



XVIII

CONFERENCIA IBEROAMERICANA DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA

Memorias y Resúmenes

Rosa Amarilis Zárate Grajales
Olivia Inés Sanhueza Alvarado
Compiladoras



FACULTAD DE
ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA

Especialidad académica: Enfermería y educación



XVIII

CONFERENCIA IBEROAMERICANA DE EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA

Memorias y Resúmenes

**Rosa Amarilis Zárate Grajales
Olivia Inés Sanhueza Alvarado**
Compiladoras



Facultad de Enfermería y Obstetricia
Universidad Nacional Autónoma de México

México, 2026

PRIMERA EDICIÓN

Septiembre, 2026

D.R. © 2026 Universidad Nacional Autónoma de México

Av. Universidad No. 3000, Ciudad Universitaria, Ciudad de México, C.P. 04510.

Facultad de Enfermería y Obstetricia

Camino Viejo a Xochimilco y Viaducto Tlalpan s/n Col. San Lorenzo Huipulco,

Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México. C.P. 14370

www.feno.unam.mx

ISBN: 978-607-647-204-0

Prohibida la reproducción total o parcial por cualquier medio sin la autorización
escrita del titular de los derechos patrimoniales

HECHO EN MÉXICO

Contenido

Presentación

Presentación.....	24
Palabras del Rector de la Universidad Nacional Autónoma de México.....	25
Palabras de la Presidenta de la Asociación Latinoamericana de Escuelas y Facultades de Enfermería.....	27
Palabras de la Presidenta de la XVIII Conferencia	29

XVIII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería

Historia de la ALADEFE.....	32
La UNAM	33
La Facultad de Enfermería y Obstetricia	35
La Ciudad de México	37
El recinto, Antiguo Palacio de Medicina.....	38
Numeralia	41
Lema.....	42
Ejes temáticos	43
Consejo Directivo de la ALADEFE.....	44
Comités de la XVIII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería	44

Programa y resumen de conferencias

Programa.....	46
Resúmenes de conferencias	52
Miércoles 12 de noviembre	52
Innovación y transformación curricular de Enfermería para enfrentar los desafíos globales de salud.....	52
La práctica colaborativa en Iberoamérica: realidades y retos para Enfermería.....	53
La práctica avanzada en Enfermería en Iberoamérica: desafíos	55
Jueves 13 de noviembre.....	56
Innovaciones globales para la enseñanza-aprendizaje de la Enfermería	56
La educación en Enfermería: centrada en las necesidades de las poblaciones. Evaluación del impacto	57
Competencias emergentes para responder a las demandas actuales del Cuidado de Enfermería	58
El futuro de la salud es humano: repensando el cuidado, la tecnología, la inteligencia artificial y el poder de la enfermería.	59
Tecnologías disruptivas como recurso para la educación: ¿oportunidad o amenaza?	60

Comunicación científica. Pósteres

Eje 1. Transformación curricular.....	62
Área. Estudios de revisión.....	62
Revisión del impacto de la cultura masculina en estudios diagnósticos de colonoscopia.....	62
Inserción curricular de la simulación clínica en la formación en Enfermería.....	63
Crecimiento de la divulgación de la producción científica de Enfermería en Panamá, en la <i>Revista Enfoque</i>	64
Modelos educativos que guían la enseñanza del cuidado en México en estudiantes de Enfermería: Revisión de caso	65
Impacto emocional del diagnóstico de VPH en mujeres: una revisión de la literatura.....	66

Calidad de vida en el adulto mayor con polifarmacia, revisión de la literatura	67
Las tradiciones religiosas ante el final de la vida: islam y cristianismo	68
Acceso a la PrEP en personas trans: barreras y facilitadores en contextos socioculturales diversos.....	69
Mapeo de activos en salud en la comunidad: una revisión integrativa.....	70
Área. Experiencias de innovación y/o liderazgo en educación en Enfermería	71
Participação dos estudantes nos sistemas internos de garantia da qualidade	71
Inquéritos pedagógicos	72
Percepción del interno de Enfermería sobre el cuidado espiritual	73
El proceso de Enfermería, una guía teórico-práctica para dar respuesta a las necesidades en salud	74
Transformación curricular en Enfermería: experiencia territorial de la Universidad Nacional de Colombia en regiones de frontera	75
Educación interprofesional: estrategias en el proceso de construcción curricular, la experiencia en la carrera de Enfermería, Universidad de Chile	76
Rediseño curricular en Enfermería: innovación formativa con sello comunitario ante desafíos globales	77
Prácticas de salud pública en la Amazonía peruana: experiencias estudiantiles.....	78
Educar para o cuidado integral: a problematização como estratégia para o ensino sobre cuidados paliativos	79
Área. Guías de práctica clínica	80
Implementación de la Guía Valoración y Manejo del Dolor-RNAO en el currículo de Enfermería	80
Área. Investigaciones originales cuantitativas, cualitativas o mixtas	81
Percepción estudiantil sobre el plan de estudios en Enfermería y su ajuste curricular	81
Insomnio y su relación con las redes de apoyo social en una población de adultos mayores de la Ciudad de México	82
Covid-19 y ansiedad estado-rasgo en trabajadores de la Red de Salud Angaraes-Huancavelica 2021.....	83
Riesgo de sarcopenia y su asociación con la evaluación del estado nutricional en adultos mayores	84
Rol de Enfermería de práctica avanzada en Perú: estudio transversal en atención primaria y hospitalaria.	85
Creencias de los estudiantes del área salud hacia el dolor en las personas mayores.....	86
Barreras y facilitadores para la implementación exitosa de un proceso de ajuste curricular	87
Enseñanza explícita del pensamiento crítico para estudiantes de Enfermería: estudio cuasiexperimental.	88
Competencias de egreso de maestros de Enfermería de práctica avanzada de la Universidad de Sonora.....	89
Gestión curricular proceso/salud/enfermedad/cuidado: vinculaciones con la teoría de cuidados buen vivir y bienestar	90
Segurança do paciente: polifarmácia e o risco de queda em pacientes idosos internados.....	91
Formação dos enfermeiros em cuidados á pessoa com dor: uso de um instrumento	92

Inventario de conductas académicas iniciales en estudiantes de salud	93
De los posgrados al mundo laboral: desafíos y oportunidades de egresados de posgrado en Enfermería.....	94
Apego a SBAR en la comunicación de Enfermería y su relación con incidentes de atención.....	95
Saúde Mental e Bem-estar dos estudantes de Enfermagem	96
HAInnovPrev: transformando la educación en Enfermería en América Latina mediante estrategias innovadoras	97
Um cuidar e um desafio essenciais na formação em Enfermagem: saúde mental e bem-estar	98
Impacto de plásticos de un solo uso en ambiente y salud poblacional del río Paz.....	99
Validación de una escala de actitudes ante la violencia de género en estudiantes de Enfermería.....	100
Efecto de una Intervención educativa para prevenir violencia de género en estudiantes universitarios de Enfermería	101
Percepção docente sobre o ensino de competências de qualidade e segurança: avaliação e fatores associados.....	102
Enfermagem na Saúde do Homem: Transformação curricular, campo de conhecimento e escopo de prática profissional	103
Estágio curricular supervisionado em Enfermagem na Atenção Primária na perspectiva das enfermeiras brasileiras	104
El proceso de salud enfermedad cuidado del currículum en enseñanza superior de la Enfermería en Mercosur	105
La formación en Enfermería perioperatoria en México y Brasil: estudio de reflexión.....	106
Prevalencia de necessidade de navegação em idosos oncológicos atendidos em hospital público	107
Eficiencia terminal de una institución pública que forma licenciados en Enfermería.....	108
Cesáreas en Melilla (España): comparación prepandemia y pandemia covid-19.....	109
Aprendizagem de competências por simulação e tradução para a prática clínica: teoria fundamentada nos dados	110
Gestión del currículum en la enseñanza superior en Enfermería desde la medicina social-salud colectiva.....	111
Visibilizar los activos en salud percibidos por trabajadores(as) en atención primaria....	112
Área. Protocolos que incluyan el nivel de evidencia	113
Evaluación de un Programa de Agentes Comunitarios Dirigido por Enfermeras usando Marcos Validados en Guatemala	113
Eje 2. Competencias y roles emergentes.....	114
Área. Estudios de revisión.....	114
Teorías educativas que favorecen el logro de competencias en estudiantes de Enfermería: revisión caso-México	114
Revisión integrativa: intervenciones de Enfermería sobre el cuidado humanizado	115
Uso da metacognição por enfermeiros no desempenho da prática clínica: revisão de escopo	116
Título: Violencia en el contexto de pregrado de Enfermería	117
Perspetiva dos enfermeiros sobre espaços de apoio ao aleitamento materno: Revisão Integrativa da Literatura	118
Diseño de herramienta educativa para la navegación de personas con cáncer gástrico en tratamiento oncológico.....	119

Envolvimento dos pais na promoção do desenvolvimento infantil na unidade de cuidados	120
Patrones de conocimiento de Carper en primer nivel de atención de enfermedades crónicas no transmisibles.....	121
A Enfermagem e os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável	122
Intervenciones de Enfermería en procedimientos quirúrgicos para prevenir la ansiedad en pacientes adultos: revisión sistemática	123
Conciencia ambiental en Enfermería: un análisis del concepto	124
Competências dos enfermeiros pediatras oncológicos na América Latina e Caribe: revisão de escopo.....	125
Tendencias pedagógicas y competencias emergentes en la enseñanza de Enfermería: análisis de prácticas innovadoras 2000-2024	126
Área. Experiencias de innovación y/o liderazgo en educación en Enfermería	127
Desafios na formação de enfermeiros para competência cultural: implicações para povos ciganos	127
Escuchar, guiar, prevenir: una experiencia de tutoría académica con enfoque de salud mental en Enfermería.....	128
Atividades de Extensão em Enfermagem e Cuidado Infantil: Relato de Experiência na Pastoral da Criança.....	129
Experiencia de aprendizaje en navegación del cuidado centrado en familias con niños con espina bífida	130
Visitas domiciliarias como escenario de aprendizaje para Enfermería comunitaria con enfoque de APS	131
Retos y experiencias en la enseñanza de la valoración obstétrica	132
Padronização da hipodermoclise: diretriz prática para a enfermagem	133
Administración de oxitocina en simulación clínica: fortaleciendo la seguridad obstétrica en la formación profesional	134
Enfermería en salud ocupacional: liderazgo estudiantil para promover la salud en el trabajo.....	135
<i>Lux Particeps</i> : formación farmacológica con integración del estudiantado de Enfermería	136
A simulação no ensino da liderança para graduandos de enfermagem: um relato de experiência.....	137
Experiencias de aprendizaje autogestivo en tutores clínicos del PUEE ante una capacitación en línea	138
Evaluación de una intervención educativa con simulación para desarrollar habilidades clínicas en estudiantes de Enfermería	139
Movilidad académica en UNESP-Brasil para fortalecer competencias investigativas en el Doctorado en Ciencias de Enfermería-UANL	140
Manejo no desenvolvimento e crescimento de crianças em atividades de projetos de extensão.....	141
Rol ampliado durante el servicio social: experiencia de la Facultad de Enfermería y Obstetricia-UNAM	142
Evaluación diagnóstica de la toma de decisiones clínicas seguras en estudiantes de Enfermería y Obstetricia.....	143
La internacionalización en casa en la educación de Enfermería: una experiencia innovadora.....	144
Estágio docência em Enfermagem: experiência formativa/decolonial com estudantes indígenas de Licenciatura Intercultural na UFG.....	145

Simulación de alta fidelidad para enseñar continuidad del cuidado en dependencia severa y cuidados paliativos.....	146
Capacitação dos Enfermeiros na utilização da Ventilação Mecânica Não Invasiva: Proposta de um programa formativo	147

Área. Investigaciones originales cuantitativas, cualitativas o mixtas 148

Nivel de Estereotipos negativos sobre las personas mayores en estudiantes de último año de Enfermería	148
Cosmovisión de estudiantes indígenas acerca de la inclusión en la educación superior. Universidad Pública Paraguaya.....	149
Percepción sobre envejecimiento y edadismo en estudiantes de Enfermería en el Perú	150
<i>Burnout</i> y resiliencia en enfermeras emergencistas del Hospital Edgardo Rebagliati Martins, Perú	151
Evaluación del riesgo de caída y uso de la herramienta de detección ICOPE	152
Tendencias temporales y distribución geográfica del uso de simulación en la educación en Enfermería gerontológica	153
Violencia en el noviazgo relacionada con el rol de género durante la adolescencia	154
Consumo de alcohol y conocimiento de los estudiantes de Enfermería universitaria sobre sus consecuencias	155
Percepción de ganancia del cuidado familiar en personas cuidadoras de personas viviendo con demencia	156
Similaridades entre a saúde de idosos longevos e cuidadores: contribuições desenvolver competências de enfermeiros	157
Representaciones sociales de la práctica avanzada en los líderes de Enfermería	158
Experiencias de aprendizaje durante sus prácticas profesionales en estudiantes de Enfermería	159
Impacto del aprendizaje basado en problemas en las habilidades de gestión del cuidado de Enfermería.....	160
Representações sociais de estudantes de Enfermagem sobre envelhecimento e ageismo: um estudo de caso.....	161
Fatores de riscos para doenças cardiovasculares e diabetes tipo 2: enfermagem em atividades de extensão	162
Percepción de competencias profesionales de enfermería de los Egresados de la Facultad de Enfermería del estado de Morelos, México	163
Acompañamiento pedagógico como recurso de formación docente en el profesorado novel de Enfermería.....	164
Estrés y rendimiento académico en estudiantes de Enfermería de una universidad pública, Huacho-Perú, 2025	165
Empoderamiento de cuidadores de niños con cáncer con PICC: desarrollo y validación de un instrumento	166
Uso de tecnologías leves na adesão ao tratamento em emergências psiquiátricas no CAPS III	167
Necessidades de educação permanente em saúde em Centros de Atenção Psicossocial: ouvindo os profissionais.....	168
Experiencia del profesional de Enfermería en la elaboración de la nota de Enfermería, ámbito clínico	169
Compreensão das interações entre pacientes e profissionais para envolvimento no cuidado seguro	170
Violencia laboral y desesperanza en estudiantes pasantes de servicio social de Enfermería	171

Habilidades matemáticas en estudiantes para el cálculo de dosis de medicamentos en neonatos y pediatría.....	172
Evaluación del pensamiento reflexivo y toma de decisiones clínicas en especialistas en Enfermería neonatal	173
Edadismo en estudiantes de Enfermería brasileños: un estudio multicéntrico	174
Estresores de salud y resistencia física de adultos mayores atendidos en un servicio geriátrico	175
Nuevos retos para la educación en Enfermería: ansiedad, depresión y conductas de riesgo	176
Dignidad percibida en usuarios de cuidados paliativos en tercer nivel de atención de la Ciudad de México	177
Experiencias de la madre adolescente primípara acerca de la maternidad y cuidado del recién nacido.....	178
Explorando el estilo de vida en estudiantes de una universidad pública peruana	179
A educação terapêutica do paciente como ferramenta para o enfermeiro na atenção primária à saúde	180
Experiencias de estudiantes de Enfermería en el uso de herramientas digitales para la integridad académica y la detección de plagio: un enfoque basado en el modelo de aceptación tecnológica.....	181
Título: Adaptación y desafíos de la docencia en Enfermería poscovid-19: enfoque en las competencias digitales.....	182
Experiencias y conducta previa de salud sexual en mujeres diagnosticadas con virus del papiloma humano	183
Plantas medicinales más utilizadas en el tratamiento de covid-19 en estudiantes universitarios	184
Un acercamiento al entorno de los estudiantes de Enfermería: el campo clínico.....	185
Efectividad del modelo de Enfermería de Duval en modificación de conducta familiar de paciente tuberculoso.....	186
Empreendedorismo na Enfermagem brasileira: uso do Instagram como ferramenta de negócio	187
Competencias en práctica avanzada de Enfermería en oncología.....	188
Profissionais de Saúde e Condições Crônicas: Matriz de Competências.....	189
Calidad de sueño en estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho-Perú	190
Competencias transversales de tutores clínicos de Enfermería: diseño psicométrico de instrumentos para una intervención educativa	191
Retos que enfrenta la educación en Enfermería frente a la inteligencia artificial percibida por estudiantes	192
Estrés laboral, autotrascendencia y bienestar físico en mujeres consumidoras y no consumidoras de alcohol y benzodiazepinas	193
Compasión en estudiantes de Enfermería de una universidad pública en Bogotá, Colombia	194
Competencias esenciales para la formación de enfermeras en atención primaria de países africanos. Diagnóstico situacional.....	195
Estrategia pedagógico-didáctica para el proceso de formación continua de profesionales de Enfermería que ejercen la docencia en El Salvador	196
Capacidad de resolución frente a dilemas éticos en estudiantes de Enfermería de una universidad pública.....	197
Fatores relacionados com as crenças e atitudes face à Amamentação de adolescentes vítimas de maus-tratos Infantis	198

Intervención de Enfermería según Allen para conocimiento de vacuna contra virus de papiloma humano en estudiantes	199
Metodología vivencial para desenvolver competências em saúde mental de puérperas na Atenção Primária	200
Percepción del cuidado humanizado y riesgo de depresión en adultos mayores de un hospital, Perú	201
Conocimientos y actitudes hacia la práctica de Enfermería basada en evidencia en enfermeras, Perú	202
Estrategias didácticas preinstruccionales, coinstruccionales y postinstruccionales en el aprendizaje teórico de glucemia capilar en Enfermería	203
Área. Protocolos que incluyen el nivel de evidencia	204
Competencias transversales en tutoras y tutores especialistas en Enfermería ante capacitación en línea	204
Intervención educativa en valoración obstétrica humanizada en un hospital público del Estado de México	205
Eje 3. Liderazgo, competencia política y práctica colaborativa	206
Área. Estudios de revisión	206
Condiciones laborales del profesional de Enfermería en Chile: una revisión integrativa que motiva cambios	206
Barreras y facilitadores en la atención primaria de salud de enfermedades crónicas ...	207
Entorno laboral y bienestar profesional: revisión sistemática sobre calidad y resultados sanitarios en Enfermería	208
Liderazgo crítico: enfoque necesario para la Enfermería	209
Cultura organizacional, engajamento no trabalho e burnout: ferramentas para gestão e liderança em enfermagem	210
¿Qué es la Enfermería de rol ampliado? Revisión de definiciones disponibles	211
Área. Experiencias de innovación y/o liderazgo en educación en la Enfermería	212
Propuesta de Diplomado en Educación Interprofesional y Practica Colaborativa para docentes del área sanitaria	212
Curso de formação de enfermeiros da atenção primária à saúde: um produto de cooperação intercontinental	213
A enfermagem na inovação colaborativa para soluções sustentáveis na gestão da incontinência em adultos	214
Uso del proceso de Enfermería en el cuidado del paciente en el Hospital de Especialidades, Ecuador	215
Liderazgo estudiantil y trabajo intersectorial: experiencia formativa con enfoque de cuidado humanizado en catástrofes naturales	216
Fortaleciendo el liderazgo latinoamericano de la Enfermería a través de la internacionalización del currículo: proyecto MARCA	217
Colaboración interprofesional comunitaria: formación en pasantes para la atención al adulto mayor con DM2	218
Centro Universitario de Enfermería Comunitaria contribuyendo al desarrollo de la infancia en un contexto comunitario.	219
Tecendo Saberes em Rede: a vivência da arquitetura colaborativa da RIIIE sobre Metodologías ativas	220

Advocacia política nos programas de Pós-graduação para mobilidade internacional docente e discente no contexto Brasil-Canadá	221
Tecendo Laços: iniciativas para fortalecer a formação profissional em Enfermagem Ibero-Americana e Africana	222
O Colégio Doutoral Tordesillas de Enfermagem: experiência da formação de um grupo internacional de pesquisa	223
Área. Investigaciones originales cuantitativas, cualitativas o mixtas	224
Protectores ambientales de estrés laboral hospitalario: validación instrumento ENPROS, Región Los Lagos, Puerto Montt-Chile. 2024	224
Relación del cuidado perdido y el síndrome de <i>burnout</i> en personal de Enfermería. Estudio piloto.....	225
Invarianza del modelo ENPROS de protectores ambientales de estrés hospitalario: Región de la Araucanía-Chile, 2024	226
Liderazgo de la enfermera jefa en los Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención	227
Nursing Knowledge Network: North America's evidence for a research agenda and professional development	228
Tecnologías digitales en primer nivel y Enfermería de rol ampliado: delimitación del contexto mexicano	229
Rede de Conhecimentos de Enfermagem: Evidências centro-sul-americanas para agenda de pesquisa e capacitação profissional	230
Análise de rede psicométrica do Burnout Assessment Tool: ferramenta para líderes e gestores em Enfermagem	231
Canadian nursing students and education in medical and recreational cannabis: A preliminary evidence	232
Colaboración de investigadores de Enfermería en la construcción de políticas de salud ocupacional	233
Modelo participativo de cuidado integral en mujeres con mastectomía por cáncer de mama: resultados PROCUIDEM	234
Planificación familiar: un asunto con perspectiva intercultural, de justicia reproductiva y decolonialidad	235
Resignificación de las relaciones de poder en el campo de la Enfermería: tránsito formación-trabajo	236
Clima emocional histórico en empleados de salud pública y la sintomatología clínica ..	237
Suspensão cirúrgica na experiência do paciente e segurança do cuidado: estudo de método misto.....	238
Análisis de la comunicación organizacional en un instituto nacional de salud	239
Ambiente da prática de enfermagem e cultura de segurança: uma análise com correlação canônica.....	240
Mejora de la calidad de vida en linfedema posmastectomía mediante cuidados enfermeros en México	241
Preparo de enfermeiros líderes através do Nightingale Challenge em uma Rede de Saúde Brasileira	242
Protagonismo de enfermeiros em programa internacional de pesquisa com minorias e disparidades em saúde	243
Causas de ausentismo laboral del personal de Enfermería en un hospital de alta especialidad.....	244

Perfil ambulatorial do Centro de Atenção Psicossocial Álcool e outras Drogas em Roraima (2019–2023)	245
Efecto de una intervención basada en comunicación organizacional sobre el cuidado perdido de Enfermería	246
Desigualdades etarias en cuidado perdido y su impacto en la calidad hospitalaria en México	247
Expectativa vs. realidad de ejercer la Enfermería en Alemania	248
NeNeCare: atención multisensorial de Enfermería para el prematuro hospitalizado. Validez de contenido.....	249
Área. Protocolos que incluyan el nivel de evidencia	250
Intervención basada en comunicación organizacional para reducir el cuidado perdido de Enfermería	250
Eje 4. Procesos de evaluación: acreditación y certificación de programas y profesionales de Enfermería	251
Área. Estudios de revisión	251
Validez de la IVAA comparada con la citología cervical para las lesiones precancerosas	251
Examen de habilitación profesional: experiencia de Enfermería Universidad Técnica del Norte 2018–2025	252
Área. Experiencias de innovación y/o liderazgo en educación en Enfermería	253
Autoevaluación participativa para acreditación ARCU-SUR: liderazgo académico en una carrera de Enfermería	253
Evaluación progresiva de competencias del perfil de egreso: la experiencia de una universidad chilena	254
Modelo de gestión estratégica de vinculación: un aporte en la certificación de programas en salud	255
Proceso de evaluación y certificación de programas y profesionales de Enfermería.....	256
Área. Investigaciones originales cuantitativas, cualitativas o mixtas	257
Autonomía dos estudantes de enfermagem: instrumento de avaliação.....	257
Confiabilidad de instrumentos para evaluar habilidades de Enfermería perioperatoria en pregrado.....	258
Competencias culturales en Enfermería del cuidado en población infantil minoritaria: una oportunidad para la disciplina	259
Factores relacionados con el cuidado perdido preoperatorio de pacientes programados a cirugía cardiovascular	260
Impacto del uso de redes sociales en el rendimiento académico de los alumnos de Enfermería	261
Importancia de la certificación y su visibilidad en la ciencia de la Enfermería	262
Revalidación de títulos extranjeros en Enfermería: análisis en Chile, 2016-2024.....	263
Satisfacción con la experiencia académica en Enfermería de estudiantes de acciones afirmativas.....	264

Eje 5. Tecnologías para la educación.....	265
Área. Estudios de revisión.....	265
Revisión sistemática: intervenciones <i>mindfulness</i> para prevenir la nomofobia en adolescentes y jóvenes.....	265
Percepción de estrés en estudiantes de Enfermería en ejecución de ECOE: revisión integrativa.....	266
Rol ampliado de Enfermería en valoración del pie diabético: una revisión de alcance..	267
Área. Experiencias de innovación y/o liderazgo en educación en Enfermería	268
Pódcast como estrategia innovadora en la enseñanza de la epistemología en la Enfermería	268
Utilización de contenidos interactivos del H5P en la enseñanza de Enfermería en salud colectiva	269
Prevenção de infecções, iniquidades sociais e mudanças climáticas: jogos educativos para formação crítica em Enfermagem	270
Simulación clínica: intoxicación por sulfato de magnesio en pacientes gestantes con preeclampsia.....	271
Dispositivo de entrenamiento pediátrico con respuesta empática para simulación clínica de alta fidelidad	272
Aplicando estrategias docentes con inteligencia artificial para potenciar el aprendizaje en Enfermería familiar y comunitaria	273
Patentamiento de dispositivo clínico infantil con simulación empática para entrenamiento y mejora en atención pediátrica.....	274
Simulación clínica: esquema Zuspan de preeclampsia con datos de severidad de experiencia en el pregrado de Enfermería	275
Desenvolvimento de módulos interativos para capacitação em inteligência artificial generativa na enfermagem	276
Intervención educativa basada en simulación para desarrollar juicio clínico en estudiantes de Enfermería	277
Área. Guías de práctica clínica	278
Construção de protocolo para prevenção dos canceres de mama e colo uterino em populações transmasculinas	278
Área. Investigaciones originales cuantitativas, cualitativas o mixtas	279
Educação em saúde via telenfermagem no pós-operatório de mulheres com câncer de mama	279
Propiedades psicométricas del cuestionario de evaluación de la calidad de cursos masivos en línea.....	280
Nivel de aprendizajes en la asignatura de Procesos Bioquímicos y Farmacobiológicos con el método ABP.....	281
Photovoice para o desenvolvimento da reflexividade na formação em Enfermagem.....	282
Factores de percepción de calidad en la satisfacción y aceptabilidad de nano cursos en línea	283
Video educativo sobre el reemplazo del sello de agua en pacientes con drenaje torácico.....	284
Validación de un escenario de simulación clínica en un paciente adulto mayor hospitalizado con disnea	285
Elaboração de vídeos educativos como estratégia para promoção da segurança	

do paciente renal crónico	286
Programa CuidART-e para mejorar el autocuidado y la adherencia al TARV en VIH: estudio cuasiexperimental	287
Estudo de validação de storyboards para vídeos educativos em cuidados paliativos para equipe de Enfermagem	288
Evaluación de la calidad de un ambiente virtual de aprendizaje de Enfermería perioperatoria para pregrado.....	289
Aprendizagem, grau de satisfação e autoconfiança de graduandos em enfermagem após simulação clínica.....	290
Explorar el impacto en sistematizar la valoración de Enfermería en escenarios prácticos de formación universitaria	291

Área. Protocolos que incluyan el nivel de evidencia	292
Research Protocol–Virtual Reality Simulations: Innovative Approaches for Nursing Education in Germany and Mexico	292

Comunicación científica. Exposiciones orales

Eje 1. Transformación curricular.....	294
--	------------

Área. Estudios de revisión.....	294
Revisión de literatura en la relación del síndrome de <i>burnout</i> y violencia laboral	294
Uso de la inteligencia artificial en la educación y cuidado de Enfermería: revisión sistemática	295
Relación entre la soledad percibida y el miedo a caer en personas mayores.....	296
Currículo de Enfermería y prevención de ECNT: revisión de enfoques aplicables prioritariamente en México	297

Área. Experiencias de innovación y/o liderazgo en educación en Enfermería	298
Alfabetización en salud para personas mayores: experiencia formativa y comunitaria..	298
Estratégias pedagógicas ativas implementadas na área do cuidado coletivo	299
Puentes de cuidado en Enfermería: COIL entre estudiantes de México y Chile	300
Experiencias de cuidado basado en Proceso Caritas en estudiantes de Enfermería en universidades de Bogotá, Colombia.....	301
Inteligencia artificial, un desafío global en la transformación curricular de la Enfermería	302
Desarrollo de una propuesta de minor académico en salud global.....	303
Experiencia de la evaluación por competencias: un desafío para la evaluación integral	304

Área. Investigaciones originales cuantitativas, cualitativas o mixtas	305
Modelo de evaluación de la práctica gerencial-administrativa de Enfermería en instituciones prestadoras en salud	305
Experiencias de enfermeras escolares sobre situaciones de salud en la comunidad escolar de bachilleratos	306
Desarrollo de liderazgo y comunicación en Enfermería: experiencias pedagógicas desde una perspectiva cualitativa	307
Intervención para el control de miedo y ansiedad en personal de Enfermería en la pandemia de covid-19	308
Espiritualidad en la formación curricular de estudiantes de Enfermería en una universidad chilena	309

Barreras de acceso a servicios de salud en personas con enfermedades raras en Huila, Colombia	310
Covid-19 y ansiedad estado-rasgo en trabajadores de la red de salud Angaraes-Huancavelica 2021	311
Mainstreaming de género en Enfermería: transformar la práctica de Enfermería frente a la violencia doméstica.....	312
Humanismo en la actuación profesional de Enfermería y atención a pacientes con VIH en CDMX	313
Formación posbásica en salud mental en la Facultad de Enfermería, UdelaR.....	314
Competencias de cuidado de Enfermería intercultural: adaptando la formación a retos globales y nacionales.....	315
Gestión curricular del proceso salud enfermedad cuidado en la Universidad Nacional de la Patagonia Austral	316
Experiencias de aprendizaje de los internos de Enfermería durante su formación profesional desde la complejidad	317
Efecto de la práctica de Tai Chi sobre la masa muscular esquelética, sueño y bienestar en adultos mayores en comunidad	318
Eje 2. Competencias y roles emergentes	319
Área. Estudios de revisión.....	319
Prevenición del síndrome post-cuidados intensivos del niño: análisis de concepto	319
Representación social del pie diabético, referente para la identificación de síntomas tempranos: revisión narrativa	320
La espiritualidad desde las teorías de Watson y Parse: una revisión de alcance.....	321
Violencia en el contexto de pregrado de Enfermería.....	322
Revisión sistemática del aborto y sus consecuencias.....	323
Análisis del concepto de toma de decisiones clínicas en profesionales de la Enfermería recién graduados.....	324
Área. Experiencias de innovación y/o liderazgo en educación en Enfermería	325
Voluntariado Compromiso Mayor: una experiencia de aprendizaje significativo con enfoque de servicio en Enfermería	325
Pacientes simulados estrategia educativa del curso de Urgencia y Desastres, en Enfermería.	326
A Enfermagem Forense na Formação de Graduação: uma experiência de implementação curricular em universidade pública.....	327
Simulação em Enfermagem Forense: experiência com cenários sobre violência doméstica e sexual	328
Desafíos en la implementación curricular de las competencias sello en el proceso de ajuste curricular en Enfermería	329
Atuação do Enfermeiro Na Detecção De Obesidade Infantil Durante Desenvolvimento De Atividades De Projeto Extensão	330
Escuchar, guiar, prevenir: una experiencia de tutoría académica con enfoque de salud mental en enfermería.....	331
Experiencia formativa en salud desde el modelo afirmativo con población LGBTIQ+ ..	332
Innovación en el acompañamiento emocional como estrategia de permanencia estudiantil en Enfermería.....	333
Decolonialidade, etnicidade e não-binaridade sexual e de gênero na produção científica de Enfermagem: ¿Será possível?	334

Educación en salud: efectos cuando se agencia el cuidado.....	335
Experiencia de una estrategia educativa en inmunoterapia para Enfermería oncológica.....	336
Formação de Enfermeiros Gestores: uma proposta a partir da prática	337
Núcleo de investigación: metodología de enseñanza como base para formar investigadores de Enfermería	338
Área. Investigaciones originales cuantitativas, cualitativas o mixtas	339
Programa Alertas para Actuar, para el manejo de primeros auxilios en docentes de nivel primario	339
Intervención mediada por robótica educativa sobre cuidados en alimentación y catéter en niños con cáncer.....	340
Incidencia del proyecto de salud mental en personal de Enfermería del Hospital Rosales, El Salvador.....	341
La tutoría en el Posgrado de Enfermería desde la mirada de sus maestrandos.....	342
Diagnóstico institucional de la investigación docente en Enfermería: fortalezas, debilidades y proyección disciplinar.	343
Depresión, impulsividad, conducta suicida en estudiantes de Enfermería: un reto para la educación superior actual	344
Intervención para fortalecer conocimiento y prácticas del personal de Enfermería en el programa Madre Canguro.....	345
Intervención de salud para fortalecer la seguridad del paciente en contextos asistenciales.....	346
Necesidades de educación continua del personal de Enfermería: un diagnóstico situacional.	347
Intervención en salud para el fortalecimiento de la lactancia Materna	348
Aceptación de una intervención para la enseñanza explícita del pensamiento crítico a estudiantes de Enfermería.	349
Intervención educativa sobre el autocuidado de los pies en personas con diabetes tipo 2.....	350
Uso de drogas y calidad de vida de profesionales de la atención primaria en salud en Brasil y Chile.....	351
Autonomía en Enfermería con rol ampliado en atención de diabetes tipo 2 en Chiapas, México.....	352
El cuidador principal como parte de la atención de heridas crónicas en adultos	353
Disminución de creatinina sérica con furosemida en infusión continua en pacientes críticos	354
Estudio cuasiexperimental: efecto de intervención de autoevaluación en el desempeño de estudiantes de Enfermería	355
Percepción de la Enfermería respecto a la intervención educativa “administración segura de medicamentos”	356
Percepción de las competencias socioemocionales y factores que influyen en estudiantes de Enfermería	357
Conocimientos actitudes y prácticas para comunicación con personas sordas en estudiantes de Enfermería. Cartagena, Colombia	358
Hábitos alimentares e ocorrência de doenças cardiovasculares em participantes de atividades de extensão em enfermagem.....	359
Mentoría como estrategia de desenvolvimiento profissional para residentes de enfermagem	360
Percepción de la imagen corporal del paciente con estomas	361

Projetos de intervenção em saúde: ação estratégica para enfrentamento das doenças crônicas e agravos não-transmissíveis	362
Modelo enfermero de prevención secundaria	363
Revisión sistemática de competencias digitales emergentes en Enfermería: evaluación y desafíos pedagógicos en la formación.....	364
Experiencias metodológicas de una investigación acción participativa (IAP) para la prevención del cáncer cérvico uterino en población indígena en Guainía	365
Desafíos en competencias investigativas de enfermeros especialistas: experiencia sobre habilidades adquiridas	366
Revisión sistemática de las competencias emergentes en la ética profesional desde la formación académica.....	367
Experiencia de estudiantes de la salud de su participación en una escuela para cuidadores	368
El envejecimiento impulsa el crecimiento de nuevas competencias emergentes en Enfermería. Reflexiones del Proyecto ANID-FONDECYT#1241671.....	369
Projeto de estudo: literacia em saúde na gravidez de mulheres migrantes.....	370
El pensamiento crítico, competencia clave en la educación superior: estrategias para la consolidación curricular	371
Experiência do paciente após suspensão de cirurgias eletivas	372
Depresión, ansiedad, estrés y su relación con el bienestar en estudiantes universitarios de Enfermería.....	373
Evidencias de validez de instrumentos para evaluación subjetiva del sueño en estudiantes de Enfermería colombianos.....	374
Eje 3. Liderazgo, competencia política y práctica colaborativa	375
Área. Estudios de revisión.....	375
Enfermería del trabajo: liderazgo y transformación hacia el futuro laboral	375
Herramientas para la protección de la salud mental en trabajadores de urgencias	376
Área. Experiencias de innovación y/o liderazgo en educación en Enfermería	377
La visita domiciliaria de Enfermería: fomento del bienestar de personas mayores en contexto de desastres.....	377
Multiculturalismo, prática acadêmica e colaborativa: percurso marcado por desafios da internacionalização no Québec-Canadá.....	378
Palabras clave: cooperação-internacional, educação-de-pós-graduação, multiculturalidade, Enfermagem	378
El rol de la Enfermería en el trasplante pulmonar: una primera experiencia en Uruguay.....	379
Liderazgo estratégico en la Enfermería: una experiencia transformadora en la gestión de la investigación universitaria	380
Vinculación con el medio internacional: una experiencia de colaboración interuniversitaria para promover la inclusión migrante	381
Gestión de los cuidados de Enfermería en una comunidad escolar vulnerable: liderando una práctica colaborativa	382
Actualización del marco de cualificaciones: impacto en la formación profesional en Enfermería en Colombia.....	383
Implementación del modelo de cuidado de Enfermería en una clínica de IV nivel.....	384
Educación interprofesional sobre ética del cuidado en carreras de la salud: estrategia curricular en Enfermería	385

Liderazgo en la calidad de la formación en Enfermería en Colombia: experiencia de ACOFAEN	386
Factores asociados a tiempos de espera prolongados en atención primaria geriátrica: Revisión sistemática en ate me.....	387
Experiencia de coaching para fortalecer liderazgo transformacional en estudiantes de Enfermería mediante tutoría académica universitaria.....	388
Escuelas saludables: estrategia para promover alimentación y estilos de vida en Cúcuta-Colombia	389
Implementación piloto del rol de enfermera navegadora en oncología: experiencia en un hospital chileno	390
Área. Investigaciones originales cuantitativas, cualitativas o mixtas	391
Modelo de navegación innovador en consumo de drogas: retos para la educación en Enfermería	391
Efecto del entrenamiento del taichí vs. el ejercicio de fuerza, aunados a la estimulación mental, sobre el rendimiento físico, composición corporal y funciones cognitivas	392
Transferencia y continuidad del cuidado: experiencias de enfermeras de servicios agudos en Bogotá.....	393
El bullying escolar: una oportunidad para la práctica colaborativa y la Enfermería escolar.....	394
A liderança do enfermeiro na gestão de crises pandémicas	395
Desenvolvimento de liderança entre enfermeiros baseado no strengths-based nursing and healthcare leadership	396
Experiências vivenciadas com idosos com habilidades musicais: reflexões para a formação interprofissional na enfermagem.....	397
Reflexiones sobre el diseño de una investigación mixta doctoral en adultos mayores: desafíos, aprendizajes y consideraciones metodológicas	398
Asociación entre bienestar mental y percepción del ambiente de aprendizaje en prácticas clínicas durante internados	399
Área. Protocolos que incluyan el nivel de evidencia	400
Rol de la Enfermería en la implementación de alteplase intrapleurar en empiema pleural pediátrica	400
Eje 4. Procesos de evaluación: acreditación y certificación de programas y profesionales de la Enfermería	401
Área. Estudios de revisión.....	401
Indicadores sensibles al cuidado de Enfermería vinculados a la soledad en personas mayores.....	401
Área: Experiencias de innovación y/o liderazgo en educación en Enfermería	402
La planificación estratégica como producción colectiva para el desarrollo de la Facultad de Enfermería UdelaR	402
Aplicación de la pirámide de Miller para evaluar competencias clínicas en profesionales de la Enfermería.....	403
Sistema de alertas tempranas y mentorías: experiencia exitosa para formación de Enfermería. Cartagena, Colombia.....	404

Planejamento Estratégico como ferramenta de inovação e excelência na pós-graduação em Enfermagem	405
Doctorado en Ciencia de Enfermería: asegurando los estándares de calidad.....	406
Área. Investigaciones originales cuantitativas, cualitativas o mixtas	407
Formação Interprofissional em Saúde e Aprendizagem Experiencial: Avaliação Ex-Post-Facto do Impacto de um Curso de Especialização.....	407
Eje 5. Tecnologías para la educación.....	408
Área. Estudios de revisión.....	408
Nuevas tecnologías: una mirada desde las tendencias actuales y sus fundamentos	408
Práctica pedagógica del docente de Enfermería en la simulación clínica.....	409
Novedades tecnológicas para la educación en Enfermería: una revisión sistemática ...	410
La realidad virtual como innovación en la enseñanza de la Enfermería.....	411
Tecnologías educativas en prevención de diabetes tipo 2 en adolescentes: revisión de enfoques innovadores.....	412
Letramento em segurança na terapia intensiva neonatal: Revisão de Escopo.....	413
Área. Experiencias de innovación y/o liderazgo en educación en Enfermería	414
Processo de Enfermagem Assistido por Inteligência Artificial	414
Relato de Experiência sobre Adequação de um Instrumento de Estratificação de Risco em Saúde Mental	415
Experiencia de implementación de telesalud en prácticas clínicas: un nuevo desafío en la formación de enfermeros/as.....	416
Ensino do gerenciamento de sistemas e serviços de saúde no contexto da Pós-Graduação em Enfermagem.....	417
Implantação da rede de telecardiologia no interior do estado de Pernambuco, Brasil ..	418
Desarrollo de habilidades para la conducción de entrevistas cualitativas en Enfermería mediante simulación clínica.....	419
Área. Investigaciones originales cuantitativas, cualitativas o mixtas	420
Red y nodos en prevención del cáncer de mama y próstata.....	420
Efecto del plan de egreso hospitalario con TIC sobre autocuidado y calidad de vida...	421
Cuidado cultural del embarazo y parto en la Emberá-Wounaan para una propuesta digital de autocuidado	422
Vídeo imersivo 360° para visita guiada ao quarto pré-parto, parto e pós-parto.....	423
Diseño y validación de un instrumento para evaluar material educativo visual en salud	424
Práticas de cuidado en salud sexual y reproductiva en jóvenes tumaqueños para construir una <i>app</i>	425
Avaliação de cenário de simulação realística sobre consulta de enfermagem para pessoa com úlcera no pé relacionada ao diabetes mellitus na atenção primária	426

Premios otorgados

Premio Susana Espino 2025	428
Reconocimiento a trabajos destacados.....	428

Eventos paralelos

XVIII Encuentro Iberoamericano de Enfermería de las Redes Internacionales para el Desarrollo	432
XI Simposio de Investigación en Educación en Enfermería	433
IV Reunión de Cooperación Internacional de Posgrado en Enfermería	433
IX Encuentro Iberoamericano de Estudiantes.....	434

Actividades artísticas y culturales

Impacto cultural en la Conferencia. Este programa artístico-cultural permitió:	437
--	-----

Declaratoria de la nueva sede

Colombia, epicentro de la educación en la Enfermería iberoamericana	440
Memorias de una sede histórica.....	440

Palabras de clausura

Panelistas, conferencistas y moderadores

CONFERENCISTAS MAGISTRALES	446
TALLERISTAS	459
MODERADORES	464

Expositores comerciales y patrocinadores

Galería fotográfica de la XVIII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería



Presentación

Presentación

Con gran satisfacción presentamos las *Memorias y Resúmenes de la XVIII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería*, realizada en 2025 en la Ciudad de México, un encuentro que reunió a instituciones formadoras, docentes, investigadoras, estudiantes y líderes académicos de más de 20 países, entre ellos España, Portugal, Botsuana, Chile, Uruguay, Brasil, Colombia, Perú, Panamá, Costa Rica, Paraguay, Canadá, Ecuador, Bolivia, Argentina y México. Con 390 participantes registrados y la recepción de 517 trabajos científicos —234 presentaciones orales y 283 carteles—, esta edición se consolidó como una de las más concurridas, diversas y productivas en la historia del encuentro, reflejo del compromiso regional con el fortalecimiento de la educación en Enfermería.

Este volumen constituye, además, un testimonio del dinamismo académico de nuestras instituciones y del interés permanente por innovar en los procesos formativos, fortalecer la investigación y consolidar redes de cooperación regional. Los trabajos aquí reunidos abordan problemáticas actuales; proponen soluciones fundamentadas y promueven una visión integral del cuidado centrado en las personas, las familias y las comunidades.

Finalmente, invitamos a las y los lectores a recorrer estas páginas como un espacio de encuentro, aprendizaje e inspiración. Que cada trabajo aquí reunido sea reconocido como una expresión del compromiso ético, social y profesional de la Enfermería iberoamericana. Que este volumen nos recuerde que educar, investigar y cuidar son actos profundamente humanos, capaces de transformar realidades, dignificar vidas y construir, día a día, un futuro más justo y solidario para nuestras comunidades.

Dra. Olivia Inés Sanhueza Alvarado

Presidenta de Asociación Latinoamericana de Escuelas y Facultades de Enfermería (ALADEFE)

Mtra. Rosa Amarilis Zárate Grajales

Presidenta de la XVIII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería

Directora de la Facultad de Enfermería y Obstetricia

Universidad Nacional Autónoma de México

Palabras del Rector de la Universidad Nacional Autónoma de México

Como Rector de la Universidad Nacional Autónoma de México, fue para mí un alto honor participar en la XVIII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería, un espacio de reflexión académica y diálogo internacional que nos convocó a pensar, de manera colectiva, el presente y el porvenir de una disciplina esencial para la salud y el bienestar de nuestras sociedades.

La presencia de autoridades universitarias, representantes de organismos nacionales e internacionales, directivas y directivos de instituciones formadoras, así como profesionales de Enfermería provenientes de diversas regiones del mundo, dio testimonio del carácter plural, incluyente y global de este encuentro. De manera especial, el Palacio de Medicina —sede de la Conferencia— ofreció un marco cargado de significado histórico, al ser un recinto emblemático donde se formaron generaciones de profesionales de la salud y que hoy resguarda una parte sustantiva de la memoria científica y humanística de nuestro país.



La trayectoria de la Enfermería en la UNAM es expresión viva de nuestra tradición universitaria de ciencia, servicio y compromiso social. Desde sus inicios en el Hospital General en 1907, su incorporación a la Universidad en 1911, la creación de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia en 1945, y su transformación en Facultad en 2023, la enseñanza de la Enfermería da cuenta de una evolución sostenida, fundada en la madurez académica, el prestigio institucional y su creciente aportación a la investigación, al posgrado y al desarrollo del conocimiento disciplinar.

Los aprendizajes derivados de la pandemia evidenciaron, con particular claridad, el papel insustituible de la Enfermería en la fortaleza y resiliencia de los sistemas de salud. Este contexto reafirmó la necesidad de fortalecer la infraestructura, la profesionalización, la formación continua y el reconocimiento social de quienes dedican su vida al cuidado; pero también de impulsar políticas públicas que respalden su labor y consoliden su liderazgo en los procesos de atención, prevención y promoción de la salud.

La Conferencia constituyó un espacio abierto al análisis crítico, al intercambio de experiencias y a la construcción de propuestas entre pares. A lo largo de sus actividades fue posible compartir avances en innovación educativa, modernización curricular, práctica avanzada, ética profesional y evaluación académica, enriquecidos por talleres, conferencias magistrales y mesas de trabajo que profundizaron en los desafíos estratégicos que enfrenta la disciplina en el ámbito iberoamericano.

El trabajo de la Asociación Latinoamericana de Escuelas y Facultades de Enfermería en favor de la integración regional, así como el liderazgo de la Facultad de Enfermería y Obstetricia como institución anfitriona, fueron elementos decisivos para el éxito de este encuentro. A ello se sumó la colaboración solidaria de las

Facultades de Estudios Superiores, de las universidades participantes y de los equipos académicos y organizadores, cuyo compromiso hizo posible una Conferencia de alto nivel académico y humano.

Sin la Enfermería, ningún sistema de salud puede sostenerse. Hoy, esta disciplina se sitúa en la convergencia entre la ciencia, la gestión, la política pública y un profundo compromiso ético con la vida y la dignidad de las personas. Espacios como el que aquí se documenta fortalecen el diálogo internacional, promueven el aprendizaje mutuo y consolidan redes de cooperación; pero, sobre todo, nos permiten reconocer y honrar la vocación, la responsabilidad social y la entrega cotidiana de quienes ejercen esta profesión con excelencia y humanidad.

Confío en que las reflexiones, experiencias y trabajos reunidos en esta memoria contribuyan a seguir edificando un futuro en el que el conocimiento, el cuidado y la solidaridad continúen siendo pilares para el desarrollo de sociedades más justas, saludables e incluyentes.

Dr. Leonardo Lomelí Vanegas



Palabras de la Presidenta de la Asociación Latinoamericana de Escuelas y Facultades de Enfermería

Quiero comenzar expresando, de manera especial, mi reconocimiento al Rector de la Universidad Nacional Autónoma de México, Doctor Leonardo Lomelí Vanegas; a la Maestra Rosa Amarilis Zárate Grajales, Directora de la Facultad de Enfermería y Obstetricia; a la Doctora Yamila Gómez, Consultora Internacional de Sistemas y Servicios de Salud de la OPS en México; al Maestro Roberto Escalante, Secretario General de la Unión de Universidades de América Latina y el Caribe; a la Doctora Laura Cortés Zanabria, Directora General de Calidad y Educación de la Secretaría de Salud; y a la Maestra Sandra Moya Sánchez, Directora de Enfermería y Coordinadora de la Comisión Permanente de Enfermería de la Secretaría de Salud, por su respaldo institucional y su valiosa contribución al desarrollo de este encuentro.

Reconozco, asimismo, a las decanas y decanos, directoras y directores, representantes de las organizaciones afiliadas a la ALADEFE, así como a las y los integrantes del Consejo de Honor, particularmente a las Doctoras Laura Morán y Elba de Isaza, cuyo acompañamiento fortaleció el carácter académico, ético y profesional de esta Conferencia.

En nombre del Consejo Ejecutivo de la Asociación Internacional de Escuelas y Facultades de Enfermería, expreso nuestro profundo agradecimiento a la Universidad Nacional Autónoma de México y a la Facultad de Enfermería y Obstetricia por su hospitalidad y compromiso con la excelencia académica, así como al equipo organizador, encabezado por la Maestra Rosa Zárate Grajales, por su liderazgo, dedicación y rigor en la planeación y realización de este importante encuentro.

La Conferencia se desarrolló en un contexto regional y global marcado por profundas transformaciones sociales, sanitarias y económicas, así como por crisis humanitarias que afectan de manera particular a las poblaciones más vulnerables. Frente a este escenario, el encuentro presencial representó una oportunidad invaluable para fortalecer el diálogo, el intercambio de experiencias y la construcción colectiva de propuestas orientadas al desarrollo sostenible de la Enfermería.

Somos conscientes de las dificultades económicas, sociales y políticas que enfrentan muchos países de nuestra región, así como de los conflictos que afectan a millones de personas, especialmente a niñas, niños, mujeres y personas mayores. A pesar de estos desafíos, decidimos encontrarnos de manera presencial, convencidos de que nada sustituye la comunicación cercana, el diálogo respetuoso y el intercambio directo de ideas y saberes.

El propósito central de esta Conferencia fue promover el intercambio de conocimientos y buenas prácticas de la educación en Enfermería, fortalecer la colaboración entre nuestras instituciones y contribuir al desarrollo de propuestas innovadoras que mejoren la formación de las y los profesionales del cuidado. Las temáticas abor-



dadas respondieron a las inquietudes reales de nuestra comunidad académica y estudiantil, reflejando aquello que nos preocupa y nos ocupa como profesión y disciplina.

La XVIII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería se estructuró en torno a cinco ejes temáticos que guiaron las discusiones, reflexiones y actividades académicas: (1) Transformación curricular; (2) Competencias y roles emergentes; (3) Liderazgo, competencia política y práctica colaborativa; (4) Tecnologías educativas y de cuidado, y (5) Evaluación, acreditación y calidad educativa. Estos ejes permitieron articular una visión integral sobre los retos y oportunidades que enfrenta la disciplina en un contexto de transformación social, tecnológica y sanitaria.

Orientados por estos ejes, especialistas, docentes, estudiantes y responsables de políticas educativas analizaron tendencias emergentes, compartieron experiencias formativas y propusieron rutas de acción orientadas al fortalecimiento de la educación y la práctica profesional de la Enfermería en Iberoamérica.

Las conferencias magistrales, mesas redondas, paneles y presentaciones de trabajos provenientes de más de 20 países reflejaron la riqueza, diversidad y compromiso de la Enfermería iberoamericana, así como su capacidad para dialogar, innovar y construir conocimiento colectivo.

Este espacio permitió fortalecer redes, compartir experiencias, construir alianzas y generar propuestas conjuntas orientadas al desarrollo de nuestra profesión en la región. Asimismo, el encuentro contribuyó a renovar la vocación, fortalecer la identidad colectiva y reafirmar el compromiso ético, social y humano con el cuidado.

Reciban un reconocimiento fraterno y nuestro más sincero agradecimiento por haber formado parte de la XVIII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería.

Dra. Olivia Inés Sanhueza Alvarado



Palabras de la Presidenta de la XVIII Conferencia

La Facultad de Enfermería y Obstetricia (FENO) de la Universidad Nacional Autónoma de México UNAM), en nombre de la Asociación Internacional de Escuelas y Facultades de Enfermería (ALADEFE), tuvo la satisfacción de presentar la XVIII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería 2025 y este *Libro de Memorias y Resúmenes* que da testimonio de este significativo encuentro académico, científico y humano.

La realización de esta Conferencia representó un esfuerzo institucional integral, sustentado en la planeación rigurosa, el trabajo colaborativo y el compromiso con la excelencia académica. Gracias a la articulación de múltiples equipos y procesos, fue posible garantizar una organización sólida, una programación de calidad y una experiencia formativa enriquecedora para todas y todos los participantes.

Este logro fue posible gracias a la participación activa y comprometida de toda la comunidad FENO, integrada por estudiantes, docentes, personal directivo, funcionariado, así como compañeras y compañeros de base y de confianza. Asimismo, el encuentro reunió a instituciones formadoras, investigadoras, estudiantes y líderes académicos de más de 20 países de Iberoamérica y otras regiones, con 390 participantes registrados y la recepción de 517 trabajos científicos en modalidades oral y cartel, lo que consolidó a esta edición como una de las más concurridas, diversas y productivas en su historia, reflejo del compromiso regional con el fortalecimiento de la educación en Enfermería.

Expreso un profundo agradecimiento al Rector de la Universidad Nacional Autónoma de México, Doctor Leonardo Lomelí Vanegas, y a la Doctora Patricia Dávila Aranda, Secretaria General, por su respaldo institucional, así como a las autoridades, organismos aliados, integrantes del Consejo de Honor y Comités de Trabajo, cuyo compromiso fortaleció el carácter académico y ético de esta Conferencia.

Reconozco, asimismo, a las decanas y decanos, directoras y directores, representantes de las organizaciones afiliadas a ALADEFE, así como a las y los integrantes del Consejo de Honor, cuyo acompañamiento fortaleció el carácter académico, ético y profesional de esta Conferencia.

El evento se llevó a cabo en un contexto regional y global marcado por profundas transformaciones sociales, sanitarias y económicas, así como por crisis humanitarias que afectaron de manera particular a las poblaciones más vulnerables. Frente a este escenario, el encuentro presencial representó una oportunidad invaluable para fortalecer el diálogo, el intercambio de experiencias y la construcción colectiva de propuestas orientadas al desarrollo sostenible de la Enfermería.

El programa académico se estructuró en torno a cinco ejes temáticos fundamentales: (1) Transformación curricular; (2) Competencias y roles emergentes; (3) Liderazgo, competencia política y práctica colaborativa;



(4) Tecnologías educativas y de cuidado, y (5) Evaluación, acreditación y calidad educativa. Estos ejes permitieron articular una visión integral sobre los retos y oportunidades de la disciplina, promoviendo propuestas orientadas a la mejora continua de la formación y del ejercicio profesional.

De manera complementaria, las actividades culturales, artísticas y de convivencia académica enriquecieron la experiencia del encuentro, fortalecieron los vínculos entre instituciones y participantes, y favorecieron espacios de integración, bienestar y reconocimiento de la diversidad cultural de nuestra comunidad.

Confío en que quienes formaron parte de esta Conferencia hayan disfrutado de la riqueza cultural y hospitalidad de la Ciudad de México, y de haber contribuido a satisfacer sus expectativas académicas y humanas.

Finalmente, considero que esta Conferencia representó un ejercicio ejemplar de colaboración, compromiso y vocación universitaria. Sus resultados seguramente trascenderán el ámbito académico inmediato y se proyectarán como una contribución significativa al desarrollo de la Enfermería iberoamericana. Desde la Dirección de la Facultad, refrendo mi compromiso con la formación integral, la innovación educativa y el fortalecimiento permanente de nuestra comunidad, convencida de que solo mediante el trabajo colectivo es posible construir un futuro más justo, solidario y saludable para nuestras sociedades.

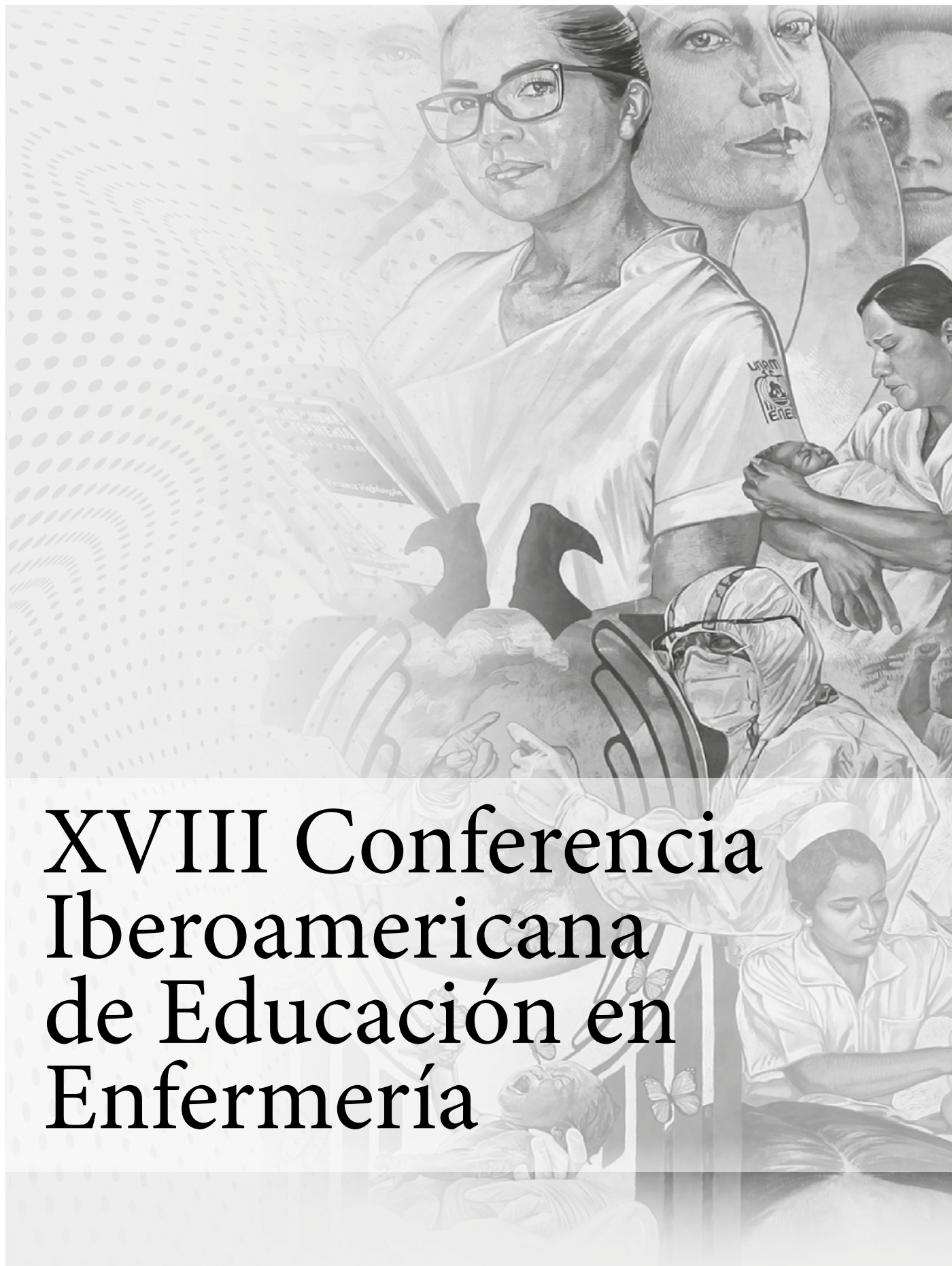
Mtra. Rosa Amarilis Zárate Grajales

Presidenta de la XVIII Conferencia

Directora de la Facultad de Enfermería y Obstetricia

Universidad Nacional Autónoma de México





XVIII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería

Historia de la ALADEFE

La Asociación Latinoamericana de Escuelas y Facultades de Enfermería (ALADEFE) es un organismo internacional no gubernamental, fundado en La Habana, Cuba, el 1 de octubre de 1986, bajo los auspicios de la Unión de Universidades de América Latina y el Caribe y en el marco de la I Conferencia de Facultades y Escuelas de Enfermería de América Latina, como resultado de la iniciativa de un grupo de docentes comprometidos con el desarrollo de la educación en Enfermería, la cooperación solidaria entre países y la colaboración interprofesional en el ámbito de la salud.



Desde su creación, la ALADEFE ha consolidado una sólida red académica internacional orientada al intercambio de experiencias, la movilidad académica, la armonización curricular y el fortalecimiento institucional de sus escuelas y facultades afiliadas. Por medio de congresos, seminarios, encuentros regionales y programas de formación continua, la Asociación ha contribuido de manera sostenida a la actualización pedagógica, al impulso de la investigación en Enfermería y a la generación de conocimiento pertinente para los sistemas de salud de la región.

Asimismo, ha desempeñado un papel estratégico en la construcción de consensos en torno a estándares de calidad, perfiles profesionales, competencias formativas y procesos de acreditación, favoreciendo la profesionalización de la disciplina y su reconocimiento en los ámbitos académico, científico y de política pública. Su labor ha fortalecido el liderazgo de la Enfermería en América Latina y el Caribe, promoviendo una visión integral del cuidado basada en la ética, los derechos humanos, la interculturalidad y la equidad en salud.

En la actualidad, la ALADEFE constituye un espacio permanente de articulación entre instituciones de México y el Caribe, Centroamérica, la Región Andina, el Cono Sur y la Península Ibérica, orientado al desarrollo de proyectos colaborativos, redes temáticas y agendas comunes que responden a los desafíos contemporáneos de la formación y el ejercicio profesional. Con ello, reafirma su compromiso con la excelencia académica, la innovación educativa y la responsabilidad social universitaria, contribuyendo de manera decisiva a la mejora de la salud de los pueblos.

Como parte de este compromiso, la ALADEFE ha organizado de manera periódica las Conferencias Iberoamericanas de Educación en Enfermería, las cuales se han consolidado como espacios clave para el análisis, el intercambio académico y la construcción de consensos en torno a la formación profesional, la investigación y el desarrollo disciplinario en la región, fortaleciendo las redes de colaboración interinstitucional y promoviendo la innovación educativa.

Conferencias Iberoamericanas de Educación en Enfermería (ALADEFE)
Período 1986-2025

Edición	Lugar	Año
I	La Habana (Cuba)	1986
II	Quito (Ecuador)	1990
III	La Habana (Cuba)	1992
IV	La Paz (Bolivia)	1994
V	Trujillo (Perú)	1998
VI	Puebla (México)	2001
VII	Medellín (Colombia)	2003
VIII	Concepción (Chile)	2005
IX	Toledo (España)	2007
X	Ciudad de Panamá (Panamá)	2009
XI	Coímbra (Portugal)	2011
XII	Montevideo (Uruguay)	2013
XIII	Río de Janeiro (Brasil)	2015
XIV	Lima (Perú)	2017
XV	Ciudad de Panamá (Panamá)	2019
XVI	Granada (España)	2021
XVII	Granada (España)	2023
XVIII	Ciudad de México (México)	2025

Conforme a lo acordado en la Reunión del Consejo Ejecutivo de la ALADEFE, la XIX Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería se celebrará en 2027 en la vibrante ciudad de Barranquilla, la entrañable Puerta de Oro de Colombia. Este encuentro será anfitriónado por la Universidad Simón Bolívar, distinguida institución afiliada a la Asociación Colombiana de Facultades y Escuelas de Enfermería (ACOFAEN).

En este emblemático escenario, la comunidad iberoamericana de Enfermería volverá a reunirse para compartir saberes, fortalecer lazos académicos y proyectar, con visión colectiva, el futuro de la educación en Enfermería en nuestra región.

La UNAM

La Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) constituye una de las instituciones de educación superior más importantes de América Latina y un referente internacional en la generación, transmisión y aplicación del conocimiento. Su origen se remonta a 1910, cuando fue fundada como Universidad Nacional de México por iniciativa de Justo Sierra, en el marco del proyecto de modernización educativa del país. En 1929 obtuvo su autonomía, consolidando su capacidad de autogobierno académico, administrativo y normativo, lo que marcó un hito en la historia de la educación superior en México.

Desde entonces, la UNAM ha desempeñado un papel central en la formación de profesionales, científicos, humanistas y artistas, contribuyendo de manera decisiva al desarrollo social, cultural, económico y político de la nación. A lo largo de más de un siglo, la Universidad se ha consolidado como un espacio plural de

pensamiento crítico, libertad académica y compromiso social, caracterizado por su vocación pública y su responsabilidad con el bienestar colectivo.

La Universidad ofrece una amplia y diversa oferta educativa en los niveles medio superior, licenciatura y posgrado, sustentada en una sólida planta académica y en una infraestructura científica, tecnológica y cultural de alto nivel. Sus institutos, centros de investigación, facultades, escuelas y entidades académicas impulsan proyectos interdisciplinarios orientados a atender los principales retos nacionales e internacionales en ámbitos como la salud, el medio ambiente, la innovación tecnológica, los derechos humanos y el desarrollo sostenible.

En materia de investigación, la UNAM se ha consolidado como el principal referente científico del país, concentrando una parte significativa de la producción académica nacional y participando activamente en redes internacionales de colaboración. Asimismo, destaca por su liderazgo en la difusión de la cultura, con museos, bibliotecas, espacios artísticos, editoriales y medios de comunicación universitarios, que fortalecen el acceso democrático al conocimiento.

De manera complementaria, la Universidad mantiene una estrecha vinculación con los sectores social, productivo y gubernamental, contribuyendo al diseño de políticas públicas, a la innovación social y al fortalecimiento de los sistemas educativos y de salud. Esta vinculación se materializa en programas de extensión, servicio social, prácticas profesionales y proyectos comunitarios que acercan el quehacer universitario a las necesidades reales de la población.

En la actualidad, la UNAM reafirma su liderazgo académico y proyección internacional, reflejados en su presencia constante en los principales *rankings* universitarios del mundo. En la segunda edición del *Interdisciplinary Science Rankings 2026* de *Times Higher Education*, fue reconocida como la mejor universidad de América Latina. Igualmente, el *Ranking Webometrics 2025* la ubicó en el lugar 122 a nivel mundial y como la segunda mejor de la región. El *QS World University Rankings 2026* la posicionó entre las 10 mejores univer-



sidades de América Latina y como la segunda más destacada de México, mientras que el *Academic Ranking of World Universities* (ARWU) 2025 la situó entre las posiciones 201 y 300 a nivel global.

Estos reconocimientos reflejan la solidez de su modelo académico, su capacidad de innovación y su compromiso permanente con la calidad. En este contexto, la UNAM orienta sus esfuerzos hacia la excelencia, la equidad, la inclusión, la sostenibilidad y la transformación digital, promoviendo la formación integral de ciudadanos críticos, éticos y socialmente responsables. Su trayectoria histórica, su liderazgo académico y su vocación humanista la consolidan como una institución fundamental para el presente y el futuro de México.

La Facultad de Enfermería y Obstetricia

La Facultad de Enfermería y Obstetricia de la UNAM (FENO) tiene su origen en los profundos cambios científicos y sociales de finales del siglo XIX y principios del XX, cuando los avances en física, química y medicina transformaron la comprensión del cuerpo humano y los procesos de salud-enfermedad. En este contexto, surgió la necesidad de profesionalizar el cuidado, dotándolo de bases científicas, técnicas y éticas que respondieran a las nuevas exigencias del sistema de salud.

A inicios del siglo XX, en el Hospital General de México y en el antiguo Hospital de San Andrés, se impulsaron los primeros procesos sistemáticos de formación de personal de Enfermería. Ante la escasez de docentes especializados, se establecieron vínculos con instituciones de Estados Unidos, lo que permitió la incorporación temporal de enfermeras extranjeras para el adiestramiento del personal mexicano, sentando las bases de una enseñanza formal y estructurada.

El 9 de febrero de 1907 se instituyó oficialmente la primera escuela de Enfermería del país en el Hospital General, antecedente directo de la posterior Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia (ENEO). Con la fundación de la Universidad Nacional de México en 1910 y su posterior integración a la Escuela de Medicina, la formación en Enfermería trascendió el modelo hospital-escuela, incorporándose plenamente al ámbito universitario.

Durante las primeras décadas del siglo XX, se fortalecieron los planes de estudio, se establecieron requisitos académicos progresivos y se diversificaron los campos de formación en partería, Enfermería sanitaria y Enfermería hospitalaria. Con la autonomía universitaria de 1929 y la consolidación del marco legal en 1945, la ENEO adquirió una estructura institucional propia, orientada a las funciones sustantivas de docencia, investigación y extensión.

A partir de la segunda mitad del siglo XX, la ENEO experimentó un proceso sostenido de modernización. Se ampliaron los programas académicos, se fortaleció la planta docente, se incorporaron sistemas de créditos, se crearon nuevas licenciaturas y se promovió el liderazgo académico de las propias enfermeras en la gestión institucional. La aprobación de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia en 1968, así como la expansión del Sistema Universidad Abierta en las décadas posteriores, marcaron hitos fundamentales en la diversificación educativa.

En las décadas de 1980 y 1990, la Escuela consolidó su vocación investigadora, fortaleció sus capacidades editoriales, promovió la titulación y obtuvo reconocimiento internacional como Centro Colaborador de la Organización Mundial de la Salud. Paralelamente, se impulsaron programas de regularización académica, se



desarrollaron estudios de posgrado y se fortalecieron las redes nacionales e internacionales de colaboración.

Durante el siglo XXI, la ENEO profundizó sus procesos de evaluación, acreditación y mejora continua. La obtención del Nivel 1 de los CIEES, la acreditación de COMACE, la modernización de laboratorios, bibliotecas y espacios académicos, así como la conmemoración del centenario de la formación profesional en Enfermería, reflejaron su madurez institucional y su liderazgo nacional.

Este proceso histórico de consolidación académica, científica y organizacional permitió que la ENEO evolucionara hacia una nueva etapa de desarrollo. El 30 de marzo de 2023, el H. Consejo Universitario aprobó formalmente su transformación en la Facultad de Enfermería y Obstetricia, marcando un hito en la historia institucional de la Enfermería universitaria. Este cambio representó el reconocimiento pleno de su capacidad para generar conocimiento, formar recursos humanos de alto nivel y contribuir estratégicamente al sistema nacional de salud.

En la actualidad, la FENO se distingue por su oferta educativa en licenciatura, posgrado y educación continua; por su sólida planta académica; por su infraestructura tecnológica y clínica; y por su liderazgo en proyectos de investigación, innovación educativa y vinculación social. Su modelo formativo integra ciencia, humanismo y compromiso ético, orientado a la atención integral de las personas, las comunidades y los grupos en situación de vulnerabilidad.

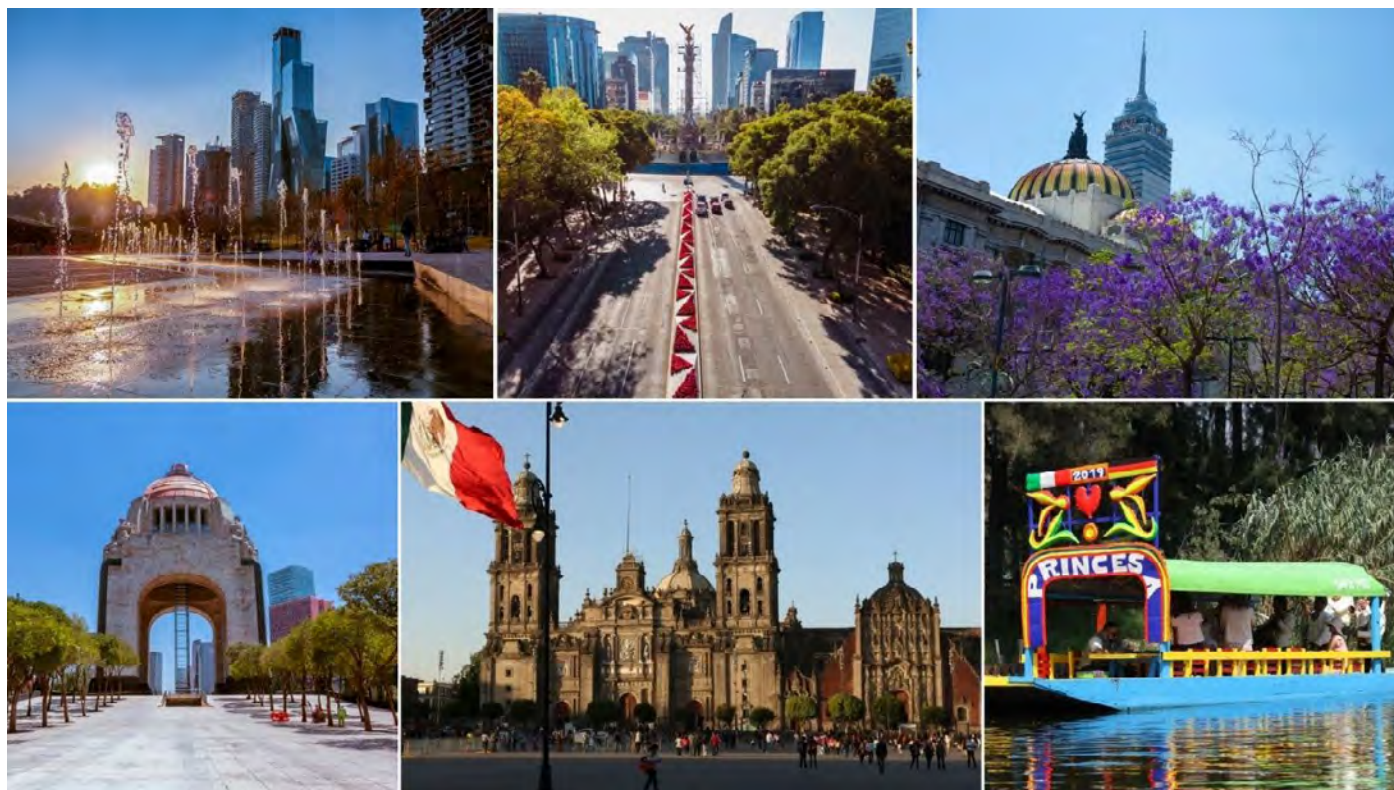
La trayectoria de más de un siglo, desde sus orígenes hospitalarios hasta su consolidación como Facultad universitaria, expresa una historia de adaptación, excelencia y responsabilidad social. La FENO continúa construyendo su futuro sobre la base del conocimiento, el arte del cuidado y el compromiso con la salud pública, reafirmandose como una institución estratégica para el desarrollo social de México.

La Ciudad de México

Es uno de los principales centros políticos, económicos, culturales y académicos del país, así como una de las metrópolis más importantes de América Latina. Su historia se remonta a la antigua México-Tenochtitlán, fundada en 1325 por los mexicas, y transformada tras la Conquista en el principal núcleo urbano de la Nueva España. Desde entonces, la ciudad ha sido escenario central de los procesos históricos que han dado forma a la nación mexicana.

A lo largo del periodo colonial y del siglo XIX, la Ciudad se consolidó como sede de las principales instituciones administrativas, educativas y religiosas, desempeñando un papel fundamental en la construcción del Estado mexicano. Con la Independencia, la Reforma y la Revolución, la capital se convirtió en un espacio clave para el debate político, la transformación social y el desarrollo cultural del país.

Durante el siglo XX, la Ciudad de México experimentó un proceso acelerado de urbanización, industrialización y crecimiento demográfico, que la posicionó como el principal polo económico y urbano de la nación. Este desarrollo estuvo acompañado por la expansión de la infraestructura, los servicios públicos, los sistemas de transporte, las instituciones educativas y los espacios culturales, configurando una metrópoli compleja y diversa.



En este periodo, la Ciudad fortaleció su papel como eje del conocimiento, la ciencia y la cultura, al concentrar universidades, centros de investigación, museos, bibliotecas, teatros y espacios artísticos de relevancia nacional e internacional. Asimismo, se consolidó como un punto de encuentro para expresiones culturales, movimientos sociales y procesos de innovación social.

En el ámbito político-administrativo, un hito fundamental ocurrió en 2016, cuando el entonces Distrito Federal adquirió formalmente el estatus de entidad federativa, adoptando el nombre de Ciudad de México y

contando con una Constitución propia. Este cambio fortaleció su autonomía, su estructura de gobierno y su capacidad de gestión, permitiendo una mayor participación ciudadana y una administración pública más cercana a las necesidades de la población.

En el siglo XXI, la Ciudad de México enfrenta importantes desafíos derivados de su densidad poblacional, la desigualdad social, la movilidad urbana, el cambio climático y la sostenibilidad ambiental. No obstante, ha impulsado estrategias orientadas al desarrollo urbano incluyente, la transformación digital, la movilidad sustentable, la innovación tecnológica y la ampliación de derechos sociales.

De manera paralela, la Ciudad mantiene una dinámica económica y productiva, concentrando sectores estratégicos como los servicios financieros, el comercio, la industria creativa, el turismo, la tecnología y la economía del conocimiento. Esta diversidad económica ha permitido fortalecer su competitividad y su proyección internacional.

En la actualidad, la Ciudad de México se distingue por su pluralidad, su vitalidad social y su capacidad de adaptación frente a los cambios globales. Su carácter multicultural, su riqueza patrimonial y su dinamismo institucional la consolidan como un espacio de convivencia, innovación y construcción colectiva.

Su trayectoria histórica, su liderazgo urbano y su vocación social la posicionan como una ciudad estratégica para el desarrollo nacional, comprometida con la construcción de un futuro más equitativo, sustentable y próspero para sus habitantes y el país en su conjunto.

El recinto, Antiguo Palacio de Medicina



El Antiguo Palacio de Medicina constituye uno de los espacios patrimoniales más emblemáticos de la medicina y la educación superior en México. Ubicado en el Centro Histórico de la Ciudad de México, su historia refleja la evolución científica, académica y social del país, así como el papel central de la Universidad en la formación de profesionales de la salud.

El inmueble se construyó en el siglo XVIII para albergar al Tribunal del Santo Oficio de la Inquisición en la Nueva España. Durante el periodo colonial, funcionó como sede de esta institución, desempeñando un papel relevante en la vida política, religiosa y social de la época. Tras la consumación de la Independencia y la desaparición del tribunal inquisitorial, el edificio fue destinado a diversos usos públicos, iniciando así un proceso de resignificación de su función social.

A partir de mediados del siglo XIX, el inmueble fue adaptado para fines educativos y científicos, convirtiéndose en sede de la enseñanza médica. Con la consolidación de la educación superior en México, el edificio albergó a la entonces Escuela Nacional de Medicina, antecedente directo de la actual Facultad de Medicina de la UNAM. En este espacio se formaron generaciones de médicos que contribuyeron de manera decisiva al desarrollo de la salud pública, la investigación científica y la modernización de la práctica clínica en el país.

Con la fundación de la Universidad Nacional Autónoma de México en 1910 y su posterior consolidación, el Antiguo Palacio de Medicina se integró plenamente al proyecto universitario nacional, convirtiéndose en un referente de la educación médica universitaria. En sus aulas, laboratorios y auditorios se desarrollaron importantes avances en docencia, investigación y divulgación científica, fortaleciendo el prestigio académico de la institución.

Durante el siglo XX, con el crecimiento de la infraestructura universitaria y el traslado de la Facultad de Medicina a Ciudad Universitaria, el edificio dejó de funcionar como sede principal de la enseñanza médica. No obstante, lejos de perder su relevancia, inició una nueva etapa como espacio dedicado a la preservación, difusión y valoración del patrimonio histórico de la medicina.

En este contexto, el Antiguo Palacio de Medicina se transformó en un centro cultural y académico, albergando el Museo de la Medicina Mexicana, bibliotecas especializadas, archivos históricos, salas de exposiciones y espacios para actividades académicas. Estas funciones han permitido conservar y difundir el legado científico, tecnológico y humanista de la medicina mexicana, acercándolo a estudiantes, investigadores y al público en general.

Asimismo, el inmueble ha sido objeto de procesos permanentes de restauración, conservación y adecuación arquitectónica, orientados a preservar su valor histórico y artístico, al tiempo que se garantiza su funcionalidad





como espacio universitario contemporáneo. Su arquitectura, patios, corredores y fachadas constituyen un testimonio material de la continuidad entre el pasado colonial, el proyecto liberal del siglo XIX y la universidad moderna.

En la actualidad, el Antiguo Palacio de Medicina se consolida como un espacio de memoria, reflexión y divulgación científica, donde convergen la historia, la educación y la cultura. Su labor contribuye a fortalecer la identidad universitaria, a promover el reconocimiento social de las ciencias de la salud y a preservar el patrimonio intelectual de la nación.

Su trayectoria, desde sede inquisitorial hasta recinto universitario y cultural, simboliza la transformación del conocimiento al servicio de la sociedad. Como parte del patrimonio de la UNAM, el Antiguo Palacio de Medicina reafirma su vocación como espacio estratégico para la formación, la investigación y la difusión del saber en México.



Numeralia

La XVIII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería congregó a instituciones formadoras, docentes, investigadoras, estudiantes y líderes académicos de más de 20 países, entre ellos España, Portugal, Botsuana, Chile, Uruguay, Brasil, Colombia, Perú, Panamá, Costa Rica, Paraguay, Canadá, Ecuador, Bolivia, Argentina y México. Con 390 participantes registrados y la recepción de 517 trabajos científicos —234 presentaciones orales y 283 carteles—, esta edición se consolidó como una de las más concurridas, diversas y productivas en la historia del encuentro.

El objetivo central del evento fue promover la reflexión sobre el desarrollo contemporáneo de la disciplina, analizar la producción de conocimiento en la región y definir estrategias orientadas al fortalecimiento del liderazgo profesional, la innovación pedagógica y el compromiso ético con el bienestar de las poblaciones. Para ello, el programa académico se estructuró en cinco ejes temáticos: (1) Transformación curricular; (2) Competencias y roles emergentes; (3) Liderazgo, competencia política y práctica colaborativa; (4) Tecnologías educativas y de cuidado, y (5) Evaluación, acreditación y calidad educativa.

En congruencia con estos ejes, se desarrollaron 5 conferencias magistrales, 4 talleres, 4 paneles, 1 mesa redonda y 13 presentaciones editoriales. Además, se llevaron a cabo actividades académicas paralelas de alto impacto, entre las que destacaron el XI Simposio de Investigación en Educación en Enfermería, la XVIII Reunión de Redes Internacionales, la IV Reunión de Cooperación Internacional de Posgrado y el IX Encuentro Iberoamericano de Estudiantes de Enfermería, orientadas al fortalecimiento de la cooperación regional y a la formación de nuevas generaciones.

La Conferencia contó con una amplia participación de distintos sectores académicos y profesionales. Del total de personas inscritas, 200 fueron integrantes de la ALADEFE, lo que reafirmó la solidez de la red iberoamericana de Facultades de Enfermería. Asimismo, se registraron 81 asistentes no socios, junto con 76 estudiantes de posgrado y 33 de licenciatura, lo que fortaleció el carácter formativo y el intercambio intergeneracional del encuentro.

En el ámbito científico, los 517 trabajos recibidos reflejaron el amplio interés por compartir resultados de investigación, experiencias profesionales e innovaciones docentes. Estos se distribuyeron en los cinco ejes temáticos: en Transformación curricular se presentaron 52 ponencias y 69 carteles; en Competencias y roles emergentes, 94 trabajos orales y 107 carteles; en Liderazgo, competencia política y práctica colaborativa, 45 ponencias y 54 carteles; en Tecnologías educativas y de cuidado, 29 exposiciones y 38 carteles; en Evaluación, acreditación y calidad educativa, 14 presentaciones y 15 carteles.

En conjunto, estos resultados evidenciaron el dinamismo académico de la Conferencia y su papel como un espacio estratégico para la construcción colectiva del conocimiento, el fortalecimiento institucional y el desarrollo de la Enfermería en el ámbito iberoamericano.

Lema

Bajo el lema “El futuro del cuidado desde una educación transformadora e innovadora de Enfermería”, la XVIII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería destacó la necesidad de fortalecer los procesos formativos frente a los desafíos sociales, tecnológicos y sanitarios del siglo XXI.

Este enfoque concibe el cuidado como una práctica integral sustentada en el conocimiento científico, la ética profesional y el compromiso social, promoviendo la formación de profesionales críticos, sensibles y capaces de liderar procesos de mejora en los sistemas de salud. Asimismo, subraya la importancia de incorporar metodologías innovadoras, tecnologías educativas y modelos de aprendizaje centrados en el estudiante, que favorezcan el desarrollo de competencias para la práctica basada en evidencia.

De esta manera, el lema reafirmó el papel estratégico de la educación en Enfermería para garantizar una atención de calidad, humanizada y socialmente responsable, orientada al bienestar de las personas y las comunidades.



Ejes temáticos

La XVIII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería se estructuró en torno a cinco ejes temáticos que guiaron las discusiones, reflexiones y actividades académicas a lo largo del encuentro. Estos ejes permitieron articular una visión integral sobre los retos y oportunidades que enfrenta la disciplina en un contexto de transformación social, tecnológica y sanitaria. Con base en ellos, especialistas, docentes, estudiantes y responsables de políticas educativas analizaron tendencias emergentes, compartieron experiencias formativas y propusieron rutas de acción para fortalecer la educación y la práctica profesional de la Enfermería en Iberoamérica.

Eje 1. Transformación curricular

Este eje profundizó en los procesos de actualización de planes y programas de estudio en Enfermería, tomando en cuenta la pertinencia social de la formación, la flexibilidad curricular, la integración de escenarios comunitarios y la incorporación de competencias que respondan a realidades locales y globales. Se discutieron modelos innovadores que promueven perfiles profesionales más sólidos, sensibles al contexto y preparados para los desafíos actuales de la salud.

Eje 2. Competencias y roles emergentes

Se analizaron las nuevas funciones que asume la Enfermería en respuesta a transformaciones demográficas, sociales y epidemiológicas. Entre ellas destacan la práctica avanzada, la gestión del cuidado en contextos complejos, el trabajo interprofesional y la ampliación del rol clínico en la atención primaria. Este eje permitió identificar las competencias esenciales que deben incorporarse a los procesos formativos para garantizar una práctica segura, autónoma y basada en evidencia.

Eje 3. Liderazgo, competencia política y práctica colaborativa

Este eje subrayó la relevancia de la Enfermería como actor estratégico en la formulación de políticas públicas, la gobernanza en salud y los procesos de toma de decisiones. Se reflexionó sobre el liderazgo profesional, la participación en espacios de gestión, la comunicación efectiva y la capacidad de incidencia para promover cambios que mejoren la calidad de los servicios de salud. Además, se destacó la importancia del trabajo colaborativo e intersectorial para fortalecer los sistemas sanitarios.

Eje 4. Tecnologías educativas y de cuidado

Se exploraron los avances tecnológicos que influyen tanto en la formación como en la atención en salud. Entre ellos se abordaron la simulación clínica, los entornos virtuales de aprendizaje, la inteligencia artificial, la telemedicina y otros recursos digitales. Las discusiones enfatizaron la necesidad de incorporar estas herramientas con sentido ético, humanista y pedagógico, reconociendo su potencial para mejorar la calidad educativa y optimizar la práctica del cuidado.

Eje 5. Evaluación, acreditación y calidad educativa

Este eje examinó los sistemas y modelos de evaluación institucional y programática que permiten garantizar estándares internacionales de calidad. Se discutieron experiencias de acreditación, instrumentos de evaluación, gestión académica y procesos de mejora continua. Las reflexiones destacaron la importancia de contar con mecanismos que aseguren la pertinencia, transparencia y excelencia de los programas formativos en Enfermería.

Consejo Directivo de la ALADEFE

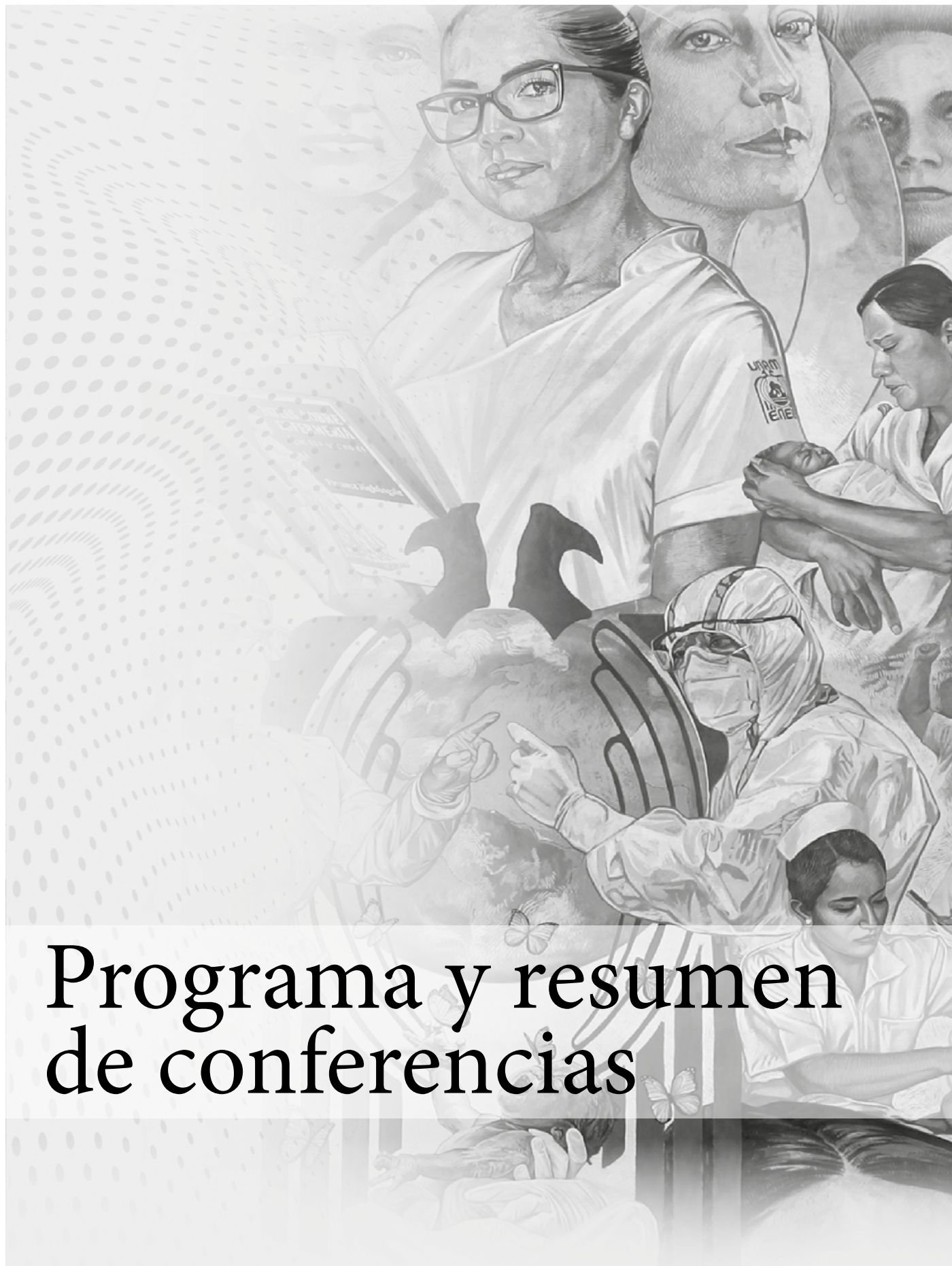
Durante la XVIII Conferencia se llevó a cabo la reunión del Consejo Directivo de la ALADEFE, con la participación de 18 consejeras y consejeros, además de 2 consejeras consultivas. Durante la sesión se presentaron los informes correspondientes a las áreas de Presidencia, Vicepresidencias y Tesorería, generando un espacio de diálogo y retroalimentación sobre los avances y retos de la organización.

Asimismo, se realizó la Asamblea General de Escuelas y Facultades Miembros de la ALADEFE, que reunió a 42 representantes institucionales y, en este marco, se tomó protesta a cuatro nuevas instituciones afiliadas:

- **Universidad Simón Bolívar, Colombia**
- **Universidad Alberto Masferrer, El Salvador**
- **Universidad Da Vinci, Guatemala**
- **Universidad Bolivariana, Ecuador**

Comités de la XVIII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería

Comités	Integrantes
Comité Organizador	Dra. Rosa María Ostiguín Meléndez Mtra. Mayra Alarcón Cerón
Comité Científico	Dra. Gandhi Ponce Gómez Dra. Patricia González Ramírez Dra. María de los Ángeles Torres Lagunas
Comité de Registro y Certificaciones	Mtra. Claudia Leija Hernández
Comité de Comunicación, Difusión y Redes Sociales	Mtro. Francisco Valencia Castillo Lic. Martín Valdez Rodríguez
Comité de Finanzas	Mtro. Ulises Martínez Aja
Comité de Protocolo y Relaciones Institucionales	Mtra. Rosa Amarilis Zárate Grajales Dra. Rosa María Ostiguín Meléndez
Comité de Coordinación con Estudiantes	Mtra. Rocio Valdez Labastida
Comité de Redes Internacionales de Enfermería	Mtra. Zoila León Moreno
Comité de Logística	Mtro. Ulises Martínez Aja Mtra. Rocio Valdez Labastida Ing. David Israel Morales Ávila
Panel Externo de Revisoras y Revisores	El panel estuvo integrado por 244 revisoras y revisores de Argentina, Brasil, Costa Rica, Chile, Ecuador, España, Perú, Portugal y Uruguay.



Programa y resumen de conferencias

Programa

LUNES 10 DE NOVIEMBRE

8:30 - 13:00

Reunión de Consejo Directivo de ALADEFE.

Salón: Paraninfo-Antiguo Palacio de Medicina

8:00 - 18:00

XVIII Reunión de Redes Internacionales de Enfermería.

(Consultar programa)

Auditorio Marina Guzmán Vanmeeter- FENO

15:00 - 17:00

Asamblea General de Escuelas y Facultades miembros de ALADEFE.

Salón: Paraninfo-Antiguo Palacio de Medicina

15:30 - 18:00

ACTIVIDADES PRE-CONFERENCIA

Taller 1

Simulación clínica en el contexto internacional.

(Consultar programa)

Cupo limitado, costo adicional

Centro de Enseñanza Clínica Avanzada (CECA) FENO

MARTES 11 DE NOVIEMBRE

8:00 - 14:00

XI Simposio de Investigación en Educación en Enfermería.

(Consultar programa)

Auditorio- Antiguo Palacio de Medicina

8:30 - 13:00

IX Encuentro Iberoamericano de Estudiantes.

(Consultar programa)

Salón: Paraninfo- Antiguo Palacio de Medicina

15:30 - 18:30

IV Reunión de la Red de cooperación de Posgrado.

(Consultar programa)

Antiguo Palacio de Medicina

15:30 - 19:30

TALLERES

Taller 2

Competencia Política para promover los cambios en salud.

(Consultar programa)

Cupo limitado, costo adicional

Salón: Paraninfo- Antiguo Palacio de Medicina

Taller 3

Evaluación y acreditación de carreras en Enfermería: calidad académica como base para los cuidados.

(Consultar programa)

Cupo limitado, costo adicional

Aula Magna: Dr. Guillermo Soberón A.- Antiguo Palacio de Medicina

Taller 4

Desarrollo de Teorías de rango medio para Enfermería con Teoría Fundamentada.

(Consultar programa)

Cupo limitado, costo adicional

Salón: Profesores Eméritos- Antiguo Palacio de Medicina

MIÉRCOLES 12 DE NOVIEMBRE

Conducción: Dra. Gandhi Ponce Gómez

Mtra. Rocio Valdéz Labastida

8:30 - 13:00	Registro de asistencia
10:00 - 10:30	Inauguración
	Auditorio- Antiguo Palacio de Medicina
10:30 - 11:20	Conferencia inaugural ■ Innovación y transformación curricular de enfermería para enfrentar los desafíos globales de salud. Dra. Olivia Sanhueza Alvarado - Chile Moderadora: Dra. María Mercedes Pérez Etchetto - Uruguay
	Auditorio- Antiguo Palacio de Medicina
11:20 - 11:35	RECESO
11:35 - 13:00	Panel ■ La práctica colaborativa en Iberoamérica: realidades y retos para Enfermería. Dra. María Helena Palucci Marziale- Brasil Dra. Rosa María Ostiguín Meléndez - México Dra. Myriam Durán Parra - Colombia Dr. José Ramón Martínez Riera - España Moderadora: Dra. Patricia Jara Concha - Chile
	Auditorio- Antiguo Palacio de Medicina
13:00 - 14:00	ALMUERZO
14:00 - 15:00	Conferencia ■ La práctica avanzada en Enfermería en Iberoamérica: desafíos. Dra. Pilar Espinoza Quiroz - Chile Moderadora: Dra. Viviana G. Morales Poppe de Vedia - Bolivia Comentadora: Mtra. Sandra Sonalí Olvera Arreola - México
	Auditorio- Antiguo Palacio de Medicina
15:30 - 18:00	Trabajos Libres (Consultar programa)

JUEVES 13 DE NOVIEMBRE

Conducción: Mtra. Cynthia Ramírez Hernández
Mtro. Sergio Sesma Vázquez

8:30 - 13:00

Registro de asistencia

09:00 - 10:30

Panel

- **Innovaciones globales para la enseñanza aprendizaje de la enfermería.**

Dra. Yolanda González W. - Panamá

Dra. Eda Lescano Alban - Perú

Dr. Augusto Ferreira Umpiérrez - Uruguay

Moderador: Dr. Noé Alberto Ramírez Elizondo - Costa Rica

[Auditorio- Antiguo Palacio de Medicina](#)

10:30 - 11:15

Conferencia Magistral

- **La educación en Enfermería: centrada en las necesidades de las poblaciones. Evaluación del impacto.**

Dra. Sheila Tlou - Botsuana

Moderador: Dra. María Guadalupe Moreno Monsiváis - México

[Auditorio- Antiguo Palacio de Medicina](#)

11:15 - 11:30

RECESO

11:30 - 13:00

Panel

- **Competencias emergentes para responder a las demandas actuales del Cuidado de Enfermería.**

Dr. Miguel Porfirio Almeida Panza - Paraguay

Dra. Doris Grinspun - Canadá

Mtra. Janette Eras Carranza - Ecuador

Mtra. Fabiana Maribel Zepeda Arias - México

Moderador: Dra. María Hortensia Castañeda Hidalgo - México

[Auditorio- Antiguo Palacio de Medicina](#)

JUEVES 13 DE NOVIEMBRE

13:00 - 14:00

ALMUERZO

14:00 - 15:00

Conferencia

- **Tecnologías disruptivas como recurso para la educación: ¿oportunidad o amenaza?**

Dr. Juan José Tirado Darder - España

Moderadora: Dra. Juana Mercedes Gutiérrez Valverde

[Auditorio- Antiguo Palacio de Medicina](#)

15:00 - 17:30

Trabajos Libres

[\(Consultar programa\)](#)

20:00

Cena

[Antigua Escuela de Jurisprudencia, Centro Histórico](#)

VIERNES 14 DE NOVIEMBRE

Conducción: Mtra. Irían Mena Gómez

8:30 - 11:00

Registro de asistencia

09:00 - 10:30

Panel

■ Liderazgo en enfermería para la Atención Primaria de Salud.

Dra. Elizabeth Vargas Rosero - Colombia

Enf. Jorge Peñailillo Casas - Chile

Dra. Tais Verónica Cardoso Vernaglia- Brasil

Dra. Yolanda Flores Peña - México

Moderadora: Dra. Gladys Bernardita León Montoya - Perú

Auditorio- Antiguo Palacio de Medicina

10:30 - 11:30

Mesa redonda

■ Planeando el futuro de la Educación en enfermería.

Mtra. Rosa Amarilis Zárate Grajales - México

Dra. Sheila Tlou - Botsuana

Dra. Concepción Bento - Portugal

Dra. Doris Grinspun - Canadá

Moderadora: Dra. Celia Soza - Argentina

Auditorio- Antiguo Palacio de Medicina

11:30 - 11:50

RECESO

11:50 - 12:30

Premiación:

■ Premio ALADEFE a la trayectoria “Susana Espino” 2025 Premio trabajos científicos

12:30

Clausura del evento

Evento cultural

Más información

EJES TEMÁTICOS

- Transformación curricular
- Roles emergentes de enfermería
- Educación en liderazgo, gestión y práctica colaborativa
- Tecnologías para la educación
- Procesos de evaluación



Resúmenes de conferencias

Miércoles 12 de noviembre

Innovación y transformación curricular de Enfermería para enfrentar los desafíos globales de salud

Dra. Olivia Inés Sanhueza Alvarado (Chile)

La presentación *Innovación y transformación curricular de Enfermería para enfrentar los desafíos globales de salud*, impartida por la Doctora Olivia Sanhueza-Alvarado, analizó el papel estratégico de la Enfermería en el contexto pospandémico y destacó la necesidad de transformar los sistemas de salud y la formación profesional para responder a los retos sanitarios, sociales y económicos contemporáneos.

La autora partió de una reflexión histórica que vinculó el desarrollo de la Enfermería con los procesos sociales y señaló que la pandemia de covid-19 evidenció las condiciones estructurales precarias en las que históricamente ha trabajado el personal de Enfermería. Durante este periodo, las enfermeras y los enfermeros enfrentaron sobrecarga laboral, insuficiencia de recursos, riesgos para su salud física y mental, así como limitadas oportunidades de reconocimiento, desarrollo profesional y liderazgo. Aunque la crisis incrementó su visibilidad como eje fundamental de los sistemas de salud, persistieron brechas en materia de empleo, formación, remuneración y condiciones laborales.

En el ámbito internacional, se subrayó que la pandemia profundizó las desigualdades sociales y sanitarias, especialmente en los países de ingresos bajos y medianos, donde se concentró el mayor déficit de personal de Enfermería. Asimismo, se destacó que una dotación insuficiente se asoció con deterioro en la calidad de la atención, omisión de cuidados y mayores riesgos para la seguridad del paciente.

La presentación identificó debilidades estructurales en los sistemas de salud, caracterizados por un enfoque biomédico y hospitalocéntrico, así como deficiencias en la formación profesional, como la escasa orientación hacia la atención primaria, el limitado trabajo interprofesional y la débil formación en liderazgo y políticas públicas.

Finalmente, la Doctora Sanhueza enfatizó la innovación curricular, el fortalecimiento del cuidado centrado en la persona y la investigación como ejes estratégicos para consolidar la profesión y contribuir al desarrollo de sistemas de salud más equitativos, humanizados y resilientes.

La práctica colaborativa en Iberoamérica: realidades y retos para Enfermería

María Helena Palucci Marziale (Brasil)

Rosa María Ostiguín Meléndez (México)

Myriam Durán Parra (Colombia)

José Ramón Martínez Riera (España)

El panel *La práctica colaborativa en Iberoamérica: realidades y retos para Enfermería* contó con la participación de la Doctora María Helena Marziale Palucci (Brasil), la Doctora Rosa María Ostiguín Meléndez (México), la Doctora Myriam Durán Parra (Colombia) y el Doctor José Ramón Martínez Riera (España), quienes analizaron de manera integral los avances, desafíos y perspectivas de la colaboración interprofesional en la formación y en el ejercicio profesional de la Enfermería en el contexto iberoamericano.

Durante el desarrollo del panel, el Doctor José Ramón Martínez Riera destacó la necesidad de construir un Marco Estratégico Iberoamericano de Enfermería que articule el pensamiento, la práctica y la investigación, sustentado en valores de equidad, justicia social, dignidad y corresponsabilidad. Subrayó la importancia de superar los modelos asistencialistas, hospitalocéntricos y fragmentados, para avanzar hacia sistemas de salud centrados en las personas, las familias y las comunidades, con énfasis en la atención primaria, el trabajo en red y la perspectiva salutogénica. Asimismo, enfatizó el carácter político, ético y cultural del cuidado, así como la relevancia de fortalecer redes regionales, producir conocimiento propio y promover un lenguaje inclusivo y respetuoso.

Por su parte, la Doctora María Helena Marziale Palucci presentó el contexto latinoamericano, caracterizado por la diversidad cultural, la desigualdad estructural y la fragmentación de los sistemas de salud. A partir de la experiencia brasileña, expuso modelos exitosos de integración entre educación, servicio y comunidad, como la Estrategia de Salud de la Familia, los núcleos de apoyo interprofesional, las residencias multiprofesionales y los programas de educación permanente. Señaló que estas iniciativas han contribuido al fortalecimiento de la integralidad del cuidado, la corresponsabilidad profesional y la resolutivez en la atención primaria, posicionando a la Enfermería como un eje articulador del trabajo colaborativo.

La Doctora Myriam Durán Parra abordó las realidades y desafíos de la Región Andina, enfatizando el papel de la Enfermería como conector central de los equipos interprofesionales. Analizó la práctica colaborativa como un proceso y una estrategia orientada a mejorar la calidad, la seguridad y la eficiencia de la atención, destacando sus impactos en la formación y en el desempeño profesional. Asimismo, identificó barreras persistentes, como la fragmentación institucional, las debilidades en la articulación intersectorial y la limitada consolidación de modelos colaborativos en los servicios de salud.

En su intervención, la Doctora Rosa María Ostiguín Meléndez precisó los alcances conceptuales entre la formación interprofesional y la práctica colaborativa, señalando que esta última no se limita a la coexistencia profesional, sino que implica interacción efectiva, toma de decisiones compartidas y transformación estructural. Indicó que, en la Región de las Américas, la educación interprofesional presenta una incorporación desigual en los planes de estudio, lo que dificulta su traducción en prácticas colaborativas consolidadas. Asimismo, destacó la importancia de fortalecer la formación basada en competencias, el uso de tecnologías educativas, la simulación clínica y la evaluación sistemática de habilidades colaborativas.

De manera complementaria, se profundizó en la necesidad de transformar las culturas organizacionales de los servicios de salud, caracterizadas históricamente por estructuras jerárquicas, segmentación profesional

y resistencia al trabajo interdisciplinario. Se destacó que la consolidación de la práctica colaborativa requiere generar entornos institucionales que promuevan la confianza, el respeto mutuo, la corresponsabilidad y el liderazgo distribuido, así como mecanismos formales de coordinación clínica, académica y administrativa. Asimismo, se subrayó la importancia de reconocer y valorar el aporte específico de la Enfermería en la gestión del cuidado, la toma de decisiones clínicas y la articulación comunitaria, como condición indispensable para fortalecer su autonomía profesional y su capacidad de incidencia en los sistemas de salud.

De manera transversal, las y los panelistas coincidieron en que la práctica colaborativa constituye una condición indispensable para avanzar hacia sistemas de salud más equitativos, integrados y sostenibles. Se enfatizó que su consolidación requiere políticas públicas claras, marcos regulatorios favorables, transformación curricular, fortalecimiento del liderazgo enfermero, desarrollo de investigación contextualizada y generación de redes académicas y profesionales regionales.

Finalmente, se concluyó que la Enfermería iberoamericana enfrenta una oportunidad estratégica para consolidarse como agente transformador, promoviendo el tránsito del aislamiento a la cooperación y de la fragmentación a la integración, reafirmando que la práctica colaborativa constituye un compromiso ético, social y político con el bienestar de las comunidades.

La práctica avanzada en Enfermería en Iberoamérica: desafíos

Pilar Espinoza Quiroz (Chile)

La presentación *Enfermería de Práctica Avanzada en Iberoamérica: desafíos*, impartida por la Doctora Pilar Espinoza, analizó el desarrollo, las competencias y las brechas para la implementación de la Enfermería de Práctica Avanzada (EPA) en el contexto iberoamericano, destacando su relevancia para el fortalecimiento de los sistemas de salud y la atención integral.

La autora partió de la definición del Consejo Internacional de Enfermeras, que caracteriza a la enfermera o el enfermero de práctica avanzada como un profesional con conocimiento especializado, capacidad para la toma de decisiones complejas y competencias clínicas ampliadas, respaldadas por formación de nivel de maestría. A partir de este marco, se revisaron los principales roles y competencias de la EPA, enfatizando su contribución a la mejora de la calidad, accesibilidad y continuidad del cuidado.

Desde una perspectiva global, regional y subregional, se identificaron brechas estructurales, normativas, educativas y laborales que han limitado el desarrollo homogéneo de la EPA en América Latina, el Caribe, España y Portugal. Entre los principales desafíos se señalaron la falta de reconocimiento legal, la ausencia de marcos regulatorios claros, la limitada oferta de programas de posgrado especializados y las restricciones para el ejercicio autónomo.

Asimismo, se presentaron los resultados de un estudio comparativo realizado en seis países de la región, utilizando el instrumento IDEPRA, el cual evalúa seis dominios fundamentales: planificación del cuidado experto, cuidado comprensivo, colaboración interprofesional, formación y educación, investigación basada en evidencia y liderazgo profesional. Los hallazgos evidenciaron distintos niveles de madurez en el desarrollo de la EPA, así como brechas transversales en liderazgo, investigación y formación continua.

Finalmente, la Doctora Espinoza destacó la necesidad de fortalecer programas de maestría en Enfermería de Práctica Avanzada, particularmente en atención primaria, como estrategia para consolidar este perfil profesional. Asimismo, subrayó la importancia de impulsar políticas públicas, marcos normativos y redes académicas que favorezcan el reconocimiento, la regulación y la integración efectiva de la EPA en los sistemas de salud, contribuyendo así a una atención más equitativa, resolutive y centrada en las personas.

Jueves 13 de noviembre

Innovaciones globales para la enseñanza-aprendizaje de la Enfermería

Yolanda González W. (Panamá)

Eda Lezcano Alban (Perú)

Augusto Hernán Ferreira Umpiérrez (Uruguay)

El panel *Innovaciones globales para la enseñanza-aprendizaje de la Enfermería* contó con la participación de la Doctora Yolanda González W. (Panamá), Eda Lescano Alban (Perú) y el Doctor Augusto Ferreira Umpiérrez (Uruguay). Las ponencias reunidas en este eje temático convergen en una idea central: la enseñanza de la Enfermería atraviesa una transformación profunda impulsada por la digitalización, la innovación curricular y la necesidad de preservar el sentido ético y humanista del cuidado.

La Doctora Yolanda González W. enfatizó que la innovación tecnológica constituye un nuevo paradigma en la educación en Enfermería, enmarcado en el desarrollo de la salud digital y la incorporación de herramientas como la inteligencia artificial, la teleenfermería, la simulación híbrida, la realidad virtual y los registros electrónicos de salud. Señaló que estos avances fortalecen el razonamiento clínico, la toma de decisiones y la seguridad del paciente; sin embargo, advirtió sobre dilemas éticos asociados al uso de la IA, tales como sesgos algorítmicos, deshumanización del cuidado, dependencia tecnológica y riesgos en la privacidad de datos, subrayando que la tecnología debe ser complemento y no reemplazo del profesional.

Por su parte, la Doctora Eda Lescano Alban centró su intervención en el rol transformador del docente como agente clave en la construcción de saberes científicos, éticos y humanistas. Destacó que las tecnologías educativas —simulaciones clínicas realistas, plataformas virtuales, recursos audiovisuales y entornos inmersivos— permiten una enseñanza centrada en el estudiante, promoviendo aprendizaje activo, pensamiento crítico y transición segura a la práctica clínica. No obstante, remarcó que la inteligencia artificial no sustituye la empatía ni el juicio ético, reafirmando que la tecnología debe tener “rostro humano” y estar al servicio del cuidado.

Finalmente, el Doctor Augusto Ferreira Umpiérrez abordó la innovación desde la transformación curricular, planteando la necesidad de introducir cambios significativos y sostenibles en el diseño, implementación y evaluación de los planes de estudio para responder a los desafíos globales en salud. Propuso una nueva mirada pedagógica basada en competencias transversales, interdisciplinariedad, interprofesionalidad, flexibilidad curricular y aprendizaje a lo largo de la vida. Asimismo, destacó la importancia de formar ciudadanos globales capaces de “aprender a aprender” y adaptarse a contextos cambiantes mediante experiencias internacionales y propuestas pedagógicas desafiantes.

En conjunto, las tres ponencias delinearon una agenda común: integrar tecnologías emergentes, fortalecer la formación docente y transformar el currículo, sin perder el eje central de la profesión. La innovación en Enfermería no se limita a incorporar herramientas digitales, sino que exige una articulación equilibrada entre ciencia, tecnología y humanismo, garantizando que el cuidado siga siendo profundamente humano en un entorno cada vez más digital.

La educación en Enfermería: centrada en las necesidades de las poblaciones. Evaluación del impacto

Dra. Sheila Dinotsche Tlou (Botsuana)

La presentación *La educación en Enfermería: centrada en las necesidades de las poblaciones. Evaluación del impacto* impartida por la Doctora Sheila Tlou planteó que el futuro del cuidado depende de una educación de Enfermería transformadora, alineada con la cobertura universal de salud y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). Bajo el lema “Nuestras enfermeras, nuestro futuro”, afirmó que no existe salud sin fuerza laboral y no existe fuerza laboral sin enfermeras y parteras.

Su intervención situó a la Atención Primaria de Salud (APS) —desde Alma-Ata— como el marco más vigente para garantizar servicios accesibles, aceptables y asequibles, con énfasis en poblaciones vulnerables y en los determinantes sociales de la salud. Desde una perspectiva de derechos humanos y género, destacó que la equidad en salud global es una condición indispensable para el desarrollo sostenible y la paz.

A partir de su experiencia como ministra de salud y líder global, compartió tres aprendizajes clave: primero, que la salud es una decisión política, lo que implica inversión estratégica en la formación y especialización de enfermeras; segundo, que la salud se construye en la comunidad, por lo que la investigación aplicada y la participación social son esenciales para transformar realidades, y tercero, que la equidad global exige cooperación internacional y liderazgo enfermero activo en la formulación de políticas.

Asimismo, señaló que la educación en Enfermería debe responder a crisis contemporáneas —pandemias, cambio climático, conflictos armados y debilidad de los sistemas de salud— incorporando competencias emergentes sin perder el enfoque humanista y comunitario. Finalmente, resaltó iniciativas como Nursing Now y el Nursing Now Challenge, orientadas a fortalecer el liderazgo de enfermeras y parteras, especialmente en etapas tempranas de su trayectoria profesional.

Competencias emergentes para responder a las demandas actuales del Cuidado de Enfermería

Miguel Porfirio Almeida Panza (Paraguay)

Doris Grinspun (Canadá)

Janette Eras Carranza (Ecuador)

Fabiana Maribel Zepeda Arias (México)

El panel *Competencias emergentes para responder a las demandas actuales del Cuidado de Enfermería* contó con la participación del Doctor Miguel Porfirio Almeida Panza (Paraguay), la Doctora Doris Grinspun (Canadá), la Maestra Janette Eras Carranza (Ecuador) y la Maestra Fabiana Maribel Zepeda Arias (México). Las ponencias convergen en una premisa fundamental: la Enfermería se encuentra en un punto de inflexión histórico que exige el desarrollo de competencias emergentes capaces de responder a sistemas de salud complejos, digitalizados y orientados a la calidad, la seguridad y la equidad.

La presentación del Doctor Almeida Panza abordó las competencias emergentes en el cuidado de Enfermería, destacando la necesidad de trascender la práctica clínica tradicional hacia un enfoque integral que incorpore liderazgo, toma de decisiones basada en evidencia y uso estratégico de la tecnología. Se analizaron tres dimensiones clave: gestión y liderazgo de cuidados, competencias tecnológicas e investigación, y competencias humanísticas y de comunicación avanzada. Estas áreas configuran el perfil de una práctica en Enfermería de avanzada, capaz de responder a entornos complejos, garantizar un cuidado seguro y humanizado, y contribuir activamente a la mejora de los sistemas de salud.

Desde la perspectiva global, la Doctora Grinspun subrayó la necesidad de consolidar competencias digitales y tecnológicas, pensamiento crítico y práctica basada en evidencia, liderazgo interprofesional, sostenibilidad y salud planetaria, comunicación humanizada, ética y diversidad cultural, así como empoderamiento del paciente. Enfatizó que la implementación de guías de buenas prácticas y modelos BPSO demuestra que la Enfermería puede liderar procesos de mejora con resultados medibles en seguridad y calidad del cuidado. Para ella, la evidencia científica no solo orienta la práctica, sino que constituye un imperativo ético.

Por su parte, la Maestra Zepeda situó estas competencias en el contexto iberoamericano, destacando el fortalecimiento de la formación, el liderazgo transformacional y el compromiso con la justicia social. Resaltó el uso estratégico de las TIC —historia clínica electrónica, teleenfermería y gestión hospitalaria— como herramientas para optimizar recursos y reducir errores, pero subrayó que la tecnología debe integrarse en un modelo de cuidado centrado en la persona, la familia y la comunidad. Asimismo, enfatizó la promoción del autocuidado, la sensibilidad cultural y la toma de decisiones fundamentada en la evidencia como pilares de la práctica contemporánea.

En conjunto, las intervenciones delinearon una visión complementaria: la Enfermería debe articular innovación tecnológica, rigor científico y liderazgo ético para incidir en políticas, transformar organizaciones y garantizar atención equitativa y humanizada. Las competencias emergentes no representan únicamente adaptación al cambio, sino la oportunidad de posicionar a la Enfermería como actor estratégico en la construcción de sistemas de salud más seguros, sostenibles y socialmente responsables.

El futuro de la salud es humano: repensando el cuidado, la tecnología, la inteligencia artificial y el poder de la enfermería.

Dr. John Nosta (Estados Unidos)

El Doctor John Nosta (Estados Unidos) ofreció una reflexión profunda y provocadora sobre el papel de la inteligencia artificial en la sociedad contemporánea, enmarcada en lo que denominó “la era de la antiinteligencia”. A partir del reconocimiento de un crecimiento tecnológico no solo exponencial, sino superexponencial, destacó cómo la inteligencia artificial ha superado rápidamente umbrales humanos en diversas capacidades cognitivas, incluyendo el razonamiento clínico y la resolución de problemas complejos.

En el ámbito de la salud, subrayó el potencial transformador de los modelos de lenguaje en la toma de decisiones clínicas, el diagnóstico y el aprovechamiento de herramientas tradicionales como el electrocardiograma, ahora potenciadas por el aprendizaje automático. Asimismo, evidenció su impacto en la educación, en la cual la inteligencia artificial puede acelerar los procesos de aprendizaje y personalizar la enseñanza, contribuyendo a cerrar brechas formativas.

No obstante, el ponente advirtió sobre los riesgos asociados a esta transformación. Señaló la fragilidad inherente de estos sistemas, su capacidad de influir en la construcción de creencias y su sesgo cultural, lo que plantea desafíos éticos y epistemológicos relevantes, particularmente en contextos globales y diversos. También alertó sobre fenómenos como la “deshabilitación” de habilidades humanas ante la dependencia tecnológica.

Frente a este panorama, propuso transitar de una visión de la inteligencia artificial como herramienta a su comprensión como un socio cognitivo, enfatizando la necesidad de preservar la agencia humana. Para ello, destacó la importancia de desarrollar competencias como la conciencia crítica, la capacidad de cuestionamiento, la calibración de respuestas y la integración reflexiva del conocimiento generado por la IA.

Finalmente, su mensaje convocó a revalorar el pensamiento humano en un entorno de automatización creciente, recordando que el aprendizaje significativo surge en la tensión, la duda y el esfuerzo cognitivo. En este sentido, planteó la necesidad de mantener la “integridad cognitiva mínima” como un principio rector para interactuar de manera ética y efectiva con las tecnologías emergentes.

Tecnologías disruptivas como recurso para la educación: ¿oportunidad o amenaza?

Dr. Juan José Tirado Darder (España)

La presentación *Tecnologías disruptivas para la educación: ¿oportunidad o amenaza?*, impartida por el Doctor Juan José Tirado Darder (España), ofreció una reflexión crítica y prospectiva sobre el papel de las tecnologías disruptivas en los procesos formativos contemporáneos. Desde su trayectoria académica y su experiencia en innovación educativa, abordó la pregunta central que atraviesa hoy a las instituciones de educación superior: ¿constituyen estas tecnologías una oportunidad transformadora o una amenaza para la calidad y el sentido humanista de la formación?

El doctor Tirado analizó el impacto de herramientas como la inteligencia artificial, la analítica de datos, los entornos inmersivos, la automatización y las plataformas digitales avanzadas en los modelos pedagógicos actuales. Señaló que estas tecnologías no solo modifican los recursos didácticos, sino que reconfiguran la manera en que se construye el conocimiento, se evalúan competencias y se desarrolla el pensamiento crítico. En este sentido, afirmó que la verdadera disrupción no radica en la herramienta, sino en el cambio de paradigma que exige a docentes y estudiantes.

Sin embargo, advirtió que la incorporación acrítica de tecnología puede generar riesgos: dependencia cognitiva, pérdida de habilidades reflexivas, brechas digitales y debilitamiento del vínculo educativo. La amenaza, sostuvo, no proviene de la tecnología en sí misma, sino de su uso sin marco ético, pedagógico y estratégico.

Frente a ello, propuso una visión equilibrada: integrar las tecnologías disruptivas como aliadas del aprendizaje significativo, potenciando la creatividad, la personalización y el acceso al conocimiento, sin renunciar al rol insustituible del docente como mediador, orientador y formador en valores.

En síntesis, el Doctor Tirado invitó a las instituciones a asumir una postura crítica, ética y propositiva ante la transformación digital, entendiendo que la oportunidad o la amenaza dependerá de la capacidad de la educación para gobernar la tecnología y no ser gobernada por ella.



Comunicación científica

Pósteres

Eje 1. Transformación curricular

Área. Estudios de revisión

Revisión del impacto de la cultura masculina en estudios diagnósticos de colonoscopia

Reyna Yesenia Heras Corrales

Omar Mancera González

Palabras clave: cultura, colonoscopia, masculinidad, género y salud, Dx precoz

Metodología: Esta revisión sistemática se desarrolló siguiendo las seis etapas propuestas por Dal Sasso Mendes et al., con el propósito de responder a un vacío en el conocimiento científico. Se definieron criterios de selección y se aplicó una búsqueda rigurosa en bases de datos relevantes. Tras seleccionar y evaluar los artículos, se interpretaron los hallazgos con un enfoque centrado en la salud del hombre. Dado que el cáncer colorrectal es una causa importante de mortalidad en varones, este análisis permite comprender cómo la cultura masculina influye en la aceptación de estudios como la colonoscopia, y así mejorar el cuidado preventivo.

Resultados: Se analizaron 17 artículos científicos, de los cuales surgieron tres hallazgos principales. El primero destaca la efectividad de la colonoscopia como una herramienta clave en la prevención del cáncer colorrectal, señalada en el 42.85% de los estudios. En segundo lugar, se abordó la percepción masculina sobre este procedimiento, también presente en el 42.85% de los artículos, lo que evidencia cómo influye la visión cultural del hombre en su decisión de realizarse el estudio. Finalmente, un 18.75% de los estudios mostró una deficiencia en el conocimiento sobre la detección oportuna mediante colonoscopia.

Conclusión: Comprender la influencia de la cultura masculina en la colonoscopia es clave para mejorar el cuidado en salud. La Enfermería, con enfoque humano y científico, puede romper barreras, promover la detección oportuna y brindar cuidados más empáticos, sensibles y adecuados a las necesidades reales del hombre.

Inserción curricular de la simulación clínica en la formación en Enfermería

Catalina Intriago Ruiz

Claudia Rivera Guevara

Palabras clave: inserción curricular, simulación clínica, Enfermería, competencias profesionales

Metodología: La simulación clínica ha demostrado que desarrolla competencias en profesionales de la salud y debe preceder una reflexión pedagógica con una metodología para su implementación y evaluar su efectividad. Se realizó una búsqueda sistemática para insertar la simulación clínica en el currículo de la formación de Enfermería y se identificaron tres metodologías, a partir del análisis de estas se propone una metodología para integrar la simulación clínica en el currículo de la formación de pregrado en Enfermería, para contar con una guía dirigida a la inserción curricular en el desarrollo o actualización de un plan de estudios en pregrado.

Resultados: Se proponen nueve pasos para insertar la simulación en todo el currículo, en el cual se integran las actividades de simulación con base en estándares de buenas prácticas, recomendaciones internacionales y objetivos de aprendizaje dirigidos al desarrollo de competencias graduales, por medio del análisis del perfil de egreso, los contenidos teóricos y prácticos. Se identifican las competencias por desarrollar para seleccionar los objetivos de aprendizaje y la metodología de simulación. La integración curricular debe ser a lo largo de todo el plan de estudios con desarrollo gradual de habilidades hasta alcanzar una competencia.

Conclusión: La simulación clínica es indispensable para el desarrollo de competencias en profesionales de la salud, dirigida a la seguridad del paciente como eje fundamental. Debe alinearse el perfil de egreso, las necesidades institucionales y el nivel del aprendizaje con un programa de simulación que integre un equipo académico experto.

Crecimiento de la divulgación de la producción científica de Enfermería en Panamá, en la *Revista Enfoque*

Magali Maritza Díaz Aguirre

Palabras clave: revisión, divulgación, publicación

Metodología: Se revisaron los contenidos de los volúmenes y números publicados del 2017 a la fecha. El análisis se basó en las métricas utilizada en la plataforma de Publicaciones Científicas de la Universidad de Panamá.

Resultados: Los resultados señalan el exponencial crecimiento en cantidad y calidad de los contenidos, y su crecimiento, alcanzando los criterios que le permiten estar en tres indexadores, y próximos a entrar en un cuarto. El mayor porcentaje de las publicaciones son de investigaciones cuantitativas, seguido de las cualitativas y las mixtas.

Conclusión: La divulgación es fundamental para el crecimiento disciplinar. La *Revista Enfoque* cumple a cabalidad con este rol, siendo una importante vitrina de la producción científica sobre la Enfermería, lo que conlleva al crecimiento disciplinar.

Modelos educativos que guían la enseñanza del cuidado en México en estudiantes de Enfermería: Revisión de caso

Claudia Hernández del Valle

Beatriz Elizabeth Martínez Talavera

Jéssica Belen Rojas Espinoza

Palabras clave: modelos educativos, Enseñanza y aprendizaje en Enfermería, literatura de revisión como asunto

Metodología: Revisión narrativa de los modelos pedagógicos utilizados en la enseñanza de la Enfermería en México. La búsqueda se realizó en bancos de datos, principalmente revistas de Enfermería en México, obteniendo 81 estudios, y fueron elegidos 31 estudios de los últimos 20 años. Las palabras clave utilizadas fueron modelos educativos, enseñanza y aprendizaje en Enfermería, construcción del conocimiento, práctica pedagógica, estrategias didácticas. La información se capturó en Excel para su análisis.

Resultados: Los principales modelos identificados que se utilizan en México fueron (1) el tradicional centrado en habilidades técnicas y manuales, con el docente como instructor, y el alumno receptor de la información; (2) el modelo constructivista que mediante diferentes didácticas como la simulación clínica y análisis de casos busca fomentar el pensamiento crítico, y (3) el modelo positivista que identifica la realidad en forma objetiva con la Enfermería basada en la evidencia como una herramienta didáctica.

Conclusión: La enseñanza en Enfermería ha trascendido los modelos educativos, los cuales son diversos en los programas formativos. El contar con uno o más modelos depende de los conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y valores que deseen fomentarse en los alumnos.

Impacto emocional del diagnóstico de VPH en mujeres: una revisión de la literatura

Valery Lizette Iribe Quiñónez

Omar Mancera González

Palabras clave: virus del papiloma humano, VPH, mujeres, diagnóstico, estigma, papillomavirus infections, HPV, women, diagnosis, social stigma

Metodología: Se realizó una búsqueda sistemática de artículos científicos publicados en los últimos cinco años en bases de datos como PubMed, Scielo, Redalyc y Google Scholar. Se utilizaron las palabras clave virus del papiloma humano, VPH, mujeres, diagnóstico, estigma, papillomavirus infections, HPV, women, diagnosis, social stigma. Se incluyeron estudios en español e inglés, preferentemente de enfoque cualitativo o mixto, que abordaran las experiencias emocionales de mujeres tras el diagnóstico de VPH. Se excluyeron artículos que no abordaran directamente el impacto emocional o que estuvieran enfocados únicamente en aspectos biomédicos.

Resultados: La revisión de la literatura mostró que el diagnóstico de virus del papiloma humano (VPH) desencadena una variedad de emociones intensas en las mujeres, entre las que destacan principalmente el miedo, la ansiedad, la culpa y la vergüenza. Estos sentimientos suelen estar relacionados con el temor a desarrollar cáncer y con el estigma social asociado a las infecciones de transmisión sexual.

Conclusión: El diagnóstico de VPH genera emociones fuertes como miedo, culpa y vergüenza, influenciadas por el estigma social. El apoyo emocional es clave para una mejor adaptación. Sin embargo, hacen falta más estudios que profundicen en la experiencia emocional de las mujeres para mejorar su cuidado integral

Calidad de vida en el adulto mayor con polifarmacia, revisión de la literatura

María Lourdes Varela Germán

Verónica Guadalupe Jiménez Barraza

Palabras clave: adulto mayor, calidad de vida, polifarmacia

Metodología: Se realizó una revisión bibliográfica basada en las etapas propuestas por Dal Sasso-Méndez, utilizando bases de datos como Scielo, Google Académico, Lilcas, Redalyc. También se emplearon descriptores en ciencias de la salud (DeCS) en español e inglés: adulto mayor, calidad de vida, polifarmacia y older adult, quality of life, polypharmacy.

Resultados: La polifarmacia se asocia con disminución de la funcionalidad, con complicaciones clínicas como depresión, dependencia, deterioro cognitivo e incremento de la mortalidad. Tiene prevalencia en personas con enfermedades crónicas, niveles educativos bajos y que utilizan servicios públicos de salud. Se destaca la prevalencia de prescripciones inadecuadas, así como las prescripciones en cascada, y se relaciona con el estado de malnutrición como riesgo adicional, especialmente en aquellos adultos mayores institucionalizados. La autonomía juega un papel crucial en la percepción positiva de calidad de vida, mientras factores como deterioro físico, falta de apoyo social e insatisfacción en las relaciones interpersonales tienen un impacto negativo. Las intervenciones no farmacológicas como las actividades colectivas y programas educativos que contribuyen a mejorar la autoestima, la funcionalidad y los estilos de vida saludables.

Conclusión: Es necesario realizar estudios longitudinales y ensayos clínicos controlados que evalúen la efectividad de intervenciones multidisciplinarias en la reducción de polifarmacia, investigando enfoques diferenciados de género, situación socioeconómica, nivel educativo, a la vez que se desarrollen estrategias personalizadas. Profundizar en la relación entre estado nutricional, autonomía, y polifarmacia, además de la influencia del entorno en la calidad de vida. Considerar la necesidad de realizar estudios de corte cualitativo para comprender la perspectiva subjetiva de los pacientes.

Las tradiciones religiosas ante el final de la vida: islam y cristianismo

Inmaculada García García
Antonio Joaquín Garrido Cruz
Encarnación Martínez García
Alberto González García
María Ángeles Pérez Morente
Ana María Antolí-Jover

Palabras clave: final de la vida, Enfermería, religión, islam, cristianismo, cuidados paliativos, competencia cultural

Metodología: Se realizó una revisión de alcance siguiendo la metodología PRISMA-ScR, mediante búsqueda en bases de datos como PubMed, Scopus y CINAHL, sobre estudios publicados entre 2015 y 2025. Se evaluó la calidad metodológica de los estudios mediante la herramienta STROBE para estudios observacionales.

Resultados: Tras el proceso de selección, se incluyeron un total de 15 estudios. Se observa que, tanto en el cristianismo como en el islam, la espiritualidad y la familia desempeñan un papel fundamental en la toma de decisiones al final de la vida. Sin embargo, existen diferencias relevantes entre ambas tradiciones religiosas. De manera que, en el cristianismo, en cierta manera predomina la autonomía del paciente y el acompañamiento espiritual individualizado, mientras que en el islam, prima el valor de la voluntad divina y la toma de decisiones colectivas a nivel familiar.

Conclusión: El conocimiento cultural y religioso de los profesionales de Enfermería es clave para ofrecer cuidados respetuosos, evitar conflictos y mejorar la experiencia del paciente y su entorno. La competencia cultural debe considerarse esencial en los cuidados paliativos y al final de la vida

Acceso a la PrEP en personas trans: barreras y facilitadores en contextos socioculturales diversos

Inmaculada García García

Pablo Piñero Alarcón

María Gázquez-López

Ana María Antolí-Jover

María Adelaida Álvarez Serrano

Adelina Martín Salvador

Palabras clave: personas transgénero, VIH; SIDA, profilaxis preexposición, estigma social, servicios de salud

Metodología: Se realizó una revisión bibliográfica consultando las bases de datos PubMed, CINAHL, Web of Science y Scopus. Se incluyeron artículos originales en inglés y español publicados entre 2017 y 2025, centrados en población trans. La calidad metodológica fue evaluada con la herramienta MMAT.

Resultados: De 236 artículos identificados, 8 cumplieron los criterios de inclusión. Los estudios seleccionados incluyen diseños cualitativos, cuantitativos, mixtos y ensayos controlados aleatorizados. La información se sintetizó en tablas que describen autor, año, país, características de la muestra, conocimiento y percepción sobre el VIH y la PrEP, barreras y facilitadores, y el papel de los servicios sanitarios.

Conclusión: El conocimiento sobre la PrEP y el VIH varía entre países, siendo mayor en contextos desarrollados. Sin embargo, se mantiene una baja intención de inicio y adherencia al tratamiento, afectada por barreras como la transfobia, discriminación en el sistema de salud y estigmatización. El trato negativo por parte del personal sanitario genera desconfianza en los servicios, lo que acentúa el rechazo y las barreras comunicativas entre profesionales y personas trans en riesgo de infección por VIH.

Mapeo de activos en salud en la comunidad: una revisión integrativa

Jacqueline del Carmen Durán Yáñez

Sandra Verónica Valenzuela Suazo

Claudia Andrea Delgado Riffo

Palabras clave: promoción de la salud, recursos en salud, revisión

Metodología: Se realizó una revisión en tres bases de datos, Biblioteca virtual en salud (BVS), PubMed y Web of Science (WOS), durante julio del año 2024, utilizando los descriptores indexados en el DeCS “promoción de la salud” y “salud pública”, sumando las palabras del lenguaje natural “activos de salud” y “mapeo de activos”, en español, inglés y portugués, en conjunto con el operador booleano “AND”, con el fin de rescatar artículos que plantean el uso del mapeo de activos en salud.

Resultados: Se seleccionaron nueve artículos. Se evidenció que esta técnica se ha aplicado acompañada de grupos focales, entrevistas individuales y foto voz. Los contextos en los que se utilizaron equipos de salud, comunidades, programas de salud y educación.

Conclusión: El mapeo de activos es una estrategia promotora de salud viable y replicable en diferentes contextos, que permite detectar y potenciar los recursos del territorio. Es fundamental seguir generando estudios en esta área.

Eje 1. Transformación curricular

Área. Experiencias de innovación y/o liderazgo en educación en Enfermería

Participação dos estudantes nos sistemas internos de garantia da qualidade

Manuela Frederico Ferreira

Palabras clave: estudantes, qualidade, enfermagem

Metodología: Aplicação de um questionário aos estudantes do Curso de Licenciatura em Enfermagem. Preenchimento do questionário traduzido e validade por Frederico-Ferreira et al (2017). Participação voluntária e anónima. Realizado durante o período letivo.

Resultados: Estudo realizado na Escola Superior de Enfermagem de Coimbra. Amostra, constituída por 406 estudantes. Estudantes de todos os anos do curso de Licenciatura, 39.4% - 1º ano, 41.9% - 2º ano, 1.4% - 3º e 17.2% - 4º ano. Os resultados mostraram que 99.3% dos estudantes consideram dever avaliar os professores. Para 86.7% essa avaliação deve ocorrer em todas as unidades curriculares, considerando 70.7% dos estudantes que os professores avaliados vêm a ser melhores professores. Por seu lado, 81.8% e 93.8%, respetivamente, afirmam nunca ter atribuído pontuações mais elevadas e mais baixas ao professor.

Conclusión: Os estudantes desejam expressar a sua opinião. A análise dos resultados devem traduzir significado para o docente e para a instituição, de forma a propiciar a melhoria da qualidade do ensino.

Inquéritos pedagógicos

Manuela Frederico Ferreira

Palabras clave: inquéritos pedagógicos, estudantes

Metodología: Para a construção destes inquéritos procedemos a: revisão de literatura, análise pelos coordenadores de curso e conselho pedagógico, direção da Escola, análise estatística, reuniões com docentes, reuniões com estudantes. Dada especificidade do ensino da enfermagem e a sua componente prática construímos e validámos dois modelos de inquéritos, um destinado a aulas outro destinado à prática clínica. As respostas aos inquéritos são mantidas no mais rigoroso anonimato e são objeto de tratamento de natureza puramente estatística. A análise é realizada pelo Conselho para a Qualidade e Avaliação que procede ao seguimento previamente definido nas normas regulamentares.

Resultados: Criação de dois modelos de inquéritos, com validade estatística e reconhecidos pela comunidade educativa.

Conclusión: Inquéritos aplicados regularmente. Resultados analisados pelo docente individualmente, em grupos disciplinares e na instituição, possibilitando a adoção de melhorias articuladas.

Percepción del interno de Enfermería sobre el cuidado espiritual

Amelia Marina Morillas Bulnes

Sonia Olinda Velásquez Rondon

Jéssica Marlene Barbarán Solorzano

Palabras clave: cuidado espiritual, Enfermería, espiritualidad, religiosidad

Metodología: La investigación cualitativa se centra en la comprensión profunda de las experiencias, opiniones y comportamientos humanos a partir de la perspectiva de los sujetos involucrados (Patton, 2014), desde un enfoque fenomenológico.

Resultados: Las categorías identificadas fueron significado de espiritualidad, el sentido de la Enfermería y el cuidado espiritual, autopercepción y estilo de vida, y adquisición de competencias. En el análisis de estas categorías se evidencia la integración del cuidado espiritual en la práctica clínica, siendo fundamental para brindar una atención holística y centrada en el paciente.

Conclusión: El cuidado espiritual durante el periodo de formación en el internado en Enfermería ha permitido plantear y reflexionar que el cuidado espiritual que ofrece la persona enfermera se otorgaría bajo criterios propios de su espiritualidad. La incorporación del cuidado espiritual en el currículo de Enfermería es fundamental para formar futuras generaciones de personas enfermeras con habilidades y competencias en este ámbito.

El proceso de Enfermería, una guía teórico-práctica para dar respuesta a las necesidades en salud

María Hortensia Castañeda Hidalgo
Nora Hilda González Quirarte

Palabras clave: Enfermería, proceso de Enfermería, cuidado de Enfermería

Metodología: A partir de que la editorial aprobó el proyecto en 2022, la obra se realizó durante el confinamiento por la pandemia de covid-19. Las autoras planearon la estrategia de redacción por capítulos. Posteriormente, se seleccionaron a autores de diversas instituciones y asociaciones internacionales y, de acuerdo con su perfil, se les invitó a participar.

Resultados: La obra ha sido incluida como libro de texto en planes de estudio de universidades públicas y privadas de México y otros países con población hispanoparlante; asimismo sirve de base para el diseño de programas de capacitación en diversas empresas privadas. La obra se encuentra en análisis de mercado para su posible traducción al idioma inglés.

Conclusión: El texto permite desde la docencia, la práctica y la investigación, la implementación del PAE, garantizando el uso de las mejores prácticas con evidencia científica y dentro de los marcos legales de cada país. Constituye un documento a la vanguardia del conocimiento que prevalecerá con utilidad científica y universal.

Transformación curricular en Enfermería: experiencia territorial de la Universidad Nacional de Colombia en regiones de frontera

Elizabeth Vargas Rosero
Gloria Mabel Carrillo González

Palabras clave: currículo, acceso territorial, formación en salud, Enfermería, equidad

Metodología: Se desarrolló una estrategia intersedes que incluyó: análisis de capacidad instalada para prácticas clínicas en el territorio, visitas técnicas a instituciones de salud, firma de convenios docencia-servicio, diseño de rutas curriculares adaptadas al contexto territorial y despliegue de la planta docente desde la sede Bogotá. El proceso fue liderado desde la decanatura 2020–2024, en articulación con las direcciones de sedes de presencia nacional.

Resultados: Se firmaron convenios con tres sedes regionales y se iniciaron dos cohortes en cada una. A la fecha, 146 estudiantes cursan el programa de Enfermería en las regiones. La experiencia ha permitido adaptar el currículo a contextos locales, fortalecer la articulación docencia-servicio y avanzar en la descentralización de la formación profesional.

Conclusión: La implementación del PAET en Enfermería constituye una experiencia innovadora de transformación curricular con enfoque territorial, que contribuye a la equidad en salud, la formación de talento humano en regiones históricamente excluidas y al cumplimiento de los desafíos globales en salud.

Educación interprofesional: estrategias en el proceso de construcción curricular, la experiencia en la carrera de Enfermería, Universidad de Chile

Jacqueline Leiva Castillo
Cristián Andrés Pérez González
Patricia Grau Mascayano
Paola Sepúlveda Barra

Palabras clave: currículo, Enfermería, educación Interprofesional

Metodología: Implementar este enfoque presenta desafíos que la Comisión de Desarrollo Curricular de Enfermería ha abordado para superar las resistencias existentes, asegurando una formación integral y relevante para los futuros profesionales. Una de las estrategias fue convocar a integrantes del Instituto de Ciencias Biomédicas (ICBM) a ser parte de la comisión, fomentando así un trabajo colaborativo que incluyó la revisión de los programas de curso del ICBM y cuyo análisis se centró en el aporte a la disciplina de Enfermería.

Resultados: Los principales aprendizajes de esta experiencia han sido conocer en detalle las diversas disciplinas del ICBM y su aporte específico a la formación, permitiendo una secuencia de aprendizajes coherente y modificando contenidos que sean pertinentes con Enfermería y no genéricos para todas las carreras de la salud.

Conclusión: Esta experiencia de colaboración interprofesional resultó en una mejor comprensión de las contribuciones específicas de las ciencias biomédicas a la formación de la Enfermería, permitiendo la adaptación de contenidos curriculares más relevantes y coherentes.

Rediseño curricular en Enfermería: innovación formativa con sello comunitario ante desafíos globales

Claudia Lorena Ibarra Gutiérrez

María Angela Uribe Tohá

María Eugenia González Barriga

Luis Muñoz Correa

Carolina Gutiérrez Carvajal

Carmen Luz Muñoz Zambrano

Palabras clave: Enfermería, rediseño curricular; simulación clínica, salud comunitaria, educación transformadora

Metodología: Se utilizó metodología participativa con enfoque socioformativo. El proceso inició con un diagnóstico integrado con las voces de empleadores, egresados, estudiantes y docentes. Se conformaron comités técnicos por área y un equipo nacional de diseño curricular. Se definieron macrocompetencias articuladas con el perfil de egreso y valores institucionales y se reorganizaron las líneas formativas. Se priorizó la integración de ciencias básicas con contenidos disciplinares, metodologías activas y herramientas digitales, con el fortalecimiento de la simulación clínica progresiva desde el primer año, y la profesionalización temprana. Se establecieron alianzas con el Watson Caring Science Institute y ANHE Latinoamérica para capacitar al cuerpo académico.

Resultados: El rediseño permite fortalecer la coherencia formativa, articular aprendizajes significativos y mejorar la empleabilidad. Se capacitaron 95 docentes en Cuidado Unitario, se formaron 6 como Caritas Coach y 9 docentes se capacitaron como referentes en sostenibilidad ambiental. Se desarrollaron electivos conducentes a diplomados, y se consolidó el sello comunitario con un enfoque territorial en salud.

Conclusión: Un rediseño curricular con enfoque comunitario, alineado a estándares internacionales, puede transformar la formación en Enfermería, fortaleciendo la identidad profesional, la empleabilidad y el liderazgo en salud global.

Prácticas de salud pública en la Amazonía peruana: experiencias estudiantiles

Gladys Bernardita León Montoya

María Jesús Albar Marín

Fatima León Larios

Palabras clave: aprendizaje basado en la comunidad, prácticas de salud pública, disparidades en salud, familias y comunidades vulnerables

Metodología: El modelo de intervención se basa en los determinantes sociales de la salud, dentro de una investigación cualitativa con enfoque participativo, etnográfico y fenomenológico, ilustrando el impacto de la práctica de los internos de Enfermería en su intervención a nivel intramural y extramural (con familias y comunidades). Se describe la experiencia de los internos de Enfermería durante su intervención de seis meses de trabajo con personas, familias y comunidades.

Resultados: Las prácticas del internado de Enfermería comunitaria representaron un enorme reto, tanto a nivel académico como personal. En el ámbito académico, fue necesario adaptar al contexto los conocimientos teóricos adquiridos en la universidad. Durante el internado, la función de las tutoras académicas contribuyó significativamente a la reducción de miedos e inseguridades y constituyó un modelo que seguir. Al inicio fue muy difícil trabajar con la población debido a la barrera del idioma (awajún-wampis); sin embargo, se contó con personal de salud nativo que actuó como intérprete.

Conclusión: (1) Las prácticas de seis meses fueron idóneas para la consolidación de los conocimientos profesionales y el crecimiento personal; (2) es necesario, en los primeros ciclos de formación, cursar asignaturas en conjunto con otras carreras de la salud, y (3) se requiere involucrar a otros profesionales para realizar un trabajo articulado.

Educar para o cuidado integral: a problematização como estratégia para o ensino sobre cuidados paliativos

Juliana de Souza Lima Coutinho

Luana Vieira Toledo

Sônia Maria Soares

Palabras clave: educação em saúde, educação em Enfermagem, cuidados paliativos, métodos de ensino, enfermagem

Metodología: Trata-se de uma pesquisa qualitativa, descritivo-exploratória, realizada em uma universidade pública de Minas Gerais, Brasil, com 22 estudantes do último ano dos cursos de enfermagem e medicina. A coleta foi realizada por meio de observação não participante e os dados foram submetidos à análise lexical por similitude, utilizando o software IRaMuTeQ.

Resultados: Evidenciaram a articulação entre dimensões técnicas (uso da hipodermóclise, comunicação clínica), éticas (respeito à autonomia, recusa terapêutica, distanásia) e sensíveis (sofrimento, sobrecarga do cuidador), demonstrando que a Metodología estimulou o pensamento crítico, a empatia e a construção coletiva de estratégias de cuidado. A experiência de ensino revelou o potencial da problematização para superar a fragmentação curricular e promover uma formação comprometida com os princípios do cuidado integral, da justiça social e da dignidade humana.

Conclusión: A transformação curricular passa pela adoção de Metodologías ativas que preparem a Enfermagem para atuar, com competência e sensibilidade, frente às demandas emergentes da saúde global.

Eje 1. Transformación curricular

Área. Guías de práctica clínica

Implementación de la Guía Valoración y Manejo del Dolor-RNAO en el currículo de Enfermería

Blanca Nieves Piratoba Hernández

Palabras clave: dolor, estudiantes de Enfermería

Metodología: Se realizó un análisis de brecha y una revisión de los *syllabus* de las asignaturas del componente disciplinar y de fundamentación, con el fin de identificar los contenidos desarrollados relacionados con la valoración y el manejo del dolor. Asimismo, se incorporaron las recomendaciones para la práctica y la formación contenidas en la Guía de Valoración y Manejo del Dolor de la RNAO al currículo, con el propósito de trasladar a la práctica la evidencia científica sobre el manejo del dolor.

Resultados: En la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia se efectuó la revisión de los contenidos programáticos o *syllabus* y del microcurrículo para identificar el desarrollo de temáticas relacionadas con la valoración y el manejo del dolor en los componentes disciplinar y de fundamentación. Se promovió la vinculación de estudiantes como *Champions Students* y se proyectó la incorporación de la Guía de Valoración y Manejo del Dolor (4.^a ed.) en el programa curricular de Enfermería en un periodo de tres años.

Conclusión: Se realizaron ajustes y una mayor visibilización de los contenidos en los *syllabus*. Asimismo, se incluyeron estrategias pedagógicas para fortalecer la valoración y el manejo del dolor en el currículo. Finalmente, se diseñó e implementó una herramienta de teleeducación basada en la Guía de Dolor de la RNAO para apoyar la formación de estudiantes de Enfermería en la valoración y el manejo del dolor.

Eje 1. Transformación curricular

Área. Investigaciones originales cuantitativas, cualitativas o mixtas

Percepción estudiantil sobre el plan de estudios en Enfermería y su ajuste curricular

Mariela Rabanal Carrasco

Jacqueline Leiva Castillo

Soledad Jofré Barruecos

Patricia Grau Mascayano

Roxana Lara Jaque

Paola Sepúlveda Barra

Palabras clave: currículo, docencia en Enfermería, estudiantes, percepción, educación superior

Metodología: Estudio descriptivo con enfoque cualitativo, realizado durante el proceso de ajuste curricular, etapa mesocurricular. Se aplicó grupo focal a estudiantes de distintos niveles, abarcando aspectos del plan de estudios como pertinencia de los cursos, calidad de la docencia en aula y práctica, gestión académica, disponibilidad de recursos, elementos positivos y aspectos a mejorar. Las respuestas fueron analizadas mediante categorización temática para identificar patrones comunes, percepciones y propuestas. La participación fue voluntaria y anónima, resguardando principios éticos de confidencialidad e inclusión.

Resultados: Los estudiantes valoraron positivamente la formación práctica y el compromiso docente, pero identificaron deficiencias en la articulación entre teoría y práctica, carga académica excesiva y falta de recursos en algunos campos clínicos. Plantearon como propuestas mejorar la secuencia curricular, actualizar contenidos, fortalecer la docencia en aula y optimizar la asignación de campos clínicos. Destacaron la importancia de integrar espacios participativos en el rediseño del currículo.

Conclusión: La incorporación de la voz estudiantil en el ajuste curricular permite identificar fortalezas y debilidades del plan de estudios, favoreciendo una formación más coherente y adaptada a las necesidades actuales del contexto profesional.

Insomnio y su relación con las redes de apoyo social en una población de adultos mayores de la Ciudad de México

Brenda Castillo Ponce

Elsa Correa Muñoz

Raquel Retana Ugalde

Palabras clave: adultos mayores, redes de apoyo social, insomnio

Metodología: Se realizó un estudio analítico comparativo en 335 adultos mayores de la Ciudad de México, a quienes se les aplicó mediante interrogatorio directo la escala de redes de apoyo social para adultos mayores y la escala de Atenas de insomnio. Los resultados obtenidos se analizaron con frecuencias, porcentajes y como prueba de comparación χ^2 al 95%, así como con estimador de riesgo razón de momios al 95%. empleando el paquete estadístico SPSS (versión 25).

Resultados: De los 335 adultos mayores, 193 informaron vivir solos (58%), 88 (26%) informaron tener pocas redes de apoyo social y 247 (74%) informaron tener suficientes redes de apoyo. El 38% de las personas que refirieron tener pocas redes de apoyo familiar presentaron insomnio, diferencia estadísticamente significativa; asimismo, se obtuvo $RM=2.2$, $IC95\%$ (1, 3-3.6, $p\leq 0.05$). También se encontró que tener pocas redes de apoyo extrafamiliares mostró ser un factor de riesgo para presentar insomnio, con una RM de 1.9 ($IC95\%$ 1.1-3.1, $p\leq 0.05$). Por otro lado, se observó que las personas con pocas redes de apoyo institucional no mostraron relación con la presencia de insomnio.

Conclusión: Nuestros hallazgos sugieren que tener pocas redes de apoyo social podría ser un factor de riesgo significativo para la presencia de insomnio en adultos mayores.

Covid-19 y ansiedad estado-rasgo en trabajadores de la Red de Salud Angaraes–Huancavelica 2021

Tarcila Hermelinda Cruz Sánchez

Rodrigo Quispe Rojas

Palabras clave: ansiedad, covid-19, personal de salud, ansiedad estado, ansiedad rasgo

Metodología: Investigación básica, descriptiva, analítico-sintética, y diseño no experimental transaccional. Se aplicó una encuesta a 110 trabajadores. El instrumento fue el Inventario de Ansiedad Rasgo Estado (IDARE), validado y con fiabilidad de 0.83 (estado) y 0.92 (rasgo). Análisis mediante estadística descriptiva.

Resultados: Los resultados revelaron que el 50.91% de los trabajadores presentó un nivel alto de ansiedad estado, y el 52.73% un nivel alto de ansiedad rasgo. Las mujeres mostraron un mayor porcentaje en el nivel alto de ambas variables. Los trabajadores de 31 a 40 años presentaron el mayor porcentaje de ansiedad estado alta (30.9%).

Conclusión: Se concluyó que los trabajadores de la Red de Salud Angaraes presentaron niveles altos de ansiedad. Específicamente, el 50.91% exhibió ansiedad estado alta y el 52.73% ansiedad rasgo alta. Esto confirma la predominancia de ansiedad elevada en esta población.

Riesgo de sarcopenia y su asociación con la evaluación del estado nutricional en adultos mayores

Eliseo Tapia Miguel

Elsa Correa Muñoz

Raquel Retana Ugalde

Palabras clave: estado nutricional, sarcopenia, adultos mayores

Metodología: Se realizó un estudio analítico comparativo en 131 adultos mayores (AM), a quienes se realizaron mediciones antropométricas, el Short Physical Performance Battery (SPPB) que contempla: dinamometría (fuerza muscular), velocidad de marcha, prueba de equilibrio y fuerza (test de silla), además se realizó bioimpedancia eléctrica para evaluar composición corporal. Finalmente se aplicó el Mini Nutritional Assessment (MNA) para identificar a los AM con riesgo de desnutrición. Los resultados obtenidos se analizaron con frecuencias, porcentajes y como prueba de comparación: Chi Cuadrada. Como estimador de riesgo razón de momios ambas al 95%, empleando el paquete estadístico SPSS (versión 25).

Resultados: Población estudiada: Promedio de edad de 70 ± 7 años, 103 mujeres y 28 hombres. Respecto a la evaluación del riesgo nutricional (MNA) se observó que un 26% lo presentó. Al evaluar: Asociación MNA con pruebas del SPPB se encontró que en velocidad de marcha, equilibrio y fuerza el 17% de los AM presentó riesgo estadísticamente significativo con una $RM = 2.6$ $IC_{95\%} = 1.2-5.9$ para ambas; el 10% de los AM mostró baja fuerza muscular ($p \geq 0.05$). Con respecto a la composición corporal, se encontró que el 7% de los adultos mayores presentaron riesgo, con una $RM = 3.1$ $IC_{95\%} = 1.1-8.6$.

Conclusión: Nuestros resultados sugieren que existe una asociación estadísticamente significativa de presentar riesgo de sarcopenia en adultos mayores y la evaluación del estado nutricional.

Rol de Enfermería de práctica avanzada en Perú: estudio transversal en atención primaria y hospitalaria.

Flor Yesenia Musayón Oblitas

Pilar Espinoza Quiroz

María Ángela Fernández

Rossana Gonzáles

Nataly Ventura

Palabras clave: Enfermería de práctica avanzada, competencia profesional, desarrollo profesional

Metodología: Estudio descriptivo, transversal, con muestreo intencional. Perú no tiene estudios sobre el ejercicio de EPA por lo que se encuestó a 600 enfermeros/as (300 de atención primaria y 300 de atención hospitalaria), obteniendo una tasa de respuesta del 95, 2%. Se aplicó el Instrumento de Definición del Rol de la Enfermera de Práctica Avanzada IDREPA, que evalúa seis dominios de EPA. Se empleó una escala de 0 a 4 para medir frecuencia de acción, con puntos de corte establecidos en estudios previos. El análisis fue descriptivo. El estudio tuvo la aprobación del Comité de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Resultados: Se analizaron 571 respuestas válidas. El 86.3% eran mujeres; el 36.8% tenían entre 30 y 39 años, 76.2% se desempeñaban en labor asistencial. El instrumento presentó buena confiabilidad ($\alpha=0.86$). La puntuación mínima de EPA es: 1.7 para los dominios de investigación y liderazgo y 2 para los restantes. Los puntajes promedio por dominio fueron cuidado comprensivo (3.26), planificación del cuidado experto (3.21), formación/educación (3.00), colaboración interprofesional (2.98), liderazgo (2.80) e investigación/práctica basada en evidencia (2.74). Se observa mayor desarrollo de competencias clínicas, con menor presencia de competencias de liderazgo e investigación.

Conclusión: Las y los enfermeros ejercen EPA con distinta intensidad según dominio. Es necesario diseñar programas de formación y políticas que promuevan el desarrollo del EPA en Perú. Es necesario fortalecer la dimensión de investigación y liderazgo, claves para la profesión y la mejora del sistema de salud.

Creencias de los estudiantes del área salud hacia el dolor en las personas mayores

Doris Sequeira Daza

Angela Luna Sarmiento

Yerko Molina Muñoz

Maureen Fontanes Ulloa

Carolina Valdebenito Herrera

Isabella Vega

Palabras clave: creencias, dolor, estudiantes, persona mayor

Metodología: Estudio descriptivo, comparativo de corte transversal, muestra de 102 estudiantes de último año de Enfermería, Obstetricia, Terapia Ocupacional, Kinesiología, Nutrición y Psicología de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad Central; se utilizó un cuestionario para recoger datos sociodemográficos, pensamiento y temores hacia el envejecimiento, la vejez y la muerte y la Escala de relación entre el dolor y la discapacidad (HC-PAIRS). Los datos se recogieron entre enero y junio 2025 en forma virtual previo consentimiento informado aprobado por el Comité de Ética de la Universidad.

Resultados: Edad entre 21 y 29 años, mujeres (83%), con padres de 60 años (33%); 84.3% refiere que bajaría con personas mayores al egresar; 51% piensa algunas veces en la vejez, 21% le tiene miedo a la vejez; el 62% identifica el dolor como el 5° signo vital, Alfa de Cronbach HC-PAIRS 0.932; la media fluctuó entre 4.90 (Con dolor es difícil concentrarse) y 3.58 (No pueden volver a hacer las mismas cosas), puntaje mínimo 29 y máximo 101, carrera con menos creencias Tecnología Médica y con más, Obstetricia; Enfermería, quinto lugar.

Conclusión: Los estudiantes piensan que el dolor justifica la discapacidad y limitación de actividades. Estas creencias de los futuros profesionales de la salud puede impactar directamente sobre las creencias de los usuarios en la oportunidad de consulta y adherencia de estos al tratamiento médico, siendo importante reforzar contenidos en dolor y envejecimiento.

Barreras y facilitadores para la implementación exitosa de un proceso de ajuste curricular

Mariela Rabanal Carrasco

Roxana Lara Jaque

Patricia Grau Mascayano

Jacqueline Leiva Castillo

Soledad Jofré Barruecos

Palabras clave: ajuste curricular, Enfermería, implementación, barreras, facilitadores, educación en salud

Metodología: Se realizó un estudio cualitativo, utilizando entrevistas semiestructuradas a 6 docentes involucradas en el proceso de ajuste curricular. Los datos fueron analizados mediante análisis de contenido, identificando patrones comunes en las experiencias de los participantes respecto al proceso de ajuste curricular. La selección de participantes se realizó por muestreo intencional, buscando representar diferentes perspectivas sobre el ajuste curricular.

Resultados: Los resultados revelaron como barreras principales la resistencia de las ciencias biomédicas en la integración de sus contenidos a cursos disciplinares, la bajada de lineamientos institucionales del proceso de ajuste a destiempo, la poca participación estudiantil, barreras de infraestructura, entre otras. Los facilitadores identificados fueron el liderazgo comprometido, la existencia de espacios de diálogo y reflexión, y el apoyo institucional en el acompañamiento curricular.

Conclusión: La comprensión de estos factores permitirá implementar estrategias para minimizar las barreras y potenciar los facilitadores, mejorando la formación de los futuros profesionales y garantizando la pertinencia del plan de estudios con las necesidades del campo laboral.

Enseñanza explícita del pensamiento crítico para estudiantes de Enfermería: estudio cuasiexperimental.

Diego Stefan Catani

Jack Roberto Silva Fhon

Vilanice Alves de Araújo Püschel

Palabras clave: Enfermería, pensamiento, universidades, estudiantes de Enfermería

Metodología: Estudio cuasiexperimental realizado en el curso de Enfermería de una institución privada, Brasil, entre noviembre y diciembre de 2024. Participaron todos los alumnos matriculados entre el primer y cuarto año, totalizando 47 estudiantes. Se utilizaron instrumentos de caracterización sociodemográfica, el Critical Thinking Disposition Scale y la Nursing Critical Thinking Practice. antes y después de la intervención, con una duración de 20 horas, distribuidas en 5 sesiones. El análisis se llevó a cabo mediante estadística descriptiva y se empleó la prueba no paramétrica de Wilcoxon. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética.

Resultados: De los participantes, 15 (31.9%) eran del primero; 14 (29.8%) del segundo; 8 (17.0%) del tercero, y 10 (21.3%) del cuarto año. Hubo un predominio de mujeres, con una edad media de 25.06 años. Se identificó un aumento en la mediana del Critical Thinking Disposition Scale después de la intervención en todos los años, excepto en el cuarto año, con significancia estadística para el segundo año ($p=0.041$). En la Nursing Critical Thinking Practice, hubo un aumento en las medianas en todos los años, con significancia en el primero ($p=0.008$) y tercer año ($p=0.025$).

Conclusión: La intervención demostró efectos positivos en el desarrollo del pensamiento crítico entre los estudiantes de segundo y tercer año, evidenciado por el aumento significativo de las medianas de las escalas utilizadas.

Competencias de egreso de maestros de Enfermería de práctica avanzada de la Universidad de Sonora

María Olga Quintana Zavala
Claudia Figueroa Ibarra
María del Carmen Valle Figueroa
Julio Alfredo García Puga
Luis Arturo Pacheco Pérez
Marcela Padilla Languré

Palabras clave: Enfermería, estudiantes, Enfermería de práctica avanzada

Metodología: Se realizó una investigación descriptiva, transversal y cuantitativa, con un censo de 13 participantes, correspondiendo al total de los egresados de la primera generación de la Maestría en Enfermería de práctica avanzada. El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario de 41 ítems, que incluye variables sociodemográficas y una autoevaluación de competencias en escala de Likert que va desde “totalmente de acuerdo” hasta “totalmente en desacuerdo”; se creó un formulario que fue enviado por correo electrónico. Para el análisis de datos se obtuvieron frecuencias y porcentajes mediante el programa SPSS v22. Como consideraciones éticas, se garantizó confidencialidad y anonimato.

Resultados: Según sexo 53.8% son mujeres, la media de edad es de 31.69 años ($DE=1.84$), 76.9% tiene pareja y 69.2% dependientes económicos. Más del 50% está de acuerdo en que desarrolló conocimientos para incorporar supuestos teórico-metodológicos, conocimientos para participar en proyectos de investigación, valoración del estado de salud, hacer planes de cuidado y habilidades clínicas avanzadas. En cuanto al desarrollo de habilidades relacionadas con la prescripción de medicamentos, 30.8% expresa estar en desacuerdo. Sobre las actitudes y valores para desempeñarse basados en fundamentación científica y liderazgo 46.1% está totalmente de acuerdo y 38.4% de acuerdo.

Conclusión: La mayoría de los egresados y egresadas están de acuerdo en que han desarrollado las competencias necesarias para el ejercicio del rol ampliado; sin embargo, la competencia relacionada con la prescripción de medicamentos requiere mayor formación específica.

Gestión curricular proceso/salud/enfermedad/cuidado: vinculaciones con la teoría de cuidados buen vivir y bienestar

Silvia Noemí Cárcamo

Emilce Elisabet Olivares

Silvia Edith Catalini

Liliana Martínez

Palabras clave: currículum, medicina social, teoría de Enfermería, salud mental, servicios de integración docente asistencial

Metodología: Metodología cualitativa con análisis documental e interpretación crítica desde el pensamiento complejo. Se articulan teoría y práctica mediante autorreflexión colectiva y dispositivos participativos. El método se basa en la reflexión situada de actores sociales —niños/as, adolescentes, personas mayores, familias y vecindades— en contextos escolares y comunitarios. Se utilizan cartografía social, asambleas y talleres creativos, recreativos y reflexivos, orientados al cuidado colectivo. Estas acciones promueven transformaciones sociales concretas desde la perspectiva de la teoría de cuidados del buen vivir y bienestar, integrando dimensiones afectivas, culturales y territoriales del proceso salud/enfermedad/cuidado.

Resultados: Los resultados evidencian la presencia de conceptos, abordajes y prácticas del proceso salud/enfermedad/cuidado desde la teoría del buen vivir y bienestar. Se desarrollaron cartografías de redes, cuerpo y memoria territorial en barrios populares y escuelas con alta vulnerabilidad social. Las infancias fortalecieron vínculos socioafectivos y el cuidado de sí y de otros/as. Las adolescencias promovieron el derecho a decir “no”, a pedir ayuda y a respetar el propio cuerpo y el ajeno. En las ancianidades, se resignificaron derechos vinculados al hábitat, la afectividad y la solidaridad.

Conclusión: La teoría de cuidados del buen vivir y bienestar impulsa transformaciones sociales concretas, evidenciando que la intervención comunitaria desde la Enfermería fortalece el ejercicio de derechos fundamentales como salud, educación, hábitat y vida digna, promoviendo condiciones para el vivir bien en contextos de vulnerabilidad.

Segurança do paciente: polifarmácia e o risco de queda em pacientes idosos internados

Fabia Maria de Lima

Milena Belarmino

Isabelly Eduarda Oliveira

Rebeca Castelo Branco

Marcelle Torres

Rosario Antunes

Palabras clave: idoso, polifarmacia, segurança do paciente

Metodología: Trata-se de um estudo observacional, quantitativo e de corte transversal, realizado no Hospital Universitário Oswaldo Cruz (HUOC) em Recife, com 149 pacientes geriátricos (60 anos ou mais) avaliados nas primeiras 48 horas de internação. Foram coletados dados demográficos, clínicos e informações sobre risco de quedas usando a Escala de Morse e o Índice de Barthel. O projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa, CAAE 76132023.0.1001.5192.

Resultados: A prevalência de polifarmácia foi de 68% (em uso de ≥ 4 medicamentos). Dos 149 idosos internados com risco de queda 45% eram mulheres, entre a faixa etária de 60 a 79 anos (92%) e 18% moravam sozinhas. Destacamos que 58% apresentaram provável comprometimento cognitivo e 47% tinham risco para queda e deste 65% estavam em polifarmácia.

Conclusión: A alta prevalência de polifarmácia entre idosos internados foi diretamente proporcional ao risco de queda, como evidenciam os dados coletados. Vê-se então a necessidade de aumentar a segurança do paciente e a qualidade de vida dessa população vulnerável.

Formação dos enfermeiros em cuidados á pessoa com dor: uso de um instrumento

Luís Manuel da Cunha Batalha

Ana Cristina Ferreira

Carina Raposo

Palabras clave: dor, formação, atitude, conhecimento, enfermagem

Metodología: Estudo metodológico desenvolvido em seis fases. A versão portuguesa foi alcançada por consenso em painéis e testada numa amostra de 34 enfermeiros para avaliação da equivalência conceptual, semântica e de conteúdo. A versão resultante foi avaliada em painel através do índice de validade de conteúdo ao nível de item (I-CVI) e de escala (S-CVI). Para a análise métrica recorreu-se ao estudo do índice de dificuldade e de discriminação dos itens, cálculo da consistência interna do instrumento pela fórmula de Kuder-Richardson e estabilidade temporal a 15 dias pelo coeficiente de correlação intraclasse a 95% (ICC 95%).

Resultados: Para a equivalência conceptual, semântica e de conteúdo houve necessidade de rever alguns itens. O I-CVI variou entre 0.80 e 1,00 sendo o S-CVI médio de 0.98. A versão final do KASRP-PT aplicada em 188 enfermeiros apresentou propriedades métricas sofríveis com baixo índice de dificuldade (0.67) e de discriminação (0.26) dos seus itens, uma homogeneidade questionável (Alfa Cronbach 0.627) e moderada estabilidade temporal (ICC 95% 0.552 (0.193-0.744)).

Conclusión: O KASRP-PT pode ser um instrumento útil se eliminados alguns itens para melhorar a sua validade e fiabilidade pelo que se recomenda o uso uma versão reduzida a 29 itens.

Inventario de conductas académicas iniciales en estudiantes de salud

José Rolando Sánchez Rodríguez

María Angela Uribe Tohá

Rafael Eduardo Zapata Lamas

Daniel Reyes Molina

Palabras clave: estudio de validación, análisis factorial, estudiantes del área de la salud

Metodología: Estudio metodológico realizado en 2025. A partir del constructo teórico y opinión de especialistas interdisciplinarios con experiencia en docencia universitaria, se elaboraron los reactivos. El instrumento fue validado por 13 jueces doctores con experiencia universitaria y publicaciones en psicometría; se contempló responder la escala por cuatro legos, aportando así la validez de contenido. Para asociación ordinal y calidad de la escala, se utilizaron coeficientes estadísticos como Kappa, Kendal y razón de validez de contenido (CVR). Se probó la escala mediante pilotaje en un universo factible de estudiar; N=200 estudiantes y así obtener su fiabilidad por Alfa de Cronbach. La validez de constructo se logró mediante análisis factorial exploratorio (AFE). La investigación siguió protocolos éticos rigurosos, con objetivos claros, métodos válidos permitiendo autorización su ética.

Resultados: En tercera ronda, la CVR fue de 0.78. Tras validación de contenido, se aplicó el pilotaje del instrumento, obteniendo una Alfa de Cronbach de 0.82. El AFE identificó 4 factores que explican el 92% de la varianza total.

Conclusión: La escala es congruente con el respaldo teórico y siguió recomendaciones metodológicas para su diseño/ validez y confiabilidad. Propicia diagnóstico de conductas académicas iniciales en estudiantes, facilitando establecer planes de mejoras continuas puntuales en función del éxito en el trayecto formativo de estudiantes de nuevo ingreso.

De los posgrados al mundo laboral: desafíos y oportunidades de egresados de posgrado en Enfermería.

Martha Lilia Bernal Becerril

Gandhy Ponce Gómez

Graciela González Juárez

Marcela Díaz Mendoza

Palabras clave: seguimiento de egresados, posgrado, Enfermería

Metodología: Estudio cuantitativo, transversal, comparativo para analizar la situación de movilidad laboral de las y los egresados de los años 2020 a 2024 de las especializaciones en Enfermería. La población está constituida por egresados de las 15 especializaciones vigentes del PUEE, con un muestreo probabilístico aleatorio simple, estratificado y definida mediante fórmula para poblaciones finitas. El plan de análisis incluye estadística descriptiva e inferencial. Se cuenta con consentimiento informado para los participantes.

Resultados: En su mayoría cuentan con al menos un empleo (80%); un alto porcentaje (74%) cuentan con contrataciones estables; el 28.2% de los egresados obtuvo un ascenso laboral por la obtención del grado de especialista; 14% ascendió a una jefatura. La mayoría de los egresados refieren un mayor ingreso económico posterior a los estudios de posgrado. Más del 80% asegura que los estudios de posgrado le permitieron un amplio desarrollo profesional y que la formación recibida fue de alta calidad.

Conclusión: Se considera que el programa cumple con las demandas educativas y sociales para las que fue creado, considerando que el mercado laboral en Enfermería demanda que el profesional de Enfermería cuente con conocimientos sobre determinadas áreas de trabajo.

Apego a SBAR en la comunicación de Enfermería y su relación con incidentes de atención

Julia Esperanza Mejía Téllez

Ana María Lara Barrón

Dinora Valadez Díaz

Palabras clave: comunicación de Enfermería, SBAR, incidentes de atención, seguridad del paciente

Metodología: Estudio cuantitativo correlacional que se llevó a cabo en los servicios de hospitalización y áreas críticas de un hospital de especialidades en México; se auditó la información de los registros contenidos en una herramienta administrativa que utiliza el personal de Enfermería para la transferencia del cuidado llamada “Pasaporte de comunicación durante las transiciones de información en tiempo y área con metodología SBAR”. Se cotejó la información contra indicaciones médicas y con datos del paciente a pie de cama. Cálculo de muestra: 332 pasaportes.

Resultados: Resultados preliminares de 216 auditorías. Se encontró un 26% de apego a la metodología SBAR. Se identificaron 117 (54%) incidentes de atención, entre los que sobresalen cuasifallas con 43%. La proporción de los incidentes de atención; es decir, cuasifallas, eventos adversos y eventos mixtos, con respecto al apego a la metodología SBAR, es estadísticamente significativa de acuerdo con la prueba ji cuadrada con una significancia estadística de 0.018. De acuerdo con la correlación de Spearman existe una correlación estadísticamente significativa con una $p=0.019$ entre las 2 variables de agrupación.

Saúde Mental e Bem-estar dos estudantes de Enfermagem

Luís Manuel de Jesus Loureiro

Palabras clave: Enfermagem, estudantes, saúde mental, bem-estar

Metodología: Hipótese: Há relação entre saúde mental e bem-estar dos estudantes de enfermagem. Instrumentos de colheita de dados: Os dados foram recolhidos com as versões breves da Depression, anxiety and Stress Scales (DASS-21) e do Mental Health Continuum (MHC-SF). Amostra: estudantes de enfermagem que frequentam uma escola da região centro de Portugal continental. Tratamento estatístico: foi utilizada a análise de correlação canónica. O estudo foi aprovado pela instituição e pela comissão de ética da UICISA: E.

Resultados: As correlações canónicas revelaram uma relação substancial e negativa entre sofrimento psicológico e bem-estar mental, com destaque para a primeira função canónica ($Cr=0.601$) e estatisticamente significativa ($p = 0.05$), a ser predominantemente definida pela depressão (carga canónica= -0.992) no conjunto do sofrimento, e pelo bem-estar emocional (carga canónica= 0.948) no conjunto do bem-estar. A análise de redundância confirmou uma interdependência relevante: as variáveis de sofrimento explicam 27.8% da variância do bem-estar, e vice-versa (23.8%).

Conclusión: Estes resultados reforçam o modelo do duplo contínuo, destacando a importância de abordar a saúde mental e o bem-estar em simultâneo e ao longo da frequência do ensino superior.

HAInnovPrev: transformando la educación en Enfermería en América Latina mediante estrategias innovadoras

Maria da Conceição Saraiva da Silva Costa Bento

Teresa Neves

Anabela Salgueiro-Oliveira

Filipe Paiva-Santos

Manuel Chaves

Pedro Parreira

Paulo Costa

Palabras clave: Educación, IACS, desarrollo curricular, América Latina

Metodología: El proyecto HAINNOVPrev empleará un enfoque integral de métodos mixtos para reformar los planes de estudio de Enfermería en las instituciones de educación superior participantes en América Latina y el Caribe. El proyecto abarcará el diseño, pilotaje, evaluación e implementación de productos educativos innovadores centrados en la prevención y el control de las infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS) y la resistencia antimicrobiana (RAM). Las actividades clave incluirán revisiones exhaustivas de buenas prácticas, entrevistas con actores clave, grupos focales y pruebas piloto extensivas. Estas actividades están dirigidas a recopilar datos antes y después de la intervención, los cuales serán analizados para adaptar y optimizar de manera efectiva las mejoras curriculares, garantizando que sean cultural y contextualmente apropiadas para la región.

Resultados: Los resultados esperados incluyen un modelo pedagógico HAINNOVPrev adaptado culturalmente y escenarios de simulación, así como un libro electrónico que fortalezca las habilidades de pensamiento crítico y resolución de problemas. Se proyecta que estas iniciativas beneficien directamente al menos a 600 estudiantes de Enfermería, 60 docentes y 100 profesionales de Enfermería clínica, fomentando un foro comunitario dinámico para el intercambio de conocimientos y la colaboración en toda la región.

Conclusión: Al integrar reformas educativas integrales en los planes de estudio de Enfermería, el proyecto HAINNOVPrev se perfila para elevar significativamente el estándar de la educación en Enfermería en América Latina y el Caribe. Se espera que el proyecto no solo mejore los contenidos curriculares y los enfoques pedagógicos, sino que también alinee las competencias del estudiantado con las demandas actuales de los sistemas de salud.

Um cuidar e um desafio essenciais na formação em Enfermagem: saúde mental e bem-estar

Luís Manuel de Jesús Loureiro

Palabras clave: Enfermagem, estudantes, saúde mental, bem-estar

Metodología: Desenho descritivo correlacional Hipótese: Há relação entre saúde mental e bem-estar dos estudantes de enfermagem. Instrumentos de recolha de dados: Os dados foram recolhidos com as versões breves da Depression, Anxiety and Stress Scales (DASS-21) e do Mental Health Continuum (MHC-SF). Amostra: Estudantes de enfermagem (n=473) que frequentam uma escola da região centro de Portugal continental. Tratamento estatístico: Foi utilizada a análise de correlação canónica. O estudo foi aprovado pela instituição e pela comissão de ética da UICISA: E. Procedimentos éticos: Foi solicitada autorização à direcção da instituição e a Comissão de Ética da UICISA: E, tendo obtido parecer positivo.

Resultados: As correlações canónicas revelaram uma relação substancial e negativa entre sofrimento psicológico e bem-estar mental, com destaque para a primeira função canónica ($Cr=0.601$) e estatisticamente significativa ($p=0.05$), a ser predominantemente definida pela depressão (carga canónica= -0.992) no conjunto do sofrimento, e pelo bem-estar emocional (carga canónica= 0.948) no conjunto do bem-estar. A análise de redundância confirmou uma interdependência relevante: as variáveis de sofrimento explicam 27.8% da variância do bem-estar, e vice-versa (23.8%). A segunda função canónica, apesar de estatisticamente significativa, tem um valor explicativo residual.

Conclusión: Estes resultados reforçam o modelo do duplo contínuo da saúde mental, destacando a importância de abordar a saúde mental e o bem-estar em simultâneo e ao longo da frequência do ensino superior. Estratégias promoção da literacia em saúde mental como o PASM poderão contribuir para o incremento da saúde mental.

Impacto de plásticos de un solo uso en ambiente y salud poblacional del río Paz

José Manuel Pérez

Cristina de los Ángeles Aparicio de Carpio

Xiomara Milena Lucha de Henríquez

Mariela Lissette Castillo

Rebeca Marisela Macúa de Mendoza

Ruth Marie Barrientos Lemus.

Palabras clave: plásticos, ambiente, contaminación ambiental, residuos

Metodología: Se realizó un enfoque cuantitativo con método descriptivo y de tipo transversal. Como técnicas de recolección se utilizó la encuesta y la observación; como instrumentos, un cuestionario estructurado que se aplicó a familias que viven en las riberas del río Paz y una lista de chequeo que se aplicó también en puntos específicos del trayecto del río. Previa la recolección se aplicó consentimiento informado y consentimiento de imagen para los participantes.

Resultados: El 100% de los participantes concuerda que los plásticos son perjudiciales para la salud; sin embargo, en la comunidad se identificaron cantidades considerables de estos residuos; el 73% considera que reducir el uso de plásticos evitaría mayor contaminación, pero no aplican estrategias concretas para aplicarlo; se identificó que el 47% de los encuestados utiliza frecuentemente bolsas plásticas; como último punto, el 73% de los participantes manifestó que quema los desechos plásticos que produce generando mayor impacto medioambiental en la zona.

Conclusión: La existencia de desechos plásticos de un solo uso representa factores de riesgos y supone un proceso de degradación ambiental que concluirá en la generación de microplásticos en el río hasta llegar al océano, generando contaminación tanto para las especies marinas como para los seres humanos por medio de la cadena alimenticia.

Validación de una escala de actitudes ante la violencia de género en estudiantes de Enfermería

María de los Ángeles Torres Lagunas

Elsy Guadalupe Vega Morales

Irma Cortés Escárcega

Guillermina Arenas Montaña

Alfredo López Ordaz

Luis Fernando Rivero Rodríguez

Palabras clave: estudios de validación, escala de evaluación de la conducta, actitud del personal sanitario, actitud, estudiantes de Enfermería, violencia de género

Metodología: Estudio observacional transversal con 197 participantes de diversas escuelas y facultades de Enfermería. La taxonomía de Supo y la metodología de Robles Garrote, con la participación de 9 expertos, aseguraron la validez de contenido. Propiedades métricas evaluadas mediante prueba piloto. Se utilizó el coeficiente alfa de Cronbach para determinar la fiabilidad, validez y consistencia interna, junto con pruebas como Kaiser-Meyer-Olkin y test de esfericidad de Bartlett. Se realizó análisis factorial exploratorio de componentes principales y método de rotación: oblimin con normalización de Kaiser.

Resultados: Los resultados revelaron una rigurosa validez de contenido, asegurando una representación adecuada para medir el constructo. La consistencia interna se demostró con una confiabilidad del instrumento de alfa de Cronbach de 0.915. El análisis KMO y la prueba de Bartlett confirmaron la idoneidad de los datos para la factorización, identificando 2 factores asociados con confrontación hacia el agresor y asistencia hacia la víctima. Estos factores proporcionaron una estructura conceptual sólida para la escala.

Conclusión: La herramienta demostró ser eficaz para evaluar las actitudes hacia la violencia de género en estudiantes universitarios de Enfermería.

Efecto de una Intervención educativa para prevenir violencia de género en estudiantes universitarios de Enfermería

María de los Ángeles Torres Lagunas

Elsy Guadalupe Vega Morales

Irma Cortés Escárcega

Guillermina Arenas Montaña

Elmy Lucelly Rodríguez Alonzo

Leticia Cortaza Ramírez

Palabras clave: educación en Enfermería, estudiantes de Enfermería, violencia de género, conocimientos, actitudes y práctica en salud

Metodología: Estudio cuantitativo con diseño cuasiexperimental test-retest de un solo grupo. Muestra de 42 estudiantes de Enfermería seleccionados por muestreo no probabilístico. La intervención educativa se implementó en Moodle durante 20 horas, con contenidos basados en teorías sociales, culturales y de aprendizaje, abordando género, igualdad, justicia social y derechos humanos. Se aplicaron cuestionarios antes y después de la intervención para evaluar percepciones, actitudes y conocimientos sobre violencia de género. El análisis de datos se realizó con SPSS-26 mediante estadísticas descriptivas, pruebas no paramétricas y cálculo del tamaño del efecto con la fórmula de Cohen's d para analizar el tamaño del efecto.

Resultados: El estudio multicéntrico, desarrollado en 7 instituciones (7 educativas y 1 de salud), evidenció mejoras notables en percepciones, actitudes y conocimientos tras la implementación de la intervención educativa PREVIOGEN. Estos hallazgos señalan un efecto positivo de gran magnitud en la lucha contra la violencia de género (VG). Las y los participantes pasaron de niveles bajos de conocimiento a un nivel avanzado-experto, con capacidad para aplicar enfoques efectivos. Se rechaza la hipótesis nula y se confirma la eficacia de PREVIOGEN para fortalecer la conciencia y habilidades de estudiantes de Enfermería en la prevención de la VG.

Conclusión: La intervención educativa PREVIOGEN fue altamente efectiva para mejorar las percepciones, actitudes y conocimientos sobre la prevención de la violencia de género entre los estudiantes universitarios de Enfermería.

Percepção docente sobre o ensino de competências de qualidade e segurança: avaliação e fatores associados

Ana Elisa Bauer de Camargo Silva

Dayse Edwiges Carvalho

Kaique Duarte Cavalcante Silva

Cristina Alves Bernardes

Patrícia Chaves da Silva

Palabras clave: Enfermagem, professor, segurança do paciente, gestão da qualidade em saúde

Metodología: Estudo transversal e analítico realizado com professores de cursos de graduação em Enfermagem de instituições de ensino superior brasileiras (IES). Aplicou-se o “Instrumento de Avaliação do Professor quanto ao Ensino sobre Qualidade e Segurança em Enfermagem (QSEN PES-BR)”, composto por 18 itens de caracterização e três escalas: Conhecimento (19 itens), Habilidades (22) e Atitudes (22), organizadas em seis domínios de competências em qualidade e segurança do paciente. A análise dos dados incluiu estatística descritiva e os testes de Kruskal-Wallis e U de Mann-Whitney. A pesquisa foi aprovada por Comitê de Ética em Pesquisa.

Resultados: Participaram do estudo 202 docentes de instituições de ensino superior localizadas em 20 estados brasileiros, abrangendo as cinco regiões do país. A Escala Conhecimentos evidenciou predominância de aulas expositivo-dialogadas, com uso limitado de simulação e jogos. A Escala Habilidades revelou menor preparo dos docentes para ensinar competências em Informática e Melhoria da Qualidade. A Escala Atitudes indicou valorização das competências em qualidade e segurança. As medianas dos escores foram: Conhecimentos, 2.21; Habilidades, 3.57; Atitudes, 4.00. Escores associaram-se à formação, tipo de IES, treinamentos e infraestrutura; sem associações significativas para Atitudes.

Conclusión: O estudo evidenciou a necessidade de capacitação docente e melhoria da infraestrutura educacional, visando fortalecer o ensino das competências em qualidade e segurança, essenciais para a formação em Enfermagem e fundamentais na redução de riscos assistenciais, adoção de medidas preventivas e promoção de um cuidado mais seguro aos pacientes.

Enfermagem na Saúde do Homem: Transformação curricular, campo de conhecimento e escopo de prática profissional

Anderson Reis de Sousa

Jeferson Santos Araújo

Nilo Manoel Pereira Vieira Barreto

Virgínia Ramos dos Santos Souza

Edirlei Machado dos Santos

Rita de Cassia Dias Nascimento

Margareth Santos Zanchetta

Palabras clave: Enfermagem, saúde do homem, pesquisa em Enfermagem, educação em Enfermagem, saúde global

Metodología: Estudo qualitativo, avaliativo, web-survey, realizado no Brasil. Participaram 70 Enfermeiros, 4 Técnicos de Enfermagem. Aplicou-se formulário semiestruturado/teste piloto, sob as etapas: 1. Triagem; 2. Escopo/abrangência; 3. Identificação/levantamento de dados; 4. Avaliação de impactos/análise situacional; 5. Tomada de decisões e recomendações e, 6. Acompanhamento e monitoramento, adaptado do Canadian Handbook on Health Impact Assessment. Dados coletados norteados pelos princípios: 1. Democracia; 2. Equidade; 3. Desenvolvimento Sustentável 4. Ética e 5. Abordagem Global. Análise de Conteúdo Temático Reflexiva e referenciais de epistemologia, currículo, política de saúde do homem e prática de enfermagem. Aprovação ética: 6.603.953.

Resultados: As transformações curriculares acompanha o debate dos modelos/padrões de masculinidades, transgeneridade, oferta de temáticas/disciplinas na graduação/pós-graduação, projetos de qualificação profissional. O campo de conhecimento relevou interesse de pesquisadores na temática, desenvolvimento de Teoria de Enfermagem de Médio Alcance, acúmulo de produções científica e formação de grupos e linhas de pesquisa, mas carece de avanços na construção de competências, fortalecimento da regulamentação da área de especialização pelo órgão de classe. Escopo de prática: atividades privativas do enfermeiro: consulta, cuidados de enfermagem complexos, prescrição de medicamentos, exames, centrados na Urologia, paternidade, sexual sexual/reprodutiva, controle de doenças/agrivos.

Conclusión: As transformações curriculares são essenciais/indispensáveis ao surgimento/amadurecimento de um campo de conhecimento e escopo de prática na área da Enfermagem na Saúde do Homem no Brasil, cuja referência pode favorecer o progresso em países ibero-americanos.

Estágio curricular supervisionado em Enfermagem na Atenção Primária na perspectiva das enfermeiras brasileiras

Cinira Magali Fortuna

Eduarda Bernadoque Reis

Gabriel Alberto Gouveia Franzón

Natália Oliveira dos Santos

Silvana Martins Mishima

Silvia Matumoto

Palabras clave: educação em Enfermagem, estágios, ensino superior, estudantes de Enfermagem, a t e n ç ã o primária à saúde

Metodología: Trata-se de estudo exploratório qualitativo, realizado com 14 enfermeiros de unidades de saúde de um município paulista, que supervisionam estudantes de dois cursos de graduação em enfermagem do Brasil. Os dados foram coletados por meio de entrevistas semiestruturadas áudiogravadas e transcritas pelos próprios pesquisadores. Adotou-se o método da análise de conteúdo temático, buscando compreender os significados atribuídos à prática de supervisão no cotidiano dos participantes. O estudo foi aprovado pelo comitê de ética e os participantes assinaram o termo de consentimento.

Resultados: No Brasil, os enfermeiros reconhecem a inserção do aluno na atenção primária como agentes de mudanças, assim, a supervisão ocorre por acompanhamento e observação ativa do aluno no cotidiano. Há uma troca mútua entre alunos e supervisores, expressando valor e empatia no processo de desenvolvimento da formação estudantil. Contudo, ela é vista como uma prática imposta, gerando sobrecarga na rotina dos profissionais, permeada por tensões entre a rotina intensa dos serviços e o compromisso com a formação dos estudantes. Na avaliação são utilizados instrumentos padronizados e feedback contínuo, mas os enfermeiros carecem de capacitação prévia.

Conclusión: As enfermeiras desempenham um papel fundamental na supervisão dos estudantes em estágio curricular na atenção primária. A supervisão revela-se desafiadora, porém enriquecedora para a formação crítica do estudante inserido na realidade do serviço, pautada na equidade, no direito à saúde e no fortalecimento do sistema de saúde brasileiro.

El proceso de salud enfermedad cuidado del currículum en enseñanza superior de la Enfermería en Mercosur

Celia Cándida Soza

Silvia Noemí Cárcamo

Emilce Elisabet Olivares

Leticia Baez

Fabia Maria de Lima

Irene Simeone

Palabras clave: evaluación educacional, educación superior, currículum, educación en Enfermería

Metodología: Metodología cualitativa aplicada con diversas técnicas y sentidos. Discusión teórica para un análisis de los conceptos *gestión curricular* y *proceso salud/enfermedad/cuidado*, con estudio de la hermenéutica y la semiótica. Análisis de documentos de gestión, tales como el Plan Estratégico (PE), sus proyectos de carreras y programas de posgrados, con el fin de obtener información que releve las presencias, ausencias y vacancias temáticas en el currículum referido a los campos e instituciones relevados. Y finalmente la entrevista a expertos e informantes clave para identificar cuál es la percepción de los/as profesionales de salud sobre el proceso salud/enfermedad/cuidado.

Resultados: Investigación en desarrollo en diversas universidades. Se avanzó en el análisis de los conceptos *gestión curricular*, *proceso salud/enfermedad/cuidado* y sus vinculaciones con el modelo de medicina social latinoamericana/salud colectiva y la teoría de cuidado de enfermería del buen vivir y bienestar. Los hallazgos más relevantes incluyen la identificación de aplicaciones concretas de estos conceptos en documentos institucionales y en las prácticas estudiantiles de las universidades participantes, demostrando su relevancia y potencial impacto en la formación y el abordaje de la salud.

Conclusión: Los primeros resultados indican que el análisis de los conceptos plantea desafíos para la gestión curricular en la ecología de saberes. En la práctica, las/os estudiantes muestran una gran receptividad a los ajustes propuestos en la perspectiva teórica de cuidados del buen vivir y bienestar.

La formación en Enfermería perioperatoria en México y Brasil: estudio de reflexión

Irian Itzel Mena Gómez

Cristina Mara Zamarioli

André Aparecido da Silva Teles

Carina Aparecida Marosti Dessotte

Sofía Elena Pérez Zumano

Irma Piña Jiménez

José Cruz Rivas Herrera

Palabras clave: estudiantes de Enfermería, educación en Enfermería, Enfermería perioperatoria, licenciatura en Enfermería

Metodología: Estudio reflexivo sobre la enseñanza quirúrgica-perioperatoria en dos universidades importantes formadoras de Enfermería en Brasil y México. Se realizó un análisis inicial general de la formación de profesionales de la Enfermería, posteriormente el enfoque fue hacia los elementos clave del cuidado perioperatorio plasmados en los planes de estudio y su operacionalización. La perspectiva fue desde los profesores que imparten los contenidos. Se analizaron los planes de estudio, contenidos, principales estrategias de enseñanza y horas teóricas y teórico-prácticas en laboratorios, y escenarios de prácticas clínicas durante la formación de pregrado, así como el rol docente.

Resultados: En la universidad brasileña existe una disciplina específica para cuidado perioperatorio con carga horaria total de 150 horas mientras que en la mexicana esos contenidos están dentro de otra disciplina y tiene una duración que va de 10 a 40 horas. Los contenidos son similares; sin embargo, en la universidad brasileña se incluyen el cuidado a heridas y estomas dentro de la disciplina mientras que en la mexicana se abordan en otra. Las estrategias de enseñanza más utilizadas en ambas universidades son casos clínicos y simulación clínica, esta última con predominio de práctica deliberada.

Conclusión: Los contenidos son similares, pero con carga horaria y escenarios de práctica diferentes. Se deben considerar los cuidados perioperatorios esenciales al paciente quirúrgico que sustentarán la enseñanza en pregrado. Realizar una reflexión al respecto permite identificar fortalezas de cada país. Se ampliará esta investigación a otros países de América Latina.

Prevalencia de necesidad de navegación en idosos oncológicos atendidos em hospital público

Fabia Maria de Lima

Ana Karla Tertuliano

Anchieta Brito

Deuzany Leão

Rosario Antunes

Izabel Avelar

Palabras clave: idoso, Enfermagem oncológica, navegação de pacientes

Metodología: Estudo transversal realizado em hospital público na cidade do Recife – Pernambuco–Brasil, em 2024, aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa HUOC/PROCAPE, parecer-6.064.493. A amostra foi de 234 idosos em tratamento oncológico. A inclusão foi de pacientes com 60 anos ou mais de idade e em tratamento oncológico. As variáveis foram sociodemográficas, clínica e necessidade de navegação através da Escala de Avaliação da Necessidade de Navegação, esta criada e validada no Brasil por Pautasso et al (2020). Os dados analisados por estatística descritiva, com aplicação de teste qui-quadrado ou exato de Fisher, considerando nível de significância de 5%.

Resultados: A prevalência de necessidade de navegação foi de 27% entre idosos em tratamento oncológico. Dos 234 idosos a maioria tinha entre 60 e 69 anos (55.5%), sexo feminino (56%), pardas (33%), casadas (97%), sedentária (59%), presença de comorbidade (71%) e com alteração cognitiva (41.6%). Quando a ciência do diagnóstico de câncer, 92% afirmaram saber do câncer. Houve associação à maior necessidade de navegação idosos analfabetos (50%, $p=0.001$), com alteração cognitiva (41.6%, $p=0.001$) e não ciência do diagnóstico (61.1%, $p=0.002$).

Conclusión: A prevalência de necessidade de navegação em idosos oncológicos foi elevada, indicando a importância de implementação de programas de navegação para qualificar o cuidado oncológico.

Eficiencia terminal de una institución pública que forma licenciados en Enfermería

Danelia Gómez Torres

Livia Quiroz Benhumea

Genoveva González González

Víctor Manuel Gil Chávez

Yajaira Citlali Galindo González

Rosa María Reyes Cabrera

Palabras clave: Enfermería, universidad, eficacia, institución

Metodología: Enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, transversal y comparativo. Universo: 1889 egresados (as) de la Licenciatura en Enfermería, suma de 8 cohortes generacionales. Muestra: 319 no titulados por diferentes causas. El tipo de muestreo es por conveniencia para seleccionar aquellos casos accesibles. El instrumento empleado para hacer la evaluación fue una base de datos que se solicitó al Departamento de Control Escolar en el que se tomó por cada cohorte generacional el número total de quienes egresaron y que se titularon en tiempo y forma, además de número de bajas, abandonos escolares, activos (que se encuentran rezagados) o reprobados.

Resultados: De cada cohorte generacional las variables fueron ingresos, egresos, titulados, no titulados, estudiantes activos e inactivos, así como bajas, abandonos y reprobados. De 2015-2019 egresaron 248/301 que ingresaron; 2014-2018, 249/307; 2010-2014, solo 230/288; 2013-2017, 256/306; 2012-2016, 233/288; 2011-2015, 246/308; 2009-2013, 251/293 y, finalmente, en 2008-2012, 176/224. Obteniéndose así un 81.45% como la media de eficiencia terminal, teniendo a la generación 2008-2012 con la eficiencia terminal más baja que fue de 78.5%, mientras que la generación con una eficiencia más alta fue la 2009-2013 con 85.6%.

Conclusión: Las medias: titulación 197 egresados; reprobación 17; activos e inactivos 0.6 y 1; 39 abandonos y 13 reprobados; por unanimidad 194, mención 2 y mayoría de votos 0.3; modalidad de titulación tesis, examen general de egreso, reporte de servicio social, memoria de experiencia laboral, aprovechamiento académico y tesina.

Cesáreas en Melilla (España): comparación prepandemia y pandemia covid-19

Inmaculada García García
Carlos Andrés García-Cano
Adelina Martín-Salvador
Ana María Antolí-Jover
María Gázquez-López
Encarnación Martínez-García

Palabras clave: gestación, cesáreas, riesgos, covid-19, España

Metodología: Se ha realizado un estudio observacional analítico retrospectivo, revisando las historias clínicas del Hospital Comarcal de Melilla (España) de mujeres que habían dado a luz entre enero de 2018 y diciembre de 2021. Se recogieron variables sociodemográficas y variables de salud (número de partos, tipo de parto, presentación fetal, seguro de salud, control del embarazo, etc.). Se aplicó estadística descriptiva a todas las variables.

Resultados: Se registraron 5 685 partos: el 80.4% en el periodo prepandémico (1 enero 2018–14 marzo 2020) y el 19.6% durante la pandemia (15 marzo 2020–31 diciembre 2021). El descenso de alumbramientos se relaciona con el cierre fronterizo con Marruecos. En la etapa prepandemia, el 58.8% de las mujeres carecía de seguro sanitario, reduciéndose al 9.3% en pandemia. Así, el 56.3% de los embarazos previos no tuvo seguimiento sanitario. Sin embargo, las cesáreas aumentaron durante la pandemia (25.3%) frente al periodo anterior (18.7%). La presentación fetal era mayoritariamente cefálica occipucio, en ambos periodos.

Conclusión: Aunque durante la pandemia se redujeron el número de partos de embarazos no controlados, sin seguro sanitario y los embarazos de alto riesgo, aumentó el número de cesáreas. Realizar cesáreas cuando no es necesario puede poner en riesgo la vida y el bienestar de las mujeres y sus bebés.

Aprendizagem de competências por simulação e tradução para a prática clínica: teoria fundamentada nos dados

George Oliveira Silva

Karina Machado Siqueira

Luciana Mara Monti Fonseca

Flaviana Vely Mendonça Vieira

Suzanne Hetzel Campbell

Natália Del Angelo Aredes

Palabras clave: educação em Enfermagem, simulação, tradução do conhecimento, teoria fundamentada nos dados

Metodología: Estudo qualitativo de Teoria Fundamentada nos Dados³, realizado com 16 estudantes de enfermagem que participaram de uma simulação baseada no processo de enfermagem e, em seguida, vivenciaram três dias de prática clínica em uma Clínica Pediátrica. A coleta de dados foi realizada por meio de grupos focais com roteiro semiestruturado. A análise seguiu os princípios da codificação aberta, focal, axial e teórica. A teoria emergente descreve um processo em três fases: aprendizagem em ambiente controlado (simulação), tradução das competências para a prática clínica e aplicação no cuidado ao paciente no serviço de saúde.

Resultados: A teoria revela que a simulação, por meio de prebriefing e debriefing estruturados, favorece a consolidação de conhecimentos prévios e o desenvolvimento do julgamento clínico, promovendo autoconfiança. Na transição para a prática clínica, os estudantes reconhecem padrões semelhantes e diferenças entre o paciente simulado e o real, o que os leva a ancorar o aprendizado, aplicando o julgamento clínico a partir dos saberes desenvolvidos previamente. As fases de reconhecimento, interpretação, resposta e reflexão foram identificadas como componentes centrais do processo de cuidado em cenários reais, com destaque para o suporte docente como elemento facilitador da transição.

Conclusión: A teoria fundamentada revela que fatores relacionados ao design da simulação, a autoconfiança e o suporte docente são elementos essenciais para consolidar competências clínicas e garantir a tradução segura do saber para o fazer em enfermagem, sendo que a prática potencializa os saberes desenvolvidos na simulação.

Gestión del currículum en la enseñanza superior en Enfermería desde la medicina social-salud colectiva

Silvia Noemí Cárcamo

Ramón Aristides Álvarez

Diego Reinoso

Daniel Pallanch

Gustavo Maidana

Liliana Crescente

Palabras clave: gestión del currículum, enseñanza superior, Enfermería, medicina social, salud colectiva

Metodología: El equipo local de la Universidad Nacional Guillermo Brown (UNaB), conformado por investigadoras/es con perfil interdisciplinario, participa activamente en este estudio, con el propósito de construir conocimiento situado sobre los modos de gestionar curricularmente el proceso salud/enfermedad/cuidado en la Licenciatura en Enfermería. La investigación —de enfoque cualitativo— se encuentra en curso y combina autorreflexión pedagógica, consulta a profesionales en grupos focales, análisis documental (aún pendiente) y producción colectiva de datos mediante registros, intercambios y mapeos.

Resultados: El equipo ha avanzado significativamente en la identificación de debates conceptuales clave y en hipótesis de presencias y vacancias en torno a los modelos y prácticas de gestión curricular. Entre los resultados, en proceso, más relevantes se destaca el consenso sobre la necesidad de una gestión curricular integral, crítica y contextualizada, capaz de articular los enfoques de medicina social/salud colectiva y del buen vivir y bienestar con los desafíos locales y regionales. También se reconoció el valor de construir una propuesta formativa orientada al cuidado como práctica ética, política y comunitaria.

Conclusión: Como enseñanza central, la experiencia reafirma la importancia de investigar desde una perspectiva situada, anticipando sentidos y tensiones antes de la implementación curricular.

Visibilizar los activos en salud percibidos por trabajadores(as) en atención primaria

Jacqueline del Carmen Durán Yáñez

Sandra Verónica Valenzuela Suazo

Claudia Andrea Delgado Riffo

Palabras clave: promoción de la salud, recursos en salud, trabajadores, atención primaria

Metodología: La teoría salutogénica (Aron Antonovsky) y modelo de activos (Morgan y Ziglio) definen los activos en salud como cualquier factor o recurso reconocidos por la comunidad o a nivel individual como “riquezas” para mantener y mejorar su bienestar. Esta mirada promotora de la salud laboral es prácticamente nueva; por lo tanto, se observan limitadas investigaciones. Debido a ello este estudio plantea explorar los activos en salud percibidos por los trabajadores (as), por medio de una investigación cualitativa fenomenológica descriptiva, en la que se realizará el mapeo de activos para la salud con grupos focales y mapeo colectivo.

Resultados: Los resultados esperados son conocer la percepción de los propios trabajadores e identificar cómo estos activos para la salud influyen en su vida diaria, potenciando su bienestar; esto a la vez permitirá que ellos mismos elaboren propuestas de salud.

Conclusión: Esta información tributará a futuras intervenciones en promoción de la salud que pueden ser planificadas para mantener y reforzar aspectos que favorezcan la salud y bienestar o corregirlos.

Eje 1. Transformación curricular

Área. Protocolos que incluyan el nivel de evidencia

Evaluación de un Programa de Agentes Comunitarios Dirigido por Enfermeras usando Marcos Validados en Guatemala

Hannah Scranton

Angela Chang Chiu

César Santos Domínguez

Andrew Raphael

Palabras clave: agente sanitario comunitario, enfermedad no transmisibles, Enfermera, evaluación de programas

Metodología: Se evaluó el desempeño del programa en 15 componentes clave mediante la herramienta Matriz de Evaluación y Mejora para Agentes de Salud Comunitarios MEM-ASC, complementado por el Marco de Evaluación de Programas de los CDC, que incluye seis etapas desde el análisis del contexto hasta la utilización de resultados. El análisis actual se basa en datos secundarios anónimos de seis comunidades indígenas rurales, obtenidos de encuestas y registros del programa.

Resultados: El estudio está en curso. La evaluación combinada de ambos marcos permite una visión integral del impacto del programa en la gestión de ENT en zonas rurales.

Conclusión: El uso conjunto de los marcos MEM-ASC y CDC proporciona una evaluación sólida y com-

Eje 2. Competencias y roles emergentes

Área. Estudios de revisión

Teorías educativas que favorecen el logro de competencias en estudiantes de Enfermería: revisión caso-México

Jéssica Belen Rojas Espinoza

Beatriz Elizabeth Martínez Talavera

Claudia Hernández del Valle

Liliana Inés Benhumea Jaramillo

Palabras clave: enseñanza, estudiantes de Enfermería, competencia profesional, literatura de revisión como asunto

Metodología: Enfoque cuantitativo, descriptivo-exploratorio, se analizaron artículos de la base de datos Redalyc, de 2005 a mayo 2025; las palabras clave utilizadas para la búsqueda electrónica fueron “Educación en enfermería” y “México”, y el operador booleano “AND”, obteniendo 703 artículos, de los cuales solo 36 se seleccionaron. Se creó un banco de datos en Excel, donde se ingresaron los artículos seleccionados para su análisis.

Resultados: En México, la enseñanza del cuidado de Enfermería se realiza mediante pedagogías tradicionales y contemporáneas, destacando las positivistas, conductistas, constructivistas, pragmatistas, reflexivas, sociales y la crítica liberadora. Asimismo, la educación debe ser integral (teórico-práctica), por lo que se emplean enfoques como el aprendizaje experiencial, la reflexión práctica, aprendizaje significativo, competencias profesionales, dialéctica y aprendizaje problematizador. Además, algunas teorías y modelos de Enfermería se emplean desde la pedagogía, como la teoría de Orem, Meleis, Benner, Waldow; también se utiliza el Proceso atención enfermería y la Enfermería basada en la evidencia, para lograr el aprendizaje significativo.

Conclusión: Las competencias profesionales adquiridas por los estudiantes de Enfermería se nutren de una diversidad de teorías pedagógicas que tienen el propósito de dar respuesta a las necesidades y demandas de conocimiento y praxis profesional en diversos contextos y complejidades.

Revisión integrativa: intervenciones de Enfermería sobre el cuidado humanizado

Miriam Gaxiola Flores

Roberto Joel Tirado Reyes

Jesús Roberto Garay Núñez

María del Carmen Beltrán Montenegro

María Isabel Santos Quintero

Leticia Yoshoky Cordero Corona

Diana Laura Prince Arano

Palabras clave: intervenciones de Enfermería, humanización del cuidado, Enfermería perioperatoria, atención quirúrgica

Metodología: Se realizó una revisión sistemática de la literatura siguiendo las etapas propuestas por Dal Sasso-Mendes. Se incluyeron estudios publicados entre 2019 y 2024 en español, inglés y portugués, utilizando DeCS y MeSH combinados con operadores booleanos; se incluyeron estudios con abordaje cuantitativo y cualitativo. La búsqueda se llevó a cabo en bases de datos especializadas como Google Académico, LILACS, Elsevier y SciELO.

Resultados: Se analizaron 116 artículos, de los cuales se incluyeron 103 en la revisión. La base de datos con mayor representación fue Google Académico (42.71%). En cuanto al nivel de evidencia, predominó el nivel V (34.95%), seguido del nivel VI (32.03%). La mayoría de los estudios (72.81%) fueron realizados en Sudamérica, destacando Perú (26.21%) y Brasil (14.56%) como los países con mayor número de publicaciones. Las intervenciones identificadas se clasificaron en educativas (25.75%), relacionadas con procedimientos quirúrgicos (10.3%) y de carácter general (70.04%).

Conclusión: La humanización del cuidado en el ámbito quirúrgico se fortalece mediante estrategias como la educación preoperatoria, el acompañamiento emocional y la comunicación efectiva. La seguridad del paciente, el control del dolor y la formación continua del personal de Enfermería son aspectos clave para garantizar un cuidado de calidad.

Uso da metacognição por enfermeiros no desempenho da prática clínica: revisão de escopo

Aline Helena Appoloni Eduardo

Natalia Chantal Magalhães da Silva

Cristina Mara Zamarioli

Sheila Coelho Ramalho Vasconcelos Moraes

Emília Campos de Carvalho

Palabras clave: Enfermagem, metacognição, prática clínica, competência de Enfermagem, raciocínio clínico

Metodología: Esta revisão de escopo seguiu a Metodología do Instituto Joanna Briggs e para seu relatório a extensão Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses for Scoping Reviews; considerou-se os itens População, Conceito e Contexto para orientar a formulação da questão “Como os enfermeiros usam metacognição no desempenho da prática clínica?” Foram examinadas sete bases de dados e a literatura cinzenta, sendo possível identificar 756 publicações; removidas as duplicações, 686 resumos foram examinados, sendo que resultaram para extração de dados 14 publicações que atenderam aos critérios de inclusão.

Resultados: Seis foram publicados entre 1990 e 2000, os demais entre 2013 e 2024; todos em inglês; seis são estudos qualitativos, cinco quantitativos, um misto e um relato experiência. São originários dos Estados Unidos, Austrália, Canadá, Coreia do Sul, Irã, Noruega e Portugal. Identificou-se relação positiva entre a competência metacognitiva e qualidade do cuidado; a contribuição da percepção inicial do estado geral do paciente; reconhecimento de pistas para a organização dos processos de pensamento do enfermeiro e a tomada de decisão clínica; e a relevância da consciência situacional e da competência emocional no processo de cuidar.

Conclusión: Os estudos evidenciam a dificuldade de observar ou mensurar competências metacognitivas e o uso de distintos enfoques que retratam os componentes da metacognição. Tais aspectos reforçam a necessidade de desvelar tais conceitos no ensino de graduação, para o desenvolvimento de competência metacognitiva do enfermeiro.

Título: Violencia en el contexto de pregrado de Enfermería

Krisna Kareem López Hernández

Jesús Yamileth Baez Nevárez

Jesús Roberto Garay Núñez

Verónica Guadalupe Jiménez Barraza

Palabras clave: estudiantes de Enfermería, violencia escolar, prácticas profesionales, acoso, formación académica

Metodología: se realizó una revisión integradora siguiendo la metodología de Dal Sasso-Mendes (2), consultando las bases de datos Lilac's, Google Académico y ScienceDirect. Se aplicaron criterios de inclusión que priorizaron estudios enfocados en estudiantes de Enfermería, en español, inglés y portugués, utilizando descriptores DeCS relacionados con violencia escolar, prácticas profesionales y aprendizaje.

Resultados: De 15, 997 artículos identificados, se seleccionaron 22 estudios que cumplieron los criterios. El 80% presentaron nivel de evidencia VI, predominando los estudios cualitativos (45.5%). Brasil fue el país con mayor producción científica (48%). Se identificó que el 45.5% de los artículos abordaron violencia física o psicológica, y otros tipos como *bullying*, violencia de género, acoso sexual y laboral. Los principales agresores fueron profesionales del área de la salud y pacientes. Los estudiantes jóvenes y mujeres fueron los más afectados

Conclusión: Existe una necesidad urgente de incluir contenidos sobre violencia en la formación curricular de Enfermería. Preparar a los estudiantes para reconocer, enfrentar y actuar ante situaciones de maltrato es clave para proteger su integridad y mejorar la calidad de atención en salud.

Perspectiva dos enfermeiros sobre espaços de apoio ao aleitamento materno: Revisão Integrativa da Literatura

*Catarina Domingues Escarigo
Dulce Maria Pereira Garcia Galvão*

Palabras clave: amamentação, promoção da saúde, ambientes de apoio à saúde, saúde da criança, enfermeiros

Metodología: Revisão Integrativa da Literatura, realizada de fevereiro-setembro/2024, através da EBS-COHost na MEDLINE Ultimate e CINAHL Ultimate, de estudos primários independente da Metodologia utilizada, nos idiomas português, inglês, espanhol, de livre acesso, disponibilizados na íntegra, publicados de 1999-2024 para responder à questão “Qual a perspectiva dos enfermeiros sobre os espaços de apoio ao aleitamento materno?”. Excluíram-se artigos de revisões.

Resultados: Incluíram-se quatro estudos. Os enfermeiros defendem que os espaços de apoio ao aleitamento materno são fundamentais para assistência/apoio que as mães necessitam dos profissionais de saúde. Referem a necessidade da sua criação nas comunidades locais e incentivar a afluência das mães. Consideram as visitas domiciliárias, o apoio telefónico e os cantinhos da amamentação aspetos positivos no apoio à amamentação. Os cantinhos da amamentação embora destacados como estratégia promotora do aleitamento materno foram identificados como espaços mais de garantia de privacidade e onde a mãe amamenta sem acompanhamento dos profissionais de saúde.

Conclusión: A importância destes espaços foi evidenciada pelos enfermeiros, porém verificaram-se algumas dificuldades associadas ao seu correto funcionamento. Salienta-se a necessidade de aumentar estes ambientes de apoio ao aleitamento materno, acessibilidade e divulgação de forma a que todas as mães possam beneficiar destes recursos de educação e promoção de saúde.

Diseño de herramienta educativa para la navegación de personas con cáncer gástrico en tratamiento oncológico.

*Daniel Felipe Arenas Ávila
Gloria Mabel Carrillo González*

Palabras clave: neoplasias gástricas, accesibilidad a los servicios de salud, servicios de salud, navegación de pacientes, Enfermería oncológica

Metodología: La elaboración de esta herramienta se basa en el método de revisión integrativa propuesto por Whittemore y Knafl que cuenta con las siguientes etapas: (1) identificación del problema o tema a abordar; (2) revisión de literatura y determinación de un marco conceptual que orienta el proceso; (3) elaboración de la herramienta educativa, y (4) validación con expertos y usuarios potenciales.

Resultados: Se obtiene un material educativo en formato de cartilla que incluye los componentes generales de una intervención orientada a atender las barreras de atención y acceso a los servicios de salud durante el diagnóstico y el tratamiento de la enfermedad. La intervención se enfoca en (1) brindar educación sobre el cáncer gástrico, su manejo y seguimiento para empoderar al paciente; (2) acompañar al paciente en el fortalecimiento de redes de apoyo familiares y comunitarias; (3) orientar continuamente al paciente sobre los recursos institucionales para direccionar la atención en salud a un tratamiento adecuado y oportuno.

Conclusión: El contar con una herramienta de navegación apropiada le permite al paciente con cáncer gástrico, conocer y afrontar las barreras para la atención en salud del cáncer. Se requiere avanzar en la implementación de esta herramienta con un programa piloto para evaluar su impacto y viabilidad.

Envolvimento dos pais na promoção do desenvolvimento infantil na unidade de cuidados

Ana Rita de Sousa Queirós
Dulce Maria Pereira Garcia Galvão

Palabras clave: desenvolvimento infantil, parentalidade, unidade cuidados intensivos neonatais

Metodología: Scoping review, baseada nas orientações propostas pelo Joanna Briggs Institute, para responder à questão “Qual o envolvimento dos pais na promoção do desenvolvimento infantil dos filhos, na unidade de cuidados intensivos neonatais?”. Pesquisa realizada nas bases de dados CINAHL Complete, MEDLINE Complete e Academic Search Complete (via EBSCO). Definiram-se como critérios de inclusão estudos que abordem envolvimento dos pais de crianças internadas em unidades de cuidados intensivos neonatais na promoção do desenvolvimento infantil dos filhos, publicados entre 2014-2024, em português e inglês, de livre acesso e disponibilizados na íntegra.

Resultados: Incluíram-se cinco estudos. Os pais para se envolverem e promoverem o desenvolvimento infantil adotaram várias estratégias - colo/contacto pele a pele, participação nos cuidados, amamentação e conhecimento sobre cuidados ao RN/desenvolvimento infantil - apesar das barreiras ao envolvimento parental identificadas - separação pais-bebé, dispositivos médicos, estabilidade clínica do RN, insegurança e limitações à prestação de cuidados, informação fornecida pela equipa e apoio familiar.

Conclusión: Impõe-se uniformizar cuidados de forma mitigar discrepâncias relativamente à informação e suporte fornecido pelos elementos da equipa multidisciplinar. A identificação do envolvimento parental na unidade de cuidados intensivos neonatais permite a negociação e criação de planos de cuidados individualizados ao RN e sua família, mitigando as barreiras encontradas pelos pais.

Patrones de conocimiento de Carper en primer nivel de atención de enfermedades crónicas no transmisibles

Jazmín Alejandra Orgaz González

Rosa María Ostiguín Meléndez

Palabras clave: enfermedades crónicas, primer nivel de atención, patrones de conocimiento

Metodología: Revisión con criterios PRISMA 2020. La búsqueda en PubMed, SciELO y LILACS incluyó estudios originales (2015-2025) en español, inglés y portugués.

Resultados: La revisión incluyó 18 estudios que demostraron que la integración de los patrones de conocimiento de Carper en el primer nivel de atención mejora la calidad del cuidado a pacientes con enfermedades crónicas. Los resultados evidencian mejoras en indicadores clínicos, adherencia terapéutica y satisfacción del paciente y cuidadores, principalmente en diabetes, obesidad y enfermedades cardiovasculares. La aplicación conjunta de los patrones empírico, estético, personal y ético, además de los sociopolítico y emancipatorio, favorece un abordaje holístico y humanizado, fortaleciendo la relación terapéutica y la autonomía en el autocuidado, aunque persisten desafíos para su implementación sistemática en América Latina.

Conclusión: La integración de los patrones de Carper en el primer nivel de atención potencia un cuidado holístico y humanizado para enfermedades crónicas, mejorando indicadores clínicos, adherencia y satisfacción. Se requiere fortalecer la formación y profesionalización en Enfermería, y promover políticas institucionales que reconozcan estos patrones como base para una atención integral y centrada en la persona.

A Enfermagem e os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável

Isabel Cristina Kowal Olm Cunha

Reinaldo Gonçalves

Patricia Oliveira Furukawa

Neyson Pinheiro Freire

Janine Schirmer

Mayra Mourão Gonçalves

Palabras clave: Enfermagem, indicadores de desenvolvimento sustentável, práticas sustentáveis, serviços de Enfermagem

Metodología: Estudo de revisão de literatura com a pergunta: ¿Como o enfermeiro pode atuar para um planeta sustentável alinhado às ODS? Analisados artigos publicados nos últimos cinco anos disponíveis na Scientific Electronic Library Online (SCIELO), seguindo o PRISMA. Dos 33 artigos, foram selecionados nove para este estudo por atenderem ao objetivo. Deles foram extraídas as ações que enfermeiros podem realizar agrupando-as segundo os processos de trabalho dos enfermeiros: assistência, gestão, pesquisa e ensino.

Resultados: Os enfermeiros podem desenvolver ações para atingir os ODS 3,4,5,6,9,10,11,12,13,16,e,17. Na Assistência, promovendo cuidado seguro, uso racional de insumos, revisando procedimentos, educando pacientes, separando corretamente resíduos. Na Gestão, transformar práticas institucionais criando comissões, mapeando pegada ecológica dos serviços, adotando certificações ambientais e garantindo ambientes de trabalho inclusivos e equitativos. Na Pesquisa gerar soluções inovadoras, produzindo estudos sobre avaliação do ciclo de vida de produtos usados no cuidado e multicêntricos sobre sustentabilidade. No Ensino, formar profissionais conscientes, utilizando práticas transformadoras e incorporando estudos de casos reais sobre impactos ambientais e projetos de extensão em comunidades vulneráveis.

Conclusión: Os enfermeiros podem contribuir através das suas ações para uma prática sustentável no gerenciamento da assistência de enfermagem, contribuindo para atingir os Objetivos do Desenvolvimento Sustentável até 2030.

Intervenciones de Enfermería en procedimientos quirúrgicos para prevenir la ansiedad en pacientes adultos: revisión sistemática

Diana Laura Prince Arano

Pedro Moisés Noh Moo

Miriam Gaxiola Flores

Lubia del Carmen Castillo Arcos

Palabras clave: atención de Enfermería, ansiedad, procedimientos quirúrgicos, Enfermería de perioperatoria, quirófano, humanización de la atención

Metodología: Se realizó una revisión sistemática de la literatura científica publicada entre 2000 y 2025, a través de las bases de datos SciELO, PubMed, Medigraphic, Dialnet, ResearchGate y Google Académico. Se incluyeron estudios experimentales y cuasiexperimentales en español e inglés que evaluaran intervenciones educativas o terapéuticas centradas en el cuidado transpersonal. La selección se realizó sin herramientas automatizadas ni protocolos prerregistrados.

Resultados: De los estudios incluidos, se identificó que las intervenciones basadas en la presencia consciente, la comunicación terapéutica, la escucha activa y el acompañamiento emocional lograron disminuir significativamente los niveles de ansiedad preoperatoria. La duración de las intervenciones varió entre 10 y 30 minutos, con resultados efectivos tanto en ambientes hospitalarios como ambulatorios.

Conclusión: Los hallazgos confirman la eficacia del cuidado humanizado transpersonal como parte del abordaje prequirúrgico de Enfermería. Más allá de la técnica, el componente relacional y humano fue determinante. Se recomienda su integración como parte del proceso de atención de enfermería (PAE), dada su contribución al bienestar emocional del paciente y a una atención más ética y centrada en la persona.

Conciencia ambiental en Enfermería: un análisis del concepto

Luz Marina Caballero Apaza

Silvia Dea Curaca Arroyo

Denices Soledad Abarca Fernandez

Palabras clave: cuidado del ambiente, Enfermería, salud ambiental

Metodología: Se utilizó el método de análisis de Walker y Avant para identificar las descripciones y referentes empíricos del concepto *conciencia ambiental* en Enfermería; se realizaron búsquedas en las bases de datos de Pubmed, Scopus, CINAHL y Google académico., utilizando las palabras clave “conciencia ambiental”, “enfermera”, “Enfermería”, y empleando operadores booleanos “AND” y “OR”, en los campos de título y resumen. La búsqueda fue en documentos en inglés y español para identificar literatura relevante sobre *conciencia ambiental* en Enfermería.

Resultados: La *conciencia ambiental* es un concepto multidimensional que abarca el pensamiento, la actitud, la conciencia y la sensibilidad frente al impacto de las prácticas de atención sanitaria en el medio ambiente, así como la adopción de medidas para minimizar ese impacto. Este concepto implica una comprensión de la relación entre la salud humana y la salud ambiental, así como un compromiso con prácticas sostenibles y la promoción de entornos saludables.

Conclusión: La conciencia ambiental en Enfermería es un concepto esencial en la práctica profesional moderna, que compromete al cuidado de la salud de las personas en relación con el cuidado ambiental, y que se encausa desde la formación en Enfermería, mediante la promoción de prácticas sostenibles.

Competências dos enfermeiros pediatras oncológicos na América Latina e Caribe: revisão de escopo

Regina Aparecida Garcia de Lima

Luís Carlos Lopes-Júnior

Maia Edmara Bazoni Soares

Liliana Vásquez Ponce

Palabras clave: câncer infantojuvenil, enfermagem pediátrica oncológica, competências, níveis de competências, políticas públicas

Metodología: Estudo do tipo revisão de escopo com o intuito de identificar as melhores evidências para a prática de enfermagem oncológica pediátrica. A abordagem centrou-se no Cuidado Centrado no Paciente e na Família, bem como no modelo conceitual de competências para adolescentes e jovens adultos com câncer, desenvolvido pela Teenage Cancer Trust, utilizadas como fundamentos teóricos para sistematizar as recomendações.

Resultados: As 34 competências elencadas para os profissionais de enfermagem que cuidam de crianças e adolescentes com câncer foram organizadas em seis domínios: cuidados clínicos e de suporte; educação e pesquisa; envolvimento e advocacy; trabalho em equipe interprofissional e trajetória; liderança e desenvolvimento profissional e desenvolvimento de serviços de saúde e políticas públicas.

Conclusión: Os resultados poderão apoiar instituições de formação, conselhos profissionais, órgãos reguladores da profissão, gestores e responsáveis pela formulação de políticas públicas na proposição de competências essenciais para o exercício da enfermagem oncológica pediátrica na América Latina e no Caribe.

Tendencias pedagógicas y competencias emergentes en la enseñanza de Enfermería: análisis de prácticas innovadoras 2000-2024

Beatriz Elizabeth Martínez Talavera

Jessica Belen Rojas Espinoza

Claudia Hernández del Valle

Liliana Inés Benhumea Jaramillo

Palabras clave: pedagogía crítica, proceso formativo, competencias disciplinares emergentes, educación bancaria

Metodología: Revisión retrospectiva de la literatura científica de las tendencias pedagógicas en la formación de estudiantes de pregrado en Enfermería, periodo 2000-2024 en México. Se analizaron 20 publicaciones indexadas que abordan experiencias pedagógicas implementadas en instituciones educativas de Enfermería, así como la prospectiva de competencias emergentes, categorizando las tendencias por periodos para identificar patrones evolutivos y puntos de inflexión significativos.

Resultados: La pedagogía del cuidado se materializa con la priorización de la reflexión crítica, centrada en el significado existencial del cuidar. Así las competencias disciplinares emergentes comprenden: manejo de simuladores clínicos avanzados, comunicación digital y uso de las TIC, y competencias éticas en entornos tecnológicos. Periodo 2000-2010: predominio de metodologías tradicionales magistrales con énfasis en pedagogía bancaria. Periodo 2011-2019: emergencia del aprendizaje basado en problemas, desarrollo del pensamiento crítico, incursión en metodologías activas. Periodo 2020-2024: aceleración tecnológica con realidad virtual, gamificación y aprendizaje móvil, integración de la IA.

Conclusión: Es imperativo desarrollar estrategias pedagógicas híbridas que equilibren innovación tecnológica con formación ética, estético, empírico y personal. Por ello se ha iniciado una transición pedagógica en Enfermería que muestra una progresión de enfoques centrados en el docente hacia metodologías centradas en el estudiante, con aceleración tecnológica.

Eje 2. Competencias y roles emergentes

Área. Experiencias de innovación y/o liderazgo en educación en Enfermería

Desafios na formação de enfermeiros para competência cultural: implicações para povos ciganos

Camila Cardoso Caixeta
Ana Claudia Souza Pereira

Palabras clave: competência cultural, educação em Enfermagem, atenção primária à saúde, minorias étnicas e raciais

Metodología: Realizou-se uma revisão integrativa da literatura para responder à questão: ¿quais os principais desafios para desenvolver a competência cultural na formação de enfermeiros? As buscas foram conduzidas nas bases PubMed, LILACS e SciELO, utilizando os descritores “competência cultural”, “educação em enfermagem”, “atenção primária à saúde” e “minorias étnicas e raciais” entre 2015 e 2024. Incluíram-se estudos sobre formação de enfermeiros para competência cultural e cuidado a populações vulneráveis, disponíveis em português, inglês e espanhol. Após análise de títulos e resumos, conforme critérios estabelecidos, selecionaram-se 11 estudos. Os achados foram organizados em categorias temáticas, o que permitiu evidenciar os desafios identificados.

Resultados: Foram analisados 11 estudos que apontaram cinco categorias principais de desafios: Curriculares: necessidade de reformulação curricular específica para educação transcultural e ausência de instrumentos padronizados de avaliação; Institucionais: falta de representatividade cultural no corpo docente, barreiras na integração de estudantes de culturas diferentes e dificuldade para viabilizar programas interculturais; Populações específicas: conflitos entre formação padronizada e especificidades étnicas; Experienciais: dificuldades vivenciadas por estudantes no desenvolvimento de competências culturais; Metodológicos: limitações dos métodos tradicionais de avaliação. Os estudos convergem na defesa de uma reformulação curricular que considere as diversidades étnicas.

Conclusión: Os desafios destacados reforçam a necessidade de revisões curriculares contínuas, que insiram a competência cultural como pilar da formação. O êxito da Política Nacional está diretamente relacionado à capacidade de formar enfermeiros preparados para atender às especificidades dos povos ciganos e de outras minorias étnicas.

Escuchar, guiar, prevenir: una experiencia de tutoría académica con enfoque de salud mental en Enfermería

Allison Maryorith Limaylla Villanueva

Maria Ángela Fernández Pacheco

Roxana Obando Zegarra

Janet Mercedes Arévalo Ipanaqué

Palabras clave: salud mental, Enfermería, universitario, tutoría, competencias

Metodología: La estrategia se desarrolló en cuatro etapas: organización, diagnóstico situacional, implementación y oportunidad de mejora. Como parte del proceso, se instauró la constancia de tutoría académica (Hoja de Ruta de Atención), que incluyó tamizajes de salud mental, tutorías y atención psicológica. Asimismo, se diseñó una ruta de atención para casos positivos que requerían intervención externa para fortalecer la adherencia al tratamiento. Los estudiantes fueron asignados a un tutor por año de estudio y, según el riesgo identificado, accedieron a talleres o atenciones individualizadas.

Resultados: En total se atendió a 740 estudiantes. Se identificó 32% con probables casos de salud mental, todos fueron derivados a psicología para atención individualizada. También se atendió a 180 estudiantes que desaprobaron un ciclo previo, 170 aprobaron en el siguiente y uno se retiró.

Conclusión: Se concluye que la estrategia planificada ha logrado resultados positivos y satisfacción en los estudiantes por lo que debe seguirse aplicando con mejoras continuas.

Atividades de Extensão em Enfermagem e Cuidado Infantil: Relato de Experiência na Pastoral da Criança

Luciana Barreto Lago

Maria Justina Dalla Bernardina Felipe

Janete Pessuto Simonetti

Palabras clave: educação em Enfermagem; Enfermagem comunitária; saúde da criança; atenção primária à saúde; promoção da saúde

Metodología: Essas atividades focavam em competências procedimentais, técnicas, atitudinárias, temas de enfermagem e mentoria profissional. Foram realizados workshops sobre gestão emocional, liderança, relacionamentos saudáveis e tolerância à frustração. Todas as atividades foram baseadas nos princípios de escuta e orientação para prevenir.

Resultados: Por fim, 98.5% dos alunos reconheceram que a tutoria acadêmica teve um impacto positivo em seu treinamento profissional e pessoal.

Conclusión: As atividades ampliaram a compreensão acerca dos determinantes sociais da saúde (DSS), consolidando a Enfermagem Comunitária como prática promotora de transformação social e de saúde. O vínculo estabelecido com a Pastoral da Criança mostra-se essencial para articular saberes comunitários e acadêmicos, potencializando formação profissional ética e cidadã.

Experiencia de aprendizaje en navegación del cuidado centrado en familias con niños con espina bífida

Janeth Roxana Guerrero Vargas

Beatriz Caroline Dias

Maria Magda Ferreira Gomes Balieiro

Myriam Aparecida Mandetta

Jakeline Palmezano Crispim de Souza Bufoni

Palabras clave: atención centrada en la familia, espina bífida, Enfermería de la familia

Metodología: El relato de experiencia se basó en las vivencias formativas de dos estudiantes de doctorado y una de maestría, orientados por dos profesoras, en el marco de las actividades del proyecto de extensión INFANTE, desarrolladas en el ambulatorio de un hospital universitario y el Núcleo de Estudios de Niños y Adolescentes (NECAD) de la Escuela Paulista de Enfermería de la Universidad Federal de São Paulo (UNIFESP), entre julio de 2024 y julio de 2025.

Resultados: Las estudiantes fortalecieron competencias en cuidado clínico directo y personalizado, identificando necesidades biopsicosociales e integrando el modelo de cuidado centrado en la familia y el rol enfermero navegador. Utilizaron herramientas como ecomapa y genograma para evaluar vínculos familiares y redes de apoyo. Además, brindaron educación terapéutica sobre el procedimiento Mitrofanoff, cateterismo vesical intermitente y acceso a beneficios sociales, como transporte público. Las estudiantes actuaron activamente con el equipo multidisciplinario, comprendiendo el flujo de atención y el rol del enfermero en la valorización de la autonomía del paciente y su familia. En el ámbito formativo, potenciaron habilidades de comunicación, vínculo empático y aprendizaje colaborativo por medio del diálogo con familias y el pensamiento crítico aplicado en la Enfermería basada en evidencia fue utilizado por medio del análisis de casos clínicos aplicando el modelo del enfermero navegador.

Conclusión: La experiencia permitió consolidar competencias clínicas, comunicativas e investigativas en estudiantes de posgrado, integrando el rol del enfermero navegador al cuidado centrado en la familia, bajo un enfoque extensionista, interdisciplinario y humanizado.

Visitas domiciliarias como escenario de aprendizaje para Enfermería comunitaria con enfoque de APS

Zoila Romualdo Pérez
Rosa María Ostiguín Meléndez
Leticia Garibay Leyva
Dulce Elena Castillo Villegas
Ana Rita Castro
Itzayana Huitrón Santana

Palabras clave: Visitas domiciliarias, Enfermería en salud comunitaria, enseñanza de Enfermería, técnica Delphi

Metodología: Desde abril de 2023 se desarrolla un proyecto de intervención educativa en la Facultad de Enfermería y Obstetricia-UNAM. La experiencia se enmarca en la metodología de aprendizaje basado en la comunidad (ABC), que articula la simulación y el aprendizaje experiencial en contextos reales. Como parte del proceso, del 2 al 6 de diciembre de 2024 se llevó a cabo una estancia académica dirigida a docentes, centrada en el diseño de proyectos de aprendizaje anclados en la comunidad mediante visitas domiciliarias. A partir de esta experiencia, se formuló un proyecto respaldado por el Programa de Apoyo a Proyectos para Innovar y Mejorar la Educación (PAPIME), cuyo objetivo es desarrollar escenarios de simulación comunitaria para la enseñanza de competencias sustantivas en visitas domiciliarias. En la primera fase se aplicaron dos rondas Delphi, consultando a 12 profesionales de Enfermería con experiencia en visitas domiciliarias, el 58.3% con al menos cinco años en esta práctica.

Resultados: Se alcanzó consenso sobre nueve competencias. Esta experiencia está en proceso de desarrollo; sin embargo, los aportes recogidos en diarios reflexivos y experiencias de docentes en dos grupos focales evidencian que la metodología didáctica implementada favorece el interés del estudiantado hacia la Enfermería comunitaria.

Conclusión: La identificación de competencias sustantivas impulsa el reconocimiento de las visitas domiciliarias como escenario formativo clave y permite avanzar en el diseño de escenarios simulados para fortalecer la formación en APS.

Retos y experiencias en la enseñanza de la valoración obstétrica

Cynthia Ramírez Hernández

Palabras clave: educación en Enfermería, valoración obstétrica, evaluación en educación, cuidado prenatal

Metodología: Se utilizó un enfoque mixto. En el componente cuantitativo, se aplicó un cuestionario a 105 estudiantes de sexto semestre (FENO-UNAM), analizando 5 dimensiones (metodología, práctica clínica, evaluación, recursos y preparación emocional). Paralelamente, se empleó un análisis cualitativo categorial de respuestas abiertas. Los hallazgos se compararon con un instrumento validado aplicado a docentes y una revisión narrativa previa.

Resultados: Los estudiantes valoran positivamente los recursos didácticos y las estrategias basadas en casos clínicos. Sin embargo, señalan una baja preparación emocional (media 3.07) y escasas oportunidades de práctica real. Coinciden con los docentes en que la simulación y las TIC están subutilizadas. La retroalimentación inmediata y el uso de rúbricas emergen como buenas prácticas con potencial de fortalecimiento.

Conclusión: La enseñanza de la valoración obstétrica presenta fortalezas en lo metodológico, pero requiere intervenciones inmediatas en práctica clínica supervisada y desarrollo emocional. Se recomienda promover estrategias integradas basadas en evidencia, con énfasis en la seguridad del paciente y el aprendizaje significativo.

Padronização da hipodermóclise: diretriz prática para a enfermagem

Juliana de Souza Lima Coutinho

Luana Vieira Toledo

Sônia Maria Soares

Palabras clave: infusões subcutâneas; cuidados paliativos; educação em Enfermagem; procedimentos de Enfermagem; Enfermagem.

Metodología: A construção do POP baseou-se em recomendações da Organização Mundial da Saúde (OMS), Instituto Nacional de Câncer (INCA), Infusion Nursing Society (INS) e de Resoluções da Anvisa

Resultados: O protocolo contempla orientações sobre materiais, técnica de punção e fixação, e medidas de prevenção de infecções. Os principais passos incluem: (1) higienizar as mãos e organizar os materiais; (2) selecionar o sítio de punção nas regiões subclavicular, anterolateral da coxa, abdome, face posterolateral do braço ou escapular; (3) realizar antisepsia com solução alcoólica em movimento espiral; (4) puncionar a prega cutânea com cateter periférico sobre agulha 22G ou 24G, em ângulo de 45°; (5) certificar-se da ausência de refluxo sanguíneo, sem necessidade de aspiração; (6) conectar o extensor previamente preenchido com SF 0,9%, fixando-o com curativo estéril transparente, sem dobras ou tensão no equipo; (7) identificar o curativo com data e horário; (8) registrar em prontuário os dados da punção e os cuidados prestados.

Conclusión: A padronização da técnica e sua incorporação ao ensino favorecem a segurança do procedimento, o conforto do paciente e a consolidação da prática baseada em evidências. Diretrizes como essa contribuem para o fortalecimento das competências clínicas na formação em Enfermagem e para a articulação entre teoria e cuidado.

Administración de oxitocina en simulación clínica: fortaleciendo la seguridad obstétrica en la formación profesional

Renata Salcedo Sánchez

Paula Martínez Santiago

Vasti Lozano Ordaz

José Andrés Lima Flores

Jacqueline Berenice Martínez Ortega

Palabras clave: simulación clínica, oxitocina, Enfermería obstétrica, trabajo de parto, seguridad del paciente

Metodología: Estudio cuantitativo, descriptivo, aplicado a estudiantes de sexto semestre inscritos en la asignatura de Farmacología Obstétrica (LEO, FENO-UNAM). Se utilizó un simulador de alta fidelidad (NOELLE s575.100) y un escenario clínico con paciente estandarizado. El instrumento de evaluación fue un cuestionario tipo Likert con 19 ítems, agrupados en cuatro subescalas: Realismo (R), Valor (V), Transferibilidad (T) e Impacto individual (I). La subescala de realismo incluyó tres reactivos. Los participantes contestaron de forma anónima mediante Forms. Se aplicó consentimiento informado oral y escrito. Los datos fueron procesados en porcentajes, sin pruebas estadísticas por la naturaleza ordinal de las respuestas.

Resultados: El 72.3% de los estudiantes estuvo totalmente de acuerdo en que el escenario recreaba una situación de vida real; 69.2% opinó lo mismo sobre el modelo simulado de paciente. En cuanto al entorno clínico, el 58.4% lo consideró completamente realista. La valoración global del realismo fue positiva en el 91% de los casos. Se identificó una percepción favorable hacia la experiencia simulada, considerándola útil para la formación en farmacología obstétrica y el desarrollo de habilidades cognitivas, motrices y reflexivas en contextos críticos.

Conclusión: El escenario simulado fue percibido como altamente realista, favoreciendo la adquisición de competencias clave para el uso seguro de oxitocina. La simulación clínica con alta fidelidad representa una herramienta pedagógica efectiva para fortalecer la preparación del estudiante en situaciones obstétricas reales, alineadas con el perfil de egreso profesional.

Enfermería en salud ocupacional: liderazgo estudiantil para promover la salud en el trabajo

Priscilla Inostroza Salazar

Palabras clave: Enfermería del trabajo, salud laboral, factores de riesgo, enfermedades crónicas, educación en Enfermería

Metodología: Entre marzo y junio de 2025, 142 estudiantes de segundo nivel de Enfermería de la Universidad Andrés Bello realizaron un operativo de salud en tres sucursales de un supermercado en la región del Biobío, Chile. Organizados en grupos y supervisados por docentes clínicos, aplicaron el Examen de Medicina Preventiva del Adulto, validado por el Ministerio de Salud para identificar factores de riesgo cardiovascular. Los datos recolectados se anonimizaron y analizaron estadísticamente, generando un informe que se compartió con la empresa para diseñar conjuntamente un plan de intervención y promover la salud laboral.

Resultados: Se evaluaron 145 trabajadores, fortaleciendo el rol preventivo de la Enfermería en salud ocupacional. Los datos obtenidos permitieron elaborar un diagnóstico de salud laboral, entregado formalmente a la empresa para la implementación de estrategias de promoción de salud y prevención de enfermedades. Para los estudiantes, la experiencia favoreció el logro de aprendizajes clínicos y amplió su visión del impacto enfermero en contextos no tradicionales, consolidando competencias en liderazgo, prevención y responsabilidad social.

Conclusión: La experiencia evidenció el impacto del liderazgo estudiantil en la promoción de la salud laboral, fortaleciendo el rol de Enfermería en contextos preventivos y reafirmando su aporte a la salud pública.

Lux Particeps: formación farmacológica con integración del estudiantado de Enfermería

Leonardo Gabriel Saucedo Guzmán

Claudia Rivera Guevara

Palabras clave: formación en Enfermería, alumnos de Enfermería, enseñanza de la farmacología

Metodología: Inicialmente se encuestó a la comunidad para identificar las principales inquietudes sobre lagunas en farmacología para seleccionar los principales intereses; se buscó información y se crearon recursos didácticos (videos y fichas de estudio) para apoyar a los participantes. Simultáneamente, un estudiante de 5.º semestre de la Licenciatura en Enfermería realizó estudio, investigación y capacitación, y planeó estrategias didácticas (casos, clases magistrales, panel de discusión, etc.) con el apoyo de una experta en farmacología y docencia. Se impartieron sesiones presenciales en la Facultad de Enfermería y Obstetricia, en el programa intersemestral 2025-1, con una duración de 15 horas en una semana.

Resultados: Al inicio se aplicó evaluación diagnóstica, y al finalizar, evaluaciones de conocimientos y de satisfacción. Los resultados de la evaluación final en comparación con la evaluación diagnóstica evidencian una mejora en el manejo del conocimiento farmacológico. Con respecto a la evaluación de satisfacción, los participantes manifestaron que el abordaje por parte de un estudiante simplificó el manejo del lenguaje en términos farmacológicos y mejoró la comunicación, facilitando el abordaje de dudas, logrando brindar un mejor entendimiento de los temas abordados.

Conclusión: Esta propuesta demostró ser efectiva para que los estudiantes de pregrado se desarrollaran con mayor seguridad en su proceso de enseñanza aprendizaje en farmacología. Consideramos que puede ser una valiosa estrategia con alto potencial que apoyaría a la profesionalización de Enfermería.

A simulação no ensino da liderança para graduandos de enfermagem: um relato de experiência

Patricia Tavares dos Santos

Igor Cintra Sampietri

Patrícia Bover Dragonov

Alexandre Pazetto Balsanelli

Palabras clave: Enfermagem, liderança, treinamento por simulação, aprendizagem, pesquisa em administração de Enfermagem

Metodología: A experiência consistiu na aplicação do cenário, no contexto acadêmico de uma universidade federal brasileira, em 2025. No cenário, os estudantes assumiram o papel de líder da unidade e analisaram os pedidos de folga feitos pelos técnicos de enfermagem para o mês seguinte. Diante da coincidência dos pedidos para o mesmo final de semana, o desafio consistiu em aplicar os princípios da liderança coaching para ouvir a equipe, compreender os motivos da demanda, oferecer feedbacks construtivos e buscar, em conjunto, uma solução consensual, respeitando as regras institucionais e assegurando a continuidade do cuidado.

Resultados: Participaram da atividade 10 estudantes dos anos finais da graduação, que avaliaram positivamente tanto o material de apoio quanto a orientação das etapas da simulação. Relataram que a atividade foi muito positiva por permitir vivenciar a liderança em um espaço seguro e discutir um tema pertinente para sua futura atuação profissional como enfermeiros. Como ponto de melhoria, os professores observaram a necessidade de, no debriefing, destacar os domínios da liderança coaching nas falas e atitudes dos estudantes atuantes no cenário. Já os estudantes sugeriram o aumento do grau de dificuldade do cenário, de acordo com a maturidade dos participantes.

Conclusión: A simulação para ensino de liderança constituiu-se como uma estratégia promissora para estudantes de graduação.

Experiencias de aprendizaje autogestivo en tutores clínicos del PUEE ante una capacitación en línea

Rosa Isela Tapia Munguia

Graciela González Juárez

Palabras clave: Aprendizaje autogestivo, educación en línea, competencias transversales

Metodología: Estudio cualitativo descriptivo con enfoque fenomenológico. La muestra fue intencional con ocho tutores clínicos de reciente ingreso al programa de especializaciones. Se implementaron dos grupos focales con participantes de las sedes metropolitanas y foráneas. Se realizó el análisis mediante codificación abierta y axial para obtener los códigos y categorías emergentes. Se presentó el consentimiento informado y se resguardó la confidencialidad mediante etiquetas de color.

Resultados: El análisis preliminar muestra tres categorías emergentes relacionadas con las experiencias autogestivas del profesorado:

- 1.- Gestión del tiempo: “[...] La administración del tiempo y el apego al curso”.
- 2.- Autonomía: “[...] Compromiso, comprensión lectora, dedicación, organización, interés, algo que es indispensable es la comprensión, estar enfocado en el curso, si es dedicarse y enfocarse en el curso nada más”.
- 3.- Motivación: “[...] Me ha motivado que los estudiantes cada vez te cuestionan más cosas, tratar de mantenerme en cosas nuevas, temas nuevos, información, como más fresca y actualizada”.

Conclusión: La autogestión en contextos virtuales representa un desafío para los tutores clínicos. El análisis permite generar estrategias formativas dentro de competencias digitales, autorregulación y formación docente.

Evaluación de una intervención educativa con simulación para desarrollar habilidades clínicas en estudiantes de Enfermería

Yarisbeth Quezada Ramírez

Patricia González Ramírez

Lisethe Jiménez Santiago

Catalina Intriago Ruiz

Jorge Andrés Gómez Cisneros

Yurai Valdivia Arenas

Palabras clave: investigación en educación de Enfermería, educación en Enfermería, estudiantes de Enfermería, entrenamiento simulado, simulación de paciente

Metodología: Estudio cuasiexperimental, pretest-postest con grupo control. Muestreo por conveniencia de cuatro grupos naturales de estudiantes de segundo semestre. La intervención educativa incorpora escenarios de simulación clínica, tres en línea y uno presencial. Se aplicará una cédula de datos sociodemográficos y escolares. La variable autoeficacia será evaluada con la Escala General de Autoeficacia con 10 ítems; las habilidades de juicio clínico se medirán desde la autopercepción de los estudiantes, ambos instrumentos emplean una escala tipo Likert. Para el análisis estadístico se evaluará la confiabilidad de cuestionarios, se aplicarán pruebas de estadística descriptiva e inferencial (comparación).

Resultados: Actualmente se encuentran en proceso de desarrollo los escenarios de simulación clínica por un panel de expertos en docencia y simulación. El instrumento “Autopercepción de habilidades de juicio clínico en estudiantes de Enfermería principiantes (AHJCEP)” se basa en el modelo de juicio clínico de Tanner y se encuentra en proceso de validación por jueceo de expertos. El estudio permitirá generar evidencia sobre el efecto preliminar de una intervención innovadora mediante la evaluación del tamaño del efecto y la diferencia de medias.

Conclusión: Una intervención educativa que emplea el uso de escenarios clínicos simulados (en línea y presencial) tiene el potencial de desarrollar las habilidades de juicio clínico y autoeficacia en los estudiantes de Enfermería principiantes. Es necesario evaluar el efecto de la intervención para avanzar hacia una educación basada en evidencia.

Movilidad académica en UNESP-Brasil para fortalecer competencias investigativas en el Doctorado en Ciencias de Enfermería-UANL

Guilherme Corrêa Barbosa

Cecilia Reyes-Juárez

Francisco Rafael Guzmán Facundo

Cristina Maria Garcia de Lima Parada

Marli Teresinha Cassamassimo Duarte

Palabras clave: movilidad académica, formación en salud, competencias emergentes, Enfermería, doctorado sándwich

Metodología: Con apoyo del programa Move la América y la beca de Coordinación de Perfeccionamiento del Personal de Nivel Superior-CAPES, se cursó una estancia académica en la Universidad Estadual Paulista (UNESP) Brasil, en el marco del Doctorado en Ciencias de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, México. La experiencia se llevó a cabo en el campus de Botucatu, en el Programa de Posgraduación en Enfermería, con una duración de abril a julio de 2025.

Resultados: Durante su estancia, los estudiantes tuvieron la oportunidad de participar en actividades en los servicios de atención primaria y en servicios de salud mental. También participaron en seminarios de investigación, reuniones de asesoramiento metodológico con profesores e investigadores en el campo de la salud colectiva y mental, así como en la revisión de los aspectos éticos de la investigación con poblaciones vulnerables. Por otra parte, se colaboró en el diseño de un artículo científico en coautoría con el equipo local, lo que permite el intercambio de perspectivas metodológicas y el fortalecimiento de la producción académica.

Conclusión: El entorno académico interdisciplinario de la UNESP y la interacción constante con docentes, alumnado e investigadores internacionales enriquecieron la formación doctoral, aportando una visión amplia y crítica sobre el rol ampliado de Enfermería y los desafíos de la profesión en contextos latinoamericanos.

Manejo no desenvolvimento e crescimento de crianças em atividades de projetos de extensão

Leonardo Pereira Silva

Janete Pessuto Simonetti

Isabela Olímpio Marquesini

Júlia Maria Saúer

Palabras clave: crescimento e desenvolvimento, Enfermagem em saúde comunitária, estado nutricional, projetos de extensão, atenção primária à saúde

Metodología: O Programa de Atividades de Extensão é uma modalidade de ensino e aprendizagem que envolve alunos de vários cursos da Faculdade Galileu, realizadas junto à Pastoral da Criança da Paróquia Santo Antônio de Botucatu, iniciadas em fevereiro de 2023 até os dias atuais. Graduandos de Enfermagem desenvolveram atividades de Aferição de Medidas Antropométricas, Pesagem e Altura, Registro dos dados nas fichas de avaliação, Exame Físico com avaliação de marcha, ausculta cardíaca e respiratória, avaliação de Crescimento e Desenvolvimento, Orientações de Alimentação Saudável, a todas as crianças que compareceram nos encontros.

Resultados: Foram realizadas ainda, atividades de orientação tanto para as crianças como para adolescentes e seus responsáveis a respeito de: cuidados essenciais de higiene corporal da criança, importância da realização do pré-natal para as gestantes que acompanhavam seus filhos nessas atividades, temas voltados para os adolescentes, como prevenção de doenças sexualmente transmissíveis, educação sexual e avaliações referentes à higiene bucal pelos profissionais da Odontologia.

Conclusión: Percebe-se o quanto é enriquecedor aos alunos, a participação nessas atividades pois desenvolvem suas habilidades tanto técnicas quanto de relacionamento, fortalecendo vínculos entre alunos, indivíduos e comunidade participantes desse projeto.

Rol ampliado durante el servicio social: experiencia de la Facultad de Enfermería y Obstetricia-UNAM

*Leticia Hernández Rodríguez
Rocio Valdez Labastida
Angelina Rivera Montiel
Jacqueline Berenice Martínez Ortega*

Palabras clave: rol ampliado de Enfermería, atención primaria de salud, salud reproductiva, percepción

Metodología: En 2024, la FENO en colaboración con 3 instituciones puso en desarrollo un programa de servicio social con 13 prestadores de servicio social de la Licenciatura en Enfermería y obstetricia de dicha facultad, los cuales tuvieron dos rotaciones de seis meses cada una en un escenario de primer y segundo nivel de atención ubicados en zonas de alta vulnerabilidad y marginación; estas fueron el CS TIII y Clínica Comunitaria San Catarina, CS TIII Dr. Román y Carrillo y HG de Iztapalapa dirigidos al continuo de salud sexual y reproductiva, atención del niño sano y resolución del embarazo en salas de labor, parto y puerperio.

Resultados: La experiencia desde la percepción del PSS y sus tutores, recabada con cédulas de opinión y evaluaciones, fue el logro del programa al desarrollar intervenciones autónomas y fundamentadas a mujeres y niños durante la etapa pregestacional, embarazo, acompañamiento y atención de parto de bajo riesgo, puerperio, atención a personas recién nacidas y su seguimiento; así como promoción a la SSyR y prevención de la violencia de género; todas ellas centradas en la persona y con respeto a sus derechos.

Conclusión: Los programas de formación obstétrica contribuyen a formar talentos dirigidos al cuidado individualizado, humanizado, seguro y de calidad de la población materno infantil con el fin de promover y mantener la salud, acercándolos a ejercer el RAE.

Evaluación diagnóstica de la toma de decisiones clínicas seguras en estudiantes de Enfermería y Obstetricia

Renata Salcedo Sánchez
Paula Santiago Martínez
Patricia Candia García
Nubia Yazmín Nicolás Caballero
Guadalupe Rodríguez Luna

Palabras clave: toma de decisiones, seguridad del paciente, educación en Enfermería, farmacología, evaluación educativa

Metodología: Estudio educativo exploratorio, transversal y con enfoque mixto. Se desarrolló una matriz de competencias a partir del análisis de planes de estudio y literatura internacional. Posteriormente, se adaptó la Lasater Clinical Judgment Rubric (LCJR) para el contexto en Enfermería y obstetricia de la FENO-UNAM. El instrumento fue revisado por un comité docente para garantizar validez de contenido.

Resultados: Se diseñó y adaptó un instrumento diagnóstico basado en la Lasater Clinical Judgment Rubric, contextualizado para la Enfermería obstétrica. El instrumento fue sometido a revisión por un comité docente y validado en contenido mediante juicio de expertos, obteniendo alta concordancia. Asimismo, se realizó una prueba piloto para verificar su confiabilidad interna. A la fecha, el instrumento no ha sido aplicado de forma oficial, ya que su implementación está prevista para el semestre enero-junio 2026. Sin embargo, el proceso de diseño ha permitido consensuar criterios colegiados de evaluación entre docentes participantes.

Conclusión: La construcción y validación de un instrumento contextualizado permite sentar las bases para evaluar las decisiones clínicas seguras en farmacología obstétrica. Aunque su implementación está pendiente, el proceso ya ha favorecido el trabajo colegiado y ofrece una herramienta con potencial para fortalecer la formación clínica y la seguridad del paciente.

La internacionalización en casa en la educación de Enfermería: una experiencia innovadora

Juana Mercedes Gutiérrez Valverde

Palabras clave: Enfermería, internacional, educación global

Metodología: La internacionalización en casa se implementa en la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León mediante estrategias institucionales orientadas a fortalecer la educación global en estudiantes de licenciatura y posgrado. Por medio de actividades académicas y extracurriculares —como la Semana Internacional FAEN, clases espejo, *global classroom*, incorporación de contenidos internacionales en el currículo y uso de tecnologías educativas—, se promueve el desarrollo de competencias interculturales dentro del entorno institucional, con la participación de estudiantes, docentes e investigadores.

Resultados: La implementación sistemática del programa ha permitido ampliar el alcance e inclusividad de la internacionalización, favoreciendo la interacción con expertos de los cinco continentes mediante conferencias y clases virtuales. Se observó el fortalecimiento de competencias interculturales y comunicativas, mayor interés por el aprendizaje de idiomas, enriquecimiento curricular y consolidación de la proyección internacional institucional. Asimismo, se promovió la interacción académica con estudiantes y profesores extranjeros, generando mayor preparación para afrontar desafíos globales en salud.

Conclusión: Algunas de las enseñanzas aprendidas son desarrollo de competencias interculturales, mejora de la calidad educativa, fomento para aprender otros idiomas y habilidades de comunicación, interacción con estudiantes y profesores extranjeros, y motivación para afrontar desafíos globales en salud.

Estágio docência em Enfermagem: experiência formativa/decolonial com estudantes indígenas de Licenciatura Intercultural na UFG

Camila Cardoso Caixeta
Nathalia Martins de Moraes
Ana Caroline Mourão Silva

Palabras clave: educação em Enfermagem, docência, saúde indígena, competência cultural, saúde mental em grupos étnicos

Metodología: A experiência foi desenvolvida em julho de 2025, como estágio de docência do doutorado em Enfermagem e Saúde, vinculado ao Programa de Pós Graduação em Enfermagem e Saúde (PPGENFS) da Faculdade de Enfermagem da Universidade Federal de Goiás (FEN/UFG), em parceria com o Curso de Licenciatura Intercultural da UFG, oferecido pelo Núcleo Takinahakỹ de Formação Superior Indígena (NT-FSI). O estágio envolveu a condução de componentes curriculares voltados à Saúde Indígena, Saúde Mental, Alimentação e Bem Viver. Participaram estudantes indígenas de 15 etnias, a doutoranda em estágio docente, docentes orientadores e profissionais. A prática docente se constituiu como espaço de ensino-aprendizagem intercultural, pautado na escuta ativa, valorização dos saberes tradicionais, Metodologias participativas e na atenção às singularidades socioculturais dos estudantes. Foram utilizadas rodas de conversa, dinâmicas vivenciais, práticas integrativas e análise de narrativas, com ênfase no Modelo de Atenção Centrada na Pessoa e nos princípios da educação decolonial.

Resultados: Como resultados, destacam-se o fortalecimento de competências culturais no ensino em enfermagem, reconhecimento do espaço docente como lugar de troca, construção coletiva e transformação social, e o estreitamento de vínculos institucionais baseados no respeito aos saberes, trajetórias e modos de vida indígenas. A experiência evidenciou o potencial do estágio de docência em contextos interculturais para formar educadores comprometidos com a equidade, a ética e o cuidado ampliado.

Conclusión: Conclui-se que práticas pedagógicas sensíveis às diversidades étnico-culturais são essenciais para inovar e descolonizar a educação em enfermagem.

Simulación de alta fidelidad para enseñar continuidad del cuidado en dependencia severa y cuidados paliativos

Miriam Teresa Fuentes Navarrete

Dayana Vergara Orellana

Tomás Muñoz López

Palabras clave: Enfermería, continuidad de la atención al paciente, personas con discapacidad, cuidados paliativos, cuidadores

Metodología: Se desarrolló un caso clínico progresivo de una persona mayor post-ACV y su posterior diagnóstico de cáncer gástrico, en condición de dependencia severa y al cuidado de su esposa. El paciente fue representado por una fantoma de alta fidelidad y la cuidadora por una actriz entrenada. Las sesiones incluyeron *briefing*, simulación, *debriefing* y evaluación, abarcando etapas como ingreso a cuidados domiciliarios, educación en cuidados básicos, manejo de sondas, diagnóstico y tratamiento de cáncer, proceso de muerte y duelo de la cuidadora. Participaron estudiantes de Enfermería de cuarto año de la carrera, desarrollando competencias comunicacionales, clínicas y de coordinación del cuidado.

Resultados: Los estudiantes demostraron mejor integración del conocimiento clínico, empatía y habilidades para abordar situaciones complejas, valorando la importancia del cuidado continuo y el rol de la familia cuidadora. El 67% de los estudiantes percibe que alcanzaron el 100% de los aprendizajes relacionados con el perfil de egreso; mientras que el 33% restante consideran que el logro principal fue otorgar cuidados de Enfermería seguros. Las evaluaciones reflejaron mejoras en desempeño, juicio clínico y actitud reflexiva frente a los cuidados al final de la vida.

Conclusión: La simulación de alta fidelidad con paciente estandarizado y casos progresivos ofrecen una experiencia inmersiva que facilita aprendizajes significativos y el desarrollo de competencias clínicas y humanizadas. Esta estrategia, eficaz y replicable contribuye a la formación integral de profesionales de la Enfermería y puede ser base para nuevas investigaciones.

Capacitação dos Enfermeiros na utilização da Ventilação Mecânica Não Invasiva: Proposta de um programa formativo

Sandra Maria de Jesus Rito

Ana Maria Pinho

Jorge Façanha

Bruno André Magalhães Ferreira

Rui Carlos Negrão Baptista

Luis Manuel de Jesus Loureiro

Palabras clave: Enfermagem, ventilação com pressão positiva não invasiva, capacitação profissional, simulação, tecnologia educacional

Metodología: Propomos um estudo de método misto, estruturado em duas fases e orientado pela Framework da Medical Research Council para intervenções complexas. Iniciaremos com uma Scoping Review da evidência e um estudo qualitativo com enfermeiros, de forma a identificar lacunas e necessidades formativas. Com base nesses dados, será desenvolvido um programa formativo inovador, composto por conteúdos teóricos, simulação de alta-fidelidade, uma ferramenta digital de apoio à tomada de decisão (chatbot) e um manual de boas práticas. A validação dos conteúdos será realizada por peritos (Técnica Delphi). Seguir-se-á um estudo piloto para avaliação da viabilidade, usabilidade e aceitabilidade do programa formativo.

Resultados: Espera-se desenvolver um programa formativo estruturado, sustentado em evidência científica e alinhada com orientações internacionais na utilização da VMNI por enfermeiros. A incorporação articulada de estratégias formativas diferenciadas, nomeadamente simulação de alta-fidelidade, chatbot e manual de boas práticas estruturado, visa consolidar competências técnicas especializadas, com elevado grau de precisão, autonomia e aplicabilidade clínica. O estudo piloto permitirá caracterizar a receptividade dos enfermeiros, a aplicabilidade nos contextos clínicos e a funcionalidade global do programa, sustentando o seu desenvolvimento metodológico e aplicação em contextos assistenciais diversificados.

Conclusión: Este projeto visa dar resposta a uma lacuna formativa concreta, propondo um programa pedagógico inovador e metodologicamente fundamentada. Centrado nos enfermeiros, pretende promover competências técnicas especializadas em VMNI, reforçando a qualidade e segurança dos cuidados prestados, a prática baseada na evidência e o papel do enfermeiro na tomada de decisão.

Eje 2. Competencias y roles emergentes

Área. Investigaciones originales cuantitativas, cualitativas o mixtas

Nivel de Estereotipos negativos sobre las personas mayores en estudiantes de último año de Enfermería

Doris Sequeira Daza

Angela Luna Sarmiento

Yerko Molina Muñoz

Maureen Fontanes Ulloa

Carolina Valdebenito Herrera

Isabella Vega

Palabras clave: estereotipos, estudiantes Enfermería, persona mayor

Metodología: Estudio descriptivo, cuantitativo, transversal, muestra 44 estudiantes de último año de la carrera de Enfermería, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud, Universidad Central; se utilizó un cuestionario para recoger datos sociodemográficos, sobre pensamiento y temores hacia el envejecimiento, la vejez y la muerte, lugares de práctica e interés en trabajar con personas mayores al egreso y Cuestionario sobre Creencias sobre el Envejecimiento.

Resultados: Media de edad 24.07 (DS 1.83), mujeres (84.1%), 70.4% piensa muchas veces/frecuentemente en el envejecimiento, 36.4% piensa en la vejez y 26% en la muerte; presentan temor al envejecimiento 25%, vejez 20.5% a la muerte, 13.6%; 82% trabajaría con personas mayores al egresar para atenderlos con respeto, darles atención digna, contribuir a su calidad de vida; 65% ha tenido practica en residencias de ancianos. El 29.5% presenta un nivel alto de estereotipos, las medias más altas están relacionadas con la personalidad de las personas mayores: son cascarrabias (media 2.41), rígidas e inflexibles (media 2.43).

Conclusión: Existe predisposición y motivación para trabajar con personas mayores, aunque solo un tercio presenta un nivel alto de estereotipos, persisten creencias sobre la personalidad de los mayores lo que podría influir en la relación usuario-profesional, afectando la calidad de la atención de los mayores. Se deben revisar contenidos gerontológicos impartidos.

Cosmovisión de estudiantes indígenas acerca de la inclusión en la educación superior. Universidad Pública Paraguaya

Aida Lucía Maidana de Zarza

Irene Becerril Arostegui

Palabras clave: estudiantes indígenas, inclusión, cosmovisión, interculturalidad

Metodología: El estudio se desarrolló en la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional de Asunción, institución formadora de profesionales de Enfermería y Obstetricia en Paraguay. Estudio con enfoque cualitativo, fenomenológico, conformado por nueve estudiantes indígenas. Muestreo no probabilístico intencional. La técnica fue la entrevista en profundidad con la aplicación de guías de preguntas semiestructuradas que indagaron los conceptos y representaciones, riesgos de deserción y expectativas. Las entrevistas fueron grabadas previo consentimiento informado, luego borradas, categorizadas para su presentación en diagramas. Se tuvo en cuenta las consideraciones éticas de respeto, beneficencia y justicia.

Resultados: Los hallazgos más relevantes fueron las siguientes: 6 participantes del sexo femenino y 3 masculino. La edad osciló entre 19 y 28 años. Eran procedentes de la región occidental o Chaco Paraguayo de diferentes pueblos indígenas: Tobas Enhelent, Nivacle, Guaná y Chamacoco. Conceptos y representaciones: los estudiantes vinculan identidad indígena con inclusión educativa, entendido como el derecho a la educación inherente a los pueblos. Se destaca la necesidad de respeto por las particularidades culturales, expectativas más allá de lo académico. Experiencias Positivas: a pesar de las barreras, los estudiantes muestran fuerte motivación y resiliencia.

Conclusión: Se concluye que la cosmovisión de los estudiantes indígenas respecto a la inclusión en la educación superior está representada por el derecho a la educación, el bienestar personal, profesional y comunitario, con barreras que son superadas por experiencias universitarias positivas.

Percepción sobre envejecimiento y edadismo en estudiantes de Enfermería en el Perú

Jack Roberto Silva Fhon

Catalina Olimpia Bello Vidal

Maritza Evangelina Villanueva Benites

Orfelina Arpasi Quispe

Zoila Esperanza Leitón Espinoza

Palabras clave: edadismo, estudiantes de Enfermería, percepción, envejecimiento, investigación cualitativa

Metodología: Estudio exploratorio con enfoque cualitativo que hace parte del estudio “Atitudes e percepções sobre ageísmo em estudantes de enfermagem: estudo multicêntrico” realizado con 160 estudiantes de Enfermería de cuatro universidades entre enero y octubre de 2024. El análisis de los datos fue realizado con el *software* Interface de R pour les Analyses Multidimensionnelles de Textes et de Questionnaires. Se realizó el análisis de contenido, de similitud y uso del método Reinert. El estudio se aprobó por el comité de ética de las universidades participantes.

Resultados: La mayoría de los participantes eran mujeres, con un promedio de 15 a 24. De los análisis, en el árbol de similitud, el núcleo principal formado por la palabra “más”, y se ramifica con los nudos secundarios con las palabras “ir”, “todo” “ver” “persona” y “mucho”. Se identificaron cuatro clases: Clase 1–acciones y relaciones hacia las personas más viejas; Clase 3–Familia y cuidado con los adultos mayores; Clase 4–Limitaciones físicas y salud en el envejecimiento, y Clase 2–Ciclos de vida y envejecimiento positivo.

Conclusión: En el discurso de los estudiantes de Enfermería se evidencio respeto al adulto mayor relacionado con la edad y al propio proceso de envejecimiento. La sociedad peruana aún preserva principios de respeto y cuidado hacia esta población, el cual puede reforzarse en las universidades para que el futuro personal de Enfermería preste un cuidado de calidad.

***Burnout* y resiliencia en enfermeras emergencistas del Hospital Edgardo Rebagliati Martins, Perú**

Tula Margarita Espinoza Moreno

Lidia Elizabeth Quiroz Ubillus

Tarcila Hermelinda Cruz Sánchez

Yessika Madelaine Abarca Arias

Palabras clave: síndrome de burnout, resiliencia, Enfermería

Metodología: Investigación cuantitativa, descriptivo-correlacional, no experimental y transversal. La muestra censal incluyó 162 enfermeras que contaban con al menos un año de permanencia en servicios de emergencia ya sean pediátricos o de adultos. Se aplicaron mediante encuesta el Índice de Burnout de Maslach y Cuestionario de Resiliencia de Wagnild y Young, instrumentos estandarizados a nivel internacional. Los datos se analizaron con SPSS v25 utilizando para la prueba de hipótesis: Rho de Spearman, prueba adecuada para analizar la correlación entre variables de tipo ordinal en las que no se asume una distribución normal de los datos.

Resultados: Los hallazgos revelaron que 44.4% de enfermeras encuestadas no presentó síndrome de *burnout*; sin embargo, 42.0% se encontraba en riesgo y 13.6% en tendencia a desarrollarlo. En cuanto a la resiliencia, la mayoría (64.2%) reportó un nivel alto, seguido por 30.2% con nivel medio y solo 5.6% con nivel bajo. Se encontró una correlación de Spearman de -0.160 con un valor $p=0.05$. Esto indica una relación inversa de muy baja intensidad entre síndrome de burnout y resiliencia, lo que significa que las enfermeras desarrollan una alta resiliencia que les permite enfrentar el *burnout*.

Conclusión: Se identificó una relación estadísticamente significativa entre el síndrome de *burnout* y la resiliencia en enfermeras emergencistas. Aunque inversa y de intensidad muy baja, sugiere que la resiliencia contribuye sutilmente a mitigar el *burnout*.

Evaluación del riesgo de caída y uso de la herramienta de detección ICOPE

Rosalina Aparecida Partezani Rodrigues

Daiane de Souza Fernandes

Mauriely Paiva de Alcântara e Silva

Maria Eduarda dos Santos

Dieyeni Yuki Kobayasi Bento

Julia do Carmo Borges

Palabras clave: ICOPE, capacidad intrínseca, deterioro, adultos mayores, Enfermería geriátrica

Metodología: Estudio transversal realizado en un servicio geriátrico de la región sudeste de Brasil. La muestra de conveniencia incluyó 253 personas mayores de 60 años que vivían en su domicilio. El estudio utilizó la puntuación do Fall Risk Score y la herramienta de Integrated Care for Older People (ICOPE) para evaluar la capacidad intrínseca. Los datos se analizaron mediante regresión logística para analizar la asociación entre los dominios de la capacidad intrínseca y la detección precoz del deterioro y el riesgo de caídas.

Resultados: Fueron evaluados 253 adultos mayores, la mayoría fueron identificados como de alto riesgo de caídas. El análisis de regresión logística con seis modelos de asociación reveló que los modelos que incluían los dominios de capacidad intrínseca de locomoción y audición tenían una asociación significativa para un mayor riesgo de caídas. Los planes de atención deben priorizar los dominios más fuertemente asociados con el riesgo de caídas, guiando estrategias específicas para mejorar la seguridad de los adultos mayores.

Conclusión: La herramienta de ICOPE, en los dominios de locomoción y audición, se asocia con el riesgo de caídas en los participantes de un servicio de salud de geriátrica. La herramienta ICOPE es esencial para la enseñanza y la práctica de Enfermería geriátrica para evaluar los dominios de la capacidad intrínseca.

Tendencias temporales y distribución geográfica del uso de simulación en la educación en Enfermería gerontológica

Rosalina Aparecida Partezani Rodrigues

Mauriely Paiva de Alcântara e Silva

Dieyeni Yuki Kobayasi Bento

Vinícius de Oliveira Muniz

Daiane de Souza Fernandes

Agostinho Antonio Cruz Araújo

Palabras clave: bibliometría educación en Enfermería, Enfermería geriátrica, entrenamiento simulado

Metodología: Estudio bibliométrico, realizado en julio de 2024; siguió un marco metodológico de cinco etapas: (1) Diseño de investigación, definición de la siguiente pregunta de investigación: ¿Cómo ha evolucionado la producción científica sobre el uso de la simulación en la enseñanza de la Enfermería gerontológica a lo largo del tiempo y en diferentes contextos geográficos?; (2) Recopilación de datos bibliométricos, mediante búsqueda en Web of Science; (3) Análisis, con procesamiento en Excel y VOSviewer; (4) Visualización, utilizando mapas semánticos, ley de Bradford y ley de ipf, y (5) Interpretación centrada en identificar tendencias temporales y distribución geográfica de la producción científica.

Resultados: La búsqueda en Web of Science identificó 318 estudios (1975-2024), aunque el primero sobre simulación en Enfermería gerontológica se publicó en 2007. Tras una fase estable, la producción creció entre 2022 y 2023. De los 30 estudios analizados, Estados Unidos (n=14; 46,67%) lideró la producción, reflejando su protagonismo académico y tecnológico en el área; le siguen España (n=4) y Turquía (n=3). No se identificaron estudios en América Latina, el Caribe ni África, revelando vacíos geográficos importantes.

Conclusión: Este estudio bibliométrico ofrece una visión general de la enseñanza mediada por simulación en Enfermería gerontológica, destacando su creciente adopción. Los resultados evidencian avances temporales significativos y una concentración geográfica del conocimiento, señalando la necesidad de ampliar la investigación para fortalecer una formación gerontológica más inclusiva.

Violencia en el noviazgo relacionada con el rol de género durante la adolescencia

Ana Paola Oltehua Vázquez

Minerva Peña López

Margarita Cabrera Martínez

Palabras clave: violencia, perpetrador, víctima, rol de género, trascendente, sexista

Metodología: El método empleado fue un estudio con enfoque cuantitativo, prospectivo, analítico y correlacional. En una muestra de 140 estudiantes del nivel medio superior a quienes se les aplicó la Escala Multidimensional de Violencia en el Noviazgo, que mide dos tipos de violencia, y la Escala de Actitudes de Rol de Género.

Resultados: En cuanto a los tipos destacó la violencia perpetrada en la dimensión violencia física con un 92.1%, en donde el indicador acoso mostro un 74.3%, y en la violencia victimizada el indicador vigilancia evidenció mayor porcentaje con un 93.6%. Al analizar el rol de género por sexo, 75.2% de las mujeres mostraron una ideología trascendente, mientras que el 36.1% de los varones indicaron tener un pensamiento sexista.

Conclusión: En suma, la violencia en el noviazgo se presenta de manera diferente que en el pasado, debido a que en este estudio prevaleció la violencia perpetrada con un 92.1% por parte de las mujeres y, con base en la hipótesis, se demostró que la violencia en el noviazgo no tuvo relación significativa con el rol de género, dando un p valor= 0.05, que demuestra que ambas variables son independientes.

Consumo de alcohol y conocimiento de los estudiantes de Enfermería universitaria sobre sus consecuencias

Cecilia Reyes-Juárez

Francisco Rafael Guzmán Facundo

Guilherme Corrêa Barbosa

Silvia Morales Chainé

Palabras clave: consumo de bebidas alcohólicas, estudiantes de Enfermería, adulto joven, factores de riesgo

Metodología: Estudio cuantitativo, de tipo descriptivo y transversal. Muestra de 198 estudiantes inscritos en la Licenciatura en Enfermería de una universidad pública de la Ciudad de México. Muestreo intencional, se incluyeron estudiantes que aceptaron participar voluntariamente y firmaron el consentimiento informado. Se aplicó el Alcohol Use Disorder Identification Test (AUDIT) compuesto por 10 ítems y un instrumento de 17 ítems para medir el nivel de conocimientos de las consecuencias del consumo de alcohol. Los instrumentos fueron administrados en formato electrónico compartiendo con los alumnos el enlace de los cuestionarios. Los resultados se analizaron por medio del paquete estadístico SPSS versión 25.0.

Resultados: De acuerdo con el número de bebidas consumidas, el 47.5% consumió más de 5 bebidas alcohólicas en el último año, siendo más frecuente en hombres (60.5%) que en mujeres (40.3%) ($p=.003$). Esta diferencia también se mantuvo para el consumo excesivo en el último mes (25.8% en total; 40.6% en hombres vs. 18.7% en mujeres; $p=.001$). El 74.7 % de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento moderado sobre las consecuencias del consumo de alcohol, el 16.8% mostró un conocimiento bajo y solo el 8.5% evidenció un conocimiento alto.

Conclusión: Los niveles de conocimiento identificados evidencian la necesidad de implementar estrategias preventivas, educativas e intervenciones focalizadas para fortalecer la comprensión y reducir riesgos asociados con el consumo de alcohol en estudiantes.

Percepción de ganancia del cuidado familiar en personas cuidadoras de personas viviendo con demencia

Alba Norys Lozano Romero
Claudia Andrea Miranda Castillo
Sônia Maria Soares

Palabras clave: cuidador familiar, demencia, cuidado, apoyo social

Metodología: Estudio cualitativo descriptivo-exploratorio, en paradigma constructivista, en busca de la percepción de ganancia del cuidado, en contexto de cuidados familiares en demencia, muestra por conveniencia, información obtenida por medio de entrevistas cualitativas a 16 cuidadores de Chile, realizadas de noviembre de 2024 a marzo de 2025. El 98% de las entrevistas se realizaron en domicilio del participante. Solo dos se realizaron de forma online, todas fueron grabadas en audio y transcritas textualmente. Se realizó análisis de contenido cualitativo en tres etapas y se consideró la teoría de las transiciones, y de Interdependencia, con apoyo del software MAXQDA24, aprobación ética L4 CECENF 09 2024.

Resultados: Los participantes fueron 16 cuidadores familiares de Chile, 12 mujeres y 4 hombres, edad entre 45-67 años, parentesco hijos (14 participantes) y pareja principalmente (2 participantes), tiempo como cuidador/a principal desde los 7 meses a los 12 años. Se conformaron 6 categorías: espiritualidad, dominio de rol, interacción familiar, apoyo social, comprender la demencia y necesidades del cuidador, las cuales expresan las percepciones de ganancia del cuidado en vínculo con el apoyo social percibido y síntomas depresivos, permitiendo explorar en las experiencias del cuidador familiar consecuencias positivas de su rol.

Conclusión: La experiencia de cuidar en el largo plazo también aporta al cuidador aprendizajes significativos y desarrollo de aspectos intra y extra personales que favorecen su bienestar psicológico y salud mental; estos son importantes al planear el cuidado e intervenciones de la persona cuidadora de personas que viven con demencia.

Similaridades entre a saúde de idosos longevos e cuidadores: contribuições desenvolver competências de enfermeiros

Valéria Pagotto

Viviane Oliveira da Silva

Isabella Amorim de Araújo Pereira

João Paulo Neves Mota

Ivânia Vera

Palabras clave: envelhecimento, idosos, cuidadores, epidemiologia, Enfermagem

Metodología: Estudo transversal, em andamento, com idosos de 90 anos ou mais e seus cuidadores cadastrados na Atenção Primária à Saúde (APS) de uma cidade da região Central do Brasil, aprovado no Comitê de Ética em Pesquisa (CEP). A coleta de dados iniciou-se em 2024, por meio de entrevistas domiciliares utilizando-se o Research Electronic Data Capture (RedCap). Dados demográficos, multimorbidade e polifarmácia foram avaliados utilizando-se instrumentos padronizados. Utilizou-se estatística descritiva e prevalência para análise no software Stata 15.0.

Resultados: Até junho de 2025 foram entrevistados 89 idosos e 79 cuidadores. Entre idosos, 71% eram mulheres, média de idade $92,06 \pm 2,68$ anos, 58.1% brancos, 71% viúvos, 85.7% sem escolaridade formal; 79.8% apresentaram multimorbidade (média de $5,2 \pm 0$ doenças), destacando-se hipertensão (70%), depressão (26.7%) e problema crônico de coluna (36.7%). Entre os cuidadores, 75% eram mulheres, média de idade 58.1 anos ± 15.3 ; 57.2% pretos, 64.3% casados, 35.7% ensino superior completo; 67.1% apresentaram multimorbidade (média de $2,8 \pm 2,0$ doenças); sendo hipertensão (67.9%), diabetes (14.3%) e problema crônico de coluna (46.4%).

Conclusión: A coexistência dos problemas de saúde em ambos os grupos reforça a necessidade de estratégias integradas de cuidado, que considerem tanto idosos em idade avançada, como cuidadores. Esse resultado pode subsidiar currículos de enfermagem no Brasil e América Latina, com enfoque no desenvolvimento de habilidades para prática clínica e gestão dos serviços a idosos.

Representaciones sociales de la práctica avanzada en los líderes de Enfermería

Luisa Hortensia Rivas Díaz

Elsa Albina Armas Ferrer

Marcia de Assunção Ferreira

Palabras clave: Enfermería de práctica avanzada, liderazgo, rol de la enfermera

Metodología: Investigación descriptiva cualitativa interpretativo-comprensivo, fundamentada en la teoría de las representaciones sociales de Serge Moscovici. Participaron 40 enfermeras líderes del área asistencial, docencia e Investigación, gestión y organizaciones representativas de Enfermería, con mínimo 10 años de experiencia laboral; instrumento: una guía semiestructurada, técnica: entrevista en profundidad, las cuales se registraron con grabaciones, previo consentimiento informado, y se siguieron los criterios de rigor ético-científico. Para el análisis, se utilizó el *software* Alceste y cuatro figuras metodológicas: El fundamento, la idea central, las expresiones claves y la expresión de los grupos sociales (Jodelet, 1989).

Resultados: Emergieron tres categorías: (1) Formación y organización profesional para implementación de la Enfermería de práctica avanzada; (2) Competencias Avanzadas y ámbito priorizado para el ejercicio profesional con Autonomía y Liderazgo, y (3) Acceso del usuario al cuidado integral de salud mediante la práctica avanzada, y cinco subcategorías.

Conclusión: Los líderes de enfermería reconocen la práctica avanzada como el ejercicio con autonomía, empoderamiento, competencias ampliadas y liderazgo en el cuidado integral de la población; es necesario que se implemente y legalice con participación activa de las universidades, colegio profesional, sociedades, asociaciones de Enfermería y otras organizaciones de salud.

Experiencias de aprendizaje durante sus prácticas profesionales en estudiantes de Enfermería

*Abigail Fernández Sánchez
Claudia Rodríguez Leana
Beatriz Lizbeth Rodríguez Bahena
Sandra Hernández Corral
Claudia Macías Carrillo
Paola Adanari Ortega Ceballos*

Palabras clave: experiencias, aprendizaje, prácticas clínicas, Enfermería

Metodología: Estudio cualitativo en 2023, basado en la teoría fenomenológica de Husserl, con estudiantes de Enfermería de una universidad pública del estado de Morelos que cursaron estancias clínicas. Se aplicaron entrevistas semiestructuradas en profundidad, alcanzando la muestra por saturación. El análisis se realizó de forma manual, permitiendo la codificación y categorización de las narrativas, previa transcripción (5) e identificando significados relacionados a su experiencia de aprendizaje. Se garantizó el consentimiento informado de los participantes para ser grabados, garantizando la confidencialidad y el anonimato. El estudio fue aprobado por la institución educativa, con el número de permiso 068.

Resultados: Participaron principalmente mujeres (89%), con edades entre 19 y 24 años; varias de ellas reportaron tener responsabilidades familiares y empleo informal. El 90% provenía de zonas conurbadas. Las experiencias clínicas se desarrollaron en hospitales y fueron consideradas fundamentales en su formación profesional.

Del análisis emergieron seis categorías principales: aprendizaje práctico, relación estudiante–paciente, actitud en el entorno clínico, acompañamiento docente, enseñanza enfermera–estudiante y satisfacción. Los estudiantes destacaron el aprendizaje práctico como un elemento central, al señalar que permitió “fortalecer conocimientos y desarrollar habilidades”, así como “escucharlos, platicar con ellos, conocer sus necesidades y ayudarlos”. Asimismo, mencionaron la importancia de acudir “con disponibilidad para aprender y transmitir confianza”, y resaltaron que “el acompañamiento de la profesora y la enfermera encargada me da confianza y seguridad”.

Conclusión: Los estudiantes expresaron motivación y satisfacción con su experiencia. Se confirma la brecha entre teoría y práctica, y se recomienda aplicar el modelo de Benner e incluir a los servicios clínicos en el diseño curricular. Las prácticas clínicas favorecen el aprendizaje significativo, trabajo colaborativo y el trato humanizado.

Impacto del aprendizaje basado en problemas en las habilidades de gestión del cuidado de Enfermería

Luis Ángel Benítez Chavira

Rosa Amarilis Zárate Grajales

María Guadalupe Moreno Monsiváis

Palabras clave: aprendizaje basado en problemas, estudiantes, Enfermería, gestión del cuidado, México

Metodología: Se llevó a cabo un estudio cuasiexperimental, con diseño pretest-posttest y grupo control. Participaron 151 estudiantes de pregrado, asignados por conveniencia a grupo control (n=75) e intervención (n=76). La intervención consistió en la aplicación de cuatro escenarios-problema utilizando los siete pasos del modelo ABP de la Universidad de McMaster durante la fase teórica del curso de gestión del cuidado. Se aplicó un instrumento autoinformado para evaluar las habilidades de gestión del cuidado antes y después de la intervención. El análisis se realizó mediante un modelo de regresión de diferencias en diferencias utilizando el software STATA v.17.

Resultados: Grupo control e intervención fueron homogéneos en habilidades de gestión en el pretest ($p=0.05$). El modelo de regresión indica un efecto estadísticamente significativo del uso del aprendizaje basado en problemas en las habilidades globales de gestión del cuidado, con un aumento promedio de 12.03% (IC 95%: 4.75-19.31, $p=0.001$). Este efecto positivo se reflejó en las habilidades interpersonales (11.36), analíticas (10.10) y de acción (12.57), $p=0.001$. No se detectó efecto alguno en las habilidades de uso de la información ($p=0.05$).

Conclusión: El uso del ABP en la formación de Enfermería favorece el desarrollo de competencias de gestión del cuidado, contribuyendo a una mejor preparación para enfrentar los retos en la atención de salud. Estos hallazgos respaldan la incorporación del ABP como una estrategia eficaz en los programas de Enfermería.

Representações sociais de estudantes de Enfermagem sobre envelhecimento e ageismo: um estudo de caso.

Fabia Maria de Lima

Michael Silva de Abreu

Pérola Brito Palhano

Milena Belarmino

Diego Augusto Lopes de Oliveira

Jack Roberto Fhon

Palabras clave: Envelhecimento; Ageismo; Estudantes de enfermagem; Representação social.

Metodología: Trata-se de uma pesquisa qualitativa, do tipo estudo de caso, fundamentada na Teoria das Representações Sociais. A coleta de dados ocorreu por meio de entrevistas semiestruturadas, com estudantes do curso de enfermagem de uma universidade pública do Recife-PE, nas quais duas estudantes do oitavo período de enfermagem, com 20 e 21 anos, participaram. Em uma das etapas, foi solicitado que cada uma elaborasse um desenho representando como se imaginam na velhice. Os desenhos foram utilizados como recurso complementar de análise. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos (CAAE: 53589221.9.1001.5392).

Resultados: Os resultados revelaram representações contrastantes sobre o envelhecimento. Uma das participantes associou o processo ao fim da vida, simbolizado pela imagem de uma cova, expressando uma percepção negativa e possivelmente marcada por etarismo internalizado. Em contraposição, a outra estudante projetou-se na velhice realizando uma nova graduação em Nova York, demonstrando uma visão positiva e ativa do envelhecer. As narrativas e os desenhos evidenciam como experiências pessoais, culturais e sociais influenciam a construção das representações sociais sobre a velhice entre estudantes de enfermagem.

Conclusión: Concluimos que é fundamental promover intervenções acadêmicas que desconstruam estigmas, fortalecendo uma prática profissional humanizada e que valorize o envelhecimento digno e respeitoso e uma formação ética que entende o processo de envelhecimento como único, saudável e ativo, reforçando a necessidade da qualidade da assistência prestada às pessoas idosas.

Fatores de riscos para doenças cardiovasculares e diabetes tipo 2: enfermagem em atividades de extensão

Samara Silvério Vicente
Laysa Fernanda Ferreira Moyses
Carla Maria da Silva
Izadora Rachel de Mello Santiloni
Denner Rafael de Souza
Maria Justina Dalla Bernardina Felipe

Palabras clave: Doenças Cardiovasculares; Diabetes Mellitus tipo 2; Fatores de Risco; Enfermagem; Atenção Primária à Saúde

Metodología: Trata-se de uma pesquisa quantitativa e qualitativa realizada durante Atividades de Extensão universitária no município de Pratânia-SP, por meio de questionários aplicados à população, contendo dados de hábitos de vida e histórico de doenças crônicas.

Resultados: Segundo dados do relatório das atividades da Diretoria de Saúde do Município, foram registrados dados de 79 participantes (91,86%), com idades entre 35 e 82 anos. Do total, 47 (59.49%) não realizam acompanhamento para identificação de fatores de risco cardíaco, e 13 (16.45%) apresentaram glicemia entre 150 e 330 mg/dL. Quanto ao IMC ≥ 25 , indicando sobrepeso até obesidade extrema, foram identificadas 57 (72.15%) ocorrências. Em relação ao colesterol, 16 (20.25%) apresentaram risco médio (100 mg/dL) e 16 (20.25%) risco muito elevado (50 mg/dL). Também foram avaliados parâmetros essenciais para o controle do risco cardíaco: uso de medicação específica para doenças cardiovasculares, prática de atividade física, alcoolismo, tabagismo, alterações na pressão arterial, antecedentes de eventos cardiovasculares e ausculta cardíaca.

Conclusión: A população avaliada requer intervenções urgentes da enfermagem voltadas ao controle glicêmico e à adoção de hábitos saudáveis, como alimentação equilibrada e prática regular de atividade física, a fim de prevenir e manejar o diabetes tipo 2 e as doenças cardiovasculares.

Percepción de competencias profesionales de enfermería de los Egresados de la Facultad de Enfermería del estado de Morelos, México

Claudia Rodríguez Leana

Abigail Fernández Sánchez

Beatriz Lizbeth Rodríguez Bahena

Dulce Krystal Damián Mendoza

Palabras clave: percepción, enfermería, competencia profesional

Metodología: Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, con un total de 115 participantes, que se evaluó con el instrumento de Competencias profesionales para Licenciados en Enfermería, mediante las áreas de gestión del cuidado, investigación, asistencia integral, educación y ética; con una confiabilidad de alfa de Cronbach de 0.97. El estudio se apegó a lo estipulado en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación.

Resultados: La mayoría fueron mujeres (75.7%). La mayoría de los profesionales de Enfermería fueron evaluados de forma global como competentes. Se considera importante la gestión del cuidado, atención integral y la ética, siendo menos importante la investigación y educación.

Conclusión: Los egresados perciben las competencias sólidas en cuidado integral, liderazgo y educación para la salud, pero con limitaciones en investigación. Los resultados de este estudio contribuirán a cerrar la brecha entre formación académica y práctica profesional en el estado.

Acompañamiento pedagógico como recurso de formación docente en el profesorado novel de Enfermería

Irma Piña Jiménez

Alma Guadalupe García Aljama

Rosario Ortega Gómez

Ambrosía Celia Ramírez Salinas

Palabras clave: mentoría, enseñanza, academia, docencia, educación

Metodología: Investigación cualitativa, en modalidad de investigación-acción, en el que un grupo de profesoras con formación pedagógica y experiencia en formación docente, fungieron como mentoras (1) y proporcionaron un acompañamiento pedagógico situado (2) a un grupo de profesora(es) noveles, en la FENO/UNAM. Participaron siete profesoras(es) de reciente incorporación a la docencia; a cada profesor(a) se le asignó una mentora pedagógica (3), quien observó y retroalimentó algunas sesiones de clase; posteriormente las profesoras mentorizadas participaron en un seminario de análisis de la práctica docente y por último conformaron un grupo focal para evaluar la experiencia formativa.

Resultados: Las(os) participantes centraron su interés en el esclarecimiento del rol docente universitario y su mejoramiento, la planeación y los momentos didácticos, la interacción docente-alumnos, la diversificación de formas y estrategias de enseñanza y la autoevaluación. El acompañamiento pedagógico ofreció un espacio de intercambio subjetivo y ético, pues comprendió una relación recíproca entre pares, en la que ambas partes reflexionaron y dialogaron sobre el trabajo docente, mientras que el análisis de temas en el seminario sugirió nuevas formas de trabajo en el aula.

Conclusión: El profesorado novel valoró la interacción establecida con sus mentoras y la conformación de una comunidad de aprendizaje, que permitió percibirse en la colegialidad y generar un interés genuino por transformar su propia práctica docente. El programa de mentoría pedagógica se perfiló como una buena estrategia de formación docente.

Estrés y rendimiento académico en estudiantes de Enfermería de una universidad pública, Huacho-Perú, 2025

*Loida Jacoba Pacora Bernal
Kiori Alejandra García Gutiérrez
Judith Hayde Riquelme Cotrina
Margarita Betzabé Velásquez Oyola*

Palabras clave: estrés, rendimiento académico, estudiantes, Enfermería, salud, bienestar.

Metodología: Tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo correlacional, con diseño no experimental y transversal, con una muestra de 158 estudiantes, seleccionados mediante un muestreo probabilístico. En la recolección de datos se aplicaron dos instrumentos: un cuestionario y un registro de calificaciones

Resultados: se evidenció que el 89.2% de los estudiantes presenta un nivel medio de estrés, mientras que el 60.1% obtuvo un rendimiento académico medio. La correlación entre ambas variables, calculada mediante la prueba Rho de Spearman, fue negativa débil pero significativa ($R_s = -0.158$; $p = 0.048$). Además, se encontró relación significativa entre el rendimiento académico y las dimensiones estresores académicos, reacciones psicósomáticas y estrategias de afrontamiento.

Conclusión: Se confirma la existencia de una relación significativa e inversa entre el nivel de estrés y el rendimiento académico; aun así, no es posible afirmarlo, puesto que otras variables intervinientes no contempladas en la presente podrían estar interfiriendo en la relación.

Empoderamiento de cuidadores de niños con cáncer con PICC: desarrollo y validación de un instrumento

Miriam Flores Moreno
Araceli Jiménez Mendoza
Abigaíl Quintana Sánchez

Palabras clave: empoderamiento, evaluación psicométrica, cuidador primario, atención-niño con cáncer

Metodología: Con una búsqueda exhaustiva de evidencia se desarrolló un instrumento de 26 ítems que incorpora la dimensión de conocimientos, habilidades, apoyo social, afrontamiento y tolerancia al estrés. La validez de contenido se estableció mediante la evaluación de jueces expertos para obtener el índice de validez de contenido. Se realizó un estudio piloto con 71 cuidadores primarios de niños con cáncer de un hospital público, con el folio del comité de investigación 289/22-ENERO-2025/ENF-HENM; la validez de constructo se verificó mediante análisis factorial exploratorio, y la fiabilidad se evaluó utilizando el coeficiente alfa de Cronbach.

Resultados: La prueba de esfericidad de Bartlett resultó altamente significativa ($\chi^2=1720.610$; $gl=276$; $p=0.001$), lo que justificó la pertinencia del análisis factorial, el cual identificó dos factores principales, correspondientes a los dominios de conocimiento y habilidades que explicaron el 70.0% de la varianza total. La escala alcanzó un alfa de Cronbach de 0.96, evidenciando alta fiabilidad del instrumento para su aplicación en esta población.

Conclusión: El instrumento demostró adecuadas propiedades psicométricas para evaluar el empoderamiento de cuidadores primarios de niños con cáncer portadores de PICC; presentó validez de constructo y alta fiabilidad y muestra utilidad para su aplicación en la práctica clínica y la investigación.

Uso de tecnologias leves na adesão ao tratamento em emergências psiquiátricas no CAPS

III

Tais Veonica Cardoso Vernaglia

Lucas da Silva Raineri Coelho

Palabras clave: saúde mental; serviços de emergência psiquiátrica; intervenção em crise; serviços de saúde mental

Metodología: A pesquisa é qualitativa, descritiva e exploratória. A coleta de dados foi realizada através de entrevista, com 15 profissionais de saúde. Foi utilizado um questionário com 15 questões a partir dos seguintes temas: situação de emergência; manejo das situações de emergência; adesão ao tratamento. A amostragem é não probabilística, não conveniente, composta por profissionais pertencentes à equipe multidisciplinar que estivessem envolvidos no manejo da crise psiquiátrica, que atuem no CAPS III e também possuam pelo menos 1 ano de atuação no dispositivo. Usou-se da análise temática categorial de Bardin como instrumento para interpretação e decodificação das informações coletadas.

Resultados: O estudo identificou três categorias centrais: Crise, Tecnologias Leves e Produção de Cuidado. A categoria “Crise” aborda as diversas manifestações e formas de manejo no CAPS III, incluindo contenção e criatividade no acolhimento. “Tecnologias Leves” destaca o vínculo, escuta ativa e afeto como estratégias fundamentais na relação com o usuário. Já “Produção de Cuidado” trata da autonomia, adesão ao tratamento e desafios enfrentados pela equipe, evidenciando a importância do cuidado coletivo, da rede de apoio e da atuação territorial para promover liberdade e protagonismo no tratamento em saúde mental.

Conclusión: O uso de tecnologias leves em situações de crise reforça as conexões entre profissionais e colaboradores, favorecendo a adesão do usuário no CAPS, gerando confiabilidade do usuário para com o profissional e também do profissional para com o usuário, atingindo o objetivo terapêutico.

Necessidades de educação permanente em saúde em Centros de Atenção Psicossocial: ouvindo os profissionais

Ana Lucia Queiroz Bezerra

Johnatan Martins Sousa

Fernanda Costa Nunes

Palabras clave: assistência centrada no paciente, saúde mental, serviços de saúde mental, educação continuada, capacitação de recursos humanos em saúde

Metodología: Pesquisa social, modalidade estratégica, de abordagem qualitativa. Participaram 17 profissionais de dois Centros de Atenção Psicossocial de um município da região central do Brasil em 2021. As estratégias utilizadas para a construção dos dados: questionário de perfil profissiográfico, roteiro semiestruturado para entrevista individual online e anotações em diário de campo. O material foi analisado pela técnica de análise de conteúdo temática, com auxílio do software ATLAS.ti.

Resultados: Os profissionais sugeriram mudanças estratégicas: melhorar a forma de orientação para usuários e familiares; psicopatologia; efeitos do uso de drogas; papel do CAPS; rede de atenção psicossocial; avaliação neuropsicológica; cuidados fisiológicos; higiene corporal; como estimular a interação entre pais e filhos; rede de apoio; autocuidado para o profissional. Sobre as estratégias a serem adotadas no processo educativo as equipes sugeriram: atividades lúdicas, jogos, vídeos, atividades manuais, música, folder, psicoeducação, roda de conversa, práticas esportivas, linguagem clara, cartaz colorido, intervenção grupal e educação continuada.

Conclusión: Dentre as sugestões de temas, alguns profissionais focaram em questões ligadas ao modelo biomédico centrado na patologia e em fisiologia, enquanto que outros expuseram questões mais amplas ligadas ao modelo de atenção psicossocial e quanto as estratégias sugeridas dizem respeito ao universo cotidiano dos Centros de Atenção Psicossocial.

Experiencia del profesional de Enfermería en la elaboración de la nota de Enfermería, ámbito clínico

María Esther León Velasco
Dolly Marlene Blanco Borjas
Araceli Jiménez Mendoza

Palabras clave: Enfermería, registros de Enfermería

Metodología: Estudio cualitativo con base en un diseño fenomenológico. Los datos se recolectaron por medio de entrevistas semiestructuradas audio-grabadas a licenciadas y licenciados de Enfermería de hospitales de tercer nivel de atención, previo consentimiento informado, durante 25 a 30 minutos, las cuales se transcribieron de forma textual; se utilizaron colores para el anonimato. Para el análisis, se aplicó análisis de contenido; incluye puntuación adecuada de la entrevista, normas de validez, lectura y relectura para encontrar expresiones significativas y agruparlas en categorías y subcategorías. Se regresó a la información y la teorización en varias ocasiones, este movimiento circular permitió hacer inferencias e interpretaciones.

Resultados: Se realizaron 12 entrevistas, 6 se elaboran en una institución privada y las otras en institución de seguridad social. Las y los licenciados en Enfermería reportaron tener entre 25 y 45 años, en su mayoría mujeres, la antigüedad osciló entre 4 a 25 años. Con el análisis del contenido de los datos obtenidos mediante la entrevista se identificaron 5 categorías: proceso de elaboración, importancia legal, evidencia profesional, barreras percibidas y herramienta para la elaboración de la nota de Enfermería.

Conclusión: La interpretación de los resultados permite reconocer que la elaboración de la nota de Enfermería tiene un proceso, una importancia y su realización es la evidencia que se deja plasmada en la documentación del expediente clínico. Sin embargo, el desconocimiento impide que la nota de Enfermería se elabore correctamente.

Compreensão das interações entre pacientes e profissionais para envolvimento no cuidado seguro

Ana Lucia Queiroz Bezerra

Nayara Ferreira Carvalho

Palabras clave: envolvimento do paciente; engajamento; segurança do paciente

Metodología: Trata-se de uma pesquisa de doutorado em andamento sobre envolvimento do paciente na segurança do cuidado. Realizada na Clínica Médica do hospital universitário da região Centro-Oeste do Brasil. Utilizou-se a técnica de observação não participante com acompanhamento de forma sistemática das interações entre pacientes, profissionais de saúde e o ambiente hospitalar, para identificação de incidentes críticos durante as ações assistenciais. Participaram 15 pacientes selecionados por conveniência. A observação foi janeiro a junho de 2025, durante as entrevistas, em dias alternados. A postura foi de escuta ativa, com registro das condutas, expressões verbais e não verbais, e da organização do cuidado.

Resultados: Verificou-se que o envolvimento do paciente era influenciado, principalmente, pela forma de comunicação adotada pela equipe de saúde. Quando havia explicações claras, acolhimento e disponibilidade para escutar, os pacientes demonstravam maior participação e autonomia nas decisões sobre seu tratamento. Em diversas situações, os pacientes assumiam uma postura passiva, diante de condutas impostas pelos profissionais, sem abertura ao diálogo. A ausência de linguagem acessível e empatia fragilizava o vínculo com a equipe, especialmente entre os mais idosos.

Conclusión: A observação não participante revelou-se uma ferramenta eficaz para identificar aspectos subjetivos do cuidado que impactam diretamente na segurança do cuidado ao paciente. É indicativo que o protagonismo do paciente contribui para a prevenção de incidentes críticos assim como na construção de um cuidado mais seguro e colaborativo.

Violencia laboral y desesperanza en estudiantes pasantes de servicio social de Enfermería

Carlos Alberto Carreón Gutiérrez

Laura Roxana de los Reyes Nieto

Laura Virginia Loreda Lárraga

María Guadalupe Esmeralda Vázquez Treviño

Palabras clave: violencia laboral, pesimismo, estudiantes de Enfermería, servicio social

Metodología: Estudio transversal, descriptivo y correlacional. Se encuestaron a estudiantes pasantes de servicio social de Enfermería, matriculados en la Universidad Autónoma de Tamaulipas durante el periodo de enero a julio de 2025. Para la medición del nivel de acoso psicológico laboral se utiliza el Inventario de Violencia y Acoso Psicológico en el Trabajo (IVAPT-Pando) (Pando et al., 2006), mientras que el nivel de desesperanza se aplica la Escala de Desesperanza de Beck (BHS) (Beck et al., 1974). Asimismo, se usó una cédula de datos generales. Los datos se analizarán mediante estadística descriptiva correlacional.

Resultados: El 74.1% eran mujeres, con una mediana de 22 años, la mayoría solteros (88.9%). El 55.6% realizó su servicio social en instituciones del 2° Nivel, en el turno matutino (88.9%), con una mediana de 30 horas a la semana. El 44.4% mostró niveles leves-moderados de desesperanza, 22.2% muestran riesgo de ideación suicida. El 66.7% mostró un nivel alto de violencia, con intensidad mediana-alta (40.7%), con direccionalidad descendente. Existe evidencia suficiente para declarar una asociación entre el nivel de desesperanza y el nivel de violencia ($p=.011$), mostrando una fuerza de asociación moderada ($rs=.376$, $p=.029$).

Conclusión: Los resultados muestran riesgos importantes durante la etapa final de la formación del estudiante de Enfermería, haciéndose necesaria una intervención dirigida a las instituciones para enfrentar la violencia experimentada durante su servicio social. De la misma manera, las instituciones formadoras deben brindar apoyo y orientación para salvaguardar la integridad del estudiante pasante.

Habilidades matemáticas en estudiantes para el cálculo de dosis de medicamentos en neonatos y pediatría

Dolores Eunice Hernández-Herrera
Ángela Valeriana Carranza Carrizales
Édgar Noé Morelos García
Karen Michell Cortés Reyes
Guillermo Castillo Martínez
María Hortensia Castañeda Hidalgo

Palabras clave: estudiantes de Enfermería, medicamento, dosificación, matemáticas, evento adverso

Metodología: Se trata de un estudio cuantitativo con diseño descriptivo, en una muestra de 98 estudiantes del pregrado en Enfermería. El instrumento estuvo constituido por 5 operaciones matemáticas básicas, 5 operaciones de conversión de unidades de medida (realizados con calculadora) y 10 operaciones de cálculo de dosis de medicamentos (realizados manualmente) además de una cédula de datos sociodemográficos para caracterizar a los participantes. Las respuestas fueron evaluadas con 1=correcto y 0=incorrecto, categorizados en una escala como sigue 5.9=deficiente, 6-7.9=regular y 9-10=bueno.

Resultados: De los 98 estudiantes participantes corresponde al sexo femenino 92 (93.9%) y 6 (6.1%) del sexo masculino, en los turnos matutino 47 (48%) y vespertino 51 (52%). En la puntuación global de las habilidades matemáticas, respecto al número de alumnos por semestre en la categoría bueno se encontró del 5º semestre 15 estudiantes (75.0%); del 6º semestre, 8 estudiantes (27.6%); del 7º semestre, 9 estudiantes (50.0%), y del 8º semestre, 10 estudiantes (32.3%). Se destaca en la categoría deficiente 14 estudiantes (48.3%) del 6º semestre y 18 estudiantes (58.1%) del 8º semestre.

Conclusión: Los resultados mostraron que aun cuando los alumnos demuestran habilidades matemáticas adecuadas, al cursar el 8º semestre casi la mitad del grupo obtuvo puntuación deficiente; se requiere incluir estrategias de refuerzo antes del egreso de licenciatura.

Evaluación del pensamiento reflexivo y toma de decisiones clínicas en especialistas en Enfermería neonatal

Karen Vianey Serrano Madrid

Yarisbeth Quezada Ramírez

Zoila León Moreno

Palabras clave: Enfermería neonatal, personal de Enfermería especialista, toma de decisiones clínicas, pensamiento, pensamiento reflexivo

Metodología: Estudio cuantitativo, transversal y correlacional. Muestra por censo de 63 EEN que se encontraban laborando en áreas de atención neonatal en un hospital de tercer nivel de atención (registro CEI 2024-1-57). Se aplicó una cédula de datos sociodemográficos y dos cuestionarios: a) “Pensamiento reflexivo”, que evalúa cuatro niveles de reflexión (acción habitual, comprensión, reflexión y reflexión crítica) con 15 ítems; b) “Toma de decisiones”, que evalúa el modelo subyacente intuitivo o analítico con 24 ítems, ambos con una escala Likert. El análisis de datos se realizó en el programa SPSS v25, se aplicaron pruebas de estadística descriptiva e inferencial.

Resultados: El 98.4% fueron mujeres, con una media de edad de 40.27 años, experiencia laboral general de 16.23 años y experiencia especializada de 6.83 años. El nivel de PR que predominó fue el de reflexión ($m=87.30$), seguido de reflexión crítica ($m=84.03$), comprensión ($m=81.05$) y acción habitual ($m=42.56$). Predominó el modelo analítico-intuitivo 71.4% ($n=45$), seguido del modelo intuitivo 25.4% ($n=16$) y en menor proporción el analítico 3.2% ($n=2$). El modelo TDC presentó una asociación positiva con reflexión ($r_s=.325$, $p=.009$) y reflexión crítica ($r_s=.353$, $p=.005$).

Conclusión: El modelo de TDC de los EEN es de analítico-intuitivo a intuitivo y aunque predominó el PR de los dos niveles más deseables, la media del nivel comprensión también fue alta. A mayor puntuación de TDC, se presenta un modelo más intuitivo y un nivel de reflexión más profundo.

Edadismo en estudiantes de Enfermería brasileños: un estudio multicéntrico

Jack Roberto Silva Fhon

Fabia Maria de Lima

Luipa Michele Silva de Cabral

Marina Aleixo Diniz Rezende

Rosalina Aparecida Partezani Rodrigues

Palabras clave: edadismo, estudiantes de Enfermería, actitud, percepción, Enfermería geriátrica

Metodología: Estudio observacional, cuantitativo, transversal que forma parte del estudio “Atitudes e percepções sobre ageísmo em estudantes de enfermagem: estudo multicêntrico”. Participaron cinco escuelas/facultades de Enfermería. Participaron del estudio 795 estudiantes entre septiembre de 2022 y enero de 2024. Para la recolección de información se utilizaron los instrumentos de perfil sociodemográfico, escala de edadismo de Fraboni y escala de edadismo en el contexto organizacional. Se realizó estadística descriptiva y analítica. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética.

Resultados: El 27% eran de Recife, 23.3% de Ribeirão Preto y 20.8% de São Paulo. La edad promedio fue 21.98 años, con predominio mujeres y soltero. La mayoría estaban en el primer año seguido del segundo. El 33.7% vivía con sus padres, el 18.4% vivía solo y el 16.6% vivía con adultos mayores. El promedio de la escala de edadismo de Fabroni fue 31.90 (DE=8.64), y de la escala de edadismo organizacional, dominio negativo fue 20.10 (DE=6.02) y positivo de 18.91 (DE=4.63). Se identificó asociación de actitudes edadistas en los estudiantes de Recife y ser hombres. Actitudes menos edadistas en estudiantes de São Paulo y en segundo año del pregrado. Utilizando la Escala de Edadismo en el Contexto Organizacional, dominio negativo, los estudiantes de São Paulo y Recife fueron más edadistas.

Conclusión: Es fundamental promover una formación que valore la experiencia y la dignidad de los adultos mayores, desafiando prejuicios y fomentando una práctica de Enfermería más empática y respetuosa.

Estresores de salud y resistencia física de adultos mayores atendidos en un servicio geriátrico

Rosalina Aparecida Partezani Rodrigues

Daiane de Souza Fernandes

Maria Eduarda dos Santos

Anna Carolina Souza Barreto

Fernanda de Brito Matiello

Luciana Kusumota

Palabras clave: adulto mayor, envejecimiento saludable, Enfermería

Metodología: Estudio transversal realizado con 207 adultos mayores de ambos sexos atendidos en una unidad geriátrica de un municipio del sureste de Brasil. Los participantes debían haber experimentado al menos uno de los siguientes factores estresantes: caídas en los últimos 12 meses, polifarmacia y multimorbilidades. Criterios de exclusión: incapacidad para caminar de forma independiente. La resiliencia física se evaluó mediante la Batería de Pruebas de Rendimiento Físico (SPPB). Los datos se analizaron mediante medidas de proporción, tendencia central, dispersión, rango y regresión lineal múltiple. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación.

Resultados: La edad media de los participantes fue de 77.8 años (DE=8.32; rango 61-100 años), siendo la mayoría mujeres (168; 77.4%). Con respecto a los estresores de salud, la prevalencia más alta fueron las multimorbilidades (172; 79.3%), seguidas de la polifarmacia (139; 64.1%) y las caídas en los últimos 12 meses (111; 51.2%). En la evaluación SPPB, la mayoría presentó un rendimiento pobre a moderado (148; 68.2%). Los estresores que más impactaron en la resiliencia física fueron las caídas en los últimos 12 meses y la polifarmacia.

Conclusión: Las caídas y la polifarmacia fueron estresores que más afectaron la resiliencia física de los participantes. Se recomienda monitorear estos estresores y la resiliencia física en las rutinas clínicas, destacando el papel del personal de Enfermería en este proceso y la necesidad de implementar actividades de educación para la salud.

Nuevos retos para la educación en Enfermería: ansiedad, depresión y conductas de riesgo

César Armando González Beltrán

Dafne Navarro Garay

Regina Carrillo Mendoza

Laura Gabriela Chico Barba

Palabras clave: educación, ansiedad, depresión, estudiantes universitarios, factores de riesgo

Metodología: Se llevó a cabo un estudio transversal descriptivo en 228 estudiantes de ciencias de la salud de la Ciudad de México durante 2023. Se analizó un cuestionario de autorreporte que incluyó datos sociodemográficos, académicos y de salud, así como instrumentos que median: sintomatología de ansiedad, depresión, conductas alimentarias de riesgo, consumo de alcohol y tabaco, calidad de vida y actividad física. El análisis consistió en la realización de pruebas de normalidad, descriptivo general, análisis bivariado y modelos de regresión logística para cada desenlace, con el fin de identificar factores de riesgo asociados a afecciones de salud mental.

Resultados: Los estudiantes con menor satisfacción respecto a su educación y calidad de vida universitaria muestran mayores niveles de ansiedad y depresión, así como mayor prevalencia de conductas alimentarias de riesgo y consumo nocivo de alcohol ($p=0.045$). Por cada punto en satisfacción con la educación, el riesgo de ansiedad disminuye 3.3% (OR: 0.96, IC95%: 0.93-0.99, $p=0.043$). Estar en el último año casi duplica el riesgo de depresión (OR: 1.98, IC95%: 1.09-3.59, $p=0.024$), cada punto en desempeño académico el riesgo de padecer sintomatología depresiva disminuye 2.8% (OR: 0.97, IC95%: 0.95-0.99, $p=0.011$).

Conclusión: Los resultados refuerzan la necesidad de diseñar estrategias de detección y atención oportuna de alteraciones en la salud mental de los estudiantes de ciencias de la salud, como parte de una formación integral en el ámbito educativo.

Dignidad percibida en usuarios de cuidados paliativos en tercer nivel de atención de la Ciudad de México

Gandhy Ponce Gómez

Beatriz Carmona Mejía

Sara Huerta González

Palabras clave: dignidad percibida, cuidados paliativos, Enfermería.

Metodología: Estudio cuantitativo, transversal y correlacional en que se analizan las variables Dignidad percibida y Satisfacción de la calidad de la atención brindada por el equipo de salud. La muestra se calcula con la fórmula para poblaciones finitas y variables cuantitativas, y el plan de análisis incluye estadística descriptiva y estadística inferencial, incluyendo prueba de hipótesis. En esta primera fase de resultados preliminares se entregó consentimiento informado para el participante (persona adulta en cuidados paliativos) y para su cuidador primario.

Resultados: La dignidad está significativamente relacionada con la calidad de vida. La mayor preocupación de los pacientes incluye la combinación de las emociones desagradables, la dependencia de las actividades de la vida diaria y ya no sentirse como quienes eran. La dignidad percibida va disminuyendo con el paso del tiempo, con el agravamiento de la enfermedad en el 30% de los pacientes. Aunque existe un buen porcentaje de personas que tienen una percepción positiva sobre su dignidad, manifiestan asuntos pendientes no hablados con su familia y seres queridos.

Conclusión: La dignidad es un elemento clave para entregar un cuidado de calidad. El cuidado interdisciplinario de calidad es un componente indispensable para aliviar síntomas emocionales y angustia en las personas que necesitan cuidados paliativos. Se requiere de una intervención para mejorar el cuidado integral incorporando el trato digno.

Experiencias de la madre adolescente primípara acerca de la maternidad y cuidado del recién nacido

Irene Beatriz Pinto Flores

Yolanda Rodríguez Núñez

Palabras clave: madre adolescente, cuidado del recién nacido, maternidad, rol materno

Metodología: El estudio de investigación cualitativa con enfoque fenomenológico, método historia de vida, se realizó en el hogar de 14 madres adolescentes y sin parejas, con instrucción secundaria incompleta, procedentes de familias nucleares, monoparentales y extensas; 7 partos vaginales y 7 cesáreas; todos los recién nacidos a término. Los datos se recolectaron mediante la entrevista abierta a profundidad, sin cuestionario pre-determinado. Las grabaciones de las entrevistas fueron transcritas, luego se procedió a la lectura exhaustiva de los relatos, agrupando las narrativas semejantes en ideas centrales y significativas en categorías y subcategorías.

Resultados: El análisis temático evidenció dos categorías. La primera sobre las experiencias de la maternidad de la madre adolescente, con un embarazo con incertidumbre, miedo al rechazo de la familia, deserción escolar, abandono de la pareja, idea de aborto e inicio del proceso de adopción del rol maternal, terminando con el nacimiento del niño y aprendizaje del rol (estadios de anticipación y formal). La segunda categoría relacionada con la experiencia del cuidado materno al niño recién nacido con adquisición de competencias y satisfacción en el cuidado (estadio informal y de identificación del rol maternal).

Conclusión: El estudio permitió conocer las experiencias de la maternidad de la madre adolescente en el tránsito de mujer a madre y el proceso de adopción del rol materno sustentado por Mercer, desde la gestación hasta el nacimiento del niño, siendo fundamental el papel de la enfermera en este proceso.

Explorando el estilo de vida en estudiantes de una universidad pública peruana

*Nancy Huamán Salazar
Eva Edith Berrios Pacheco
Gladys Carmela Santos Falcón
Gladys Filomena García Arias
Olga Giovanna Valderrama Ríos*

Palabras clave: estilo de vida, educación en salud, estudiantes universitarios

Metodología: Se realizó un estudio transversal analítico en enero de 2020 en una universidad pública de Lima. Se administró un cuestionario de estilos de vida a 199 estudiantes de cinco carreras profesionales. La confiabilidad del cuestionario se estableció mediante el coeficiente alfa de Cronbach, el cual fue de 0.9, indicando una alta consistencia interna en cada una de las dimensiones evaluadas. Además, se garantizó el cumplimiento de estrictas normas éticas durante el estudio.

Resultados: Del total de la población estudiantil, el 53.26% presentó un estilo de vida no saludable y el 46.73% un estilo de vida saludable, destacando en nutrición y relaciones interpersonales, no así en actividad física y cuidado de la salud. Los estudiantes de Tecnología Médica y Enfermería son más saludables que los de Medicina y Obstetricia. La adopción de estilos de vida poco saludables puede comprometer la salud física, mental y social de los estudiantes. Los comportamientos poco saludables en responsabilidad por la salud y la actividad física corren el riesgo de desarrollar enfermedades no transmisibles.

Conclusión: Las escuelas que se inclinan por prácticas saludables tienen el potencial de influir positivamente en la salud de sus alumnos, a diferencia de las que no fomentan estos hábitos.

A educação terapêutica do paciente como ferramenta para o enfermeiro na atenção primária à saúde

Cinira Magali Fortuna

Giovanna Silva Santos

Ana Paula Ribeiro Dôrea

Rafaella Cristina de Oliveira

Felipe Lima dos Santos

Janaina Pereira da Silva

Angelina Lettiere-Viana

Palabras clave: atenção primária, educação em saúde, Enfermagem

Metodología: A pesquisa de abordagem qualitativa incluiu três sessões de reflexão sobre o trabalho educativo de enfermeiros que atuam em diferentes serviços de atenção primária. Participaram treze enfermeiras em todos os encontros. Esses tiveram como finalidade identificar e compreender as dinâmicas das práticas educativas dos profissionais de saúde nas ações de educação em saúde, além de apresentar a ETP como uma ferramenta potencial para essas práticas educativas. As enfermeiras foram convidadas a escolher pacientes e aplicar as etapas da ETP como o diagnóstico educacional, a elaboração do plano de ação educativa, execução do plano e Avaliação do processo educativo.

Resultados: Os resultados indicam que a ETP, ao valorizar a experiência do paciente, transforma a relação entre usuários e profissionais, promovendo um cuidado mais humanizado. A ETP se apresenta em diferentes contextos de saúde, considerando a totalidade do sujeito e os fatores sociais, ambientais e subjetivos que influenciam o processo saúde-doença. Os encontros e a coletividade emergem como fundamentais para a construção de uma prática educativa emancipatória, favorecendo não somente transformações individuais, mas também mudanças nas práticas profissionais.

Conclusión: Concluimos que a ETP se configura como uma oportunidade para produção de relações mais horizontais na saúde, onde o cuidado é fruto do encontro, da escuta e da partilha, orientado pelo compromisso afetivo e pelo protagonismo compartilhado. Mostrou-se como uma possibilidade de ampliação do escopo da prática de enfermeiros.

Experiencias de estudiantes de Enfermería en el uso de herramientas digitales para la integridad académica y la detección de plagio: un enfoque basado en el modelo de aceptación tecnológica

Dolly Marlene Blanco Borjas
Juana Maygualidia Aguilar Gutiérrez
Luis Antonio García Benítez
María Susana González Velázquez

Palabras clave: estudiantes de Enfermería, tecnologías de la información, plagio, ética en Enfermería, tecnología educacional

Metodología: Es de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal. Se incluyó a 346 estudiantes del primer año de la licenciatura en Enfermería de la FES Zaragoza, muestreo no probabilístico por conveniencia, se utilizaron criterios de inclusión y exclusión. Se construyó un instrumento con 5 secciones que abordaron datos socio-demográficos y aspectos del modelo de aceptación tecnológica, se validó con una prueba piloto en población similar, el P = fue de 0,92.

Resultados: Se observa una mayor proporción de estudiantes de género femenino (55%), con una edad promedio de 19 años (± 1.8 años). La situación laboral refleja el 23% de los estudiantes trabaja y estudia simultáneamente, mientras que el 98% dispone de acceso a internet en su hogar, lo que sugiere un alto nivel de conectividad. La utilidad percibida, un 31% de los participantes, estuvo totalmente de acuerdo con su utilidad, mientras que el 41% se mostró de acuerdo.

Conclusión: Se ratifica la relevancia de las herramientas digitales en la integridad académica y la aceptación de tecnologías por parte de los estudiantes de Enfermería. No obstante, tiene implicaciones para continuar explorando estrategias que permitan mejorar el acceso y la formación en competencias digitales.

Título: Adaptación y desafíos de la docencia en Enfermería poscovid-19: enfoque en las competencias digitales

Rosa Liliana Herrera Álvarez

Paul César Velásquez Porras

María Teresa Ruiz Ruiz

Zora María de los Ángeles Riojas Yance

Dimna Zoila Alfaro Quezada

Lucy Tani Becerra Medina

Palabras clave: práctica del docente de Enfermería, alfabetización digital, docencia

Metodología: El tipo de investigación fue básica, cuantitativa, no experimental, de corte transversal. La población estuvo conformada por 365 docentes de la Escuela Profesional de Enfermería de las diferentes experiencias curriculares. La muestra fue de 202 profesores, seleccionados con un muestreo no probabilístico. Los criterios de inclusión fueron los siguientes: que laboren actualmente con contrato. Como exclusión, que tengan menos de un año en la docencia en la universidad. Se aplicó el instrumento de uso internacional Dig Comp Edu Check-In mediante un Google Form que se envió a los grupos de docentes.

Resultados: Doscientos dos docentes, edad promedio 49.5 años (DS 10.1), experiencia profesional de 21 años (DS 9.8) y de docencia en la universidad de 5.8 años (DS 5.4). Respecto al grado académico, el 48% es magister. El 73.8% tiene una segunda especialidad. En cuanto a las competencias digitales después de la pandemia, 36.1% alcanzó la categoría de expertos y el 26.7% la categoría de líder, como consecuencia de las capacitaciones permanentes programadas desde el inicio de la pandemia por la universidad. En relación con la dimensión de recursos digitales, el 35.1% logró la categoría “experto”.

Conclusión: Los docentes alcanzan niveles de experto y líder en competencias digitales (58.8%), por las capacitaciones de la universidad, autoaprendizaje y acompañamiento personalizado entre los docentes. La visibilización de la carrera profesional de Enfermería originó el crecimiento de la población universitaria, siendo un desafío para la formación actual y futura.

Experiencias y conducta previa de salud sexual en mujeres diagnosticadas con virus del papiloma humano

Miriam Paola Bretado de los Ríos
Cristina Maria Garcia de Lima Parada
Raquel Alicia Benavides Torres
Dora Julia Onofre Rodríguez
Francisco Jair López García
Rolando Díaz Loving

Palabras clave: experiencia de vida, conducta, mujeres, virus del papiloma humano

Metodología: Estudio cualitativo exploratorio, muestreo por conveniencia, recolección de datos con entrevista semiestructurada empleando una guía de preguntas, grabadas con dispositivo de audio a 9 mujeres con la firma del consentimiento informado, en una clínica de primer nivel de atención. Se realizó análisis de contenido, y como referencial teórico el modelo de promoción de la salud de Nola J. Pender que define las experiencias y conducta previa como las características personales únicas que influirán en las acciones posteriores de la mujer. Investigación aprobada por el Comité de Ética.

Resultados: Las experiencias fueron relación entre el estado emocional y deseo sexual, y VPH como una enfermedad de la cual se habla, pero muy quedito, evidenciando las necesidades de salud sexual como las emociones y la difusión de la enfermedad. Las conductas previas fueron uso previo del condón con la pareja sexual, cambio de conductas sexuales con la edad y empoderamiento sexual, identificando la edad como un factor relevante para el cambio de conductas sexuales, entre otros.

Conclusión: A partir de los resultados, es importante diseñar estrategias de educación para la salud basadas en estos elementos para que sean integradas por los profesionales de la salud al cuidado de esta población y se produzca un cambio de las conductas sexuales.

Plantas medicinales más utilizadas en el tratamiento de covid-19 en estudiantes universitarios

Kimberly Jazmín Rojas Mendoza

Rudi Amalia Loli Ponce

Miguel Hernán Sandoval Vegas

Rosa Albina Velásquez Perales

Palabras clave: Plantas medicinales, covid-19, estudiantes de Enfermería y Tecnología Médica.

Metodología: Enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, corte transversal, diseño no experimental, se trabajó con un muestreo no probabilístico por conveniencia de 43 estudiantes del internado a quienes se aplicó un cuestionario virtual con Google Forms.

Resultados: La edad promedio en los estudiantes de Enfermería fue de 23.4 años y los de Tecnología de 25.4 años. El 76.74% de los estudiantes manifestaron haber sido diagnosticados de covid-19.

Conclusión: Las plantas usadas fueron el limón, eucalipto, kion, ajo, cebolla y manzanilla. Las partes de las plantas usadas son hoja del eucalipto, fruto del limón y del ajo; del kion, la raíz y el tallo; de la manzanilla la flor y tallo. Las formas de preparación, infusión y zumo.

Un acercamiento al entorno de los estudiantes de Enfermería: el campo clínico

Fernando Espinosa Esqueda

María del Pilar Sosa Rosas

María Aurora García Piña

Palabras clave: estudiante, Enfermería, entorno, docente

Metodología: Investigación de tipo cuantitativa, descriptiva, transversal, con una muestra de 130 alumnos de la Licenciatura de Enfermería y Obstetricia de una universidad en México. El instrumento consta de 6 ejes con una escala Likert de 0-4. La información se procesa en sistema SPSS v27 durante enero de 2024.

Resultados: En el primer eje de datos generales se encuentra: un 76.9% mujeres, 23.1% hombres, un intervalo de edad de 19 a 22 años, las instituciones de salud donde van a realizar sus prácticas son el IMSS con 35.4%; ISSSTE, con 33.1%; SEDESA, con 22.3%, e instituciones privadas con un 9.2%; en cuanto a su traslado al hospital donde desarrollan su práctica se encuentra un 19.2%, 60 minutos; un 18.5%, 120 minutos; 11.5%, 40 minutos; 10.8%, 90 minutos; 5.4%, 80 minutos, y 4.6%, 100 minutos. Se consideraron los ejes de entorno donde se desarrolla la práctica, observación y realización de técnicas de Enfermería, la relación con la enfermera profesional, la relación y cumplimiento del rol docente, así como las relaciones interpersonales. Los resultados demuestran la importancia del entorno del campo clínico y la práctica clínica para el desarrollo de habilidades clínicas y de aprendizaje.

Conclusión: Los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia cumplen los objetivos de su enseñanza clínica en el campo clínico, proporcionando cuidados de Enfermería a pacientes con patologías metabólicas, cardíacas y oncológicas, atendiendo la demanda considerada en los planes de estudios. Asimismo, mejora las relaciones interpersonales con el profesional de Enfermería adscrito a la unidad médica, el docente, los médicos, y forman redes de apoyo con sus pares dentro del campo clínico.

Efectividad del modelo de Enfermería de Duval en modificación de conducta familiar de paciente tuberculoso

Sonia Olinda Velásquez Rondon

Silvia María Melchor Ale

Gloria Isabel Angles Angles

Amelia Marina Morillas Bulnes

Palabras clave: modelo de Enfermería, responsabilidad parental, tuberculosis pulmonar, tratamiento.

Metodología: Investigación cuantitativa, experimental, con diseño preexperimental, con un solo grupo, con pretest-posttest. La población estuvo constituida por 15 enfermos con diagnóstico de tuberculosis pulmonar y sus respectivas familias. Se aplicó un instrumento validado con 19 ítems; se valoró el conocimiento, estado de ánimo, situación emocional, integración familiar y actividades, cuyos puntajes fueron bueno=3 regular=2 mala=1. El modelo de Enfermería de Duval fue aplicado y consideró 6 aspectos: (1) acercamiento a la familia, (2) integración con y para la familia, (3) cuidado eficaz al enfermo, (4) adaptación familiar, (5) consolidación familiar, (6) adherencia plena y éxito familiar.

Resultados: Los resultados en el pretest mostraron que el conocimiento, estado de ánimo, situación emocional e interés familiar tuvieron un puntaje de regular y las actividades no se realizaron. Después de la aplicación del modelo de Enfermería de Duval se modificó la conducta familiar frente a la tuberculosis. En cuanto al conocimiento, estado anímico, situación emocional y actividades, pasó de bajo a regular; respecto al interés familiar, de bajo a bueno; con apoyo familiar a la enfermedad, con un 60%, existiendo significancia estadística con la prueba de chi cuadrado.

Conclusión: La aplicación del modelo de Enfermería de Duval fue efectivo en la modificación de la conducta familiar frente a la tuberculosis. Hubo acompañamiento durante el tratamiento del familiar enfermo, logrando cumplirlo en su totalidad; mejoró la información sobre la enfermedad y el trabajo en equipo liderado por la enfermera.

Empreendedorismo na Enfermagem brasileira: uso do Instagram como ferramenta de negócio

Ana Carolina Faria de Amorim

Isabela Marion Silva

Katiane Martins Mendonça

Luana Cássia Miranda Ribeiro

Patricia Tavares dos Santos

Palabras clave: empreendedorismo, enfermagem, rede social, saúde digital

Metodología: Estudo descritivo realizado na rede social Instagram®. A amostra foi composta por 181 perfis públicos de enfermeiros autointitulados empreendedores. A coleta de dados ocorreu em novembro de 2024, utilizando as “Hashtags” “#enfermeiraempreendedora”, “#enfermeiroempreendedor” e “#enfermagemempreendedora”. Foram coletados dados acerca da caracterização dos perfis, bem como, dados relacionados às métricas da rede social, tais como: número de seguidores, número de postagens, data de criação da conta e taxa de engajamento geral. A análise de dados foi realizada por meio de estatística descritiva, possibilitando a visualização de um panorama geral da amostra.

Resultados: Foram selecionados 181 perfis de enfermeiros empreendedores. Há predominância de perfis do sexo feminino e de novas contas no período da Pandemia de Covid-19. As principais áreas de atuação foram educação, perfuração humanizada, estética, cuidados a pessoas com feridas, obstetrícia e práticas integrativas e complementares. A média de postagens foi de aproximadamente 649 por conta e da taxa de engajamento variou entre 0.04% e 10.68%. Os enfermeiros empreendedores utilizam o Instagram como ferramenta de negócio digital, buscando atrair principalmente clientes, seguidores e parceiros comerciais com intuito de divulgar, interagir e comercializar seus produtos e serviços.

Conclusión: Nota-se a presença digital de enfermeiros empreendedores no Instagram, heterogênea em relação à apresentação, produtos, serviços e locais de atuação. É fundamental a discussão do tema nas instituições formativas objetivando desenvolver competências essenciais ao enfermeiro empreendedor.

Competencias en práctica avanzada de Enfermería en oncología

Gloria Mabel Carrillo González

Lina Rocío Corredor

Jorge Esteban García

Palabras clave: práctica avanzada de Enfermería, Enfermería oncológica, educación en Enfermería, competencias en salud

Metodología: Estudio de abordaje cuantitativo, descriptivo, corte transversal, incluyó a 75 profesionales de Enfermería que brindan asistencia a personas con cáncer en escenarios oncológicos de Colombia, dentro de las áreas de consulta externa, hospitalización, cirugía, genética, quimioterapia, radioterapia, gestión de casos, navegación, seguimiento, educación o investigación. Se utilizó la versión en español de la herramienta de Delineación de Roles de Práctica Avanzada (APRD) diseñada originalmente por Ackerman, contiene 38 ítems agrupados en 6 dominios de la práctica.

Resultados: Se identifica un perfil de Enfermería en el que predomina el género femenino, rangos de edad entre los 25 y 57 años, nivel de formación de especialización, experiencia en el área entre 4 y 25 años. Los dominios de mayor puntaje fueron Planificación de la atención por expertos, seguido por Atención integral y educación; los de menor calificación fueron la Colaboración interprofesional, investigación y práctica basada en la evidencia, y liderazgo profesional. Se identifica correlación con significancia estadística ($p < 0,005$) entre los años de experiencia, y los dominios Planificación de la atención, y Atención integral,

Conclusión: Los profesionales de Enfermería que laboran en el área de oncología presentan altos niveles de competencias en Enfermería de práctica avanzada: planificación del cuidado experto, atención integral y educación. Se requiere fortalecer las habilidades de investigación y práctica basada en evidencia, liderazgo profesional y colaboración interprofesional.

Profissionais de Saúde e Condições Crônicas: Matriz de Competências

*Saulo Fabio Ramos
Felipa Rafaela Amadigi
Natalia Gonçalves
Roberta Waterkemper
Kênia Lara Silva
Mônica Motta Lino*

Palabras clave: educação baseada em competências, doenças crônicas, avaliação em saúde, educação em enfermagem, equipe multidisciplinar, educação profissional em saúde pública

Metodología: Pesquisa de Avaliação de Impacto do tipo ex-post-facto a partir de um Curso de Especialização em Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas Não-Transmissíveis, oferecido por uma Universidade Federal no Sul do Brasil. Trata-se de um estudo oriundo de uma tese de doutorado em enfermagem. O curso em questão adotou como referencial teórico-metodológico a Teoria da Aprendizagem Experiencial, e foi analisada nesta perspectiva teórica. A redação deste estudo seguiu as diretrizes do SQUIRE 2.0 (Standards for Quality Improvement Reporting Excellence), apropriadas para estudos que descrevem intervenções voltadas à qualificação do cuidado em saúde.

Resultados: Foram analisados 337 projetos, adaptados à estrutura teórica por David Kolb sobre o ciclo de aprendizagem experiencial, que compreendeu quatro domínios: identificação, análise, problematização e transformação. Esses resultados subsidiaram a elaboração de uma matriz de competências gerais e específicas.

Conclusión: A matriz proposta contribui para a qualificação de profissionais de saúde, prepara especialistas para trabalhar com condições crônicas e reforça a importância do pensamento crítico, das habilidades analíticas e da aplicação do conhecimento, promovendo uma compreensão abrangente de questões complexas no aprendizado.

Calidad de sueño en estudiantes de Enfermería, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Huacho-Perú

Margarita Betzabé Velásquez Oyola

Doris Melania Chávez Cruz

Analy Isabel Fretel Campó

Loida Jacoba Pacora Bernal

Palabras clave: sueño-vigilia, estudiantes de Enfermería, sueño

Metodología: Estudio cuantitativo, tipo básico, de diseño no experimental, tipo descriptivo, transversal, con una muestra de 176 estudiantes de Enfermería de una universidad pública y un tipo de muestreo probabilístico simple estratificado. Para la obtención de datos, se utilizó el Índice de Calidad del Sueño de Pittsburgh (ICSP), los datos fueron analizados mediante la estadística descriptiva porcentual.

Resultados: Los resultados evidencian que el 82.3% de los estudiantes de la carrera de Enfermería presentan mala calidad del sueño, solo el 17.7% buena calidad del sueño.

Conclusión: Existe un alto porcentaje de estudiantes que presentan mala calidad de sueño, esto podría afectar directamente a su salud, tanto física, emocional y psicológica como su rendimiento académico, por ello se recomienda implementar talleres educativos sobre la importancia de la calidad de sueño, abarcando las consecuencias en su salud.

Competencias transversales de tutores clínicos de Enfermería: diseño psicométrico de instrumentos para una intervención educativa

Graciela González Juárez

Palabras clave: Educación basada en competencias, habilidades blandas, tutor, evaluación educacional

Metodología: Se diseñaron instrumentos con criterios psicométricos rigurosos de validez y confiabilidad, incluyendo: tres escalas tipo Likert para autoevaluación y heteroevaluación de competencias transversales del tutor clínico; una escala para evaluar la usabilidad y funcionalidad de la plataforma Moodle. Además, tres guiones para entrevistas grupales validados por jueces expertos; una rúbrica de autoevaluación del curso en Moodle, y un cuestionario para evaluar el aprendizaje posterior a cada sesión del webinar.

Resultados: Las escalas de autoevaluación y de apreciación del alumno, compuestas por 48 ítems con tres opciones de respuesta, demostraron alta confiabilidad ($\alpha=0.90$) y validez de contenido y constructo, respaldadas por análisis factoriales exploratorios y confirmatorios. La escala de funcionalidad, con 20 ítems y cuatro opciones de respuesta, obtuvo un alfa de Cronbach de 0.88. Los guiones para entrevistas grupales fueron validados por expertos en cuanto a claridad, redacción y pertinencia.

Conclusión: La elaboración de instrumentos de evaluación con rigor psicométrico es esencial para medir los efectos de las intervenciones psicoeducativas en tutores clínicos de Enfermería. Estos instrumentos constituyen herramientas valiosas para la toma de decisiones orientadas a la mejora continua de las prácticas en las sedes clínicas.

Retos que enfrenta la educación en Enfermería frente a la inteligencia artificial percibida por estudiantes

Joel Alcántara González

Priscila Fuentes Sánchez

Claudia Rivera Guevara

Palabras clave: inteligencia artificial, Enfermería, educación

Metodología: Se llevó a cabo un estudio descriptivo y transversal en dos fases. La primera consistió en una revisión documental de diversas bases de datos con descriptores DeCS relacionados con inteligencia artificial, Enfermería y educación; con ello se diseñó un instrumento de recolección de datos. En la segunda fase se aplicó el instrumento a 60 estudiantes de Enfermería de la Facultad de Enfermería y Obstetricia del periodo 2025-1, estructurado en tres dimensiones: desafíos y estrategias, conocimiento y uso adecuado de la IA en el proceso de enseñanza-aprendizaje para analizar sus percepciones e interpretar los datos obtenidos.

Resultados: En la primera fase se obtuvo un total de 1 301 artículos de los cuales se analizaron 12. En la segunda, los resultados del instrumento demostraron que el 98.3% utiliza alguna herramienta de IA, principalmente ChatGPT; el 58.3% percibe como barrera para aprender sobre IA la falta de cursos y materiales de aprendizaje; el 78, 3% percibe como amenaza la pérdida del pensamiento crítico al usar IA; el 85% considera el estudio de casos clínicos como estrategia efectiva para fortalecer el pensamiento crítico, y el 100% opina que no empeoró su aprendizaje al utilizar la IA.

Conclusión: Los estudiantes de Enfermería emplean la IA como herramienta ante retos académicos. Sin embargo, la falta de formación y estrategias pedagógicas adecuadas generan que sea percibida como una amenaza para el pensamiento crítico. Se plantea profesionalizarse en IA transformándola en una herramienta que fortalezca competencias y su uso adecuado.

Estrés laboral, autotrascendencia y bienestar físico en mujeres consumidoras y no consumidoras de alcohol y benzodiacepinas

*Patricia González Ramírez
Nora Angélica Armendáriz García
María Magdalena Alonso Castillo
Karla Selene López García
Linda Azucena Rodríguez Puente*

Palabras clave: estrés laboral, autotrascendencia, bienestar físico, consumo de alcohol

Metodología: Estudio cuantitativo, correlacional y predictivo con muestreo aleatorio simple en 440 mujeres de una institución pública de educación superior en la Ciudad de México. Se aplicó una cédula de datos personales y cinco instrumentos validados ($\alpha=0.77-0.96$) para medir estrés, espiritualidad, inteligencia emocional, autopercepción del estado de salud y consumo de alcohol. Se utilizó estadística descriptiva e inferencial, incluyendo pruebas de normalidad, análisis paramétrico y no paramétrico, y modelos de regresión logística para analizar la capacidad explicativa de variables personales y contextuales sobre el bienestar físico.

Resultados: El 96.5% de las participantes refirió consumo de alcohol alguna vez; el 78.9%, en el último año. El Modelo 1 ($\chi^2=92.77$, $p=.001$) explicó el 48.1% del bienestar físico; edad ($OR=1.100$) y apoyo familiar ($OR=1.030$) fueron significativos. El Modelo 5 explicó el 42.9% de la varianza ($p=.192$), con efectos significativos de edad ($OR=1.096$) y apoyo familiar ($OR=1.040$). Las mujeres consumidoras de sustancias presentaron mayor estrés laboral que las no consumidoras ($p=.001$).

Conclusión: El modelo confirma que el bienestar físico está influido por factores personales y contextuales, especialmente la edad y el apoyo familiar. La teoría de la autotrascendencia de Pamela Reed ofrece un marco útil para comprender cómo enfrentar el estrés y reducir el consumo de sustancias en mujeres trabajadoras.

Compasión en estudiantes de Enfermería de una universidad pública en Bogotá, Colombia

Blanca Nieves Piratoba Hernández

Camilo Andrés Reyes Cardozo

Carolina Lucero Enríquez Guerrero

Palabras clave: compasión, estudiantes de Enfermería

Metodología: Diseño descriptivo transversal con una muestra de 259 estudiantes de Enfermería de dos sedes de la universidad, Bogotá y Tumaco. Se aplicó un cuestionario de caracterización demográfica y la Compassion Scale, que mide seis dimensiones de la compasión: bondad, indiferencia, humanidad, separación, desconexión y mindfulness. Versión validada en español y con autorización de los autores. Análisis de datos: estadística descriptiva y comparativa según tipo de variable. Consideraciones éticas: estudio sin riesgo (Resolución 8430 de 1993), con aval ético, firma de consentimiento informado y garantía de la confidencialidad.

Resultados: Los resultados mostraron que los estudiantes de Enfermería tienen un nivel alto de compasión. Se encontraron diferencias significativas en el nivel de compasión según la matrícula, la experiencia multicultural y el entrenamiento en cuidado humanizado, competencia cultural y cuidado compasivo. En las subescalas, se destacan niveles altos de humanidad, bondad, *mindfulness* en los estudiantes, reconocer el sufrimiento como un sentimiento parte de la experiencia humana.

Conclusión: Los estudiantes de Enfermería participantes denotan niveles altos de compasión. En las subescalas, se destacan niveles altos en humanidad, bondad y *mindfulness*. Necesidad de abordar la compasión en el proceso de formación de profesionales de la salud. Ampliar la investigación e incluir la perspectiva de los sujetos de cuidado.

Competencias esenciales para la formación de enfermeras en atención primaria de países africanos. Diagnóstico situacional

Daiane Cardoso da Silva

Sofía Elena Pérez Zumano

Fernando Mitano

Teresa Mutemba

Claudia Stephanie Hirigoyen

Roxana Isabel Cardozo Gonzales

Palabras clave: educación en Enfermería, atención primaria de salud, diagnóstico situacional, competencia profesional, África

Metodología: Estudio cuantitativo transversal, descriptivo, participaron 33 enfermeras de Maputo y Nam-pula, 82% mujeres. Escala Likert 51 ítems (nunca-muy frecuentemente), estructurada con base en Competen-cias para enfermeras que trabajan en atención primaria de salud OMS, evalúa: (1) Defensa y educación de la persona; (2) Comunicación eficaz; (3) Trabajo en equipo y liderazgo; (4) Cuidados centrados en la persona; (5) Práctica clínica y (6) Investigación y educación continua. Los datos fueron analizados con estadística des-criptiva; frecuencias absolutas y relativas. Investigación aprobada por comités de Ética e integra la cooperación internacional orientada al fortalecimiento de la formación en APS en países africanos.

Resultados: El 45% de participantes reportó el desarrollo de acciones relacionadas con las competencias 1 y 6. Más del 85% realiza acciones relacionadas con la competencia 4. En contrapartida, las acciones (uso de tecnologías y evaluación de políticas) asociadas con la competencia 6 fueron menos frecuentes; solo el 24% reportó que nunca han realizado tales acciones. La educación continua fue identificada como un desafío. Estos hallazgos sugieren desigualdades formativas entre los escenarios que impactan en la práctica cotidiana de la APS africana.

Conclusión: El diagnóstico situacional evidenció puntos fuertes y lagunas formativas relevantes. Los datos sustentan la formulación de un proyecto pedagógico de educación continua sensible al territorio que fortalezca las competencias críticas para el ejercicio de la Enfermería en APS. El estudio permitió una comprensión inte-grada del contexto y de la actuación profesional.

Estrategia pedagógico-didáctica para el proceso de formación continua de profesionales de Enfermería que ejercen la docencia en El Salvador

Lilian Elizabeth Posada de Ayala

Palabras clave: formación continua, estrategia didáctico-pedagógica, docencia en Enfermería, aprendizaje desarrollador

Metodología: Estudio predominantemente cualitativo, con alcance descriptivo y análisis retrospectivo en el tiempo, de corte transversal, al abarcar el proceso de ejecución de la formación. La investigación describe las transformaciones ocurridas en la cualidad “conocimiento y aplicación consciente de teorías y metodologías desde la Pedagogía y la Didáctica” durante la implementación y evaluación de la estrategia propuesta. Unidades de análisis. Para el diagnóstico de la situación inicial: 23 enfermeras/os docentes; 6 enfermeras/os con funciones administrativas, y 60 estudiantes de licenciatura de último año. Para la validación parcial de la propuesta: 60 enfermeras/os que ejercen la docencia, 3 enfermeras/os con cargos administrativos, y 226 estudiantes de licenciatura. Se empleó una metodología mixta para la integración y análisis de la información.

Resultados: Los profesionales de Enfermería que ejercen la docencia en IEPROES, a pesar de tener fortalezas, evidencian insuficiencias en las dimensiones estudiadas. La propuesta por su importancia muestra argumentos teóricos, pertinencia y la contribución al mejoramiento de los contenidos, según el nivel formativo pedagógico-docente y la caracterización de la docencia en Enfermería, en promedio con un 52% como Excelente, y el 44% como Muy bueno.

Conclusión: Ser docente implica ser capaz de dirigir el proceso de enseñanza-aprendizaje, en función de formar a los futuros enfermeros, desde un aprendizaje significativo y desarrollador de carácter personal, cognitivo y colectivo.

Capacidad de resolución frente a dilemas éticos en estudiantes de Enfermería de una universidad pública

Margarita Betzabé Velásquez Oyola

Rudy Lindo Benítez

Cesar Seiji Malpartida La Rosa

Loida Jacoba Pacora Bernal

Palabras clave: ética, estudiantes, toma de decisiones, Enfermería, salud

Metodología: Se empleó enfoque cuantitativo, método descriptivo, no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 175 estudiantes de Enfermería de I a VIII ciclo de la UNJFSC; en la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta e instrumento el cuestionario, una Prueba de Cuestiones Morales (Defining Issues Test, DIT) modificado con una validez de V Aiken 0.81, la prueba de confiabilidad con alfa de Cronbach para conocimiento fue 0.89.

Resultados: el 76% de los estudiantes de Enfermería presentan capacidad de resolución frente a dilemas éticos, y el 24% de estudiantes presentan una capacidad de resolución en desarrollo.

Conclusión: Se concluye que muchos estudiantes poseen capacidad de resolución ante dilemas éticos, posiblemente porque el 90 % cursó previamente asignaturas de ética. Esto resalta la necesidad de incorporar formación ética desde los primeros ciclos, mediante estrategias pedagógicas que promuevan el debate y el desarrollo del pensamiento crítico reflexivo.

Fatores relacionados com as crenças e atitudes face à Amamentação de adolescentes vítimas de maus-tratos Infantis

Viviana Sofia Oliveira de Campos

Eugénia Maria Rainha Pereira

Luís Manuel de Jesus Loureiro

Dulce Maria Pereira Garcia Galvão

Palabras clave: amamentação, conhecimentos, atitudes e práticas em saúde, adolescentes, maus-tratos infantis

Metodología: Estudo quantitativo, descritivo-correlacional, numa amostra de 92 adolescentes vítimas de maus-tratos residentes em instituições de acolhimento residencial com idades entre 12-19 anos. A colheita de informação, realizada de 30/setembro/2022 a 1/fevereiro/2023, concretizou-se pelo preenchimento do questionário de caracterização sociodemográfica, Escala de Autoestima de Rosenberg e Escala de Crenças e Atitudes face à amamentação. Para a realização do estudo foram respeitados todos os princípios éticos.

Resultados: Adolescentes do sexo masculino, mais novos, com menos escolaridade, vítimas de negligência e de maus-tratos durante menos tempo apresentaram crenças e atitudes face à amamentação mais negativas. As raparigas e os adolescentes com maior escolaridade apresentaram menor número de barreiras sociais face à amamentação. O nível de autoestima não apresentou relação com as crenças e atitudes face à amamentação.

Conclusión: Pelo papel importante que a amamentação representa na prevenção dos maus-tratos infanto-juvenis, no alcance dos objetivos de desenvolvimento sustentável, e porque as ideias e perceções face à amamentação são construídas desde cedo e na adolescência é fundamental intervir antecipadamente nas crenças e atitudes face à amamentação.

Intervención de Enfermería según Allen para conocimiento de vacuna contra virus de papiloma humano en estudiantes

Sonia Olinda Velásquez Rondón
Sofía Alejandra Cárdenas Rodríguez
Marbely Sisley Libandro Cardena
Gloria Isabel Angles Angles
Amelia Marina Morillas Bulnes

Palabras clave: cuidados de Enfermería, virus de papiloma humano, teoría de Enfermería, vacuna, estudiantes

Metodología: Investigación cuantitativa experimental, diseño cuasiexperimental, con grupo control, pre-test-posttest. La población fue de 24 estudiantes; se aplicó un instrumento validado de 19 ítems. Los puntajes fueron conocimiento alto de 13 a 18, medio de 7 a 12 y bajo de 6 puntos a menos. La variable Intervención de Enfermería según Moyra Allen fue cuidadosamente diseñada para ser tanto informativa como interactiva, facilitando un aprendizaje efectivo. En total, se realizaron 7 sesiones, con una duración de 25 minutos; se programaron 2 intervenciones por semana, totalizando 4 semanas. Al finalizar se administró la vacuna del VPH.

Resultados: En el pretest, el grupo el experimental tenía conocimiento medio en el 46.2%, y el grupo control con conocimiento bajo sobre la vacuna VPH en un 54.5%. Posterior a la intervención de Enfermería según Allen, se modificaron los valores del grupo experimental, pasando a conocimiento alto en un 76.9% y se vacunaron en su totalidad. El grupo de control mantuvo sus valores.

Conclusión: La intervención de Enfermería según Allen fue efectiva para incrementar significativamente el conocimiento sobre la vacuna contra el virus del papiloma humano en estudiantes del grupo experimental, pues aceptaron vacunarse, previendo un cáncer en el futuro, y asumieron los padres una conducta responsable.

Metodología vivencial para desenvolver competências em saúde mental de puérperas na Atenção Primária

Camila Cardoso Caixeta
Ana Caroline Mourão Silva
Nathalia Martins de Moraes

Palabras clave: saúde mental, período pós-parto, educação em saúde, Enfermagem, Atenção Primária à Saúde

Metodología: Trata-se de uma pesquisa-intervenção, de abordagem qualitativa, fundamentada no Ciclo de Aprendizagem Vivencial (CAV), conduzida em duas unidades de APS do Centro-Oeste brasileiro. A população será composta por profissionais de nível médio e superior, com mínimo de três meses de atuação. A coleta de dados envolverá encontros grupais guiados pelo CAV para discutir vivências, registrando-se áudios, fotografias e diários de campo. Serão ainda aplicados instrumentos para caracterização sociodemográfica e profissiográfica dos participantes, além de avaliação da percepção sobre a aplicabilidade do cuidado em saúde mental às puérperas.

Resultados: Espera-se identificar concepções, lacunas e potencialidades dos profissionais da APS frente aos cuidados em saúde mental no puerpério. A Metodología proposta visa fomentar o desenvolvimento de competências técnicas, atitudinais e relacionais, com impacto direto na qualificação do cuidado. Os resultados poderão subsidiar a implementação de programas de educação continuada e aprimorar as políticas de saúde mental materna na APS no Brasil.

Conclusión: A capacitação vivencial pode fortalecer competências emergentes em enfermagem e outras áreas da APS, promovendo respostas mais humanizadas e eficazes às demandas de saúde mental no ciclo gravídico-puerperal. Tal abordagem contribui para práticas colaborativas, integradas e centradas na mulher, com potencial de transformação dos processos educativos em saúde.

Percepción del cuidado humanizado y riesgo de depresión en adultos mayores de un hospital, Peru

Yessika Madelaine Abarca Arias

Neyda Marelyn Quispe Miranda

Luis Christián Ochoa Flores

Juvita Dina Soto Hilario

Tula Margarita Espinoza Moreno

Palabras clave: cuidado humanizado, depresión, adultos mayores

Metodología: Método transversal descriptivo correlacional, con un diseño no experimental; asimismo, se consideró como muestra de estudio 80 adultos mayores que por medio del instrumento Percepción de Comportamientos de Cuidado Humanizado de Enfermería (PCHE) Clinicountry – 3ª versión I y el Cuestionario de Yesavage se lograron analizar los constructos del estudio.

Resultados: Respecto a los resultados, se consideró la prueba chi cuadrado con un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95%, hallando una relación estadísticamente significativa entre estos dos factores, con un valor de chi cuadrado (χ^2) de 13.79 y un nivel de significancia (P) de 0.03. Por lo tanto, se concluye que la percepción del cuidado humanizado se vincula con el riesgo de depresión en adultos mayores.

Conclusión: Se acepta la hipótesis alternativa. El 15% de los adultos mayores no deprimidos consideran que el personal de Enfermería siempre tiene cuidado humanizado, mientras que el 8.8% de pacientes que tienen depresión establecida consideran que el personal nunca tiene cuidado humanizado.

Conocimientos y actitudes hacia la práctica de Enfermería basada en evidencia en enfermeras, Perú

*Luisa Hortensia Rivas Díaz
Karen Jasmín Colchón Alcántara*

Palabras clave: Enfermería basada en la evidencia, conocimiento

Metodología: Estudio cuantitativo, correlacional, con 128 enfermeras del Servicio de Emergencia Adulto, Cardiología y Cuidados Coronarios, y Unidad de Cuidados Intensivos Adulto de un hospital del Seguro Social en Callao, Perú. Instrumentos: un cuestionario y escala Likert para evaluar actitudes, de elaboración propia, validados por 7 jueces expertos de México, Colombia, Chile y Perú; y coeficiente de validez de contenido de 0.9310 y 0.9407 respectivamente, y buen nivel de confiabilidad alfa de Cronbach 0.754 y 0.783. Los datos se procesaron en el programa SPSS v26 y para comprobar la hipótesis se aplicó la prueba rho de Spearman.

Resultados: De 128 enfermeras, 83.6% fueron de sexo femenino; 32% adultos entre 31-40 años; 75% tiene especialidad; 84,4% no ejerce docencia universitaria. Respecto a los datos específicos, 45.3% presentó un buen nivel de conocimientos y en porcentajes similares 42.2% regular; 12,5% presentó conocimiento deficiente, del cual 53.9% correspondió a las barreras en la implementación de la EBE; 39.8% si conocían sobre los aspectos conceptuales generales de la EBE, y 52.3% sobre la forma de implementarse. Respecto a las actitudes, 81.3% tuvo actitud favorable hacia la EBE, especialmente en la dimensión afectiva en 75.8%.

Conclusión: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes hacia la Enfermería basada en la evidencia; a mejor actitud mayor nivel de conocimiento.

Estrategias didácticas preinstruccionales, coinstruccionales y postinstruccionales en el aprendizaje teórico de glucemia capilar en Enfermería

Karina García Rangel

Gabriela Trejo Niño

Adiel Agama Sarabia

Palabras clave: aprendizaje, educación en Enfermería, estudiantes de Enfermería

Metodología: Ensayo piloto de eficacia preliminar con muestreo probabilístico aleatorizado. Muestra calculada con programa G-Power_V.3.1.9 para análisis de regresión lineal múltiple, con tres variables predictivas, tamaño de efecto de 0.35, error esperado de 0.05 y poder al 95%, muestra $n=148$. Se aplicó Test de Conocimientos sobre Glucemia Capilar con 20 ítems de opción múltiple ($\alpha=.787$). Se evaluó la frecuencia de uso de estrategias didácticas por docentes del primer año de Enfermería con escala de 4=Siempre–1=Nunca. Se empleó R de Pearson, ANOVA y modelo de regresión lineal múltiple. Análisis estadístico con programa IBM® SPSSv29. Registro de aprobación de proyecto FESZ/CEI/2/0/3/20/24.

Resultados: Ensayo piloto de eficacia preliminar con muestreo probabilístico aleatorizado. Muestra calculada con programa G-Power_V.3.1.9 para análisis de regresión lineal múltiple con tres variables predictivas, tamaño de efecto de 0.35, error esperado de 0.05 y poder al 95%, muestra $n=148$. Se aplicó Test de Conocimientos sobre Glucemia Capilar con 20 ítems de opción múltiple ($\alpha=.787$). Se evaluó la frecuencia de uso de estrategias didácticas por docentes del primer año de Enfermería con escala de 4=Siempre–1=Nunca. Se empleó R de Pearson, ANOVA y modelo de regresión lineal múltiple. Análisis estadístico con programa IBM SPSSv29. Registro de aprobación de proyecto FESZ/CEI/2/0/3/20/24.

Conclusión: El uso de estrategias preinstruccionales, coinstruccionales y postinstruccionales se relacionan con el aprendizaje teórico. En preinstruccionales, el diagrama de Venn, y en postinstruccionales el Estudio de empleadores y egresados mostraron diferencias estadísticas en el aprendizaje teórico. Las estrategias preinstruccionales explicaron el aprendizaje teórico del estudiante de Enfermería.

Eje 2. Competencias y roles Emergentes

Área. Protocolos que incluyen el nivel de evidencia

Competencias transversales en tutoras y tutores especialistas en Enfermería ante capacitación en línea

Perla Verónica Salinas Palacios

Graciela González Juárez

Belinda de la Peña León

Palabras clave: mentor, tutor, educación, competencias transversales

Metodología: Cuantitativa, descriptiva, transversal. Se diseñó una intervención educativa, seminario webinario de tutoría clínica del PUEE en la plataforma Zoom, con 8 sesiones de 2 horas, marzo a junio de 2025. La evaluación fue mediante una escala tipo Likert validada por expertos, compuesta por 3 dimensiones con 18 ítems. La primera evalúa la calidad del seminario en opinión de los participantes; la segunda valora el aprendizaje y la tercera, las competencias transversales.

Resultados: Alto nivel de compromiso, 27 asistentes promedio por sesión. Participaron 21 sedes de los estados de la República y la Ciudad de México. Buena calidad del seminario en su desarrollo y contenido, cumpliendo con las expectativas en el 90%, con la opción de “muy bueno”. Nivel de conocimiento, con mejoras significativas al demostrar la aplicación de conocimientos con un avance después del webinar, excelente 83% y bueno 17%. Las competencias transversales los asistentes mostraron una aplicación sistemática en su función tutorial, “lo realizan constantemente” 95%, “pocas veces” 5%.

Conclusión: La participación fue con un alto compromiso por parte de la audiencia. La percepción del webinar fue altamente positiva destacando su calidad en contenido y cumplimiento de expectativas. Los asistentes demostraron un avance en la aplicación de las competencias transversales en su función tutorial.

Intervención educativa en valoración obstétrica humanizada en un hospital público del Estado de México

Beatriz Adriana Nieto del Ángel
María de Los Ángeles Torres Lagunas
Cynthia Ramírez Hernández

Palabras clave: salud materna, atención de Enfermería, educación en salud, humanización de la atención

Metodología: Estudio cuantitativo, diseño cuasiexperimental pretest-posttest en un solo grupo. Participa de personal de Enfermería de un hospital público del Estado de México. Se desarrolla una intervención educativa teórico-práctica basada en marcos normativos y teóricos actuales (Watson, Leininger, Freire, Ausubel y Foucault), utilizando metodologías participativas y aprendizaje significativo. La medición se realizará con un instrumento estructurado y validado que evaluará conocimientos, habilidades y actitudes en valoración obstétrica humanizada, antes y después de la intervención.

Resultados: Resultados esperados: un incremento en el nivel de conocimientos, y habilidades y actitudes del personal sobre valoración obstétrica humanizada. Asimismo, se prevé una mejora en la empatía, comunicación clínica y toma de decisiones centrada en la mujer, contribuyendo así a una atención más ética, segura y respetuosa.

Conclusión: Esta intervención representa una estrategia factible para mejorar prácticas obstétricas desde el cuidado humanizado, fortaleciendo el rol profesional de Enfermería y elevando la calidad de la atención materna en entornos institucionales públicos.

Eje 3. Liderazgo, competencia política y práctica colaborativa

Área. Estudios de revisión

Condiciones laborales del profesional de Enfermería en Chile: una revisión integrativa que motiva cambios

Sandra Verónica Valenzuela Suazo

Yanara Pedreros Paredes

María Cuadra-Villa

Katerina Betancur Rubilar

Varinia Rodríguez Campo

Palabras clave: condiciones de trabajo, lugar de trabajo, Enfermería, Chile

Metodología: Revisión integrativa realizada en bases de datos PubMed, CINAHL, Web of Science y Scopus, además de Google Scholar. Se incluyeron estudios primarios con diseños cuantitativos, cualitativos y mixtos, publicados en los últimos 15 años en inglés, español y portugués. Para garantizar la calidad de los artículos seleccionados, dos investigadores llevaron a cabo, de manera independiente, una evaluación del nivel de evidencia con la escala Oxford. Se siguieron las recomendaciones de Valencia et al., de 7 fases: identificación de la idea o problema de estudio, formulación de interrogante u objetivo, táctica de búsqueda, ejecución o empleo de la búsqueda, grado y control de calidad de los resultados, resultados filtrados y, finalmente, análisis y discusión.

Resultados: Se incluyeron 9 artículos para la revisión final. Los resultados mostraron que las condiciones laborales del profesional de Enfermería en Chile se caracterizan por sobrecarga laboral, estrés, violencia laboral y síndrome de *burnout*, afectando principalmente al sector público. La falta de insumos, largas jornadas e inseguridad laboral, que se presenta en forma de violencia y acoso, contribuyen al agotamiento emocional y *burnout*, especialmente en jóvenes.

Conclusión: Existen desafíos críticos en las condiciones laborales de enfermeras y enfermeros que afectan tanto su salud mental como la calidad de vida laboral. La violencia, sobrecarga de trabajo y las deficiencias en el clima organizacional emergen como factores interconectados que afectan de manera significativa en el bienestar y la calidad del cuidado.

Barreras y facilitadores en la atención primaria de salud de enfermedades crónicas

Jazmín Alejandra Orgaz González

Rosa María Ostiguín Meléndez

Gladis Patricia Aristizábal Hoyos

Ariel Vilchis Reyes

Palabras clave: atención primaria de salud, enfermedad crónica, barreras, facilitadores

Metodología: Revisión con marco PRISMA-ScR. Búsqueda en PubMed, LILACS, SciELO mediante términos MeSH/DeCS: “chronic disease”, “primary health care”, “health services accessibility”, “implementation science”, “barriers”, y “facilitators”, publicados entre 2015-2025 en inglés y español. La extracción y categorización se realizó mediante formulario basado en el Theoretical Domains Framework, organizando hallazgos por niveles (sistema, organización, profesional y paciente) y clasificando según capacidad, oportunidad y motivación.

Resultados:

Los resultados identifican barreras y facilitadores en la atención de ECNT desde la APS, analizados en los niveles de sistema de salud, organización, profesionales y comunidad. Las principales barreras incluyen fragmentación de servicios, escasez de personal, baja capacitación, carga laboral, baja alfabetización en salud y acceso limitado a tecnologías digitales. Los facilitadores destacados son el compromiso político, liderazgo, modelos multidisciplinarios, capacitación continua, apoyo social, educación en salud y adopción de tecnologías digitales, esenciales para una atención integral y sostenible.

Conclusión: Se proponen tres ejes estratégicos: reconceptualización política con indicadores de calidad, innovación mediante modelos híbridos de tecnología y formación en gestión de cronicidad. La transformación de la APS es un imperativo ético, requiriendo voluntad política urgente.

Entorno laboral y bienestar profesional: revisión sistemática sobre calidad y resultados sanitarios en Enfermería

Augusto Hernán Ferreira Umpiérrez

Fernando Servente

Virginia Chiminelli

Hernán Pereira Acosta

Palabras clave: entorno laboral, bienestar del personal de salud, Enfermería, calidad de la atención de salud, resultados del tratamiento

Metodología: Revisión sistemática de estudios publicados hasta marzo de 2025. Se incluyeron investigaciones transversales con población de enfermeros/as, que evaluaran el entorno laboral o el bienestar profesional en relación con calidad de atención o resultados sanitarios. Se consultaron las bases PubMed, Scopus, CINAHL y Web of Science. Se excluyeron tesis y estudios sin medición de variables específicas. Dos revisores realizaron la selección manual y evaluaron la calidad metodológica con herramientas validadas. De 31 estudios identificados, se seleccionaron 10 tras aplicar los criterios de inclusión. Se sintetizaron resultados cuantitativos y cualitativos mediante análisis narrativo.

Resultados: Los estudios seleccionados muestran una fuerte relación entre un entorno laboral favorable y una mejor calidad asistencial, mayor seguridad del paciente y menor mortalidad hospitalaria. Asimismo, la presencia de síndrome de *burnout* se asocia negativamente con el desempeño y la motivación laboral. Factores como el tipo de hospital, la dotación de personal y el nivel educativo influyen en la percepción del entorno. Los instrumentos más utilizados fueron PES-NWI, MBI, SAQ y NJSS. La evidencia respalda la necesidad de considerar estos aspectos en los procesos de formación y en la gestión de recursos humanos en salud.

Conclusión: Un entorno laboral saludable y adecuado bienestar profesional del personal de Enfermería contribuyen significativamente a la calidad asistencial y a los resultados sanitarios. Promover condiciones institucionales favorables debe ser parte de las competencias emergentes para una Enfermería resiliente, capaz de enfrentar escenarios asistenciales complejos y exigentes.

Liderazgo crítico: enfoque necesario para la Enfermería

Milton Sbarbaro

Palabras clave: Enfermería, política, liderazgo crítico

Metodología: Revisión sistemática (PRISMA) sobre liderazgo en Enfermería, enfocándose en las dimensiones crítica (poder, justicia social) y estructural (recursos, organización), y su vinculación con la participación política. Población objetivo: Enfermería de América Latina y el Caribe, con énfasis en la región sur. Criterios de selección: artículos en español/portugués (2019-2024), indexados en SciELO y PubMed, usando términos MeSH: Crítico: “Critical leadership” OR “mancipatory leadership” OR “social justice in nursing” AND “nursing”. Estructural: “Structural empowerment” OR “organizational support” AND “nursing”. Político: “Enfermería” AND “participación” AND “política”. Fuentes complementarias: Actas de conferencias de ALADEFE (2019, 2021, 2023).

Resultados: El análisis identificó 148 estudios sobre liderazgo enfermero (SciELO/PubMed), seleccionándose 5 tras cribado. Predomina el enfoque de liderazgo estructural en la formación, marcado por relaciones de poder. En cuanto a participación política, se examinaron 7 artículos e informes institucionales, revelando que la Enfermería ejerce activismo mediante conciencia de su rol público, respuesta a inequidades de género, y generación de saberes emancipatorios colectivos. Se requieren estrategias formativas para maximizar este potencial transformador en los sistemas de salud. Complementariamente, en ALADEFE 2019-2023 solo 6 de 24 trabajos en ejes de liderazgo político abordaron específicamente esta dimensión transformadora.

Conclusión: Los saberes políticos en Enfermería emergen al confrontar jerarquías sanitarias y resignificar el cuidado como acto colectivo y organizar luchas por equidad. Esta praxis emancipadora, que expande la autonomía profesional, demanda formación en liderazgo crítico para deconstruir estructuras opresivas en defensa del derecho a la salud desde epistemologías del sur.

Cultura organizacional, engajamento no trabalho e burnout: ferramentas para gestão e liderança em enfermagem

Fernanda Ludmilla Rossi Rocha

Isabely Karoline Silva Ribeiro

Maynara Fernanda Carvalho Barreto

Lacir José Santin Júnior

Ana Carolina Gomes Martins de Oliveira

Mayla Rodrigues Valadão Borges

Palabras clave: Enfermagem, cultura organizacional, engajamento no trabalho, esgotamento psicológico

Metodología: Trata-se de uma revisão de escopo conduzida de acordo com as recomendações do Joanna Briggs Institute e da lista de verificação Preferred Reporting Items for Systematic reviews and MetaAnalyses extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR), nas seguintes etapas: definição e alocação de objetivos e perguntas de pesquisa; preparação de critérios de inclusão; concepção e planejamento da estratégia de busca e seleção de estudos; identificação e seleção de estudos relevantes; extração e mapeamento de dados; e resumo dos resultados. O protocolo de revisão foi registrado no Open Science Framework (DOI 10.17605/OSF.IO/2DCSW).

Resultados: Os estudos foram publicados entre 2015 e 2024; adotaram delineamento transversal; utilizaram o Maslach Burnout Inventory para avaliar o burnout e a Utrecht Work Engagement Scale para avaliar o engajamento no trabalho; para avaliar a cultura organizacional, foram utilizados o Competing Values Framework e o FOCUS Questionnaire; os dados foram analisados por meio da confiabilidade e da análise fatorial confirmatória.

Conclusión: Os resultados mostraram que a cultura organizacional exerce forte influência sobre o engajamento dos trabalhadores e pode atuar como fator protetivo ou de risco para o burnout. Estes aspectos podem auxiliar líderes e gestores de enfermagem na implementação de ambientes de trabalho saudáveis e de estratégias de promoção da saúde mental no trabalho.

¿Qué es la Enfermería de rol ampliado? Revisión de definiciones disponibles

Andrés Lorenzo Lizano Pérez

Geraldine Lee

Mónica Gallegos Alvarado

Vicente Jesús Hernández Abad

Gustavo Humberto Nigenda López

Palabras clave: rol de la enfermera, sistemas de salud, gestión en salud, políticas, planificación y administración en salud, México

Metodología: El estudio se realizó con el proceso de revisión narrativa (3). Se utilizó la palabra clave “Enfermería de rol ampliado” en bases de datos académicas, buscadores web y sistemas de inteligencia artificial. Posterior a la identificación y la elegibilidad se siguió a la selección de aquellos recursos con alguna propuesta de definición. La profundización de los resultados se da en apego al abordaje cualitativo y el análisis de contenido. Las definiciones encontradas se codificaron y se agruparon en patrones que llevaron a temas emergentes. Se integró la teoría de los juegos del lenguaje para apoyar la interpretación.

Resultados: En la identificación se descartaron 98 respuestas, de las cuales cerca de la mitad (n=45) referían al rol ampliado como característica propiamente vinculada al marco de enfermería de práctica avanzada (EPA). En contraste, solamente procedieron a revisión 7 respuestas relacionadas con el término indagado. Finalmente, fueron seleccionados 2 documentos más 2 recursos extra que plantean una definición. Los documentos analizados demostraron afiliación a México, así como asociación al tema de EPA. Se alcanzó una estructura de significado compuesta por cuatro temas obligatoriamente vinculados: liderazgo profesional, educación continua, extensión de práctica, salud pública.

Conclusión: El término analizado está adquiriendo cada vez mayor importancia entre los actores clave. En esencia, encierra una estrategia novedosa que reconoce la progresión de carrera y la extensión de los alcances de la práctica de la Enfermería con el fin de fortalecer las capacidades de los sistemas de salud.

Eje 3. Liderazgo, competencia política y práctica colaborativa

Área. Experiencias de innovación y/o liderazgo en educación en la Enfermería

Propuesta de Diplomado en Educación Interprofesional y Practica Colaborativa para docentes del área sanitaria

Olivia Inés Sanhueza Alvarado

Patricia Jara Concha

María Mercedes Pérez Etchetto

Ana María Vásquez Aqueveque

Rosa Maria Souza Pinheiro

Olivia Espinoza Vásquez

Elizabeth Martínez Sánchez

Palabras clave: educación interprofesional, practica colaborativa, salud universal, disciplinas sanitarias; calidad de la atención

Metodología: Se realizó una revisión integrativa de la literatura según Crosetti, con las palabras clave: educación interprofesional, competencias de practica colaborativa, en publicaciones de los años 2016 a 2024; de libros disponibles gratuitamente en el Portal regional de BVS (BIREME) y bases de Datos como Web of Science, Pub Med y OPS, en inglés, español y portugués, para identificar los contenidos. Se considero la opinión de personas claves de la Red Regional de Educación Interprofesional de las Américas (REIP) existente previo a la pandemia (2017) junto a las orientaciones de CAIPE (Centro para el Avance de la Educación Interprofesional-Reino Unido).

Resultados: Se creó un modelo de educación modular interprofesional y practica colaborativa, durante 4 meses de 2024, con profesionales académicos de diversos países y disciplinas del área de la salud, hasta lograr un consenso preliminar. Luego, fue presentado en el Taller Intersectorial de la UDUALC (Unión de Universidades de América Latina y el Caribe) titulado: Convergencia Estratégica para la APS y la Formación Interprofesional en Salud, en la Universidad Interamericana de República Dominicana (UNIBE) y los OCyE (Organismos de Cooperación y Estudio), exponiendo la iniciativa a la OPS/OMS.

Conclusión: Implementación urgente-gratuita para académicos/as de la salud, por mantención de una formación “tribal”; el escenario epidemiológico-socio demográfico; racionalizar costos; nuevas dinámicas de trabajo, más cercanas a las personas, más colaborativas; cambios en las mentalidades de docentes y cambios del modelo de atención hospitalocéntrico al salutogénico.

Curso de formação de enfermeiros da atenção primária à saúde: um produto de cooperação intercontinental

Natália Del Angelo Aredes

Maria Márcia Bachion

Suelen Gomes Malaquias

Cynthia Assis de Barros Nunes

Patricia Tavares dos Santos

Roxana Isabel Cardozo Gonzales

Palabras clave: educação em enfermagem, cooperação internacional, competência cultural, liderança, saúde global

Metodología: Como parte do projeto, o curso inclui pesquisa para o diagnóstico situacional em cada local associado à formação dos enfermeiros desde maio de 2025, na modalidade híbrida, com carga horária de 160 horas e estrutura modular baseada nas competências essenciais para a prática da enfermagem, conforme a Organização Mundial da Saúde: Liderança, Comunicação, Educação em Saúde e Advocacy, Formação e Pesquisa, e Prática clínica centrada no usuário. Na primeira semana, a equipe realizou imersão em dois municípios de Moçambique e um de Cabo Verde, simultaneamente, iniciando a formação de maneira presencial.

Resultados: Essa experiência foi fundamental para promover a interculturalidade e o reconhecimento da realidade local, considerando que o curso prevê um projeto de intervenção para a transformação da APS nos territórios com tutoria. A aprendizagem dos docentes tem se mostrado profundamente enriquecedora, evidenciando o valor do diálogo intercultural na construção de estratégias contextualizadas de cuidado em saúde e educação permanente. A diversidade de experiências profissionais e culturais entre participantes e docentes amplia a reflexão crítica sobre os desafios da APS e fortalece o compromisso com práticas mais equitativas e sensíveis às especificidades locais.

Conclusión: A cada encontro, aprofunda-se o conhecimento sobre as diferentes realidades, reafirmando a potência da cooperação internacional como instrumento de inovação e liderança na educação em enfermagem.

A enfermagem na inovação colaborativa para soluções sustentáveis na gestão da incontinência em adultos

Luís Manuel de Jesús Loureiro

Conceição Bento

Ana Catarina Maia

Palabras clave: enfermagem, incontinência, adultos, inovação

Metodología: O projeto será conduzido com base numa abordagem metodológica multimétodo e multidisciplinar (integra diferentes áreas, destacando-se a Enfermagem, integrando investigação científica, desenvolvimento tecnológico, validação experimental e design centrado no utilizador, estruturando-se em torno de quatro componentes tecnológicas: Materiais e Estruturas Têxteis, Funcionalização de Superfícies, Formulações Funcionais e Ecodesign.

Resultados: Em termos de resultados esperados, os elementos diferenciadores e inovadores que se pretende alcançar com o projeto, podem referir-se: 1) estruturas têxteis de alta performance; 2) Funcionalização Avançada das estruturas têxteis com Péptidos; 3) Formulações Funcionais para as estruturas têxteis; 4) Ecodesign e Sustentabilidade.

Conclusión: A solução proposta por este projeto passa pela investigação e desenvolvimento em 4 âmbitos: materiais e estruturas têxteis; funcionalização de superfícies; formulações funcionais; e ecodesign. É objetivo trabalhar cada âmbito e integrar os vários resultados até se chegar à solução final.

Uso del proceso de Enfermería en el cuidado del paciente en el Hospital de Especialidades, Ecuador

Alexandra Vásquez Terán

Rosa Pastuña-Doicela

Rocío Segovia Hernández

Palabras clave: proceso de Enfermería, gestión del cuidado, calidad del cuidado, liderazgo de Enfermería, innovación en el cuidado

Metodología: Las enfermeras/os de 33 servicios de diferentes especialidades del Hospital del Seguro Social Carlos Andrade Marín constituyeron la población de este diseño de investigación acción participativa, organizado por la Coordinación de Enfermería, del área de Docencia e Investigación, basado en el modelo de adquisición progresiva de habilidades de Patricia Benner, por medio de educación continua con aprendizaje cooperativo, observacional, receptivo, experiencial, teniendo como base conceptual a Virginia Henderson.

Resultados: El producto fue la aplicación del proceso de enfermería en el cuidado del paciente en el HE-CAM (fase Valoración y diagnóstico), según la teoría de Henderson; la elaboración de instrumentos de valoración por cada especialidad; el desarrollo de protocolos clínicos para el manejo integral de Enfermería basados en el proceso de Enfermería; el establecimiento de cursos permanentes de metodología de la investigación e indicadores de calidad y seguridad; alianza entre la asistencia y la academia.

Conclusión: El cuidado constituye la base estructural de Enfermería; la calidad de la gestión del cuidado mejora con la implementación del proceso de Enfermería, facilitando la comunicación entre diferentes entornos y respaldado por los registros sistemáticos y una teoría de la Enfermería. La educación continua facilita la adherencia del proceso de Enfermería.

Liderazgo estudiantil y trabajo intersectorial: experiencia formativa con enfoque de cuidado humanizado en catástrofes naturales

Priscilla Inostroza Salazar

Palabras clave: educación en Enfermería, liderazgo, competencia profesional, humanización de la atención, desastres naturales

Metodología: En febrero de 2023, 10 estudiantes de Enfermería de la Universidad Andrés Bello acompañados de una docente, y en coordinación con el Colegio de Enfermeras y autoridades del Gobierno Regional, participaron en un operativo de salud en diversas zonas rurales afectadas por incendios forestales. Durante cinco días, colaboraron con equipos de salud primaria de las localidades brindando cuidados adaptados a múltiples necesidades: curaciones, aseo ocular, control de signos vitales y seguimiento de enfermedades crónicas. También gestionaron reposición de medicamentos y derivación de casos psicosociales. La intervención promovió el trabajo intersectorial y la atención humanizada frente a la emergencia.

Resultados: Los estudiantes desarrollaron competencias técnicas y valores como empatía, liderazgo y compromiso ético-social. Atendieron múltiples patologías y necesidades urgentes, reforzando el rol de la Enfermería en contextos no tradicionales. La experiencia evidenció la efectividad del trabajo intersectorial para responder a desastres naturales, mejorando la calidad del cuidado y la coordinación entre instituciones. El contacto directo con la realidad aumentó el aprendizaje profesional y humano.

Conclusión: La experiencia resaltó la importancia del trabajo colaborativo intersectorial y el liderazgo activo de los estudiantes, demostrando que ambos son esenciales para una respuesta efectiva en desastres, lo cual permite fortalecer la formación integral en Enfermería.

Fortaleciendo el liderazgo latinoamericano de la Enfermería a través de la internacionalización del currículo: proyecto MARCA

Claudia Marcela Velásquez Jiménez

Estela Melguizo Herrera

Palabras clave: enfermería, liderazgo, educación

Metodología: Proyecto de cooperación académica que mediante diferentes estrategias de internacionalización del currículo ha venido desarrollando: a) Movilidad académica presencial y virtual de profesores y estudiantes; b) investigación; c) formación integral e intercultural de los estudiantes como ciudadanos del mundo; d) revisión y resignificación curricular para desarrollar competencias de liderazgo y empoderamiento en los estudiantes, y e) conformación de trabajo cooperativo en red.

Resultados: Creación de un entorno académico propicio para el fortalecimiento y desarrollo de competencias en liderazgo, tanto en profesores y estudiantes que se ha evidenciado a en los siguientes aspectos: a) Una cátedra itinerante en la que líderes de Enfermería de los países han venido aportando sus experiencias; b) La conformación de una red de liderazgo latinoamericano; c) La realización de un estudio multicéntrico sobre el conocimiento y percepciones de los estudiantes sobre el liderazgo enfermero; d) Ajustes curriculares que han transversalizado la formación sobre liderazgo en Enfermería, y e) Movilidad internacional virtual y presencial de más de 500 personas de las universidades participantes.

Conclusión: El trabajo en red entre universidades demuestra que el intercambio de experiencias de formación entre países aporta no solo al mejoramiento de estándares académicos y de investigación, construcción de buenas prácticas, alta calidad en los programas y universidades vinculadas, sino también a la formación de profesionales líderes latinoamericanos en Enfermería.

Colaboración interprofesional comunitaria: formación en pasantes para la atención al adulto mayor con DM2

Ana Rita Castro

Dulce Elena Castillo Villegas

Zoila Romualdo Pérez

Palabras clave: colaboración interprofesional, servicio social, comunitario, adulto mayor

Metodología: El CUEC, ubicado en el pueblo originario de San Luis Tlaxiátemalco, alcaldía Xochimilco, está dedicado a la formación en la atención comunitaria desde el servicio social. En el programa Acompañamiento al Envejecimiento y Cuidado en el Hogar se plantea: Estrategia 1. Atención intramuros: consultorías (Se explica el llenado de expediente comunitario y la Nota.). Estrategia 2. Cuidado en el hogar: visitas domiciliarias. Se realizan Círculos de Comunicación por la tutora enfermera. Posteriormente, se desarrolla el Plan de Intervenciones Interprofesional. Estrategia 3. Acompañamiento al Empoderamiento: talleres. Se debe hacer una carta descriptiva explicando el tema y los recursos didácticos que se emplearán.

Resultados: Actualmente se cuenta con 7 pasantes de Enfermería, 2 de Medicina, 1 de Psicología y 1 de Trabajo Social. Con tres talleres sobre Competencias Interprofesionales. A la fecha, se cuenta con 359 expedientes de PAM, de un total de 642. Visita domiciliaria: se tiene en registro 30 PAM. Talleres para el empoderamiento: 73 talleres abordando diferentes temáticas. Se tienen registrados 27 PAM. El 82% de las personas usuarias se mantiene en control. Tanto pasantes como personas usuarias presentan alta satisfacción.

Conclusión: Es posible construir un modelo desde la praxis y combinando supuestos teóricos y metodológicos del marco de la Enfermería comunitaria. Asimismo, es importante las premisas de las cuales ha partido: reconocimiento de la salud y enfermedad como procesos que están determinados social e históricamente.

Centro Universitario de Enfermería Comunitaria contribuyendo al desarrollo de la infancia en un contexto comunitario.

Leticia Garibay Leyva

Ana Rita Castro

Zoila Romualdo Pérez

Dulce Elena Castillo Villegas

Palabras clave: estimulación oportuna, primera infancia, programa de estimulación, CUEC, desarrollo integral.

Metodología: En el CUEC desde 2019 a la fecha se brinda un servicio integral de estimulación oportuna favoreciendo el desarrollo de habilidades motoras, cognitivas y socioemocionales en un contexto comunitario, con la finalidad de mantener un seguimiento al neurodesarrollo. Población: Niñas/niños en la primera infancia (0-6 años). Intervenciones: Se implementan estrategias educativas y lúdicas en 6 grupos de talleres según su edad, así también se brinda capacitaciones a cuidadores primarios en de la Consejería de Enfermería.

Resultados: Para ingresar al programa se realiza la prueba de Evaluación del Desarrollo Infantil (EDI) una herramienta de tamizaje diseñada para la detección temprana del neurodesarrollo. Para el seguimiento se pide realizar: 1, 6, 18, 30, 42 y 60 meses de edad. Hay 152 usuarios inscritos (80 niños y 72 niñas); el grupo con mayor número de participantes corresponde al grupo Mariposa (1-2 años), con un total de 38. La cifra anual rebasa los 100 talleres, 20 capacitaciones y 40 aplicaciones EDI.

Conclusión: La relevancia del programa de Estimulación Oportuna del CUEC radica en su doble propósito: impulsar el desarrollo integral de la niñez en una comunidad de un pueblo originario y capacitar a sus cuidadores primarios en aspectos cruciales de la primera infancia, asegurando un futuro más esperanzador.

Tecendo Saberes em Rede: a vivência da arquitetura colaborativa da RIIEE sobre Metodologías ativas

Mônica Motta Lino

Jéssica Belen Rojas Espinoza

Gilberto Tadeu Reis da Silva

Palabras clave: pesquisa-em-educação-em-Enfermagem, ensino, aprendizagem-baseada-em problemas.

Metodología: Metodologicamente, o trabalho se insere na fenomenologia da prática, entendida como um método de investigação qualitativa que foca as práticas quotidianas profissionais. Os resultados destacam que o projeto reuniu 60 capítulos, escritos por autores de diferentes países das Américas e da Europa. A obra propõe uma imersão crítica e sensível em práticas pedagógicas inovadoras, posicionando as Metodologías ativas como centrais na formação em Enfermagem. Entre os capítulos, 32 estão em português, 26 em espanhol e dois em inglês, evidenciando a pluralidade linguística e cultural que enriquece o ensino de Enfermagem.

Resultados: Dentre as estratégias relatadas, destacam-se a problematização, aprendizagem baseada em problemas e em equipe, simulação clínica, COIL, uso de tecnologias digitais (MOOCs, realidade virtual, podcasts), contação de histórias, jogos, entre outras. Os capítulos abordam temas como educação interprofissional, saúde indígena, segurança do paciente, gestão em saúde, Alfabetização digital, epistemologias decoloniais, pedagogia crítica, ecologia dos saberes e formação docente. Inspiradas por Paulo Freire, muitas experiências reafirmam a educação como prática de liberdade e instrumento de transformação social.

Conclusión: Mais do que um repositório de experiências, esta produção constitui um convite à reflexão, à ousadia e à inovação, encorajando educadores e estudantes a reinventarem suas práticas e contribuir para uma Enfermagem mais comprometida com as realidades sociais e com os sujeitos que as habitam.

Advocacia política nos programas de Pós-graduação para mobilidade internacional docente e discente no contexto Brasil-Canadá

Anderson Reis de Sousa
Saiwori de Jesus Silva Bezerra dos Anjos
Leandro da Silva de Medeiros
Ingrid Lima Silva
Julia Lopes Pereira
Emanuela Gomes Falcão
Margareth Santos Zanchetta

Palabras clave: educação em Enfermagem, liderança, organização e administração; política de educação superior; cooperação internacional.

Metodología: Método de pesquisa reflexiva (2) que conduz o profissional a reconhecer eventos únicos e refletir sobre esses conduzindo a novas ideias e desvelamento de entendimentos atualizados e soluções possíveis. O contexto refere-se à preparação para estágios de pesquisa (Novembro-2024-Fevereiro 2026) em universidade canadense. A análise das reflexões deu-se por procedimentos específicos (3, 4) sobre dificuldades operacionais, limitações financeiras, precariedade de suporte administrativo, planejamento estratégico limitado e restrito apoio pessoal. Participaram seis enfermeiros (mestrandos, doutoranda e pós-doutorandos), oriundos de quatro universidades das regiões brasileiras do Norte, Nordeste e Sul.

Resultados: Soluções inovadoras referem-se à restrição financeira para aquisição de passaportes e vistos; a proficiência linguística limitada, a orientação pessoal insuficiente, e as redes frágeis de comunicação interprofissionais. Recomenda-se: 1-facilitar interação entre docentes-discentes experientes e interessados; 2- cooperar com os programas de letras/línguas estrangeiras; 3- ampliar captação de recursos em agências estaduais de fomento; 4- criar parcerias com profissionais brasileiros residentes no exterior; 5- divulgar editais de internacionalização; 6- estabelecer mentoria de suporte docente-discente; e, 7- advogar por fomento parental adicional.

Conclusión: A factibilidade da internacionalização para a Enfermagem exige liderança político-administrativa ousada, e apoio institucional contínuo. A gestão acadêmica da Enfermagem representa pois presença efetiva e maior protagonismo político.

Tecendo Laços: iniciativas para fortalecer a formação profissional em Enfermagem Ibero-Americana e Africana

Flor Yesenia Musayón Oblitas

Hellen Cristina Sthal

Elizabeth Vargas Rosero

Maria Márcia Bachion

Elga Mirta Furtado Barreto de Carvalho

Roxana Isabel Cardozo Gonzáles

Palabras clave: capacitação de recursos humanos em saúde, Enfermagem; atenção primária à saúde; cooperação internacional

Metodología: O projeto multicêntrico com participação de Brasil, Cabo Verde, Colômbia, México, Moçambique, Peru, Portugal e Uruguai, envolve 50 pesquisadores. O curso de capacitação para enfermeiros tem duração de 6 meses, formato híbrido, 6 módulos com temas transversais, 7 com temas específicos, elaboração e implementação de projeto de intervenção, com acompanhamento de tutores.

Resultados: Participam 60 enfermeiros, de Praia (Cabo Verde), Maputo e Nampula (Moçambique). Foi feita análise de contexto, diagnóstico das necessidades de saúde e competências locais, objetivos SMART (específicos, mensuráveis, atingíveis, relevantes e temporais) e mapeamento de apoiadores (instituições de saúde, organizações de enfermagem, embaixadas e outras). A gestão envolveu concepção curricular, organização modular, Metodologías ativas, monitoramento de presença, avaliação da aprendizagem, logística, tecnologia da informação, formadores bilíngues e culturalmente sensíveis, e reuniões semanais de acompanhamento. Documentos orientadores e ferramentas digitais padronizaram fluxos e facilitaram a comunicação. Os temas transversais foram liderança, comunicação, educação contínua e investigação, defesa do utente e educação em saúde e prática clínica. Os temas específicos: cuidado à pessoa com feridas, biossegurança, saúde da criança, planejamento familiar, uso de álcool e drogas, saúde sexual e sistema de registro de informações em saúde.

Conclusión: Resolveram-se barreiras de conectividade, gerenciamento de recursos e pessoas e articulação de fusos horários. Visando à sustentabilidade do processo, foram envolvidos líderes locais, desde a construção do projeto. O modelo desenvolvido pode futuramente ser utilizado como referência para outras iniciativas de capacitação global.

O Colégio Doutoral Tordesillas de Enfermagem: experiência da formação de um grupo internacional de pesquisa

Tais Veronica Cardoso Vernaglia

Cristiane Rodrigues da Rocha

María Pilar Mosteiro Díaz

Rosely Moralez de Figueiredo

Cruz Miguel Cendán Martínez

Marília dos Santos Rua

Palabras clave: universidades, cooperação internacional, pesquisa em Enfermagem

Metodología: Este trabalho trata de um relato de experiência da criação de um grupo internacional de pesquisadores de Portugal, Brasil e Espanha. Esta rede foi criada no ano de 2014, denominada como rede interinstitucional ibero-americana denominada Colégio Doutoral Tordesillas de Enfermagem (CDTE). Este relato inclui o processo de criação e fortalecimento desse grupo, com base nas etapas administrativas e processuais. Seguida pela descrição da criação em 2006, do Programa de Enfermagem do Grupo Tordesillas (PEGT).

Resultados: A experiência evidenciou que a atuação do Programa de Enfermagem do Grupo Tordesillas (PEGT) fortaleceu a cooperação internacional por meio da mobilidade acadêmica, projetos de pesquisa conjuntos e intercâmbio de saberes na formação em Enfermagem. Após quase uma década, essa articulação levou à criação do Colégio Doutoral Tordesillas de Enfermagem (CDTE), com critérios específicos de ingresso, como a existência de doutorado com vagas para enfermeiros e docentes da área. A trajetória consolidou estratégias colaborativas de ensino e pesquisa, ampliando o diálogo acadêmico entre instituições ibero-americanas.

Conclusión: O CDTE é um grupo internacional exitoso por promover à formação de novos pesquisadores e à promoção da cooperação e do intercâmbio na pesquisa científica, neste sentido, é essencial divulgar suas atividades para atrair novas parcerias acadêmicas e contribuir para a formação de grupos internacionais.

Eje 3. Liderazgo, competencia política y práctica colaborativa

Área. Investigaciones originales cuantitativas, cualitativas o mixtas

Protectores ambientales de estrés laboral hospitalario: validación instrumento ENPROS, Región Los Lagos, Puerto Montt-Chile. 2024

Sara Barrios-Casas

Paula Astudillo-Díaz

Silmará Meneguín

Ximena Osorio-Spuler

Horacio Miranda Vargas

Palabras clave: protectores laborales del estrés, determinantes sociales en salud, promoción de la salud, estrés psicológico, personal sanitario

Metodología: La validación del ajuste del modelo en personal sanitario del Hospital de la Región Los Lagos, Puerto Montt, 2024. Aprobado por el comité ético científico de la Universidad. Muestra probabilística estratificada de 365 casos: 17% médicos/as, 38% enfermeras/os y 45% auxiliares de Enfermería (edad media 34 años; $dt=0.73$; 68% mujeres). Análisis de ecuaciones estructurales basado en un modelo de medida con enfoque que considera la no-normalidad multivariante de la matriz policórica y la estimación de parámetros del modelo mediante el estimador robusto resistente a la no normalidad de mínimos cuadrados diagonales ponderados (DWLS) y de distribución asintótica libre (ADF).

Resultados: En los resultados, se obtuvo índices de bondad de ajuste global con buenos rangos de aceptación, siendo el valor de chi-cuadrado 1521.255 dividido por sus 734 grados de libertad de 2.0, 0, 06 el RMSEA, así como el índice de ajuste comparativo 0.83 CFI y el índice de Tucker-Lewis de 0.82. Finalmente, la fiabilidad compuesta del instrumento presentó los siguientes valores para cada factor: Organización 0.84, Puesto de Trabajo 0.81, Jefatura 0.85, Ambiente de Trabajo 0.86 y Trabajo en Equipo 0.9.

Conclusión: El instrumento presenta índices adecuados de Bondad de Ajuste y Fiabilidad Compuesta, lo que aporta evidencia empírica que apoya la validación de ENPROS y pone de relieve cuáles de estos protectores son considerados más importantes por el propio personal sanitario que labora en este centro hospitalario público.

Relación del cuidado perdido y el síndrome de *burnout* en personal de Enfermería. Estudio piloto

Joaquín Martínez Rodríguez
Sandra Hernández Corral
Oswaldo Ángeles Zavala

Palabras clave: enfermería, burnout, enfermería de cuidados críticos

Metodología: Estudio correlacional. La muestra estuvo integrada por 28 enfermeras de un hospital de segundo nivel que proporcionan cuidado directo a pacientes y con al menos un año de antigüedad. Se excluyeron enfermeras en formación y las que realizan actividades administrativas. Se aplicó un cuestionario de datos sociodemográficos y para las variables principales se utilizaron las escalas MISSCARE y CESQT validadas en población mexicana. Para el análisis de datos se utilizó estadística descriptiva y la prueba de correlación Spearman. Se respetaron los principios bioéticos autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

Resultados: El personal de Enfermería reportó que omite el cuidado en un 51.25% [IC 95%: 39.77–62.72], priorizan los cuidados de evaluaciones continuas 43.93 [33.80 – 60.06], mientras que el cuidado básico es el que se pierde más frecuentemente 47.95 [36.06 – 59.85]. La razón principal para dicha omisión es la falta de recursos materiales 70.71 [57.28 – 84.14]. El síndrome de *burnout* se presentó en el 57% de los participantes, 3 de cada 10 presentaron niveles altos y críticos. No se encontró una correlación estadísticamente significativa entre el cuidado perdido y el síndrome de *burnout*.

Conclusión: Las enfermeras priorizan los cuidados de revaloración continua sobre las necesidades individuales. Más de la mitad del personal presentó síndrome de *burnout*, aunque no hubo una correlación entre dicho síndrome y el cuidado perdido. Profundizar en el estudio de estas variables puede contribuir a crear estrategias para la salud mental.

Invarianza del modelo ENPROS de protectores ambientales de estrés hospitalario: Región de la Araucanía-Chile, 2024

Ximena Osorio-Spuler

Paula Astudillo-Díaz

Silmará Meneguín

Sara Barrios-Casas

Horacio Miranda Vargas

Palabras clave: protectores laborales del estrés, determinantes sociales en salud, promoción de la salud, estrés psicológico, personal sanitario

Metodología: Se aplicó el instrumento ENPROS a una muestra de $n=450$ profesionales médicos/as y de Enfermería (edad media de 35 años; $dt=9.7$; 56, 6% mujeres). Fue aprobado por el comité ético científico de la Universidad y Servicio de Salud Araucanía Sur. Se realizó análisis factorial confirmatorio y se evaluó la invarianza con la prueba t multigrupo y la prueba de permutaciones. Se utilizó la técnica estadística para modelar relaciones complejas entre variables observadas y latentes, la cual es una forma de modelado de ecuaciones estructurales que se enfoca en la varianza (PLS-PM).

Resultados: Se obtuvo que la fiabilidad individual de los ítems y las cargas factoriales fueron aceptables. La consistencia interna de las 5 dimensiones se mostró aceptable. La estructura de 5 dimensiones no fue significativamente diferente. De acuerdo con los resultados obtenidos, tuvo un ajuste aceptable con los datos del año 2024.

Conclusión: Con esta nueva experiencia de validación pospandemia, podríamos compartir un acercamiento al conocimiento de cuáles son los recursos ambientales para el afrontamiento del estrés evaluado como amenaza, los que ayudan al personal sanitario a enfrentar el estrés hospitalario en la Región de la Araucanía.

Liderazgo de la enfermera jefa en los Establecimientos de Salud del Primer Nivel de Atención

Nury Gloria Ramos Calisaya

Rudi Amalia Loli Ponce

Palabras clave: enfermera jefa, liderazgo, primer nivel de atención

Metodología: Se adoptó un enfoque cualitativo de tipo descriptivo y narrativo. La muestra estuvo formada por 7 enfermeras jefas o coordinadoras de establecimientos de salud de la Red Puno, seleccionadas mediante muestreo intencional. Previo consentimiento informado, se realizaron una o dos entrevistas en profundidad a cada participante, entre septiembre de 2020 y octubre de 2021. El análisis de los datos comprendió las siguientes fases: transcripción y depuración de la información, estructuración del contenido, codificación por unidades de significación mediante el uso de inteligencia artificial generativa y el *software* Atlas.ti, generación de nube de palabras, e interpretación y análisis de los resultados.

Resultados: Emergieron tres Categorías: Categoría I: Asumiendo el cargo de jefa o coordinadora de Enfermería. Categoría II: Considerando las condiciones de trabajo. Categoría III. Considerando un estilo de liderazgo.

Conclusión: Categoría 1: Inicio del liderazgo enfrentando desafíos personales y profesionales, con sentimientos de temor e inseguridad. Categoría 2: la gestión se desarrolla en un entorno con limitaciones estructurales, alta carga laboral y escasez de recursos. Categoría 3: predomina un estilo democrático, aunque en contextos de urgencia el estilo se vuelve autoritario.

Nursing Knowledge Network: North America's evidence for a research agenda and professional development

Margareth Santos Zanchetta

Suzanne Fredericks

Pammla Petrucka

Kateryna Metersky

Geraldine Martorella

Vitória Vasconcellos Logullo

Palabras clave: health research agenda, global health, knowledge, leadership, professional training

Metodología: Participatory action research¹ using an online survey with North American nursing faculty, and students (undergraduate and graduate) from July 2023 to March 2024. Sociodemographic data and answers to closed-ended questions were compiled as descriptive statistics. The open-ended questions that produced narrative responses were subjected to coding and thematic analysis² using Atlas ti program. Four themes emerged through this process: (1) Ideas for the network research agenda; (2) Ideas for its plan of work; (3) Innovation and Leadership; and (4) Collective engagement for the network's future initiatives.

Resultados: The key research themes identified by educators included: (a) healthcare systems and technology & artificial intelligence; (b) special populations and community health; and (c) nursing teaching-learning and professional roles. Student-generated training themes included : (a) mentorship programs with experienced professionals; (b) research methodologies into coursework and providing practical experiences in diverse settings; (c) research training workshops, seminars, or online courses tailored to undergraduate students; (d) access to resources like databases, literature, and research tools; (e) opportunities for hands-on involvement in ongoing research projects; (f) competencies related to cultural competence-tolerance; and (g) research for graduate students to partake in other countries.

Conclusión: The evidence uncovered nurse educators' and students' ideas about the pressing problems related to generating nursing-relevant knowledge locally and internationally that could be responsive to populations' needs for nursing actions to promote health-well-being. Collective awareness of pride, increased voice, and visibility is required to strengthen advocacy to respect human rights.

Tecnologías digitales en primer nivel y Enfermería de rol ampliado: delimitación del contexto mexicano

Andrés Lorenzo Lizano Pérez

Geraldine Lee

Mónica Gallegos Alvarado

Vicente Jesús Hernández Abad

Gustavo Humberto Nigenda López

Palabras clave: salud digital, atención primaria de salud, rol de la enfermera, política de salud, México

Metodología: Se aplicó el proceso de Mapeo Político, dicho trabajo conforma la fase de delimitación del contexto para un estudio de campo en cuatro fases alineado a la metodología de Stakeholder Analysis. Se incluyó revisión de documentos de políticas (n=8), así como entrevistas (n=8) y observación (n=6) ha expertos en innovaciones en salud. Los textos resultantes se trataron mediante el análisis de contenido-temático. Se integró el marco teórico sobre *stakeholders* para orientar la identificación de actores y su clasificación en grupos. La descripción de resultados se presenta como una síntesis narrativa de cada componente.

Resultados: A partir de la revisión se establecen dos documentos principales relacionados con el tema actualmente. También se identificaron 40 actores clave, quienes se formaron en 12 grupos interrelacionados. Además, se fundamentó la interpretación sobre los aspectos principales de cada estrategia, las condiciones del entorno para su implementación, así como intereses, temas en común e influencias de los involucrados. Por otro lado, con la información de la interacción con expertos se fortalecieron los hallazgos y se derivó un tema (Proceso de entrada de innovación) con tres categorías (Progresos, Vacíos y Perspectivas).

Conclusión: México afronta el proceso de entrada de estas innovaciones al sistema de salud. Se reconocen progresos, sin embargo, su reciente expansión ubica la mayoría de los proyectos en fases iniciales. La vinculación entre las estrategias es un planteamiento en construcción que requiere de una mayor integración de los grupos involucrados.

Rede de Conhecimentos de Enfermagem: Evidências centro-sul-americanas para agenda de pesquisa e capacitação profissional

Margareth Santos Zanchetta

Marcelo Medeiros

Katarinne Lima Moraes

Márcia Teles de Oliveira Gouveia

Vitória Vasconcelos Logullo

Olivia Inés Sanhueza Alvarado

Palabras clave: agenda de pesquisa em saúde, capacitação profissional, conhecimento, liderança, saúde global

Metodología: Pesquisa ação participatória (1) online (período de julho de 2023 a março de 2024) com a participação de docentes e discentes (graduação e pós-graduação) de países da América do Sul e Central. As perguntas fechadas foram tratadas com estatística descritiva e as respostas narrativas sobre temas de pesquisa prioritários, disseminação de conhecimentos e desenvolvimento de competências analisadas por análise temática. (2) Temas foram (a) ideias para a agenda de pesquisa; (b) ideias para o plano de capacitação profissional; (c) inovação e liderança; (d) engajamento coletivo para ações futuras da rede de conhecimentos em Enfermagem. Voluntários não-participantes verificaram a interpretação dos achados.

Resultados: Participaram 92 docentes e discentes de 9 países da América do Sul e 3 da América Central, apontando sugestões docentes para temas de pesquisa incluíram epistemologia, empoderamento e empreendedorismo profissional, bioética e humanização, cuidados complexos, prática-baseada em evidências, minorias e vulnerabilidades, e letramento em saúde. Discentes sugeriram mentorias e orientações personalizadas em liderança e pesquisa, revisão sistemática, elaboração de projetos científicos, desenhos e Metodologias de pesquisa, acompanhamento no desenvolvimento de competências científicas e de liderança. Outras sugestões incluíram capacidade em tecnologias e inovação, tele-Enfermagem, e programas de iniciação científica.

Conclusión: Existe interesse de participar em uma rede de interações com pesquisadores experientes e capazes de incrementar a educação de uma nova geração de cientistas. Futuras atividades educacionais envolve desenvolver competências em liderança na produção de conhecimentos politicamente e socialmente relevantes.

Análise de rede psicométrica do Burnout Assessment Tool: ferramenta para líderes e gestores em Enfermagem

Fernanda Ludmilla Rossi Rocha

Lacir José Santin Júnior

Isabely Karoline Silva Ribeiro

Ana Carolina Gomes Martins de Oliveira

Maynara Fernanda Carvalho Barreto

Mayla Rodrigues Valadão Borges

Palabras clave: saúde do trabalhador, Enfermagem, burnout, psicometria

Metodología: Estudo transversal, com amostragem não probabilística, realizado após aprovação de Comitê de Ética em Pesquisa brasileiro. A amostra foi composta por 3594 enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem. Na análise de dados, foi utilizada a análise de rede psicológica. Para a estimação da rede, foram utilizados os métodos de correlação parcial e Least Absolute Shrinkage and Selection Operator (LASSO); o Extended Bayesian Information Criteria como critério de ajuste; os índices de centralidade dos nós strength, betweenness e closeness.

Resultados: Predominância do sexo feminino (85.98%); idade 25 e 44 anos (73.40%); técnicos e auxiliares de enfermagem (51.81%); atuantes em instituições hospitalares (50.72%). A análise da rede mostrou como sintomas centrais “eu não me reconheço na maneira como reajo emocionalmente” e “tenho dificuldade em manter o foco”. As conexões mais fortes foram identificadas entre os sintomas “tenho dificuldade em manter o foco” e “tenho dificuldade em me concentrar”.

Conclusión: A identificação dos principais sintomas de burnout entre os profissionais de enfermagem pode auxiliar líderes e gestores na implementação de estratégias efetivas de promoção da saúde mental no trabalho. Neste sentido, o BAT representa importante ferramenta de gestão.

Canadian nursing students and education in medical and recreational cannabis: A preliminary evidence

Margareth Santos Zanchetta

Kateryna Metersky

Stephanie Pedrotti Lucchese

Yana Siganevich

Prashajini Sivasundaram

Truong Thanh Binh Nguyen

Palabras clave: cannabis, education, leadership, professional training

Metodología: Transformative learning theory framed an online survey exploring sources of information; factors and learning modalities of increasing interest in learning about MC/RC; and future career plans regarding MC/RC in practice. Survey ran from September 2022 to February 2023. Descriptive statistics and content analysis were applied. The analysis focused on examining the recurrence and patterns of words, ideas, themes, and units of meaning. This process was accomplished by highlighting meanings and participants' intentions as possible overarching conceptual categories of evidence.

Resultados: Respondents (n=153) disclosed knowledge gaps in MC/RC regulations (90%), effectiveness (88%), and dosing best practices (86%). Exposure to clinical opportunities and virtual resources were stimulating learning factors. Respondents emphasized the need for innovative practice grounded from integration of MC/RC within nursing curricula due to the importance of reframing the idea of MC/RC usage among clients and highlighted the growing need to address stigma, stereotypes, and misconceptions.

Conclusión: The evidence provides a proactive approach to nursing educators in countries where cannabis is legal or in the process of being legalized.

Colaboración de investigadores de Enfermería en la construcción de políticas de salud ocupacional

Maria Helena Palucci Marziale
Heloisa Ehmke Cardoso dos Santos
Gracielle Pereira Aires Garcia

Palabras clave: liderazgo de Enfermería, política de seguridad y salud, políticas públicas, salud ocupacional

Metodología: Se trata de un estudio cualitativo de casos múltiples basado en el análisis documental y narrativo de su participación directa como enfermera investigadora en tres estudios financiados por la OPS mediante una Carta de Acuerdo. También participó en el desarrollo de estrategias de acción y políticas públicas para la pandemia de covid-19, así como en la elaboración de una propuesta de política de salud y seguridad para los trabajadores del Sistema Único de Salud (SUS).

Resultados: Las investigaciones colaboraron en la formulación de acciones intervencionistas: “Impactos de la covid-19 en los profesionales de la salud en Brasil: condiciones laborales y enfermedades físicas y mentales”, “Riesgos de contaminación de los profesionales de la salud en el contexto de la covid-19”, y “Evaluación y gestión de los riesgos de contaminación de los profesionales de la salud en el contexto de la covid-19 en unidades de salud brasileñas y sus posibles consecuencias”. Además, participamos en el desarrollo del Programa Nacional de Seguridad y Salud Integral de los Trabajadores del Sistema Único de Salud.

Conclusión: La colaboración de enfermeros investigadores en los estudios y en la elaboración del texto del programa nacional que se implementará en Brasil, así como la participación en foros de gobierno, con la OPS y el Ministerio de Salud, fueron cruciales para incorporar los desafíos científicos en las acciones y políticas.

Modelo participativo de cuidado integral en mujeres con mastectomía por cáncer de mama: resultados PROCUIDEM

*Mónica Gallegos Alvarado
Blanca Katiuzca Loayza Enríquez
María Cristina Ochoa Estrada
Aurora Violeta Zapata Rueda
Lucía Aranda Moreno*

Palabras clave: atención integral de salud, mujeres, Enfermería, neoplasias de la mama, mastectomía

Metodología: Investigación-Acción participativa (IAP), estudio enmarcado en el programa PROCUIDEM, que busca prevención de linfedema y mejorar la calidad de vida. Enfoque sociocrítico-dialéctico estructurado en tres fases: exploración, diagnóstico participativo y desarrollo del plan de acción, implementando un modelo que transforma tanto la práctica profesional de la Enfermería como las experiencias. Se emplearon diversas técnicas para recopilar datos cualitativos y cuantitativos, mediante instrumentos como guías de observación, entrevistas semiestructuradas y cuestionarios de evaluación funcional (FACIT-B), lo que permitió una triangulación metodológica amplia y una coconstrucción de conocimiento. El análisis se llevó a cabo siguiendo los principios del análisis temático reflexivo.

Resultados: Estos métodos identificaron cambios significativos en la percepción corporal, el autocuidado y la autonomía en salud, generando una comprensión profunda del proceso de recuperación, disminución de linfedema y riesgos de padecerlo, así como mejora en la calidad de vida.

Conclusión: El modelo PROCUIDEM representa una experiencia innovadora de cuidado humanizado e interdisciplinario con potencial de réplica en otros contextos. Favorece el empoderamiento y la recuperación, resaltando la importancia de enfoques participativos y centrados en la persona para mejorar su calidad de vida y ofrecer una perspectiva del cuidado integral.

Planificación familiar: un asunto con perspectiva intercultural, de justicia reproductiva y decolonialidad

Ariadna María Angarita Navarro

Palabras clave: Interculturalidad, planificación familiar, pueblos indígenas, decolonización

Metodología: La metodología consiste en etnografía decolonial con entrevistas a profundidad a personas wayúu y profesionales de Enfermería que cumplieran los criterios de inclusión y exclusión. El análisis de la información se realiza utilizando un enfoque deductivo con base en la interculturalidad, decolonialidad y justicia reproductiva con la ayuda de Atlas.ti.

Resultados: Destaca la necesidad de reconocer la cosmovisión y realizar un diálogo con la comunidad sobre la planificación familiar. La aculturación ha influido en la percepción de la planificación familiar. Al migrar a Bogotá, se enfrentan a un contexto social que los lleva a evitar la gestación y a usar anticonceptivos modernos. Desde un enfoque decolonial, se debe recurrir a profesionales con competencia intercultural, con un trato respetuoso culturalmente, y fomentar la participación de personas indígenas en la creación de programas de planificación familiar.

Conclusión: Se requiere la autorreflexión de la Enfermería con respecto a roles de poder. Se necesita transformar la formación en pregrado que incluya la interculturalidad. Se pone de relieve la importancia del respeto por la cosmovisión indígena. También resalta la colaboración con las comunidades para identificar sus necesidades y generar propuestas en común.

Resignificación de las relaciones de poder en el campo de la Enfermería: tránsito formación-trabajo

María Antonieta Castañeda Hernández

Felipe Gaytán Alcalá

José Ricardo Bernal-Lugo

Palabras clave: poder psicológico, práctica profesional, relaciones interpersonales, rol profesional, Enfermería

Metodología: Para aproximarse a la realidad socio-histórica del objeto de estudio, el abordaje fue cualitativo hermenéutico con la técnica de entrevista no dirigida para recuperar de forma retrospectiva la narrativa de sus vivencias y experiencias a partir de la pregunta: “¿Cómo fueron las prácticas de poder y autoridad experimentadas con los profesores durante su formación académica como enfermera y con otras/otros colegas en el campo laboral-profesional?” Las nociones de campo y *habitus* se incorporan con los conceptos de instituido e instituyente, a fin de reconstruir y analizar los imaginarios sociales. Análisis con el método de siete pasos propuesto por Colaizzi.

Resultados: Las categorías: relaciones de poder, tránsito no lineal y cíclico, resignificación y contexto de origen. En el hospital la relación interprofesional está determinada por la estructura y hegemonía asimétrica de poder, vivenciada por la dependencia a la prescripción médica, aprendida en la formación y reforzada en el campo laboral. Estas prácticas se hacen visibles por la línea jerárquica que permite el ascenso escalafonario por grado de estudio; no obstante, prevalece la concepción de desvalorización del conocimiento y saber disciplinar, aun con título universitario.

Conclusión: En la intersección de los campos educativo, laboral y de la salud, se articulan las prácticas (*habitus*) de las enfermeras situadas en la estructura institucional, internalizadas con el cómo ser enfermera en el campo social (hospital) y las expresiones de poder y autoridad desplazadas y resignificadas en el campo laboral-profesional.

Clima emocional histórico en empleados de salud pública y la sintomatología clínica

Henry Isael Álvarez Pineda

Fátima Elizabeth Bermudez de Díaz

Juana Margarita Narváez de Platero

Reina de la Paz Argueta Chicas

Mariel Campos de Girón

Palabras clave: emoción, sintomatología, inteligencia emocional, salud mental, depresión, salud pública

Metodología: Para el desarrollo metodológico de la investigación se hizo uso de un enfoque cuantitativo utilizando un diseño descriptivo y transversal con una muestra de 124 empleados seleccionados mediante un muestreo aleatorio.

Resultados: Los resultados mostraron que el 89% de los empleados creció en hogares emocionalmente estables, mientras que el 11% restante reportó haber experimentado tensiones familiares. En términos de capacidad para identificar emociones, un 79% de los participantes demostró alta capacidad para reconocer y gestionar sus emociones, mientras que un 21% indicó dificultades significativas en este aspecto. En términos de capacidad para identificar emociones, un 79% de los participantes demostró alta capacidad para reconocer y gestionar sus emociones, mientras que un 21% indicó dificultades significativas en este aspecto. Con respecto a la depresión, el 18% de los empleados presentó síntomas de depresión moderada a severa.

Conclusión: Este estudio proporciona evidencia significativa de que el clima emocional histórico de los empleados de salud influye en su sintomatología depresiva. Los resultados sugieren que un entorno emocional negativo puede contribuir al desarrollo de trastornos depresivos, especialmente cuando los empleados tienen dificultades para regular sus emociones en el trabajo.

Suspensão cirúrgica na experiência do paciente e segurança do cuidado: estudo de método misto

Joao Vitor da Mota Silva

Thatianny Tanferri de Brito Paranaguá

Palabras clave: segurança do paciente, Enfermagem, gestão em saúde

Metodología: Pesquisa de método misto sequencial explanatório. Realizada com pacientes submetidos à suspensão cirúrgica em 2023. Os dados foram coletados em 2024, em dois momentos. No primeiro momento, identificou os pacientes submetidos à suspensão cirúrgica e reprogramadas na mesma internação; no segundo, realizou-se entrevistas com pacientes que sofreram suspensão cirúrgica, para a compreensão do impacto na experiência e segurança do cuidado.

Resultados: Das 13 129 cirurgias agendadas, (11.62%) foram suspensas. As principais causas foram atribuídas ao cirurgião (27.33%), à condição clínica do paciente (20,71%) e à indisponibilidade de insumos e equipamentos (10.55%). Entre os pacientes que permaneceram internados aguardando nova data, 81.07% apresentaram pelo menos um incidente relacionado à segurança do paciente, com média de 6.37 incidentes por pessoa. O risco de eventos adversos aumentou significativamente conforme o tempo de espera. A análise qualitativa revelou sentimentos predominantes de frustração, insegurança, ansiedade e percepção de desorganização institucional.

Conclusión: A suspensão de cirurgias está associada à ocorrência de incidentes, especialmente quando acompanhada por longos intervalos até a reprogramação. A comunicação ineficaz mostrou-se um fator agravante na experiência dos usuários. Quando houve organização na reprogramação cirúrgica, observou-se uma percepção positiva.

Análisis de la comunicación organizacional en un instituto nacional de salud

Julio César Cadena-Estrada

Rosa Amarilis Zárate Grajales

Ana María Lara Barrón

Edson Serván Mori

Palabras clave: comunicación, seguridad del paciente, atención de Enfermería

Metodología: Estudio observacional, prospectivo y transversal. Muestra de 90 profesionales de Enfermería, con al menos seis meses de antigüedad en la institución, seccionados por conveniencia; se excluyeron instrumentos respondidos (95%). Se utilizó el Communication Satisfaction Questionnaire (CSQ), validado al español, compuesto por 32 ítems distribuidos en ocho dominios. Las respuestas se registraron en una escala tipo Likert, donde mayores puntajes indican mejor calidad en la comunicación. Se empleó estadística descriptiva e inferencial para el análisis de los datos.

Resultados: Muestra compuesta principalmente por mujeres (89.7%), con estudios de posgrado (41.3%) y una edad promedio de 39.4 ± 9.5 años. En general, la calidad percibida de la CO fue regular, destacando niveles aceptables en las dimensiones de integración organizacional y comunicación horizontal. Se observaron correlaciones significativas y positivas entre la CO y variables como la interacción organizacional ($r=0.806$, $p=0.001$), la perspectiva corporativa ($r=0.832$, $p=0.001$), el clima laboral ($r=0.876$, $p=0.001$) y el tiempo laborando en el servicio ($r=0.574$, $p=0.001$). No se hallaron asociaciones significativas con la categoría laboral, el grado académico ni los años totales laborados en la institución ($p=0.05$).

Conclusión: La CO presenta características mixtas: algunas dimensiones muestran desempeño adecuado, mientras que otras requieren atención urgente. Su estrecha relación con el clima organizacional y la interacción entre equipos sugiere que una estrategia de comunicación podría contribuir a fortalecer la seguridad del paciente y prevenir eventos relacionados con el cuidado perdido.

Ambiente da prática de enfermagem e cultura de segurança: uma análise com correlação canónica

Carolina Ribeiro

Luís Manuel de Jesús Loureiro

Rui Batista

Isabel Fernandes

Palabras clave: cultura, qualidade, Enfermagem

Metodología: Estudo de natureza quantitativa, descritivo correlacional. Foi aplicado um questionário aos enfermeiros de um Serviço de Urgência Polivalente de um Hospital Central com questões de carácter sociodemográfico e 2 escalas: “Ambiente da Prática do Índice de Trabalho em Enfermagem” e “Avaliação da Cultura de Segurança do Doente em Meio Hospitalar”. O tratamento estatístico foi realizado com recurso ao Statistical Package for the Social Sciences versão 29.0. Em termos estatísticos, foram calculadas as estatísticas resumo adequadas e uma análise de correlação canónica.

Resultados: As variáveis culturais possuem maior poder preditivo sobre as ambientais. Os Enfermeiros consideram que a não participação nas políticas hospitalares e na continuidade de cuidados, a inadequação dos recursos humanos e materiais, a fraca capacidade de gestão, liderança e apoio, e as sub dotações profissionais contribuem para um ambiente de prática de Enfermagem desfavorável e uma fraca cultura de segurança do doente.

Conclusión: Através da determinação das atitudes e perceções dos Enfermeiros que contribuem para a cultura de segurança das organizações e para o ambiente da prática de Enfermagem, identificação de prioridades, implementação de mudanças e avaliação do impacto na segurança do doente, é possível dar início a um ciclo de melhoria no âmbito da segurança e qualidade dos cuidados.

Mejora de la calidad de vida en linfedema posmastectomía mediante cuidados enfermeros en México

Mónica Gallegos Alvarado

Sofía Elena Pérez Zumano

María Cristina Ochoa Estrada

Palabras clave: linfedema del cáncer de mama, calidad de vida, atención de Enfermería

Metodología: Se desarrolló un estudio prospectivo con 154 mujeres con antecedente quirúrgico de cáncer de mama, reclutadas entre febrero de 2018 y septiembre de 2019 en la Facultad de Enfermería y Obstetricia de Durango, México. Se evaluaron características clínicas y sociodemográficas, así como la CVRS mediante el instrumento Functional Assessment Cancer Therapy-Breast Cancer, con 6 seguimientos entre los 6 y 12 meses posteriores a la cirugía. La presencia de LRCM se diagnosticó mediante circimetría. Se aplicaron pruebas estadísticas para evaluar los cambios en la CVRS y se analizaron factores asociados al desarrollo de la linfedema.

Resultados: 66.2% de las participantes desarrolló LRCM. Tras la implementación del programa —diseñado desde un enfoque enfermero centrado en el cuidado holístico, la prevención y la educación—, se observaron mejoras significativas en todas las dimensiones de la CVRS ($p=0.05$). El análisis por subgrupos reveló una mayor asociación con el LRCM en mujeres con escolaridad primaria ($RM=2.40$; $IC95\%: 1.01-5.69$), trabajadoras manuales ($RM=9.85$; $IC95\%: 3.30-29.3$), y aquellas sometidas a mastectomía total. Por el contrario, factores como mayor nivel educativo, estado civil casada y ausencia de comorbilidades se asociaron con menor riesgo.

Conclusión: Se concluye que el programa de cuidados posmastectomía, basado en el enfoque enfermero del cuidado integral, resulta efectivo para mejorar la calidad de vida en mujeres con LRCM. Se recomienda continuar investigando en poblaciones vulnerables para fortalecer intervenciones enfermeras sensibles al contexto social y económico.

Preparo de enfermeiros líderes através do Nightingale Challenge em uma Rede de Saúde Brasileira

Gisely Morelli Schrot

Isabel Cristina Kowal Olm Cunha

Palabras clave: Enfermagem, liderança, recursos humanos de Enfermagem no hospital, pesquisa em administração de Enfermagem, avaliação de rh em saúde

Metodología: Estudo de caso descritivo e documental, integrante de Dissertação de Mestrado. A coleta foi realizada no banco de dados institucional. Analisaram-se relatórios internos do Programa, avaliações dos participantes e de dados sistema de gestão de pessoas, referentes ao Programa desenvolvido em 2021, e foram coletados em abril de 2024 pela pesquisadora. A análise utilizou o modelo de avaliação de treinamentos de Kirkpatrick, considerando os níveis de reação (satisfação) e resultados (mudanças organizacionais e de carreira), destacando-se as taxas de promoção e de retenção dos colaboradores.

Resultados: O programa teve carga horária total de 44 horas, em 3 módulos: Gestão em saúde, Gestão do cuidado e Desenvolvimento de lideranças, ocorrendo de forma virtual síncrona e assíncrona. A avaliação do curso pelos participantes foi positiva. Do total de 20 enfermeiros que finalizaram o programa, 18 permaneceram na instituição após 6 meses do término e 5 enfermeiros assumiram novos cargos resultando numa taxa de promoção de 29, 4% e taxa de retenção dos colaboradores de 94, 4%. Ao expandirmos para o período de um ano a taxa de promoção passa a ser de 35, 2% e de retenção de se manteve.

Conclusión: O programa possibilitou o preparo de 35% de novas lideranças de enfermagem dentro da instituição e uma taxa de retenção final de 94% dos participantes. Reforça-se a importância de investir no desenvolvimento da Enfermagem, por meio de programas semelhantes a nível nacional e internacional.

Protagonismo de enfermeiros em programa internacional de pesquisa com minorias e disparidades em saúde

Anderson Reis de Sousa

Hudson Santos

Johis Ortega

Rosseirys De La Rosa

Palabras clave: profissionais de saúde, pesquisa em Enfermagem, saúde de minorias, disparidades em assistência à saúde, saúde global

Metodología: Estudo documental (2), qualitativo, realizado entre outubro de 2024 a julho de 2025, com o recorte temporal de 2018 a 2024. Analisou-se o Programa de Treinamento em Pesquisa sobre Saúde de Minorias e Disparidades de Saúde (MHRT) (T37), da Escola de Enfermagem da Universidade de Miami, Estados Unidos, envolvendo países como: Brasil, Bolívia, Colômbia, Costa Rica, República Dominicana, Jamaica, México, Peru, com base em fontes documentais digitais no site do Programa/currículo de pesquisadores. Utilizou-se instrumento de coleta, processamento, codificação e o método da Análise de Conteúdo Temático Reflexiva e a Teoria da Diversidade e Universalidade do Cuidado Cultural.

Resultados: Evidenciou-se protagonismos na participação de enfermeiros em programas de pesquisa internacional: papéis de liderança, captação de projetos, tutoria, supervisão estudantil, desenvolvimento de projetos/estudos abrangentes, alcance. Foram encontrados os focos: Promoção da saúde, prevenção/controle de doenças/agravos epidêmicos, fármacos, Cannabis, enfrentamento de desigualdades, envelhecimento, saúde sexual, masculina, mental, saúde materno infantil, trabalho em saúde, segurança, cuidados críticos, genética, simulação clínica, etnicidade. Identificou-se articulação intra/intersectorial, governamental-ministerial, não-governamental, instituições de saúde, centros de pesquisa, laboratório. Financiamento de projetos de pesquisa, socialização de resultados, produções técnicas/tecnológicas/científicas de alto impacto, cooperando com diversidade/universalidade do cuidado cultural.

Conclusión: A inserção de enfermeiros em programa internacional de pesquisa contribui para a cooperação/mobilidade internacional, formação de alianças/articulações colaterais, promoção da diversidade cultural, indução de políticas públicas, resposta às desigualdades/vulnerabilidades em saúde, visibilidade da Pesquisa em Enfermagem na Saúde Global.

Causas de ausentismo laboral del personal de Enfermería en un hospital de alta especialidad

*Gabriela Velasco García
Luis Ángel Benítez Chavira
Lisethe Jiménez Santiago*

Palabras clave: ausentismo, Enfermería, hospital, alta especialidad

Metodología: Estudio cuantitativo y observacional realizado en un hospital de alta especialidad, con 187 profesionales de Enfermería. Se aplicó un cuestionario con la finalidad de explorar el ausentismo y sus causas en los últimos seis meses. El análisis se realizó en SPSS v.25, utilizando frecuencias y porcentajes. El protocolo fue aprobado por el comité de ética (registro 039/2024).

Resultados: Del total de personal encuestado, 122 enfermeras reportaron haberse ausentado de sus labores en un periodo de seis meses, representando el 65%. La principal causa fue por enfermedad, representando el 29.4% de los casos. Siguiendo problemas personales y/o familiares, en un 26.2%. El 2.7% refirieron ausentarse por problemas económicos y solo el 1.6% por problemas institucionales. De las 122 enfermeras(os) que reportaron ausentismo, el 40% (n=50) se ausentó por causas justificadas, principalmente por enfermedad y superación académica. En contraste, el 60% (n=72) presentó ausentismo injustificado, atribuible a situaciones personales o familiares, ocio, cansancio, contratiempos en el transporte y problemas económicos.

Conclusión: La enfermedad destacó como causa principal de ausentismo, como en Brasil, Perú, Arabia Saudita y Ecuador, donde se reportan afecciones físicas y psicosociales. Este estudio no detalló el tipo de enfermedad. Se enfatizó la necesidad de fortalecer acciones de salud laboral. Se encontró un alto ausentismo injustificado por causas personales, transporte, estrés y ocio, similar a hallazgos en Chile y Perú. Los investigadores reconocen que planificar, brindar reconocimiento y apoyo al personal reduce el ausentismo.

Perfil ambulatorial do Centro de Atenção Psicossocial Álcool e outras Drogas em Roraima (2019–2023)

Tais Veronica Cardoso Vernaglia

Sara Barroso da Silva

Alexandre Sousa da Silva

Davi da Silva Barroso Alves

Palabras clave: centros de atenção psicossocial, serviços de saúde mental, avaliação de serviços de saúde, trans-torno por uso de substância, Brasil

Metodología: Estudo quantitativo, descritivo e retrospectivo, com dados secundários do SIASUS (DataSUS, jan/2019–dez/2023). Analisaram-se sexo, raça/cor, faixa etária, situação de rua, tipo de substância, município e grupos de causa. Aplicaram-se Qui-quadrado e teste exato de Fisher no R, com $p = 0.05$.

Resultados: O total de atendimentos subiu de 2 426 em 2019 para 6 193 em 2023, com pico de 5 727 em 2022. Predomínio masculino, mas participação feminina cresceu de 20.9% para 24.8%. Raça parda variou de 89.6% para 93.5%. Pessoas em situação de rua passaram de 6 para 340 (5.5%). Álcool manteve-se como substância mais frequente; uso de crack aumentou em 2023. Testes estatísticos confirmaram mudanças significativas nas variáveis ao longo do período.

Conclusión: As transformações no perfil de usuários do CAPS AD RR ressaltam a importância de ciclos de avaliação contínua e ajustes na gestão dos serviços. Esses indicadores são fundamentais para orientar estratégias de melhoria contínua, com foco em populações vulneráveis.

Efecto de una intervención basada en comunicación organizacional sobre el cuidado perdido de Enfermería

Julio César Cadena-Estrada

Rosa Amarilis Zárate Grajales

Ana María Lara Barrón

Edson Serván Mori

Palabras clave: cuidado perdido de Enfermería, comunicación, intervención basada en comunicación

Metodología: Estudio cuasiexperimental con asignación aleatorizada, que incluyó una muestra probabilística de 100 profesionales de Enfermería ($n=50$ en el grupo de intervención; $n=50$ en el grupo de comparación), con una antigüedad ≥ 6 meses en la institución. La intervención consistió en 8 sesiones estructuradas, de una hora de duración cada una, en las que se abordaron los siguientes contenidos: integración del equipo, mitos sobre el cuidado perdido (CP), sensibilización, fortalecimiento de la autoeficacia, trabajo en equipo, habilidades de comunicación y uso de herramientas estructuradas. Se emplearon instrumentos validados en población mexicana: MISSCARE, CSQ y SBAR modificado. El análisis estadístico incluyó pruebas inferenciales y análisis discriminante, estableciendo un nivel de significancia de $p \leq 0.05$.

Resultados: Ambos grupos presentaron características basales similares: predominio de mujeres (80.7%), licenciatura en Enfermería (52.6%). Prevalencia del 14.8% de CP, principalmente básico, y en 80.7% de los casos se atribuyó a problemas de CO. La CO fue calificada como adecuada (66%), destacando la relación con superiores, subordinados y la comunicación horizontal. Análisis discriminante mostró que 68% de los casos fueron correctamente clasificados. La calidad de la CO se correlaciona con CP ($R=0.346$; $R^2=0.12$; $p=0.008$) y respalda la hipótesis de que intervenciones dirigidas a mejorar la CO podrían impactar positivamente en la reducción del CP.

Conclusión: La equivalencia entre grupos al inicio del estudio garantiza que cualquier diferencia posterior en la frecuencia del CP será atribuible al efecto de la intervención. Los resultados iniciales sugieren una asociación significativa entre CO deficiente y ocurrencia de CP.

Desigualdades etarias en cuidado perdido y su impacto en la calidad hospitalaria en México

Rosa Amarilis Zárate Grajales

Luis Ángel Benítez Chavira

Edson Serván Mori

Palabras clave: omisión del cuidado, desigualdades etarias, calidad de la atención, México

Metodología: Estudio transversal en 947 pacientes (340 pediátricos, 607 adultos) de 11 hospitales públicos de alta especialidad. Se aplicó el inventario MISSCARE para estimar puntajes globales y por dimensión de cuidado perdido. Se usaron modelos logísticos fraccionales para comparar puntajes por grupo etario. Para analizar la asociación con días de estancia hospitalaria, se estimaron modelos de regresión binomial negativa con interacciones entre tipo de paciente y *score* de cuidado perdido, incluyendo efectos fijos por hospital para controlar heterogeneidad institucional.

Resultados: El puntaje global de cuidado perdido fue mayor en pacientes pediátricos (28% vs. 18%), destacando en cuidado básico (45% vs. 21%) y necesidades individuales (20% vs. 14%). La principal razón fue escasez de personal. La estancia promedio fue superior en pediátricos (20.3 vs. 12.1 días). El impacto del cuidado perdido en la estancia fue mayor en pediátricos, únicamente especialmente en necesidades individuales y cuidado básico, con efectos 55% y 35% menores en adultos, respectivamente. En planificación del alta y evaluaciones continuas, el efecto fue similar en ambos grupos.

Conclusión: La mayor frecuencia e impacto del cuidado perdido en pacientes pediátricos evidencian su mayor vulnerabilidad frente a fallas en la atención. Es crucial implementar estrategias específicas para monitorear y reducir esta omisión en hospitales públicos de alta especialidad, mejorando así la calidad y seguridad asistencial en México.

Expectativa vs. realidad de ejercer la Enfermería en Alemania

Lissett Haro Rosas

Gladis Patricia Aristizábal Hoyos

Palabras clave: Enfermería, selección de personal, práctica profesional, emigración e inmigración, liderazgo

Metodología: Estudio cualitativo que exploró experiencias de 13 enfermeros mexicanos que migraron a Alemania con fines laborales. Se llevaron a cabo entrevistas semiestructuradas para indagar en sus expectativas laborales previas a la migración, las barreras que enfrentaron durante el proceso y las realidades de ejercer la profesión en un país que no es el de origen. El análisis de la información se realizó utilizando la propuesta de Hernández et al. (2010). Todos los participantes firmaron un consentimiento.

Resultados: Para enfermeros mexicanos en Alemania, las expectativas laborales giraron en torno a mejores salarios, nuevas experiencias culturales y lingüísticas, óptimas condiciones laborales, reconocimiento profesional y ambientes seguros. Sin embargo, la realidad del ejercicio en Alemania presentó desafíos. Se encontraron con dificultades en la adaptación y homologación de títulos, siendo frecuentemente contratados como auxiliares de Enfermería. Experimentaron discriminación y soledad, aunque también valoraron la seguridad social y tranquilidad del país.

Conclusión: Enfermeros mexicanos en Alemania luchan por adaptarse a un nuevo entorno sociocultural y laboral. La escasa colaboración entre colegas y expectativas incumplidas generan frustración y afectan el bienestar mental. Los procesos migratorios de personal calificado requieren de políticas migratorias claras que favorezcan la adaptación y contención de este personal

NeNeCare: atención multisensorial de Enfermería para el prematuro hospitalizado. Validez de contenido.

María Luisa Rosas Saldivar

Gandhy Ponce Gómez

Sara Huerta González

Héctor Adrián Poblano Luna

Palabras clave: modelos de atención, Enfermería, neurodesarrollo, neonato prematuro, unidad neonatal

Metodología: Posterior al diseño de intervención, se desarrolló una guía de intervenciones para la estandarización del cuidado del profesional de Enfermería como instructor de entrega, de la cual se realizó un análisis estadístico descriptivo de la validación de contenido por 5 jueces expertos, quienes evaluaron los criterios de suficiencia, claridad, coherencia y relevancia. Desarrollado entre enero a junio de 2025 en 4 etapas: revisión y estandarización de las intervenciones multisensoriales basadas en evidencia, propósito de la aplicación y población de estudio, edición del manual, construcción del instrumento de evaluación del jueceo de expertos, y validación del contenido por jueceo de expertos.

Resultados: Se expone el diseño de la guía de intervenciones NeNeCare, la cual para garantizar su estandarización de cuidado contiene elementos como título de actividad, descripción, frecuencia, intensidad y duración. Con relación al análisis cuantitativo del juicio de expertos, el coeficiente de validez de contenido (CVC) fue de $x=0,90$, lo cual se interpreta como validez y concordancia buena. Se mantuvieron en la guía todas las actividades con un CVC superior a 0,80; los que resultaron con un puntaje inferior se ajustaron o eliminaron según lo indicado en la columna de observaciones que los jueces realizaron.

Conclusión: Los resultados de la presente validez de contenido difunden evidencia científica para la estandarización del cuidado de Enfermería, lo cual permite la réplica de la intervención multisensorial para la mejora del neurodesarrollo en prematuros hospitalizados.

Eje 3. Liderazgo, competencia política y práctica colaborativa

Área. Protocolos que incluyan el nivel de evidencia

Intervención basada en comunicación organizacional para reducir el cuidado perdido de Enfermería

Julio César Cadena-Estrada
Rosa Amarilis Zárate Grajales
Ana María Lara Barrón
Edson Serván Mori

Palabras clave: cuidado perdido, intervención basada en comunicación

Metodología: Estudio exploratorio, descriptivo de diseño de intervenciones, fundamentado en el enfoque de Gitlin y Bartholomew. El proceso incluyó: (1) revisión sistemática sobre causas del CP y estrategias comunicativas en entornos hospitalarios; (2) diagnóstico organizacional mediante entrevistas con personal de Enfermería, observación en campo y análisis documental; (3) identificación de factores clave de comunicación vinculados al CP; (4) definición de objetivos de cambio a nivel individual (conocimiento, actitudes, habilidades) y organizacional (procesos de coordinación y cultura comunicativa), y (5) diseño del contenido, estructura y lógica pedagógica de la intervención.

Resultados: La intervención resultante (COATiH) comprende 8 sesiones grupales, presenciales, distribuidas en 4 semanas, duración de una hora cada una. Los componentes incluyen: bienvenida e integración, mitos y realidades sobre el CP, sensibilización, autoeficacia profesional, trabajo en equipo, habilidades blandas de comunicación, herramientas estructuradas de comunicación clínica, y cierre reflexivo. La intervención fue diseñada para ser implementada por facilitadores internos del hospital con entrenamiento previo.

Conclusión: El diseño sistemático de la intervención COATiH demuestra que es posible traducir el conocimiento teórico sobre CO en una estrategia estructurada, práctica y adaptable, orientada a reducir el cuidado perdido de Enfermería. Esta propuesta constituye un aporte metodológico y operativo para abordar uno de los problemas más persistentes en la calidad del cuidado hospitalario.

Eje 4. Procesos de evaluación: acreditación y certificación de programas y profesionales de Enfermería

Área. Estudios de revisión

Validez de la IVAA comparada con la citología cervical para las lesiones precancerosas

Graciela Morales Ojeda
Roberto Joel Tirado Reyes
Pedro Moisés Noh Moo
Rosalía Silva Maytorena
Miriam Gaxiola Flores

Palabras clave: ácido acético, citología, cribado de cáncer cervicouterino, lesiones cervicales

Metodología: Esta revisión sistemática se estructuró conforme a los pasos propuestos de Holly et. al. (2016), los cuales proporcionan una guía práctica para la integración de evidencia en Enfermería. El proceso incluyó la formulación de la pregunta PICO, la definición de criterios de selección, la estrategia de búsqueda, la revisión de los estudios, y la síntesis de los hallazgos.

Resultados: Se identificaron un total de 623 registros en bases de datos electrónicas, a los que se sumaron 35 registros adicionales provenientes de otras fuentes. Tras la eliminación de duplicados, se conservaron 288 artículos. En la fase de cribado por título y resumen, se excluyeron 244 registros. Se seleccionaron 44 artículos para su revisión en texto completo. En esta etapa, se descartaron 39 estudios adicionales. Finalmente, se incluyeron 5 estudios que cumplieron con todos los criterios metodológicos y temáticos para ser integrados en la síntesis cuantitativa.

Conclusión: Los resultados sugieren que la IVAA podría ser una alternativa válida para la detección oportuna de lesiones cervicales. Sin embargo, la variabilidad en la especificidad destaca la necesidad de reforzar la capacitación clínica y estandarizar los criterios de interpretación para maximizar la efectividad de la técnica.

Examen de habilitación profesional: experiencia de Enfermería Universidad Técnica del Norte 2018–2025

Viviana Margarita Espinel Jara

Miguel Edmundo Naranjo Toro

Amparo Paola Tito Pineda

Eva Consuelo López Aguilar

María Ximena Tapia Paguay

Karen Vanessa Jaramillo Jácome

Palabras clave: educación en Enfermería, evaluación de competencias, rendimiento académico, Enfermería

Metodología: Investigación con diseño cuantitativo, de tipo retrospectivo y documental. Datos recopilados de los informes técnicos elaborados por el Consejo de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior tras cada convocatoria, reúne variables cuantitativas del estudio que son tabuladas en Microsoft Excel.

Resultados: Los porcentajes de aprobación varían entre el 71.7% y el 89.6% considerados muy buenos; en todas las ocasiones se mantuvo el total de aprobados sobre la media del país. La UTN, en todas las ocasiones, se ubicó sobre el quinto puesto a nivel nacional, en esta evaluación periódica entre 25 a 29 instituciones de educación superior del país. Los aciertos de temas y subtemas de los componentes evaluados permitieron realizar procesos de mejora continua a los microcurrículos.

Conclusión: La UTN participa en 14 de las 15 convocatorias. Los procesos de mejora continua reflejan la calidad de la formación que ha permitido a nuestros graduados acceder al ejercicio profesional, y a la institución alcanzar y mantener altos estándares a nivel nacional.

Eje 4. Procesos de evaluación: acreditación y certificación de programas y profesionales de Enfermería

Área. Experiencias de innovación y/o liderazgo en educación en Enfermería

Autoevaluación participativa para acreditación ARCU-SUR: liderazgo académico en una carrera de Enfermería

Hernán Pereira Acosta

Carmela Ingver

Augusto Hernán Ferreira Umpiérrez

Ivanna Marmissolle

Virginia Chiminelli

Patricia Caro

Palabras clave: Educación en Enfermería, evaluación institucional, calidad educativa, acreditación de programas

Metodología: La autoevaluación se desarrolló según los lineamientos del modelo ARCU-SUR, abarcando las cuatro dimensiones: contexto institucional, proyecto académico, comunidad universitaria e infraestructura. Se aplicó una metodología mixta, con participación de docentes, estudiantes, egresados y empleadores mediante encuestas, talleres y sesiones deliberativas con todos los estamentos. Se emplearon matrices FODA, triangulación de fuentes y herramientas tecnológicas institucionales. El proceso generó un informe consensuado y un plan de mejoras priorizado. Se revisó colaborativamente el perfil de egreso, integrando aportes de diversos actores institucionales y del sistema de salud.

Resultados: El proceso permitió consolidar transformaciones en la gestión académica y el seguimiento formativo. Se implementaron tableros digitales para el monitoreo de indicadores clave relacionados con la trayectoria estudiantil y la gestión académica, como parte de una estrategia institucional de seguimiento basada en evidencia. Se promovió el liderazgo compartido mediante la participación docente-estudiantil en comités evaluadores, se formalizaron circuitos internos de evaluación y se articularon resultados con decisiones estratégicas. Esto afianzó una cultura evaluativa con arraigo institucional.

Conclusión: La experiencia evidenció el valor de la autoevaluación como proceso estratégico. La aplicación crítica del modelo ARCU-SUR permitió resignificar el proyecto formativo y proyectar mejoras sostenibles, posicionando la evaluación como práctica de innovación institucional y liderazgo colectivo, orientada a la calidad, la pertinencia y la toma de decisiones informadas.

Evaluación progresiva de competencias del perfil de egreso: la experiencia de una universidad chilena

Tomas Francisco Wood Molina

Sonia Haydée Godoy Aliaga

Paola Andrea Ramírez Moreno

Ana Andrea Sarmiento Riveros

Claudia Lorena Ibarra Gutiérrez

Palabras clave: educación en Enfermería, educación basada en competencias, evaluación educacional, currículum

Metodología: La escuela de Enfermería de la universidad Santo Tomás, insertó el año 2023 la evaluación progresiva de competencias del perfil de egreso denominado MEC, compuesta por tres hitos. Cada uno se aplica al final de un ciclo formativo: básico (5° semestre), intermedio (8° semestre) y avanzado (9° y 10° semestres). Los dos primeros fueron estudios de caso, mientras que el tercero evaluó el desempeño y producto en internados. Cada instrumento fue piloteado y luego aplicado en las 13 sedes, el total de estudiantes que participaron entre 2023-2024 fue en promedio de 675, 559 y 663 en cada hito, respectivamente.

Resultados: Los resultados individuales fueron entregados a cada estudiante, pudiendo al alcanzar tres niveles en cada una de las competencias tanto genéricas como específicas: excelente, competente o requiere mejoras. El análisis general por competencias permitió definir estrategias pedagógicas nacionales y adecuaciones en las planificaciones didácticas de las asignaturas, logrando en dos años evidenciar progresos significativos en competencias como ética, comunicación y proceso enfermero, aunque persisten desafíos en pensamiento crítico, investigación y gestión que aún requieren instancias pedagógicas dirigidas para abordar las brechas detectadas.

Conclusión: Las universidades deben formar individuos con conocimientos teóricos, prácticos y actitudinales que les permitan desempeñarse en contextos laborales complejos y cambiantes. El sistema de evaluación de competencias presentado ha permitido una retroalimentación sistemática que identifica progresos y brechas por tratar en el futuro.

Modelo de gestión estratégica de vinculación: un aporte en la certificación de programas en salud

Paula Andrea Ceballos Vásquez

Mónica Suárez Quiroga

Palabras clave: gestión en salud; Enfermería, salud, aseguramiento de la calidad

Metodología: El modelo de gestión estratégica de VcM es el marco conceptual desarrollado e implementado en la FACS-UCM (Chile), con sustento en la teoría de los sistemas (2) concibiendo la vinculación como una misión interconectada con otros ejes misionales de la universidad. Este modelo está compuesto por cuatro pilares y permitió avanzar de una vinculación intuitiva a una estratégica transversal al pregrado y posgrado, bidireccional, sistemática, que evalúa impacto interno y externo para adaptarse y que contribuye al posicionamiento de la marca organizacional y a la certificación y acreditación de programas de pregrado y posgrados.

Resultados: La implementación de este modelo aportó a la certificación de siete años de la carrera de Enfermería (máximo de certificación), sumado al impacto en la formación de estudiantes, ya que los programas de VcM tienen ancla en el currículum, generando prácticas tempranas, investigación y divulgación científica, entre otros.

Conclusión: El modelo de gestión estratégica de VcM ha permitido medir impacto interno y externo, eficientar los procesos asociados a este eje misional universitario y ha demostrado ser efectivo a nivel formativo en carreras de salud, específicamente Enfermería, cumpliendo criterios de calidad y posicionamiento de marca.

Proceso de evaluación y certificación de programas y profesionales de Enfermería

Danelia Gómez Torres
Rosa María Reyes Cabrera
Livia Quiroz Benhumea
Juan Luis Ramírez Torres
Karla Sofía Gómez Alcántara

Palabras clave: certificación profesional, liderazgo, Enfermería, evaluación por competencias, calidad

Metodología: Del año 2012 a la fecha, se ha desempeñado activamente el rol de evaluadoras nacionales. Se rige por estatutos rigurosos que aseguran la idoneidad y el compromiso de cada evaluador. Es indispensable ser enfermera(o) certificada, presentar un currículum vitae, realizar una solicitud por escrito a la presidenta del Colegio y acreditar un curso en el que se dan a conocer los estatutos, código de ética, responsabilidad y compromiso de las evaluadoras. Una vez acreditados los requisitos, si el dictamen es favorable, se toma protesta en actos públicos. Se realizan tres promociones al año, garantizando oportunidades periódicas para la profesionalización.

Resultados: Ha abarcado diversas sedes a nivel nacional, incluyendo Ciudad de México, Guerrero, San Luis Potosí, Chihuahua, Puebla, Estado de México, Veracruz, Tabasco, Mexicali, Zacatecas y Tamaulipas. En cada una de estas sedes, hemos facilitado el proceso de certificación para diferentes perfiles de Enfermería: licenciados en Enfermería, docentes, técnicos en Enfermería y algunas especialidades. Esta labor ha sido fundamental para promover una cultura de autoevaluación, mejora continua y responsabilidad profesional entre los sustentantes.

Conclusión: La certificación profesional en Enfermería, facilitada por el rol estratégico de las evaluadoras del COMCE, se erige como una herramienta clave para el empoderamiento de la profesión, la calidad y excelencia del cuidado y el fortalecimiento indiscutible del liderazgo.

Eje 4. Procesos de evaluación: acreditación y certificación de programas y profesionales de Enfermería

Área. Investigaciones originales cuantitativas, cualitativas o mixtas

Autonomia dos estudantes de enfermagem: instrumento de avaliação

Luis Manuel da Cunha Batalha

Josefa Palop Muñoz

Carlos Alberto Cruz Oliveira

Carlos Saus Ortega

María Rosario Gómez Romero

Palabras clave: Enfermagem, autonomia, escala

Metodología: Estudo de carácter metodológico, segundo recomendações de Sousa. (2) em que participaram 530 estudantes de enfermagem do 2º e 4º ano do curso. O estudo consistiu na tradução para Português da escala, (3) retroversão, teste piloto e análise psicométrica. O processo de validação semântica e cultural foi realizado em painel. As propriedades psicométricas da escala e sua versão reduzida foi avaliada quanto à validade de conteúdo (análise fatorial exploratória e discriminante) e fiabilidade (consistência interna, estabilidade temporal e efeito de chão e teto).

Resultados: As cinco fases do processo de adaptação semântica e cultural decorreram com elevado grau de consenso. A partir da análise fatorial exploratória, da avaliação da consistência interna e dos efeitos de chão e teto, foi desenvolvida uma versão reduzida da escala, com a eliminação de 47 dos 73 itens originais.

Esta versão apresentou uma estrutura fatorial composta por cinco fatores, com variância total explicada de 57.2%, consistência interna elevada (alfa de Cronbach = 0.935) e estabilidade temporal moderada, com coeficiente de correlação intraclasse ICC (3.1) = 0.520; IC95% [0.290–0.693]. Observou-se diferença estatisticamente significativa entre estudantes do 2º e do 4º ano ($t(528) = -7.907$; $p = 0.001$).

Conclusión: A versão Portuguesa reduzida da escala PALOP® apresenta 26 itens, revelando capacidade discriminativa e boa fiabilidade. Este instrumento permite avaliar a autonomia dos estudantes de enfermagem e assim incrementar de estudos que avaliem novas metodologías de ensino.

Confiabilidad de instrumentos para evaluar habilidades de Enfermería perioperatoria en pregrado

Irian Itzel Mena Gómez
Sofía Elena Pérez Zumano
Irma Piña Jiménez
José Cruz Rivas Herrera

Palabras clave: evaluación educativa, confiabilidad y validez, habilidades, Enfermería perioperatoria, estudiantes de Enfermería

Metodología: Previo a definir las competencias esperadas en licenciados en Enfermería mexicanos, se diseñó el ECOE y derivaron cuatro listas de cotejo; una referente a cuidados preoperatorios, dos para cuidados transoperatorios y una para el postoperatorio. Se aplicó el ECOE a 59 estudiantes de la Licenciatura en Enfermería durante el periodo de febrero a abril de 2025. Esta fase fue de utilidad para ejecutar pruebas piloto de las estaciones y evaluar la confiabilidad de las listas de cotejo.

Resultados: Las listas de cotejo correspondientes a los cuidados preoperatorio y postoperatorio obtuvieron una confiabilidad de 0.63 y 0.53 respectivamente. Para la estación del transoperatorio, derivaron dos listas de cotejo: una para las actividades de Enfermería circulante y otra para instrumentista, cada una aplicada a 29 estudiantes obteniendo una confiabilidad de 0.70 y 0.87 respectivamente.

Conclusión: Es necesario continuar evaluando la confiabilidad de las listas de cotejo que derivan del ECOE con la finalidad de garantizar que son instrumentos confiables para evaluar habilidades de Enfermería perioperatoria en pregrado. De acuerdo con los lineamientos Kuder-Richardson, se continuarán aplicando los instrumentos del ECOE para continuar evaluando su confiabilidad.

Competencias culturales en Enfermería del cuidado en población infantil minoritaria: una oportunidad para la disciplina

Erika Janet Dominguez Orea

Gandhy Ponce Gómez

Sara Huerta González

Palabras clave: competencias culturales, Enfermería, cuidado

Metodología: Estudio cuantitativo, proyectivo y descriptivo en que se analiza la variable competencias culturales en el personal de Enfermería de un hospital de tercer nivel, cuya muestra es de 45 enfermeras que se calculó mediante la fórmula para poblaciones finitas y variables cuantitativas; para el análisis de los datos, se utilizó el programa SPSS v28. El plan de análisis incluye estadística descriptiva y estadística inferencial, incluyendo prueba de hipótesis.

Resultados: Los resultados preliminares demostraron que de las 45 enfermeras encuestadas hasta el momento alcanzan un nivel de competencias culturales baja 44.4%, con tendencia a media 44.4%. Las enfermeras demostraron un mayor desarrollo en la dimensión relacionada con habilidades ($M4, 25 \pm 0, 85$), mientras que el menor desarrollo se observó en la dimensión de conocimiento cultural ($M4, 14 \pm 0, 93$). El alfa de Cronbach del instrumento aplicado fue de 0, 84.

Conclusión: Es necesario desarrollar programas de formación en competencias culturales dirigido al personal de Enfermería para ofrecer cuidados de calidad, culturalmente congruentes y competentes, así como un trato empático, humano y cálido, a fin de disminuir el estrés, mejorar la comunicación y alentar al paciente y cuidadores primarios a continuar su tratamiento.

Factores relacionados con el cuidado perdido preoperatorio de pacientes programados a cirugía cardiovascular

Amelia Jacqueline Domínguez Hernández

Rosa Amarilis Zárate Grajales

Julio César Cadena-Estrada

Palabras clave: Enfermería, cuidado perdido, preoperatorio, calidad

Metodología: Estudio cuantitativo, observacional, transversal y prospectivo en un hospital de alta especialidad en México; la muestra fue calculada para estudios descriptivos, poblaciones finitas, con nivel de confianza del 95% y cálculo de pérdidas del 10%; la población está compuesta por pacientes hospitalizados por más de 48 horas programados a cirugía cardiovascular y personal de Enfermería de base, con categoría laboral de auxiliar de Enfermería, enfermera general, especialista, grado académico de técnico, licenciatura, postécnico y posgrado en Enfermería; el instrumento aplicado fue el MISSCARE de Beatrice Kalisch modificado para la medición del cuidado perdido de Enfermería.

Resultados: Se identificó que el índice global de cuidado perdido preoperatorio percibido por los pacientes fue del 20.36%; de las 4 dimensiones de cuidado estudiadas las de cuidados básicos, planificación de alta y educación del paciente tienen el mayor porcentaje de cuidado perdido, siendo este del 28.4%, seguidas por las intervenciones de necesidades individuales con un 17.5%. El factor mayormente relacionado con el cuidado perdido preoperatorio de acuerdo con la percepción del personal de Enfermería fue el de recursos materiales con un 90.7%, seguido por los factores relacionados con el recurso humano con 69.7%.

Conclusión: El cuidado perdido identificado es coincidente con estudios previos. La identificación de los factores relacionados con este; es decir, los recursos materiales y humanos hacen posible la generación de una propuesta de intervenciones y estrategias que mejoren la calidad y seguridad en la atención de Enfermería en el preoperatorio.

Impacto del uso de redes sociales en el rendimiento académico de los alumnos de Enfermería

Ulises Misael Pizaña González

María Susana González Velázquez

Elizabeth Araceli Izquierdo Barrera

Palabras clave: estudiantes de enfermería, uso de redes sociales, rendimiento académico

Metodología: Es un estudio observacional, prolectivo, transversal y comparativo, con una muestra de 347 alumnos. Criterios de inclusión: alumnos de segundo a cuarto año que entreguen su consentimiento informado firmado. Criterios de exclusión: alumnos que no contesten todo el instrumento. Variables de trabajo: rendimiento académico y adicción a redes sociales. Estudio validado por el Comité de Ética. Se aplicó un cuestionario de autoadministrado de 44 reactivos que midió el rendimiento académico de los alumnos y su adicción a redes sociales con un alfa de Cronbach 0.92. Se analizaron los datos con el paquete estadístico SPSS.

Resultados: Variables: uso de redes sociales, clasificada en obsesión leve por las redes sociales 38%; falta de control en el uso de redes sociales 91%; uso excesivo de redes sociales con 58%, y rendimiento académico, clasificada en aportación de actividades académicas positiva 70%; dedican tiempo al estudio 46%, y poca organización de los recursos didácticos 37%. El uso de redes sociales versus promedio general del año anterior indica que, a mayor uso de redes sociales, menor será el promedio general de los alumnos. Red social más usada WhatsApp.

Conclusión: Si bien la tecnología nos da un gran número de beneficios, el uso excesivo de las redes sociales puede tener un impacto negativo en la trayectoria escolar. Mantener un equilibrio radica en establecer límites, practicar la atención plena y tomar decisiones conscientes sobre cómo utilizamos la tecnología.

Importancia de la certificación y su visibilidad en la ciencia de la Enfermería

Liliana Inés Benhumea Jaramillo

Jéssica Belen Rojas Espinoza

Beatriz Elizabeth Martínez Talavera

Palabras clave: certificación, evaluación, competencia profesional, Enfermería

Metodología: Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. Se realizó una revisión analítica de los procesos de certificación realizados por un colegio de profesionales de Enfermería del Estado de México, así como la percepción de los aspirantes e instituciones. Además, se revisó la literatura científica sobre certificación en Enfermería, utilizando bases de datos como PubMed, Scopus y CINAHL.

Resultados: De noviembre 2023 a abril 2025, se tuvo un registro de 211 sustentantes. El 61.1% realizó certificación, mientras que el 39.8% efectuó recertificación. La tasa de aprobación fue del 90.5%, lo que demuestra un alto nivel de competencia y preparación. El 32.7% recibió mención de excelencia, lo que destaca su distinguida atención en la práctica, y solo el 9.4% de los participantes reprobó. Es notable que solo el 5% de los aspirantes presentó procesos de certificación en el área de especialización o docencia, lo que sugiere una oportunidad para aumentar la participación en estas áreas.

Conclusión: La certificación y recertificación en Enfermería son fundamentales para garantizar la competencia y la calidad de los cuidados proporcionados por los profesionales de la Enfermería. La visibilidad de la profesión puede aumentar con la certificación y recertificación, lo que puede tener un impacto positivo en la percepción pública de los enfermeros y en la carrera profesional de éstos. Es importante que los profesionales de la Enfermería y las organizaciones sanitarias promuevan y apoyen la certificación y recertificación para mejorar la calidad de los cuidados y la visibilidad de la profesión.

Revalidación de títulos extranjeros en Enfermería: análisis en Chile, 2016-2024

Patricia Ysabel Soto Malabrigo
Eduardo Esteban Aguayo Trecanao
Cristián Andrés Pérez González
Paulina Loreto Aspée Lepe
Jéssica Alejandra García Gutiérrez
Marie Jesie Carrillo Barrera

Palabras clave: migración, Enfermería, competencia profesional

Metodología: Estudio de tipo descriptivo, correlacional y longitudinal, basado en los datos de la Unidad de Revalidación de Títulos y Grados de Prorectoría y la Unidad de Reválida de la Facultad de Medicina, Universidad de Chile, entre los años 2016 y 2024, obtenidos con fecha del 30 de marzo del año 2025. La variable dependiente fue definida como el resultado del proceso de reválida al año de ingreso.

Resultados: Del total de postulantes, más del 80% corresponde a América del Sur, con un promedio anual de 100 solicitudes, de las cuales el 83% corresponde al género femenino con una edad promedio de 39 años. El proceso de Reválida y Reconocimiento puede extenderse hasta cuatro años. No se identificó correlación entre edad y tiempo de duración del proceso.

Conclusión: La revalidación de título representa una necesidad sostenida desde hace casi una década, relacionada directamente con los flujos migratorios. En su mayoría están en edad laboral, evidenciando búsqueda de mejores oportunidades. Resulta fundamental comprender los factores que inciden en los tiempos y resultados del proceso, fortaleciendo mecanismos para la gestión.

Satisfacción con la experiencia académica en Enfermería de estudiantes de acciones afirmativas

Hércules Carmo

Eduardo Oliveira

Luiza Juca

Débora Rodriguez Vaz

André Moura

Palabras clave: satisfacción, estudiantes de Enfermería, diversidad, equidad e inclusión, universidades

Metodología: Estudio cuantitativo, exploratorio-descriptivo, con 76 estudiantes de Enfermería ingresados mediante acciones afirmativas en una universidad pública del estado de São Paulo. Se aplicaron dos instrumentos: uno para la caracterización sociodemográfica/académica y la Escala de Satisfacción con la Experiencia Académica validada para Brasil. Se utilizó estadística descriptiva para el análisis de los datos.

Resultados: La mayoría eran mujeres cisgénero (69.7%) y solteras (96.1%). El 48.7% se autodeclaró blanca; el 36.8%, parda, y el 13.2%, negra. Aproximadamente el 54% cursó la educación secundaria en escuela pública. La mayoría dependía económicamente (86.8%) y vivía con su familia nuclear (75%). La mayor parte ingresó por la modalidad de acción afirmativa-escuela pública (51.3%). En cuanto al desempeño académico, el 40.8% informó un promedio entre 8.0 y 8.9. En relación con el apoyo estudiantil, el 64.5% recibía algún tipo de ayuda. La media general de satisfacción con la experiencia académica fue de 3.9 (DE=0.9), siendo 3.6 (DE=1.0) en la oportunidad de desarrollo, 3.7 (DE=0.9) con el curso y 4.3 (DE=0.8) con la institución.

Conclusión: Los hallazgos refuerzan la importancia de políticas de permanencia que promuevan la inclusión y el sentido de pertenencia en la educación superior, y se presentan como insumos relevantes para los procesos de evaluación de programas de formación en Enfermería orientados a la equidad.

Eje 5. Tecnologías para la educación

Área. Estudios de revisión

Revisión sistemática: intervenciones *mindfulness* para prevenir la nomofobia en adolescentes y jóvenes

Cinthya Vanessa Cardenas Amarillas

Roberto Joel Tirado Reyes

Pedro Moisés Noh Moo

Palabras clave: intervención mindfulness, nomofobia, adolescentes y jóvenes

Metodología: Este estudio se estructuró siguiendo los lineamientos del PRISMA; asimismo, se adaptaron las etapas metodológicas propuestas por Holly et al, (2016), quienes describen un enfoque estructurado para la búsqueda, evaluación crítica y síntesis de la evidencia en revisiones sistemáticas.

Resultados: De los 103 artículos identificados, solo 6 fueron seleccionados para su revisión que hacen referencia a las intervenciones *mindfulness* para prevenir la nomofobia en adolescentes y jóvenes.

Conclusión: Las intervenciones basadas en *mindfulness* son efectivas para reducir la nomofobia en adolescentes y jóvenes, mejorando el autocontrol y la regulación emocional. Se recomienda continuar investigando y fortalecer el rol de la Enfermería en estas intervenciones para abordar los desafíos de salud mental vinculados a la hiperconectividad.

Percepción de estrés en estudiantes de Enfermería en ejecución de ECOE: revisión integrativa

José Rolando Sánchez Rodríguez

Sofía Valentina Jara Campos

Graciela Polette Muñoz Castillo

Camila Andrea Contreras Vargas

Palabras clave: estudiantes Enfermería, simulación, estrés académico, competencia clínica, enseñanza mediante simulación de alta fidelidad

Metodología: Se propone una revisión integrativa de literatura con enfoque descriptivo, analizando estudios cuantitativos y cualitativos desde enero/2015-abril/2025, sobre percepción de estrés en estudiantes de Enfermería durante un ECOE. La búsqueda fue en bases de datos: SciELO/Scopus/Elsevier/CINAHL/PubMed, utilizando descriptores DeCS/MeSH, para responder pregunta investigativa, formulada en formato PICOT. Se aplicaron criterios de inclusión/exclusión, seleccionando 17 artículos de un universo de 242. Se emplearon pautas CASPe y PRISMA para el análisis crítico y de esta última obtener grilla de artículos. La metodología sigue modelo de Crossetti en cinco etapas: formulación del problema, recolección, evaluación, análisis de datos y presentación de resultados.

Resultados: Los estudios sobre el estrés durante el ECOE revelan diversas categorías de impacto. En salud mental, destacan ansiedad, depresión, irritabilidad y sobrecarga emocional. A nivel físico: palpitaciones, fatiga, cefaleas, insomnio y alteraciones gastrointestinales. Académicamente, el estrés afecta el rendimiento, concentración y puede provocar ausentismo o deserción. También se identifican factores contextuales del ECOE, como presión del examen e interacción con evaluadores. Finalmente, emergen estrategias de afrontamiento como el apoyo entre pares, preparación previa y técnicas de relajación para mitigar efectos del estrés.

Conclusión: Los estudios evidencian que el ECOE genera alto nivel de estrés en estudiantes de Enfermería, con manifestaciones físicas, mentales y académicas significativas. Este impacto requiere atención institucional y estrategias de afrontamiento efectivas para mejorar el bienestar estudiantil y optimizar el rendimiento académico en contextos controlados.

Rol ampliado de Enfermería en valoración del pie diabético: una revisión de alcance

*Rosa María Ostiguín Meléndez
Jazmín Alejandra Orgaz Gonzáles
Dulce Elena Castillo Villegas
Zoila Romualdo Pérez
Karla María Olivera Cruz
Lizbeth García García*

Palabras clave: rol ampliado, pie diabético, Enfermería

Metodología: Se realizó búsqueda en PubMed, Scielo y Biblioteca Virtual en Salud (BVS), usando descriptores DeCS y MeSH: “Diabetic Foot”, “Nursing Competencies”, “Foot Ulcer”, “Amputation Prevention”, “Nurse-Led Care”, entre 2010-2025. Se incluyeron revisiones sistemáticas y ensayos clínicos controlados que evaluaron intervenciones de Enfermería enfocadas a valoración, autocuidado, educación, manejo de heridas y derivación. Solo se consideraron estudios con grupo control o revisión sistemática publicados en ese periodo.

Resultados: La evidencia identifica un conjunto de competencias esenciales para la atención integral del pie diabético. Entre ellas destaca la valoración clínica sistemática, que incluye la inspección de la piel (calidad, color y temperatura), la evaluación de la sensibilidad, la palpación del pulso pedio —tanto manual como instrumental—, la valoración de la circulación periférica y el examen de las uñas, así como la identificación de deformidades y zonas de presión. Asimismo, se reconoce como fundamental la educación intensiva dirigida al paciente y su familia, orientada a fortalecer el autocuidado y la autoeficacia, junto con la promoción del cuidado diario del pie y el uso adecuado del calzado. De igual manera, resulta clave la coordinación oportuna y la derivación interdisciplinaria dentro de un equipo multidisciplinario con liderazgo de Enfermería. Finalmente, el uso de tecnologías y estrategias de telemonitoreo favorece la detección temprana de complicaciones y el seguimiento continuo, contribuyendo a la prevención de eventos adversos.

Conclusión: Formar estas siete competencias como parte del rol ampliado de Enfermería contribuye a la prevención de amputaciones, reduce costos institucionales y mejora la calidad de vida en personas con diabetes, en un tema de alto impacto de salud pública nacional, regional y mundial, en el cual las IES tienen una gran responsabilidad.

Eje 5. Tecnologías para la educación

Área. Experiencias de innovación y/o liderazgo en educación en Enfermería

Pódcast como estrategia innovadora en la enseñanza de la epistemología en la Enfermería

Jazmín Alejandra Orgaz González

Rosa María Ostiguín Meléndez

Palabras clave: aprendizaje basado en proyectos, tecnología educacional, epistemología, Enfermería, *software* libre

Metodología: Se implementó con 30 estudiantes, en cuatro fases: (1) Taller técnico-pedagógico (4 horas): capacitación en diseño de guiones académicos para pódcast usando una plantilla estandarizada (introducción teórica, análisis de caso, conclusión aplicativa); (2) Entrenamiento básico en *software* libre: Audacity (edición), Anchor (distribución) y Canva (diseño gráfico); (3) Producción colaborativa: formación de 4 equipos que desarrollaron guiones sobre temas vistos durante el semestre, y (4) Grabación y difusión: uso de dispositivos móviles con micrófonos y grabación en mp3 y mp4 para publicación en Spotify y YouTube, con métricas de impacto (descargas e interacciones).

Resultados: El 100% de los equipos cumplió con los estándares técnico-académicos establecidos, evidenciando una mejora del 35% en evaluaciones conceptuales frente a cohortes anteriores. Como resultado tangible, cuatro pódcasts fueron integrados a un repositorio digital, constituyendo recursos educativos reutilizables que sintetizan la articulación entre fundamentos epistemológicos y aplicaciones prácticas en Enfermería.

Conclusión: La experiencia demostró que estructurar la metodología en fases (talleres técnicos, guiones estandarizados y herramientas específicas) minimiza las barreras tecnológicas iniciales en estudiantes. El empleo de *software* libre garantiza accesibilidad y replicabilidad en diversos contextos educativos. La implementación de rúbricas combinadas (tecnicidad-rigor conceptual) optimizó el equilibrio entre innovación formativa y sustento académico en proyectos digitales.

Utilización de contenidos interactivos del H5P en la enseñanza de Enfermería en salud colectiva

Alfredo Almeida Pina Oliveira

Carolina Hamano Maciel

Débora Rodrigues Vaz

Érica Gomes Pereira

Palabras clave: enseñanza, tecnología educacional, atención primaria de salud, educación en Enfermería

Metodología: Se realizó una investigación de producción tecnológica en dos etapas: (1) Revisión narrativa sobre H5P en ERIC, CINAHL, DOAJ y PubMed relacionados con actividades interactivas educativas. Se seleccionaron 13 artículos; (2) Desarrollo e implementación de actividades interactivas para la asignatura Fundamentos de Enfermería en Salud Colectiva de la EEUSP, usando diversas funcionalidades de H5P integradas al Moodle. Se documentó el desarrollo mensual de actividades, destacando la selección de tipos de ejercicios: preguntas de verdadero/falso, crucigramas, mapas de juego y videos interactivos, evaluando ventajas y limitaciones de la versión gratuita de la plataforma H5P.

Resultados: El uso de H5P en la enseñanza de Enfermería mejoró el compromiso y la retención de los estudiantes, facilitando la comprensión de conceptos complejos. Sin embargo, se identificaron limitaciones en la versión gratuita, como opciones de contenido restringidas y desafíos de usabilidad. La integración con Moodle institucional permitió superar algunas barreras, favoreciendo la creación de materiales más accesibles y atractivos.

Conclusión: La interactividad digital en la enseñanza de Enfermería en salud colectiva es prometedora, pero H5P presenta limitaciones en su versión gratuita. Se recomienda como recurso complementario al aula presencial.

Prevenção de infecções, iniquidades sociais e mudanças climáticas: jogos educativos para formação crítica em Enfermagem

Alfredo Almeida Pina Oliveira

Bianca Pontes Sousa

Tainá Ayumi Iwakura Fugimoto

Pedro Henrique Cerqueira Silva

Paola Alves de Oliveira Lucchesi

Erica Gomes Pereira

Palabras clave: contenção de riscos biológicos, mudança climática, tecnologia educacional, gamificação, educação em Enfermagem

Metodología: Estudo qualitativo, do tipo relato de experiência, vinculado à disciplina ENS0232 – Enfermagem e Biossegurança (março a julho de 2025). Foram desenvolvidos e aplicados nove protótipos de jogos com base nos temas: Desafio PCI - prevenção e controle de infecções (tabuleiro cooperativo) e Impacto Climático x Risco Biológico (escape room presencial em casa simulada no laboratório de Enfermagem). A construção envolveu revisão narrativa da literatura (2023–2025), oficinas de design com os estudantes e apresentação em formato de seminário.

Resultados: Os jogos favoreceram o engajamento e a participação ativa dos estudantes, promovendo reflexão crítica sobre barreiras sociais, ambientais e institucionais para a prevenção de IRAS. As estratégias permitiram integrar conteúdo técnico com análise contextual, ampliando a compreensão dos determinantes sociais da saúde e da justiça climática. Os estudantes relataram aumento na motivação para aprender e maior apropriação das boas práticas de biossegurança.

Conclusión: O uso de jogos e gamificação no ensino da biossegurança demonstrou potencial para desenvolver competências técnico-críticas em enfermagem, ao articular prevenção de infecções, iniquidades sociais e mudanças climáticas. Trata-se de uma estratégia pedagógica inovadora, replicável e alinhada aos princípios do SUS e da saúde coletiva.

Simulación clínica: intoxicación por sulfato de magnesio en pacientes gestantes con preeclampsia

Paula Santiago Martínez

Vasti Lozano Ordaz

Renata Salcedo Sánchez

José Andrés Lima Flores

Palabras clave: simulación clínica, farmacología, preeclampsia, intoxicación por sulfato de magnesio, educación mediante simulación

Metodología: Cuantitativa descriptiva. El manejo de la intoxicación por sulfato de magnesio (cálculo, preparación y administración de Gluconato de Calcio) N=48, estudiantes de 6° semestre en la LEO, en simulador de mediana fidelidad. Instrumentos de evaluación. Una encuesta de satisfacción de 19 ítems, desarrollada por Feingold, Calaluze y Kallen (2004) utilizó una escala Likert de 4 puntos (1=Totalmente en desacuerdo, 2=En desacuerdo, 3=De acuerdo y 4=Totalmente de acuerdo) para determinar en qué medida los participantes están de acuerdo con los ítems. El instrumento tiene tres subescalas, con subítems de realismo (R), valor (V), transferibilidad (T) e individual (I).

Resultados: El 71.54% de los participantes está totalmente de acuerdo en que el escenario recrea situaciones de la vida real. El espacio parecía un verdadero entorno crítico de atención y el modelo de simulación de paciente proporciona una simulación realista del paciente. En tanto a la subescala de valor, el 81.60% está totalmente de acuerdo en que el escenario prueba adecuadamente las habilidades técnicas y la toma de decisiones clínicas. Fue una valiosa experiencia de aprendizaje, pues reforzó objetivos de la asignatura, se recibieron comentarios adecuados y el escenario mejoró el aprendizaje.

Conclusión: El escenario de simulación de intoxicación por sulfato de magnesio permitió a los participantes comprender la importancia de una administración cuidadosa y el monitoreo de pacientes bajo tratamiento con este fármaco.

Dispositivo de entrenamiento pediátrico con respuesta empática para simulación clínica de alta fidelidad

Paola López Freire

Érik Álvarez Mabán

Jair Bustos Salas

Paola Pinilla Hormazabal

Claudia Carrasco Dajer

Nicole Magdalena Pinilla Carrasco

Palabras clave: enseñanza mediante simulación de alta fidelidad, empatía, tecnología, salud infantil, Enfermería

Metodología: Se desarrolló un dispositivo de entrenamiento médico compuesto por un modelo pediátrico y un sistema “corta vista” que separa al estudiante del operador. El modelo antropomórfico permite punciones, inserción de tubos y simulación de heridas. El operador simula respuestas emocionales, fiebre, sonidos y movimientos. El diseño, protegido por solicitud de diseño industrial (CL-202203207), favorece una simulación clínica realista y empática. Su estructura de bajo costo, fácil mantenimiento y alta durabilidad, lo convierte en una herramienta accesible para la formación en salud, fortaleciendo el aprendizaje de habilidades técnicas y comunicacionales en escenarios de alta fidelidad.

Resultados: El dispositivo fue implementado en sesiones de simulación clínica con estudiantes de Enfermería, quienes reportaron una experiencia realista y emocionalmente significativa. Se observó una mejora en la comunicación verbal y no verbal, toma de decisiones y empatía en situaciones pediátricas simuladas. Los docentes destacaron la utilidad del recurso para evaluar habilidades integrales. El dispositivo demostró ser funcional, resistente y de bajo costo, con alta aceptación entre usuarios y facilitadores.

Conclusión: El dispositivo permite una simulación infantil realista, segura y empática, promoviendo el aprendizaje significativo. Su capacidad de generar respuestas emocionales contribuye al desarrollo de habilidades técnicas y emocionales, esenciales para el cuidado humano; destaca un diseño accesible, sostenible y adaptable a distintos contextos educativos.

Aplicando estrategias docentes con inteligencia artificial para potenciar el aprendizaje en Enfermería familiar y comunitaria

Miriam Teresa Fuentes Navarrete

Dayana Vergara Orellana

Tomás Muñoz López

Palabras clave: Enfermería, inteligencia artificial, gamificación, educación en Enfermería, aprendizaje activo

Metodología: Durante los años 2023 y 2024 se integraron recursos digitales de inteligencia artificial en la asignatura de Cuidados de Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria de 4º año de la carrera de Enfermería para mejorar la experiencia docente y la integración de conocimientos estudiantiles. Se utilizaron cápsulas técnicas, pódcasts, videos breves, chatbot y gamificación. Los contenidos fueron publicados en la plataforma Canva, permitiendo su uso antes, durante y después de las clases teóricas. Esta integración permitió al equipo docente monitorear el acceso, evaluar la participación y adaptar estrategias según las necesidades del grupo.

Resultados: El 76% de los estudiantes que cursaron la asignatura percibió que el uso de herramientas de IA en la asignatura favoreció su aprendizaje, observando mayor motivación, participación en clases y cumplimiento de trabajos. También fortalecieron el pensamiento crítico y la autonomía. La estrategia permitió al cuerpo docente optimizar tiempo y centrarse en la retroalimentación. Analizando los resultados académicos, estos fueron superiores: el año 2024 el promedio final de nota la asignatura fue un 4.0 con 3 estudiantes reprobados, mientras que el año 2025 el promedio final fue nota 5.2 sin estudiantes reprobados.

Conclusión: La incorporación de la inteligencia artificial en la docencia de pregrado de Enfermería es una estrategia eficaz que facilita la enseñanza centrada en el estudiante. Esta experiencia es replicable en otras asignaturas y se adapta a los desafíos actuales de la educación universitaria.

Patentamiento de dispositivo clínico infantil con simulación empática para entrenamiento y mejora en atención pediátrica

Paola López Freire

Érik Álvarez Mabán

Jair Bustos Salas

Paola Pinilla Hormazabal

Claudia Carrasco Dajer

Nicole Magdalena Pinilla Carrasco

Palabras clave: patente, diseño industrial, proyectos de desarrollo tecnológico e Innovación, Enfermería

Metodología: El proceso de protección inició con la solicitud de Modelo de Utilidad en Chile (N.º 202302046, julio 2023), titulada “Dispositivo de entrenamiento médico con respuesta empática pediátrica”, a nombre de la Universidad Católica de la Santísima Concepción y del equipo de Enfermería inventor. Paralelamente, se protegió el diseño del elemento de entrenamiento mediante una solicitud de diseño industrial (CL-202203207, noviembre 2022). Para extender la protección internacional, se presentaron solicitudes en Argentina, Colombia y México. La solicitud de modelo de utilidad incluyó una declaración de divulgación inocua, referenciando la protección previa del diseño industrial.

Resultados: El dispositivo fue valorado positivamente en pruebas con estudiantes y docentes de Enfermería, destacando su realismo, capacidad de generar empatía y utilidad en el desarrollo de habilidades clínicas y comunicativas. La estrategia de propiedad intelectual permitió asegurar la protección funcional y estética del invento de un equipo de enfermeras y enfermeros en varios países.

Conclusión: La protección combinada mediante modelo de utilidad y diseño industrial permite resguardar integralmente innovaciones aplicadas a la simulación clínica en salud. El patentamiento fortalece los procesos de transferencia tecnológica y consolida el rol activo de la Enfermería en la creación, validación y difusión de soluciones educativas innovadoras y sostenibles.

Simulación clínica: esquema Zuspan de preeclampsia con datos de severidad de experiencia en el pregrado de Enfermería

Paula Santiago Martínez

Vasti Lozano Ordaz

Renata Salcedo Sánchez

José Andrés Lima Flores

Catalina Intriago Ruiz

Laura Rodríguez Cruz

Yunen Itzel López Sandoval

Palabras clave: simulación clínica, farmacología, preeclampsia, método Zuspan, educación mediante simulación, satisfacción estudiantil, simulación en Enfermería

Metodología: La administración de un esquema Zuspan (cálculo, preparación y administración de sulfato de magnesio, impregnación y mantenimiento, e hidralazina) en un Código Mater, N=53, estudiantes de 6º semestre, en simulador NOELLE s575.100. Instrumentos: al finalizar se aplicó un instrumento de 19 ítems, “satisfacción de los estudiantes con las experiencias de simulación”.

Resultados: El 70.44% está totalmente de acuerdo en que el escenario aumentó su confianza, mejora su competencia clínica y lo prepara para el entorno clínico. En la evaluación del realismo, el 28.94% dijeron estar de acuerdo y el 69.18% estar totalmente de acuerdo en que el escenario recrea la situación un verdadero entorno crítico de atención.

Conclusión: Demostró transferibilidad y realismo clínico para el cálculo, preparación y administración del esquema Zuspan en la preeclampsia. Tiene un impacto positivo para desarrollar un trabajo en un equipo interprofesional como el código Mater.

Desenvolvimento de módulos interativos para capacitação em inteligência artificial generativa na enfermagem

Tamara Missão Rios de Oliveira

Débora Rodrigues Vaz

Heloísa Helena Ciqueto Peres

Ana Carolina Buzzo

Denise Maria de Almeida

Ana Paula Guarnieri

Palabras clave: inteligência artificial generativa, educação em Enfermagem, tecnologia educacional, capacitação profissional, aprendizagem

Metodología: Pesquisa metodológica de desenvolvimento tecnológico educacional para criação de módulos interativos na plataforma Genially, utilizando template da categoria "cursos", com interface intuitiva e sem necessidade de programação³. O conteúdo foi elaborado com apoio das ferramentas Claude IA e Consensus (textos), TTSMaker (áudio) e Canva (visuais), priorizando recursos gratuitos compatíveis com o Moodle³, plataforma utilizada na instituição. O design instrucional (DI) seguiu abordagem centrada na experiência do usuário, com foco em usabilidade, atratividade visual e interatividade. O conteúdo foi validado pela equipe de designers instrucionais envolvidos no projeto, considerando aplicabilidade didática e navegabilidade.

Resultados: Os três módulos abordaram temas, como: fundamentos da IA generativa, engenharia de prompts, ferramentas de IA para busca científica, princípios éticos e boas práticas em enfermagem⁴. A combinação de recursos interativos e audiovisuais favoreceu o engajamento, mantendo baixo custo e ampla compatibilidade com ambientes virtuais. A utilização de templates permitiu agilidade na etapa de desenvolvimento do DI, corroborando com a redução do tempo de produção do objeto educacional⁵. A facilidade de edição e atualização automática dos links na plataforma, sem necessidade de republicação, também contribui para as etapas de revisão do curso, sem custos financeiros adicionais³.

Conclusión: A solução demonstrou viabilidade técnica, pedagógica e financeira para capacitação em IA generativa, representando contribuição relevante para educação continuada em enfermagem e proporcionando competências essenciais para incorporação ética das tecnologias de IA na prática profissional.

Intervención educativa basada en simulación para desarrollar juicio clínico en estudiantes de Enfermería

Yarisbeth Quezada Ramírez

Catalina Intriago Ruiz

Liseth Jiménez Santiago

Patricia González Ramírez

Jorge Andrés Gómez Cisneros

Palabras clave: educación en Enfermería, estudiantes de Enfermería, entrenamiento simulado, simulación de paciente, razonamiento clínico

Metodología: La intervención educativa basada en simulación clínica se conforma por cuatro escenarios de simulación, uno presencial y tres escenarios ramificados H5P (simulación en línea). El objetivo de la intervención es facilitar el desarrollo de habilidades de juicio clínico en estudiantes novatos de Enfermería. Los escenarios se diseñan con base en los objetivos del programa Fundamentos de Enfermería II y Enfermería, siguiendo los Estándares de Mejores Prácticas de Simulación en Salud y las SimZones (Zona 0-2).

Resultados: Los escenarios ramificados emplean la tecnología H5P. Presentan de dos a tres opciones de respuesta para tomar decisiones clínicas en cada uno de los pasos; emplea retroalimentación automática de acuerdo con la respuesta del estudiante. El escenario presencial se dirige a favorecer la integración de los conocimientos y habilidades de juicio clínico al aplicar las habilidades para la valoración, la realización de inferencias y la selección de tecnologías para el cuidado (procedimientos). Incorpora el *debriefing* con buen juicio. Los escenarios se centran en la persona con alteración en la oxigenación, hidratación o eliminación respectivamente.

Conclusión: La presente propuesta incorpora la enseñanza basada en simulación en dos modalidades. La innovación radica en el uso de escenarios ramificados con H5P en combinación con la simulación presencial para la promoción de habilidades de juicio clínico, por medio de la experimentación en un entorno seguro.

Eje 5. Tecnologías para la educación.

Área. Guías de práctica clínica

Construção de protocolo para prevenção dos canceres de mama e colo uterino em populações transmasculinas

Ana Fátima Carvalho Fernandes

Régia Cristina Moura Barbosa Castro

Denise Montenegro da Silva

Jayana Castelo Branco Cavalcante de Meneses

Maria Aparecida Ferreira Domingos

João Vitor Silva Félix

Anna Letícia Rodrigues Costa

Palabras clave: pessoas transgênero, câncer, protocolo, Enfermagem.

Metodología: Estudo metodológico, descritivo, abrangendo a construção de um protocolo assistencial. Realizado em duas etapas: revisão de escopo, organização e estruturação do conhecimento. Inicialmente foi realizada uma revisão de escopo, as buscas incluíram sete bases de dados e literatura cinzenta. Os dados dos estudos selecionados foram analisados qualitativamente por análise temática. Na segunda etapa os dados foram estruturados conforme protocolos pré-estabelecidos, sendo segmentados em: capa, sumário, introdução, objetivo, população alvo, rotina na consulta preventiva, método de busca de evidências, conflito de interesse, limitações, validação, indicadores de resultado, plano de implementação, glossário e referências.

Resultados: Enquanto suporte teórico do protocolo, a revisão de escopo contou com 61 artigos identificados nas bases e 5 documentos de literatura cinzenta. Cinco temas foram comuns a ambos os tipos de canceres: taxas de rastreamento, barreiras, estratégias, diretrizes e o papel dos profissionais de saúde. O tema conhecimento, crenças e atitudes foi encontrado exclusivamente no contexto do câncer cervical. Na fase de estruturação do protocolo, foram agrupadas as principais informações na rotina da consulta preventiva com enfoque no cuidado respeitoso, abrangendo recomendações para ambientação, anamnese, exame físico, coleta de citopatológico e rastreamento.

Conclusión: A produção de um protocolo com enfoque nas populações transmasculinas permite nortear a assistência de enfermagem e padronizar os cuidados preventivos relacionados as canceres de mama e colo uterino, promovendo uma maior equidade em saúde.

Eje 5. Tecnologías para la educación

Área. Investigaciones originales cuantitativas, cualitativas o mixtas

Educação em saúde via telenfermagem no pós-operatório de mulheres com câncer de mama

Ana Fátima Carvalho Fernandes

Cristina Poliana Rolim Saraiva dos Santos

Romel Jonathan Velasco Yáñez

Abilio Torres dos Santos

Régia Cristina Moura Barbosa Castro

Erilaine de Freitas Corpes

Mayara Maria Silva da Cruz Alencar

Palabras clave: neoplasias mamárias, telenfermagem, pós-operatório, autocuidado.

Metodología: Ensaio clínico randomizado, cego, desenvolvido em ambulatório especializado no Brasil, com 59 mulheres submetidas à cirurgia oncológica de mama. O grupo intervenção recebeu telenfermagem no 1º, do 5º ao 7º e do 30º ao 40º dia pós-operatório. As orientações foram: cuidados com ferida operatória (higiene, observar sinais de infecção, manejo do curativo), manejo do dreno (esvaziamento, cuidados locais, posicionamento adequado), cuidados com braço homolateral (prevenção de linfedema, restrições de peso, proteção da pele, práticas seguras), orientações nutricionais (hábitos saudáveis, hidratação, alimentos ultraprocessados), uso seguro de medicações e reabilitação física, social e psicológica (atividades físicas, rede de apoio e autocuidado emocional).

Resultados: As ações foram sistematizadas com linguagem acessível e reforçadas em diferentes momentos do acompanhamento remoto. As estratégias de educação em saúde favoreceram a adesão das participantes às práticas de autocuidado, especialmente nos cuidados com a ferida, manejo do dreno e prevenção do linfedema, evidenciadas pela frequência de relatos positivos nas consultas subsequentes. Houve também melhora na adoção de hábitos saudáveis, na busca por apoio profissional e na autonomia frente às necessidades do pós-operatório.

Conclusión: A telenfermagem, fundamentada em estratégias educativas, mostrou-se uma prática viável, efetiva e de baixo custo, potencializando o autocuidado e promovendo segurança e qualidade na recuperação de mulheres no pós-operatório por câncer de mama.

Propiedades psicométricas del cuestionario de evaluación de la calidad de cursos masivos en línea

*Adiel Agama Sarabia
Karina García Rangel
Gabriela Trejo Niño
Belinda De la Peña León
Beatriz Carmona Mejía
Karla Isabel Bautista Correa*

Palabras clave: educación-a-distancia, educación continua en Enfermería, análisis factorial

Metodología: Estudio transversal, la población de estudio fueron pasantes de la carrera de Enfermería en una universidad de la Ciudad de México. La muestra se determinó con ratio de 10: 1 por ítem del instrumento con un total de 336 pasantes con muestreo aleatorizado. La recolección de datos se realizó vía electrónica mediante formulario digital. Se realizó análisis descriptivo, correlación de Spearman y análisis factorial exploratorio por factores de ejes principales y rotación oblicua Oblimin. Financiamiento de proyecto UNAM-PAPIME PE211524.

Resultados: 75.3%(n=253) son mujeres; Diseño interactivo y multimodal obtuvo $M=30.64(DE=4.06)$, Estructuración pedagógica $M=37.29(DE=3.17)$, Adecuación comunicativa y del lenguaje $M=23.21(DE=2.09)$ y Coherencia de recursos audiovisuales $M=17.31(DE=4.16)$. 20 ítems con carga factorial $=.400$ se agruparon en 4 dimensiones con índices de ajuste $RMSEA=.04$, $CFI=.97$, $TLI=.97$ y $GFI=.99$. Diseño interactivo y multimodal presentó correlación positiva media con Estructuración pedagógica ($r=.559$, $p=.001$), Adecuación comunicativa y del lenguaje ($r=.499$, $p=.001$) y débil con Coherencia de recursos audiovisuales ($r=.249$, $p=.001$). Confiabilidad obtenida para Diseño interactivo y multimodal fue $\alpha=.837$, Estructuración pedagógica $\alpha=.792$, Adecuación comunicativa y del lenguaje $\alpha=.750$ y Coherencia de recursos audiovisuales $\alpha=.756$.

Conclusión: El Cuestionario Calidad de Cursos Masivos en Línea MOOC/NOOC es válido para ser aplicado en pasantes de la carrera de Enfermería de la Ciudad de México.

Nivel de aprendizajes en la asignatura de Procesos Bioquímicos y Farmacobiológicos con el método ABP

Paula Santiago Martínez

Zoila León Moreno

Renata Salcedo Sánchez

Catalina Intriago Ruiz

Nubia Yazmín Nicolás Caballero

Anayeli Morales Cruz

Palabras clave: aprendizaje basado en problemas, farmacología con ABP, educación mediante ABP, satisfacción estudiantil con ABP

Metodología: Estudio cuasiexperimental, implementación del ABP en 4 grupos, 3^{er} semestre de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia en la asignatura PBFB en la unidad 1-3 y para 3 prácticas de laboratorio del programa: Formas Farmacéuticas, Medidas y Dosificación de Medicamentos, Cálculo y Manejo de Soluciones Hidroelectrolíticas. En 2 grupos expuestos a ABP y 2 grupos no expuestos a ABP, con un instrumento de medición del aprendizaje que atiende las variables, resolución del problema, desempeño de los alumnos, razonamiento clínico y dominio del tema.

Resultados: Se diseñó una base de datos con el *software* de la paquetería de Microsoft Excel con la finalidad de elaborar el concentrado de información. Para el análisis estadístico se utilizará el *software* estadístico SPSS (versión 16.0; SPSS, Chicago, IL, EE. UU.), valor de P menor a 0.05 se considerará estadísticamente significativo.

Conclusión: Se espera que haya diferencia en el nivel de aprendizaje entre los grupos expuestos al ABP y los del método tradicional, con base en la escala de valoración del aprendizaje.

Photovoice para o desenvolvimento da reflexividade na formação em Enfermagem

*Cinira Magali Fortuna
Letícia Missiato Alvarenga
Ana Paula Ribeiro Dôrea
Rafaella Cristina de Oliveira*

Palabras clave: photovoice, graduação em Enfermagem, reflexividade

Metodología: Estudo qualitativo aprovado pelo Comité de Ética em Pesquisas com Seres Humanos que teve como participantes graduandos de enfermagem de uma universidade publica. Participaram treze estudantes em quatro sessões grupais de cerca de 90 minutos cada, sendo que as duas primeiras sessões foram para discussão do dispositivo photovoice, a terceira para discussão das fotos retiradas pelos estudantes e a ultima para discussão sobre as potencialidades e limites do uso do dispositivo com estudantes da graduação. As sessões foram gravadas e transcritas e os dados organizados pela análise de conteúdo. Foram orientados a fotografar cenas relacionadas ao cuidado integral em saúde.

Resultados: As imagens registradas e partilhadas pelos estudantes retratavam cenas do cotidiano e paisagens e na descrição articulavam a imagem com o tema do cuidado. Os participantes descreveram mudanças em seu olhar de alunos, ao dizerem que passaram a prestar mais atenção às pequenas cenas do cotidiano, que antes passavam despercebidas. Relataram que o ato de registrar imagens tornou-se também um exercício do reencontro consigo mesmo ao se reconhecer em seus próprios processos formativos. A discussão ampliou a concepção do cuidado para além da realização apenas de procedimentos, considerando também aspectos sociais, econômicos e culturais.

Conclusión: Como potencialidades observou-se que o dispositivo permite reflexões e o desenvolvimento da criticidade, além de caracterizar-se como uma ferramenta interativa. Como dificuldade, observou-se que a captura de uma imagem que faça relação com a temática estudada pode constituir-se um desafio. Além disso, não permite a inclusão de deficientes visuais.

Factores de percepción de calidad en la satisfacción y aceptabilidad de nano cursos en línea

Gabriela Trejo Niño

Adiel Agama Sarabia

Karina García Rangel

Belinda de la Peña León

Beatriz Carmona Mejía

Karla Isabel Bautista Correa

Palabras clave: educación-a-distancia, enseñanza, Enfermería, cursos

Metodología: Estudio analítico transversal, la población de estudio fueron pasantes de Enfermería de una universidad de la Ciudad de México. Muestra determinada con Programa G*Power_V.3.1.9 con tamaño de efecto.15, poder 95%, error esperado .05 para modelo de regresión lineal múltiple con 4 variables predictivas con total n=159 participantes. Muestreo probabilístico aleatorizado. Se utilizó “Cuestionario de evaluación de la calidad de cursos virtuales adaptado a MOOC-NOOC” con 24 ítems en escala tipo Likert, alfa $\alpha=.878$. Análisis descriptivo con frecuencias y medidas de tendencia central, análisis inferencial con R de Pearson y modelo de regresión lineal múltiple. Financiamiento UNAM-PAPIME 211524.

Resultados: 73% (n=116) son mujeres. 62% (n=99) se conectó con computadora, 77% (n=122) estuvieron satisfechos, 95% de aceptabilidad. Calidad-de-diseño (C_DIM) tuvo $\bar{x}=83.650$ (DE=15.544), Estructuración-pedagógica (C_EP) $\bar{x}=93.060$ (DE=9.379), Adecuación-comunicativa (C_ACL) $\bar{x}=90.600$ (DE=11.354) y Coherencia-de-recursos-audiovisuales (C_CRAV) $\bar{x}=87.990$ (DE=19.722). La satisfacción presentó correlación positiva fuerte con C_DIM ($r=.503$, $p=.01$) y C_EP ($r=.523$, $p=.01$), correlación positiva media con C_ACL ($r=.308$, $p=.01$), y C_CRAV ($r=.279$, $p=.01$). La satisfacción fue explicada por C_DIM ($\beta=.238$, IC 95% [.001.013], $p=.014$), C_EP ($\beta=.314$, IC 95% [.016.226], $p=.001$), y C_CRAV ($\beta=.183$, IC 95% [.001.008], $p=.001$). La aceptabilidad fue explicada por C_ACL ($\beta=.179$, IC 95% [.000.007], $p=.041$).

Conclusión: Existe relación entre satisfacción y aceptabilidad. La C_DIM, C_EP, C_ACL, y C_CRAV tienen relación con la satisfacción; la aceptabilidad tiene relación con C_DIM, C_EP, y C_ACL. La C_DIM, C_EP, y C_CRAV, las cuales explicaron la satisfacción del estudiante. La C_ACL explicó la aceptabilidad del curso.

Video educativo sobre el reemplazo del sello de agua en pacientes con drenaje torácico

Jack Roberto Silva Fhon

Alexandre de Souza Santos

Alice Regina Felipe Silva Djinan

Danielle Lopes de Alencar

Regina Célia dos Santos Diogo

Ana Maria Miranda Martins Wilson

Palabras clave: grabación en video, drenaje, terapéutica, estudiantes de Enfermería, tecnología educacional

Metodología: Estudio cuantitativo que se dividió en dos fases: la primera fue una revisión narrativa sobre el procedimiento; la segunda, analizó el desarrollo del material educativo por medio de una guía estandarizada de 26 ítems y que fue evaluada por 11 jueces que tenían que responder sobre la claridad, relevancia y pertinencia de cada ítem con respuesta de “concuerdo” y “no concuerdo”. Luego fue realizada la grabación del video. Para el análisis fue utilizada la razón de validez de contenido con conformidad igual o superior a 0.70. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética

Resultados: De los jueces, todos eran enfermeros, siendo 8 mujeres y 3 hombres, con titulación máxima de doctor. En relación con la evaluación de los ítems de la guía estandarizada, se identificó que 21 ítems tuvieron una puntuación superior a 0.80. Los ítems 8, 14, 17 y 20 tuvieron un valor de 0.64 con sugerencias de ajustes en la redacción del ítem. El ítem 11 tuvo valor de 0.45 con sugerencias para mejorar la claridad del enunciado. Todas las sugerencias fueron acatadas por los autores con los ajustes de los ítems solicitados.

Conclusión: La guía estandarizada fue validada por los jueces en los dominios claridad, relevancia y pertinencia. El video fue grabado basado en la guía estandarizada y será un recurso de enseñanza en el laboratorio de prácticas clínicas para los estudiantes de Enfermería.

Validación de un escenario de simulación clínica en un paciente adulto mayor hospitalizado con disnea

Diego Stefan Catani

Fernanda Silvano de Barros

Ester Figueiredo de Sousa

Wilson Li

Rianne Rodrigues de Lira

Jack Roberto Silva Fhon

Palabras clave: disnea, anciano, educación en Enfermería, cuidados paliativos, Enfermería geriátrica

Metodología: Estudio metodológico cuantitativo realizado en julio de 2023 con 8 estudiantes de Enfermería de pregrado, quienes respondieron los instrumentos: el Cuestionario de Perfil Sociodemográfico, la Escala de Satisfacción en el Aprendizaje y Autoconfianza, la Escala de Diseño de Simulación y la Escala de Experiencia de Debriefing. Los resultados se analizaron con estadística descriptiva y se evaluó la importancia del realismo del escenario y la orientación del instructor. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética.

Resultados: Las participantes fueron mujeres, solteras, desempleadas y sin experiencia en cuidados paliativos ni gerontología. La mitad de las participantes tenía experiencia con simulación clínica. Al análisis por dominio, la satisfacción y la autoconfianza se identificaron como los más relevantes. En cuanto al diseño de la simulación, relacionado con las prácticas educativas y la importancia para el estudiante, el promedio más alto fue el realismo. En la sesión informativa, la orientación docente adecuada se identificó como el mejor promedio para las prácticas educativas, y el promedio más alto en importancia para el estudiante fue el de pensamientos y sentimientos. En cuanto a los promedios de los instrumentos, la satisfacción y autoconfianza en el aprendizaje fue de 58.86, de una puntuación total de 65.

Conclusión: Los resultados demostraron la integración del conocimiento teórico con la práctica, de manera crítica, reflexiva y autónoma, con el apoyo del docente durante y después de la simulación siendo su aplicación en el pregrado.

Elaboração de vídeos educativos como estratégia para promoção da segurança do paciente renal crônico

Joselany Afio Caetano
Magda Milleyde de Sousa Lima
Thamires Sales Macêdo
Maria Aline Moreira Ximenes
Matheus Pinheiro Almeida

Palabras clave: segurança do paciente, unidades hospitalares de hemodiálise, Enfermagem em nefrologia, promoção da saúde

Metodología: Estudo metodológico para a construção de vídeos educativos, realizado seguindo duas etapas: construção da tecnologia, e avaliação do conteúdo e aparência. Para o desenvolvimento do roteiro dos vídeos foi necessário adaptar o tema de segurança do paciente para o contexto da hemodiálise, considerando as particularidades deste setor, posteriormente, foi realizada uma revisão de escopo para mapear os principais conhecimentos, atitudes e práticas dos pacientes com DRC. Após análise do conteúdo encontrado, o material foi enviado para designer, com a finalização das animações, os vídeos foram enviados para juízes especialistas. A avaliação de conteúdo e aparência foi realizada por 22 especialistas na área na área de nefrologia e segurança do paciente, e por 22 do público-alvo, sendo representados por pacientes em tratamento hemodialítico e profissionais de enfermagem atuantes nas clínicas de hemodiálise. Para a análise dos dados foi adotada o Coeficiente de Validade de Conteúdo $\geq 80\%$.

Resultados: A versão final resultou em sete vídeos distintos, sobre: identificação correta do paciente, comunicação entre profissionais de saúde, administração segura de medicamentos, cuidados cirúrgicos relacionados à confecção da fístula e inserção do cateter, prevenção de infecções e quedas. Na análise de conteúdo dos vídeos, 15 itens apresentaram concordância superior a 0.8, sendo considerados válidos. A avaliação do público-alvo revelou que, dos 14 itens analisados, 11 apresentaram concordância superior a 0.8.

Conclusión: Os vídeos podem auxiliar para o desenvolvimento de conhecimentos, habilidades e atitudes sobre segurança do paciente em pessoas com DRC.

Programa CuidART-e para mejorar el autocuidado y la adherencia al TARV en VIH: estudio cuasiexperimental

Flor Yesenia Musayón Oblitas
Daniel Flavio Cóndor Cámara
Nélida Luzmila Hilario Huapaya
Raquel Meléndez de la Cruz
Carol Zavaleta
Ana Graña Espinoza

Palabras clave: intervención basada en internet, autocuidado, cumplimiento y adherencia al tratamiento, Enfermería

Metodología: Estudio cuasiexperimental con grupo control (GC). La población estuvo conformada por 400 pacientes mayores de edad con al menos seis meses en TARV, 120 pacientes conformaron el Grupo Experimental (GE) y 120 el GC, no concurrente. Se excluyó a pacientes hospitalizados. Los temas de la web fueron tratamiento antirretroviral, estilo de vida saludable, régimen alimentario, hábitos nocivos y de riesgo. Se evaluó el autocuidado y adherencia al TARV antes y después de la intervención mensualmente hasta los tres meses de seguimiento. Los pacientes brindaron su consentimiento informado. Se contó con aprobaciones de los Comités de Ética institucional y del hospital.

Resultados: Los puntajes de autocuidado mostraron diferencias estadísticamente significativas al primer y segundo mes de intervención ($p=0.05$) entre GC y GE, en las dimensiones Sueño y Descanso, Actividad física y Recreativa. En la tercera evaluación, se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre el GC y el GE en las dimensiones Régimen terapéutico, Alimentación, Higiene y Estado emocional. La dimensión hábitos nocivos no presentó cambio significativo. Se hallaron diferencias estadísticamente en Adherencia entre GE y GC ($p=0.05$) y mejoras entre la primera, segunda evaluación y tercera evaluación.

Conclusión: El autocuidado del paciente en TARV mejora en 7 de las 8 dimensiones evaluadas después del programa de intervención basado en la web. Intervenciones innovadoras apoyadas en tecnología pueden facilitar el acompañamiento del cuidado y el fortalecimiento del autocuidado, así como la mejora de la adherencia.

Estudo de validação de storyboards para vídeos educativos em cuidados paliativos para equipe de Enfermagem

Aline Helena Appoloni Eduardo

Camila Eugenia Roseira

Palabras clave: assistência terminal, educação em Enfermagem, cuidados paliativos, estudo de validação, equipe de Enfermagem

Metodología: Estudo metodológico com construção de seis storyboards fundamentados na Teoria do Fim de Vida Pacífico e na Microaprendizagem. Os storyboards foram submetidos a validação de conteúdo por 11 juízes que utilizaram o Instrumento de Validação de Conteúdo Educativo em Saúde. Os dados foram analisados considerando a estatística descritiva, Índice de Validação de Conteúdo (IVC) e teste binomial. Os storyboards foram considerados válidos quando receberam IVC com valor igual ou maior de que 0,80 e p valor maior que 0,05 para o teste binominal. Os juízes puderam realizar sugestões no decorrer das análises.

Resultados: Foram elaborados seis storyboards, contemplando os temas alívio da dor, conforto, paz, vínculos, dignidade e distinção entre cuidados paliativos e de fim de vida. Os juízes possuíam experiência em CP ou no ensino em CP ou no ensino para profissionais de Enfermagem de nível médio. Todos os storyboards atingiram IVC=1 e p valor de 0,086 em todos os domínios do instrumento.

Conclusión: Os storyboards validados são ferramentas educativas adequadas ao público-alvo, com potencial para apoiar estratégias de formação em cuidados paliativos centradas na escuta, dignidade e conforto no fim da vida.

Evaluación de la calidad de un ambiente virtual de aprendizaje de Enfermería perioperatoria para pregrado

Irian Itzel Mena Gómez
Sofía Elena Pérez Zumano
Irma Piña Jiménez
José Cruz Rivas Herrera

Palabras clave: estudiantes de Enfermería, educación a distancia, indicadores de calidad

Metodología: Se utilizó el instrumento de Berrocal y Megías, escala Likert con 28 indicadores de calidad de plataformas virtuales con una confiabilidad inicial de 0.821. El AVA ubicado en la plataforma Moodle institucional fue denominado “Enfermería perioperatoria”, tiene una duración aproximada de 10 horas y sus principales recursos didácticos son videos explicativos, videos simulados y lecturas derivadas de evidencia científica. Tuvo un total de 195 inscripciones de estudiantes; solo los que terminaron el curso (82%) podrían evaluar el curso. Se logró un 70% de respuesta de los estudiantes que concluyeron el curso. Se respetaron los principios de autonomía, beneficencia y justicia.

Resultados: La mayoría de los indicadores fueron evaluados dentro de los parámetros de “total acuerdo” o “bastante acuerdo”. Los indicadores que tuvieron mayor porcentaje de desacuerdo fueron aquellos donde la plataforma se vincula con redes sociales o con alguna aplicación, encontrando estos elementos como algunas de las limitantes de plataformas institucionales cuyas restricciones pueden ser frecuentes debido a que no son de acceso público.

Conclusión: El AVA para la enseñanza de Enfermería perioperatoria es de alta calidad desde la perspectiva de los usuarios. Se deben considerar los indicadores con resultado bajo que puedan ser modificables y volver a evaluar para garantizar la calidad del AVA. Posteriormente, se debe evaluar el impacto en los aprendizajes.

Aprendizagem, grau de satisfação e autoconfiança de graduandos em enfermagem após simulação clínica

Joselany Afio Caetano

Francisca Edinária de Sousa Borges

Francisco Gilberto Fernandes Pereira

Thamires Sales Macêdo

Palabras clave: treinamento por simulação, estudantes de Enfermagem, educação em Enfermagem

Metodología: Trata-se de estudo quase-experimental, realizado com 50 discentes de enfermagem. Os dados foram coletados em dois momentos: antes da simulação para avaliar o conhecimento; e depois, para verificar a retenção da aprendizagem, grau de satisfação e autoconfiança. A análise se deu pelos testes de McNemar e ANOVA. A pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética com o parecer nº 5.705.799.

Resultados: Houve retenção de aprendizagem na maioria dos itens avaliados, com diferença entre os grupos para orientações fornecidas à pessoa com ferida operatória ($p=0,039$). O grau de satisfação obteve médias de avaliação positiva, exceto no item sobre materiais didáticos utilizados ($p=0,021$). A autoconfiança apresentou diferenças entre os grupos nos itens: responsabilidade do aluno aprender o que precisa saber através da simulação ($p=0,044$); obter ajuda quando não entender os conceitos ($p=0,031$); e como usar atividades de simulação para aprender habilidades ($p=0,043$).

Conclusión: Verifica-se que a simulação clínica apresentou relevância quanto ao grau de satisfação e autoconfiança dos estudantes.

Explorar el impacto en sistematizar la valoración de Enfermería en escenarios prácticos de formación universitaria

Alba Luz Rodríguez Acelas

Jennifer Rojas Reyes

Juan David Correa

Palabras clave: valoración de Enfermería, gestión de la atención al paciente, sistemas de datos, asistencia de Enfermería

Metodología: Estudio descriptivo, retrospectivo, fueron analizadas las valoraciones de Enfermería bajo los 11 patrones de Marjory Gordon y de acuerdo con el curso de vida (recién nacido, niño, adolescente, materna y adulto), registrados en la plataforma Sistematización del Proceso de Enfermería: SIPREN, entre el 2023 y 2025, que cumplieran con los criterios de selección. Los resultados se analizaron mediante estadística descriptiva.

Resultados: Se obtuvo un total de 529 valoraciones integrales y focalizadas. El 100% aceptó la política de datos delimitada por el consentimiento; no obstante, las personas que utilizan el *software* pueden descargar los instrumentos para diligenciamiento manual. La distribución fue de 28.3% en el 2023, 43.9% en el 2024 y 28% en el 2025, siendo que la concentración más alta fue en el adulto y adulto mayor con un 82%, seguido de la materna con 8%. Asimismo, se identificó que 62.3% de los datos fueron del sexo femenino.

Conclusión: Este análisis posibilitó identificar el impacto en el uso de la plataforma SIPREN con las valoraciones de estudiantes y profesores en la práctica. Esta primera versión propició propuestas de continuidad, recomendaciones para mejorar registros y continuidad en el desarrollo del *software* hasta concluir los pasos del proceso de Enfermería para elaborar los planes de cuidado *online*.

Eje 5. Tecnologías para la educación

Área. Protocolos que incluyan el nivel de evidencia

Research Protocol–Virtual Reality Simulations: Innovative Approaches for Nursing Education in Germany and Mexico

Anna Schüttler

Mariana Vargas Beltrán

Christoph Sebastian Nies

Palabras clave: virtual reality, Nursing education, patient simulation

Metodología: Research partners include the University Hospital Bonn (UKB) and the Universidad Autónoma de Chihuahua (UACH). Four VR simulations targeting core Nursing procedures form the evaluation basis. A mixed-methods approach will be applied. Comparative curriculum analysis and expert interviews will identify cross-national similarities and differences in nursing education. In Mexico, a feasibility analysis will assess conditions for implementation, including technical deployment and staff training requirements. Joint simulation testing, complemented by observations, semi-structured interviews and user surveys, will evaluate user experience, perceived effects, and usability. Findings will inform sustainable curricular integration and guide the context-specific adaptation of the simulations.

Resultados: Expected results include insights into similarities and differences in nursing practice and training across both countries, informing possibilities to align the curricula and strengthen international collaboration. The study will also explore subjective experiences of users such as feeling of safety, motivation, perceived learning benefits, and usability of the VR simulations. These findings will contribute to identifying adaptation needs, enhancing pedagogical relevance, and guiding content refinement. Additionally, results will support the expansion of the VR training environment and its long-term curricular integration in both contexts, while advancing research on simulation-based learning for nursing education.

Conclusión: This study will provide evidence on the effectiveness and usability of VR simulations in nursing education. It will also generate insights into pedagogical strategies for future simulation design and cross-cultural adaptation, contributing to the long-term advancement of simulation-based training in the international context of nursing education.



Comunicación científica

Exposiciones orales

Eje 1. Transformación curricular

Área. Estudios de revisión

Revisión de literatura en la relación del síndrome de *burnout* y violencia laboral

Karen Larissa Campos Ruiz

Jésica Guadalupe Ahumada Cortez

Palabras clave: *burnout*, violencia Laboral

Metodología: La revisión de literatura se realizó de acuerdo con las etapas propuestas por Dal Sasso-Mendes K et al., con las que se establecieron seis pasos para la realización, incluyendo criterios de inclusión/exclusión, búsqueda en bases de datos como Google Académico, Scielo, Redalyc, PubMed, Scisearch y Lilacs. En el proceso de búsqueda, se utilizaron los descriptores clave, tanto en español como en inglés y portugués, rescatando el análisis de 27 estudios seleccionados.

Resultados: Se destaca que, de las 27 investigaciones, sus muestras de estudios son aplicadas en el área de la salud y solo 3 de ellos en la educación. Los hallazgos destacan que la violencia, especialmente verbal y física, aumenta los niveles de agotamiento emocional, despersonalización y disminuye el compromiso laboral. Asimismo, se identificaron consecuencias psicológicas como depresión, ansiedad y estrés laboral. Un factor relevante en esta dinámica es la satisfacción laboral que actúa como moderador, reduciendo los efectos negativos del *burnout* y la violencia.

Conclusión: Se propone implementar intervenciones organizacionales para abordar la violencia laboral y el síndrome de *burnout*, factores relacionados que afectan negativamente el clima laboral. Estas intervenciones deben evaluarse mediante estudios cuasiexperimentales para analizar con mayor precisión su efectividad en las áreas donde se apliquen.

Uso de la inteligencia artificial en la educación y cuidado de Enfermería: revisión sistemática

Ladini Sunanda Hernández Bello

Zuleima Cogollo Milanes

Paulina Navarro Vergara

Palabras clave: inteligencia artificial, atención de Enfermería, educación, Enfermería

Metodología: Revisión sistemática de acuerdo con PRISMA. La búsqueda se realizó en marzo 2025 en Pubmed, Lilacs y Scielo. Se incluyeron estudios primarios de los últimos 5 años, cuya temática fuera uso de la inteligencia artificial para la enseñanza y el cuidado de Enfermería. Se excluyeron: revisiones, editoriales, artículos de reflexión y no disponibles a texto completo. Para la valoración de riesgo de sesgos fueron usadas las guías TREND y Caspe, conforme al tipo de estudio y fue realizada síntesis cualitativa.

Resultados: Se encontraron 119 artículos en búsqueda inicial y se incluyeron 5 en la revisión. La inteligencia artificial fue usada para la enseñanza de toma de decisiones éticas (n=1), razonamiento clínico (n=1), resolución de problemas (n= 2) y aplicación del proceso de atención de Enfermería en los estudiantes (n=2). La IA más utilizada fue ChatGPT (n=3), seguida de simuladores (n=1) y la IA de Power Point (n=1). Solo un estudio abordó el tema de robótica como una oportunidad de acompañamiento en el cuidado.

Conclusión: La IA representa una oportunidad para apoyar el proceso de enseñanza-aprendizaje de los estudiantes de Enfermería y el cuidado clínico posterior. Sin embargo, la investigación en torno al tema es muy escasa, se requiere de mayor investigación que permita dilucidar las ventajas, desventajas y amenazas del uso de la IA en el campo de la Enfermería.

Relación entre la soledad percibida y el miedo a caer en personas mayores

Nicole Magdalena Pinilla Carrasco

Alejandra Ximena Araya Gutiérrez

Palabras clave: soledad, miedo a caer, adulto mayor, envejecimiento

Metodología: Se realizó una revisión de alcance siguiendo las directrices PRISMA-ScR y los pasos de Arksey & O'Malley. La búsqueda se llevó a cabo en junio de 2025 en las bases de datos PubMed, PsycINFO, Web of Science y Scopus, además de literatura gris en ProQuest Dissertations & Theses Global. Se incluyeron estudios cualitativos, cuantitativos y mixtos, con datos primarios, publicados en inglés o español, en los últimos 5 años.

Resultados: Se incluyeron 22 estudios. Se identificó una relación compleja y bidireccional entre la soledad, el aislamiento social y el miedo a caer. Vivir solo se asoció significativamente con un mayor riesgo de miedo a caer (OR=1.88; IC95%: 1.228–2.50) y de soledad (OR=1.95). El aislamiento social percibido incrementó el riesgo de caídas en un 33%, efecto mediado por síntomas depresivos. A su vez, las caídas —especialmente las recurrentes— se asociaron con mayores niveles de soledad. La depresión emergió como un mediador clave, evidenciando una relación bidireccional con la preocupación por las caídas. Finalmente, la reducción del miedo a caer se asoció con una disminución significativa de la soledad y de los síntomas depresivos.

Conclusión: La soledad y el miedo a caer están intrínsecamente relacionados en personas mayores que viven en la comunidad, influenciados por la depresión y las limitaciones funcionales. Esta revisión destaca la importancia de abordar ambos problemas de manera integrada para promover un envejecimiento saludable y activo.

Currículo de Enfermería y prevención de ECNT: revisión de enfoques aplicables prioritariamente en México

Perla Orozco Naranjo

Juana Mercedes Gutiérrez Valverde

Palabras clave: educación en Enfermería, enfermedades crónicas, currículo, prevención de enfermedades, América Latina

Metodología: Se realizó una revisión integrativa bajo el enfoque de Whittemore y Knafl. Se incluyeron artículos, planes de estudio y documentos técnicos publicados entre 2015 y 2024, consultando SciELO, LILACS, PubMed y plataformas institucionales. Se consideraron experiencias latinoamericanas sobre la integración de contenidos relacionados con ECNT en la formación de Enfermería. Se seleccionaron 18 fuentes tras aplicar criterios de inclusión y exclusión. La información se organizó en una matriz comparativa para identificar enfoques metodológicos, competencias clave y nivel de implementación curricular.

Resultados: Los programas revisados muestran una tendencia a incluir contenidos sobre ECNT de forma transversal, sin asignaturas específicas. Las competencias más abordadas fueron identificación de factores de riesgo, promoción de la salud y educación comunitaria. Las experiencias más exitosas utilizaron metodologías activas, aprendizaje basado en problemas y prácticas en comunidades. En México, persiste una brecha curricular frente a la alta prevalencia de ECNT.

Conclusión: La revisión evidenció avances dispares en América Latina en cuanto a formación en prevención de ECNT. Para México, adaptar experiencias exitosas puede fortalecer el currículo de Enfermería, dotando al egresado de herramientas para contribuir activamente en el control de este problema prioritario de salud pública.

Eje 1. Transformación curricular

Área. Experiencias de innovación y/o liderazgo en educación en Enfermería

Alfabetización en salud para personas mayores: experiencia formativa y comunitaria

Carolina Puchi Gómez

Angélica Melita Rodríguez

Palabras clave: Personas mayores, vinculación, Enfermería, educación

Metodología: Durante el segundo semestre de 2024 se llevaron a cabo cuatro seminarios de alfabetización en salud en la ciudad de Concepción, como parte de la asignatura Enfermería y Gestión del Cuidado en el Adulto Mayor. Los contenidos abordados fueron definidos con base en un diagnóstico participativo con grupos comunitarios. La evaluación se realizó mediante una encuesta de satisfacción aplicada el 29 de octubre de 2024 a una muestra de 28 personas mayores participantes. Adicionalmente, se analizaron los comentarios abiertos entregados espontáneamente, aplicando un análisis temático inductivo.

Resultados: La evaluación cuantitativa arrojó un promedio general de satisfacción de 6.96 sobre 7. Todas las personas participantes declararon estar “satisfechas” o “muy satisfechas” con el aprendizaje, el valor social y la relevancia territorial de las actividades. El análisis cualitativo reveló cinco categorías principales: utilidad y pertinencia de los contenidos, claridad y preparación de los expositores, ambiente organizacional positivo, fortalecimiento del vínculo con la universidad, y sugerencias de mejora, como mayor difusión y diversificación de contenidos.

Conclusión: La experiencia demuestra que los seminarios de alfabetización en salud, diseñados desde la formación en Enfermería y en articulación con las comunidades locales, generan aprendizajes significativos, fortalecen el rol social de la universidad y contribuyen a mejorar la calidad de vida de las personas mayores.

Estratégias pedagógicas ativas implementadas na área do cuidado coletivo

Cristina Maria Garcia de Lima Parada

Ana Paula Pinho Carvalheira

Anna Paula Ferrari

Juliane Andrade

Mariana Alice Inácio, Rúbia Aguiar Alencar

Palabras clave: formação profissional, Enfermagem, saúde pública, ensino, aprendizagem ativa

Metodología: São utilizadas (1-2) a Espiral Construtivista; Oficinas de Trabalho, que resultam em produtos (Boletim Epidemiológico sobre município paulista; construção de mapa de risco de processos de trabalho, de roteiro para visitas técnicas e de material educativo); Rodas de Conversa (com gestores, profissionais de diferentes áreas e residentes); Team Based Learning (fomenta o aprendizado colaborativo e o trabalho em equipe); Construção de Narrativas (interpretações subjetivas dos educandos sobre o mundo); Visitas Técnicas (Serviços de Saúde e Educação, Escola do Meio Ambiente, Fábricas, Cooperativa de Agentes Ambientais e outros Aparentos Sociais dos territórios); Conversa com Especialista, estratégia especialmente utilizada no fechamento das Unidades Curriculares (formatadas pela matriz de competência, dispositivo esquemático que organiza, de forma inter-relacionada, as ações chave, propósitos, principais ações educacionais, desempenhos esperados e conhecimentos, habilidades e atitudes a serem alcançadas); Problematização; Simulação em Laboratório (vacinas, atenção à mulher/pré-natal, puericultura, exame clínico em diferentes fases do ciclo vital); Cine Viagem (cinema como ferramenta pedagógica) e Estágios em cenários de prática, entre outras.

Resultados: As estratégias, utilizadas regularmente pelo conjunto de professores desde 2023, quando teve início o atual currículo, facilitam o engajamento dos estudantes no processo educacional, promovem a proatividade, favorecem o desenvolvimento da capacidade crítica e reflexiva, vinculam a aprendizagem a aspectos significativos da realidade e promovem a colaboração entre os participantes.

Conclusión: Destaca-se, entre as lições aprendidas, a necessidade de persistência e de se buscar a superação de resistências, por vezes dos estudantes, por vezes dos professores, quanto à utilização das estratégias pedagógicas ativas, visto que requerem, a todo tempo, imersão dos envolvidos.

Puentes de cuidado en Enfermería: COIL entre estudiantes de México y Chile

Daniela Yvonne Hidalgo Mancilla

Edgar Mauricio Ramírez Pérez

Palabras clave: Interculturalidad, aprendizaje colaborativo, experiencia innovadora, proceso-enfermero, taxonomía NANDA-NIC-NOC

Metodología: La metodología fue el aprendizaje colaborativo en línea (COIL). Los estudiantes trabajaron en 22 equipos binacionales para analizar casos clínicos, aplicando las etapas del proceso-enfermero e identificando las implicaciones culturales en el cuidado. Se utilizaron plataformas virtuales para sesiones sincrónicas y la entrega de proyectos colaborativos (videos). La facilitación estuvo a cargo de dos docentes de ambas instituciones, quienes promovieron el intercambio de conocimientos y la reflexión crítica en cada actividad.

Resultados: El COIL fue un gran aprendizaje intercultural, evidenciado por la capacidad de los estudiantes para identificar y respetar las diferencias en las prácticas de salud y sistemas de cuidado. La satisfacción estudiantil fue notable, destacando la valiosa experiencia de colaboración y el desarrollo de habilidades comunicativas y pensamiento crítico. Los proyectos finales demostraron una aplicación más robusta del proceso-enfermero y una mayor sensibilidad cultural en la atención intercultural.

Conclusión: Este COIL demostró ser una estrategia educativa altamente efectiva para el desarrollo de competencias interculturales y globales. La experiencia consolidó el dominio del proceso-enfermero y cultivó una visión ampliada de la profesión por la colaboración-internacional, preparando a los futuros enfermeros para los desafíos de la salud en el siglo XXI.

Experiencias de cuidado basado en Proceso Caritas en estudiantes de Enfermería en universidades de Bogotá, Colombia

Mónica García

Oscar Javier Vergara Escobar

Palabras clave: cuidado humano, narración, teoría de Enfermería, estudiantes de Enfermería, educación en salud

Metodología: Durante la formación de estos profesionales se brindó espacios de autorreconocimiento, donde con la exploración de narrativas y ejercicios de meditación lograron encontrar el verdadero significado del encuentro con el otro, al estar conscientes de esto se pueden sobrellevar situaciones de estrés e incertidumbre durante la práctica profesional. Estos encuentros se llevaron a cabo en universidades de la ciudad de Bogotá, abordando estudiantes de pregrado y posgrado en Enfermería; durante las sesiones se realiza una introducción a la teoría de Jean Watson y un momento de meditación basado en la atención plena.

Resultados: Cuando los estudiantes reconocen la importancia del encuentro con el otro en la práctica profesional y utilizan las diferentes herramientas empleadas en la experiencia, entienden por qué ser conscientes de la situación, desde la atención plena, contribuye a una práctica de Enfermería única. Al finalizar cada sesión los estudiantes mencionaron la importancia de continuar realizando actividades similares que contribuyan al crecimiento personal y profesional, entendiendo la importancia de no solo cuidar, sino también sanar, así el aprendizaje es una constante durante el desarrollo de la Enfermería en todos los niveles de conocimiento.

Conclusión: Las experiencias de cuidado humano brindan oportunidades de cambio en la persona en formación, decisivos durante su práctica profesional. Es importante continuar fortaleciendo este tipo de espacios donde se trae la conciencia del momento de cuidado, brindando un mayor reconocimiento a la profesión desde otras perspectivas de aprendizaje.

Inteligencia artificial, un desafío global en la transformación curricular de la Enfermería

Anyela Mancilla Lucumi

Diana Duarte Torres

Palabras clave: educación en Enfermería, inteligencia artificial, currículo, salud global, innovación pedagógica

Metodología: Se realizó una revisión de alcance (*scoping review*) en bases de datos como PubMed, ScienceDirect y EBSCO, utilizando los descriptores: “Global health challenges”, “Nursing education”, “Curriculum” y “Artificial Intelligence”. Posteriormente, se desarrolló un análisis del plan de estudios institucional, microcurrículos y planes de clase.

Resultados: Los resultados muestran que el currículo incorpora varios desafíos globales, pero la inclusión de IA aún es incipiente. Tras una estrategia institucional de formación docente, se evidenció un mayor uso de herramientas como ChatGPT, Copilot, Gemini y Scispace en actividades didácticas, argumentativas y evaluativas, integrándose progresivamente en el plan de estudios del programa.

Conclusión: La transformación curricular en Enfermería requiere no solo ajustes estructurales, sino también el fortalecimiento de capacidades docentes para un uso pedagógico, ético y crítico de la IA. Esto permitirá una respuesta más pertinente e innovadora a los retos de salud global en contextos educativos en constante cambio.

Desarrollo de una propuesta de minor académico en salud global

Patricia Jara Concha

Julia Huaiquian Silva

Palabras clave: programa académico, salud global, formación

Metodología: Se promovió la participación interdisciplinaria de docentes provenientes de áreas afines y no afines a la salud, incluyendo ingeniería, ciencias básicas, humanidades y artes, con el propósito de enriquecer el enfoque formativo. Se desarrolló un proceso de elaboración participativa de al menos tres módulos formativos: Salud Global, Competencia Cultural y Desarrollo de Actividades de Vinculación con el Medio, este último orientado a la formulación de un proyecto susceptible de concursar a financiamiento externo. Asimismo, se implementó un trabajo intersectorial articulado entre las distintas disciplinas, favoreciendo la integración de saberes, la colaboración académica y la construcción de propuestas con enfoque transversal.

Resultados: Se presentará la construcción de los tres módulos y el proceso de reconocimiento como minor.

Conclusión: Desde la Enfermería es factible ofrecer a la comunidad estudiantil universitaria una formación especializada, y complementaria a la formación profesional, que le permita obtener una certificación por el desarrollo de competencias de salud global, las cuales son necesarias para su vida personal, profesional y de la comunidad.

Experiencia de la evaluación por competencias: un desafío para la evaluación integral

Mabel Rocío Oicatá Mesa

Palabras clave: evaluación integral, aprendizaje basado en problemas, estrategias evaluativas, competencias

Metodología: Revisión integrativa de literatura que cumplía con los criterios de la investigación: evaluación por competencias y descripción de las estrategias evaluativas utilizadas en un programa de Enfermería con un sistema didáctico de aprendizaje basado en problemas.

Resultados: Los casos integrativos se presentan como experiencia evaluativa de un programa de Enfermería, los cuales desarrollan dos procesos vitales por reconocer: (1) una condición de integración, en la cual se articulan actividades, acciones o recursos para lograr y desarrollar una competencia durante un tiempo determinado, y (2) la condición de evaluación, definida como una acción significativa de articulación de recursos que demuestran el logro de competencias básicas, genéricas y específicas. Dichas competencias se fortalecen con diversas estrategias que fomentan el desarrollo profesional futuro.

Conclusión: La evaluación presenta una variedad de miradas y requiere una revisión continua de acuerdo con el requerimiento actual. Es vital generar investigaciones educativas que vayan más allá de constatar una valoración; asimismo, debe establecerse un cambio claro en la aplicación del conocimiento, en diversos contextos, para los futuros profesionales de la Enfermería.

Eje 1. Transformación curricular

Área. Investigaciones originales cuantitativas, cualitativas o mixtas

Modelo de evaluación de la práctica gerencial-administrativa de Enfermería en instituciones prestadoras en salud

Gladys Gregoria Gaviria Garcia

Palabras clave: competencias, liderazgo, gerencial, evaluación, Enfermería

Metodología: Estudio mixto de tipo exploratorio-descriptivo. Se creó como punto de partida la construcción del proyecto piloto Modelo de Evaluación de la Práctica Gerencial/administrativa de Enfermería en Instituciones de Salud. Se aplicó un cuestionario de preguntas abiertas y cerradas dirigida a directivos, docentes, egresados y estudiantes de tres programas de Enfermería de universidades (Colombia y Paraguay). Se realizó un análisis estadístico para elaborar el modelo piloto. La población fue un grupo de 53 personas. Nivel de confianza en análisis TOPSIS.

Resultados: Los programas académicos adolecen de articulación del contexto teórico-práctico, como compromiso de procesos de transformación del ser y hacer profesional de competencias gerencial/administrativas. Es necesario fortalecer conocimientos en esta área de manera transversal durante el desarrollo curricular.

Conclusión: No existen modelos de evaluación clara en el estudio. La práctica formativa debe incluir escenarios reales y simulados para desarrollo de estas competencias. Se hace necesaria la modernización curricular de los programas de Enfermería, según el contexto globalizado.

Experiencias de enfermeras escolares sobre situaciones de salud en la comunidad escolar de bachilleratos

Ana Cristina Escárcega Figueroa

Diana Cecilia Tapia Pancardo

Patricia González

Palabras clave: Enfermera escolar, experiencias, comunidad escolar

Metodología: Se realizó una investigación cualitativa con método fenomenológico. La selección de los cinco informantes fue por conveniencia hasta alcanzar la saturación teórica, cumpliendo los criterios de inclusión: ser enfermera escolar en bachillerato y contar con un año de antigüedad. La recolección de datos se efectuó mediante entrevistas semiestructuradas validadas por jueces expertos. El análisis se desarrolló bajo un enfoque inductivo-deductivo, guiado por la teoría de sistemas de Betty Neuman. Se contó con aprobación ética (CE/FESI/082024/1800) y consentimiento informado. Se respetaron los principios bioéticos y la normativa nacional e internacional vigente.

Resultados: De los discursos surgieron 3 categorías con 16 subcategorías. Primer Nivel de Prevención, 5 subcategorías: Lesiones físicas menores, Educación sexual y reproductiva, Prevención de adicciones, Identificación de factores de riesgo y Necesidad de capacitación a docentes y alumnos. Segundo Nivel de Prevención, 5 subcategorías: Hipertensión arterial en adolescentes, Enfermedades crónico-degenerativas en personal docente, Uso y abuso de sustancias en adolescentes, Identificación de *bullying* y Necesidad de elaboración de protocolos de acción específica. Tercer Nivel de Prevención, 6 subcategorías: Trastornos mentales, Violencia sexual, Violencia intrafamiliar, Atención a la salud para Docente y Lesiones por accidentes en alumnos.

Conclusión: Las experiencias evidencian el rol esencial de la enfermera escolar en la atención de urgencias en los tres niveles de prevención. Es indispensable formalizar e institucionalizar esta figura, establecer protocolos estandarizados que fortalezcan el sistema de salud escolar y mejorar la calidad de vida de la comunidad escolar en México.

Desarrollo de liderazgo y comunicación en Enfermería: experiencias pedagógicas desde una perspectiva cualitativa

Angélica Melita Rodríguez

Carolina Puchi Gómez

Palabras clave: educación en Enfermería, liderazgo, comunicación, educación basada en competencias

Metodología: Se utilizó un enfoque cualitativo fenomenológico. Al finalizar el semestre, se entrevistó a estudiantes seleccionados aleatoriamente hasta alcanzar la saturación de la información. Las entrevistas fueron estructuradas mediante preguntas abiertas que indagaban sobre experiencias personales, actividades significativas, impacto en la formación profesional y sugerencias de mejora. El análisis se realizó mediante codificación temática, identificando unidades de significado y agrupándolas en categorías emergentes. Se priorizó la comprensión del sentido atribuido por los estudiantes a sus vivencias, considerando tanto aspectos emocionales como formativos.

Resultados: Los estudiantes describieron la asignatura como una experiencia enriquecedora, destacando actividades como talleres de relajación, masoterapia, entrevistas a líderes y programación neurolingüística. Se evidenció un fortalecimiento del liderazgo transformacional, basado en el autocuidado, la empatía y la influencia positiva. La comunicación efectiva, la escucha activa y la expresión asertiva fueron habilidades ampliamente desarrolladas. Además, se valoró la aplicabilidad de los aprendizajes en contextos clínicos y comunitarios. Entre las sugerencias, se propuso incorporar simulaciones clínicas y más instancias de trabajo colaborativo.

Conclusión: La asignatura generó un impacto positivo en la formación integral de los estudiantes, promoviendo un liderazgo consciente y una comunicación empática. Desde una perspectiva fenomenológica, se reconoce su valor como espacio de transformación personal y profesional, con alto potencial para ser replicado y fortalecido en la formación en salud.

Intervención para el control de miedo y ansiedad en personal de Enfermería en la pandemia de covid-19

Beatriz Paulina Espinosa Rivera
Milton Carlos Guevara Valtier
Clara Ivette Hernández Vargas
Velia Margarita Cárdenas Villareal
Juana Mercedes Gutiérrez Valverde
Nora Hernández Martínez

Palabras clave: evaluación de eficacia-efectividad de intervenciones, personal de Enfermería en hospital, infecciones por coronavirus, miedo, ansiedad

Metodología: Estudio cuasiexperimental de factibilidad y aceptabilidad, en solo un grupo de 31 miembros del personal de Enfermería que atendieron pacientes de covid-19 en un hospital de especialidades en la Ciudad de México, al que se le aplicó la intervención “RAF-MAE” y se realizaron mediciones pretest y posttest. Factibilidad y aceptabilidad de intervención se midieron con cuestionarios creados *ad hoc*, adicionalmente se midió el miedo con escala de Miedo al covid-19 ($\alpha=0.87$) y ansiedad con escala de Ansiedad por coronavirus ($\alpha=0.91$). Los datos fueron analizados en SPSS v22 y se aplicó estadística descriptiva e inferencial.

Resultados: El personal de Enfermería consideró la intervención factible y aceptada para el control del miedo y ansiedad. Se encontró significancia estadística en reducción de miedo ($t=6.194$, $gl=30$, $p=0.001$) y ansiedad ($Z=-3.217$, $p=0.001$). Se identificó correlación positiva significativa mediante la prueba de Spearman con fuerza de magnitud baja entre miedo al covid-19 y la ansiedad por el covid-19 ($rs=.480$, $p=.006$). La factibilidad se complementó con tamaño del efecto: miedo al covid-19 con tamaño de efecto grande ($d=1.34$) y ansiedad por covid-19 con tamaño del efecto pequeño ($r=0.40$).

Conclusión: Los resultados de la intervención “RAF-MAE” muestran que es útil para el control del miedo y la ansiedad; sus componentes fueron factibles y aceptados por personal de Enfermería que atendió a personas con covid-19. Mencionaron que la intervención puede realizarse en cualquier situación riesgosa en los ámbitos laboral y personal.

Espiritualidad en la formación curricular de estudiantes de Enfermería en una universidad chilena

Margarita Poblete Troncoso
Daniela Jacqueline Espinoza Padilla
Marcelo Correa Schnake
Juan Carlos González Acuña
Claudia Mosqueira Soto

Palabras clave: espiritualidad, estudiantes del área de la salud, humanización de la atención, competencia profesional, Enfermería

Metodología: Estudio de enfoque mixto, en el que se presenta parte de la fase cuantitativa con enfoque descriptivo, transversal y correlacional. Este proyecto se inició el primer semestre 2025. Se aplicó el Cuestionario de Espiritualidad (SQ), validado en Chile, a 72 estudiantes de Enfermería (59 mujeres y 13 hombres) de los últimos niveles de la carrera. El análisis estadístico se realizó con SPSS v25.0. Posteriormente, se contempla para el 2026 una fase cualitativa de diseño fenomenológico-hermenéutico. El estudio fue aprobado por el Comité Ético Científico de la casa de estudios y se respetaron los principios éticos de Ezequiel Emanuel.

Resultados: (Preliminares) Los participantes en su mayoría presentaron un nivel medio-alto de espiritualidad. Se encontró una asociación significativa entre los estudiantes que tienen alguna creencia que le da sentido a su vida con el nivel global de espiritualidad ($p=0.001$), y con las dimensiones de autoconocimiento ($p=0.026$) y las prácticas espirituales ($p=0.031$). Las otras variables que obtuvieron una relación significativa fueron la formación en humanización de la salud con la dimensión necesidades espirituales ($p=0.037$); además, se asoció la formación en espiritualidad con las dimensiones prácticas espirituales ($p=0.016$) y necesidades espirituales ($p=0.045$).

Conclusión: A pesar de encontrar un nivel de espiritualidad medio-alto, se evidencia la necesidad de integrar esta dimensión en los planes curriculares de estudio. Hay que fortalecer las competencias en espiritualidad para que los estudiantes otorguen un cuidado centrado en la persona y contribuyan a la humanización de la salud.

Barreras de acceso a servicios de salud en personas con enfermedades raras en Huila, Colombia

Brayant Andrade Mendez

Ingrid Yolercy Troche

Palabras clave: enfermedades raras, acceso universal a los servicios de salud, inequidades en salud, servicios de salud comunitaria

Metodología: Estudio cuantitativo, transversal y analítico, utilizando datos secundarios del sistema de vigilancia de enfermedades huérfanas. Se realizó caracterización sociodemográfica y clínica, así como de los requerimientos terapéuticos y las barreras de acceso en dimensiones geográficas, económicas, informativas, socioculturales y de atención en salud. El análisis estadístico se efectuó con el programa Stata 15, aplicando medidas de tendencia central y pruebas de asociación, previa verificación de la normalidad de las variables.

Resultados: Se reportaron 134 casos. La mediana de edad fue de 15 años, el 51.5% fueron hombres y 61.9% residía en zona urbana. La mayoría pertenecían a estratos socioeconómicos bajos. Las patologías más frecuentes fueron el síndrome de Guillain-Barré y la esclerosis múltiple; un 32.8% requirió hospitalización. Residentes rurales presentaron mayor probabilidad de enfrentar barreras de acceso, dificultades en el transporte (OR=10.7; IC95%: 4.3–27), limitaciones económicas (OR=2.84; IC95%: 1.26–6.52) y desconocimiento del tratamiento (OR= 6.48; IC95%: 5.5–17). El régimen subsidiado mostró asociación con el uso de tutelas y pagos de medicamentos/procedimientos.

Conclusión: Estos hallazgos evidencian inequidades en el acceso a los servicios de salud y la necesidad de intervenciones integrales para mejorar la atención de esta población vulnerable.

Covid-19 y ansiedad estado-rasgo en trabajadores de la red de salud Angaraes-Huancavelica 2021

Tarcila Hermelinda Cruz Sánchez

Rodrigo Quispe Rojas

Palabras clave: ansiedad, covid-19, personal de salud, ansiedad estado, ansiedad rasgo

Metodología: investigación básica, descriptiva, analítico-sintética, y diseño no experimental transaccional. Se aplicó una encuesta a 110 trabajadores. El instrumento fue el Inventario de Ansiedad Rasgo Estado (IDARE), validado y con fiabilidad de 0.83 (estado) y 0.92 (rasgo). Análisis mediante estadística descriptiva.

Resultados: Los resultados revelaron que el 50.91% de los trabajadores presentó un nivel alto de ansiedad estado, y el 52.73% un nivel alto de ansiedad rasgo. Las mujeres mostraron un mayor porcentaje en el nivel alto de ambas variables. Los trabajadores de 31 a 40 años presentaron el mayor porcentaje de ansiedad estado alta (30.9%).

Conclusión: Se concluyó que los trabajadores de la Red de Salud Angaraes presentaron niveles altos de ansiedad. Específicamente, el 50.91% exhibió ansiedad estado alta y el 52.73% ansiedad rasgo alta. Esto confirma la predominancia de ansiedad elevada en esta población.

Mainstreaming de género en Enfermería: transformar la práctica de Enfermería frente a la violencia doméstica

Ivone Tatiana Brito Jimenez

Palabras clave: violencia doméstica, rol de Enfermería, violencia contra la mujer, perspectiva de género

Metodología: Este estudio cualitativo con enfoque fenomenológico se orienta a comprender las experiencias vividas de los participantes. Se empleó el análisis temático reflexivo propuesto por Braun y Clarke, permitiendo identificar patrones de significado en los relatos. La codificación se desarrolló de forma inductiva y reflexiva, respetando la profundidad del discurso. Se aplicó triangulación metodológica para garantizar la credibilidad y robustez de los hallazgos. Asimismo, se utilizó la validación interpretativa con los participantes y se siguió la guía COREQ para asegurar la transparencia, rigurosidad y calidad del proceso investigativo.

Resultados: El *mainstreaming* de género se posiciona como eje transformador en la práctica de Enfermería frente a la violencia doméstica. Las experiencias relatadas por mujeres evidenciaron falta de formación específica del personal de Enfermería, lo que dio lugar a respuestas fragmentadas, limitada contención emocional y episodios de revictimización institucional. Predominó un enfoque biomédico, sin integración efectiva con redes de apoyo ni articulación intersectorial. Desde la perspectiva profesional, se identificó una capacidad limitada para ofrecer atención integral, reflejando la ausencia de un enfoque de derechos, género e interseccionalidad esenciales para un abordaje crítico y transformador.

Conclusión: Desde las limitaciones y desigualdades estructurales, se propone el Eje transversal curricular: Mainstreaming de Género y Abordaje Integral de la Violencia Doméstica en Enfermería, que busca transformar la práctica profesional incorporando el enfoque de género. Esta propuesta aporta al fortalecimiento de políticas educativas y de salud pública.

Humanismo en la actuación profesional de Enfermería y atención a pacientes con VIH en CDMX

Mayra Alejandra Suárez Bautista

Gabriela Lissette Negrete Ortiz

Humberto Gudiño Solorio

Palabras clave: humanismo, Enfermería, VIH

Metodología: Cuanti-cualitativo, transversal descriptivo, el universo: 650, muestra: 330, criterios de inclusión: pacientes que viven con VIH, mayores de 18 años, que se atiendan en la CEC y que acepten participar. Se utilizó el instrumento PCHE-III modificado y validado con el coeficiente de alfa Cronbach, con selección probabilística aleatoria a conveniencia; cuenta con validez, coherencia y distribución teórica. Los datos cualitativos se clasificaron con colorimetría y los datos manejados dan conformidad a la Ley General de Salud en su título quinto, artículo 100.

Resultados: Con relación a la carga de trabajo, tiempo y desconocimiento de la función profesional de Enfermería, el 17% colocó que “no”. En estado anímico, el 31% comentó que “no”. Watson menciona que la unión transpersonal ayuda en asegurar el nivel de comprensión y atención integral. En disposición para la atención, el 17% respondió que “no”, siendo que al paciente no solo se observe, sino que haya una inmersión para descubrir sus necesidades y fortalecer el vínculo en el cuidado. En las respuestas cualitativas, se mencionan recomendaciones como disposición, tiempo, amabilidad y actualización.

Conclusión: Es necesario brindar espacios para promover el cuidado humanizado con enfoque holístico, pues es importante para la mejora y bienestar de los pacientes con VIH. La desconexión entre la práctica, la prioridad asistencial, la sobrecarga laboral, los recursos limitados y los tiempos prolongados puede afectar la recuperación, mantenimiento y continuidad del estado de salud de estos pacientes.

Formación posbásica en salud mental en la Facultad de Enfermería, Udelar

María Araceli Otarola

Mariela Balbuena

Carlos Gonzálo Giraldez García

Palabras clave: salud mental, Enfermería, programas de posgrado en salud

Metodología: Exploratoria-descriptiva, diseño cuantitativo, transversal. Población: estudiantes de cursos dictados por Centro de Posgrado en el periodo dado. La muestra se conformó con estudiantes que finalizaron la formación. Las variables estudiadas fueron año de la capacitación, nombre del curso, tipo de curso, motivación para la capacitación y caracterización de los participantes, según sexo, procedencia y profesión. El análisis comprendió frecuencias absolutas y relativas, como tablas bivariadas. La información se obtuvo de BD del Centro de Posgrado. Consideraciones: se excluye año 2021 por receso pandémico.

Resultados: Entre 2019 y 2024, se dictaron 11 cursos, 9 de educación permanente (82%), y 2 referidos a la Especialidad en Salud Mental y Psiquiatría (18%). En los mismos participaron 250 estudiantes, 208 mujeres (83%), y 42 hombres (17%). A su vez, 2019 y 2024 fueron los años con más inscriptos (81 y 67 respectivamente), siendo el 59.2% del total. El curso Experto en Salud Mental y Psiquiatría fue el de mayor número de inscriptos (79), 31.6% del total. En cuanto a procedencia, el 53.6% de los cursantes (134) correspondía al interior del país.

Conclusión: Se destaca la ampliación en la oferta temática, así como el uso de entornos virtuales que contribuyó en que más de la mitad de los estudiantes fuera del interior del país. Tal escenario abrió nuevas posibilidades de democratización del acceso al conocimiento tanto para auxiliares como para licenciados en Enfermería.

Competencias de cuidado de Enfermería intercultural: adaptando la formación a retos globales y nacionales

Juan David Lozano Torres

Liliana Bernal Vargas

Ruth Alexandra Castiblanco Montañez

Laura Catherin García Rodríguez

Liliana Marcela Reina Leal

Sandra Milena Hernández Zambrano

Palabras clave: educación continua, asistencia sanitaria culturalmente competente, competencia cultural, estudiantes de Enfermería, revisión de alcance

Metodología: Revisión de alcance según el Joanna Briggs Institute y PRISMA-ScR. La pregunta de investigación se estructuró con el modelo PCC: estudiantes de Enfermería (P), competencias interculturales (C), y contexto laboral nacional e internacional (C). Se consultaron bases como MEDLINE, CINAHL, CUIDEN, BVS, Cochrane y documentos normativos. Se utilizó Rayyan para el análisis y clasificación por idioma, tipo, diseño, enfoque y resultados. Se excluyeron estudios enfocados en otras competencias o poblaciones. El estudio se clasifica sin riesgo, respetando derechos de autor y buscando aportar al currículo del profesional en Enfermería.

Resultados: La búsqueda preliminar arrojó 9028 títulos. Tras eliminar duplicados y registros irrelevantes, se revisaron 546 por resumen, de los cuales 50 cumplieron con criterios de inclusión. El análisis evidenció efectos positivos, aunque variables, de las intervenciones educativas en competencias culturales. La integración de metodologías activas, como simulaciones o aprendizaje experiencial, favorece el desarrollo de conocimientos, sensibilidad y compromiso cultural en estudiantes de Enfermería. No obstante, persiste una incorporación curricular fragmentada y no sistemática. Además, se resalta la importancia de que el profesorado también desarrolle competencias interculturales para una enseñanza culturalmente pertinente.

Conclusión: Se recomienda Integrar competencias interculturales transversalmente en el currículo de Enfermería con enfoques evaluables y ajustados al contexto sociocultural donde se ejerce el cuidado. La preparación de la malla curricular profesional en la educación continua favorece un cuidado culturalmente pertinente adaptado a retos globales de la atención en salud.

Gestión curricular del proceso salud enfermedad cuidado en la Universidad Nacional de la Patagonia Austral

Celia Cándida Soza

Alfredo Rubén Benítez

Miguel Galarza

Estela Quispe

Elizabeth Pintos

Susana Lara

Palabras clave: gestión curricular, proceso/salud/enfermedad/cuidado, enseñanza superior en salud

Metodología: Se adoptó un enfoque cualitativo, interpretativo y crítico, utilizando una perspectiva hermenéutica y semiótica para explorar discursos y significados del proceso salud-enfermedad-cuidado en la formación de Enfermería en la Universidad Nacional de la Patagonia Austral, dentro del marco del MERCOSUR. La metodología se estructura en tres etapas: una discusión teórica exhaustiva, un análisis documental y entrevistas en profundidad. Esta combinación de técnicas busca una comprensión holística e integral, reconociendo el lenguaje como vehículo principal de sentido y las dimensiones implícitas de este.

Resultados: El proyecto ha iniciado con una discusión teórica sobre Gestión Curricular y Proceso Salud/Enfermedad/Cuidado, sentando bases epistemológicas y proyectando colaboración con el MERCOSUR. El análisis documental preliminar de los primeros años de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional de la Patagonia Austral muestra una integración inconsistente del PSEC, señalando la necesidad de una revisión curricular. Se continúa el análisis de los años superiores. Para el próximo semestre, se realizarán entrevistas en profundidad a expertos para complementar los hallazgos y formular recomendaciones para mejorar la formación en Enfermería.

Conclusión: Este proyecto, liderado por docentes de Enfermería de universidades del MERCOSUR, analiza críticamente la gestión curricular del Proceso Salud/Enfermedad/Cuidado desde las Epistemologías del Sur. Asimismo, busca una formación más justa y contextualizada, mediante discusión teórica, análisis documental y entrevistas para transformar la práctica profesional y la salud pública en la región.

Experiencias de aprendizaje de los internos de Enfermería durante su formación profesional desde la complejidad

Gladys Filomena García Arias

Gladys Carmela Santos Falcon

María Josefa Arcaya Moncada

Palabras clave: experiencias de aprendizaje, internas de Enfermería, docentes de Enfermería, teoría de la complejidad

Metodología: El abordaje fue cualitativo, descriptivo interpretativo, fundamentado en el pensamiento complejo de Edgar Morín y Paulo Freire; la unidad de análisis fueron las experiencias de aprendizaje de los internos de Enfermería. Participaron 29 estudiantes de quinto año de Enfermería; la técnica de recolección de datos fue grupos focales en número de cuatro; el instrumento, la guía de preguntas norteadoras, y los datos se trabajaron con el análisis temático según Minayo.

Resultados: Emergieron cuatro categorías: Evidenciando la complejidad en el aprendizaje, Aprendizajes enriquecedores en las prácticas comunitaria y hospitalaria, Evidenciando la Complejidad en la práctica por limitaciones comunitarias y hospitalarias, y Vivenciando incertidumbre durante el aprendizaje en la pre y pos-pandemia.

Conclusión: El proceso enseñanza aprendizaje evidenció la riqueza de conocimiento en la teoría, en las prácticas y en la diversidad de experiencias en las que hay coincidencias y algunas contradicciones explicables por la complejidad que acompaña la práctica de las estudiantes. Se evidencian las dificultades y limitaciones; tiene importancia la presencia y el rol docente.

Efecto de la práctica de Tai Chi sobre la masa muscular esquelética, sueño y bienestar en adultos mayores en comunidad

Amairani Citlally Galicia Fragoso

Víctor Manuel Mendoza Núñez

Cristina Flores Bello

Palabras clave: Tai Chi, adulto mayor, masa muscular esquelética, sueño, bienestar

Metodología: Estudio cuasiexperimental con una muestra de 60 adultos mayores pertenecientes al CUENSA, FES Zaragoza, UNAM. Se formaron 2 grupos, siendo evaluados a los 0 y 6 meses. Se aplicaron las escalas Atenas, Epworth y Pittsburgh para evaluación de sueño, y escalas Ryff y SPANE para bienestar psicológico. Los resultados se analizarán por medidas de resumen, frecuencias y porcentajes, desviación estándar, y como pruebas de comparación X²; se considerará $p=0.05$ como estadísticamente significativo.

Resultados: Predominio del sexo femenino (100%), edad promedio de 68 ± 8 . Las mediciones de IMME y MME se mostraron similares en ambos grupos, con riesgo de desarrollar sarcopenia. Presentaron niveles elevados de insomnio y disminución de somnolencia. Se mostraron resultados positivos en relación con la calidad de sueño. Obtuvo mayor nivel de bienestar subjetivo el grupo de control. La escala Ryff no mostró disparidades en los diferentes ítems.

Conclusión: Los beneficios de dicha práctica han sido ampliamente estudiados; sin embargo, aún es incierto si la implementación de esta actividad es la más eficaz para mantener o recuperar dichas vertientes en este grupo de edad.

Eje 2. Competencias y roles emergentes

Área. Estudios de revisión

Prevención del síndrome post-cuidados intensivos del niño: análisis de concepto

Sergio Andrés Acuña Caicedo

Alejandra Fuentes Ramírez

Palabras clave: prevención primaria, unidades de cuidados intensivos pediátricos, síndrome post-cuidados intensivos pediátrico, análisis de concepto, Enfermería

Metodología: Se utilizó el método de Walker y Avant para análisis de concepto (4), mediante revisión en PubMed, Web of Science, Ovid y ScienceDirect, seleccionando 27 estudios entre 2014-2025.

Resultados: Se identificaron cuatro dimensiones clave en la prevención: física (movilización temprana, control del dolor) (1), cognitiva (estimulación temprana, preservación del neurodesarrollo) (2), psicológica (apoyo emocional, intervención humanizada) (3) y social (inclusión familiar, redes de apoyo). Modelos como el ABC-DEF adaptado a pediatría (5) y el enfoque de cuidado centrado en la familia sustentan el abordaje preventivo.

Conclusión: La prevención del síndrome post-cuidados intensivos del niño es un proceso integral, anticipatorio y continuo que involucra estrategias físicas, cognitivas, psicológicas y sociales desde el ingreso a la UCIP hasta la transición al hogar, con participación de la familia y un enfoque interdisciplinario, orientado a minimizar secuelas y mejorar la calidad de vida infantil.

Representación social del pie diabético, referente para la identificación de síntomas tempranos: revisión narrativa

María Fernanda Barrientos Puebla

Rosa María Ostiguín Meléndez

Oswaldo Ángeles Zavala

Palabras clave: pie diabético, diabetes mellitus, úlcera en el pie, representación social, neuropatía diabética

Metodología: El análisis de literatura se efectuó en las bases de datos PubMed, Cochrane, Lilacs, SciELO y Web of Science en idioma español, inglés y portugués, con los siguientes parámetros de búsqueda: revisiones sistemáticas, estudios cualitativos, cuantitativos: transversales y descriptivos, del 2009 al 2024, con palabras clave: “social representation”, “diabetic foot”. La selección de artículos se llevó a cabo mediante el análisis temático según calidad metodológica y pertinencia al objetivo. Se identificaron 23 artículos, se descartaron 5 repetidos. Catorce artículos correspondieron al tema por lectura de resumen y 12 artículos con la lectura completa.

Resultados: La literatura permite identificar como la representación social al “pie diabético” más recurrente la aparición de la primera úlcera, la presencia de una “herida” y la amputación. Lo anterior sugiere que la persona con DM en la construcción social del concepto de “pie diabético” pasa por alto sintomatología predictora de neuropatía periférica (hormigueos, las estesis) o los cambios vasculares (temperatura, color, pulso del pie), que sin duda suman a las potenciales complicaciones.

Conclusión: La literatura expone que la persona con DM pasa por alto la sintomatología vascular o neuropática del “pie diabético”, limitando el autocuidado y retrasando la atención. La Enfermería tiene un papel sustancial en acciones de educación preventiva en salud para mejorar la detección y reducir complicaciones.

La espiritualidad desde las teorías de Watson y Parse: una revisión de alcance

Daniela Jacqueline Espinoza Padilla

Alejandra Ximena Araya Gutiérrez

María Gabriela Morgado Tapia

Claudia Andrea Miranda Castillo

Palabras clave: espiritualidad, teoría de Enfermería, Enfermería, revisión de alcance

Metodología: Se realizó una revisión de alcance en las bases de datos BVS, CINAHL Complete, PubMed y Wiley Online Library. De 156 artículos identificados, 12 cumplieron con los criterios de inclusión. La información se organizó en dos fases: descripción teórica y evaluación crítica según la metodología de Chinn y Kramer [5].

Resultados: Se identificaron estudios cualitativos (n=8), cuantitativos (n=2) y ensayos clínicos (n=2), con una aplicación geográfica diversa. Ambas teorías reconocen la espiritualidad como inherente a la persona, esencial para la trascendencia y relevante para el cuidado de Enfermería. Watson permite operacionalizar intervenciones clínicas por medio de los Procesos Caritas Clínicos, mientras que Parse profundiza en la experiencia subjetiva de la espiritualidad.

Conclusión: Las teorías analizadas contribuyen al cuidado espiritual y, pese a sus diferencias, pueden complementarse. Se resalta la necesidad de crear nuevos modelos teóricos y fortalecer esta competencia en la formación en Enfermería para integrar estos conocimientos de manera crítica en el cuidado.

Violencia en el contexto de pregrado de Enfermería

Krisna Kareem López Hernández

Jesús Yamileth Báez Nevárez

Jesús Roberto Garay Núñez

Verónica Guadalupe Jiménez Barraza

Palabras clave: estudiantes de Enfermería, violencia escolar, prácticas profesionales, acoso: formación académica

Metodología: se realizó una revisión integradora siguiendo la metodología de Dal Sasso-Mendes (2), consultando las bases de datos Lilac's, Google Académico y ScienceDirect. Se aplicaron criterios de inclusión que priorizaron estudios enfocados en estudiantes de Enfermería, en español, inglés y portugués, utilizando descriptores DeCS relacionados con violencia escolar, prácticas profesionales y aprendizaje.

Resultados: De 15 997 artículos identificados, se seleccionaron 22 estudios que cumplieron los criterios. El 80% presentó nivel de evidencia VI, predominando los estudios cualitativos (45.5%). Brasil fue el país con mayor producción científica (48%). Se identificó que el 45.5% de los artículos abordó violencia física o psicológica, y otros tipos como *bullying*, violencia de género, acoso sexual y laboral. Los principales agresores fueron profesionales del área de la salud y pacientes. Los estudiantes jóvenes y mujeres fueron los más afectados

Conclusión: Existe una necesidad urgente de incluir contenidos sobre violencia en la formación curricular de Enfermería. Preparar a los estudiantes para reconocer, enfrentar y actuar ante situaciones de maltrato es clave para proteger su integridad y mejorar la calidad de atención en salud

Revisión sistemática del aborto y sus consecuencias

Cynthia Alejandra Acosta Ramírez

Miriam Gaxiola Flores

Tania Judith Aguilar Rodríguez

Palabras clave: aborto, consecuencias, duelo

Metodología: Se realizó una revisión con base en la metodología de Sasso-Mendes cola que se realizó una búsqueda exhaustiva en las siguientes bases de datos: Google académico, Lilacs, PubMed, Science Direct. Se emplearon los siguientes descriptores de la salud (DeCS), aborto, consecuencias, edad fértil, utilizando los siguientes criterios de inclusión: artículos en español, inglés y portugués, artículos no mayores a 5 años, de los cuales se seleccionaron 22 artículos que cumplieron con los criterios ya establecidos.

Resultados: Existen diferentes tipos de consecuencia hacia las mujeres que han pasado por el proceso de un aborto ya sea de manera natural o por decisión personal. Se encontró que aún existen prejuicios en las mujeres que deciden practicarse un aborto tanto de manera legal como de manera social, ya que son muy cuestionadas por tomar esta decisión y son señaladas y encarceladas en algunos países donde todavía no es legal practicarse un aborto.

Conclusión: Garantizar el acceso a información adecuada, servicios de salud de calidad y apoyo psicológico es fundamental para proteger los derechos y la dignidad de quienes enfrentan esta experiencia.

Análisis del concepto de toma de decisiones clínicas en profesionales de la Enfermería recién graduados

Mabel Rocío Oicatá Mesa

Palabras clave: toma de decisiones clínicas, Enfermería, recién graduados, análisis de concepto, juicio clínico

Metodología: Se aplicó el modelo de análisis de concepto propuesto por Walker y Avant. Se realizó una revisión integrativa de literatura en las bases de datos CINAHL, PubMed, Medline, Embase, BVS, Web of Science y Scopus, seleccionando artículos publicados entre 2013 y 2023. A partir de 156 artículos identificados, se incluyeron 19 estudios que cumplieran con los criterios de población (enfermeros recién graduados) y pertinencia al concepto.

Resultados: Los antecedentes identificados fueron conocimientos previos, nivel de experiencia, acceso a información relevante, revisión de riesgos e incertidumbre. Los atributos esenciales incluyen: razonamiento clínico, procesamiento de información, exposición al contexto laboral y capacidad de elección ante situaciones desafiantes. Las consecuencias se relacionan con la calidad del cuidado, eficacia clínica, impacto en el profesional y percepción de seguridad. Se distinguen casos relacionados y contrarios al concepto.

Conclusión: El análisis permitió clarificar el concepto de TDDC y establecer sus elementos esenciales, facilitando su aplicación en la práctica clínica, la formación y el desarrollo profesional de los enfermeros noveles. Esta delimitación contribuye a fortalecer el lenguaje disciplinar y la toma de decisiones basada en juicio profesional.

Eje 2. Competencias y roles emergentes

Área. Experiencias de innovación y/o liderazgo en educación en Enfermería

Voluntariado Compromiso Mayor: una experiencia de aprendizaje significativo con enfoque de servicio en Enfermería

Carolina Puchi Gómez

Palabras clave: voluntarios, Enfermería, anciano, liderazgo

Metodología: Se utilizó una estrategia de sistematización de experiencia basada en observación participante y revisión de registros de actividades. Se analizó la participación estudiantil, los contextos de acción (establecimientos de larga estadía para adultos mayores, hospitales, comunidad) y el impacto formativo implícito. Esta sistematización busca visibilizar el aprendizaje práctico generado en contextos reales fuera del aula formal.

Resultados: Durante 2024-2025 se realizaron ocho seminarios de Alfabetización en salud, con excelente evaluación por parte de personas mayores. Se organizaron visitas bimensuales a dos ELEAM desde agosto de 2024 hasta mayo de 2025, y a una unidad geriátrica aguda (UGA) entre octubre de 2024 y enero de 2025, centradas en acompañamiento y estimulación cognitiva. Se elaboró un cuadernillo de estimulación cognitiva como recurso complementario. Además, los estudiantes participaron en cinco operativos de salud interdisciplinarios. Estas acciones fortalecieron aprendizajes clínicos, comunicacionales y éticos en un contexto formativo no formal.

Conclusión: Compromiso Mayor evidencia el valor del voluntariado como experiencia formativa significativa. Su proyección como aprendizaje-servicio fortalecería la formación profesional y el vínculo entre universidad, comunidad y personas mayores.

Pacientes simulados estrategia educativa del curso de Urgencia y Desastres, en Enfermería.

*Marie Jesie Carrillo Barrera
Cristián Andrés Pérez González
Silvia Rojas Nuñez*

Palabras clave: educación, simulación de paciente, Enfermería

Metodología: Aplicar aprendizaje experiencial de Kolb, en dos escenarios de urgencia con pacientes simulados (PS): Intento de suicidio en paciente TEA y Paciente cursando un accidente cerebrovascular isquémico. Los casos se diseñaron según las etapas de INACSL. Posterior a la actividad, se aplicó una encuesta validada: Percepción de la Calidad de la Enseñanza en Simulación.

Resultados: El 86.4% estuvo muy de acuerdo en considerar la simulación con PS, un método útil para el aprendizaje y el desarrollo de razonamiento crítico y toma de decisiones. Un 92% estuvo muy de acuerdo en considerar que esta actividad había mejorado sus competencias clínicas.

Conclusión: Los pacientes simulados permiten aprendizaje experiencial en estudiantes de Enfermería.

A Enfermagem Forense na Formação de Graduação: uma experiência de implementação curricular em universidade pública

Taciana Silveira Passos

Palabras clave: educação em Enfermagem, Enfermagem forense, educação baseada em competências

Metodología: Trata-se de um relato de experiência de natureza descritiva, com abordagem qualitativa, referente à implementação de uma disciplina optativa em Enfermagem Forense. A proposta pedagógica combinou aulas teóricas dialogadas e cenários simulados de atendimento à vítima, preservação de vestígios em contextos clínicos e forenses, e gestão de corpos em situações de desastre. A avaliação se deu por meio da produção de materiais educativos sobre prevenção da violência, além da análise da satisfação e engajamento dos estudantes durante a disciplina.

Resultados: A disciplina favoreceu o desenvolvimento do senso crítico, clínico e social dos estudantes, especialmente na desconstrução de estereótipos sobre vítimas, agressores e a cena do crime. Foram produzidos materiais educativos voltados à prevenção da violência em comunidades. Como desdobramentos, destacam-se: participação em projetos de extensão, desenvolvimento de Trabalhos de Conclusão de Curso com validação de cenários simulados, atuação em iniciação científica e a criação de uma Liga Acadêmica de Enfermagem Forense. As pesquisas institucionais apontaram alto índice de satisfação discente com a disciplina.

Conclusión: A disciplina mostrou-se viável e promissora para o desenvolvimento de competências na formação em enfermagem, com alto engajamento discente. A experiência fortaleceu a integração entre ensino, pesquisa e extensão, contribuindo para a formação crítica em contextos de violência. O modelo pode ser replicado por outras instituições de ensino superior.

Simulação em Enfermagem Forense: experiência com cenários sobre violência doméstica e sexual

Taciana Silveira Passos
Sophia Pacheco de Sousa
Wictor Gabriell Gomes de Almeida
Juliana de Oliveira Musse Silva
Carolina Pereira da Cunha Sousa
Paulo Henrique Fernandes dos Santos

Palabras clave: Enfermagem forense, violência contra a mulher, abuso sexual na infância, simulação, atenção primária à saúde

Metodología: A experiência foi desenvolvida no contexto da disciplina optativa Enfermagem Forense no Curso de Enfermagem e, posteriormente, como Trabalhos de Conclusão de Curso. Dois cenários simulados foram construídos: um sobre atendimento à mulher em situação de violência doméstica e outro sobre criança vítima de violência sexual. Os roteiros foram elaborados com base em evidências científicas e estruturados com os seguintes elementos: justificativa do caso, objetivos de aprendizagem, descrição da situação-problema, perfil dos personagens, lista de materiais e equipamentos, orientações para briefing e debriefing, e possíveis intervenções esperadas. Ambos os produtos foram pensados para simulação de baixa fidelidade, com ênfase no raciocínio clínico, comunicação e condutas ético-legais.

Resultados: A construção dos cenários permitiu aprofundamento teórico e prático sobre os fenômenos da violência, promovendo envolvimento estudantil e articulação entre ensino e pesquisa. A atividade estimulou o pensamento crítico e a sistematização de conteúdos relevantes à atuação profissional. Os estudantes que participaram da criação relataram maior compreensão sobre fluxos de cuidado, notificação e papel da enfermagem forense em situações sensíveis. A criação desses materiais pretende fortalecer o campo da simulação como estratégia educativa e motivar a continuidade da proposta em futuras iniciativas acadêmicas através da validação por especialistas e aplicação dos cenários.

Conclusión: A proposta contribuiu para o desenvolvimento de competências relacionadas à escuta qualificada, atuação ética e compreensão das dimensões forenses na atenção primária, estimulando a produção de recursos didáticos inovadores.

Desafíos en la implementación curricular de las competencias sello en el proceso de ajuste curricular en Enfermería

Jacqueline Leiva Castillo

Mariela Rabanal Carrasco

Roxana Lara Jaque

Patricia Grau Mascayano

Soledad Jofré Barruecos

Palabras clave: competencias sello, ajuste curricular, formación integral, inclusión, equidad

Metodología: El trabajo se basó en un proceso participativo de revisión curricular liderado por la comisión de desarrollo curricular, incluyendo docentes, estudiantes y equipos de gestión. Se emplearon talleres de trabajo colaborativo, análisis documental del modelo educativo y revisión del perfil de egreso. Se identificaron brechas entre las competencias sello y su expresión en los programas de estudio. La implementación se abordó con enfoque por competencias, privilegiando metodologías activas, flexibilidad curricular y articulación progresiva de los ciclos formativos.

Resultados: Se constató que las competencias sello son altamente valoradas, pero su operacionalización en los planes de formación presenta desafíos. Las principales dificultades fueron traducir valores institucionales en competencias observables; lograr coherencia entre perfil de egreso, asignaturas y evaluaciones, y garantizar transversalidad en las distintas disciplinas. Se generaron orientaciones para fortalecer la articulación curricular y estrategias pedagógicas centradas en el aprendizaje situado, colaborativo y reflexivo.

Conclusión: La incorporación de las competencias sello exige un cambio paradigmático en la concepción y diseño curricular. Su integración efectiva demanda reflexión pedagógica, compromiso institucional y acompañamiento continuo. Este proceso fortalece la identidad formativa de la universidad y promueve una educación pública transformadora, coherente con los desafíos del siglo XXI.

Atuação do Enfermeiro Na Detecção De Obesidade Infantil Durante Desenvolvimento De Atividades De Projeto Extensão

Jean Mateus de Proença Santos

Janete Pessuto Simonetti

Palabras clave: obesidade infantil, Enfermagem, atenção primária à saúde, projetos de extensão, prevenção e controle

Metodología: O Programa de Atividades de Extensão é uma modalidade de ensino e aprendizagem de alunos de Cursos de Graduação em Enfermagem, Odontologia, Nutrição, Psicologia e Fisioterapia da Faculdade Galileu, realizado junto à Pastoral da Criança e Adolescente, vinculada à Paróquia Santo Antônio de Botucatu. Essas atividades foram iniciadas em fevereiro de 2023 e vem ocorrendo ao longo dos anos desde então. A Equipe de Enfermagem desenvolveu atividades de Aferição de Medidas Antropométricas de Pesagem e Altura, registro dos dados nas fichas de avaliação, exame físico, avaliação de marcha em todas as crianças que compareceram nos encontros mensais.

Resultados: Foram realizadas atividades de orientação tanto para as crianças como para adolescentes e seus responsáveis a respeito de: cuidados essenciais de higiene corporal da criança, importância da realização do pré-natal para as gestantes que acompanhavam seus filhos nessas atividades, temas voltados para os adolescentes, como prevenção de doenças sexualmente transmissíveis, educação sexual e avaliações referentes à higiene bucal pelos profissionais da Odontologia.

Conclusión: Percebe-se o quanto os alunos desenvolvem suas habilidades tanto técnicas quanto de relacionamento, fortalecendo vínculos entre alunos e indivíduos participantes desse projeto.

Escuchar, guiar, prevenir: una experiencia de tutoría académica con enfoque de salud mental en enfermería

Alisson Maryorith Limaylla Villanueva

Maria Ángela Fernández Pacheco

Roxana Obando Zegarra

Janet Mercedes Arévalo Ipanaqué

Palabras clave: salud mental, Enfermería, universitario, tutoría, competencias

Metodología: La estrategia se desarrolló en cuatro etapas: organización, diagnóstico situacional, implementación y oportunidad de mejora. Como parte del proceso, se instauró la constancia de tutoría académica (Hoja de Ruta de Atención), que incluyó tamizajes de salud mental, tutorías y atención psicológica. Asimismo, se diseñó una ruta de atención para casos positivos que requerían intervención externa para fortalecer la adherencia al tratamiento. Los estudiantes fueron asignados a un tutor por año de estudio y, según el riesgo identificado, accedieron a talleres o atenciones individualizadas. Estas actividades se enfocaron en competencias procedimentales, técnicas, actitudinales, tópicos de Enfermería y mentoría profesional. Se realizaron talleres de gestión emocional, liderazgo, relaciones saludables y tolerancia a la frustración. Todas las actividades se fundamentaron en los principios de escuchar y guiar para prevenir.

Resultados: En total se atendió a 740 estudiantes. Se identificó 32% con probables casos de salud mental, todos fueron derivados a psicología para atención individualizada. También se atendió a 180 estudiantes que desaprobaron un ciclo previo, 170 aprobaron en el siguiente y uno se retiró. Finalmente, el 98.5% de los estudiantes reconoció que la tutoría académica impactó positivamente en su formación profesional y personal.

Conclusión: Se concluye que la estrategia planificada ha logrado resultados positivos y satisfacción en los estudiantes por lo que debe seguirse aplicando con mejoras continuas.

Experiencia formativa en salud desde el modelo afirmativo con población LGBTIQ+

Nathaly Rivera Romero
Sebastián Camilo Valderrama Cruz
Claudia Marcela Gil Vallejo
Juan Diego Ruiz Daza
Charyn Nikoll Ariza Cortez

Palabras clave: educación en Enfermería, población LGTB, derechos en salud, atención de enfermería, sistematización de experiencias

Metodología: Se desarrolló una pasantía entre noviembre de 2024 y febrero de 2025 en la Unidad Médica Comunitaria Red Somos con cuatro estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia. Se utilizó la metodología de sistematización de experiencias de Óscar Jara, implementada en tres fases: documentación teórica, recolección de experiencias con entrevistas semiestructuradas y análisis crítico de narrativas. Participaron 20 personas LGBTIQ+, algunas migrantes y con diagnóstico de VIH. Se aplicaron criterios éticos, consentimiento informado y codificación anónima. El análisis se apoyó en Atlas.ti para triangular información y construir categorías emergentes sobre percepción del modelo afirmativo en salud.

Resultados: Los sujetos de cuidado expresaron alta satisfacción con la atención bajo el modelo afirmativo, destacando el respeto, acompañamiento y confianza brindados. Se identificó que este modelo facilita atención resolutive, reduce vulnerabilidades y mejora la adherencia terapéutica. Las experiencias en el sistema de salud tradicional fueron descritas como discriminatorias o excluyentes. Los pasantes fortalecieron competencias en atención inclusiva, apoyo asistencial y administrativo. Además, desarrollaron materiales educativos y protocolos internos para la organización. Se resalta el valor de esta experiencia en la formación profesional, promoviendo cuidados diferenciados y sensibles a la diversidad.

Conclusión: La experiencia formativa evidenció la necesidad de integrar modelos afirmativos en los programas de Enfermería. El contacto directo con comunidades LGBTIQ+ fortaleció competencias para el cuidado inclusivo, crítico y transformador. Se recomienda incorporar estas experiencias desde el pregrado para consolidar profesionales comprometidos con la equidad en salud.

Innovación en el acompañamiento emocional como estrategia de permanencia estudiantil en Enfermería

Nathaly Rivera Romero

Palabras clave: estudiantes de Enfermería, salud mental, apoyo psicológico, bienestar universitario, competencias emocionales

Metodología: Se implementó una estrategia de acompañamiento emocional entre 2023 y 2024 en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia. Las acciones incluyeron atención psicológica individual, tamizajes colectivos, talleres psicoeducativos, articulación con docentes y derivaciones clínicas. Participaron más de 180 estudiantes y un equipo interdisciplinario conformado por psicología, Enfermería y trabajo social. Los talleres abordaron temas como ansiedad, manejo del estrés, autocuidado y resiliencia. Se aplicaron instrumentos de tamizaje emocional y encuestas de satisfacción para valorar el impacto. El seguimiento se realizó de forma semestral y se articularon acciones con la política institucional de permanencia.

Resultados: La estrategia permitió atender a 182 estudiantes en modalidad individual y realizar 12 talleres colectivos. Se observó una disminución de síntomas ansiosos y depresivos reportados, mejora en el rendimiento académico y fortalecimiento del sentido de pertenencia. Las actividades colectivas promovieron la conciencia emocional y el autocuidado. Los docentes reconocieron la importancia del abordaje emocional como parte del perfil profesional. La articulación interprofesional facilitó una respuesta oportuna y centrada en las necesidades estudiantiles. Los estudiantes valoraron positivamente el espacio de escucha activa y orientación profesional.

Conclusión: Integrar el acompañamiento emocional en la formación en Enfermería promueve competencias esenciales para el cuidado de otros. La salud mental del estudiante impacta su formación, por lo cual es necesario consolidar estrategias institucionales de bienestar que integren lo académico, lo emocional y lo profesional en clave de innovación educativa.

Decolonialidade, etnicidade e não-binaridade sexual e de gênero na produção científica de Enfermagem: ¿Será possível?

Anderson Reis de Sousa
Virgínia Ramos dos Santos Souza
Evanilda Souza de Santana Carvalho

Palabras clave: descolonização, minorias étnicas e raciais, minorias étnicas e raciais, pesquisa em enfermagem

Metodología: Estudo teórico-reflexivo, derivado do processo de trabalho docente envolvendo espaços de gestão acadêmica - graduação e pós-graduação, com participação de instituições de universidades na Bahia, Brasil. Empregou-se registros de reuniões e encontros acadêmicos; documentos institucionais; síntese de conferências, notas reflexivas. O processo teórico-reflexivo foi subsidiado obras que versam sobre categorias analíticas: interseccionalidade, decolonialidade, pensamento afrodiaspórico, dispositivo de racialidade, identidade sexual e de gênero, com interface na área de Enfermagem.

Resultados: Os processos reflexivos tem resultado num conjunto de ações práticas: 1. Revisão de conhecimentos, atitudes e práticas docentes - sensibilidade interseccional; 2. Revisão e valorização de produções científicas oriundas do Sul Global; 3. Indução à debates contra-coloniais; 4. Desenvolvimento de projetos de pesquisa com na áreas: “global-equi: promoção da equidade, decolonialidade e enfrentamento das disparidades socioculturais, etnico-raciais, sexuais e de variabilidade de gênero no escopo de prática em enfermagem/saúde no contexto sul-global”; 5. Criação de iniciativas permanentes na Universidade: Comissão de Ações Afirmativas; 6. Ampliação das abordagens didático-pedagógicas no ensino clínico/simulações.

Conclusión: É urgente e necessário o reposicionamento da produção científica e as suas implicações para a prática em Enfermagem sob a ótica decolonial capaz de produzir e valores outros, próprios e novos saberes e o conhecimento que considere as especificidades, identidades e diversidade, tornando-se uma realidade possível.

Educación en salud: efectos cuando se agencia el cuidado

Iveth Yazmín Torres Pardo
Luisa Fernanda Núñez Rivera

Palabras clave: educación de pacientes como asunto, cuidadores de familia, cuidados primarios de Enfermería, dispositivo médico, simulación

Metodología: Modelo educativo centrado en la persona. La metodología se basa en un modelo de educación integral que acompaña al paciente del hospital al hogar. Fundamentado en el aprendizaje significativo (Ausubel) y el aprendizaje social (Bandura), este enfoque reconoce al individuo como agente activo de su salud, priorizando la atención centrada en la persona y sus capacidades. Se usan instrumentos rigurosos para evaluar conocimientos, habilidades y confianza en el cuidado domiciliario. Esto permite identificar necesidades y barreras individuales, focalizando intervenciones personalizadas y efectivas, empoderando al paciente para una gestión autónoma y segura de su salud en casa.

Resultados: El posicionamiento de la educación en salud en la atención familiar marca un cambio cultural significativo; es ahora un pilar para el cuidado domiciliario. El apoyo institucional estructurado fue crucial, integrando la educación transversalmente e impactando positivamente en los desenlaces mediante la participación del paciente. El impacto en desenlaces clínicos y calidad de vida es tangible: menos reingresos, mejor autogestión y alto NPS. La calidad de registros clínicos valida la profesionalización. Estas acciones, lideradas por Enfermería con roles navegadores, consolidan el modelo como referente en la calidad y seguridad del paciente.

Conclusión: Un modelo de gestión educativa, basado en teorías de aprendizaje, desarrolla habilidades, conocimiento y confianza, empoderando al paciente e identificando sus necesidades. Esto mejora desenlaces clínicos como la autogestión y reduce reingresos. El rol de Enfermería, con su liderazgo, asegura la efectividad, sostenibilidad del cuidado y medición de resultados.

Experiencia de una estrategia educativa en inmunoterapia para Enfermería oncológica.

Claudia Lorena Motta Robayo

Ricardo Andres Ballesteros-Ramírez

Palabras clave: inmunoterapia, Enfermería oncológica, educación en Enfermería, competencia profesional

Metodología: Se diseñaron objetos virtuales de aprendizaje abordando temáticas como inmunología, tipos de inmunoterapia (2), mecanismos de acción, toxicidades asociadas y cuidado de Enfermería a la persona que recibe este tratamiento. También se incluyeron contenidos sobre modelos de gestión, aspectos económicos y consideraciones éticas en el cuidado. La estrategia educativa incluyó sesiones en tiempo real, análisis de casos, lecturas guiadas y la creación de un plan de cuidados como trabajo final, permitiendo integrar la teoría y la práctica.

Resultados: Se evidenció un fortalecimiento en la comprensión de los mecanismos inmunológicos por parte de las y los profesionales de la Enfermería, así como en la diferenciación entre la inmunoterapia y otros tratamientos oncológicos. Se mejoraron las competencias para la detección y el manejo oportuno de las toxicidades asociadas, y se resaltó la importancia de la educación al paciente y su familia como parte del cuidado integral. Además, los participantes desarrollaron planes de cuidado adaptados a las necesidades específicas de las personas en inmunoterapia, con el propósito de implementarlos en sus respectivos escenarios clínicos.

Conclusión: La experiencia evidencia que la educación en Enfermería, orientada a temáticas específicas, nuevas y de alta aplicabilidad, fortalece los conocimientos, habilidades y capacidades de liderazgo para asumir los roles emergentes en la Enfermería oncológica.

Formação de Enfermeiros Gestores: uma proposta a partir da prática

Maria Sandra Andrade

Palabras clave: gestão em saúde, Enfermagem, currículo, educação em saúde, liderança

Metodología: Trata-se de um relato de experiência baseado na atuação da autora como diretora de um hospital militar de referência e docente, durante a pandemia da COVID-19 e como professora de graduação em Enfermagem. Os contextos de crise e não crise revelam oportunidades formativas importantes na atuação gerencial dos enfermeiros, especialmente em unidades hospitalares de grande porte. A análise reflexiva foi embasada em modelos de gestão de Donabedian, Mintzberg, Senge e no conceito de adhocracia, articulando teoria e prática da gestão em saúde.

Resultados: A experiência revelou a necessidade de formar enfermeiros com competências para atuação em contextos complexos e dinâmicos, como: gestão por processos, liderança de equipes multiprofissionais, tomada de decisão baseada em indicadores e aplicação de ciclos de melhoria contínua (PDCA). Além disso, destacou-se a importância da governança clínica como eixo de qualidade assistencial. A vivência docente permitiu propor a criação de componentes curriculares específicos em gestão hospitalar, governança clínica, planejamento estratégico e gestão em crise, com uso de Metodologias ativas.

Conclusión: Formar enfermeiros gestores é uma necessidade urgente diante da complexidade dos sistemas de saúde. A integração entre a prática profissional e o ensino superior permite repensar os currículos de graduação, ampliando o escopo formativo e preparando lideranças qualificadas para os desafios contemporâneos da saúde pública e hospitalar.

Núcleo de investigación: metodología de enseñanza como base para formar investigadores de Enfermería

Danelia Gómez Torres

Livia Quiroz Benhumea

Rosa María Reyes Cabrera

Palabras clave: Enfermería, enseñanza, grupos de investigación, investigación metodológica en Enfermería

Metodología: El núcleo se instrumenta en la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la UAEMéx, desde hace más de una década. Se utiliza el método en cascada aplicado por un grupo de enfermeras (os), guiados por un programa semestral, en sesiones quincenales de tres horas, en las que los integrantes con mayor competencia asesoran a los de menor expertes. Utilizan la realimentación de proyectos de investigación, exposición de temáticas de métodos cualitativos, cuantitativos o mixtos; conferencias con expertos nacionales e internacionales; preparación para la defensa de trabajos terminales de grado o exámenes profesionales; talleres; manejo de gestores bibliohemerográficos; producción de artículos científicos y retribución social.

Resultados: Entre los logros más destacados se puede señalar la obtención de premios y ponencias en escenarios locales, nacionales e internacionales, menciones honoríficas en defensas de investigación y mérito académico, constancias por difusión de los resultados de investigaciones, publicación de capítulos y libros.

Conclusión: El núcleo de investigación es un ejemplo de compromiso colaboración y liderazgo para la adquisición de competencias, así como de habilidades para obtener proyectos de calidad con impacto positivo en la salud de las personas.

Eje 2. Competencias y roles emergentes

Área. Investigaciones originales cuantitativas, cualitativas o mixtas

Programa Alertas para Actuar, para el manejo de primeros auxilios en docentes de nivel primario

Juvita Dina Soto Hilario

Bethsy Diana Huapalla Céspedes

Jubert Vigilio Villegas

Alicia Verónica Ortega Soto

Janet Mercedes Arévalo Ipanaque

Palabras clave: programa, primeros auxilios, educadores

Metodología: La investigación tuvo enfoque cuantitativo, experimental, explicativo, prospectivo y transversal, con diseño cuasiexperimental con solo grupo con pretest y posttest. La población fueron 64 docentes con una muestra de 30 docentes, de la Institución Educativa Integrado N° 32004 San Pedro de Huánuco. Se aplicó el cuestionario de conocimiento y la guía de observación de aplicación de primeros auxilios, previa validación y fiabilidad.

Resultados: Se encontró que de los 30 docentes estudiados la mayor proporción 40.0% (12) tienen entre 41 y 48 años; un 76.7% (23) son mujeres y el 60% (18) son casados. Se encontró que antes del desarrollo del programa Alertas para Actuar solo un 16.7% (5) presentó nivel de conocimiento bueno y, luego de la aplicación del programa, el 76.7% (23) obtuvo un nivel de conocimiento bueno; asimismo, solamente un 6.7% (2) presentó prácticas adecuadas sobre los primeros auxilios; luego del programa se incrementó a un 43.3% (13) de docentes que presentó prácticas adecuadas.

Conclusión: Se constató que el programa Alertas para Actuar ha sido efectivo en la mejora del conocimiento y las prácticas sobre primeros auxilios en los docentes de la Institución Educativa Integrado N° 32004 San Pedro de Huánuco, 2023.

Intervención mediada por robótica educativa sobre cuidados en alimentación y catéter en niños con cáncer.

Nadia Carolina Reina Gamba

Judith Medellín Olaya

Carlos Javier Avendaño Vasquez

Juan Sebastián Lozano Mosos

Soraya Colina Matiz

Palabras clave: cáncer, robótica, educación, niño, adolescente

Metodología: Estudio preexperimental en una muestra de 14 niños con cáncer. Se elaboró un pretest para identificar conocimientos de los niños y sus padres respecto a tres categorías: alimentos que puedes comer, cuidados al alimentarte y cuidados con el catéter; luego se diseñó un guion sobre los principales cuidados relacionados con la alimentación y los cuidados del catéter central implantable, basados en la guías y recomendaciones al respecto para el cáncer pediátrico de la OPS, los cuales fueron programados en un robot humanoide.

Resultados: La intervención educativa con un robot social, que transmite mensajes sobre los cuidados en la alimentación y el catéter en niños con cáncer, mostró tras el postest una mejora significativa. Mejoraron sus conocimientos respecto a evitar el consumo de frutas ácidas y carnes crudas, al igual que en los cuidados al alimentarse, específicamente en comer a temperatura ambiente y el uso de ropa que no oprima el estómago, y en los cuidados del catéter implantable, en evitar juegos bruscos y cubrir el catéter antes de bañarse.

Conclusión: Las intervenciones educativas en salud mediadas por robótica educativa en niños con cáncer y sus familias mostraron un efecto positivo en la mejoría de los conocimientos sobre los cuidados en alimentación y catéter implantable, contribuyendo como terapia coadyuvante innovadora que aporta a la calidad de vida de la población infantil.

Incidencia del proyecto de salud mental en personal de Enfermería del Hospital Rosales, El Salvador

*Sonia Guadron Torres
Oswaldo Vargas Ventura
Carolina Rivas Barrera
Roxana Zuniga Pineda
Sofia Viana de Abrejo*

Palabras clave: salud, autocuidado, Enfermería, estrés, covid-19

Metodología: La investigación adoptó un enfoque mixto con método hipotético-deductivo. Participaron 47 profesionales de Enfermería del Hospital Nacional Rosales. Se utilizó un cuestionario estructurado, previamente validado, que combinó una escala de Likert para evaluar estrés, ansiedad y fatiga emocional, junto a preguntas abiertas que exploraron percepciones sobre el autocuidado. Se aplicaron análisis estadísticos para establecer correlaciones entre las variables estudiadas y la participación en talleres psicoactivos. Las respuestas cualitativas fueron analizadas temáticamente, permitiendo una comprensión más profunda de las experiencias y efectos de la intervención.

Resultados: Los hallazgos mostraron que una parte importante del personal de Enfermería presentaba síntomas de estrés, ansiedad y fatiga emocional, atribuidos a la sobrecarga laboral y condiciones críticas en el entorno hospitalario. Aunque reconocen la relevancia del autocuidado, la mayoría manifestó dificultades para aplicarlo por falta de tiempo y espacios adecuados. Sin embargo, los talleres psicoactivos organizados por IEPROES fueron bien valorados, ya que ayudaron a disminuir síntomas emocionales negativos y fortalecieron habilidades de afrontamiento. Los participantes reportaron una mejor percepción de su bienestar emocional y mayor conciencia sobre la importancia de cuidar su salud mental.

Conclusión: El proyecto de IEPROES resultó efectivo en la mejora del bienestar emocional del personal de Enfermería. Favoreció el autocuidado, redujo el estrés y fortaleció la resiliencia. Su implementación continua contribuye a una mejor calidad de vida profesional, impactando positivamente en el trato y atención al paciente.

La tutoría en el Posgrado de Enfermería desde la mirada de sus maestrandos

Irma Piña Jiménez

María de los Ángeles Torres Lagunas

Cynthia Ramírez Hernández

Palabras clave: tutoría, mentoría, enseñanza, posgrado, estudiantes

Metodología: Estudio fenomenológico cualitativo. Busca comprender el significado de las experiencias del alumnado del PME en su relación con el tutor(a). Se realizarán entrevistas a profundidad al alumnado de dos generaciones en turno y se identificarán significados atribuidos a la tutoría, a fin de obtener comprensión profunda de esta. Las entrevistas serán grabadas y transcritas para su análisis, con identificación de unidades de significado y posteriormente su agrupación en unidades de análisis, derivando así categorías del estudio. Se obtendrá el consentimiento informado del participante y en todo momento se resguardará su identidad

Resultados: Resultados preliminares de esta investigación aún en proceso destacan que la tutoría representa un espacio en el que se discuten y analizan los avances de la investigación. Los maestrandos manifiestan que el eje de la tutoría es el desarrollo de la tesis y que sus incógnitas derivan de las diversas fases que comprende este trabajo y su escritura. En tutoría se establecen acuerdos y compromisos mutuos entre tutor y tutorado; reciben retroalimentación preponderantemente de carácter metodológico sobre su trabajo; se discuten diversas perspectivas sobre el avance de investigación y también se analizan diversas fuentes bibliográficas.

Conclusión: Testimonios preliminares indican establecimiento de buenos vínculos entre tutores-tutorados, contruidos en torno al desarrollo de la tesis, que plantea incógnitas y direccionan la tutoría, identificando en el alumnado vivencias tanto de motivación e interés, como de desánimo y dificultad en el desarrollo del proceso investigativo.

Diagnóstico institucional de la investigación docente en Enfermería: fortalezas, debilidades y proyección disciplinar.

María Cecilia Acosta Hatchondo

Sebastián Gadea Rojas

Palabras clave: investigación, Enfermería, gestión del conocimiento, docente de Enfermería

Metodología: Se realizó una encuesta que fue enviada vía correo institucional a todos/as las docentes de la Facultad, entre diciembre de año 2021 y abril de 2022. La población de estudio estuvo compuesta por 328 docentes. Los bloques de la encuesta abordan: a) la caracterización docente; b) la información sobre investigación: desarrollo y temática; c) investigación según núcleos definidos, y d) las fortalezas y debilidades tanto institucionales como personales. Se realiza un análisis descriptivo y se aplica una escala de medición, adaptada de la propuesta de Martínez.

Resultados: De los resultados se resalta que el 40% tiene una antigüedad menor a 5 años, en su mayoría con posgrados (88.4%), predominando las especialidades. Las cargas horarias de trabajo se centraron entre 16 y 24 horas semanales; y un 30.2% manifestaron estar realizando alguna actividad de investigación; de éstos el 43.6% se inscribe en el tema de cuidados. Se destacan como debilidad la falta de tiempo y de incentivo; y como fortaleza, el interés por la investigación y la formación.

Conclusión: Se concluye que es necesario incentivar la formación docente hacia posgrados de mayor nivel académico y fortalecer el conocimiento disciplinar continuando con la temática del cuidado. Es necesario fomentar el desarrollo de las funciones de enseñanza e investigación. Se está construyendo un contexto fértil para el desarrollo de la investigación.

Depresión, impulsividad, conducta suicida en estudiantes de Enfermería: un reto para la educación superior actual

Ladini Sunanda Hernández Bello

Alan Stuart Sánchez Caicedo

Karol Juliana Paez Barros

Palabras clave: depresión, impulsividad, suicidio, educación, Enfermería

Metodología: Estudio analítico, transversal, en un censo de 421 estudiantes de Enfermería de Cartagena-Colombia. Para medir la conducta suicida se utilizó la escala de riesgo suicida de Plutchik; para la depresión la escala de depresión PHQ-9, y para impulsividad la escala de impulsividad de Barrat. Todas con buena consistencia interna para la población estudiantil cartagenera. Se realizó análisis univariado y multivariado. Todos participaron voluntariamente y firmaron el consentimiento informado.

Resultados: La edad promedio fue de 21.3 años, DE 3.0. El 80.8% (340) fueron del sexo femenino. El 34.9% (147) tenían riesgo de suicidio, mientras que 65.1% (274) no lo tenía. El 43.2% (182) de los estudiantes ha tenido ideas de suicidio alguna vez en su vida; 32.5% (137) ha comentado a otros sus ideas suicidas y 15.7% (66) lo han intentado por lo menos una vez. Todos los estudiantes presentaron algún tipo de depresión; 26.8% (113) exhibieron depresión mínima; 33% (139) leve; 20.7% (87), moderada, y 19.5% (82) moderadamente grave. El 86.5% (364) presentó baja impulsividad; 13.5% (57), alta impulsividad. El riesgo de suicidio se asoció significativamente a tener depresión moderada o moderadamente grave OR 3.703 IC (2.214-6.196), mientras que no se asoció a tener alta impulsividad OR 0.931 IC (0.463-1.872).

Conclusión: Se evidencia la necesidad de considerar la salud mental estudiantil en la transformación de la educación de los futuros profesionales de la Enfermería para que contribuya a formarlos con habilidades de autocuidado.

Intervención para fortalecer conocimiento y prácticas del personal de Enfermería en el programa Madre Canguro

Yasmina Toncel Mutis

Yuris Karina Sánchez García

Nini Milena Quintero Ramírez

Nivalisay Tavera Galeano

Palabras clave: intervención, madre canguro, prematuro, conocimientos, prácticas

Metodología: Estudio cuantitativo, cuasiexperimental con diseño probabilístico por conveniencia, desarrollado en tres fases, siguiendo la metodología de Soraya Sidani. En la primera fase se inició con la revisión documental de literatura, de acuerdo con el diagrama PRISMA. En la segunda fase se realizó el pilotaje con la formación de grupos focales y la aplicación de actividades lúdicas educativas; posteriormente se elaboró la intervención más efectiva que fue el contacto piel a piel. En la última fase, se incorpora la intervención seleccionada como estrategia de seguimiento para contrastar los resultados con el grupo de intervención y de comparación pretest y posttest de intervención.

Resultados: Se analizaron 13 artículos relevantes en tres temáticas principales: lactancia materna, estimulación kinestésica contacto piel a piel, siendo el último el de mayor impacto. Las estrategias lúdico-educativas, apoyadas en un manual interactivo, demostraron ser efectivas para fortalecer las competencias del personal de Enfermería en la aplicación del programa Madre Canguro. Esto contribuyó significativamente a la adherencia al programa, a la reducción en las tasas de reingreso hospitalario y las complicaciones neonatales, así como a mayor promoción de la lactancia materna y empoderamiento activo de las familias en el cuidado del recién nacido, reforzando así no solo los resultados en salud, sino también el cuidado humano que caracteriza al programa.

Conclusión: La intervención más eficaz estuvo direccionada a las capacitaciones continuas y a la aplicación del manual interactivo, videos y animaciones. Estas estrategias funcionan como alianzas en la institución para brindar educación en salud al personal asistencial.

Intervención de salud para fortalecer la seguridad del paciente en contextos asistenciales

Nini Milena Quintero Ramírez

Kissy Padilla Constante

Yasmina Toncel Mutis

Palabras clave: Intervención, intervención en salud, seguridad del paciente, calidad en la atención en salud, cultura

Metodología: Estudio cuantitativo cuasiexperimental de muestreo probabilístico por conveniencia desarrollada en tres fases de acuerdo con la metodología de Soraya Sidany. En la primera fase se realizó revisión de literatura siguiendo el diagrama de flujo PRISMA. Luego se efectuó el pilotaje con la formación de grupos focales y la aplicación de actividades lúdico-educativas para posteriormente elaborar la intervención en salud más efectiva. En la última fase se introdujo la intervención seleccionada como estrategia de seguimiento para contrastar los resultados en el grupo intervenido y el de comparación pre y posintervención.

Resultados: Se detallaron 14 estudios relevantes destacando dos ejes: la administración de medicamentos seguro y la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud mediante lavado de manos. En estos se evidencio que la intervención más efectiva fue la práctica segura de administración; para ello se utilizó la estrategia lúdico-educativa con un manual digital interactivo que fortaleció la cultura de seguridad del paciente, la adherencia al protocolo, la cultura del reporte de eventos adversos, así como la disminución de errores, la implementación activa de protocolos, el compromiso institucional con la mejora continua y la consolidación del trabajo en equipo.

Conclusión: La intervención que mostró mayor efectividad fue la implementación del manual interactivo sobre prácticas seguras en la administración de medicamentos. Estas actividades se consolidaron como alianzas estratégicas institucionales orientadas a fortalecer la educación en salud del personal asistencial, promoviendo ambientes hospitalarios seguros con calidad en la atención y capacitados.

Necesidades de educación continua del personal de Enfermería: un diagnóstico situacional.

Claudia Leija Hernández

Mayra Alarcón Cerón

Erick Daniel Mateos Ventura

Marco Antonio Morales Puebla

Palabras clave: educación continua; Enfermería; necesidades; diagnóstico; actualización.

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo, exploratorio y transversal con enfoque cuantitativo. Se diseñó un cuestionario digital, validado por expertos de FENO, para identificar las necesidades de EC. El instrumento, compuesto por preguntas cerradas y abiertas, evaluó tres dimensiones: necesidades de capacitación, preferencias de aprendizaje y barreras para la participación. La población incluyó 526 usuarios de EC de la FENO, quienes previamente tomaron al menos un curso, seleccionados por muestreo no probabilístico por conveniencia. Datos recolectados en mayo 2025, con participación voluntaria y analizados con estadística descriptiva (frecuencias y porcentajes) en Excel.

Resultados: 526 participantes, 75% más de 5 años de experiencia, 40% tienen licenciatura y 45% posgrado. 80% se sienten competentes, pero identifican áreas de mejora. 50% requieren actualización semestral. Temas prioritarios 70% incluyen medicación, bioseguridad, cuidados especializados, habilidades digitales, salud pública, liderazgo, inglés, tanatología y cuidados paliativos. Áreas críticas (gestión emocional) las más desafiantes. Las barreras: falta de tiempo 60%, horarios incompatibles 50%, costos elevados 40%. Preferencias: cursos en línea 50%, horarios vespertinos 40%, fines de semana 30%. Sesiones de 1-4 horas 80%. El valor curricular 70%, materiales 50% y dinámicas interactivas 45% motivan la participación.

Conclusión: La demanda de EC en línea, en competencias técnicas y digitales, en entornos de alta presión y tecnologías emergentes. Las barreras requieren soluciones con temas especializados, talleres prácticos, apoyo con becas, permisos. Diseñar programas personalizados con horarios vespertinos, fin de semana, gamificados y acceso a materiales para fortalecer competencias y mejorar la atención en salud.

Intervención en salud para el fortalecimiento de la lactancia Materna

Liliana Patricia Reales Hernández

Luz Angela Reyes Rios

Palabras clave: Lactancia materna; Intervención educativa; Gestación; Puerperio.

Metodología: Estudio cuasiexperimental longitudinal probabilístico por conveniencia, en una población gestantes y puérperas, utilizando la metodología de Souraya Sidani que consta de tres fases: en la primera incluyó una revisión sistemática, la segunda incluyó un pilotaje a través de grupo focal y aplicación de sesiones educativas, seguido la elaboración de la intervención más efectiva y en la última fase, la incorporación de la intervención con mediciones pre y post intervención como estrategia de seguimiento y análisis de percepción de las participantes.

Resultados: En la revisión sistemática, las intervenciones de mayor efectividad fueron las respaldadas por tecnologías digitales (, redes sociales) y acompañamiento domiciliario que demostraron una gran eficacia para incrementar el conocimiento y la práctica de la lactancia materna, tanto en su comienzo precoz como en la sostenibilidad de esta, el pilotaje se realizó utilizando como estrategia de intervención el WhatsApp impartiendo mensajes claves(podcast) como herramientas educativas basadas en evidencia científica que permitió mejorar el conocimiento y las técnicas de lactancia.

Conclusión: Con la intervención se logró mejorar significativamente los conocimientos y habilidades en la técnica de la lactancia, incrementando la aceptación y efectividad en la práctica, lo cual contribuyó a fortalecer la lactancia y su mantenimiento, contribuyendo a la salud del bebe, la madre y la familia.

Aceptación de una intervención para la enseñanza explícita del pensamiento crítico a estudiantes de Enfermería.

Diego Stefan Catani

Jack Roberto Silva Fhon

Larissa Bertacchini de Oliveira

Fábio da Costa Carbogim

Vilanice Alves de Araújo Püschel

Palabras clave: Enfermería, pensamiento, universidades, estudiantes de Enfermería

Metodología: Estudio exploratorio de análisis cualitativo, realizado entre noviembre y diciembre de 2024, se llevó a cabo en una institución educativa privada con los estudiantes de Enfermería de todos los años por medio de cuatro grupos focales con duración de aproximadamente una hora, siendo uno para cada año de estudio, después de una intervención educativa para la enseñanza explícita del pensamiento crítico. Las entrevistas se grabaron, transcribieron, organizaron y analizaron mediante análisis de contenido y método Reinert con uso del *software* Interfaz de R pour les Analyses Multidimensionnelles de Textes et de Questionnaires. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética.

Resultados: Cuarenta y seis estudiantes de Enfermería participaron con predominio de mujeres, solteras y con edades entre 19 y 46 años. Se identificaron cinco categorías temáticas: (1) Percepción y comparación entre PBL y TBL en el desarrollo del pensamiento crítico; (2) Desarrollo y aplicación del pensamiento crítico en la formación y en la práctica profesional; (3) Desarrollo del pensamiento crítico y la autoevaluación en el contexto educativo; (4) Importancia de la enseñanza del pensamiento crítico en la formación en Enfermería, y (5) Aplicación del pensamiento crítico en la vida personal, profesional y en el aprendizaje.

Conclusión: Al evaluar la aceptabilidad de la intervención educativa para la enseñanza explícita del pensamiento crítico en los estudiantes de pregrado, podemos verificar sus preferencias, credibilidad, expectativas y satisfacción con la intervención educativa recibida, para su aplicación práctica.

Intervención educativa sobre el autocuidado de los pies en personas con diabetes tipo 2

Silvia Cristina Zavala Martínez

María Victoria Leonor Fernández García

Palabras clave: cribado, pie diabético, autocuidado, Enfermería, educación en salud

Metodología: Estudio cuasiexperimental con diseño pretest-posttest y grupo de control no equivalente. Se presentan resultados preliminares de prueba piloto en Paredón, Chiapas, con personas con diabetes tipo 2. Se aplicó cribado según IWGDF y el Instrumento de autocuidado para prevención del pie diabético (IAPD), basado en la TRM del autocuidado y adaptado culturalmente. Posteriormente, se implementó intervención educativa personalizada según nivel de riesgo, en sesión individual breve con contenidos diferenciados. Se usó muestreo “bola de nieve”. Datos analizados con estadística descriptiva. Intervención completa aún no evaluada con posttest.

Resultados: Se incluyeron 38 participantes. Predominó escolaridad baja (79%), afectación visual (58%) y ausencia de revisión podológica (87%). El 55% de mujeres presentó riesgo muy bajo; en hombres predominó riesgo moderado-alto (69%). En proceso de autocuidado, las mujeres mostraron más niveles bajos en gestión (64%) y monitoreo (50%), los hombres más niveles bajos en mantenimiento (56%). No hubo diferencias significativas por sexo, pero sí por edad en monitoreo ($p=0.040$). Pérdida de sensibilidad protectora ($p=0.000$) y alteraciones musculoesqueléticas ($p=0.038$) asociadas a mayor riesgo.

Conclusión: En esta comunidad rural, personas con diabetes tipo 2 presentan niveles bajos en proceso de autocuidado del pie, con alta prevalencia de alteraciones musculoesqueléticas y pérdida de sensibilidad protectora. Hallazgos respaldan pertinencia de intervención educativa ajustada al riesgo y contexto local.

Uso de drogas y calidad de vida de profesionales de la atención primaria en salud en Brasil y Chile

Sandra Verónica Valenzuela Suazo

Richardson Miranda Machado

Marcela Azevedo de Castro Oliveira

Palabras clave: abuso de sustancias, calidad de vida, salud laboral, Enfermería del trabajo, atención primaria de salud, personal de salud

Metodología: Estudio cuantitativo, transversal y comparativo, realizado con 200 profesionales de la atención primaria en Divinópolis (Brasil) y 176 en Concepción (Chile), seleccionados por muestreo no probabilístico por conveniencia. Se aplicaron tres instrumentos: cuestionario sociodemográfico, WHOQOL-Bref y ASSIST. Los datos se analizaron mediante estadística descriptiva y pruebas de asociación entre el riesgo de consumo de sustancias y los puntajes de calidad de vida.

Resultados: El consumo de drogas fue más frecuente en Chile, destacándose el tabaco, el alcohol y las anfetaminas. En Brasil, predominó el uso de tranquilizantes. Se encontró una asociación estadísticamente significativa entre mayor riesgo de consumo de drogas y menores puntajes de calidad de vida, especialmente en los dominios físico, psicológico y de relaciones sociales. Las categorías profesionales más afectadas fueron enfermeros(as), técnicos(as) de Enfermería, agentes comunitarios de salud y personal de apoyo.

Conclusión: La peor calidad de vida se asoció con mayor riesgo de consumo de drogas entre profesionales de la atención primaria, lo que resalta la necesidad urgente de políticas públicas que promuevan ambientes laborales saludables, prevengan el consumo de drogas y fortalezcan estrategias de cuidado de la salud mental de estos trabajadores.

Autonomía en Enfermería con rol ampliado en atención de diabetes tipo 2 en Chiapas, México

Diana Fabiola Blanco Montes de Oca

Gustavo Humberto Nigenda López

Palabras clave: autonomía profesional, Enfermería, Enfermería de práctica avanzada

Metodología: El estudio se realizó desde un enfoque cualitativo, mediante la técnica de grupos focales de cuatro a cinco integrantes, quienes expresaron su opinión y recabando su sentir de las experiencias que han tenido dentro de la práctica en las comunidades de Chiapas, México. La obtención de datos se realizó por medio de una conferencia en la plataforma Zoom, en la que hubo un intercambio y pluralidad de pensamientos sobre el tema. La entrevista tuvo algunas preguntas detonadoras, las cuales permitieron iniciar un dialogo de confianza, permitiendo la obtención de resultados de los objetivos previamente planteados.

Resultados: (1) Reafirmación del conocimiento; (2) Prejuicio por ser mujer y enfermera; (3) Actividades en su rol de enfermera(o), y (4) Empatía en el desarrollo de su práctica.

Conclusión: Los hallazgos que se identificaron de acuerdo con los objetivos planteados responden a que el profesional de Enfermería tiene autonomía en el contexto en el que se encuentran, pero con ciertas limitantes.

El cuidador principal como parte de la atención de heridas crónicas en adultos

Guadalupe Nohemí López Colmenares

María Susana González Velázquez

Dolly Marlene Blanco Borjas

Citlali Quecha Reyna

Palabras clave: herida crónica, cuidado de heridas, cuidador primario

Metodología: Este trabajo forma parte de la primera fase de una investigación tipo mixto secuencial explicativo QUAN-qual denominado: “Efectividad de una intervención de atención primaria para el cuidado de heridas crónicas en adultos por un cuidador principal”. Se presentarán resultados preliminares de la Fase 1. Del grupo control (GCO) se recabaron las competencias de cuidado de los cuidadores principales (CP) con el instrumento Cuidar (α 0.928) y las vivencias de los CP de personas con heridas de un hospital del ISSSTE de la Ciudad de México. El proyecto fue aprobado por el Comité de Ética de la institución hospitalaria y de la entidad académica.

Resultados: Se obtuvieron datos de 66 CP, 44% de mujeres con una media de 48 años; 30% lleva 1 año cuidando a la persona con herida; el 29% son hijos de las personas con heridas; el 25% se dedica al hogar; el 23% tiene un nivel educativo de secundaria. El 22% refiere dedicar las 24 horas al cuidado de sus familiares. Obtuvieron una baja competencia en las categorías disfrute, anticipación e interacción social. Se realizaron 3 entrevistas a CP de las cuales surgieron las categorías “la herida”, “la atención”, “la curación de la herida”, y “acompañamiento/sentimientos”.

Conclusión: Proporcionar cuidados a un enfermo representa un cambio sustancial para la familia. Por tiempo prolongado, producen con frecuencia una serie de síntomas que desgastan física y emocionalmente a los CP quienes requieren de un apoyo continuo de los profesionales de salud.

Disminución de creatinina sérica con furosemida en infusión continua en pacientes críticos

Mayra Alexandra Arratia Corrales

Yannina Melissa Peña Pinto

Giovanna Elizabeth Reyes Neyra

Palabras clave: creatinina sérica, furosemida, infusión continua, paciente crítico

Metodología: Se realizó un estudio observacional, documental, retrospectivo y actual entre los años 2020 y 2024, en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Goyeneche. Se revisaron 342 historias clínicas de pacientes críticos, de las cuales se obtuvieron los datos necesarios mediante una ficha de recolección previamente elaborada. Posteriormente, se clasificaron los pacientes en dos grupos: aquellos que recibieron tratamiento con furosemida en infusión continua y aquellos que no la recibieron. Para realizar la comparación se aplicó la prueba t de Student y se calculó el coeficiente de correlación de Pearson para controlar la variabilidad intraindividual.

Resultados: El análisis de la creatinina sérica en pacientes críticos mostró diferencias según la intervención con furosemida. La creatinina sérica disminuyó significativamente ($p=0.0001$) en ambos grupos: con infusión continua ($n=147$) y sin tratamiento ($n=134$). Sin embargo, la reducción fue estadísticamente mayor en el grupo intervenido, con una diferencia media pareada de -0.318 mg/dL, frente a -0.122 mg/dL en el grupo de control. Estos resultados sugieren que la furosemida en infusión continua mostró una disminución significativa de la creatinina sérica en pacientes críticos.

Conclusión: La administración de la furosemida en infusión continua se asocia con la disminución de los niveles de creatinina sérica en pacientes críticos, independientemente si presentan o no insuficiencia renal aguda, comparada con el manejo sin diurético. Lo que sugiere un efecto beneficioso y respalda su uso como estrategia terapéutica.

Estudio cuasiexperimental: efecto de intervención de autoevaluación en el desempeño de estudiantes de Enfermería

Paola Carrasco Aldunate

Víctor Pedrero Castillo

Alejandra Ximena Araya Gutiérrez

Katiuska Reynaldos Grandon

Palabras clave: autoevaluación, desempeño, Enfermería, estudiantes

Metodología: Estudio cuasiexperimental con 172 estudiantes de primer año de Enfermería en dos sedes de una universidad chilena, realizado en abril 2024. No se incluyeron estudiantes con formación previa en salud o alérgicos al alcohol gel. Los participantes fueron sometidos a una intervención en la que se desarrolló el procedimiento higiene de manos en las etapas del proceso cíclico de autoevaluación, basado en el modelo teórico de Yan, 20185. La actividad fue desarrollada en una ocasión en la que se midió el desempeño higiene de manos, la autoevaluación y otras variables de control antes y después de la intervención.

Resultados: La intervención mejoró los puntajes del desempeño y la autoevaluación en el grupo de control y del experimental; sin embargo, no hubo diferencia estadísticamente significativa al comparar los puntajes del grupo de control y el experimental, posteriormente a la intervención.

Conclusión: El efecto de una intervención basada en la autoevaluación del desempeño de estudiantes de Enfermería en un procedimiento clínico no se explica por la pertenencia al grupo (control o experimental), pues no es una variable significativa para explicar los avances en el desempeño, así como tampoco los explica la autoevaluación.

Percepción de la Enfermería respecto a la intervención educativa “administración segura de medicamentos”

Sandra Yamile Guzmán Romero
Sandra Milena Hernández Zambrano
Angie Viviana Rozo González
Yesica Rojas Campuzano
Yady Nataly Mateus Castillo
Yully Maritza León Vargas

Palabras clave: Enfermería, unidad de cuidado intensivo, percepción del personal de salud, administración de medicamentos

Metodología: Estudio cualitativo con enfoque fenomenológico, 10 participantes, muestra formada por enfermeros profesionales y técnicos en Enfermería. Los criterios de inclusión fueron profesionales y auxiliares de Enfermería de los diferentes turnos, de servicios de desempeño como unidades de cuidado intensivo, hombres y mujeres de diferentes edades, que cuenten o no con algún tipo de posgrado o formación profesional adicional. La participación fue voluntaria con previa firma de consentimiento informado. Se realizaron entrevistas semiestructuradas, las cuales fueron grabadas, transcritas y revisadas, utilizando análisis de contenido siguiendo la propuesta citada por Taylor-Bogdan.

Resultados: Emergieron cuatro categorías: (1) Percepción de la estrategia educativa, aprendizaje continuo: es importante mantenerse actualizado y capacitado; (2) Percepción en la utilidad del instrumento: aportó conocimiento en las actividades referentes al desempeño que contribuyeron a realizar actividades más seguras hacia los pacientes; (3) Unificación de criterios para la preparación de mezclas: el manejo de protocolos o guías clínicas son de importancia en cualquier institución de salud, y (4) Temas de interés que se dieron a conocer posterior a la aplicación de la intervención educativa: soluciones hipertónicas, accesos vasculares, clínica de heridas, administración segura de nutriciones.

Conclusión: Se logró evidenciar la importancia de mantener la actualización permanente de los profesionales; se recopilaron las diferentes percepciones que tenían los enfermeros respecto a este tipo de estrategia educativa; la intervención permitió establecer un protocolo para la administración de medicamentos, y se aclararon dudas acerca de medicamentos de alto riesgo.

Percepción de las competencias socioemocionales y factores que influyen en estudiantes de Enfermería

Beatriz Peña Silva

Palabras clave: estudiantes de Enfermería, habilidades sociales, habilidades interpersonales

Metodología: Estudio cualitativo con enfoque fenomenológico, desarrollado el segundo semestre de 2023, con aprobación del Comité de Ética de la Facultad de Medicina. Se establecieron 8 grupos focales, con estudiantes de primero a cuarto año, en las sedes de Viña del Mar y San Felipe, con invitación abierta y voluntaria, registrando 57 participantes, de los cuales el 71.9% se identificó con el sexo femenino. Las actividades se realizaron con consentimiento informado y acuerdo de confidencialidad, guiados por un profesional externo. El análisis se realizó de manera complementaria con el programa NVivo en su versión 14.

Resultados: Las/os estudiantes priorizan la necesidad de desarrollar sus competencias emocionales y luego de comunicación, relacionadas fundamentalmente a su rol de cuidado, sin desconocer la importancia de todas estas competencias en su vida personal, académica y futuro profesional. Se identifican como factores que influyen el contexto, actitud y comportamiento docente, y las estrategias pedagógicas utilizadas, así como dificultades relacionadas con la falta de entrega de herramientas prácticas y de manera continua durante la formación. Además, se reconoce la utilidad de la simulación y relevancia de las prácticas clínicas para el entrenamiento y desarrollo de las competencias socioemocionales.

Conclusión: Es necesario reconocer la importancia de incorporar el desarrollo de las competencias socioemocionales en forma sistemática en el proceso formativo de las/os estudiantes de Enfermería, considerando la capacitación docente para promover el trabajo individual en las/os estudiantes, el acompañamiento clínico y un mejor aprovechamiento de los recursos disponibles.

Conocimientos actitudes y prácticas para comunicación con personas sordas en estudiantes de Enfermería. Cartagena, Colombia

Irma Yolanda Castillo Ávila

Julia Teresa Medina Arnedo

Luis Reinaldo Alvis Estrada

Palabras clave: estudiantes de Enfermería, discapacidad auditiva, atención

Metodología: Estudio descriptivo que incluyó 105 estudiantes de último año del programa de Enfermería de la Universidad de Cartagena, a quienes se aplicó, previo consentimiento informado, una encuesta sociodemográfica y el cuestionario de Conocimientos Actitudes y Practicas sobre las Capacidades de Comunicación de la Atención para Profesionales de la Salud, basado en el diccionario de lengua de señas colombiana y validado por expertos certificados del instituto nacional para sordos. El cuestionario indagó la identificación de señas de salud básicas, actitudes y alternativas para comunicación utilizadas por los estudiantes. Se aplicó estadística descriptiva a los datos.

Resultados: El 87.6% (92) de los estudiantes son mujeres, 10.5% (11) tiene algún familiar sordo y solo 1.9% (2) sabe lengua de señas. El 98.1% (103) tiene un conocimiento inadecuado sobre la comunicación con pacientes sordos; 99% (104) considera que deben recibir información sobre este lenguaje durante la formación. El 11.4% (12) ha atendido durante prácticas alguna vez a un paciente sordo. Las estrategias de comunicación más utilizadas fueron la interpretación del familiar en el 42.9% (45), y la escritura por el 26.7% (28). Solo el 4.8% (5) hace uso de tecnologías o aplicaciones para interpretación.

Conclusión: El conocimiento de estudiantes de Enfermería para la comunicación con personas sordas, en perspectiva de su ejercicio profesional, es inadecuado. Asimismo, las practicas usadas no garantizan la atención de calidad, lo que resalta la necesidad de fortalecer programas de educación inclusiva para enfrentar estos nuevos desafíos.

Hábitos alimentares e ocorrência de doenças cardiovasculares em participantes de atividades de extensão em enfermagem

Izadora Rachel de Mello Santiloni

Laysa Fernanda Ferreira Moyses

Samara Silvério Vicente

Natalia de Oliveira

Maria Justina Dalla Bernadina Felipe

Palabras clave: risco cardiovascular, hábitos Alimentares, promoção da saúde, Enfermagem, extensão universitária

Metodología: Durante a atividade no município de Bofete, aplicou-se uma avaliação de risco cardiovascular por meio do Escore de Framingham, que estima a probabilidade de eventos cardíacos nos próximos 10 anos. As orientações foram realizadas em atendimentos individuais e ações coletivas. Os estudantes destacaram os riscos do consumo excessivo de sal e gordura, a importância da prática regular de atividade física, incentivaram a substituição de alimentos ultraprocessados por naturais e instruíram sobre sinais e sintomas relacionados ao risco cardíaco, promovendo conscientização e educação em saúde como estratégias fundamentais na prevenção de doenças cardiovasculares.

Resultados: Em relação ao tipo de dieta consumida, observa-se a ausência de controle na ingestão e hábitos alimentares aleatórios, especialmente no consumo de sódio e líquidos, que podem aumentar a carga sobre o miocárdio e agravar condições como diabetes e colesterol LDL. São adotadas estratégias educativas voltadas para escolhas alimentares conscientes, visando contribuir no controle metabólico e redução dos riscos cardiovasculares. Durante a atividade de extensão, foram realizadas orientações sobre escolhas alimentares, riscos cardíacos e sinais de alerta, utilizando estratégias educativas para ampliar a compreensão de DCV.

Conclusión: Destaca-se a relevância social da atividade de extensão, que aproxima a formação acadêmica das necessidades da população. A ação promove conscientização em saúde, incentiva mudanças de hábitos e fortalece vínculos entre estudantes e comunidade, reforçando o papel do enfermeiro ao aplicar conhecimentos em práticas educativas acessíveis e com impacto positivo.

Mentoria como estratégia de desenvolvimento profissional para residentes de enfermagem

Elizabeth Bernardino Beth

Louise Bueno Lelli Tominaga

Paula Cristina Soares Encarnação

Alzira Tereza Vieira Martins Ferreira dos Santos

Maria Manuela Ferreira Pereira da Silva Martins

Vitória Dias Gonçalves

Palabras clave: Enfermagem, educação em enfermagem, instrução para enfermeiros, mentores

Metodología: Trata-se de uma primeira etapa de estudo de intervenção, de natureza aplicada, de abordagem qualitativa, que avalia os efeitos de um programa de mentoria baseado no SBNH. Neste recorte, apresenta a etapa de contextualização e diagnóstico dos problemas enfrentados por residentes de enfermagem. Os dados foram coletados por meio de grupo focal, com a participação de 09 Residentes do primeiro e segundo ano de formação em obstetrícia, durante uma sessão de tutoria profissional, que contempla as atividades de rotina na formação deste grupo. Os dados advindos desta oficina, foram analisados a partir da técnica de análise de conteúdo temático categorial.

Resultados: Na contextualização e diagnóstico dos problemas, foram analisados as categorias temáticas que emergiram. As categorias temáticas se basearam em sua natureza, frequência e relevância para a prática profissional dos residentes em enfermagem. A categorização serviu para estruturar os conteúdos e a construção de estratégias educacionais que vão compor a trilha de aprendizagem deste programa de Mentoria. As categorias estabelecidas foram: Desenvolvimento de Competências Pessoais e Profissionais; Fortalecimento da Resiliência e Adaptabilidade; e Engajamento Sustentado e Consistência Emocional. A abordagem filosófica do Strengths-Based Nursing and Healthcare-SBH irá subsidiar os conteúdos.

Conclusión: Este estudo tem potencial para apoiar a transição de enfermeiros iniciantes para enfermeiros obstétricos. Trata-se de um reforço inovador para as políticas públicas de formação e gestão do SUS. Atende uma demanda dos enfermeiros por uma transição que fortalece suas aptidões, satisfação pessoal e maior resiliência diante das dificuldades.

Percepción de la imagen corporal del paciente con estomas

Sandra Angélica Ramírez Hernández

Sanjuana de Jesús Ramos Luna

María Elena Torres Rubio

María Guadalupe Vázquez Salazar

Palabras clave: percepción, imagen corporal, estomas

Metodología: El presente estudio se enmarca en el enfoque de la investigación cualitativa, con un diseño metodológico desde la fenomenología descriptiva; participan en el estudio 10 pacientes con estomas, seleccionados de manera intencional, de acuerdo con los criterios de elegibilidad; la recolección de los datos se lleva a cabo por medio de la entrevista semiestructurada de manera individual y privada, cumpliendo con todos los principios éticos aplicables al estudio.

Resultados: En virtud de ser un estudio cualitativo fenomenológico, se buscó descubrir la esencia de una experiencia vivida mediante el estudio intensivo de casos individuales con pacientes portadores de estoma digestivo. Se apreciaron los siguientes patrones de respuesta: vergüenza, pérdida de autoestima, temor al rechazo, depresión, deterioro en las relaciones sociales, aislamiento social, afectación a las relaciones de pareja, e insatisfacción con la imagen corporal actual, destacando mayor insatisfacción en las personas del sexo femenino.

Conclusión: El personal de Enfermería debe ser la persona clave para ayudar a los pacientes estomáticos a ganar empoderamiento, apoyo y aceptación, y a desarrollar los mecanismos adecuados para gestionar y adaptarse a las nuevas condiciones de vida de forma eficaz.

Projetos de intervenção em saúde: ação estratégica para enfrentamento das doenças crônicas e agravos não-transmissíveis

Saulo Fabio Ramos

Mônica Motta Lino

Felipa Rafaela Amadigi

Natalia Gonçalves

Betina Hörner Schlindwein Meirelles

Rosani Ramos Machado

Palabras clave: estratégia de saúde, política de saúde, doenças crônicas, aprendizagem, educação em saúde, avaliação em saúde

Metodología: Estudo de avaliação de impacto do tipo ex-post-facto, no qual foram analisados 337 Projetos de Intervenção desenvolvidos pelos profissionais de saúde egressos do Curso de Especialização em Atenção às Pessoas com Doença Crônica Não-Transmissível, em Santa Catarina, Brasil, entre maio de 2022 e julho de 2023. Os projetos foram estruturados à luz da Teoria da Aprendizagem Experiencial e adotou análise de conteúdo software Atlas.Ti.

Resultados: Os projetos atenderam a diversos objetivos do Plano “Doenças e Agravos Não-Transmissíveis”; na redução da obesidade, o aumento da atividade física e na melhoria dos hábitos alimentares em crianças e adultos. A maior parte das intervenções concentrou-se em iniciativas educativas, de incentivo à saúde, auxiliando na transformação nos locais de trabalho e nas práticas de assistência. Ressaltou-se ainda em um impacto local em indicadores de saúde, enfatizando a relevância de uma formação fundamentada na vivência prática.

Conclusión: Os projetos de intervenções apresentam impacto relevantes no enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não-Transmissíveis, contribuindo para as metas e reafirmando o papel das estratégias educativas na qualificação profissional e na transformação das práticas em saúde.

Modelo enfermero de prevención secundaria

Víctor Hugo Quintero Bautista

María Mercedes Duran de Villalobos

María Elisa Moreno Fergusson

Palabras clave: Infarto de miocardio, prevención secundaria, Enfermería, bienestar, mujeres adultas

Metodología: Se aplicó el marco conceptual para investigación propuesto por Jacqueline Fawcett, estructurando un sistema conceptual teórico empírico (SCTE) con base en el modelo de sistemas de Betty Neuman. Las dimensiones teóricas fueron operacionalizadas mediante los constructos de estabilidad óptima del sistema cliente y prevención como intervención. El fenómeno abordado fue el infarto de miocardio como principal causa de muerte en mujeres adultas a nivel mundial, enfocado en aquellas que presentan patrones de respuesta comportamental inefectivos contra los agentes estresores del entorno.

Resultados: El modelo conceptual permitió diseñar una intervención de prevención secundaria orientada al fortalecimiento de la gestión de la propia salud, al desarrollo de la inteligencia emocional, a la percepción del riesgo y a la generación de un entorno protector. La propuesta presentó coherencia metaparadigmática y viabilidad empírica, reconociendo los indicadores de estabilidad del sistema de la mujer que presentó un infarto, así como el bienestar percibido en los patrones de funcionamiento físico, psicológico, familiar, social y espiritual. Esta propuesta respalda la aplicabilidad clínica y futura validación cuantitativa.

Conclusión: Las intervenciones enfermeras de prevención secundaria en mujeres adultas deben adoptar enfoques sistémicos basados en modelos teóricos para potenciar la estabilidad, la resiliencia y la recuperación integral. Los estudios recientes refuerzan la necesidad de estrategias centradas en el paciente posinfarto que consideren dimensiones psicosociales en el proceso de recuperación.

Revisión sistemática de competencias digitales emergentes en Enfermería: evaluación y desafíos pedagógicos en la formación

Mirian Corina Cribillero Roca

Mercedes Lulilea Ferrer Mejia

Luz Chavela de la Torre Guzmán

Braulio Pedro Espinoza Flores

Melissa Sofia Canelo Montero

Milagros Joselyn Arango Zedano

Palabras clave: competencia profesional, Enfermería, evaluación educacional, educación en Enfermería, tecnología educacional

Metodología: Estudio de enfoque cualitativo de tipo descriptivo, transversal y retrospectivo. Se realizó una revisión sistemática bajo los lineamientos de la declaración PRISMA. Se identificaron y analizaron 22 830 artículos científicos provenientes de las bases de datos ScienceDirect, PubMed, Wiley Online Library, Scielo, MDPI, Redalyc y Google Académico. La búsqueda se enfocó en estudios que abordaran competencias digitales emergentes en la formación profesional de Enfermería. Se aplicaron criterios de inclusión, exclusión y evaluación crítica de la evidencia mediante matrices de análisis y revisión por pares.

Resultados: Los resultados muestran que la competencia digital en Enfermería mejora la enseñanza y el aprendizaje autónomo. Los estudios (2021-2025), de países como Irán, Egipto y España, usaron metodologías cualitativas, cuantitativas y mixtas, con instrumentos como entrevistas y *checklists*. Se identificaron desafíos como la falta de capacitación docente y resistencia al cambio. Aunque la tecnología potencia la formación, se requieren políticas educativas que impulsen su integración curricular y estandarice su evaluación para garantizar calidad y equidad en la formación profesional.

Conclusión: Se revela que, aunque la competencia digital transforma positivamente la educación en Enfermería, persisten desafíos como la formación docente insuficiente y la falta de políticas claras. La estandarización de herramientas y metodologías innovadoras es crucial para garantizar una formación equitativa, de calidad y adaptada a las demandas del entorno sanitario global actual.

Experiencias metodológicas de una investigación acción participativa (IAP) para la prevención del cáncer cérvico uterino en población indígena en Guainía

Valentina Velásquez Pasos

Ana Raquel Herrera Chaparro

Ruth Alexandra Castiblanco Montañez

Liliana Marcela Reina Leal

Palabras clave: cultura indígena, investigación participativa basada en la comunidad, investigación cualitativa, difusión transcultural, cáncer del cuello uterino

Metodología: Estudio cualitativo que utiliza un diseño de estudio de caso, en el cual participaron cuatro investigadoras y una lideresa indígena que desarrollaron un proyecto IAP en una comunidad indígena en Guainía. La técnica de recolección se realizó por medio de entrevistas semiestructuradas aplicando criterios de rigor científico como conformabilidad, credibilidad y aplicabilidad. Se aplicó un análisis simultáneo con recolección de datos, siguiendo la propuesta de Taylor y Bogdan. Cumplió las consideraciones éticas, según la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia, que la considera investigación sin riesgo.

Resultados: La información fue reducida y analizada, identificando dos categorías: descripción metodológica y contratiempos metodológicos. Se evidenció un liderazgo compartido entre universidades y lideresas indígenas, destacando la construcción participativa, la integración de saberes tradicionales, occidentales, y la adaptación cultural de los métodos, con las mujeres indígenas como actor central. No obstante, se presentaron contratiempos relacionados con la limitada vinculación comunitaria en la fase de diseño, tensiones con actores locales, dificultades en la supervisión por diferencias culturales y fallas estructurales del sistema de salud, especialmente en la entrega de resultados médicos.

Conclusión: El equipo superó las barreras metodológicas, manteniendo el profesionalismo y cumpliendo los objetivos. La IAP en contextos indígenas fortalece capacidades investigativas con enfoque intercultural, promoviendo relaciones horizontales y adaptación continua. Es necesario integrar estas competencias interculturales en el desarrollo de investigaciones futuras, garantizando la pertinencia y la sostenibilidad.

Desafíos en competencias investigativas de enfermeros especialistas: experiencia sobre habilidades adquiridas

Vanessa Mancha Álvarez

Ana María Yamunaque Morales

Ana Lucy Siccha Macassi

Ruth Maritza Ponce Loyola

Leonor Balabarca Mancha

Taryn Claudia del Rocío Peña Flores

Palabras clave: desafíos, competencias investigativas, enfermeros especialistas, experiencia, habilidades adquiridas

Metodología: Investigación cualitativa, se aplicó una entrevista simple mediante un formulario y se recopiló el testimonio de 12 enfermeras especialistas. Se analizaron los resultados mediante el método temático.

Resultados: Los principales resultados muestran que las enfermeras destacan la formación académica en investigación, con cursos y tesis como base. Señalan desafíos como falta de tiempo y apoyo institucional. Aplican habilidades en auditorías y mejora continua, influyendo en decisiones clínicas basadas en evidencia. Piden más tiempo, acceso a recursos y tutorías. Reconocen la utilidad de la investigación en calidad del cuidado y proponen aumentar horas prácticas y proyectos reales desde el inicio para fortalecer competencias investigativas en programas de especialización.

Conclusión: Las enfermeras desarrollan habilidades investigativas mediante cursos y tesis. Aunque útiles en la práctica, enfrentan falta de tiempo y apoyo. Proponen más horas prácticas, proyectos tempranos y acompañamiento metodológico para fortalecer su formación investigativa académica.

Revisión sistemática de las competencias emergentes en la ética profesional desde la formación académica

Ruth Maritza Ponce Loyola

Melissa Sofía Canelo Montero

Haydee Blanca Román Aramburú

Mirian Corina Cribillero Roca

Agustina Pilar Moreno Obregón

Jacqueline Begazo Corahua

Georgette Maricielo Reyes Vargas

Palabras clave: Enfermería, competencia profesional, tendencias, ética profesional, educación en ética

Metodología: Estudio de enfoque cualitativo, de tipo descriptivo, transversal y retrospectivo. Se realizó una revisión sistemática bajo los lineamientos de la declaración PRISMA. Se identificaron y analizaron 2 092 artículos científicos provenientes de las bases de datos ScienceDirect, PubMed, Wiley Online Library, Scielo, Redalyc y Google Académico. La búsqueda se enfocó en estudios que abordan competencias globales emergentes en la ética profesional de la Enfermería. Se aplicaron criterios de inclusión, exclusión y evaluación crítica de la evidencia mediante matrices de análisis y revisión por pares.

Resultados: Los 13 estudios analizados abordan la competencia profesional y ética en la Enfermería desde enfoques cuantitativos, cualitativos y mixtos. Se desarrollan y validan instrumentos como la PNCS y NurValues, y se evalúan variables como motivación, coraje moral, competencia digital y emociones. Las poblaciones incluyen estudiantes, enfermeros y docentes en contextos clínicos y académicos de Asia, Europa, África y América. Predominan los diseños transversales y el análisis temático. Se resalta el rol formativo de la simulación, la ética profesional y la educación estructurada como elementos clave para fortalecer el desempeño ético y clínico en la práctica enfermera.

Conclusión: La formación ética en la Enfermería se fortalece mediante simulación, tecnologías digitales y evaluaciones estructuradas. Estas estrategias desarrollan juicio moral, empatía y responsabilidad. El rol docente es clave como modelo ético. La educación debe ser intencionada y contextualizada para formar profesionales íntegros y competentes en ética desde su etapa formativa.

Experiencia de estudiantes de la salud de su participación en una escuela para cuidadores

Paola Carrasco Aldunate

Johanna Castro Sandoval

Vanessa Jara Jara

Rodrigo Carrasco Castro

Maripaz Rivera Gutiérrez

Palabras clave: alta del paciente, estudiante de Enfermería, educación, cuidadores

Metodología: Estudio cualitativo exploratorio con técnica de análisis de contenido, con estudiantes de último año de las carreras de nutrición y dietética, kinesiología y Enfermería que vivieron la experiencia de participación en la escuela para cuidadores, fomentando el alta oportuna de pacientes en un hospital público de Santiago de Chile, durante el segundo semestre del 2024. Se realizaron entrevistas semiestructuradas. La muestra se escogerá por conveniencia y se guiará por los criterios de Guba y Lincoln.

Resultados: Los resultados preliminares de esta investigación muestran que la experiencia de los estudiantes, a partir de la identificación del significado que ellos le atribuyen a esta, se agrupa en cuatro dimensiones: (a) facilitadores; (b) obstaculizadores; (c) percepción de esta, y (d) influencia en sus habilidades profesionales.

Conclusión: Los estudiantes de último año de las carreras de la salud dan significado a la experiencia vivida en la participación de la escuela de cuidadores informales. El análisis de contenido de las entrevistas permite identificar cuatro dimensiones del significado de la experiencia vivida.

El envejecimiento impulsa el crecimiento de nuevas competencias emergentes en Enfermería. Reflexiones del Proyecto ANID-FONDECYT#1241671

Alejandra Ximena Araya Gutiérrez

Palabras clave: envejecimiento, competencias, fragilidad

Metodología: Estudio transversal realizado en 640 personas mayores. Se midieron variables sociodemográficas, salud, valoración geriátrica integral e indicadores sensibles de cuidado. Se utilizaron análisis de regresión multivariable para evaluar la asociación entre los factores asociados y la necesidad de atención de cuidado domiciliario.

Resultados: El promedio de edad de 72.20 (DE=6.22) años, la mayoría mujeres (n=356;66.0%), casadas (n=263; 48.7%), conviviendo (n=284; 52.6%). El 89.8% de los mayores tiene enfermedades crónicas (n=485); el 88.7% toma medicamentos diariamente (n=479), y el 14.3% fue hospitalizado en el último año (n=77). La necesidad de cuidado informal fue reportada por el 24% (n=131) de las personas mayores. Entre las variables que más influyeron en la necesidad de cuidado informal se encuentran la hospitalización en el último año, menor funcionalidad, mayores comorbilidades y fragilidad.

Conclusión: Se debe priorizar el desarrollo de competencias emergentes como el cuidado en casa, la gestión entre servicios geriátricos y una adecuada atención centrada en la persona, las cuales permitan evitar posibles hospitalizaciones e intervenir en la fragilidad, comorbilidades y dependencia de las personas mayores.

Projeto de estudo: literacia em saúde na gravidez de mulheres migrantes

Ines Sanches

Alder Pereira Fontenelle Filho

Ana Maria Poço Santos

Marlene Lopes

Palabras clave: literacia em saúde sexual e reprodutiva, gravidez, mulheres migrantes, barreiras, saúde sexual e reprodutiva

Metodología: Estudo exploratório abordagem mista, cuja componente quantitativa consistir na aplicação dos questionários Health Literacy Survey 2019; Health Literacy Survey 2019– Digital; e Health Literacy Survey 2019– Navigation in the Health System– validados para a população portuguesa. A componente qualitativa recorreremos a entrevistas semiestruturadas, baseadas em barreiras culturais, linguísticas, socioeconómicas e outras vertentes complementares aos instrumentos referidos anteriormente. Os dados quantitativos serão analisados com recurso ao IBM-SPSS e os qualitativos através da análise temática de Braun e Clarke, com recurso ao MeetPulp que permitirá a transcrever entrevistas.

Resultados: O desenvolvimento deste projeto e seus resultados pretende caracterizar os níveis de literacia em saúde sexual e reprodutiva e de navegação de mulheres migrantes grávidas em Portugal, identificando as barreiras, dificuldades linguísticas, acesso a serviços digitais e conhecimento sobre direitos no sistema de saúde. A integração dos dados permitirá compreender não apenas as limitações existentes, mas também os seus contextos e possíveis causas, servindo como base para o desenvolvimento de novas investigações com estratégias específicas adaptadas às necessidades identificadas na população, visando a melhoria constante da prática baseada na evidência.

Conclusión: Projeto cujo população em estudo são mulheres migrantes, podemos concluir que a sua concretização trará novas formas de abordagem dos cuidados de saúde a estas mulheres permitindo aumentar a Literacia em saúde.

El pensamiento crítico, competencia clave en la educación superior: estrategias para la consolidación curricular

Ivonne Vargas Celis
Ximena González Briones
Marcela González Madrid

Palabras clave: pensamiento crítico, metodologías activas, estudiantes, modelo de escalamiento

Metodología: Estudio exploratorio cualitativo con análisis de contenido temático; desarrollado en tres etapas: la primera fue una revisión de la literatura y un análisis de los programas de los cursos de la carrera de Enfermería UC. En la segunda se crearon grupos focales, con docentes de la Escuela de Enfermería UC, y se realizaron entrevistas semiestructuradas a expertos en pensamiento crítico (PC). En la tercera, a partir de la triangulación de los datos recopilados en las etapas uno y dos, se desarrolló de un modelo de escalamiento de la competencia del PC a lo largo de la carrera.

Resultados: Con la revisión de literatura y el análisis de los programas del curso, se evidenció que la mayoría de las metodologías declaradas en los programas del curso son identificadas en la literatura como facilitadoras del desarrollo del PC en los estudiantes. Una temática relevante que emergió en los grupos focales fue las barreras y los facilitadores para la implementación de las metodologías activas que favorecen el desarrollo del PC. Se establece un modelo de escalamiento de la habilidad del PC, en el cual, de manera progresiva, se asegure la adquisición del PC por los estudiantes.

Conclusión: Si bien el desarrollo del PC y las metodologías activas que favorecen su desarrollo se discute ampliamente en la literatura, la propuesta de un modelo de escalamiento es innovadora y se espera contribuya a organizarlas para que tenga un impacto positivo en el éxito académico y profesional de los estudiantes.

Experiência do paciente após suspensão de cirurgias eletivas

Thatianny Tanferri de Brito Paranaguá

Joao Vitor da Mota Silva

Lais Roberta Diniz da Silva

Palabras clave: procedimentos cirúrgicos eletivos. suspensão de tratamento. experiência do paciente. garantia da qualidade dos cuidados de saúde

Metodología: Estudo exploratório, descritivo, de abordagem qualitativa, realizado com 17 pacientes internados em um hospital público brasileiro, que tiveram suas cirurgias eletivas suspensas. Os dados foram coletados por meio de entrevistas semiestruturadas, submetidos à análise de conteúdo proposta por Bardin. Estudo aprovado por comitê de ética em pesquisa.

Resultados: Dos participantes, 10 eram homens e 7, mulheres, com 30 a 73 anos de idade. Foram levantadas quatro categorias temáticas: Comunicação como um gap na compreensão da suspensão cirúrgica; Prolongamento da internação pós suspensão cirúrgica: experiência de dor e sofrimento; Repercussão da experiência da suspensão cirúrgica na imagem institucional; e Percepção do paciente sobre experiências que mitigam os efeitos negativos da suspensão cirúrgica. Tais categorias apontaram a prioridade institucional de cirurgias de urgência, em detrimento das eletivas, carência de profissionais da saúde, planejamento deficitário em relação aos exames complementares e de leitos pós cirúrgicos. As suspensões geraram repercussões emocionais como, ansiedade, estresse, insegurança, além de desconfortos físicos causados pelo jejum prolongado, prejuízo financeiro e danos à imagem institucional. O processo de melhoria da experiência esteve associado à fé e espiritualidade, à comunicação empática entre paciente e profissional, assim como à otimização do planejamento cirúrgico.

Conclusión: A suspensão cirúrgica se mostrou importante indicador de qualidade que permite melhorar o processo da assistência à saúde. Desenvolver competências gerenciais voltadas para a avaliação da experiência do paciente se faz necessário para fins de acompanhar um movimento mundial e, especialmente, colaborar com a entrega de cuidado de valor e centrado no paciente.

Depresión, ansiedad, estrés y su relación con el bienestar en estudiantes universitarios de Enfermería

Cruz Deicy Jaramillo Bolívar
Carlos Alberto Henao Periañez
Daniel Solís Zuluaga
Andrés Santiago Palomares Mejía
Danna Alejandra Serna Alban

Palabras clave: depresión, ansiedad, estrés psicológico, bienestar, estudiantes de Enfermería

Metodología: Se realizó un estudio cuantitativo, transversal y correlacional con 265 estudiantes de Enfermería en Cali, Colombia. Se aplicó un cuestionario sociodemográfico, la Escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21) y la Escala de bienestar de la OMS (WHO-5), ambas con validez psicométrica. El muestreo fue aleatorio simple. El análisis se realizó en JASP, con estadística descriptiva, prueba de normalidad de Shapiro-Wilk y correlación de Spearman (ρ) para examinar la relación entre DASS-21 y WHO-5. El estudio contó con aprobación del comité de ética institucional.

Resultados: El 73% fueron mujeres, con edad media (M) de 21 años, desviación estándar (DE) de 3.2 años. Las correlaciones de Spearman fueron: depresión ($\rho=-0.416$), ansiedad ($\rho=-0.431$) y estrés ($\rho=-0.456$), todas con valores de $p=0.001$, lo que indica una asociación moderada e inversa. La sumatoria total del DASS-21 se asoció negativamente con el bienestar ($\rho=-0.454$; $p=0.001$). Además, se observaron correlaciones muy fuertes entre las subescalas del DASS-21, confirmando un alta consistencia entre los componentes emocionales evaluados (ρ entre 0.823 y 0.950). Estos resultados sugieren que, a mayor sintomatología emocional, menor percepción de bienestar en los estudiantes evaluados.

Conclusión: Los niveles de depresión, ansiedad y estrés mostraron correlaciones negativas significativas con el bienestar psicológico general. Es necesario implementar estrategias de promoción de salud mental en el ámbito universitario para fortalecer el bienestar integral de los estudiantes de Enfermería.

Evidencias de validez de instrumentos para evaluación subjetiva del sueño en estudiantes de Enfermería colombianos

Carlos Alberto Henao Periañez

Cruz Deicy Jaramillo Bolivar

Marcio Alexander Castillo Díaz

Palabras clave: trastornos del sueño, calidad del sueño, somnolencia, validación, estudiantes de Enfermería

Metodología: Estudio psicométrico transversal. Participaron 312 estudiantes de Enfermería de una universidad privada de Cali, Colombia. La muestra fue seleccionada por muestreo no probabilístico. Se aplicaron el Índice de calidad del sueño de Pittsburgh (PSQI) y la Escala de somnolencia de Epworth (ESS), ambas traducidas y adaptadas culturalmente. Se evaluó la validez de constructo mediante análisis factorial confirmatorio (AFC) usando programa estadístico R. La consistencia interna se evaluó mediante el omega de McDonald (Ω). También se exploró la validez convergente entre ambas escalas. El estudio fue aprobado por el comité de ética institucional.

Resultados: Participaron 368 estudiantes de Enfermería (77.7% mujeres, edad media=21.4 $\pm$ 3.6 años). El 91.6% eran solteros y el 78% residía en Cali. La estructura unidimensional teórica del PSQI mostró ajuste inadecuado (CFI=0.919; RMSEA=0.137), pero el modelo reespecificado con dos correlaciones residuales mejoró sustancialmente (CFI=0.980; RMSEA=0.065). La ESS también mejoró su ajuste en el modelo reespecificado (CFI=0.997; RMSEA=0.057). Ambos instrumentos demostraron adecuada consistencia interna PSQI (Ω =0.634; ESS: Ω =0.858), en población universitaria de estudiantes de Enfermería.

Conclusión: El PSQI y la ESS presentan adecuadas propiedades psicométricas en estudiantes de Enfermería y pueden ser utilizados en contextos académicos y clínicos para evaluar la calidad del sueño y la somnolencia diurna.

Eje 3. Liderazgo, competencia política y práctica colaborativa

Área. Estudios de revisión

Enfermería del trabajo: liderazgo y transformación hacia el futuro laboral

Oneys del Carmen de Arco-Canoles

José Darío Castro Bastidas

Palabras clave: Enfermería del trabajo, liderazgo en salud, seguridad y salud ocupacional, historia de la Enfermería, transformación laboral

Metodología: Estudio de revisión narrativa basado en fuentes primarias y secundarias históricas y contemporáneas. Se analizó la trayectoria de la Enfermería ocupacional desde la antigüedad hasta el siglo XXI, con énfasis en América Latina y Colombia. Se identificaron momentos críticos, cambios de paradigma, modelos teóricos relevantes y desafíos contemporáneos asociados a la digitalización del trabajo, el cambio demográfico y la interdisciplinariedad en salud laboral.

Resultados: Se evidencia que la Enfermería del trabajo ha tenido un papel protagónico en la promoción de la salud laboral, adaptándose a las transformaciones sociales, tecnológicas y políticas. El liderazgo enfermero se ha consolidado mediante intervenciones educativas, políticas e investigativas. La necesidad de modelos propios, la consolidación de competencias políticas y la articulación interdisciplinaria emergen como prioridades estratégicas para fortalecer su rol en los actuales escenarios laborales globales.

Conclusión: La Enfermería del trabajo debe liderar la construcción de políticas de salud laboral basadas en evidencia, fortalecer su identidad disciplinar y enfrentar los retos de la salud digital, la diversidad generacional y la justicia social, contribuyendo activamente a sociedades laborales más equitativas y saludables.

Herramientas para la protección de la salud mental en trabajadores de urgencias

Juan Sebastián González Díaz

Nathaly Rivera Romero

Gloria Stella Urbano

Palabras clave: Enfermería, salud mental, servicios de emergencias, educación en salud

Metodología: Estudio cualitativo descriptivo tipo *scoping review*; se realizó la búsqueda de información en las bases de datos aplicando la ecuación de búsqueda seleccionada. Posterior a la aplicación de criterios de inclusión y exclusión, se registró en una matriz que contenía los siguientes campos: título, autores, año de publicación, país, palabras clave, resumen, tipo de intervención, población estudiada, objetivo del estudio, metodología, resultados, aportes, referencia bibliográfica, enlace de acceso del artículo, nivel de evidencia y nivel de recomendación. Se finalizó una sistematización de la información en un diagrama prima.

Resultados: Se seleccionaron 25 artículos con distintos niveles de evidencia, los cuales fueron analizados y organizados en tres categorías de intervención.

(1) Nivel legislativo o social: incluye estrategias orientadas a la incidencia política y a la participación social para la formulación y promoción de proyectos de ley y marcos normativos que favorezcan la protección y el bienestar de las y los trabajadores.

(2) Nivel organizacional o institucional: comprende las acciones implementadas por las instituciones prestadoras de servicios de salud para promover la salud mental del personal, tales como programas de apoyo psicosocial, mejoras en las condiciones laborales y políticas de prevención del riesgo psicosocial y fortalecimiento del clima organizacional.

(3) Nivel individual o grupal: integra las estrategias que pueden desarrollar las personas trabajadoras, de manera individual o colectiva, para fortalecer factores protectores, promover la salud mental y prevenir la aparición de trastornos asociados al estrés laboral.

Conclusión: Las intervenciones presentadas pueden usarse por los trabajadores de urgencias para mitigar la carga mental relacionada con sus funciones. Al ser una de las herramientas la participación política, permite que la Enfermería esté presente en la formulación de la política pública.

Eje 3. Liderazgo, competencia política y práctica colaborativa

Área. Experiencias de innovación y/o liderazgo en educación en Enfermería

La visita domiciliaria de Enfermería: fomento del bienestar de personas mayores en contexto de desastres

Vanessa Jara Jara

María Sylvia Campos Serrano

Camila Aguilar Sanhueza

Palabras clave: personas mayores, visita domiciliaria, respuesta a los desastres, Enfermería

Metodología: Luego de ocurrido el desastre, el Servicio Nacional del Adulto Mayor (SENAMA) diseñó y financió la medida Apoyos y Cuidados de Emergencia para Personas Mayores, que consistía en visitas domiciliarias semanales. Esta iniciativa fue ejecutada, entre otras, por una universidad privada de Santiago de Chile. Estas actividades incluyeron estimulación física y cognitiva, contención emocional, acompañamiento afectivo, provisión de insumos según necesidades y fortalecimiento de redes de apoyo, con base en el modelo de comunidad participante. Se realizó una encuesta de bienestar integral al inicio y al término de la intervención para evaluar el impacto de la iniciativa.

Resultados: La intervención duró 20 semanas (julio a diciembre de 2024). Fue realizada por 10 enfermeros recién egresados y 12 estudiantes de Enfermería, atendiendo 146 personas mayores. Inicialmente, un 49% de las personas mayores declaró tener un estado emocional “regular” y un 18%, “mal/muy mal”. Luego de finalizada la intervención, un 83% refirió sentirse “bien/muy bien”. Como barreras se cuentan las dificultades territoriales por cambios de domicilio e inseguridad. Como facilitador, se identifica la colaboración público-privada para alcanzar el éxito de la iniciativa.

Conclusión: La intervención de la visita domiciliaria realizada por profesionales y estudiantes de Enfermería demostró ser efectiva para mejorar el bienestar integral de personas mayores afectadas por incendios. Se enfatiza el trabajo colaborativo entre universidades y organismos estatales.

Multiculturalismo, prática acadêmica e colaborativa: percurso marcado por desafios da internacionalização no Québec-Canadá

Gilberto Tadeu Reis da Silva

Francisco Loiola

Palabras clave: cooperação-internacional, educação-de-pós-graduação, multiculturalidade, Enfermagem

Metodología: Fundamentado na fenomenologia da prática, proposta por Van Manen, propõe-se uma reflexão crítica sobre os significados e aprendizagens emergentes dessa imersão acadêmica internacional. Metodologicamente, adotou-se uma perspectiva qualitativa fenomenológica como atitude e método, valorizando a experiência vivida e sua significância na constituição do ser docente em contextos interinstitucionais. Experiência, realizada entre maio e outubro de 2024, marcada por desafios culturais, acadêmicos, pessoais e institucionais, exigindo adaptação, resiliência e abertura a novos horizontes. Análise em quatro categorias: habitar um novo contexto acadêmico; apropriar-se da vivência; abertura a novos horizontes; e construção de parceria e compromisso institucionais.

Resultados: Os resultados evidenciam que a internacionalização docente representa uma vivência profunda e formativa, ampliando redes colaborativas, qualifica práticas pedagógicas e desenvolve competências multiculturais, políticas, colaborativas e críticas. Desvela ainda, o papel essencial da liderança docente no enfrentamento de desafios globais. São emergentes as competências políticas, atuação crítica, sensibilidade intercultural e capacidade de mediar transformações institucionais com responsabilidade ética, visão estratégica e compromisso com a formação cidadã. Como contribuição, espera-se fomentar reflexões sobre o papel transformador dos intercâmbios internacionais na formação docente no cenário internacional e global.

Conclusión: Este relato visa incentivar docentes a refletirem sobre oportunidades acadêmicas internacionais como dispositivos estratégicos frente aos desafios globais em saúde. As competências emergentes emanadas são: liderança, competência política, prática colaborativa e sensibilidade intercultural - busca-se estimular docentes a consolidarem parcerias interinstitucionais sustentáveis, fortalecendo compromissos formativos com a cidadania global.

El rol de la Enfermería en el trasplante pulmonar: una primera experiencia en Uruguay

Katia Marina

Palabras clave: trasplante de pulmón, Enfermería de práctica avanzada, investigación interdisciplinaria

Metodología: La Profesional implementó una metodología de trabajo basada en las cuatro competencias del Licenciado/a en Enfermería, llevadas a la práctica avanzada: asistencia, gestión, investigación y docencia. En la asistencia, desarrolló una consulta de Enfermería enfocada a trasplante pulmonar y priorizó la concurrencia a las consultas médicas, con el fin de desarrollar conocimientos teóricos y habilidades clínicas. En la gestión, articula el proceso asistencial del pre y postrasplante, en conjunto con todos los profesionales involucrados. Colabora con investigaciones médicas y recopila datos propios para generar evidencia en Enfermería. En el ámbito de la docencia, se encuentra en fase de formación y consolidación del cargo.

Resultados: Los resultados obtenidos han sido la coordinación de 90 consultas y 60 estudios para 60 pacientes y la redacción de un capítulo de la guía de la Asociación Latinoamericana De Tórax (ALAT). Las perspectivas para 2026 abarcan una formación en un centro de trasplante de alto volumen.

Conclusión: El trasplante pulmonar se encuentra en una fase de crecimiento en Uruguay. El rol de la Enfermería profesional constituye una primera experiencia a nivel país y es clave para el éxito de la experiencia.

Liderazgo estratégico en la Enfermería: una experiencia transformadora en la gestión de la investigación universitaria

Vivian Vilchez Barboza

Palabras clave: proceso de Enfermería, gestión del conocimiento para la investigación en salud, liderazgo, academia

Metodología: Inicié aplicando el proceso de Enfermería como herramienta analítica y modelo estructurante en la toma de decisiones y planificación de la investigación universitaria. Esta Dirección coordina cinco unidades: Proyectos, Promoción de la Investigación, Comunicación de la Ciencia, Gestión de Calidad y Conocimiento Abierto. El personal de estas áreas conforma el usuario interno, mientras que los investigadores de centros e institutos son los usuarios externos. En la valoración, se realizó un análisis del funcionamiento de cada unidad y se visitaron centros e institutos para establecer un diagnóstico.

Resultados: La etapa diagnóstica identificó fenómenos por trabajar como la lentitud en trámites administrativos, la necesidad de fomentar el trabajo inter y transdisciplinario, y mejorar la gestión de datos. La planificación se enfoca en crear redes colaborativas, aumentar la productividad científica y optimizar la gestión de datos y recursos. La etapa de ejecución promoverá reformas normativas, capacitaciones, acompañamiento técnico y mecanismos de evaluación de impacto, siempre garantizando la ética. Para la etapa de evaluación se definen indicadores por unidad para monitorear avances y permitir mejoras continuas.

Conclusión: Esta experiencia demuestra la aplicabilidad del proceso de Enfermería en la gestión universitaria, destacando su valor metodológico y el potencial transformador del liderazgo disciplinar en espacios tradicionalmente dominados por enfoques administrativos convencionales.

Vinculación con el medio internacional: una experiencia de colaboración interuniversitaria para promover la inclusión migrante

Vanessa Jara Jara

Sandra Milena Hernández Zambrano

Palabras clave: Enfermería, mujeres, migrantes, responsabilidad social

Metodología: La experiencia se desarrolla con base en el Convenio Interinstitucional, entre las Escuelas de Enfermería de la Universidad San Sebastián (USS) de Chile y la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud (FUCS) de Colombia. Desde 2024, se desarrolla la colaboración interesuelas, con la participación de docentes y estudiantes de Enfermería USS y FUCS en el contexto de un proyecto de VcM creado en Chile, que tiene como propósito promover la inclusión de mujeres migrantes mediante actividades educativas para fomentar la empleabilidad y el emprendimiento. En 2025, se sumará una pasantía presencial de estudiantes de la USS a la FUCS.

Resultados: Durante 2024, 38 estudiantes de Enfermería de la USS y 11 de la FUCS participaron en actividades formativas dirigidas a mujeres migrantes en Chile, capacitándolas como cuidadoras. En este contexto, la FUCS desarrolló un diagnóstico participativo y cápsulas virtuales como material de apoyo. Para octubre 2025, se proyecta replicar estas acciones e incorporar una pasantía presencial de cuatro estudiantes y una docente de Enfermería de la USS en la FUCS, quienes participarán en la implementación del mismo proyecto en Colombia, dirigido a un grupo destinatario equivalente, fortaleciendo así la cooperación internacional y compromiso social.

Conclusión: La VcM-I constituye una estrategia que promueve el aprendizaje situado en contextos educativos transnacionales, configurándose como una instancia propicia para generar aportes territoriales. En este marco, se promueve la formación de ciudadanos socialmente responsables frente a problemáticas globales,

como la migración.

Gestión de los cuidados de Enfermería en una comunidad escolar vulnerable: liderando una práctica colaborativa

*Sara Guerrero Núñez
Arlet González Barraza
Fiorella Aracena Ponce*

Palabras clave: Servicios de Enfermería escolar, educación, Enfermería, comunidad escolar, cuidados

Metodología: Diseño de un proyecto de cuidado escolar desarrollado por la Universidad de Atacama, en el noveno semestre de la carrera de Enfermería (Internado de Atención Abierta), el cual fue implementado en una comunidad educativa vulnerable de Copiapó/Chile, con alto porcentaje migrante, entre abril y julio de 2025. En un contexto de precariedad estructural, sin referentes sanitarios ni articulación con la red asistencial, una licenciada en Enfermería se insertó en el establecimiento, realizó un diagnóstico participativo y lideró una intervención centrada en trabajo colaborativo, con foco en la promoción de entornos escolares seguros orientados al bienestar de toda la comunidad.

Resultados: Se implementó una Enfermería escolar en coordinación con un equipo psicoeducativo, orientada a responder a brechas en salud detectadas en un diagnóstico participativo. Se implementaron intervenciones pertinentes, sostenibles y colaborativas, que incluyeron protocolos ante emergencias y condiciones prevalentes, registros clínicos, diagnóstico de salud del personal, talleres, capacitaciones y campañas dirigidas a la comunidad educativa. Este proceso fortaleció significativamente la capacidad de respuesta institucional frente a situaciones sanitarias, evidenciándose en la reducción de la inasistencia escolar, el aumento de la alfabetización en salud y la coconstrucción de una visión anticipatoria, integral y colaborativa del cuidado escolar.

Conclusión: El proyecto fortaleció el rol de la Enfermería escolar en contextos vulnerables, promoviendo un liderazgo integral y entornos protectores. La experiencia retroalimentó el currículo, evidenciando aprendizajes significativos y la necesidad de integrar el enfoque comunitario-escolar como un campo emergente en la formación en Enfermería.

Actualización del marco de cualificaciones: impacto en la formación profesional en Enfermería en Colombia

Juan Sebastián González Díaz

Jesus Alexander Díaz Cabrera

Blanca Cecilia Vargas González

Palabras clave: Enfermería, Competencias, Educación, Legislación

Metodología: Se realizaron mesas de trabajo con profesionales, magister y doctores expertos de las diferentes áreas de Enfermería, quienes brindaron una orientación frente a las competencias, el quehacer profesional de cada área, las dificultades y la discordancia entre el sector educativo y laboral de su área de interés. Posterior a ellos se siguió la metodología establecida para estandarizar el lenguaje de las competencias,

Resultados: Como resultado del análisis, se identificaron 21 perfiles de cualificación en Enfermería: 3 correspondientes al nivel 4 (formación auxiliar, técnica y tecnológica), 1 al nivel 6 (formación profesional) y 17 al nivel 7 (nivel de maestría), de los cuales 16 corresponden a maestrías de profundización y uno a maestría en investigación. Para cada perfil se definieron los siguientes componentes estructurales: (1) Identificación de la cualificación; (2) Perfil de competencia, que incluye competencia general, competencias específicas, elementos de competencia, criterios de desempeño y competencias básicas y transversales; (3) Resultados de aprendizaje y sus respectivos criterios de evaluación, y (4) Parámetros de calidad para la formación. Esta sistematización permite articular los niveles de cualificación con estándares de desempeño y aseguramiento de la calidad en la formación en Enfermería.

Conclusión: Se creó una nueva herramienta no obligatoria para establecer los lineamientos de reconocimiento para los programas de Enfermería en Colombia, el cual puede ser tomado como un referente para la creación de nuevos programas de Enfermería y registro calificado de los nuevos programas.

Implementación del modelo de cuidado de Enfermería en una clínica de IV nivel

María del Pilar Contreras Mendoza

Edwar Yamit Pinzón Casas

Marjorie Vivian Triana Garzón

Sirley Dayan Amazo Arias

Palabras clave: modelos de atención de salud, humanización de la atención, indicadores de calidad en salud, seguridad del paciente, ética profesional

Metodología: Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal, enfocado en la implementación y evaluación progresiva del modelo institucional de Enfermería, desarrollado en tres fases: diseño conceptual del modelo basado en principios éticos y científicos, formación integral del talento humano en Enfermería e implementación operativa del modelo. Para evaluar el impacto, se estableció un sistema de indicadores agrupados en tres dimensiones: ética profesional, calidad y seguridad, y cuidado humanizado. La recolección de datos se llevó a cabo trimestralmente mediante auditorías internas, revisión de historias clínicas y encuestas de percepción del usuario. Los resultados obtenidos se analizaron utilizando estadística descriptiva.

Resultados: La implementación, adherencia y ejecución del modelo presentó una mejora significativa pasando del 87.67% (2024) a 92.82% (2025) de cumplimiento. El índice de satisfacción del paciente relacionado con las intervenciones del modelo fue del 80.37% en promedio para el año anterior. Del total de PQRS recibidas para Enfermería, el 84.04% (2024) y el 80.37% (2025) correspondieron a felicitaciones sobre el cuidado de Enfermería.

Conclusión: La implementación del modelo ha transformado el rol de la Enfermería, garantizando la atención de calidad. Ha estandarizado procesos y fortalecido la práctica profesional, asegurando cuidados seguros, oportunos y humanizados. Además, ha promovido una cultura de mejora continua, basada en la experiencia y necesidades, resultando en mayor satisfacción de los pacientes y en la reducción de quejas y peticiones.

Educación interprofesional sobre ética del cuidado en carreras de la salud: estrategia curricular en Enfermería

Lisette Irarrazabal Vargas

Nayadet Lucero González

Javiera Fuentes Cimma

Marcela Miranda Millán

Angela Contreras Molina

Palabras clave: Interprofesional, ética, carreras de la salud, Enfermería, educación

Metodología: Se utiliza un diseño de evaluación pre y posintervención, con una muestra por conveniencia de 392 estudiantes de pregrado matriculados en el 2024: Enfermería, terapia ocupacional, nutrición y dietética, kinesiología y fonoaudiología que cursan ética en sus carreras en una universidad en Santiago de Chile. Se validan al español dos escalas utilizadas para medir Comunicación y Colaboración interprofesional y también se aplica la escala Disposición al aprendizaje interprofesional, previamente validada. Se implementa la metodología Aprendizaje basado en equipo para la entrega de contenido y trabajo de análisis del caso ético.

Resultados: Se intervienen a estudiantes de cinco carreras de la salud. La tecnología facilita la comunicación y coordinación entre docentes representantes de cada carrera. Los estudiantes resuelven un caso ético en conjunto y refieren que la experiencia les entrega mayor conocimiento del propio rol y de otros; reconocen tener prejuicio previo y que las diferentes terminologías dificultan la comunicación. Identifican habilidades como la humildad, la apertura a la opinión de otros y la escucha activa como necesarias para el trabajo colaborativo. Finalmente, la instancia interprofesional se incorpora al currículum de las carreras de ciencias de la salud y la Enfermería.

Conclusión: Se ha demostrado posible vencer barreras estructurales tradicionales para avanzar hacia una formación interprofesional y desarrollar competencias éticas y colaborativas, fortalecer la identidad profesional, conocer el rol de otros e identificar actitudes colaborativas, sentando las bases para una cultura de colaboración que impactará positivamente en la calidad del cuidado.

Liderazgo en la calidad de la formación en Enfermería en Colombia: experiencia de ACOFAEN

Wilson Cañón Montañez

Claudia Marcela Velásquez Jiménez

María del Carmen Gutiérrez Agudelo

Palabras clave: Enfermería, educación en Enfermería, liderazgo, formación con calidad

Metodología: La ACOFAEN está dedicada a liderar y participar en el establecimiento de políticas, disposiciones y acciones para la formación del talento humano; el posicionamiento social; la construcción de buenas prácticas; el sostenimiento de la alta calidad en los programas y universidades vinculadas, y la pertinencia del ejercicio profesional de la Enfermería, conforme a los más altos estándares de calidad, en pro de la excelencia académica y el mejoramiento de las condiciones de vida de la población colombiana.

Resultados: Los logros más importantes son: a) Participación en la definición de competencias y resultados de aprendizaje en programas de pregrado y posgrado en Enfermería; b) Liderazgo en la construcción de la Política Nacional de Talento Humano en Enfermería; c) Formación de docentes y estudiantes en pedagogía, didáctica y desarrollo disciplinar; d) Asesoría a unidades académicas para mejorar la calidad de los programas; e) Trabajo colaborativo con organizaciones gremiales para fortalecer la formación, investigación y proyección social; f) Fortalecimiento a redes académicas y de conocimiento, y g) Promoción de la visibilidad y difusión de la producción científica en Enfermería en Colombia.

Conclusión: El liderazgo de la asociación ha fortalecido vínculos académicos e investigativos entre unidades, impulsando programas de formación pre y posgraduales de calidad. Además, se ha consolidado como asesor del gobierno nacional en políticas y acciones para mejorar la educación superior y el desarrollo de la profesión de la Enfermería en Colombia.

Factores asociados a tiempos de espera prolongados en atención primaria geriátrica: Revisión sistemática en ate me.

Silas Hildeliza Alvarado Rivadeneyra

Lester Buton Rodríguez Lázaro

Ángel Mamani Ruelas

Palabras clave: Atención primaria, personas mayores, tiempos de espera, salud pública, factores Asociados.

Metodología: Se efectuó una revisión sistemática de la literatura en revistas en inglés y español que contuvieran estudios originales o revisiones sistemáticas. La búsqueda se realizó en estudios publicados entre 2014 y 2024, en las bases de datos Scopus, Medtline, SciELO y Pubmed.

Resultados: Los resultados arrojaron 17 artículos directamente relacionados con la temática expuesta, de los cuales 13 fueron publicados en inglés; el mayor número de artículos se publicó en el 2020.

Conclusión: Se concluye que los factores asociados a la prolongación de los tiempos de espera en atención primaria fueron las características sociodemográficas (raza, edad), la distancia al centro de atención, los factores contextuales, el edadismo y el apoyo social.

Experiencia de *coaching* para fortalecer liderazgo transformacional en estudiantes de Enfermería mediante tutoría académica universitaria

Janeth Roxana Guerrero Vargas

Aurora Marlene Giraldo Giraldo

Palabras clave: liderazgo, Enfermería, competencia profesional

Metodología: El relato de experiencia se fundamentó en las vivencias de enseñanza de una docente de Enfermería con funciones de tutoría académica, con enfoque de *coaching* educativo, quien acompañó a estudiantes becados y no becados de cuarto año de la carrera de Enfermería, en una universidad privada de Lima, Perú, de marzo a junio de 2025.

Resultados: La tutoría académica implementó un enfoque de *coaching* educativo mediante sesiones presenciales grupales y de orientación personalizada, dirigidas al desarrollo del liderazgo transformacional en investigación, trabajo en equipo, participación y representación estudiantil. Participaron en las sesiones un total de 377 estudiantes (93 becados y 284 no becados) de tercer, cuarto y quinto año. Las actividades incluyeron talleres sobre autoestima y características del liderazgo transformacional en Enfermería; así como competencias investigativas: planteamiento del problema, revisión de literatura, formulación de hipótesis y objetivos, operacionalización de variables y justificación del estudio. En el ámbito de la orientación personal y grupal, se abordaron estrategias de manejo del estrés y la ansiedad; asimismo, se trató la formación de liderazgo en organizaciones voluntarias universitarias y la importancia de la participación estudiantil en la elección de representantes del centro de estudiantes y de la asamblea universitaria.

Conclusión: La experiencia de *coaching* educativo en tutoría académica fortaleció el liderazgo transformacional en estudiantes de Enfermería, potenciando habilidades colaborativas, investigativas, participativas y de desarrollo personal en el ámbito universitario.

Escuelas saludables: estrategia para promover alimentación y estilos de vida en Cúcuta-Colombia

María del Pilar Ureña Molina

Martha Eloisa Pérez

Palabras clave: estilos de vida, alimentación saludable, intervención educativa, escuelas, participación comunitaria

Metodología: Se desarrollaron proyectos de gestión bajo la metodología de la matriz de plan operativo en dos instituciones públicas de Cúcuta. La intervención incluyó a 187 estudiantes de los grados 301, 302 y 402 durante los dos semestres de 2024. Se aplicó un cuestionario de 32 preguntas para evaluar los hábitos alimentarios y, con base en los resultados, se realizaron actividades educativas dirigidas a estudiantes, padres y docentes. El análisis se centró en indicadores como frecuencia de ingestas diarias, consumo en los diferentes tiempos de comida y conocimientos sobre alimentación saludable.

Resultados: El 75% de los escolares reportó una ingesta adecuada de alimentos (4-5 veces al día) durante el año. El cumplimiento en los tiempos de comida fue alto para el desayuno (90-97%) y la cena (95%), mientras que se identificaron bajos porcentajes en la media mañana (31%) y la media tarde (64%). La asistencia a las sesiones educativas superó el 90% tanto en estudiantes como en docentes, lo que contribuyó a generar mayor sensibilización sobre la importancia de una alimentación equilibrada.

Conclusión: Las estrategias educativas aplicadas tuvieron un impacto positivo en la adopción de hábitos alimentarios saludables, fortaleciendo tanto el conocimiento como las prácticas en la comunidad escolar. Se recomienda dar continuidad a estas acciones y ampliar su alcance para consolidar estilos de vida que favorezcan la salud integral desde la escuela.

Implementación piloto del rol de enfermera navegadora en oncología: experiencia en un hospital chileno

Carolina González Araya

Pilar Espinoza Quiroz

Palabras clave: navegación de pacientes, Enfermería oncológica, mejora de la calidad

Metodología: Proyecto piloto de mejora de la calidad. Se aplicó el modelo de navegación a cinco mujeres adultas diagnosticadas con cáncer de mama. Se analizaron variables clínicas y organizacionales extraídas de fichas clínicas electrónicas (tiempos de atención, número de consultas, coordinación de exámenes). Se compararon con cinco casos similares sin intervención. Se recogieron percepciones de las usuarias mediante entrevistas breves semiestructuradas.

Resultados: La implementación de la enfermera navegadora permitió una reducción promedio del 33.4% en los tiempos de acceso a diagnóstico y tratamiento (rango: 10% a 43.5%). Las pacientes reportaron sentirse acompañadas, comprendidas y más informadas durante el proceso, destacando la contención emocional y el apoyo educativo proporcionado por la profesional de Enfermería especializada.

Conclusión: Este proyecto piloto demuestra que el rol de enfermera navegadora en oncología es una estrategia viable para mejorar la continuidad del cuidado y la experiencia del paciente. Se recomienda escalar la experiencia con mayores muestras y análisis longitudinales para evaluar impacto clínico y costo-efectividad.

Eje 3. Liderazgo, competencia política y práctica colaborativa

Área. Investigaciones originales cuantitativas, cualitativas o mixtas

Modelo de navegación innovador en consumo de drogas: retos para la educación en Enfermería

Dedsy Berbesi

Sara Ramos

Palabras clave: educación, Enfermería, drogas

Metodología: Se desarrolló una intervención liderada por profesionales de la Enfermería y pares comunitarios capacitados. Se realizó acompañamiento a las personas en su tránsito por los servicios de salud; se proporcionó apoyo emocional y educación en salud y abogacía por los derechos en situaciones de discriminación o estigma; se organizaron talleres de reducción de estigmas asociados al uso de drogas, derechos humanos y ética en la atención, y la integración de servicios de tratamiento de infecciones y de reducción.

Resultados: El programa tiene una satisfacción y aceptación mayor al 90%. Se encuentran las mayores barreras el ser mujer; ser PID en situación de calle; compartir jeringas; consumir más de cinco sustancias psicoactivas en el último año; percibirse vulnerable al VIH; no acceder al tratamiento de metadona; sentirse deprimido; nervioso o preocupado; haber perdido la conciencia por sobredosis de heroína, y ejercer el trabajo sexual.

Conclusión: La evidencia presentada muestra una alta satisfacción del programa. Estos hallazgos pueden utilizarse en el país para generar estrategias que aumenten el acceso a los servicios en diversos entornos y se creen políticas antidiscriminatorias. Asimismo, los programas de Enfermería requieren adaptarse a problemas emergentes como el consumo de drogas, en los que el papel de la Enfermería es fundamental para promover igualdad y realizar abogacía en la atención de calidad.

Efecto del entrenamiento del taichí vs. el ejercicio de fuerza, aunados a la estimulación mental, sobre el rendimiento físico, composición corporal y funciones cognitivas

Cristina Flores Bello

Elsa Correa Muñoz

Martha Asunción Sánchez Rodríguez

Víctor Manuel Mendoza Núñez

Palabras clave: ejercicio de fuerza, taichí, funcionalidad física, cognición

Metodología: Se realizó un estudio cuasiexperimental con 90 adultos mayores. Participaron personas con 60 y más años, sin enfermedades crónicas incapacitantes, problemas cognitivos severos ni enfermedades terminales, sedentarios en los últimos 6 meses. La intervención durará 12 meses y los grupos se evaluarán antes de iniciar la intervención, a los 6 y 12 meses.

Resultados: A los 6 meses, los grupos de ejercicio de fuerza y taichí presentaron cambios en la medición global del rendimiento físico (10 ± 1 vs. 11 ± 0.71 ; 9 ± 2 vs 11 ± 1 , respectivamente), sin que las diferencias entre grupos fueran estadísticamente significativas. El grupo de taichí presentó un aumento de la masa muscular esquelética (basal 16 ± 2 vs. post 18 ± 3) e índice de masa muscular esquelética (Pre 7 ± 0.73 vs. pos 8 ± 1.0); por el contrario, el grupo de control la disminuyó ligeramente. El grupo de ejercicio de fuerza y taichí incrementaron ligeramente su puntaje en la prueba MoCa, sin ser estadísticamente significativo.

Conclusión: Los adultos mayores que participan en programas de ejercicio físico mantienen la masa y fuerza muscular, mejoran su rendimiento físico y lentifican pérdidas de la función cognitiva propias de la edad.

Transferencia y continuidad del cuidado: experiencias de enfermeras de servicios agudos en Bogotá

Paula Viviana Duarte Amezquita

Liliana Marcela Reina Leal

Carmen Yaneth Buitrago Buitrago

Jenny Yasmín Salas Pérez

Palabras clave: comunicación, Enfermería, seguridad, transferencia de pacientes

Metodología: Estudio cualitativo descriptivo con muestreo intencional. Participaron enfermeros de servicios de urgencias y unidades de cuidado intensivo en un hospital de Bogotá. Los criterios de inclusión fueron experiencia en el servicio de seis meses, aceptación de participación voluntaria y diligenciamiento de consentimiento informado digital. Se realizaron entrevistas individuales semiestructuradas, que fueron grabadas, transcritas y examinadas mediante la espiral de análisis propuesta por Creswell y Poth. Los hallazgos se triangularon entre investigadores y participantes para garantizar la validez de los hallazgos. Estudio sin riesgo según la Resolución 8430 de 1993 de Colombia, con aval del Comité de Ética de Investigaciones.

Resultados: Participaron 12 profesionales de la Enfermería, con edades entre 22 y 58 años. Del análisis, emergen 4 temáticas principales: (1) Continuidad del cuidado entre turnos y entre servicios, en el que cobra relevancia la comunicación; (2) Trayectoria profesional y seguridad del paciente, la adquisición de conocimientos y experiencia que aporta a cuidados más seguros; (3) Trabajo colaborativo e interprofesional, dado que se requiere de la integración del conocimiento y experticia para una mejor transferencia, y (4) Necesidad de implementar herramientas estandarizadas que favorezcan la sistematización del cuidado.

Conclusión: Las experiencias de las enfermeras en servicios agudos denotan la relevancia de la transferencia del cuidado para la seguridad del paciente, visibilizando la importancia de la comunicación, la experiencia y el trabajo interprofesional; además, se evidencia la necesidad de estandarizar los procedimientos y herramientas para garantizar la continuidad del cuidado.

El *bullying* escolar: una oportunidad para la práctica colaborativa y la Enfermería escolar

Ladini Sunanda Hernández Bello

Paulina Navarro Vergara

Alan Stuart Sánchez Caicedo

Palabras clave: *bullying*, prácticas interdisciplinarias, Enfermería escolar

Metodología: Estudio descriptivo transversal, en una muestra de 600 estudiantes de grado sexto a noveno, mediante muestreo estratificado por afijación proporcional. Se utilizó el Cuestionario para la exploración del *bullying* y se usó estadística descriptiva para el análisis de los datos.

Resultados: El 55.9% (367) fueron de sexo femenino y el 44.1% (289) correspondió al sexo masculino; el promedio de edad fue de 12.9 años DE=1.5. La prevalencia de *bullying* escolar general fue baja en la mayoría de los participantes, con un 54.6% (358), seguido de media con 44.4% (291) y alta con 1.1%. Sin embargo, 16.3% (107) ha experimentado *bullying* verbal y el 13.4% (88) *bullying* físico.

Conclusión: Si bien la prevalencia general del *bullying* fue baja, un número importante de estudiantes reportó algún tipo de *bullying*, lo que respalda la necesidad de que los estudiantes de Enfermería de la Facultad puedan desarrollar talleres de promoción del buen trato, entorno seguro e identificación, y resolución de conflictos, en sus prácticas comunitarias en las escuelas.

A liderança do enfermeiro na gestão de crises pandémicas

Elizabeth Bernardino Beth

Fabieli Borges

Nelsi Salete Tonini

Rafael Muniz de Oliveira

Karla Crozeta Figueiredo

Rafaela Prestes de Souza

Palabras clave: liderança, enfermeiro, hospital, pandemia

Metodología: Estudo descritivo e exploratório de abordagem qualitativa. Os participantes foram 42 profissionais vinculados ao Complexo Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná e que atuavam na assistência ou na liderança de equipes. Foi realizada entrevista videoaudiogravada via Plataforma online de junho de 2022 a fevereiro de 2023 com enfoque na atuação dos profissionais no momento de reestruturação do hospital para o enfrentamento a pandemia. Para a análise dos dados, utilizou-se a Análise de Conteúdo Temático Categrorial utilizando como base teórico-metodológica a tríade de Avedis Donabedian: Estrutura, Processo e Resultado como elementos centrais.

Resultados: A tríade de Donabidian evidenciou o papel de liderança do enfermeiro na assistência e no planejamento de serviços. A liderança foi percebida na: Estrutura (Recursos Humanos, Físicos; Tecnológicos, Financeiros, Materiais e insumos); Processo (Protocolos, Fluxos e Dinâmica de atendimento; Atuação profissional); Resultado (Mudanças no estado de saúde dos indivíduos; Lições aprendidas; Satisfação de expectativas dos trabalhadores; e, Planejamento para o pós-covid-19). A estrutura, processo e resultado foram operacionalizados numa engrenagem sofisticada, estratégica e operacionalmente factível. A liderança do enfermeiro trouxe mais segurança aos funcionários e contribuiu para desfechos mais positivos nos atendimentos.

Conclusión: A pesquisa revelou que a liderança do enfermeiro pode fazer diferença no enfrentamento de situações de crise. Também demonstrou que esta experiência, assim como o modelo de contingenciamento apreendido podem instrumentalizar condutas e tomada de decisões futuras.

Desenvolvimento de liderança entre enfermeiros baseado no strengths-based nursing and healthcare leadership

Elizabeth Bernardino Beth

Camila Rorato

Palabras clave: liderança, Enfermagem, administração de serviços de saúde

Metodología: A Metodología adotada nesta pesquisa foi o estudo de caso único e integrado, com abordagem qualitativa, realizado no Complexo Hospital de Clínicas da Universidade Federal do Paraná. A unidade de análise foi a liderança exercida por enfermeiros em cargos gerenciais. A coleta de dados ocorreu por meio de três procedimentos complementares: entrevistas semiestruturadas, análise de documentos institucionais e grupo focal. As entrevistas foram guiadas por vinhetas temáticas e transcritas após gravação. A análise dos dados seguiu as categorias do referencial teórico Strengths-Based Nursing and Healthcare Leadership (SBNH-L), buscando apreender competências de liderança no contexto hospitalar real.

Resultados: Os resultados evidenciaram que os enfermeiros líderes utilizam, ainda que de forma empírica, valores e princípios alinhados ao referencial SBNH-L, como empoderamento, foco na pessoa, parceria colaborativa e comunicação empática. A pandemia de covid-19 destacou a liderança de ocasião, impulsionando comportamentos colaborativos e decisões compartilhadas. Foram identificadas competências como escuta ativa, tomada de decisão, gestão de conflitos e incentivo à autonomia da equipe. A análise revelou fragilidades na formação e no reconhecimento institucional da liderança, mas também apontou potencial para o desenvolvimento estruturado dessa competência, com base em um modelo teórico que valorize as forças individuais e coletivas.

Conclusión: Conclui-se que os enfermeiros exercem liderança de forma empírica, refletindo valores do SBNH-L, especialmente em contextos críticos como a pandemia. O estudo aponta a necessidade de sistematizar essa prática, valorizando competências existentes e promovendo ambientes que favoreçam o desenvolvimento de lideranças sustentadas por um referencial ético e relacional.

Experiências vivenciadas com idosos com habilidades musicais: reflexões para a formação interprofissional na enfermagem

Vinicius Inácio Carneiro

Valéria Pagotto

Palabras clave: envelhecimento, interprofissionalidade, música, Enfermagem

Metodología: Relato de casos de idosos com ≥ 90 anos, participantes do Projeto Cuidar 90+, pesquisa domiciliar na região central do Brasil. Três idosos foram entrevistados utilizando-se questionário estruturado e observação participante. Analisou-se dados demográficos, Mini Exame do Estado Mental (MEEM), doenças e percepções sobre a música em atividades cotidianas. O projeto foi aprovado no CEP. Os idosos assinaram termo de consentimento.

Resultados: Sra.A, 93 anos, viúva, 11 anos de estudos, MEEM 16, nega doenças atuais, história de câncer, independente. É cantora atuante, compositora, dançarina, confecciona as próprias roupas para apresentações. Comunicativa, afetuosa, com atitude positiva diante da vida, relatou que a música reforça essas emoções. Sra.B, 92 anos, viúva, 5 anos de estudo, MEEM 19, refere hipertensão, angina de peito, insuficiência cardíaca, DPOC, história de câncer, insuficiência venosa, e uma ferida na perna. Aprendeu a tocar violão na igreja, na qual é atuante. Observou-se que toca com destreza, possui acuidade rítmica e melódica. Sr.C, 101 anos, casado, pontuação no MEEM 7, refere hipertensão e Alzheimer. Semidependente. Compositor, tem sua obra gravada. Ao relatar as músicas, lembra das letras e fatos da sua vida.

Conclusión: A prática musical facilitou a comunicação, memória e integração social dos idosos. Esses fatores podem ser potencializados com a inclusão da Música aos currículos de Enfermagem, reforçando a importância da interprofissionalidade.

Reflexiones sobre el diseño de una investigación mixta doctoral en adultos mayores: desafíos, aprendizajes y consideraciones metodológicas

David Eduardo González Naranjo

Palabras clave: investigación mixta, métodos cuantitativos y cualitativos, cotidiano, calidad de vida, adultos mayores, desafíos metodológicos

Metodología: La investigación se enmarca en un enfoque mixto, con diseño convergente. Se contempló la revisión sistemática de literatura, la definición del problema de investigación, la delimitación del objeto de estudio, la selección del marco teórico y la construcción de una entrevista semiestructurada, revisión y fiabilidad de un instrumento ya validado para la recolección de datos, garantizando el respeto a los principios éticos durante la investigación.

Resultados: En el proceso de investigación, se presentaron desafíos significativos en la delimitación precisa del fenómeno de estudio, la selección adecuada de los marcos teóricos, y la comprensión profunda del enfoque convergente. Asimismo, se identificaron aspectos clave para el trabajo de campo, tales como la empatía investigativa, la claridad en los criterios de inclusión y exclusión, y la anticipación de posibles barreras comunicacionales. Estos elementos fueron esenciales para garantizar la calidad y el rigor científico de la propuesta, permitiendo una interpretación más robusta y precisa de los datos recolectados.

Conclusión: El diseño de una investigación mixta a nivel doctoral no solo exige conocimientos técnicos, sino también una sensibilidad ética y humana que permita entender las vivencias de los participantes. Esta experiencia subraya la relevancia de una preparación sólida y reflexiva desde las etapas iniciales del proceso de investigación, enfatizando la necesidad de un enfoque integral que combine rigor metodológico con empatía y comprensión.

Asociación entre bienestar mental y percepción del ambiente de aprendizaje en prácticas clínicas durante internados

María Paz Sánchez Sepúlveda

Karina Osorio-Vera

Grace Droguett Fernández

María Kappes Ramírez

Palabras clave: estudiante de Enfermería, prácticas clínicas, políticas de educación superior, salud mental

Metodología: Investigación cuantitativa de asociación. Proyecto aprobado por el Comité de Ética Científico de Universidad San Sebastián, Chile. Instrumentos: Cuestionario percepción del ambiente de aprendizaje en los campos clínicos por los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería y Escala de bienestar mental de Warnick-Edimburgo (EBMWE). Se trabajó con el total de estudiantes de la generación 2025, durante el primer semestre, de una sede de la Universidad San Sebastián, abarcando 46 estudiantes que cursaban internado intrahospitalario o extrahospitalario.

Resultados: Destacan respecto a la percepción del campo clínico que el ambiente de aprendizaje clínico facilitó cumplir los objetivos, en el que el 58.7% respondió totalmente de acuerdo. Respecto al dominio de técnicas metodológicas para enseñar por parte de docentes de prácticas, el 56% se encontraba totalmente de acuerdo. El 60% considera que las oportunidades clínicas fueron adecuadas en calidad y cantidad. Respecto al bienestar mental, la mayoría de los estudiantes refiere sentirse frecuentemente optimista y útil. Se encontraron asociaciones estadísticamente significativas entre la percepción positiva del internado y de docentes con el sentimiento de optimismo de los internos.

Conclusión: La percepción sobre el ambiente de aprendizaje clínico destaca por ser positiva. Aunque hay fortalezas emocionales, existen áreas de vulnerabilidad, especialmente relacionadas con el manejo del estrés y la relajación. Se debe realizar más investigación con docentes clínicos, quienes, según este estudio, podrían ser clave en la salud mental de los estudiantes.

Eje 3. Liderazgo, competencia política y práctica colaborativa

Área. Protocolos que incluyan el nivel de evidencia

Rol de la Enfermería en la implementación de alteplase intrapleural en empiema pleural pediátrica

Lucas Alvarado Zárate

Albert Pastén González

Palabras clave: empiema pleural, neumonía, fibrinolíticos, pediatría, enfermeras pediátricas

Metodología: Se realizó una revisión de la literatura científica centrada en la eficacia y seguridad de los fibrinolíticos vía intrapleural en población pediátrica con empiema. La información fue contrastada con la experiencia previa en el Hospital Sant Joan de Déu (Barcelona), donde este tratamiento es parte del manejo estándar. Se seleccionó el alteplase por estar disponible en el arsenal del HGGB. El protocolo fue elaborado considerando aspectos clínicos, logísticos y éticos, y se aprobó por los equipos clínicos y el Comité de Farmacia (se exige la firma de consentimiento informado antes de su aplicación). Se formó un equipo multidisciplinario que diseñó el protocolo y los criterios de inclusión/exclusión. Se realizó una capacitación sobre su uso, junto con la demostración del procedimiento al equipo de Enfermería, con enfoque en seguridad y estandarización del cuidado. El diseño de la investigación es cuasiexperimental, con una cohorte prospectiva de pacientes con empiema tratados con alteplase (julio 2024–julio 2026), que será comparada con una cohorte histórica tratada mediante cirugía (junio 2022–junio 2024). Los casos serán emparejados por edad. Se considerarán variables clínicas, días de hospitalización, complicaciones, necesidad de cirugía y resolución del cuadro. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética local (Código CEC-SSC: 24-07-36). El modelo teórico de Myra Levine de Enfermería sustenta este enfoque al priorizar la conservación estructural y energética del niño hospitalizado, favoreciendo una recuperación menos invasiva y más oportuna.

Eje 4. Procesos de evaluación: acreditación y certificación de programas y profesionales de la Enfermería

Área. Estudios de revisión

Indicadores sensibles al cuidado de Enfermería vinculados a la soledad en personas mayores

Nicole Magdalena Pinilla Carrasco

Alejandra Ximena Araya Gutiérrez

Palabras clave: Enfermería, soledad, calidad de la atención de salud, indicadores sensibles al cuidado de Enfermería

Metodología: Se realizó una revisión de alcance siguiendo las orientaciones PRISMA-ScR y la metodología de Arksey y O'Malley. La pregunta de investigación fue ¿cuáles son los indicadores sensibles a la Enfermería asociados a la soledad percibida en la persona mayor? Se incluyeron estudios primarios, revisiones sistemáticas y metaanálisis, publicados en español, inglés y portugués entre 2019 y 2024. La búsqueda bibliográfica se realizó en PubMed, Scopus, Web of Science y Biblioteca Virtual en Salud. Dos revisoras evaluaron independientemente los estudios y extrajeron los datos, y la síntesis se realizó mediante análisis temático.

Resultados: Se incluyeron 58 artículos, predominantemente estudios observacionales (n=51). Tres artículos identificaron directamente la soledad como un indicador sensible al cuidado de la Enfermería, vinculándose con caídas, deterioro funcional-cognitivo, género, estado civil, síntomas depresivos y multimorbilidad. Doce estudios reportaron asociaciones estadísticamente significativas entre la soledad y factores como la mala calidad del sueño, multimorbilidad, fragilidad, síntomas depresivos, sedentarismo, baja participación social y miedo a caer.

Conclusión: La integración de indicadores en la valoración enfermera permitiría una detección más oportuna y un abordaje personalizado del riesgo de soledad. Sin embargo, persisten desafíos metodológicos como la heterogeneidad de los estudios y la escasez de investigaciones de intervención.

Eje 4. Procesos de evaluación: acreditación y certificación de programas y profesionales de la Enfermería

Área: Experiencias de innovación y/o liderazgo en educación en Enfermería

La planificación estratégica como producción colectiva para el desarrollo de la Facultad de Enfermería Udelar

Fernando Bertolotto

Mariela Balbuena

Mario Siede

Palabras clave: Enfermería, planificación estratégica, participación de los interesados

Metodología: El desarrollo del proceso de la PE siguió una secuencia temporal que dio cuenta de las dimensiones políticas, técnicas y metodológicas de las actividades de la Facultad de Enfermería. Se formuló una metodología que posibilitó la participación de los diferentes niveles organizativos de la Facultad mediante la formulación de programas, proyectos y acciones.

Resultados: Este enfoque permitió organizar ideas originales en una estructura lógica, partiendo de trayectorias educativas, brechas y objetivos por niveles, y horizontes temporales. Las fichas técnicas (FT) fueron una herramienta clave para la sistematización de propuestas. El proceso se facilitó mediante talleres con equipos de gestión, áreas académicas y técnicas, y con la participación de docentes, egresados, estudiantes y personal de apoyo. La evaluación y retroalimentación de las FT por parte del equipo planificador contribuyeron a mejorar la elaboración colectiva.

Conclusión: El producto es una PE validada por los organismos formales responsables de la evaluación institucional y del gobierno de la Facultad de Enfermería. La PE se organizó según la visión, la misión y los valores institucionales, en 73 fichas técnicas provenientes de unidades académicas y administrativas de distintos campus del país.

Aplicación de la pirámide de Miller para evaluar competencias clínicas en profesionales de la Enfermería

Martha Cecilia Yepes Calderón

José Nicolás Arévalo Duque

Dary Alexandra Romero

Palabras clave: Enfermería, competencia profesional, competencia clínica, evaluación en Enfermería, evaluación educacional

Metodología: El modelo de evaluación se estructuró en cuatro niveles progresivos, alineados con la pirámide de Miller, implementados de la siguiente manera: (1) Sabe (Knows): se diseñaron y aplicaron pruebas de conocimientos específicas para cada área de desempeño clínico de los profesionales de la Enfermería, con el fin de evaluar la adquisición de fundamentos teóricos; (2) Sabe cómo (Knows how): se elaboraron y aplicaron casos clínicos por área para valorar el juicio clínico, el razonamiento diagnóstico y la toma de decisiones en contextos simulados; (3) Muestra cómo (Shows how): se construyeron escenarios de simulación clínica orientados a evaluar habilidades técnicas, comunicación clínica y desempeño procedimental en entornos controlados, y (4) Hace (Does): se diseñaron listas de chequeo o rúbricas de evaluación para valorar conductas observables y desempeño competente en el entorno clínico real. Esta estructura permitió una evaluación integral y escalonada de las competencias, desde el conocimiento declarativo hasta el desempeño profesional en la práctica.

Resultados: Se desarrolló una plataforma digital que permite medir de forma objetiva las competencias clínicas, generar estadísticas y facilitar el acceso a la información como insumo para la gestión del talento humano y el diseño de programas de formación continua. Se identificaron temáticas y áreas específicas del desempeño clínico susceptibles de intervención para mejorar los desenlaces clínicos y la experiencia de la población atendida.

Conclusión: La pirámide de Miller identifica brechas en las competencias clínicas con el fin de orientar estrategias educativas. El modelo incorpora la evaluación de habilidades no técnicas como la toma de decisiones, la comunicación efectiva y el trabajo en equipo, elementos fundamentales para la atención segura y con calidad en los entornos sanitarios.

Sistema de alertas tempranas y mentorías: experiencia exitosa para formación de Enfermería. Cartagena, Colombia

Julia Teresa Medina Arnedo

Irma Yolanda Castillo Ávila

Ladini Sunanda Hernández Bello

Palabras clave: educación en Enfermería, acreditación de programas

Metodología: Desarrollo de la experiencia: El programa de Enfermería de la Universidad de Cartagena desarrolla, junto a la división de bienestar universitario, el programa de alertas para identificar los problemas reales y potenciales de los estudiantes y garantizar su gestión temprana. Durante los años 2021 a 2024, ingresaron 3 660 estudiantes al programa de Enfermería, quienes durante el proceso de matrícula diligencian el cuestionario virtual que puede identificar cuatro tipos de alerta. Se reportó que 85.9% (3 147) tenía alertas socioeconómicas que implicaban dificultades para la manutención, así como problemas económicos familiares que podían impactar el desarrollo académico.

Resultados: El 59% (2 160) de los estudiantes reportó alertas psicosociales, siendo las más comunes los diagnósticos previos de ansiedad, depresión, ideas suicidas y violencia. Para el componente de alertas académicas 57.4% (2 101) manifestó tener dificultades para concentrarse y pocos espacios adecuados para el estudio. El componente menos afectado fue el familiar: 38.6% (1 414) reportó alertas en esta área. Como resultado de la intervención solo el 9.3% de los estudiantes (342) persistió con dificultades graves. Se realizó seguimiento integral interdisciplinar a 41.2% (141), logrando una retención estudiantil del 81.5% (115) y éxito académico del 94.5%.

Conclusión: Los cambios económicos y la vulnerabilidad social y psicológica que afecta a muchos jóvenes, después de la pandemia, demandan la estructuración de estrategias que ayuden a reducir el impacto negativo de estas condiciones para dar una respuesta integral y eficiente en una formación de calidad.

Planejamento Estratégico como ferramenta de inovação e excelência na pós-graduação em Enfermagem

Maria Sandra Andrade

Isabel Cristina Ramos Vieira Santos

Palabras clave: planejamento estratégico, educação de pós-graduação em Enfermagem, tecnologia educacional, avaliação educacional

Metodología: Trata-se de uma experiência originada da necessidade de alinhar a formação *stricto sensu* em Enfermagem aos desafios sociais e acadêmicos contemporâneos. Adota uma estrutura descritivo-analítica, que valoriza o contexto, o processo e os aprendizados. A experiência surgiu da necessidade de alinhar a formação *stricto sensu* em Enfermagem às exigências da CAPES e aos desafios da educação em saúde. O contexto da experiência foi um programa de pós-graduação público, com atuação regional e nacional, e envolveu as seguintes etapas: diagnóstico situacional, definição de metas, criação de indicadores e ações estratégicas em internacionalização, produção científica e extensão.

Resultados: O Planejamento Estratégico foi atualizado com base em diagnóstico situacional, análise SWOT e nas diretrizes do Programa de Desenvolvimento Institucional da UPE. A construção contou com participação de docentes, discentes e equipe administrativa, resultando em sete objetivos estratégicos: fortalecimento da produção científica, internacionalização, captação de recursos, ampliação da extensão, intercâmbios, melhoria da infraestrutura e gestão acadêmica. As ações foram desdobradas em metas com indicadores de avaliação contínua. Destacam-se: oficinas semestrais de produção científica, submissão de projetos de fomento, redes internacionais, doutorado sanduíche, extensão com comunidades e atualização curricular.

Conclusión: O planejamento estratégico mostrou-se eficaz para qualificar os processos avaliativos e impulsionar a inovação na pós-graduação. Houve aumento das publicações, expansão da cooperação internacional, aprimoramento da autoavaliação e acompanhamento de egressos. Destaca-se, como aprendizado, o valor da gestão estratégica participativa para consolidar programas e promover inovação contínua.

Doctorado en Ciencia de Enfermería: asegurando los estándares de calidad

Alejandra Ximena Araya Gutiérrez

Naldy Febre

Claudia Andrea Miranda Castillo

Katiuska Reynaldos Grandon

Patricia Donoso

Palabras clave: doctorados, formación, Enfermería, calidad

Metodología: Se recolectó evidencia documental y empírica proveniente de 12 académicos del programa y más de 21 estudiantes en régimen, con el propósito de elaborar y validar los indicadores de calidad del programa doctoral. La información obtenida pasó por un análisis crítico y estructurado conforme a los criterios establecidos por la Comisión Nacional de Acreditación (CNA) para programas doctorales. El análisis se organizó en torno a las siguientes dimensiones evaluativas: (1) Carácter, objetivos y estructura del programa; (2) Resultados del proceso formativo; (3) Cuerpo académico y líneas de investigación; (4) Organización interna y gestión de recursos; (5) Capacidad de autorregulación y mejora continua, y (6) Asociación y colaboración nacional e internacional. Este enfoque permitió una evaluación sistemática del programa, alineada con estándares nacionales de aseguramiento de la calidad.

Resultados: Las acciones implementadas y sus resultados permiten verificar un alto nivel de cumplimiento y compromiso con la mejora continua. Los importantes logros y avances que ha alcanzado el Programa se centran en la titulación oportuna, la consolidación del claustro académico y las oportunidades de internacionalización de los estudiantes.

Conclusión: Los procesos de acreditación son una oportunidad de mejora continua para los programas para ir sistematizando procesos de calidad que sirven para mejorar la formación doctoral de los estudiantes, de los académicos investigadores y, también, para proyectar las necesidades tutoras del programa.

Eje 4. Procesos de evaluación: acreditación y certificación de programas y profesionales de Enfermería

Área: Investigaciones originales cuantitativas, cualitativas o mixtas

Formação Interprofissional em Saúde e Aprendizagem Experiencial: Avaliação Ex-Post-Facto do Impacto de um Curso de Especialização

Saulo Fabio Ramos

Felipa Rafaela Amadigi

Natalia Gonçalves

Thaise Souza

Francis Solange Vieira Tourinho

Mônica Motta Lino

Palabras clave: educação, profissional de saúde pública; doença crônica; pacotes de cuidados ao paciente; educação interprofissional; atenção primária à saúde

Metodología: Pesquisa de Avaliação de Impacto do tipo ex-post facto, de avaliação causa-feito, ou seja, o estudo foi realizado após uma intervenção - no caso, o Curso de Especialização em Atenção às Pessoas com Condições Crônicas, oferecido pela Universidade Federal de Santa Catarina (2022–2023) com adoção da Teoria da Aprendizagem Experiencial de Kolb (TAE). Pautado na TAE, o período da coleta e análise dos dados transcorreu de agosto de 2023 a agosto de 2024, após o término do curso de especialização, sendo produto de uma tese de doutorado em enfermagem e tendo como fonte de dados 337 Projetos de Intervenção (PIs).

Resultados: Os projetos abordaram diabetes, hipertensão, obesidade e tabagismo, com intervenções voltadas à educação, promoção e gestão de condições crônicas por meio de abordagens multidisciplinares. A capilarização da formação permitiu a adaptação das intervenções às necessidades regionais, promovendo práticas colaborativas entre diferentes profissionais de saúde. A Teoria de Kolb tem se mostrado eficaz na transformação de práticas de cuidado e gestão, especialmente em regiões com desafios socioeconômicos distintos.

Conclusión: A Teoria de Kolb tem se mostrado eficaz na formação interprofissional e no desenvolvimento de habilidades práticas para o manejo de condições crônicas não transmissíveis, promovendo um cuidado integrado e adaptado às especificidades locais.

Eje 5. Tecnologías para la educación

Área. Estudios de revisión

Nuevas tecnologías: una mirada desde las tendencias actuales y sus fundamentos

Angélica Ivonne Esparza Sandoval

Palabras clave: simulación, inteligencia artificial, gamificación

Metodología: Este trabajo incluye información relevante y actual sobre lo que se está investigando y aplicando en educación en Enfermería con enfoque tecnológico. Usé bases de datos como Scopus, PubMed y ERIC para identificar artículos entre 2018 y 2024, y también revisé capítulos de libros y documentos institucionales. Organicé los hallazgos en tres ejes y fui identificando autores clave y teorías pedagógicas que se repiten o que ayudan a entender por qué estas estrategias están funcionando... o al menos prometen hacerlo.

Resultados: A partir del análisis realizado, se identificaron tres tendencias principales en la incorporación de nuevas tecnologías en la educación en Enfermería: la simulación clínica avanzada, el aprendizaje personalizado mediado por inteligencia artificial, y la gamificación con enfoque basado en retos. Cada una de estas prácticas no solo se presenta como una herramienta tecnológica, sino que implica una forma distinta de entender la enseñanza y el aprendizaje.

Conclusión: Las tres tendencias analizadas (simulación, inteligencia artificial y gamificación) muestran caminos posibles para innovar, pero ninguna es mágica ni funciona por sí sola. Además, hay que tener cuidado con el entusiasmo desmedido por la tecnología, pues esta no reemplaza el pensamiento educativo, pero sí puede potenciarlo cuando se usa bien.

Práctica pedagógica del docente de Enfermería en la simulación clínica

Sandra Milena Martínez Rojas

Palabras clave: patient simulation, faculty, Nursing, pedagogy, Nursing education

Metodología: Se empleó la metodología de *scoping review* exploratoria (RSE), otorgando un mapeo integral de la información disponible (2). Para ello se utilizaron descriptores de ciencias de la salud (DeCS) y operadores booleanos. Las palabras claves utilizadas fueron: “Patient simulation” AND “Faculty, nursing” AND “Pedagogy” OR “Nursing Education”. La búsqueda se realizó en las bases de datos: Scielo, PubMed y Sciente Direct. Con criterios de inclusión de artículos en idioma inglés, portugués y español, de los años 2020-2025, con abordaje cualitativo, cuantitativo, de revisión sistemáticas y narrativas, garantizando una visión actualizada del tema.

Resultados: Se analizaron 15 artículos identificando tres núcleos temáticos: la dimensión cognitiva, que abarca conocimientos y habilidades prácticas; la dimensión afectiva, relacionada con actitudes, confianza y motivación; y la dimensión psicosocial, que incluye comunicación efectiva y trabajo en equipo (3). Estas dimensiones organizadas e implementadas por el docente fomentan la formación de profesionales más seguros, competentes y colaborativos, capaces de afrontar los desafíos de la práctica profesional. La simulación se consolida como una herramienta fundamental aumentando la calidad y la excelencia en la formación en salud, promoviendo una atención más humanizada a nivel global.

Conclusión: La pedagogía implementada por el docente en la simulación clínica en salud fortalece las habilidades cognitivas, confianza y comunicación, formando profesionales más competentes, seguros y colaborativos. Su impacto multidimensional la convierte en una herramienta esencial para aumentar la calidad en la formación clínica de los enfermeros en formación.

Novedades tecnológicas para la educación en Enfermería: una revisión sistemática

Ladini Sunanda Hernández Bello

Irma Yolanda Castillo Ávila

Zuleima Cogollo Milanes

Palabras clave: tecnología, Enfermería, educación

Metodología: Revisión sistemática de acuerdo con PRISMA. La búsqueda se realizó en Pubmed, Lilacs y Scielo en mayo de 2025. Se incluyeron estudios primarios, de los últimos cinco años, cuya temática fuera el uso de tecnologías en la educación de Enfermería. Se excluyeron revisiones, editoriales, artículos de reflexión, no disponibles a texto completo. La valoración de riesgo de sesgo se realizó con las guías Caspe, Ciapponi y Trend conforme al tipo de estudio. Se realizó síntesis cualitativa de la información.

Resultados: Se obtuvieron 819 artículos en la búsqueda inicial y se incluyeron 27 en la revisión. Las tecnologías usadas para la educación en Enfermería fueron las de la información y comunicación 44% (n=12), que incluyeron plataformas virtuales institucionales y comerciales, infografías y vídeos interactivos. En segundo lugar, simuladores y realidad aumentada 29% (n=8), seguido de metodologías pedagógicas innovadoras 25% (n=7) como el hiperentorno educativo (n=1), aula invertida (n=2) y la gamificación (n=4). El 51% (n=14) no estaba dirigido a una asignatura específica y el 70% (n=19) no tenía datos estadísticos de impacto.

Conclusión: Si bien las investigaciones afirman que el uso de tecnologías favorece el proceso de enseñanza-aprendizaje de los estudiantes de Enfermería en diversas asignaturas, la mayoría de estas investigaciones carecen de datos estadísticos que refuercen los impactos reportados, lo cual hace que las conclusiones sean tomadas con precaución y se resalte la necesidad de estimar el verdadero impacto en la educación de Enfermería de estas tecnologías.

La realidad virtual como innovación en la enseñanza de la Enfermería

Juana Mercedes Gutiérrez Valverde

Perla Orozco Naranjo

Palabras clave: realidad virtual, Enfermería, educación, innovación

Metodología: Se realizó una revisión de alcance con la metodología del Joanna Briggs Instituto. Se usaron las bases de datos ERIC (OVID), Medline (OVID), PubMed, Web of Science, CINAHL Plus y Google Académico. Se revisaron artículos publicados entre el 2015-2025, en español, inglés y portugués. Se presentan resultados de 18 artículos.

Resultados: La realidad virtual en la enseñanza de Enfermería contribuye a (1) Simulaciones de procedimientos clínicos; (2) Acceso a diversos escenarios; (3) Entrenamiento en situaciones de urgencia; (4) Mejora de la comprensión teórica y práctica; (5) Accesibilidad y flexibilidad; (6) Seguridad en el aprendizaje; (7) Entrenamiento personalizado; (8) Fomento del trabajo en equipo; (9) Mejora el conocimiento; (10) Desarrollo de situaciones clínicas complejas; (11) Mejora del proceso de toma de decisiones, y 12) Mejora la evaluación y retroalimentación.

Conclusión: La realidad virtual ha emergido como una herramienta en la educación de Enfermería, mejorando las competencias técnicas, emocionales y cognitivas de los estudiantes. Además, está redefiniendo cómo los futuros profesionales adquieren la experiencia para la atención segura y de calidad.

Tecnologías educativas en prevención de diabetes tipo 2 en adolescentes: revisión de enfoques innovadores

Perla Orozco Naranjo

Juana Mercedes Gutiérrez Valverde

Palabras clave: tecnología educativa, diabetes mellitus tipo 2, adolescentes, prevención de enfermedades, educación en salud

Metodología: Se realizó una revisión integrativa basada en el modelo de Whittemore y Knafl. Se consultaron artículos en inglés y español publicados entre 2015 y 2024 en bases como PubMed, SciELO, ERIC y Google Académico. Se incluyeron estudios que describieran intervenciones preventivas de diabetes tipo 2 en adolescentes con apoyo de tecnología (*apps*, plataformas, videojuegos, redes sociales, simuladores u otros medios digitales). Se analizaron 21 documentos tras aplicar criterios de inclusión. La información se organizó por tipo de tecnología, alcance educativo, resultados en conocimientos y cambios en conducta saludable.

Resultados: Las intervenciones más frecuentes utilizaron aplicaciones móviles, juegos digitales y plataformas educativas en línea. Se observaron mejoras significativas en el conocimiento sobre alimentación y actividad física, y, en algunos casos, disminuciones en IMC o glucosa capilar. Las experiencias más efectivas integraron codiseño con los adolescentes, elementos de gamificación y seguimiento continuo. La mayoría de los estudios procedían de Brasil, México y Estados Unidos. Se identificó una oportunidad relevante para ampliar estas estrategias en entornos escolares públicos con alta vulnerabilidad social.

Conclusión: Las tecnologías educativas ofrecen un recurso potente y adaptable para prevenir la diabetes tipo 2 en adolescentes. Asimismo, el incorporarlas en programas escolares y comunitarios, así como en la formación de profesionales de salud, puede ampliar el impacto preventivo. México presenta condiciones propicias para su implementación a gran escala.

Letramento em segurança na terapia intensiva neonatal: Revisão de Escopo

Alexandre de Assis Bueno

Renata Alessandra Evangelista

Andressa Fernandes dos Santos

Tassiana Potrich

Blanca Espina

Marta Manzano

Palabras clave: Enfermagem, letramento em saúde, terapia intensiva neonatal, segurança do paciente.

Metodología: Trata-se de um estudo de Scoping Review, baseado nos elementos identificados na População, Conceito e Contexto (PCC). A estratégia de busca foi realizada nas bases de dados PubMed, SCOPUS, CINAHL, Web of Sciences, EMBASE, Catálogo de Teses & Dissertações – CAPES e na RCAAP - Repositórios Científicos de Acesso Aberto de Portugal. Os artigos identificados foram exportados para a Plataforma Qatar Computing Research Institute - Rayyan QCRI e os resultados da seleção foram apresentados segundo as recomendações do PRISMA Extension for Scoping Reviews.

Resultados: O processo de letramento em saúde foi organizado em cinco fases que foram identificadas como os 5Rs do Letramento em Saúde, nomeadamente: receber (obter), refletir (processar), reorganizar (entender), responder (utilizar) e resolver (tomar decisão). A segunda classificação está fundamentada no conceito de tecnologia quanto ao seu grau de complexidade (Merhy; Onocko, 2007) e, finalmente, a classificação por finalidade (Nietsche et al., 2005).

Conclusión: O mapeamento realizado por meio dessa revisão de escopo apresenta possibilidades para a incorporação na prática do letramento em saúde como modelo para a capacitação das equipes de enfermagem em ambientes de alto risco e complexidade.

Eje 5. Tecnologías para la educación

Área. Experiencias de innovación y/o liderazgo en educación en Enfermería

Processo de Enfermagem Assistido por Inteligência Artificial

Abel Silva de Meneses

Isabel Cristina Kowal Olm Cunha

Palabras clave: processo de Enfermagem, inteligência artificial

Metodología: Desenvolvimento de interface de IA em tecnologia Generative Pre-trained Transformer (GPT) da OpenIA. Foi desenvolvido um prompt de instruções nas configurações para o GPT ensinar sobre PE conforme a Resolução nº 736/2024 do Conselho Federal de Enfermagem do Brasil. O GPT foi experimentado por 123 enfermeiros responsáveis técnicos durante 30 dias. Foram feitos ajustes de prompt e inclusão de evidências científicas na base de conhecimento do GPT. O GPT foi desenvolvido durante o primeiro trimestre de 2025, em uma Organização Social de Saúde de São Paulo (Brasil) que administra 120 serviços de saúde de cuidados primários, ambulatório e hospital.

Resultados: O GPT personalizado foi disponibilizado para uso público e compartilhado com 2.405 enfermeiros e estudantes e está disponível em: “<https://chatgpt.com/g/g-681a80afd96081918fc0a50c680660a6-processo-de-enfermagem-assistido-por-ia>”.

Conclusión: A utilização do GPT demonstrou potencial significativo para o ensino e a formação contínua sobre o PE. Considerando que a base de conhecimento do GPT fundamentada em evidências científica, ele também pode assistir enfermeiros na aplicação do PE para casos clínicos reais. Por este motivo, o GPT foi programado para não usar dados de conversas para aprimorar a aprendizagem de máquina.

Relato de Experiência sobre Adequação de um Instrumento de Estratificação de Risco em Saúde Mental

Rúbia Aguiar Alencar
Mariana Cláudio da Silva Sartori Nakamura
Gabrielle Silva Salvador
Guilherme Corrêa Barbosa

Palabras clave: saúde mental, atenção primária à saúde, medição de risco, classificação de risco, equipe multiprofissional

Metodología: Relato da experiência no processo de adequação de um instrumento não validado, realizado por meio de oficina com profissionais de saúde da Rede de Atenção Psicossocial de um município de médio porte, utilizando como referencial metodológico a pedagogia dialógica de Paulo Freire (3). A pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa.

Resultados: Participaram da oficina 33 profissionais, sendo: três assistentes sociais, dois cirurgiões-dentistas, 16 enfermeiros, um farmacêutico, quatro médicos e sete psicólogos. A diversidade de formações, experiências profissionais e trajetórias de vida contribuiu significativamente para o enriquecimento das discussões realizadas durante a oficina. A oficina promoveu o diálogo, a reflexão e a construção coletiva. Os profissionais identificaram fragilidades no instrumento, como descritores pouco claros, a ausência de critérios que contemplassem aspectos sociofamiliares e subjetivos, além de dúvidas quanto à aplicabilidade das categorias de risco. Durante o encontro, sugeriram ajustes, discutiram divergências e buscaram consensos.

Conclusión: A escuta recíproca e a valorização das experiências dos profissionais facilitaram a apropriação do instrumento pelos participantes, fortalecendo o compromisso com a qualificação do cuidado em saúde mental e contribuindo positivamente para a melhoria dos processos de trabalho das equipes.

Experiencia de implementación de telesalud en prácticas clínicas: un nuevo desafío en la formación de enfermeros/as

María Paz Carcamo Ortiz
Marcela Avendaño Ben-Azul
Valeria Elizama Vergara

Palabras clave: telesalud, teleeducación, currículum

Metodología: La implementación de la metodología de telesalud se fundamenta en el modelo de aprendizaje en contexto clínico de la Universidad San Sebastián, el cual reconoce cuatro ambientes formativos integrados: telesalud, hospital de simulación, centros USS y campos clínicos externos. En este marco, las actividades desarrolladas mediante la metodología de telesalud incluyeron: (a) Teleeducación en salud cardiovascular, orientada a la promoción y prevención en población usuaria, y (b) Estudios de familia con enfoque en teleeducación, centrados en el abordaje integral y contextual de los determinantes de salud. Este enfoque permitió articular la formación clínica con estrategias digitales de atención y educación en salud, fortaleciendo competencias en cuidado remoto, comunicación terapéutica y gestión del riesgo.

Resultados: Los estudiantes de tercer año, asignatura Gestión del Cuidado del Adulto, realizaron 56 atenciones en modalidad telesalud, con foco en teleeducación, en contexto del Programa de Salud Cardiovascular. Los estudiantes de cuarto año, asignatura de Enfermería en Salud Comunitaria II, realizaron 18 estudios de familia en modalidad telesalud. El estudio de familia contempla una primera sesión de valoración individual y familiar, una segunda atención realiza la intervención priorizada con foco en teleeducación y una tercera intervención corresponde a evaluación. Ambas experiencias implementadas resultan exitosas en términos de experiencia, cumplimiento de resultados de aprendizaje y desarrollo del proceso de atención en usuarios y familias.

Conclusión: La experiencia telesalud en estudiantes resulta beneficiosa en su implementación, logro de resultados de aprendizaje y atención brindada a familias y usuarios, potenciando en los estudiantes nuevas competencias que aportan a su currículum. Actualmente está en desarrollo un proyecto de investigación para validación de un instrumento que permitirá capturar la experiencia del estudiante en prácticas de telesalud.

Ensino do gerenciamento de sistemas e serviços de saúde no contexto da Pós-Graduação em Enfermagem

Paulo Henrique Fernandes dos Santos

Alisson Fernandes Bolina

Helena Eri Shimizu

Palabras clave: Enfermagem, educação em Enfermagem, aprendizagem baseada em problemas, gerência dos serviços de saúde

Metodología: Relato de experiência desenvolvido a partir da disciplina “Gerenciamento de Sistemas e Serviços de Saúde”, ofertada pelo Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade de Brasília. A disciplina visa estimular a avaliação crítica e a reflexão sobre os aspectos organizacionais que permeiam o cuidado em saúde e enfermagem. São utilizadas Metodologías ativas, como aulas expositivo-dialogadas, seminários e desenvolvimento de produtos aplicados à realidade dos serviços de saúde, foco deste relato. Os produtos foram desenvolvidos no Hospital Universitário de Brasília, com base na problematização pelo Arco de Maguerez. Os docentes atuaram como facilitadores do processo.

Resultados: Os estudantes foram organizados em dois grupos, direcionados a setores do hospital: Clínica Cirúrgica e Unidade de Internação de Crianças e Adolescentes (UCA). Como produto final, o grupo da Clínica Cirúrgica elaborou um e-book para orientar a implementação do protocolo institucional de deterioração clínica, com base no ciclo PDSA. O grupo da UCA produziu um parecer técnico para subsidiar a análise do dimensionamento da equipe de enfermagem. Ambos os produtos foram desenvolvidos em parceria com chefias e supervisões de enfermagem, apresentados e discutidos no âmbito da disciplina.

Conclusión: A experiência evidenciou o potencial das Metodologías ativas na integração ensino-serviço na Pós-Graduação, possibilitando análise crítica da realidade e enfrentamento de desafios do gerenciamento. O foco em problemas favoreceu a reflexão sobre aspectos organizacionais do cuidado, contribuindo para a formação de profissionais comprometidos com a qualidade dos serviços de saúde.

Implantação da rede de telecardiologia no interior do estado de Pernambuco, Brasil

Simone Maria Muniz da Silva Bezerra

Maria Tayná Silva Feitosa

Walmir Junior

Isabel Crisitna Ramos Vieira Santos

Dulcineide de Oliveira

Palabras clave: telecardiologia, atenção primária à saúde, telessaúde, inovação tecnológica em saúde, educação em Enfermagem

Metodología: Este estudo descritivo e documental analisa a implementação da Rede de Telecardiologia de Pernambuco (2020-2025). A Metodología abrange três fases: implantação do Tele-ECG (fev/2023), monitoramento de dados e consolidação de protocolos (fev/2024) e validação da rede e análise dos resultados (fev/2025). Dados foram coletados de relatórios técnicos e registros administrativos, analisados com técnicas de estatística descritiva e interpretação crítica, focando na efetividade assistencial, adesão profissional e educação permanente em saúde.

Resultados: Os dados coletados mostram ampla cobertura do serviço de Tele-ECG, com destaque para Alagoinha (3.262 exames) e Limoeiro (3.113 exames). A maioria dos exames foi eletiva, com alguns urgentes (Alagoinha: 101). Alertas clínicos foram identificados (Limoeiro: 18, Alagoinha: 20). Limoeiro possui 5 pontos de implantação e Alagoinha, 7. Predominância de exames em mulheres (Limoeiro: 2.173, Lagoa dos Gatos: 1.006). Pacientes com doenças crônicas foram maioria (Limoeiro: 1.296 com hipertensão). Sintomas como dispneia e tontura foram comuns, destacando a importância do Tele-ECG para diagnóstico cardiovascular. Dificuldades: Subnotificação de dados clínicos, infraestrutura heterogênea, desafios na adesão profissional e limitações de conectividade afetaram a transmissão de exames e exigiram ajustes contínuos.

Conclusión: A implantação da rede de Tele-ECG em Pernambuco ampliou o acesso ao diagnóstico cardiovascular em regiões desassistidas, promovendo educação permanente em saúde e fortalecendo a prática baseada em tecnologias inovadoras, especialmente para pacientes com hipertensão e diabetes.

Desarrollo de habilidades para la conducción de entrevistas cualitativas en Enfermería mediante simulación clínica

Derby Muñoz Rojas

Katherine Solís Cordero

Elena Bustos Alfaro

Palabras clave: entrevista, simulación, competencia profesional, investigación cualitativa, educación en Enfermería

Metodología: La actividad se realizó en el Centro de Simulación en Salud de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica (UCR), un entorno que permitió integrar teoría y práctica. Tres experimentados investigadores lideraron la sesión. Inicialmente, ofrecieron una exposición teórica centrada en los principios de la recolección de datos cualitativos, con énfasis en la entrevista y consejos prácticos. Posteriormente, se implementó un escenario de simulación en el que algunos participantes asumieron el rol de investigadores y otros el de participantes, recreando una situación de entrevista. Luego, se realizó la retroalimentación para reflexionar colectivamente sobre los aspectos observados durante la actividad. Este espacio facilitó la identificación de buenas prácticas, así como de errores comunes en la conducción de entrevistas cualitativas.

Resultados: Los resultados de la experiencia indican que los participantes lograron una comprensión de los conceptos clave relacionados con la recolección de datos cualitativos. Además, demostraron capacidad para reconocer errores frecuentes en la aplicación de entrevistas, lo que evidencia un avance significativo en sus competencias investigativas.

Conclusión: La simulación usada para capacitar en investigación ofrece posibilidades para mejorar las habilidades y competencias en la recolección de datos.

Eje 5. Tecnologías para la educación

Área. Investigaciones originales cuantitativas, cualitativas o mixtas

Red y nodos en prevención del cáncer de mama y próstata

Silvia Rosa Cortés Atencio

Maricel Paniagua Vega

Elizabeth Castillo

Palabras clave: red, nodos, prevención de cáncer de mama; cáncer de próstata

Metodología: Estudio cuasiexperimental de campo, universo de 100 varones y 100 mujeres. Instrumento para recabar datos se aplicó escala de Quiñones et. al, adaptada para prácticas y actitudes en prevención del cáncer de mama, con alfa de Cronbach de 0.80 y para el de próstata; la escala de Arbeláez et. al, con Alfa de 0.78. La primera fase, con adaptación de ambos instrumentos, seguido de una intervención educativa para la prevención de ambos tipos de cáncer y a los tres meses se aplican los instrumentos relevando resultados. La investigación responde a prácticas del cuidado, aplicando el modelo de adaptación.

Resultados: Se revela que el 60% de hombres se realiza el antígeno prostático posintervención, seguido de un 40% con examen de tacto rectal. El 50% de mujeres presentó factores genéticos de cáncer de mama, el 64.7% practicó lactancia materna como factor protector. El 90% evidencian estudios de mamografía y ultrasonidos. Se aplican herramientas tecnológicas direccionadas en una Red con sus respectivos nodos de comunicación donde se intercepten puntos clave sobre la prevención en cáncer.

Conclusión: Los participantes valoran las redes de información emitidas con recursos tecnológicos y ponen en práctica medidas preventivas en cáncer de mama y próstata.

Efecto del plan de egreso hospitalario con TIC sobre autocuidado y calidad de vida

Tais Estervis Granados Cayon

Yenifer Díaz Montes

Nini Sorell Serrano Angarita

Palabras clave: alta hospitalaria, calidad de vida, diabetes mellitus, hipertensión, tecnología para la salud

Metodología: Estudio mixto cuasiexperimental, muestreo probabilístico por conveniencia, desarrollado en tres fases de acuerdo con la metodología de Souraya Sidani. En las primeras dos fases se realiza revisión de literatura siguiendo la metodología PRISMA; se recolectan datos con la formación de grupos focales y aplicación de entrevistas semiestructuradas; para la posterior elaboración del plan de egreso hospitalario y pilotaje de la tecnología del cuidado. En la última fase, se introduce la tecnología de cuidado, definiendo estrategia de seguimiento para contrastar los resultados en el grupo de intervención y el de comparación.

Resultados: El plan de egreso contribuyó a la relevancia científica, tecnológica, económica, social y competitiva de la institución mediante la aplicación práctica de tecnologías innovadoras en el cuidado de pacientes con diabetes e hipertensión, fomentando el autocuidado y estilos de vida saludables para los pacientes dados de alta, a la vez que se mejoran la gestión del autocuidado y la transición de la atención hospitalaria al hogar mediante el apoyo en herramientas digitales.

Conclusión: El seguimiento telefónico y el uso de aplicaciones móviles varían acorde a la edad del individuo y funcionan como alianza estratégica en la implementación del plan de egreso hospitalario mediado por las tecnologías para la educación en salud.

Cuidado cultural del embarazo y parto en la Emberá-Wounaan para una propuesta digital de autocuidado

*Carmen María Flores Vergara de Bishop
Norma Díaz de Andrade*

Palabras clave: cuidado cultural, embarazo y parto en indígenas, Enfermería transcultural, autocuidado

Metodología: Estudio cualitativo de etnoenfermería para descubrir el cuidado del embarazo y parto en la cultura Emberá-Wounaan. La población fue la siguiente: 6 embarazadas, 2 parteras, 6 mujeres madres, 6 líderes hombres y 2 de personal de salud. Se hicieron grupos focales para la recolección de datos con guía de preguntas, hasta la saturación en cada una. La inmersión fue con autoridades y comunidad, participando en actividades sociales. Se firmó el consentimiento informado para participar en el estudio. La observación y reuniones duró dos meses para posteriormente aplicar las fases del método para el análisis de los datos.

Resultados: Se encontraron ocho temas universales y uno diverso. Se descubrieron 18 patrones, en algunos se pueden mantener las creencias y prácticas para el cuidado del embarazo (ejemplo: alimentos permitidos y prohibidos). Además, otras prácticas de riesgo para el binomio madre-hijo durante el embarazo y parto deben negociarse, como lo es el tomar algunos té de plantas para mantener el embarazo y limpieza posparto. El tema diverso fue el uso de una tecnología disponible en todas las familias (el celular inteligente), como uso de búsqueda de información.

Conclusión: Los cuidados del embarazo y parto en la familia están incrustados en su cultura. Las prácticas que realizan se miran como patrones de comportamiento normalizado. Es viable el uso de la herramienta digital para proponer una guía de autocuidado del embarazo y parto con accesibilidad a toda la población Emberá-Wounaan.

Vídeo imersivo 360° para visita guiada ao quarto pré-parto, parto e pós-parto

Mônica Oliveira Batista Oriá

Roger Rodrigues da Silva

William Caracas Moreira

Julia de Almeida Luna

Marília Girão de Oliveira Machado

Ticiane Santana Gomes Santiago

Palabras clave: parto humanizado, parto normal, gestante, aprendizagem interativa

Metodología: Trata-se de um estudo metodológico desenvolvido entre os anos de 2021 e 2024. A criação do vídeo 360° seguiu três etapas: 1 – elaboração do roteiro do cenário de simulação; 2 – avaliação do conteúdo do roteiro por experts e, 3 – criação do vídeo 360°. A teoria da simulação NLN Jeffries foi adotada para elaboração da simulação, acrescida da Metodología de participante simulado de Amy Cowperthwait – NLN/Jeffries Simulation Framework for Simulated Participant Methodology para a formação da enfermeira guia. O projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da UFC e financiado pela FUNCAP.

Resultados: O vídeo intitulado “Guiando o Nascimento: visita guiada ao local do parto normal” está disposto em mídia audiovisual e subdivide-se em quatro partes: 1) acolhimento e apresentação do vídeo realizado pela enfermeira guia; 2) visita interativa ao quarto pré-parto, parto e pós-parto e equipamentos de apoio ao parto; 3) saiba mais, no qual aborda conteúdos sobre o parto humanizado, características do centro de parto normal e períodos do trabalho de parto; e, 4) despedida. A visita ao quarto é realizada de forma imersiva sob visão 360° e a reprodução não carece de sequência lógica.

Conclusión: O vídeo 360° poderá contribuir para o incremento das práticas de humanização para o parto e nascimento, com ênfase na visita guiada ao quarto pré-parto, parto e pós-parto. Além disso, os conteúdos abordados motivarão reflexões acerca dos benefícios do parto vaginal e direitos da gestante/parturiente.

Diseño y validación de un instrumento para evaluar material educativo visual en salud

Ana Laura Gil Ramírez

Rosa María Galicia Aguilar

Palabras clave: educación para la salud, material educativo, estudios de validación

Metodología: Estudio descriptivo, longitudinal y de proceso, desarrollado en seis etapas: revisión de literatura, diseño del instrumento, validación de contenido con jueces expertos, corrección lingüística, validación facial y validación de constructo. Se aplicaron pruebas estadísticas como índice de validez de contenido (IVC), alfa de Cronbach, análisis factorial exploratorio y confirmatorio. Todas las fases se realizaron con apego a las consideraciones éticas que se establecen en la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud.

Resultados: El instrumento, denominado INEMEVIS, quedó conformado por 24 ítems organizados en tres dimensiones de acuerdo con el modelo de información, motivación y habilidades del comportamiento de Fisher y Fisher (1992), integrando criterios recomendados por la OPS en cada dimensión. Obtuvo un índice de validez de contenido de .876 y una W de Kendall=0.465, $p=.001$. Presentó una alta consistencia interna (alfa de Cronbach=.93) y una estructura factorial sólida, confirmada mediante análisis factorial exploratorio y confirmatorio.

Conclusión: INEMEVIS es un instrumento válido y confiable para evaluar ME visuales en salud. Su aplicación favorecerá el diseño de IE más eficaces y pertinentes, contribuyendo a mejorar los procesos de EpS y la calidad del cuidado en Enfermería.

Prácticas de cuidado en salud sexual y reproductiva en jóvenes tumaqueños para construir una app

Carolina Lucero Enríquez Guerrero

Yenny Marcela Barreto Zorza

Luz Mery Hernández Molina

Islendy Noreña Acevedo

Palabras clave: educación para la salud, cultura, tecnología de la información, adolescentes, salud pública

Metodología: Investigación cualitativa, con análisis de contenido, en cuatro instituciones educativas, secretaría de salud, junto con adolescentes, docentes, orientadores y profesionales de salud del municipio de Tumaco, Nariño. Se realizó mapeo institucional, entrevistas semiestructuradas y grupos focales para identificar prácticas de cuidado y rutas de atención en salud sexual y reproductiva. La información recolectada fue analizada y validada, priorizando temas relevantes por su prevalencia e impacto. Este proceso permitió definir contenidos para cocrear una herramienta digital educativa, culturalmente pertinente y basada en tecnologías de la información adaptadas al contexto local.

Resultados: Resultados: se desarrollaron 6 grupos focales mixtos con adolescentes entre 15 y 19 años de 4 colegios públicos y privados; 3 grupos focales y 1 entrevista semiestructurada con docentes y orientadores, y 1 grupo focal y 1 entrevista semiestructurada con enfermeras del hospital público y clínica privada del municipio de Tumaco. En el análisis de la información de fase 1 del proyecto, emergieron 10 categorías y 14 subcategorías relacionadas principalmente con gestión del cuidado en salud sexual y reproductiva, creencias culturales, proyecto de vida, medios de información, redes de apoyo y dinámicas regionales.

Conclusión: Los adolescentes muestran actitud favorable hacia utilizar aplicativos webs para acceder a información sobre salud sexual y reproductiva, especialmente aquellos que no se sienten cómodos consultando adultos. Las expectativas incluyen contenidos educativos en secciones diferenciadas para hombres y mujeres, una versión *online* y *offline* y espacios de chat para orientación.

Avaliação de cenário de simulação realística sobre consulta de enfermagem para pessoa com úlcera no pé relacionada ao diabetes mellitus na atenção primária

Paulo Henrique Fernandes dos Santos

Leticia de Souza Medeiros

Fernanda Letícia Frates Cauduro

Palabras clave: pé diabético, educação em Enfermagem, treinamento por simulação, atenção primária à saúde, estudo metodológico

Metodología: Estudo metodológico realizado entre 2024 e 2025 em universidade pública do Distrito Federal, Brasil. Realizou-se teste piloto e avaliação do cenário de simulação construído em etapa prévia da pesquisa, com estudantes de enfermagem matriculados na disciplina de Cuidado do Adulto e Idoso. O teste piloto contemplou explanação teórica, atividade teórico-prática em laboratório e duas rodadas de simulação. Após participação, os estudantes responderam instrumento de caracterização e a Escala de Satisfação de Estudantes e Autoconfiança na Aprendizagem (ESEAA). Os dados foram organizados em planilha eletrônica para análise descritiva, com cálculo de média e desvio padrão.

Resultados: No teste piloto, 15 estudantes participaram do cenário de simulação realística, sendo dois participantes ativos e 13 observadores. A maioria era do gênero feminino (86,7%) e tinha entre 19 e 30 anos (86,7%). A média de satisfação foi 4,76 (DP=0,18), superior à média de autoconfiança, 4,15 (DP = 0,24), indicando maior concordância nas avaliações de satisfação. Os resultados sugerem percepção positiva do cenário simulado, destacando-se maior uniformidade na satisfação em comparação à autoconfiança.

Conclusión: A avaliação do cenário evidenciou impacto positivo na satisfação e autoconfiança dos estudantes, reforçando a simulação realística como Metodología ativa eficaz no ensino. O cenário demonstra aplicabilidade na qualificação para a assistência à pessoa com úlcera no pé relacionada ao diabetes mellitus.



Premios otorgados

Durante la ceremonia de clausura se llevó a cabo la Entrega de Premios ALADEFE 2025, que reconocen el esfuerzo académico y el compromiso de la comunidad iberoamericana de Enfermería.

Premio Susana Espino 2025

Se otorgó el Premio Susana Espino 2025, una distinción que trasciende lo honorífico para convertirse en un reconocimiento al compromiso profundo con la educación en Enfermería en el ámbito iberoamericano. Este galardón celebra trayectorias que han dejado huella en el rigor académico, la generación de conocimiento y la formación de nuevas generaciones de profesionales, honrando así un legado de excelencia, liderazgo y vocación transformadora.

En este marco, la Doctora Flor Yesenia Musayón Oblitas, Vicerrectora Académica de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, fue distinguida con el Premio ALADEFE a la Trayectoria Susana Espino 2025, uno de los máximos reconocimientos internacionales en educación en Enfermería, en reconocimiento a su sobresaliente contribución científica, su liderazgo académico y su incansable labor en la consolidación de la Enfermería como pilar fundamental de los sistemas de salud en la región.

Este reconocimiento no solo enaltece una trayectoria individual, sino que simboliza la fuerza colectiva de una disciplina que, desde el conocimiento, el cuidado y la ética, continúa transformando realidades y construyendo futuro.

Reconocimiento a trabajos destacados

Asimismo, se entregaron reconocimientos a 10 trabajos sobresalientes, seleccionados por su calidad académica, innovación y contribuciones relevantes al avance de la disciplina en los distintos ejes temáticos de la Conferencia.

Los 10 trabajos reconocidos en la XVIII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería reflejaron la diversidad y profundidad de los desafíos contemporáneos en la formación y práctica de esta disciplina científica en la región. Los premios destacaron investigaciones orientadas al fortalecimiento de competencias emergentes, el liderazgo político, la innovación en los procesos de evaluación, la incorporación de tecnologías para la educación y la transformación curricular. En conjunto, estos trabajos evidenciaron una Enfermería dinámica, crítica y comprometida con la mejora continua de la calidad educativa y del cuidado, incorporando enfoques como la interprofesionalidad, la perspectiva de género, la espiritualidad en el cuidado y el uso de herramientas digitales innovadoras. Así, los reconocimientos no solo celebraron la excelencia académica, sino que también visibilizaron las rutas estratégicas para la consolidación de una educación en Enfermería pertinente, humanista y alineada con las necesidades de los sistemas de salud en Iberoamérica.

Trabajos reconocidos por su calidad académica, innovación y contribuciones relevantes al avance de la Enfermería

Eje	Modalidad	País	Autor principal	Coautores	Título
Competencias emergentes	Ponencia oral	Brasil	Jack Roberto Silva Fhon	Catalina Olimpia Bello Vidal, Maritza E. Villanueva Benites, Orfelina Arpasi Quispe, Zoila Esperanza Leitón Espinoza	Percepción sobre envejecimiento y edadismo en estudiantes de Enfermería en el Perú
Liderazgo político	Ponencia oral	México	Julio César Cadena-Estrada	Rosa A. Zárate G, Ana María Lara Barrón, Edson Serván Mori	Análisis de la comunicación organizacional en un instituto nacional de salud
Procesos de evaluación	Ponencia oral	Brasil	Hércules Camo	Eduardo Oliveira, Luiza Juca, Débora Rodríguez Vaz, André Moura	Satisfacción con la experiencia académica en Enfermería de estudiantes de acciones afirmativas
Tecnologías para la educación	Ponencia oral	México	Gabriela Trejo Niño	Adiel Agama Sarabia, Karina García Rangel, Belinda de la Peña León, Beatriz Carmona Mejía, Karla Isabel Bautista Correa	Factores de percepción de calidad en la satisfacción y aceptabilidad de nano cursos en línea
Transformación curricular	Ponencia oral	Perú	Amelia Marina Morillas Bulnes	Sonia Olinda Velásquez Rondon, Jéssica Marlene Barbaran Solórzano	Percepción del interno de Enfermería sobre cuidado espiritual
Competencias emergentes	Póster	Chile	Daniela Jacqueline Espinoza Padilla	Alejandra Ximena Araya Gutiérrez, María Gabriela Morgado Tapia, Claudia Andrea Miranda Castillo	La espiritualidad desde las teorías de Watson y Parse: una revisión de alcance
Liderazgo político	Póster	Colombia	Paula Viviana Duarte Amezquita	Liliana Marcela Reina Leal Carmen, Carmen Yaneth Buitrago Buitrago, Jenny Yasmin Salas Pérez	Transferencia y continuidad de cuidado: experiencias de enfermeras de servicios agudos en Bogotá
Procesos de evaluación	Póster	Brasil	Saulo Fabio Ramos	Felipa Rafaela Amadigi, Natalia Gonçalves, Thaise Souza Francis Solange Vieira Tourinho, Mônica Mota Lino	Formação Interprofissional em Saúde e Aprendizagem Experiencial: Avaliação Ex-Post-Facto do Impacto de um Curso de Especialização
Tecnologías para la educación	Póster	México	Juana Mercedes Gutiérrez Valverde	Perla Orozco Naranjo	La realidad virtual como innovación en la enseñanza de Enfermería

Eje	Modalidad	País	Autor principal	Coautores	Título
Transformación curricular	Póster	Colombia	Ivonne Tatiana Brito Jiménez		Mainstreaming de género en Enfermería: Transformar la práctica de Enfermería frente a la violencia doméstica





Eventos paralelos

XVIII Encuentro Iberoamericano de Enfermería de las Redes Internacionales para el Desarrollo

El XVIII Encuentro inició el 10 de noviembre de 2025 con una recepción de bienvenida organizada por el Grupo Coordinador Internacional, el cual dio apertura a las actividades junto con las y los integrantes de las Redes Internacionales de Enfermería (RIES). Durante la ceremonia inaugural se destacó la importancia del trabajo colaborativo, el fortalecimiento de la educación en Enfermería y el compromiso regional para avanzar en la disciplina. La apertura concluyó con una presentación del Coro Fenomenal, que aportó un ambiente solemne y emotivo.

La conferencia inaugural abordó las iniciativas regionales para fortalecer la educación en Enfermería y obstetricia, resaltando la cooperación internacional y la necesidad de asegurar procesos formativos de calidad ante los desafíos actuales de los sistemas de salud. Posteriormente se llevó a cabo el panel de las RIES, con la participación de redes dedicadas a áreas como educación en Enfermería, prevención del uso indebido de drogas, cuidados paliativos y salud infantil. En este espacio se entregó el Premio a la Excelencia de las Redes Internacionales de Enfermería a la Red Internacional de Investigación en Educación en Enfermería, en reconocimiento a su impacto y contribución disciplinar. El resto de la jornada incluyó la presentación de proyectos y avances desarrollados por las distintas redes, reafirmando la importancia del intercambio académico y del trabajo colaborativo como motores del desarrollo profesional y científico.

La mayor parte de la audiencia presencial se concentró en Ciudad de México (15%), seguida por Brasil (10%), Argentina (6%) y Panamá (5%).

El 11 de noviembre estuvo dedicado al trabajo temático de las RIES, realizado en la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la UNAM. Representantes de 18 redes internacionales sesionaron en torno a líneas estratégicas como salud del adulto mayor, salud mental, salud infantil, emergencias y desastres, investigación educativa, informática en Enfermería, Enfermería quirúrgica, seguridad del paciente, cuidados críticos, cuidados paliativos y salud de los pueblos originarios. Durante estas mesas se revisaron avances, se actualizaron prioridades y se identificaron nuevas oportunidades de colaboración para fortalecer la producción de conocimiento y el liderazgo regional.

Posteriormente, se presentó el informe final de las mesas temáticas ante el Grupo Coordinador Internacional, lo que permitió compartir resultados, poner en común los retos compartidos y reafirmar la construcción de una agenda iberoamericana sólida en educación, investigación y cooperación interinstitucional. La reunión concluyó destacando la voluntad colectiva por consolidar una Enfermería innovadora, colaborativa y orientada a las necesidades emergentes de la región.

Las redes con mayor participación fueron:

- **Red Internacional de Investigación en Educación en Enfermería (15%)**
- **Red Internacional de Enfermería Quirúrgica (9.9%)**
- **Red Internacional de Enfermería Infantil (9.4%)**
- **Red Internacional de Enfermería Familiar y Comunitaria (8.4%)**
- **Red Internacional de Escuelas de Enfermería en la Prevención del Uso Indebido de Drogas (7.4%)**

En total, el Encuentro registró 203 participantes, con un 72% de asistencia presencial y 28% mediante modalidad remota, lo que reflejó su amplio alcance y la capacidad de articulación de las redes iberoamericanas.

XI Simposio de Investigación en Educación en Enfermería

El XI Simposio reunió a 103 participantes de diversos países iberoamericanos, quienes dedicaron la jornada a una reflexión profunda sobre la interprofesionalidad y la práctica colaborativa en los procesos formativos de la Enfermería. Este encuentro se consolidó como un espacio de intercambio académico de alto nivel y un hito significativo para el fortalecimiento de la educación en Enfermería en Iberoamérica.

La conferencia magistral impartida por un experto de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) ofreció un marco conceptual provocador y de gran profundidad. El ponente enfatizó el valor de la evaluación del aprendizaje entendida como un proceso continuo, diverso y situado en distintos momentos formativos. Subrayó que el aprendizaje debe prevalecer sobre la enseñanza, recordándonos que la labor docente debe centrarse en promover procesos que permitan al estudiantado construir sus propias síntesis disciplinares.

El Panel “Perspectivas y tendencias de la evaluación en el proceso de enseñanza-aprendizaje en la formación de Enfermería”, con representación de Brasil, España y México, propició un análisis crítico sobre los elementos que configuran la evaluación en el ámbito educativo: qué evaluar, cómo, cuándo, con qué instrumentos, quién evalúa, en qué momento y con qué propósito. La discusión se orientó hacia la necesidad de comprender la evaluación como un proceso integral y no únicamente como un resultado, lo cual implica repensar los métodos de enseñanza, los instrumentos y las estrategias para una evaluación coherente y formativa.

Asimismo, se destacó la importancia de emplear múltiples instrumentos de evaluación que permitan valorar no solo la memoria, sino también el desempeño técnico-instrumental, el pensamiento crítico y la progresión en la adquisición de competencias profesionales. Desde la perspectiva estudiantil, se reconoció que las experiencias de aprendizaje más significativas son aquellas que facilitan la apropiación real del conocimiento, reafirmando que la evaluación debe concebirse como un acto dinámico.

Un punto central del debate fue la relevancia de la simulación clínica y comunitaria como estrategia pedagógica fundamental para valorar el aprendizaje en términos de desempeño progresivo y dominio de competencias profesionales. Esta metodología se consolidó como una herramienta esencial para la formación contemporánea en Enfermería.

En suma, el XI Simposio reafirmó el compromiso de la comunidad académica iberoamericana con la excelencia educativa, la innovación en evaluación y el fortalecimiento de una formación profesional capaz de responder a los desafíos actuales de los sistemas de salud. El encuentro se reconoce como un logro significativo para la Enfermería de Iberoamérica, por su capacidad de articular saberes, perspectivas y voluntades en torno a una educación transformadora y centrada en el aprendizaje.

IV Reunión de Cooperación Internacional de Posgrado en Enfermería

La IV Reunión de Cooperación Internacional de Posgrado en Enfermería se llevó a cabo con el propósito de fortalecer los vínculos académicos y promover estrategias conjuntas para el desarrollo de la formación avanzada en la región. El encuentro reunió a 40 participantes provenientes de Chile, Colombia, Uruguay, Perú,

Panamá, Guatemala, Ecuador, Paraguay, México, Brasil y Costa Rica. La jornada inició con un panel internacional en el que se compartieron experiencias sobre internacionalización, movilidad académica y proyectos multicéntricos, lo que permitió identificar buenas prácticas y desafíos comunes. Posteriormente, se realizó un conversatorio orientado a definir acciones colaborativas para impulsar la movilidad estudiantil y docente, el desarrollo compartido de asignaturas, los proyectos de investigación multicéntrica y los esquemas de doble titulación mediante cotutorías. La reunión concluyó con la presentación de una declaratoria de acuerdos que reafirmó el compromiso colectivo de continuar fortaleciendo la cooperación internacional en beneficio de la educación de posgrado en Enfermería.

IX Encuentro Iberoamericano de Estudiantes

El IX Encuentro contó con la participación de 45 estudiantes y 16 trabajos de investigación (8 presenciales y 8 virtuales) provenientes de Brasil, Chile, Perú, México, Panamá, Colombia y España. En el caso de Portugal, las y los estudiantes participaron como asistentes. La jornada inaugural fue encabezada por la Maestra Rosa Amarilis Zárate Grajales, Directora de la FENO-UNAM, quien subrayó la relevancia del liderazgo juvenil y la colaboración interinstitucional para impulsar la transformación de la disciplina.

Entre las actividades más destacadas se encontró el conversatorio “Bots: Liderando el mundo”, impartido por la Doctora Sheila Tlou (Botsuana), quien invitó a reflexionar sobre el papel de la inteligencia artificial en la atención sanitaria. Señaló que la tecnología puede potenciar las capacidades profesionales, pero nunca sustituirá la esencia humana del cuidado, recordando que la empatía y el acompañamiento siguen siendo pilares fundamentales de la Enfermería.

Asimismo, las Células de la Salud profundizaron en los cinco ejes temáticos del encuentro. Las y los estudiantes coincidieron en que la Enfermería contemporánea requiere una formación basada en el pensamiento crítico, la autonomía profesional y la vocación de servicio ante contextos cada vez más dinámicos. Reconocieron que el liderazgo surge de la acción cotidiana y del trabajo colaborativo, y que la tecnología transforma el aprendizaje y el cuidado, siempre que se emplee con ética y humanismo, complementando —y no sustituyendo— el vínculo del cuidado. Destacaron además que los procesos de evaluación deben orientarse hacia la mejora continua y la calidad humana de la formación.

Durante la clausura, la Doctora Elba Espinoza de Isaza (ALADEFE Panamá) y la Maestra Rocío Valdez reconocieron el compromiso estudiantil y el trabajo colaborativo que hizo posible la realización del evento. La Maestra Rosa Amarilis Zárate Grajales reafirmó el compromiso colectivo de fortalecer la formación profesional desde una perspectiva ética, humanista y global.

El IX Encuentro de Estudiantes se consolidó como un espacio significativo de intercambio académico y cultural, reafirmando la identidad y el liderazgo de las nuevas generaciones. Este encuentro permitió visibilizar que transformar la enseñanza de la Enfermería implica repensar el sentido del cuidado, integrar la tecnología con sensibilidad y formar profesionales con pensamiento crítico y compromiso social.

Participar en la conferencia fue una experiencia profundamente enriquecedora, que reafirmó la vocación y la responsabilidad de cuidar no solo cuerpos, sino también historias, vidas y esperanzas. La educación continua, la colaboración y la innovación ética son —y seguirán siendo— los pilares que sostendrán el cuidado del futuro, recordando siempre que la humanidad es el núcleo del ejercicio enfermero.





Actividades artísticas y culturales

La XVIII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería integró un programa artístico y cultural sólido, diverso y cuidadosamente planificado, cuyo propósito fue fortalecer el sentido de comunidad, promover la identidad universitaria y enriquecer la experiencia académica de las delegaciones participantes. Estas actividades, desarrolladas en un ambiente de fraternidad y celebración, permitieron a las y los asistentes conocer y disfrutar la riqueza cultural de la Facultad de Enfermería y Obstetricia y de la Ciudad de México.

Un recorrido cultural para celebrar la identidad universitaria. A lo largo del evento se llevaron a cabo 11 actividades culturales, diseñadas para ofrecer espacios de encuentro, apreciación artística y convivencia entre las delegaciones nacionales e internacionales. Estas acciones complementaron de manera integral las actividades académicas, generando un clima de apertura, diversidad y cohesión.

Las actividades incluyeron:

- **Dos visitas guiadas por espacios emblemáticos de la Universidad y su patrimonio histórico.**
- **Dos presentaciones del Coro Fenomenal, realizadas en ambas sedes, que aportaron un toque solemne y emotivo a los momentos institucionales.**
- **Presentación del Ballet de Danza Folklórica de la FENO, que mostró la riqueza artística y tradicional del país.**
- **Dos exposiciones instaladas en la biblioteca y el patio central de la Facultad, destacando la labor académica y cultural de la comunidad.**
- **Dos intervenciones musicales a cargo de cuartetos de cuerdas y saxofones, que amenizaron las actividades formales y sociales.**
- **Presentación de un mariachi, como expresión emblemática de la cultura mexicana.**
- **Participación de un *disc jockey* que acompañó espacios de convivencia al finalizar las actividades del día.**

Impacto cultural en la Conferencia. Este programa artístico-cultural permitió:

- **Crear un ambiente de bienvenida y hospitalidad para los países participantes.**
- **Fortalecer la identidad comunitaria de la Facultad con expresiones artísticas propias.**
- **Promover el intercambio intercultural, estimulando la convivencia en un entorno festivo y respetuoso.**
- **Ampliar la percepción de la Enfermería como una disciplina que integra la dimensión humana, estética y social en su quehacer profesional.**

En conjunto, estas actividades agregaron un valor significativo a la Conferencia, consolidándola como un espacio no solo académico, sino también cultural, en el que la diversidad artística acompañó el esfuerzo colectivo por fortalecer la educación en Enfermería a nivel regional.





Declaratoria de la nueva sede

Colombia, epicentro de la educación en la Enfermería iberoamericana

Memorias de una sede histórica

I. Un compromiso con la excelencia académica y el liderazgo internacional

La designación de la Asociación Colombiana de Facultades y Escuelas de Enfermería (ACOFAEN), miembro afiliado de la ALADEFE, como institución organizadora de la XIX Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería (ALADEFE 2027) no es solo un reconocimiento, sino el sello de confianza de una región hacia el rigor académico de nuestro país. La ACOFAEN recibe este mandato con un profundo sentido de gratitud y, sobre todo, con la responsabilidad que conlleva representar el estándar más alto de la formación profesional en Enfermería en Iberoamérica.

Para la ACOFAEN, liderar este encuentro significa consolidar un espacio de intercambio científico donde las 53 unidades académicas afiliadas de la Asociación, junto a los pares iberoamericanos, tracen la hoja de ruta de la educación en Enfermería del futuro. Este honor impulsa a la ACOFAEN a reafirmar el compromiso con el desarrollo disciplinar, la innovación educativa y el humanismo que caracteriza la profesión de la Enfermería.

Este reto se asume con la certeza de que la unión de esfuerzos es la clave del éxito. En este camino, es satisfactorio contar con el respaldo irrestricto de la Universidad Simón Bolívar, unidad académica afiliada de la ACOFAEN. El evento se realizará en la Universidad Simón Bolívar, en su sede de la ciudad de Barranquilla, en colaboración con la ACOFAEN para respaldar la labor organizativa, integrando capacidad instalada, prestigio académico y visión de liderazgo para garantizar que esta conferencia sea un referente histórico en la trayectoria de la ALADEFE.

II. Barranquilla, el marco perfecto para el encuentro de saberes

La elección de Barranquilla como ciudad anfitriona no es casual. Conocida como la Puerta de Oro de Colombia, esta metrópoli caribeña representa el espíritu de progreso y transformación que se quiere imprimir en la Conferencia de la ALADEFE 2027. Barranquilla es hoy una de las ciudades con mayor desarrollo social y económico del país, ofreciendo un escenario de ensueño donde la modernidad y la calidez del Caribe se fusionan de manera inigualable.

Los asistentes a la XIX Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería de la ALADEFE encontrarán en Barranquilla una infraestructura hotelera y turística de primer nivel, diseñada para acoger eventos de gran envergadura con el máximo confort y sofisticación. Su clima agradable, que invita al diálogo y a la reflexión, sumado a la calidez humana de su gente, garantiza que el marco del evento sea tan inspirador como el contenido científico que allí se impartirá.

Colombia se prepara para superar cualquier expectativa. Con la ACOFAEN a la cabeza de la organización, el respaldo incansable de la Universidad Simón Bolívar y el trabajo de toda la familia académica, 2027 será el año en que la Enfermería iberoamericana haga historia en nuestra casa.

¡Nos vemos en el corazón del Caribe, Barranquilla!



Memorias y Resúmenes

Al llegar al cierre de esta XVIII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería, celebrada en el emblemático Antiguo Palacio de la Escuela de Medicina de la UNAM, podemos afirmar con orgullo que hemos sido testigos de un encuentro histórico para la disciplina.

Durante cinco días, más de 390 participantes provenientes de más de 20 países dialogamos, reflexionamos y construimos juntos el presente y el futuro de la educación en Enfermería. Las 517 contribuciones científicas presentadas, las conferencias magistrales, los talleres, los simposios, las reuniones de redes internacionales, el encuentro estudiantil y la cooperación de posgrado dan cuenta de una comunidad académica vigorosa, comprometida y profundamente articulada.

Esta Conferencia reafirmó que la transformación curricular, las competencias emergentes, el liderazgo político, la práctica colaborativa, la innovación tecnológica y los procesos de evaluación y acreditación no son temas aislados, sino pilares interdependientes para garantizar una formación pertinente, ética y socialmente responsable.

Confirmamos que la Enfermería iberoamericana no solo responde a los desafíos globales, sino que los enfrenta con conocimiento, evidencia, cooperación y humanidad.

De manera especial, celebramos la integración de nuevas instituciones a la ALADEFE, el fortalecimiento de las Redes Internacionales de Enfermería y la activa participación de nuestras y nuestros estudiantes, quienes representan la energía y la esperanza del porvenir.

Nos despedimos con la certeza de que la educación en Enfermería es un proyecto colectivo que trasciende fronteras. Nos llevamos nuevas alianzas, nuevas preguntas, nuevos compromisos. Y, sobre todo, nos llevamos la convicción de que innovar, liderar y cuidar con ética y humanismo seguirá siendo nuestra mayor responsabilidad. Que este cierre no sea un final, sino el inicio de una nueva etapa de colaboración iberoamericana.

Hasta nuestro próximo encuentro.

Mtra. Rosa Amarilis Zárate Grajales

Presidenta de la XVIII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería





Panelistas, conferencistas y moderadores

CONFERENCISTAS MAGISTRALES



Dra. Olivia Inés Sanhueza Alvarado

Reconocida enfermera y académica chilena, profesora titular de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Concepción (UdeC). Con una sólida formación académica, es Doctora en Enfermería y ha dedicado su carrera a la docencia, la investigación y la gestión académica en el ámbito de la salud.

Su liderazgo ha trascendido las fronteras nacionales, siendo elegida presidenta de la Asociación Latinoamericana de Escuelas y Facultades de Enfermería (ALADEFE). En este rol, ha promovido la cooperación internacional, el fortalecimiento de la educación en Enfermería y la integración de los objetivos de desarrollo sostenible en la formación profesional. Ha sido distinguida por su aporte a la investigación cualitativa en Enfermería, recibiendo el Special Career Award del Instituto Internacional de Investigación Cualitativa de la Universidad de Illinois, Estados Unidos. Este reconocimiento resalta su contribución al desarrollo del conocimiento disciplinar y su defensa de la Enfermería como una ciencia social y humana. Su producción académica incluye investigaciones sobre calidad de vida en adultas mayores con cáncer y el impacto de la infodemia en la salud mental de personas mayores durante la pandemia de covid-19. Estas publicaciones evidencian su compromiso con el bienestar de poblaciones vulnerables y la importancia de los determinantes sociales de la salud en la atención de la Enfermería.

Además, ha participado activamente en la reflexión sobre los desafíos educativos en cuidados paliativos, abogando por una atención integral que considere las dimensiones físicas, psicológicas, sociales y espirituales del paciente. Forma parte del equipo editorial de la revista *Ciencia y Enfermería*, contribuyendo al desarrollo y difusión del conocimiento en su disciplina. Su trayectoria refleja un compromiso constante con la excelencia académica, la investigación pertinente y la formación de profesionales de la Enfermería con una visión ética, humanista y socialmente responsable.



Dra. Pilar Espinoza Quiroz

Enfermera titulada en Chile y registrada en Sudáfrica, Magíster en Gestión en Enfermería y Doctora en Ciencias por la Universidad de São Paulo, Brasil. Ha liderado programas de intercambio internacional y asesorado en la implementación del modelo MAGNET y herramientas de gestión en salud. Participa como coinvestigadora en estudios multicéntricos sobre vacunas contra el SARS-CoV-2. Cuenta con publicaciones científicas y colaboraciones con el Consejo Internacional de Enfermería. Reconocida como acreditadora internacional de escuelas de Enfermería y por su impulso a programas académicos para enfermeras de práctica avanzada en oncología y cuidados críticos. Sus líneas de trabajo incluyen liderazgo, colaboración interprofesional y gestión emocional en salud.



Dr. Juan José Tirado Darder

Doctor en Enfermería por la Agencia Valenciana de Evaluación y Prospectiva (AVAP), es presidente del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) y académico en la Universidad CEU Cardenal Herrera, donde imparte docencia en el área de Enfermería y Fisioterapia. Ha participado como ponente en seminarios internacionales, destacando su intervención en el proyecto europeo IENE4, orientado a fortalecer la competencia cultural y la compasión en la atención sanitaria. Es autor de obras especializadas en el cuidado de personas mayores, como Enfermería geriátrica y gerontológica, envejecimiento y conocimiento del cuidado enfermero. Participa activamente en redes académicas y profesionales de Enfermería a nivel nacional e internacional.



Dra. Sheila Dinotshe Tlou

Destacada académica, líder en salud pública y defensora de los derechos humanos, con una trayectoria ejemplar en la Enfermería, la educación superior y la formulación de políticas sanitarias a nivel global. Originaria de Botsuana, Tlou ha dedicado su vida al fortalecimiento de los sistemas de salud, particularmente en el ámbito de la prevención del VIH/sida, la salud sexual y reproductiva, y el empoderamiento de mujeres y comunidades vulnerables.

Es Licenciada en Ciencias de la Enfermería por la Universidad de Indiana, y cuenta con una Maestría y un Doctorado en Educación en Enfermería por la Universidad de Pittsburgh. Desde su regreso a Botsuana, desarrolló una prolífica carrera académica en la Universidad de Botsuana, donde se desempeñó como profesora y jefa del Departamento de Enfermería. Su enfoque docente siempre integró la perspectiva comunitaria, el respeto por los derechos humanos y la necesidad de formar profesionales capaces de responder a los retos sociales y epidemiológicos contemporáneos.

Entre 2004 y 2008, Sheila Tlou fue ministra de Salud de Botsuana, periodo en el que impulsó políticas públicas pioneras para el tratamiento universal del VIH, la expansión de servicios comunitarios y la promoción de la salud integral. Posteriormente, fue nombrada directora regional para África de ONUSIDA, desde donde continuó promoviendo estrategias basadas en evidencia para la prevención, el diagnóstico temprano y el tratamiento del VIH/sida en el continente africano.

En el ámbito internacional, ha sido embajadora del Consejo Internacional de Enfermeras y líder en la campaña global Nursing Now, desde donde ha impulsado el reconocimiento del rol estratégico del personal de Enfermería en la atención primaria y en la toma de decisiones en salud pública. Sheila Tlou es reconocida por su capacidad de vincular la docencia, la investigación y la política, y por su firme compromiso con la equidad en salud, la justicia social y la participación comunitaria. Su pensamiento crítico, visión interdisciplinaria y liderazgo humanista la han convertido en una figura referencial para las ciencias de la salud, las políticas públicas y los estudios de género a nivel internacional.



Dr. Melchor Sánchez Mendiola

Médico Pediatra por la Universidad del Ejército y Fuerza Aérea; Fellow en Investigación Clínica en el Laboratorio de Metabolismo y Nutrición Humana, Instituto Tecnológico de Massachusetts, Cambridge, EE. UU.; Maestro en Educación en Profesiones de la Salud por la Universidad de Illinois en Chicago, EE. UU, y Doctor en Ciencias en Educación en Ciencias de la Salud por la UNAM. Profesor de Carrera Titular “C” de Tiempo Completo en la División de Estudios de Posgrado, Facultad de Medicina de la UNAM, Investigador Nacional Nivel I. Profesor y tutor de la Maestría en Educación en Ciencias de la Salud. Actualmente dirige la Coordinación de Evaluación, Innovación y Desarrollo Educativo (CEIDE) de la UNAM. Ha publicado numerosos artículos, capítulos de libro y libros en México y en el extranjero sobre educación médica, evaluación educativa, informática biomédica y medicina basada en evidencias. Editor Asociado de *Advances in Health Sciences Education*. Sus intereses de investigación son evaluación educativa en educación superior, metodología de investigación en educación, educación en ciencias de la salud e innovación educativa.



Dra. María Susana González Velázquez

Académica mexicana con amplia trayectoria en el ámbito de la Enfermería y la educación superior. Actualmente se desempeña como Profesora Titular “C” de Tiempo Completo en la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza de la UNAM, donde coordina la línea de investigación en Evaluación de instituciones educativas.

Es Licenciada en Enfermería y Obstetricia, cuenta con estudios de Maestría en Investigación Educativa y es Doctora en Educación. Su producción académica se enfoca en la evaluación educativa, la formación de profesionales de la salud y la mejora de la calidad en los servicios de Enfermería. Ha sido responsable de múltiples cursos de licenciatura y posgrado, así como de la dirección y evaluación de trabajos recepcionales.

Ha publicado en diversas revistas científicas nacionales e internacionales, y es coautora de obras especializadas, entre las que destaca *Salud pública y enfermería comunitaria* (2018). Su compromiso con la investigación ha sido reconocido mediante su adscripción al Sistema Nacional de Investigadores (SNI), en el cual ostenta el nivel I. Esta distinción, otorgada por el Consejo Nacional de Humanidades, Ciencias y Tecnologías (Conahcyt), reconoce su labor científica, su producción académica y su contribución al desarrollo del conocimiento en el país. Asimismo, ha sido distinguida con el nivel “C” del programa PRIDE de la UNAM, lo cual respalda su compromiso con la excelencia académica y el fortalecimiento de la práctica enfermera en México.



Dra. Vilanice Alves de Araújo Püschel

Reconocida enfermera brasileña con una destacada trayectoria en la docencia, investigación y liderazgo en el ámbito de la Enfermería. Es Profesora de Tiempo Completo en la Escuela de Enfermería de la Universidad de São Paulo (EEUSP), donde también ha desempeñado el cargo de jefa del Departamento de Enfermería Médico-Quirúrgica. Su formación académica incluye la Licenciatura en Enfermería por la Universidade Católica de Goiás, así como Maestría, Doctorado y habilitación (livre-docência) en la EEUSP.

La Doctora Püschel ha liderado iniciativas clave en la educación en Enfermería, siendo coordinadora de la Red Iberoamericana de Investigación en Educación en Enfermería (RIIEE) en la región Brasil. Además, ha ocupado el cargo de presidenta de la Asociación Brasileña de Enfermería, Sección São Paulo.

En el ámbito de la investigación, es líder del Grupo de Investigación “Prática Pedagógica no Ensino Superior e no Cuidado à Saúde do Adulto e do Idoso” (Prapec) y directora del Centro Brasileño para el Cuidado de la Salud Basado en Evidencias, un centro de excelencia afiliado al Instituto Joanna Briggs (JBI). También es miembro de la Implementation Science Synthesis Network of the Americas (ISSNA).

Su producción científica abarca temas como la práctica avanzada en Enfermería, el pensamiento crítico en la formación de enfermeros y la atención domiciliaria. Durante la pandemia de covid-19, reflexionó sobre los desafíos y oportunidades en la formación y práctica de la Enfermería, destacando la importancia del liderazgo clínico en la toma de decisiones.



Dra. Inmaculada García García

Reconocida enfermera y académica española con una destacada trayectoria en la docencia, investigación y gestión en el ámbito de la salud. Actualmente, se desempeña como Profesora Titular en el Departamento de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Granada (UGR), donde también ocupa el cargo de Decana. Ejerció durante 28 años como enfermera asistencial en el Hospital Universitario Virgen de las Nieves de Granada, donde ocupó diversos cargos de gestión, incluyendo jefa de Bloque, subdirectora y directora de Enfermería. Su labor investigadora se centra en la gestión y cuidados en salud. Es coordinadora del grupo de investigación “Gestión y Cuidados en Salud” y ha participado en más de 15 proyectos docentes y experiencias piloto

para la implantación del crédito europeo (ECTS) en la Diplomatura en Enfermería. Ha obtenido la calificación de excelencia en la evaluación de la calidad de la actividad docente, y cuenta con cuatro quinquenios docentes, cinco tramos autonómicos y dos sexenios de investigación. La Doctora García continúa siendo una figura clave en la formación de profesionales de la salud y en la promoción de prácticas educativas e investigadoras innovadoras en el ámbito de la Enfermería en España.



Dra. Gloria Mabel Carrillo González

Enfermera egresada de la Universidad Nacional de Colombia, Magíster en Enfermería con énfasis en gerencia de servicios de salud y Doctora en Enfermería. Cuenta con formación posgradual en cuidados oncológicos, gestión del cuidado y prácticas enfermeras avanzadas, así como formación continua en estadística para la investigación social y revisión sistemática de literatura científica.

Es Investigadora Senior reconocida por el Sistema Nacional de Ciencia y Tecnología y ha liderado múltiples proyectos con financiación externa e interna. Tiene amplia experiencia en el cuidado del adulto en situación aguda, crónica y en cuidados paliativos, y se ha destacado por su labor docente en programas de pregrado, maestría y doctorado, así como por la asesoría de trabajos de investigación en todos estos niveles.

Entre sus líneas de investigación se encuentran las ciencias de la salud y la biotecnología en salud, con especial interés en el desarrollo de conocimiento para el cuidado de la persona con enfermedad crónica y su familia. Sus áreas de interés incluyen el cuidado paliativo, la práctica avanzada de Enfermería, la adherencia al tratamiento oncológico, el cuidado basado en evidencia, la filosofía del cuidado y el acompañamiento a personas en inmunoterapia.

Es miembro de reconocidas asociaciones científicas internacionales como la Asociación Latinoamericana de Cuidado Paliativo (ALCP), la International Society of Nurses in Cancer Care, la Oncology Nursing Society y la International Association for Hospice & Palliative Care.



Dra. Flor Yesenia Musayón Oblitas

Egresada de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Cuenta con una amplia trayectoria académica y administrativa, habiendo sido Directora Universitaria, Secretaria General Accesoraria, Past-Decana de la Facultad de Enfermería y Coordinadora de la Red Internacional de Escuelas de Enfermería para la Prevención del Uso Indebido de Drogas (CICAD/OEA).

Es Doctora en Salud Pública por la UPCH, con posdoctorados en instituciones internacionales como PARACAS-IMTAyH y FASPA-UPCH. Posee además dos maestrías: una en Docencia e Investigación en Educación Superior por la UPCH, y otra en Epidemiología por la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, obtenida con beca integral del Concytec. Fue egresada de la carrera de Enfermería en la UPCH, donde obtuvo el primer puesto de su promoción.

Ha liderado y coordinado proyectos de investigación financiados por organismos internacionales como la OEA-CICAD, NIH-NIDA, Naciones Unidas (ONUDD), DEVIDA y la Unión Europea, destacándose la coordinación en Perú del Proyecto Alfa III. Cuenta con más de 30 publicaciones en revistas científicas indexadas

nacionales e internacionales y ha sido Editora Científica y Directora de la revista *Enfermería Herediana*. Es revisora experta (*peer reviewer*) para diversas revistas internacionales. La Doctora Musayón también actúa como consultora en investigación sobre drogas, educación y salud pública para entidades gubernamentales peruanas, así como para organismos internacionales como la OEA-CICAD. En reconocimiento a su destacada labor, fue Decana interina de la Facultad de Enfermería en 2011 y condecorada con el grado de Gran Oficial por la Orden Cayetano Heredia.



Mtra. Sandra Rocío Guaqueta Parada

Profesora Asociada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia, con una destacada trayectoria en la formación de profesionales del cuidado en contextos críticos. Es especialista en Enfermería Cardiorrespiratoria y Magíster en Educación, con más de tres décadas de experiencia docente, investigativa y asistencial.

Se ha desempeñado como enfermera en unidades de cuidado intensivo, experiencia que consolidó su vocación por el cuidado humanizado en situaciones de alta complejidad. Desde entonces ha sido referente en la enseñanza del cuidado de Enfermería al paciente crítico, así como en el desarrollo de estrategias innovadoras de aprendizaje, incluyendo la simulación clínica y el aprendizaje virtual.

Sus líneas de investigación abarcan el cuidado humanizado en la UCI, la satisfacción de necesidades informativas de las familias, y la validación de instrumentos de evaluación del cuidado de Enfermería. Ha participado como autora y coautora de diversas publicaciones científicas y ha contribuido al fortalecimiento del pensamiento crítico y ético en la práctica profesional.

Reconocida por su compromiso con la docencia y la calidad educativa, la Maestra Guáqueta ha liderado diplomados y programas de maestría en cuidado crítico, además de participar activamente en proyectos de extensión e investigación que promueven el desarrollo disciplinar de la Enfermería en América Latina.



Dra. Maria Helena Palucci Marziale

Enfermera, Doctora en Enfermería, con una amplia trayectoria como docente e investigadora. Actualmente se desempeña en la Universidad de São Paulo (USP), Brasil, donde ha desarrollado una sólida carrera en la formación de recursos humanos para la salud. Sus áreas de especialización incluyen la educación en Enfermería, gestión del cuidado y desarrollo profesional. Ha liderado numerosos proyectos de investigación financiados a nivel nacional e internacional, enfocados en mejorar la calidad educativa y la práctica profesional. Es autora de múltiples publicaciones científicas y reconocida por su aporte al fortalecimiento de la Enfermería en Brasil y América Latina. Participa activamente en redes académicas y en la promoción de políticas públicas para el desarrollo de

la profesión.



Dra. Myriam Durán Parra

Enfermera con especialización en Gerencia en Enfermería, Doctora en Educación con énfasis en mediación pedagógica por la Universidad de La Salle de Costa Rica. Actualmente es Decana de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Santander (UDES) en Colombia y presidenta de la Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería (ACOFAEN). Su carrera académica se ha caracterizado por su enfoque en la formación en gestión y liderazgo para profesionales de la Enfermería, impulsando la calidad y pertinencia en la educación universitaria. Ha liderado proyectos de investigación enfocados en la gestión del cuidado, la formación de líderes en Enfermería y la mejora continua de los servicios de salud. Su labor ha tenido un impacto significativo en la articulación de redes académicas y en la consolidación de políticas educativas para la Enfermería en Colombia. Ha publicado varios artículos científicos y participado en eventos internacionales, fomentando la colaboración entre instituciones académicas y la innovación curricular.



Dra. Rosa María Ostiguín Meléndez

Enfermera especialista en salud comunitaria. Doctora en Ciencias de Enfermería por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). Es profesora investigadora en la Facultad de Enfermería y Obstetricia y miembro del Sistema Nacional de Investigadores (Nivel I).

Sus líneas de investigación se centran en el autocuidado, la promoción de la salud en comunidades vulnerables y la prevención de enfermedades crónicas desde un enfoque intercultural. Ha coordinado proyectos de investigación financiados por organismos como el Consejo Nacional de Humanidades, Ciencias y Tecnologías (Conahcyt) y ha colaborado con redes académicas nacionales para fortalecer la investigación en salud pública.

Ha impulsado iniciativas interinstitucionales orientadas a mejorar la atención primaria en salud y ha promovido el uso de metodologías participativas en la formación de profesionales de Enfermería. Su trabajo ha contribuido significativamente a la generación de conocimiento aplicado y al fortalecimiento del vínculo entre la universidad y la comunidad.



Dr. José Ramón Martínez Riera

Enfermero, Doctor en Ciencias de la Salud con especialidad en Enfermería, Profesor e Investigador en la Universidad de Alicante, España. Ha desempeñado un papel destacado en la formación avanzada de enfermeros y en el desarrollo de la investigación en cuidados de la salud. Sus líneas de investigación se centran en la Enfermería comunitaria, el cuidado paliativo y la gestión del cuidado, además de la promoción de la salud y la calidad en los servicios de Enfermería. Ha publicado numerosos artículos en revistas internacionales y ha participado como ponente en múltiples congresos europeos y latinoamericanos. Su contribución ha sido fundamental para el avance científico y educativo en Enfermería, especialmente en la integración de la práctica basada en evidencia en el ámbito clínico y comunitario.



Dra. Yolanda González W.

Enfermera especialista en cuidados críticos del adulto, Doctora en Enfermería por la Universidad Nacional de Colombia. Actualmente es profesora titular en el Departamento de Salud de Adultos de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Panamá. Ha jugado un papel clave en el desarrollo académico y la gestión educativa de su facultad, liderando procesos de acreditación y mejora continua. Sus líneas de investigación incluyen la seguridad del paciente, la calidad del cuidado en unidades de cuidados intensivos, y el desarrollo de competencias profesionales en Enfermería. Además, participa activamente en redes académicas regionales para fortalecer la educación superior en Enfermería y promover la investigación aplicada a la mejora de servicios de salud en Panamá.



Dra. Eda Lezcano Alban

Enfermera y académica con formación doctoral en ciencias de la salud. Actualmente es profesora e investigadora. Su trabajo académico se centra en la promoción de la salud, la educación para la salud y el desarrollo de competencias profesionales en Enfermería. Participa en proyectos de investigación orientados a la prevención de enfermedades y la mejora del cuidado en diversos ámbitos. Ha publicado en revistas especializadas y participado en congresos nacionales e internacionales, contribuyendo al fortalecimiento del conocimiento científico en Enfermería. Su compromiso con la formación y la investigación la posicionan como una figura relevante en la academia y la práctica profesional.

**Dr. Augusto Hernán Ferreira Umpiérrez**

Enfermero y Doctor en Enfermería con especialización en Gestión Sanitaria. Actualmente es Profesor Titular y Director del Departamento de Bienestar y Salud de la Universidad Católica del Uruguay, donde también ha sido Decano de la Facultad de Enfermería y Tecnologías de la Salud y de la Facultad de Ciencias de la Salud. Su trayectoria profesional abarca la docencia, la investigación y la gestión universitaria con un enfoque en políticas y sistemas de salud. Ha liderado importantes proyectos relacionados con la mejora de la calidad en servicios de salud, el desarrollo de competencias en Enfermería y la innovación educativa. Ha publicado numerosos artículos y capítulos de libros en temas de gestión sanitaria, además de participar en congresos internacionales. Su contribución al fortalecimiento de la Enfermería en Uruguay y América Latina ha sido reconocida por diversas instituciones. También es mentor de tesis de maestría y doctorado, y promotor del desarrollo de redes de investigación interinstitucionales.

**Dra. Janette Eras Carranza**

Enfermera especializada en salud pública y comunitaria, Doctora en Enfermería por la Universidad Técnica de Machala, Ecuador. Actualmente se desempeña como docente e investigadora en la carrera de Enfermería de la misma universidad, donde ha impulsado proyectos orientados a mejorar la salud comunitaria y la educación en salud. Su trabajo se centra en el desarrollo de estrategias educativas innovadoras para la formación de enfermeros con capacidad de intervenir en contextos comunitarios vulnerables. Ha participado activamente en la publicación de investigaciones que abordan la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la inclusión social. Su compromiso con la mejora de la salud pública mediante la Enfermería la ha llevado a colaborar con organizaciones locales y regionales para implementar programas de salud basados en evidencia, contribuyendo a fortalecer el sistema de salud en Ecuador.

**Dra. Doris Grinspun**

Reconocida enfermera, académica y líder en políticas de salud, nacida en Chile y radicada en Canadá. Desde 1996, se desempeña como directora ejecutiva de la Asociación de Enfermeras y Enfermeros Registrados de Ontario (RNAO), donde ha sido una figura clave en la transformación de la práctica de Enfermería y la formulación de políticas públicas en salud. Su formación académica incluye estudios de Enfermería en Israel, una Maestría en Enfermería Clínica por la Universidad de Michigan en Ann Arbor, y un Doctorado en Sociología por la Universidad de York en Toronto. Además, ha sido distinguida con múltiples doctorados *honoris causa* por instituciones como la Universidad de Ontario Institute of Technology, la Universitat de Lleida, la Universidad de Burgos y la Universidad de Valparaíso, reconociendo su impacto global en la Enfermería y la salud pública. Entre sus

contribuciones más significativas se encuentra la creación del programa de Guías de Buenas Prácticas (BPG) de la RNAO, una iniciativa basada en evidencia que ha sido adoptada por más de 1 000 organizaciones de salud en cinco continentes. Este programa ha mejorado la calidad del cuidado de pacientes y ha promovido entornos laborales saludables para los profesionales de la salud. La Doctora Grinspun es también una ferviente defensora de la equidad en salud, los derechos humanos y el acceso universal a servicios sanitarios. Su liderazgo ha sido reconocido con más de 50 premios nacionales e internacionales, incluyendo el Premio al Logro de Vida 2021 otorgado por la Sigma Theta Tau International Honor Society of Nursing.



Mtra. Fabiana Maribel Zepeda Arias

Enfermera egresada de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), Licenciada en Enfermería por la Escuela Superior de Enfermería y Obstetricia del Instituto Politécnico Nacional (IPN), Maestra en Ciencias con especialidad en Sistemas de Salud por la Universidad Autónoma de Aguascalientes y Doctora en Alta Dirección por el Centro de Posgrado del Estado de México. Actualmente se desempeña como titular de la División de Programas de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), desde donde lidera la formación, desarrollo y fortalecimiento profesional de más de 130 000 enfermeras y enfermeros en todo el país.

Ha sido auditora del Consejo de Salubridad General, asesora metodológica para la elaboración de guías de práctica clínica, y jefa de área en distintos niveles de atención dentro del IMSS. Es miembro activo de diversas comisiones enfocadas en la seguridad del paciente y el fortalecimiento de la equidad de género en el sector salud. Durante la pandemia por covid-19, destacó como voz clave en la defensa del personal de Enfermería frente a las agresiones y discriminación, promoviendo la empatía social y el reconocimiento de la labor de cuidado en contextos críticos.

Sus áreas de interés incluyen la gestión del cuidado, liderazgo en Enfermería, políticas públicas en salud, equidad de género y seguridad del paciente. Ha sido reconocida con el Premio Nacional de Enfermería y es considerada una de las líderes más influyentes del sector salud en México.



Dra. Elizabeth Vargas Rosero

Enfermera de la Universidad Nacional de Colombia, Magíster en Enfermería con énfasis en salud cardiovascular de la misma universidad y Doctora en Comunicación de la Universidad del Norte. Miembro de los Grupos de Investigación de Cuidado de Enfermería al Paciente Crónico, Historia de Enfermería, y Educación y salud. Sus áreas de desempeño e interés en docencia e investigación se centran en la salud cardiovascular, las enfermedades crónicas y la comunicación en salud. Es miembro de la Sociedad de Honor de Enfermería Sigma Theta Tau Internacional, Capítulo Epsilon Nu; representante de la ACOFAEN ante el Consejo Técnico Nacional de Enfermería. En la actualidad se desempeña como Vicedecana Académica de Facultad de Enfermería de la Universidad

Nacional de Colombia. Áreas de interés: comunicación y salud, enfermedades cardiovasculares y enfermedades crónicas no transmisibles.



Jorge Arturo Peñailillo Casas

Enfermero chileno con una destacada trayectoria en el ámbito de la salud familiar y comunitaria. Egresado de la Universidad Austral de Chile en 1998, ha dedicado su carrera profesional al fortalecimiento de la atención primaria de salud, especialmente en zonas rurales del sur del país. Actualmente, se desempeña en el equipo rural del Centro de Salud Familiar (CESFAM) de Río Bueno, en la Región de Los Ríos, donde brinda atención integral a comunidades que enfrentan desafíos geográficos y sociales para acceder a servicios de salud. Su labor se caracteriza por un enfoque humanista y una profunda vocación de servicio, priorizando el bienestar de las personas y comunidades a las que atiende.

Es fundador y director de Auquinco Salud Ltda, una iniciativa que promueve servicios de salud con un enfoque comunitario, integrando la atención profesional con la participación activa de las comunidades en su propio cuidado. Su compromiso con la innovación y la mejora continua en la atención de salud lo ha llevado a explorar nuevas formas de acercar los servicios sanitarios a las poblaciones más vulnerables.



Dra. Elizabeth Araujo Paz

Enfermera especialista en salud colectiva, Doctora en Enfermería por la Universidad Federal de Río de Janeiro (UFRJ). Actualmente se desempeña como profesora e investigadora en la Escuela de Enfermería Anna Nery de la UFRJ, donde ha desarrollado una destacada trayectoria académica y de investigación. Es líder en proyectos centrados en la atención primaria de salud, el control de enfermedades infecciosas como la tuberculosis y la lepra, y la evaluación de programas de salud pública. Ha dirigido numerosas tesis de maestría y doctorado, contribuyendo significativamente a la formación de nuevos profesionales en Enfermería. Sus líneas de investigación se enfocan en la calidad de la atención en salud, la educación en salud y la implementación de estrategias de prevención en comunidades vulnerables. Ha colaborado en proyectos de investigación con diversas instituciones nacionales e internacionales, incluyendo universidades en Argentina y otros países de América Latina. Ha sido reconocida por su aporte académico y profesional en eventos científicos internacionales y participa activamente en comités editoriales y redes de investigación en Enfermería. Su compromiso con la formación, la investigación y la gestión la consolida como una referente en Enfermería en América Latina.



Dra. Yolanda Flores Peña

Enfermera especialista en Ciencias de la Conducta y la Educación. Doctora en Psicología con enfoque en la salud por la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL), México. Es profesora investigadora en la Facultad de Enfermería de la UANL y miembro del Sistema Nacional de Investigadores (Nivel I). Sus líneas de investigación se enfocan en la parentalidad, los estilos de vida familiares relacionados con el peso infantil y la promoción de la salud en contextos familiares. Ha liderado proyectos de investigación financiados por distintas instancias nacionales e internacionales, entre ellos el Consejo Nacional de Humanidades, Ciencias y Tecnologías (Conahcyt) y el Instituto de Nutrición y Salud

Kellogg's. Ha promovido convenios de colaboración con instituciones nacionales (en Tamaulipas, Zacatecas, Coahuila y San Luis Potosí) e internacionales. Además, ha impulsado la adquisición de infraestructura tecnológica útil para la evaluación del estado nutricional en el ámbito académico. Sus contribuciones han impactado tanto el desarrollo institucional como la formación de profesionales comprometidos con la salud pública y el bienestar familiar.



Dra. Concepción Bento

Enfermera especialista en salud pública y promoción de la salud, Doctora en Ciencias de la Salud por la Universidad de Santiago de Compostela, España. Cuenta con una amplia trayectoria académica y profesional que combina la docencia, la investigación y la gestión en el ámbito de la Enfermería comunitaria y la salud pública. Actualmente es profesora titular en la Universidad de Santiago de Compostela y líder de proyectos de investigación centrados en la promoción de la salud, la educación para la salud y el empoderamiento de pacientes crónicos. Ha publicado múltiples artículos científicos en revistas nacionales e internacionales y participado en congresos especializados. Su trabajo se enfoca en fortalecer la capacidad de las comunidades para mejorar sus condiciones de salud mediante intervenciones de Enfermería basadas en evidencia. Además, ha colaborado con organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS), contribuyendo en la definición de políticas públicas para la promoción de la salud. Es reconocida por su compromiso con la formación de profesionales y la innovación en métodos educativos para la Enfermería.



Mtra. Rosa Amarilis Zárate Grajales

Reconocida enfermera, académica y gestora de la salud en México. Actualmente, se desempeña como Directora de la Facultad de Enfermería y Obstetricia (FENO) de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). Es Licenciada en Enfermería y Obstetricia por la UNAM, Licenciada en Administración por la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM), y especialista en Cuidados Intensivos por la Escuela de Enfermería del ISSSTE. Además, cuenta con una Maestría en Investigación y Desarrollo de la Educación por la Universidad Iberoamericana y estudios de doctorado en Administración Pública por el Instituto de Estudios Superiores en Administración Pública. Con más de 28 años de experiencia académica en la UNAM, la Maestra Zárate ha ocupado diversos cargos, incluyendo jefa de la División de Estudios de Posgrado e Investigación (2004-2011), coordinadora de Investigación (2011-2019) y responsable del Centro Colaborador de la OMS/OPS para el Desarrollo de la Enfermería Profesional. También presidió la Red de Centros Colaboradores de la OMS/OPS.

Entre sus reconocimientos destacan el Premio a la Mejor Investigación en el Primer Congreso Latinoamericano de Enfermería hacia la Práctica Avanzada, otorgado por la UAM-Xochimilco, y el título de Visitante Distinguida por la Universidad de Córdoba, Argentina. Reconocida como una de las 100 Enfermeras Audaces de América Latina y el Caribe por su liderazgo y compromiso con la salud pública. Recientemente, en 2025, fue distinguida como socia numeraria de la Academia Nacional de Medicina de México, convirtiéndose en la primera enfermera en lograr este honor.

Su liderazgo ha sido fundamental para fortalecer la formación de profesionales de la Enfermería con un enfoque ético, científico y comprometido con la mejora del sistema de salud en México y América Latina.



Dra. María Isabel Rodríguez

Enfermera, Doctora en Ciencias de la Salud con amplia experiencia académica y clínica. Ha trabajado como docente e investigadora en instituciones reconocidas en Latinoamérica, aportando en áreas como el cuidado de pacientes crónicos, gestión del cuidado y políticas públicas en salud. Sus investigaciones han abordado temas de innovación en los modelos de atención, calidad y seguridad en Enfermería, y formación profesional. Ha trabajado como consultora para la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), apoyando el desarrollo de recursos humanos en México, República Dominicana, Venezuela, Cuba, Haití y otros países latinoamericanos. Fue artífice en la creación del Programa de Formación en Salud de la OPS. Ha colaborado en la organización de redes académicas y proyectos multicéntricos que fortalecen la investigación aplicada en Enfermería. Además, es reconocida por su liderazgo en la promoción de mejores prácticas de cuidado y por su participación en foros internacionales para el desarrollo de políticas sanitarias.

TALLERISTAS



Mtra. Claudia Leija Hernández

Enfermera y Maestra en Administración de Organizaciones de la Salud, egresada de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM y de la Universidad La Salle. Actualmente, se desempeña como Directora de Enfermería y Coordinadora General de la Comisión Permanente de Enfermería de la Secretaría de Salud Federal. Su formación incluye diplomados en epidemiología hospitalaria, investigación y planeación estratégica. A lo largo de su carrera, ha impulsado la profesionalización de la Enfermería en México, liderando iniciativas como la implementación y estandarización de Clínicas de Heridas en diversas entidades federativas, con el objetivo de mejorar la calidad de la atención y reducir costos asociados al tratamiento de heridas crónicas. Además, ha sido miembro honorario de la Sociedad Mexicana de Cardiología y de la Asociación Mexicana de Terapia de Infusión, y ha formado parte del Consejo Consultivo de la Academia Nacional de Enfermería de México.

Su compromiso con la educación continua y la extensión universitaria se reflejó en su labor como jefa de la División de Educación Continua y Extensión Universitaria en la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la UNAM.



Dra. Ana María Vásquez Aqueveque

Es una reconocida académica chilena en el ámbito de la Enfermería y la educación superior. Enfermera titulada por la Universidad de Chile, posee un Magíster en Enfermería con mención en Ciencias de la Salud Comunitaria por la Universidad de Concepción y un Doctorado en Educación por la Universidad de La Salle, Costa Rica. Actualmente, se desempeña como académica en la Universidad de La Serena y es vocal de docencia en la Asociación Latinoamericana de Escuelas y Facultades de Enfermería (ALADEFE). Su trayectoria investigativa se ha centrado en la calidad de la educación en Enfermería, particularmente en los procesos de acreditación y su impacto en la enseñanza; en el diseño curricular y evaluación educativa; y en el análisis y desarrollo de políticas educativas en salud. Ha participado activamente en el Consejo Asesor de la Asociación Chilena de Educación en Enfermería, colaborando en iniciativas como el Examen Nacional de Enfermería y la promoción de grupos de investigación en educación. Su trabajo refleja un firme compromiso con la formación de profesionales de la salud competentes, éticos y capaces de responder a los desafíos sociales contemporáneos.



Dra. Rosamaria Alberdi Castell

Enfermera, psicóloga y académica española con una destacada trayectoria en el ámbito de la salud pública, la docencia y la política. Nacida en Barcelona, ha dedicado su vida profesional al desarrollo de la Enfermería y la mejora de los sistemas de salud. Es Diplomada en Enfermería y Licenciada en Psicología. Además, posee varios másteres, entre ellos en Salud Pública por la Universidad de Antioquia (Colombia), en Liderazgo y Gestión de los Servicios de Enfermería por la Universidad de Barcelona, y en Cognición y Evolución Humana por la Universidad de las Illes Balears. Actualmente, cursa un Máster en Prácticas de Mediación en la Universidad de Barcelona.

Desde el año 2000, es profesora titular en el Departamento de Enfermería y Fisioterapia de la Universidad de las Illes Balears, donde imparte asignaturas relacionadas con las bases conceptuales y profesionales de la Enfermería, la ética y la gestión de servicios. Su labor docente ha sido fundamental en la formación de profesionales comprometidos con la mejora de la salud comunitaria. Su compromiso con la profesión la llevó a la política, donde fue diputada en el Parlament de les Illes Balears durante las legislaturas VI, VII y VIII, y presidenta de la Comisión de Salud. También fue consellera en el Consell Insular de Mallorca. Durante su tiempo en el parlamento, trabajó en la mejora de las políticas de salud y en la promoción de la Enfermería como disciplina esencial en el sistema sanitario.

A lo largo de su carrera, ha sido reconocida con diversos premios y distinciones, entre ellos el Premio A Prop Teu del Colegio de Enfermería de Barcelona en 2004, el nombramiento como Académica de Honor de la Academia de Ciencias de la Enfermería de Bizkaia en 2014, y un doctorado *honoris causa* otorgado por la Universidad de Murcia en 2016, siendo la primera enfermera española en recibir este galardón.



Dra. Sandra Verónica Valenzuela Suazo

Destacada académica chilena en el campo de la Enfermería, con una trayectoria consolidada en investigación, formación de recursos humanos y liderazgo institucional. Es profesora titular en la Facultad de Enfermería de la Universidad de Concepción (UdeC), donde también dirige el programa de Posgrado y Postítulo. Su formación académica y su compromiso con la excelencia educativa la han posicionado como una referente en la formación de profesionales de la Enfermería en América Latina.

A lo largo de su carrera, ha sido autora de 65 artículos científicos y coautora de cinco libros, contribuyendo significativamente al cuerpo académico de la profesión. Además, fue directora durante 10 años de la revista científica *Ciencia y Enfermería*.

Sus líneas de investigación abordan temas de salud laboral y condiciones de trabajo en Enfermería, riesgos psicosociales y calidad de vida en trabajadores de atención primaria, intervención de Enfermería en la promoción de la salud en personas con hemodiálisis y enfoque de género en la investigación en salud laboral.

La Doctora Valenzuela ha destacado la necesidad de incorporar el enfoque de género en la investigación en salud laboral, señalando que las condiciones de trabajo de las mujeres en Enfermería han sido históricamente invisibilizadas. Ha enfatizado la importancia de analizar las desigualdades estructurales y el acceso desigual a recursos, así como los problemas de salud relacionados con el trabajo que afectan a las mujeres en esta profesión.



Dra. Manuela Frederico Ferreira

Académica portuguesa destacada en el ámbito de la Enfermería y la educación superior. Es profesora en la Escuela Superior de Enfermagem de Coimbra (ESEnC) y miembro del Consejo para la Calidad y Evaluación en Portugal. Su trayectoria investigativa se ha centrado en la validación de indicadores de efectividad hospitalaria, especialmente en dimensiones como el cuidado centrado en el paciente y la seguridad del paciente. Además, ha trabajado en la traducción y adaptación cultural de herramientas de evaluación educativa, como el Cuestionario de validez de las evaluaciones de estudiantes a docentes. Su participación en eventos internacionales, como el Foro Internacional sobre la Evaluación de la Calidad de la Investigación y de la Educación Superior (FECIES) y el Congreso Internacional de Enfermeras (ICN), refleja su compromiso con la mejora continua de la educación en Enfermería a nivel global. La Doctora Frederico también ha moderado paneles y dictado conferencias sobre liderazgo en Enfermería, fortaleciendo la formación de profesionales capaces de enfrentar los desafíos contemporáneos en la atención sanitaria.



Dra. Lissette Avilés

Es una académica y enfermera chilena, actualmente docente en la Universidad de Edimburgo, Reino Unido. Obtuvo su licenciatura en Enfermería y su Magíster en Ciencias de la Enfermería en la Pontificia Universidad Católica de Chile, y su PhD en Estudios de Enfermería en la Universidad de Edimburgo, donde también lidera el Comité de Ética en Enfermería y coordina el segundo año del programa de Licenciatura en Enfermería. Su investigación se centra en la teoría fundamentada constructivista, explorando temas como la interacción trabajo-familia en enfermeras de unidades de cuidados intensivos y el proceso de acercamiento a las familias para la autorización de donación de órganos en Chile. Además, lidera el proyecto YARNS Transitions, que desarrolla una intervención psicosocial liderada por enfermeras para apoyar a jóvenes adultos tras una lesión cerebral. Su enfoque metodológico integra la teoría fundamentada en la ética y la práctica reflexiva, promoviendo una enseñanza centrada en la persona y la compasión. Es miembro activo de sociedades académicas internacionales y supervisa a estudiantes de doctorado en temas relacionados con la ética, la educación en salud y la investigación cualitativa.



Dr. Miguel Valencia Contreras

Es un enfermero y académico chileno, actualmente profesor en la Facultad de Enfermería de la Universidad Andrés Bello (UNAB) en Santiago. Es Licenciado en Enfermería por la Universidad de Antofagasta, Magíster en Enfermería por la Universidad de Concepción y candidato a Doctor en Ciencias de Enfermería por la UNAB.

Su labor investigativa se centra en áreas como la salud ocupacional, los riesgos psicosociales en el trabajo y la interacción trabajo-familia en profesionales de la salud. Ha publicado más de 50 artículos científicos y liderados proyectos financiados por FONIS y la Superintendencia de Seguridad Social (SUSESO) de Chile.

Además de su labor docente e investigativa, el Doctor Valencia Contreras es director del Diplomado en Revisiones de la Literatura en Salud en la UNAB, y miembro activo de redes científicas internacionales como ResearchGate y Google Académico. Su compromiso con la formación de profesionales de Enfermería y su enfoque en la investigación aplicada lo han consolidado como una figura clave en la academia y la salud pública en Chile.



Dra. Verónica Coutinho

Coordinadora en la Escuela Superior de Enfermería de Coimbra (ESEnfC), Portugal. Enfermera licenciada por la Escuela de Enfermería de Leiria, con especializaciones en Enfermería Médico-Quirúrgica y Emergencias. Obtuvo su doctorado en Ciencias de la Enfermería en 2017 en el Instituto de Ciencias Biomédicas Abel Salazar de la Universidad de Oporto, con una tesis titulada “Impacto del *debriefing* asociado a prácticas simuladas en el desarrollo de competencias en estudiantes de Enfermería”. Desde 2006, la Doctora Coutinho ha sido docente en la ESEnfC, desempeñándose actualmente como Profesora Coordinadora. Además, ha integrado comités científicos y organizativos en diversos eventos académicos y ha presentado comunicaciones orales en conferencias nacionales e internacionales.

Su línea de investigación se centra en la simulación clínica aplicada a la educación en Enfermería, con énfasis en el *debriefing*, la autoeficacia, la educación basada en evidencia y la formación en situaciones críticas. Ha liderado y participado en varios proyectos financiados, como E-Safe, DITEPRACT y SimuCarePro, en colaboración con instituciones europeas. La Doctora Coutinho ha publicado numerosos artículos científicos y capítulos de libros, y ha sido miembro activo en la validación de escalas psicométricas y en la traducción de instrumentos clave en la formación de Enfermería. Su compromiso con la innovación educativa y la mejora de la calidad en la formación de profesionales de la salud la posiciona como una referente en su campo.



Mtra. Catalina Intriago Ruiz

Enfermera y docente mexicana con una sólida trayectoria en la formación de profesionales de la salud. Actualmente, se desempeña como Coordinadora de la Especialidad en Enfermería en Terapia Intensiva en la Facultad de Enfermería y Obstetricia (FENO) de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), donde ha acumulado más de 16 años de experiencia docente a nivel de posgrado. Además de su labor docente, la Maestra Intriago ha sido responsable del Centro de Enseñanza Clínica Avanzada (CECA) de la FENO, donde ha impulsado el uso de tecnologías digitales para la enseñanza de la Enfermería. Su compromiso con la innovación educativa se ha reflejado en su participación en congresos nacionales e internacionales, donde ha presentado investigaciones sobre el uso de videos educativos y simuladores en la formación de estudiantes de Enfermería. Durante la pandemia del covid-19, la Maestra Intriago fue una figura clave en la adaptación de la enseñanza de la Enfermería, promoviendo la reingeniería de la enseñanza y la implementación de estrategias didácticas que favorecieran el aprendizaje autónomo y colaborativo en entornos virtuales. Su labor ha sido fundamental para fortalecer la formación de profesionales de la Enfermería con un enfoque ético, científico y comprometido con la mejora del sistema de salud en México.

MODERADORES



Dra. María Hortensia Castañeda Hidalgo

Enfermera especialista en administración de los servicios de Enfermería, Doctora en Enfermería y Cultura de los Cuidados por la Universidad de Alicante, España. Profesora Emérita de Tiempo Completo en la Facultad de Enfermería de Tampico de la Universidad Autónoma de Tamaulipas (UAT), donde ha desarrollado una destacada trayectoria académica por más de 29 años. Es líder del Cuerpo Académico Consolidado “Gerencia del Cuidado de Enfermería” y ha sido profesora invitada en instituciones nacionales e internacionales, como la UNAM, la Universidad de South Alabama (EE. UU.) y la Universidad Católica de Manizales (Colombia). Sus líneas de investigación se centran en calidad de vida laboral, gestión del cuidado, seguridad del paciente y validación de instrumentos.

Ha participado activamente en comités editoriales de revistas científicas y en eventos académicos de alto impacto, consolidándose como referente en el ámbito del cuidado, la docencia y la investigación en Enfermería.



Dra. Juana Mercedes Gutiérrez Valverde

Es Profesora Investigadora de Tiempo Completo en la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL). Doctora en Ciencias de Enfermería, cuenta con perfil PRODEP y es integrante del Sistema Nacional de Investigadores (SNI Nivel I). Coordina los programas de Internacionalización e Intercambio Académico de su facultad. Sus líneas de investigación se centran en la prevención y manejo de enfermedades crónicas, así como en la atención y cuidado de grupos vulnerables. Ha realizado contribuciones destacadas en investigación, dirección de tesis y publicaciones científicas. Ha sido profesora visitante y conferencista en instituciones de América Latina, y participa activamente en comités académicos y organizaciones profesionales como Sigma

Theta Tau Internacional. Reconocida por su excelencia docente, ha contribuido al fortalecimiento académico y a la internacionalización de la educación en Enfermería.



Dra. Gladys Bernardita León Montoya

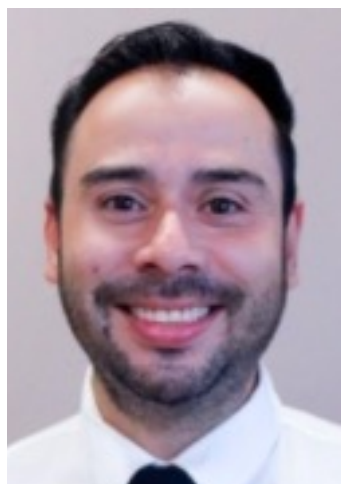
Enfermera especialista en Enfermería comunitaria y salud pública, Doctora en Salud Pública por la Universidad Nacional de Trujillo, Perú. Cuenta con más de 25 años de trayectoria en la docencia universitaria y gestión académica en diversas universidades nacionales, incluyendo la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, donde se desempeñó como Decana de la Facultad de Enfermería y Secretaria General. Ha sido coordinadora de la Maestría en Gestión de los Servicios de Salud y vicepresidenta académica e investigadora en otras casas de estudio. Ha realizado pasantías académicas internacionales en universidades de Canadá y España. Su línea de investigación

se centra en la salud pública, Enfermería comunitaria, gestión de servicios de salud e intervención familiar en salud. Es autora de dos libros basados en investigación y cuenta con múltiples publicaciones en revistas indexadas en Scopus y Web of Science. Ha participado como docente invitada en distintas instituciones y es reconocida como una referente en la formación, gestión e investigación en salud pública y Enfermería comunitaria.



Dra. María Mercedes Pérez Etchetto

Reconocida profesional uruguaya en el campo de la Enfermería. Se ha desempeñado como Decana de la Facultad de Enfermería de la Universidad de la República (Udelar), donde su liderazgo y compromiso con la formación académica y la mejora del sistema de salud fueron ampliamente valorados. Ha desarrollado diversas líneas de investigación en el ámbito de la Enfermería, centradas en la formación profesional, la gestión de servicios de salud y la mejora de la calidad asistencial. Sus principales líneas de investigación son educación interprofesional en Enfermería, impacto del covid-19 en la Enfermería, fortalecimiento de la Enfermería en Uruguay y desarrollo académico y profesional de la Enfermería. Además, ha contribuido a la difusión del conocimiento en Enfermería como directora de la *Revista Uruguay de Enfermería*, promoviendo la publicación de investigaciones relevantes para el desarrollo de la profesión. Su trayectoria refleja un profundo compromiso con la educación superior en salud, la gestión institucional y la promoción de políticas inclusivas en el ámbito universitario.



Dr. Noé Alberto Ramírez Elizondo

Enfermero especialista en atención integral en salud, Doctor en Enfermería por la Universidad de Concepción, Chile. Actualmente es Director de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica (UCR), donde ha consolidado una reconocida trayectoria académica, investigativa y de gestión institucional. Es Vicepresidente para Centroamérica de la Asociación Latinoamericana de Escuelas y Facultades de Enfermería (ALADEFE), posición desde la cual impulsa el desarrollo disciplinar en la región. Sus líneas de investigación se centran en la prevención de alteraciones de la salud, el cuidado basado en la interacción humana, y la validación de instrumentos psicométricos en el ámbito del cuidado. Ha liderado y colaborado en proyectos de investigación en instituciones nacionales e internacionales, incluyendo la Universidad de Costa Rica, la Universidad de Concepción (Chile) y diversas redes académicas latinoamericanas. Ha sido conferencista invitado en múltiples eventos científicos y ha publicado más de una decena de artículos en revistas especializadas. Participa activamente en espacios de formación académica, redes de colaboración internacional y cuerpos editoriales, consolidándose como una figura clave en la proyección de la Enfermería latinoamericana. Su compromiso con la calidad en el cuidado, la educación y la profesionalización del gremio lo posicionan como un referente en la Enfermería regional.

**Dra. Celia Cándida Soza**

Enfermera por la Universidad Nacional de la Patagonia Austral (UNPA), con especialización en Enfermería comunitaria y educación mediada por tecnologías de la información y la comunicación (TIC). Actualmente se desempeña como Directora de la Escuela de Enfermería de la Unidad Académica San Julián de la UNPA y preside la Asociación de Escuelas Universitarias de Enfermería de la República Argentina (AEUERA), desde donde impulsa políticas de articulación académica y fortalecimiento disciplinar a nivel nacional. Sus líneas de investigación se centran en la Enfermería comunitaria, la educación en salud y la integración de TIC en la formación profesional. Ha participado en proyectos de investigación y publicaciones internacionales, incluyendo la coautoría del capítulo “La enfermera escolar como un camino hacia la esperanza en Argentina” en el libro *Enfermeras invisibles de Iberoamérica y Caribe. Nuevas competencias de las enfermeras del siglo XXI*, coordinado por la Red Iberoamericana de Enfermería. Su compromiso con la mejora de la educación en Enfermería y su liderazgo en redes académicas la consolidan como una referente en el ámbito de la Enfermería en Argentina.

**Mtra. Sandra Sonalí Olvera Arreola**

Enfermera especialista en administración de servicios de salud, Maestra en Enfermería por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). Actualmente se desempeña como Directora de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, donde ha liderado iniciativas de mejora en la calidad del cuidado y la formación profesional. Además, es académica de la Facultad de Enfermería y Obstetricia (FENO) de la UNAM, contribuyendo a la formación de nuevas generaciones de enfermeras y enfermeros. Sus líneas de investigación se centran en la gestión del cuidado, la educación en Enfermería y la implementación de tecnologías en la práctica clínica. Ha participado en proyectos de investigación y ha sido reconocida por su destacada trayectoria profesional, incluyendo el Premio María Suárez Vázquez otorgado por el gobierno federal en el marco del Día Internacional de la Enfermería en 2025. Su compromiso con la excelencia en la atención y la formación la consolidan como una referente en el ámbito de la Enfermería en México.



Expositores comerciales y patrocinadores

La XVIII Conferencia Iberoamericana de Educación en Enfermería fue concebida como un espacio de encuentro académico, científico y humano; pero también como un punto de articulación estratégica entre la educación superior, la innovación tecnológica y el sector productivo vinculado al cuidado de la salud. En este marco, la participación de expositores comerciales y patrocinadores enriqueció de manera significativa la experiencia de las y los asistentes.

Contamos con la presencia de TAQ, Cyber Robotics, Elsevier, Medicarama y la Facultad de Ciencias de la Salud, quienes instalaron stands comerciales en los que presentaron innovaciones, equipamiento especializado, recursos tecnológicos y soluciones educativas orientadas al fortalecimiento de la formación en Enfermería y ciencias de la salud. Su participación permitió generar un diálogo directo entre la academia y el sector productivo, favoreciendo la actualización tecnológica y el acceso a herramientas que impactan positivamente la práctica clínica, la simulación y la educación basada en evidencia.

De manera especial, reconocemos la participación de Elsevier que, además de su presencia expositiva, promovió dinámicas académicas con la audiencia, al incentivar la participación activa con la entrega de libros especializados y licencias de acceso a recursos digitales, fortaleciendo así la cultura de la actualización permanente y el acceso al conocimiento científico.

La realización de este encuentro también fue posible gracias al respaldo solidario de nuestras instituciones patrocinadoras. Expresamos nuestro reconocimiento a la Universidad Nacional Autónoma de México, cuyo compromiso institucional con la educación superior y la formación en Enfermería hizo posible el desarrollo integral de la Conferencia y la consolidación de su memoria académica. Asimismo, agradecemos a la Fundación Mexicana para la Salud por su valioso apoyo, orientado al fortalecimiento de iniciativas académicas que vinculan la investigación, la política pública y la innovación en salud. De igual forma, reconocemos a la Organización Panamericana de la Salud, cuyo acompañamiento reafirma la relevancia de la cooperación internacional para impulsar la formación de recursos humanos en salud con enfoque regional y perspectiva de atención primaria.

Agradecemos también a la Universidad de Miami, cuyo apoyo permitió la elaboración de las agujetas y gafetes oficiales del evento, elementos que acompañaron la identidad y organización de la Conferencia, así como a Medical DC (Essity) por la donación de libretas y plumas, materiales que facilitaron el trabajo académico y la participación activa de las y los asistentes durante las jornadas científicas.

Estas colaboraciones reflejan la importancia de las alianzas interinstitucionales y del compromiso compartido con la educación en Enfermería como motor de transformación social. Su respaldo no solo contribuyó al desarrollo logístico del evento, sino que reafirmó la confianza en la formación universitaria, la innovación académica y el fortalecimiento del diálogo iberoamericano en salud.

A todas las empresas e instituciones participantes, nuestro sincero agradecimiento por sumarse a este esfuerzo colectivo que consolida a la educación en Enfermería como un referente de excelencia, innovación y compromiso humanista en Iberoamérica.

XVIII CONFERENCIA IBEROAMERICANA DE EDUCACIÓN EN
ENFERMERÍA. MEMORIAS Y RESÚMENES

Facultad de Enfermería y Obstetricia

Se terminó de maquetar en septiembre de 2026 en la Coordinación de
Publicaciones y Fomento Editorial de la Facultad de Enfermería y Obstetricia.
Camino Viejo a Xochimilco y Viaducto Tlalpan s/n Col. San Lorenzo Huipulco,
Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México. C. P. 14370.

La fuente utilizada es Minion Pro 12, 14 y 16 pts; Helvética 30 pts.

El cuidado y producción de la edición estuvo a cargo de
Mtro. Francisco B. Valencia Castillo y Lic. Martín Valdez Rodríguez

