

**FORTALECIMIENTO DE LA CULTURA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE A
TRAVÉS DE LA ADHERENCIA A LOS PROTOCOLOS DE PROFILAXIS
ANTIBIÓTICA, ADMINISTRACIÓN SEGURA DE MEDICAMENTOS, LAVADO DE
MANOS Y USO CORRECTO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN
EL PERSONAL ASISTENCIAL DEL SERVICIO DE CARDIOLOGÍA
INTERVENCIONISTA DEL INSTITUTO DEL CORAZÓN DE BUCARAMANGA**

PRESENTADO POR:

JOSE IGNACIO PORTELA BARBOSA

DOCENTE TUTOR UNAB:

ADRIANA PATRICIA BONILLA MARCIALES ENF., ESP., MGS.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERÍA

PRÁCTICA ELECTIVA DE PROFUNDIZACIÓN 2020-60

FLORIDABLANCA

2020

TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN	9
1. INTRODUCCIÓN.....	11
2. JUSTIFICACIÓN	13
3. OBJETIVOS	14
3.1 OBJETIVO GENERAL.....	14
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	15
4. MARCO TEÓRICO	15
4.1 MODELO DEL DESARROLLO ORGANIZACIONAL.....	15
4.2 MODELO PEDAGÓGICO	16
4.3 MODELO TEÓRICO DE PATRICIA BENNER: DE PRINCIPIANTE A EXPERTO.....	17
5. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL INSTITUTO DEL CORAZÓN DE BUCARAMANGA	19
5.1 HISTORIA.....	19
5.2 ORGANIGRAMA INSTITUCIONAL.....	20
5.3 MAPA DE PROCESOS	20
5.4 MISIÓN	21
5.5 VISIÓN.....	21
5.6 OBJETIVOS INSTITUCIONALES.....	21
5.7 VALORES INSTITUCIONALES.....	22
5.8 COMPETENCIAS INSTITUCIONALES	22
5.9 POBLACIÓN OBJETO DEL INSTITUTO.....	23
5.10 DEBERES DE LOS PACIENTES	23
5.11 DERECHOS DE LOS PACIENTES	25
5.12 SEDES DEL ICB	27
5.13 SERVICIOS DEL ICB.....	28
5.14 POLÍTICA DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	31
6. VALORACIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO	32
7. DIAGNÓSTICO DEL ÁREA DE TRABAJO: MATRIZ DOFA	36
7.1 FORTALEZAS.....	36
7.2 DEBILIDADES	38
7.3 OPORTUNIDADES	39
7.4 AMENAZAS.....	39
8. PLANEACIÓN	40

8.1	PROBLEMAS IDENTIFICADOS EN EL SERVICIO DE CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA	40
8.2	PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS: MÉTODO DE HANLON.....	41
8.3	PROBLEMAS PRIORIZADOS Y CATEGORIZADOS A PARTIR DEL MÉTODO DE HANLON	43
9.	PLAN DE MEJORAMIENTO	44
9.1	NECESIDAD 1.....	44
9.2	NECESIDAD 2.....	48
9.3	NECESIDAD 3.....	52
9.4	NECESIDAD 4.....	54
10.	EJECUCIÓN PLAN DE MEJORA.....	57
11.	COMPONENTE INVESTIGATIVO.....	69
12.	ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS.....	71
13.	CONCLUSIONES.....	72
14.	RECOMENDACIONES	73
15.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	73
16.	MEDIOS DE VERIFICACIÓN NECESIDADES	75
16.1	NECESIDAD 1.....	75
16.2	NECESIDAD 2.....	84
16.3	NECESIDAD 3.....	92
16.4	NECESIDAD 4.....	96
17.	EVIDENCIA ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS	100

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Clasificación de Benner: Conceptos principales y definiciones de las etapas de la enfermera en la clínica.	18
Tabla 2. Fortalezas del Servicio de Cardiología Intervencionista	36
Tabla 3. Debilidades del Servicio de Cardiología Intervencionista	38
Tabla 4. Oportunidades del Servicio de Cardiología	39
Tabla 5. Amenazas del Servicio de Cardiología Intervencionista.....	39
Tabla 6. Problemas identificados a partir de la matriz DOFA	40
Tabla 7. Priorización de los problemas identificados a partir del Método de Hanlon.....	41
Tabla 8. Problemas priorizados y categorizados a partir del método de Hanlon	43
Tabla 9. Matriz de plan de mejoramiento problema No. 1	44
Tabla 10. Matriz de plan de mejoramiento problema No. 2	48
Tabla 11. Matriz de plan de mejoramiento problema No. 3	52
Tabla 12. Matriz de plan de mejoramiento problema No. 4	54
Tabla 13. Ejecución Necesidad 1.....	57
Tabla 14. Ejecución Necesidad 2.....	61
Tabla 15. Ejecución Necesidad 3.....	65
Tabla 16. Ejecución Necesidad 4.....	67

LISTA DE GRÁFICAS

Gráfica 1. Distribución de porcentaje de cumplimiento de HC al protocolo de profilaxis antibiótica (n=67).....	75
Gráfica 2. Distribución de porcentaje de aprobación al pre test profilaxis antibiótica (n=14)	77
Gráfica 3. Distribución de porcentaje de cobertura al personal en el pre test (n=14)	77
Gráfica 4. Distribución de porcentaje de aprobación al test profilaxis antibiótica (n=14). 80	
Gráfica 5. Distribución por porcentajes de conocimientos de protocolo de profilaxis antibiótica en el año 2020	81
Gráfica 6. Distribución de porcentaje de aprobación al test de administración segura de medicamentos(n=13).....	89
Gráfica 7. Distribución de porcentaje de cumplimientos de los ítems del protocolo de higiene de manos (n=26).....	93
Gráfica 8. Nivel de adherencia por criterios a la guía para el higiene de manos (RE. 13-030) en Cardiología Intervencionista 2017 a 2020: Comparativo.....	94
Gráfica 9. Distribución de porcentaje de cumplimientos de los ítems del protocolo de EPP (n=26)	96
Gráfica 10. Distribución de porcentaje de cumplimientos de los ítems del protocolo de EPP en el 2020 (n=26).....	97
Gráfica 11. Adherencia a la Guía de Inserción de Catéter Venoso Periférico por el personal de Cardiología Intervencionista Septiembre – Octubre 2020.....	101
Gráfica 12. Adherencia a la guía de Preparación del paciente por el personal de Cardiología Intervencionista Septiembre – Octubre 2020.	103

**Gráfica 13. Adherencia a la guía de Arteriografía Coronaria por el personal de Cardiología
Intervencionista Octubre 2020..... 105**

LISTA DE ANEXOS

Anexo 1. Base de datos HC profilaxis antibiótica cardiología intervencionista	75
Anexo 2. Pretest de conocimientos protocolo profilaxis antibiótica 2020-60.....	76
Anexo 3. Rotafolio Protocolo de profilaxis antibiótica	78
Anexo 4. Lista de asistencia a la socialización	79
Anexo 5. Post test de conocimientos protocolo profilaxis antibiótica 2020-60	80
Anexo 6. Informe de adherencia protocolo profilaxis antibiótica 2020-60.....	82
Anexo 7. Informe de conocimientos protocolo profilaxis antibiótica 2020-60.....	83
Anexo 8. Diseño tecnopedagógico del curso.....	84
Anexo 9. Vista del curso en plataforma institucional.....	86
Anexo 10. Pretest de conocimientos protocolo administración segura de medicamentos 2020-60	87
Anexo 11. Registros de acceso a plataforma educativa	88
Anexo 12. Post test de conocimientos protocolo administración segura de medicamentos 2020-60	88
Anexo 13. Encuesta de evaluación del curso.....	90
Anexo 14. Informe del desarrollo del curso Administración Segura de medicamentos.....	91
Anexo 15. Protocolo de Higiene de manos ICB	92
Anexo 16. Informe de adherencia protocolo de Higiene de manos 2020-60	95
Anexo 17. Informe de adherencia protocolo de EPP	98
Anexo 18. Registro fotográfico.....	99
Anexo 19. Registro de asistencia	100
Anexo 20. Informe de adherencia guía inserción CVP.....	100
Anexo 21. Informe de adherencia a guía de preparación del paciente	102

Anexo 22. Informe de adherencia a la guía de arteriografía coronaria.....	104
Anexo 23. Diseño del curso virtual: valoración y manejo farmacológico del dolor	106
Anexo 24. Rol de moderador en el Día Mundial del Corazón.....	107
Anexo 25. Asistencia al Webinar mejorando la seguridad del paciente	108
Anexo 26. Asistencia al Webinar Salud mental en tiempos de Covid-19.....	109
Anexo 27. Curso de soporte Vital Básico AHA.....	110
Anexo 28. Curso de Soporte Vital Avanzado AHA	111

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de muerte en todo el mundo y en Colombia, se ubican entre las primeras 5 causas de muerte. El personal de enfermería es el agente que mayor cercanía tiene con el paciente durante su atención por lo que ejerce un rol muy importante en la seguridad de la atención prestada. En Colombia, en el 2008 se expiden los “lineamientos para la implementación de la política de seguridad del paciente” cuyo objetivo es prevenir la ocurrencia de situaciones que afecten la seguridad del paciente y reducir la ocurrencia de eventos adversos. En base a lo anterior y debido al gran volumen de pacientes con los que se trabaja el personal de enfermería debe trabajar en pro de mejorar siempre la calidad de la atención prestada. **OBJETIVO:** Fortalecer la cultura de seguridad del paciente mediante el desarrollo de un plan de mejoramiento que potencie las intervenciones de enfermería en el servicio de cardiología intervencionista del Instituto del Corazón de Bucaramanga durante el segundo semestre del año 2020. **METODOLOGÍA:** A partir de la valoración del servicio de cardiología intervencionista, diagnóstico del área de trabajo realizado con la matriz DOFA y priorización de los problemas identificados a través del método de Hanlon se definieron intervenciones de mejora en cuatro necesidades del servicio abordadas bajo el enfoque teórico de Patricia Benner: de principiante a experto. A partir de las necesidades identificadas se definieron los pasos a seguir para el desarrollo y ejecución del plan de mejoramiento en el servicio, que permitió la implementación de actividades encaminadas al mejoramiento continuo en la calidad de la atención y la toma de decisiones estratégicas acerca de los cambios que debían incorporarse en los diferentes procesos de la organización para que fueran traducidos en un mejor servicio percibido. **RESULTADOS:** A través de las intervenciones de mejora realizadas en cada una de las necesidades identificadas se logró un que el personal obtuviera un conocimiento del 78.5% del

protocolo de profilaxis antibiótica, se logró capacitar al 100% del personal de enfermería en administración segura de medicamentos, se logró una adherencia del 50% del personal asistencial al protocolo de higiene de manos y una adherencia del 80% al protocolo de uso de EPP.

CONCLUSIONES: Los planes de mejoramiento para el servicio de cardiología intervencionista se enfocaron en la medición de adherencia a los protocolos de profilaxis antibiótica, uso de elementos de protección personal en la atención a pacientes sospechosos/confirmados covid-19, higiene de manos y la capacitación al personal en administración segura de medicamentos mediante un curso e-learning, los cuales garantizaron la continuidad en los procesos, la calidad de la atención prestada y contribuyeron a mejorar la seguridad del paciente.

ABSTRACT

INTRODUCTION: cardiovascular diseases are the main cause of death worldwide and in Colombia, they are among the first 5 causes of death. The nursing staff is the agent who is closest to the patient during their care, which is why they play a very important role in the safety of the care provided. In Colombia, in 2008 "guidelines for the implementation of the patient safety policy" were issued, the objective of which is to prevent the occurrence of situations that affect patient safety and reduce the occurrence of adverse events. Based on the foregoing and due to the large volume of patients with whom they work, the nursing staff must work towards always improving the quality of care provided. **OBJECTIVE:** Strengthen the culture of patient safety through the development of an improvement plan that promotes nursing interventions in the interventional cardiology service of the Instituto del Corazón de Bucaramanga during the second semester of 2020. **METHODOLOGY:** From the assessment of the interventional cardiology service, diagnosis of the work area carried out with the SWOT matrix and prioritization of the problems identified through the Hanlon method, interventions for improvement were defined in

four service needs addressed under the theoretical approach by Patricia Benner: From Beginner to Expert. Based on the identified needs, the steps to follow for the development and execution of the service improvement plan were defined, which allowed the implementation of activities aimed at continuous improvement in the quality of care and strategic decision-making about the services. changes that had to be incorporated into the different processes of the organization so that they were translated into a better perceived service. **RESULTS:** Through the improvement interventions carried out in each of the identified needs, it was achieved that the staff obtained a knowledge of 78.5% of the antibiotic prophylaxis protocol, it was possible to train 100% of the nursing staff in safe administration of medications , a 50% adherence of the healthcare personnel to the hand hygiene protocol and an 80% adherence to the protocol for the use of PPE was achieved. **CONCLUSIONS:** The improvement plans for the interventional cardiology service focused on measuring adherence to antibiotic prophylaxis protocols, use of personal protection elements in the care of suspected / confirmed covid-19 patients, hand hygiene and training to the personnel in safe administration of medicines through an e-learning course, which guaranteed continuity in the processes, the quality of care provided and contributed to improving patient safety.

1. INTRODUCCIÓN

El Ministerio de Protección Social de Colombia expide en el 2008 los “Lineamientos para la implementación de la Política de Seguridad del Paciente” liderada por el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud (SOGCS) cuyo objetivo es prevenir la ocurrencia de

situaciones que afecten la seguridad del paciente, reducir y de ser posible eliminar la ocurrencia de Eventos adversos para contar con instituciones seguras y competitivas internacionalmente.¹

El Instituto del Corazón de Bucaramanga mantiene su compromiso en la atención segura de los usuarios la cual se encuentra fundamentada en la identificación, prevención, seguimiento de riesgos y promoción de una cultura de seguridad en sus colaboradores.² El servicio de Cardiología Intervencionista realiza procedimientos de Hemodinamia y Electrofisiología de manera diagnóstica y terapéutica a usuarios con diversas patologías del sistema cardiovascular, y es a través de la medición y el seguimiento a la adherencia de los protocolos de enfermería que se da cumplimiento a la Política del Seguridad del Paciente brindando un cuidado holístico, seguro y de calidad en todos sus procesos.

El plan de mejora es una herramienta que permite a los profesionales de enfermería que están culminando su formación académica ejercer su rol de liderazgo en busca de la mejora continua de los procesos, mediante el desarrollo de las diversas fases del proceso administrativo en una determinada organización buscando valorar el área de trabajo, identificar problemas existentes y priorizar los mismos.³

En el presente documento se describe el plan de mejoramiento llevado a cabo en cumplimiento del proyecto de grado de los estudiantes de último nivel del programa de enfermería de la Universidad Autónoma de Bucaramanga (UNAB) desarrollado durante el segundo semestre del

¹ Seguridad del paciente y la atención segura. Guía técnica “Buenas prácticas para la seguridad del paciente en la atención en salud”. Paquetes instruccionales. Ministerio de Salud. Colombia. [Cited on september 08 of 2020] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/Guia-buenas-practicas-seguridad-paciente.pdf>

² Instituto del Corazón de Bucaramanga. Política de Seguridad del Paciente. Colombia. Cited on september 08 of 2020] Disponible en: <https://www.institutodelcorazon.com/politica-de-seguridad-del-paciente/>

³ Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación. Plan de Mejora: Herramienta de trabajo [Cited on september 08 of 2020] Disponible en: http://www.uantof.cl/public/docs/universidad/direccion_docente/15_elaboracion_plan_de_mejoras.pdf

2020 en el servicio de Cardiología Intervencionista donde se identificaron 4 necesidades a desarrollar, por medio del convenio docencia – servicio entre el Instituto del Corazón de Bucaramanga (ICB) y la institución de educación superior, permitiendo el acercamiento a los futuros profesionales a la vida laboral en el ámbito asistencial y administrativo.

2. JUSTIFICACIÓN

El personal de enfermería es el agente que mayor cercanía tiene con los pacientes, por esta razón su rol es relevante en la seguridad y en la calidad de los servicios prestados. Asimismo, el desarrollo de sus actividades intrínsecas los convierte en personal clave para reducir la ocurrencia de los eventos adversos en la atención en salud.

La salud cardiovascular es de vital importancia alrededor del mundo. Según datos de la Organización Mundial de la Salud las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de defunción en todo el mundo y se estima que de aquí a 2030, casi 23,6 millones de personas morirán por alguna enfermedad cardiovascular, principalmente por cardiopatías y ACV.⁴ A nivel nacional según datos del Ministerio de Salud de Colombia, hoy en día la enfermedad isquémica cardíaca, el ACV, la diabetes y la hipertensión arterial ocupan los puestos 1°, 3°, 8° y 9° dentro de las diez principales causas de mortalidad en el país las cuales en los últimos 30 años han ocupado los 5 primeros puestos en causas de mortalidad.⁵ Finalmente, a nivel local, pese a que no hay mucha información relevante un artículo periodístico publicado en el 2017 informó que en ese año un total de 754 personas fallecieron en Bucaramanga como consecuencia de casos por enfermedades

⁴ OMS. Enfermedades cardiovasculares . [Internet] [Cited on september 08 of 2020] Disponible en: https://www.who.int/cardiovascular_diseases/about_cvd/es/

⁵ Ministerio de Salud. Enfermedades cardiovasculares. Colombia. [Internet] [Cited on september 08 of 2020] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Enfermedades-cardiovasculares.aspx#>

cardiovasculares, cifra que corresponde a un 25% de muertes que se presentaron en la ciudad, sin contar con los datos que no fueron registrados.⁶

Debido a la gran prevalencia de enfermedades cardiovasculares y teniendo en cuenta que el Instituto del Corazón de Bucaramanga maneja un gran volumen de pacientes con estos padecimientos es de vital importancia realizar de manera constante seguimiento a las guías y protocolos de atención por parte de los profesionales de la salud. Este seguimiento implica una manera eficaz de gestionar la seguridad del paciente en las diferentes áreas de atención pues supone así la identificación de errores en la atención, la optimización de resultados en salud y la mejora continua buscando la satisfacción total del usuario y del personal.

El desarrollo del plan de mejora tuvo como fundamentos teóricos el modelo del desarrollo organizacional, el modelo de aprendizaje significativo y el modelo teórico del Patricia Benner: de principiante a experto.

3. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

Fortalecer la cultura de seguridad del paciente mediante el desarrollo de un plan de mejoramiento que potencie las intervenciones de enfermería en el servicio de cardiología intervencionista del Instituto del Corazón de Bucaramanga durante el segundo semestre del año 2020.

⁶ Prensa BGA. 754 personas murieron en Bucaramanga por enfermedades cardiovasculares durante 2017. [Internet]- 2018 [Cited on september 08 of 2020] Disponible en: <https://www.bucaramanga.gov.co/noticias/754-personas-murieron-en-bucaramanga-por-enfermedades-cardiovasculares-durante-2017/>

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Realizar valoración y diagnóstico del servicio de cardiología intervencionista mediante el uso de instrumentos administrativos para la identificación y priorización de problemáticas que puedan intervenir.
- Mejorar la adherencia a los protocolos institucionales de profilaxis antibiótica, higiene de manos y uso de elementos de protección personal en la atención de pacientes sospechosos/confirmados covid-19 mediante la socialización y el uso de listas de chequeo para mejorar la seguridad del paciente y del personal durante la atención.
- Implementar la socialización del protocolo de administración segura de medicamentos de manera virtual mediante el diseño de un curso e-learning en la plataforma institucional para mejorar la seguridad en la administración de medicamentos.
- Analizar los conocimientos y las actitudes acerca de las infecciones de transmisión sexual de las mujeres gestantes que asisten a control prenatal registrados en las publicaciones científicas como herramienta fundamental en el diseño e implementación de intervenciones de enfermería.

4. MARCO TEÓRICO

4.1 MODELO DEL DESARROLLO ORGANIZACIONAL

El modelo de desarrollo organizacional se fundamenta en el desarrollo de estrategias a nivel de las instituciones las cuales se encuentran debidamente planeadas y que implican proyección a futuro. Este modelo implica el desarrollo de estrategias que sirvan para comprender o modificar conductas y desarrollar el talento humano para que alcance la mayor efectividad posible,

convirtiendo el aprendizaje individual en aprendizaje organizacional.⁷ Este modelo dispone lineamientos para que el talento humano se adapte a los cambios percibiendo los conflictos y transformándoles de manera productiva, obteniendo así aprendizaje que influya en la construcción de organizaciones más eficientes.

Los planes de mejoramiento implican la implementación de estrategias en las instituciones las cuales se encuentran debidamente planeadas y que buscan también proyección a futuro, deseando que el aprendizaje individual se vuelva aprendizaje organizacional.

4.2 MODELO PEDAGÓGICO

La teoría de David Ausubel se enmarca en la corriente de la Psicología Cognitiva, la cual toma como punto de partida la existencia de una estructura cognoscitiva que viene a ser la forma en que el individuo tiene organizado el conocimiento. Esta estructura debe tomarse en cuenta para planificar la instrucción, puesto que ella sirve de soporte para que el alumno pueda procesar la nueva información.

En el aprendizaje significativo se adquieren conceptos más específicos que se incluyen en conceptos más generales o viceversa, donde se adquieren nuevas ideas generales que incluirán a otras más específicas. Siguiendo este principio se puede elaborar y organizar jerárquicamente el material potencialmente significativo, que posibilite la capacidad de inclusión y relación,

⁷ Garbanzo-Vargas GM. Desarrollo organizacional y los procesos de cambio en las instituciones educativas, un reto de la gestión de la educación. Costa Rica. Revista Educación [Internet]. 2016;40(1):67-87 [Cited on september 08 of 2020] Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44043204005>

(significación lógica) para poder ser aislado significativamente a partir de los conceptos integradores del sujeto.⁸

Durante el desarrollo del plan de mejora se desarrollan procesos educativos con el personal buscando que tomen conceptos específicos y los incluyan a los conceptos generales que tienen de su formación previa. Asimismo, el rol del estudiante de enfermería en formación durante su Práctica Electiva de Profundización es buscar y organizar estrategias significativas de enseñanza y de aprendizaje para fortalecer el talento humano en salud.

4.3 MODELO TEÓRICO DE PATRICIA BENNER: DE PRINCIPIANTE A EXPERTO

El plan de mejoramiento es fundamentado bajo el modelo Teórico de Patricia Benner: de Principiante a Experto. Este modelo permite potencializar el del personal asistencial del área de Cardiología Intervencionista del Instituto del Corazón de Bucaramanga llevándolos a etapas avanzadas como eficiente y experto.

Patricia Benner en su filosofía afirmó que en una situación siempre intervienen más elementos de los que la teoría indica. La práctica cualificada de la enfermería sobrepasa los límites de la teoría formal, por tanto, la formación requiere integrar los conocimientos y la práctica a través de experiencia de aprendizaje, la cual motiva a la adquisición del conocimiento y las habilidades por parte del personal para el desarrollo de competencias necesarias que permitan brindar un cuidado seguro y de calidad. Algunos aportes de Benner se basan en el “modelo de adquisición y desarrollo de habilidades y competencias” de los hermanos Dreyfus.⁹ Aplicando esta mirada al personal

⁸ Viera-Torres T. El aprendizaje verbal significativo de Ausubel. Algunas consideraciones desde el enfoque histórico cultural. Revista Universidades [Internet]. 2003; (26):37-43 [Cited on september 08 of 2020] Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=37302605>

⁹ Carrillo Algarra AJ. Aplicación de la Filosofía de Patricia Benner para la formación en enfermería. Cuba. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2018; 34 (2) [Cited on september 08 of 2020] Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1522>

asistencial del área de Cardiología Intervencionista los participantes inician como aprendiz y van adquiriendo experiencias y habilidades para afrontar las diferentes situaciones hasta que logran convertirse en expertos en su área de desarrollo.

En el transcurso de la ejecución del plan de mejora se van a potencializar las prácticas seguras en pro de la seguridad del paciente a través de la medición de los conocimientos y adherencias a los protocolos por observación y aplicación de listas de chequeo. Este modelo teórico permite clasificar al talento humano según los eslabones de Benner. Para la clasificación y correlación de los resultados de las necesidades y en previo acuerdo con la docente tutora se tuvo en cuenta la tabla realizada por la estudiante PEP 2019-60.

Tabla 1. Clasificación de Benner: Conceptos principales y definiciones de las etapas de la enfermera en la clínica.

	Novato	Principiante Avanzado	Competente	Eficiente	Experto
Componentes fundamentales de Patricia Benner CONOCER Y HACER	Personal del área de salud que no logra demostrar conocimiento y adherencia al protocolo debido a su escaso desempeño en el área	> o = 30%	31 - 60%	61 - 99%	Personal que logra demostrar un 100% de desempeño en conocimiento y adherencia

Fuente: Tabla tomada de estudiante PEP 2019-60

5. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL INSTITUTO DEL CORAZÓN DE BUCARAMANGA

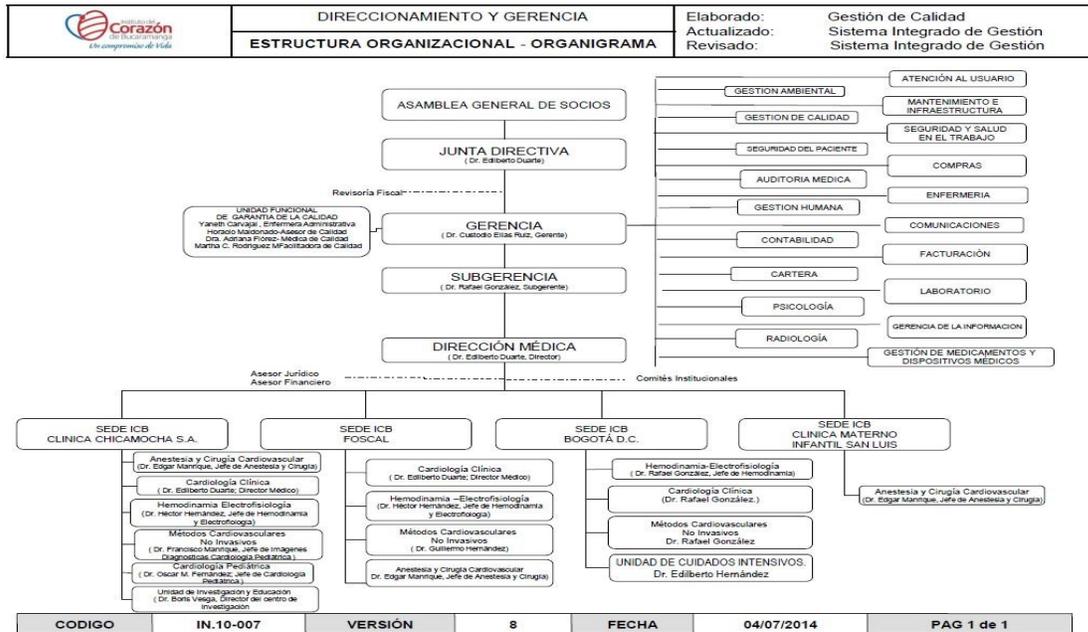
5.1 HISTORIA

El Instituto del Corazón de Bucaramanga es una entidad privada, fundada por un reconocido grupo de médicos cardiólogos que vieron la necesidad de crear una institución especializada en la prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades cardiovasculares de la población adulta y pediátrica, brindando una nueva alternativa de salud a la región con un servicio personalizado, oportuno e integral durante las 24 horas del día.

Con equipos de tecnología avanzada y la experiencia profesional de sus fundadores, considerado como los impulsores de la cardiología moderna en Santander, iniciaron actividades asistenciales el 5 de agosto de 2003 en el segundo piso de la clínica Bucaramanga. En la actualidad se tiene una alianza estratégica con las clínicas Materno Infantil San Luis, Foscal, Foscal Internacional y Chicamocha.

Paralelo a estos puntos de atención, el Instituto del Corazón de Bucaramanga amplió su cobertura de servicios en la ciudad de Bogotá, inaugurando su propia sede, el 9 de septiembre de 2008.

5.2 ORGANIGRAMA INSTITUCIONAL



5.3 MAPA DE PROCESOS



5.4 MISIÓN

En el Instituto del Corazón de Bucaramanga mejoramos tu calidad de vida por medio de la prestación de servicios especializados e integrales de cardiología, garantizando una elevada capacidad técnico – científica y un trato humanizado con estándares superiores de calidad.

5.5 VISIÓN

En el año 2023 en el Instituto del Corazón de Bucaramanga adquirimos el firme compromiso de convertirnos en un centro de excelencia en servicios de cardiología y habremos atendido 2 millones de personas a quienes les hemos mejorado su calidad de vida y la de su familia.

5.6 OBJETIVOS INSTITUCIONALES

Perspectiva de aprendizaje y crecimiento:

- Fortalecer la Cultura Organizacional de la empresa.
- Mejorar las habilidades o capacidades de los colaboradores.

Perspectiva de procesos internos:

- Mejorar la calidad del servicio.
- Gestionar los recursos de forma eficiente.

Perspectiva del cliente:

- Aumentar la satisfacción del usuario por la presentación del servicio integrado.
- Mejorar la recordación de la marca.

5.7 VALORES INSTITUCIONALES

- **Calidez:** nos ponemos la mano en el corazón, buscamos comprender los sentimientos, conductas y actitudes de los demás, siendo serviciales y estableciendo vínculos positivos con nuestros grupos de interés.
- **Excelencia:** implementamos prácticas sobresalientes y de calidad en nuestros procesos para alcanzar los objetivos y superar las expectativas.
- **Pasión:** desarrollamos con energía y compromiso nuestras actividades, nos apasionamos por la búsqueda del alto rendimiento.

5.8 COMPETENCIAS INSTITUCIONALES

Atención al usuario:

Se percibe las necesidades y expectativas de los pacientes frente al servicio, tratando de satisfacerlas de manera razonable con un uso eficiente de los recursos.

Sensibilidad:

Se tiene la facilidad para relacionarse e interactuar con otras personas, desarrollando actividades sociales que van en beneficio de la comunidad.

Calidad en el trabajo:

Gracias a la excelencia en el trabajo que se realiza, y con la capacidad que se caracteriza, se transforman los aspectos complejos en prácticas de solución, operables para la organización, que derivan tanto en beneficios propios, como para los pacientes.

Comunicaciones internas y externas:

Se expresan ideas y opiniones de forma clara y correcta a través del lenguaje oral y escrito, empleando los mejores canales para que su difusión sea efectiva tanto al interior como al exterior de la organización.

Trabajo en equipo:

Se participa activamente en la consecución de una meta común, incluso cuando la colaboración conduce a una actividad que no está directamente relacionada con el interés propio.

Responsabilidad y compromiso:

Se tiene un alto compromiso con el deber de servir a los pacientes, cumpliendo con las distintas obligaciones que surgen en el día a día en la institución, y en las diferentes situaciones de la vida, organizando eficazmente la agenda de actividades, estableciendo prioridades y empleando el tiempo de la forma más eficiente posible.

5.9 POBLACIÓN OBJETO DEL INSTITUTO

El instituto del Corazón de Bucaramanga es una entidad privada, fundada por un reconocido grupo de médicos cardiólogos que vieron la necesidad de crear una institución especializada en la prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades cardiovasculares de la población adulta y pediátrica, brindando una nueva alternativa de salud con un servicio personalizado, oportuno e integral durante las 24 horas del día.

5.10 DEBERES DE LOS PACIENTES

- Cuidar muy bien de su salud, la de su familia y comunidad cumpliendo con las recomendaciones de su médico tratante, atendiendo las recomendaciones formuladas en todas las atenciones médicas y los controles de promoción y prevención.

- Mantener un trato cortés, amable y respetuoso con el personal responsable de la prestación y administración de los servicios de salud.
- Suministrar de manera oportuna y suficiente la información que se requiera para efectos del servicio.
- Informar de manera oportuna y suficiente y de forma clara y veraz al médico tratante o al personal que lo atiende toda la información relacionada con su estado de salud.
- Llegar a tiempo a las citas con todos los documentos en regla, cumplir con las recomendaciones para la atención e informar 24 horas de antelación cuando no pueda asistir a la cita programada; así permitirá que otra persona se beneficie de dicha atención.
- Comunicar inmediatamente al personal que lo atienda cualquier situación insegura, así como actuar de manera solidaria ante hechos que pongan en peligro la salud o la vida de las personas
- Usar adecuada y racionalmente las prestaciones ofrecidas, así como los recursos del sistema, cancelar cuotas moderadoras, copagos y pagos obligatorios establecidos por la ley para su atención.
- Contribuir solidariamente al financiamiento de los gastos que demanden la atención y la seguridad social en salud, de acuerdo con su capacidad de pago, afiliándose con su familia al sistema general de seguridad social.
- Obedecer las normas del sistema de salud y actuar de buena fe frente al mismo.
- Cumplir con las normas establecidas por la institución en cuanto a horarios, visitas, acompañantes, así como el uso adecuado de los recursos, dotaciones y equipos existentes cuidando las instalaciones del lugar donde se le presta el servicio.

- Conservar el medio ambiente, utilizando correctamente las canecas dispuestas para la segregación selectiva de residuos.

5.11 DERECHOS DE LOS PACIENTES

- A acceder a los servicios y tecnologías de la salud que le garanticen una atención integral, oportuna y de calidad, con un trato digno y solidario, respetando sus creencias y costumbres, así como las opiniones que tenga acerca de los procedimientos
- A mantener una comunicación plena, permanente y clara con el profesional tratante y a solicitar, si lo desea, una segunda opinión de su condición de salud y tratamiento médico.
- A obtener información apropiada y suficiente por parte del profesional de la salud que le permita tomar decisiones libres y conscientes, respecto de los procedimientos que se le vayan a realizar, así como los riesgos que generan los mismos. Ninguna persona podrá ser obligada contra su voluntad a recibir un tratamiento médico.
- A que su historia clínica será tratada de manera confidencial y reservada, y únicamente pueda ser conocida por terceros con previa autorización del paciente o en los casos previstos por la ley. Así mismo, a poder consultar la totalidad de su historia clínica de forma gratuita y obtener copia de esta.
- A la provisión y acceso oportuno a las tecnologías en salud habilitadas por el Instituto del Corazón de Bucaramanga.
- A recibir los servicios de salud en condiciones de higiene, seguridad y respeto a su intimidad.
- A la intimidad. Se garantiza la confiabilidad de toda la información que sea suministrada en el ámbito del acceso a los servicios, estado de salud y enfermedad de la persona, sin

perjuicio de la posibilidad de ingreso a la misma por los familiares en los eventos autorizados por la ley o a las autoridades en las condiciones en las que se determine.

- A conocer que existe una oficina de Atención al Usuario en el Instituto del Corazón de Bucaramanga, dispuesta a atenderlo y ofrecerle información sobre los canales formales para presentar reclamos, quejas, sugerencias, felicitaciones y en general para comunicarse con la administración de la institución, así como también recibir respuesta de sus requerimientos por escrito.
- A solicitar y recibir explicaciones o rendición de cuentas acerca de los costos generados por los tratamientos de salud recibidos.
- A que se le respete la voluntad de aceptar o negar la donación de sus órganos de conformidad con la ley, al igual que la voluntad de participar o no en investigaciones realizadas por personal científicamente calificado.
- A no ser sometido en ningún caso a tratos crueles o inhumanos que afecten su dignidad, ni a ser obligado a soportar sufrimiento evitable o a padecer enfermedades que puedan recibir tratamiento.
- A que no se trasladen las cargas administrativas y burocráticas que les corresponde asumir a los encargados o intervinientes en la prestación del servicio.
- A agotar las posibilidades de tratamiento para la superación de su enfermedad.
- A recibir una atención segura durante todo el proceso de la enfermedad, con asistencia de calidad por parte de trabajadores de la salud, debidamente capacitados y autorizados para ejercer de acuerdo con las condiciones y términos consagrados en la ley.
- A morir dignamente y a que se le respete la voluntad de que el proceso de la muerte siga su curso natural en la fase terminal de la enfermedad.

5.12 SEDES DEL ICB

El Instituto del corazón de Bucaramanga, cuenta actualmente con seis sedes, cinco de las cuales se encuentran ubicadas en Bucaramanga y su área metropolitana, y una sede administrativa asistencial en la ciudad de Bogotá.

Sede Clínica Chicamocha

Se encuentra ubicada en el piso 8 de la Clínica Chicamocha. Allí se prestan los servicios de cardiología pediátrica, métodos diagnósticos no invasivos, estudios vasculares, Hemodinamia, electrofisiología y anestesia y cirugía cardiovascular.

Sede Ambulatoria

Gracias al crecimiento organizacional en el año 2010 se inauguró la Sede Ambulatoria, un espacio que cuenta con amplias y modernas instalaciones donde se prestan los servicios de consulta externa, anestesia y cirugía cardiovascular, clínica de falla cardíaca y anticoagulación y la unidad de educación e investigación. En el segundo piso se encuentra el área administrativa.

Sede Foscal

Con el objetivo de ampliar la cobertura de atención en el área metropolitana se inauguró en Floridablanca una Sede del Instituto del Corazón de Bucaramanga, en el Centro Médico Carlos Ardila Lülle, localizada en el piso 9 de la torre B, módulo 58; allí se prestan los servicios de métodos diagnósticos no invasivos.

Sede Foscal Internacional

En el año 2015 el Instituto del Corazón de Bucaramanga dio apertura a su nueva Sede ubicada en el cuarto piso de la Clínica Foscal Internacional, convirtiéndose en una entidad con proyección

mundial. Este nuevo punto de atención cuenta con un área de 1.200 metros cuadrados, con amplias y confortables instalaciones, diseñadas bajo los últimos parámetros de certificación en salud en el área cardiovascular, que garantiza a los usuarios un modelo de atención personalizado, oportuno, cálido y con calidad.

Sede Clínica Materno infantil San Luis

Mediante una alianza estratégica con la Clínica Materno Infantil San Luis, el Instituto del Corazón de Bucaramanga ofrece el servicio de Cardiología Pediátrica, de acuerdo a las agendas programadas directamente por la clínica. Allí también se realizan las cirugías de corazón en niños, coordinadas directamente por el servicio de Anestesia y Cirugía Cardiovascular del Instituto del Corazón de Bucaramanga.

Sede Bogotá

Con miras de ampliar la cobertura de servicios, el Instituto del Corazón de Bucaramanga inició sus actividades en la capital de la República el 9 de septiembre de 2008 en el Hospital San Carlos. Posteriormente, el 7 de enero de 2010 fundó su propia Sede, ubicada en la Avenida Caracas No. 34-47, donde actualmente se ofrecen los servicios de hemodinamia, electrofisiología, anestesia y cirugía cardiovascular y unidades de cuidado intermedio e intensivo coronario. El 7 de enero de 2014 se inauguró la Sede Ambulatoria, ubicada en la calle 35 No. 14-58, donde funcionan los servicios de consulta externa, métodos diagnósticos no invasivos, rehabilitación cardíaca y área administrativa.

5.13 SERVICIOS DEL ICB

Cardiología Clínica: Con el objetivo de prevenir y tratar las diferentes enfermedades cardiovasculares, desde que éstas se manifiestan hasta su tratamiento, el servicio de Cardiología

Clínica del Instituto del Corazón de Bucaramanga cuenta con un equipo de cardiólogos adultos y pediátricos, con experiencia y dedicación que brindan al paciente una atención oportuna, cálida y con calidad.

Cardiología Intervencionista:

Hemodinamia: Conocer con exactitud el funcionamiento de venas y arterias dentro del desempeño natural del corazón es el principio fundamental de la Cardiología Intervencionista, la cual es en la actualidad la principal alternativa terapéutica para aquellos pacientes que registran enfermedad coronaria. El servicio de Hemodinamia del Instituto del Corazón de Bucaramanga cuenta con un equipo profesional de amplia experiencia, que realiza procedimientos diagnósticos y tratamientos mínimamente invasivos en pacientes con este tipo de patologías cardiovasculares. Esta área cuenta con 4 modernas salas, dotadas con equipos de tecnología moderna en intervencionismo cardiovascular.

Entre los procedimientos que realiza el área de Hemodinamia, se destacan los siguientes:

- Cateterismo cardíaco.
- Angioplastia coronaria, carotidea, vascular periférica y renal.
- Arteriografías: coronaria, de vasos de cuello, cerebral (Panangiografía), abdominal, pulmonar, puentes coronarios, renal, carotidea y de miembros superiores e inferiores
- Valvuloplastias percutáneas: mitral, pulmonar y aórtica.
- Aterectomía rotacional (rotablator).
- Ultrasonido intravascular.
- Aotogramas: torácico y abdominal.

- Corrección percutánea de cardiopatías congénitas: defectos septales, atriales, ventriculares, ductus arterioso persistente y coartación aórtica.
- Prueba de reactividad pulmonar

Electrofisiología: Con el objetivo de tratar las patologías del ritmo cardiaco y generar diagnósticos de la conducción cardiaca se presta el servicio de electrofisiología y procedimientos de implante de dispositivos de ritmo cardiaco.

Entre los procedimientos que realiza el área de Electrofisiología, se destacan los siguientes:

- Prueba de mesa basculante y de función autonómica.
- Estudio de arritmias cardíacas y estratificación de riesgo de muerte súbita.
- Estudio electrofisiológico diagnóstico y prueba de farmacología.
- Mapeo endocárdico y ablación con energía de radiofrecuencia de arritmias cardíacas convencionales.
- Mapeo electroanatómico con sistema EnSite Navx y EnSite Array (fibrilación auricular, arritmias cardíacas complejas y cardiopatías congénitas).
- Modulación de sustrato y ablación de taquicardias ventriculares en corazón estructuralmente normal y anormal.
- Implante de marcapasos, cardiodesfibriladores, cardioresincronizadores, resincronizadores (dispositivos para falla cardíaca) y monitores de evento.
- Clínica de estimulación cardíaca (reprogramación y telemetría de dispositivos de marcapasos, cardiodesfibriladores, cardioresincronizadores).

Métodos Diagnósticos no Invasivos: Esta área se centra en prestar el mejor servicio de cardiología para el diagnóstico de diferentes patologías cardiovasculares, los métodos que se

prestan son electrocardiograma, ecocardiograma bidimensional doppler color, ecocardiograma transesofágico, ecocardiograma estrés con prueba de esfuerzo, ecocardiograma estrés con prueba farmacológica, prueba de esfuerzo, Holter 24 horas y monitoreo de tensión arterial sistémico 24 horas.

Clínica de falla cardiaca: En este servicio se presta la atención para consulta monotemática: primera vez, titulación, anticoagulación, educación y test de seis minutos.

Anestesia y cirugía cardiovascular: El programa de Anestesia y Cirugía Cardiovascular del Instituto del Corazón de Bucaramanga, brinda a los pacientes adultos y pediátricos procedimientos quirúrgicos indicados para tratar las malformaciones cardíacas, con un equipo profesional que trabaja día a día por mejorar la calidad de vida de sus usuarios. Los servicios que se prestan son: anestesia cardiovascular, cirugía de revascularización coronaria con o sin circulación extracorpórea, cirugía valvular y de grandes vasos, cirugía para fibrilación auricular, intervenciones quirúrgicas malformaciones congénitas simples y complejas, cirugía mínimamente invasiva del corazón, cirugías híbridas, asistencia en cirugía no cardíacas e indicaciones para cirugía de corazón en adultos.

5.14 POLÍTICA DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

El Instituto del Corazón de Bucaramanga, ha establecido, documentado, implementado y mantenido su Sistema Integrado de Gestión, bajo las directrices de la norma ISO 9001:2008; NTC 14001:2004 NTC 18001: 2007 para cumplir los requisitos de los clientes y mejorar su satisfacción.

La Gerencia del Instituto del Corazón de Bucaramanga, ha definido la Política de Sistema Integrado de Gestión acordes con la misión de la organización, incluye el compromiso de cumplir con los requisitos y de mejorar continuamente los objetivos y metas del Sistema Integrado de

Gestión, buscando siempre la satisfacción del usuario y empresas clientes administradoras de planes de beneficio.

La política de Sistema Integrado de Gestión del Instituto del Corazón de Bucaramanga es clara y constituye el marco de referencia de los Objetivos del Sistema Integrado de Gestión, es comunicada a toda la organización por diferentes medios de divulgación, entre otros, Grupos Primarios, Inducción y reinducción del personal, intranet, página Web y boletines, y es revisada por el Gerente en el Comité de Gerencia durante la revisión del Sistema Integrado de Gestión, para su continua adecuación.

El Instituto del Corazón de Bucaramanga formaliza su compromiso mediante su Política de Sistema Integrado de Gestión, que establece los siguientes lineamientos:

En el Instituto del Corazón de Bucaramanga S.A. vivimos la calidad y el mejoramiento continuo de manera integral, buscamos siempre dentro del marco legal la satisfacción total y la confianza de nuestros clientes, la salud y seguridad en el trabajo de nuestros empleados y contratistas, la protección del medio ambiente y la sostenibilidad y permanencia de la empresa en el mercado. Estamos comprometidos con la implementación de objetivos, cumplimiento de metas y controles que protejan los procesos y la gestión de los riesgos para así brindar confianza a la institución y demás partes interesadas.

6. VALORACIÓN DEL ÁREA DE TRABAJO

En los servicios de Cardiología Intervencionista del Instituto del Corazón de Bucaramanga ubicados en el octavo piso de la clínica Chicamocha y el cuarto piso de la clínica FOSCAL INTERNACIONAL, en el área metropolitana de Bucaramanga del departamento de Santander se presentan lo siguiente:

Sede FOSCAL INTERNACIONAL

- 2 Salas de cardiología intervencionista completamente equipadas para procedimientos de hemodinamia y electrofisiología.
- 2 equipos de fluoroscopia para el desarrollo de procedimientos intervencionistas
- 1 sala de comando desde donde se monitorizan y registran los procedimientos intervencionistas
- 1 sala de preparación del paciente para el procedimiento junto con su Vestier donde se explica se prepara y se diligencia el consentimiento de los pacientes ambulatorios.
- 1 sala de recuperación donde se ubican los pacientes en el POP inmediato para ser monitorizados y posteriormente trasladados.
- 2 áreas destinadas para trabajo limpio y sucio.
- 1 farmacia
- 1 cafetín para el personal asistencial
- 1 Vestier para el personal asistencial
- El recurso humano del servicio de hemodinamia y electrofisiología está conformado por:
 - 2 médicos hospitalarios en recuperación
 - 7 auxiliares de enfermería para las salas de intervencionismo
 - 5 auxiliares de enfermería para el área de preparación y recuperación
 - 2 enfermeras jefe para recuperación
 - 2 psicólogas clínica
 - 1 instrumentadora
 - 4 médicos Hemodinamistas
 - 1 médico Electrofisiólogo

- Personal de servicios generales

Sede CHICAMOCHA

- 2 Salas de cardiología intervencionista completamente equipadas para procedimientos de hemodinamia y electrofisiología.
- 2 equipos de fluoroscopia para el desarrollo de procedimientos intervencionistas
- 1 sala de comando desde donde se monitorizan y registran los procedimientos intervencionistas
- 1 sala de preparación - recuperación del paciente donde se explica se prepara, se diligencia el consentimiento de los pacientes, reciben los pacientes en POP inmediato para ser monitorizados y posteriormente trasladados
- 1 área destinada para trabajo limpio y sucio.
- 1 farmacia
- Vestier para el personal asistencial.

A la observación directa, entrevistas, análisis y confirmación de datos se encontraron los siguientes hallazgos:

- El personal del servicio maneja un trato amable y respetuoso con los usuarios.
- El manejo del espacio físico, equipo e insumos se realiza de forma adecuada y organizada.
- Se dispone de los recursos necesarios para la ejecución de los procedimientos intervencionistas.
- La atención a los usuarios se brinda de forma oportuna.
- El personal asistencial y los usuarios se comunican asertivamente.
- El servicio cuenta con políticas, normas, guías y protocolos que orientan el cumplimiento

de sus funciones.

- El personal asistencial realiza una adecuada clasificación de desechos.
- El servicio cuenta con el personal calificado para el desarrollo de procedimientos intervencionistas
- Los usuarios son educados sobre los procedimientos, los riesgos y el manejo a seguir
- Los procedimientos intervencionistas se realizan con equipos y salas de alta tecnología.
- El personal dispone de los elementos de protección y las medidas de radioprotección.
- El servicio se encuentra debidamente señalizado y en constante vigilancia.
- El recurso humano está conformado por: médicos especialistas, médicos generales, psicóloga clínica, instrumentadora, enfermería profesional, auxiliares de enfermería y personal de servicios generales.
- En el servicio se realiza cualquier tipo de procedimiento de hemodinamia y electrofisiología que sea requerido.
- El personal del área no es adherente al protocolo institucional de profilaxis antibiótica.
- Los protocolos del servicio se encuentran en la herramienta virtual institucional clinic.
- La identificación del paciente en la sede Chicamocha no se realiza con un rótulo en la cabecera del paciente
- Debido a la pandemia SARS COV2 ha disminuido de forma considerable el volumen de pacientes en el servicio.
- El personal asistencial y administrativo es adherente al protocolo de EPP instaurado por la emergencia sanitaria SARS COV2.

7. DIAGNÓSTICO DEL ÁREA DE TRABAJO: MATRIZ DOFA

La matriz DOFA es una herramienta analítica que facilita trabajar con la información que se obtiene sobre una organización, situación o función que, a partir de relaciones entre variables, permite diseñar estrategias sobre la base del análisis organizacional. El objetivo es conocer la realidad de una organización y tomar decisiones efectivas en el futuro para desarrollar las estrategias más adecuadas. Es una importante herramienta de apoyo para la toma de decisiones generalmente usada para analizar sistemáticamente los ambientes interno y externo de una organización. La herramienta DOFA consiste en la construcción de una matriz a partir de la identificación de un listado de factores internos (fortalezas y debilidades) y externos (oportunidades y amenazas) que influyen en el desempeño de la organización. Así mismo contraponer estos factores para generar estrategias fundamentadas en las fortalezas de la organización que corrijan sus debilidades, tomen ventaja de las oportunidades y contrarresten las amenazas, considerando que una estrategia tiene que lograr un equilibrio entre la capacidad interna de la organización y su situación de carácter externo.

A continuación, se presenta la matriz DOFA del servicio de Hemodinamia y Electrofisiología del Instituto del Corazón de Bucaramanga, la cual fue diseñada a partir de un proceso de observación directa, entrevistas, análisis y confirmación de datos por parte del enfermero en formación de la Universidad Autónoma de Bucaramanga.

7.1 FORTALEZAS

Tabla 2. Fortalezas del Servicio de Cardiología Intervencionista

FORTALEZAS
Aspectos de Infraestructura

Amplia infraestructura y recursos físicos

Dispone de insumos para suplir todas las necesidades y eventualidades que se presenten en los usuarios durante su atención

Está dotado con cuatro modernas salas de Hemodinamia de alta tecnología para los procedimientos de cardiología intervencionista.

Aspectos de Informática

Uso de las TICS para creación y difusión de boletines informativos y sitio web

Integración de historia clínica a software institucional

Aspectos de Talento Humano

Se evidencia trabajo en equipo entre las áreas y buen trato interpersonal.

Personal con varios años de experiencia.

Personal receptivo y dispuesto al aprendizaje continuo.

Personal capacitado para el área.

Capacitaciones de educación continua para todo el personal.

Aspectos de Comunicación Interna

Todas las áreas cuentan con correo institucional.

Aspectos de Seguridad del Paciente

Auditorias constantes de protocolos asistenciales.

Realización de rondas de seguridad como parte del Programa de Seguridad del Paciente.

Sistema de reporte de eventos asociados al cuidado de la salud.

Protocolos socializados y actualizados frecuentemente

Aspectos Organizacionales

Cumplen con los comités institucionales de Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo para beneficio del cliente interno.

Comité de Gestión de la Calidad.

Fuente: elaboración propia

7.2 DEBILIDADES

Tabla 3. Debilidades del Servicio de Cardiología Intervencionista

DEBILIDADES
Aspectos de Infraestructura
Servicio de preparación y recuperación en el mismo sitio (Sede Chicamocha)
Aspectos de Talento Humano
Ausencia de enfermero profesional en salas de hemodinamia y electrofisiología.
Aspectos Asistenciales
Desconocimiento del protocolo administración segura de medicamentos <ul style="list-style-type: none">- Diluciones de profilaxis antibiótica- Diluciones de medicamentos especiales Falta de adherencia al protocolo de profilaxis antibiótica. <ul style="list-style-type: none">- Mejorar la adherencia al protocolo de profilaxis antibiótica. Evaluar continuidad de adherencia protocolo de lavado de manos
Evaluar continuidad de adherencia al uso de elementos de protección personal ante el riesgo de SARS-COV2.
Espacios de reflexión en la atención para el personal asistencial. (Continuidad)

Fuente: elaboración propia

7.3 OPORTUNIDADES

Tabla 4. Oportunidades del Servicio de Cardiología

OPORTUNIDADES
Aspectos de Infraestructura
Cuenta con 4 sedes de ubicación estratégica en el área metropolitana. Excelente imagen organizacional tanto interna y externa.
Aspectos de Acreditación
Acreditación a nivel nacional como institución prestadora de servicios de salud con enfoque cardiovascular. Política y Reglamentación nacional para la prestación de servicios de salud. Reglamentación del sistema de la garantía de calidad en la habilitación.
Aspectos de Articulación Interinstitucional
Convenio docencia – servicio con instituciones universitarias. Convenios con Entidades Prestadoras de Servicio de salud.

Fuente: elaboración propia

7.4 AMENAZAS

Tabla 5. Amenazas del Servicio de Cardiología Intervencionista

AMENAZAS
Aspectos de Infraestructura

Instituciones que ofertan los mismos servicios que presta el Instituto del Corazón de Bucaramanga.
Aspectos de Talento Humano
Estrés laboral para el personal asistencial asociado al riesgo de exposición a SARS COV2. Déficit de la relación enfermera – paciente.
Aspectos Asistenciales
Disminución del volumen de pacientes asociado a la emergencia sanitaria mundial SARS-COV2. Constante entrada y salida de pacientes referidos con mayor riesgo de exposición a SARS-COV2. (menos procedimientos de electrofisiología)

Fuente: elaboración propia

8. PLANEACIÓN

8.1 PROBLEMAS IDENTIFICADOS EN EL SERVICIO DE CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA

Tabla 6. Problemas identificados a partir de la matriz DOFA

PROBLEMAS IDENTIFICADOS A PARTIR DE LA MATRIZ DOFA
<ol style="list-style-type: none"> 1. Ausencia de enfermero profesional en salas. 2. Capacitar al personal asistencial de enfermería del área de cardiología intervencionista en administración segura de medicamentos a través del uso de una

herramienta virtual que permita garantizar la seguridad del paciente

3. Realizar seguimiento a la adherencia al protocolo de profilaxis antibiótica en el área de Cardiología Intervencionista
4. Realizar seguimiento a la adherencia al protocolo de Higiene de manos en el área de Cardiología Intervencionista
5. Realizar seguimiento a la adherencia al uso de los Elementos de Protección Personal durante la atención a pacientes sospechosos o confirmados SARS COV 2 en el área de Cardiología Intervencionista

Fuente: elaboración propia

8.2 PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS: MÉTODO DE HANLON

Tabla 7. Priorización de los problemas identificados a partir del Método de Hanlon

PROBLEMAS	Magnitud (0-10)	Severidad (0-10)	Efectividad (0.5-1.5)	Factibilidad (PEARL)					Total
				Pertinencia (0-1)	Economía (0-1)	Aceptabilidad (0-1)	Recursos (0-1)	Legalidad (0-1)	
Ausencia de una estrategia educativa virtual en administración segura de medicamentos en el área de cardiología intervencionista que contribuya a mejorar la seguridad del	10	9	1.0	1	1	1	1	1	25

paciente									
Realizar seguimiento a la adherencia al protocolo de profilaxis antibiótica en el área de Cardiología Intervencionista.	10	10	1.5	1	1	1	1	1	26.5
Realizar seguimiento a la adherencia al protocolo de Higiene de manos en el área de Cardiología Intervencionista	10	9	0.5	1	1	1	1	1	24.5
Realizar seguimiento a la adherencia al uso de los Elementos de Protección Personal durante la atención a pacientes sospechosos o confirmados SARS COV 2 en el área de	10	8	0.5	1	1	1	1	1	23.5

Cardiología Intervencionista									
---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fuente: elaboración propia

8.3 PROBLEMAS PRIORIZADOS Y CATEGORIZADOS A PARTIR DEL MÉTODO DE HANLON

Tabla 8. Problemas priorizados y categorizados a partir del método de Hanlon

Fuente: elaboración propia

PROBLEMAS PRIORIZADOS EN LA MATRIZ HANLON
<ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar seguimiento a la adherencia al protocolo de profilaxis antibiótica en el área de Cardiología Intervencionista 2. Ausencia de una estrategia educativa virtual en administración segura de medicamentos en el área de cardiología intervencionista que contribuya a mejorar la seguridad del paciente 3. Realizar seguimiento a la adherencia al protocolo de Higiene de manos en el área de Cardiología Intervencionista 4. Realizar seguimiento a la adherencia al uso de los Elementos de Protección Personal durante la atención a pacientes sospechosos o confirmados SARS COV 2 en el área de Cardiología Intervencionista

9. PLAN DE MEJORAMIENTO

A partir de la valoración del servicio de Cardiología Intervencionista, diagnóstico del área de trabajo realizado con la matriz DOFA y priorización de los problemas identificados a través del método de Hanlon se definieron las siguientes intervenciones de mejora:

9.1 NECESIDAD 1

Tabla 9. Matriz de plan de mejoramiento problema No. 1

Necesidad 1	Realizar seguimiento a la adherencia al protocolo de profilaxis antibiótica en el área de Cardiología Intervencionista			
Objetivo:	Medir el nivel de adherencia del protocolo de profilaxis antibiótica a través de las historias clínicas de procedimientos de electrofisiología diligenciadas por el personal asistencial del servicio de Cardiología Intervencionista.			
Meta:	Evaluar la adherencia al protocolo de profilaxis antibiótica al 100% de los procedimientos de Electrofisiología realizados de Julio a septiembre del 2020 en el área de Cardiología Intervencionista.			
Actividad	Cronograma		Indicadores	Medio de Verificación
	Fecha inicio	Fecha termino		
1. Medir la adherencia del protocolo de profilaxis antibiótica en las historias clínicas de los procedimientos realizados por el servicio de Electrofisiología.	11 julio	16 octubre	Número total de historias clínicas que cumplen el criterio establecido del instructivo/número total de historias clínicas diligenciadas en el periodo de Julio a septiembre 2020 * 100 (Proceso)	Base de datos Gráfica

<p>2. Medir el nivel de conocimiento del protocolo de profilaxis antibiótica a través de un pre test al personal asistencial del área de Cardiología Intervencionista.</p>	<p>28 septiembre</p>	<p>27 de octubre</p>	<p>Número total de personas que realizaron el pre test/ Número total de personal del servicio de Cardiología Intervencionista *100</p> <hr/> <p>Número Total de personas con aprobación del pre test /Número total del personal del servicio de Cardiología Intervencionista * 100</p>	<p>Cuestionario de conocimientos Base de datos Gráficas</p>
<p>3. Socializar el Protocolo de Profilaxis antibiótica al personal de salud del servicio de Cardiología Intervencionista.</p>	<p>01 octubre</p>	<p>27 octubre</p>	<p>Número de personas socializadas/ Total del personal * 100</p>	<p>Rotafolio Registro de Asistencia</p>

<p>4. Medir el nivel de conocimiento del protocolo de profilaxis antibiótica a través de un post test al personal de salud de área del Cardiología Intervencionista.</p>	<p>23 octubre</p>	<p>11 noviembre</p>	<p>Número total de personas que realizaron el post test/ Número total de personal del servicio de Cardiología Intervencionista) *100</p> <hr/> <p>Número Total de personas con aprobación del post test /Número total del personal del servicio de Cardiología Intervencionista * 100</p>	<p>Cuestionario de conocimientos Base de datos Gráficas</p>
<p>5. Elaborar el informe con los resultados de adherencia y conocimientos</p>	<p>1 noviembre</p>	<p>18 noviembre</p>	<p>Informe Final</p>	<p>Informe de adherencia Informe de conocimientos</p>
<p>6. Socialización de resultados con el comité de infecciones del instituto del corazón de Bucaramanga</p>	<p>19 noviembre</p>		<p>Numero de directivas a las que se le socializo los resultados/Número total de directivas x100</p>	<p>Evidencias fotográficas Acta de reunión Lista de registro de asistencia</p>

Fuente: elaboración propia

9.2 NECESIDAD 2

Tabla 10. Matriz de plan de mejoramiento problema No. 2

Necesidad 2	Capacitar al personal asistencial de enfermería del área de cardiología intervencionista en administración segura de medicamentos a través del uso de una herramienta virtual que permita garantizar la seguridad del paciente			
Objetivo:	Capacitar al personal asistencial de enfermería del servicio de cardiología intervencionista en administración segura de medicamentos a través del uso de una herramienta virtual que permita garantizar la seguridad del paciente			
Meta:	Capacitar al 100% del personal asistencial de enfermería del área de cardiología intervencionista en administración segura de medicamentos a través del uso de una herramienta virtual que permita garantizar la seguridad del paciente.			
Actividad	Cronograma		Indicadores	Medio de Verificación
	Fecha inicio	Fecha termino		
1. Diseño tecnopedagógico de los módulos de administración segura de medicamentos.	28 agosto	16 septiembre	Plataforma moodle Asesoría pedagógica Asesor tecnológico	Plataforma Diseño tecnopedagógico

<p>2. Construir curso e-learning de administración segura de medicamentos en la plataforma institucional del ICB</p>	<p>15 septiembre</p>	<p>23 octubre</p>	<p>Curso disponible en la plataforma del ICB</p>	<p>Acceso a la plataforma</p>
<p>3. Medir el nivel de conocimiento del protocolo de administración segura de medicamentos a través de un pre test al personal del salud de área del Cardiología Intervencionista.</p>	<p>30 septiembre</p>	<p>02 octubre</p>	<p>Número total de personas que realizaron el pre test/ Número total de personal del servicio de Cardiología Intervencionista *100</p> <hr/> <p>Número Total de personas con aprobación del pre test /Número total del personal del servicio de Cardiología Intervencionista * 100</p>	<p>Cuestionario de conocimientos Base de datos</p>
<p>4. Implementación del Protocolo de administración</p>	<p>12 octubre</p>	<p>13 noviembre</p>	<p>Número de personas capacitadas/ Total del personal * 100</p>	<p>Registros del acceso a la plataforma educativa</p>

<p>segura de medicamentos de forma virtual al personal de salud del servicio de Cardiología Intervencionista.</p>				
<p>5. Medir el nivel de conocimiento del protocolo de administración segura de medicamentos a través de un post test al personal del salud de área del Cardiología Intervencionista.</p>	<p>13 noviembre</p>	<p>18 noviembre</p>	<p>Número total de personas que realizaron el post test/ Número total de personal del servicio de Cardiología Intervencionista) *100</p> <hr/> <p>Número Total de personas con aprobación del post test /Número total del personal del servicio de Cardiología Intervencionista * 100</p>	<p>Cuestionario de conocimientos Base de datos Gráficas</p>
<p>6. Realizar una encuesta virtual para evaluar la satisfacción del personal con el</p>	<p>12 noviembre</p>	<p>18 noviembre</p>	<p>Número de personas que responden/ Número total del personal capacitado * 100</p>	<p>Encuesta virtual Participación</p>

curso de administración segura de medicamentos				
7. Elaborar el informe con los resultados de conocimientos	1 noviembre	18 noviembre	Informe Final	Informe de conocimientos
8. Socialización de resultados con el comité de infecciones del instituto del corazón de Bucaramanga	19 de noviembre		Numero de directivas a las que se le socializo los resultados/Número total de directivas x100	Evidencias fotográficas Acta de reunión Lista de registro de asistencia

Fuente: elaboración propia

9.3 NECESIDAD 3

Tabla 11. Matriz de plan de mejoramiento problema No. 3

Necesidad 3	Realizar seguimiento a la adherencia al protocolo de Higiene de manos en el área de Cardiología Intervencionista			
Objetivo:	Medir el nivel de adherencia del protocolo de higiene de manos a través de listas de verificación al personal del servicio de Cardiología Intervencionista en el periodo de julio a noviembre de 2020.			
Meta:	Evaluar la adherencia al protocolo de higiene de manos al 100% personal asistencial en el área de Cardiología Intervencionista en el periodo de julio a noviembre de 2020.			
Actividad	Cronograma		Indicadores	Medio de Verificación
	Fecha inicio	Fecha termino		
1. Medir la adherencia del protocolo higiene de manos al personal asistencial del servicio de cardiología intervencionista	01 septiembre	31 octubre	Número total de personas que evaluadas/ Número total de personal del servicio de Cardiología Intervencionista) *100	Observación Listas de verificación
			Número Total de personas que cumplieron todos los items /Número total del personal del servicio de Cardiología Intervencionista * 100	
2. Elaborar el	1 noviembre	18 noviembre	Informe Final	Informe de adherencia

informe con los resultados de adherencia				
3. Socialización de resultados con el comité de infecciones del instituto del corazón de Bucaramanga	19 de noviembre		Numero de directivas a las que se le socializo los resultados/Número total de directivas x100	Evidencias fotográficas Acta de reunión Lista de registro de asistencia

Fuente: elaboración propia

9.4 NECESIDAD 4

Tabla 12. Matriz de plan de mejoramiento problema No. 4

Necesidad 4	Realizar seguimiento a la adherencia al uso de los Elementos de Protección Personal durante la atención a pacientes sospechosos o confirmados SARS COV 2 en el área de Cardiología Intervencionista			
Objetivo:	Medir el nivel de adherencia al uso de los Elementos de Protección Personal durante la atención a pacientes sospechosos o confirmados SARS COV2 al personal asistencial del área de Cardiología intervencionista.			
Meta:	Evaluar la adherencia al uso de los Elementos de Protección Personal durante la atención a pacientes sospechosos o confirmados SARS COV2 al 100% del personal asistencial en el área de Cardiología Intervencionista en el periodo de julio a noviembre de 2020.			
Actividad	Cronograma		Indicadores	Medio de Verificación
	Fecha inicio	Fecha termino		
1. Aplicar la lista de adherencia al uso de los Elementos de Protección Personal durante la	01 septiembre	31 octubre	Número total de personas que evaluadas/ Número total de personal del servicio de Cardiología Intervencionista) *100	Listas de verificación Gráficas

atención a pacientes sospechosos o confirmados SARS COV2 al personal asistencial del servicio de Cardiología Intervencionista			Número Total de personas que cumplieron todos los items /Número total del personal del servicio de Cardiología Intervencionista * 100	
2. Elaborar el informe con los resultados de adherencia	1 noviembre	18 noviembre	Informe Final	Informe de adherencia
3. Socialización de resultados con el comité de infecciones del instituto del corazón de Bucaramanga	19 de noviembre		Numero de directivas a las que se le socializo los resultados/Número total de directivas x100	Evidencias fotográficas Acta de reunión Lista de registro de asistencia

Fuente: elaboración propia

10. EJECUCIÓN PLAN DE MEJORA

Tabla 13. Ejecución Necesidad 1

Necesidad 1	Realizar seguimiento a la adherencia al protocolo de profilaxis antibiótica en el área de Cardiología Intervencionista			
Objetivo:	Medir el nivel de adherencia del protocolo de profilaxis antibiótica a través de las historias clínicas de procedimientos de electrofisiología diligenciadas por el personal asistencial del servicio de Cardiología Intervencionista.			
Meta:	Evaluar la adherencia al protocolo de profilaxis antibiótica al 100% de los procedimientos de Electrofisiología realizados de Julio a septiembre del 2020 en el área de Cardiología Intervencionista.			
Actividad	Cronograma		Indicadores	Medio de Verificación
	Fecha inicio	Fecha termino		
1. Medir la adherencia del protocolo de profilaxis antibiótica en las historias clínicas de los procedimientos realizados por el servicio de Electrofisiología.	11 julio	16 octubre	27 cumplen/67 historias * 100 40% = Competente	Base de datos Gráfica

<p>2. Medir el nivel de conocimiento del protocolo de profilaxis antibiótica a través de un pre test al personal asistencial del área de Cardiología Intervencionista.</p>	<p>28 septiembre</p>	<p>27 de octubre</p>	<p>14 participan/ 14 personas * 100 Cobertura 100%</p> <hr/> <p>4 aprueban/14 personas del servicio * 100 28.6%= Principiante</p>	<p>*Cuestionario de conocimientos Base de datos Gráficas</p>
<p>3. Socializar el Protocolo de Profilaxis antibiótica al personal de salud del servicio de Cardiología Intervencionista.</p>	<p>01 octubre</p>	<p>27 octubre</p>	<p>12 participantes/14 personas * 100 Cobertura 86%</p>	<p>Rotafolio Registro de Asistencia</p>

<p>4. Medir el nivel de conocimiento del protocolo de profilaxis antibiótica a través de un post test al personal de salud de área del Cardiología Intervencionista.</p>	<p>23 octubre</p>	<p>11 noviembre</p>	<p>14 participan/ 14 personas *100 Cobertura 100%</p> <hr/> <p>11 aprueban/14 personas del servicio * 100 78.5%= Eficiente</p>	<p>Cuestionario de conocimientos Base de datos Gráficas</p>
<p>5. Elaborar el informe con los resultados de adherencia y conocimientos</p>	<p>1 noviembre</p>	<p>18 noviembre</p>	<p>Informe Final</p>	<p>Informe de adherencia Informe de conocimientos</p>
<p>6. Socialización de resultados con el comité de infecciones del instituto del corazón de Bucaramanga</p>	<p>19 noviembre</p>		<p>3 personas socializadas/3 directivas * 100 Cobertura 100%</p>	<p>Evidencias fotográficas Acta de reunión Lista de registro de asistencia</p>

Fuente: elaboración propia

Tabla 14. Ejecución Necesidad 2

Necesidad 2	Ausencia de una estrategia educativa virtual en administración segura de medicamentos en el área de cardiología intervencionista que contribuya a mejorar la seguridad del paciente			
Objetivo:	Capacitar al personal asistencial de enfermería del servicio de cardiología intervencionista en administración segura de medicamentos a través del uso de una herramienta virtual que permita garantizar la seguridad del paciente			
Meta:	Capacitar al 100% del personal asistencial de enfermería del área de cardiología intervencionista en administración segura de medicamentos a través del uso de una herramienta virtual que permita garantizar la seguridad del paciente.			
Actividad	Cronograma		Indicadores	Medio de Verificación
	Fecha inicio	Fecha termino		
1. Diseño tecnopedagógico de los módulos de administración segura de medicamentos.	28 agosto	16 septiembre	Plataforma moodle Asesoría pedagógica Asesor tecnológico	Plataforma Diseño tecnopedagógico

<p>2. Construir curso e-learning de administración segura de medicamentos en la plataforma institucional del ICB</p>	<p>15 septiembre</p>	<p>23 octubre</p>	<p>Curso disponible en la plataforma del ICB</p>	<p>Acceso a la plataforma</p>
<p>3. Medir el nivel de conocimiento del protocolo de administración segura de medicamentos a través de un pre test al personal del salud de área del Cardiología Intervencionista.</p>	<p>30 septiembre</p>	<p>02 octubre</p>	<p>13/ 13 personas x 100 Cobertura 100%</p> <hr/> <p>2 aprobaron/13 personas x 100 15%= Principiante avanzado</p>	<p>Cuestionario de conocimientos Base de datos</p>
<p>4. Implementación del Protocolo de administración</p>	<p>12 octubre</p>	<p>13 noviembre</p>	<p>13 capacitados/ 13 personas x 100 Cobertura 100%</p>	<p>Registros del acceso a la plataforma educativa</p>

segura de medicamentos de forma virtual al personal de salud del servicio de Cardiología Intervencionista.				
5. Medir el nivel de conocimiento del protocolo de administración segura de medicamentos a través de un post test al personal del salud de área del Cardiología Intervencionista.	13 noviembre	18 noviembre	13/ 13 personas x 100	Cuestionario de conocimientos
			Cobertura 100% 13 aprobaron/13 personas *100 100%= Experto	Base de datos Gráficas
6. Realizar una encuesta virtual para evaluar la satisfacción del personal con el	12 noviembre	18 noviembre	4 respuestas/13 personas	*Encuesta virtual
			100	Participación
			Cobertura 31%	

curso de administración segura de medicamentos				
7. Elaborar el informe con los resultados de conocimientos	1 noviembre	18 noviembre	Informe Final	Informe de conocimientos
8. Socialización de resultados con el comité de infecciones del instituto del corazón de Bucaramanga	19 de noviembre		3 personas socializadas/3 directivas * 100 Cobertura 100%	Evidencias fotográficas Acta de reunión Lista de registro de asistencia

Fuente: elaboración propia

Tabla 15. Ejecución Necesidad 3

Necesidad 3	Realizar seguimiento a la adherencia al protocolo de Higiene de manos en el área de Cardiología Intervencionista			
Objetivo:	Medir el nivel de adherencia del protocolo de higiene de manos a través de listas de verificación al personal del servicio de Cardiología Intervencionista en el periodo de julio a noviembre de 2020.			
Meta:	Evaluar la adherencia al protocolo de higiene de manos al 100% personal asistencial en el área de Cardiología Intervencionista en el periodo de julio a noviembre de 2020.			
Actividad	Cronograma		Indicadores	Medio de Verificación
	Fecha inicio	Fecha termino		
1. Medir la adherencia del protocolo higiene de manos al personal asistencial del servicio de cardiología intervencionista	01 septiembre	31 octubre	26/26 personas * 100 Cobertura 100%	Observación Listas de verificación
			13/26 personas *100 50%=Competente	
2. Elaborar el informe con los resultados de adherencia	1 noviembre	18 noviembre	Informe Final	Informe de adherencia

<p>3. Socialización de resultados con el comité de infecciones del instituto del corazón de Bucaramanga</p>	<p>19 de noviembre</p>	<p>3 personas socializadas/3 directivas * 100 Cobertura 100%</p>	<p>Evidencias fotográficas Acta de reunión Lista de registro de asistencia</p>
---	------------------------	---	--

Fuente: elaboración propia

Tabla 16. Ejecución Necesidad 4

Necesidad 4	Realizar seguimiento a la adherencia al uso de los Elementos de Protección Personal durante la atención a pacientes sospechosos o confirmados SARS COV 2 en el área de Cardiología Intervencionista			
Objetivo:	Medir el nivel de adherencia al uso de los Elementos de Protección Personal durante la atención a pacientes sospechosos o confirmados SARS COV2 al personal asistencial del área de Cardiología intervencionista.			
Meta:	Evaluar la adherencia al uso de los Elementos de Protección Personal durante la atención a pacientes sospechosos o confirmados SARS COV2 al 100% del personal asistencial en el área de Cardiología Intervencionista en el periodo de julio a noviembre de 2020.			
Actividad	Cronograma		Indicadores	Medio de Verificación
	Fecha inicio	Fecha termino		
1. Aplicar la lista de adherencia al uso de los Elementos de Protección Personal durante la atención a pacientes sospechosos o confirmados SARS COV2 al personal	01 septiembre	31 octubre	26/26 personas * 100 Cobertura 100%	Listas de verificación Gráficas
			21/26 personas * 100 80% = Eficiente	

asistencial del servicio de Cardiología Intervencionista				
2. Elaborar el informe con los resultados de adherencia	1 noviembre	18 noviembre	Informe Final	Informe de adherencia
3. Socialización de resultados con el comité de infecciones del instituto del corazón de Bucaramanga	19 de noviembre		3 personas socializadas/3 directivas * 100 Cobertura 100%	Evidencias fotográficas Acta de reunión Lista de registro de asistencia

Fuente: elaboración propia

Revisar medios de verificación

11. COMPONENTE INVESTIGATIVO

Conocimiento y actitudes sobre infecciones de transmisión sexual en gestantes que asisten al control prenatal: Revisión Integrativa de Literatura

Knowledge and attitudes from Sexually Transmitted infections in pregnant women that attending prenatal care: Integrative Literature Review

Conhecimento e atitudes de infecções sexualmente transmissíveis em mulheres grávidas que atendem ao pré-natal: Revisão Integrativa da Literatura

Katherine del Consuelo Camargo Hernández¹, Martha Isabel Robles Carreño¹, Skarlet Marcell Vásquez Hernández¹, Wilfer Antonio Anaya Cáceres², Laura Juliana Ortiz Novoa², Lina Piedad Parra Muñoz², Jose Ignacio Portela Barbosa², María Angélica Rojas Jerez²

¹Docente Programa de enfermería Universidad Autónoma de Bucaramanga

²Estudiante Programa de enfermería Universidad Autónoma de Bucaramanga

RESUMEN

Introducción: Las Infecciones de Transmisión Sexual representan gran parte de las consultas obstétricas siendo además una de las complicaciones médicas más frecuentes en el embarazo, convirtiéndose en un problema de salud pública debido a su gran prevalencia y las consecuencias que generan en la gestante y el recién nacido. **Objetivo:** Analizar los conocimientos y las actitudes acerca de las infecciones de transmisión sexual de las mujeres gestantes que asisten a control prenatal registrados en las publicaciones científicas como herramienta fundamental en el diseño e implementación de intervenciones de enfermería. **Metodología:** Revisión integrativa de la literatura de artículos científicos publicados en bases de datos entre 2009 y 2019 en español, inglés y portugués. **Resultados:** Los conocimientos sobre ITS en mujeres gestantes se ven influenciados por diversos factores socioculturales, encontrando que las mujeres con un nivel educativo alto y condiciones sociales favorables presentan consecuentemente niveles altos de conocimiento. Por otra parte, las mujeres de grupos poblacionales desfavorecidos, países en vía de desarrollo y con

intensas influencias culturales presentan bajos conocimientos o concepciones erróneas sobre estas patologías.

Palabras claves: Mujeres Embarazadas, Conocimientos Actitudes y Práctica en Salud, Enfermedades de Transmisión Sexual, Atención Prenatal, Prevención Primaria.

12. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

Dentro de las actividades complementarias realizadas durante la práctica electiva de profundización se encuentran:

- Medición de adherencia a la guía de inserción de catéter venoso periférico
- Medición de adherencia a la guía de preparación del paciente
- Medición de adherencia a la guía de arteriografía coronaria
- Diseño del curso virtual: valoración y manejo farmacológico del dolor
- Rol de moderador en la capacitación del Día Mundial del Corazón
- Asistencia al Webinar “Mejorando la seguridad del paciente”
- Asistencia al Webinar “Salud mental en tiempos de Covid 19”
- Curso de Soporte Vital Básico AHA
- Curso de Soporte Vital Avanzado AHA
- Revisión mensual de stock y funcionamiento del carro de paro
- Toma e interpretación de electrocardiograma
- Asistencia en salas de Hemodinamia a procedimientos de arteriografía coronaria, angioplastia coronaria, panangiografía y estudio de miembros inferiores.
-

- Asistencia en salas de Electrofisiología a procedimientos de inserción de marcapasos bicameral, inserción de cardiodesfibrilador implantable (CDI), mapeo electroanatomico 3D, cardioversión eléctrica a tórax cerrado y crioablación de venas pulmonares.

Ver evidencias en anexos

13. CONCLUSIONES

- El plan de mejoramiento permitió al futuro profesional de enfermería cumplir con la función administrativa y asistencial, realizando actividades e intervenciones encaminadas a fortalecer el proceso de calidad en el servicio de cardiología intervencionista del ICB.
- Se debe continuar trabajando con lograr la adherencia a los protocolos institucionales a través de los planes de mejoramiento.
- Nivel intermedio de adherencia a protocolos institucionales, se debe seguir trabajando en el futuro.
- En el comparativo de adherencias se puede evidenciar que se mantiene la tendencia de mejoramiento respecto a semestres anteriores.
- La implementación de cursos haciendo uso de herramientas virtuales permite mejorar los protocolos institucionales, sin embargo, se debe profundizar en estrategias didácticas, de evaluación y técnicas que motiven la continuidad de los cursos en la plataforma Moodle del ICB.

14. RECOMENDACIONES

- Dar continuidad a la práctica electiva de profundización en el servicio de cardiología intervencionista dado que es un área de alta complejidad en donde el profesional de enfermería desempeña funciones administrativas y asistenciales diferentes a las que se realizan en los demás servicios de la institución.
- Dar continuidad a las mediciones de adherencia para identificar factores que influyan negativamente y modificarlos.
- Dar continuidad a las capacitaciones virtuales al personal ya que permiten una manera didáctica de aprendizaje y permiten entender más fácilmente la información.

15. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Seguridad del paciente y la atención segura. Guía técnica “Buenas prácticas para la seguridad del paciente en la atención en salud”. Paquetes instruccionales. Ministerio de Salud. Colombia. [Cited on september 08 of 2020] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/Guia-buenas-practicas-seguridad-paciente.pdf>
2. Instituto del Corazón de Bucaramanga. Política de Seguridad del Paciente. Colombia. [Cited on september 08 of 2020] Disponible en: <https://www.institutodelcorazon.com/politica-de-seguridad-del-paciente/>
3. Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación. Plan de Mejora: Herramienta de trabajo [Cited on september 08 of 2020] Disponible en: http://www.uantof.cl/public/docs/universidad/direccion_docente/15_elaboracion_plan_de_mejoras.pdf

4. OMS. Enfermedades cardiovasculares . [Internet] [Cited on september 08 of 2020]
Disponible en: https://www.who.int/cardiovascular_diseases/about_cvd/es/
5. Ministerio de Salud. Enfermedades cardiovasculares. Colombia. [Internet] [Cited on september 08 of 2020] Disponible en:
<https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Enfermedades-cardiovasculares.aspx#>
6. Prensa BGA. 754 personas murieron en Bucaramanga por enfermedades cardiovasculares durante 2017. [Internet]- 2018 [Cited on september 08 of 2020]
Disponible en: <https://www.bucaramanga.gov.co/noticias/754-personas-murieron-en-bucaramanga-por-enfermedades-cardiovasculares-durante-2017/>
7. Garbanzo-Vargas GM. Desarrollo organizacional y los procesos de cambio en las instituciones educativas, un reto de la gestión de la educación. Costa Rica. Revista Educación [Internet]. 2016;40(1):67-87 [Cited on september 08 of 2020] Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44043204005>
8. Viera-Torres T. El aprendizaje verbal significativo de Ausubel. Algunas consideraciones desde el enfoque histórico cultural. Revista Universidades [Internet]. 2003; (26):37-43 [Cited on september 08 of 2020] Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=37302605>
9. Carrillo Algarra AJ. Aplicación de la Filosofía de Patricia Benner para la formación en enfermería. Cuba. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2018; 34 (2) [Cited on september 08 of 2020] Disponible en:
<http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1522>

16. MEDIOS DE VERIFICACIÓN NECESIDADES

16.1 NECESIDAD 1

Actividad # 1

Anexo 1. Base de datos HC profilaxis antibiótica cardiología intervencionista

Adherencia protocolo profilaxis antibiotica cardiologia intervencionista

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Complementos Ayuda Última modificación ayer a la(s) 22:19

50% € % .0 .00 123 Predetermi... 10 B I S A

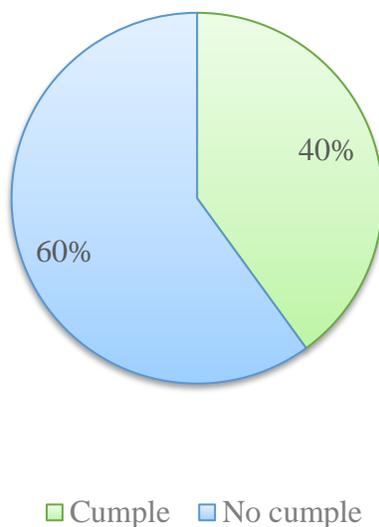
Si cumple

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V			
114																									
105	agosto 06/2020	HC # 2303487 MARIA MARLENE MCF HC # 2294624 ROSA ESCOBAR FERRI	1 - INSERCIÓN (IMPLANTA) Chicoma S./ Urg Clínica Buzo	octubre 05, 2020	14:17	12:45	Varicocina x 1 gr	14:00	Amikacina x 1 gr										Si cumple	Si cumple	No cumple	No cumple	80 Kg		
106	agosto 06/2020	HC # 2200578 EZEQUEL FLOREZ HC # 1380424 ELBERTO ALMEYDA	1 - INSERCIÓN (IMPLANT) Chicoma S./ Ambulatorio	octubre 05, 2020	16:07	13:30-13:40	Cefazolina x 1.5 gr												Si cumple	Si cumple	Si cumple	Si cumple	55 Kg		
114	agosto 11/2020	HC # 2303487 MARIA MARLENE MCF HC # 2294624 ROSA ESCOBAR FERRI	1 - INSERCIÓN (IMPLANT) Chicoma S./ Ambulatorio	octubre 05, 2020	10:05	8:40-9:00	Cefazolina x 1.5 gr												1 hora y 6 minutos	No cumple	Si cumple	Si cumple	Si cumple	48 Kg	
108	agosto 11/2020	HC # 2303487 MARIA MARLENE MCF HC # 2294624 ROSA ESCOBAR FERRI	1 - INSERCIÓN (IMPLANT) Chicoma S./ Ambulatorio	octubre 05, 2020	10:45	12:00-12:10	Cefazolina x 2 gr												Fofofor	No cumple	Si cumple	Si cumple	Si cumple	70 Kg	
109	agosto 11/2020	HC # 2303487 MARIA MARLENE MCF HC # 2294624 ROSA ESCOBAR FERRI	1 - INSERCIÓN (IMPLANT) Chicoma S./ Urg	octubre 05, 2020	14:20	13:10-13:20	Cefazolina x 1.5 gr												1 hora	Si cumple	Si cumple	Si cumple	No cumple	Si cumple	47 Kg
110	agosto 14/2020	HC # 1380424 ELBERTO ALMEYDA HC # 2303487 MARIA MARLENE MCF	1 - INSERCIÓN (IMPLANT) Chicoma S./ Hosp 7 pro	octubre 05, 2020	11:12	10:20-10:30	Cefazolina x 2 gr												42 minutos	Si cumple	Si cumple	Si cumple	Si cumple	72 Kg	
111	agosto 18/2020	HC # 1380424 ELBERTO ALMEYDA HC # 2303487 MARIA MARLENE MCF	1 - INSERCIÓN (IMPLANT) Chicoma S./ Hosp 7 pro	octubre 05, 2020	11:15	10:30-10:30	Cefazolina x 2 gr	09:20-09:50	Cindamicon x 900 45 minutos										Si cumple	Si cumple	No cumple	Si cumple	Si cumple	50 Kg	
112	agosto 18/2020	HC # 1380424 ELBERTO ALMEYDA HC # 2303487 MARIA MARLENE MCF	1 - INSERCIÓN (IMPLANT) Chicoma S./ Hosp 7 pro	octubre 05, 2020	13:05	11:30-12:05	Cefazolina x 2 gr	12:30-13:00	Cindamicon x 900 5 minutos										Si cumple	Si cumple	No cumple	Si cumple	Si cumple	65 Kg	
113	agosto 20/2020	HC # 1380424 ELBERTO ALMEYDA HC # 2303487 MARIA MARLENE MCF	1 - INSERCIÓN (IMPLANT) Chicoma S./ Hosp 7 pro	octubre 05, 2020	15:15	12:30-13:30	Varicocina x 1 gr	14:00-14:30	Amikacina x 1gr										Si cumple	Si cumple	No cumple	Si cumple	No cumple	70 Kg	
114	agosto 20/2020	HC # 1380424 ELBERTO ALMEYDA HC # 2303487 MARIA MARLENE MCF	1 - INSERCIÓN (IMPLANT) Chicoma S./ Ambulatorio	octubre 05, 2020	16:25	16:10-16:20	Cefazolina x 2 gr												5 minutos	Si cumple	Si cumple	Si cumple	Si cumple	65 Kg	
septiembre 2020																									
115	septiembre 1/2020	HC # 109620789 HUGO ALEXANDER G	2 - ESTUDIO ELECTROFIS Saritas	Ambulatorio	octubre 16, 2020	11:00	Cefazolina x 2 gr												30 minutos	Si cumple	Si cumple	Si cumple	Si cumple	70 Kg	
116	septiembre 3/2020	HC # 109620789 HUGO ALEXANDER G	2 - ESTUDIO ELECTROFIS Regional de ase	Ambulatorio	octubre 16, 2020	14:30	Cefazolina x 2 gr												30 minutos	Si cumple	Si cumple	Si cumple	Si cumple	75 Kg	
117	septiembre 04/2020	HC # 109620789 HUGO ALEXANDER G	2 - INSERCIÓN (IMPLANT) Chicoma S./ Ambulatorio	octubre 16, 2020	9:15	08:20-08:35	Cefazolina x 2 gr												35 minutos	Si cumple	Si cumple	Si cumple	Si cumple	95 Kg	

Fuente: estudiante PDA 2020-60

Gráfica 1. Distribución de porcentaje de cumplimiento de HC al protocolo de profilaxis antibiótica (n=67)

Gráfica 1. Distribución de porcentaje de cumplimiento de HC al protocolo de profilaxis antibiótica. (n=67)



Fuente: estudiante PDA 2020-60

Actividad #2

Anexo 2. Pretest de conocimientos protocolo profilaxis antibiótica 2020-60

Pre test de Conocimientos Protocolo de Profilaxis Antibiótica 2020-60

"La infección de sitio operatorio (ISO) está entre las tres primeras causas de infección nosocomial, ocurre en 2% a 5% de las cirugías limpias extra-abdominales y hasta en 20% de las cirugías abdominales. El uso de antibiótico inmediatamente antes de la cirugía y por corto tiempo ha demostrado disminuir la incidencia de ISO hasta en 75%, en cirugías con alto riesgo de infección." - Protocolo de Profilaxis Antibiótica ICB

El siguiente cuestionario busca determinar el nivel de conocimiento sobre el Protocolo de Profilaxis Antibiótica al personal asistencial de enfermería del servicio de Cardiología Intervencionista del Instituto del Corazón de Bucaramanga en el segundo semestre del año 2020.

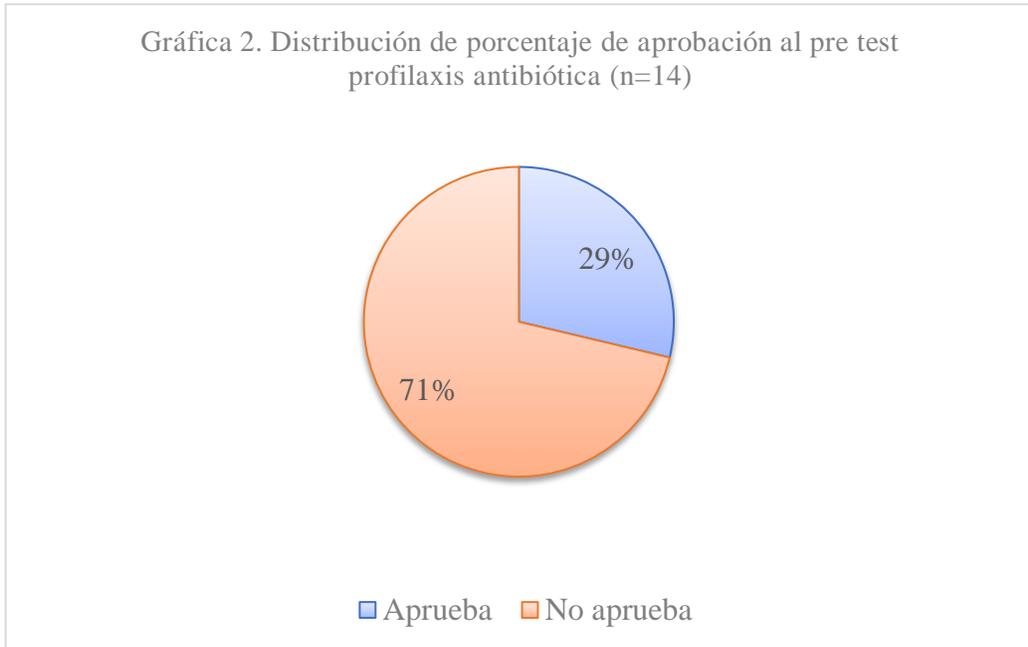
Dirección de correo electrónico *

Dirección de correo electrónico válida

Este formulario recopila las direcciones de correo electrónico. [Cambiar configuración](#)

Fuente: estudiante PDA 2020-60

Gráfica 2. Distribución de porcentaje de aprobación al pre test profilaxis antibiótica (n=14)



Fuente: estudiante PDA 2020-60.

Gráfica 3. Distribución de porcentaje de cobertura al personal en el pre test (n=14)

Gráfica 3. Distribución de porcentaje de cobertura al personal en el pre test (n=14)



Fuente: estudiante PDA 2020-60

Actividad # 3

Anexo 3. Rotafolio Protocolo de profilaxis antibiótica



Fuente: estudiante PDA 2019-60

Anexo 4. Lista de asistencia a la socialización

unab		Asistencia a Eventos o Capacitaciones		CODIGO:	GTH4-FO-02		
				VERSIÓN:	4		
				FECHA:	16/10/2015		
				HOJA:	1 de 1		
<p>La UNAB como institución que realiza tratamiento de datos personales, requiere su autorización para la recolección de los datos aquí solicitados, cuya finalidad es llevar un control de asistencia, generar informes y comunicar eventos futuros. Con la suscripción de su firma, Ud. autoriza de manera libre, previa, expresa, voluntaria, inequívoca y debidamente informada a la UNAB para recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos personales que a continuación sean suministrados y que se incorporen en los distintos repositorios electrónicos con que cuenta la institución. Además autoriza a la UNAB para que respecto a las fotografías e imágenes que se lleguen a tomar durante el desarrollo del evento por personal autorizado por la Universidad, haga el uso y tratamiento de los derechos de imagen, así como de todos aquellos derechos de propiedad intelectual conexos, con el fin de incluirlos sobre fotografías o sobre aquellos formatos que permitan ejecutar el proceso de exteriorización, comunicación y promoción de la institución en los diferentes medios de difusión con los que cuenta la Universidad, en especial, la generación de informes. La presente autorización no implicará exclusividad por lo que Ud. se reserva el derecho de otorgar autorizaciones de uso similares en favor de terceros. Puede consultar los medios y mecanismos dispuestos por la UNAB para el ejercicio de los derechos que le asisten como titular en nuestra Política de Privacidad de la Información, disponible en el portal institucional www.unab.edu.co siguiendo el enlace "Aviso de Privacidad".</p>							
FECHA DEL EVENTO:	27 de octubre de 2020			LUGAR:	Peupura - Chiricócha		
NOMBRE DEL EVENTO:	Socialización Protocolo Profilaxis Antibiótica			HORA:	13:15		
FACILITADOR:	Jose Ignacio Portela						
N°	CÉDULA	NOMBRE DEL ASISTENTE	CARGO U OCUPACIÓN	DEPENDENCIA O EMPRESA	E-MAIL	TELÉFONO O EXT	FIRMA
1	57749790	Quisora Patricia Molica Gómez	Auxiliar de enfermería	Recuperación	quisora-0102@hotmail.com	3167491437	[Firma]
2	1098706789	Jhon Freddy Medina Castillo	Auxiliar de enfermería	Recuperación	jhonfreddy_01@hotmail.com	3142184369	[Firma]
3	1098650104	Diana Ceresa Villanizar	Auxiliar de enfermería	Recuperación	DANZICERESA@unab.edu.co	3128049355	[Firma]
4	1098667782	Karlyn Anas Barreica	Enfermera	Recuperación	karlyn_anas@h...	3045232760	[Firma]
5	6341121154	Ly Marina Leiva	Auxiliar de enfermería	Hemodinamia	lymarinalcain1308@unab.edu.co	3107844138	[Firma]
6	104875519	Mario C. Lixao	Inst. Quirúrgico	Hemodinamia	mariocst-123@unab.edu.co	310290537	[Firma]
7							
8							

Fuente: estudiante PDA 2020-30

Actividad #4

Anexo 5. Post test de conocimientos protocolo profilaxis antibiótica 2020-60

Post test de Conocimientos Protocolo de Profilaxis Antibiótica 2020-60

"La infección de sitio operatorio (ISO) está entre las tres primeras causas de infección nosocomial, ocurre en 2% a 5% de las cirugías limpias extra-abdominales y hasta en 20% de las cirugías abdominales. El uso de antibiótico inmediatamente antes de la cirugía y por corto tiempo ha demostrado disminuir la incidencia de ISO hasta en 75%, en cirugías con alto riesgo de infección." - Protocolo de Profilaxis Antibiótica ICB

El siguiente cuestionario busca determinar el nivel de conocimiento sobre el Protocolo de Profilaxis Antibiótica posterior a la socialización del mismo al personal asistencial de enfermería del servicio de Cardiología Intervencionista del Instituto del Corazón de Bucaramanga en el segundo semestre del año 2020.

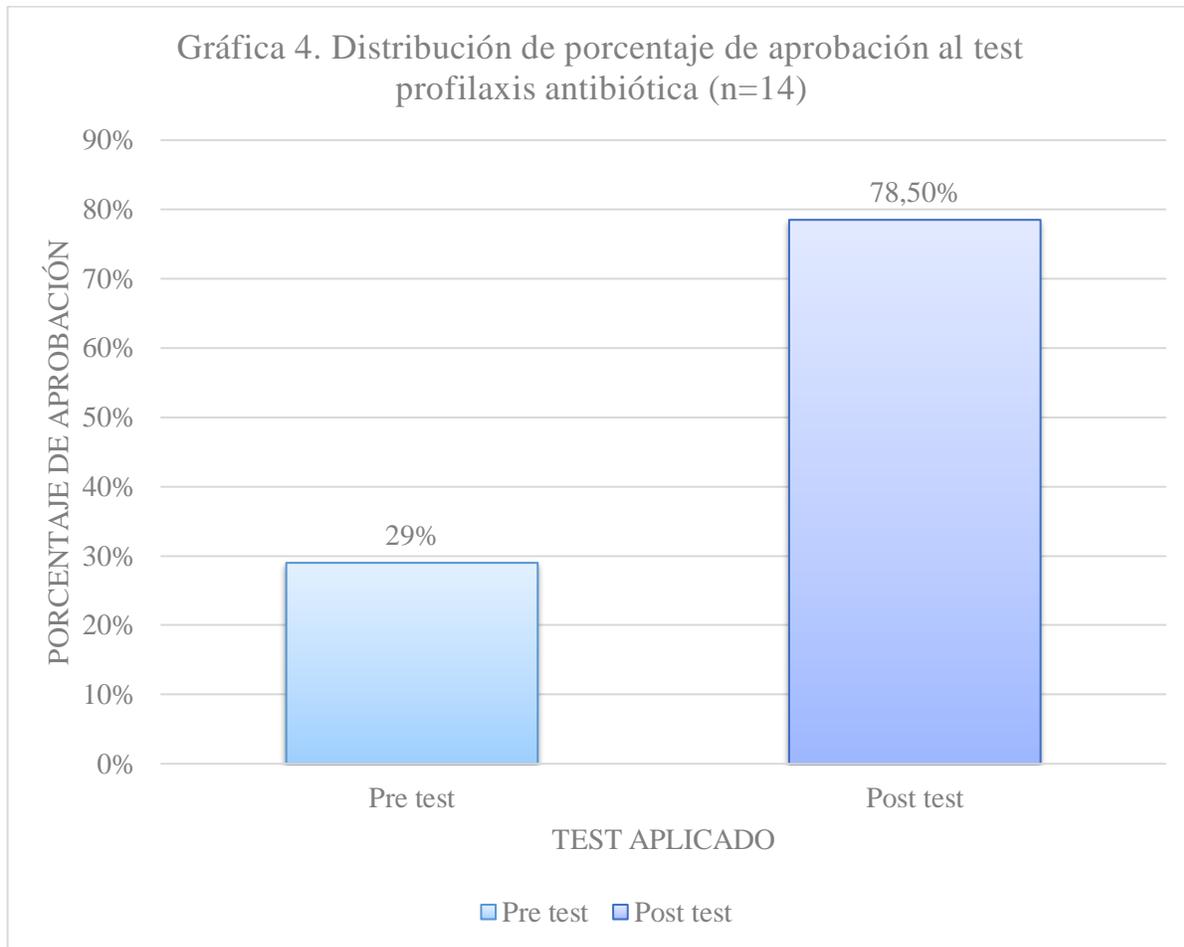
Dirección de correo electrónico *

Dirección de correo electrónico válida

Este formulario recopila las direcciones de correo electrónico. [Cambiar configuración](#)

Fuente: estudiante PDA 2020-60

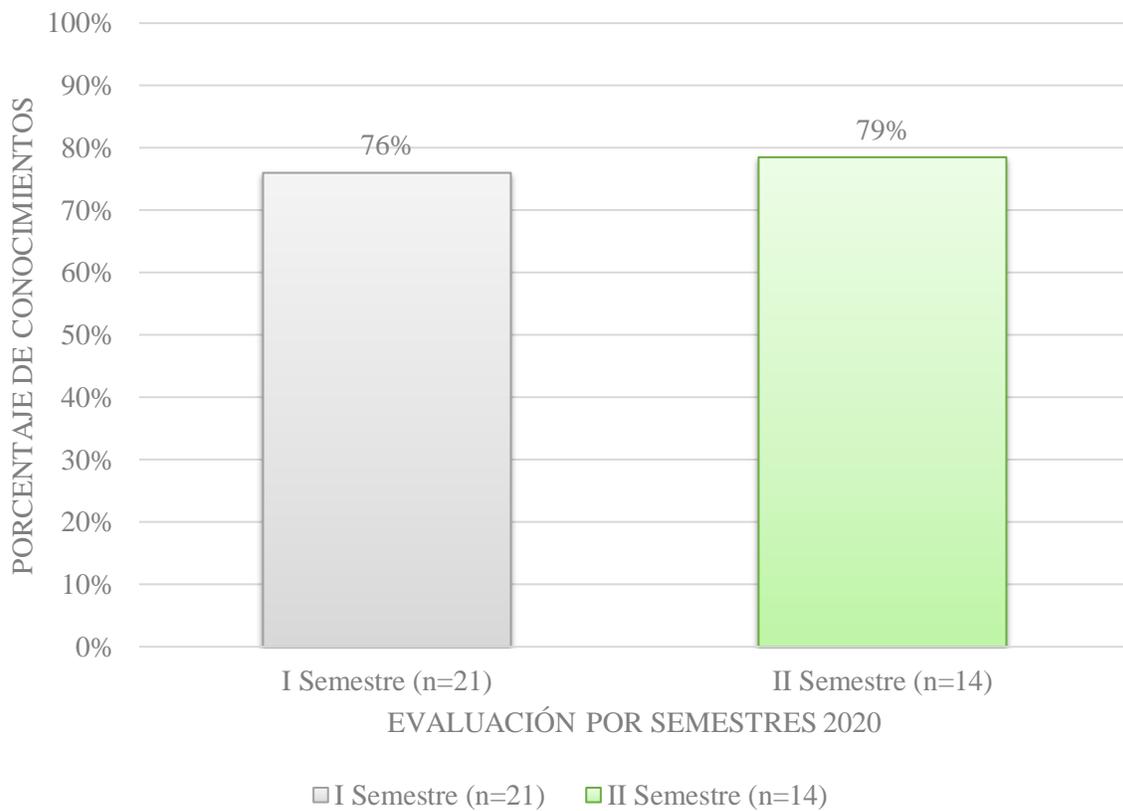
Gráfica 4. Distribución de porcentaje de aprobación al test profilaxis antibiótica (n=14)



Fuente: estudiante PDA 2020-60

Gráfica 5. Distribución por porcentajes de conocimientos de protocolo de profilaxis antibiótica en el año 2020

Gráfica 5. Distribución por porcentajes de conocimientos de protocolo de profilaxis antibiótica en el año 2020



Fuente: estudiante PDA 2020-60

Actividad # 5

Anexo 6. Informe de adherencia protocolo profilaxis antibiótica 2020-60

**ANÁLISIS DE LA ADHERENCIA AL PROTOCOLO DE PROFILAXIS
ANTIBIÓTICA EN EL SERVICIO DE CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA
DEL INSTITUTO DEL CORAZÓN DE BUCARAMANGA**

Diana Carolina Montañez Prada

Coordinadora Cardiología Intervencionista

Sede Bucaramanga

~~Jose~~ Ignacio Portela Barbosa

Estudiante Práctica Electiva de Profundización

Cardiología intervencionista

Universidad Autónoma de Bucaramanga

Programa de Enfermería

Noviembre 2020

Fuente: estudiante PDA 2020-60

Anexo 7. Informe de conocimientos protocolo profilaxis antibiótica 2020-60

**MEDICIÓN DE CONOCIMIENTOS DEL PROTOCOLO DE PROFILAXIS
ANTIBIÓTICA EN EL SERVICIO DE CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA
DEL INSTITUTO DEL CORAZÓN DE BUCARAMANGA**

Diana Carolina Montañez Prada

Coordinadora Cardiología Intervencionista

Sede Bucaramanga

~~Jose~~ Ignacio Portela Barbosa

Estudiante Práctica Electiva de Profundización

Cardiología Intervencionista

Enfermería UNAB

Julio - Septiembre de 2020

Fuente: estudiante PDA 2020-60

16.2 NECESIDAD 2

Actividad # 1

Anexo 8. Diseño tecnopedagógico del curso

ADMINISTRACIÓN SEGURA DE MEDICAMENTOS

|

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

- Demuestra adherencia en cultura de seguridad del paciente en la administración segura de medicamentos.
- Conoce los principales grupos terapéuticos utilizados en los servicios asistenciales del ICB.
- Identifica la preparación correcta de las mezclas de medicamentos especiales comúnmente utilizados en los servicios asistenciales del ICB.

<p>UNIDAD 2. Gestión en la administración de medicamentos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Generalidades: multidosis, clasificación de los residuos. - Medicamentos de alto riesgo - Dispositivos médicos seguros (diámetro agujas, jeringas, sistema cerrado, sistema <u>luerlock</u>, tapones con válvula unidireccional, equipos fotoprotectores) - Recomendaciones según vía de administración - Sitios de venopunción. - Reacciones adversas medicamentosas (RAM)
<p>UNIDAD 3. Mezclas de medicamentos especiales</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Grupos terapéuticos (Indicación, mecanismo de acción, complicaciones) - Cuidados de enfermería (molécula, paciente, vía de acceso) - Presentaciones del medicamento - Concentraciones – Volumen - Dosis/Velocidad de infusión - Interacciones (pH – Osmolaridad, compatibilidad) - Diligenciamiento de registros clínicos (Tarjeta, Notas) - Monitorización de infusiones continuas. (mezcla, paciente, titulación, acceso venoso).

Fuente: estudiante PDA 2020-60

Actividad # 2

Anexo 9. Vista del curso en plataforma institucional



Fuente: estudiante PDA 2020-60

Actividad # 3

Anexo 10. Pretest de conocimientos protocolo administración segura de medicamentos 2020-60

Seguridad del Paciente

[Área personal](#) ▶ [Cursos](#) ▶ [Asistencial](#) ▶ [Seguridad del Paciente](#) ▶ [Seguridad del Paciente](#) ▶ [Curso Administración Segura de Medicamentos](#) ▶ [Pretest Curso Administración Segura de Medicamentos](#) ▶ [Vista previa](#)

NAVEGACIÓN POR EL CUESTIONARIO

Sin responder aún

Puntúa como 1,00

▼ Marcar pregunta

🔗 Editar pregunta

Pregunta 1

Sin responder aún

Puntúa como 1,00

▼ Marcar pregunta

🔗 Editar pregunta

De acuerdo con los lineamientos de la OMS para la seguridad del paciente, el tercer reto es:

Seleccione una:

- a. Inmunización para todos
- b. Medicación sin daños
- c. Ninguna de las anteriores
- d. Cirugía segura salva vidas
- e. Una atención más limpia es una atención más segura

Pregunta 2

Sin responder aún

Puntúa como 1,00

▼ Marcar pregunta

🔗 Editar pregunta

Los errores de medicación son causas poco comunes de lesiones y daños evitables en los sistemas de atención sanitaria

Seleccione una:

- Verdadero
- Falso

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows

Fuente: estudiante PDA 2020-60

Actividad # 4

Anexo 11. Registros de acceso a plataforma educativa

<input type="checkbox"/>		Natalia Luna Gomez	programacion_bga@institutodelcorazon.com	Bucaramanga	Colc
<input type="checkbox"/>		Leydy Carolina Rodriguez Castro	leidycastro199414@gmail.com	Bucaramanga	Colc
<input type="checkbox"/>		Esteban Julian Barbosa Perez	estebanbarbosaperez.29@gmail.com	Bucaramanga	Colc
<input type="checkbox"/>		Diana Carolina Serrano Rodriguez	dicasero@hotmail.com	Bucaramanga	Colc
<input type="checkbox"/>		Luz Marina Lozano Arguello	luzmarinalozano150@gmail.com	Bucaramanga	Colc
<input type="checkbox"/>		Jefferson Fabián Caballero	tolochito317@hotmail.com	Bucaramanga	Colc
<input type="checkbox"/>		Silvia Lorena Bautista Betancur	silvia.bautista.betancur@gmail.com	Bucaramanga	Colc

Fuente: estudiante PDA 2020-60

Actividad # 5

Anexo 12. Post test de conocimientos protocolo administración segura de medicamentos 2020-

60

Seguridad del Paciente

Área personal ▶ Cursos ▶ Asistencial ▶ Seguridad del Paciente ▶ Seguridad del Paciente ▶ Curso Administración Segura de Medicamentos ▶
Post test Curso Administración Segura de Medicamentos ▶ Vista previa

NAVEGACIÓN POR EL CUESTIONARIO

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

Terminar intento...

Comenzar una nueva previsualización

Pregunta 1

Sin responder aún

Puntúa como 1,00

▼ Marcar pregunta

⚙ Editar pregunta

De acuerdo con los lineamientos de la OMS para la seguridad del paciente, el tercer reto es:

Seleccione una:

- a. Ninguna de las anteriores
- b. Una atención más limpia es una atención más segura
- c. Cirugía segura salva vidas
- d. Medicación sin daños
- e. Inmunización para todos

Pregunta 2

Sin responder aún

Puntúa como 1,00

▼ Marcar pregunta

⚙ Editar pregunta

Los errores de medicación son causas poco comunes de lesiones y daños evitables en los sistemas de atención sanitaria

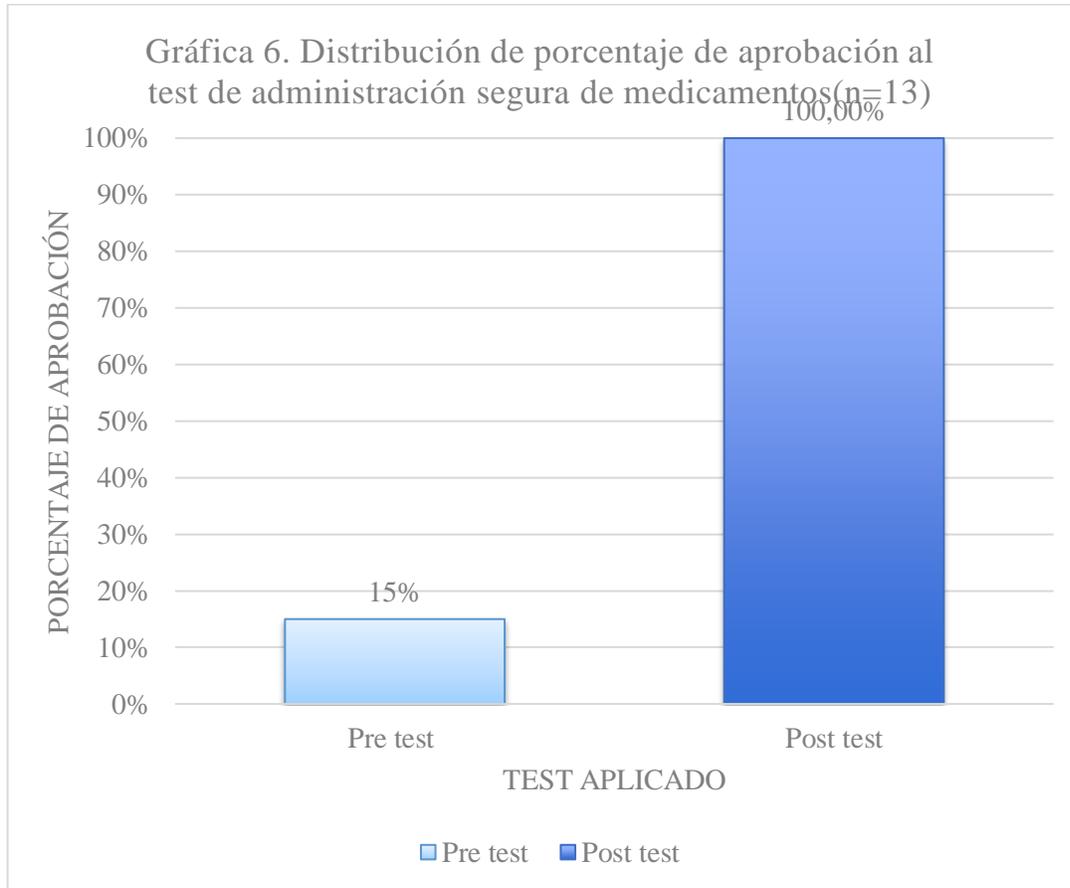
Seleccione una:

- Verdadero
- Falso

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Fuente: estudiante PDA 2020-60

Gráfica 6. Distribución de porcentaje de aprobación al test de administración segura de medicamentos(n=13)



Fuente: estudiante PDA 2020-60

Actividad # 6

Anexo 13. Encuesta de evaluación del curso

Evalúa el curso

Modo: Anónima

Califica el contenido del curso

Califica el diseño del curso

Califica las herramientas evaluativas

Escribe tus recomendaciones para cursos posteriores

Enviar sus respuestas

Cancelar

Respuesta número [▲]	Califica el contenido del curso	Califica el diseño del curso	Califica las herramientas evaluativas	Escribe tus recomendaciones para cursos posteriores	
Respuesta número: 1	Moderadamente satisfecho	Moderadamente satisfecho	Moderadamente satisfecho	realizar las evaluacion dependiendo del rol que se desarrolle. gracias	X
Respuesta número: 2	Moderadamente satisfecho	Moderadamente satisfecho	Moderadamente satisfecho	tener en cuenta el perfil para las evaluaciones	X
Respuesta número: 3	Poco satisfecho	Moderadamente satisfecho	Moderadamente satisfecho	mas claro y preciso	X
Respuesta número: 4	Muy satisfecho	Muy satisfecho	Muy satisfecho		X

Fuente: estudiante PDA 2020-60

Actividad # 7

Anexo 14. Informe del desarrollo del curso Administración Segura de medicamentos



HEMODINAMIA Y CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA
INFORME DEL DESARROLLO DEL CURSO DE ADMINISTRACIÓN
SEGURA DE MEDICAMENTOS

**INFORME DEL DESARROLLO DEL CURSO DE ADMINISTRACIÓN SEGURA
DE MEDICAMENTOS EN EL SERVICIO DE CARDIOLOGÍA
INTERVENCIONISTA DEL INSTITUTO DEL CORAZÓN DE BUCARAMANGA**

Diana Carolina Montañez Prada

Coordinadora Cardiología Intervencionista

Sede Bucaramanga

Jose Ignacio Portela Barbosa

Estudiante Práctica Electiva de Profundización

Cardiología intervencionista

Universidad Autónoma de Bucaramanga

Programa de Enfermería

Noviembre 2020

Fuente: estudiante PDA 2020-60

16.3 NECESIDAD 3

Actividad # 1

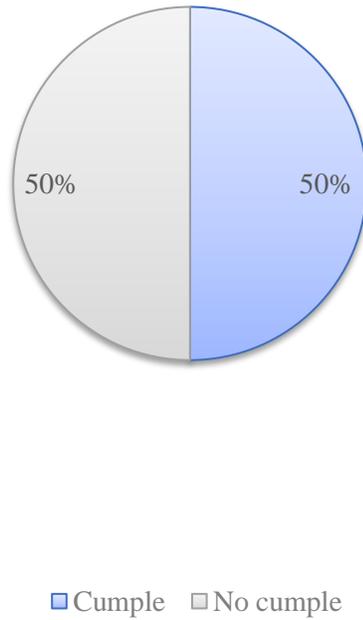
Anexo 15. Protocolo de Higiene de manos ICB

SERVICIO A EVALUAR				
PROCEDIMIENTO EVALUADO		Higiene de Manos		
EVALUADO	NOMBRE			
	CARGO			
EVALUADOR	NOMBRE			
	CARGO			
PERIODO EVALUADO		DD	MM	AAAA
OBJETIVO DEL PROCESO		Definir el protocolo de higiene de manos en		
ACCIÓN HIGIENE DE MANOS				
DURACIÓN		0		
CRITERIOS				
Infraestructura e insumos				
PARAMETRO	SI	NO	NO APLICA	Observaciones
1. Está disponible en el servicio el Protocolo de lavado de manos.				
2. Conoce el personal el protocolo de lavado de manos.				
3. Existe en todos los puntos de atención lavamanos.				
4. Los lavamanos que existen en los puntos de atención cuentan				
5. Los lavamanos cuentan con dispensadores de jabón con				
6. El personal tiene acceso permanente a alcohol glicerinado.				
7. Existe junto a los lavamanos caneca de residuos ordinarios.				
8. Hay suministro de toallas desechables.				
9. Hay instrucciones en sitio visible sobre el método de higiene de				

Fuente: clinic on-line ICB

Gráfica 7. Distribución de porcentaje de cumplimientos de los ítems del protocolo de higiene de manos (n=26)

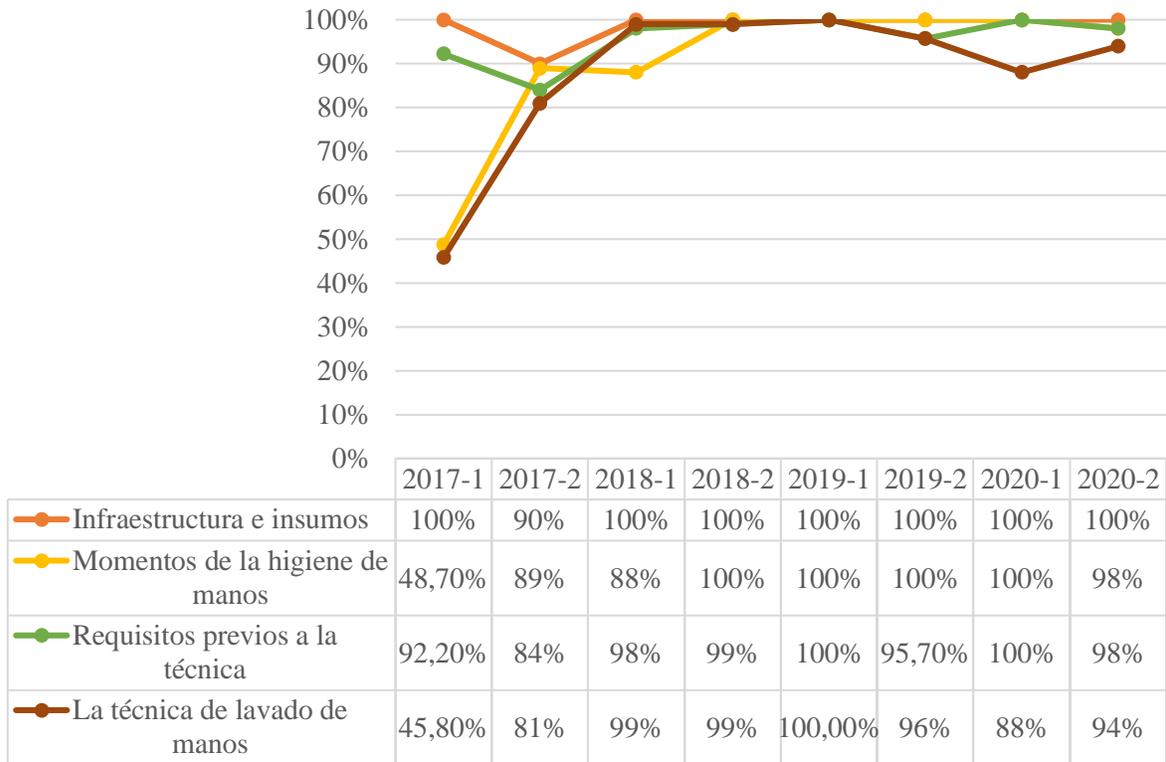
Gráfica 7. Distribución de porcentaje de cumplimientos de los ítems del protocolo de higiene de manos (n=26)



Fuente: estudiante PDA 2020-60

Gráfica 8. Nivel de adherencia por criterios a la guía para el higiene de manos (RE. 13-030) en Cardiología Intervencionista 2017 a 2020: Comparativo

Gráfica 8. Nivel de adherencia por criterios a la guía para el higiene de manos (RE. 13-030) en Cardiología Intervencionista 2017 a 2020: Comparativo



Fuente: estudiante PDA 2020-60

Actividad # 2

Anexo 16. Informe de adherencia protocolo de Higiene de manos 2020-60



HEMODINAMIA Y CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA
INFORME FINAL DE LA EVALUACIÓN DE ADHERENCIA A LA
GUÍA PARA EL LAVADO DE MANOS

- Fecha:** 28 de septiembre a 21 de octubre del 2020
- Lugar:** Instituto del Corazón de Bucaramanga S.A.
- Elaborado:** Diana Carolina Montañez Prada – Coordinadora de Cardiología Intervencionista.
Jose Ignacio Portela – Estudiante Practica Electiva de Profundización UNAB.
- Objetivo:** Evaluar el nivel de adherencia del personal asistencial el Protocolo Institucional de lavado de manos (IN.15-005) del área de Cardiología Intervencionista del Instituto del Corazón de Bucaramanga, durante los meses de septiembre y octubre de 2020.
- Alcance:** Aplica para el personal asistencial de los servicio del área de Cardiología Intervencionista de la Clínica Chicamocha y Foscal Internacional.
- Periodo evaluado:** Desde el 28 de septiembre hasta el 21 de octubre de 2020

Fuente: estudiante PDA 2020-60

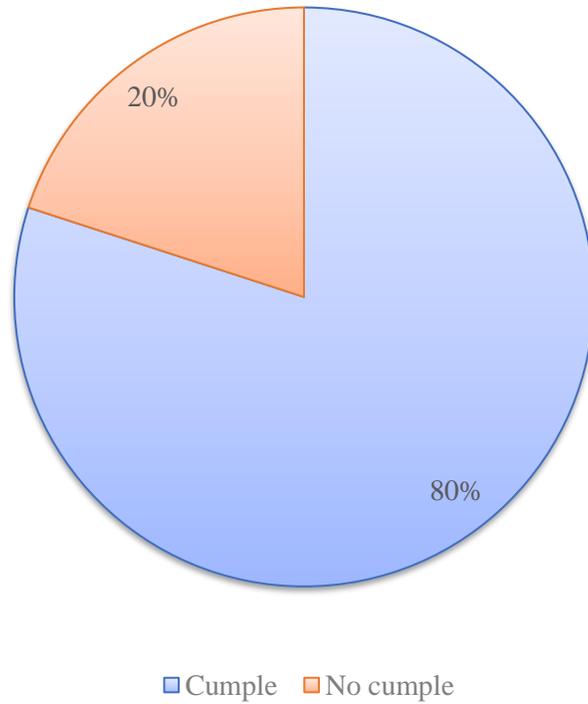
16.4 NECESIDAD 4

Actividad # 1

Gráfica 9. Distribución de porcentaje de cumplimientos de los ítems del protocolo de EPP

(n=26)

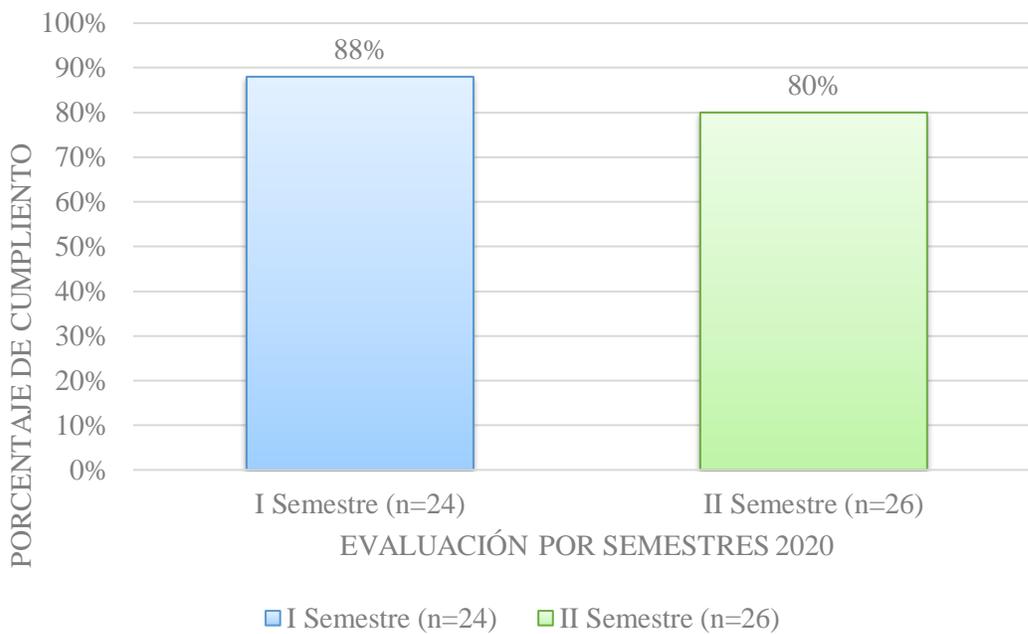
Gráfica 9. Distribución de porcentaje de cumplimientos de los ítems del protocolo de EPP (n=26)



Fuente: estudiante PDA 2020-60

Gráfica 10. Distribución de porcentaje de cumplimientos de los ítems del protocolo de EPP en el 2020 (n=26)

Gráfica 10. Distribución de porcentaje de cumplimientos de los ítems del protocolo de EPP en el 2020 (n=26)



Fuente: estudiante PDA 2020-60

Actividad # 2

Anexo 17. Informe de adherencia protocolo de EPP



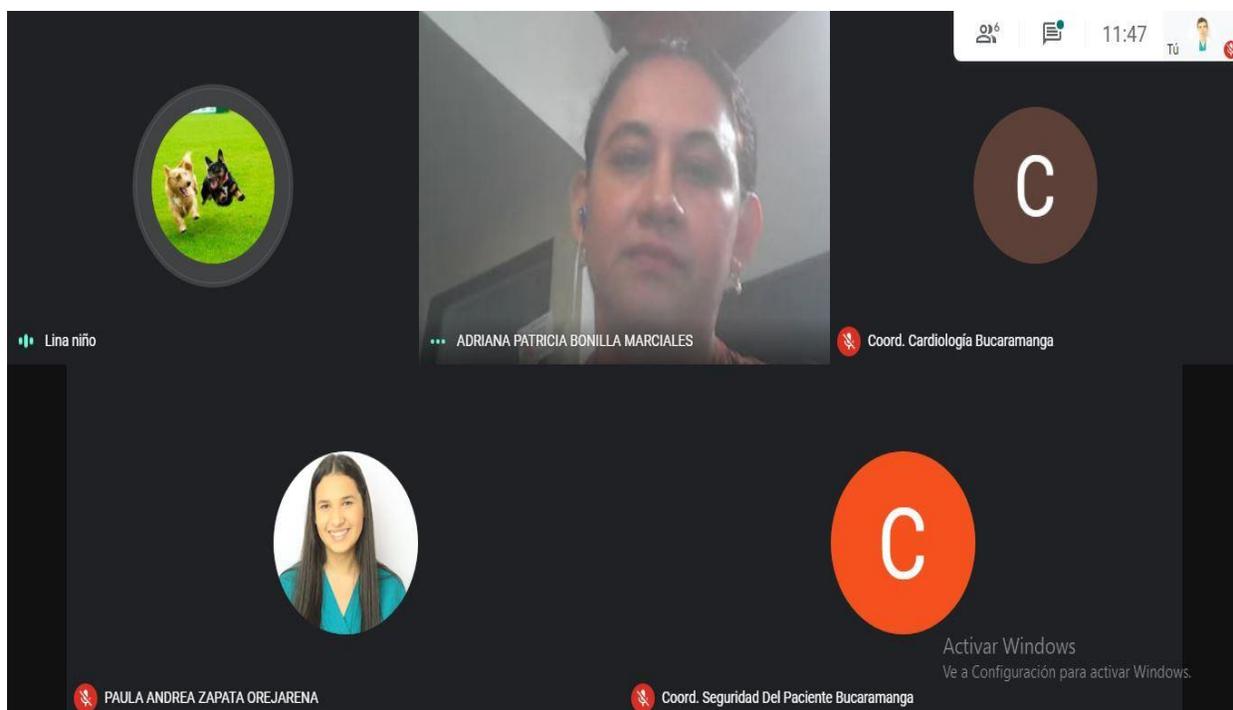
HEMODINAMIA Y CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA
INFORME FINAL DE LA EVALUACIÓN DE ADHERENCIA AL USO
DE EPP COVID 19

- Fecha:** octubre de 2020
- Lugar:** Instituto del Corazón de Bucaramanga S.A.
- Elaborado:** Diana Carolina Montañez Prada – Coordinadora de Cardiología Intervencionista.
~~Jose~~ Ignacio Portela – Estudiante Practica Electiva de Profundización UNAB.
- Objetivo:** Evaluar el nivel de adherencia del personal asistencial al paso a paso Institucional sobre el uso correcto de los EPP en la atención a pacientes sospechosos o confirmados Covid 19.
- Alcance:** Aplica para el personal asistencial del área de Cardiología Intervencionista de la Clínica Chicamocha y Foscal Internacional.
- Periodo evaluado:** octubre de 2020

Fuente: estudiante PDA 2020-60

Actividad: Socialización de resultados con el ICB

Anexo 18. Registro fotográfico



Fuente: estudiante PDA 2020-60

Anexo 19. Registro de asistencia

Marca temporal	Número de cedula	Nombre Completo	Cargo u ocupación	Dependencia o empresa	Email	Número de teléfono
11/19/2020 11:55:52	1018405778	diana carolina montañez	enfermera coordinadora	-cardiologia intervencionis	cardiologia intervencionist	3103072289
11/19/2020 11:58:39	37897550	Lady Patricia Avila Muñoz	Enfermera	Gestión del mejoramiento	pacienteseguro@instituto	3103043010

Fuente: estudiante PDA 2020-60

17. EVIDENCIA ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS

Anexo 20. Informe de adherencia guía inserción CVP

 <p>Instituto del Corazón de Bucaramanga Un compromiso de Vida</p>	<p>HEMODINAMIA Y CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA</p> <p>INFORME FINAL DE LA EVALUACIÓN DE ADHERENCIA A LA GUÍA PARA INSERCIÓN DE CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO</p>
---	---

Fecha: 28 de septiembre a 30 de octubre del 2020

Lugar: Instituto del Corazón de Bucaramanga S.A.

Elaborado: Diana Carolina Montañez Prada – Coordinadora de Cardiología Intervencionista.
Jose Ignacio Portela – Estudiante Practica Electiva de Profundización UNAB.

Objetivo: Evaluar el nivel de adherencia del personal asistencial de enfermería a la Guía Institucional de Inserción de Catéter Venoso Periférico del área de Cardiología Intervencionista del Instituto del Corazón de Bucaramanga, durante los meses de septiembre y octubre de 2020.

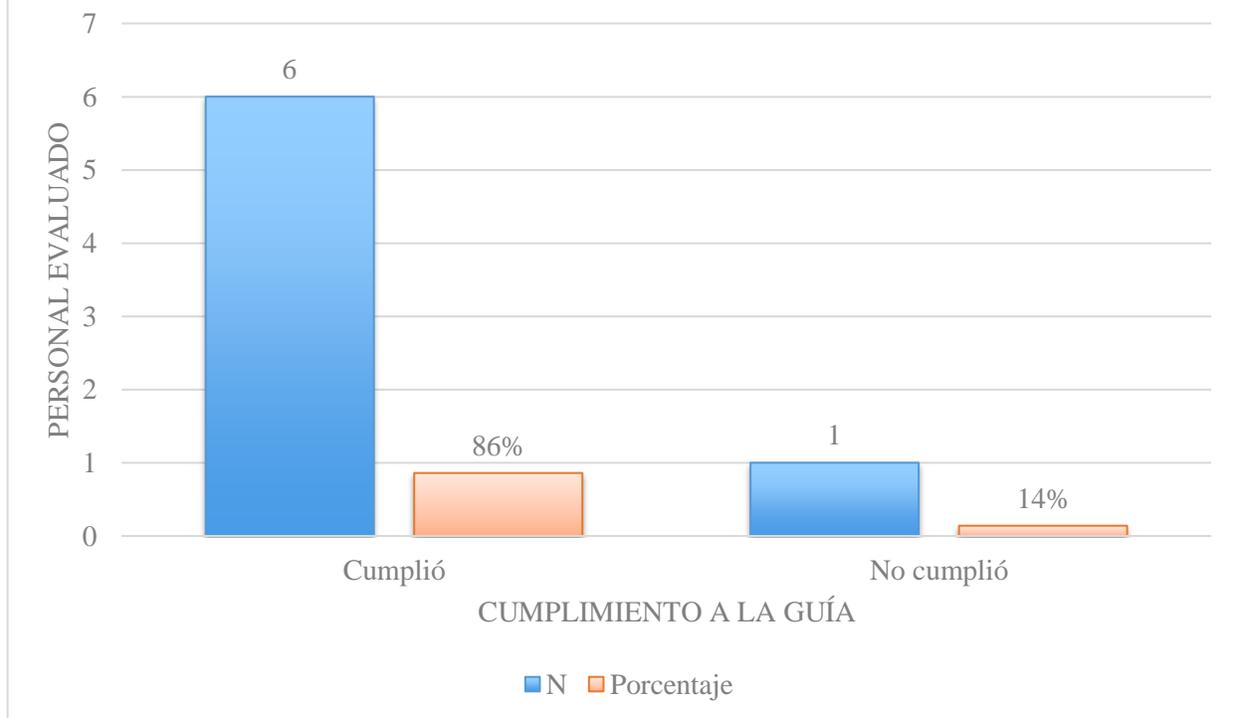
Alcance: Aplica para el personal asistencial de enfermería de los servicio de Cardiología Intervencionista de la Clínica Chicamocha y Foscal Internacional.

Periodo evaluado: Desde el 28 de septiembre hasta el 30 de octubre de 2020

Fuente: estudiante PDA 2020-60

Gráfica 11. Adherencia a la Guía de Inserción de Catéter Venoso Periférico por el personal de Cardiología Intervencionista Septiembre – Octubre 2020.

Gráfica 11. Adherencia a la Guía de Inserción de Catéter Venoso Periférico por el personal de Cardiología Intervencionista Septiembre – Octubre 2020.



Fuente: estudiante PDA 2020-60

Anexo 21. Informe de adherencia a guía de preparación del paciente



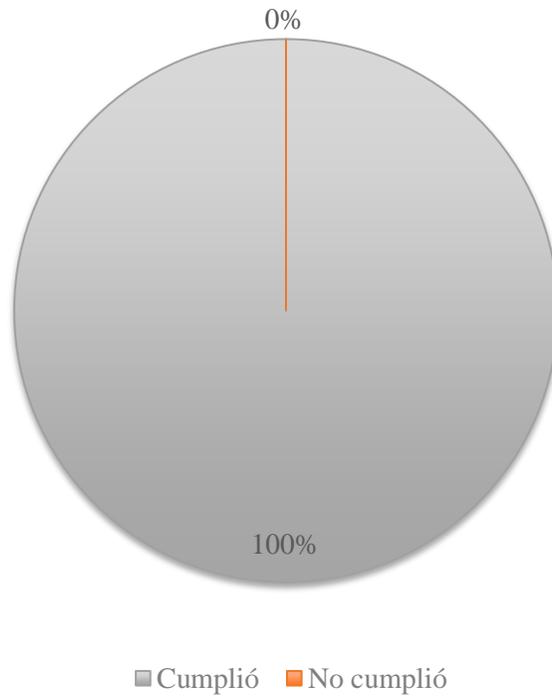
HEMODINAMIA Y CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA
INFORME FINAL DE LA EVALUACIÓN DE ADHERENCIA A LA
GUÍA DE PREPARACIÓN DEL PACIENTE

- Fecha:** septiembre - octubre del 2020
- Lugar:** Instituto del Corazón de Bucaramanga S.A.
- Elaborado:** Diana Carolina Montañez Prada – Coordinadora de Cardiología Intervencionista.
Jose Ignacio Portela – Estudiante Practica Electiva de Profundización UNAB.
- Objetivo:** Evaluar el nivel de adherencia del personal de enfermería del área de preparación y recuperación a la Guía Institucional de Preparación del paciente del servicio de Cardiología Intervencionista del Instituto del Corazón de Bucaramanga, durante los meses de septiembre y octubre de 2020.
- Alcance:** Aplica para el personal de enfermería del área de preparación y recuperación servicio de Cardiología Intervencionista de la Clínica Chicamocha y Foscil Internacional del ICB.
- Periodo evaluado:** septiembre y octubre del 2020

Fuente: estudiante PDA 2020-60

Gráfica 12. Adherencia a la guía de Preparación del paciente por el personal de Cardiología Intervencionista Septiembre – Octubre 2020.

Gráfica 12. Adherencia a la guía de Preparación del paciente por el personal de Cardiología Intervencionista Septiembre – Octubre 2020.



Fuente: estudiante PDA 2020-60

Anexo 22. Informe de adherencia a la guía de arteriografía coronaria



HEMODYNAMIA Y CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA
INFORME FINAL DE LA EVALUACIÓN DE ADHERENCIA A LA
GUÍA PARA ARTERIOGRAFÍA CORONARIA

Fecha: octubre del 2020

Lugar: Instituto del Corazón de Bucaramanga S.A.

Elaborado: Diana Carolina Montañez Prada – Coordinadora de Cardiología Intervencionista.
Jose Ignacio Portela – Estudiante Practica Electiva de Profundización UNAB.

Objetivo: Evaluar el nivel de adherencia del personal asistencial de salas a la Guía Institucional de Arteriografía Coronaria del área de Cardiología Intervencionista del Instituto del Corazón de Bucaramanga, durante el mes de octubre de 2020.

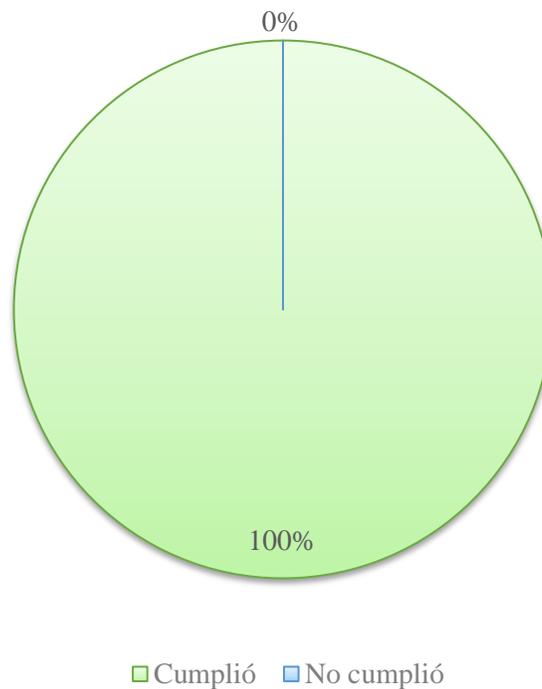
Alcance: Aplica para el personal asistencial de salas de los servicio de Cardiología Intervencionista de la Clínica Chicamocha y Foscal Internacional.

Periodo evaluado: octubre del 2020

Fuente: estudiante PDA 2020-60

Gráfica 13. Adherencia a la guía de Arteriografía Coronaria por el personal de Cardiología Intervencionista Octubre 2020.

Gráfica 13. Adherencia a la guía de Arteriografía Coronaria por el personal de Cardiología Intervencionista Octubre 2020.



Fuente: estudiante PDA 2020-60

Anexo 23. Diseño del curso virtual: valoración y manejo farmacológico del dolor



Fuente: estudiante PDA 2020-60

Anexo 24. Rol de moderador en el Día Mundial del Corazón



Universidad Autónoma de Bucaramanga
Facultad de Ciencias de la Salud
Programa de Enfermería

El Centro Autónomo de Estudios, Liderazgo e Innovación en Enfermería (CADELIE) de la UNAB
Certifica a:

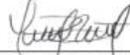
Jose Ignacio Portela Barbosa

Como Moderador en la capacitación del Día Mundial del Corazón “Experiencias en la Atención a Pacientes con Enfermedades Cardiovasculares”

Bucaramanga, Septiembre 29 de 2020


Olga Lúcia Gómez Díaz
Directora Programa de Enfermería
UNAB


Angie Rocío Pabón
Estudiante Directora CADELIE
UNAB


Nidia Paola Zafra Villamizar
Estudiante Subdirectora CADELIE
UNAB

Fuente: estudiante PDA 2020-60

Anexo 25. Asistencia al Webinar mejorando la seguridad del paciente

El Instituto de Salud de Bucaramanga ESE ISABU

CERTIFICA QUE

Jose Ignacio Portela Barbosa

Participó como asistente de *Webinar "Mejorando la Seguridad del Paciente"*
en el marco de la *"SEMANA DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE"*
de la ESE ISABU

Realizada en Bucaramanga del 13 al 16 de octubre de 2020

YANNETH MONTERO OJEDA
Jefe Oficina Asesora de Calidad



Fuente: estudiante PDA 2020-60

Anexo 26. Asistencia al Webinar Salud mental en tiempos de Covid-19

El Instituto de Salud de Bucaramanga ESE ISABU

CERTIFICA QUE

Jose Ignacio Portela Barbosa

Participó como asistente de Webinar "Salud Mental en Tiempos de Covid 19"
en el marco de la "SEMANA DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE"
de la ESE ISABU

Realizada en Bucaramanga del 13 al 16 de octubre de 2020

YANNETH MONTERO OJEDA
Jefe Oficina Asesora de Calidad



Fuente: estudiante PDA 2020-60

Anexo 27. Curso de soporte Vital Básico AHA



LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA
certifica que:

JOSE IGNACIO PORTELA BARBOSA

Cédula de Ciudadanía No. 1098815542

Aprobó los requisitos académicos exigidos en el **CURSO TEÓRICO – PRÁCTICO DE SOPORTE VITAL BÁSICO, DE LA ASOCIACION AMERICANA DE CARDIOLOGIA**, realizado en Bucaramanga (Santander), el 5 de agosto del 2020, con una certificación de 20 horas.


Juan Carlos Acuña Gutiérrez
Secretario General y Jurídico
Universidad Autónoma de Bucaramanga


Claudia Tatiana Suárez Ortega
Directora Extensión Universitaria
Universidad Autónoma de Bucaramanga

Bucaramanga, 5 de agosto del 2020

unab.edu.co

Fuente: estudiante PDA 2020-60

Anexo 28. Curso de Soporte Vital Avanzado AHA



LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA
certifica que:

JOSE IGNACIO PORTELA BARBOSA

Cédula de Ciudadanía No. 1098815542

Aprobó los requisitos académicos exigidos en el **CURSO TEÓRICO – PRÁCTICO DE SOPORTE VITAL AVANZADO, DE LA ASOCIACION AMERICANA DE CARDIOLOGIA**, realizado en Bucaramanga (Santander), del 25 al 26 de agosto del 2020, con una certificación de 30 horas.


Juan Carlos Acuña Gutiérrez
Secretario General y Jurídico
Universidad Autónoma de Bucaramanga


Claudia Tatiana Suárez Ortega
Directora Extensión Universitaria
Universidad Autónoma de Bucaramanga

Bucaramanga, 26 de agosto del 2020

unab.edu.co

Fuente: estudiante PDA 2020-60