

RAE

REVISTA
ARGENTINA
DE ENFERMERÍA



FAE

Federación Argentina
de Enfermería

ARTE • CIENCIA • CUIDADO

PUBLICACIÓN DE LA FEDERACIÓN
ARGENTINA DE ENFERMERÍA
EDICIÓN ESPECIAL 2025
XXVI CONGRESO ARGENTINO DE ENFERMERÍA
II CONGRESO DE ENFERMERÍA DEL CREM

REVISTA ARGENTINA DE ENFERMERIA

Órgano de difusión científica de la FEDERACION ARGENTINA DE ENFERMERIA

Edición Especial Por El XXVI CONGRESO ARGENTINO DE ENFERMERIA" LAS DOS ORILLAS" y

II CONGRESO DEL CONSEJO REGIONAL DE ENFERMERÍA DEL MERCOSUR

Registro de la propiedad Intelectual N°289313

La revista Argentina de Enfermería es la publicación de difusión de la Federación Argentina de Enfermería, que orienta e informa sobre las actividades asociativas, investigativas y académicas de la Enfermería.

Es un espacio abierto para la comunicación de los profesionales y estudiantes de enfermería del ámbito nacional e internacional que deseen difundir los conocimientos a través de artículos científicos, revisiones bibliográficas, experiencias profesionales, que aportan al crecimiento y desarrollo profesional en pos de la mejora de la calidad de atención de la salud de la población.

Los artículos que contiene esta revista representan la opinión de los autores y no constituye la opinión de la Federación Argentina de Enfermería. La reproducción total o parcial de esta publicación debe hacerse con la autorización expresa de los editores.

ISSN 1669-712X

Federación Argentina de Enfermería Sede

Av. Rivadavia 3518 1° piso CABA

Contacto

E-mail: fedargenf@gmail.com

Página web: www.fae-web.com

Registro de la propiedad Intelectual n°289313 Hecho el depósito que indica la ley 11.723

Integrantes De Mesa Ejecutiva FAE

Presidente Mgter Claudia Moreno

Secretaría General Lic. Gloria Longoni

Secretaría De Hacienda Mgter. Elizabeth Franco

Secretaría De Asuntos Laborales Y Socioeconómicos Lic. Raul Sanchez

Secretaría De Ciencia Y Técnica Lic. Alicia Dominguez

Secretaría De Relaciones Públicas, Prensa Y Difusión Y Asuntos Internacionales VACANTE

Comisión Fiscalizadora Lic. Alejandro Miranda Lic. Liliana Lucero Lic. Ana Bertolotti

Consejo Deontológico Lic. Leandro Puchs Lic. Gloria Portillo Lic. Silvia Vilchez Lic. Amalia Alcorta Lic Laura Mayorga

Comité de Referato: Esp. Lic. Genoveva Avila – Prof. Lic. Cristina Barrios – Prof. Lic. Cristina Bandriwsky

Comité Editor

Directora

Lic. Cristina Barrios

Redacción

Lic. Alicia Domínguez

Diseño Grafico

Lic. Antonella Diorio

Sumario

EDITORIAL.....	6
CARTA PRESIDENTE DE FAE.....	7
CARTA SECRETARÍA DE CIENCIA Y TÉCNICA.....	7
RELATOS DE EXPERIENCIAS DE BUENAS PRÁCTICAS	10
EJE TEMATICO: EL SER ENFERMERO: DESAFIOS EN LA FORMACION y EL DESARROLLO DE LA CARRERA PROFESIONAL.....	10
EXPERIENCIA DE BUENAS PRÁCTICAS EN LA RESIDENCIA DE ENFERMERÍA GENERAL CON ORIENTACIÓN COMUNITARIA EN EL HOSPITAL “DR. JAIME MARIO DÁVILA” (2022–2025).....	10
IMAGEN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LOS ESTUDIANTES DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA.....	10
AMPLIANDO LA EXPLORACIÓN FÍSICA: LA ULTRASONOGRAFÍA COMO 5º PILAR” BALANCE ACADÉMICO SOBRE EL USO DE ECOGRAFÍA POR ENFERMERÍA RELATO DE EXPERIENCIA	11
LA CONSULTA DE ENFERMERÍA EN LA FORMACIÓN DE GRADO: SISTEMATIZACIÓN DE UNA EXPERIENCIA Y PROPUESTA PARA SU TRANSVERSALIZACIÓN CURRICULAR.....	12
EJE TEMATICO: LOS RETOS ACTUALES DE LA FUERZA LABORAL EN ARGENTINA	13
¿ES LA SIMULACIÓN CLÍNICA EN REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR LA CLAVE PARA ACTUALIZAR COMPETENCIAS EN EMERGENCIAS?	13
ENFERMERÍA EMBARCADA EN ACCIÓN LIDERAZGO, GESTIÓN Y RESILIENCIA EN CONTEXTOS CRÍTICOS.	13
HUMANIZACIÓN COMO PRESENCIA ACTIVA, MÁS ALLÁ DE LO TÉCNICO.....	14
EJE TEMATICO: COMUNICACION ASERTIVA Y MANEJO DE CONFLICTOS EN EL EJERCICIO PROFESIONAL DE LA ENFERMERIA	15
CONFLICTOS QUE ENSEÑAN, PALABRAS QUE TRANSFORMAN: EXPERIENCIAS EN ENFERMERÍA	15
EJE TEMATICO: COMUNICACION ASERTIVA Y MANEJO DE CONFLICTOS EN EL EJERCICIO PROFESIONAL DE LA ENFERMERIA	16
ESCUCHA ACTIVA, UN DESAFIO PARA EL EJERCICIO DEL LIDERAZGO EN LA SUPERVISIÓN DE ENFERMERÍA PARA LA GESTIÓN DE CONFLICTOS INTERPERSONALES.	16
EJE TEMATICO: INTELIGENCIA ARTIFICIAL APLICADA EN ENFERMERÍA	17
INTELIGENCIA ARTIFICIAL APLICADA EN ENFERMERÍA DE BUQUES PESQUEROS FACTORÍAS EN ALTA MAR.....	17
DEL AULA A LA PRÁCTICA: GAMIFICACIÓN E INTELIGENCIA ARTIFICIAL COMO MOTORES DEL SABER ENFERMERO EN CONTEXTOS CON ACCESO LIMITADO A TECNOLOGÍA.....	17
INVESTIGACIONES	20
EJE TEMATICO: EL SER ENFERMERO: DESAFIOS EN LA FORMACION y EL DESARROLLO DE LA CARRERA PROFESIONAL.....	20
DETERMINANTES DE SALUD, AUTOCUIDADO Y SALUD COLECTIVA EN LA PATAGONIA: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA (2021-2025)..	20
REPRESENTACIONES SOCIALES DE ENFERMERÍA ENTRE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD, ENTRE PARES Y EN LA COMUNIDAD	21
EJE TEMATICO: EL SER ENFERMERO: DESAFIOS EN LA FORMACION y EL DESARROLLO DE LA CARRERA PROFESIONAL.....	21
GESTIÓN CURRÍCULAR EN ENFERMERÍA. UN ANÁLISIS CRÍTICO DEL PROCESO SALUD/ ENFERMEDAD/ CUIDADO Y EL BUEN VIVIR EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PATAGONIA AUSTRAL	21
EJE TEMÁTICO: LOS RETOS ACTUALES DE LA FUERZA LABORAL EN ARGENTINA.	22
CHAGAS MAS ALLA DEL VECTOR: ESTUDIO EN UNA LOCALIDAD RURAL DE CORRIENTES	22
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL EN JOVENES DE LA CIUDAD DE CORRIENTES	23
II CONGRESO DEL CONSEJO REGIONAL DE ENFERMERÍA DEL MERCOSUR.....	24
RELATOS DE EXPERIENCIA DE BUENAS PRÁCTICAS.	27
FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS CLÍNICAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA A TRAVÉS DE LA SIMULACIÓN CLÍNICA DE ALTA FIDELIDAD: UNA EXPERIENCIA REGIONAL EN CRECIMIENTO.	27

EXPERIENCIA EN LA PRACTICA DE LABORATORIO DE SIMULACION EN LA PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN POR VIA ENDOVENOSA.....	29
GESTION DE RIESGO EN LA PRÁCTICA PROFESIONAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE GUARDIA DE URGENCIA, DURANTE LA ATENCIÓN DEL MANEJO DEL TRAUMA EN EL HOSPITAL TEODORO J. SCHESTAKOW – SAN RAFAEL – MENDOZA.	31
IMPACTO DE LAS CAPACITACIONES DE REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR EN LA COMUNIDAD. ¿CÓMO INFLUYE LA CAPACITACIÓN EN LA CONFIANZA Y DISPOSICIÓN PARA ACTUAR EN SITUACIONES REALES?	34
ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN ACCIÓN: LA VOZ DE LA COMUNIDAD ISLEÑA DE ENTRE RÍOS, A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN COMUNITARIA.....	36
INVESTIGACIONES	41
ESTUDIOS DE POSGRADO PROFESIONAL EN ENFERMERÍA: TENDENCIAS EN LA INVESTIGACIÓN EN BRASIL	41
PARTICIPACIÓN DE ENFERMERÍA EN LOS PROGRAMAS DE GESTIÓN DE RIESGOS EN LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA	43
PROTOCOLO ACOMPAÑAMIENTO AL FINAL DE LA VIDA DE UN PACIENTE PEDIÁTRICO EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.	46
ESTRATEGIAS DE ENFERMERIA EN EL MANEJO DE LA ANALGOSEDACION EN PACIENTES PEDIATRICOS CRITICOS.....	48
CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DEL PERSONAL DE SALUD SOBRE MANEJO ADECUADO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS. SERVICIOS DE URGENCIAS DE UN HOSPITAL PÚBLICO.	50
SEGURIDAD DEL PACIENTE Y GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD MENTAL.....	53
SEGUNDAS VÍCTIMAS: UN PROBLEMA INVISIBLE EN EL SISTEMA SANITARIO PARAGUAYO.	56
LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN PARAGUAY Y LOS PROCESOS DE ACREDITACIÓN	58
PERCEPCIÓN DE LOS EGRESADOS DE ENFERMERÍA DE LAS COMPETENCIAS ADQUIRIDAS DURANTE LA CARRERA EN LA UNIVERSIDAD CATÓLICA Y FACULTAD DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN, EN PARAGUAY 2023	60
NORMAS DE PUBLICACIÓN.....	64

EDITORIAL

En un mundo globalizado donde las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) se extienden a todas las áreas del desarrollo humano, se presenta el desafío de adaptarnos a esta realidad incorporando estas nuevas tecnologías a nuestra práctica diaria, nuestra formación y a la divulgación científica, por lo tanto, presentamos esta edición especial en formato digital.

La Revista Argentina de Enfermería (RAE) es la publicación de la Federación Argentina de enfermería (FAE) que desde el año 1974 ha sido y es un espacio abierto de difusión de las actividades investigativa, asociativas, y académicas de la enfermería del país y del mundo.

En esta edición especial les acercamos las producciones científicas que en categoría investigaciones y/o relatos de experiencias se presentaron en el XXVI Congreso Argentino de Enfermería organizado por la Federación Argentina de Enfermería y los colegios de Enfermería de Corrientes y de Chaco.

Invitamos a los colegas y estudiantes de enfermería que a través de las Organizaciones miembro de la FAE participen en nuestra publicación y así entre todos sigamos fortaleciendo y visibilizando nuestra profesión.

Comité Editor

CARTA PRESIDENTE DE FAE



La realización del Congreso Argentino de Enfermería nos dejó una profunda satisfacción profesional e institucional. En esta edición, hemos recibido trabajos científicos de gran calidad e innovación, que enriquecen el conocimiento disciplinar y aportan nuevas miradas para el fortalecimiento de nuestra práctica. Las disertaciones y exposiciones presentadas evidenciaron el compromiso de las y los enfermeros con el avance de la profesión y con la construcción colectiva de saberes. Este importante evento de la Federación Argentina de Enfermería fue organizado junto al Colegio de Enfermería de Chaco y el Colegio de Enfermería de Corrientes, instituciones con las que compartimos valores, responsabilidad y una visión común sobre el futuro de nuestra disciplina. No fue un camino sencillo; debimos superar desafíos y obstáculos. Sin embargo, gracias al esfuerzo conjunto, la dedicación y la convicción de que la enfermería merece espacios de encuentro y crecimiento, logramos llevar adelante un congreso de alto nivel académico y humano. Agradezco profundamente a Dios, a los equipos de trabajo y a cada colega que participó y confió en esta propuesta.

Su presencia, sus aportes y su compromiso hicieron posible este logro que hoy celebramos como comunidad profesional.

CARTA SECRETARÍA DE CIENCIA Y TÉCNICA

Los sistemas de salud son fuertes y resilientes cuando poseen una fuerza laboral adecuada, bien distribuida y bien preparada. Las/los enfermeras/os desempeñan un papel indispensable en estos sistemas, no solamente por su número, sino también por la diversidad e importancia de las funciones que cumplen.

El compromiso de la Enfermería de nuestro país se debe centrar en: garantizar estrategias basadas en la evidencia, aportada por la investigación, que protejan y fortalezcan a la enfermería, que se adapten a estándares mundiales y aseguren el futuro de los sistemas de salud. Para cumplir con estos propósitos, la Revista RAE, publicación de la Federación Argentina de Enfermería, ofrece un espacio abierto de difusión de las actividades investigativas, asociativas y académicas de la enfermería del país y del mundo.

En esta edición especial les acercamos las producciones científicas que en categoría investigaciones y/o relatos de experiencias se presentaron en el XXVI Congreso Argentino de Enfermería “Las dos orillas”, organizado por la Federación Argentina de Enfermería y los Colegios de Enfermería de Chaco y Corrientes, los días 4 y 5 de septiembre de 2024. Invitamos a los colegas y estudiantes de enfermería que a través de las Organizaciones miembros de la FAE participen en nuestra publicación y así entre todos sigamos fortaleciendo y visibilizando la profesión.

Lic. Alicia Domínguez

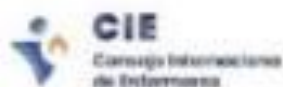


XXVI CONGRESO ARGENTINO DE ENFERMERIA

"LAS DOS ORILLAS"

**IX ENCUENTRO DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA
VII ENCUENTRO DE TRIBUNALES DE ÉTICA**

**4 Y 5 DE SEPTIEMBRE 2025
Centro de Convenciones | Corrientes**





**RELATOS DE
EXPERIENCIA DE
BUENAS PRÁCTICAS**

RELATOS DE EXPERIENCIAS DE BUENAS PRÁCTICAS

EJE TEMÁTICO: EL SER ENFERMERO: DESAFÍOS EN LA FORMACIÓN Y EL DESARROLLO DE LA CARRERA PROFESIONAL

EXPERIENCIA DE BUENAS PRÁCTICAS EN LA RESIDENCIA DE ENFERMERÍA GENERAL CON ORIENTACIÓN COMUNITARIA EN EL HOSPITAL “DR. JAIME MARIO DÁVILA” (2022–2025)

AUTORES: Antelo Pablo A., Escobar Daiana A., López María M, Rivero Nadia A., Roen, Paola., Sotelo Lucrecia.

Correo electrónico de contacto: mercedesslopezz11@gmail.com

Introducción: La Residencia de Enfermería General con Orientación Comunitaria del Hospital “Dr. Jaime M. Dávila” de Empedrado, Corrientes, constituye un espacio de formación intensiva que combina la práctica asistencial, la docencia, la investigación y la gestión sanitaria. La experiencia desarrollada entre 2022 y 2025 permitió identificar fortalezas y desafíos en la integración entre residentes y personal de enfermería hospitalario, en el marco de la formación profesional. **Objetivos:** Describir las actividades realizadas durante la residencia, analizar los resultados obtenidos y evaluar el impacto de la experiencia en la formación e integración profesional. **Diagnóstico de situación previa:** Antes de la implementación del programa, existía una limitada articulación entre procesos formativos y el equipo de enfermería hospitalario, así como escasos espacios de diálogo institucional. **Población:** Participaron seis residentes de enfermería, personal de enfermería del hospital (15 profesionales) y comunidad usuaria del sistema sanitario local y rural, estimada en 4.500 habitantes. **Desarrollo de la experiencia:** Las actividades incluyeron atención asistencial en el hospital y zonas rurales, operativos comunitarios, capacitaciones, rotaciones internas y externas, participación en jornadas académicas y desarrollo de investigaciones aplicadas. La práctica se organizó en cuatro ejes: asistencial, docente, de gestión y de investigación. Se identificaron tensiones derivadas de percepciones jerárquicas, falta de integración y desvalorización profesional, que afectaron la cooperación entre residentes y enfermeros de planta. **Resultados:** Se fortalecieron competencias clínicas, comunitarias y de investigación en los residentes, así como la visibilidad del rol del enfermero en ámbitos académicos y comunitarios. Sin embargo, se evidenciaron dificultades en la integración efectiva con el equipo hospitalario, lo que limitó el aprovechamiento pleno del potencial formativo. **Evaluación e impacto:** La experiencia confirma la relevancia de generar instancias de articulación formal entre formación y servicio, revalorizar el rol del enfermero y fomentar la colaboración interdisciplinaria. El impacto positivo se reflejó en la mejora de habilidades técnicas y sociales de los residentes, y en el fortalecimiento de la atención comunitaria, aunque persisten desafíos vinculados a la cohesión del equipo.

Palabras clave: Residencia de Enfermería; Integración Comunitaria; Desarrollo Profesional; Relaciones Interprofesionales; Enfermería Comunitaria.

IMAGEN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LOS ESTUDIANTES DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERÍA.

AUTORES: Moreira, Silvana Karina; Surbano Rodriguez, Valeria Beatriz; Albertolli, María De Las Mercedes; Frutos, Laura Elcira; Martínez, Flavia; Rearte, Juana Rosa.

Correo electrónico de contacto: moreirask@gmail.com

Introducción Lo que aquí se presenta es parte de una investigación de mayor alcance sobre la imagen profesional de enfermería de los estudiantes de las diferentes carreras del Departamento de Ciencias de la Salud de la UNLaM. En esta presentación se analiza la imagen profesional de enfermería de los estudiantes de la Licenciatura en enfermería comparando las apreciaciones que realizan los de reciente ingreso frente a los que están próximos a egresar. La relevancia del estudio se basa en la necesidad de identificar la construcción de la imagen profesional de enfermería que los estudiantes logran alcanzar. Esto constituye un tema central en el camino de la formación académica de los futuros miembros del equipo de salud, que se verá reflejado en su quehacer profesional interdisciplinario. Empezar por develar cuál es la construcción de la imagen profesional de enfermería que se promueve, es el primer paso para

revisar las prácticas educativas y, de ser necesario, proponer los cambios adecuados. Objetivos Identificar y comparar la imagen de enfermería que poseen los estudiantes de reciente ingreso y los próximos a egresar. Determinar los aportes que ha significado la formación sobre la imagen profesional de enfermería en los futuros egresados. Metodología Se realizó una investigación de enfoque cualitativo, de alcance descriptivo, con diseño no experimental y transversal, utilizando triangulación metodológica intramétodo. El instrumento de recolección de datos consiste en una pregunta abierta y un dibujo. Combinar ambos reactivos permitirá analizar qué se explicita desde el discurso y cómo se manifiestan los esquemas mentales que se vuelcan a través de los dibujos. Las categorías de análisis que se utilizaron son: enfoque central de la actividad, ámbito de desempeño, destinatario del cuidado, funciones, áreas de ejercicio profesional y otras ideas asociadas. Se trabajó con el programa SPSS versión 26. La muestra fue no probabilística por cuotas. Resultados; Respecto al tipo de actividad que es la enfermería, en ambos grupos aparecen las ideas de ciencia, profesión, arte y disciplina; pero en el grupo de primer año predomina profesión y en el de quinto disciplina. En el grupo de primer año, predomina como destinatario del cuidado la persona (80,8%), mientras que en el último año, un 45,5% reconocen como destinatario del cuidado a la persona, la familia y la comunidad. En quinto año toman preeminencia las ideas de docencia e investigación y el ámbito extrahospitalario. Con relación a los diferentes conceptos que se asocian al definir la enfermería, en ambos grupos está en primer lugar el concepto de cuidado. Conclusiones Tanto el incremento del concepto de disciplina como la idea de considerar destinatarios del cuidado a la persona, familia y comunidad que se da entre el ingreso a la carrera y casi su terminalidad es esperable, ya que responde al enfoque de la formación universitaria. Igualmente es alentador que aumente considerablemente la idea de docencia e investigación como parte de las funciones de enfermería con el avance en la formación. La idea de cuidado se sostiene de primero a quinto, aunque tal vez estaría pendiente para otra investigación profundizar el concepto de cuidado subyacente.

Palabras clave: Enfermería. Estudiantes de enfermería, Educación profesional

AMPLIANDO LA EXPLORACIÓN FÍSICA: LA ULTRASONOGRAFÍA COMO 5º PILAR” BALANCE ACADÉMICO SOBRE EL USO DE ECOGRAFÍA POR ENFERMERÍA RELATO DE EXPERIENCIA

AUTORES: BISAI, Claudia Daniela. PAIVA, Matías.

Correo electrónico de contacto: bisaidaniela@gmail.com

Introducción La presente experiencia se enmarca en una investigación aplicada que analiza el perfil profesional, las percepciones y las condiciones de uso de la ecografía clínica por parte de enfermería. Se propone valorar su incorporación como herramienta complementaria en la exploración física, posicionándola como un quinto pilar junto a la inspección, palpación, auscultación y percusión. La iniciativa se justifica por la necesidad de fortalecer la autonomía diagnóstica, mejorar la seguridad clínica y promover un cuidado más humanizado. Objetivos. Analizar el uso actual, la percepción y el nivel de formación en ecografía clínica por parte de profesionales de enfermería. Identificar áreas de aplicación, obstáculos institucionales y necesidades formativas. Fundamentar la incorporación de la ecografía como herramienta diagnóstica complementaria en la práctica enfermera. Diagnóstico de situación previa Antes del desarrollo de esta experiencia, se evidenciaba una baja incorporación de la ecografía clínica en la práctica cotidiana de enfermería, limitada por la escasa formación específica, la falta de protocolos institucionales y el acceso restringido a equipos. A pesar de ello, se observaba un interés creciente por parte de profesionales en adquirir competencias vinculadas a esta tecnología. Población participante La investigación se basó en encuestas a 13 profesionales de enfermería de diversos ámbitos: el 53,8% se desempeña en instituciones privadas, el 30,8% en universidades y el 15,4% en hospitales públicos. Esta diversidad institucional permitió una lectura representativa del estado actual de la práctica y de los espacios donde la ecografía comienza a emerger como innovación formativa. Actividades y desarrollo de la experiencia Se diseñó un instrumento estructurado que relevó datos sociodemográficos, nivel de formación, frecuencia de uso, áreas de aplicación, percepciones de utilidad y obstáculos. El 69,2% de los participantes utiliza la ecografía de forma esporádica, principalmente en la valoración de accesos venosos, mientras que un 30,8% manifiesta interés en incorporarla. No obstante, el 53,9% declara un nivel de dominio nulo o bajo, y solo un 7,7% reporta dominio excelente. Las percepciones sobre su utilidad son concluyentes: mejora la seguridad clínica, reduce el daño al paciente,

agiliza la evaluación, promueve la autonomía profesional y fortalece el trabajo interdisciplinario. Estos beneficios se alinean con los principios de la humanización del cuidado, al reducir la incertidumbre, evitar sufrimiento innecesario y empoderar al profesional en su rol clínico. Se identificaron contenidos clave para su incorporación curricular: teoría básica, simulación clínica, protocolos adaptados, supervisión experta y evaluación de competencias éticas y técnicas. Los principales obstáculos fueron la escasa formación específica, las limitaciones institucionales y la falta de acceso a equipos. Conclusión La experiencia aporta evidencia sólida sobre el potencial de la ecografía clínica como herramienta diagnóstica y de cuidado en enfermería. Su incorporación como quinto pilar de la exploración física amplía las capacidades técnicas del profesional y profundiza el compromiso ético con un cuidado más preciso, seguro y humanizado.

Palabras clave: Ecografía clínica. Exploración física. Enfermería. Humanización del cuidado. Formación profesional

LA CONSULTA DE ENFERMERÍA EN LA FORMACIÓN DE GRADO: SISTEMATIZACIÓN DE UNA EXPERIENCIA Y PROPUESTA PARA SU TRANSVERSALIZACIÓN CURRICULAR.

AUTORES: Burgos, Graciela Verónica; Paz Tulis, María Emilia; Céspedes, Celia Isabel. Salvatierra, Cristina; Sotomayor, Rosa; Gimenez, Solange.

Correo electrónico de contacto: licgracielaiburgosgo@gmail.com

Introducción: La consulta de enfermería (CE) es un ámbito donde el profesional desarrolla sus funciones independientes con la persona y/o familia sana o enferma, se fortalecen competencias clínicas, comunicacionales y éticas con el fin de ejecutar planes de cuidados individualizados e integrales. A pesar de su potencial, su implementación sigue siendo limitada en muchos contextos, lo que evidencia la necesidad de integrar sistemáticamente en la formación de grado. Objetivo: Socializar los aportes de la consulta de enfermería al desarrollo de las competencias disciplinares del futuro profesional, a partir de la sistematización de un proyecto de extensión con estudiantes de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional de Santiago del Estero. Población: 45 estudiantes de enfermería de segundo y tercer año de la Licenciatura en Enfermería. Desarrollo de la Experiencia: Se llevó a cabo un proyecto de Extensión Universitaria, cuyo eje fue la implementación de la consulta de enfermería (CE) en el ámbito comunitario desde Agosto a diciembre del 2024 para contribuir al fortalecimiento de la red de atención de personas con diabetes mellitus (DM) y sus familias. Los estudiantes participaron de capacitación mediante clases teóricas y talleres de simulación clínica, para el aprendizaje de habilidades técnicas y comunicacionales para la CE. Posteriormente, en articulación con los equipos de salud de tres UPAs, identificaron las familias con integrantes con diagnóstico de DM, realizaron visitas domiciliarias, implementaron la CE (acompañados de docentes y egresados), articularon la derivación para la CE intramuros, recolectaron datos y coordinaron acciones con agentes sanitarios y enfermeros locales. Para cerrar organizaron un encuentro interinstitucional e interdisciplinario con actividades de promoción y prevención para personas con diabetes, abordando hábitos alimentarios, controles de salud, actividad física y cuidados del pie. Resultados: La evaluación de los resultados consideró el cumplimiento de las actividades propuestas para los estudiantes y las respuestas a una encuesta respecto a los aportes a su formación como futuros enfermeros. Los estudiantes implementaron la consulta de enfermería, identificaron factores de riesgo y fortalecieron sus competencias en la valoración de las necesidades de las personas y sus familias. Sin embargo, lo más significativo para ellos fue la posibilidad de brindar atención en un contexto real. Destacaron que la experiencia les permitió comprender cómo las personas viven su enfermedad según sus condiciones sociales y familiares y fortalecer el vínculo terapéutico desde una perspectiva humanizada y empática. Esta vivencia resultó clave para generar confianza en la relación enfermero-paciente y afianzar su autonomía e identidad profesional. El 90 % señaló que se fortaleció la escucha activa y la empatía hacia las personas y sus familias, seguida de la capacidad para trabajar en equipo, compartir ideas y alcanzar objetivos comunes. También mencionaron mejoras en la transmisión objetiva de información, la evaluación de distintas perspectivas y la toma de decisiones. Evaluación: La sistematización de esta experiencia permite evidenciar el valor formativo de la consulta de enfermería en territorio, y su aporte al desarrollo de un perfil profesional comprometido con el cuidado integral y la promoción de la salud desde un enfoque comunitario.

Palabras clave: Consulta de enfermería, competencia, docencia.

EJE TEMATICO: LOS RETOS ACTUALES DE LA FUERZA LABORAL EN ARGENTINA

¿ES LA SIMULACIÓN CLÍNICA EN REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR LA CLAVE PARA ACTUALIZAR COMPETENCIAS EN EMERGENCIAS?

AUTORES: Bisai, Claudia Daniela

Correo electrónico de contacto: bisaidaniela@gmail.com

Introducción La formación continua en reanimación cardiopulmonar (RCP) es una necesidad crítica en el ámbito de la salud, especialmente en regiones con acceso limitado a instancias de actualización profesional. Este relato presenta una experiencia de intervención territorial en la ciudad de Gualeguaychú, orientada a capacitar a profesionales de salud mediante simulación clínica en terreno, promoviendo el aprendizaje significativo, la actualización técnica y el compromiso con la mejora de la atención en emergencias. **Diagnóstico de situación** previo Se identificó una marcada carencia de espacios de formación continua en RCP para profesionales de salud en Gualeguaychú. Muchos enfermeros no habían participado en capacitaciones en más de una década, y varios médicos no contaban con experiencia práctica en simuladores. Esta brecha formativa impactaba directamente en la seguridad y eficacia de las intervenciones en situaciones críticas. **Objetivos** Brindar capacitación práctica en RCP adulto, pediátrico y lactante, con enfoque en simulación clínica. Promover la actualización de conocimientos y habilidades en el manejo de la vía aérea. Fomentar la adherencia a la formación continua como parte del desarrollo profesional. Generar espacios de intercambio y reflexión sobre el rol del equipo de salud en emergencias. **Población destinataria** Se trabajó con un grupo de 50 profesionales de la salud, incluyendo médicos, licenciados en enfermería y enfermeros/as de instituciones públicas y privadas de la ciudad. **Actividades desarrolladas** La capacitación se realizó en terreno, organizada en circuitos de cuatro estaciones con una duración de 15 minutos cada una. Las estaciones incluyeron: RCP en adultos, RCP pediátrico, RCP en lactantes, manejo de la vía aérea con dispositivos específicos. Se transportaron simuladores de RCP adulto, pediátricos y lactantes, dispositivos de vía aérea y materiales de evaluación. La metodología se basó en simulación clínica, demostración guiada, práctica supervisada y retroalimentación inmediata. Se promovió el trabajo colaborativo y el análisis crítico de cada intervención. **Resultados e impacto:** La adhesión de los profesionales fue destacada. Se evidenció un alto nivel de interés, compromiso y disposición para mejorar sus competencias. La experiencia generó reflexiones profundas sobre la importancia de la actualización continua, especialmente en áreas críticas como la reanimación. Muchos participantes expresaron gratitud por la oportunidad de acceder a una formación práctica, cercana y de calidad, en su propio territorio. **Conclusión** La capacitación en RCP mediante simulación clínica en terreno se consolidó como una estrategia efectiva para fortalecer el desarrollo profesional en contextos con limitaciones de acceso. Esta experiencia reafirma el valor de las intervenciones territoriales como motor de cambio, promoviendo la excelencia, la seguridad y la humanización en la atención de emergencias. El compromiso de los profesionales participantes demuestra que la formación continua no solo es necesaria, sino profundamente deseada.

Palabras clave: simulación – formación – Intervención territorial – Actualización Profesional

ENFERMERÍA EMBARCADA EN ACCIÓN LIDERAZGO, GESTIÓN Y RESILIENCIA EN CONTEXTOS CRÍTICOS.

AUTORES: Do Santos, Cesar Matías, Cristoso Cristina María José, -Quintana Jennifer Antonella Luján- Chocobar, Soledad Andrea

Correo electrónico de contacto: campusvirtualmatiascesar@gmail.com

Introducción: Entre febrero y agosto de 2024, el Licenciado en enfermería embarcado desarrolló una experiencia transformadora en un buque pesquero, durante cinco mareas (períodos de navegación en ultramar) que totalizaron 176 días de atención a las necesidades de salud de los tripulantes. En ese contexto, asumió la atención clínica y la gestión integral de la salud a bordo, consolidándose como líder sanitario exclusivo. Registró datos bioestadísticos de las consultas realizadas por la tripulación, evidenciando la demanda sanitaria en alta mar. Esta práctica se alinea con

los principios del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE, 2025), que reconocen a la enfermería como disciplina científica, ética y capaz de conducir sistemas de salud seguros. Objetivos: Valorar el perfil clínico de los tripulantes de buque para fundamentar modelos de atención y protocolos sanitarios autónomos. Evidenciar la capacidad del enfermero para ejercer funciones de gestión, coordinación, educación sanitaria y toma de decisiones clínicas en escenarios aislados. Diagnóstico de las Situaciones previas: la atención sanitaria embarcada se encontraba carente de protocolos clínicos, trazabilidad asistencial, enfoque preventivo y falta de formación estructurada para situaciones de emergencias. La ausencia de presencia médica a bordo generaba respuestas asistenciales fragmentadas, sin control bioestadístico de las necesidades sanitarias de la tripulación ni gestión estructurada de proyectos de mejora en los servicios de enfermería. Esta carencia comprometía directamente la calidad de la atención, la seguridad del personal embarcado y la capacidad de respuesta ante eventos críticos. La población: conformada por tripulantes que realizaron consultas de enfermería contabilizando 715 consultas, durante los 176 días de navegación. Las intervenciones se estructuraron en tres líneas estratégicas: Gestión clínica operativa: se desarrollaron interconsultas con el equipo de salud adaptados al entorno marítimo y se implementó una trazabilidad sistemática de consultas. Educación y prevención: se brindó capacitación informal sobre higiene, EPP y primeros auxilios, además de identificar riesgos laborales segmentados por sistema fisiológico. Se redactaron documentos justificando la necesidad de formación avanzada en ATLS, alineados con estándares internacionales; optimización de los consultorios de enfermería en los buques. Resultados: Del análisis de las consultas, se observó que el 79% de la demanda se concentró en cinco sistemas: musculoesquelético (31,6%), respiratorio (17,6%), digestivo (16,4%), tegumentario (13,6%) y nervioso (11%). Esto permitió diseñar estrategias preventivas focalizadas, con intervenciones dirigidas a los principales cuadros clínicos: lumbalgias, traumatismos, faringitis, náuseas, micosis y cefaleas, entre otros. Conclusión: Es imprescindible ampliar el alcance jurídico de la actividad enfermera, reconociendo su rol asistencial, preventivo, educativo y de gestión, garantizando condiciones adecuadas para su desempeño autónomo. La modificación de la ley permitiría legitimar su accionar, fortalecer su profesionalización continua y empoderar su figura dentro del sistema sanitario, especialmente en escenarios donde el resto del equipo de salud se encuentra en tierra, Esta actualización normativa es clave para elevar los estándares de atención en el ámbito marítimo.

Palabras clave : Gestión clínica- Enfermería- Seguridad – Liderazgo

HUMANIZACIÓN COMO PRESENCIA ACTIVA, MÁS ALLÁ DE LO TÉCNICO

AUTORES: Sosa, Noelia Marilín; Tablada, Silvana; Bisai, Claudia Daniela.

Correo electrónico de contacto: noesosa136@gmail.com

Introducción: La experiencia se desarrolló en el marco de las prácticas profesionalizantes de estudiantes de enfermería en instituciones hospitalarias. En situaciones clínicas complejas, como el acompañamiento en momentos difíciles, se evidenció la dificultad para establecer un diálogo empático con el paciente y su entorno. Esta vivencia motivó la implementación de espacios de simulación y reflexión que permitieran fortalecer la presencia activa del cuidado, más allá de lo técnico. Objetivos: Promover la humanización del cuidado en estudiantes de enfermería durante sus prácticas profesionalizantes. Fortalecer habilidades comunicacionales y actitudinales ante situaciones clínicas difíciles. Generar conciencia sobre la seguridad emocional del paciente como parte del cuidado integral. Diagnóstico de situación previa Antes de la intervención, se observaba que los estudiantes, si bien dominaban procedimientos técnicos, mostraban inseguridad y retraimiento al enfrentar situaciones emocionalmente complejas. La falta de entrenamiento previo en escenarios simulados dificultaba el abordaje empático y la comunicación efectiva con pacientes en estado crítico o con familiares en duelo. Población destinataria: Estudiantes de segundo año de la carrera de enfermería, en prácticas profesionalizantes en hospitales públicos. Actividades o desarrollo de la experiencia: Se diseñaron instancias de simulación clínica con pacientes estandarizados, centradas en el abordaje humanizado de situaciones difíciles: comunicación de malas noticias y contención emocional. Las actividades incluyeron dramatizaciones, análisis de casos, espacios de reflexión grupal y retroalimentación personalizada. Durante las prácticas reales, se promovió la observación activa, el registro reflexivo y el acompañamiento docente en momentos difíciles. Los estudiantes comenzaron a incorporar gestos, palabras y actitudes que evidenciaban una presencia activa,

respetuosa y empática. Resultados Se observó una mejora significativa en la disposición de los estudiantes para entablar diálogos con pacientes y familiares, incluso en contextos de alta carga emocional. La adherencia a las actividades fue alta, y se destacó el interés genuino por brindar un cuidado integral. Los pacientes y equipos clínicos valoraron la actitud humanizada de los estudiantes, generando un clima de mayor confianza y seguridad. Evaluación de la experiencia y de su impacto La experiencia permitió visibilizar que la humanización no es un complemento, sino una dimensión esencial del cuidado. Los espacios de simulación y reflexión previa demostraron ser claves para preparar emocionalmente a los futuros profesionales. El impacto se reflejó en la transformación de las prácticas, en el compromiso de los estudiantes y en la mejora de la calidad del vínculo con los pacientes. Esta vivencia reafirma la necesidad de integrar la formación humanizada como eje transversal en la educación en salud.

Palabras clave: Humanización- practicas - Cuidado – Comunicación – Acompañamiento.

EJE TEMATICO: COMUNICACION ASERTIVA Y MANEJO DE CONFLICTOS EN EL EJERCICIO PROFESIONAL DE LA ENFERMERIA

CONFLICTOS QUE ENSEÑAN, PALABRAS QUE TRANSFORMAN: EXPERIENCIAS EN ENFERMERÍA

AUTORES: Diaz, Malvina. Eberle, Isabel Inés Del Carmen. Bisai, Claudia Daniela

Correo electrónico de contacto: dmalvinita2@gmail.com

Introducción La experiencia se desarrolló en el marco de un programa de inducción clínica para profesionales de enfermería de nuevo ingreso, recientemente incorporados a un hospital. Se detectaron dificultades en la comunicación efectiva ante situaciones de riesgo vital, especialmente en la identificación de signos de alarma y en la articulación con el equipo interdisciplinario. La intervención buscó fortalecer habilidades comunicacionales, promover la seguridad del paciente y prevenir conflictos derivados de la falta de claridad en la transmisión de información crítica. Objetivos Fortalecer la comunicación asertiva en profesionales de enfermería de nuevo ingreso. Mejorar la capacidad de identificar y comunicar situaciones de riesgo vital en pacientes. Prevenir conflictos intraequipo mediante estrategias de diálogo claro y oportuno. Diagnóstico de situación previa Previo a la intervención, se observó que los profesionales presentaban inseguridad al comunicar hallazgos clínicos relevantes, especialmente en contextos de urgencia. Esto generaba demoras en la toma de decisiones, tensiones con colegas y riesgo potencial para los pacientes. La falta de entrenamiento específico en comunicación clínica fue identificada como un factor clave. Población destinataria: Participaron 40 profesionales de enfermería con menos de seis meses de antigüedad en el servicio. La experiencia incluyó también a referentes del equipo médico y coordinadores de enfermería, en calidad de facilitadores. Actividades o desarrollo de la experiencia. Se implementaron talleres breves de simulación clínica con foco en comunicación asertiva, utilizando casos reales de riesgo vital (paro cardiorrespiratorio, shock séptico, deterioro neurológico agudo). Se trabajó con guías de observación, rúbricas de desempeño y espacios de retroalimentación empática. Además, se promovió el uso de herramientas como el modelo SBAR (Situación, Antecedentes, Evaluación, Recomendación) para estructurar la comunicación entre profesionales. Durante las prácticas, se evidenció una mejora progresiva en la seguridad al comunicar, en la claridad de los mensajes y en la capacidad de anticipar situaciones críticas. También se redujeron los conflictos por malentendidos y se fortaleció el trabajo colaborativo. La experiencia fue valorada positivamente por los participantes, quienes destacaron la importancia de integrar la comunicación clínica como competencia esencial desde el inicio del ejercicio profesional.

Palabras clave: Profesional nuevo ingreso. Habilidades comunicacionales. Retroalimentación.

EJE TEMATICO: COMUNICACION ASERTIVA Y MANEJO DE CONFLICTOS EN EL EJERCICIO PROFESIONAL DE LA ENFERMERIA

ESCUCHA ACTIVA, UN DESAFIO PARA EL EJERCICIO DEL LIDERAZGO EN LA SUPERVISIÓN DE ENFERMERÍA PARA LA GESTIÓN DE CONFLICTOS INTERPERSONALES.

AUTORES: Arias, Débora; Cilento, Evelyn; Céspedes, Celia; Campos, Maximiliano

Correo electrónico de contacto: deboraarias@yahoo.com.ar

Introducción: La experiencia surge en el marco de la inserción curricular de la simulación clínica en la cátedra Administración de Enfermería Hospitalaria, de 4° año de la Carrera de Lic. en Enfermería de la FHCSyS-UNSE, donde se entrenó a los estudiantes en habilidades de comunicación en un entorno seguro y controlado, antes de enfrentarse a situaciones reales en la gestión de conflictos interpersonales en el rol de supervisor de Enfermería. El objetivo es socializar la experiencia de aprendizaje en el entrenamiento de competencias transversales, como la comunicación asertiva, utilizando la simulación clínica, para facilitar el desarrollo de la empatía, la escucha activa y la capacidad de dar y recibir feedback, habilidades esenciales para liderar los procesos de gestión. Diagnóstico de situación: El desarrollo de competencias transversales que contempla el perfil de egresado y el contexto sanitario provincial, desafía a la materia a seleccionar contenidos esenciales que contribuyan a brindar egresados con capacidades de gestión. Por ello, la cátedra reconoce la necesidad de trabajar contenidos vinculados con la comunicación asertiva, utilizando diferentes metodologías de aprendizaje, que permita integrar y aplicar los saberes en entornos seguros, para luego lograr la transferencia en las prácticas integradoras en los diferentes campos de actuación. Desarrollo de la experiencia: participaron 19 estudiantes, tuvo 3 etapas. 1ra abordaje de contenidos teóricos sincrónicos y asincrónicos, 2da entrenamiento en la simulación clínica, *como una buena práctica* y 3ra transferencia en campos de prácticas. La actividad de simulación diseñada fue en zona II y se centró en entrenar la habilidad “Escucha activa”, exponiéndolos a escenarios que los ponga en situación y movilicen sus recursos competenciales en la gestión de conflicto interpersonal en su rol de supervisor de área y así poder convencer, con el objetivo de brindar una retroalimentación *descriptiva, específica, oportuna y clara, basada en la necesidad del receptor*. Esta finalizo con un feedback reflexivo, donde a través del uso de activadores, se buscó estimular el pensamiento crítico en los estudiantes sobre su propio desempeño. Resultados: La percepción del aprendizaje adquirido de la escucha activa durante los escenarios de simulación clínica, el 58,3 % ha considerado muy útil para manejar conflictos interpersonales. El 50% refirió tener un impacto significativo de la escucha activa en el rol como supervisor de enfermería. Las fortalezas identificadas en los estudiantes fueron empatía, confianza, identificación temprana de inconvenientes, saber escuchar, respeto, reconocer errores, inclusión de valores e identificar la comunicación no verbal. No obstante, las debilidades fueron inseguridad, temperamento, falta de preparación, vulnerabilidad, falta de perspectivas y dificultades para la retroalimentación. El 66,7 % refirió que la simulación le permitió reflexionar en la escucha activa. El 91,7% cree aplicar lo aprendido en la práctica profesional real. Impacto: Para los estudiantes, fue clave la escucha activa en el escenario de simulación cuando observaron la acción de la enfermera jefe de unidad, el uso de los cinco sentidos, el conflicto, el grito como símbolo de desahogo, la resolución y visualizar el estrés como generador de conflicto. Los aprendizajes significativos fueron; comprender las actitudes, como los prejuicios o distracciones afectan la capacidad de escuchar, la comprensión de mensajes verbales y no verbales, el saber escuchar y no oír, tener paciencia, prestar atención al entorno y la comunicación como esencial para reducir errores en la atención

Palabras clave: escucha activa, liderazgo, enfermería.

EJE TEMÁTICO: INTELIGENCIA ARTIFICIAL APLICADA EN ENFERMERÍA

INTELIGENCIA ARTIFICIAL APLICADA EN ENFERMERÍA DE BUQUES PESQUEROS FACTORÍAS EN ALTA MAR

AUTORES: Belizan, Estela Mónica

Correo de contacto: estelamonicabelizan@gmail.com

Introducción: Pamela McCorduck probablemente la primera historiadora de la inteligencia artificial (IA) dice que nuestra historia está llena de intentos para obtener IA para reproducir aquello que nosotros somos en esencia y que busca replicar éstas capacidades en máquinas o sistemas informáticos para realizar tareas que normalmente requiere de inteligencia humana. La IA es una herramienta tecnológica poderosa que puede ser utilizada en diversas áreas para mejorar la eficiencia, la productividad y la toma de decisiones. La IA aplicada en Enfermería en Buques Pesqueros Factorías en alta mar puede ser especialmente útil debido a la lejanía y la falta de acceso a servicios médicos especializados para mejorar la atención de la tripulación a bordo y la eficiencia en la prestación de servicios de salud.

Objetivo: Desarrollar un sistema de IA que pueda funcionar sin conexión a internet con alcance para Enfermeros que desempeñan su labor a bordo de Buques Pesqueros factorías en alta mar. Proporcionar capacitación y entrenamiento a tales Enfermeros con ayuda y aporte de IA, estableciendo protocolos de emergencia para situaciones críticas a bordo y que puedan tomar decisiones informadas en dichas situaciones.

Diagnóstico de la situación La mayoría de los Enfermeros que trabajamos a bordo de diversos Buques Pesqueros Factorías en alta mar, debido a la lejanía de tierra, tenemos acceso a internet limitado y no contamos con un servicio médico especializado. La población a bordo oscila entre 19 y 60 años promedio. Antes de comenzar cada marea, el enfermero/a realiza controles de signos vitales y en mi caso desarrollé una planilla individual para que cada tripulante complete su historia clínica como declaración de salud para conocerlos, somos 68 tripulantes. Cada 2 años tenemos que realizar controles médicos obligatorios como un pre-ocupacional, que va asentado en cada libreta de Embarco, aún así puede haber situaciones de emergencias a bordo, en alta mar. La IA aplicada en Enfermería es una herramienta muy útil que puede ser aprovechada al máximo en su totalidad, aunque haya acceso a internet limitado, hay posibles soluciones que se pueden llevar a cabo.

Actividades: posibles soluciones de ia para enfermeros embarcados Análisis de datos. Diagnóstico asistido. Planificación de cuidados. Simulaciones y escenarios. Monitoreo remoto. Chatbots y asistentes virtuales. Automatización de tareas. Aumentar la eficiencia. Personalizar la atención.

Conclusión La importancia de la IA aplicada en Enfermería en Buques Pesqueros Factorías en alta mar radica en brindar una atención médica autónoma sin depender de la conexión a internet. Puede ayudar a los enfermeros a tomar decisiones informadas sobre la atención al paciente. La IA puede analizar datos locales y proporcionar insights valiosos sobre la salud de los tripulantes. La IA puede detectar cambios en la condición del tripulante y alertar a los enfermeros para que tomen medidas preventivas. La IA puede proporcionar capacitación y educación personalizadas para los enfermeros y otros miembros de la tripulación en temas de salud y seguridad.

Palabras clave: medicina naval - enfermería práctica - inteligencia artificial

DEL AULA A LA PRÁCTICA: GAMIFICACIÓN E INTELIGENCIA ARTIFICIAL COMO MOTORES DEL SABER ENFERMERO EN CONTEXTOS CON ACCESO LIMITADO A TECNOLOGÍA.

AUTORA: Bisai, Claudia Daniela

Correo electrónico de contacto: bisaidaniela@gmail.com

Introducción La formación en salud en contextos con acceso limitado a tecnología presenta desafíos concretos en la apropiación de saberes prácticos, críticos y humanizados. En la cátedra de Técnicas Sanitarias, se identificó una baja motivación estudiantil, escasa familiaridad con recursos digitales y una necesidad urgente de reactivar la innovación pedagógica. La población estudiantil, compuesta por 18 alumnos, mostraba desconocimiento de técnicas fundamentales como la venopunción, y contaba con escasos materiales para la práctica. **Objetivo general** Promover

el aprendizaje significativo en enfermería mediante la integración de gamificación e inteligencia artificial, fortaleciendo la toma de decisiones clínicas, el pensamiento crítico y las destrezas técnicas en contextos de formación con acceso restringido a tecnología. Objetivos específicos Diseñar actividades gamificadas que estimulen la participación activa y el compromiso con la práctica profesional. Incorporar simuladores de brazos para la enseñanza de la técnica de venopunción, favoreciendo la destreza y la seguridad. Utilizar herramientas de inteligencia artificial y plataformas digitales para ampliar el acceso a contenidos y retroalimentación. Evaluar el impacto de la propuesta en términos de motivación, apropiación de saberes y transformación del rol profesional. Desarrollo de la experiencia: La propuesta se implementó en la Facultad de Ciencia, la Vida y la Salud de Ramírez, en el marco de la cátedra de Técnicas Sanitarias. Se diseñaron actividades gamificadas que incluyeron desafíos clínicos, trivias interactivas y simulaciones con IA. Los estudiantes realizaron prácticas de venopunción con simuladores de brazos, acompañadas por recursos visuales, rúbricas formativas y retroalimentación inmediata. Se incorporaron plataformas como Moodle, Padlet y recursos tecnológicos de impacto social para ampliar la experiencia formativa. Resultados observados El impacto fue altamente positivo. Los estudiantes manifestaron asombro e interés ante los simuladores, valorando la posibilidad de practicar en un entorno seguro y realista. La gamificación generó entusiasmo, participación activa y reflexión crítica sobre el rol del enfermero en la toma de decisiones. La IA permitió personalizar el aprendizaje, generar casos clínicos y promover el pensamiento autónomo. Se evidenció una mejora en la destreza técnica, la comunicación profesional y la apropiación de saberes humanizados. Evaluación e impacto La propuesta fue evaluada mediante observación directa, autoevaluaciones y rúbricas de desempeño. Se registró un aumento significativo en la motivación, la calidad de las prácticas y la capacidad de análisis clínico. El uso de tecnologías accesibles y simuladores permitió democratizar el aprendizaje, incluso en contextos con recursos limitados. La experiencia dejó huella en los estudiantes, quienes reconocieron el valor de integrar innovación, humanización y criterio profesional en su formación. Conclusión: La gamificación y la inteligencia artificial se consolidan como motores de aprendizaje significativo en enfermería, especialmente en contextos vulnerables. Esta experiencia demuestra que es posible transformar la enseñanza técnica en una práctica crítica, empática y profesional, fortaleciendo el ser enfermero desde la acción, la reflexión y el compromiso con la salud colectiva.

Palabras clave: gamificación. Inteligencia artificial. Aprendizaje significativo. Simulación clínica. Humanización



INVESTIGACIONES



INVESTIGACIONES

EJE TEMÁTICO: EL SER ENFERMERO: DESAFÍOS EN LA FORMACION y EL DESARROLLO DE LA CARRERA PROFESIONAL

DETERMINANTES DE SALUD, AUTOCUIDADO Y SALUD COLECTIVA EN LA PATAGONIA: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA (2021-2025).

AUTORES: Soza Celia Cándida Benítez Alfredo Rubén Cárdenas Haydeé Leonor ; Rindisbacher Sonia Noemí Bazán Graciela Noemi Cañari, Gabriela Fernanda Marcuzzi, María Alejandra Gema Flores Moreira, Johissy Camila Rojel Mayra Belén Pires Jonathan Ricardo Miranda, José Alberto.

Correo electrónico de contacto: celiacsoza@gmail.com

Introducción Este artículo presenta los resultados de una revisión sistemática de la literatura, como parte del estudio mayor titulado "Determinantes de salud y prácticas de autoatención en la región patagónica: Un estudio mixto en Puerto San Julián, Puerto Santa Cruz y El Calafate". Objetivo Analizar la literatura publicada entre 2021 y 2025 sobre determinantes de salud, prácticas de autocuidado y salud colectiva, con el fin de establecer un marco conceptual sólido que sustente el estudio principal sobre las comunidades patagónicas. Metodología Se realizó una revisión sistemática en Google Académico, seleccionando 18 documentos (tesis, artículos de revisión y trabajos de grado) publicados entre 2021 y 2025. Los criterios de inclusión fueron: idioma español, acceso gratuito y presencia de los descriptores "Determinantes de salud", "autocuidado" y "salud colectiva". El análisis combinó una fase cuantitativa —para identificar nacionalidad y año de publicación— y una fase cualitativa, destinada a sintetizar definiciones, aplicaciones y relaciones entre los conceptos clave, construyendo así el marco teórico del proyecto. Resultados En el análisis cuantitativo, Perú concentró el 44,4% de las publicaciones, Argentina, Colombia y España aportaron el 11,1% cada uno, mientras que Cuba, Ecuador, México y Uruguay registraron un 5,6% cada uno. Por año, 2022 fue el más productivo (33,3%), seguido de 2024 (27,8%), 2025 (22,2%) y 2023 (16,7%). El proceso Salud/Enfermedad/Cuidado se identificó como un constructo multifactorial. Los determinantes de salud se abordan desde perspectivas biosocioeconómicas, culturales y ambientales, coincidiendo con la mayoría de los textos revisados, que destacan la influencia de la desigualdad social y el entorno sobre la salud. Las prácticas de autocuidado, definidas como acciones conscientes y preventivas, fueron presentadas en los documentos como estrategias de afrontamiento frente a limitaciones de acceso al sistema de salud y la salud colectiva como el resultado de intervenciones de salud pública y atención primaria, con fuerte participación comunitaria, línea argumental presente en más del 70% de las publicaciones analizadas. Discusión La revisión permitió establecer un marco teórico, pero reveló escasez de estudios que integren simultáneamente los tres conceptos. La mayoría se centran en contextos de otros países latinoamericanos, lo que enfatiza la necesidad de generar evidencia situada en la Patagonia. Conclusiones Existe una producción creciente sobre determinantes de salud, autocuidado y salud colectiva, aunque su abordaje integrado es aún limitado. Los artículos consultados coinciden en que los determinantes de salud no pueden analizarse de forma aislada, sino en relación con factores que configuran las condiciones de vida y el acceso a la atención sanitaria. Asimismo, se reafirma que las prácticas de autocuidado son respuestas activas y contextualizadas frente a dichos determinantes. El enfoque de salud colectiva, presente en la mayoría de las fuentes revisadas, destaca la importancia de la participación comunitaria y la articulación entre saberes locales y sistemas formales de salud. Los hallazgos sustentan la necesidad de investigaciones contextualizadas en la Patagonia, incorporando la voz y experiencia de las comunidades para diseñar políticas públicas y estrategias de atención primaria acordes, contribuyendo a reducir inequidades en salud.

Palabras clave: Determinantes de salud; autocuidado; salud colectiva; Patagonia; Argentina.

REPRESENTACIONES SOCIALES DE ENFERMERÍA ENTRE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD, ENTRE PARES Y EN LA COMUNIDAD

AUTORES: Herrera Casú, María Fernanda; Galleguillo, María Del Valle

Correos de contacto: fernandaherrera@hotmail.com

Introducción: La presente investigación tuvo como finalidad conocer las representaciones sociales de enfermería construidas por profesionales de la salud, pares y miembros de la comunidad en los departamentos de Chilecito, Famatina y Vichigasta (La Rioja). A partir del reconocimiento del papel central que ocupa la enfermería en el sistema de salud, se exploraron percepciones que influyen en la identidad profesional, la valoración social y los procesos formativos. Objetivo: Conocer las representaciones sociales de la enfermería en distintos grupos: profesionales de salud, enfermeros/as y comunidad general, para aportar a la mejora en la formación, gestión de recursos humanos y visibilización de la disciplina. Metodología: Se llevó a cabo un estudio descriptivo, transversal, de enfoque cuali-cuantitativo, mediante triangulación metodológica. En la fase cualitativa se realizaron entrevistas en profundidad y grupos focales (N=51). En la fase cuantitativa se aplicó una encuesta estructurada (N=280), adaptada a tres poblaciones objetivo: enfermeros/as, otros profesionales de la salud y comunidad. El análisis de datos se realizó con software ATLAS.ti, Excel y R, aplicando minería de textos, codificación axial y análisis de frecuencia. Resultados: Los datos revelaron percepciones dispares sobre la enfermería: mientras que la mayoría de los enfermeros/as se reconocen como profesionales con capacidad de decisión, gran parte de los otros actores los siguen considerando subordinados. La comunidad asocia a la enfermería principalmente con tareas técnicas básicas (inyecciones, control de signos vitales), ignorando otras funciones. La formación universitaria es altamente valorada por todos los sectores, aunque aún subsisten estereotipos y confusión sobre los niveles de titulación. Conclusiones: Las representaciones sociales sobre la enfermería muestran tensiones entre una visión profesional moderna y una imagen tradicional subordinada. Este trabajo evidencia la necesidad de fortalecer la identidad profesional desde la formación y generar políticas comunicacionales que visibilicen el rol estratégico de la enfermería en la salud pública, especialmente en contextos rurales. Además, refuerza el impacto de la formación universitaria en la resignificación del rol enfermero.

Palabras clave: Representaciones sociales, identidad profesional, enfermería, formación, percepción social

EJE TEMÁTICO: EL SER ENFERMERO: DESAFÍOS EN LA FORMACION Y EL DESARROLLO DE LA CARRERA PROFESIONAL

GESTIÓN CURRÍCULAR EN ENFERMERÍA. UN ANÁLISIS CRÍTICO DEL PROCESO SALUD/ ENFERMEDAD/ CUIDADO Y EL BUEN VIVIR EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PATAGONIA AUSTRAL

AUTORES: Soza Celia Cándida; Galarza Miguel Benítez Alfredo Rubén; Quispe Estela; Pintos Elizabeth; Sinclair Karen; Rodríguez Roberto; Lara Susana; Gómez Patricia Jara Alejandra Viviana; Santana Sanchez Jessica Paola

Correo electrónico de contacto: celiacsoza@gmail.com

Introducción La formación de enfermeros idóneos es vital para los desafíos sanitarios actuales en Argentina, especialmente ante la creciente demanda y las brechas en el acceso a la atención. La gestión curricular del Proceso Salud/Enfermedad/Cuidado (PSEC) y la integración de marcos como la Teoría del Buen Vivir son esenciales para formar una fuerza laboral holística, socialmente responsable e intercultural. Como investigadores de la Universidad Nacional de la Patagonia Austral (UNPA), analizamos el plan de estudio de la Licenciatura en Enfermería de esta institución. Esta investigación se enmarca en un proyecto mayor que incluye el estudio de esta temática en el contexto del MERCOSUR. Este trabajo contribuye al conocimiento evaluando críticamente cómo el currículum de la UNPA aborda estas dimensiones, buscando optimizar la preparación de los futuros enfermeros frente a las complejidades del campo. Objetivo El objetivo principal de este estudio es analizar críticamente la presencia del Proceso Salud/Enfermedad/Cuidado (PSEC) y la vinculación con la Teoría del Buen Vivir en el plan de estudios 2019 de la Licenciatura en Enfermería de la UNPA. Se busca identificar fortalezas y vacancias curriculares que impactan la preparación de la fuerza laboral para abordar los determinantes sociales de la salud y las necesidades de cuidado en

Argentina. Metodología Se realizó un estudio cualitativo con enfoque crítico, basado en el análisis documental del plan de estudios 2019 de la Licenciatura en Enfermería de la UNPA (33 asignaturas). La recolección de datos implicó el examen de las descripciones de cada materia. Para el análisis, se utilizó una escala de tres categorías para evaluar la presencia del PSEC (Alta, Media, Baja), complementada con la identificación de puntos de encuentro y vacancias de la Teoría del Buen Vivir. El análisis se centró en la interpretación de los discursos y contenidos para comprender la construcción de sentidos sobre salud, enfermedad y cuidado en la formación. Resultados El análisis preliminar de las asignaturas examinadas revela una integración heterogénea del PSEC y la Teoría del Buen Vivir. Se observó una alta presencia del PSEC en el 37.5% de las asignaturas analizadas, principalmente en las de enfoque social y comunitario (Sociología I, Enfermería Comunitaria I y II, Salud Mental). Una presencia media se encontró en el 43.75% de las materias (Fundamentos de Enfermería, Epidemiología, Antropología, entre otras). Sin embargo, se identificó una baja presencia en el 18.75% de las asignaturas de perfil biomédico (Microbiología, Farmacología, Anatomía), donde el enfoque es más reduccionista. Existe potencial de vinculación con el Buen Vivir en espacios como Cuidados Críticos y Ética y Deontología, aunque se requiere mayor explicitación de marcos teóricos decoloniales e interculturales. Conclusiones Los hallazgos sugieren que, aunque el plan de estudios avanza hacia una comprensión integral del cuidado, persisten inconsistencias en la transversalidad del PSEC y el Buen Vivir. Para enfrentar los retos actuales de la fuerza laboral en Argentina, es crucial que la formación en enfermería integre estas perspectivas de forma coherente. Esto permitirá formar profesionales críticos, capaces de abordar las complejas realidades de salud, desigualdades y diversidad cultural. La investigación subraya la necesidad de una revisión curricular activa que promueva justicia social, equidad y pertinencia cultural, elementos esenciales para fortalecer la atención y el impacto de la enfermería en el sistema de salud argentino.

Palabras clave: Enfermería; Curriculum; Proceso Salud Enfermedad; Cuidado

EJE TEMÁTICO: LOS RETOS ACTUALES DE LA FUERZA LABORAL EN ARGENTINA.

CHAGAS MAS ALLA DEL VECTOR: ESTUDIO EN UNA LOCALIDAD RURAL DE CORRIENTES

AUTORES: Gómez, Magalí, López, Elba, Ruesja Patricia, Reyes, Liliana

Correo electrónico de contacto: magalijenner14@gmail.com

Introducción: La enfermedad de Chagas, o tripanosomiasis americana, es una zoonosis causada por *Trypanosoma cruzi* que continúa siendo un problema de salud pública en América Latina. Más de 7 millones de personas están infectadas en el mundo y más de 100 millones en riesgo. La transmisión vectorial, por insectos triatomíneos, es la vía predominante, aunque también existen otras como transfusional, congénita y la asociada a trasplantes. Sin diagnóstico y tratamiento oportunos, hasta un tercio de los infectados desarrollará compromiso cardíaco crónico y alrededor del 10% presentará manifestaciones digestivas o neurológicas. En áreas rurales y periurbanas, la precariedad habitacional, la convivencia con animales y el limitado acceso a la salud favorecen la transmisión. Pese a avances en control vectorial y tamizaje, persisten vacíos de conocimiento comunitario que limitan la efectividad preventiva. Evaluar conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) en zonas endémicas permite orientar intervenciones pertinentes. En Corrientes, donde confluyen factores ecológicos y socioculturales que favorecen la presencia del vector, se torna esencial estudiar el conocimiento comunitario “más allá del vector” para optimizar la vigilancia, la prevención y la detección precoz. Objetivo general: Analizar el grado de conocimiento sobre la enfermedad de Chagas en adultos de 18 a 80 años de la localidad de El Sombrero, Corrientes, entre mayo y julio de 2025. Metodología: Se realizó un estudio cuantitativo descriptivo y transversal, con muestreo no probabilístico e intencional. Participaron 100 adultos (48% de 19 a 39 años, 34% de 40 a 59 años y 18% de 60 o más). El 85% provenía de zona urbana y el 15% de zona rural. El 38% tenía estudios primarios, 42% secundarios, 15% formación técnica, 4% universitarios y 1% posgrado. Se aplicó un cuestionario sociodemográfico y un instrumento validado para medir el nivel de conocimiento sobre la enfermedad. Resultados: El 80% reconoció al vector, principalmente como “vinchuca” (72%). Sin embargo, un 62% nunca lo ha visto en su domicilio y solo el 8% refirió picadura. El 7% tuvo exposición por transfusión o trasplante y el 28% tiene familiares con diagnóstico. Las viviendas presentan en su mayoría materiales sólidos (66%), aunque un 3% aún posee estructuras con tierra. El 75%

tiene animales, principalmente perros (61%) y gatos (28%). El 66% conoce la enfermedad y un 62% sabe cómo se transmite, mayormente por el insecto. Solo el 48% reconoce que afecta órganos, principalmente el corazón (41%), y un 69% cree que tiene cura. El 77% identifica sitios donde se encuentra el vector, siendo gallineros los más mencionados, pero el 60% desconoce su alimentación. Las actitudes preventivas fueron positivas: 72% ayudaría en la búsqueda del vector y 91% acudiría al centro de salud en caso de picadura. El 83% aceptaría capacitaciones y el 92% análisis de sangre. Sin embargo, solo el 9% usa mosquiteros y el 43% mallas en puertas/ventanas, aunque el 83% emplea insecticidas. Conclusión: Aunque la población reconoce al vector y muestra disposición para colaborar en la prevención, persisten brechas en el conocimiento integral de la enfermedad y en el uso de barreras físicas. Se recomienda fortalecer la educación comunitaria y promover mejoras habitacionales como parte de estrategias integrales para optimizar la prevención del Chagas en El Sombrero.

Palabras clave: Enfermedad de Chagas, Adultos, Conocimiento.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL EN JOVENES DE LA CIUDAD DE CORRIENTES

AUTORES: Gómez, Magalí, Sánchez Urbano, Raúl Emilio

Correo electrónico de contacto: magalijenner14@gmail.com

Introducción: El nivel de conocimiento que poseen los jóvenes sobre las enfermedades de transmisión sexual (ETS) es un factor clave para la prevención y el cuidado de la salud sexual. Una comprensión insuficiente de los modos de transmisión, síntomas y medidas preventivas puede incrementar la vulnerabilidad de este grupo etario, favoreciendo la propagación de estas enfermedades y sus consecuencias a largo plazo. Objetivo: Por la anterior mencionado esta investigación se propuso como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento sobre las ETS en jóvenes de entre 18 a 30 años de la ciudad de Corrientes en el periodo de enero a marzo 2025. Metodología: Se llevó a cabo un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal mediante muestreo no probabilístico e intencional en una población de 110 jóvenes de 18 a 30 años (media de edad = 24.29; DE = 3.73) de la ciudad de Corrientes. La muestra estuvo conformada por 58 mujeres (52.7 %) y 52 varones (47.3 %), siendo el nivel educativo más frecuente el secundario completo (77.3 %). La recolección de datos se realizó a través de un cuestionario sociodemográfico y un instrumento validado previamente para medir el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (ITS), compuesto por preguntas de opción múltiple y categorizado en niveles alto, medio y bajo. Los datos se procesaron mediante estadísticas descriptivas y pruebas inferenciales (t de Student para muestras independientes y ANOVA). Resultados: En relación con el nivel de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual, no se registraron casos con nivel bajo; el 56.4 % (n = 62) presentó un nivel alto y el 43.6 % (n = 48) un nivel moderado. Según la prueba t de Student, no se encontraron diferencias significativas en los puntajes promedios entre varones y mujeres (p = 0.869). En el análisis de ANOVA se identificaron diferencias estadísticamente significativas entre el nivel de conocimiento y el nivel académico (F = 3.600; p = 0.031). Las medias obtenidas fueron: primaria completa 8.86 (DE = 2.12), secundario completo 9.60 (DE = 1.63) y universitario 10.67 (DE = 2.25). La prueba post hoc mostró que las diferencias se dieron entre los participantes con estudios secundarios y universitarios, siendo estos últimos quienes presentaron una media significativamente mayor. Conclusión: Los resultados evidencian un buen nivel general de conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes de la ciudad de Corrientes, ya que más de la mitad obtuvo un nivel alto y ningún participante se ubicó en el nivel bajo. Sin embargo, se observaron diferencias significativas según el nivel educativo, destacándose que los jóvenes con estudios universitarios poseen un conocimiento significativamente mayor en comparación con aquellos que solo completaron estudios secundarios. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de fortalecer las estrategias educativas sobre salud sexual, especialmente dirigidas a jóvenes con menor nivel académico, a fin de promover una prevención más efectiva y reducir la vulnerabilidad frente a las ETS.

Palabras clave: Enfermedades de Transmisión Sexual, Jóvenes, Conocimientos

II CONGRESO DEL CONSEJO REGIONAL DE ENFERMERÍA DEL MERCOSUR



II Congreso del Consejo Regional de Enfermería del Mercosur
II Congresso do Conselho Regional de Enfermagem do Mercosul

3 Y 4 DE JULIO 2025

GESTIÓN DE RIESGOS: Buenas prácticas de CALIDAD Y SEGURIDAD en el ejercicio profesional de la Enfermería

FAE Federación Argentina de Enfermería

Cofen

COLEGIO DE ENFERMERAS del Uruguay

Asociación Paraguaya de Enfermería

Los días 3 y 4 de julio de 2025 se llevó a cabo el II Congreso del Consejo Regional de Enfermería del MERCOSUR (CREM), en la ciudad de Córdoba, República Argentina, con la participación de delegaciones de enfermería de todos los países miembros.

El encuentro abordó ejes estratégicos para el fortalecimiento de la profesión en la región, entre los que se destacaron:

- La gestión de riesgos en las organizaciones de enfermería.
- Los procesos de certificación de calidad de los servicios de enfermería.
- Los horizontes actuales y futuros de la investigación en enfermería en el MERCOSUR.
- La participación activa de los estudiantes de Enfermería en proyectos innovadores, como actores fundamentales del desarrollo disciplinar.

En el marco del Congreso, se anunció además el relanzamiento de la Revista de Enfermería de la Federación Panamericana de Profesionales de Enfermería, previsto para el mes de noviembre, con una convocatoria abierta a la presentación de artículos de interés para la disciplina, lo que representa una valiosa oportunidad para la difusión del conocimiento científico en enfermería a nivel regional.

Al respecto, la Presidente de la Federación Argentina de Enfermería (FAE) expresó que el Segundo Congreso de Enfermería del Consejo Regional de Enfermería del MERCOSUR (CREM) constituyó un hito significativo para la integración, el fortalecimiento y la valorización del rol de la enfermería en la región.

El Consejo Regional de Enfermería del MERCOSUR (CREM), fundado en 1994, está integrado por las siguientes organizaciones nacionales de enfermería: la Federación Argentina de Enfermería (FAE), el Consejo Federal de Enfermería de Brasil (COFEN), el Colegio de Enfermería de Uruguay (CEDU) y la Asociación de Enfermería de Paraguay (APE). Desde su creación, el CREM tiene como propósito consolidar el trabajo cooperativo, promover la defensa profesional y acompañar el desarrollo de la enfermería en los países miembros, desde una perspectiva regional, ética y comprometida con el derecho a la salud.


El Congreso realizado en Córdoba se constituyó en un espacio de unión, reconocimiento y construcción colectiva, en el cual se presentaron trabajos científicos provenientes de los cuatro países integrantes, todos ellos de alto valor académico y con aportes significativos a la producción de conocimiento disciplinar.

Asimismo, se desarrolló el Encuentro de Estudiantes del MERCOSUR, que contó con una destacada participación de futuras y futuros profesionales de enfermería, fortaleciendo el intercambio intergeneracional y el espíritu de integración regional.


Este evento reafirmó uno de los principios fundamentales que guían a la profesión: el compromiso ético y social del personal de enfermería con la defensa y la satisfacción de las necesidades de salud de la población, entendiendo la salud como un derecho inalienable, con especial atención a los grupos más vulnerables que representan un alto porcentaje de la región.

Finalmente, la Presidente de la FAE agradeció a los países que integran el CREM y a las y los colegas que participaron con sus producciones científicas, destacando la visibilización del trabajo conjunto y la proyección regional alcanzada a través del Consejo.

A continuación compartimos los trabajos presentados en el mismo.



**RELATOS DE
EXPERIENCIA DE
BUENAS PRÁCTICAS**



RELATOS DE EXPERIENCIA DE BUENAS PRÁCTICAS.

FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS CLÍNICAS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA A TRAVÉS DE LA SIMULACIÓN CLÍNICA DE ALTA FIDELIDAD: UNA EXPERIENCIA REGIONAL EN CRECIMIENTO.

AUTORES: Valenzuela, Martín Arriagada, Lucas Giuliani, Camila. Castillo, César Fariás, Oscar

RESUMEN

Introducción La simulación clínica se ha consolidado como una herramienta pedagógica fundamental en la formación de profesionales de enfermería, permitiendo una experiencia de aprendizaje activa, segura y controlada. Esta metodología ofrece un espacio donde los estudiantes pueden cometer errores, recibir retroalimentación inmediata y desarrollar competencias clínicas y no clínicas esenciales para la práctica profesional. En este contexto, presentamos una experiencia de prácticas en simulación clínica realizada en una institución de educación superior, enfocada en fortalecer la toma de decisiones, el trabajo en equipo, y las habilidades técnicas en el cuidado de pacientes críticos. **Objetivos** Fortalecer las competencias clínicas de los estudiantes de enfermería mediante escenarios simulados realistas. Fomentar el pensamiento crítico, la toma de decisiones y el trabajo colaborativo. Promover una cultura de seguridad del paciente y mejora continua en la práctica de enfermería. Evaluar el impacto del uso de la simulación en el desempeño de los estudiantes y su percepción del aprendizaje. **Población Destinada** La experiencia estuvo dirigida a estudiantes de tercer año de la carrera de Enfermería Profesional del Instituto de Educación Superior 9-015 con denominación estatal del departamento de Rivadavia, Mendoza. Quienes cursaron el espacio curricular de Práctica Profesionalizante III durante el año 2024. **Actividades o Desarrollo de la Experiencia** Planeación de Escenarios: Se diseñaron tres escenarios clínicos basados en situaciones reales: Paro cardiorrespiratorio en unidad de cuidados intensivos. Manejo de paciente con shock séptico. Atención de paciente postoperatorio con complicaciones. Briefing (Pre-briefing): Antes de cada sesión, se realizó una introducción donde se explicaron los objetivos del escenario, el rol de cada participante y las reglas del entorno simulado. Desarrollo del Escenario: Los estudiantes participaron activamente en los escenarios, desempeñando roles asignados (líder, circulante, responsable de administración de medicamentos, etc.) y utilizando equipos de simulación de alta fidelidad. Debriefing: Finalizado cada escenario, se llevó a cabo una sesión estructurada de análisis y reflexión, donde los docentes guiaron la discusión sobre la actividad realizada. Los aciertos, los errores, las emociones experimentadas y los diferentes aspectos a mejorar fueron los puntos abordados. Evaluación Formativa: Se utilizó una rúbrica para valorar las competencias técnicas (uso de guías clínicas, administración de medicamentos, manejo de dispositivos), y competencias blandas (liderazgo, comunicación, pensamiento crítico). **Resultados** El 95% de los estudiantes manifestó sentirse más preparado para enfrentar situaciones críticas reales tras la experiencia. Se observó una mejora significativa en la toma de decisiones bajo presión y en la capacidad de trabajo en equipo. Los errores cometidos durante los escenarios fueron transformados en oportunidades de aprendizaje, sin riesgo para pacientes reales. Se fortaleció el uso de protocolos clínicos y la importancia de la comunicación efectiva durante la atención. **Evaluación** La experiencia fue evaluada positivamente tanto por los estudiantes como por los docentes involucrados. Se destacó la utilidad de la simulación como estrategia para reducir la brecha entre teoría y práctica. Se plantearon mejoras como incluir más variedad de escenarios y fomentar el autorreflexión mediante bitácoras de aprendizaje. Esta experiencia ha sido replicada en otros cursos del programa de enfermería, integrando progresivamente mayores niveles de complejidad.

Palabras clave: simulación clínica, estudiantes, experiencia, competencias clínicas

ABSTRACT

Introduction Clinical simulation has become an essential pedagogical tool in the education of nursing professionals, providing a safe, controlled, and active learning environment. This methodology allows students to make mistakes without real-life consequences, receive immediate feedback, and develop both clinical and non-clinical skills essential for professional practice. In this context, we present a clinical simulation practice experience carried out at a higher education institution, aimed at enhancing decision-making, teamwork, and technical skills in the care of critically ill patients. **Objectives** To strengthen nursing students' clinical competencies through realistic simulated scenarios. To foster critical thinking, decision-making, and collaborative work. To promote a culture of patient safety and continuous improvement in nursing practice. To assess the impact of simulation on student performance and their perception of the learning process. **Target Population** The experience was aimed at third-year students of the Professional Nursing program at Instituto de Educación Superior No. 9-015, a state institution located in the department of Rivadavia, Mendoza. The students were enrolled in the Professional Practice III course during the 2024 academic year. **Activities and Development of the Experience** 1. Scenario Planning: Three high-complexity clinical scenarios were designed based on real-life situations: Cardiopulmonary arrest in the intensive care unit. Management of a patient with septic shock. Postoperative care of a patient with complications. 2. Briefing (Pre-briefing): Before each session, a briefing was conducted to explain the objectives of the scenario, the roles of each participant, and the rules of the simulated environment. 3. Scenario Development: Students actively participated in the scenarios, assuming specific roles (team leader, circulating nurse, medication administrator, etc.), and interacted with high-fidelity simulation equipment. 4. Debriefing: Each scenario concluded with a structured debriefing session guided by instructors, focusing on the analysis of actions taken, mistakes made, emotions experienced, and areas for improvement—encouraging reflective learning. 5. **Formative Evaluation:** Rubric was used to assess technical competencies (use of clinical guidelines, medication administration, device management) and soft skills (leadership, communication, critical thinking). **Results** 95% of students reported feeling better prepared to face real critical situations. Significant improvement was observed in decision-making under pressure and teamwork abilities. Mistakes made during the scenarios were transformed into learning opportunities, without risk to real patients. The use of clinical protocols and the importance of effective communication during care were reinforced. **Evaluation and Future Outlook** The experience was positively evaluated by both students and faculty members. Simulation was highlighted as a valuable strategy to bridge the gap between theory and practice. Suggested improvements included increasing the variety of scenarios and encouraging self-reflection through learning journals. This initiative has been successfully replicated in other nursing courses, progressively incorporating more complex scenarios and consolidating an institutional culture of experiential learning

Keywords; Clinical simulation, students, experience, clinical skills

RESUMO

Introdução A simulação clínica se consolidou como uma ferramenta pedagógica fundamental na formação de profissionais de enfermagem, permitindo uma experiência de aprendizado ativa, segura e controlada. Esta metodologia oferece um espaço onde os estudantes podem cometer erros, receber feedback imediato e desenvolver competências clínicas e não clínicas essenciais para a prática profissional. Neste contexto, apresentamos uma experiência de práticas em simulação clínica realizada em uma instituição de ensino superior, focada em fortalecer a tomada de decisões, o trabalho em equipe e as habilidades técnicas no

cuidado de pacientes críticos. **Objetivos** Fortalecer as competências clínicas dos estudantes de enfermagem por meio de cenários simulados realistas. Fomentar o pensamento crítico, a tomada de decisões e o trabalho colaborativo. Promover uma cultura de segurança do paciente e melhoria contínua na prática de enfermagem. Avaliar o impacto do uso da simulação no desempenho dos estudantes e sua percepção do aprendizado. **População** Destinada A experiência foi direcionada a estudantes do terceiro ano do curso de Enfermagem Profissional de IES 9-015 com denominação estatal do departamento de Rivadavia, Mendoza. Que cursaram o espaço curricular de Prática Profissionalizante III durante o ano de 2024. **Atividades ou Desenvolvimento da Experiência** Planejamento de Cenários: Foram projetados três cenários clínicos baseados em situações reais: o Parada cardiorrespiratória em unidade de terapia intensiva. o Manejo de paciente com choque séptico. o Atendimento de paciente pós-operatório com complicações. Briefing (Pré-briefing): Antes de cada sessão, foi feita uma introdução onde foram explicados os objetivos do cenário, o papel de cada participante e as regras do ambiente simulado. Desenvolvimento do Cenário: Os estudantes participaram ativamente nos cenários, desempenhando papéis atribuídos (líder, circulante, responsável pela administração de medicamentos, etc.) e utilizando equipamentos de simulação de alta fidelidade. Debriefing: Após cada cenário, foi realizada uma sessão estruturada de análise e reflexão, onde os docentes guiaram a discussão sobre a atividade realizada. Os acertos, os erros, as emoções vivenciadas e os diferentes aspectos a serem melhorados foram os pontos abordados. • Avaliação Formativa: Foi utilizada uma rubrica para avaliar as competências técnicas (uso de guias clínicas, administração de medicamentos, manuseio de dispositivos) e competências interpessoais (liderança, comunicação, pensamento crítico). **Resultados** 95% dos estudantes afirmaram se sentir mais preparados para enfrentar situações críticas reais após a experiência. Observou-se uma melhora significativa na tomada de decisões sob pressão e na capacidade de trabalho em equipe. Os erros cometidos durante os cenários foram transformados em oportunidades de aprendizado, sem risco para pacientes reais. Fortaleceu-se o uso de protocolos clínicos e a importância da comunicação efetiva durante o atendimento. **Avaliação** A experiência foi avaliada positivamente tanto pelos alunos quanto pelos professores envolvidos. Destacou-se a utilidade da simulação como estratégia para reduzir a lacuna entre teoria e prática. Foram sugeridas melhorias, como incluir mais variedade de cenários e fomentar a autorreflexão por meio de diários de aprendizado. Esta experiência foi replicada em outros cursos do programa de enfermagem, integrando progressivamente maiores níveis de complexidade.

Palabras clave: Simulación clínica, estudiantes, experiencia, habilidades clínicas

EXPERIENCIA EN LA PRACTICA DE LABORATORIO DE SIMULACION EN LA PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN POR VIA ENDOVENOSA

AUTORES: Licenciada en enfermería CARBAJAL, Cristina, BARSOTTI, Marisa y GONZALES, Erica.

RESUMEN

Introducción: El presente trabajo libre se basa en las experiencias de alumnas de 3 año de la carrera de Enfermería Profesional INSTITUTO SUPERIOR 9-015, Valle de Uco, Mendoza. Para llevar a cabo esta experiencia, se realizó encuestas a estudiantes de 2 y 3 año, sobre las técnicas de manejo de elementos corto punzantes, como también, la preparación de medicación, encapuchar las agujas y descartarlas, romper las ampollas, realizados en los laboratorios de simulación. **Objetivo:** El objetivo principal de este análisis es prevenir la incorrecta manipulación al momento de utilizar los elementos que se requieren para realizar el procedimiento. **Objetivos específicos** Realizar varias veces el procedimiento de manipulación de la preparación de la medicación. Utilizar correctamente los elementos corto punzantes. **Metodología** Esta exposición esta basada en experiencia propias y de estudiantes de 2 y3 año de la carrera de enfermería

profesional, y estudiantes egresados del 2024, se utilizó como fuente de información una encuesta abierta, a los estudiantes que debían completar. **Resultados** Los encuestados fueron 61 estudiantes: 91,5 % estudiantes 3 año. Y 8.5% 2 año. El 100% de los alumnos han asistido al laboratorio Incidente con la demostración cortopunzante Pinchase con la aguja: 6 estudiantes [8,5] Cortarse al abrir la ampolla 32 estudiantes [6.81%] Pinchase con la aguja al preparar medicación: 2 estudiantes (4.3%) Pinchase con aguja: ninguno Pinchase en la administración de la medicación: ninguno Otros incidentes: 16 alumnos (32%) Estas situaciones pasaron por: Distracción: 3 alumnos (6,5%) Falta de habilidad: 39 alumnos (8%) Falta de orientación para realizar procedimientos: 3 alumnos (6.5%) Desconocimiento: 3 alumnos (6.5) Experiencia positiva uso laboratorio: 50 estudiantes. Por complicaciones en el horario, fueron 5 alumnos, y falta de distribución del uso del laboratorio, 5 alumnos. **Conclusión** A través del presente trabajo se pudo evidenciar la importancia del entrenamiento práctico en los laboratorios de simulación para los estudiantes de la carrera de Enfermería Profesional. Las experiencias recogidas mediante encuestas a alumnos de segundo y tercer año, permitieron identificar tanto fortalezas como áreas de mejora en la manipulación de elementos cortopunzantes y la preparación de medicación. En definitiva, se concluye que la formación práctica es fundamental para prevenir accidentes, fortalecer la seguridad del estudiante y del futuro paciente, y consolidar competencias esenciales en la formación profesional de enfermería.

Palabras clave: simulación clínica, medicación endovenosa, corto punzantes.

ABSTRACT

Introduction: This independent research paper is based on the experiences of third-year students in the Professional Nursing program at INSTITUTO SUPERIOR 9-015, Valle de Uco, Mendoza. To conduct this research, surveys were administered to second- and third-year students regarding the techniques for handling sharps, as well as medication preparation, needle recapping and disposal, and ampoule rupture, all performed in simulation laboratories. Objective: The main objective of this analysis is to prevent incorrect handling when using the equipment required for these procedures. Specific Objectives: To perform the medication preparation procedure multiple times. To use sharps correctly. Methodology: This presentation is based on the experiences of the authors and second- and third-year students in the Professional Nursing program, as well as students who graduated in 2024. An open-ended survey was used as the primary source of information. Results: 61 students were surveyed: 91.5% were third-year students. And 8.5% in the second year. 100% of the students attended the laboratory. Incidents with the sharps demonstration: Needle stick: 6 students [8.5%] Cuts while opening the ampoule: 32 students [6.81%] Needle stick while preparing medication: 2 students (4.3%) Needle stick: none Needle stick while administering medication: none Other incidents: 16 students (32%) These situations occurred due to: Distraction: 3 students (6.5%) Lack of skill: 39 students (8%) Lack of guidance for performing procedures: 3 students (6.5%) Lack of knowledge: 3 students (6.5%) Positive experience using the laboratory: 50 students. Due to scheduling complications, 5 students did not attend, and due to a lack of distribution of laboratory use, 5 students did not attend. Conclusion: Through this work, the importance of practical training in simulation laboratories for students of the Professional Nursing program was evident. The experiences gathered through surveys of second- and third-year students allowed for the identification of both strengths and areas for improvement in the handling of sharps and medication preparation. Ultimately, it is concluded that practical training is fundamental for preventing accidents, strengthening the safety of both students and future patients, and consolidating essential competencies in professional nursing education.

Keywords: clinical simulation, intravenous medication, sharps

RESUMO

Introdução: Este trabalho de pesquisa independente baseia-se nas experiências de alunos do terceiro ano do curso de Enfermagem do INSTITUTO SUPERIOR 9-015, Valle de Uco, Mendoza. Para a realização desta pesquisa, foram aplicados questionários a alunos do segundo e terceiro anos sobre as técnicas de manuseio de materiais perfurocortantes, bem como sobre o preparo de medicamentos, reencapamento e descarte de agulhas e ruptura de ampolas, todos realizados em laboratórios de simulação. **Objetivo:** O principal objetivo desta análise é prevenir o manuseio incorreto dos equipamentos necessários para esses procedimentos. **Objetivos Específicos:** Realizar o procedimento de preparo de medicamentos em múltiplas ocasiões. Utilizar materiais perfurocortantes corretamente. **Metodologia:** Esta apresentação baseia-se nas experiências dos autores e de alunos do segundo e terceiro anos do curso de Enfermagem, bem como de alunos formados em 2024. Um questionário aberto foi utilizado como principal fonte de informação. **Resultados:** 61 alunos foram entrevistados: 91,5% eram alunos do terceiro ano e 8,5% do segundo ano. 100% dos alunos frequentaram o laboratório. **Incidentes com a demonstração de perfurocortantes:** Acidente com agulha: 6 alunos [8,5%] Cortes ao abrir a ampola: 32 alunos [6,81%] Acidente com agulha durante o preparo da medicação: 2 alunos (4,3%) Acidente com agulha: nenhum Acidente com agulha durante a administração da medicação: nenhum **Outros incidentes:** 16 alunos (32%) Essas situações ocorreram devido a: Distração: 3 alunos (6,5%) Falta de habilidade: 39 alunos (8%) Falta de orientação para a realização dos procedimentos: 3 alunos (6,5%) Falta de conhecimento: 3 alunos (6,5%) **Experiência positiva com o uso do laboratório:** 50 alunos. Devido a complicações de agendamento, 5 alunos não compareceram e, devido à falta de distribuição do uso do laboratório, 5 alunos não compareceram. **Conclusão:** Por meio deste trabalho, ficou evidente a importância do treinamento prático em laboratórios de simulação para os alunos do curso de Enfermagem. As experiências coletadas por meio de questionários aplicados a alunos do segundo e terceiro ano permitiram identificar pontos fortes e áreas de melhoria no manuseio de perfurocortantes e no preparo de medicamentos. Em suma, conclui-se que o treinamento prático é fundamental para a prevenção de acidentes, o fortalecimento da segurança tanto dos alunos quanto dos futuros pacientes e a consolidação de competências essenciais na formação profissional em enfermagem.

Palavras-chave: simulação clínica, medicação intravenosa, objetos cortantes.

GESTION DE RIESGO EN LA PRÁCTICA PROFESIONAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE GUARDIA DE URGENCIA, DURANTE LA ATENCIÓN DEL MANEJO DEL TRAUMA EN EL HOSPITAL TEODORO J. SCHESTAKOW – SAN RAFAEL – MENDOZA.

AUTORES: SALINA, Rafael Horacio. ARRIOLA MATTA, Magdalena del Rosario. FUNES, Gabriela Elizabeth

RESUMEN

Introducción. El comité de emergencias médicas y catástrofes y el servicio de Guardia del Hospital T. J. Schestakow respondieron de manera inmediata a una situación de emergencia. Se activa en la guardia el comando de llamado, conforme se recibía la información del CEO (Centro de operaciones de Emergencia). Ante la magnitud del incidente, el personal de Enfermería debió abocarse de forma prioritaria y continua a la atención de los accidentados. El equipo de salud brindó asistencia médica de urgencia, estabilización de pacientes, clasificación por gravedad (triage) y contención a familiares que comenzaron a arribar al establecimiento. Este evento, de alta complejidad y fuerte impacto emocional, pone a prueba la capacidad de respuesta, el trabajo en equipo interdisciplinario, la toma de decisiones bajo presión y la aplicación rigurosa de conocimientos técnicos en situaciones críticas. Esta experiencia representó poner en práctica no solo competencias técnicas, sino también habilidades humanas y de gestión del estrés en un contexto de

tragedia y urgencia. Esta vivencia fortalece el compromiso del equipo, aportando herramientas fundamentales para futuras intervenciones en emergencias. **Objetivos.** Brindar una atención de enfermería oportuna, eficiente y humanizada a las víctimas del siniestro vial, con el fin de preservar la vida, estabilización clínica, clasificación por gravedad de los pacientes accidentados, colaborar activamente en la organización y ejecución del plan de respuesta ante emergencias. Evaluar y reflexionar sobre el desempeño del equipo una vez finalizada la emergencia, con el fin de mejorar protocolos y fortalecer la capacidad de respuesta institucional. Garantizar la seguridad del equipo de salud durante toda la intervención, considerando el estrés, el agotamiento físico y el manejo de situaciones límite. **Diagnostico.** El diagnostico de situación previa al evento, indica aspectos relevantes como la presencia de situación crítica con múltiples víctimas traumáticas de un accidente vial de alta magnitud, que representa una emergencia sanitaria colectiva. **Población** La población asistida correspondió a 17 heridos, adolescentes de entre 13 y 18 años. Total estimado de personal interviniente en la atención: 41 profesionales de distintas áreas. **Experiencia.** La experiencia vivida por el personal de enfermería durante la atención del trágico accidente, marcó un antes y un después en la práctica profesional. La magnitud del evento, puso a prueba no solo los conocimientos técnicos, sino también la fortaleza emocional, el trabajo en equipo y la capacidad de actuar bajo presión extrema. Más allá del dolor, nos dejó aprendizajes valiosos, la importancia de la capacitación continua, la necesidad de fortalecer la preparación emocional, y la reafirmación de que la enfermería es un pilar esencial en la atención de emergencias. **RESULTADO** fue positivo porque se logró dar respuesta de manera oportuna y eficiente a las Múltiples Víctimas **Evaluación E Impacto.** Fue una experiencia extrema, que exigió no solo habilidades científicas sino también fortaleza emocional. El dolor en los rostros y la confusión de los sobrevivientes, son imágenes que no se nos olvidaran. Esa jornada marco un antes y un después en nuestra trayectoria como profesionales y reafirmamos la importancia del trabajo en equipo y la formación continua en emergencias

Palabras clave: gestión de riesgo - urgencias - manejo trauma - triage

ABSTRACT

Introduction. The Emergency Medical and Disaster Committee and the Emergency Department of T. J. Schestakow Hospital responded immediately to an emergency situation. The call command was activated in the emergency department as information was received from the CEO (Emergency Operations Center). Given the magnitude of the incident, the nursing staff had to dedicate themselves as a priority and continuously to the care of the injured. The healthcare team provided emergency medical assistance, patient stabilization, triage, and support to family members who began arriving at the facility. This highly complex event with a strong emotional impact tested the team's response capacity, interdisciplinary teamwork, decision-making under pressure, and the rigorous application of technical knowledge in critical situations. This experience involved putting into practice not only technical skills but also human skills and stress management in a context of tragedy and urgency. This experience strengthens the team's commitment, providing fundamental tools for future emergency interventions. Objectives. To provide timely, efficient, and compassionate nursing care to the victims of the traffic accident, with the aim of preserving life, clinical stabilization, and triage of injured patients according to severity, and to actively collaborate in the organization and execution of the emergency response plan. To evaluate and reflect on the team's performance after the emergency, in order to improve protocols and strengthen the institution's response capacity. To guarantee the safety of the healthcare team throughout the intervention, considering stress, physical exhaustion, and the management of critical situations. Diagnosis. The pre-event situational diagnosis indicates relevant aspects such as the presence of a critical situation with multiple trauma victims from a high-magnitude traffic accident,

representing a collective health emergency. Population. The population assisted consisted of 17 injured adolescents between 13 and 18 years old. Estimated total of personnel involved in the care: 41 professionals from different areas. Experience. The experience of the nursing staff during the care of the tragic accident marked a turning point in their professional practice. The magnitude of the event tested not only our technical knowledge but also our emotional strength, teamwork, and ability to act under extreme pressure. Beyond the pain, it left us with valuable lessons: the importance of continuous training, the need to strengthen emotional preparedness, and the reaffirmation that nursing is an essential pillar in emergency care. The outcome was positive because we were able to provide a timely and efficient response to the Multiple Victims Assessment and Impact. It was an extreme experience that demanded not only scientific skills but also emotional fortitude. The pain on the faces of the survivors and their confusion are images we will never forget. That day marked a turning point in our professional careers and reaffirmed the importance of teamwork and continuous training in emergency response.

Keywords: risk management - emergency medicine - trauma management - triage

RESUMO

Introdução. O Comitê Médico de Emergência e Desastres e o Departamento de Emergência do Hospital T. J. Schestakow responderam imediatamente a uma situação de emergência. O comando de chamada foi ativado no departamento de emergência assim que as informações foram recebidas do Centro de Operações de Emergência (CEO). Dada a magnitude do incidente, a equipe de enfermagem teve que se dedicar prioritariamente e continuamente ao atendimento dos feridos. A equipe de saúde prestou assistência médica de emergência, estabilização dos pacientes, triagem e apoio aos familiares que começaram a chegar ao hospital. Este evento altamente complexo, com forte impacto emocional, testou a capacidade de resposta da equipe, o trabalho em equipe interdisciplinar, a tomada de decisões sob pressão e a aplicação rigorosa do conhecimento técnico em situações críticas. Esta experiência envolveu a prática não apenas de habilidades técnicas, mas também de habilidades interpessoais e gerenciamento do estresse em um contexto de tragédia e urgência. Esta experiência fortalece o comprometimento da equipe, fornecendo ferramentas fundamentais para futuras intervenções de emergência. **Objetivos.** Prestar assistência de enfermagem oportuna, eficiente e humanizada às vítimas do acidente de trânsito, visando à preservação da vida, estabilização clínica e triagem dos pacientes feridos de acordo com a gravidade, além de colaborar ativamente na organização e execução do plano de resposta à emergência. Avaliar e refletir sobre o desempenho da equipe após a emergência, a fim de aprimorar os protocolos e fortalecer a capacidade de resposta da instituição. Garantir a segurança da equipe de saúde durante toda a intervenção, considerando o estresse, o esgotamento físico e o manejo de situações críticas. **Diagnóstico.** O diagnóstico situacional pré-evento indicou aspectos relevantes, como a presença de uma situação crítica com múltiplas vítimas de trauma decorrentes de um acidente de trânsito de grande magnitude, representando uma emergência de saúde pública. **População.** A população atendida foi composta por 17 adolescentes feridos, com idades entre 13 e 18 anos. Total estimado de profissionais envolvidos no atendimento: 41 profissionais de diferentes áreas. **Experiência.** A experiência da equipe de enfermagem durante o atendimento ao trágico acidente representou um ponto de virada em sua prática profissional. A magnitude do evento testou não apenas nosso conhecimento técnico, mas também nossa força emocional, trabalho em equipe e capacidade de agir sob extrema pressão. Além da dor, nos deixou lições valiosas: a importância do treinamento contínuo, a necessidade de fortalecer o preparo emocional e a reafirmação de que a enfermagem é um pilar essencial no atendimento de emergência. O resultado foi positivo, pois conseguimos fornecer uma resposta rápida e eficiente à Avaliação e Impacto de Múltiplas Vítimas. Foi uma experiência extrema que exigiu não apenas habilidades científicas, mas também

fortaleza emocional. A dor nos rostos dos sobreviventes e sua confusão são imagens que jamais esqueceremos. Aquele dia marcou um ponto de virada em nossas carreiras profissionais e reafirmou a importância do trabalho em equipe e do treinamento contínuo no atendimento de emergência.

Palavras-chave: gestão de riscos - medicina de emergência - atendimento a traumas - triagem

IMPACTO DE LAS CAPACITACIONES DE REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR EN LA COMUNIDAD. ¿CÓMO INFLUYE LA CAPACITACIÓN EN LA CONFIANZA Y DISPOSICIÓN PARA ACTUAR EN SITUACIONES REALES?

AUTORA: Lic. Daniela Bisai.

RESUMEN

Se llevó a cabo una capacitación en RCP con el objetivo de mejorar la respuesta comunitaria ante emergencias cardíacas. La iniciativa surge a partir de un programa de Integración Territorial para la Comunidad la cual propone entrenar a personas lego. La formación buscó generar confianza y disposición en los participantes para intervenir eficazmente en situaciones reales. Los Objetivos fueron, general: Evaluar el impacto de la capacitación en la adquisición de conocimientos y confianza para actuar en emergencias, y los Específicos: Medir la mejora en la comprensión de las técnicas de Reanimación Cardio Pulmonar. Analizar el nivel de seguridad percibida por los participantes tras la formación. Determinar el alcance de la difusión del conocimiento en el entorno familiar y comunitario. En cuanto al Diagnóstico de situación previa, pudimos discernir que antes de la capacitación, la mayoría de los participantes tenía conocimientos limitados, estos eran, con dudas sobre la técnica correcta y la seguridad al aplicarla, también se identificó una baja confianza en la posibilidad de actuar en una emergencia. La Población con la que se trabajó conto con 71 participantes, incluyendo docentes y ciudadanos sin experiencia previa en RCP. La capacitación estuvo dirigida a mejorar la preparación general de la comunidad, mediante actividades que incluyeron: Talleres teórico-prácticos con simuladores. Demostración de técnicas de RCP en adultos, niños y lactantes. Uso de desfibrilador externo automático. Evaluaciones previas y posteriores para medir la adquisición de conocimientos. De los cuales pudimos obtener ciertos resultados tras la capacitación: lo cual arrojo que: 93% de los participantes demostraron mayor seguridad para aplicar Reanimación Cardio Pulmonar.60% compartió el aprendizaje con familiares o compañeros de trabajo y otro 40% manifestó interés en continuar con entrenamientos avanzados. Teniendo en cuenta la evaluación e impacto, el proyecto fortaleció el conocimiento comunitario sobre emergencias cardíacas, generando mayor confianza para actuar en situaciones reales. Con todo esto concluimos en que se recomienda mantener capacitaciones periódicas y estrategias de difusión para aumentar el alcance del aprendizaje. Uno de los resultados más importantes de estas capacitaciones es el aumento en la seguridad personal al enfrentarse a una emergencia. Antes del entrenamiento, muchas personas dudan de su capacidad para intervenir, temen hacer algo incorrecto o sienten que solo los profesionales de la salud pueden actuar, por eso buscamos la transformación de la comunidad a través de las capacitaciones dando cuenta que no solo benefician a los individuos entrenados, sino que fortalecen el tejido social, sabiendo que en comunidades donde la formación en Reanimación Cardio Pulmonar es recurrente: Se observa una mayor conciencia sobre la importancia de actuar rápidamente en emergencias cardíacas. Se generan redes de apoyo entre ciudadanos capacitados, aumentando la seguridad colectiva y se reduce el tiempo de respuesta ante eventos críticos, mejorando las tasas de supervivencia.

Palabras clave: Reanimación, Cardio, Pulmonar, Comunidad, Integración, Capacitación.

ABSTRACT

A CPR training course was conducted to improve the community's response to cardiac emergencies. The initiative stemmed from a Community Integration program that aims to train laypeople. The training sought to build confidence and willingness among participants to intervene effectively in real-life situations. The general objective was to evaluate the impact of the training on the acquisition of knowledge and confidence to act in emergencies. The specific objectives were to measure the improvement in the understanding of cardiopulmonary resuscitation techniques, analyze the level of safety perceived by participants after the training, and determine the extent of knowledge dissemination within their families and communities. Regarding the initial assessment, it was observed that before the training, most participants had limited knowledge, expressing doubts about the correct technique and its safety. A low level of confidence in their ability to act in an emergency was also identified. The training population consisted of 71 participants, including teachers and citizens with no prior CPR experience. The training aimed to improve the community's overall preparedness through activities that included: theoretical and practical workshops with simulators; demonstrations of CPR techniques for adults, children, and infants; use of an automated external defibrillator (AED); and pre- and post-training assessments to measure knowledge acquisition. Following the training, we obtained the following results: 93% of participants demonstrated greater confidence in performing cardiopulmonary resuscitation (CPR); 60% shared their learning with family members or coworkers; and another 40% expressed interest in continuing with advanced training. Considering the evaluation and impact, the project strengthened community knowledge about cardiac emergencies, generating greater confidence in acting in real-life situations. Therefore, we recommend maintaining regular training sessions and dissemination strategies to increase the reach of the learning. One of the most important outcomes of this training is the increase in personal safety when facing an emergency. Before training, many people doubt their ability to intervene, fear doing something wrong, or feel that only healthcare professionals can act. That's why we seek to transform the community through training, recognizing that it not only benefits the trained individuals but also strengthens the social fabric. In communities where CPR training is frequent, there is greater awareness of the importance of acting quickly in cardiac emergencies. Support networks are created among trained citizens, increasing collective safety, and response times to critical events are reduced, improving survival rates.

Keywords: Resuscitation, Cardiopulmonary, Community, Integration, Training.

RESUMO

Um curso de treinamento em RCP (Ressuscitação Cardiopulmonar) foi realizado para aprimorar a resposta da comunidade a emergências cardíacas. A iniciativa surgiu de um programa de Integração Comunitária que visa capacitar leigos. O treinamento buscou aumentar a confiança e a disposição dos participantes para intervir eficazmente em situações reais. O objetivo geral foi avaliar o impacto do treinamento na aquisição de conhecimento e confiança para agir em emergências. Os objetivos específicos foram mensurar a melhora na compreensão das técnicas de ressuscitação cardiopulmonar, analisar o nível de segurança percebido pelos participantes após o treinamento e determinar a extensão da disseminação do conhecimento em suas famílias e comunidades. Em relação à avaliação inicial, observou-se que, antes do treinamento, a maioria dos participantes tinha conhecimento limitado, expressando dúvidas sobre a técnica correta e sua segurança. Também foi identificado um baixo nível de confiança em sua capacidade de agir em uma emergência. A população do treinamento foi composta por 71 participantes, incluindo professores e cidadãos sem experiência prévia em RCP. O treinamento visou aprimorar a preparação geral da comunidade por meio de atividades que incluíram: oficinas teóricas e práticas com simuladores; demonstrações de técnicas de RCP para adultos, crianças e bebês; O treinamento incluiu o uso de um desfibrilador externo automático (DEA) e

avaliações pré e pós-treinamento para mensurar a aquisição de conhecimento. Após o treinamento, obtivemos os seguintes resultados: 93% dos participantes demonstraram maior confiança na realização de ressuscitação cardiopulmonar (RCP); 60% compartilharam o aprendizado com familiares ou colegas de trabalho; e outros 40% expressaram interesse em continuar com treinamentos avançados. Considerando a avaliação e o impacto, o projeto fortaleceu o conhecimento da comunidade sobre emergências cardíacas, gerando maior confiança para agir em situações reais. Portanto, recomendamos a manutenção de sessões de treinamento regulares e estratégias de disseminação para ampliar o alcance do aprendizado. Um dos resultados mais importantes deste treinamento é o aumento da segurança pessoal ao enfrentar uma emergência. Antes do treinamento, muitas pessoas duvidam da sua capacidade de intervir, temem fazer algo errado ou acreditam que somente profissionais de saúde podem agir. Por isso, buscamos transformar a comunidade por meio do treinamento, reconhecendo que ele não beneficia apenas os indivíduos treinados, mas também fortalece o tecido social. Em comunidades onde o treinamento em RCP é frequente, há maior conscientização sobre a importância de agir rapidamente em emergências cardíacas. Redes de apoio são criadas entre cidadãos treinados, aumentando a segurança coletiva, e os tempos de resposta a eventos críticos são reduzidos, melhorando as taxas de sobrevivência.

Palavras-chave: Ressuscitação, Cardiopulmonar, Comunidade, Integração, Treinamento.

ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN ACCIÓN: LA VOZ DE LA COMUNIDAD ISLEÑA DE ENTRE RÍOS, A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN COMUNITARIA.

AUTORES: Estudiantes Albornoz Ailen, Mac Dugall Maria Sol, Cena Rocio, Navoni Agustina

RESUMEN

Nuestro proyecto analiza la vulnerabilidad sanitaria de la comunidad de la Isla de Entre Ríos, ubicada en el río Paraná, Argentina. Se explora el impacto de su aislamiento geográfico, la precaria accesibilidad a los servicios de salud. Se identifican las principales deficiencias del sistema sanitario actual y se proponen recomendaciones para mejorar la atención en salud de esta comunidad. Desde nuestra prestación de servicio como estudiantes de la Tecnicatura en Enfermería ofrecemos capacitaciones varias, RCP básico y herramientas de primeros auxilios basado en las necesidades de los habitantes de la zona. Ejemplo de ello: convulsiones, hantavirus, dengue, enfermedades respiratorias, picaduras de insectos y reptiles. La Isla de Victoria, ubicada en el río Paraná, en la provincia de Entre Ríos, Argentina, es un lugar con una rica biodiversidad y una comunidad que enfrenta desafíos únicos en términos de acceso a la atención en salud. En este contexto, con un grupo de estudiantes de enfermería del Instituto Superior Gaspar L. Benavento decidimos llevar a cabo un proyecto de atención comunitaria en base a las necesidades de este lugar para brindar herramientas y capacitaciones a la misma. La cual, es un área natural protegida, con un tipo de reserva de usos múltiples que cuenta con una superficie aproximada de 36 km², se encuentra en el río Paraná, entre Yahapé e Itá Ibaté. Su ubicación con un complejo sistema fluvial en la frontera con Paraguay, la convierte en un límite natural argentino con acceso limitado y una población vulnerable. Esta experiencia se centra en el análisis de la situación sanitaria de la isla, caracterizada por la ausencia de un centro de salud y la precariedad de los servicios sanitarios. La misma presenta un entorno con un paisaje de esteros anegadizos que dificulta el acceso terrestre. La comunicación con el continente depende de embarcaciones, lo que incrementa los tiempos de respuesta en situaciones de emergencia. La población, dispersa y sin datos demográficos precisos, carece de un acceso regular a servicios de salud. La principal vulnerabilidad sanitaria reside en la ausencia de un centro de salud o de atención primaria. Depende de viajes esporádicos a centros urbanos, a una distancia considerable, lo que genera retrasos críticos en la atención de urgencias. La provisión de medicamentos se realiza, excepcionalmente, a través del director de la escuela, evidenciando la falta de un sistema organizado. La capacitación en primeros auxilios es mínima, limitando la capacidad de respuesta ante emergencias. La infraestructura médica se reduce a dos botiquines armados empíricamente

por los docentes y personal escolar. En casos de las inundaciones o en bajantes extremas, eventos recurrentes en la región los cuales agravan la situación sanitaria. La evacuación de la población y la necesidad de trasladar personas y animales durante estas situaciones complican la prestación de los servicios de salud. La escuela funciona como refugio temporal, pero esta situación no es sostenible a largo plazo. Ejemplo de ello fue la inundación de 2023, que obligó a trasladar las clases a la capilla Cristo Obrero dentro de la ciudad de Victoria, ilustra la falta de infraestructuras. Situaciones como estas exigen una intervención urgente. Se requiere de la implementación de un programa de salud comunitaria acorde a esas necesidades. Las cuales pretendemos ofrecer desde nuestro perfil de estudiantes, el cual incluye:

- Capacitación en primeros auxilios: Para la población local, con énfasis en RCP básico, herramientas para el manejo de emergencias más frecuentes y armado de botiquín.

- Presentación de condiciones sanitarias de la región: lo cual permite a quienes viven en la isla una mayor visibilización en cuanto a su realidad.

- Distribución de materiales educativos: Los estudiantes distribuyen materiales educativos sobre salud y prevención a los habitantes de la isla.

- Fortalecimiento de la comunidad: La experiencia ayuda a fortalecer la comunidad isleña, promoviendo la solidaridad y cooperación entre sus miembros.

La colaboración con instituciones académicas, se presenta como un elemento clave para el diseño e implementación de estrategias integrales. La Isla de Entre Ríos representa un caso paradigmático de vulnerabilidad sanitaria en un contexto de aislamiento geográfico y recurrentes desastres naturales. La implementación de un programa de salud comunitaria, integrado y sostenible, es fundamental para garantizar el acceso a servicios de salud de calidad a esta población. La lejanía geográfica no debe ser un obstáculo para el derecho a la salud. La colaboración de un instituto formador con la comunidad isleña fomenta la promoción y prevención en la salud comunitaria, donde juntos pueden abordar los desafíos para mejorar el acceso a la salud, dando respuestas a las demandas de esta población. Ya que los habitantes de la zona tras múltiples pedidos nunca fueron escuchados hasta este momento. Nos traemos con nosotros la satisfacción de poder brindar herramientas para ayudar a la comunidad, sentirnos útiles promotores en el acceso a la misma. La atención comunitaria, estrategia esencial para promover y prevenir en salud y el bienestar de estas comunidades. Nuestro Rol como estudiantes de enfermería juega un papel fundamental para nuestra formación como futuros profesionales.

Palabras clave: estudiantes de enfermería - atención comunitaria – acceso a la salud -prevención.

ABSTRACT

Our project analyzes the health vulnerability of the community on Isla de Entre Ríos, located on the Paraná River in Argentina. It explores the impact of their geographic isolation and precarious access to health services. The project identifies the main deficiencies of the current healthcare system and proposes recommendations to improve healthcare for this community. As nursing students, we offer various training programs, including basic CPR and first aid, based on the needs of the local inhabitants. Examples of these include seizures, hantavirus, dengue fever, respiratory illnesses, and insect and reptile bites. Isla de Victoria, located on the Paraná River in the province of Entre Ríos, Argentina, is a place with rich biodiversity and a community facing unique challenges in terms of access to healthcare. In this context, a group of nursing students from the Gaspar L. Benavento Higher Institute and I decided to carry out a community-based healthcare project to provide training and resources to the community. This protected natural area, a multi-use reserve covering approximately 36 km², is located on the Paraná River between Yahapé and Itá Ibaté. Its location within a complex river system on the border with Paraguay makes it a natural Argentine boundary with limited access and a vulnerable population. This study focuses on analyzing the island's health situation, characterized by the absence of a health center and the precariousness of existing healthcare services. The island's surroundings, characterized by a landscape of floodable wetlands, hinder land access. Communication with the mainland depends on boats, increasing response times in emergencies. The

dispersed population, lacking precise demographic data, has no regular access to healthcare services. The primary health vulnerability lies in the absence of a health center or primary care facility. Residents rely on sporadic trips to urban centers, a considerable distance away, leading to critical delays in emergency care. Medication is only provided, exceptionally, through the school principal, highlighting the lack of an organized system. First aid training is minimal, limiting the capacity to respond to emergencies. Medical infrastructure is limited to two first aid kits assembled empirically by teachers and school staff. In cases of flooding or extreme low water levels, recurring events in the region that exacerbate the health situation, the evacuation of the population and the need to relocate people and animals during these situations complicate the provision of health services. The school serves as a temporary shelter, but this situation is not sustainable in the long term. The 2023 flood, which forced classes to be moved to the Cristo Obrero chapel within the city of Victoria, illustrates the lack of infrastructure. Situations like these demand urgent intervention. The implementation of a community health program tailored to these needs is required. The services we aim to offer, based on our student profile, include:

- First aid training: For the local population, with an emphasis on basic CPR, tools for managing the most common emergencies, and assembling a first aid kit.
- Presentation of the region's health conditions: This allows island residents to gain a better understanding of their reality.
- Distribution of educational materials: Students distribute educational materials on health and prevention to island residents.
- Community strengthening: The experience helps strengthen the island community, promoting solidarity and cooperation among its members.

Collaboration with academic institutions is presented as a key element for the design and implementation of comprehensive strategies. Entre Ríos Island represents a paradigmatic case of health vulnerability in a context of geographic isolation and recurring natural disasters. The implementation of an integrated and sustainable community health program is fundamental to guaranteeing access to quality health services for this population. Geographical remoteness should not be an obstacle to the right to health. The collaboration between a training institute and the island community fosters community health promotion and prevention, allowing them to jointly address challenges and improve access to healthcare, responding to the needs of this population. The residents of the area, despite numerous requests, have never been heard until now.

Palabras clave: estudiantes de enfermería - atención comunitaria – acceso a la salud -prevención.

RESUMO

Nosso projeto analisa a vulnerabilidade sanitária da comunidade da Ilha de Entre Ríos, localizada no Rio Paraná, na Argentina. Explora o impacto do isolamento geográfico e do acesso precário aos serviços de saúde. O projeto identifica as principais deficiências do sistema de saúde atual e propõe recomendações para aprimorar o atendimento à saúde dessa comunidade. Como estudantes de enfermagem, oferecemos diversos programas de treinamento, incluindo primeiros socorros e RCP básica, com base nas necessidades dos moradores locais. Exemplos incluem convulsões, hantavírus, dengue, doenças respiratórias e picadas de insetos e répteis. A Ilha de Victoria, localizada no Rio Paraná, na província de Entre Ríos, Argentina, é um local com rica biodiversidade e uma comunidade que enfrenta desafios únicos em termos de acesso à saúde. Nesse contexto, um grupo de estudantes de enfermagem do Instituto Superior Gaspar L. Benavento e eu decidimos realizar um projeto de saúde comunitária para fornecer treinamento e recursos à comunidade. Essa área natural protegida, uma reserva multiuso com aproximadamente 36 km², está localizada no Rio Paraná, entre Yahapé e Itá Ibaté. Sua localização em um complexo sistema fluvial na fronteira com o Paraguai faz dela uma fronteira natural com a Argentina, com acesso limitado e uma população vulnerável. Este estudo concentra-se na análise da situação de saúde da ilha, caracterizada pela ausência de um centro de saúde e pela precariedade dos serviços de saúde existentes. O entorno da ilha, caracterizado por uma paisagem de áreas alagadiças, dificulta o acesso terrestre. A comunicação com o continente depende de barcos,

umentando o tempo de resposta em emergências. A população dispersa, sem dados demográficos precisos, não tem acesso regular a serviços de saúde. A principal vulnerabilidade em saúde reside na ausência de um centro de saúde ou unidade de atenção primária. Os moradores dependem de viagens esporádicas a centros urbanos, a uma distância considerável, o que leva a atrasos críticos no atendimento de emergência. A medicação é fornecida apenas, excepcionalmente, pelo diretor da escola, evidenciando a falta de um sistema organizado. O treinamento em primeiros socorros é mínimo, limitando a capacidade de resposta a emergências. A infraestrutura médica se limita a dois kits de primeiros socorros montados empiricamente por professores e funcionários da escola. Em casos de inundações ou níveis extremamente baixos de água, eventos recorrentes na região que agravam a situação sanitária, a evacuação da população e a necessidade de realocação de pessoas e animais durante essas situações dificultam a prestação de serviços de saúde. A escola serve como abrigo temporário, mas essa situação não é sustentável a longo prazo. A inundação de 2023, que obrigou a transferência das aulas para a capela Cristo Obrero, na cidade de Victoria, ilustra a falta de infraestrutura. Situações como essas exigem intervenção urgente. É necessária a implementação de um programa de saúde comunitária adaptado a essas necessidades. Os serviços que pretendemos oferecer, com base no perfil dos nossos alunos, incluem:

- Treinamento em primeiros socorros: Para a população local, com ênfase em RCP básica, ferramentas para lidar com as emergências mais comuns e montagem de um kit de primeiros socorros.
- Apresentação sobre as condições de saúde da região: Isso permite que os moradores da ilha compreendam melhor a sua realidade.
- Distribuição de materiais educativos: Os alunos distribuem materiais educativos sobre saúde e prevenção aos moradores da ilha.
- Fortalecimento da comunidade: A experiência contribui para o fortalecimento da comunidade insular, promovendo a solidariedade e a cooperação entre seus membros.

A colaboração com instituições acadêmicas é apresentada como um elemento-chave para a concepção e implementação de estratégias abrangentes. A Ilha de Entre Ríos representa um caso paradigmático de vulnerabilidade sanitária em um contexto de isolamento geográfico e desastres naturais recorrentes. A implementação de um programa de saúde comunitária integrado e sustentável é fundamental para garantir o acesso a serviços de saúde de qualidade para essa população. O isolamento geográfico não deve ser um obstáculo ao direito à saúde. A colaboração entre um instituto de formação e a comunidade insular fomenta a promoção e a prevenção da saúde comunitária, permitindo que ambos enfrentem desafios em conjunto e melhorem o acesso aos serviços de saúde, atendendo às necessidades dessa população. Os moradores da região, apesar de inúmeras solicitações, nunca foram ouvidos até o momento.

Palavras-chave: estudantes de enfermagem - cuidados comunitários - acesso à saúde - prevenção.



INVESTIGACIONES

INVESTIGACIONES

ESTUDIOS DE POSGRADO PROFESIONAL EN ENFERMERÍA: TENDENCIAS EN LA INVESTIGACIÓN EN BRASIL

AUTORES: Dos Santos, Betânia Maria Pereira. Lordão, Alana Vieira. Cunha, Isabel Cristina Kowal Olm Cunha. Moreira, Maria Adelaide Silva Paredes. Cavalcanti, Aurilene Cartaxo De Arruda. Da Silva, Manoel Carlos Neri.

RESUMEN

Introducción: En Brasil, los programas de posgrado stricto sensu en Enfermería, en la modalidad profesional, se han desarrollado con el objetivo de cualificar trabajadores de la salud para ofrecer un servicio cada vez más especializado, seguro y basado en evidencias. Esta cualificación es especialmente relevante en el contexto del Sistema Único de Salud (SUS), que demanda profesionales capacitados para enfrentar los desafíos de la atención integral, equitativa y eficaz a la salud de la población. La formación de maestros y médicos alineados a las necesidades del SUS contribuye directamente a la mejora de los procesos de atención, promoviendo prácticas basadas en evidencias y reduciendo riesgos y daños. **Objetivo:** Presentar las tendencias de investigación en el posgrado profesional stricto sensu en Enfermería en Brasil.

Metodología: Se trata de un estudio exploratorio basado en el sistema Plataforma Sucupira versión 2.1.25, herramienta de la Coordinación de Perfeccionamiento del Personal de Educación Superior que constituye la base de referencia del Sistema Nacional de Posgrado. La recolección de datos se realizó en febrero de 2025. Los datos fueron identificados y puestos a disposición en una hoja de cálculo electrónica. Para verificar la coocurrencia entre términos, se realizó un Análisis de Similitud utilizando el software Interface de R pour les Analyse Multidimensionnelles de Textes et de Questionnaires (Iramuteq). El estudio fue guiado por la siguiente pregunta orientadora: ¿cuál es la tendencia de investigación en los cursos de posgrado en enfermería en la modalidad profesional en Brasil? **Resultados:** Actualmente existen 156 cursos en el área de salud, de los cuales 27 son específicamente del área de Enfermería. En cuanto a las líneas de investigación, actualmente existen 37 divididas por regiones brasileñas, siendo la mayoría, 40, 5% (15) concentrada en la región Sur. Se identificó que los programas están enfocados predominantemente en los ejes de atención, gestión y tecnología. Sobre las líneas por región: En el Norte existen líneas enfocadas en las especificidades de la región, con estudios sobre los pueblos amazónicos; En el Nordeste, la mayoría se direccionaron a procesos de cuidado, pero también hay estudios sobre tecnologías y políticas; En el Medio Oeste, todas las líneas están enfocadas en la Calidad de Atención, ya sea en la salud de niños, adolescentes, adultos, ancianos o mujeres; En el Sur, los cursos se dedican mayoritariamente a la gestión del cuidado; El Sudeste presenta heterogeneidad en las líneas de estudios enfocadas en gestión, políticas, atención en salud y tecnologías. Además, se realizó un Análisis de Similitud en el software Iramuteq con el fin de comprender cómo se conectan los principales temas estudiados, confirmando una mayor recurrencia de estudios centrados en el cuidado, la tecnología y la gestión de la salud que se conectan con otros temas del área de Enfermería. **Conclusiones:** Las tendencias de investigación revelan un fortalecimiento del eje central de la profesión, la gestión del cuidado, ampliándose hacia temas como tecnología, políticas públicas y calidad de la atención. Se observa que las líneas de investigación reflejan especificidades y demandas regionales, indicando que la producción científica en Enfermería está alineada con las necesidades del SUS y las demandas del mercado. Esta diversidad apunta a una categoría en constante adaptación, comprometida con la calificación profesional y la mejora de los servicios de salud en Brasil.

Palabras clave: Investigación en enfermería; Enfermería de Práctica Avanzada; Capacitación Profesional.

ABSTRACT

Introduction: In Brazil, *stricto sensu* postgraduate programs in Nursing, in the professional modality, have been developed with the objective of qualifying health workers to offer an increasingly specialized, safe and evidence-based service. This qualification is especially relevant in the context of the Unified Health System (SUS), which demands professionals trained to deal with the challenges of comprehensive, equitable and problem-solving health care for the population. The training of masters and doctors aligned with the needs of the SUS directly contributes to the improvement of care processes, promoting evidence-based practices and reducing risks and harms. **Objective:** To present research trends in *stricto sensu* professional postgraduate programs in Nursing in Brazil. **Methodology:** This is an exploratory study based on the Sucupira Platform system, version 2.1.25, a tool of the Coordination for the Improvement of Higher Education Personnel that is the reference base of the National Postgraduate System. Data collection was carried out in February 2025. The data were identified and made available in an electronic spreadsheet. To verify co-occurrence between the terms, a Similarity Analysis was performed in the software Interface de R pour les Analyses Multidimensionnelles de Textes et de Questionnaires (Iramuteq). The study was guided by the following guiding question: what is the research trend in postgraduate nursing courses in the professional modality in Brazil? **Results:** There are currently 156 courses in the health area, 27 of which are especially in the area of Nursing. Regarding the lines of research, there are currently 37 divided by Brazilian regions, with the majority, 40.5% (15) concentrated in the South. It was identified that the programs are predominantly focused on the axes of care, management, and technology. Regarding the lines by region: In the North, there are lines focused on the specificities of the region, with studies on the Amazonian peoples; in the Northeast, the majority was directed to care processes, but there are also studies on technology and policies; In the Midwest, all courses are focused on Quality of Care, whether in the health of children, adolescents, adults, the elderly or women; in the South, the courses are mostly dedicated to care management; in the Southeast, there is a heterogeneity in the courses, with studies focused on management, policies, health care and technologies. Furthermore, a Similarity Analysis was performed in the Iramuteq software in order to understand how the main themes studied are connected, confirming a greater recurrence of studies focused on health care, technology and management that connect with other themes in the area of Nursing. **Conclusions:** Research trends reveal a strengthening of the central axis of the profession, care management, while expanding to themes such as technology, public policies and quality of care. It is observed that the research lines reflect regional specificities and demands, indicating that scientific production in Nursing is aligned with the needs of the SUS and the demands of the market. This diversity points to a category in constant adaptation, committed to professional qualification and the improvement of health services in Brazil.

Keywords: Nursing Research; Advanced Practice Nursing; Professional Training

RESUMO

Introdução: No Brasil, os programas de pós-graduação *stricto sensu* em Enfermagem, na modalidade profissional, têm se desenvolvido com o objetivo de qualificar os trabalhadores da saúde para a oferta de um serviço cada vez mais especializado, seguro e fundamentado em evidências científicas. Essa qualificação é especialmente relevante no contexto do Sistema Único de Saúde (SUS), que demanda profissionais capacitados para lidar com os desafios da atenção integral, equânime e resolutiva à saúde da população. A formação de mestres e doutores alinhados às necessidades do SUS contribui diretamente para a melhoria dos processos de cuidado, promovendo práticas baseadas em evidências e reduzindo riscos e danos.

Objetivo: Apresentar as tendências de pesquisa na pós-graduação stricto sensu profissional em Enfermagem no Brasil. **Metodologia:** Trata-se de um estudo exploratório a partir do sistema da Plataforma Sucupira, versão 2.1.25, ferramenta da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior que é base de referência do Sistema Nacional de Pós-Graduação. A coleta de dados foi realizada no mês de fevereiro de 2025. Os dados foram identificados e disponibilizados em planilha eletrônica. Para verificação de ocorrência entre os termos foi feita uma Análise de Similitude no software Interface de R pour les Analyses Multidimensionnelles de Textes et de Questionnaires (Iramuteq). O estudo foi orientado pela seguinte questão norteadora: qual é a tendência de pesquisas nos cursos pós-graduação em enfermagem na modalidade profissional no Brasil? **Resultados:** Atualmente existem 156 cursos na área de saúde, sendo 27 especialmente da área de Enfermagem. Sobre as linhas de pesquisa, atualmente existem 37 divididas pelas regiões brasileiras, sendo a maioria, 40,5% (15) concentradas no Sul. Identificou-se que os programas estão predominantemente voltados aos eixos de cuidado, gestão e tecnologia. Sobre as linhas por região: No Norte há linhas voltadas às especificidades da região, com estudos acerca dos povos amazônicos; no Nordeste observou-se a maioria direcionada aos processos do cuidado, mas há também estudos em tecnologia e políticas; no Centro-oeste todas as linhas são voltadas a Qualidade da Assistência, seja na saúde da criança, adolescente, adulto, idoso e mulher; no Sul os cursos são em sua maioria dedicados a gestão de cuidados; O Sudeste apresenta uma heterogeneidade nas linhas com estudos voltados à gestão, políticas, cuidados em saúde e tecnologias. Ademais, foi feita uma Análise de Similitude no software Iramuteq no sentido de entender como é a conexão dos principais temas estudados onde confirmouse uma maior recorrência dos estudos voltados à saúde cuidado, tecnologia e gestão que se conectam com outros temas na área de Enfermagem. **Conclusões:** As tendências das pesquisas revelam um fortalecimento do eixo central da profissão, a gestão do cuidado, ao mesmo tempo em que se ampliam para temas como tecnologia, políticas públicas e qualidade da assistência. Observa-se que as linhas de pesquisa refletem as especificidades e demandas regionais, indicando que a produção científica em Enfermagem está alinhada às necessidades do SUS e às exigências do mercado. Essa diversidade aponta para uma categoria em constante adaptação, comprometida com a qualificação profissional e a melhoria dos serviços de saúde no Brasil.

Palavras-chave: Pesquisa em Enfermagem; Prática Avançada de Enfermagem; Capacitação Profissional.

PARTICIPACIÓN DE ENFERMERÍA EN LOS PROGRAMAS DE GESTIÓN DE RIESGOS EN LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA

AUTORES: Vittar Melody Milagros; Barros Herrero Carolina Inés; Rivero Roxana Nicolasa; Lami Hernandez, María Belén; Aballay, Juan Cruz; Kedikian; Mercedes Romina; Fontana Daniela

RESUMEN

Introducción Los Planes de Gestión de Riesgos (PGR) desde la industria farmacéutica están definidos en la Disposición 5358/2012 de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología médica, que establecen las Buenas Prácticas de Farmacovigilancia en Argentina. Los PGR son documentos que describen el sistema de gestión de riesgos de un producto medicinal específico. Definen las estrategias y medidas para identificar, evaluar y minimizar los riesgos asociados al medicamento, garantizando que los beneficios superen los riesgos para el paciente. El Laboratorio de Hemoderivados de la Universidad Nacional de Córdoba (LH-UNC) es una industria farmacéutica pública sin fines de lucro que elabora y distribuye medicamentos hemoderivados, inyectables de pequeño volumen y tejidos humanos. Desde 2014, se llevan adelante acciones para dar cumplimiento a la normativa, involucrando a los actores participantes en el ciclo de vida de los medicamentos elaborados. La Dirección de Farmacoepidemiología e Información Científica,

responsable de estas actividades, está integrada por dos farmacéuticos, un médico, una bioquímica, un odontólogo y una enfermera incorporada en 2024. **Objetivos** Describir las acciones realizadas por el LH-UNC en el marco de los PGR vigentes. Analizar la participación de enfermería en las actividades definidas en los PGR. **Metodología** Tipo de estudio: retrospectivo, observacional. Periodo: 2014 a 2025. Fuente: base de datos de "Eventos y Producciones realizadas por el LH-UNC". Instrumento de recolección de datos: formulario de registro diseñado en la plataforma Research Electronic Data Capture. Variables analizadas: medicamentos/temas involucrados, actividades realizadas, destinatarios y participación de enfermería. De cada actividad definida en los PGRs se extrajeron las variables y se realizó un análisis cuali-cuantitativo de las mismas. **Resultados** Medicamentos/temas involucrados: -Albumina Sérica Humana 20% UNC -Antitrombina III UNC -Cloruro de Potasio intravenoso UNC -Complejo Protrombínico UNC -Factor VIII antihemofílico UNC -Gammasub UNC -Inmunoglobulina G endovenosa UNC -Medicamentos hemoderivados en general -Farmacovigilancia Actividades realizadas: 49 -Capacitaciones: 28 (talleres, charlas, jornadas) -Material Educativo: 21 (folletos, infografías, videos, boletines) Destinatarios: Médicos, farmacéuticos, enfermeros, estudiantes de carreras afines, pacientes y familiares. Participación de enfermería como: Destinatario: 94% (n=46) Disertante: 27% (n=13) Organizador: 27% (n=13) **Conclusiones** Las acciones dentro de los PGR incluyeron capacitaciones y material educativo. En la mayoría de las actividades se observa a enfermería como destinatario y en menor medida como organizador y disertante. Dadas las características de los medicamentos elaborados en el LH-UNC, el rol de enfermería es fundamental en la prevención de riesgos en el uso de medicamentos parenterales donde la correcta conservación, manipulación y administración de los mismos es crítica para garantizar la seguridad en los pacientes, lo que hace relevante su contribución en los PGR. El trabajo en equipo se muestra como clave en esta área, siendo innovadora la participación activa de enfermería en el diseño y puesta en marcha de los PGR para la industria farmacéutica por lo que, se espera generar una mayor adherencia en sus pares y sostenibilidad de las estrategias definidas en la gestión de riesgos en las instituciones.

Palabras clave: Industria Farmacéutica; Gestión de Riesgos; Enfermería.

ABSTRACT

Introduction Risk Management Plans (RMPs) for the pharmaceutical industry are defined according to the Regulation 5358/2012 of the National Administration of Drugs, Food and Medical Devices, which establishes Good Pharmacovigilance Practices in Argentina. RMPs are documents that describe the risk management system for a specific medicinal product. They define the strategies and measures to identify, evaluate, and minimize the risks associated with medicines, ensuring that the benefits outweigh the risks to the patient. Laboratorio de Hemoderivados of the National University of Córdoba (LH-UNC) is a public non-profit pharmaceutical industry that produces and distributes plasma derived products, small volume injectables, and human tissues. Since 2014, actions to ensure compliance with the regulations have been carried out, involving the stakeholders in the life cycle of the manufactured medicinal products. The team of professionals responsible for these activities constitutes the Pharmacoepidemiology and Scientific Information Department and includes two pharmacists, one physician, one biochemist, one dentist, and one nurse who joined in 2024. **Objectives** To describe the actions carried out by LH-UNC within the framework of the current RMPs. To analyze nursing participation in the RMPs activities. **Methodology** Study type: retrospective, observational. Period: 2014 to 2025. Source: database "Events and Productions" carried out by LH-UNC". Data collection instrument: Online database built on Research Electronic Data Capture. Variables analyzed: drugs/topics involved, activities carried out, target audience, and nursing participation. The variables were extracted from each RMP, and a qualitative-quantitative analysis was performed. **Results** Medicinal

products/topics involved:-Human Serum Albumin 20% UNC-Antithrombin III UNC-Intravenous Potassium Chloride UNC-Prothrombin Complex UNC-Antihemophilic Factor VIII UNC-Gammasub UNC-Intravenous Immunoglobulin G UNC-Plasma derived products in general-PharmacovigilanceActivities carried out: 49- Training: 28 (workshops, talks, conferences)-Educational Material: 21 (leaflets, infographics, videos, newsletters)Target audience: physicians, pharmacists, nurses, students of related careers, patients and their families.Nursing participation:Attendant: 94% (n=46)Speaker: 27% (n=13)Organizer: 27% (n=13) **Conclusions** The RMP actions implemented include training and educational material. In most activities, nursing role is observed as an attendant and, to a lesser extent, as an organizer and speaker. Given the characteristics of the medicinal products manufactured at LH-UNC, the role of nursing is fundamental in the prevention of risks in the use of parenteral medicines, where the correct storage, handling, and administration is critical to ensure patient safety, which makes nursing contribution relevant in the RMPs. Teamwork is key in this area, and the active participation of nursing professionals in the design and implementation of RMPs for the pharmaceutical industry is innovative. The goal is to generate greater adherence among their peers and achieve sustainability of the defined risk management strategies in each institution.

Keywords: Pharmaceutical Industry; Risk Management Plans; Nursing.

RESUMO

Introdução Os Planos de Gestão de Riscos (PGR) da indústria farmacêutica estão definidos na Disposição 5358/2012 da Administração Nacional de Medicamentos, Alimentos e Tecnologia médica, que estabelece as Boas Práticas de Farmacovigilância na Argentina. Os PGR são documentos que descrevem o sistema de gestão de riscos de um produto medicinal específico. Definem as estratégias e medidas para identificar, avaliar e minimizar os riscos associados ao medicamento, garantindo que os benefícios superem os riscos para o paciente. O Laboratório de Hemoderivados da Universidade Nacional de Córdoba (LH-UNC) é uma indústria farmacêutica pública sem fins lucrativos que elabora e distribui medicamentos hemoderivados, injetáveis de pequeno volume e tecidos humanos. Desde 2014, são realizadas ações para cumprir a regulamentação, envolvendo os atores participantes no ciclo de vida dos medicamentos produzidos. A equipe de profissionais responsável por essas atividades forma a Diretoria de Farmacoepidemiologia e Informação Científica e conta com 2 farmacêuticos, 1 médico, 1 bioquímica, 1 odontólogo e 1 enfermeira que ingressou em 2024. **Objetivos** Descrever as ações realizadas pelo LH-UNC no âmbito dos PGRs vigentes. Analisar a participação da enfermagem nas atividades definidas nos PGRs. **Metodologia** Tipo de estudo: retrospectivo, observacional. Período: 2014 a 2025. Fonte: banco de dados de “Eventos e Produções realizadas pelo LH-UNC”. Instrumento de coleta de dados: planilha de registro projetada especialmente na plataforma Research Electronic Data Capture. Variáveis analisadas: medicamentos/temas envolvidos, atividade realizada, destinatários e participação da enfermagem. De cada PGR foram extraídas as variáveis definidas e foi realizada uma análise quali-quantitativa das mesmas. **Resultados** Medicamentos/temas envolvidos:-Albumina Sérica Humana 20% UNC-Antitrombina III UNC-Cloreto de Potássio intravenoso UNC-Complexo Protrombínico UNC-Fator VIII anti-hemofílico UNC-Gammasub UNC-Imunoglobulina G endovenosa UNC-Medicamentos hemoderivados em geral-Farmacovigilância Atividades realizadas: 49 Capacitações: 28 (workshops, palestras, jornadas) Material Educacional: 21 (folhetos, infográficos, vídeos, boletins) Destinatários: Médicos, farmacêuticos, enfermeiros, estudantes de áreas afins, pacientes e familiares. Participação da enfermagem como: Destinatário: 94% (n=46) Palestrante: 27% (n=13) Organizador: 27% (n=13) **Conclusões** As ações dentro dos PGRs incluíram capacitações e material educativo. Na maioria das atividades, observa-se a enfermagem como destinatária e, em menor medida, como organizadora e palestrante. Dadas as características dos medicamentos produzidos no LH-UNC, o papel da enfermagem é fundamental na prevenção de riscos no uso

de medicamentos parenterales, onde a correta conservação, manipulação e administração dos mesmos é crítica para garantir a segurança dos pacientes, o que torna relevante sua contribuição nos PGRs. O trabalho em equipe mostra-se fundamental nesta área, sendo inovadora a participação ativa da enfermagem no projeto e implementação dos PGRs para a indústria farmacêutica, pelo que se espera gerar maior adesão entre seus pares e sustentabilidade das estratégias definidas na gestão de riscos nas instituições.

Palavras-chave: Indústria Farmacêutica; Gestão de Riscos; Enfermagem.

PROTOCOLO ACOMPAÑAMIENTO AL FINAL DE LA VIDA DE UN PACIENTE PEDIÁTRICO EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.

AUTORES: ANDREA CAZON, María GODOY, Cristina HERRERA, Gabriela RODRIGUEZ, Claudia FLORES ORTIZ, Liz MEDINA, Juan INSAURRALDE.

RESUMEN

Introducción Los profesionales de la salud que atendemos pacientes moribundos podemos influir con intervenciones apropiadas en 2 procesos: en el proceso de acompañar al morir, y en el manejo del duelo de los familiares y el duelo propio. **OBJETIVO** Analizar el impacto de un programa de educación para enfermería y determinar el afrontamiento sobre la muerte de pacientes pediátricos crítico de unidades de cuidados intensivos. **Material y Métodos** Diseño del Estudio: Diseño de tipo cuestionario antes- después, Pre intervención: Se realizó encuesta Escala de Bugen Afrontamiento a la Muerte a Enfermeros/as de Unidades de cuidados intensivos pediátricos. Intervención: Programa de educación a Enfermeros/as, mediante clases expositivas y talleres. Post Intervención: Se volvió a realizar la misma encuesta a Enfermeros/as de Unidades de cuidados intensivos pediátricos. Población: Enfermeros/ras que brindan atención asistencial de UCI 35 y UCI 72 desde el 01/10/2023 hasta el 01/10/2024. **Resultados** La Escala de Afrontamiento de Bugen para evaluar los cambios antes y después de la intervención, muestran mejoras significativas en varios ítems después de la intervención educativa: en Perspectiva de la muerte: muestran una mejor comprensión y aceptación con puntuaciones que mejoraron de 4.84 a 5.3 ($p=0.03$), en Conocimiento sobre el duelo: hubo avance significativo en la comprensión de las fases del duelo (de 5.21 a 6.36, $p<0.001$) y en el entendimiento de los miedos relacionados con la muerte, en Capacidades para hablar sobre la muerte, mejoraron para expresar conceptos relacionados con la muerte (de 4.47 a 5.8, $p<0.001$), así como en la habilidad para hablar con otros sobre el tema, en Formación y herramientas; fortaleció la percepción de estar mejor preparados para enfrentar la muerte, tanto en términos de conocimientos sobre cuidados post-mortem (de 5.01 a 6.3, $p<0.001$) como en la capacidad para manejar pérdidas futuras (de 4.17 a 5.0, $p<0.01$). Después de la intervención, el porcentaje de participantes con un afrontamiento alto aumentó considerablemente del 27% al 43%. El afrontamiento neutro se redujo del 23% al 9%, indicando que la intervención ayudó a mejorar la comprensión y el manejo del proceso de la muerte. El afrontamiento bajo casi desapareció, bajando del 1.83% al 0.62%. **Conclusiones** La intervención educativa tuvo un impacto positivo en el afrontamiento de la muerte en los enfermeros participantes, mejorando tanto su comprensión conceptual como sus habilidades prácticas para enfrentar este tema en su vida profesional y personal. Las áreas de mayor progreso fueron el conocimiento sobre el duelo y las herramientas para tratar la muerte, lo que resalta la importancia de una formación continua en este ámbito.

Palabras Clave: Pediatría, Unidad de cuidados intensivos, Pautas de la Práctica en Enfermería, Duelo, Muerte, Protocolo clínico.

ABSTRACT

Introduction Healthcare professionals caring for dying patients can influence two critical processes through appropriate interventions: the accompaniment during the dying process, and the management of both the family's grief and their own. **Objective** To analyze the impact of an educational program for nursing staff and determine their coping strategies regarding the death of critically ill pediatric patients in intensive care units. **Materials And Methods** Study Design: Pre-post questionnaire design. Pre-intervention: Nurses working in pediatric intensive care units (ICUs) completed the Bugen Coping with Death Scale. Intervention: An educational program was delivered to nurses through lectures and workshops. Post-intervention: Nurses completed the same Bugen Coping with Death Scale after the educational program. Population: Nurses providing care at ICU 35 and ICU 72 from October 1, 2023, to October 1, 2024. **Results** The Bugen Coping with Death Scale revealed significant improvements in several areas following the educational intervention: Perspective on Death: Participants demonstrated a better understanding and acceptance, with scores improving from 4.84 to 5.3 ($p=0.03$). Knowledge about Grief: There was a significant increase in understanding the phases of grief (from 5.21 to 6.36, $p<0.001$) and fears associated with death. Communication Skills Regarding Death: Participants improved their ability to express concepts related to death (from 4.47 to 5.8, $p<0.001$) and to discuss the topic with others. Training and Tools: Participants felt better prepared to face death, with improvements in post-mortem care knowledge (from 5.01 to 6.3, $p<0.001$) and in managing future losses (from 4.17 to 5.0, $p<0.01$). After the intervention, the percentage of participants with high coping skills increased significantly from 27% to 43%. Neutral coping responses decreased from 23% to 9%, indicating improved understanding and management of the dying process. Low coping responses nearly disappeared, dropping from 1.83% to 0.62%. **Conclusions** The educational intervention had a positive impact on the participating nurses' coping with death, enhancing both their conceptual understanding and practical skills for handling death professionally and personally. The areas showing the greatest improvement were knowledge about grief and the acquisition of tools to address death, highlighting the importance of continuous training in this field.

Keywords: Pediatrics, Intensive Care Unit, Nursing Practice Guidelines, Grief, Death, Clinical Protocol.

RESUMO

Introdução Os profissionais de saúde que cuidam de pacientes em fase terminal podem influenciar dois processos cruciais por meio de intervenções adequadas: o acompanhamento no processo de morrer e o manejo do luto dos familiares e do próprio profissional. **Descriptores:** Pediatria, Unidade de terapia Intensiva, Padrões de Prática em Enfermagem, luto contido, Morte, Protocolos clínicos. **Objetivo** Analisar o impacto de um programa educativo para a equipe de enfermagem e determinar suas estratégias de enfrentamento em relação à morte de pacientes pediátricos críticos em unidades de terapia intensiva. **Materiais E Métodos** Desenho do Estudo: Estudo do tipo antes-depois com aplicação de questionário. Pré-intervenção: Enfermeiros de unidades de terapia intensiva pediátrica preencheram a Escala de Enfrentamento da Morte de Bugen. Intervenção: Programa educativo ministrado a enfermeiros por meio de aulas expositivas e oficinas. Pós-intervenção: Aplicação da mesma Escala de Enfrentamento da Morte de Bugen após o programa educativo. População: Enfermeiros que atuam nas UTIS 35 e 72, no período de 01/10/2023 a 01/10/2024. **Resultados** A aplicação da Escala de Enfrentamento da Morte de Bugen revelou melhorias significativas em diversas áreas após a intervenção educativa: Perspectiva sobre a Morte: Houve melhor compreensão e aceitação, com escores aumentando de 4,84 para 5,3 ($p=0,03$). Conhecimento sobre o Luto: A compreensão sobre as fases do luto melhorou significativamente (de 5,21 para 6,36, $p<0,001$) e também o entendimento

dos medos relacionados à morte. Habilidades de Comunicação sobre a Morte: Os participantes demonstraram melhor capacidade de expressar conceitos relacionados à morte (de 4,47 para 5,8, $p < 0,001$) e de abordar o tema com outras pessoas. Formação e Ferramentas: A percepção de preparo para lidar com a morte melhorou tanto no conhecimento sobre cuidados pós-morte (de 5,01 para 6,3, $p < 0,001$) quanto na capacidade de enfrentar futuras perdas (de 4,17 para 5,0, $p < 0,01$).

Após a intervenção, a porcentagem de participantes com alto nível de enfrentamento aumentou de 27% para 43%. O enfrentamento neutro diminuiu de 23% para 9%, indicando melhor compreensão e manejo do processo de morrer. As respostas de baixo enfrentamento praticamente desapareceram, passando de 1,83% para 0,62%. **Conclusões** A intervenção educativa teve um impacto positivo no enfrentamento da morte pelos enfermeiros participantes, aprimorando tanto a compreensão conceitual quanto as habilidades práticas para lidar com o tema de forma profissional e pessoal. As áreas de maior progresso foram o conhecimento sobre o luto e a aquisição de ferramentas para lidar com a morte, ressaltando a importância da formação contínua nesta área.

Palavras-chave: Pediatria, Unidade de Terapia Intensiva, Diretrizes de Prática de Enfermagem, Luto, Morte, Protocolo Clínico.

ESTRATEGIAS DE ENFERMERIA EN EL MANEJO DE LA ANALGOSEDACION EN PACIENTES PEDIATRICOS CRITICOS

AUTORES: Andrea Cazón, Gabriel Agüero, Bárbara Cordisco, Blanca Zambrana, Juan Insaurralde, Mónica Choque, Ailin Landin, Roxana Chavarria, Vanesa Blanco, Edith Petroli, Olgas Cuevas, Mercedes Montonati, Ariel Silva, D. Orellana, S. Villafañe, M. I. Sejas, L. Gaspar Parodi, N. Guzmán, J. Leiva, D. Gallardo, J. Jara, J. Romero, C. Rocafuerte, Z. Iturriza, P. Manieri, J. Condori, Yesica Montenegro.

RESUMEN

Introducción En el área de terapia intensiva del Hospital Garrahan se desarrolló un programa de capacitación de enfermería con el propósito de optimizar el manejo del dolor, sedación, abstinencia y delirium en nuestros pacientes. El programa incluyó la descripción del uso de fármacos más frecuentes en el tratamiento de sedación y dolor. Conocer escalas de valoración del dolor, sedación, abstinencia y delirium y entrenar al personal en su uso. Incorporar de manera sistemática la evaluación de la sedo analgesia al conjunto de los signos vitales que se registran. **Objetivo** Describir los resultados de la implementación de un programa por enfermería en uso de Escalas de analgesia y sedación en pacientes pediátricos críticos. **Material Y Metodos** Estudio analítico observacional prospectivo de intervención cuasi- experimental antes- después, sin grupo controlado desarrollado en las unidades de cuidados intensivos 35,44 y 45 del hospital de Pediatría Dr. Juan P. Garrahan, desde 1° de marzo de 2021 hasta 1° de junio de 2022. Se realizaron 2 cortes transversales, antes y después del programa, analizando todos los pacientes internados menores de 18 años. Se registraron variables demográficas (edad y sexo), requerimiento de ventilación mecánica (VM) o ventilación no invasiva (VNI), el uso registros. Se realizaron sesiones didácticas, en cada uno de los 5 turnos para capacitar al personal en el uso de cada una de las escalas. Se colocaron copias de las mismas en el entorno del paciente y se dispuso una carpeta con material bibliográfico como referencia para los profesionales. Se incorporó a la Hoja de controles de Enfermería, el signo vital “escalas” con el fin de contar con un registro sistemático de su evaluación. Adicionalmente se presentó una aplicación (APP 5º Signo Vital, para dispositivos móviles, de modo de contar con una herramienta de evaluación y puntuación rápida, accesible y práctica. **Resultados.** Más del 80% de los pacientes internados tenían indicados analgésicos y/o sedantes. Los fármacos más utilizados para el manejo del dolor fueron Dipirona 66%, Paracetamol 24%, Morfina 17%, Ketorolac 9.4%, e

Ibuprofeno 0.85%. Para sedación Opioides 43.59%, Benzodiazepinas 13.68%, clonidina 31.82%, dexmedetomidina, hidrato de cloral 29.06%, levomepromazina 15.38% y ketamina 5.98%. El registro de los niveles de dolor y sedación mejoraron significativamente después de la intervención **Conclusiones:** En el paciente pediátrico crítico el uso de escalas para evaluar el dolor y el nivel de sedación, son importantes, no deben reemplazar la evaluación clínica individualizada y el juicio clínico del equipo de atención. El registro proporciona datos que la enfermera utiliza para identificar y apoyar sus diagnósticos, el cual se convierte en el eje que direcciona el cuidado. Contar con una herramienta organizada y precisa contribuye a evitar o disminuir aquellas diferencias que puedan surgir entre los profesionales de enfermería que realizan la observación del niño, lograr la unificación de conceptos y cambios en el enfoque de los criterios de atención.

Palabras clave: Sedación; dolor; pediatría; Unidad de cuidados intensivos.

ABSTRACT

Introduction: In the intensive care unit of Garrahan Hospital, a nursing training program was developed with the aim of optimizing the management of pain, sedation, withdrawal, and delirium in our patients. The program included a description of the most frequently used drugs for sedation and pain treatment, knowledge and training in the use of assessment scales for pain, sedation, withdrawal, and delirium, and the systematic incorporation of analgosedation evaluation into the set of recorded vital signs. **Objective:** To describe the outcomes of implementing a nursing-led program using pain and sedation scales in critically ill pediatric patients. **Materials and Methods:** An analytical prospective observational study with a quasi-experimental before-and-after intervention design, without a control group, was carried out in intensive care units 35, 44, and 45 of Dr. Juan P. Garrahan Pediatric Hospital from March 1, 2021, to June 1, 2022. Two cross-sectional surveys were conducted, before and after the program, analyzing all hospitalized patients under 18 years old. Demographic variables (age and sex), the need for mechanical ventilation (MV) or non-invasive ventilation (NIV), the use of drugs for pain and sedation management, and the quality and continuity of records were recorded. Educational sessions were conducted across all five work shifts to train staff in the use of bibliographic material was made available for professionals. A new “scales” vital sign was added to the Nursing Control Sheet to systematically document evaluations. Additionally, a mobile app (5th Vital Sign) was introduced as a quick, accessible, and practical tool for evaluation and scoring. **Results:** More than 80% of hospitalized patients were prescribed analgesics and/or sedatives. The most commonly used drugs for pain management were: Dipyron (66%), Paracetamol (24%), Morphine (17%), Ketorolac (9.4%), and Ibuprofen (0.85%). For sedation: Opioids (43.59%), Benzodiazepines (13.68%), Clonidine (31.82%), Dexmedetomidine, Chloral Hydrate (29.06%), Levomepromazine (15.38%), and Ketamine (5.98%). The documentation of pain and sedation levels significantly improved after the intervention. **Conclusions:** In critically ill pediatric patients, the use of scales to assess pain and sedation levels is important but should not replace individualized clinical evaluation and the clinical judgment of the care team. Accurate documentation provides data that nurses use to identify and support their diagnoses, becoming a cornerstone for directing care. Having an organized and precise tool helps avoid or minimize discrepancies between nursing professionals observing the child, leading to the unification of concepts and changes in care criteria approaches.

Keywords: Sedation; pain; pediatrics; intensive care unit.

RESUMO

Introdução: Na unidade de terapia intensiva do Hospital Garrahan, foi desenvolvido um programa de capacitação de enfermagem com o objetivo de otimizar o manejo da dor, sedação, abstinência e delirium em nossos pacientes. O programa incluiu a descrição dos medicamentos mais utilizados para o tratamento da sedação e da dor, o conhecimento e o treinamento no uso das escalas de avaliação de dor, sedação, abstinência e delirium, e a incorporação sistemática da avaliação da analgosedação no conjunto de sinais vitais registrados. **Objetivo:** Descrever os resultados da implementação de um programa conduzido por enfermagem no uso de escalas de analgesia e sedação em pacientes pediátricos críticos. **Materiais e Métodos:** Estudo analítico observacional prospectivo de intervenção quase-experimental antes e depois, sem grupo controle, realizado nas unidades de terapia intensiva 35, 44 e 45 do Hospital de Pediatria Dr. Juan P. Garrahan, de 1° de março de 2021 a 1° de junho de 2022. Foram realizados dois levantamentos transversais, antes e depois do programa, analisando todos os pacientes internados com menos de 18 anos. Registraram-se variáveis demográficas (idade e sexo), necessidade de ventilação mecânica (VM) ou ventilação não invasiva (VNI), uso de medicamentos para manejo da dor e sedação, bem como a qualidade e a continuidade dos registros. Foram realizadas sessões didáticas em cada um dos cinco turnos para capacitar o pessoal no uso das escalas. Cópias das escalas foram afixadas no ambiente do paciente e disponibilizou-se uma pasta com material bibliográfico de referência para os profissionais. Foi incorporado à Ficha de Controles de Enfermagem o sinal vital "escalas", visando registrar sistematicamente sua avaliação. Adicionalmente, foi apresentada um aplicativo prática. **Resultados:** Mais de 80% dos pacientes internados tinham indicação de analgésicos e/ou sedativos. Os medicamentos mais utilizados para manejo da dor foram: Dipirona (66%), Paracetamol (24%), Morfina (17%), Ceterolaco (9,4%) e Ibuprofeno (0,85%). Para sedação: Opioides (43,59%), Benzodiazepínicos (13,68%), Clonidina (31,82%), Dexmedetomidina, Hidratado de Cloral (29,06%), Levomepromazina (15,38%) e Cetamina (5,98%). O registro dos níveis de dor e sedação melhorou significativamente após a intervenção. **Conclusões:** Em pacientes pediátricos críticos, o uso de escalas para avaliar a dor e o nível de sedação é fundamental, mas não deve substituir a avaliação clínica individualizada e o julgamento clínico da equipe assistencial. O registro fornece dados que os enfermeiros utilizam para identificar e apoiar seus diagnósticos, constituindo o eixo que direciona o cuidado. Dispor de uma ferramenta organizada e precisa contribui para evitar ou diminuir as discrepâncias entre os profissionais de enfermagem durante a observação da criança, promovendo a unificação de conceitos e mudanças nos critérios de abordagem assistencial.

Palavras-chave: Sedação; dor; pediatria; unidade de terapia intensiva.

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DEL PERSONAL DE SALUD SOBRE MANEJO ADECUADO DE RESIDUOS HOSPITALARIOS. SERVICIOS DE URGENCIAS DE UN HOSPITAL PÚBLICO.

AUTORES: Larrea Daisy; Britez Clara; Brítez Mendieta Mirna; Ferreira Ferreira Natalia Romina

RESUMEN

Introducción. El manejo integral de los residuos sanitarios es considerado un factor ambiental modificable que ha influido directamente en la problemática medioambiental actual, además de tener relación con el incremento y desarrollo de diversas enfermedades. A nivel local e internacional, los problemas asociados a los residuos generados por los centros hospitalarios han sido motivo constante de preocupación, dado el impacto negativo que estos pueden tener en la salud pública y el medio ambiente cuando no se gestionan adecuadamente. El conocimiento y las prácticas de los profesionales de la salud en esta área son clave para prevenir infecciones, evitar la contaminación y garantizar el cumplimiento de la normativa sanitaria vigente.

La formación adecuada de estos profesionales contribuye a la reducción de riesgos biológicos, químicos y radiactivos, promoviendo un entorno seguro tanto para el personal de salud como para los pacientes y la comunidad. Este estudio busca aportar al conocimiento identificando fortalezas y debilidades en la aplicación de protocolos para el manejo de residuos hospitalarios. Con esta información es posible diseñar estrategias educativas y planes de mejora continua, fomentando una cultura de responsabilidad, sostenibilidad ambiental y buenas prácticas dentro del entorno hospitalario. **Objetivo.** Determinar los conocimientos y prácticas del profesional de salud acerca del manejo de los residuos hospitalarios en el servicio de urgencias de un Hospital público. Paraguay. **Metodología.** El estudio es de tipo observacional, no experimental, descriptivo, con enfoque cuantitativo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 30 profesionales de la salud que laboran en un hospital público, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico. Se aplicó un cuestionario estructurado elaborado por las autoras para recopilar datos sobre conocimientos y prácticas relacionadas con el manejo de residuos hospitalarios. **Resultados.** Entre los datos demográficos, se encontró que el 47% de los participantes se encuentra en el grupo etario de 25 a 30 años; el 70% corresponde al sexo femenino; otro 70% declaró estar soltero; el 23% pertenece a la profesión de Enfermería, y el 70% cuenta con una antigüedad de entre 1 a 5 años en el servicio. En cuanto al conocimiento sobre la normativa vigente, el 80% identificó a la Dirección General de Salud Ambiental e Inocuidad Alimentaria (DIGESA) como el ente regulador. El 100% reconoció correctamente los residuos comunes como restos de comida, botellas de plástico, frascos de suero y papeles. Un 93% identificó adecuadamente los residuos patológicos, como partes del cuerpo humano, gases con sangre y agujas; y el 97% indicó que agujas y bisturíes deben ser eliminados en el descartex. El 100% manifestó conocimiento sobre los riesgos infecciosos, tóxicos y radiactivos. En cuanto a las prácticas, el 100% realiza la clasificación según los protocolos establecidos; el 90% cambia las bolsas dos veces al día; el 93% enseña a los usuarios a clasificar correctamente; el 100% sigue la normativa vigente; el 63% no realiza recolección interna de desechos y el 90% almacena los residuos en un área adecuada. **Conclusión.** Los profesionales de salud del servicio de urgencias del Hospital General San Lorenzo, Paraguay, tienen conocimientos adecuados y aplican buenas prácticas en el manejo de residuos hospitalarios.

Palabras clave: residuos peligrosos, manejo de desechos, personal de salud, servicios de urgencia en hospital.

ABSTRACT

Introduction. The comprehensive management of healthcare waste is considered a modifiable environmental factor that has directly influenced current environmental problems and is also related to the increase and development of various diseases. Locally and internationally, problems associated with waste generated by hospitals have been a constant source of concern, given the negative impact it can have on public health and the environment when not properly managed. The knowledge and practices of healthcare professionals in this area are key to preventing infections, avoiding contamination, and ensuring compliance with current health regulations. Adequate training for these professionals contributes to the reduction of biological, chemical, and radioactive risks, promoting a safe environment for healthcare personnel, patients, and the community. This study seeks to contribute to knowledge by identifying strengths and weaknesses in the application of protocols for hospital waste management. With this information, it is possible to design educational strategies and continuous improvement plans, fostering a culture of responsibility, environmental sustainability, and good practices within the hospital environment. **Objective.** To determine healthcare professionals' knowledge and practices regarding hospital waste management in the emergency department. **Methodology.** This study is observational, non-experimental, descriptive, with a quantitative, cross-sectional approach. The sample consisted of 30 healthcare professionals working in a public hospital,

selected using non-probability sampling. A structured questionnaire was administered to collect data on knowledge and practices related to hospital waste management. **Results.** Among the demographic data, it was found that 47% of the participants were in the 25-30 age group; 70% were female; another 70% reported being single; 23% were nursing professionals, and 70% had been in the nursing profession for 1 to 5 years. Regarding knowledge of current regulations, 80% identified the General Directorate of Environmental Health and Food Safety (DIGESA) as the regulatory body. 100% correctly identified common waste such as food scraps, plastic bottles, serum bottles, and paper. 93% correctly identified pathological waste, such as human body parts, blood gauze, and needles; and 97% indicated that needles and scalpels should be disposed of in the disposal center. 100% expressed knowledge of infectious, toxic, and radioactive risks. Regarding practices, 100% carry out sorting according to established protocols; 90% change bags twice a day; 93% teach users how to sort correctly; 100% follow current regulations; 63% do not carry out internal waste collection; and 90% store waste in an appropriate area. **Conclusion.** Healthcare professionals in the emergency department at San Lorenzo General Hospital have adequate knowledge and apply good practices in hospital waste management.

Keywords: hazardous waste, waste management, healthcare personnel, hospital emergency services

RESUMO

Introdução: A gestão integral dos resíduos de serviços de saúde é considerada um fator ambiental modificável que tem influenciado diretamente os problemas ambientais atuais e também está ligado ao aumento e desenvolvimento de diversas doenças. Nos níveis local e internacional, os problemas associados aos resíduos gerados pelos hospitais têm sido uma fonte constante de preocupação, dado o impacto negativo que podem ter na saúde pública e no meio ambiente quando não são geridos adequadamente. O conhecimento e as práticas dos profissionais de saúde nesta área são essenciais para prevenir infecções, evitar contaminações e garantir a conformidade com as normas sanitárias vigentes. O treinamento adequado desses profissionais contribui para a redução de riscos biológicos, químicos e radioativos, promovendo um ambiente seguro para os profissionais de saúde, pacientes e comunidade. Este estudo busca contribuir para o conhecimento identificando potencialidades e fragilidades na aplicação de protocolos de gerenciamento de resíduos hospitalares. Com essas informações, é possível traçar estratégias educacionais e planos de melhoria contínua, fomentando uma cultura de responsabilidade, sustentabilidade ambiental e boas práticas no ambiente hospitalar. **Objetivo:** Determinar o nível de conhecimento e as práticas dos profissionais de saúde quanto ao gerenciamento de resíduos hospitalares no pronto-socorro **Metodologia.** O estudo é observacional, não experimental, descritivo, com abordagem quantitativa e transversal. A amostra foi composta por 30 profissionais de saúde atuantes em um hospital público, selecionados por amostragem não probabilística. Foi aplicado um questionário estruturado para coletar dados sobre conhecimentos e práticas relacionadas ao gerenciamento de resíduos hospitalares. **Resultados.** Dentre os dados demográficos, constatou-se que 47% dos participantes estão na faixa etária de 25 a 30 anos; 70% são mulheres; outros 70% se declararam solteiros; 23% pertencem à profissão de enfermagem e 70% estão no serviço há 1 a 5 anos. Em relação ao conhecimento da regulamentação vigente, 80% identificaram a Direção Geral de Saúde Ambiental e Segurança Alimentar (DIGESA) como órgão regulador. 100% reconheceram corretamente resíduos comuns, como restos de comida, garrafas plásticas, frascos de soro e papéis. 93% identificaram corretamente resíduos patológicos, como partes de corpos humanos, gaze com sangue e agulhas; e 97% indicaram que agulhas e bisturis devem ser descartados no sistema de descarte de resíduos. 100% expressaram conhecimento sobre riscos infecciosos, tóxicos e radioativos. Quanto às práticas, 100% realizam a classificação de acordo com os protocolos estabelecidos; 90% trocam de sacola duas vezes ao dia; 93%

ensinam os usuários a classificar corretamente; 100% seguem as normas vigentes; 63% não realizam coleta interna de lixo e 90% armazenam o lixo em local adequado. **Conclusão.** Os profissionais de saúde do departamento de emergência do Hospital Geral San Lorenzo têm conhecimento adequado e aplicam boas práticas na gestão de resíduos hospitalares.

Palavras-chave; resíduos perigosos, gestão de resíduos, pessoal de saúde, serviços de emergência hospitalar.

SEGURIDAD DEL PACIENTE Y GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD MENTAL

AUTORES: Castro, Nicolás Alejandro, Reartes Héctor Damián, Suarez López Valentina Aldana. -

RESUMEN

Introducción La seguridad del paciente en el ámbito de la salud mental es un aspecto crítico dentro de los sistemas de atención, pues involucra múltiples factores que pueden afectar la calidad del tratamiento, la integridad física y emocional de los pacientes, así como la eficacia de las intervenciones terapéuticas. Los errores en la atención pueden tener consecuencias graves. La gestión del riesgo en salud mental no solo implica la identificación y mitigación de factores de peligro. Este estudio busca profundizar en la problemática de la seguridad del paciente en salud mental. **Objetivo** General Analizar e Interpretar los factores de riesgo que afectan la seguridad del paciente en servicios de salud mental, en la ciudad de Córdoba; en el primer semestre del año 2024. **Objetivos Específicos** Identificar los principales riesgos en la atención de pacientes con trastornos mentales. Evaluar las estrategias de gestión del riesgo en la atención de pacientes con trastornos mentales. **Metodología:** Enfoque mixto, con el objetivo de obtener una visión integral de la seguridad del paciente y la gestión del riesgo en salud mental. **Diseño del estudio:** Exploratorio y descriptivo **Ámbito y población** Hospital monovalente y unidades de salud mental en hospitales generales. Conformada por enfermeros, médicos psiquiatras, psicólogos, trabajadores sociales. compuesta por 100 profesionales. **Muestreo y selección de la muestra** Profesionales de salud con 5 años de experiencia en el área. El tamaño de la muestra se definió con base en la saturación de la información, logrando un equilibrio entre datos cualitativos y la representatividad de los datos cuantitativos. **Técnicas de obtención de datos** Entrevistas semiestructuradas Encuestas estructuradas Revisión documental Observación directa **Procedimientos de análisis** Estadística descriptiva incluyendo tasas de eventos adversos y cumplimiento de protocolos de seguridad. Análisis de contenido cualitativo Triangulación metodológica, contrastando los hallazgos de distintas fuentes **Resultados** Los hallazgos revelaron una serie de factores de riesgo críticos que afectan la seguridad del paciente en unidades de salud mental. Como: Errores en la administración de medicamentos Deficiencias en la comunicación entre profesionales de la salud, Eventos de agresión o crisis conductuales Acciones autolesivas o intentos de suicidio Fallas en el registro y documentación clínica Evaluación de las estrategias de gestión del riesgo El análisis reveló que las instituciones que implementan estrategias de seguridad bien estructuradas presentan una reducción significativa en la ocurrencia de eventos adversos, como: Capacitación continua del personal de salud Protocolos de comunicación interdisciplinaria Supervisión activa y monitoreo constante de los pacientes Diseño de entornos seguros Implementación de programas de apoyo psicosocial Los resultados demuestran que el fortalecimiento de las estrategias no solo mejora la seguridad del paciente, sino que también optimiza el desempeño del personal sanitario y la calidad asistencial. Se evidenció que las instituciones con sistemas de seguridad bien estructurados presentaban menores tasas de incidentes y una mejor percepción por parte de pacientes y familiares. Además, se identificó la necesidad de desarrollar protocolos más detallados y adaptados a las características específicas de cada institución, considerando, población atendida, recursos disponibles y el nivel de especialización del

personal. **Conclusión** La seguridad del paciente en salud mental es un aspecto fundamental para garantizar una atención de calidad y minimizar los riesgos asociados a la práctica clínica, resalta la importancia de fortalecer estrategias de gestión de riesgos efectivas y adaptadas a las necesidades específicas de los servicios psiquiátricos.

Recomendaciones Integración entre los equipos multidisciplinarios Comunicación entre profesionales de diversas áreas para optimizar la toma de decisiones clínicas. Ampliar estudios sobre el impacto emocional de los protocolos de seguridad en la experiencia del paciente, buscando alternativas que combinen eficacia preventiva con un trato humanizado.

Palabras clave : seguridad del paciente- gestión de riesgo – salud mental

ABSTRACT

Introduction Patient safety in the field of mental health is a critical aspect of healthcare systems, as it involves multiple factors that can affect the quality of treatment, the physical and emotional integrity of patients, as well as the effectiveness of therapeutic interventions. Errors in care can have serious consequences. Risk management in mental health not only involves identifying and mitigating danger factors. This study seeks to delve deeper into the issue of patient safety in mental health. **General Objective** To analyze and interpret the risk factors that affect patient safety in mental health services in the city of Córdoba during the first half of 2024. **Specific Objectives** Identify the main risks in the care of patients with mental disorders. Evaluate risk management strategies in the care of patients with mental disorders. **Methodology:** A mixed-methods approach was used, aiming to obtain a comprehensive view of patient safety and risk management in mental health. **Study Design:** Exploratory and descriptive. **Setting and Population** Monovalent hospital and mental health units in general hospitals. The population consisted of nurses, psychiatrists, psychologists, and social workers — a total of 100 professionals. **Sampling and Sample Selection** Health professionals with at least 5 years of experience in the field. The sample size was defined based on data saturation, achieving a balance between qualitative depth and the representativeness of quantitative data. **Data Collection Techniques** Semi-structured interviews Structured surveys Document review Direct observation **Data Analysis Procedures** Descriptive statistics, including adverse event rates and compliance with safety protocols Qualitative content analysis Methodological triangulation, comparing findings from different sources **Results** The findings revealed a series of critical risk factors affecting patient safety in mental health units, such as: Medication administration errors Deficiencies in communication among healthcare professionals Aggressive incidents or behavioral crises Self-harm actions or suicide attempts Failures in clinical recordkeeping and documentation **Evaluation of Risk Management Strategies** The analysis revealed that institutions that implement well-structured safety strategies show a significant reduction in the occurrence of adverse events, including: Ongoing training for healthcare personnel Interdisciplinary communication protocols Active supervision and continuous monitoring of patients Safe environment design Implementation of psychosocial support programs The results demonstrate that strengthening strategies not only improves patient safety but also enhances the performance of healthcare staff and overall quality of care. Institutions with well-structured safety systems showed lower incident rates and better perception among patients and their families. In addition, the need to develop more detailed protocols adapted to the specific characteristics of each institution was identified, considering the population served, available resources, and the level of staff specialization. **Conclusion** Patient safety in mental health is fundamental to ensuring quality care and minimizing risks associated with clinical practice. This highlights the importance of strengthening effective risk management strategies tailored to the specific needs of psychiatric services. **Rcommendations**

Integration of multidisciplinary teams Improved communication among professionals from various areas to optimize clinical decision-making Broader studies on the emotional impact of safety protocols on the patient experience, seeking alternatives that combine preventive effectiveness with a humanized approach

Keywords: patient safety – risk management. Mental health

RESUMO

Introdução A segurança do paciente no âmbito da saúde mental é um aspecto crítico dentro dos sistemas de atenção, pois envolve múltiplos fatores que podem afetar a qualidade do tratamento, a integridade física e emocional dos pacientes, bem como a eficácia das intervenções terapêuticas. Erros na assistência podem ter consequências graves. A gestão de riscos em saúde mental não implica apenas a identificação e mitigação de fatores de perigo. Este estudo busca aprofundar a problemática da segurança do paciente em saúde mental.

Objetivo Geral Analisar e interpretar os fatores de risco que afetam a segurança do paciente nos serviços de saúde mental na cidade de Córdoba, no primeiro semestre do ano de 2024. Objetivos Específicos Identificar os principais riscos na atenção a pacientes com transtornos mentais. Avaliar as estratégias de gestão de risco na atenção a pacientes com transtornos mentais. **Metodologia:** Abordagem mista, com o objetivo de obter uma visão integral da segurança do paciente e da gestão de riscos em saúde mental. Desenho do Estudo: Exploratório e descritivo. Âmbito e População Hospital monovalente e unidades de saúde mental em hospitais gerais. Composta por enfermeiros, médicos psiquiatras, psicólogos e assistentes sociais. Total de 100 profissionais. Amostragem e Seleção da Amostra Profissionais de saúde com 5 anos de experiência na área. O tamanho da amostra foi definido com base na saturação da informação, buscando um equilíbrio entre os dados qualitativos e a representatividade dos dados quantitativos. Técnicas de Coleta de Dados Entrevistas

semiestruturadas Questionários estruturados Revisão documental Observação direta Procedimentos de Análise Estatísticas descritivas, incluindo taxas de eventos adversos e cumprimento de protocolos de segurança Análise de conteúdo qualitativo Triangulação metodológica, comparando os achados de diferentes fontes **Resultados** Os achados revelaram uma série de fatores de risco críticos que afetam a segurança do paciente em unidades de saúde mental, como: Erros na administração de medicamentos Deficiências na comunicação entre profissionais de saúde Eventos de agressão ou crises comportamentais Ações autolesivas ou tentativas de suicídio Falhas no registro e na documentação clínica Avaliação das Estratégias de Gestão de Risco A análise revelou que instituições que implementam estratégias de segurança bem estruturadas apresentam uma redução significativa na ocorrência de eventos adversos, tais como: Capacitação contínua dos profissionais de saúde Protocolos de comunicação interdisciplinar Supervisão ativa e monitoramento constante dos pacientes Projeto de ambientes seguros Implementação de programas de apoio psicossocial Os resultados demonstram que o fortalecimento das estratégias não apenas melhora a segurança do paciente, como também otimiza o desempenho da equipe de saúde e a qualidade do atendimento. Observou-se que instituições com sistemas de segurança bem estruturados apresentaram menores taxas de incidentes e uma melhor percepção por parte dos pacientes e seus familiares. Além disso, identificou-se a necessidade de desenvolver protocolos mais detalhados e adaptados às características específicas de cada instituição, considerando a população atendida, os recursos disponíveis e o nível de especialização dos profissionais.

Conclusão A segurança do paciente em saúde mental é um aspecto fundamental para garantir um atendimento de qualidade e minimizar os riscos associados à prática clínica. O estudo ressalta a importância de fortalecer estratégias de gestão de riscos eficazes e adaptadas às necessidades específicas dos serviços psiquiátricos. Recomendações Integração entre as equipes multidisciplinares Comunicação entre profissionais de diferentes áreas para otimizar a tomada de decisões clínicas Ampliar estudos sobre o impacto

emocional dos protocolos de segurança na experiência do paciente, buscando alternativas que combinem eficácia preventiva com um atendimento humanizado.

Palavras-chave: Segurança do paciente – gestão de riscos. Saúde mental.

SEGUNDAS VÍCTIMAS: UN PROBLEMA INVISIBLE EN EL SISTEMA SANITARIO PARAGUAYO.

AUTORES: Maidana De Zarza Aida Lucía^{1,2}; Jara Acosta Diego Rubén¹; Pereira Serna, Gustavo

RESUMEN

Introducción. Las segundas víctimas son aquellos trabajadores de salud que estuvieron involucrados en un Evento Adverso (EA) y presentaron afección física, emocional, psicológica o laboral, cuyos síntomas físicos (alteraciones del sueño, apetito, taquicardia entre otros) y psicológicos (culpa, vergüenza, entre otros). El conocimiento de su experiencia permite a las instituciones entender las consecuencias del error en los profesionales para realizar acciones de atención a los profesionales involucrados mejorando la seguridad de atención. Mientras más grave el evento, más severos y duraderos son estos síntomas. Pueden ser tan graves que impidan continuar su carrera al profesional o pueden afectar su calidad de vida, incluso llevar al suicidio.

Objetivo. Determinar el nivel de experiencia y apoyo para segundas víctimas en enfermeras que trabajan en unidades de cuidados intensivos de hospitales públicos; conocer la frecuencia de eventos adversos experimentados por los profesionales de enfermería; establecer el nivel de experiencia y apoyo percibido los profesionales de enfermería, según las dimensiones: psicológica, física, cuestionamiento de habilidades profesionales, soporte de colegas, de supervisor, institucional, soporte no relacionado al trabajo, abandono y ausentismo; identificar las estrategias de afrontamiento institucional ante la ocurrencia de eventos adversos. **Metodología.** Observacional, descriptivo de corte transversal con enfoque cuantitativo. La población enfocada estuvo constituida por profesionales de Enfermería que trabajan en UCI. La muestra conformada por 176 profesionales de Enfermería que trabajan en UCI de hospitales de Asunción y Gran Asunción. Muestreo no probabilístico por conveniencia, el instrumento administrado fue el SVEST (Second Victim Experience and Support Tool) y que consta de 9 dimensiones relacionadas con las consecuencias del Evento Adverso y la calidad del apoyo percibido. **Resultados.** El 53,41% (94) refirió no conocer el término segunda víctima. 50,57% (89) experimentó algún evento adverso que significó algún daño significativo para el paciente, (38,20%) que data más de 3 años; 93,26% (83) informó sobre el evento. Los porcentajes más elevados de respuesta “no” se dieron en los ítems: existe un argumento consensuado acerca de cómo emitir una disculpa al paciente (63,07%), se entrena a profesionales que hayan sido segundas víctimas para que sean apoyo de otros colegas en esta situación (62,5%) y se ha desarrollado un plan de comunicación de crisis (60,23%). Los porcentajes más elevados de respuesta “sí” se dieron en los ítems: existen recomendaciones para asegurar transparencia y preservar la seguridad jurídica de los profesionales (64,77%) y se han asignado responsables claves para asegurar que las actividades se completan y realizan adecuadamente (57,95%). **Conclusión:** Se determina que las experiencias de los enfermeros con mayor promedio en el SVEST fue el sentimiento de tristeza (3,76) tras un evento adverso. Las dimensiones con puntajes más altos reflejaron afectación psicológica, física y buen soporte de colegas, supervisores e instituciones. El mayor respaldo no laboral provino de familia y amigos. Las dimensiones con menores puntajes fueron cuestionamiento de habilidades y abandono profesional. La mayoría reportó ausencia de estrategias institucionales de afrontamiento, destacando falta de protocolos de disculpas, entrenamiento y comunicación de crisis, aunque sí existen acciones para transparencia y seguimiento.

Palabras clave: segunda víctima, Eventos Adversos, Impacto Psicológico, Afrontamiento, Apoyo Social

ABSTRACT

Introduction. Second victims are those health workers who were involved in an Adverse Event (AE) and presented physical, emotional, psychological or occupational affection, whose physical symptoms (sleep disturbances, appetite, tachycardia, among others) and psychological symptoms (guilt, shame, among others). The knowledge of their experience allows the institutions to understand the consequences of the error in the professionals in order to carry out actions of attention to the professionals involved, improving the safety of care. The more serious the event, the more severe and long-lasting these symptoms are. They may be so severe that they prevent the professional from continuing his career or may affect his quality of life, even leading to suicide. **Objective.** To determine the level of experience and support for second victims in nurses working in intensive care units of public hospitals; to know the frequency of adverse events experienced by nursing professionals; to establish the level of experience and support perceived by nursing professionals, according to the dimensions: psychological, physical, questioning of professional skills, support from colleagues, supervisor, institutional, non-work related support, abandonment and absenteeism; to identify institutional coping strategies in the occurrence of adverse events. **Methodology.** Observational, descriptive, cross-sectional with quantitative approach. The target population consisted of nursing professionals working in the ICU. The sample consisted of 176 nursing professionals working in ICUs in hospitals in Asunción and Gran Asunción. The instrument administered was the SVEST (Second Victim Experience and Support Tool), which consists of 9 dimensions related to the consequences of the Adverse Event and the quality of perceived support. **Results.** 53.41% (94) reported not knowing the term second victim. 50.57% (89) experienced some adverse event that meant some significant harm to the patient, (38.20%) dating back more than 3 years; 93.26% (83) reported the event. The highest percentages of “no” responses were for the following items: there is a consensus on how to issue an apology to the patient (63.07%), professionals who have been second victims are trained to support other colleagues in this situation (62.5%) and a crisis communication plan has been developed (60.23%). The highest percentages of “yes” responses were given to the following items: there are recommendations to ensure transparency and preserve the legal security of the professionals (64.77%) and key responsible persons have been assigned to ensure that the activities are completed and carried out adequately (57.95%). **Conclusion:** It was determined that the nurses' experiences with the highest average in the SVEST was the feeling of sadness (3.76) after an adverse event. The dimensions with higher scores reflected psychological and physical distress and good support from colleagues, supervisors and institutions. The greatest non-work support came from family and friends. The dimensions with the lowest scores were skill questioning and professional abandonment. Most reported the absence of institutional coping strategies, highlighting the lack of apology protocols, training and crisis communication, although there are actions for transparency and follow-up.

Keywords: second victim, Adverse Events, Psychological Impact, Coping, Social Support.

RESUMO

Introdução. As segundas vítimas são aqueles profissionais de saúde que se envolveram em um Evento Adverso (EA) e apresentaram afeto físico, emocional, psicológico ou ocupacional, cujos sintomas físicos (distúrbios do sono, apetite, taquicardia, entre outros) e psicológicos (culpa, vergonha, entre outros). O conhecimento de sua experiência permite que as instituições entendam as consequências do erro para os profissionais, a fim de tomar medidas para melhorar a segurança do atendimento dos profissionais envolvidos. Quanto mais grave for o evento, mais graves e duradouros serão esses sintomas. Eles podem ser tão graves que impedem o profissional de continuar sua carreira ou podem afetar sua qualidade de vida,

levando até mesmo ao suicídio. **Objetivos.** Determinar o nível de experiência e apoio às segundas vítimas em enfermeiros que trabalham em unidades de terapia intensiva de hospitais públicos; conhecer a frequência de eventos adversos vivenciados pelos profissionais de enfermagem; estabelecer o nível de experiência e apoio percebido pelos profissionais de enfermagem, de acordo com as dimensões: psicológica, física, questionamento das habilidades profissionais, apoio dos colegas, supervisor, institucional, apoio não relacionado ao trabalho, abandono e absenteísmo; identificar as estratégias institucionais de enfrentamento na ocorrência de eventos adversos. **Metodologia.** Estudo observacional, descritivo, transversal com abordagem quantitativa. A população-alvo consistia em profissionais de enfermagem que trabalhavam na UTI. A amostra foi composta por 176 profissionais de enfermagem que trabalham em UTIs de hospitais em Assunção e Gran Asunción. O instrumento administrado foi o SVEST (Second Victim Experience and Support Tool), que consiste em 9 dimensões relacionadas às consequências do evento adverso e à qualidade do apoio percebido. **Resultados.** 53,41% (94) relataram não conhecer o termo segunda vítima. 50,57% (89) sofreram um evento adverso que significou um dano significativo para o paciente (38,20%) com mais de 3 anos; 93,26% (83) relataram o evento. As porcentagens mais altas de respostas “não” foram para os seguintes itens: há um consenso sobre como emitir um pedido de desculpas ao paciente (63,07%), as segundas vítimas são treinadas para apoiar outros colegas nessa situação (62,5%) e um plano de comunicação de crise foi desenvolvido (60,23%). As porcentagens mais altas de respostas “sim” foram dadas aos seguintes itens: as recomendações estão em vigor para garantir a transparência e preservar a segurança jurídica dos profissionais (64,77%), e os principais gerentes foram designados para garantir que as atividades sejam concluídas e realizadas adequadamente (57,95%). **Conclusão:** Foi determinado que a experiência dos enfermeiros com a média mais alta no SVEST foi o sentimento de tristeza (3,76) após um evento adverso. As dimensões com as pontuações mais altas refletiram a angústia psicológica e física e o bom apoio de colegas, supervisores e instituições. O maior apoio fora do trabalho veio da família e dos amigos. As dimensões com as pontuações mais baixas foram o questionamento de habilidades e a negligência profissional. A maioria relatou a ausência de estratégias institucionais de enfrentamento, notadamente a falta de protocolos de desculpas, treinamento e comunicação de crises, embora existam ações de transparência e acompanhamento.

Palavras-chave: Segunda vítima, eventos adversos, impacto psicológico, enfrentamento, apoio social

LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN PARAGUAY Y LOS PROCESOS DE ACREDITACIÓN

AUTORES: Villagra, Nancy

RESUMEN

Introducción: desde 2003, los procesos de acreditación en Paraguay han reflejado el creciente interés de las Instituciones de Educación Superior (IES) por mejorar la calidad educativa. Este estudio se enfoca en los programas de licenciatura en enfermería en 2023, evaluando su conformidad con los estándares del modelo de evaluación nacional y ARCU-SUR. **Objetivo:** describir la situación de los programas de formación profesional de enfermería de Paraguay en función a los criterios de certificación de calidad establecidos. **Metodología:** se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal entre marzo y octubre de 2023, utilizando datos secundarios. Las fuentes incluyeron el sitio web del Consejo Nacional de Educación Superior (CONES), que publica las aprobaciones de programas académicos y resoluciones conforme a las leyes N.º 4995/2013 y N.º 136/1993; el sitio de la Agencia Nacional de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior (ANEAES), que presenta los resultados de evaluaciones realizadas según el modelo

nacional y ARCUSUR; redes sociales y páginas oficiales de Instituciones de Educación Superior (IES) que ofrecen la licenciatura en enfermería; y la base de datos de egresados que gestionaron sus registros profesionales en el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social los años 2018 a 2022. Los datos fueron cargados manualmente y analizados en el programa Microsoft Excel para Mac versión 16.75.02, aplicando estadística descriptiva para identificar frecuencias relativas y absolutas, así como valores mínimos y máximos. Los hallazgos fueron representados en tablas y figuras según el tipo de variable. **Resultados:** se revisaron 102 programas en 41 instituciones a nivel nacional. Se evidencia que la carrera se imparte en 35 universidades y 6 institutos superiores. De estos, 6 son de gestión pública y 35 de gestión privada. Algunos programas tienen hasta 13 filiales en diferentes departamentos del país. No obstante, solo el 30% de estos programas está acreditado por el modelo nacional y solo el 2% por el modelo ARCU-SUR. En los últimos cinco años, se han graduado 18.901 profesionales de enfermería, de los cuales el 93% proviene de instituciones privadas y solo el 7% de instituciones públicas. Los hallazgos sugieren que la mayoría de los nuevos profesionales de enfermería egresan de carreras no acreditadas. **Conclusiones:** a partir de estos hallazgos queda en evidencia la notable brecha entre la oferta académica de la carrera de enfermería y los estándares de calidad exigidos tanto a nivel nacional como regional. Investigaciones previas resaltan la importancia de la acreditación para garantizar estándares profesionales y la inserción laboral de los egresados de enfermería. En este sentido, la falta de acreditación puede afectar la calidad de la formación de enfermería y la atención de salud en el país. Es fundamental crear una conciencia clara sobre la importancia de promover la cultura de la evaluación educativa como una herramienta esencial para el bienestar social y el desarrollo nacional.

Palabras clave: acreditación, enfermería, calidad educativa, educación superior.

ABSTRACT

Introduction: Since 2003, accreditation processes in Paraguay have reflected the growing interest of Higher Education Institutions (HEIs) in improving educational quality. This study focuses on nursing bachelor's degree programs in 2023, assessing their compliance with the standards of the national evaluation model and ARCU-SUR. **Objective:** To describe the status of nursing professional training programs in Paraguay based on established quality certification criteria. **Methodology:** A quantitative, descriptive, and cross-sectional study was conducted between March and October 2023, using secondary data. Sources included the website of the National Council of Higher Education (CONES), which publishes academic program approvals and resolutions in accordance with Laws No. 4995/2013 and No. 136/1993; The website of the National Agency for the Evaluation and Accreditation of Higher Education (ANEAES), which presents the results of evaluations conducted according to the national model and ARCUSUR; social media and official pages of Higher Education Institutions (HEIs) that offer bachelor's degrees in nursing; and the database of graduates who registered with the Ministry of Public Health and Social Welfare from 2018 to 2022. The data was manually entered and analyzed using Microsoft Excel for Mac version 16.75.02, applying descriptive statistics to identify relative and absolute frequencies, as well as minimum and maximum values. The findings were presented in tables and figures according to the type of variable. **Results:** 102 programs were reviewed at 41 institutions nationwide. It is evident that the program is offered at 35 universities and 6 higher education institutes. Of these, 6 are public and 35 are private. Some programs have up to 13 branches in different departments of the country. However, only 30% of these programs are accredited under the national model and only 2% under the ARCU- SUR model. In the last five years, 18,901 nursing professionals have graduated, of which 93% come from private institutions and only 7% from public institutions. The findings suggest that the majority of new nursing professionals graduate from unaccredited programs. **Conclusions:** These findings highlight the significant gap between the academic offerings of nursing programs and the quality standards

required at both the national and regional levels. Previous research highlights the importance of accreditation to guarantee professional standards and the job placement of nursing graduates. In this sense, the lack of accreditation can affect the quality of nursing education and healthcare in the country. It is essential to raise awareness about the importance of promoting a culture of educational assessment as an essential tool for social well-being and national development.

Keywords: accreditation, nursing, educational quality, higher education.

RESUMO

Introdução: Desde 2003, os processos de acreditação no Paraguai refletem o crescente interesse das Instituições de Ensino Superior (IES) em melhorar a qualidade educacional. Este estudo se concentra nos programas de bacharelado em enfermagem em 2023, avaliando sua conformidade com o modelo nacional de avaliação e os padrões ARCU-SUR. **Objetivo:** Descrever a situação dos programas de formação profissional de enfermagem no Paraguai com base nos critérios de certificação de qualidade estabelecidos. **Metodologia:** Estudo quantitativo, descritivo, transversal, realizado entre março e outubro de 2023, utilizando dados secundários. As fontes incluíram o site do Conselho Nacional de Educação Superior (CONES), que publica as aprovações e resoluções dos programas acadêmicos de acordo com as Leis nº 4.995/2013 e nº 136/1993; O site da Agência Nacional de Avaliação e Acreditação do Ensino Superior (ANEAES), que apresenta os resultados das avaliações realizadas segundo o modelo nacional e ARCUSUR; redes sociais e páginas oficiais de Instituições de Ensino Superior (IES) que oferecem o curso de bacharelado em enfermagem; e o banco de dados de egressos que gerenciaram seus registros profissionais no Ministério da Saúde Pública e Bem-Estar Social de 2018 a 2022. Os dados foram inseridos manualmente e analisados no Microsoft Excel para Mac versão 16.75.02, aplicando-se estatística descritiva para identificar frequências relativas e absolutas, bem como valores mínimos e máximos. Os resultados foram representados em tabelas e figuras de acordo com o tipo de variável. **Resultados:** Foram revisados 102 programas em 41 instituições em todo o país. É evidente que o curso é ministrado em 35 universidades e 6 institutos superiores. Destas, 6 são de gestão pública e 35 são de gestão privada. Alguns programas têm até 13 filiais em diferentes departamentos do país. Entretanto, apenas 30% desses programas são credenciados pelo modelo nacional e apenas 2% pelo modelo ARCU-SUR. Nos últimos cinco anos, 18.901 profissionais de enfermagem se formaram, sendo 93% oriundos de instituições privadas e apenas 7% de instituições públicas. As descobertas sugerem que a maioria dos novos profissionais de enfermagem se forma em programas não credenciados. **Conclusões:** Essas descobertas destacam a lacuna significativa entre as ofertas acadêmicas dos programas de enfermagem e os padrões de qualidade exigidos nos níveis nacional e regional. Pesquisas anteriores destacam a importância do credenciamento para garantir padrões profissionais e colocação profissional para graduados em enfermagem. Nesse sentido, a falta de acreditação pode afetar a qualidade da formação em enfermagem e da assistência à saúde no país. É essencial conscientizar sobre a importância de promover uma cultura de avaliação educacional como ferramenta essencial para o bem-estar social e o desenvolvimento nacional.

Palavras-chave: acreditação, enfermagem, qualidade educacional, ensino superior.

PERCEPCIÓN DE LOS EGRESADOS DE ENFERMERÍA DE LAS COMPETENCIAS ADQUIRIDAS DURANTE LA CARRERA EN LA UNIVERSIDAD CATÓLICA Y FACULTAD DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN, EN PARAGUAY 2023

AUTORES: VARGAS DOMÍNGUEZ, Genara Dilma ACHUCARRO GALEANO. Sofia,

RESUMEN

Objetivo: analizar la percepción de los egresados de enfermería de las competencias adquiridas durante la carrera en la Universidad Católica (UC) y Universidad Nacional de Asunción (FENOB) Asunción Paraguay.

Metodología: estudio descriptivo, retrospectivo y transversal con 86 egresados de ambas universidades, los datos se recolectaron en el 2023, con un enfoque mixto, cuantitativo se utilizó el instrumento validado, Nurse Competence Scale, y para el enfoque cualitativo 5 preguntas abiertas. **Resultados:** el nivel global de competencias percibido por los egresados fue alto (94%) y seis de las siete dimensiones también con nivel alto de percepción de los egresados mayor (96,5%), siendo la dimensión de enseñanza aprendizaje con percepción de nivel medio (97,7%) y en 5 dimensiones con percepciones mínimas de nivel bajo hasta (2,3%). En el enfoque cualitativo, expresaron satisfacción con la articulación de teoría y práctica, las asignaturas más visualizadas durante las prácticas clínicas fueron las disciplinares, situaciones críticas vivenciadas, inicio de las prácticas, pacientes graves, pérdida de pacientes, temor de no poder realizar los procedimientos satisfactoriamente y la pandemia. A la pregunta de cómo enfrentaron la crisis, respondieron: la capacidad de resiliencia, sus familias, compañeros, docentes instructores, su fe y creencias. Conclusiones: La autoevaluación de los egresados sobre la percepción de las competencias adquiridas durante su formación académica en ambas universidades, arrojó el resultado global de un nivel alto de competencias, mientras que en la dimensión Enseñanza aprendizaje el resultado fue de nivel medio. Sin embargo, también se presentó un nivel bajo, en las dimensiones: 2, 3, 4, 6 y 7 en porcentajes mínimos, pero totalmente atendibles y a ser considerados por las instituciones formadoras, para continuar investigando y los factores que pueden influir en ello. En el enfoque cualitativo, los hallazgos fueron de satisfacción de los egresados con sus instituciones formadoras, experiencias positivas. También mínimamente expresiones para considerar en los entornos de prácticas clínicas, tales como la importancia de que algunos de los instructores – docentes sean calificados para la especialidad. Rol de trabajo fue nivel alto, evidenciando que los egresados desarrollan esta competencia desde su formación al ser eminentemente operativa. Finalmente, se reitera en cuanto a los hallazgos de nivel bajo en los objetivos: 2, 3, 4, 6 y 7 en porcentajes mínimos, pero totalmente atendibles y a ser considerados por las instituciones formadoras. En el enfoque cualitativo, los hallazgos fueron de satisfacción de los egresados con sus instituciones formadoras; en cuanto a la articulación de la teoría con la práctica, de experiencias positivas, situaciones críticas durante el desarrollo de la carrera, con el acompañamiento de sus docentes, para enfrentarlos. Las actitudes desarrolladas durante la formación expresada por los egresados en el fortalecimiento de los valores y adquisición de nuevos. También se trajo a colación mínimamente expresiones a considerar en los entornos de prácticas clínicas, como la importancia de que algunos de los Instructores – docentes sean calificados para la especialidad. Existe pertinencia en el plan de estudios teóricos prácticos, y la necesidad del aprendizaje permanente de los docentes e instructores.

Palabras clave: percepción, egresados, competencias, experiencias; formación.

ABSTRACT

Objective: analyze the perception of nursing graduates of the skills acquired during their career at the Catholic University (UC) and National University of Asunción (FENOB) Asunción Paraguay. **Methodology:** a, descriptive, retrospective and cross-sectional study was carried out with 86 graduates from both universities, the data were collected in 2023, with a mixed, quantitative approach, the validated instrument, Nurse Competence Scale, was used, and for the qualitative approach 5 Open questions. **Results:** the overall level of competencies perceived by the graduates was high (94%), and six of the seven dimensions also had a high level of perception of the graduates greater than (96.5%), being the teaching-learning dimension with a

medium level perception (97.7%) and in 5 dimensions with minimum perceptions of a low level up to (2.3%). In the qualitative approach, the graduates expressed satisfaction with the articulation of theory and practice, the subjects most viewed during the clinical practices were the disciplinary ones, critical situations experienced, beginning of the practices, seriously ill patients, loss of patients, fear of not being able to perform. procedures satisfactorily and the pandemic. To the question of how they faced the crisis, they answered, the capacity for resilience, their families, colleagues, teachers-instructors, their faith and beliefs. Conclusions: The self-assessment of the graduates on the perception of the skills acquired during their academic training at both universities, with the overall result of a high level of skills, while in objective 2 in the Teaching-learning dimension the result was of a medium level. However, a low level was also presented in the objectives: 2, 3, 4, 6 and 7 in very low percentages, but totally acceptable and to be considered by the training institutions, to continue investigating and the factors that may influence. In the qualitative approach, the findings were of satisfaction of the graduates with their training institutions, positive experiences. Also minimally expressions to consider in clinical practice environments, such as the importance of some of the Instructors - teachers being qualified for the specialty. The work role was high, demonstrating that graduates develop this competency from their training, as it is eminently operational. Finally, the low-level findings in objectives 2, 3, 4, 6, and 7 were reiterated. These were minimal percentages, but fully acceptable and should be considered by training institutions. In the qualitative approach, the findings included graduate satisfaction with their training institutions; positive experiences regarding the articulation of theory with practice; critical situations during their degree program, with the support of their instructors, were addressed. The attitudes developed during training were expressed by graduates in strengthening values and acquiring new ones. Also mentioned were expressions that should be considered in clinical practice settings, such as the importance of some instructors being qualified for the specialty. The theoretical and practical curriculum is relevant, as is the need for lifelong learning for instructors and instructors.

Keywords: perception, graduates, skills, experiences; training.

RESUMO

Objetivo: analisar a percepção dos licenciados em enfermagem sobre as competências adquiridas durante os seus estudos na Universidade Católica (UC) e na Universidade Nacional de Assunção (FENOB) em Assunção, Paraguai. (UC) e da Universidade Nacional de Assunção (FENOB) em Assunção, Paraguai. **Metodologia:** estudo descritivo, retrospectivo e transversal com 86 graduados de ambas as universidades, os dados foram coletados em 2023, com uma abordagem mista, quantitativa utilizando o instrumento validado, Escala de Competências do Enfermeiro, e para a abordagem qualitativa 5 questões abertas. **Resultados:** o nível geral de competências percebidas pelos graduados foi alto (94%) e seis das sete dimensões também com alto nível de percepção pelos graduados (96,5%), sendo a dimensão de ensino e aprendizagem com nível médio de percepção (97,7%) e em 5 dimensões com percepções mínimas de baixo nível (2,3%). Na abordagem qualitativa, expressaram satisfação com a articulação da teoria e prática, os assuntos mais visualizados durante a prática clínica foram assuntos disciplinares, situações críticas vivenciadas, início da prática, pacientes graves, perda de pacientes, medo de não conseguir realizar procedimentos de forma satisfatória e a pandemia. À pergunta sobre como enfrentaram a crise, responderam: resiliência, família, colegas, professores-instrutores, fé e crenças. Conclusões: A autoavaliação dos licenciados sobre a percepção das competências adquiridas durante a sua formação acadêmica em ambas as universidades, deu como resultado global um nível elevado de competências, enquanto que na dimensão Ensino-Aprendizagem o resultado foi de nível médio. No entanto, verificou-se também um nível baixo nas seguintes dimensões: 2, 3, 4, 6 e 7, em percentagens mínimas, mas estas são totalmente aceitáveis e devem ser consideradas pelas

instituições de formação para uma investigação mais aprofundada e dos factores que podem ter influência sobre isso. Na abordagem qualitativa, os resultados foram a satisfação dos diplomados com as suas instituições de formação, experiências positivas. Também expressões mínimas a serem consideradas em contextos de prática clínica, como a importância de alguns dos instrutores professores estarem habilitados para a especialidade. A função era de alto nível, demonstrando que os graduados desenvolvem essa competência a partir de sua formação, pois ela é eminentemente operacional. Por fim, reitera-se quanto aos achados de baixo nível nos objetivos: 2, 3, 4, 6 e 7 em percentuais mínimos, mas plenamente aceitáveis e a serem considerados pelas instituições formadoras. Na abordagem qualitativa, os achados foram de satisfação dos egressos com suas instituições de formação; Em termos de articulação da teoria com a prática, de experiências positivas, situações críticas durante o desenvolvimento da carreira, com o acompanhamento dos seus professores, para enfrentá-las. As atitudes desenvolvidas durante a formação expressam-se pelos egressos no fortalecimento de valores e na aquisição de novos. Expressões que deveriam ser consideradas em cenários de prática clínica também foram minimamente abordadas, como a importância de alguns instrutores - professores - serem qualificados para a especialidade. Há relevância no currículo teórico e prático, e a necessidade de aprendizagem contínua para professores e instrutores.

Palavras-chave: percepção, graduados, competências, experiências; formação.

NORMAS DE PUBLICACIÓN

La Revista Argentina de Enfermería (RAE) publica trabajos que aporten nuevas ideas para la orientación del quehacer profesional, que difundan modelos de prácticas experimentados o que contribuyan al enriquecimiento de las bases científicas de enfermería. Se nutre esencialmente de las propias enfermeras que utilizan este medio para compartir sus conocimientos y experiencias, haciéndonos llegar su producción científica en materia de ejercicio profesional, docencia, investigación y administración, así como en temas relacionados a la ética, el nucleamiento y la historia de enfermería.

Todos los artículos tendrán que incluir un resumen (en español y en inglés) que no superará las 250 palabras en el caso de resúmenes estructurados y 150 en los no estructurados, y entre tres y diez palabras clave (en español y en inglés), las cuales han de estar normalizadas según el tesoro Medical Subject Heading (MeSH) o en su versión española (Descriptores en Ciencias de la Salud, DeCS), siempre que sea posible. Para resúmenes estructurados, ver el apartado “Estructura para los manuscritos de investigación”. La bibliografía utilizada en la elaboración del manuscrito tendrá que aparecer acotada a lo largo del texto, de forma consecutiva, usando numeración arábiga, entre paréntesis, con el mismo tipo y tamaño de letra que la fuente utilizada para el texto. Deberá, asimismo, estar referenciada en su apartado correspondiente (Bibliografía), según las Normas de Vancouver: https://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html en inglés o en español: <http://www.enfermeria21.com/wp-content/uploads/Vancouver-2012.pdf> Los trabajos deben ser originales y versar sobre temas de enfermería o que sean de especial interés para la profesión. Puede tratarse de propuestas teóricas, estudios de caso, relatos de experiencias, informes o resúmenes de investigaciones, monografías, ensayos, conferencias, programas, proyectos u otros.

Los trabajos enviados serán evaluados por un comité.

Los trabajos deberán ser enviados acompañados de una carta de solicitud de publicación, indicando nombre, domicilio completo, teléfono y e-mail para contacto con el/la (os/as) autor/a (es) (as) responsable (es), especifique la clasificación del tipo de artículo. Se remitirá a la directora de la Revista Argentina de Enfermería, Av. Rivadavia 3518 (CABA) el mail donde se puede enviar los trabajos es el siguiente: fedargenf@gmail.com.

Se aceptan las siguientes categorías de trabajos:

Categorías de los trabajos

- Editorial (Máx. 3 carillas)
- Investigación (Máx. 15 carillas)
- Revisión (Máx. 3 carillas)
- Reflexión (Máx. 300 palabras)
- Relato de experiencia (Máx. 10 carillas)
- Entrevistas a personalidades de enfermería o de la salud (Máx. 3 carillas)
- Reseñas: libros, revistas, eventos científicos (Máx. 3 carillas)

- Informes técnicos (Máx. 3 carillas)

Requisitos de presentación

Los trabajos de investigación, o relato de experiencia vinculada a seres humanos, deberán indicar si los procedimientos desarrollados respetan las pautas establecidas en la Declaración de Helsinki (1975 y revisada en 1983). Actualizada 2013

El trabajo debe presentarse escrito en Word en hoja A4, cada margen de 2,54 cm., fuente de Times New Roman 12 puntos o Arial 11 puntos, alineación izquierda, interlineado doble, sangría en primera línea de 1,27, la extensión ideal es de 10 a 15 páginas.

A continuación del título debe aparecer el nombre completo de los autores indicando su título profesional, cargo en que se desempeña y otros datos de interés, puede incluirse también alguna referencia especial sobre el trabajo si la hubiera (por ej., presentación en reuniones científicas o premios

El título debe aparecer español e inglés Nombre completo del (la) autor (a) (digitado en espacio simple, en el margen derecho de la página) indicando en nota pie de página el título académico, cargo ocupado y nombre de la institución a la cual el/la (os/as) autor/a (es/as) esta (n) vinculado/a (os)(as) -Referencia bibliográfica cuando hubiera, de acuerdo con el estilo "APA" -Dirección completa, teléfono/ fax y e-mail del (la) primer(a) autor (a), Resumen informativo con hasta 150 palabras,

Es importante que la redacción sea ágil y dinámica, que se utilice una expresión clara y que se expliquen adecuadamente los conceptos, asegurándose que estén organizados lógicamente o cronológicamente.

Los trabajos resultan más didácticos si incluyen elementos de apoyo visual del tipo de fotografías, gráficos, esquemas, tablas u otros, pudiendo presentarse en color. Las figuras deben ir identificadas y ser originales.

Al mencionar los medicamentos, equipos o materiales deberá omitirse el uso de nombres comerciales, en su lugar se utilizará el nombre genérico del producto.

La dirección decidirá la publicación de los trabajos recibidos, reservándose el derecho de efectuar cualquier revisión editorial que se considere necesaria —incluso la condensación u omisión de parte del texto— con fines de adecuarlo al estilo de la revista.

La Revista Argentina de Enfermería deslinda cualquier responsabilidad derivados de la opinión o juicios de los autores.

