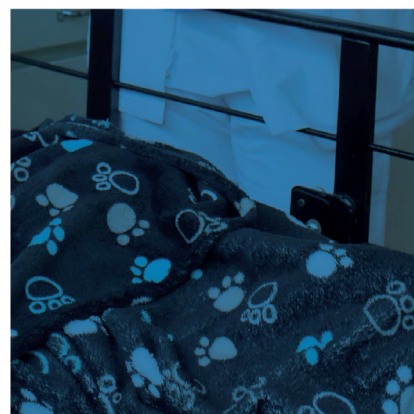
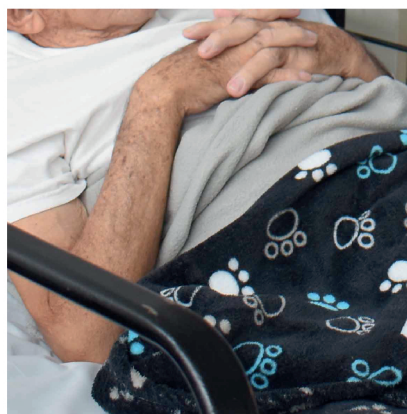
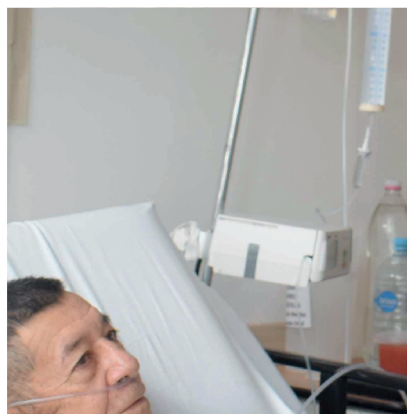


II Congreso Internacional de Enfermería

La Práctica de Enfermería
Basada en la Evidencia en
Hospitales Universitarios

10 m a y o
2 0 2 3

8:00 am - 5:00 pm



MEMORIAS DE PONENCIAS

II Congreso Internacional de Enfermería:
La Práctica de Enfermería Basada en la Evidencia
en Hospitales Universitarios



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA

Universidad Nacional de Colombia

Este libro electrónico (e-book) contiene los resúmenes de las memorias presentadas en el “II Congreso Internacional de Enfermería: La Práctica de Enfermería Basada en la Evidencia en Hospitales Universitarios”. La Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia y la Dirección de Enfermería del Hospital Universitario Nacional de Colombia fueron los anfitriones del evento, el cual se realizó en modalidad híbrida el 10 de mayo del 2023. El congreso contó con la participación de relevantes ponentes internacionales, de manera virtual y nacionales que destacan por su experiencia y conocimiento sobre la Práctica de Enfermería Basada en la Evidencia en los hospitales universitarios.

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

Editor
Ángela María Henao Castaño
Docente Universidad Nacional de Colombia

Coordinación editorial
Carlos Alberto Jiménez Hernández

Diseño y Diagramación
Diana Carolina Castro Cárdenas

ISSN: 2954-7237

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

Hecho en Colombia

Dolly Montoya Castaño

Rectora

José Ismael Peña Reyes

Vicerrector Sede Bogotá

Camilo Younes Velosa

Vicerrector de Investigación

Olga Janneth Gómez Ramírez

Directora de Investigación y Extensión
Sede Bogotá

Gloria Mabel Carrillo González

Decana Facultad de Enfermería

Ana Maritza Gomez Ochoa

Directora de Extensión e Investigación

Nidia Sandra Guerrero Gamboa

Directora del Departamento de Enfermería

Ana Helena Puerto Guerrero

Directora Departamento de Salud de los Colectivos

COMITÉ ORGANIZADOR

Ángela María Henao Castaño

Enfermera, Magíster en Educación
Especialista en Cuidado Crítico Adulto
Docente, Facultad de Enfermería
Coordinadora del II Congreso
Internacional de Enfermería
Profesora asociada
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Gloria Mabel Carrillo González

Enfermera, Máster en Enfermería,
PhD en Enfermería
Decana
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Elizabeth Vargas Rosero

Enfermera, Máster en Enfermería,
PhD en Comunicación en Salud.
Vicedecana
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Yanira Astrid Rodríguez Holguín

Enfermera, Máster en Enfermería
PhD en Bioética
Directora de Enfermería
Hospital Universitario Nacional

EQUIPO DE APOYO

Estudiantes de Pregrado

Juan Carlos Arteaga Mueses
Caroll Ximena Arcos Coral
Jhon Luis Vásquez Arroyo
Juan Diego Ruiz Daza
Juan Andrés Garzón Jiménez
Hugo Alejandro Trujillo Ladino
María Paula Pérez Pulido
Cristian Quimbaya Ramírez

Equipo administrativo

Jessika Milena Bermudez Rivera

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

Freddy Andrés Sánchez Murcia

Auxiliar Administrativo
Unidad Administrativa
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Javier Riaño Pinzón

Jefe Unidad Administrativa
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Yobani Rubio Sánchez

Apoyo Administrativo Área de Sistemas
Decanatura
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Diana Carolina Castro Cárdenas

Profesional de apoyo
Divulgación
Dirección de Extensión e Investigación
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

PRESENTACIÓN

El II Congreso Internacional de Enfermería: La Práctica de Enfermería Basada en la Evidencia en Hospitales Universitarios, es un evento que nació en la mesa de trabajo entre la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia y la Dirección de Enfermería del Hospital Universitario Nacional de Colombia (HUN), vista la necesidad de identificar el impacto de la práctica basada en la evidencia en la profesión de enfermería y el impacto que tiene la profesión con estas características en los hospitales universitarios del país, con el fin de contribuir a la formación integral del personal de enfermería y responder a las necesidades latentes. Por lo cual, el objetivo del congreso fue socializar las tendencias de la práctica de enfermería basada en la evidencia en hospitales universitarios.

Por otro lado, el congreso buscó denotar la importancia que tienen los hospitales universitarios en la formación de enfermeras y enfermeros líderes, con habilidades para realizar práctica basada en la evidencia, con el fin de aplicar esta metodología en el lugar donde se desempeñen. Además, tuvo como fin incentivar la formación de programas centrados en práctica basada en la evidencia cuyo perfil de liderazgo clínico, su formación apoyada en trabajo en equipo e interdisciplinar y la competencia de fundamentar la toma de decisiones de práctica clínica basadas en la evidencia, permitan una gestión y atención clínica exitosa y de alta calidad.

El congreso se desarrolló en modalidad presencial el 10 de mayo del 2023, tuvo la participación de reconocidos ponentes internacionales como la Dra. Catherine Ling de la Universidad Johns Hopkins; Dra. Marta Simonetti de Groote de la Universidad de los Andes, Santiago de Chile. A nivel nacional, contó con la participación de reconocidos ponentes, provenientes de Bogotá o de otros departamentos, como Mg. Maribel Esparza Bohórquez y Mg. Olga Lucía Gómez, procedentes de la ciudad de Bucaramanga, al igual que los ponentes de la ciudad de Bogotá tales como Dra. Yanira Rodríguez Holguín, Dr. Giancarlo Buitrago Gutierrez, Mg Elizabeth Ochoa Rodríguez, Spc. Martha Cecilia Yepes Calderón y Mg. Rosa Amelia Herrera, ponente virtual de Mayo Clinic, al igual que los panelistas invitados expertos en sus áreas de trabajo como Spc. Elvy Milena Parra Coronado, Mg. Edwar Yamith Pinzón Casas, Spc. Beatriz Andrea Prada Álvarez y Mg. Adriana Cristina Jurado.

Así mismo, el congreso contó con más de 200 asistentes, los cuales son de origen internacional, nacional y local. Hubo participantes que viajaron de sus lugares de destino para asistir al evento. Es necesario mencionar que desde la mesa de trabajo Facultad de Enfermería-HUN se busca realizar de manera anual el congreso para responder a las necesidades de formación de enfermería en el país, siendo el HUN y la Facultad líderes en la gestión del cuidado de la salud.

Ángela María Henao Castaño

Enfermera

Profesora asociada

Facultad de Enfermería

Universidad Nacional de Colombia

Coordinadora del II Congreso Internacional de Enfermería

CONTENIDO

Programación	13
Palabras de apertura	17
Conferencistas internacionales	21
Resumen ponencias conferencistas internacionales	23
Panelistas	27
Panel: Experiencias y desafíos de la implementación de la pebe en ámbitos clínicos	29
Conferencistas nacionales	33
Resumen ponencias conferencistas nacionales	37
Galería fotográfica	49

PROGRAMACIÓN

II CONGRESO INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA
La Práctica de Enfermería Basada en la Evidencia
en Hospitales Universitarios
10 de mayo del 2023

PROGRAMACIÓN

II CONGRESO INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA. “La Práctica de Enfermería Basada en la Evidencia en Hospitales Universitarios” 10 de mayo del 2023

8:00	Acto protocolario de apertura Presentación de la mesa principal y palabras de apertura <ul style="list-style-type: none">• Doctor Oscar Alonso Dueñas. Director general del Hospital Universitario Nacional de Colombia• Doctora Gloria Mabel Carrillo González. Decana de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia• Doctora Yanira Astrid Rodríguez Holguín. Directora de Enfermería del Hospital Universitario Nacional de Colombia• Doctora Ángela María Henao Castaño. Profesora Asociada de la Universidad Nacional de Colombia. Coordinadora del II Congreso Internacional
8:30	Implementación de Guías de práctica clínica - Orientaciones de la RNAO Mg. Maribel Esparza Bohórquez. Subdirectora de Apoyo Asistencial de la Clínica FOSCAL de Bucaramanga.
9:20	La Práctica Basada en la Evidencia en el campo de la Promoción y Prevención de la Salud Dra. Catherine Ling, profesora asociada y coordinadora del programa FNP en la Universidad Johns Hopkins.
10:00	Construcción de clínicas de excelencia basadas en la evidencia. Dra. Yanira Astrid Rodríguez. Profesora asociada de la Universidad Nacional y directora de Enfermería del Hospital Universitario Nacional.
10:30	Descanso
11:00	Metodología AGREE aplicada a la práctica de enfermería Dr. Giancarlo Buitrago Gutiérrez, profesor Asociado y Vicedecano de Investigación y Extensión de la Facultad de Medicina, Director de Investigación e Innovación del Hospital Universitario Nacional.
11:40	Guías de práctica clínica basadas en la evidencia, aplicadas en el currículum de enfermería Mg. Olga Lucía Gómez. Directora del programa de Enfermería de la Universidad Autónoma de Bucaramanga.
12:20	Almuerzo

13:30	<p>Guía de buenas prácticas clínicas para la administración de quimioterapia</p> <p>Esp. Elizabeth Ochoa Rodríguez. Coordinadora del grupo de quimioterapia del Instituto Nacional de Cancerología.</p>
14:00	<p>Experiencia en la implementación de práctica basada en evidencia</p> <p>Esp. Martha Cecilia Yepes Calderón. Coordinadora de Educación y gestión del conocimiento de la Dirección de enfermería de la Fundación Santa Fe de Bogotá..</p>
14:30	<p>Evidencia del Rol de enfermería en electrofisiología</p> <p>Mg. Rosa Amelia Herrera Viancha, profesora auxiliar, Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia.</p>
15:10	<p>Fuerza laboral de enfermería, complejidad del paciente y resultados de seguridad en instituciones hospitalarias</p> <p>Marta Simonetti De Groote. Profesora Investigadora de la Escuela de Enfermería de la Universidad de los Andes de Santiago de Chile.</p>
15:40	Descanso
16:00	<p>Panel: Experiencias y desafíos de la implementación de la PEBE en ámbitos clínicos</p> <p>Coordinadora: Dra. Elizabeth Vargas Rosero</p> <p>Panelistas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Esp. Elvy Milena Parra Coronado, directora de cuidado. Fundación Centro de Tratamiento e Investigación sobre Cáncer. • Mg. Edwar Yamith Pinzon Casas, subdirector de enfermería. Clínica del Country y Colina. • Esp. Beatriz Andrea Prada Álvarez, profesional de Educación al Paciente. Fundación Centro de Tratamiento e Investigación sobre Cáncer. • Mg. Adriana Cristina Jurado, directora de Enfermería Infantil. Hospital Universitario San Vicente Fundación
17:20	Clausura y cierre del evento.

PALABRAS DE APERTURA

Primero quisiera abordar el tema la importancia del abordaje del desarrollo de la atención en salud, en especial de enfermería y la importancia formar una profesión que sea capaz de dar respuesta ante el crecimiento de la población mundial, con riesgos cada vez mayores de enfermedades no transmisibles como el cáncer, las enfermedades cardiovasculares, la diabetes, entre otras. La legislación interna internacional de los trabajadores de la salud también exacerban los desequilibrios regionales.

El segundo tema tiene que ver con la investigación y formación que abarque temas contemporáneos. Los contenidos curriculares y las áreas de investigación a menudo parecen inviolables en las organizaciones, pero para que ocurra un cambio transformador, deben ser vistos más como líneas de base que deben estar re-examinadas y dirigidas a escenarios de futuro emergentes. La educación continua es crucial para el ejercicio laboral detallado y experto, esto implica el tema que nos trae hoy, la práctica basada en evidencia, animando equipos a seguir de por vida el aprendizaje con diálogo significativo entre pares. También es necesario que nos familiaricemos con las tecnologías en evolución, para maximizar el potencial de la atención en salud. Los profesionales debemos participar en la investigación, en el diseño, uso y evaluación de tecnologías sanitarias innovadoras. Por ejemplo, debemos estar preparados para abogar por la equidad en salud a través de las redes sociales, mediante la creación de contenidos que inspiren, cambien, aumenten la conciencia y puedan influir en otros.

El tercer tema es creer y apoyar con hechos que invita, retiene y dado a diversos profesionales. Se debe cultivar una cultura de seguridad psicológica con tolerancia cero para la violencia y la falta de civismo. Mecanismos para informar las preocupaciones sobre las condiciones laborales y el clima organizacional que pueda dar voz a los miembros de la comunidad que no pueden hablar, fomentar la mentalidad de crecimiento y aprendizaje con un sentido de inclusión y pertenencia.

Cada uno de estos propósitos a alcanzar, están influenciados por nuestra capacidad de adaptación y de liderazgo transformacional. Este liderazgo tiene que ver con resultados extraordinarios, con inteligencia colectiva y con la interdependencia de todos los actores. George Steggs nos dice que la única manera de conservar lo que es precioso para nosotros es cambiando. Es necesario cambiar para desarrollar la capacidad de prosperar, sobresalir en un entorno y poder asistir e interactuar con él. La tarea de adaptación y cambio, está compuesta con tres elementos fundamentales; saber identificar qué es lo fundamental; saber identificar qué debemos descartar, qué debemos perder e innovar, porque la innovación ayuda a la gente a proyectar lo mejor de su historia hacia el futuro, lo mejor de su identidad, lo mejor de sus valores culturales y de sus hábitos para llevarlos hacia el futuro.

Para concluir, los invito a compartir en este espacio las experiencias nacionales e internacionales, frente a los retos y el fortalecimiento de la práctica basada en evidencia para cualificar el cuidado de nuestros hospitales universitarios. A preguntarnos cómo estamos contribuyendo al cambio del paradigma en hospitales universitarios, con quiénes debemos establecer alianzas, qué estrategias han resultado exitosas en la formulación de proyectos con un impacto social y político.

Estamos abordando las necesidades de cuidado de la población en hospitales universitarios con base en la evidencia.

Gloria Mabel Carrillo González

Decana

Facultad de Enfermería

Para el Hospital Universitario Nacional de Colombia, es un orgullo poder acompañar y apoyar estos espacios de formación de recursos humanos. Dentro de la razón de ser de nuestro hospital, hay tres ejes fundamentales. Uno, la prestación de servicios de salud, como es natural. El segundo eje fundamental, como hospital universitario, es la formación de recursos humanos en salud. Y el tercer eje fundamental es la investigación en salud.

Estos espacios académicos son importantes porque nos actualizan, porque nos traen a tiempo presente y a nuestras instalaciones los avances y las mejores prácticas que está teniendo el sector salud a nivel mundial. Y es fundamental que aprendamos a discernir en esos avances cuáles son los que realmente impactan en la atención en salud. Por eso es fundamental que con la evidencia científica tengamos la capacidad de discernir que efectivamente es costo efectivo y que realmente impacta en el bienestar del paciente.

Pero paralelo a eso, tenemos que mantener los principios históricos del cuidado de la salud. La ciencia avanza a pasos agigantados y lo que hoy es una realidad, mañana pasará a ser obsoleto. La inteligencia artificial amenaza con reemplazar en muchos espacios al recurso humano. Pero por más avances que tenga la tecnología, nosotros que tenemos la función del cuidado del ser humano, sigue vigente y sigue presente esos principios básicos del respeto al ser humano.

Ninguna tecnología va a reemplazar la mano cálida del trabajador de la salud que acompaña al paciente. Ningún avance, ninguna tecnología reemplazará a ese trabajador del sector salud que escucha y alienta al paciente y a la familia, por eso sigo insistiendo es que al lado de la ciencia tiene que estar la humanización, y los invito a que tengan presentes de que nuestra responsabilidad como profesionales de la salud es el bienestar y el cuidado integral tanto de esa persona, como de su familia.

Óscar Alonso Dueñas Araque

Director General

Hospital Universitario Nacional

CONFERENCISTAS

INTERNACIONALES

CONFERENCISTAS INTERNACIONALES

Catherine Ganes Ling

La Dra. Catherine Gaines Ling es una enfermera practicante familiar y profesora asociada en la Escuela de Enfermería de la Universidad Johns Hopkins. Obtuvo su doctorado en filosofía en enfermería con especialización en desarrollo curricular en 2010 de la Universidad Médica de Carolina del Sur. También tiene una maestría en enfermería con especialización en enfermería familiar y una licenciatura en ciencias en enfermería con especialización en antropología, ambas obtenidas de la Universidad de Tennessee y la Universidad Emory, respectivamente.

Ha ocupado varios puestos, incluido el de coordinadora del programa Family Nurse Practitioner o Enfermera Practicante Familiar, directora de concentración FNP, profesora asistente, profesora asociada y decana asociada para programas clínicos de posgrado. Actualmente es profesora asociada y coordinadora del programa FNP en la Universidad Johns Hopkins.

Marta Simonetti de Groot

Enfermera por la Pontificia Universidad Católica de Chile desde 1996. Primera chilena con un Magíster de Práctica Avanzada en Enfermería (New York University) en 2003. PhD por la Universidad de Pennsylvania, cuya escuela de Enfermería es una de las más prestigiosas del mundo, título obtenido en el 2019. Actualmente se desempeña como Profesora Investigadora de la Escuela de Enfermería de la Universidad de los Andes de Santiago de Chile.

RESUMEN PONENCIAS

CONFERENCISTAS INTERNACIONALES

Nota: textos enviados por los autores

FUERZA LABORAL DE ENFERMERÍA, COMPLEJIDAD DEL PACIENTE Y RESULTADOS DE SEGURIDAD EN INSTITUCIONES HOSPITALARIAS

Marta Simonetti De Groot

Resumen

La calidad en salud depende, entre otros, de muchos factores estructurales de las instituciones de salud. Dentro de ellos, los profesionales de la salud juegan un papel muy relevante. Los enfermeros son especialmente importantes tanto por su número como por su presencia en la mayoría de los procesos de la atención de pacientes.

El estudio RN4CAST-CHILE, realizado entre los años 2015 y 2019 por la Universidad de los Andes y la Universidad de Pennsylvania, es el estudio más grande sobre profesionales de enfermería llevado a cabo en Chile. Su objetivo fue generar evidencia sobre la contribución de los enfermeros a los resultados de los pacientes. Se estudiaron factores organizacionales de enfermería, en especial las dotaciones y el ambiente laboral, y su asociación a resultados de mortalidad, tiempos de estadía, reingresos y satisfacción.

El estudio involucró 40 hospitales de todo el territorio nacional y en él participaron 1.632 enfermeros de unidades médicas o quirúrgicas y 2.017 pacientes de las mismas unidades. Además, se utilizaron datos secundarios del Ministerio de Salud de Chile de más de 760.000 pacientes egresados de la red hospitalaria.

Entre los hallazgos destacó una asignación promedio de 14.2 pacientes por enfermero con una amplia variación entre hospitales (rango 7 a 23). En la mayoría de las instituciones la asignación de pacientes aumentaba en turnos de noche. Las dotaciones se asociaron significativamente a la mortalidad y reingresos de pacientes. En el caso específico de los pacientes quirúrgicos, también se estableció asociación entre la dotación y la prolongación de los tiempos de estadía hospitalaria. Se concluyó que, en Chile, los enfermeros tienen una asignación muy alta de pacientes comparado con estándares internacionales y que, a mayor número de pacientes por enfermero, peores son los resultados de atención evaluados.

Dentro de las limitaciones del estudio se encuentra el hecho de que sólo se estudiaron unidades médicas o quirúrgicas de pacientes adultos. Actualmente se encuentra en ejecución un nuevo proyecto de investigación, financiado por la Agencia Nacional de Investigación y Desarrollo (ANID, Chile), para estudiar dotaciones de enfermeros en toda la red pública de hospitales de alta complejidad, considerando todas las unidades de hospitalización tanto de adultos como de niños. El proyecto, titulado Enfermeras, complejidad de pacientes y resultados de seguridad en hospitales públicos chilenos (FONDECYT de Iniciación 11220691), incorpora el análisis de la creciente complejidad de los pacientes que se hospitalizan, factor que incrementa la brecha de enfermeros clínicos. Además, el estudio evaluará asociación entre dotaciones y resultados de seguridad de los pacientes como infecciones asociadas a la atención de salud y caídas.

Referencias

1. Aiken, L. H., Cerón, C., Simonetti, M., Lake, E. T., Galiano, A., Garbarini, A., Soto, P., Bravo, D., M., Smith, H. (2018). Hospital nurse staffing and patient outcomes. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 29(3), 322-327. <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2018.04.011>
2. Aiken, L. H., Simonetti, M., Sloane, D. M., Cerón, C., Soto, P., Bravo, D., Galiano, A., Behrman, J. R., Smith, H. L., McHugh, M. D., & Lake, E. T. (2021). Hospital nurse staffing and patient outcomes in Chile: A multilevel cross-sectional study. *The Lancet Global Health*, 9(8), e1145-e1153. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(21\)00209-6](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(21)00209-6)
3. Simonetti, Marta, Soto, Paz, Galiano, Alejandra, Cerón, María Consuelo, Lake, Eileen T., & Aiken, Linda H.. (2020). Dotaciones, skillmix e indicadores laborales de enfermería en Hospitales Públicos chilenos. *Revista médica de Chile*, 148(10), 1444-1451. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872020001001444>
4. Simonetti, M., Cerón, C., Galiano, A., Lake, E. T., & Aiken, L. H. (2021). Hospital work environment, nurse staffing and missed care in Chile: A cross-sectional observational study. *Journal of Clinical Nursing*, 31, 2518-2529. <https://doi.org/10.1111/jocn.16068>

PANELISTAS

PANELISTAS

Elvy Milena Parra Coronado

Enfermera egresada de la Pontificia Universidad Javeriana especialista de la Universidad del Rosario en Gerencia Integral en servicios de salud, con 20 años de trayectoria en instituciones de salud liderando el talento humano en enfermería, para la integración con procesos de habilitación, acreditación enfocados en la seguridad del paciente y su familia. Actualmente es directora de cuidado en la Fundación Centro de Tratamiento e Investigación sobre Cáncer.

Edwar Yamith Pinzon Casas

Actual Subdirector de enfermería Clínica del Country y Colina. Es enfermero Profesional, especialista en Enfermería en cuidado crítico en población pediátrica. Es Magíster en enfermería y su interés es la investigación en condiciones críticas de los neonatos y los niños.

Beatriz Andrea Prada Álvarez

Enfermera, Especialista en Administración de Salud con énfasis en Seguridad Social de la Pontificia Universidad Javeriana y Especialista en Currículo y Pedagogía de la Universidad de los Andes. Tiene una amplia experiencia en la gestión de procesos académicos y administrativos a nivel de docencia servicio, registros calificados, elaboración de programas académicos, planeación y construcción de programas virtuales generando nuevos procesos digitales en la educación en salud. Actualmente se desempeña como Profesional de Educación al Paciente en la Fundación Centro de Tratamiento e Investigación sobre Cáncer

Adriana Cristina Jurado

Enfermera egresada de la Universidad de Antioquia, Especialista en Cuidado Crítico Pediátrico de la Universidad de Antioquia, Especialista en Gerencia de IPS de la Universidad CES, es Magíster en Enfermería de la Universidad de Antioquia. Actualmente ocupa el Cargo de Directora de Enfermería Infantil - Hospital Universitario San Vicente Fundación.

EXPERIENCIAS Y DESAFÍOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA PEBE EN ÁMBITOS CLÍNICOS

Invitadas:

Elvy Milena Parra Coronado, Edwar Yamith Pinzón Casas, Beatriz Andrea Prada Álvarez y Adriana Cristina Jurado.

Moderadora:

Elizabeth Vargas Rosero

Dra. en Enfermería, Vicedecana de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia.

Durante toda la jornada del congreso se tuvo una perspectiva desde lo esperado del rol de enfermería en la consolidación de la Práctica de Enfermería Basada en la Evidencia y cómo a partir de los puestos directivos de las instituciones de salud e instituciones educativas del país se fomenta dentro de la profesión el desarrollo de la PEBE. Ahora, teniendo en cuenta lo mencionado y la experiencia de cada una de las invitadas al panel, se invita a cada una a guiar su intervención respondiendo las siguientes preguntas:

Primero dar una contextualización de su institución, posteriormente resolver las siguientes preguntas realizadas por la moderadora ¿Qué beneficios han encontrado al aplicar la Práctica de Enfermería Basada en la evidencia en sus contextos de trabajo? - ¿Qué estrategias han utilizado para fomentar la participación y el compromiso de los profesionales de enfermería y otros actores involucrados en la implementación de la Práctica de Enfermería Basada en la evidencia? - ¿Qué recursos y herramientas han empleado para facilitar el acceso, la búsqueda, la evaluación y la aplicación de la evidencia científica en la práctica clínica? - ¿Qué competencias y habilidades consideran necesarias para desarrollar e implementar la Práctica de Enfermería Basada en la evidencia de manera efectiva y sostenible? - ¿Qué recomendaciones y sugerencias harían a otros profesionales de enfermería que quieran iniciar o mejorar la implementación de la Práctica de Enfermería Basada en la evidencia en sus ámbitos clínicos?

Elvy Milena Parra

Contexto: CTIC, Centro de Tratamiento e Investigación sobre Cáncer, es una institución joven que ha marcado un modelo de atención en el campo de la salud. Con nueve meses desde su apertura, la institución se destaca por su enfoque en cuatro aspectos fundamentales. En primer lugar, se centra en la alta tecnología, buscando utilizar los avances tecnológicos más recientes para mejorar los resultados en el tratamiento del cáncer. En segundo lugar, CTIC integra la investigación en su labor, permitiendo que el tratamiento y la investigación se realicen en un mismo lugar, lo que facilita el avance científico y el desarrollo de nuevos enfoques terapéuticos. Un tercer aspecto importante es la inclusión. La institución atiende a pacientes de todos los tipos de regímenes de aseguramiento de salud, desde el subsidiado hasta el contributivo. Además, proyectan ampliar su atención para incluir a pacientes pediátricos con cáncer en el futuro cercano. Por último, se enfoca en la promoción y prevención, estableciendo unidades funcionales clínicas para el diagnóstico

temprano y el tratamiento de diversas enfermedades oncológicas, así como la identificación de grupos de riesgo para programas de prevención.

En CTIC, se han definido seis pilares que guían su trabajo. Estos pilares incluyen resultados clínicos, seguridad, experiencia, investigación y educación, eficiencia y responsabilidad social. Cada uno de estos pilares es abordado por un equipo de especialistas y profesionales de la salud, trabajando de manera interdisciplinaria para brindar una atención integral a los pacientes. Además de los pilares, la dirección de cuidado en CTIC tiene seis objetivos estratégicos. Estos objetivos están enfocados en la estandarización del cuidado basado en la evidencia, la seguridad del paciente, la formación continua del personal de salud, la mejora continua de los procesos de atención, la eficiencia en la asignación de recursos y la promoción de la investigación.

Edwar Yamith Pinzón Casas

Contexto: En su intervención, Edwar Pinzón representó a la Clínica del Country y la Clínica la Colina, dos clínicas relativamente nuevas que buscan mejorar la atención de enfermería a través de la generación de conocimiento. Explicó que la subdirección de enfermería tiene una visión propia de mejorar las condiciones clínicas de los pacientes y sus familias, incluyendo a los cuidadores. También establecieron objetivos de brindar cuidados integrales a la familia, fortalecer las competencias del personal de enfermería y obtener un nivel superior de satisfacción y optimización de recursos. La subdirección de enfermería cuenta con un equipo de 1200 personas, incluyendo enfermeras, auxiliares y camilleros. Han implementado una escala de liderazgo clínico con salarios diferenciales según la especialización y responsabilidad de los enfermeros. También han desarrollado un modelo de enfermería multi teórico centrado en el desarrollo de competencias, pensamiento crítico y atención integrada.

En cuanto a la generación de conocimiento, han creado un grupo de investigación llamado INVENFCCO, inscrito en Colciencias. Actualmente, 28 enfermeros están inscritos en el grupo y se están enfocando en la Práctica Basada en la Evidencia. Han revisado diversos modelos y metodologías, como el Marco Lógico, el Ciclo PHVA y el Modelo de Práctica Basada en la Evidencia del Johns Hopkins. Además, están trabajando en proyectos de gestión y narrativas de enfermería para ampliar el conocimiento en el campo. La subdirección también busca fortalecer su colaboración con la academia y está estableciendo vínculos con universidades para recibir estudiantes. Se enfocan en prácticas innovadoras y agentes de cambio que contribuyan a la transformación de la atención al paciente y la mejora de los desenlaces clínicos. Han implementado seis fases en su enfoque de Práctica Basada en la Evidencia, que incluyen identificar el problema, buscar evidencia, evaluar críticamente y hacer recomendaciones.

Adriana Cristina Jurado Jiménez

Se destaca que el hospital cuenta con dos ubicaciones y se centra en el cuidado intensivo tanto de adultos como de niños. En total, el hospital tiene 530 camas, incluyendo unidades especializadas para cuidados intensivos pediátricos y neonatales. También se enfocan en el tratamiento de pacientes quemados, con unidades especializadas tanto para adultos como para niños. Cristina presenta a su equipo de trabajo, incluyendo a la coordinadora de enfermería y destaca la población de enfermeros y auxiliares de enfermería, con un predominio del género femenino. Menciona que el hospital ha implementado la Práctica de Enfermería Basada en Evidencia para tomar decisiones clínicas

informadas y mejorar la calidad de atención. Cristina resalta los logros del hospital en términos de cuidado humanizado, resultados clínicos, seguridad del paciente y sostenibilidad económica.

Además, menciona las estrategias de investigación, formación de habilidades y multiplicadores de seguridad implementadas en el hospital. Cristina destaca los desafíos que enfrentan, incluyendo facilitar el acceso a la evidencia científica relevante, promover la colaboración con instituciones formadoras y fomentar un entorno de práctica basada en evidencia. En resumen, Cristina presenta una visión integral del hospital, destacando su enfoque en la calidad de atención, la seguridad del paciente y la investigación en enfermería.

Respuestas a las preguntas:

Elvy Milena Parra menciona que en su institución han utilizado estrategias como la formación de equipos de trabajo especializados, consensos con profesionales de diferentes áreas, mentorías efectivas y la creación de un curso gratuito de investigación. También destacó la importancia de mostrar los resultados obtenidos a través de simposios y actividades relacionadas.

Edwar Pinzón destaca la importancia de facilitar el acceso a la formación continua y la realización de alianzas con universidades. También menciona la implementación de estrategias para remunerar adecuadamente a los enfermeros y el apoyo brindado por el centro de investigaciones de su institución. Enfatiza en la importancia del respaldo estratégico de la dirección de la institución y la necesidad de mostrar desenlaces clínicos positivos y gestionar el riesgo. También destaca la posibilidad de generar una facturación propia para enfermería.

Adriana Cristina Jurado menciona la importancia de una relación constante de comunicación con la dirección de las instituciones y la necesidad de dar resultados positivos en términos de atención al paciente, prevención de eventos adversos, disminución de infecciones y eficiencia económica. Resalta la alianza con unidades de investigación y las instituciones formadoras.

Beatriz Andrea Prada, como representante de CTIC, destaca el impacto de tener una dirección de cuidado y menciona la importancia de tomar decisiones basadas en datos y métricas en enfermería. Destaca la implementación de métricas y el seguimiento de indicadores operativos. Además enfatiza la importancia de la humildad y el reconocimiento de los conocimientos con los que no se cuenta. Destaca la necesidad de reconocer los conocimientos y habilidades de las personas que se gestionan en los servicios, y entender en qué áreas son expertas y cuál es su práctica avanzada. A su vez menciona que ha implementado un programa de mentoría en el que un 10% de las 262 personas que lidera se inscribieron. Su objetivo es que los participantes desarrollen propuestas de investigación en la institución. Aunque reconoce que escalar esto no será fácil, considera que si logra que al menos cinco personas presenten propuestas de investigación en un contexto tan grande como el suyo, sería una victoria con el potencial de muchas más. Beatriz destaca que las direcciones y líderes en las instituciones de servicio deben reconocer lo básico y fundamental que ya tienen antes de esperar grandes resultados. Menciona que la diferencia la hace la cualificación y la posición en una institución como CTIC, así como las decisiones de los líderes.

CONFERENCISTAS

NACIONALES

CONFERENCISTAS NACIONALES

Maribel Esparza Bohorquez

Actual Subdirectora de Apoyo Asistencial de la Clínica FOSCAL. Es Magíster en Enfermería con Énfasis en Gerencia de la Universidad Nacional de Colombia, Especialista en Auditoría y Docencia de la Universidad Autónoma de Bucaramanga. Es docente de pregrado y postgrado de la Universidad Industrial de Santander y docente de pregrado de la Universidad Autónoma de Bucaramanga y entrenadora Certificada del Programa de Orientación BPSO a nivel Nacional e Internacional de la Asociación de Enfermeras Registradas de Ontario, Canadá (RNAO) Desde diciembre del 2017 a la fecha. También es magistrada en el Tribunal Ético de Enfermería Región Nororiental.

Yanira Astrid Rodríguez Holguín

Es enfermera, especialista en docencia universitaria e investigación sobre el cuidado intensivo neonatal y bioética, posee un magíster en Enfermería con énfasis en cuidado maternoperinatal. Cuenta con un doctorado en bioética y Actualmente es la Directora de Enfermería del Hospital Universitario Nacional de Colombia.

Giancarlo Buitrago Gutiérrez

El Dr. Giancarlo Buitrago, médico graduado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Colombia en el 2004, tiene un doctorado en economía de la Universidad de los Andes, obtenido en octubre de 2016. También tiene una maestría en economía de la misma universidad del 2013. Además, tiene una maestría en epidemiología clínica de la Universidad Nacional de Colombia en 2009. Actualmente es Profesor Asociado de la Facultad de Medicina, actual Vicedecano de Investigación y Extensión, Director de Investigación e Innovación del Hospital Universitario Nacional de Colombia. Interesado en el estudio de la inferencia causal, economía de la salud y uso de grandes bases de datos en investigación clínica.

Olga Lucía Gómez Díaz

Enfermera, Universidad Industrial de Santander- UIS, es Especialista en relaciones laborales y Magíster en educación, ambos títulos obtenidos en la Universidad Autónoma de Bucaramanga-UNAB; también posee una Especialización en administración de servicios de salud de la Universidad Industrial de Santander- UIS. Actualmente es la directora del programa de Enfermería de la Universidad Autónoma de Bucaramanga y logró la Acreditación Internacional con la Registered Nurses Association of Ontario (RNAO) de Canadá en Best Practice Spotlight Organization para el programa que dirige.

Elizabeth Ochoa Rodríguez

Es enfermera graduada de la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia UPTC, Tunja. Es especialista en enfermería oncológica de la Pontificia Universidad Javeriana y magíster en Enfermería con énfasis en investigación en cuidado al paciente crónico. Actualmente desempeña el cargo de coordinadora del grupo de quimioterapia del Instituto Nacional de Cancerología.

Martha Cecilia Yepes Calderón

Es egresada de la Universidad Nacional de Colombia. Especialista en Salud Ocupacional de la Pontificia Universidad Javeriana, actualmente candidata a Magister en educación médica de la Universidad de la Sabana. Durante 18 años se ha desempeñado en diferentes roles en la Fundación Santa Fe de Bogotá, durante 5 años formó parte del equipo la dirección de Gestión humana coordinando los temas de seguridad y salud en el trabajo para toda la institución, actualmente se desempeña como coordinadora de Educación y gestión del conocimiento de la Dirección de enfermería, diseñando y ejecutando programas y proyectos que fortalecen el desarrollo del talento humano y promueven la mejora en el desempeño clínico del personal y coordinando los convenios docencia – servicio de enfermería de la Fundación Santa Fe de Bogotá.

Rosa Amelia Herrera Viancha

Enfermera egresada de la Universidad Nacional de Colombia. Con Maestría en Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia con énfasis en investigación. Cuenta con experiencia en servicios de alta complejidad como hemodinamia, neurointervencionismo, Electrofisiología tanto de adultos como de pediatría.

RESUMEN PONENCIAS

CONFERENCISTAS NACIONALES

Nota: textos enviados por los autores

IMPLEMENTACIÓN DE GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA - ORIENTACIONES DE LA RNAO

Maribel Esparza Bohórquez

Resumen

La asociación de Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO) en su compromiso y pasión por la excelencia en el trabajo y los entornos laborales saludables, ha proporcionado conocimientos a través del desarrollo de las guías de enfermería basadas en la evidencia (EBE) y las herramientas para la implementación de las mismas esto ha permitido difundir el conocimiento, estandarizado el cuidado a través de las mejores prácticas, garantizando una calidad de atención al paciente.

Lo anterior permite:

- Proporcionar cuidados efectivos basados en la evidencia.
- Resolver los problemas de la práctica diaria.
- Mejorar la calidad del cuidado disminuyendo la variabilidad de los mismos.
- Difundir los avances en el cuidado de enfermería.
- Generar investigación.
- Hacer visible a enfermería.

La implementación de las guías de enfermería se realiza a través de un proceso sistemático basado en:

- Identificación del problema: Se identifican las carencia en la utilización de los proceso y datos de mejora de la calidad
- Se adapta el conocimiento al contexto local, se definen las partes interesadas y se identifican los recursos.
- Evaluación de facilitadores y barreras para el uso del conocimiento. Diagnóstico de necesidades sentidas de enfermería y el paciente.
- Se hace la selección, adaptación, implementación de intervenciones y estrategias de implantación.
- Cronograma de implementación.
- Definición de indicadores para la medición y monitoreo del proceso de implementación.
- La sostenibilidad de las guías a través del tiempo en la institución.

El uso de indicadores y la plataforma NQUIRE permite el seguimiento a los procesos a través de indicadores de estructura, proceso y resultado que facilitan evidenciar los avances y logros en el proceso de implementación, crear cultura de medición con lo que se logra: la sostenibilidad del programa; conocer el comportamiento del proceso, realizar análisis de resultados e implementar acciones de mejora que permiten estabilizar el programa o redireccionar acciones, además de servir como herramienta para generar investigación.

Otro factor de éxito es la formación de los líderes champions quienes se encargan de apoyar la implementación de las guías en las diferentes áreas o servicios al motivar el cambio de las prácticas clínicas, favorecer procesos de educación, evaluación y mantenimiento de las guías durante el proceso.

Al involucrar la enfermería basada en la evidencia como herramienta primordial para conocer y comprender las necesidades de los individuos, las familias y las comunidades con relación a esa experiencia de la salud, se da respuesta a las dificultades o dudas de los enfermeros en su práctica diaria, facilitando intervenciones autónomas con base en resultados, de tal manera que sea posible ejercer un rol específico, independiente (liberal) en el equipo multidisciplinario, donde en ambientes reales de trabajo profesional se materialice la definición de enfermería dada por la Ley 266 de 1996, “Enfermería es una profesión liberal y una disciplina de carácter social.”, buscando siempre el establecimiento y mantenimiento de una relación de ayuda al paciente, viendo más allá de unos cuidados físicos y recordando que el ser humano constituye una unidad biológica, psicológica, social, espiritual y cultural.

Referencias

1. Registered Nurses' Association of Ontario. [Internet]. Ontario. Noviembre de 2013. [citado 24 mayo 2019]. Disponible en: <http://www.premierinc.com/quality-safety/tools-service/safety/topics/falls>.
2. Registered Nurses' Association of Ontario. Guía de Buenas Prácticas. Herramienta de Implantación de Buenas Prácticas Segunda Edición. Septiembre 2012.
3. Grinspun, Doris; Bajnok, Irmajean. Transforming Nursing Through Knowledge. Chapter 12, RNAO's global spread of BPGs: The BPSO designation sustainability and fidelity. Pág. 288-313. Sigma Theta Tau, 2018.
4. Evidence-based health care. An open learning resources for health care professionals. Unit 4: Acting on the evidence. Critical Skills Appraisal Programme and Health Care Libraries Unit. Luton: Chiltern Press; 1999.
5. Hilda Maria Cañon. La práctica basada en la evidencia. Revista Investigación en Enfermería: imagen y Desarrollo -Vol. 9 No. 2.

METODOLOGÍA AGREE APLICADA A LA PRÁCTICA DE ENFERMERÍA

Giancarlo Buitrago Gutiérrez

Resumen

La adaptación de Guías de Práctica Clínica (GPC) requiere de procesos sistemáticos, sostenibles, interdisciplinarios y basados en la evidencia, que permitan mejorar la eficiencia, la calidad de la atención y los resultados en salud de los pacientes (1,2). Los procesos de implementación de las recomendaciones no están adaptados a contextos locales y su efectividad es limitada. Por tal motivo se requiere que la adaptación de GPC incluya procesos fuertes de implementación, evaluación y actualización, orientados a mejorar la calidad de la atención a los pacientes (2,3,4).

Objetivo: Desarrollar un proceso de adaptación de GPC, denominado Estándares Clínicos Basados en la Evidencia (ECBE), en un hospital universitario de alta complejidad en Colombia.

Para la generación del proceso de ECBE se utilizó la siguiente metodología:

Se conformó un equipo interdisciplinario encargado de revisar lineamientos nacionales e internacionales para la adaptación de GPC, denominado Comité de Generación de Estándares Clínicos. Se definió el plan de actividades como un proceso dividido por fases (priorización, desarrollo, implementación, evaluación y seguimiento, mejoramiento del proceso y actualización), teniendo en cuenta la metodología ADAPTE (4).

Se ajustaron las fases a las necesidades y recursos institucionales, teniendo en cuenta los actores involucrados (docentes, expertos clínicos, estudiantes e investigadores). Se reconoció la importancia de la interdisciplinariedad en el proceso.

Se convocaron líderes temáticos y expertos metodológicos para la conformación de equipos interdisciplinarios para el proceso de generación de ECBE.

Resultados: Se priorizaron 42 condiciones/enfermedades, basados en la carga de enfermedad y las preferencias de los servicios asistenciales de la institución; 17(40,48%) condiciones finalizaron su desarrollo como ECBE. Los ECBE presentan la revisión sistemática de GPC, la evaluación de la calidad de la evidencia seleccionada (AGREE), y la construcción de un algoritmo clínico validado mediante consensos interdisciplinarios. Después de su desarrollo, para la implementación se han realizado actividades de diseminación, evaluación de facilitadores y barreras, y reuniones para la definición de estrategias específicas orientadas a mejorar la adherencia a las recomendaciones.

A través de estudios de corte transversal se ha evaluado la adherencia, los desenlaces clínicos (estancia hospitalaria, ingreso a unidad de cuidado intensivo, mortalidad), y los costos. Cada fase del proceso se ha evaluado con el fin de optimizarlo, teniendo en cuenta oportunidades de mejora y los recursos disponibles.

En el proceso han participado 95 estudiantes de pregrado y posgrado de ciencias de la salud y 157 docentes o profesionales de 49 servicios/áreas asistenciales. Han participado 4 facultades de salud: ciencias, enfermería, ingeniería y medicina. Se han dedicado aproximadamente 370 horas de capacitación y 60 horas de consenso interdisciplinario. En conclusión proceso de generación de

ECBE ha permitido la adaptación de GPC a un contexto de recursos limitados, requiere análisis de evidencia científica, interdisciplinariedad y compromiso organizacional.

Referencias

1. Ministerio de Salud y Protección Social. Guía metodológica para la elaboración de guías de atención integral en el sistema general de seguridad social en salud colombiano. Bogotá: Ministerio de la Protección Social; 2010.
2. Moradi-Joo M, Olyaeemanesh A, Akbari-Sari A, Rayegani SM. Adaptation Frameworks for Clinical Guidelines and Proposing a Framework for Iran: A Review and Comparative Study. *Med J Islam Repub Iran*. 16 de febrero de 2022;36:10.
3. Beauchemin M, Cohn E, Shelton RC. Implementation of clinical practice guidelines in the healthcare setting: A Concept Analysis. *ANS Adv Nurs Sci*. 2019;42(4):307-24.
4. Harrison MB, Légaré F, Graham ID, Fervers B. Adapting clinical practice guidelines to local context and assessing barriers to their use. *CMAJ Can Med Assoc J*. 9 de febrero de 2010;182(2):E78-84.

GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA BASADAS EN LA EVIDENCIA, APLICADAS EN EL CURRÍCULUM DE ENFERMERÍA UNAB

Olga Lucía Gómez Díaz

Resumen

Actualmente la formación académica de los Programas de Enfermería declara en los perfiles de egreso, la aplicación de la mejor evidencia para una atención segura, de alta calidad y efectiva. Sin embargo, a menudo la comunidad académica experimenta una brecha entre lo visto en las clases y lo que encuentra en las prácticas clínicas. Para lograr alcanzar esta identidad colectiva de la Práctica Basada en la Evidencia, se requiere fortalecer y en algunos casos reestructurar la formación de los planes curriculares, donde cada uno de los actores que participan en el proceso de enseñanza y aprendizaje demuestren liderazgo y empoderamiento de la evidencia científica en el cuidado del individuo, familia, comunidad y colectivos.

Las Guías de Buenas Prácticas Clínicas de la Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO), son herramientas que contienen recomendaciones basadas en la evidencia y procesos prácticos, dirigidas a fortalecer la formación de los futuros profesionales en enfermería, mediante el desarrollo del pensamiento crítico y reflexivo para la toma de decisiones. En el ámbito académico, la implementación de las guías en el currículo del Programa de Enfermería de la Universidad Autónoma de Bucaramanga ha permitido potenciar las diferentes funciones misionales de docencia, investigación y extensión (entendida como educación continua o proyección social).

A través del programa de Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados (BPSO) directo, el Programa de Enfermería de la UNAB ha logrado consolidar un plan de estudios que tiene como proyección preparar desde la academia a las futuras generaciones, para un desempeño profesional basado en una cultura de calidad, donde la toma de decisiones en los diferentes entornos de trabajo, tengan como base la evidencia científica. Es importante resaltar que esta designación permite fortalecer la colaboración de los profesores, estudiantes y los diferentes convenios de docencia servicio; así como los trabajos en redes a nivel nacional e internacional, donde se tiene la oportunidad de compartir experiencias y visibilizar la profesión.

Los desafíos siempre estarán presentes en el ámbito académico, inherentes a la globalización, cambios demográficos y epidemiológicos, cambios en legislación en salud y académicos, que conllevan a la innovación permanente de planes de estudio; y es precisamente allí donde la designación BPSO apoya a las unidades académicas en los diferentes retos de implementación, evaluación, sostenibilidad y expansión de las guías de buenas prácticas clínicas, que promuevan una comunidad de profesionales de enfermería, que a través del juicio clínico, los valores del paciente y la evidencia científica realicen cuidado de enfermería integral y humanizado, con base en las respuestas humanas de las personas, familias y comunidades a lo largo del curso de vida, logrando visibilizar la enfermería a través del conocimiento.

Referencias

1. Aguirre, A. E., del Campo, R. R., & Investigación, M. D. L. R. T. (2006). Guías de práctica clínica basadas en la evidencia: desarrollo actual y perspectivas futuras. *Revista de Calidad Asistencial*, 21(5), 228-237.
2. Belmar, A., Guell, M., Chaparro, J., & Grinspun, D. (2018). Implementación de buenas prácticas en enfermería: Programa BPSO como herramienta principal. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 29(3), 311-321.
3. Hande, K., Williams, C. T., Robbins, H. M., Kennedy, B. B., & Christenbery, T. (2017). Leveling evidence-based practice across the nursing curriculum. *The Journal for Nurse Practitioners*, 13(1), e17-e22.
4. Gómez-Díaz, O. L., Esparza-Bohórquez, M., Jaimes-Valencia, M. L., Granados-Oliveros, L. M., Bonilla-Marciales, A., & Medina-Tarazona, C. (2020). Experiencia en la implantación y consolidación de las Guías de buenas prácticas de la Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO) en el ámbito clínico y académico en Colombia. *Enfermería Clínica*, 30(3), 145-154.
5. Grinspun, D., Bajnok, I., Abad Vásquez, S., Albornos-Muñoz, L., Bell, B., Belmar-Valdebenito, A., ... & Yufang, H. (2020). Transformar la enfermería a través del conocimiento. Desarrollo de guías de buenas prácticas, ciencia de la implantación, y evaluación. *Sigma Theta Tau International*.

GUÍA DE BUENAS PRACTICAS CLÍNICAS PARA LA ADMINISTRACIÓN DE QUIMIOTERAPIA

Elizabeth Ochoa Rodríguez

Resumen

La administración de quimioterapia se ha fortalecido en la práctica de enfermería en los últimos años, apoyado del avance en los conocimientos de la patología oncológica, las condiciones para la preparación y administración de medicamentos citostáticos y los conocimientos en seguridad del paciente.

Las buenas prácticas clínicas para la administración de quimioterapia han ido evolucionando y requieren de personal capacitado y entrenado para realizar esta actividad. No se cuenta comúnmente a un estándar para la administración de quimioterapia, sin embargo, encontramos guías que aportan para que la administración de quimioterapia se realice de forma segura y con los mejores estándares de calidad.

Por lo anterior, podemos mencionar algunas de estas buenas prácticas para la administración de quimioterapia:

- **Mantener protocolos actualizados:** Es importante tener definidos y documentados los protocolos de administración de quimioterapia, al igual que actualizarlos periódicamente. Los protocolos deben contener los conocimientos y pautas claras sobre el tipo de medicamento, dosis, velocidades, orden de administración
- **Capacitación del personal:** Realizar capacitación permanente y evaluación de los conocimientos de los protocolos, diluciones, mezclas, seguridad en la administración.
- **Aplicación de los correctos en la administración de medicamentos:** los medicamentos de quimioterapia son considerados como medicamentos de alto riesgo por sus efectos secundarios y riesgos en la administración, por lo cual se requiere un proceso estandarizado de verificación de los correctos, algunas instituciones manejan 10 otras manejan 15 correctos que incluyen la verificación del paciente correcto, medicamento, dosis, horario, verificación de alergias, interacciones, educación entre otros.
- **Monitoreo y manejo de los efectos secundarios:** se debe verificar antes de la administración de quimioterapia los signos y síntomas que puedan indicar algún tipo de toxicidad por el medicamento, de igual forma verificar durante la administración los signos de hipersensibilidad, alergia al medicamento o efecto secundario inmediato. También es importante después de la administración vigilar los signos y síntomas de efectos secundarios tardíos
- **Educación al paciente:** la educación se ha convertido en una herramienta valiosa de identificación de efectos secundarios, al igual que permite mejorar la adherencia al tratamiento, mejorar la calidad de vida y en últimas mejorar la supervivencia global mediante los cuidados que el paciente y su cuidador familiar aprenden del equipo de salud, para llegar a brindar la educación se requiere implementar programas educativos que fomenten una comunicación abierta y clara con el paciente
- **Registros:** la documentación de los procesos es importante al igual que los registros detallados de la administración de la quimioterapia lo cual permite evidenciar todo lo

que el paciente recibe y poder realizar trazabilidad y análisis de la condición de salud del paciente y poder tomar decisiones

- Medidas de seguridad en la manipulación de quimioterapias: Se debe mantener medidas y protocolos estandarizados en la preparación, transporte, entrega, administración y desechos de los residuos, para esto es indispensable el uso de elementos de protección personal

Estas y otras buenas prácticas hacen de la administración de quimioterapia una práctica segura

Referencias

1. American Society of Clinical Oncology (ASCO). (2020). ASCO Clinical Practice Guidelines: Administration of Chemotherapy
2. European Society for Medical Oncology (ESMO). (2019). ESMO Clinical Practice Guidelines: Supportive Care
3. Carreño-Dueñas, José Alexander, Sánchez, Jesús Oswaldo, Bermúdez-Silva, Carlos Daniel, & Mesa, Mauricio. (2014). Errores en la formulación de quimioterapia. *Revista Colombiana de Cancerología*, 18(4), 179-185. <https://doi.org/10.1016/j.rccan.2014.08.003>
4. Elisabeth Coyne, Sarah Northfield, Kylie Ash, Leisa Brown-West, Current evidence of education and safety requirements for the nursing administration of chemotherapy: An integrative review, *European Journal of Oncology Nursing*, Volume 41, 2019, Pages 24-32, ISSN 1462-3889, <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2019.05.001>. (<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1462388919300493>)
5. Varela-Díaz V, Pérez-Villa M. Medidas de bioseguridad para la manipulación de citotóxicos y signos clínicos y síntomas de la exposición a estos medicamentos en personal de enfermería. *Rev. salud. bosque*. 2020;10(1): Págs. 1-9. DOI: <https://doi.org/10.18270/rsb.v10i1.2764>

PRÁCTICA BASADA EN LA EVIDENCIA EN HOSPITALES UNIVERSITARIOS

Martha Cecilia Yepes Calderón

Resumen

En esta presentación se aborda la experiencia de la enfermería de la Fundación Santa Fe de Bogotá, en la implementación de práctica basada en la evidencia. El tema se desarrolla desde 3 aspectos: la enfermería basada en la evidencia como identidad, como herramienta para la gestión del cuidado y como herramienta para compartir conocimiento útil para la práctica.

En cuanto a la identidad se describe el proceso de construcción del modelo de práctica profesional de enfermería y se describen sus cuatro componentes principales dentro de los cuales esta la enfermería basada en la evidencia.

Por otro lado, se describe las fases de la gestión del cuidado y la incorporación de la estrategia de gobernanza compartida y como a través de esta se hace practica basada en la mejor evidencia.

Finalmente, se describe el proceso de formación de enfermeras en temas de investigación y práctica basada en la evidencia y las maneras en las cuales hemos logrado compartir conocimiento respecto al tema.

Para finalizar, se resaltan los que son considerados los principales logros en el tema y se plantean los retos que vienen en el desarrollo de la enfermería basada en la evidencia.

Referencias

1. Eterovic Díaz, Claudia, & Stiepovich Bertoni, Jasna. (2010). ENFERMERÍA BASADA EN LA EVIDENCIA Y FORMACIÓN PROFESIONAL. *Ciencia y enfermería*, 16(3), 9-14. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532010000300002>
2. Rodríguez Campo, V.A., & Paravic Kljij, T.M.. (2011). Enfermería basada en la evidencia y gestión del cuidado. *Enfermería Global*, 10(24)<https://dx.doi.org/10.4321/S1695-61412011000400020>
3. Francis-Johnson, Patricia & Harkness, Laneigh & Pullen, Allison. (2019). Siete pasos para la gobernanza académica compartida. *Nursing (Ed. española)*. 36. 43-46. 10.1016/j.nursi.2019.09.011.
4. dos Santos JL, Erdmann AL. Governance of professional nursing practice in a hospital setting: a mixed methods study. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2015 Nov-Dec;23(6):1024-32. doi: 10.1590/0104-1169.0482.2645. PMID: 26625992; PMCID: PMC4664001

EVIDENCIA DEL ROL DE ENFERMERÍA EN ELECTROFISIOLOGÍA EN HOSPITALES UNIVERSITARIOS

Rosa Amelia Herrera Viancha

Resumen

Las enfermedades cardiovasculares traen consigo alteraciones en el sistema de conducción eléctrica del corazón, causando múltiples arritmias y son responsables de la principal causa de morbimortalidad en el ámbito mundial. La electrofisiología, reconocida rama de la cardiología, ha propuesto diferentes tratamientos terapéuticos con el objeto de recuperar el ritmo sinusal del corazón.

Dentro de estas terapéuticas se encuentran procedimientos realizados en el laboratorio de electrofisiología donde la profesión de enfermería ejerce distintas funciones. Estos procedimientos son:

- Implante y recambio de marcapasos, cardio desfibriladores implantables, dispositivos de resincronización y monitor de eventos.
- Estudios electrofisiológicos
- Ablaciones con energía de radiofrecuencia de focos arritmogénicos (Mapeo cardiaco y ablaciones del nodo AV, arritmias ventriculares y supraventriculares)
- Aislamiento de venas pulmonares (Fibrilación o flutter auricular)
- Extracción de electrodos con láser.

Como herramientas de seguimiento a dichos procedimientos, la profesión de la enfermería ha avanzado su práctica para dar respuesta a las necesidades de esta población en específico. Por tanto, otras áreas de desempeño en la clínica de dispositivos de estimulación cardiaca:

- Consulta ambulatoria: Interrogación y reprogramación de marcapasos, cardio desfibriladores implantables, dispositivos de resincronización y monitor de eventos.
- Monitoreo Remoto: Revisión de alertas y monitoreo programado de marcapasos, cardio desfibriladores implantables, dispositivos de resincronización y monitor de eventos en las diferentes webs sites de las casas comerciales.
- Reprogramación pre and post MRI
- Hospitalización y Emergencias: Interrogación de dispositivos según clínica del paciente
- Procedurales áreas: interrogación y reprogramación después de cardioversión, o antes y después de cirugías.

Otra área de desempeño responde al uso de anestésicos en la sala de electrofisiología.

Enfermería responde a las necesidades de esta población ejerciendo funciones tanto administrativas, educativas, asistenciales, y de investigación en población adulta y pediátrica y en diferentes escenarios tanto gubernamentales como no gubernamentales.

Referencias

1. Fowler LH. Nursing Management for Patients Postoperative Cardiac Implantable Electronic Device Placement. *Crit Care Nurs Clin North Am.* 2019 Mar;31(1):65-76. doi: 10.1016/j.cnc.2018.11.007. Epub 2018 Dec 22. PMID: 30736936.
2. Harding ME. Cardiac Implantable Electronic Device Implantation: Intraoperative, Acute, and Remote Complications. *AACN Adv Crit Care.* 2015 Oct-Dec;26(4):312-9. doi: 10.1097/NCI.000000000000112. PMID: 26484991.
3. Leahy RA, Davenport EE. Home Monitoring for Cardiovascular Implantable Electronic Devices: Benefits to Patients and to Their Follow-up Clinic. *AACN Adv Crit Care.* 2015 Oct-Dec;26(4):343-55. doi: 10.1097/NCI.000000000000110. PMID: 26484995.
4. Pavelková Z, Bulava A. Nursing and quality of life in patients with atrial fibrillation before and after radiofrequency ablation. *Neuro Endocrinol Lett.* 2014;35 Suppl 1:49-53. PMID: 25433354.
5. Shea JB. Transvenous Lead Extraction for Cardiac Implantable Electronic Devices. *AACN Adv Crit Care.* 2015 Oct-Dec;26(4):320-8. doi: 10.1097/NCI.000000000000114. PMID: 26484992.

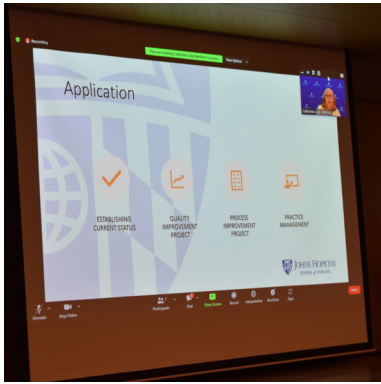
GALERÍA

Fotográfica

GALERÍA FOTOGRÁFICA

El II Congreso Internacional de Enfermería, contó con la participación de invitadas internacionales y nacionales, presentación de ponencias de diferentes universidades. Consulte en el siguiente enlace algunas fotografías del evento <https://bit.ly/43AjNdY>







MEMORIAS DE PONENCIAS

II Congreso Internacional de Enfermería:
La Práctica de Enfermería Basada en la
Evidencia en Hospitales Universitarios

e-book • 2023

