SEMINARIO

TALLER DE INVESTIGACIÓN I

Título: **“Enseñanza y capacitación para el personal de enfermería de la Unidad Asistencial Dr. Cesar Milstein en Caba.**

TERCERA ENTREGA

Propuesta de implementación

Integrante: **Juana Elizabeth Melin.**

Profesor: **Mariela Hernández**

Especialización en Docencia Universitaria

UNIVERSIDAD ABIERTA INTERAMERICANA

Noviembre del 2024

INDICE:

1. TEMA 2

1.1 PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN Y OTROS 2

1.2 OBJETIVO GENERAL..... 2

1.3 OBJETIVOS ESPECÍFICOS 3

2. JUSTIFICACIÓN Y RELEVANCIA DE MI TEMA 3

3. ESTADO DEL ARTE..... 4

4. MARCO TEÓRICO 9

4.1 ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE..... 10

4.2 ESCENARIOS SIMULADOS 24

5. INTRODUCCIÓN A LA PROPUESTA DE ENSEÑANZA 31

5.1 OBJETIVOS 31

5.2 ACTIVIDADES..... 33

6. PROPUESTA PARA LA EVALUACIÓN 35

7. BIBLIOGRAFÍA..... 75

1. Tema: “Enseñanza y capacitación para el personal de enfermería de la Unidad Asistencial Dr. Cesar Milstein en CABA.

1.1 Problema Principal:

¿Cómo son las estrategias de enseñanza y capacitación para el personal de enfermería hospitalaria para contribuir de manera efectiva a la mejora de la calidad de atención al paciente en su entorno hospitalario?

Preguntas Secundarias u otros Interrogantes:

- ¿Cuáles estrategias pedagógicas se emplean para promover una mayor retención de conocimientos en la atención de enfermería?

- ¿Cuáles enfoques de enseñanza se aplican para mejorar la aceptación y el seguimiento de las estrategias de enseñanza y capacitación en el personal de enfermería?

- ¿Cuáles son las pautas que se deben proporcionar para aplicar métodos de enseñanza y formación en el equipo de enfermería de manera efectiva?

1.2 Objetivo General:

Implementar la aplicación de las estrategias de enseñanza y capacitación para entrenar al personal de enfermería en la Unidad Asistencial Dr. Cesar Milstein con el fin de fortalecer sus competencias y contribuir a una atención de salud más efectiva y segura.

1.2.2 Objetivos Específicos:

- Examinar la técnica de instrucción empleadas para mejorar la retención de conocimientos durante la capacitación del personal de enfermería.

- Identificar estrategias de enseñanza y capacitación incluyendo métodos, herramientas para mejorar la calidad de atención de enfermería.

- Determinar qué tipos de recursos pedagógicos se utilizan en el personal de enfermería para influir en las creencias y valore relacionados con la perspectiva hacia los demás.

El personal de enfermería desempeña un papel importante en la prestación de atención de cuidados de calidad ya que son responsables de proporcionar cuidados directos a los pacientes, administrar tratamientos, realizar evaluaciones clínicas y tomar decisiones críticas que afectan la salud y el bienestar de quienes reciben atención. Por tanto, la formación y el desarrollo profesional de este personal son factores de gran relevancia.

En un mundo en constante cambio, donde la tecnología médica avanza y las necesidades de los pacientes se vuelven cada vez más complejas, es imperativo que el personal de enfermería se mantenga actualizado y adquiera nuevas competencias.

El siguiente trabajo aportara:

Mejorar la Calidad Asistencial: Una formación sólida y actualizada es esencial para garantizar que el personal de enfermería esté preparado para brindar una atención de alta calidad. Esto incluye la capacidad de identificar y

responder a situaciones de emergencia, aplicar las últimas prácticas basadas en evidencia y mantener estándares de seguridad rigurosos.

Seguridad del Paciente: El error humano en la atención enfermero es una preocupación significativa. La capacitación adecuada puede reducir los errores y mejorar la seguridad del paciente. Investigaciones previas han demostrado que una formación sólida está directamente relacionada con una menor incidencia de eventos adversos.

Atención enfermero: La tecnología y las prácticas de enfermería evolucionan constantemente. La importancia de la formación y capacitación del personal de enfermería en entornos hospitalarios es incuestionable. Este trabajo busca contribuir a la mejora continua de la atención de enfermería al abordar las necesidades de formación, evaluar estrategias educativas innovadoras y, en última instancia, beneficiar tanto a los profesionales de enfermería como a los pacientes que dependen de su cuidado experto.

2. Estado del Arte

La capacitación del personal de enfermería es fundamental para garantizar una atención de calidad y segura para los pacientes. Sin embargo, uno de los desafíos que enfrentan los programas de capacitación es asegurar que los conocimientos adquiridos sean retenidos a largo plazo. Por lo tanto, es necesario investigar y analizar las técnicas de instrucción que pueden utilizarse para mejorar la retención de conocimientos durante la capacitación del personal de enfermería.

Para lograr una mejora continua en la calidad de atención, es necesario implementar estrategias de enseñanza y capacitación efectivas que doten a los profesionales de enfermería de los conocimientos y habilidades necesarios. Este trabajo tiene como objetivo identificar y analizar las estrategias de enseñanza y capacitación, así como los métodos y herramientas utilizadas, que han demostrado ser efectivas para mejorar la calidad de atención en enfermería.

Los trabajos que se mencionaran aportan información valiosa que puede contribuir significativamente al presente trabajo de implementación. Estos estudios abordan las recomendaciones y perspectivas adicionales para mejorar la calidad de atención. Dificultades de formación académica en enfermería, así como las necesidades formativas enfermeros. Además, ofrecen al analizar y sintetizar los hallazgos de estos trabajos, se pueden identificar estrategias formación y capacitación en enfermería de enseñanza y capacitación efectivas que aborden las dificultades identificadas y en conjunto, los mismos aportan una base sólida de conocimiento y experiencia que promuevan recomendaciones específicas de cada uno para adaptar y mejorar los programas de una atención de calidad.

Asimismo, se pueden considerar las puede enriquecer y respaldar el desarrollo de estrategias efectivas. El estudio de Dis y Bravo (2019) destaca la importancia de incluir habilidades de ayuda interpersonal, empatía y aceptación incondicional del paciente en los currículos de enfermería. Esto sugiere que al enfocarse en el desarrollo de estas habilidades, los profesionales de enfermería pueden brindar una atención más centrada en el

paciente y de mayor calidad González Ballesteros (2016) resalta la importancia de abordar las necesidades formativas del personal de enfermería, como el liderazgo, la comunicación cultural, los valores humanísticos, las leyes y el sistema sanitario.

Estas recomendaciones pueden ser implementadas en los programas de formación para mejorar la calidad de atención y la competencia de los profesionales de enfermería.

Tessa (2018) identifica las dificultades percibidas por los enfermeros en la práctica clínica de pacientes críticos y resalta la importancia de brindarles más oportunidades de práctica clínica para mejorar su competencia y confianza. Estas recomendaciones pueden ser consideradas en el diseño de programas de capacitación que promuevan una atención de calidad en situaciones críticas. En un estudio realizado en Buenos Aires argentina; dicho estudio fue realizado sobre 438 enfermeros universitarios de diferentes carreras entre los 19 y los 36 años. Los resultados mostraron diferencias significativas respecto al rendimiento académico de cada uno según la estrategia de aprendizaje aplicada y las herramientas tecnológicas que ocuparon como ayuda. También se evidencio que los estilos y estrategias de cada estudiante cambian según factores sociodemográficos (Freiberg, Ledesma, Fernández 2017).

3. Introducción a la Propuesta de Enseñanza y capacitación al personal de enfermería de la Unidad Asistencial Cesar Milstein.

En el mundo de la atención médica, los enfermeros desempeñan un papel fundamental, brindando cuidados de calidad, apoyo y confort a los pacientes. La enfermería es una profesión en constante evolución, donde la actualización y el perfeccionamiento de habilidades son esenciales para garantizar que los enfermeros estén preparados para enfrentar los desafíos de la atención de la salud actual. En este contexto, se presentara una propuesta de capacitación en enfermería, diseñada para inspirar y empoderar a enfermeros con experiencia, contribuir al fortalecimiento de la excelencia en los cuidados de enfermería, elevando los estándares de calidad y promoviendo el bienestar del personal de enfermería.

A lo largo de esta propuesta, se explorara una amplia gama de temas, desde los fundamentos clínicos hasta las técnicas avanzadas y el manejo del estrés, con un enfoque en la mejora constante. Proporcionar una formación de alta calidad, respaldada por instructores altamente calificados y recursos de vanguardia.

Esta propuesta no solo cumplirá con las expectativas, sino que también abrirá nuevas oportunidades para el crecimiento profesional y personal de los participantes.

La atención de salud es un campo en constante evolución, donde la calidad de la atención y la seguridad del paciente son imperativos inquebrantables. En este contexto, el papel del personal de enfermería es de

vital importancia, ya que desempeñan un papel fundamental en la atención y el bienestar de los pacientes. Sin embargo, para garantizar una atención de alta calidad, es esencial que el personal de enfermería esté debidamente capacitado, actualizado y motivado.

En la Unidad Asistencial Dr. Cesar Milstein, reconocen la importancia de invertir en la capacitación continua del equipo de enfermería.

A través de la implementación de este plan, se busca fortalecer las habilidades técnicas y emocionales del personal de enfermería, promover un ambiente de trabajo que fomente el aprendizaje y la excelencia, y en última instancia, mejorar la calidad de la atención al paciente.

La propuesta se basa en una evaluación exhaustiva de las necesidades de capacitación identificadas en la institución, así como en las mejores prácticas en el campo de la enfermería y la atención en general.

Esta inversión en la capacitación del personal de enfermería no solo beneficiará a los pacientes, sino que también fortalecerá la satisfacción y el compromiso valioso del equipo de enfermería.

En las secciones siguientes, se presentara un plan de acción detallado que aborda la capacitación y desarrollo. Además un calendario para la implementación de esta iniciativa.

Para mejorar la calidad de atención de enfermería, es fundamental implementar estrategias de enseñanza y capacitación efectivas que permitan a

los profesionales de la enfermería adquirir los conocimientos, habilidades y competencias necesarias para brindar un cuidado de calidad a los pacientes.

3. MARCO TEÓRICO

La enseñanza debe expandirse más allá del proceso de aprendizaje y promover un cambio que considere: el progreso científico, la versatilidad de los temas a enseñar, la implementación de diversas metodologías que reemplacen las clases magistrales, y la promoción de la educación continua y de calidad.

Sin embargo, las reformas en la educación superior suelen generar resistencia, incertidumbre e inseguridad. Esto requiere mantener una actitud constante de alerta, motivación, conocimiento y trabajo en equipo para modificar estas actitudes. A raíz de esta problemática, es necesario innovar en la educación en enfermería mediante la implementación de estrategias pedagógicas que optimicen y mejoren su calidad.

Algunos antecedentes que afectan el modelo educativo actual en enfermería son:

1. Configuración de una episteme pedagógica: Existen preocupaciones en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional sobre la configuración de una episteme pedagógica que permita un análisis más profundo del camino educativo y responda a la misión de formación.

2. Cambios en la profesión y disciplina de enfermería: Diversos elementos han influido en la evolución de la enfermería, desde cuestiones

generales hasta aspectos relacionados con la salud. Estos cambios han impactado en la forma en que se enseña y se practica la enfermería.

3. Necesidad de innovación en la educación en enfermería: Existe la necesidad de innovar en la educación en enfermería a través de la implementación de estrategias pedagógicas que

4. optimicen y mejoren la calidad de la formación. Esto se de antecedentes que afectan el modelo educativo actual.

5. Práctica pedagógica en la formación para el cuidado de enfermería: La práctica pedagógica es fundamental en la formación de docentes y en el aprendizaje de los estudiantes sobre el cuidado de la población. Se busca utilizar el modelo educativo del constructivismo para lograr competencias, transformación social y fortalecimiento de la ciudadanía.

Estos antecedentes son importantes para comprender los desafíos y oportunidades que existen en la educación en enfermería y la necesidad de adaptar el modelo educativo actual.

Según Ausubel (1976) el aprendizaje significativo ocurre cuando los nuevos conocimientos se relacionan de manera no arbitraria y sustantiva con la estructura cognitiva existente del individuo.

En el contexto de la capacitación de enfermeros, esta teoría tiene implicaciones importantes. Significa que los profesionales de enfermería deben poder relacionar los nuevos conceptos, procedimientos y habilidades con su conocimiento previo y experiencia clínica. Al hacerlo, pueden construir una

comprensión más profunda y significativa de los nuevos contenidos, lo que les permite aplicarlos de manera más efectiva en su práctica clínica. Al diseñar programas de capacitación, es importante considerar cómo los nuevos contenidos se pueden conectar con el conocimiento previo de los enfermeros. Esto se logra mediante la creación de actividades y recursos de aprendizaje que permitan a los enfermeros relacionar los nuevos conocimientos con situaciones y casos clínicos con los que están familiarizados. Al establecer estas conexiones significativas, los enfermeros pueden comprender mejor los nuevos contenidos y aplicarlos de manera más efectiva en su práctica clínica. Además, la teoría del aprendizaje significativo destaca la importancia de la asimilación y retención de la información. Los programas de capacitación deben ser diseñados de manera que los enfermeros puedan procesar y organizar la nueva información de manera significativa, relacionándola con su conocimiento previo. Esto facilita la retención a largo plazo y la transferencia de los nuevos conocimientos a situaciones clínicas reales.

El aprendizaje significativo ocurre cuando los nuevos conocimientos se relacionan de manera no arbitraria y sustantiva con la estructura cognitiva existente del individuo.

En el contexto de la capacitación de enfermeros, esta teoría tiene implicaciones importantes. Significa que los profesionales de enfermería deben poder relacionar los nuevos conceptos, procedimientos y habilidades con su conocimiento previo y experiencia clínica. Al hacerlo, pueden construir una comprensión más profunda y significativa de los nuevos contenidos, lo que les permite aplicarlos de manera más efectiva en su práctica clínica.

En el contexto de la capacitación de enfermería, el enfoque de aulas heterogéneas de Anginovich (2014) puede ser aplicado para promover un aprendizaje efectivo y significativo entre los profesionales de enfermería. Al relacionar este enfoque con la capacitación de enfermería, se pueden establecer las siguientes conexiones:

1. Propuesta de situaciones problemáticas: En la capacitación de enfermería, es importante presentar a los profesionales situaciones problemáticas que reflejen los desafíos y escenarios reales que pueden enfrentar en su práctica clínica. Estas situaciones problemáticas permiten a los enfermeros aplicar sus conocimientos y habilidades en un contexto relevante, fomentando un aprendizaje significativo y práctico.

2. Entorno físico y organizativo adecuado: Para la capacitación de enfermería, es esencial contar con un entorno físico y organizativo que facilite el aprendizaje. Esto implica asegurar que haya suficiente espacio y recursos disponibles para llevar a cabo actividades prácticas y de simulación, así como establecer una estructura organizativa que promueva la participación activa y la colaboración entre los profesionales.

3. Establecimiento de rutinas y acuerdos de trabajo: En la capacitación de enfermería, es beneficioso establecer rutinas y acuerdos de trabajo que promuevan la autonomía y la responsabilidad de los profesionales. Estas rutinas pueden incluir la distribución de tareas, la programación de sesiones de práctica y estudio, y la revisión periódica de los avances y desafíos enfrentados por los enfermeros. Esto contribuye a mejorar la experiencia

educativa y fomenta la participación activa de los profesionales en su propio aprendizaje.

4. En la capacitación de enfermería, el desafío consiste en pasar de las rutinas impuestas por el docente a aquellas que son creadas por los propios estudiantes. Este enfoque busca promover la autonomía y la responsabilidad en el aprendizaje de los profesionales de enfermería.

5. Al aplicar este enfoque en la capacitación de enfermería, se busca que l asuman un papel activo en su proceso de aprendizaje. Esto implica que participen en la planificación del curso, el diseño de ejercicios y estrategias de aprendizaje, así como en la evaluación de su propio desempeño.

6. El concepto de contratos de trabajo en el aula, originado en la reforma de la Escuela de Minas en Francia, también puede ser aplicado en la capacitación de enfermería. Estos contratos implican que los estudiantes asuman la responsabilidad de su propio aprendizaje y participen en la toma de decisiones relacionadas con el contenido del curso, las actividades de aprendizaje y las evaluaciones.

En la capacitación de enfermería, se pueden establecer conexiones con el enfoque de aulas heterogéneas y la negociación de contratos de trabajo en el aula. Al relacionarlo con la capacitación de enfermería, se pueden mencionar los siguientes aspectos:

Discusión de contenidos y control del conocimiento: Al igual que en el enfoque de aulas heterogéneas, en la capacitación de enfermería es importante que los estudiantes tengan la oportunidad de discutir los contenidos

y temas relevantes con el director o instructor. Esto permite a los estudiantes aclarar dudas, profundizar en los temas y garantizar un mejor entendimiento de los conceptos clave en la práctica de enfermería.

Regulación de la asistencia y evaluación continua: En la capacitación de enfermería, la regulación de la asistencia y la elección de métodos de evaluación pueden ser aspectos importantes. Al igual que en el enfoque de aulas heterogéneas, los estudiantes pueden negociar contratos que regulen la asistencia a clase y optar por métodos de evaluación continua en lugar de los exámenes tradicionales. Esto permite una evaluación más integral y continua del progreso de los estudiantes en su capacitación.

Libertad de elección de temas de estudio e investigación: En la capacitación de enfermería, es beneficioso fomentar la autonomía del personal de enfermería al permitirles elegir ciertos temas de estudio o incluso proponer investigaciones en empresas relacionadas con la práctica de enfermería. Esto promueve un aprendizaje más personalizado y relevante, permitiendo explorar áreas de interés y aplicar los conocimientos adquiridos en situaciones reales:

La importancia de establecer contratos pedagógicos, donde se busca llegar a soluciones que no sean ni una derrota ni una victoria para ninguna de las partes, construyendo una relación de reciprocidad y diálogo para encontrar soluciones conjuntas.

Formular tareas de aprendizaje significativas para el personal de enfermería, ofreciendo diferentes alternativas para abordar un mismo tema y permitiendo que los estudiantes elijan el tipo de tarea que desean realizar.

Establecer rutinas de manera explícita, previamente explicando la necesidad de las mismas y los criterios para adoptarlas.

Crear espacios y tiempos que visibilicen los propósitos de la tarea, haciéndolos explícitos para los estudiantes.

Promover la asunción y el sostenimiento de tiempos variables para resolver las tareas, a través de consignas y orientaciones.

Considerar la realización de contratos pedagógicos, así como su revisión y modificación periódica para mantener su relevancia.

Favorecer y planificar momentos de intercambio entre el personal de enfermería.

Promover agrupaciones flexibles y fomentar el desarrollo de la autonomía.

Los grupos del personal de enfermería en cuanto a la capacitación son heterogéneos. Es importante reconocer y valorar la diversidad de profesionales que conforman estos grupos, ya que cada individuo aporta experiencias y conocimientos únicos que enriquecen el intercambio de información y el aprendizaje colectivo.

En este sentido, la capacitación permite el intercambio de experiencias entre profesionales de diferentes niveles de formación, especialidades y áreas de trabajo.

Esto fomenta un ambiente de aprendizaje colaborativo, donde cada miembro del grupo puede contribuir con sus habilidades y conocimientos específicos.

La discusión de diferentes perspectivas y enfoques en el cuidado de los pacientes. Esto contribuye a una práctica más integral y efectiva, teniendo en cuenta las particularidades y necesidades individuales de cada paciente.

Es importante destacar que la capacitación requiere la creación de espacios seguros e inclusivos, donde todos los participantes puedan expresarse libremente y sentirse valorados. El intercambio de conocimientos y experiencias entre los miembros del grupo es fundamental para el desarrollo profesional y la mejora continua de la calidad de la atención de enfermería.

Además, Davini (2016) destaca que la educación continua en enfermería no solo se trata de la acción educativa en sí, sino que también debe ser parte integral de una estrategia más amplia de cambio institucional. Esta estrategia implica promover una cultura de aprendizaje permanente y una gestión del conocimiento efectiva en las organizaciones de salud. Para lograrlo, es necesario fomentar la participación activa de los profesionales de enfermería en la toma de decisiones y en la planificación de programas de formación continua. Asimismo, se deben establecer mecanismos de evaluación y retroalimentación que permitan medir el impacto de la educación continua en la calidad de atención y en los resultados de salud.

La educación continua en enfermería no solo implica la adquisición de conocimientos y habilidades, sino que también requiere un enfoque integral que promueva el cambio institucional y la mejora continua en la práctica profesional.

En el ámbito de la enfermería, se ha reconocido la necesidad de una transformación en la práctica profesional, y un informe de la Organización Panamericana de la Salud (OPS 2020) subraya esta importancia. El informe destaca la necesidad de incorporar perspectivas diversas y desarrollar marcos teóricos y conceptuales que reflejen la realidad de los países latinoamericanos. Para lograr esto, se resalta la importancia de transformar la educación en enfermería, implementar un modelo efectivo de formación continua, fomentar la investigación en el cuidado del paciente y establecer alianzas y redes que impulsen y consoliden el cambio en la práctica profesional.

En este contexto, la teoría de Vygotsky ha sido ampliamente reconocida como una perspectiva fundamental en la educación y la capacitación en enfermería (Vygotsky, 1978). Según esta teoría, el aprendizaje se produce a través de la interacción social y la colaboración. En el campo de la enfermería, esto tiene diversas aplicaciones prácticas que pueden mejorar la formación y reforzar conocimientos en su desarrollo de habilidades clínicas. Al aplicar los principios de la teoría de Vygotsky en la enseñanza y capacitación en enfermería, se promueve un aprendizaje más efectivo y centrado en la interacción social, lo que puede mejorar la calidad de la atención al paciente.

Una de las principales ideas de la teoría de Vygotsky es la "zona de desarrollo próximo" (Vygotsky, 1978). Esta zona se refiere a la brecha entre lo

que un enfermero/a puede lograr de forma independiente y lo que puede alcanzar con la ayuda de un instructor o compañero más competente.

En el ámbito de la enfermería, esto implica que pueden beneficiarse enormemente de la orientación y el apoyo de otros profesionales de enfermería más experimentados. Al trabajar junto a ellos, pueden desarrollar sus habilidades clínicas y adquirir un mayor nivel de competencia y aun lo mas importante es el fomento del aprendizaje colaborativo.

Esta estrategia implica que los enfermeros trabajen en grupos para resolver problemas y construir conocimiento de manera conjunta, esto puede llevarse a cabo a través de actividades como estudios de caso, simulaciones clínicas y discusiones en grupo. Estas actividades permiten compartir sus experiencias y conocimientos, lo que mejora su comprensión y habilidades clínicas.

El andamiaje es otra estrategia clave derivada de la teoría de Vygotsky (Vygotsky, 1978) implica proporcionar apoyo y orientación gradual y a medida que adquieren nuevas habilidades, los instructores pueden brindar instrucciones claras, demostraciones prácticas y retroalimentación constante mientras aprenden procedimientos clínicos o habilidades de comunicación. Este enfoque ayuda a los enfermeros a desarrollar sus habilidades de manera efectiva y a ganar confianza en su desempeño clínico.

Además, la teoría de Vygotsky destaca la importancia del uso de herramientas y mediadores externos para el aprendizaje.

En el campo de la enfermería, esto implica aprovechar la tecnología de la información y comunicación, como los sistemas de registro electrónico de pacientes y los simuladores de alta fidelidad. Estas herramientas proporcionan oportunidades realistas para practicar y mejorar sus habilidades clínicas en un entorno controlado y seguro.

Lo que ofrece una perspectiva valiosa para la enseñanza y capacitación en enfermería, destacando la importancia de la interacción social, la colaboración y el apoyo en el proceso de aprendizaje. Al aplicar los principios de esta teoría, los educadores y formadores de enfermería pueden ayudar a los estudiantes y enfermeros a desarrollar habilidades clínicas sólidas y a convertirse en profesionales competentes y reflexivos.

COMUNICACION

La comunicación desempeña un papel fundamental en el proceso educativo, especialmente en el campo de la enfermería.

Las estrategias de enseñanza efectivas deben centrarse en fomentar una comunicación clara, abierta y bidireccional entre profesores y el personal de enfermeria. Esto implica no solo transmitir información, sino también escuchar activamente , brindar retroalimentación constructiva y promover la participación activa en el aula.

La comunicación en el aula de enfermería permite la transmisión de conocimientos teóricos y prácticos, así como el desarrollo de habilidades clínicas. Los profesores deben utilizar estrategias de enseñanza que fomenten la interacción y el diálogo, como el uso de estudios de caso, simulaciones

clínicas, discusiones en grupo y actividades prácticas. Estas estrategias permiten a los estudiantes obtener una comprensión más profunda de los conceptos, practicar sus habilidades y recibir retroalimentación directa.

Además, la comunicación efectiva en el aula de enfermería contribuye a crear un ambiente de aprendizaje colaborativo y de apoyo y pueden compartir sus experiencias, perspectivas y conocimientos, lo que enriquece el aprendizaje colectivo y promueve el trabajo en equipo. Asimismo, una comunicación clara y efectiva entre los profesores y los enfermeros/a fomenta la confianza, el respeto mutuo y la motivación.

LA PLANIFICACION

La planificación, según la Real Academia de la Lengua Española, implica la elaboración de un plan o proyecto de acción, que está estrechamente relacionado con la capacidad de prever y prevenir situaciones futuras. Diversos autores coinciden en que la planificación busca determinar qué acciones deben llevarse a cabo para tomar decisiones prácticas de manera eficaz y eficiente (Kaufman). Ander-Egg define la planificación como la introducción de organización y racionalidad en la acción, mientras que Marchioni la describe como una finalidad, una necesidad, un método y un instrumento de trabajo en la acción social.

La diferenciación de la planificación en tres niveles, a saber, planificación general, planificación específica y planificación concreta, permite una mayor concreción y enfoque en cada etapa del proceso de planificación.

En la planificación general, se establecen los elementos fundamentales como fines, objetivos, metas, medios, instrumentos, recursos y evaluación, así como los programas necesarios para alcanzar los objetivos establecidos a medio y largo plazo.

La planificación específica se centra en un programa específico que contribuye al logro de una parte específica de los objetivos generales establecidos en el plan.

Por último, la planificación concreta se refiere a las actividades específicas necesarias para llevar a cabo un proyecto determinado, siendo el nivel de concreción más alto dentro del proceso de planificación.

La diferenciación de la planificación en tres niveles, que incluyen la planificación general, la planificación específica y la planificación concreta, tiene una relevancia significativa en el contexto de las estrategias de enseñanza en enfermería.

En el ámbito de la enseñanza de enfermería, la planificación general se traduce en la definición de los objetivos generales del programa educativo, los cuales pueden incluir el desarrollo de habilidades clínicas, la adquisición de conocimientos teóricos y la promoción de competencias profesionales. Esta etapa de planificación establece el marco general y los lineamientos principales que guiarán la enseñanza en enfermería a medio y largo plazo.

La planificación específica en el contexto de la enseñanza de enfermería se enfoca en la elaboración de programas educativos específicos que contribuyan al logro de objetivos particulares dentro del plan general. Por

ejemplo, un programa específico podría centrarse en la enseñanza de técnicas de cuidado de heridas o en la capacitación en el manejo de emergencias médicas. Estos programas específicos se diseñan para abordar aspectos particulares de la formación en enfermería y se alinean con los objetivos generales del plan educativo.

Por último, la planificación concreta se relaciona directamente con la implementación de estrategias de enseñanza específicas en el aula de clases. En el contexto de la enseñanza de enfermería, la planificación concreta implica la definición detallada de las actividades educativas, la selección de métodos de enseñanza efectivos, la organización de recursos y la evaluación del aprendizaje de los estudiantes. Esta etapa de planificación se centra en la ejecución práctica de las estrategias de enseñanza diseñadas para alcanzar los objetivos educativos establecidos.

En el entorno social e institucional, surgen conflictos de intereses que reflejan diversas motivaciones. La comunicación actúa como un canal a través del cual se establecen relaciones interpersonales, afectivas y laborales, y no sigue un proceso lineal, ya que está influenciada por aspectos tanto sociales como individuales.

Al explorar la perspectiva de Mercedes Charles Creel (1984) sobre los procesos comunicacionales en el aula, se destaca la importancia de comprender la comunicación como un elemento fundamental en la interacción educativa. Al finalizar este análisis, se espera que se desarrollen habilidades que permitan abordar la enseñanza de manera reflexiva e innovadora,

integrando el autorreflexión y la evaluación como componentes esenciales del proceso educativo

La relación entre la planificación en diferentes niveles y la comunicación en el aula de clases se evidencia en la necesidad de establecer objetivos claros, definir actividades específicas y garantizar una comunicación efectiva para lograr una enseñanza significativa en el campo de la enfermería. La comunicación fluida y la comprensión de los procesos comunicacionales en el contexto educativo son fundamentales para el éxito de las estrategias de enseñanza y el desarrollo de habilidades clínicas en los estudiantes de enfermería.

1.1 Estrategias del aprendizaje.

Las estrategias de aprendizaje son procesos de toma de decisión, que consisten en seleccionar los conocimientos conceptuales, procedimentales y actitudinales necesarios para cumplir un determinado objetivo, siempre en función de las condiciones de la situación educativa en que se produce la acción, por lo tanto, son actividades conscientes y voluntarias.

Pueden incluir varias técnicas o actividades y persiguen un propósito determinado, el aprendizaje y la resolución de problemas académicos, se convierten en instrumentos socioculturales aprendidos en contextos en interacción con alguien que sabe más, llámese compañeros o docentes.

Mucho se ha dicho acerca de las estrategias de aprendizaje, pues son una parte fundamental para el desarrollo de cualquier formación y gracias a ellas, muchas veces se moldean preferencias hacia ciertos temas sobre otros.

También es correcto afirmar que dichas estrategias han sido estudiadas minuciosamente en más de una ocasión por diferentes especialistas y expertos que han llegado a conclusiones interesantes y sugestivas. (Waldow,2004).

1.2 El diseño de escenarios simulados y la planeación de sesiones de enseñanza aprendizaje.

La incorporación de estas tecnologías ofrece nuevas posibilidades educativas en la formación de enfermería, pero es preciso revisar las bases teóricas que conforman un modelo pedagógico, así como esclarecer los nuevos roles que adquieren docentes y alumnos en estos nuevos escenarios de enseñanza aprendizaje. La consideración del concepto de aprendizaje experiencial de John Dewey, así como de zona de desarrollo próximo del constructivismo sociocultural de Vygotsky, aportan elementos sugerentes para la construcción de un modelo pedagógico.

Estas consideraciones teóricas demandan el desarrollo de nuevas competencias en el docente, como son el diseño de escenarios de enseñanza aprendizaje, su adecuada ejecución y su evaluación, bajo una concepción de aprendizaje que pone en el centro la actividad del alumno. Experiencias educativas que han empleado simuladores de alta fidelidad reportan que, si bien en todos los casos se incrementa la habilidad y la seguridad del enpersonal de enfermeria, pueden resultar poco estimulantes por su falta de realismo.

La mediación del docente en los contextos de enseñanza y de aprendizaje con simuladores de alta fidelidad.

Las nuevas demandas que la sociedad del conocimiento ha planteado a la educación superior ponderan el desarrollo de habilidades, el desarrollo del pensamiento crítico y la toma de decisiones en el profesional, de manera que si bien los contenidos teóricos son necesarios como fundamento de aquello que se hace o bien sustentan las formas en que se interviene, cobra relevancia el desarrollo de habilidades en los alumnos para resolver problemáticas y situaciones concretas, que movilizan sus saberes.

La formación de los profesionales desde el planteamiento curricular comprende el aprendizaje de conocimientos declarativos, procedimentales y actitudinales, y darle a cada uno de ellos el espacio y el tratamiento que requieren conlleva la incorporación de diversas estrategias didácticas. Sin embargo, su selección no puede ser pensada como un proceder lineal único o una prescripción inflexible, cada profesor como profesional y como académico ha de incorporar aquellas que resulten más idóneas a las situaciones que se le presentan, deberá considerar entre otras cosas, las características de sus alumnos, los contenidos a tratar, las habilidades a desarrollar y los fines curriculares que se persiguen, así como los escenarios en que tiene lugar el proceso de enseñanza y de aprendizaje. Las estrategias didácticas que implementa el docente han de ajustarse constantemente a lo que las situaciones de enseñanza y aprendizaje van derivando, así como a favorecer una creciente independencia del alumno en el devenir de este proceso. Es relevante señalar, que en la enseñanza clínica de la enfermería y su

aprendizaje a través del uso de simuladores, el docente requiere de competencias didácticas para el diseño de diversos escenarios de aprendizaje, en estas se expresarán situaciones que se asemejen en gran medida a las situaciones reales que enfrentará el alumno en el campo de intervención profesional, con la ventaja de que un escenario simulado le ofrece al alumno carente de experiencia clínica, un contexto en el que puede experimentar sin poner en riesgo al paciente, en donde deberá analizar y reflexionar sobre las implicaciones que tienen sus acciones siempre con el acompañamiento de su docente.

En este sentido, el modelo pedagógico que subyace en estas formas de intervención educativa se sustenta en una concepción de aprendizaje centrada en la actividad del alumno y en su construcción cognitiva que resulta de su reflexión y análisis, así como en una intervención por parte del docente, que orienta y facilita el aprendizaje en el alumno.

La implementación de una aplicación en las estrategias de enseñanza y capacitación para entrenar al personal de enfermería de la unidad asistencial puede ser una herramienta poderosa para fortalecer las competencias de los profesionales y construir una atención de salud más efectiva y segura. Al integrar una aplicación en el proceso de formación del personal de enfermería, se pueden aprovechar diversas ventajas para mejorar la calidad de la atención.

A continuación, se presentan algunas formas en las que la aplicación puede ser utilizada con este propósito:

1. Acceso a Contenidos Educativos: La aplicación puede proporcionar acceso a contenido educativo actualizado, como guías clínicas, protocolos de atención, procedimientos estándar y material de estudio, permitiendo que los enfermeros se mantengan informados y actualizados en todo momento.

2. Simulaciones Clínicas Interactivas: La aplicación puede incluir simulaciones clínicas interactivas que permitan a los enfermeros practicar situaciones de atención médica en un entorno controlado. Esto les brinda la oportunidad de mejorar sus habilidades clínicas y tomar decisiones basadas en casos reales.

3. Evaluaciones y Retroalimentación: A través de la aplicación, se pueden realizar evaluaciones periódicas para medir el progreso y el desempeño del personal de enfermería. Además, la retroalimentación inmediata proporcionada por la aplicación puede ayudar a identificar áreas de mejora y fortalecer las competencias de los profesionales.

4. Comunicación y Colaboración: La aplicación puede facilitar la comunicación y la colaboración entre los miembros del equipo de enfermería, permitiendo compartir información, discutir casos clínicos, y trabajar de manera coordinada para brindar una atención integral y segura a los pacientes.

5. Seguimiento de Competencias: Mediante la aplicación, se puede llevar un registro de las competencias adquiridas por cada enfermero, identificar áreas de especialización y diseñar planes de desarrollo profesional personalizados para fortalecer sus habilidades y conocimientos.

Métodos y herramientas que pueden ser utilizados con este fin:

Estrategias de Enseñanza:

1. Aprendizaje Activo: Promover la participación activa de los enfermeros en su aprendizaje a través de discusiones, estudios de casos, simulaciones y actividades prácticas.

2. Aprendizaje Colaborativo: Fomentar el trabajo en equipo y la colaboración entre los profesionales de enfermería para compartir conocimientos y experiencias.

3. Aprendizaje Basado en Problemas: Utilizar situaciones reales o simuladas para que los enfermeros desarrollen habilidades de resolución de problemas y toma de decisiones.

Métodos de Capacitación:

1. Cursos y Talleres: Organizar cursos y talleres especializados en áreas específicas de la enfermería para actualizar los conocimientos y habilidades de los profesionales.

2. Mentoría: Establecer programas de mentoría donde enfermeros con experiencia guíen y apoyen a los nuevos profesionales en su desarrollo.

3. E-Learning: Utilizar plataformas en línea para ofrecer cursos de capacitación a distancia, permitiendo a los enfermeros acceder a la formación en cualquier momento y lugar.

Herramientas para Mejorar la Calidad de Atención:

1. Protocolos y Guías Clínicas: Proporcionar a los enfermeros protocolos y guías actualizadas que estandaricen la atención y promuevan las mejores prácticas.

2. Tecnología de la Información: Implementar sistemas de información y tecnología sanitaria que faciliten la gestión de la información clínica y mejoren la comunicación entre los profesionales de la salud.

3. Feedback y Evaluación Continua: Establecer mecanismos de retroalimentación y evaluación para identificar áreas de mejora y garantizar la calidad en la atención brindada por los enfermeros.

Al integrar estas estrategias, métodos y herramientas en los programas de enseñanza y capacitación de enfermería, se puede promover un ambiente de aprendizaje continuo y mejorar la calidad de atención que los profesionales de enfermería ofrecen a los pacientes.

Examinar la técnica de instrucción empleada para mejorar la retención de conocimiento durante la capacitación del personal de enfermería es un aspecto crucial para garantizar que los profesionales de la enfermería adquieran y retengan los conocimientos necesarios para brindar una atención de calidad a los pacientes.

Algunas técnicas de instrucción efectivas que pueden contribuir a mejorar la retención de conocimiento durante la capacitación del personal de enfermería:

1. Aprendizaje Activo: Promover la participación activa de los enfermeros en su proceso de aprendizaje a través de actividades prácticas, discusiones grupales, estudios de casos y simulaciones clínicas. Este enfoque permite a los profesionales aplicar los conocimientos teóricos en situaciones prácticas, lo que favorece la retención de la información.

2. Espaciado de la Práctica: Distribuir la práctica de aprendizaje a lo largo del tiempo en lugar de concentrarla en sesiones intensivas. Esta técnica, conocida como espaciado de la práctica, ha demostrado mejorar la retención a largo plazo al permitir que los enfermeros repasen y refuercen los conocimientos de manera gradual.

3. Feedback Constructivo: Proporcionar retroalimentación específica y constructiva durante la capacitación para que los enfermeros puedan identificar áreas de mejora y corregir errores. El feedback ayuda a reforzar el aprendizaje y a consolidar el conocimiento adquirido.

4. Enseñanza Basada en Problemas: Utilizar situaciones reales o simuladas para que los enfermeros resuelvan problemas y tomen decisiones clínicas. Esta técnica fomenta el pensamiento crítico y la aplicación práctica de los conocimientos, lo que facilita la retención y comprensión de la información.

5. Uso de Tecnología Educativa: Incorporar herramientas tecnológicas como simuladores, plataformas de e-learning y aplicaciones interactivas en la capacitación del personal de enfermería. Estas herramientas pueden mejorar la experiencia de aprendizaje, aumentar la motivación y facilitar la retención de conocimientos.

Al aplicar estas técnicas de instrucción durante la capacitación del personal de enfermería, se puede potenciar la retención de conocimiento, mejorar las habilidades clínicas y promover una atención de enfermería de alta calidad. Es fundamental adaptar las técnicas de instrucción a las necesidades y características específicas de los profesionales de enfermería para garantizar su efectividad en el proceso de aprendizaje.

3.1 Objetivos:

- Mejorar la capacitación del personal de enfermería en la institución, mediante una planificación estratégica.

- Mejora en la calidad Asistencial.

- Desarrollo y Fortalecimiento de habilidades técnicas.

- Mejora en las habilidades de comunicación y relación con el paciente.

- Reducción de estrés y mejora del bienestar del personal de enfermería.

4. Propuesta para la evaluación del impacto de la capacitación en el personal de enfermería:

• Evaluación de Desempeño Individual: Se realizarán evaluaciones periódicas para medir el desempeño individual de los enfermeros antes y después de la capacitación. Estas evaluaciones pueden incluir exámenes escritos, evaluaciones de habilidades clínicas y observaciones en el lugar de

trabajo. Los resultados se utilizarán para identificar áreas de mejora y brindar retroalimentación individualizada.

- Encuestas de Satisfacción del Personal: Se llevarán a cabo encuestas periódicas para evaluar la satisfacción del personal de enfermería con respecto a la capacitación y el programa en general. Las encuestas pueden incluir preguntas sobre la utilidad de los talleres, la calidad de los recursos de capacitación y la eficacia de los mismos. Los comentarios recopilados se utilizarán para realizar mejoras continuas.

- Encuestas de Satisfacción de los Pacientes: Se recopilarán opiniones de los pacientes para evaluar si han notado mejoras en la atención proporcionada por el personal de enfermería. Las encuestas podrían incluir preguntas sobre la comunicación, el trato amable, la puntualidad en la atención y la confianza en el personal de enfermería. Los resultados se utilizarán para medir la percepción de los pacientes sobre la calidad de la atención.

- Indicadores de Seguridad del Paciente: Se evaluarán indicadores clave de seguridad del paciente, como la tasa de infecciones nosocomiales, errores de medicación y caídas de pacientes. Se compararán los indicadores antes y después de la capacitación para evaluar si hay mejoras significativas en la seguridad del paciente.

Observación en el Lugar de Trabajo:

Se realizarán observaciones periódicas en el lugar de trabajo para evaluar la aplicación de las habilidades y conocimientos adquiridos durante la capacitación.

Los supervisores y entrenadores pueden proporcionar retroalimentación directa y sugerencias de mejora.

- Análisis de Datos Cuantitativos y Cualitativos:

Se recopilarán datos cuantitativos y cualitativos sobre el desempeño del personal de enfermería, la seguridad del paciente y la satisfacción del personal y los pacientes. Se utilizarán técnicas de análisis estadístico para evaluar el impacto de la capacitación.

- Evaluación Continua y Ajustes:

Se establecerá un sistema de evaluación continua para monitorear el progreso y la efectividad de la capacitación a lo largo del tiempo.

Los resultados se utilizarán para realizar ajustes y mejoras en el programa de capacitación.

- Esta propuesta de evaluación garantiza una evaluación integral del impacto de la capacitación en el personal de enfermería, la calidad de la atención al paciente y la satisfacción general. Los resultados de estas evaluaciones deberían proporcionar información valiosa para mejorar constantemente el programa de capacitación.

Actividades:

La Unidad Asistencial Cesar Milstein se caracteriza por su compromiso con la excelencia en la atención médica. Para asegurar la calidad y seguridad de la atención, es fundamental que el personal de enfermería esté capacitado y

actualizado en las técnicas y procedimientos más relevantes y su correcta ejecución es crucial para la seguridad y bienestar del paciente. Capacitar al personal de enfermería de la Unidad Asistencial Cesar Milstein asegurando así la seguridad del paciente y la calidad de la atención.

Duración:

- 3 meses (un taller por mes)

Metodología:

- Clases en la Unidad: Las clases se llevarán a cabo en la unidad misma, con una duración aproximada de 60 minutos cada una.

- Horarios Flexibles: Se coordinará con los jefes de sector los horarios para garantizar la continuidad en la atención al paciente sin perjudicar su calidad.

- Break de 15 minutos: Se realizara un break de 15 minutos entre el primer y segundo tiempo, permitiendo a los enfermeros recargar energías y asimilar la información de manera más efectiva.

- Taller 1: Actualización de Protocolos Clínicos (Mes 1)

Duración: 60 minutos

- Taller 2: Farmacología Avanzada. (Mes 2)

Duración: 60 minutos

- Taller 3: Catéter Acceso venoso periférico (Mes 3)

- Duración: 60 minutos

PLANIFICACION DE CLASE.

ENSEÑANZA Y CAPACITACION para el PERSONAL de ENFERMERIA U.A.C.M

DOCENTE DE LA ASIGNATURA ELIZABETH MELIN

UNIDAD: Taller n°1 TEMA: Actualización de Protocolos Clínicos

Objetivo General: Capacitar al personal de enfermería de la UACM en la comprensión y aplicación de los protocolos clínicos actualizados, asegurando la seguridad del paciente y la calidad de la atención.

Objetivos Específicos:

- Identificar los cambios clave en los protocolos clínicos actualizados.
- Explicar la razón de los cambios en los protocolos.
- Demostrar la aplicación correcta de los protocolos actualizados en un entorno clínico simulado.
- Articular la importancia de mantenerse las actualizaciones de los protocolos clínicos

RESULTADOS DE APRENDISAJE:

Al finalizar esta capacitación, el personal de enfermería de la UACM podrá:

- Identificar con precisión los cambios clave en los protocolos clínicos actualizados.

- Comprender a fondo la razón de los cambios en los protocolos, incluyendo la evidencia científica y las mejores prácticas.

- Explicar con claridad la importancia de mantenerse al día con las actualizaciones de los protocolos clínicos para la seguridad del paciente y la calidad de la atención.

- Aplicar con confianza los protocolos clínicos actualizados en situaciones reales de atención al paciente.

- Identificar y resolver posibles desafíos relacionados con la implementación de los protocolos actualizados en un entorno clínico.

- Comunicarse de manera efectiva con los colegas y los pacientes sobre los cambios en los protocolos clínicos.

- Demostrar un compromiso con la seguridad del paciente y la calidad de la atención.

- Mostrar una actitud proactiva hacia la actualización de sus conocimientos y habilidades.

- Trabajar en equipo y colaborar con otros profesionales de la salud para garantizar la implementación efectiva de los protocolos clínicos actualizados.

ORGANIZACIÓN:

Los protocolos para mejorar la eficacia y la seguridad de la atención. 2. Fuentes de Actualización de Protocolos: - Organizaciones profesionales: Colegios médicos, asociaciones de enfermería y otras organizaciones profesionales publican guías y directrices actualizadas basadas en la evidencia. - Entidades reguladoras: Las autoridades sanitarias nacionales e internacionales, como la FDA	Desarrollo del Tema: Actualización de Protocolos Clínicos 1. Razones para la Actualización de Protocolos: - Avances científicos: La investigación médica avanza constantemente, y los nuevos hallazgos pueden conducir a cambios en las mejores prácticas y directrices. - Tecnología médica: La	RECURSOS Laminas y Pizarra

(Administración de Alimentos y Medicamentos) o la OMS (Organización Mundial de la Salud), emiten directrices y regulaciones para la práctica médica. - Publicaciones científicas: Las revistas médicas y las bases de datos científicas publican estudios y artículos que pueden proporcionar evidencia para la actualización de protocolos. - Hospitales y clínicas: Las instituciones sanitarias suelen tener sus propios protocolos internos que se actualizan periódicamente en función de las necesidades locales y las mejores prácticas. 3. Métodos de Difusión de Actualizaciones: - Boletines informativos: Las instituciones sanitarias y las organizaciones profesionales envían boletines informativos con las últimas actualizaciones de protocolos. - Reuniones de personal: Las reuniones de personal médico son una oportunidad para discutir las actualizaciones de protocolos y responder preguntas. - Plataformas online: Las plataformas online especializadas en salud ofrecen acceso a las últimas actualizaciones de protocolos y directrices. - Capacitaciones: Las capacitaciones como la que estamos realizando hoy son esenciales para garantizar que el personal de salud esté al tanto de las actualizaciones de los protocolos. 4. Implementación de Protocolos Actualizados:	introducción de nuevas tecnologías médicas, como equipos de diagnóstico o tratamientos, puede requerir la actualización de los protocolos para su uso seguro y efectivo. - Cambios en las políticas sanitarias: Las regulaciones y directrices de las entidades sanitarias pueden cambiar, lo que exige la actualización de los protocolos para cumplir con los nuevos estándares. - Experiencia clínica: La experiencia clínica acumulada también puede conducir a la revisión y actualización de los protocolos para mejorar la eficacia y la seguridad de la atención. 2. Fuentes de Actualización de Protocolos: - Organizaciones profesionales: Colegios médicos, asociaciones de enfermería y otras organizaciones profesionales publican guías y directrices actualizadas basadas en la evidencia. - Entidades reguladoras: Las autoridades sanitarias nacionales e internacionales, como la FDA (Administración de Alimentos y Medicamentos) o la OMS (Organización Mundial de la Salud), emiten directrices y regulaciones para	Folletos Informativos: - Folleto 1: "Actualización de Protocolos Clínicos: Una Guía para Enfermeros" - Introducción a los protocolos y su importancia. - Razones para la actualización de protocolos. - Fuentes de información confiable para la actualización de protocolos. - Pasos para implementar protocolos actualizados. - Ejemplos de protocolos actualizados relevantes

- Familiarización con las actualizaciones: Es fundamental que el personal de salud se familiarice con las nuevas directrices y cambios en los protocolos. - Comunicación efectiva: La comunicación clara y precisa sobre los cambios en los protocolos es crucial para garantizar la seguridad del paciente. - Práctica simulada: La práctica simulada ayuda a los profesionales a familiarizarse con la aplicación de los protocolos actualizados en escenarios reales. - Evaluación continua: La evaluación continua del cumplimiento de los protocolos actualizados es esencial para garantizar la calidad de la atención y la seguridad del paciente. 5. Importancia de la Actualización Continua: - Mantenerse al día con los avances científicos y tecnológicos. - Mejorar la calidad de la atención y la seguridad del paciente. - Cumplir con las regulaciones y directrices sanitarias. - Promover la práctica basada en la evidencia.	la práctica médica. - Publicaciones científicas: Las revistas médicas y las bases de datos científicas publican estudios y artículos que pueden proporcionar evidencia para la actualización de protocolos. - Hospitales y clínicas: Las instituciones sanitarias suelen tener sus propios protocolos internos que se actualizan periódicamente en función de las necesidades locales y las mejores prácticas. 3. Métodos de Difusión de Actualizaciones: - Boletines informativos: Las instituciones sanitarias y las organizaciones profesionales envían boletines informativos con las últimas actualizaciones de protocolos. - Reuniones de personal: Las reuniones de personal médico son una oportunidad para discutir las actualizaciones de protocolos y responder preguntas. - Plataformas online: Las plataformas online especializadas en salud ofrecen acceso a las últimas actualizaciones de protocolos y directrices. - Capacitaciones: Las capacitaciones como la que	para las áreas de internación general, cuidados críticos, guardia y Stroke. - Folleto 2: "Comunicación Efectiva sobre los Protocolos Actualizados" - Vídeo explicativo: explica los pasos para la comunicación efectiva de los cambios en los protocolos, incluyendo ejemplos de cómo hablar con los pacientes y los colegas.

	estamos realizando hoy son esenciales para garantizar que el personal de salud esté al tanto de las actualizaciones de los protocolos. 4. Implementación de Protocolos Actualizados: - Familiarización con las actualizaciones: Es fundamental que el personal de salud se familiarice con las nuevas directrices y cambios en los protocolos. - Comunicación efectiva: La comunicación clara y precisa sobre los cambios en los protocolos es crucial para garantizar la seguridad del paciente. - Práctica simulada: La práctica simulada ayuda a los profesionales a familiarizarse con la aplicación de los protocolos actualizados en escenarios reales. - Evaluación continua: La evaluación continua del cumplimiento de los protocolos actualizados es esencial para garantizar la calidad de la atención y la seguridad del paciente. 5. Importancia de la Actualización Continua: - Mantenerse al día con los avances científicos y	- Simulación online: Se utilizara un escenario online para la practicar la aplicación de un protocolo actualizado en una situación específica, mostrando ejemplos de documentació n y seguridad.

	tecnológicos. - Mejorar la calidad de la atención y la seguridad del paciente. - Cumplir con las regulaciones y directrices sanitarias. - Promover la práctica basada en la evidencia.	
Cierre de la Capacitación: Actualización de Protocolos Clínicos Estimados colegas, hemos llegado al final de esta capacitación sobre la actualización de protocolos clínicos. Espero que la información compartida hoy haya sido útil y les haya proporcionado las herramientas necesarias para aplicar los protocolos actualizados en su práctica diaria. Al finalizar esta capacitación, ustedes, los enfermeros de la UACM, podrán: - Identificar con precisión los cambios clave en los protocolos clínicos actualizados. - Comprender a fondo la razón de los cambios en los protocolos, incluyendo la evidencia científica y las mejores prácticas. - Explicar con claridad la importancia de mantenerse al día con las actualizaciones de los protocolos clínicos para la seguridad del paciente y la calidad de la atención. - Aplicar con confianza los protocolos clínicos actualizados en situaciones reales de atención al paciente.	Para corroborar el aprendizaje y la aplicación práctica de los conocimientos adquiridos, les invitamos a participar en una breve actividad final: Actividad: "Protocolos en la práctica" - Objetivo: Identificar un protocolo clínico que se utiliza en su área de trabajo y analizar cómo se podría actualizar para mejorar la seguridad del paciente o la calidad de la atención. - Descripción: Se les pedirá a los participantes que, en grupos pequeños, seleccionen un protocolo clínico que se utiliza en su área de trabajo y que consideren que podría mejorarse. Deberán analizar las razones para la actualización, los cambios que se podrían implementar y cómo se comunicarían estos cambios al equipo médico y a los pacientes. - Recursos: Hojas de trabajo para la actividad, acceso a recursos online para la búsqueda de información sobre protocolos actualizados.	La capacitación sobre actualización de protocolos clínicos se llevará a cabo en los 4 turnos de Enfermería, de lunes a Domingo, cubriendo las áreas de internación general, cuidados críticos,

- Identificar y resolver posibles desafíos relacionados con la implementación de los protocolos actualizados en un entorno clínico. - Comunicarse de manera efectiva con los colegas y los pacientes sobre los cambios en los protocolos clínicos. - Demostrar un compromiso con la seguridad del paciente y la calidad de la atención. - Mostrar una actitud proactiva hacia la actualización de sus conocimientos y habilidades. - Trabajar en equipo y colaborar con otros profesionales de la salud para garantizar la implementación efectiva de los protocolos clínicos actualizados.		guardia y Stroke. Cada sesión tendrá una duración aproximada de 60 minuto. Durante el mes de octubre 2024.- *Se acordará con cada Jefe de área para la organización en grupos para poder abarcar a todo el personal. En dos franjas horarias a determinar para no afectar la organización de los servicios.

PLANIFICACIÓN DE CLASE N° 2

ENSEÑANZA Y CAPACITACION para el PERSONAL de ENFERMERIA U.A.C.M

DOCENTE DE LA ASIGNATURA ELIZABETH MELIN

UNIDAD: Taller n°2

TEMA: FARMACOLOGIA AVANZADA.

Objetivo General:

- Ampliar el conocimiento y la comprensión del personal de enfermería sobre los principios de farmacología avanzada, mejorando la seguridad y la eficacia en la administración de medicamentos.

Objetivos Específicos:

- Comprender: los mecanismos de acción de los fármacos a nivel celular y molecular.

- Identificar: los factores que influyen en la farmacocinética y farmacodinamia de los medicamentos.

- Analizar: las interacciones medicamentosas y sus posibles consecuencias.

- Aplicar: los principios de farmacología avanzada para la administración segura y eficaz de medicamentos.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE:

Al finalizar esta capacitación, el personal de enfermería de la UAC será capaz de:

Conocimiento:

- Comprender los conceptos fundamentales de la farmacología avanzada, incluyendo farmacocinética, farmacodinamia, mecanismos de acción de los fármacos y factores que influyen en la respuesta farmacológica.

- Identificar los principales tipos de interacciones medicamentosas y sus posibles consecuencias en la seguridad del paciente.

- Reconocer los factores que afectan la absorción, distribución, metabolismo y excreción de los medicamentos.

- Distinguir entre los efectos terapéuticos y adversos de los fármacos.

Habilidades:

- Aplicar los principios de farmacología avanzada para la administración segura y eficaz de medicamentos.

- Ajustar las dosis de los medicamentos según las características del paciente (edad, peso, estado de salud).

ORGANIZACIÓN:

1. Introducción a la Farmacología Avanzada (15 minutos) - ¿Qué es la Farmacología? Es la ciencia que estudia los fármacos, sus efectos en el cuerpo y cómo se utilizan para tratar enfermedades. - Niveles de Estudio: En este taller, nos adentraremos en la farmacología avanzada, que se enfoca en los mecanismos de acción de los fármacos a nivel molecular y en su	Desarrollo1. Introducción a la Farmacología Avanzada (15 minutos) - Definición de Farmacología: La farmacología es la ciencia que estudia los fármacos, su origen, sus propiedades fisicoquímicas, sus efectos en el cuerpo y cómo se utilizan para tratar enfermedades. Es una disciplina fundamental en la atención médica, ya que nos	RECURSOS Laminas y Pizarra

aplicación clínica. - Importancia: Comprender la farmacología avanzada es crucial para la seguridad del paciente, la eficacia del tratamiento y la prevención de efectos adversos. Un conocimiento profundo de cómo funcionan los medicamentos nos permite tomar decisiones informadas y brindar la mejor atención posible. 2. Conceptos Clave de la Farmacología (20 minutos) a) Farmacocinética: El Viaje de los Medicamentos en el Cuerpo (10 minutos) - Absorción: El proceso por el cual los fármacos entran al cuerpo. Las vías de administración (oral, intravenosa, intramuscular, etc.) influyen en la velocidad y la cantidad de fármaco que se absorbe. - Distribución: Una vez absorbidos, los fármacos se distribuyen por el cuerpo, llegando a los tejidos y órganos donde ejercerán su acción. La unión a proteínas plasmáticas, las barreras (como la barrera hematoencefálica) y el volumen de distribución influyen en este proceso.	permite comprender cómo los medicamentos interactúan con el cuerpo y cómo podemos utilizarlos de manera segura y eficaz. - Niveles de Estudio: La farmacología se divide en diferentes niveles de estudio: - Farmacología básica: Se enfoca en los mecanismos moleculares de acción de los fármacos, es decir, cómo interactúan con las células, tejidos y órganos. - Farmacología clínica: Se centra en la aplicación de los conocimientos farmacológicos en el paciente, incluyendo la dosificación, la administración, los efectos terapéuticos y los efectos adversos. - Farmacología avanzada: Combina los conocimientos de la farmacología básica y clínica y profundiza en aspectos como la farmacocinética, la farmacodinamia, las interacciones medicamentosas y los mecanismos de resistencia a los fármacos. - Importancia de la Farmacología Avanzada: Comprender la farmacología avanzada es crucial para la seguridad del paciente, la	- Vídeo explicativo de Farmacología avanzada. **<u>Caso Clínico:</u>** Paciente: Doña María, 72 años, con antecedentes de hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2 y enfermedad renal crónica. Motivo de Consulta: Doña María acude a la consulta del médico de familia por presentar dolor y rigidez en las articulaciones de las manos y los pies, que se intensifican por la mañana. Además, refiere fatiga, pérdida de apetito y un ligero aumento

- Metabolismo: El cuerpo transforma los fármacos en metabolitos, que pueden ser más activos, menos activos o inactivos. Este proceso, que ocurre principalmente en el hígado, influye en la duración de la acción del fármaco. - Excreción: Los fármacos y sus metabolitos se eliminan del cuerpo a través de la orina, las heces, la saliva, el sudor, etc. La velocidad de excreción influye en la duración de la acción del fármaco. b) Farmacodinamia: Cómo los Medicamentos Actúan (10 minutos) - Mecanismos de acción: Los fármacos interactúan con el cuerpo a nivel molecular, uniéndose a receptores, enzimas o canales iónicos, lo que desencadena una serie de eventos que producen un efecto terapéutico. - Efectos terapéuticos y adversos: Los fármacos pueden tener efectos deseados (terapéuticos) y efectos no deseados (adversos). Es importante conocer ambos tipos de efectos para poder administrar los medicamentos de manera segura. - Curva dosis-respuesta:	eficacia del tratamiento y la prevención de efectos adversos. - Seguridad del paciente: Un conocimiento profundo de la farmacología nos permite administrar los medicamentos de manera segura, evitando errores de dosificación, interacciones medicamentosas y efectos adversos. - Eficacia del tratamiento: La comprensión de la farmacología nos permite seleccionar el medicamento adecuado para cada paciente, optimizar la dosis y la frecuencia de administración, y monitorizar la respuesta al tratamiento. - Prevención de efectos adversos: Conocer los posibles efectos adversos de los medicamentos nos permite identificarlos y tomar medidas para prevenirlos o minimizarlos. 2. Conceptos Clave de la Farmacología a) Farmacocinética: El Viaje de los Medicamentos en el Cuerpo (10 minutos) - Absorción: El proceso por el cual los fármacos entran	de peso en los últimos meses. Exploración Física: A la exploración física, se observa leve edema en los miembros inferiores, rigidez matutina en manos y pies, y dolor a la palpación de las articulaciones. El resto de la exploración física es normal. Pruebas Complementarias: - Análisis de sangre: - Hemograma completo: Normal. - Química sanguínea: Creatinina elevada (1.8 mg/dL), glucosa ligeramente elevada (120 mg/dL). - Perfil de lípidos: Colesterol total elevado (240 mg/dL). - Factor

La relación entre la dosis del fármaco y la respuesta terapéutica. A mayor dosis, mayor respuesta, pero también mayor riesgo de efectos adversos. c) Factores que Influyen en la Respuesta Farmacológica (5 minutos) - Edad: Los niños y los ancianos pueden metabolizar y eliminar los fármacos de manera diferente a los adultos. - Peso: El peso corporal influye en la dosis del fármaco que se administra. - Estado de salud: Las enfermedades preexistentes pueden afectar la absorción, distribución, metabolismo y excreción de los fármacos. - Interacciones medicamentosas: La combinación de medicamentos puede aumentar o disminuir la acción de uno o ambos fármacos. 3. Interacciones Medicamentosas (15 minutos) - Tipos de interacciones: - Farmacocinéticas: Cambios en la absorción, distribución, metabolismo o excreción de un fármaco debido a otro. - Farmacodinámicas:	al cuerpo. La velocidad y la cantidad de fármaco que se absorbe depende de la vía de administración, la formulación del medicamento, el pH del medio, el flujo sanguíneo en el sitio de administración, entre otros factores. - Vías de administración: Las vías de administración más comunes son: - Oral: La más común, pero la absorción puede verse afectada por el contenido gástrico y el metabolismo hepático de primer paso. - Intravenosa: La más rápida, ya que el fármaco llega directamente al torrente sanguíneo. - Intramuscular: La absorción es más lenta que la intravenosa, ya que depende del flujo sanguíneo en el músculo. - Subcutánea: La absorción es más lenta que la intramuscular, ya que depende del flujo sanguíneo en el tejido subcutáneo. - Rectal: Se utiliza cuando la administración oral no es posible, pero la absorción es menos predecible. - Tópica: Se aplica en la piel o las mucosas, la absorción es lenta y se limita a la zona de aplicación.	reumatoideo: Positivo. - Anti-CCP: Positivo. - Radiografía de manos y pies: Muestra signos de artritis en varias articulaciones. Diagnóstico: Artritis reumatoide. Tratamiento: - Farmacológico: - Metotrexato 15 mg semanal por vía oral: Se utiliza como fármaco modificador de la enfermedad (FAME) para controlar la inflamación y la progresión de la enfermedad. - Ácido fólico 5 mg diarios por vía oral: Se administra para prevenir los efectos adversos del metotrexato en la producción de glóbulos rojos. - Ibuprofeno 600 mg tres veces al

Interacción entre dos fármacos que actúan sobre el mismo receptor o vía metabólica. - Efectos de las interacciones: - Aumento o disminución de la acción del fármaco: Efectos terapéuticos o adversos más intensos o menos intensos. - Toxicidad: Efectos adversos graves debido a la interacción entre medicamentos. - Prevención de interacciones: - Revisión del historial farmacológico: Tener en cuenta todos los medicamentos que el paciente está tomando. - Comunicación efectiva: Intercambio de información entre los miembros del equipo de salud. - Consultas a profesionales: Solicitar asesoramiento a un farmacéutico o médico.	- Inhalatoria: Se administra por vía respiratoria, la absorción es rápida y se limita a los pulmones. - Distribución: Una vez absorbidos, los fármacos se distribuyen por el cuerpo, llegando a los tejidos y órganos donde ejercerán su acción. La distribución se ve afectada por factores como: - Unión a proteínas plasmáticas: Los fármacos se unen a proteínas plasmáticas, lo que disminuye su disponibilidad para llegar a los tejidos. - Barreras: Algunas barreras, como la barrera hematoencefálica, dificultan el paso de los fármacos al sistema nervioso central. - Volumen de distribución: La cantidad de fármaco que se distribuye por el cuerpo. - Metabolismo: El cuerpo transforma los fármacos en metabolitos, que pueden ser más activos, menos activos o inactivos. El metabolismo se lleva a cabo principalmente en el hígado, pero también puede ocurrir en otros órganos, como el intestino y los riñones. - Enzimas: Las enzimas hepáticas juegan un papel fundamental en el metabolismo de los	día por vía oral: Se utiliza como analgésico y antiinflamatorio para controlar el dolor y la inflamación. - No farmacológico: - Ejercicios físicos: Para mantener la movilidad y la fuerza muscular. - Fisioterapia: Para mejorar la función de las articulaciones afectadas. - Terapia ocupacional: Para ayudar a Doña María a realizar sus actividades cotidianas de forma independiente. Interacciones Medicamentosas: - El metotrexato puede interactuar con otros medicamentos, como los antibióticos, los anticonvulsivantes y los anticoagulantes. - El ibuprofeno

	fármacos. - Vías metabólicas: Existen diferentes vías metabólicas que pueden modificar la estructura del fármaco. - Factores que alteran el metabolismo: La edad, el sexo, las enfermedades hepáticas, las interacciones medicamentosas, entre otros factores, pueden afectar la velocidad del metabolismo. - Excreción: Los fármacos y sus metabolitos se eliminan del cuerpo a través de la orina, las heces, la saliva, el sudor, etc. La velocidad de excreción influye en la duración de la acción del fármaco. - Órganos de excreción: Los riñones son el principal órgano de excreción, pero también pueden intervenir el hígado, los pulmones y la piel. - Vías de eliminación: La excreción puede ser renal, biliar, pulmonar o cutánea. b) Farmacodinámica: Cómo los Medicamentos Actúan (10 minutos) - Mecanismos de acción: Los fármacos interactúan con el cuerpo a nivel	puede interactuar con otros medicamentos, como los antihipertensivos, los antidiabéticos y los anticoagulantes. - Doña María ya toma medicamentos para la hipertensión arterial y la diabetes mellitus tipo 2, por lo que es importante tener en cuenta las posibles interacciones con los nuevos medicamentos que se le van a administrar. Consideraciones: - Es importante realizar un seguimiento periódico del estado de salud de Doña María y monitorizar la eficacia del tratamiento y los posibles efectos adversos. - Se debe realizar un control estricto de la función renal

	molecular, uniéndose a receptores, enzimas o canales iónicos. - Receptores: Son proteínas que se encuentran en las células y que se unen a los fármacos para desencadenar una respuesta. - Enzimas: Los fármacos pueden inhibir o activar enzimas, alterando la actividad de las vías metabólicas. - Canales iónicos: Los fármacos pueden bloquear o abrir canales iónicos, alterando el flujo de iones a través de la membrana celular. - Efectos terapéuticos y adversos: Los fármacos pueden tener efectos deseados (terapéuticos) y efectos no deseados (adversos). - Efectos terapéuticos: Son los efectos deseados del fármaco, que se producen en respuesta a su interacción con el cuerpo. - Efectos adversos: Son los efectos no deseados del fármaco, que pueden ser leves o graves. - Curva dosis-respuesta: La relación entre la dosis del fármaco y la respuesta terapéutica. A mayor dosis,	y hepática, debido a los posibles efectos adversos del metotrexato. - Se debe educar a Doña María sobre la importancia de seguir las indicaciones del tratamiento, incluyendo las dosis, la frecuencia de administración y las posibles interacciones con otros medicamentos. - Se debe informar a Doña María sobre los posibles efectos adversos de los medicamentos y sobre cómo controlarlos. Preguntas para la Capacitación: - ¿Cuáles son los principales factores que influyen en la elección del tratamiento farmacológico para la artritis reumatoide? - ¿Qué precauciones se

	mayor respuesta, pero también mayor riesgo de efectos adversos. c) Factores que Influyen en la Respuesta Farmacológica (5 minutos) - Edad: Los niños y los ancianos pueden metabolizar y eliminar los fármacos de manera diferente a los adultos. Los niños tienen un metabolismo más rápido, mientras que los ancianos tienen un metabolismo más lento. - Peso: El peso corporal influye en la dosis del fármaco que se administra. Las personas con mayor peso corporal necesitan dosis más altas para alcanzar el mismo efecto terapéutico. - Estado de salud: Las enfermedades preexistentes pueden afectar la absorción, distribución, metabolismo y excreción de los fármacos. Por ejemplo, las enfermedades hepáticas pueden afectar el metabolismo, mientras que las enfermedades renales pueden afectar la excreción. - Interacciones medicamentosas: La combinación de	deben tomar al administrar metotrexato? - ¿Qué efectos adversos puede producir el ibuprofeno? - ¿Cómo se pueden prevenir las interacciones medicamentosas en este caso? - ¿Qué recomendaciones se deben dar a Doña María para mejorar su calidad de vida? **RESPUESTAS** 1. ¿Cuáles son los principales factores que influyen en la elección del tratamiento farmacológico para la artritis reumatoide? La elección del tratamiento farmacológico para la artritis reumatoide se basa en varios factores, incluyendo:

	medicamentos puede aumentar o disminuir la acción de uno o ambos fármacos. Las interacciones medicamentosas pueden ser farmacocinéticas o farmacodinámicas. 3. Interacciones Medicamentosas (15 minutos) - Tipos de interacciones: - Farmacocinéticas: Cambios en la absorción, distribución, metabolismo o excreción de un fármaco debido a otro. - Ejemplo: Un fármaco puede inhibir el metabolismo de otro fármaco, aumentando su concentración plasmática y sus efectos. - Farmacodinámicas: Interacción entre dos fármacos que actúan sobre el mismo receptor o vía metabólica. - Ejemplo: Dos fármacos que actúan sobre el mismo receptor pueden competir por su unión, disminuyendo la eficacia de uno o ambos fármacos. - Efectos de las interacciones:	- Severidad de la enfermedad: En casos leves, se pueden utilizar analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) como el ibuprofeno. Para casos más graves, se necesitan fármacos modificadores de la enfermedad (FAMEs) como el metotrexato. - Antecedentes del paciente: Se debe considerar la presencia de otras enfermedades, como la diabetes, la hipertensión o la enfermedad renal crónica, para evitar interacciones medicamentosas. - Tolerancia a los medicamentos: Algunos pacientes pueden experimentar efectos adversos a ciertos medicamentos, lo que puede requerir un cambio de tratamiento. - Preferencias del paciente: Es importante considerar las

	- Aumento o disminución de la acción del fármaco: Efectos terapéuticos o adversos más intensos o menos intensos. - Toxicidad: Efectos adversos graves debido a la interacción entre medicamentos. - Prevención de interacciones: - Revisión del historial farmacológico: Tener en cuenta todos los medicamentos que el paciente está tomando, incluyendo medicamentos de venta libre, suplementos dietéticos y productos herbales. - Comunicación efectiva: Intercambio de información entre los miembros del equipo de salud, incluyendo farmacéuticos, médicos y enfermeros. - Consultas a profesionales: Solicitar asesoramiento a un farmacéutico o médico sobre la posible interacción entre medicamentos. 4. Aplicaciones en la Práctica Clínica (10 minutos) - Casos de estudio: Presentaremos algunos casos clínicos para ilustrar la	preferencias del paciente al elegir el tratamiento, teniendo en cuenta los posibles beneficios y riesgos. - Costo del tratamiento: El costo de los medicamentos puede ser un factor importante en la elección del tratamiento, especialmente para pacientes con limitaciones económicas. 2. ¿Qué precauciones se deben tomar al administrar metotrexato? El metotrexato es un fármaco potente que puede producir efectos adversos graves. Es importante tomar las siguientes precauciones al administrarlo: - Monitorización de la función hepática y renal: El

	aplicación de los principios de farmacología avanzada en la práctica. - Ejemplo 1: Un paciente con insuficiencia renal que necesita administrarse un fármaco que se elimina por los riñones. En este caso, es importante ajustar la dosis del fármaco para evitar la acumulación en el organismo y la toxicidad. - Ejemplo 2: Un paciente que está tomando dos medicamentos que interactúan entre sí. En este caso, es importante identificar la interacción y tomar medidas para prevenirla, como cambiar el fármaco, ajustar la dosis o modificar la frecuencia de administración. - Ejemplo 3: Un paciente que presenta efectos adversos a un medicamento. En este caso, es importante identificar la causa de los efectos adversos y tomar medidas para controlarlos, como suspender el fármaco, modificar la dosis o administrar un medicamento para contrarrestar los efectos adversos. - Discusión: Invitaremos a los participantes a analizar los casos, identificar los factores que influyen en la acción de los fármacos y proponer estrategias para la	metotrexato puede dañar el hígado y los riñones. Se debe realizar un control periódico de la función de estos órganos para detectar posibles problemas. - Administración con ácido fólico: El metotrexato puede inhibir la producción de glóbulos rojos, lo que puede provocar anemia. Se debe administrar ácido fólico para prevenir esta complicación. - Evitar el alcohol: El alcohol puede aumentar el riesgo de efectos adversos del metotrexato. - Contraindicaciones: El metotrexato está contraindicado en pacientes con insuficiencia hepática o renal grave, mujeres embarazadas o en lactancia, y pacientes con infecciones activas. - Interacciones medicamentosas:

	administración segura y eficaz de los medicamentos. Recomendaciones: - Mantenerse actualizado: La farmacología es una ciencia en constante evolución. Es importante mantenerse actualizado sobre los nuevos fármacos, los nuevos conocimientos sobre farmacocinética y farmacodinámica, y las nuevas recomendaciones sobre el uso de medicamentos. - Comunicarse con el equipo médico: Es importante comunicar cualquier duda o preocupación sobre la administración de medicamentos al equipo médico. - Promover la seguridad del paciente: La administración segura y eficaz de los medicamentos es fundamental para la seguridad del paciente. Es importante seguir las recomendaciones de dosificación, administración y monitorización del p	El metotrexato puede interactuar con otros medicamentos, como los antibióticos, los anticonvulsivantes y los anticoagulantes. Es importante revisar el historial farmacológico del paciente antes de administrar metotrexato. 3. ¿Qué efectos adversos puede producir el ibuprofeno? El ibuprofeno es un AINE que puede producir efectos adversos como: - Gastrointestinales: Náuseas, vómitos, dolor abdominal, diarrea, úlceras gástricas. - Cardiovasculares: Aumento de la presión arterial, retención de líquidos, riesgo de infarto de miocardio o accidente

		cerebrovascular. - Hepáticos: Daño hepático. - Renales: Daño renal. - Reacciones alérgicas: Erupciones cutáneas, urticaria, angioedema.
Cierre de la Capacitación: Farmacologia Avanzada. Estimados colegas, hemos llegado al final de esta capacitacio Espero que la información compartida hoy haya sido útil y les haya proporcionado las herramientas necesarias para aplicar en su práctica diaria. Al finalizar esta capacitación, ustedes, los enfermeros de la UACM, podrán:		

PLANIFICACION CLASE N° 3

Personal de Enfermería de la Unidad Asistencial Cesar Milstein

DOCENTE DE LA ASIGNATURA: Elizabeth Melin

Tema: Manejo de Catéteres Venosos Periféricos.

OBJETIVOS: Objetivo General:

- - Capacitar a los enfermeros de la Unidad Asistencial Cesar Milstein en la técnica de inserción y manejo de accesos venosos periféricos, asegurando la seguridad del paciente y la calidad de la atención.

Objetivos Específicos:

- - Identificar las indicaciones y contraindicaciones para la inserción de un acceso venoso periférico.
- - Describir los diferentes tipos de catéteres venosos periféricos y sus características.
- - Reconocer las complicaciones potenciales asociadas a los accesos venosos periféricos.
- - Aplicar correctamente la técnica de inserción de un acceso venoso periférico, siguiendo las normas de seguridad y asepsia.
- - Realizar el mantenimiento y cuidado del acceso venoso periférico, asegurando su permeabilidad y evitando complicaciones.
- - Evaluar la eficacia y seguridad del acceso venoso periférico, identificando signos de complicaciones.

Resultados de Aprendizaje:

- Al finalizar la clase, los participantes podrán:
-
- - Seleccionar el tipo de acceso venoso periférico adecuado para cada paciente, considerando las indicaciones y contraindicaciones.
- - Realizar la inserción de un acceso venoso periférico de forma segura y eficaz, siguiendo las normas de asepsia y seguridad.

- - Identificar y manejar las complicaciones potenciales asociadas a los accesos venosos periféricos.
- - Brindar cuidados adecuados al acceso venoso periférico, asegurando su permeabilidad y evitando complicaciones.

ORGANIZACIÓN:

¡Buenos días/tardes a todos! Es un placer darles la bienvenida a esta clase sobre accesos venosos periféricos. Como enfermeros, sabemos que la administración de medicamentos y soluciones intravenosas es una práctica común en la atención al paciente. Para realizar esto de manera segura y eficaz, necesitamos dominar la técnica de inserción y manejo de accesos venosos periféricos En esta clase, exploraremos los diferentes tipos de catéteres venosos periféricos, las indicaciones y contraindicaciones para su uso, las complicaciones potenciales y la técnica correcta de inserción. También aprenderemos cómo mantener y cuidar el acceso venoso periférico para evitar complicaciones	Actividades: - Pregunta: ¿Por qué es importante el acceso venoso periférico en la atención médica? - Explicación: Presentación del tema y objetivos de la clase. Breve introducción sobre la importancia de los accesos venosos periféricos en la atención al paciente. 2. Impacto en la Salud del Paciente ¿Cómo impacta la colocación y el cuidado del acceso venoso periférico en la salud del paciente? - Explicación: Se analizarán los beneficios del acceso venoso periférico para la administración de medicamentos, soluciones intravenosas, fluidos y sangre. Se	RECURSOS Recursos Didácticos: - Presentación: Diapositivas con imágenes y esquemas que ilustren los diferentes tipos de catéteres, la técnica de inserción, los cuidados del acceso y las complicaciones potenciales. - Material audiovisual: Videos cortos que demuestren la técnica de inserción y el cuidado del acceso venoso periférico. - Catéteres venosos periféricos: Se utilizarán catéteres de diferentes tipos y tamaños para una demostración práctica. - Material de asepsia: Guantes, solución antiséptica,

y asegurar su permeabilidad.	discutirán las complicaciones potenciales como la infección, trombosis, extravasación y flebitis, y cómo estas pueden afectar la salud del paciente. - Actividad: Se mostrará un video corto que ilustre las complicaciones potenciales y sus signos y síntomas. 3. Técnica de Inserción ¿Cuáles son los pasos a seguir para realizar la inserción de un acceso venoso periférico de forma segura y eficaz? - Explicación: Demostración práctica de la técnica de inserción de un acceso venoso periférico, incluyendo la selección del sitio de inserción, la preparación del material, la técnica de punción, la fijación del catéter y el cuidado del sitio de inserción. - Actividad: Se realizará una demostración práctica de la técnica de inserción con un modelo o con un voluntario. 4. Cuidados de Enfermería durante la	torundas de algodón, gasas estériles, etc. - Pizarrones: Para realizar esquemas y diagramas. - Papel y bolígrafos: Para tomar notas y realizar actividades. Preguntas de reflexión, etc.

	Colocación - ¿Qué cuidados de enfermería son esenciales durante la colocación del acceso venoso periférico para garantizar la seguridad del paciente? - Explicación: Se discutirán los cuidados de enfermería durante la colocación del acceso venoso periférico, incluyendo la selección adecuada del sitio de inserción, la técnica de inserción correcta, la fijación segura del catéter, la monitorización del sitio de inserción, la administración lenta de medicamentos y el uso de dispositivos de seguridad. - Actividad: Se realizará una simulación de la colocación del acceso venoso periférico, incluyendo la preparación del material, la técnica de inserción y la fijación del catéter. 5. Mantenimiento y Cuidado ¿Cuáles son las medidas de mantenimiento y cuidado del acceso	

	venoso periférico? - Explicación: Explicación de las medidas de mantenimiento y cuidado del acceso venoso periférico, incluyendo la monitorización del sitio de inserción, la limpieza del catéter, la administración de medicamentos y soluciones, la prevención de complicaciones, etc. - Actividad: Se mostrará un video corto que ilustre las medidas de mantenimiento y cuidado del acceso venoso periférico. ¿Cuáles son las principales conclusiones sobre la inserción y manejo de accesos venosos periféricos? Revisión de los puntos clave tratados durante la clase.Tiempo para preguntas y respuestas sobre el tema. - Evaluación: Realizara una breve evaluación final para evaluar el aprendizaje de los participantes.	

Desarrollo. Fisiopatología de los Accesos Venosos Periféricos La fisiopatología de los accesos venosos periféricos se centra en la interacción entre el catéter, la vena y el cuerpo. La inserción del catéter en la vena crea una vía artificial para la administración de líquidos y medicamentos. Sin embargo, esta vía artificial puede generar complicaciones si no se realiza correctamente o si no se cuida adecuadamente. Tipos de Venas que se Pueden Usar Las venas más comunes para la inserción de accesos venosos periféricos se encuentran en las extremidades superiores, incluyendo: - Vena cefálica: Se encuentra en el lado radial del brazo, desde el dorso de la mano hasta el hombro. - Vena basílica: Se encuentra en el lado cubital del brazo, desde el dorso de la mano hasta el hombro. - Vena mediana cubital: Se encuentra en el antebrazo, conectando la vena cefálica y la vena basílica. - Vena mediana antebraquial: Se encuentra en el antebrazo,		

en el lado cubital del brazo. Venas de Predilección Las venas de predilección para la inserción de accesos venosos periféricos son: - Vena cefálica: Es una vena de fácil acceso y generalmente se encuentra bien definida. - Vena mediana cubital: Es una vena de fácil acceso y generalmente se encuentra bien definida. Complicaciones comunes: - Flebitis: Inflamación de la vena, que puede ser causada por irritación del catéter, infección o reacción al medicamento administrado. - Trombosis: Formación de un coágulo de sangre dentro de la vena, lo que puede obstruir el flujo sanguíneo y dificultar la administración de líquidos y medicamentos. - Extravasación: Fuga de líquido o medicamento fuera de la vena, lo que puede causar daño tisular. - Infección: La infección puede ocurrir si los procedimientos de asepsia no se siguen correctamente, lo que puede provocar una infección local o incluso una sepsis. Evaluación Rápida de la Permeabilidad de la Vía		

Para evaluar rápidamente la permeabilidad de un acceso venoso periférico, se puede realizar una simple inspección y palpación: 1. Inspección: Observar el sitio de inserción del catéter. Buscar signos de inflamación, enrojecimiento, dolor o hinchazón. 2. Palpación: Palpar suavemente la vena alrededor del catéter. Buscar signos de dureza o dolor. 3. Flujo sanguíneo: Intentar aspirar sangre a través del catéter. Si se obtiene sangre fácilmente, la vía es permeable. 4. Flujo de infusión: Observar el flujo de infusión. Si el flujo es lento o se detiene, la vía puede estar obstruida. Tipos de Catéteres Venosos Periféricos Existen diferentes tipos de catéteres venosos periféricos, que varían en tamaño, material y duración del uso: - Catéteres de calibre pequeño: Utilizados para la administración de líquidos y medicamentos de bajo volumen. - Catéteres de calibre grande: Utilizados para la administración de líquidos y medicamentos de alto volumen, así como para transfusiones de sangre.		

- Catéteres de corta duración: Diseñados para uso a corto plazo, generalmente hasta 72 horas. - Catéteres de larga duración: Diseñados para uso a largo plazo, hasta 7 días o más. Es importante seleccionar la vena adecuada para cada paciente, considerando su tamaño, condición médica y la duración del acceso. Cuidados de Enfermería para Prevenir Extravasación y Flebitis Química La extravasación y la flebitis química son complicaciones serias que pueden ocurrir durante la administración de medicamentos intravenosos. Los cuidados de enfermería adecuados son cruciales para prevenir estas complicaciones y para actuar rápidamente en caso de que ocurran. Cuidados para Prevenir Extravasación: - Selección adecuada del sitio de inserción: Elegir una vena de buen calibre, visible y palpable, evitando venas frágiles o con antecedentes de flebitis. - Técnica de inserción correcta: Utilizar una técnica aséptica estricta para minimizar el riesgo		

de infección. Asegurar la correcta colocación del catéter en la vena, evitando la punción de la pared venosa. - Fijación segura del catéter: Utilizar un apósito adecuado para fijar el catéter, evitando que se mueva o se desplace. - Monitorización del sitio de inserción: Inspeccionar el sitio de inserción regularmente para detectar signos de extravasación, como enrojecimiento, hinchazón, dolor o calor. - Administración lenta de medicamentos: Administrar los medicamentos lentamente, especialmente aquellos que son irritantes para las venas. - Uso de dispositivos de seguridad: Utilizar dispositivos de seguridad para evitar la punción accidental del catéter. Cuidados Rápidos ante Extravasación o Flebitis Química: - Reconocer los signos y síntomas: Estar atentos a los signos y síntomas de extravasación o flebitis química, como dolor, enrojecimiento, hinchazón, calor en el sitio de inserción y disminución del flujo sanguíneo. - Detener la infusión inmediatamente: Si se sospecha de extravasación o flebitis química, detener la		

infusión inmediatamente. - Elevar el miembro afectado: Elevar el miembro afectado para reducir la inflamación. - Aplicar compresas frías: Aplicar compresas frías en el sitio de inserción para reducir la inflamación y el dolor. - Administrar antiinflamatorios: Administrar antiinflamatorios según la orden médica. - Notificar al médico: Notificar al médico inmediatamente para que pueda evaluar la situación y tomar las medidas necesarias. Para Flebitis Química con Signos de Flogosis: - Aplicar compresas tibias: Aplicar compresas tibias en el sitio de inserción para aumentar el flujo sanguíneo y favorecer la absorción del medicamento. - Administrar antiinflamatorios: Administrar antiinflamatorios según la orden médica. - Observar al paciente: Observar al paciente de cerca para detectar cualquier signo de empeoramiento. Recomendaciones Adicionales: - Educación del paciente: Educar al paciente sobre los signos y síntomas de extravasación y flebitis		

química, y sobre cómo prevenir estas complicaciones. - Documentación: Documentar cuidadosamente todos los cuidados proporcionados al paciente, incluyendo la fecha, hora, tipo de medicamento administrado, signos y síntomas observados, y las medidas tomadas. La prevención y el manejo adecuado de la extravasación y la flebitis química son esenciales para garantizar la seguridad del paciente y la calidad de la atención. Los cuidados de enfermería desempeñan un papel crucial en la prevención de estas complicaciones y en la actuación rápida en caso de que ocurran.		
<u>CIERRE:</u> En el cierre de la clase, lograran: 1. Dominio de la técnica aséptica. 2. Conocimiento de la anatomía vascular.	1. Es fundamental para prevenir infecciones y garantizar la seguridad del paciente 2. Permite seleccionar el sitio de inserción	

3. Habilidades de comunicación. 4. Observación y evaluación. 5. Manejo de la técnica de inserción. 6. Cuidado del acceso:	adecuado y evitar complicaciones como la punción de arterias o nervios. 3. Son esenciales para explicar el procedimiento al paciente, obtener su consentimiento informado y responder a sus preguntas. 4. Es vital para identificar los signos y síntomas de complicaciones potenciales y actuar de forma rápida y eficaz. 5. La técnica de inserción correcta es fundamental para evitar complicaciones como la extravasación y la flebitis. 6. El cuidado adecuado del acceso venoso periférico es esencial para prevenir complicaciones y asegurar la permeabilidad del catéter.	

Evaluación:

- Evaluación Continua: Observación de la participación activa de los enfermeros durante la clase.

- Evaluación Práctica: Simulación de las técnicas.

- Evaluación Escrita: Cuestionario al final de cada módulo.

Comunicación y Coordinación:

- Reuniones informativas con los jefes de sector para comunicar la planificación de las clases y solicitar su colaboración para la asignación de personal.

- Utilización de herramientas de comunicación interna (correo electrónico, intranet, cartelera) para mantener informados a los enfermeros sobre las fechas, horarios y temas de las clases.

- Canal de comunicación para recibir la retroalimentación de los enfermeros sobre las clases, identificar áreas de mejora y adaptar la planificación a sus necesidades.

Recursos Adicionales:

- Protocolos de la institución para la inserción y manejo de accesos venosos periféricos.

- Guías de práctica clínica sobre el tema.

- Folletos informativos para los pacientes sobre el cuidado de los accesos venosos periféricos.

Evaluación del Proyecto:

- Revisión de la participación de los enfermeros en las clases.

-Formulario goglee Form con Encuesta para evaluar la satisfacción del personal de enfermería.

Resultados Esperados

Se espera que el taller valide la eficacia de las estrategias de enseñanza y aprendizaje propuestas en la formación del personal de enfermería, esto se logra a través de la recopilación y análisis de datos que demuestren la mejora en el desempeño y conocimiento del personal luego de la implementación de las estrategias.

Que hayan impactado positivamente en la práctica clínica, esto puede reflejarse en una mayor calidad de la atención al paciente, mejor comunicación interprofesional, o una mayor satisfacción laboral.

La sostenibilidad y escalabilidad es un resultado importante para determinar si las estrategias pueden mantenerse a largo plazo si son replicables.

La contribución del conocimiento existente en el campo de la educación en enfermería al proporcionar nuevas perspectivas, enfoques innovadores o recomendaciones para futuras investigaciones en esta área.

Finalmente se espera que propongan recomendaciones concretas para la mejora continua, con el objetivo de optimizar la formación y el desarrollo profesional de los profesionales de la salud.

Conclusión.

En conclusión, la implementación de estrategias de enseñanza en el campo de la enfermería es fundamental para el desarrollo profesional y la práctica clínica de los enfermeros y enfermeras. La integración de enfoques educativos que consideren tanto el conocimiento técnico como las habilidades en la práctica clínica y de comunicación es esencial para brindar una atención de calidad centrada en el paciente.

Tanto la práctica clínica como los conocimientos técnicos juegan un papel trasendental en los procesos de enseñanza y aprendizaje en enfermería, ya que influye en la calidad de la atención prestada y en la relación enfermero-paciente. La empatía y la capacidad de establecer relaciones terapéuticas efectivas son competencias clave que deben ser desarrolladas a través de estrategias educativas adecuadas.

El enfoque de aprendizaje a lo largo de la vida en enfermería promueve un continuo desarrollo personal y profesional, que va más allá de la formación inicial y se adapta a las necesidades cambiantes de la práctica clínica. Aprender a conocer, hacer, ser son los pilares que guían la formación integral de los profesionales de enfermería, fomentando un aprendizaje flexible y contextualizado en el ámbito de la atención sanitaria.

Anexos:

Encuesta para evaluar la satisfacción del personal de enfermería

Utilidad de los Talleres:

1. ¿Consideras que los talleres de capacitación ofrecidos son relevantes para tu práctica clínica diaria?

- Sí
- No
- No estoy seguro

2. ¿Sientes que los talleres te han ayudado a mejorar tus habilidades y conocimientos en el cuidado de los pacientes?

- Sí
- No
- En cierta medida

Calidad de los Recursos de Capacitación:

3. ¿Cómo calificarías la calidad de los materiales y recursos utilizados en las capacitaciones?

- Excelente
- Bueno

- Regular
- Necesita mejorar

4. ¿Los recursos de capacitación proporcionados son fáciles de entender y aplicar en tu práctica diaria?

- Sí
- No
- En ocasiones

Eficacia de los Talleres:

5. ¿Consideras que las capacitaciones han contribuido a tu desarrollo profesional y crecimiento en tu rol como enfermero/a?

- Sí
- No
- No estoy seguro

6. ¿Has podido aplicar los conocimientos adquiridos en los talleres en tu trabajo diario de manera efectiva?

- Sí
- No
- En proceso de aplicación

Comentarios Adicionales:

7. ¿Hay algún aspecto específico de las capacitaciones que te gustaría destacar o mejorar?

8. ¿Qué sugerencias o recomendaciones tienes para mejorar el programa de capacitación en el futuro?

¡Gracias por dedicar tu tiempo a completar esta encuesta!

Agradecemos tu participación en nuestra encuesta para evaluar la satisfacción del personal de enfermería con respecto a las capacitaciones y al programa en general. Tus opiniones son fundamentales para mejorar nuestros servicios y garantizar tu desarrollo profesional.

BIBLIOGRAFIA

- Achuri-Saldaña, D. M. (2008). Estrategias pedagógicas en la formación de profesionales de enfermería.

- Aiken, L. H., et al. (2020). Implicaciones de la pandemia de COVID-19 para la práctica de enfermería estatal y la política de salud. Journal of Nursing Regulation, 11(3), 6-8.

- Anginovich, R. (2014). Aulas Heterogéneas.

- Ander-Egg, E. (1993). Metodología y práctica del desarrollo comunitario. Lumen Humanitas.

- Benner, P. (1984). De novato a experto: Excelencia y poder en la práctica clínica de enfermería. Prentice-Hall.

- Cant, R. P., & Cooper, S. J. (2017). Aprendizaje basado en simulación en la educación de enfermería: Revisión sistemática. Journal of Advanced Nursing, 73(1), 3- 15.

- Campinha-Bacote, J. (2002). El proceso de competencia cultural en la prestación de servicios de atención médica: Un modelo de atención. Journal of Transcultural Nursing, 13(3), 181-184.

- Charles Creel Mercedes. (1989) REVISTA PERFILES EDUCATIVOS, p 38-39.

- Davini, M. (2016). La formación en la práctica docente (Cap. I). En Prácticas de la enseñanza 2 (pp. 1-21).

-Hoffman, A. F., Ledesma, R., &Liporace, M. F. (2017). Estilos y estrategias de aprendizaje en estudiantes universitarios de Buenos Aires.

- Jeffries, P. R. (2007). Simulación en la educación de enfermería. Desde la conceptualización hasta la evaluación. National League for Nursing

- Keßler, D. (2018). Formación y desarrollo de empleados en el sector de la salud: Resultados de una encuesta en Alemania. Journal of European Industrial Training, 42(6), 743-761.

- SciELO, - Elsevier-- Revistas Javeriana - Waldow, R. (2004). Estrategia de enseñanza en enfermería: enfoque en el cuidado y el pensamiento. Lima: Vozces

- Tanner, C. A. (2006). Pensar como una enfermera: Un modelo de juicio clínico en enfermería basado en la investigación. Journal of Nursing Education, 45(6), 204-211. OPS. (Año2022)

- Vygotsky, L. S. (1978). La formación social de la mente. Harvard University Press.