722&Itemid
- Alfonso, M, Grau, J y Espinosa A. (2014). Marco conceptual para la evaluación y mejora de la adherencia a los tratamientos médicos en enfermedades crónicas. *Rev Cubana Salud Pública*. 2014;40(2) Recuperado de: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v40n2/spu07214.pdf>
- Alfonso, M. (2006). Repercusiones para la salud pública de la adherencia terapéutica deficiente. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21420864013>



Conocimientos actitudes y práctica sobre la utilización del proceso de atención en enfermería por parte de profesionales enfermeros de la ciudad de Armenia, Quindío.

Jheimy Jackeline García Castañeda

Enfermera, especialista en gerencia de la calidad y auditoría en salud, magister en salud pública. Docente programa de enfermería, facultad de ciencias de la salud, Universidad del Quindío. Colombia. Grupo de investigación Atención Primaria en Salud.

Mónica María Cortes Gallego

Enfermera, especialista en unidades de cuidado crítico, magister en asistencia de investigación sanitaria con énfasis en calidad de vida. Docente programa de enfermería, facultad de ciencias de la salud, Universidad del Quindío. Colombia. Grupo de investigación Atención Primaria en Salud.

El proceso de atención de enfermería es el modelo científico por el cual se en ruta el profesional de enfermería en el conocimiento científico de su área y en el quehacer profesional, este direcciona la interacción que el profesional de enfermería realiza desde su parte epistemológico hasta su actuar como enfermero.

Este se define como “el sistema de la práctica de Enfermería, en el sentido de que proporciona el mecanismo por el que el profesional de Enfermería utiliza sus opiniones, conocimientos y habilidades para diagnosticar y tratar la respuesta del cliente a los problemas reales o potenciales de la salud y le permita brindar el cuidado”¹.

El cuidado de enfermería aborda todos los aspectos integrales del paciente haciendo que estos se reflejen en los procesos percibidos en las instituciones de salud como determinantes subjetivos como son tales como la cordialidad, la empatía y la credibilidad que marcan la diferencia en la atención individualizada del usuario e influyen en el bienestar y la satisfacción de las necesidades del mismo.²

Por eso nuestro proyecto busca Caracterizar la articulación entre el cuidado y la utilización del proceso de atención de enfermería. En el diseño se realizará una investigación cuantitativa de tipo descriptivo y corte transversal, como opción para describir los factores relacionados con la aplicación del PAE y las taxonomías NANDA (diagnósticos de enfermería), NIC (intervenciones de enfermería) y NOC (resultados esperados) en el cuidado de los pacientes de la ciudad Armenia. El muestro fue de tipo intencional no probabilístico se tomaron 78 enfermeras con un nivel de confianza del 90 y un margen de error del 5% el instrumento fue diseñado y validado por las autoras por medio de un grupo de expertos, Con el propósito de garantizar la validez de contenido de la escala Likert y la prueba de aptitud clínica del instrumento, se sometido a revisión por 11 profesores de cada una de las áreas clínica, comunitaria, docencia y administrativa quienes hicieron comentarios y ajustes a los diversos componentes del instrumento; estos profesionales no participaron en el estudio.

Las encuestas fueron tipo CAP que midieron los conocimientos, escala de actitudes, las prácticas en virtud de su valor psicométrico para explorar la relación entre los conocimientos, las actitudes y las prácticas de cuidado sobre la aplicación del Proceso de Enfermería y la



incidencia de los factores institucionales al respecto. Se procesó en el programa estadístico SPSS versión 21 con el que se realizó análisis de estadística descriptiva e inferencial bivariado. Como resultados encontramos el desconocimiento de los personales de enfermera acerca del proceso de atención de enfermería a pesar de que tienen las actitudes adecuadas para aplicar el proceso, este no es aplicado debido a que no se cuenta con el tiempo y es utilizado para otras labores administrativas.

Palabras Clave: Proceso de atención de enfermería, cuidado.

Referencias

- Bello NL. Fundamentos de Enfermería Parte I. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2006. Pág. 32 <http://buscon.rae.es/drae/srv/search?val=enfermer%EDa> (consultado mayo 5-2014).
- Castrillón MC, Orrego S, Pérez L, Ceballos M. La reforma del sector salud y sus implicaciones en la práctica, la regulación y la educación de la enfermería en Colombia. En: Guevara E, Mendias E. La reforma del sector salud y sus implicaciones para la práctica, la regulación y la educación de enfermería: un estudio de cinco países. Organización Panamericana de la Salud. Desarrollo de recursos humanos. División de sistemas y servicios de salud. Washington: OPS.OMS; 2001. p.87.

Factores asociados a infección por *acinetobacter baumannii* en una unidad de cuidados intensivos en bogotá.

Karla Jimena Ortiz Lozano
Mario Villabón
Catherine Galvis

Introducción: El *Acinetobacter baumannii* es un cocobacilo gram negativo, oportunista, de baja virulencia. En los últimos años se ha convertido en responsable del aumento de la incidencia de infecciones en las Unidades de Cuidado Intensivo (UCI), que se caracterizan por multiresistencia a diferentes grupos de antibióticos de amplio espectro.

Objetivo: Identificar en la UCI cuáles son los factores de riesgo asociados a los brotes por *Acinetobacter baumannii* y la diferencia entre pacientes colonizados e infectados.

Metodología: Estudio de Casos y Controles Pareado, razón 1:4, Brotes por *Acinetobacter baumannii* en UCI en tres cohortes de brotes por *A. baumannii* 2006-2010 de un Hospital Universitario. Como medida de asociación se calculó el OR con una confiabilidad del 95%, utilizando regresión logística condicional.

Resultados: Se identificaron 3 brotes en el periodo 2006-2010, de los cuales se obtuvo una muestra de 14 casos y 56 controles. En el análisis multivariado se encontró asociación estadísticamente significativa entre la infección/colonización por *A. baumannii* y el presentar algún estado de inmunosupresión (OR=15.45; IC95%=1.12-212.44) y tener catéter venoso central en un tiempo superior a diez días (OR=13.74; IC95%=1.25-151.44). No existe asociación estadísticamente significativa entre infección/colonización y mortalidad. De 14 casos, 13 presentaron



aislamientos de multiresistentes, 9 son de origen respiratorio, 2 hemocultivos y 3 de origen abdominal. La mortalidad en los casos no está asociada a procesos de inmunosupresión, bacteremias e infecciones/colonizaciones respiratorias.

Conclusiones: La infección/colonización por *A. baumannii* se asoció a estado de inmunosupresión del paciente y el tener catéter venoso central por más de 10 días, que se correlaciona con la intervención invasiva, frecuente en las Unidades de Cuidados Intensivos. No se estableció diferenciación clara entre infección y colonización y su asociación con la mortalidad de los pacientes.

Palabras Clave: *Acinetobacter baumannii*, brote, infección, colonización, factores riesgo.

Bibliografía:

Giamarellou H, Antoniadou A, Kanellakopoulou K. *Acinetobacter baumannii*: a universal threat to public health? *Int J Antimicrob Agents*. 2008;32:106-19.

Diomedi A. Infecciones por *Acinetobacter baumannii* pan-resistente. Consideraciones epidemiológicas y de manejo antimicrobiano actualizado. *Rev Chil Infect*. 2005;22(4):298-320.

Pinzon J, Mantilla J, Valenzuela E, Fernández F, Álvarez C, Osorio E. Caracterización molecular de aislamientos de *Acinetobacter baumannii* provenientes de la unidad de quemados de un hospital de tercer nivel de Bogotá. *Infectio*. 2006;10(2):71-8.

Tiempo de enfermería requerido para el cuidado con las familias y comunidades.

Leidy Johana Cardona Giraldo

Enfermera Facultad de Enfermería Universidad de Antioquia.

Ubelia Cortés Ruiz

Enfermera Facultad de Enfermería Universidad de Antioquia. Trabajo para optar por el título de Enfermera en Curso Gestión en Enfermería VIII semestre.

Dora Lucía Gaviria Noreña

Asesora:

Proyecto desarrollado en el marco de práctica académica del VIII semestre de Enfermería Universidad de Antioquia con comunidades en dos barrios de Medellín, buscando visibilizar acciones de cuidado de enfermería en contexto comunitario donde se desarrolla la vida con personas, familias y comunidades. El sistema de salud colombiano, no contempla definición de cargos para enfermera comunitaria, privilegiando con relevancia el perfil clínico (2). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), todos los gobiernos deben promulgar disposiciones legales que aseguren buenos servicios de enfermería y asignar talento humano suficiente. (3).

Palabras claves: Personal de enfermería; administración del personal en salud; gestión en salud.

Objetivo: Analizar el proceso de dotación de enfermería profesional, relacionado con las necesidades existentes, actividades cotidianas y tiempos requeridos en dos barrios de Medellín

Materiales y métodos: Estudio exploratorio que siguió tres momentos: Reconocimiento del contexto mediante recorrido etnográfico, encuentros con líderes comunitarios e información del territorio.

Análisis de información y finalmente síntesis y análisis de resultados de acciones enfermeras y tiempos necesarios para el cuidado.

Resultados: La enfermera comunitaria, realiza en su práctica cotidiana 6 dimensiones del perfil profesional: educación, cuidado, gestión, investigación, epidemiología y abogacía, totalizado en 48 acciones, realizadas 338 veces un total de 521.1 horas, 35% correspondientes a acciones educativas para la salud incluyendo acciones diagnóstico, cronogramas, búsqueda bibliográfica, construcción de análisis, planeaciones, material didáctico entre otras. Acciones a la luz de las funciones esenciales de salud pública permiten identificar el apoyo a la gestión en salud y la abogacía con personas, familias y comunidades.

Conclusiones: Existe una brecha entre perfiles de competencias, funciones establecidas y las actividades realmente desarrolladas por el profesional de enfermería, así como, un déficit de profesionales en enfermería versus las necesidades de la población.

Invisibilidad y falta de legitimidad en el contexto Colombiano del valor de enfermería comunitaria.

Bibliografía:

Puerta M. Gaviria D. Duque L. Tiempo requerido de enfermería para un cuidado con calidad. [Sitio de Internet] [Consultado 2017 junio 10] Disponible en: <http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/15200>

Chamorro A, Arnedo C. La enfermera familiar y comunitaria: referente del paciente crónico en la comunidad. España. [Sitio de Internet] [Consultado en 2017 mayo 30] Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862113001915?via%3Dihub>

Lagoueyte Gómez MI. El cuidado de enfermería a los grupos humanos. Revista Universidad Industrial de Santander Salud. 2015; 47(2):209-213.

Importancia del cuidado de enfermería en las enfermedades raras.

Valeria Munar Bejarano y Karent Andrea Murcia Tabares

Estudiantes de enfermería noveno semestre, Universidad de La Sabana, actualmente cursa noveno semestre. Investigadoras principales.

Fernando Torres Rubiano

Estudiante de enfermería, Universidad Nacional de Colombia, actualmente cursa décimo semestre. Investigador principal.



Introducción: Las enfermedades raras son condiciones específicas que afectan a un reducido grupo poblacional debido a la singularidad de su fisiopatología (1), lo que en ocasiones se asocia con la dificultad en su diagnóstico y cuidado. Un 27% de los pacientes que padecen enfermedades raras son cuidadas en centros especializados (2), esto permite evidenciar, que el panorama de dichas patologías, requiere de una mayor conciencia por la búsqueda de mejores resultados, focalizadas en el apoyo y la resolución de las necesidades (3) en lo cual el cuidado de enfermería cumple un gran papel que merece ser desarrollado y potencializado.

Palabras clave: Enfermería, cuidado de enfermería, enfermedades raras. DeCs

Objetivo: Exponer la evidencia científica actual respecto a las enfermedades raras identificando el rol del enfermero en el cuidado de dichas enfermedades.

Materiales y métodos: Revisión integrativa de la literatura en las bases de datos de ProQuest, Science Direct, EBSCO y Scopus, bajo los descriptores enfermedades raras y enfermería entre los años 2012 a 2017, en idioma inglés.

Resultado: Las enfermedades raras reciben poca atención por parte de las autoridades sanitarias lo cual se relaciona con la falta de profesionales capacitados.

Los papeles del enfermero en el cuidado de las enfermedades raras van desde la atención primaria, la movilización de servicios de salud y sociales, diseño e implementación de procesos terapéuticos y cuidado a los cuidadores.

Conclusiones: La atención de las enfermedades raras debe imponer un esfuerzo integral de los servicios de salud a fin de que se brinde una mejor atención tanto al paciente como a su familia. En cuanto al personal de enfermería es necesaria la formación e investigación en el área de las enfermedades raras, siendo esta una oportunidad para mejorar el cuidado de los pacientes.

Bibliografía:

- Orphanet: Sobre las enfermedades raras [Internet]. Orpha.net. 2012 [cited 12 August 2017]. Available from: http://www.orpha.net/consor/cgi-bin/Education_AboutRareDiseases.php?lng=ES
- Stewart S, Peers K. Rare diseases: what do you need to know? *Nurs Times* 2013 Nov;109(45):12-4.
- Stanback R. Better life with a rare disease. *Nurs Times* 2014 Mar;110(12):27.

Barreras para la prevención y detección temprana de cáncer de cuello uterino. Revisión

Leydi Vanesa Aranguren Pulido, Jorge Hernán Burbano Castro, José David González, Ana María Mojica Cachepe y Deisy Jimena Plazas Veloza

Estudiantes Escuela de Enfermería, Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, Tunja, Colombia.

Brigitte Migdolia Prieto Bocanegra

Enfermera, Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia (UPTC), Tunja, Colombia, Especialista en Salud Ocupacional y Prevención de Riesgos Laborales, UPTC. Magíster en Enfermería con énfasis en Materno-Perinatal, Universidad Nacional de Colombia.



Introducción: En el mundo, el cáncer de cuello uterino (CCU) es un problema de salud pública, por su alta incidencia y los efectos devastadores sobre la salud de la mujer y la familia. Dado su desarrollo lento, esta patología es susceptible de prevención, lo que permite un tratamiento efectivo si se detecta a tiempo (1,2). Es el segundo cáncer más común en las mujeres, solo sobrepasado por el cáncer de mama; se calcula que cada año ocurren 500.000 casos nuevos y 274.000 muertes, de los cuales el 83% se presentan en países subdesarrollados (3,4). En Estados Unidos, alrededor 31.300 mujeres desarrollan cáncer de cuello y 13.600 mueren anualmente (6). En Colombia, cada tres horas muere una mujer por esta patología, tanto que es la primera causa de mortalidad en mujeres entre los 35 y 64 años de edad. Registrando una incidencia de 7000 casos y mueren 3300 mujeres por esta patología anualmente (7,8).

Objetivo: Identificar las barreras para la detección temprana del cáncer de cuello uterino.

Método: Revisión integrativa de literatura, en bases de datos como Science Direct, Medline, SciELO y Scopus, publicados durante los últimos seis años, escritos en inglés, portugués y español.

Resultados: Los aspectos socioculturales, las estrategias de prevención empleadas y la dificultad para acceder a la atención fueron las barreras encontradas en la revisión; igualmente, la poca aceptación de la vacuna contra el virus del papiloma humano y la no asistencia a la citología cérvico-vaginal inciden en la aparición de numerosos casos de lesiones preneoplásicas.

Conclusiones: Se evidencia la necesidad de fortalecer las acciones de educación, información y abogacía del profesional de enfermería, que contribuyan a reducir la incidencia de esta patología, lo cual representa un reto importante para el personal de salud.

Palabras clave: neoplasias del cuello uterino; educación en enfermería; promoción de la salud

Bibliografía:

- Marek E, Dergez T, Krickskovics A, Kovacs K, Rebek G, Gocze K, et al. Difficulties in the prevention of cervical cancer: Adults' attitudes towards HPV vaccination 3 years after introducing the vaccine in Hungary. *Vaccine* [internet]. 2011 [citado 3 abr 2015];29(32):5122-9. doi: 10.1016/j.vaccine.2011.05.048
- Arzuaga SM, Lourdes de Souza M, Azevedo LV. El cáncer de cuello de útero: un problema social mundial. *Rev Cubana Enfermer* [internet]. 2012 [citado 6 may 2015];28(1):63-73. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192012000100007&script=sci_arttext
- Gomes Martins L, Bezerra Pinheiro AK, Moreira Vasconcelos CT, Pinto Falcão Júnior JS. Examen de papanicolaou: factores que influyen a las mujeres a no recibir el resultado. *Enferm Glob* [internet]. 2010 [citado 16 mar 2015];(20):1-11. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000300007&lng=es

Aspectos éticos en la investigación cualitativa con niños.

Luisa Fernanda Moscoso Loaiza

Enfermera, Magister en Enfermería. Estudiante de Doctorado Universidad Nacional de Colombia. Becaria de Colciencias Convocatoria 617 Doctorados Nacionales. Bogotá –Colombia.



Luz Patricia Díaz Heredia

Enfermera, Magister en Enfermería. Doctora en Enfermería. Profesor Asociado Universidad Nacional de Colombia. Facultad de enfermería. Sede Bogotá, grupo de investigación Cuidado para la salud Cardiorrespiratoria.

Introducción: La incorporación de los niños como participantes de estudios investigativos es una práctica más frecuente debido a la necesidad de conocer y entender su visión acerca de las experiencias de vida, planteando nuevos retos y responsabilidades que se centran principalmente en las consideraciones éticas y metodológicas de la investigación.

Objetivo: Describir los aspectos éticos que deben ser tenidos en cuenta en la investigación cualitativa con niños.

Metodología: Revisión de la literatura con búsqueda sistemática en bases de datos, incluyendo artículos científicos, libros y literatura gris. Se seleccionó la información relevante en torno a ocho temas conforme al proceso investigativo: 1) invitación a participar de la investigación, 2) la entrevista en la investigación cualitativa, 3) herramientas metodológicas adicionales para la recolección de datos, 4) principio de beneficencia y no maleficencia: los riesgos y beneficios de la investigación, 5) justicia y equidad, 6) respeto por la autonomía: asentimiento y consentimiento informado, 7) confidencialidad y privacidad, y 8) hacer a los niños visibles: difusión de los resultados.

Resultados principales: La cuestión ética constituye un aspecto central en el momento de iniciar y desarrollar cualquier estudio investigativo, por lo que está presente desde su planteamiento hasta su finalización. Se abordan las consideraciones éticas que se encuentran implicadas desde la vinculación de los niños como participantes, hasta la obtención de la información y la socialización de los resultados.

Conclusiones: El cumplimiento de los criterios de rigor metodológico como la dependencia, la credibilidad, la transferibilidad y la confirmación, aseguran la calidad de la investigación cualitativa con niños, permitiendo además, la adecuada aplicación de los principios éticos de beneficencia y no maleficencia, justicia, autonomía y confidencialidad.

Palabras clave: investigación cualitativa; ética en investigación; metodología; niños.

Bibliografía relevante:

- Graham, A., Poweell, M., Taylor, N., Anderson, D., & Fitzgerald, R. (2013). *Investigación Ética con Niños / Ethical Research Involving Children* (p. 214). Florencia: Centro de Investigaciones de UNICEF–Innocenti. Recuperado a partir de www.unicef-irc.org y www.childethics.com.
- Gómez, J. M. (2012). El grupo focal y el uso de viñetas en la investigación con niños. *EMPIRIA. Revista de Metodología de Ciencias Sociales*, (24), 45–66. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297124737003>
- Contreras, C., & Pérez, A. (2011). Participación invisible: niñez y prácticas participativas emergentes. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 2(9), 811–825. <http://www.umanizales.edu.co/publicaciones/campos/cinde/index.html>



Caracterización de los desenlaces maternos de la hemorragia posparto primaria (HPP) en un hospital de tercer nivel de la ciudad de Montería 2016.

Javier Alonso Bula Romero

Candidato a Doctor en Enfermería. U. Nacional de Colombia. MsC en Enfermería Investigativa. U Nacional de Colombia. Enfermero. Universidad de Córdoba. Docente Tiempo completo Universidad de Córdoba.

Maria Del Pilar Guzman Arteaga

MsC en Enfermería Investigativa. Enfoque Materno Perinatal. Especialista en Salud Ocupacional. U de Antioquia. Enfermera Universidad Nacional de Colombia. Docente Tiempo completo. Universidad de Córdoba.

La Hemorragia posparto es la causa más frecuente de mortalidad y morbilidad materna en el mundo. Este estudio tuvo como objetivo describir las características demográficas, las intervenciones realizadas y desenlaces maternos en las mujeres que presentaron hemorragia en las primeras 24 horas posparto o poscesárea en un hospital de mediana complejidad de la ciudad de Montería del departamento de Córdoba.

Método: Estudio descriptivo retrospectivo, de tipo exploratorio basado en el análisis de registros clínicos realizado entre el 1 enero y el 31 de diciembre de 2016.

Resultados: El 75% de los casos de hemorragia posparto primaria fueron remitidos de los primeros Niveles de atención en salud del departamento de Córdoba. El 70% de los casos de hemorragia postparto primaria identificados corresponden a retención de tejidos y traumatismos en el canal vaginal, cuando la vía del parto es abdominal, la mayor proporción de hemorragia post parto primaria ocurre por atonía uterina, representando el 75% de los casos reportados.

Todas las pacientes recibieron infusión de oxitocina a una dosis inicial entre 20 y 60 UI (mediana de 40 UI), El 50% de los casos requirieron transfusión sanguínea de glóbulos rojos O Rh negativo, el 17% de los casos requirieron de ingreso a una UCI y el 33% restante necesitaron manejo quirúrgico, de los cuales dos pacientes requirieron de histerectomía subtotal, ambas primigestantes adolescentes.

Conclusiones: Las causas más frecuentes de HPP en los partos vaginales están relacionadas con traumatismos en el canal vaginal y con retención de tejido placentario y restos de membranas ovulares. Esta situación es realmente preocupante ya que cuestiona el manejo que realiza el personal de salud durante la atención del parto, especialmente la recomendación de la OMS en relación al manejo activo del tercer periodo del parto.

Palabras Claves: Hemorragia posparto primaria, Emergencia obstétrica, Mortalidad Materna. Salud materna

Bibliografía:

Postpartum Haemorrhage, Prevention and Management (Green-top Guideline No.52) [Internet]. Royal College of Obstetricians & Gynecologists. [Cited 2016 Dec 15]. Available from: <https://www.rcog.org.uk/en/guidelines-research-services/guidelines/gtg52/>

Tratamiento para la hemorragia postparto primaria (Revisión Cochrane traducida). Cochrane Database of Systematic Reviews 2014 Issue 2. Art. No.: CD003249. DOI: 10.1002/14651858.CD003249. Postpartum Hemorrhage, Prevention and Management (Green-top Guideline No.52) [Internet]. Royal College of Obstetricians & Gynecologists. [cited 2017 Jun 15]. Available from: <https://www.rcog.org.uk/en/guidelines-research-services/guidelines/gtg52/>

Organización Mundial de la Salud (OMS). Tratamiento para hemorragia postparto primaria. 2015. Consultado: 16 /05/16. Consultado en: http://apps.who.int/rhl/pregnancy_childbirth/childbirth/postpartum_hae_morrhage/sfcom/es/

Percepción del riesgo de caídas en pacientes y cuidadores familiares durante una hospitalización

Karen Tatiana Campos Guerra

Estudiante de Enfermería IX Semestre. Universidad de La Sabana.

Carolina Rojas García

Estudiante de Enfermería X Semestre. Universidad de La Sabana.

Maryory Guevara Lozano

Enfermera Magíster en Enfermería. Universidad de La Sabana, Profesora Asistente Facultad de Enfermería y Rehabilitación. Universidad de La Sabana.

Introducción: A pesar de los esfuerzos para disminuir las caídas en los pacientes hospitalizados, este riesgo aún persiste siendo una de las problemáticas que más afecta la seguridad en el cuidado y sobre la que se debe trabajar para lograr una mejor adaptación de estos sujetos (1).

Palabras Clave: Nursing, adaptation, accidental falls, risk factors, patient safety.

Objetivo: Describir la percepción de los pacientes y la de sus cuidadores familiares acerca del riesgo de caídas durante la hospitalización.

Material y método: Estudio descriptivo, que empleó una encuesta de prevención de caídas adaptada del NOC (2) para indagar la percepción que sobre este riesgo de caída tienen los pacientes y sus cuidadores familiares, durante su experiencia hospitalaria. La muestra la conformaron 100 adultos, 50 pacientes y 50 cuidadores familiares, seleccionados bajo un muestreo intencional en el periodo comprendido entre noviembre 2016 y junio 2017.

Resultados: Tanto pacientes como cuidadores les temen a las consecuencias de una caída. Sin embargo, para ambos es muy importante desplazar al paciente al baño, en caso de requerirlo, evitando que la cama se ensucie y priorizando la limpieza sobre el riesgo. Los cuidadores a diferencia de los pacientes, asocian las caídas con la nutrición a la que le atribuyen la debilidad o fuerza para el desplazamiento y las actividades. Ni los pacientes ni sus cuidadores asocian los medicamentos con el riesgo de caídas.

Conclusiones: La percepción de los pacientes y de sus cuidadores familiares, acerca del riesgo de caídas en la hospitalización, no corresponde al riesgo real que tienen. Esto podría generar unas con-



ductas no adaptativas, ni seguras. La educación que brinda el personal de enfermería podría cambiar esta dinámica y en tal sentido, convertirse en un estímulo útil para el manejo de este riesgo.

Bibliografía

Villar MC, Martín Y, García MS, González A. Evidencias para la prevención de caídas en el paciente hospitalizado pluripatológico. Rev Enfermería CyL [Internet]. 2012;4(2):2-39. Available from: <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/view/83>

de Freitas Luzia M, de Goes Victor MA, de Fátima L. Diagnóstico de Enfermería Riesgo de caídas: prevalencia y perfil clínico de pacientes hospitalizados. Rev Latino-Am Enferm [Internet]. 2014 [cited 2017 Aug 13];22(2):262-8. Available from: <https://www.dropbox.com/preview/Semillero/Caídas/Caida en Nanda.pdf?role=personal>

Trayectorias de cuidado de la vida y la salud en personas ancianas.

Esperanza Muñoz Torres.

Enfermera. Universidad Nacional de Colombia. Doctora en salud pública: Universidad Nacional de Colombia.

Introducción: El envejecimiento y vejez en las sociedades contemporáneas ha despertado la atención entre actores sociopolíticos y áreas del conocimiento. Para enfermería se constituye en un reto alcanzar un abordaje integral a la población desde la perspectiva de cuidado de la vida y la salud.

Las trayectorias de cuidado de las personas ancianas proporcionan elementos fundamentales para la construcción de alternativas de cuidado integral a los colectivos, que apunten a la realización plena de la existencia humana.

Palabras claves: Cuidado, trayectorias de cuidado, subjetivación

Objetivos: Determinar a partir de las trayectorias de cuidado de personas ancianas, modos alternativos de cuidado de la vida y la salud como resistencia a relaciones de poder/gubernamentalidad que han reducido su existencia y afectado su salud.

Identificar modos de subjetivación que las personas ancianas han construido y la manera como han influido en su vida y salud.

Materiales y métodos: Investigación cualitativa, empleó el método biográfico con relatos de vida. Participantes: 15 personas de 4 localidades de Bogotá.

Resultados: La reconstrucción de la estructura social vivida por los participantes del estudio donde se destacan 7 categorías emergentes: la familia y sus legados, la escuela y sus finalidades, la centralidad del trabajo, la religiosidad, la cuestión social, la intervención del Estado y la medicalización de la vida.

Conclusiones: Se devela una ruta probada y validada por las personas ancianas que se propone como una cultura social y de cuidado alternativa para hacer frente a formas de poder sobre la vida. Las ciencias de la salud deben reconocer sus límites, sin imponer su saber cómo una forma de poder.

Bibliografía:

Collière, M.-F. (1982). *Promover la vida*. Mexico: Mc Graw Hill.

Foucault, M. (2011). *La hermenéutica del sujeto*. Argentina: Fondo de Cultura Económica.

Documental: “la comadrona” cuidados ancestrales a la mujer negra en la preñez, parto y dieta

María Victoria Guerrero Arango

Enfermera, Docente Universidad Santiago de Cali, Especialista en Salud Familiar y Universitaria, Magíster en Educación Superior.

Catalina Collazos Sandoval

Enfermera Recuperar S.A IPS Programa Alto costo Oncología y VIH Cali, Colombia.

Introducción: Esta Investigación es presentada en un formato audiovisual como una crónica documental, que recopila las expresiones sobre cómo se construyen y se conservan los cuidados y saberes sobre la partería en Villa Paz, corregimiento habitado en su mayoría por afrodescendientes y ubicado al sur del departamento del Valle del Cauca. El documental, se presenta como un legado de prácticas ancestrales y como parte del patrimonio cultural. A través de la crónica y desde su propia experiencia, las autoras muestran la Enfermería como un arte y deja ver, además, como cada cultura interpreta y da significado a su propia existencia y al mundo que lo rodea.

Palabras clave: Partería, cuidado de Enfermería, cuidado ancestral, interculturalidad.

Objetivo: Documentar los cuidados ancestrales en la mujer negra durante el parto y después de este, en el corregimiento de Villa paz.

Materiales y métodos: El guion fue elaborado a partir de la revisión de literatura antropológica y de la enfermería de carácter socio-antropológica, entrevistas, coplas y mitos alusivos al parto y a su cuidado. Esta puesta en escena contó, con la dirección de uno de los directores de cine, más prolíficos del país y se realizó con actores naturales, conocedores de la cosmovisión y del universo cultural y ancestral

Resultados: Generó sensibilización, apropiación e identidad en las comunidades afro, frente a los cuidados del profesional de enfermería competentes para modelos de cuidado intercultural.

Conclusiones:

- Posicionar la Enfermería desde una óptica vanguardista como ciencia y arte.
- Cimentar el cuidado de la Enfermería como una práctica ancestral e intercultural para el cuidado de la salud en comunidades afro

Bibliografía:

Antón Sánchez J.El conocimiento ancestral afrodescendiente. S.f. Recuperado de: http://www.academia.edu/8997927/El_conocimiento_ancestral_afrodecendiente

Wabgou M. Herencia negroafricana en Colombia. Universidad Nacional de Colombia, Bogota.2012. recuperado de: <http://www.cea2.unc.edu.ar/afriaoorientemedio/contrapdfs/09/05WABGOU.pdf>
Siles,J Cibanal,l Vizcaya,f;Gabaldon,E;Dominguez.JMa.solano,c;Garcia, Cultura de los cuidados 2 semestre 2001.Ano V N.10. Universidad de alicante Recuperado de: <http://www.una+mirada+situación+científica%3A+antropología+de+loscuidados>

Experiencia del cuidador familiar de una persona que fallece por cáncer, durante la fase inicial del duelo

Rocío López Rangel. Investigadora Principal.

Enfermera Instituto Nacional de Cancerología ESE. Especialista en Enfermería Oncológica, Estudiante de Maestría en Enfermería, Universidad Nacional de Colombia.

Beatriz Sánchez Herrera. Co-Investigadora

Profesora Especial y Titular (p), Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia.

Propósito: Cuidar a los CF salud de las personas que fallecen por cáncer en el Instituto Nacional de Cancerología ESE en la ciudad de Bogotá, Colombia, durante la fase inicial del duelo.

Introducción: Según la OMS en el 2020, 20 millones de personas padecerán cáncer de las cuales fallecerán entre un 50% a 60%, lo que significa que al menos 12 millones de personas se enfrentaran con la muerte por esta causa¹ y un número equiparable de (CF) vivirán la experiencia de la pérdida de un ser querido.

“En Colombia, el cáncer representa un problema de salud pública creciente con grandes repercusiones sociales, económicas y emocionales” éste no solo impacta en la persona que lo padece; sino también a la familia, en especial al cuidador familiar (en adelante CF).

El CF es el miembro de la familia o grupo social que asume la responsabilidad de cuidar a la persona con cáncer y participa con ella en la toma de decisiones y actividades diarias en busca de compensar al receptor de cuidado². Generalmente este CF no se encuentra preparado para asumir retos, en especial, la muerte de su ser querido. Si bien la muerte puede tener diferentes significados para los seres humanos, esta es un hecho tan real como la propia vida. Sin embargo, este fenómeno por lo general genera dolor en la persona que despiden a un ser querido.

Como lo señala Cabodevilla (2007), cuando se rompen los vínculos que tienen las personas, se vive un periodo de elevada intensidad emocional que es el duelo. Este afecta todas las dimensiones de la persona, hasta hacerla sentir incapaz³. Añade el autor que este duelo cambia dependiendo de los antecedentes personales y relacionales, las circunstancias de la muerte y el contexto en que esta se dé y que dependerá de cómo transcurran dichas etapas, la posibilidad de seguir viviendo plenamente. En tal sentido, comprender cada una de las fases que se viven en la pérdida de los seres queridos, en una institución que maneja trastornos oncológicos, es necesario, si se ha de aliviar la carga que estos procesos generan en el CF.

Problema: ¿Cómo es la experiencia del cuidador familiar de una persona que fallece por cáncer durante la fase inicial del duelo?



Objetivo general: Describir la experiencia del cuidador familiar de una persona que fallece por cáncer, durante la fase inicial del duelo.

Materiales y métodos: Estudio de tipo cualitativo con abordaje fenomenológico para describir la experiencia del cuidador familiar de una persona que fallece por cáncer durante la fase inicial del duelo, desde la perspectiva de quien es estudiado. Se infiere que hay algo en la naturaleza de esta experiencia más allá de lo que se ve en la observación de rutina, y que su estudio permite apoyar el cuidado de estas personas, quienes a pesar de las variaciones particulares de la misma, le dan un significado esencial que es el que se mantiene en el tiempo. Acorde con la naturaleza cualitativa del estudio, su muestreo es teórico de manera que se llegue a la explicación del fenómeno estudiado de forma inductiva para determinar cuál es esa experiencia y cómo se presenta. Para el análisis de los datos se seguirá el abordaje de Colaizzi quien apoya la descripción fenomenológica como parte de la futura acción. Su registro y manejo operativo se hará con apoyo del programa Atlas ti, versión 8.

Impacto esperado: Como parte de la política de humanización y atención centrada en el usuario, paciente y familia, este estudio permite conocer en detalle cuál es y cómo se presenta la experiencia del cuidador familiar de una persona que fallece por cáncer, durante la fase inicial del duelo, para poder fortalecer el programa Cuidando a los Cuidadores, del Instituto Nacional de Cancerología ESE, y aliviar la carga que esta situación les genera.

Bibliografía:

Instituto Nacional de Cancerología ESE [Internet]. Colombia: <http://www.cancer.gov.co//mision-vision-valores-principios>. Disponible en: URL de la web. Consultado el 13 de Julio de 2017.

Barrera L. Pinto N. Sánchez B. Carrillo M. Chaparro L. Cuidando a los Cuidadores Familiares de personas con enfermedad crónica. Primera edición. Universidad Nacional de Colombia; 2010. Págs. 16.

Cabodevilla. Las pérdidas y sus duelos. Anales Sis San Navarra [Internet]. 2007 [citado 2017 Jul 26]; 30(Suppl3): 163-176. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272007000600012&lng=es.

Competencias de enfermería para el cuidado de pacientes con sonda y cateterismo vesical

Kelly Johana Garzón Silva

Estudiante de Maestría en enfermería. Universidad Nacional de Colombia.

Palabras clave: Competencias enfermería, práctica asistencial, sonda vesical, cuidado seguro. Este trabajo en curso, está orientado a las competencias de enfermería, las cuales representan un elemento fundamental en la práctica asistencial, respondiendo a cambios sobre el cuidado, enfocado a mejorar la calidad y pertinencia del desempeño profesional, permitiendo aplicar de forma efectiva una combinación de conocimientos, habilidades y juicio clínico favoreciendo una atención segura y de calidad.



La estructuración, distribución y evaluación de competencias juegan un rol significativo en la fuerza de trabajo de enfermería; la aproximación y el desarrollo de estas en la práctica clínica, puede ser enfocada hacia la prevención de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud como una condición en seguridad de cuidado, adquiriendo habilidades en calidad, pertinencia y desarrollo de políticas en salud.

Objetivo: Este trabajo tiene por objetivo determinar las competencias de enfermería en el ámbito asistencial, en relación con el dominio y la importancia de estas en el cuidado de pacientes con sonda vesical o que requieren cateterismo vesical en los servicios de una IPS.

Método: Es un estudio de diseño descriptivo transversal con abordaje cuantitativo, en el que se realiza una exploración y descripción de elementos competenciales y competencias de enfermería, a través de aplicación de instrumento “Definición y evaluación de competencias enfermeras en el ámbito hospitalario” COM_VA, con una muestra total de personal de enfermería que laboran en una IPS de Bogotá.

A partir del análisis de los datos obtenidos de la aplicación del instrumento, se establecerá la diferencia entre el dominio competencial y la importancia competencial, como también el nivel de competencia del personal de enfermería en el manejo de pacientes portadores de sonda vesical. Lo cual permitirá la planeación e implementación de medidas de fortalecimiento, evaluación de competencias y formación de enfermería en el área asistencial.

Bibliografía

Organización Mundial de la Salud (OMS). La Investigación en Seguridad del Paciente. 2008 [citado 20 Ene 2016]. Disponible en: http://www.who.int/patientsafety/information_centre/documents/ps_research_brochure_es.pdf

Lima M. Indicadores de avaliação de práticas de controle e prevenção de infecção do trato urinário associada a cateter: construção e validação. [Tesis maestría en enfermería]. São Paulo. Universidad de São Paulo. 2005. p110.

Conocimiento y prácticas en VIH/SIDA de adolescentes de dos instituciones educativas de Cundinamarca.

Wendy Lorena Gómez Carreño, Suyerli Natalia Navarro Peñuela y Carlos Humberto Quintero Cardona

Estudiantes Facultad de Enfermería, Universidad Antonio Nariño.

Wimber Ortiz Martínez

Decano Facultad de Enfermería, Universidad Antonio Nariño, investigador principal.

Introducción: El estudio sobre conocimiento y prácticas en VIH/Sida de adolescentes se desarrolla porque se ha evidenciado que, con conocimientos sólidos sobre la infección y sus consecuencias, y, además, con prácticas sexuales seguras, se puede llegar a una prevención eficaz de la



infección por VIH. Para enfermería es necesario reconocer el déficit de conocimientos y así poder actuar desde la educación y la prevención primaria, el VIH/Sida.

Palabras clave: Conocimiento, prácticas, adolescentes, VIH, cuidado

Objetivo: Analizar el perfil de conocimientos y prácticas de cuidado relacionadas con VIH/Sida en los adolescentes 15 a 19 años de dos instituciones educativas de Cundinamarca.

Materiales y métodos: Estudio de abordaje cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal. La muestra incluyó a 169 adolescentes de 15 a 19 años de edad.

Resultados: Dentro de los resultados más relevantes en el estudio se identifica que el 37% de los adolescentes negó haber usado algún método de barrera en su primera relación sexual. El 14% desconoció las formas de transmisión. El 13% de los participantes desconocen como medio de prevención del VIH/sida el uso adecuado del condón. El 46% no uso condón en su última relación sexual.

Conclusiones: Se identificaron prácticas de riesgo para infección por VIH en los adolescentes, aún existen mitos sobre la transmisión de VIH.

Referencias:

Macchi M, Benítez L, Corvalán A, Nuñez C, Ortigoza D. Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del VIH/Sida en jóvenes de nivel medio de Educación, del área metropolitana, Paraguay. Rev. chil. pediatr. 2008. 79(2):206-217

Significados de la educación para la salud para profesionales de enfermería de un hospital universitario de tercer nivel de atención en salud

Cheyenne Carinna Calderón Cuellar

Enfermera. Universidad Nacional de Colombia.

Paula Viviana Duarte Amezquita

Enfermera. Universidad Nacional de Colombia.

Introducción: La educación para la Salud (EpS) tiene como objetivo la adquisición de conocimientos y el desarrollo de hábitos que fomenten estilos de vida saludables que favorezcan el desarrollo y el bienestar individual o colectivo. Convirtiéndose en una competencia profesional de enfermería.

Palabras Clave: Educación para la salud; Enfermería, Significado

Objetivos: Describir los significados de la educación para la salud para los profesionales de enfermería de los servicios intrahospitalarios de un hospital universitario de tercer nivel de atención en salud (Bogotá, Colombia) en el año 2016.

Materiales y métodos: Estudio cualitativo, fenomenológico de corte descriptivo. Contó con un muestreo teórico de 14 profesionales de enfermería de un hospital de Bogotá, seleccionados



de manera intencionada, se cerró una vez se presentó saturación teórica de la información, se empleó la entrevista semiestructurada, realizadas entre septiembre y octubre del año 2016, previo diligenciamiento del consentimiento informado y caracterización sociodemográfica de los participantes. El procesamiento de la información se realizó a través de ATLAS TI, análisis bajo el enfoque de Amadeo Giorgi. Investigación de bajo riesgo según la resolución 8430 del 4 de octubre de 1993. Se solicitó el permiso del Comité de Ética de Investigación en Salud de la Universidad Nacional de Colombia.

Resultados: Participaron 9 mujeres (64%) y 5 hombres (36%), con edades comprendidas entre 25 y 47 años. Quienes laboran en diferentes servicios como: hospitalización, unidad de cuidados intensivos, salas de cirugía y consulta externa.

A partir del análisis de la información surgieron 9 categorías:

1. Conocimientos para el aprendizaje o para el proceso enseñanza aprendizaje.
2. Herramienta para el cambio.
3. Factores que afectan la EpS.
4. Momentos para la EpS.
5. Ámbitos de la EpS.
6. Metodologías en Eps.
7. Enfoques pedagógicos.
8. A quién educar.
9. Razones para educar.

Conclusiones: La Educación para la Salud es concebida por los profesionales de enfermería como una herramienta que genera impacto positivo en el cambio de conductas de los sujetos de cuidado, por lo tanto, se requiere avanzar en la aplicación de modelos educativos clínicos que garanticen el desarrollo de la EpS. De lo anterior se desprende, otro punto importante de la EpS, y es la necesidad de ser aplicada y reconocida en los ámbitos clínicos.

Bibliografía:

- Giorgi A. (2012). The Descriptive Phenomenological Psychological Method. *Journal of Phenomenological Psychology* 43, 3-12. DOI: 10.1163/156916212X632934
- López Estrada R, Deslauriers J. La entrevista cualitativa como técnica para la investigación en Trabajo Social. [Internet] junio 2011 [fecha de consulta 2016 junio 6]; margen N° 61. Disponible en: <http://www.margen.org/suscri/margen61/lopez.pdf>
- Diaz Valencia P. Theoretical conceptions on the theory on health education. Systematic review. *Invest Educ Enferm*. 2012; 30(3): 378-389.



