



III Congreso de Enfermería

Tendencias de la implementación del Plan de Atención de Enfermería: una mirada desde las Instituciones Hospitalarias

8 M A Y O | 8:00am a
2 0 2 4 | 5:00pm

MEMORIAS DE PONENCIAS

Facultad de Enfermería
Sede Bogotá

Apoya



Organiza



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA

MEMORIAS DE PONENCIAS

III Congreso de Enfermería:
Tendencias en la Implementación del Plan de Atención de Enfermería:
Una mirada desde las instituciones hospitalarias



UNIVERSIDAD
NACIONAL
DE COLOMBIA

Universidad Nacional de Colombia

Este libro electrónico (e-book) contiene los resúmenes de las memorias presentadas en el “III Congreso de Enfermería: Tendencias en la Implementación del Plan de Atención de Enfermería: Una mirada desde las instituciones hospitalarias”. 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 8 de mayo del 2024. El congreso contó con la participación de relevantes ponentes nacionales e internacionales que destacan por su experiencia y conocimiento sobre el plan de atención de enfermería y su implementación en las instituciones hospitalarias y en escenarios educativos.

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

Editor
Gloria Mabel Carrillo González
Decana Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Coordinación editorial
Yira Marcela Correa Espitia

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

Leopoldo Múnera Ruíz

Rector

Andrea Carolina Jiménez Martín

Vicerrectora Sede Bogotá

Nubia Yaneth Ruíz Ruíz

Vicerrectora de Investigación
Sede Bogotá

Teresa Mosquera de Vásquez

Directora de Investigación y Extensión
Sede Bogotá

Gloria Mabel Carrillo González

Decana
Facultad de Enfermería

Elizabeth Vargas Rosero

Vicedecana Académica

Luz Mery Hernández Molina

Secretaria de Facultad

Nathaly Rivera Romero

Directora de Bienestar

Lucy Marcela Vesga Gualdrón

Directora de Extensión e Investigación
Facultad de Enfermería

Nidia Sandra Guerrero Gamboa

Directora del Departamento de Enfermería
Facultad de Enfermería

Ana Helena Puerto Guerrero

Directora Departamento de Salud de los Colectivos
Facultad de Enfermería

COMITÉ ORGANIZADOR

Gloria Mabel Carrillo González

Enfermera, Magíster en Enfermería, PhD.,
en Enfermería
Coordinadora del III Congreso de Enfermería
Decana
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Yanira Astrid Rodríguez Holguín

Enfermera, Magíster en Enfermería,
Phd en Bioética.
Directora de Enfermería
Hospital Universitario Nacional de Colombia

Angela María Henao Castaño

Profesora asociada
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Yaira Johanna Pardo Mora

Profesora asociada
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Julián Eduardo Gómez Leal

Coordinador de enfermería hospitalización
Hospital Universitario Nacional de Colombia

Yira Marcela Correa Espitia

Estudiante auxiliar del III Congreso de
Enfermería
Estudiante de Pregrado
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

José Gabriel Carvajal Naranjo

Estudiante auxiliar del III Congreso de
Enfermería
Estudiante de Pregrado
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

EQUIPO DE APOYO

Estudiante de Pregrado

Wilmer Alejandro Gómez Bermúdez

Estudiante Ingeniería Agronómica

Promotor de Convivencia

Equipo administrativo

Nicolás Aparicio

Profesional de Apoyo

Proyectos de Educación Continua y Extensión

Dirección de Extensión e Investigación

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 III Congreso de Enfermería: Tendencias en la Implementación del Plan de Atención de Enfermería: Una mirada desde las instituciones hospitalarias, es un evento que desarrolló en sinergia 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 fortalecer las competencias para elaborar y aplicar los planes de atención de enfermería en el ámbito hospitalario y para procesos de habilitación de servicios de salud. El objetivo del congreso fue socializar las tendencias en la implementación del plan de atención de enfermería en las instituciones hospitalarias.

La enfermería se define como una profesión y disciplina que se centra en el cuidado integral de las personas, familias y comunidades, considerando sus características y entorno sociocultural. Su objetivo principal es promover la salud, prevenir enfermedades, intervenir en tratamientos, rehabilitar y contribuir a la recuperación de la salud, además de proporcionar medidas de bienestar y una vida digna. El Plan de Atención de Enfermería (PAE) es una herramienta esencial que guía la práctica enfermera, asegurando una atención de alta calidad y personalizada. Este plan se basa en conocimientos actualizados y sólidos de diversas disciplinas y tecnologías, y su implementación se asocia con mejoras significativas en los resultados del paciente, seguridad, satisfacción y coordinación del cuidado. El PAE es muy importante para las instituciones hospitalarias ya que desempeña un papel fundamental en la mejora de la calidad y seguridad de la atención de enfermería, promoviendo una atención centrada en el paciente y adaptada a sus necesidades individuales.

La enfermería se configura como una profesión liberal y una disciplina de índole social, enfocada en atender a la persona, la familia y la comunidad, considerando sus características socio-culturales, necesidades, derechos, así como el entorno físico y social que incide en la salud y el bienestar. La finalidad primordial del ejercicio de la profesión de enfermería es promover la salud, prevenir enfermedades, intervenir en tratamientos, rehabilitar y contribuir a la recuperación de la salud, aliviar el dolor, proporcionar medidas de bienestar y fomentar una vida digna para la persona. Esta práctica se sustenta en conocimientos sólidos y actualizados de ciencias biológicas, sociales y humanísticas, así como en sus propias teorías y tecnologías. Su objetivo es brindar un cuidado integral de la salud a la persona, la familia, la comunidad y su entorno, contribuyendo al desarrollo máximo de los potenciales individuales y colectivos para mantener prácticas de vida saludables que preserven un estado óptimo de salud en todas las etapas de la vida. El Plan de Atención de Enfermería (PAE) es una herramienta esencial en la práctica enfermera, donde la atención integral y personalizada al paciente es fundamental. Así pues, el PAE es una guía de trabajo profesional, científico, sistemático y humanista de la práctica de enfermería, es la vía que garantiza brindar cuidados de salud de alta calidad a aquellos que requieren atención en salud, posibilitando lograr la recuperación, mantener la salud y avanzar en su bienestar. Este congreso cobra gran importancia por la relevancia para los profesionales de enfermería pues pretende explorar y profundizar en las mejores prácticas, investigaciones recientes y experiencias exitosas relacionadas con el desarrollo,

implementación y evaluación del PAE en el entorno hospitalario. Además, este congreso ofrecerá un espacio para discutir cómo el PAE puede optimizar la calidad de la atención y mejorar la experiencia del paciente en los diferentes entornos de cuidado de la salud.

Gloria Mabel Carrillo González

Enfermera, Magister en Enfermería, Doctora en Enfermería

Profesora Titular

Decana

Facultad de Enfermería

Universidad Nacional de Colombia

Coordinadora del III Congreso de Enfermería

CONTENIDO

Programación	13
Palabras de apertura	17
Conferencistas internacionales	21
Resumen ponencias conferencistas internacionales	25
Conferencistas nacionales	31
Resumen ponencias conferencistas nacionales	33
Panelistas	39
Panel: Implementación del Proceso de Atención de Enfermería en los Programas de Enfermería	41
Expositores	45
Conversatorio: La Implementación del proceso de Atención de Enfermería en la Práctica: Experiencias de Hospitales Universitarios	47
Galería fotográfica	53

PROGRAMACIÓN

III CONGRESO DE ENFERMERÍA
Tendencias en la Implementación del
Plan de Atención de Enfermería:
Una mirada desde las instituciones hospitalarias
08 de mayo del 2024

PROGRAMACIÓN

III CONGRESO DE ENFERMERÍA

“Tendencias en la Implementación del Plan de Atención de Enfermería: Una mirada desde las instituciones hospitalarias”

08 de mayo del 2024

8:00 - 8:30 a.m.	<p>Acto protocolario de apertura Dirección científica, Dirección general, Dirección de Enfermería HUN. Mesa de trabajo Hospital Universitario Facultad de Enfermería</p> <p>Presentación de la mesa principal y palabras de apertura</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dra. Gloria Mabel Carrillo - Decana Facultad de Enfermería • Dra. Yanira Astrid Rodríguez Holguín - Directora de Enfermería • Mg. Julian Eduardo Gómez Leal - Coordinador de Enfermería Hospitalización HUN • Dra. Yaira Johanna Pardo Mora - Coordinadora de Educación HUN • Dra. Ángela María Henao - Referente de Investigación HUN
8:30 - 9:15 a.m.	<p>Conferencia central 1: La Importancia de los Lenguajes Estandarizados en Enfermería Dra. Hortensia Castañeda - Universidad Autónoma de Tamaulipas - Presidenta Electa NANDA International</p>
9:15 - 10:00 a.m.	<p>Conferencia central 2: Evidencia del PAE y Vinculación Taxonómica en el Proceso de Cuidar Dra. Nora Hilda Gonzalez Quirarte - Profesora Facultad de Enfermería de Tampico - Coordinadora de NANDA-I Grupo México</p>
10:00 - 10:20 a.m.	Descanso
10:20 - 10:40 a.m.	<p>Plan de atención centrado en el paciente, un elemento fundamental para la excelencia en salud Dra. Gloria Inés Osorio Rojas - Directora de la Línea Técnica del S.O.G.C. - Organización para la Excelencia de la Salud</p>
10:40 - 11:00 a.m.	<p>Tendencias y Enfoques Diferenciales en la implementación de RIAS de Cáncer - Mirada desde la Prestación de Servicios de Salud Enf. Olena Palamarchuk - Enfermera Secretaría de Salud</p>

11:00 - 12:30 p.m.	<p>Panel: Implementación del Proceso de Atención de Enfermería en los programas de enfermería</p> <p>Moderadora - Dra. Yaira Pardo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Profesor Óscar Javier González Hernández - Profesor asistente - Universidad Antonio Nariño • Dra. Luz Stella Bueno - Profesora Facultad de Enfermería - Universidad Nacional de Colombia • Dr. Fabio Alberto Camargo - Profesor Escuela de Enfermería - Universidad Industrial de Santander • Prof. Kevin Andrés Orta Visbal - Universidad del Norte
12:30 - 2:00 p.m	Almuerzo
02:00 - 02:40 pm	<p>Experiencias de Investigación en el Proceso de Atención de Enfermería</p> <p>Dr. Fabio Alberto Camargo - Profesor Escuela de Enfermería - Universidad Industrial de Santander</p>
02:40 - 04:00 p.m	<p>Conversatorio:</p> <p>La Implementación del proceso de Atención de Enfermería en la Práctica: Experiencias de Hospitales Universitarios</p> <p>Moderadora - Profesora Ángela María Henao.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enf. Lena Balaguera Cano- Enfermera Jefe del Departamento de Enfermería - Hospital Pablo Tobón Uribe • Enf. Mayerlly Molano - Coordinadora Departamento de Enfermería - Centro Policlínico del Olaya • Enf. Stephanie Pabón Lozano - Coordinadora de Gestión del Conocimiento - Fundación Valle del Lily • Dra. Yanira Astrid Rodríguez Holguín - Directora de Enfermería - Hospital Universitario Nacional
4:00 - 04:30 p.m	Cierre: Clausura - Entrega de Certificados.

PALABRAS DE APERTURA

Este evento busca poner sobre la mesa lo que en el cotidiano abordamos tanto desde la academia, como desde la asistencia en los mismos servicios de salud cuando se desea habilitar un servicio y un indicador para la habilitación como lo es el “Proceso de Atención de Enfermería” o “Plan de Atención de Enfermería” y a todos nos genera inquietud a qué se refiere ese concepto o en concreto cual es la expectativa que se tiene desde los diferentes actores que tienen una mirada para la habilitación, pero también cuál es la mirada que se tiene desde las instituciones donde estamos adelantando la formación del talento humano y, por supuesto, desde el cotidiano, qué es lo que está ocurriendo y cómo se concibe el trasegar de nuestro proceso y nuestro plan de atención de enfermería.

La Facultad junto con la Dirección de Enfermería, la Dirección General y la Dirección Científica del Hospital Universitario Nacional se sumaron a este proyecto y buscamos retomar algunos de los trabajos que se habían adelantado con la NANDA Internacional, por esto tenemos el gusto de contar con invitadas de la NANDA Internacional, la Presidenta Electa y la Presidenta del Capítulo México, muy interesados en que nos podamos sumar a esta propuesta en Latinoamérica. Logramos también contar con la participación de unas experiencias exitosas en nuestro país con la red de atención de enfermería frente al plan de atención de enfermería con uso de taxonomías, las cuales lo están trabajando otras unidades académicas. La idea es que sumemos, potenciemos lo que cada uno viene trabajando y que en últimas podamos seguir consolidando esta temática que a todos nos interesa indistintamente del área en la que estemos.

Gloria Mabel Carrillo González
Decana
Facultad de Enfermería
Universidad Nacional de Colombia

Este evento está diseñado pensando en la importancia de fortalecer la esencia del cuidado y las bases del cuidado disciplinar. En este sentido, el Hospital Universitario Nacional de Colombia ha trabajado arduamente durante mucho tiempo en la construcción de un Modelo y Proceso de Atención de Enfermería, con el objetivo de fortalecer estas bases en nuestros profesionales.

Sin embargo, comprendemos que este fortalecimiento no se logra sólo desde el hospital. Es crucial que también se aborde desde la Facultad de Enfermería, en la formación de los estudiantes, y en los escenarios de práctica, donde se consolidan estos aspectos. Si solo algunos profesores o profesionales entienden la importancia de este enfoque, el paciente no percibirá plenamente sus beneficios.

El Hospital Universitario, bajo la dirección del Dr. Oscar Dueñas, junto con la Dirección Científica y la Dirección de Enfermería, está completamente comprometido con este proceso. Sabemos que esta es la vía para mejorar la calidad del cuidado que ofrecemos a nuestros pacientes. Enfermería es la cara visible y constante en los hospitales, ya que somos los profesionales con mayor permanencia junto al paciente, estando disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Por ello, la experiencia de cuidado que recibe el paciente depende en gran medida de nosotros.

Apostar por ofrecer un cuidado humanizado e individualizado es el camino que hemos decidido seguir, tanto desde el Hospital Universitario Nacional de Colombia como desde la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional.

Yanira Astrid Rodríguez Holguín
Directora de Enfermería
Hospital Universitario Nacional

CONFERENCISTAS

INTERNACIONALES



Dra. Hortensia Castañeda-Hidalgo

Licenciada en Enfermería, graduada en la Universidad Autónoma de Tamaulipas y Enfermera Quirúrgica graduada en el Hospital Universitario de Tokio, Japón. Es Maestra en Docencia En Educación de la Universidad Autónoma de Tamaulipas y Maestra en Ciencias de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Posee un doctorado en Ciencias de la Salud otorgado por la Universidad de Alicante, en España. También, figura como líder del Cuerpo Académico Consolidado “Gerencia de los Cuidados de Enfermería” y desde el año 2015 como traductora para Hispanoamérica del libro de Diagnósticos Enfermeros de Nanda International.

Así mismo, es miembro del Sistema Nacional de Investigadores Nivel I, miembro del Capítulo Tau Alpha De Sigma Nursing y del Grupo México en Red con Nanda-International. Adicionalmente, se desempeña como Evaluadora Externa de Proyectos de Investigación financiados por el Programa Erasmus de la Unión Europea y como Vicepresidente de Nanda-International 2023-2025.

Ha recibido diversos reconocimientos como un People Choice Award, Emory University en el año 2016 y el Reconocimiento a la Excelencia en Investigación otorgado por el Capítulo Tau Alpha de Sigma Nursing en el año 2020. En el 2021 obtuvo el título de Profesora Emérita con medalla “Miguel Asomoza Arronte” por la Universidad Autónoma de Tamaulipas y este mismo año recibió el Reconocimiento Nacional al Mérito “Graciela Arroyo De Cordero” entregado por el Presidente de la República Mexicana y fue nombrada “Mentora de la Ciencia” por el British Council en México. Se le otorgó el reconocimiento por parte de Sigma Nursing como una de las 100 Enfermeras Líderes en América Latina y el Caribe que impulsan la excelencia en enfermería y figura como ambientalista y activista en pro de los derechos de los animales.



Dra. Nora Hilda González Quirarte

Cursó la Licenciatura en Enfermería en la Universidad Autónoma de Tamaulipas y es Enfermera Intensivista, también por la Universidad Autónoma de Tamaulipas.

Realizó la Maestría en Ciencias de Enfermería en la Universidad Autónoma de Nuevo León y es Doctora en Ciencias de la Salud por la Universidad de Alicante en España. Cuenta con un diplomado en Envejecimiento Exitoso por Imena y una capacitación en Bioética por la Unesco y en Ética y Bioética por la Universidad Anahuac. Se desempeña como revisora en México de la semántica de la traducción del libro de Diagnósticos Enfermeros de Nanda-I para la Edición de Hispanoamérica, como revisora en México de la semántica de traducción de los Care Planing para la reconocida editorial de Elsevier y también como revisora de libros para su publicación en la misma casa editorial de Elsevier.

Es integrante del cuerpo académico consolidado de “Enfermería Comunitaria” y miembro del Capítulo Tau Alpha Sigma Nursing. Así mismo, figura como Coordinadora Nacional del Grupo México en red con Nanda-International y socia honorífica de la Asociación Mexicana De Enfermeras y Enfermeros Formadores de Recursos Humanos en Salud (AMEEFRHS).

Es profesora invitada para impartir clases y asesorar proyectos de Investigación y tesis de alumnos de posgrado en diversas universidades nacionales e internacionales y es la creadora y organizadora del diplomado: Lenguaje Estandarizado en el Proceso de Cuidar, único Avalado por Nanda-International y por Grupo México. Adicionalmente, es ponente invitada a nivel nacional e internacional en universidades e instituciones de salud y dictaminadora y miembro de comités editoriales en diversas revistas de carácter nacional e internacional.

Desde el año 2021 hace parte del Consejo Consultivo de la Escuela de Ciencias de la Universidad de las Américas de Puebla (UDLAP). Sumado a esto, es integrante del Comité de Ética en Investigación de Facultad de Enfermería Tampico de la UAT registrado en Conbioética y Coordinadora de la Atención de Hallazgos del Sistema de Gestión de Calidad de la Norma ISO 9001-2015 en Facultad de Enfermería Tampico de la UAT.

Ha sido galardonada con diferentes premios y reconocimientos como reconocimiento Cum Laude en la defensa de su tesis de Doctorado, reconocimiento por Sigma Nursing: dentro del Top del 100 de Enfermeras Líderes de América Latina y el Caribe por Impulsar la Excelencia En Enfermería, fue nombrada Profesora Emérita en la Universidad Autónoma De Tamaulipas. Recibió el Reconocimiento Estatal por su distinguida labor en la “Enseñanza De Enfermería”, reconocimiento al “Liderazgo Nacional De Enfermería” otorgado por el Colegio de Enfermería Regional de las Huastecas y Reconocimiento al Mérito de Enfermería por la Federación de Enfermería del Estado de Chiapas.

RESUMEN PONENCIAS

CONFERENCISTAS INTERNACIONALES

Nota: textos enviados por los autores

LA IMPORTANCIA DE LOS LENGUAJES ESTANDARIZADOS EN ENFERMERÍA

Dra. Hortensia Castañeda-Hidalgo

Resumen

La enfermería, como disciplina y profesión, ha experimentado una notable evolución desde sus orígenes hasta el panorama contemporáneo. En este proceso, ha pasado de ser considerada principalmente como un oficio a ser reconocida como una ciencia con un cuerpo de conocimiento propio. Este viaje histórico no sólo ha implicado un cambio de percepción externa, sino también una profunda transformación interna en términos de desarrollo teórico, práctico y metodológico.

En primer lugar, es esencial comprender que la esencia misma de la enfermería radica en el cuidado. Desde sus inicios, la enfermería ha estado intrínsecamente ligada al acto de cuidar, tanto a nivel individual como comunitario. Esta atención se extiende más allá de la mera atención física y abarca aspectos emocionales, psicosociales y espirituales de los individuos y las comunidades a quienes sirve.

La profesionalización de la enfermería ha sido un proceso gradual y continuo a lo largo de los años. Desde el establecimiento de asociaciones profesionales y la creación de programas de formación universitaria específicos hasta la definición y desarrollo de modelos teóricos propios, la enfermería ha avanzado significativamente en su camino hacia el reconocimiento como una disciplina científica y una profesión autónoma.

El proceso de atención de enfermería emerge como una herramienta metodológica fundamental que refleja la aplicación del método científico en la práctica enfermera. Esta metodología proporciona un marco sistemático para la evaluación, el diagnóstico, la planificación, la implementación y la evaluación de los cuidados enfermeros, lo que demuestra la naturaleza científica de la disciplina.

Un aspecto crucial en la evolución de la enfermería es la estandarización del lenguaje. La variabilidad en el lenguaje utilizado por las enfermeras puede ser perjudicial para la calidad de los cuidados y la seguridad del paciente. La adopción de lenguajes estandarizados, como NANDA-I, NOC y NIC, facilita la comunicación entre profesionales de la salud, reduce errores y duplicidades, y promueve una documentación precisa y coherente en las historias clínicas electrónicas.

La incorporación de lenguajes estandarizados en la práctica clínica, la docencia y la gestión de cuidados ofrece una serie de beneficios significativos. En la docencia, ayuda a organizar el conocimiento de manera lógica y coherente, facilitando la transmisión de conceptos y la comunicación entre profesores y alumnos. En el ámbito asistencial, mejora la identificación de problemas de salud, la planificación de cuidados individualizados y la evaluación de resultados en salud. En la gestión, proporciona datos precisos para la toma de decisiones basadas en evidencia, la asignación de recursos y la evaluación de la calidad de los servicios de enfermería.

Además, las taxonomías estandarizadas de enfermería, como NANDA-I, NOC y NIC, están en constante evolución para reflejar la evidencia científica actual y proporcionar un marco sólido para la práctica profesional. Estas taxonomías no solo unifican el lenguaje en enfermería, sino que también impulsan la investigación, mejoran la calidad de los cuidados y promueven la aplicación de prácticas basadas en la evidencia.

En conclusión, la estandarización del lenguaje en enfermería es esencial para garantizar la excelencia en el cuidado del paciente y el desarrollo continuo de la disciplina como ciencia y profesión. La integración de lenguajes estandarizados en todas las áreas de la enfermería es fundamental para avanzar hacia una práctica basada en la evidencia y centrada en el paciente.

Referencias

1. Diagnósticos Enfermeros Definiciones y Clasificación Edición Hispanoamericana 2024-2026 13ª Edición. Editorial Elsevier
2. Proceso de enfermería: Guía teórico-práctica para dar respuesta a las necesidades en salud. Nora Hilda González-Quirarte & Hortensia Castañeda-Hidalgo, 1ª Edición. Editorial Elsevier
3. El significado del lenguaje estandarizado NANDA-NIC-NOC en las enfermeras de cuidados intensivos madrileñas, abordaje fenomenológico. J.M.. Cachón Pérez, C.. Álvarez-López, D.. Palacios-Ceña Recuperado de: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-el-significado-del-lenguaje-estandarizado-S1130239911000897#:~:text=El%20lenguaje%20estandarizado%20de%20la,diversos%20medios%20asistenciales%20es%20variada>.
4. Método científico y lenguaje enfermero estandarizado. Alcalde-Parcés, P., & Vera-Remartínez, E.J.. (2014). Revista Española de Sanidad Penitenciaria, 16(1), 1-2. Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-06202014000100001&lng=es&tlng=es.
5. Lenguajes enfermeros estandarizados y planes de cuidados. Percepción de su empleo y utilidad en atención Ríos Jimenez, A. M., Artigas Lage, M., Sancho Gómez, M., Blanco Aguilar, C., Acedo Anta, M., Calvet Tort, G., Hermosilla Perez, E., Adamuz-Tomás, J., & Juvé-Udina, M. E. (2020). Atención primaria, 52(10), 750–758. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2019.10.005>

EVIDENCIA DEL PAE Y VINCULACIÓN TAXONÓMICA EN EL PROCESO DE CUIDAR

Nora Hilda González Quirarte

Resumen

A lo largo de las décadas, el proceso de atención de enfermería (PAE) ha sido reconocido como el método de trabajo esencial en enfermería, proporcionando un marco estructurado que guía la práctica clínica y promueve la prestación de cuidados integrales y de calidad. Sin embargo, la enfermería enfrenta una serie de retos significativos en su camino hacia la excelencia y la visibilidad como disciplina científica. Sin embargo, a pesar de los avances realizados en las últimas décadas, aún persisten obstáculos que limitan el pleno desarrollo y reconocimiento de la profesión. Entre estos desafíos se encuentran la falta de motivación y satisfacción profesional, la resistencia al cambio y la brecha entre la teoría y la práctica en la aplicación del (PAE).

La resistencia al cambio es una barrera importante que dificulta la adopción efectiva del PAE y las taxonomías NANDA, NIC y NOC. A menudo, esta resistencia surge de la falta de comprensión sobre los beneficios de utilizar metodologías estandarizadas en la práctica clínica. Algunos profesionales pueden percibir el PAE como una carga adicional en su trabajo diario, en lugar de reconocerlo como una herramienta fundamental para mejorar la calidad del cuidado y la toma de decisiones clínicas.

Otro desafío radica en la insuficiente integración de la teoría y la práctica en la formación de enfermería. Aunque la enseñanza del PAE es fundamental en los programas de educación en enfermería, a menudo se enseña de manera fragmentada y sin una conexión clara con la práctica clínica. Esto puede llevar a una falta de comprensión sobre cómo aplicar el PAE de manera efectiva en entornos reales de atención médica.

Además, la diversidad de criterios entre los educadores de enfermería puede dificultar la comprensión y la aplicación coherente del PAE. La falta de un enfoque unificado en la enseñanza del PAE puede generar confusión entre los estudiantes y dificultar su capacidad para aplicar de manera efectiva esta metodología en la práctica clínica.

Para superar estos desafíos, es fundamental fortalecer la integración de la teoría y la práctica en la educación en enfermería, así como fomentar una mayor colaboración entre los educadores, los profesionales clínicos y los investigadores en enfermería. Esto requiere un enfoque interdisciplinario que reconozca la importancia de la enfermería basada en la evidencia y el PAE en la mejora continua de la atención.

Además, es crucial promover una cultura de investigación en enfermería que fomente la generación y aplicación de evidencia científica en la práctica clínica. Esto implica no solo realizar investigaciones, sino también utilizar la evidencia existente para fundamentar las decisiones clínicas y mejorar la calidad del cuidado.

En resumen, la enfermería enfrenta diversos desafíos en su camino hacia la excelencia y la visibilidad como disciplina científica. Sin embargo, al superar estos obstáculos y fortalecer la integración del PAE y las taxonomías NANDA, NIC y NOC en la práctica clínica, la enfermería puede continuar avanzando en su misión de proporcionar una atención de calidad basada en la evidencia y centrada en el paciente.

Referencias

1. Schober M, Lehwaldt D, Rogers M, Steinke M, Turale S, Pulcini J, *et al.* Consejo Internacional de Enfermeras. Directrices de enfermería de práctica avanzada 2020. Disponible en: https://www.icn.ch/system/files/documents/2020-04/ICN_APN%20Report_ES_WEB.pdf.
2. España López AM. Correlación entre el modelo conceptual y el modelo profesional del cuidado. Ene. 2016;10(2). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2016000200009&lng=es&tlng=es
3. España López AM. Correlación entre el modelo conceptual y el modelo profesional del cuidado. Ene. 2016;10(2). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2016000200009&lng=es&tlng=es.
4. StuDocu. Aspectos legales en la práctica de enfermería. 2021. Disponible en: <https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-autonoma-de-chiapas/fisiologia/aspectos-legales-en-la-praxis-de-la-enfermeria/14102195>.
5. Secretaría de Salud de México. Comisión Permanente de Enfermería. Programa Nacional de Enfermería. Modelo del Cuidado de Enfermería. Disponible en: http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/programa/modelo_cuidado_enfermeria.html#:~:text=Las%20acciones%20para%20la%20estandarizaci%C3%B3n,el%20enfoque%20considera%20la%20especificidad

CONFERENCISTAS

NACIONALES

CONFERENCISTAS NACIONALES

Gloria Osorio Rojas

Directora de la Línea Técnica del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad Colombiano (S.O.G.C) de la Organización para la Excelencia de la Salud, docente y conferencista internacional en temas relacionados. Profesional de la salud, Especialista en Control Interno, Alta Dirección de Empresas y Administración en Salud, Experto en Mejora continua de la calidad del Institute for Healthcare Improvement (IHI). Consultora y capacitadora en proyectos para la implementación del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad Colombiano, gestión clínica y seguridad del paciente en organizaciones del sector salud. Trabajó en el Proyecto de Garantía de Calidad en el componente de auditoría, como parte del equipo técnico que elaboró las Guías Básicas para la Implementación de las Pautas de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención en Salud (2007). Actualmente es Faculty y Coach del IHI en proyectos como Experto en mejora continua de la calidad y colaborativa en reducción de la morbilidad materna extrema en 24 hospitales de Colombia.

Olena Palamarchuk

Enfermera, especialista en Enfermería Oncológica (Pontificia Universidad Javeriana), Magister en Administración de Empresas de Salud (Universidad EAN), actualmente Doctorando en Gestión. Labora en la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá y desde la Dirección de Provisión de Servicios de Salud es la Referente de Ruta Integral de Atención de Cáncer.

Fabio Alberto Camargo Figuera

Enfermero de la Universidad Industrial de Santander (UIS) que se desempeña principalmente en el área de investigación y docencia. Es Doctor en Epidemiología, Magíster en Epidemiología y actualmente es Profesor Titular en la Escuela de Enfermería de la Universidad Industrial de Santander (UIS). Es el director del Grupo de Investigación en Enfermería (GRINFER) de la UIS y también coordinador del Semillero de Investigación GRINFER. Cuenta con más de 1,300 citas de sus más de 50 publicaciones académicas. Sus intereses de investigación se orientan hacia la salud materno-infantil, evaluación del efecto de las intervenciones de enfermería y la investigación con proceso de enfermería y lenguajes estandarizados.

RESUMEN PONENCIAS

CONFERENCISTAS NACIONALES

Nota: textos enviados por los autores

PLAN DE ATENCIÓN CENTRADO EN EL PACIENTE, UN ELEMENTO FUNDAMENTAL PARA LA EXCELENCIA EN SALUD

Gloria Inés Osorio Rojas

Resumen

La atención centrada en el paciente es un concepto fundamental en la gestión moderna de la salud, caracterizado por metodologías diversas que enfrentan desafíos significativos en su comparación y aplicación en distintos contextos organizacionales, como hospitales y clínicas. Este enfoque requiere adaptaciones específicas para cada entorno, reconociendo las variaciones culturales y las necesidades locales, así como las diferencias observadas entre pacientes de áreas urbanas y rurales, como las selvas colombianas.

Según la definición de Grin (1994), la atención centrada en el paciente representa un esfuerzo colaborativo entre pacientes, familiares y profesionales de la salud, integrando conocimientos y tareas en un equipo interdisciplinario orientado hacia el bienestar y la recuperación del paciente. Este enfoque destaca la importancia de no concebir el plan de atención como una responsabilidad exclusiva de una disciplina, sino como un esfuerzo conjunto que potencia la efectividad del tratamiento.

Desde una perspectiva de calidad en salud, diversos estándares y variables han sido identificados como fundamentales para la atención centrada en el paciente. Entre ellos se encuentran la seguridad del paciente, la comunicación efectiva, el uso apropiado de la tecnología para mejorar la interacción paciente-equipo de salud, el manejo adecuado del dolor y el respeto por las decisiones y la dignidad del paciente. Estos elementos son cruciales para asegurar la coherencia y la calidad en la atención.

La implementación práctica de la atención centrada en el paciente se ve enriquecida por el uso de herramientas y estrategias específicas diseñadas para mejorar la comunicación y la comprensión mutua entre el equipo de salud, los pacientes y sus familias. Ejemplos de estas estrategias incluyen el método de validación del aprendizaje, la promoción activa de preguntas por parte de los pacientes, y el apoyo entre pares o grupos de apoyo para personas con condiciones médicas similares. Sin embargo, existen también factores que pueden interferir en una comunicación efectiva, tales como problemas físicos del paciente, barreras psicológicas como la ansiedad, y limitaciones en el entrenamiento del personal de salud en habilidades de comunicación.

El papel de la tecnología y la inteligencia artificial en la atención centrada en el paciente emerge como un facilitador crucial, particularmente en áreas como la seguridad del paciente y la humanización de los procesos clínicos. Es esencial adaptar estas herramientas tecnológicas a las necesidades específicas de cada institución para maximizar su impacto positivo. Además, la atención centrada en el paciente requiere un compromiso integral con el desarrollo y bienestar del talento humano en salud. Esto implica crear condiciones laborales adecuadas que promuevan un trato respetuoso y cálido hacia los pacientes, así como la gestión proactiva de riesgos laborales y la reducción de la fatiga y el estrés entre los trabajadores de la salud.

En conclusión, la atención centrada en el paciente representa un paradigma en evolución que demanda una adaptación continua a los contextos específicos y una integración efectiva de múltiples disciplinas y tecnologías. Este enfoque no solo busca mejorar la calidad de la atención médica, sino también fortalecer la relación terapéutica entre pacientes y profesionales de la salud, contribuyendo así a resultados más positivos en salud y bienestar.

TENDENCIAS Y ENFOQUES DIFERENCIALES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE RIAS DE CÁNCER – MIRADA DESDE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD

Olena Palamarchuk

Resumen

Se presenta la intervención sobre tema elegido desde la perspectiva de Salud Pública, que se permite difundir información sobre grupos poblacionales con características particulares en razón de su edad o etapa del ciclo vital, género, orientación sexual, identidad de género, pertenencia étnica, y discapacidad, entre otras características; para promover la visibilización de situaciones de vida particulares y brechas existentes, y guiar la toma de decisiones públicas y privadas en la identificación, abordaje y atención de la población en riesgo o presencia de cáncer.

Inicialmente, el desarrollo de esta intervención se basa en la implementación de la normatividad a través de establecimiento de los lineamientos del orden Nacional y Distrital, así como los conceptos presentados en diferentes documentos que tienen como de base las orientaciones a todos los Actores del sgsss considerando conceptos relacionados con el enfoque diferencial, cuya finalidad es brindar las herramientas técnicas basadas en la mejores prácticas para que las EAPB y las IPS cumplimiento de derecho fundamental a la salud.

Desde el componente de prestación de servicios de salud y bajo una perspectiva de gestión integral de riesgo en salud - GIRS, corresponde a las EAPB la caracterización de la población afiliada considerando factores demográficos, territoriales, epidemiológicos, momentos curso de vida, diferenciales y por grupos de riesgo.

Se socializa la percepción de cáncer por parte de la comunidad con enfoque diferencial y la necesidad de implementar esta política en la red prestadora de servicios de salud de haciendo su respectiva apropiación, adopción y adaptación a su modelo de prestación de servicios para garantizar la oportunidad de acceso a las atenciones e intervenciones en salud a todas las personas de acuerdo con sus necesidades.

Esto implica necesariamente el reconocimiento de los diferentes grupos, la comprensión de los sistemas culturales o cosmovisiones propias en salud y la reducción o incluso la eliminación de las diferentes barreras de acceso a la atención en salud.

Referencias

1. Guía normativa y conceptual para la implementación del Enfoque Diferencial en la Implementación del enfoque diferencial en la prestación de servicios de salud
2. Guía para la implementación del Modelo de Prestación de servicios de Salud basado en atención primaria, con enfoque diferencial en Bogotá, Distrito Capital
3. Ley Estatutaria de Salud, 2015.
4. La Renovación de la Atención Primaria de la Salud en las Américas. Redes Integradas de servicios de salud, Conceptos, opciones de Política y Hoja de Ruta. Organización Panamericana de la Salud,
5. Guía para la formulación e implementación de políticas públicas del Distrito. Bogotá. 2017

EXPERIENCIAS DE INVESTIGACIÓN EN EL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y LOS LENGUAJES ESTANDARIZADOS DE ENFERMERÍA

Fabio Alberto Camargo-Figuera

Resumen

La presentación se centró en las experiencias de investigación sobre el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) y los lenguajes estandarizados de enfermería (NNN), realizadas durante 30 años por la Escuela de Enfermería de la Universidad Industrial de Santander. Se destacó la importancia de la investigación en enfermería como ciencia, articulando herramientas como modelos, teorías, investigación cualitativa y cuantitativa, PAE y NNN, resaltando estos dos últimos como esenciales en la práctica moderna.

Es necesidad de la profesión de enfermería la de demostrar el impacto de los NNN en resultados relevantes para pacientes y organizaciones. La articulación investigación-PAE-NNN ofrece beneficios como la normalización del conocimiento, mejora de la comunicación, desarrollo profesional y evidencia del impacto de la enfermería en el sistema de salud. Un estudio de Bertocchi *et al.* (2023) respalda el impacto positivo de los NNN.

Recomendamos realizar más investigaciones utilizando el lenguaje propio de enfermería, estas están dirigidas hacia fortalecer los NNN: NANDA-I, NIC y NOC, y específicamente enfocadas en aumentar su nivel de evidencia, incluyendo validación clínica de diagnósticos, evaluación de efectividad y dosificación de intervenciones, y validación de resultados. Se compartieron experiencias de investigación de la Escuela de Enfermería y el grupo GRINFER en valoración, diagnóstico, intervenciones y resultados.

Se concluyó con recomendaciones para futuras investigaciones, resaltando la importancia de diseños de mejor nivel de evidencia, revisiones sistemáticas y metaanálisis. Se enfatizó la necesidad de metodologías rigurosas con muestreos probabilísticos adecuados, tamaños de muestra suficientes y análisis estadísticos robustos.

Referencias

1. McEwen M, Wills EM. *Theoretical basis for nursing*. 5a ed. Filadelfia, PA, Estados Unidos de América: Lippincott Williams and Wilkins; 2018.
2. Rodríguez-Bustamante P, Báez-Hernández FJ. Epistemología de la profesión enfermera. *Ene* 2020 ;14(2):14213.
3. Parse RR. Where Have All the Nursing Theories Gone? *Nursing Science Quarterly*. 2016;29(2):101-102.
4. Bertocchi L, Dante A, La Cerra C, *et al.* Impact of standardized nursing terminologies on patient and organizational outcomes: A systematic review and meta-analysis. *J Nurs Scholarsh*. 2023;55(6):1126-1153. doi:10.1111/jnu.12894
5. Vargas-Porras, C., Roa-Díaz, Z. M., Hernández-Hincapié, H. G., Ferré-Grau, C., & de Molina-Fernández, M. I. (2021). Efficacy of a multimodal nursing intervention strategy in the process of becoming a mother: A randomized controlled trial. *Res Nurs Health*. 44, 424-437. <https://doi.org/10.1002/nur.22123>

PANELISTAS

PANELISTAS

Óscar Javier González Hernández

Enfermero de la Universidad de Cundinamarca en la Seccional Girardot, es Magíster en Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia y profesor asistente y Coordinador de Prácticas del Programa de Enfermería en la Universidad Antonio Nariño de la Seccional Neiva. Adicionalmente, se desempeña como Coordinador del Nodo Andina Sur-Oriente de la Red Colombiana de Proceso de Enfermería y Lenguaje Estandarizado.

Luz Stella Bueno Robles

Enfermera de la Universidad Industrial de Santander y Enfermera Oncóloga de la Pontificia Universidad Javeriana. Posee un Doctorado en Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia en la cual también figura como Profesora Asociada de la Facultad Enfermería, participando en asignaturas como Prácticas y habilidades clínicas básicas: componente teórico y práctico, Epistemología nivel pregrado y posgrado, asignaturas de la Maestría en Enfermería Profundización Oncología y Salud sexual en personas con cáncer.

Es autora y coautora de artículos publicados en revistas científicas en temáticas como: *Epistemología en enfermería*, *panorama de la formación doctoral en enfermería y salud sexual en mujeres con cáncer de mama*, *Experience of Caring as Source of Abductive Reasoning in Nursing: a Pragmatic Vision*, *Factores de riesgo y estilos de vida en adolescentes asociados al cáncer en la adultez: una revisión de alcance* y es coautora de libros como: *La narrativa: Herramienta pedagógica para el conocimiento de enfermería*, publicado en el año 2019 y *Fundamentos para la valoración de enfermería desde los dominios y clases funcionales*, publicado en el 2023.

Fabio Alberto Camargo Figuera

Enfermero de la Universidad Industrial de Santander (UIS) que se desempeña principalmente en el área de investigación y docencia. Es Doctor en Epidemiología, Magíster en Epidemiología y actualmente es Profesor Titular en la Escuela de Enfermería de la Universidad Industrial de Santander (UIS). Es el director del Grupo de Investigación en Enfermería (GRINFER) de la UIS y también coordinador del Semillero de Investigación GRINFER. Cuenta con más de 1,300 citas de sus más de 50 publicaciones académicas. Sus intereses de investigación se orientan hacia la salud materno-infantil, evaluación del efecto de las intervenciones de enfermería y la investigación con proceso de enfermería y lenguajes estandarizados.

Kevin Andrés Orta Visbal

Enfermero Especialista en Cuidado Crítico del Adulto y Magíster en Enfermería con énfasis en Cuidado en Salud Cardiovascular. Se desempeña como profesor instructor del Programa de Enfermería de la Universidad del Norte y como enfermero asistencial en el servicio de urgencias del Hospital Universidad del Norte con 8 años de experiencia.

IMPLEMENTACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LOS PROGRAMAS DE ENFERMERÍA

Invitadas:

Óscar Javier González Hernández, Luz Stella Bueno Robles, Fabio Alberto Camargo Figuera, Kevin Andrés Orta Visbal.

Modera:

Yaira Johanna Pardo Mora

IMPLEMENTACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LOS PROGRAMAS DE ENFERMERÍA: EXPERIENCIA, FACULTAD DE ENFERMERÍA - UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

Óscar Javier González Hernández

Resumen

La formación en enfermería viene fortaleciendo elementos del componente disciplinar en el currículo en las instituciones de educación superior, que adquiere un carácter imperativo para los futuros profesionales de la enfermería.

Dentro de estos aspectos, uno que viene cobrando relevancia, ha sido el proceso de atención de enfermería. Según Solano (1) "El proceso de enfermería es un enfoque sistemático para identificar, prevenir y tratar problemas de salud reales o potenciales, reconocer fortalezas y promover el bienestar". Así mismo, este implica un debido entrenamiento en los estudiantes para lograr un juicio clínico para el momento de ejercer la profesión. Según ACOFAEN, dentro de los elementos comunes encontrados en los perfiles de formación de los programas de enfermería del país, se encuentra lo siguiente: "Aplica el proceso de enfermería y el lenguaje estandarizado como metodología para brindar el cuidado" (2). Esto demuestra, que el proceso de enfermería y su articulación con el lenguaje estandarizado, requiere de una atención en los procesos formativos en área de desarrollo disciplinar y que se involucran para el alcance de los resultados de aprendizaje definidos en el proyecto educativo de los programas de enfermería.

En este sentido en la experiencia de la Facultad de Enfermería de la Universidad Antonio Nariño, se tiene definido desde el PEP (Proyecto Educativo de Programa) como objetivo "Facilitar el desarrollo de las competencias del estudiante para gestionar el Cuidado de Enfermería mediante la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería (PAE), dirigido a la persona". Así mismo, resultados de aprendizaje transversales a las asignaturas de cuidado que involucran la importancia de la implementación del proceso enfermero desde la consolidación de contenidos programáticos hasta rúbricas de evaluación de la práctica. De esta manera, se hace palpable el relacionamiento del proceso enfermero con los procesos curriculares del programa.

Referencias

1. SOLANO LÓPEZ, Ana Laura. El Proceso de Enfermería como estrategia para desarrollar la empatía en estudiantes de enfermería. *Index Enferm* [Internet]. 2020 Sep; 29 (3): 165-169. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-1296202000200014&lng=es. Epub 25-Ene-2021.
2. ACOFAEN. Lineamientos Mínimos de la Calidad en la Formación de Enfermería en Colombia. [Internet] 2021. Disponible en: https://acofaen.org.co/wp-content/uploads/2021/12/lineamientos_calidad_enfermeriaindividual_1.pdf

IMPLEMENTACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LOS PROGRAMAS DE ENFERMERÍA: EXPERIENCIA ENFERMERÍA UIS

Fabio Alberto Camargo

Resumen

La integración de la investigación en el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es esencial en la formación de enfermeras competentes tanto en el pregrado como en el posgrado. La experiencia de la Escuela de Enfermería de la Universidad Industrial de Santander (UIS) ilustra cómo esta integración se logra a través de asignaturas específicas, ejes transversales y estrategias prácticas que fomentan la articulación de la investigación, el PAE y la Práctica Basada en Evidencia (PBE).

En el pregrado, el currículo integra asignaturas de investigación y cuidado, desarrollando competencias en ambas áreas. El objetivo es formar profesionales capaces de brindar cuidado de enfermería de calidad y analizar críticamente la investigación para fundamentar sus decisiones y acciones, promoviendo así la PBE. Estrategias como proyectos integradores, laboratorios, simulación y práctica clínica fortalecen esta articulación.

En el posgrado, el enfoque se desplaza hacia la investigación activa, la implementación y evaluación de la PBE, y la profundización en el conocimiento. Un estudio de Bertocchi *et al.* (2023) respalda la importancia de esta integración, demostrando el impacto positivo de los lenguajes estandarizados en los resultados de pacientes y organizaciones.

En resumen, la integración de la investigación en el PAE es esencial para formar enfermeras capaces de brindar cuidados de alta calidad basados en evidencia, mejorando así los resultados en salud. La experiencia de la UIS demuestra que esta integración es factible y beneficiosa en todos los niveles de formación.

Referencias

1. Escuela de Enfermería de la Universidad Industrial de Santander. Propuesta de modificación del plan de estudios del programa de enfermería. 2015:1-53.
2. Bertocchi L, Dante A, La Cerra C, *et al.* Impact of standardized nursing terminologies on patient and organizational outcomes: A systematic review and meta-analysis. *J Nurs Scholarsh.* 2023;55(6):1126-1153. doi:10.1111/jnu.12894

ARTICULACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA CON LA ENSEÑANZA DEL MARCO EPISTEMOLÓGICO

Luz Stella Bueno Robles

Resumen

El marco epistemológico es el conocimiento que se origina a partir del núcleo central de la disciplina de enfermería y responde a las necesidades de la práctica (1); se centra en el cuidado de la experiencia o vivencia de la salud humana (2). El “saber hacer” y el “conocer de ese hacer” en la práctica se fundamentan en el conocimiento científico, lo que invita a trabajar en doble vía, es decir, la teoría emerge de la práctica y así mismo se ponga a prueba allí (3).

Fawcett (4) y Reed (5), autoras clásicas con propuestas diferentes para organizar el conocimiento epistemológico, han realizado un aporte fundamental para el desarrollo disciplinar. Se hace necesario reconocer el marco epistemológico (ME) con el propósito de buscar estrategias que permitan lograr la integración con el plan de atención de enfermería- PAE, como un indicador empírico. Para la implementación de estrategias se hace necesario partir de un diálogo reflexivo entre los docentes para sensibilizar y llegar a acuerdos mínimos que permitan plantear la integración del PAE con la fundamentación epistemológica de manera transversal, continua y disruptiva en el Proyecto educativo del programa -PEP

Referencias

1. Durán de Villalobos MM. Marco epistemológico de enfermería. Aquichan. 2002. 2(2): 8-18
2. Newman M.A; Sime, A.M, Corcoran-Perry, S.A. The focus of the discipline of nursing. *Advances in Nursing Science*. 1991. 14(1): 1-6
3. Durán de Villalobos MM. La renovación del conocimiento y la práctica. *Aquichan*. 2014. 14(1): 1-6
4. Fawcett J, DeSanto-Madeya S. *Contemporary Nursing Knowledge. Analysis and Evaluation of Nursing Models and Theories*. Third Edition.2013.
5. Reed Pamela. *The Spiral Path of Nursing Knowledge*. Chapter 1 : Nursing Knowledge and theory innovation – Advancing the science of practice. 2018. Springer Publishing Company.

IMPLEMENTACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LOS PROGRAMAS DE ENFERMERÍA - UNIVERSIDAD DEL NORTE

Kevin Andrés Orta Visbal

Resumen

El programa de enfermería de la Universidad del Norte presentaba dificultades para cambiar la concepción que tenían sus estudiantes sobre el Proceso de Atención de Enfermería (PAE), haciendo notar que este no se refiere a un producto escrito entregable, sino que corresponde a la aplicación del método científico en nuestra profesión.

De un evento científico surgió la idea del "Concept Mapping" como estrategia para enseñar enfermería clínica (1). Desde el programa de maestría se empezó a implementar siguiendo los ocho pasos que plantea la estrategia:

1. Identificar el diagnóstico de ingreso.
2. Generar (hipotetizar) posibles conceptos.
3. Determinar la relación entre conceptos.
4. Hallazgos de evaluación específica
5. Determinar los resultados esperados y criterios de evaluación.
6. Determinar las intervenciones prioritarias.
7. Evaluar los resultados y hacer juicios clínicos sobre el Plan de Cuidados
8. Documentar los cuidados brindados y la respuesta del paciente.

Al obtener resultados favorables, se buscó la manera de llevarlo a menor complejidad para enseñar PAE a los estudiantes de pregrado basándose en la metodología de mapas conceptuales, sin cambiar la estructura del PAE en sí. Con apoyo del Centro para la Excelencia Docente Uninorte (CEDU) y su programa Comunidades de Aprendizaje Docente (CAD) se realizó investigación en el aula al poner en práctica la estrategia. De allí surgieron los "mapas de cuidado" como recurso para mostrar y esquematizar la vivencia del PAE (2), con el cual se ha evidenciado en los estudiantes facilidad para tomar consciencia sobre su aplicación y hacerlo más visible.

Referencias

1. Zager L, Manning L, Herman J. The Concept Map. In: *The eight-step approach to teaching clinical nursing*. 2nd Ed. I Can Publishing; 2017. p. 43-71
2. De Las Salas R, Orta-Visbal K, Castañeda Jinete M, Cabarcas Garcerant M, Ortega-Pérez S, Serrano Meriño D, *et al.* Proceso de atención en enfermería basado en mapa de cuidados en persona mayor reintervenida quirúrgicamente por reemplazo de cadera. Reporte de un caso. *Salud Uninorte, Barranquilla* [Internet]. Abril 2023;39(1): 327-340. Disponible en: <https://doi.org/10.14482/sun.39.01.303.610>.

EXPOSITORES

EXPOSITORES

Lena Patricia Balaguera Cano

Enfermera egresada de la Universidad de Antioquia y Especialista en Gerencia del Talento Humano de la Universidad CES. Cuenta con formación empresarial de Auditores Internos en Sistemas de Gestión de Calidad NTC ISO 9001, Icontec desde Abril de 2015, un diplomado en Bioética Clínica realizado en el año 2011 en la Universidad Pontificia Bolivariana y un diplomado en Epidemiología Clínica Y Medicina Basada En La Evidencia realizado en la Universidad de Antioquia en el año 2008.

Se desempeña laboralmente como enfermera asistencial en el área de Hospitalización Adulto y luego como Enfermera de la Unidad de Progenitores Hematopoyéticos en el Hospital Pablo Tobón Uribe, una Institución privada sin ánimo de lucro de cuarto nivel de complejidad, con más de 50 años de funcionamiento, cuya misión es brindar atención en salud de alta complejidad y contribuir al conocimiento como hospital universitario desde el año 2006. Desde el 2014 asumió la responsabilidad como Jefe de Sección del servicio de Hospitalización Adulto y a partir del 02 de enero 2024, asumió las funciones como Jefe del Departamento de Enfermería del Hospital Pablo Tobón Uribe.

Stephanie Pabón Lozano

Enfermera egresada de la Universidad del Valle con un Magíster en Enfermería de la Universidad de Campinas. Se desempeña como Coordinadora Asistencial de Gestión del Conocimiento de la Fundación Valle del Lili.

Yanira Astrid Rodríguez Holguín

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

LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA PRÁCTICA: EXPERIENCIAS DE HOSPITALES UNIVERSITARIOS

Invitadas:

Lena Patricia Balaguera Cano, Stephanie Pabón Lozano y Yanira Astrid Rodríguez Holguín.

Modera:

Ángela María Henao Castaño

1. ¿Cuál es la experiencia en cada una de sus instituciones con la implementación del PAE? ¿Cómo fue el proceso?

Lena Balaguera:

El PAE en el Hospital Pablo Tobón Uribe siempre se ha implementado en las diferentes áreas del hospital durante el proceso de atención, que va desde la entrega de turno entre cuidadores, las rondas de enfermería, la ronda asistencial conjunta (médico - enfermero), la identificación de necesidades y riesgos desde el ingreso hasta el egreso, la planeación del cuidado y las actividades, la ejecución de las mismas y la evaluación de lo realizado; todo esto se deja plasmado en el plan integral de cuidados y en los diferentes registros de la historia clínica de los pacientes.

En el 2019 iniciamos con el proyecto de implementar un modelo de cuidado de enfermería a partir de la percepción de los profesionales de enfermería en aplicación del PAE, se revisó el rol del enfermero en procesos de educación e información, en la participación de diferentes programas, comités, entre otros, así mismo, se revisaron los registros de enfermería que realizaba el personal de enfermería, entre muchos otros aspectos.

Se realizaron referenciaciones sobre modelos de enfermería a nivel nacional, a nivel local y con universidades, se realiza revisión bibliográfica sobre diferentes teoristas y el Hospital adopta la teoría de Virginia Henderson de cara al cuidado del paciente y la teoría de Patricia Benner de cara al profesional de enfermería.

Stephanie Pabón Lozano:

La experiencia con la implementación del Plan de Atención de Enfermería ha sido integral y progresiva. Inicialmente, se definieron los referentes teóricos que sustentarían nuestra práctica, nos basamos en la teoría del cuidado de Kristen Swanson y la Teoría del Cuidado Transcultural de Madelaine Leininger.

Se llevó a cabo un proceso de capacitación y sensibilización del personal de enfermería sobre la importancia del plan de atención y su impacto en la calidad de la atención al paciente. Posteriormente,

se documentó el proceso, se ejecutó la divulgación, entrenamiento y se inició el proceso de seguimiento para consolidar la implementación.

Yanira Astrid Rodríguez Holguín:

El proceso en el Hospital Universitario es relativamente reciente, con apenas dos años de implementación. Como profesora de la universidad, asumí que sería sencillo gestionar el proceso desde la universidad en términos de investigación y asistencia al hospital. No obstante, me encontré con un hospital que presentaba particularidades diferentes a las que usualmente enfrentábamos con los estudiantes y a las que había encontrado en otros cargos administrativos.

La principal particularidad fue la brecha entre lo académico y lo asistencial. En primer lugar, los profesores poseen un cuerpo de conocimientos disciplinares muy variados debido a que pertenecen a diferentes escuelas, tienen diferentes enfoques o gestionan los procesos de los estudiantes de manera distinta. En segundo lugar, los enfermeros asistenciales también tienen un conocimiento disciplinar diverso al provenir de diferentes escuelas o, en algunos casos, carecen de ese conocimiento. Esta brecha era significativa, ya que era necesario acercar al grupo de profesores con el grupo asistencial.

Otra dificultad que encontré fue la ratio, que era bastante elevada. Dialogando con los profesores, concluimos que cualquier iniciativa a implementar en el hospital sería muy difícil porque los profesionales no tenían el tiempo. Sin embargo, aunque se necesita más investigación, hemos observado que esto no es completamente cierto, ya que al disminuir la ratio, el profesional continúa realizando las mismas actividades disciplinares y propias del quehacer de enfermería.

Por ello, comenzamos por identificar las necesidades del hospital y realizar una evaluación de las mismas. Posteriormente, revisamos el aspecto documental, donde encontramos numerosos documentos y protocolos en los que el proceso de enfermería no estaba claramente definido. De esta manera, decidimos empezar por acercar esos extremos: primero, desarrollamos un Modelo de Enfermería, el cual fue elaborado a partir de una base trabajada por la anterior Coordinadora de Hospitalización y con el apoyo de un equipo compuesto por personal tanto del Hospital Universitario Nacional como de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional.

El hospital tenía muy arraigado el modelo de Atención en Salud, basado en dos pilares: la humanización y la atención centrada en la persona. El Modelo de Cuidado, por supuesto, debía ir en la misma dirección y estar muy alineado con el Modelo de Atención, por lo que todo el equipo comenzó a estudiar una teoría de enfermería que diera aplicación al Modelo de Atención, eligiéndose finalmente la teoría del Cuidado Humanizado de Jean Watson. El Modelo de Cuidado fue denominado finalmente AFECTO, acrónimo cuyas siglas significan: Atención Humanizada, Fiable, Efectiva, Confortable, Tangible y Óptima.

Paralelamente al trabajo en el Modelo de Cuidado, se desarrolló el Proceso de Enfermería HUN, a través del cual el Modelo se vería reflejado en el cuidado de los pacientes de una manera más tangible. Al principio, el Proceso de Enfermería en el hospital se encontraba en ejecución; el personal ejecutaba muy bien el proceso de enfermería basado mayormente en aspectos fisiológicos y biológicos. Sin embargo, a pesar de que se realizaban actividades propias de enfermería, muchas de estas no eran registradas. Los registros de enfermería eran mayormente realizados por auxiliares.

De esta manera, se llevó a cabo una investigación en la cual se identificaron los diagnósticos de enfermería más frecuentes en los servicios, seleccionándose un total de 57 diagnósticos. Identifica-

mos que es necesario fortalecer el proceso de valoración y evaluación, por lo que ya nos encontramos evaluando los NOC posibles, así como los indicadores empíricos de calidad, de resultado, etc.

En términos generales, el Modelo de Cuidado ya se encuentra implementado, evaluado y con un buen conocimiento del mismo por parte del personal de Enfermería, así como el Proceso de Atención de Enfermería. Este trabajo se ha logrado en menos de dos años, lo cual es un tiempo récord, gracias a la colaboración con la Facultad de Enfermería y el apoyo invaluable de líderes en el hospital.

2. ¿Cuáles han sido las estrategias para que en sus instituciones se lleve a cabo la implementación del PAE y la adherencia al mismo?

Lena Balaguera:

Se han implementado diferentes estrategias:

- Sensibilización y socialización al personal de enfermería del modelo de cuidado llevado de la teoría a la práctica en el hacer de cada día de los profesionales y técnicos.
- Auditoría anual por profesional de enfermería en la adherencia al plan integral de cuidado.
- Seguimiento a otros indicadores como: riesgo clínico, voz al usuario, auditoría de procesos asistenciales como lesiones por presión, caídas, dolor, administración de medicamentos, entre otros.

Stephanie Pabón Lozano:

Las estrategias para garantizar la implementación y adherencia al Plan de Atención de Enfermería incluyen la formación continua del personal, el establecimiento de protocolos claros, el monitoreo regular del cumplimiento, la retroalimentación constante y la revisión periódica para hacer ajustes según las necesidades y los resultados obtenidos.

Yanira Astrid Rodríguez Holguín:

Desde el Hospital Universitario Nacional, hemos logrado avances significativos en nuestra planificación, implementando el Plan de Cuidado de Enfermería en casi todas las áreas. Consideramos fundamental integrar en este proceso los programas especiales del Hospital, los cuales realizan actividades de enfermería evaluadas mediante formatos y escalas que valoran las competencias de cuidado del paciente durante su estancia hospitalaria y en el momento del egreso. No obstante, es imperativo integrar todos estos esfuerzos y evitar la fragmentación del paciente; hacia ese objetivo nos dirigimos.

Así mismo, evaluamos el cuidado al paciente de diversas maneras, empleando el método del paciente trazador como institución, así como a través de una figura que surgió el año pasado: el supervisor. Estos supervisores también realizan evaluaciones al personal en los diferentes procesos y turnos, centrándose en las acciones de cuidado. Sin embargo, debemos avanzar hacia una evaluación más cuantitativa, ya que actualmente nuestras mediciones son predominantemente cualitativas y aunque las acciones de cuidado se llevan a cabo, no contamos con una medición concreta del impacto en salud. Como hospital, nuestro mayor avance se ha dado en el desarrollo del Modelo de Enfermería en relación con el Proceso de Enfermería, y estamos logrando una mayor integración entre ambos.

3. La valoración de enfermería es el punto de partida para plantear el PAE, ¿cómo ha sido esta dinámica a nivel institucional para que el personal de enfermería pueda llegar a realizar este aspecto?

Lena Balaguera:

Dentro del Hospital tenemos definido el proceso de entregas de turno entre cuidadores al inicio, en la mitad y al finalizar el turno diurno y nocturno, en la transferencia definitiva de pacientes bajo la metodología SBAR y la ronda de enfermería, lo que permite tener información para realizar una completa valoración de los pacientes.

Stephanie Pabón Lozano:

La valoración de enfermería se ha consolidado como el punto de partida para plantear el Plan de Atención de Enfermería en nuestra institución. Elaborarla de manera estructurada nos ha representado un reto importante, pues implicó la creación de múltiples desarrollos tecnológicos en nuestra historia clínica digital, y por tanto el entrenamiento constante del personal.

Se ha trabajado en fomentar una cultura institucional que reconozca la importancia de una valoración integral y precisa para proporcionar una atención individualizada y de calidad. Se han establecido rondas institucionales para la evaluación de la ejecución de la valoración e identificación de necesidades, con la metodología de paciente trazador, con entrevistas y revisión de registros clínicos, con la posterior retroalimentación in situ del personal.

Yanira Astrid Rodríguez Holguín:

En el Hospital Universitario Nacional, la relación enfermero-paciente está relativamente estandarizada. Inicialmente, teníamos una relación de un enfermero por cada 26 pacientes, y actualmente, hemos reducido esta proporción a un máximo de un enfermero por cada 16 pacientes, aunque esto varía según el servicio. Por ejemplo, en la UCI, la relación es de un enfermero por cada 5 pacientes.

El desafío administrativo principal en su momento fue la ratio; sin embargo, ahora nos enfocamos más en otros aspectos, como la adherencia del personal al Modelo de Enfermería y al Plan de Cuidado de Enfermería, fortaleciendo el conocimiento y educando al personal. Nos apoyamos significativamente en nuestros estudiantes, ya que somos un hospital universitario. En este sentido, realizamos intervenciones y educación enfocadas en la adherencia y apropiación del conocimiento por parte del personal de enfermería.

No obstante, enfrentamos dos amenazas significativas: la alta rotación de enfermeros y auxiliares de enfermería, y la movilidad interna del personal entre diferentes servicios, lo que puede afectar la adherencia. Estamos trabajando arduamente en este aspecto. La colaboración de nuestros estudiantes es fundamental, ya que ellos son verdaderos multiplicadores del conocimiento. Además, la estrategia con los supervisores en los diferentes turnos ha sido muy efectiva, así como la comunicación permanente entre supervisores y coordinadores, permitiendo identificar y abordar fallas y deficiencias específicas. De esta manera, creamos un puente de comunicación sólido.

4. Las intervenciones y evaluación del PAE, ¿cómo se realiza la aplicabilidad y seguimiento de este proceso en sus instituciones?

Lena Balaguera:

El Hospital cuenta con un registro en la HCE llamado Plan Integral de Cuidados donde el enfermero profesional consigna el detalle de la aplicación y seguimiento del PAE, este formulario contiene la evaluación, la identificación de riesgos, el plan de cuidados, monitoreo y otros controles, diagnósticos de enfermería, cuidados, actividades médico delegadas, actividades complementarias. Esta información se consigna cada 24 horas o cada que se presente un cambio en la condición clínica del paciente o un cambio en el plan de manejo. El plan integral de cuidado tiene la posibilidad de conservar el histórico con las versiones de actualización, lo que permite comparar e identificar lo nuevo o diferente en cada actualización.

Stephanie Pabón Lozano:

Las intervenciones y evaluación del Plan de Atención de Enfermería se realizan de manera sistemática y continua. Mensualmente se evalúa la adherencia al uso de los planes de cuidado, la ejecución de la identificación de necesidades y se han conformado diversos grupos que apoyan la implementación, contamos con grupos de modelo de cuidado y de calidad del cuidado.

Las intervenciones se implementan de acuerdo con las necesidades identificadas en la valoración inicial, y se ajustan según la evolución del paciente. La evaluación del plan se lleva a cabo mediante la monitorización de indicadores de salud, la retroalimentación del paciente y su familia, y la revisión periódica del plan por parte del equipo interdisciplinario. Este seguimiento garantiza la aplicabilidad y efectividad del plan en la mejora del bienestar del paciente.

Yanira Astrid Rodríguez Holguín:

En nuestra institución, la aplicabilidad y seguimiento del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) se realizan a través de diversas estrategias. Implementamos el Plan de Cuidado de Enfermería en casi todas las áreas del hospital y usamos el Modelo de Enfermería AFECTO, basado en la teoría del Cuidado Humanizado de Jean Watson. Los supervisores evalúan al personal en diferentes turnos y procesos, centrándose en acciones de cuidado tanto cualitativas como cuantitativas. Además, utilizamos la metodología del Paciente Trazador para evaluar la calidad del cuidado a través de casos específicos.

Revisamos y mejoramos los documentos y protocolos para asegurar un proceso de enfermería claro. La educación continua y la colaboración con estudiantes universitarios son esenciales para fomentar la adherencia al modelo y al plan de cuidado. Hemos reducido la relación enfermero-paciente para mejorar la calidad del cuidado y fortalecemos el conocimiento del personal mediante formación continua. La comunicación constante entre supervisores y coordinadores permite identificar y abordar deficiencias, creando un sólido puente de comunicación.

Estas estrategias aseguran la aplicación efectiva y el seguimiento continuo del PAE, mejorando la calidad del cuidado brindado a los pacientes.

GALERÍA

Fotográfica

GALERÍA FOTOGRÁFICA

El III Congreso Internacional de Enfermería, contó con la participación de invitados internacionales y nacionales, presentación de ponencias de diferentes universidades. Consulte en el siguiente enlace algunas fotografías del evento https://bit.ly/Galeria_IIIcongresoEnfermeria







MEMORIAS DE PONENCIAS

III Congreso Internacional de Enfermería:
Tendencias en la Implementación del Plan de Atención de Enfermería:
Una mirada desde las instituciones hospitalarias

e-book • 2024

