

MEMORIAS CIENTÍFICAS DEL

**VI Congreso  
Internacional de  
Procesos de**

**ENFERMERÍA**

ISBN: 978-9942-802-70-5



**LIBRO DE RESÚMENES DEL  
VI CONGRESO INTERNACIONAL DE PROCESOS  
DE ENFERMERIA**

## **COMITÉ ORGANIZADOR**

Bryan Tello Cedeño  
Director operativo del CIDE

Indira Vásquez  
Coordinadora académica del CIDE

## **COMITÉ CIENTÍFICO (CIDE)**

Dr. José Erwin Rubilar Sobarzo, Mg. - Chile  
Dr. Oscar Rea Campos - Bolivia  
Dr. Juan Pablo Rugerio Tapia - México

## **COMITÉ ACADÉMICO**

Dra. Itzel Palacios De Guilbauth - Panamá  
Dr. Eugenio Saavedra - Chile  
PhD. Dina Calonge - Perú

## **COMPILADORA**

Dra. Ma. Luisa Leal García

## Memorias Científicas del VI CONGRESO INTERNACIONAL DE PROCESOS DE ENFERMERIA

ISBN: 978-9942-802-70-5

1° Edición, septiembre 2020

Edición con fines académicos no lucrativos.

Impreso y hecho en Ecuador.

Diseño y Tipografía: Lic. Pedro Naranjo Bajaña.

Reservados todos los derechos.

Está prohibido, bajo las sanciones penales y el resarcimiento civil previstos en las leyes, reproducir, registrar o transmitir esta publicación, íntegra o parcialmente, por cualquier sistema de recuperación y por cualquier medio, sea mecánico, electrónico, magnético, electroóptico, por fotocopia o por cualquiera otro, sin la autorización previa por escrito al Centro de Investigación y Desarrollo Ecuador (CIDE).

Centro de Investigación y Desarrollo Ecuador

Cdla. Martina Mz. 1 V. 4 Guayaquil, Ecuador

Tel.: 00593 4 2037524

Http. :/www.cidecuador.com

## Índice General

Presentación.....	6
Conferencias Plenarias Invitadas.....	7
Ponencias.....	30

## **PRESENTACIÓN**

### **VI CONGRESO INTERNACIONAL DE PROCESOS DE ENFERMERIA**

El Libro de abstracts del VI Congreso Internacional de Procesos de Enfermería recoge las comunicaciones presentadas y que formaron parte del foro de investigadores, profesionales y alumnado que, juntos, analizaron, reflexionaron y compartieron aspectos conceptuales y metodológicos de las diferentes disciplinas de la enfermería.

La filosofía de este congreso nació con la idea de promover la comunicación entre estudiantes, profesionales e investigadores de distintas disciplinas de la docencia e investigación en la enseñanza en Ecuador y Latinoamérica y de esta manera aprovechar las potencialidades derivadas de la interacción y el intercambio de conocimiento entre ellos fomentando la interdisciplinaridad, a través de la puesta en común de los conocimientos y métodos de trabajo existentes en las diferentes áreas.

No podemos acabar esta breve presentación sin nuestro más sincero agradecimiento a todas las universidades colaboradoras en este evento. Nuestro agradecimiento se extiende también a todos los participantes y organizadores del congreso, por su intenso e interesante intercambio de ideas y enfoques en estas interesantes áreas del conocimiento.

---

# Conferencias Plenarias

**Invitadas:**

---

Dra. Ma. Luisa Leal García  
Universidad Autónoma de Querétaro - México

## FACTORES PSICOSOCIALES UN RETO EN EL TRABAJO Y PARA LA SALUD PÚBLICA

**Resumen:** Este trabajo muestra el grado de asociación entre la salud mental y los factores psicosociales de riesgo en población trabajadora de la zona metropolitana del estado de Querétaro. El estudio es de tipo explicativo, de campo, transversal de comprobación de hipótesis con un diseño ex post facto, ya que no posee control directo de las variables independientes debido a que sus manifestaciones ya han ocurrido.

Para conocer los perfiles de salud mental se utilizó parte de la escala del “SWS–Survey” de salud mental y estrés ocupacional para el caso de la variable de factores psicosociales, se validaron las preguntas por pares y expertos. Para el análisis de las variables, se aplicó

estadística descriptiva y la correlación de Pearson.

Aunque se observa la dirección teóricamente planteada, se identificó el rechazo de la hipótesis, (coeficiente de correlación de .317) no existe relación estadísticamente significativa entre la salud mental y los once factores psicosociales de riesgo o estrés, es decir dichos factores no repercuten en el nivel de salud mental; sin embargo, pueden describirse las implicaciones económicas y las reacciones nocivas en la salud.

Finalmente se propusieron alternativas de intervención que permiten modificar las condiciones de trabajo para incrementar la salud física y mental y, disminuir los factores psicosociales de riesgo de la población trabajadora.

**Descriptor clave:** Salud mental, Factores de riesgo, Salud pública.



Mg. Rosana Tessa Giménez  
Universidad Católica del Uruguay - Uruguay

## ESTRATEGIAS PARA LA INNOVACION EN LA ENSEÑANZA DE ENFERMERIA

**Resumen:** Las autoridades educativas realizan grandes esfuerzos por instalar socialmente la representación que la evaluación de los docentes es una condición sine qua non se dé la calidad educativa. Sin embargo, no es común preguntarse por el origen y supuestos de estos sistemas. Aun menos por sus implicancias en el devenir cotidiano de profesores y escuelas. A partir de los postulados de Popkewitz (1994) quien alude a la naturaleza histórica de las reformas educativas y de autores tales como Dubar (1991), Cornejo (2016) y Ketelaar, et al (2012) que conciben al profesor como un actor llamado a subjetivar su experiencia y abrir márgenes de acción para recrear su identidad. Esta ponencia aborda los antecedentes e impactos inter-subjetivos que ha tenido la política de evaluación del desempeño en Chile Así también analiza las estrategias que los docentes han desarrollado para desarticularse. Las interrogantes que se

busca responder son: ¿Cómo vivencian los docentes el proceso de evaluación? ¿Qué dinámicas y estrategias identitarias desarrollan e implementan a fin de resolver las tensiones provocadas por la evaluación? La metodología empleada en los estudios de base ha sido fundamentalmente cualitativa. También se ha recurrido a un enfoque biográfico narrativo. La entrevista biográfica ha sido el instrumento central aplicado a profesores de escuelas públicas, en ejercicio y que imparten distintas asignaturas curriculares. Las conclusiones discuten las limitaciones del enfoque evaluativo desarrollado en Chile. Además, fundamenta la necesidad de considerar la identidad profesional como factor determinante en la articulación política y a concebir la evaluación docente como una efectiva instancia de aprendizaje y desarrollo profesional.

**Descriptoros claves:** Profesores, Identidad, Evaluación, Desarrollo profesional, Formación docente.

L. E. Mariana Guadalupe Torres Olguín  
Universidad Autónoma de San Luis Potosí (UASLP) - México  
Monash University - Australia

## ESTRATEGIA EDUCATIVA PARA LA SISTEMATIZACIÓN DE LA ENSEÑANZA DEL PROCESO ENFERMERO EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DE LOS DOCENTES, CON BASE EN LA TEORÍA DEL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO

**Resumen:** Objetivo. Identificar la efectividad de una intervención educativa para sistematizar la enseñanza del Proceso Enfermero en la práctica clínica de los docentes con base en la teoría del Aprendizaje Significativo.

El proceso Enfermero se considera el eje fundamental de la práctica profesional, garantiza y asegura la calidad de los cuidados, proporciona bases para el control operativo y el medio para sistematizar e investigar en enfermería, su aplicación requiere de conocimientos teóricos, destreza manual, habilidades interpersonales y de pensamiento crítico, por lo que su implementación en la práctica profesional no es sencilla.

El proceso de enseñanza-aprendizaje del PE implica un reto mayor y la

mentoría dada por los docentes clínicos con experiencia es una parte fundamental en la formación de los futuros profesionales de enfermería, es por ello que el sistematizar la implementación y evaluación en la práctica clínica a través capacitación en enfermeras docentes es indispensable para lograr el desarrollo de las habilidades mínimas necesarias, que coadyuven a la formación de profesionales de enfermería competentes capaces de responder a los estándares de calidad y a las necesidades de la población que requiere el cuidado, a la vez que fomenten el desarrollo de la profesión de enfermería a través de la investigación.

**Descriptor clave:** Proceso enfermero, Sistematización de la práctica, Aprendizaje significativo.

Dra. Eugenia Del Pilar Herrera Guerra  
Universidad De Córdoba - Colombia

## APRENDIZAJE BASADO EN ESTUDIO DE CASOS PARA LA ENSEÑANZA DEL PROCESO DE ENFERMERÍA

**Resumen:** Objetivo. Describir la experiencia docente en la aplicación de la “Estrategia pedagógica aprendizaje basado en estudios de casos reales, para la enseñanza del proceso de enfermería”.

**Metodología.** En la estrategia de aprendizaje basada en estudio de caso real se llevan a cabo 4 pasos: 1) preparación individual, el estudiante realiza las 5 etapas del PAE, 2) preparación en grupo de estudio, es una oportunidad para clarificar su entendimiento de los aspectos del caso, expresar y refinar el PAE 3) discusión al interior del grupo, permite analizar y discutir el caso con el profesor quien actúa como un moderador de la

discusión, 4) aprendizajes del PAE, el estudiante se cuestiona a sí mismo, qué he aprendido a partir del análisis del caso y en qué ha sido significativo para su formación personal y profesional.

**Resultados:** la estrategia permite la aplicación y adquisición de nuevos conocimientos, análisis y síntesis conceptual individual y grupal aplicables a la realidad mediante los ejercicios de interiorización, interacción y de mayor dominio del PAE  
**Conclusión.** El estudio de caso en la enseñanza del PAE permite la expresión de diversas formas de pensar a través de la discusión o intercambio de ideas basadas en experiencias del cuidado de enfermería en la vida real.

**Descriptor clave:** Educación en enfermería, Estudiantes de enfermería, Proceso de enfermería, Enseñanza, Informes de casos (DeCs -BIREME).

Dra. Rosa María Rodríguez Medina  
Universidad de Guanajuato - México

## LA PARTICIPACIÓN DE ENFERMERÍA EN LOS CUIDADOS PALIATIVOS

**Resumen:** Los cuidados paliativos constituyen un planteamiento que mejora la calidad de vida de los pacientes y sus familias cuando afrontan problemas inherentes a una enfermedad potencialmente mortal. Además, previenen y alivian el sufrimiento a través de la identificación temprana, la evaluación y el tratamiento correctos del dolor y otros problemas, sean estos de orden físico, psicosocial o espiritual. Es importante mencionar que los cuidados paliativos están reconocidos expresamente en el contexto del derecho humano a la salud. Se estima que anualmente 40 millones de personas necesitan cuidados paliativos, de estos, el 78% viven en países de ingreso bajo e ingreso mediano. En este contexto, los profesionales de

enfermería somos responsables de la gestión de los Cuidados Paliativos tanto en el hogar como en el hospital, con el objetivo de asegurar la máxima calidad de vida posible al final de la vida, también realizamos una labor de coordinación entre niveles asistenciales y educación sanitaria a los cuidadores informales. Somos referentes de gestión de situaciones de especial complejidad y control de síntomas difíciles, cuidados en agonía, asesoramiento y seguimiento del duelo junto a otros profesionales, por tanto, debemos ser responsables de la formación, investigación y difusión de estos temas. Sabemos que todavía falta mucho por hacer, pero en el camino estamos y tenemos la convicción de cambiar el panorama de los cuidados paliativos en México.

**Descriptor clave:** Cuidados paliativos, Enfermería, Muerte.

MSc. Mónica Hanna Lavallo  
Marcela Mosquera Hinestroza  
Universidad de Córdoba - Colombia

## CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA BRINDADO A MENORES DE 14 AÑOS VÍCTIMAS DE ABUSO SEXUAL QUE CONSULTAN A UNA I.P.S EN CÓRDOBA-COLOMBIA

**Resumen:** La investigación buscó determinar calidad del cuidado de enfermería brindado a menores de 14 años víctimas de abuso sexual que consultan a una I.P.S en Córdoba-Colombia. Estudio descriptivo con enfoque cuantitativo, con muestra constituida por 18 enfermeras que laboraban en servicios de hospitalización, urgencia y unidad de cuidados intensivos. el 100% de los profesionales fueron féminas, mismo porcentaje que leyó el protocolo de atención a víctimas de abuso sexual, un

5.6% no realizó el curso de atención a víctimas, promedio de acierto de preguntas realizadas entre 80-100%. La mayoría de las enfermeras tienen conocimientos y presentan adherencia al protocolo de atención a víctimas de abuso sexual. Un pequeño porcentaje que no tienen conocimientos claros acerca del protocolo, lo cual es indispensable teniendo en cuenta que solo así podrán brindar cuidados de calidad acordes a las necesidades de las víctimas.

**Descriptor clave:** Calidad, Abuso sexual, Enfermería.

Dra. Beatriz Villamizar Caravajal  
Universidad Industrial de Santander - Colombia

## ESTRATEGIAS DE PRIORIZACIÓN DE DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA EN EL ÁMBITO CLÍNICO

**Resumen:** El proceso de toma de decisiones de las enfermeras está determinado por diversos factores, que limitan la competencia de las enfermeras en la documentación de los diagnósticos de enfermería. Se deben analizar los factores que afectan la prevalencia y la precisión de la documentación del diagnóstico de enfermería.

Las habilidades específicas de razonamiento y las fuentes de conocimiento para planificar la atención de enfermería, pueden afectar la formulación de los diagnósticos de enfermería. La precisión de los diagnósticos puede estar relacionada con la capacidad de una enfermera para el pensamiento crítico y para aplicar sus habilidades de razonamiento.

La disposición hacia el pensamiento crítico incluye actitudes como la mentalidad abierta, la búsqueda de la verdad, la analiticidad, la sistematización, la curiosidad y la madurez. Las habilidades de razonamiento incluyen habilidades inductivas y deductivas, como habilidades de análisis, inferencia y evaluación. Estas habilidades son esenciales para el proceso del diagnóstico.

Esta presentación tiene dos objetivos principales. El primer objetivo es describir los factores que influyen en la precisión del diagnóstico de enfermería. El segundo objetivo es describir las diferentes estrategias para precisar y priorizar el Dx de Enfermería en el ámbito clínico.

**Descriptor clave:** Razonamiento clínico, Dx Enfermería, Priorización Dx Enfermería.

Mg. Oscar Javier González Hernández  
Universidad Cooperativa de Colombia (Campus Villavicencio) - Colombia

## CUIDADO ESPIRITUAL Y PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

**Resumen:** La Espiritualidad ha sido un fenómeno complejo de comprender en el contexto de salud, pero a su vez, se ha convertido en un elemento importante para los pacientes en su proceso de recuperación. Es así, como desde Enfermería, se explora la experiencia del cuidado espiritual para fortalecer la atención que se brinda a los sujetos de cuidado desde diferentes contextos. En este sentido, se vuelve imperativo aplicar los elementos teóricos desde la perspectiva espiritual en la experiencia del cuidar y del diseño de planes de cuidado.

En este sentido, ofrecer a los profesionales de enfermería una estandarización de la atención desde la perspectiva espiritual del cuidado, ofrece la posibilidad de potencializar una atención integral, comprender otras posibilidades de valoración de las necesidades de los pacientes, con el fin de establecer diagnósticos enfermeros orientados a la definición de acciones que mejoren la experiencia de atención por parte de los sujetos cuidado y permitan una mayor disposición para el bienestar espiritual de la persona.

**Descriptor clave:** Cuidado de enfermería, Espiritualidad.

Msc. Yasmin Ramos Cuadra - Costa Rica

## LA SIMULACIÓN CLÍNICA COMO METODOLOGÍA DE ENSEÑANZA- APRENDIZAJE EN ENFERMERÍA

**Resumen:** En esta conferencia se brindarán los pasos necesarios para que la simulación clínica se integre como una metodología activa de enseñanza-aprendizaje y eje transversal en los currículums de Enfermería, promoviendo así la práctica continua y el desarrollo de habilidades blandas en la educación de futuros profesionales de Enfermería, alcanzando niveles de

calidad exigidos por las generaciones actuales. En la conferencia se darán pautas para el desarrollo de Centros de Simulación y educación de formadores para la metodología de Simulación Clínica, además de algunos ejemplos de cambios curriculares para adaptar los programas de cursos y las mallas curriculares a las metodologías activas.

**Descriptor clave:** Enfermería, Simulación clínica, Educación.



Msc. Yasmin Ramos Cuadra - Costa Rica

## FORMACIÓN DOCENTE PARA ENFERMERÍA “CONSTRUYAMOS EL EQUIPO SOÑADO”

**Resumen:** La base fundamental de una Facultad o Escuela de Enfermería no es su infraestructura de última generación, la tecnología de punta que hayan aplicado en sus sistemas de información o educativos, ni siquiera en la cantidad de alumnos que posea, su base fundamental es la pureza, el acervo y la gestión de conocimientos realizada por los docentes que la componen; estos profesionales son el activo máspreciado y con el que es imprescindible contar.

Es por esta razón que a nivel administrativo deben seguirse ciertas pautas y lineamientos para el aseguramiento de la calidad de los docentes; en esta Conferencia se realizará un recorrido en cuanto a la gestión académica superior en Enfermería, se hablará de contratación, capacitación y evaluación docente para obtener equipos profesionales de alta calidad y alto funcionamiento.

**Descriptoros claves:** Enfermería, Docencia, Perfil docente, Capacitación, Evaluación.

Msc. Katherine María Girón Domínguez  
Universidad Libre Seccional Barranquilla - Colombia

## SÍNDROME DE BURNOUT Y FACTORES DE RIESGO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA COMO INDICADOR DE CALIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD

**Resumen:** El Síndrome de Burnout (SB) es definido como la sensación de agotamiento y pérdida de interés por el trabajo, es un factor de riesgo laboral significativo por su importante impacto en la salud mental de todos los trabajadores.

**Objetivo:** Revisar la literatura existente sobre el SB y factores de riesgo en el personal de enfermería como indicador de calidad en la atención en salud.

**Métodos:** Se realizó una revisión narrativa en la que revisaron artículos mediante el navegador Google Académico y bases de datos: Science Direct, Uptodate, PubMed, Elsevier, Oxford, Medigraphic, SCIELO.

**Resultados:** De acuerdo con los artículos revisados la dimensión de Burnout más

afectada en el personal de enfermería es el agotamiento emocional, seguida de la despersonalización, se destaca el hallazgo de gran heterogeneidad existente de los criterios para determinar la prevalencia, es complejo y multicausal.

**Conclusión:** Es importante que los sistemas de salud implementen programas de prevención y diagnóstico temprano del SB, lo cual generará beneficios al centro de trabajo, a los individuos afectados y en riesgo, como son: un adecuado manejo del estrés, prestación de un servicio con calidad, logro de objetivos y metas en la organización, disminución del ausentismo laboral y mayores ganancias.

**Descriptor clave:** Agotamiento psicológico, Burnout, Estrés laboral, Personal de enfermería.

Dra. Diana Marcela Castillo Sierra  
Universidad El Bosque - Colombia

Dra. Renata Virginia González Consuegra  
Universidad Nacional de Colombia - Colombia

## ACEPTACIÓN DEL DISPOSITIVO EN PERSONAS CON DEFIBRILADOR AUTOMÁTICO IMPLANTABLE

**Resumen:** Antecedentes: La implantación del Desfibrilador Automático genera un impacto en la vida cotidiana de las personas. **Objetivo:** Describir la aceptación en personas con Desfibrilador Automático Implantable (DAI). **Metodología:** Se realizó una búsqueda de literatura en octubre de 2017, en diferentes bases de datos, adicional una búsqueda manual en la revista Pacing And Clinical Electrophysiology. Se establecieron criterios de inclusión teniendo en cuenta la metodología Población, Concepto y Contexto PCC con limitadores de idioma y tiempo. **Resultados:** Se seleccionaron 7 artículos

de metodología cuantitativa, las extracciones de los datos permitieron describir la aceptación del dispositivo en personas implantadas con DAI mediante tres temáticas a saber: el uso de la tecnología y la aceptación, factores que influyen en la aceptación y estrategias para mejorar la aceptación al dispositivo. **Conclusión:** La aceptación al dispositivo en personas con Cardiodesfibrilador, es un criterio para el éxito de la terapia, permite abordar no solo el funcionamiento biomédico del dispositivo, sino también los aspectos psicológicos y sociales que impactan en la vida cotidiana.

**Descriptor clave:** Aceptación de la atención de salud, Desfibriladores implantables, Estimulación cardíaca artificial.

Dra. Diana Marcela Castillo Sierra  
Universidad El Bosque - Colombia

Dra. Renata Virginia González Consuegra  
Universidad Nacional de Colombia - Colombia

## DISEÑO DE INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA “APECC: ACEPTACIÓN EN PERSONAS CON ESTIMULACIÓN CARDIACA CARDIODESFIBRILADOR”

**Resumen:** Antecedentes: Las Enfermedades Cardiovasculares (ECV) han mostrado un rápido aumento y son la principal causa de muerte en el mundo. El tratamiento para afecciones cardiacas graves, requiere de la implementación de la terapia con Cardiodesfibrilador, la cual es una alternativa de tratamiento efectivo y eficaz, logrando aumentar la tasa de supervivencia con calidad de vida. No obstante, la implantación de este dispositivo se acompaña de cambios importantes a nivel físico, psicológico y social y afecta el estilo de vida, lo que supone nuevos retos para el cuidado de la salud de las personas que son implantadas. En respuesta a estas necesidades se ha propuesto la

intervención de Enfermería “APECC: Aceptación En Personas Con Estimulación Cardiaca Cardiodesfibrilador”, la cual busca el modelamiento de la conducta de las personas implantadas a través del aprendizaje, perspectiva que ha sido descrita desde la teoría del Aprendizaje social. Método: Se aplicaron las 4 fases propuestas por Campell: teoría, modelado, prueba piloto y ensayo aleatorio. RESULTADOS: Se consolido un documento con la evidencia científica disponible de fácil manejo en la práctica clínica de enfermería para abordar las necesidades de cuidado en las personas que son implantadas con un Cardiodesfibrilador automático implantable, para ser aplicado.

**Descriptor clave:** Protocolo, Intervención de Enfermería, Cardiodesfibrilador, Aceptación.

Msc. Allan Rodríguez Artavia  
Caja Costarricense del Seguro Social  
Universidad Nacional  
Universidad de Costa Rica - Costa Rica

## ENFERMERÍA CONVERGENTE: UN MODELO DE GESTIÓN DE LA SALUD

**Resumen:** El presente trabajo tras una revisión del actuar y hacer de la enfermería, (Objetivo), propone una alternativa para el abordaje de las necesidades de la persona, así como de la representación del quehacer de la Enfermería en donde a través de un Modelo de Gestión de la Salud, pueda desde su intervención establecer un equilibrio de las relaciones e interacciones de la persona y su contexto. (Método) Para su confección se realizó una revisión y análisis de la teoría de sistemas, teoría de la ética convergente, y teorías de Enfermería,

(Resultado) y se construyó una propuesta de representación de la realidad, en donde el profesional de enfermería puede por medio de su intervención comprender y gestionar la salud de las personas. (Conclusiones) Se finaliza exponiendo sobre la aplicabilidad del Modelo de la Enfermería Convergente, como una posible guía dentro del hacer profesional y cómo desde utilización de este modelo se tiene la oportunidad de entablar una Enfermería que lidere y gestione los procesos de salud.

**Descriptor clave:** Enfermería convergente, Gestión de la salud, Modelo de Enfermería, Modelo de Salud.

Msc. Julián Eduardo Gómez Leal  
Msc. Diana María Blanco Ávila  
Msc. Ximena Sáenz Montoya  
Universidad Nacional de Colombia - Colombia

## ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE DE LA REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR BÁSICA: PROYECTO “UN SALVAVIDAS”

**Resumen:** Las enfermedades cardiovasculares constituyen el primer grupo de causas de muerte en personas mayores de 45 años, provocando 15,2 millones de defunciones en el 2016 y un promedio de 500.000 casos de Paro cardiaco anualmente en EEUU.

La comunidad leiga (no profesionales de la salud), cumple un papel fundamental en la posibilidad de sobrevivida de personas víctimas de Paro cardiorrespiratorio extrahospitalario. **Objetivo:** socializar los resultados en términos de investigación y proyección social del proyecto de extensión solidaria “UN salvavidas”.

**Metodología:** Proyecto de extensión solidaria de la Facultad de Enfermería

de la Universidad Nacional de Colombia para la enseñanza de reanimación cardiopulmonar a la comunidad.

**Resultados:** Luego de 5 años del proyecto de han capacitado 611 personas en RCP Básica, se han formado 68 instructores. Adicional a esto, se diseñó e implementó una estrategia para la enseñanza de RCP, basado en educación digital y simulación clínica. Se ha realizado investigación para probar la efectividad del recurso educativo digital y hacer un diagnóstico del nivel de conocimiento en RCP de la comunidad Universitaria. Actualmente se trabaja en estrategias para la enseñanza de RCP a niños en edad escolar y poblaciones especiales.

**Descriptoros claves:** Educación, Reanimación cardio pulmonar, Paro cardiaco.

Mg. Cesar García Balaguera  
Universidad El Bosque - Colombia

## CARACTERIZACIÓN DE PERSONAL DE SALUD COVID-19 + EN VILLAVICENCIO META COLOMBIA 2020

**Resumen:** El COVID-19 es una pandemia que afecta al mundo entero y una de las poblaciones más afectadas es el personal de salud. Objetivos: para caracterizar desde el punto de vista de salud ocupacional, seguridad del paciente y nivel de riesgo, los casos positivos de COVID\_19 en personal de salud, a finde desarrollar estrategias de prevención en personal de salud para la transmisión de la enfermedad y proteger a los pacientes. Metodología: Se desarrolló un estudio de corte transversal entre mayo y julio de 2020,

mediante una encuesta estandarizada una vez se notificaba el caso en el sistema de vigilancia epidemiológica, previo consentimiento informado. Resultados: Se encuestaron 121 casos, concentrados en grupos de edad entre 20 y 49 años, femenino el 68.8%, personal de enfermería 61.5%, 43.1% laboran en Unidad de cuidado intensivo, 21.3% en hospitalización, uso adecuado de EPP 79%. Conclusiones. Se encuentra la necesidad de afinar los procedimientos de uso de EPP en especial en personal de enfermería.

**Descriptoros claves:** Pandemia, Salud ocupacional, Seguridad del paciente.

Dr. Marcos Venicios De Oliveira Lopes  
Universidad Federal de Ceará - Brasil

## MÉTODOS AVANZADOS DE INVESTIGACIÓN EN DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA

**Resumen:** A lo largo de los últimos 20 años la taxonomía de NANDA Internacional ha evolucionado para incorporar los avances científicos de la ciencia enfermera. En este periodo se ha revisado no solamente los diagnósticos que componen su estructura, pero también los criterios para inclusión además de añadir niveles de evidencia para estos diagnósticos. Esta conferencia tiene como objetivo presentar los nuevos niveles de evidencia adoptados por la NANDA-I

para clasificación de sus diagnósticos, como también ejemplificar las aplicaciones y significados clínicos de este abordaje. Se presentarán los tipos de validación de diagnósticos y su relación con la práctica basada en la evidencia, incluyendo la validación teórico-causal, validación de contenido y los diferentes métodos de validación clínica (cualitativa, terminológica, demográfica, constructo clínico, selectiva, discriminante, pronostica y generalizable).

**Descriptor clave:** Diagnósticos de enfermería, Métodos de investigación, Epidemiología.



Dra. María Elena Mejía Rojas  
Universidad del Valle - Cali - Colombia

## EL CONOCIMIENTO EN ENFERMERÍA: UN ENFOQUE DE CAMBIO PARA LA DISCIPLINA

**Resumen:** La Enfermería se ha desarrollado como ciencia y como profesión, pero todo cambio, y aún más, toda consolidación, debe ir respaldada por una teoría, que le da sentido y metodología, así como por una práctica, que la hace útil y funcional. Una práctica es científica cuando sus actuaciones se basan en teorías que han sido desarrolladas científicamente, y se aplican mediante un método sistemático para resolver los problemas de su área de competencia.

La práctica científica de la Enfermería requiere la adopción de una teoría que dé significado a la realidad donde se ejecutan los cuidados, y un método sistemático para determinar, organizar, realizar y evaluar las intervenciones de Enfermería.

La investigación es el proceso principal, a través del cual se construye el conocimiento científico. Permite a la enfermería contar con un sistema de conocimientos, que abarca leyes, teorías e hipótesis en un proceso continuo de desarrollo.

-La investigación sustenta la relación dialéctica que existe entre teoría y

práctica en la formación de los conocimientos científicos, es, en la práctica, donde se obtienen los datos y se confirman los supuestos teóricos de las nuevas teorías.

Muchos autores positivistas plantean que la práctica es la base y el criterio de la verdad, El profesional de enfermería debe utilizar en sus investigaciones los hallazgos de su propia práctica clínica (experiencia), pues la práctica debe verse como la fuente del conocimiento.

En la práctica profesional de la enfermería, los cuidados de la salud son la razón de ser de la profesión y constituyen el motor de su quehacer: Son actividades y actitudes humanas que refuerzan la autonomía de los sujetos y permiten su desarrollo individual, pero también son actos sociales de reciprocidad, que se extienden a quienes temporal o definitivamente requieren de ayuda para asumir sus necesidades vitales.

La práctica de Enfermería es todo un Arte: El arte del cuidado, la utilización creadora y estética de la ciencia de enfermería.

**Descriptor clave:** Conocimiento, Ciencia de enfermería, Investigación.

Dra. Mildred Guarnizo Tole  
Universidad El Bosque - Colombia

## FORMACIÓN EN ENFERMERÍA DADA EN TORNO AL CUIDADO MATERNO PERINATAL

**Resumen:** El estudio tuvo como objetivo analizar la experiencia vivida por los docentes enfermeros en torno a la formación en cuidado materno perinatal proporcionada en los pregrados en enfermería, de la ciudad de Bogotá D.C. Correspondió a un diseño cualitativo, cuyo marco muestral se alcanzó en la entrevista veintisiete. El estudio fue catalogado como sin riesgo. El análisis de los datos permitió la constitución de un modelo teórico explicativo, cuya categoría central fue designada “La formación para el cuidado materno perinatal, una experiencia vivida que registra diversos matices”, que se constituyó de seis categorías y catorce subcategorías respectivamente. I. ¿Por qué ser enfermera docente?: motivaciones y roles de las docentes, II. Formación del talento humano en el área: contrastes y

barreras identificadas, III. Formación académica en el área: metodologías, percepción, formación y transformaciones necesarias, IV. Significado del cuidado materno perinatal, V. Aportes a la salud: profesional y disciplinar, y VI. Desarrollo profesional: habilidades y competencias. Se concluye que la experiencia vivida por las enfermeras registra diversos matices, en el sentido que está constituida de factores positivos como el aporte que desde el cuidado materno perinatal se hace al mantenimiento de la salud; y por mejorar porque se requiere que desde la formación se potencialicen principalmente actitudes orientadas al liderazgo, empoderamiento, estandarización de la formación y un mayor reconocimiento político y social.

**Descriptor clave:** Enfermería, Salud materna, Gestión del cuidado, Mortalidad materna, Profesor, Experiencia.

Dra. Mildred Guarnizo Tole  
Universidad El Bosque - Colombia

## CUIDADO DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA

**Resumen:** La temática se estructura desde dos estudios, el primero corresponde a una revisión sistemática que detalló los niveles de evidencia y grados de recomendación del aporte hecho desde el cuidado de enfermería a la salud materna. El segundo describió, comparó e interpretó este fenómeno desde un diseño mixto, que se ejecutó en tres hospitales públicos de la ciudad de Bogotá. La revisión expuso que existe evidencia del aporte de la disciplina a la salud materna en el cuidado dado para el mantenimiento de la salud. Además, puntualizó en la importancia de fortalecer la formación académica en obstetricia y las repercusiones de la regulación en este campo de trabajo. Los datos

cuantitativos indicaron que la ejecución de prácticas que contribuyen a la prevención de la mortalidad materna (PPMM) es mayor cuando las enfermeras trabajan en el primer nivel de atención, tienen conocimientos actualizados, se articulan al equipo multidisciplinario y realizan gestión en torno al cuidado. Mientras que el análisis cualitativo, se estructuró desde una categoría central denominada “la gestión del cuidado”. Se concluye que las enfermeras cuentan con la formación profesional para proporcionar cuidado a la mujer en edad fértil, sus prácticas son reconocidas y tienen fundamentación científica, sumado a que se requiere de un conjunto de condiciones de trabajo que vigoricen su ejercicio en el área.

**Descriptor clave:** Enfermería, Salud materna, Gestión del cuidado, Mortalidad materna, Ciclo de vida.

Msc. Karina Gallardo Solarte  
Universidad Mariana - Colombia

## EXPERIENCIA CON LAS ESTRATEGIAS PEDAGÓGICA DIDÁCTICAS EN LA ENSEÑANZA DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

**Resumen:** El Proceso de Atención en Enfermería proporciona suficiente conocimiento al profesional de enfermería encaminándolo a un liderazgo para la atención del paciente en los diferentes niveles de atención, permitiéndoles constituir una estructura que pueda cubrir las necesidades de la persona, familia y comunidad, de forma individualizada e integradora.

**Objetivos:** Aprender a utilizar el proceso de Atención de enfermería en los diferentes ámbitos de desempeño en los escenarios clínicos y comunitarios.

Que el estudiante aplique los fundamentos conceptuales y procedimentales en el cuidado de enfermería durante el proceso de atención a la personas, familia o colectivos.

Que el estudiante demuestre habilidad para aplicar la metodología del proceso de enfermería y teorías de la disciplina que organiza la intervención, garantizando la relación de ayuda.

**Metodología:** Utilización de diferentes estrategias pedagógico didácticas en el desarrollo del curso como son: evolución del proceso de atención, elaboración línea de tiempo, estudio de casos, análisis de artículos, aplicación de proceso de enfermería, aplicación del proceso en la práctica, en la formación y en la investigación

**Conclusiones:** el 100% de los estudiantes matriculados presentaron competencia en la utilización del Proceso de Atención de Enfermería en ámbitos tanto clínicos como comunitarios.

**Descriptoros claves:** Enseñanza en enfermería, Cuidado, Educación.

Dra. Dinora Bernal Espinosa  
Universidad De Panamá - Panamá

## LA BIOETICA ANTE EL COVID-19

**Resumen:** La pandemia de COVID-19 causada por el virus SARS-CoV-2 ha puesto los sistemas de salud bajo estrés. En condiciones normales, los profesionales de la salud trabajan de forma individualizada con los pacientes; de ahí cuyo deber sea procurarse beneficios, y una atención digna. Sin embargo, La novedad de los patógenos y la rápida escalada de casos han abrumado los servicios de salud excediendo sus capacidades operativas. En algunos países / regiones, han tenido que implementar protocolos drásticos para clasificar a los individuos contagiados en función de su probabilidad de supervivencia, pero quien tiene la certeza absoluta de tomar esta decisión sin irrespetar los derechos humanos, este escenario, dada

la actual extensión del coronavirus amenaza con generalizarse en el mundo lo que hará necesario el debate bioético en torno a los criterios de prioridad en la atención médica. La tensión que producen estos conflictos éticos se manifiesta como sufrimiento moral entre los profesionales y un sentimiento de falta de justicia percibido en la población, la cual, además, percibe cierta pérdida de respeto por los valores socialmente vigentes. Así, las medidas de confinamiento hasta qué punto son un irrespeto a los derechos humanos. Es aquí donde Los principios bioéticos son una guía para pensar y discutir éticamente conflictos de la atención en los servicios de salud y el juicio que se requiere en su aplicación.

**Descriptor clave:** Participación comunitaria, Enfermería, Atención primaria de salud.

---

# Ponencias:

---

---

## PROCESO ENFERMERO APLICADO A UN PACIENTE CON ÚLCERAS POR PRESIÓN

Msc. Dora Luz Rodríguez Cruz

[dorodriguez@uv.mx](mailto:dorodriguez@uv.mx)

Msc. Claudia Hernández Landaverde

[claudihernandez@uv.mx](mailto:claudihernandez@uv.mx)

Dra. Fabiola Cruz Núñez

[facruz@uv.mx](mailto:facruz@uv.mx)

Dra. Blanca Judith Lavoignet Acosta

[Blavoignet@Uv.Mx](mailto:Blavoignet@Uv.Mx)

Facultad de Enfermería

Universidad Veracruzana - México

---

### Resumen:

Las Úlceras por presión (UPP) en el adulto mayor, se identifican como: «úlceras de decúbito» y/o «escaras» lesión isquémica localizada en la piel y/o tejido subyacente con pérdida de sustancia cutánea. En México, dos estudios metacéntricos reportan que la prevalencia cruda de UPP es del 12,94% y del 17%, respectivamente. Objetivo. Aplicar cuidados de enfermería sistematizados, utilizando como herramienta el proceso enfermero, fundamentado en la teoría de autocuidado de Dorothea Orem. Metodología. Se realizó un estudio de caso clínico descriptivo, prospectivo y longitudinal, en el período comprendido de febrero-marzo 2020, adulto mayor con úlceras por presión en estadio II. Se estructuró de acuerdo con las etapas del proceso de atención de enfermería con el enfoque conceptual de Dorothea Orem, se establecen diagnósticos y planes basados en la interrelación taxonómica de la NANDA-NIC-NOC. Resultados. El requisito universal afectado mantenimiento de un aporte suficiente de aire, sistema tegumentario, dominio 11, seguridad/protección, diagnóstico real, deterioro de la integridad cutánea. Conclusiones. actualmente el usuario se encuentra en su hogar para lograr alcanzar una recuperación que le permita estabilidad en su salud.

---

**Descriptor clave:** Úlceras por presión, Proceso, Cuidados de enfermería, Adulto mayor.



ISBN: 978-9942-802-70-5



9789942802705