

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA
PROGRAMA DE ENFERMERÍA – FUNDACIÓN CARDIOINFANTIL
INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA
INFORME FINAL PRÁCTICA FORMATIVA-SERVICIO INVESTIGATIVO
PRÁCTICA ELECTIVA DE PROFUNDIZACIÓN
PRIMER SEMESTRE 2018

Laura Stephanie Salazar Hernández
Estudiante de Enfermería

ASESORES:

Dra. Olga Lucía Cortés Ferreira
Enf. Adriana Patricia Bonilla Marciales
Dra. Mary Luz Jaimes

INTRODUCCIÓN

La enfermería es una disciplina que en el último siglo y particularmente en los últimos años ha ido definiendo cada vez más sus funciones, dentro de las ciencias de la salud es: “La que se encarga en dar respuestas reales o potenciales de la persona, familia o comunidad tanto sana como enferma en los aspectos biológicos, psicológicos, social y espiritual”. La enfermería se constituye en una ciencia en su fase inicial de desarrollo por tener elementos integrantes de una actividad investigadora como conocimientos propios, el empleo del método científico y un lenguaje estandarizado en cualquier área de la medicina, tal es el caso la importancia de hablar sobre la investigación en enfermería, y abordar el tema que hace evolucionar día a día esta profesión.

La enfermería está compuesta de conocimientos que se ejecutan a partir de una forma particular de ver una situación determinada; desde esta perspectiva considera los conocimientos científicos y los fundamentos profesionales que incluyen aspectos éticos, bases filosóficas y bases históricas. El cuerpo de conocimientos que la respalda está constituido por las corrientes epistemológicas que establecen la relación sujeto – objeto la cual ha determinado que Enfermería cuente con dos premisas importantes: enfocar el desarrollo del conocimiento de la disciplina y trabajar en las ideas que están en proceso y en progreso, con el fin de ver el mundo a través de los ojos de la enfermera(o) y los usuarios(as) e integrarlo al trabajo conjunto con otras ciencias de la salud. Como respuesta a lo anterior, Enfermería ha establecido una visión de mundo, la cual ha estado permeada por el Empirismo, donde se ubica el positivismo y más recientemente el paradigma Interpretativo, el cual se basa en voltear la mirada a las experiencias humanas y los significados que tienen para las personas esas experiencias. Y de este modo ha ubicado sus propios paradigmas:

categorización, integración y transformación. Cada uno de ellos integrado por supuestos teóricos, donde se encuentran los metaparadigmas: Enfermería, Entorno, Persona, Salud y más recientemente Cuidado.

En la actualidad, estas formas de adquirir conocimiento, aun siendo la experiencia muy importante para la enfermería, son inadecuadas para proporcionar una base de conocimiento científico enfermero.

La palabra investigación (research en inglés) significa “buscar de nuevo”, y la búsqueda de nuevos conocimientos es fundamental para el desarrollo de nuestra profesión, para poder aplicar cuidados basados en la evidencia. Más concretamente, la investigación se define como un cuestionamiento concienzudo y sistemático para validar y mejorar el conocimiento ya existente y generar nuevo conocimiento; y en enfermería, la podríamos definir como un “proceso científico que valida y mejora el conocimiento existente y genera nuevo conocimiento que influye en la práctica enfermera, directa o indirectamente”

La experiencia Investigativa en la Fundación CardioInfantil Instituto de Cardiología brinda para los estudiantes en proceso de formación herramientas en donde ubican al estudiante en la capacidad de correlacionar la práctica con su teoría y busca la manera científica para el beneficio de los pacientes. Se desempeña de igual manera la práctica basada en la evidencia en donde a través de esta se ha logrado

DESCRIPCIÓN DEL ESCENARIO DE PRÁCTICA

Descripción del área geográfica del proyecto

La Fundación CardioInfantil – Instituto de Cardiología se encuentra ubicada en la ciudad de Bogotá D.C., en la Calle 163 A # 13B – 60 Localidad de Usaquén. Hace parte de la red hospitalaria del norte de la ciudad donde se encuentran, entre otras entidades de salud: La Fundación Santafé, Clínica Universitaria El Bosque, Hospital Usaquén, Hospital Simón Bolívar, que prestan servicios de segundo y tercer nivel de complejidad.

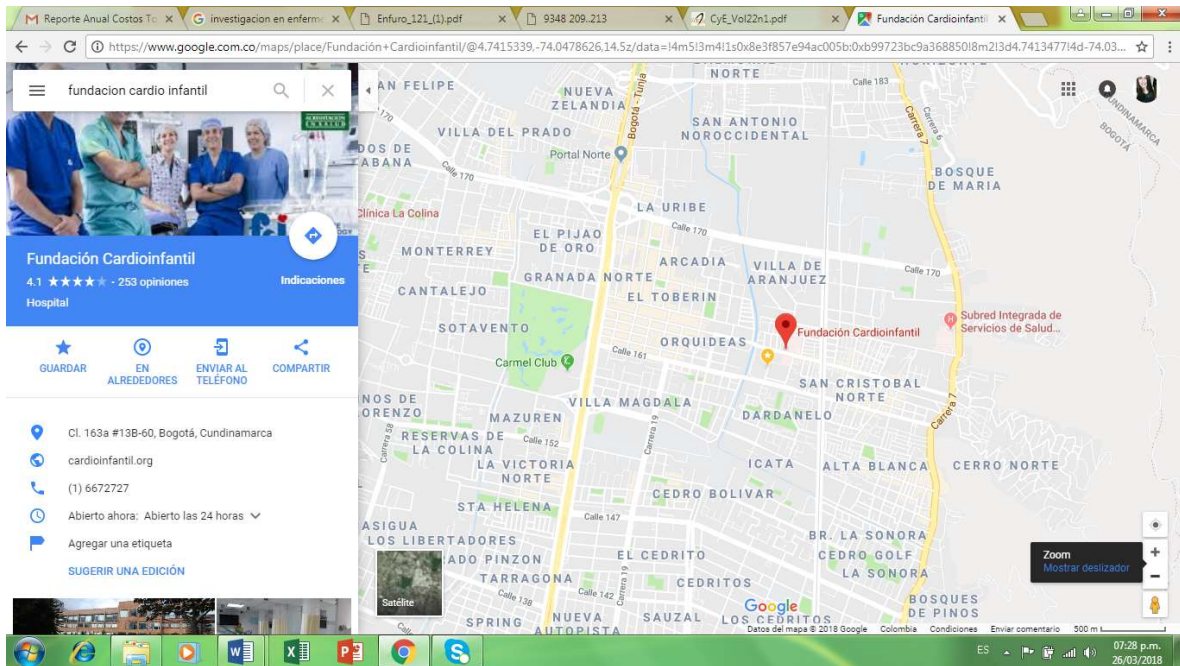
Figura 1. Instalaciones de la Fundación CardioInfantil



Ubicación geográfica

Cl. 163a #13B-60, Bogotá, Cundinamarca

Figura 2. Ubicación geográfica de la Fundación CardioInfantil



Descripción general de la institución donde se desarrollará el proyecto.

La FCI-IC cuenta con diferentes servicios como: apoyo diagnóstico ambulatorio, servicios integrales como Centro deportivo CARDIOSPORT, Centro de vacunación entre otros, y a su vez tiene 16 especialidades clínicas y 10 especialidades quirúrgicas. Otro de los servicios es el Departamento de Investigación, el cual conduce investigación propia e investigación contratada. La primera, aquella desarrollada por los profesionales de las ciencias de la salud interesados en el desarrollo de proyectos de investigación en la Fundación, y la segunda consiste en aquella investigación desarrollada en asociación con el sector empresarial e industrial.

- **Misión:** Atender a niños con problemas cardiovasculares de bajos recursos que no pueden acceder a la calidad y la tecnología de los servicios de salud que requieren.

- **Visión:** Ser reconocida a nivel nacional e internacional, como institución líder en la prestación de servicios asistenciales hospitalarios especializados en cardiología y cirugía cardiovascular para pacientes de todas las edades.

La FCI-IC ha establecido objetivos institucionales, esenciales para la consecución de las metas, los cuales son

- ❖ Atraer, formar y retener a los mejores médicos, personal asistencial y administrativo.
- ❖ Sobresalir en la atención médica especializada y de alta complejidad, con alto sentido humano.
- ❖ Evolucionar nuestro modelo de atención hacia una práctica más integrada y el uso de alternativas de extensión hospitalaria.
- ❖ Garantizar el desarrollo de nuestra Organización a través del reconocimiento a nivel nacional e internacional.
- ❖ Desarrollar una infraestructura y modelo operativo eficiente que garantice los resultados financieros para el logro de la estrategia.
- ❖ Tiene valores pilares para la consecución de sus metas y el logro de su misión y visión, los cuales son: Ética, solidaridad, calidez en la Atención, fidelidad, honestidad, y compromiso

Así mismo, la FCI-IC cuenta con una Estrategia la cual consiste en brindar atención especializada a niños y adultos a nivel nacional y regional, enfocados en atención cardiovascular y otros servicios de alta complejidad, a través de una práctica clínica integrada apoyada en programas de investigación y educación. Las prioridades de esta estrategia se

dirigen al desarrollo integral del talento humano, a fortalecer las habilidades organizacionales para el aprendizaje y mejoramiento continuo, formar nuevas generaciones médicas y paramédicas, generar nueva producción que aporte a la comunidad científica y sector en general.

Todo lo anterior tiene el fin de continuar haciendo de la Fundación, una Institución altamente competitiva, atractiva para el talento humano, segura para sus pacientes, confiable para sus clientes aseguradores y sobretodo reconocida por su gran calidad humana y compromiso social.

Organización administrativa

La organización administrativa está compuesta por el consejo superior siguiente de la junta directiva, dirección ejecutiva que se subdivide en diferentes áreas entre ellas: revisión fiscal P & W, Auditoria E&Y Y las direcciones que se subdividen en 7 diferentes áreas: Direcciones de operaciones. Direcciones de mercadeo, direcciones de investigaciones la cual se subdivide en investigación clínica y contratada, dirección médica, dirección científica de medicina cardiovascular y alta complejidad, dirección de educación médica y dirección de innovación y planeación.

Descripción institucional general del Departamento de investigación

El Departamento de Investigaciones de la Fundación CardioInfantil - Instituto de Cardiología, se compone de un grupo de profesionales en el área de epidemiología y otras

áreas afines que brinda apoyo, coordinación, asesoría asistencial y financiera a los proyectos de investigación en las áreas básica, clínica y experimental. Su Misión es mejorar la equidad y la calidad de la salud a las comunidades del área de influencia de la Fundación CardioInfantil - Instituto de Cardiología, en especial a los pacientes, y promover el uso eficiente de los recursos para la salud.

Su Visión es ser en 10 años, reconocidos como líderes de su campo de la investigación en el país, con fuertes lazos establecidos con otros grupos nacionales e internacionales, comprometidos activamente con la producción y difusión de conocimiento a través de la investigación. El Departamento de Investigaciones brinda a todos los interesados en llevar a cabo proyectos de investigación en la Fundación CardioInfantil – Instituto de Cardiología diferentes servicios como son apoyo a los investigadores en el diseño y desarrollo de proyectos en áreas prioritarias en salud, brindar asesoría en todas las fases de la investigación, administrar el recurso financiero de los proyectos que son realizados dentro de la institución por investigadores de la misma, apoyar a los especialistas de diferentes áreas en la implementación, reclutamiento, aleatorización y seguimiento de los sujetos participantes de estudios clínicos (para investigación contratada) y evaluar los proyectos de investigación los cuales son sometidos inicialmente al Comité de Ética.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Reconstruir la información de los eventos en los pacientes que fueron hospitalizados entre el año 2014 – 2017, adultos y niños, obtenida de la base de datos registrada por el grupo de

caídas y el grupo de calidad institucional, con el fin de describir las características para ser comunicadas y concluidas como elementos claves en los planes de mejora de la institución.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificación de los problemas institucionales, a través de la matriz DOFA
- Priorización de los problemas por medio del método Hanlon
- Estructurar una base de datos en donde se reúna la información de los eventos de caídas durante los años 2014 – 2017 dentro de la institución
- Identificar los centros de servicios que tienen almacenada la información de las caídas presentadas en la institución durante el periodo 2014-2017

ESTUDIANTE VIII SEMESTRE, LUGAR Y FECHA DE ROTACIÓN

**FECHA DE ROTACIÓN LUGAR DE ROTACIÓN NOMBRE DEL
ESTUDIANTE**

Enero 22 - Mayo 25	Fundación CardioInfantil- Instituto de Cardiología	Laura Stephanie Salazar Hernández
---------------------------	---	--

	(Departamento de Investigación)	
--	---------------------------------	--

CUADRO DE ACTIVIDADES REALIZADOS EN LA PRACTICA DEL CURSO PRACTICA ELECTIVA DE PROFUNDIZACION - (Del Consolidado de informe ejecutivo)

ACTIVIDADES	Total	TOTAL POBLACION ATENDIDA		Tiempo
		F	M	
Educación a personal de salud	7	5	2	60:00 min
Educación individual	192	55	91	20:00 min c/u 16. 6 horas
Valoración del riesgo de caídas	68	11	57	15:00 min * 68
Evaluación	68	11	57	20:00 min * 68
Modificación de protocolos	1			2 días
Socialización de protocolos	1			25:00 min
Asistencia a reuniones	4			30:00 min

Asistencia a curso de emergencias	1			4 horas
TOTAL	162			

ACTIVIDADES EDUCATIVAS REALIZADAS:

- **EDUCACIÓN A USUARIO, FAMILIA y COMUNIDAD**

TEMA	TOTAL ASISTENTES	RESPONSABLES	TIEMPO
Caídas hospitalarias	36	Laura Stephanie Salazar Hernández	15:00 min c/u 9 Horas

CINCO PRINCIPALES DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA ENCONTRADOS EN EL SERVICIO (AREA CLINICA)

1. Riesgo de caídas (00155)

DEFINICIÓN: Vulnerable a un aumento de la susceptibilidad a las caídas que puede causar daño físico y que puede comprometer la salud.

DOMINIO 11: Seguridad/Protección **CLASE 2:** Lesión Física

2. Riesgo de lesión (00035)

DEFINICIÓN: Vulnerable a una lesión física debido a la interacción de condiciones ambientales con los recursos adaptativos y defensivos de la persona que puede comprometer la salud.

DOMINIO 11: Seguridad/Protección **CLASE 2:** Lesión Física

3. Desempeño ineficaz del rol (00055)

DEFINICIÓN: Patrones de conducta y expresión de uno mismo que no concuerdan con las normas, expectativas y contexto del marco en el que se desarrollan.

DOMINIO 7: Rol/Relaciones **CLASE3:** Desempeño del rol

4. Disposición para mejorar los conocimientos (00161)

DEFINICIÓN: La presencia o adquisición de información cognitiva sobre un tema específico es suficiente para alcanzar los objetivos relacionados con la salud y puede ser reforzada.

DOMINIO 5: Percepción/Cognición. **CLASE 4:** Cognición.

5. Conocimientos deficientes (00126)

DEFINICIÓN: Carencia o deficiencia de información cognitiva relacionada con un tema específico.

DOMINIO 5: Percepción/Cognición. **CLASE 4:** Cognición.

6. Disposición para mejorar la comunicación (00157)

DEFINICIÓN: Patrón de intercambio de información e ideas con otros que es suficiente para satisfacer las necesidades y objetivos vitales de la persona y que puede ser reforzado.

DOMINIO 5: Percepción/Cognición. **CLASE 5:** Comunicación.

CINCO PRINCIPALES INTERVENCIONES DE ENFERMERIA, ENCONTRADAS EN EL SERVICIO

1. Prevención de caídas [6490]

DEFINICIÓN: Establecer precauciones especiales en pacientes con alto riesgo de lesiones por caídas.

CAMPO 4: Seguridad **CLASE V:** Control de riesgos.

2. Identificación de riesgos [6610]

DEFINICIÓN: Análisis de los factores de riesgo potenciales, determinación de riesgos para la salud y asignación de la prioridad a las estrategias de disminución de riesgos para un individuo o grupo de personas.

CAMPO 4: Seguridad **CLASE V:** Control de riesgos.

3. Potenciación de la socialización [5100]

DEFINICIÓN: Facilitar la capacidad de una persona para interactuar con los demás.

CAMPO 3: Conductual **CLASE Q:** Potenciación de la Comunicación.

4. Escucha activa [4920]

DEFINICIÓN: Prestar gran atención y otorgar importancia a los mensajes verbales y no verbales del paciente.

CAMPO 3: Conductual **CLASE Q:** Potenciación de la comunicación.

5. Apoyo en la toma de decisiones [5250]

DEFINICIÓN: Proporcionar información y apoyo a un paciente que debe tomar una decisión sobre la asistencia sanitaria.

CAMPO 3: Conductual **CLASE R:** Ayuda para el afrontamiento.

6. Educación para la salud [5510]

DEFINICIÓN: Desarrollar y proporcionar instrucción y experiencias de aprendizaje que faciliten la adaptación voluntaria de la conducta para conseguir la salud en personas, familias, grupos o comunidades.

CAMPO 3: Conductual **CLASE S:** Educación de los pacientes.

7. Análisis de la situación sanitaria [6520]

DEFINICIÓN: Detección de riesgos o problemas para la salud por medio de la anamnesis, la exploración y otros procedimientos.

CAMPO 4: Seguridad **CLASE V:** Control de riesgos

INFORME DE LAS ENCUESTAS EVALUACIONES DE LA RELACION DOCENCIA SERVICIO.

- EVALUACIÓN DEL CONVENIO DOCENCIA SERVICIO **DIRIGIDO A LOS DIRECTIVOS DE LAS INSTITUCIONES DE SALUD**

- EVALUACIÓN DIRIGIDO A LOS FUNCIONARIOS DEL SERVICIOS:

TOTAL ENCUESTAS: 3

INDICADORES

E B R D

1. La programación de la práctica es conocida por usted en forma anticipada?	3			
2. Conoce el proceso de inducción que se realiza a los estudiantes en la práctica?	2	1		
3. Los estudiantes durante las prácticas aplican el reglamento institucional y los protocolos o guías de atención institucional?	3			
4. El estudiante fomenta las buenas relaciones interpersonales con el equipo de trabajo del servicio?	3			
5. Considera usted que el estudiante hace buen uso de los insumos hospitalarios y equipos?	3			
6. El cuidados de enfermería del estudiante hacia el usuario se refleja en la calidez de la atención?	3			
7. El cuidado de enfermería del estudiante hacia el usuario se refleja en la confiabilidad en los procedimientos?	3			
8. El cuidado de enfermería del estudiante hacia el usuario se refleja en la orientación y asesoría?	3			
9. El cuidado de enfermería del estudiante hacia el usuario se refleja en la confiabilidad de la información?	3			
10. La práctica formativa de los estudiantes le aporta a su servicio calidez en la atención?	3			
11. La práctica formativa de los estudiantes le aporta a su servicio mejoramiento de procesos?	3			

12. Considera que la supervisión de los docentes de práctica formativa es continúa pertinente y suficiente?	3			
13. El docente y estudiante acogen y aplican las sugerencias formuladas por usted y el personal del servicio?	3			
14. Los inconvenientes que se presentaron durante la práctica formativa se solucionaron efectivamente?	3			

- RESULTADOS DE VALORACIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA PRESTADO POR LOS ESTUDIANTES DEL PROGRAMA DE ENFERMERÍA A LOS USUARIOS.
- **TOTAL ENCUESTAS: 5 CADA ESTUDIANTE**

INDICADORES	E	B	R	D
1. El trato brindado por el estudiante fue amable y respetuoso?	5			
2. El estudiante explicó en forma clara los procedimientos realizados?	5			
3. El estudiante atendió oportunamente su llamado?	5			
4. Recibió educación por parte del estudiante durante el cuidado prestado en el servicio?	5			
5. La actitud asumida por el estudiante en la relación con usted, le genero confianza?	5			

MATRIZ DOFA

DEBILIDADES	OPORTUNIDADES
<ul style="list-style-type: none"> • Incremento de caídas de pacientes en la institución 	<ul style="list-style-type: none"> • Fácil acceso a las instalaciones del centro hospitalario
<ul style="list-style-type: none"> • Inadecuada asignación de relación enfermera – paciente 	<ul style="list-style-type: none"> • FCI – IC es un centro de referencia y contra referencia a nivel nacional e internacional
<ul style="list-style-type: none"> • Falta de adherencia a los protocolos de caídas por parte del familia y su cuidador 	<ul style="list-style-type: none"> • Reconocimiento internacional bajo índices de calidad
<ul style="list-style-type: none"> • Falta de adherencia en los protocolos institucionales por parte del personal 	<ul style="list-style-type: none"> • Convenios internacional con entes investigaciones nacionales e internacionales
<ul style="list-style-type: none"> • Aplicación incorrecta de la escala validada del riesgo de caídas en el servicio de urgencias de la FCI-IC 	<ul style="list-style-type: none"> • Acompañamiento de la RNAO en la implementación de las buenas prácticas clínicas en la institución FCI – IC
<ul style="list-style-type: none"> • Aumento del índice de caídas en la institución especialmente en el área de urgencias, siendo éste el servicio en donde se presenta el 70% de las caídas de la institución 	
FORTALEZAS	AMENAZAS
<ul style="list-style-type: none"> • Actitud receptiva por parte del trabajador del área de la salud a iniciar procesos de mejora 	<ul style="list-style-type: none"> • Pérdida de renovar procesos de acreditaciones de orden nacional e internacional
<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo de los directivos a las diferentes propuestas de proyectos ante cualquier proyecto 	<ul style="list-style-type: none"> • Diferentes instituciones nacionales proveen diferentes servicios
<ul style="list-style-type: none"> • Educación continua actualizada al equipo de salud 	<ul style="list-style-type: none"> • El rubro de investigación se ha disminuido para sacar adelante los proyectos
<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo de proyectos nuevos internos 	
<ul style="list-style-type: none"> • Amplio conocimiento en el manejo de las herramientas diseñadas para la investigación como Epi info y Epi Data 	
<ul style="list-style-type: none"> • Interacción con el equipo multidisciplinar de los servicios con 	

fin de compartir conocimiento acerca de un tema en específico	
<ul style="list-style-type: none"> • El centro de investigación realiza publicación de artículos constantemente, en donde aportan productos que generan alto impacto en la sociedad 	

CONCLUSIONES DE LA PRACTICA ACADEMICA

La práctica electiva de profundización realizada en la Fundación CardioInfantil permite aumentar los conocimientos científicos por medio de búsqueda en bases de datos y análisis de artículos, al igual que el uso correcto de herramientas tecnológicas utilizadas en el área investigativa y el fortalecimiento de liderazgo frente a diferentes entes interdisciplinarios.

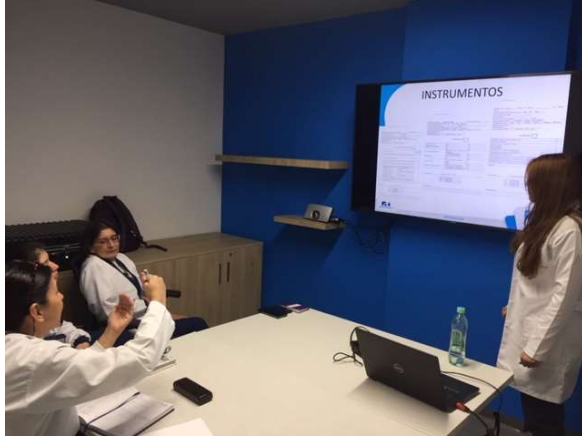
Genera una mayor confianza en el estudiante PEP, la cual se encuentra sustentada en el conocimiento científico adquirido durante el desarrollo de la práctica.

ASPECTOS POR MEJORAR DE LA ROTACION DOCENCIA SERVICIO.

En general es una práctica que brinda gran aprendizaje en el ámbito investigativo, logrando que el estudiante fortalezca su conocimiento y reconozca de manera crítica la investigación, pero es muy poca la interacción que se tiene a nivel hospitalario en relación Enfermera-paciente.

Anexos fotográficos

1. Presentación Final del informe de práctica



2. Reclutamiento de pacientes en los servicios



3. Explicación del estudio a usuaria

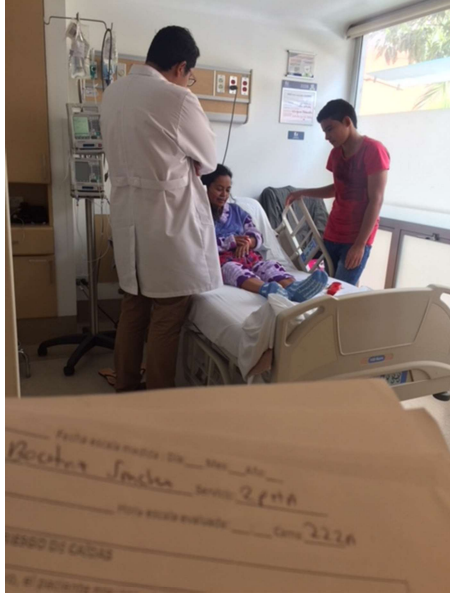


4. Seguimiento pacientes



5. Médicos del estudio evaluando

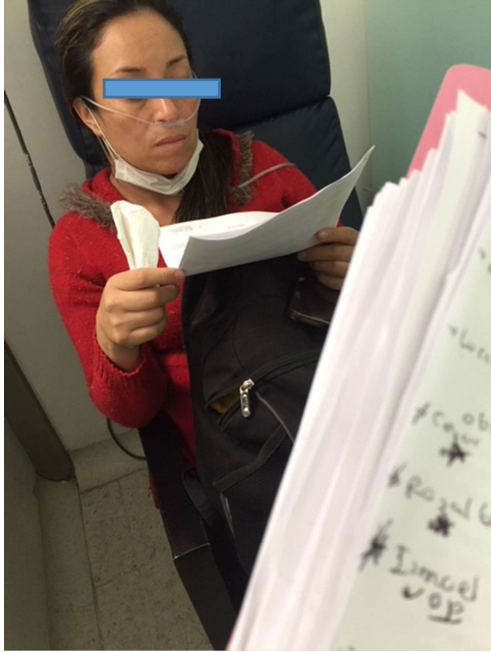




6. Enfermeras evaluando usuarios



7. Paciente firmando consentimiento informado



8. Capacitaciones extras



