FORTALECIMIENTO DE CONTENIDOS MICRO CURRICULARES PARA LA ENSEÑANZA DE PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA FRECUENCIA DE CAÍDAS EN EL PROGRAMA DE ENFERMERIA

ANA MARIA ITER DIAZ

UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERÍA

TULUÁ VALLE

2022 - 2

FORTALECIMIENTO DE CONTENIDOS MICRO CURRICULARES PARA LA ENSEÑANZA DE PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA FRECUENCIA DE CAÍDAS EN EL PROGRAMA DE ENFERMERIA

ANA MARÍA ITER DÍAZ

Directora

Mg. CAROLINA CARVAJAL VILLALBA

UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA (UCEVA)

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERÍA

TULUÁ VALLE

2022 – 2

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Comparación curricular y literatura científica 43

Tabla 2 Propuesta de inclusión de tema de prevención de caídas en contenido microcurricular 45

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 Distribución de documentos por área de conocimiento 19

Figura 2 Número de publicaciones entre 1997 y 2022. 20

Figura 3 Número de publicaciones por países. 21

Figura 4 Número de publicaciones por países 22

Figura 5 Número de publicaciones entre 1997 y 2022. 22

Figura 6 Distribución de documentos por área de conocimiento 23

TABLA DE CONTENIDO

LISTA DE TABLAS 3

LISTA DE FIGURAS 4

RESUMEN 8

1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA 10

2. JUSTIFICACIÓN 14

3. MARCO REFERENCIAL 17

3.1 MARCO CONCEPTUAL 17

3.2 ESTADO DEL ARTE 19

3.3 MARCO TEÓRICO 30

3.4 MARCO LEGAL 32

4. OBJETIVOS 35

4.1 OBJETIVO GENERAL 35

4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS 35

5. METODOLOGIA 36

5.1 TIPO DE ESTUDIO 36

5.2 AREA DE ESTUDIO 36

5.3 POBLACIÓN Y MUESTRA 37

5.4 RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN 37

5.5 INTRUMENTO 38

5.6 ANÁLISIS 39

6. RESULTADOS 40

7. DISCUSIÓN 46

8. CONCLUSIONES 49

9. RECOMENDACIONES 51

BIBLIOGRAFIA 52

LISTA DE ANEXOS

Anexos 1 Ejercicio de mapeo: Identificación del contenido sobre seguridad del paciente en el programa curricular de la OMS 55

Anexos 2 Categorización de la prevención de caídas 56

Anexos 3 Sistematización de prevención de caídas 61

Anexos 4 Mapeo curricular de la seguridad del paciente 62

RESUMEN

En la enseñanza de la seguridad del paciente existen diferentes vacíos, que reflejan la necesidad de fortalecer las unidades temáticas de los micro currículos y las estrategias que fomenten el aprendizaje del cuidado seguro con relación a la prevención de caídas en el programa de Enfermería de la Uceva. En esta investigación se propone la inclusión y redistribución del contenido teórico en la enseñanza de la prevención de caídas, a través una Investigación de tipo cuantitativa descriptiva realizada por medio de la matriz de mapeo de la guía curricular de la OMS, evidenciando que de los 41 micro currículos del programa el 17% tienen inmersos temas de seguridad del paciente y 2% contienen específicamente en caídas. Así mismo se realizó un rastreo de evidencia científica con una ventana de los últimos 25 años y un total de 336 publicaciones revisadas, que permitieron la agrupación de temas y permitieron definir 10 categorías. Se concluye que el programa de enfermería de la Uceva existe una deficiencia en la temática curricular sobre prevención de caídas. La gestión del riesgo y factores de riesgo, son temas que coinciden entre Colombia y la literatura internacional. Se definen cuatro categorías para ser incluidas en los micro currículos del programa desde los semestres de IV a X.

PALABRAS CLAVES: Prevención de caídas, enseñanza, enfermería.

ABSTRACT

In the teaching of patient safety there are different gaps, which reflect the need to strengthen the thematic units of the microcurricula and the strategies that promote the learning of safe care in relation to the prevention of falls in the Nursing program of the Uceva. This research proposes the inclusion and redistribution of the theoretical content in the teaching of fall prevention, through a descriptive quantitative research carried out through the mapping matrix of the WHO curricular guide, evidencing that of the 41 17% of the program's microcurricula include patient safety issues and 2% specifically contain falls. Likewise, a search of scientific evidence was carried out with a window of the last 25 years and a total of 336 reviewed publications, which allowed the grouping of themes and allowed the definition of 10 categories. It is concluded that there is a deficiency in the Uceva nursing program in the curricular theme on fall prevention. Risk management and risk factors are topics that coincide between Colombia and international literature. Four categories are defined to be included in the microcurricula of the program from semesters IV to X.

KEY WORDS: Fall prevention, teaching, nursing.

1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La seguridad del paciente dentro de un servicio de salud es importante, puesto que es responsabilidad de la institución ofrecer una atención integral y completa, donde se puedan prevenir o reducir la existencia de riesgo durante la estancia hospitalaria. El problema que comúnmente se encuentra en los servicios son las caídas de los pacientes, según la OMS “Las caídas son un problema importante para la salud pública en todo el mundo. Se calcula que anualmente se producen 684.000 caídas mortales, lo que convierte a este problema en la segunda causa mundial de defunción por traumatismos involuntarios, por detrás de las colisiones de tránsito” (1).

En el programa de Enfermería de la Uceva, no se han realizado estudios que den respuesta específica con respecto al tema de prevención de caídas, sin embargo existen otros estudios que han permitido identificar la necesidad de crear estrategias que orienten la formación en cuidado seguro, tal es caso del estudio de percepción de seguridad del paciente en estudiantes de enfermería de quinto a décimo semestre (2) realizado en el año 2016, el cual permitió evidenciar que el 58,1% de los estudiantes consideraron que el programa enseña seguridad del paciente en las clases, así mismo el 58,1% considera que el error humano es inevitable y el 27, 9% que no es necesario reportar un incidente, sino se presenta daño y finalmente el 100% de ellos considera prioritario la enseñanza de seguridad del paciente durante su pregrado. Este estudio reflejo especialmente

la necesidad de fortalecer el tema de cultura del reporte y la prioridad de recibir educación en el tema de seguridad del paciente.

De modo similar, un estudio realizado en el programa durante el año 2020, titulado percepción de la cultura de seguridad del paciente en estudiantes de pregrado del programa de enfermería (3), se evidencio que es necesario fortalecer diferentes competencias en el aula, puesto que los estudiantes tenían menos confianza en lo que aprendieron sobre trabajo en equipo, el reconocer, responder y divulgar eventos adversos, con puntajes promedio de 3.90 (SD=0.68) y 3.86 (SD= 0,80). Adicionalmente informaron la menor confianza en comprender los factores humanos y ambientales; reconocer, responder y divulgar eventos adverso*s* con puntajes promedio de 3.83 (SD= 0.78) y 3.73 (SD= 0.81), respectivamente, con relación a la categoría de intervenir el entorno clínico.

Con respecto a la integración de seguridad del paciente en las asignaturas vistas, el resultado fue de 65,4% y en temas cubiertos como higiene de las manos, transferencia de pacientes, seguridad de la medicación se encontró que el 70,5% considera que sí se brindan estos temas, y finalmente el 57,2% refirió que al ver a alguien participando en una práctica de cuidado inseguro en el entorno clínico, se siente seguro de abordarlo. Es así como este estudio refleja que los estudiantes reciben formación en algunos temas específicos, sin embargo, demuestra la importancia de integrar a las asignaturas más temas que implique la seguridad del

paciente, adicionalmente se resalta la continua ausencia de cultura y conocimientos en el reporte de eventos adversos.

En el estudio realizado en el programa de enfermería de la Uceva, titulado propuesta de guía curricular para la enseñanza de prevención de infecciones asociadas en la atención en salud (4) donde se revisaron 41 micro currículos del programa de enfermería con el propósito de caracterizar la presencia de temas en las asignaturas del programa, identificando que el 9,5% de las asignaturas tienen contenidos en seguridad del paciente, las cuales son: Microbiología, cuidados generales y específicos, cuidados del adulto mayor I y la electiva de seguridad del paciente; en las demás no se evidencia presencia del tema.

A pesar de que los estudios anteriores no han sido específicos para el tema de caídas, reflejan la necesidad de fortalecer las unidades temáticas y las estrategias que fomenten el aprendizaje del cuidado seguro en el programa de Enfermería de la Uceva. Teniendo en cuenta que los componentes en seguridad del paciente, son amplios y complejos, se aporto al fortalecimiento micro curricular para la enseñanza de la prevención de caídas, ya que como se mencionó anteriormente es la segunda causa de defunción por traumatismos intrahospitalarios, teniendo en cuenta los lineamientos de la política colombiana de seguridad del paciente, la OPS y la OMS, como parte del proceso de transversalización de la seguridad del paciente en el programa de enfermería.

Por lo anteriormente descrito, se planteó la siguiente pregunta de investigación: **¿Cuál es la propuesta para el fortalecimiento del contenido teórico de los micro currículos dentro del programa de enfermería para la enseñanza de la prevención de caídas?**

2. JUSTIFICACIÓN

La investigación en seguridad del paciente dentro del ámbito formativo resulta de vital importancia ya que de esta manera se comprende su impacto en los estudiantes frente a la prevención de eventos adversos y gestión de la seguridad del paciente, además de permitir entre otras cosas identificar la manera en que se orienta la formación con respecto a este tema, ya que la educación tiene un papel crucial en el desarrollo de conocimientos, habilidades y actitudes que promuevan la seguridad del paciente y faciliten el aprendizaje de los errores, Henderson (5)

Así mismo Stevens y Weinger (5) argumentan que, a pesar del creciente enfoque en la seguridad del paciente en la práctica clínica, es lento lograr un reconocimiento estratégico en la educación médica y de enfermería, y se le debe otorgar una importancia mucho mayor dentro de los planes de estudio de los profesionales de la salud. Por otro lado, se encontró una falta de investigación que explore cómo se aborda la seguridad del paciente en los currículos de atención médica y de enfermería. Maddox (5) sugieren que la seguridad del paciente debe convertirse en un tema principal en los planes de estudio de los profesionales de la salud.

En la misma línea, diferentes estudios evidencian como los estudiantes han experimentado incidentes de seguridad del paciente y cuasi accidentes en la práctica clínica; siendo las caídas, los errores de medicación y los fallos de comunicación los más comunes.(5) Demostrando la importancia de incluir en los planes de estudio un enfoque articulado que promueva el aprendizaje de prácticas seguras que aportaran en la vida profesional, para la prevención de eventos adversos.

Con respecto a la inclusión de prevención de caídas en los micro currículos Nie (6) revisó la entrega de un currículum de seguridad del paciente para estudiantes de medicina en el contexto del currículo de seguridad del paciente recientemente formulado por la OMS, lineamientos y encontró siete cursos universitarios en los Estados Unidos y el Reino Unido entregaron contenido de seguridad del paciente que varió desde 1,5 horas hasta 9 días integrados en el plan de estudios.

Los estudios anteriores evidenciaron la necesidad de fortalecer las prácticas educativas en seguridad del paciente en los diferentes programas de Ciencias de la salud. Teniendo en cuenta que la seguridad del paciente comprende amplitud de temas, en este estudio se aporta al programa de enfermería de la UCEVA, en la propuesta de inclusión y distribución de temas en los diferentes semestres, basados en la evidencia científica actualizada y

completa frente al tema en mención, contribuyendo al proceso de transversalización de la seguridad del paciente en el programa de Enfermería.

3. MARCO REFERENCIAL

3.1 MARCO CONCEPTUAL

Caída

Son sucesos involuntarios que hacen perder el equilibrio y dar con el cuerpo en el suelo o en otra superficie firme que lo detenga. Las lesiones causadas por las caídas pueden ser mortales (1)

Contenido curricular

Son una selección de conocimientos de diversa naturaleza que se consideran fundamentales para el desarrollo y la socialización de los alumnos, y cuya asimilación no puede realizarse de forma plena y correcta sin una ayuda específica. Generalmente, estos contenidos son organizados y ordenados en los programas correspondientes.(7)

Enseñanza

La enseñanza, incluido el aprendizaje, constituye en el contexto escolar un proceso de interacción e intercomunicación entre varios sujetos y, fundamentalmente tiene lugar en forma grupal, en el que el maestro ocupa un lugar de gran importancia como pedagogo, que lo organiza y lo conduce, pero tiene que ser de tal manera, que

los miembros de ese grupo (alumnos) tengan un significativo protagonismo y le hagan sentir una gran motivación por lo que hacen. (8)

Prevención

Se refiere a la preparación con la que se busca evitar, de manera anticipada, un riesgo, un evento desfavorable o un acontecimiento dañoso**.** (9)

Riesgo de caídas

Se define como el aumento de la susceptibilidad a las caídas que pueden causar daño físico (10)

Seguridad del paciente

Conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propenden por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de mitigar sus consecuencias (10)

3.2 ESTADO DEL ARTE

En el presente apartado se muestra la revisión de las investigaciones realizadas sobre el objeto de estudio (prevención de caídas en pacientes y educación en enfermería), por tanto, se presentan las revisiones realizadas a través de las bases de datos Scopus, Dialnet, Scielo, ScienceDirect para las diferentes áreas del conocimiento, en una ventana de observación de los últimos 25 años. Se realizó la consulta de la palabra clave “"prevención de caídas en pacientes" a través de la herramienta “Analyze search results” de la base de datos Scopus, limitando la búsqueda a las publicaciones realizadas desde el año 1997 hasta el 2022 y se identifica inicialmente que este concepto ha sido utilizado en publicaciones de distintas áreas de investigación como la medicina (46,2%), enfermería (15,4%), farmacología (7,7%), bioquímica (15,4%), y el 15,4 % restante se distribuye en publicaciones en otras profesiones de la salud (Ver figura 1). En total se obtiene información de 10 artículos.

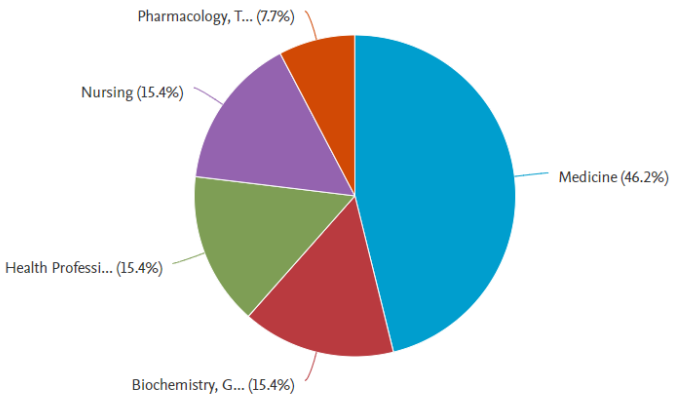


Figura 1 Distribución de documentos por área de conocimiento

Fuente: Scopus noviembre 2022

A continuación, se realizó una descripción de los principales resultados encontrados en cuanto a publicaciones por año, principales autores y país. En relación con el número de publicaciones, se identificó que el año de mayor número de publicaciones fue el 1997 y 2021 con 2 publicaciones y los años de menor número de publicaciones fue entre 1999 a 2009 con 0 publicaciones (Ver figura 2). Documentos de los cuales el 73,0% son artículos, el 12,8% son revisiones, el 5,0% son capítulos de libro, el 3,5 son memorias de conferencias y el 5,7% restante se distribuye en otro tipo de publicaciones (Ver figura 2).

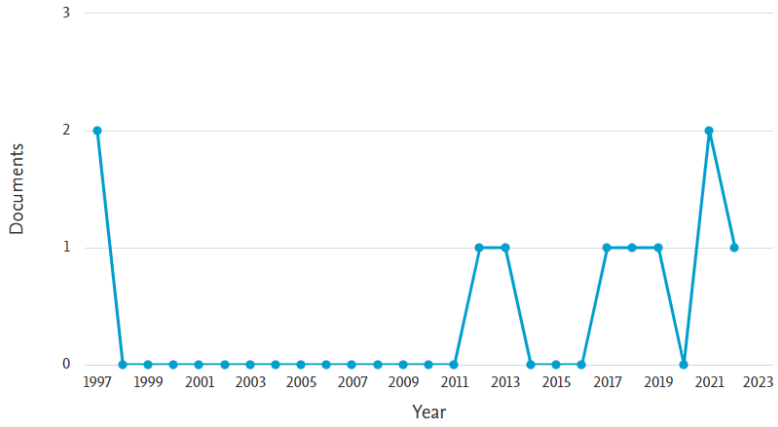


Figura 2 Número de publicaciones entre 1997 y 2022.

Fuente Scopus noviembre 2022

De otra parte, se identificó en el periodo de tiempo analizado (1997 – 2022), que los países con mayor número de publicaciones en el tema son: España (2), Estados Unidos (2) y Republica Checa (1). (Ver Figura 3). Es importante mencionar que a nivel Latinoamérica no se encuentran publicaciones.

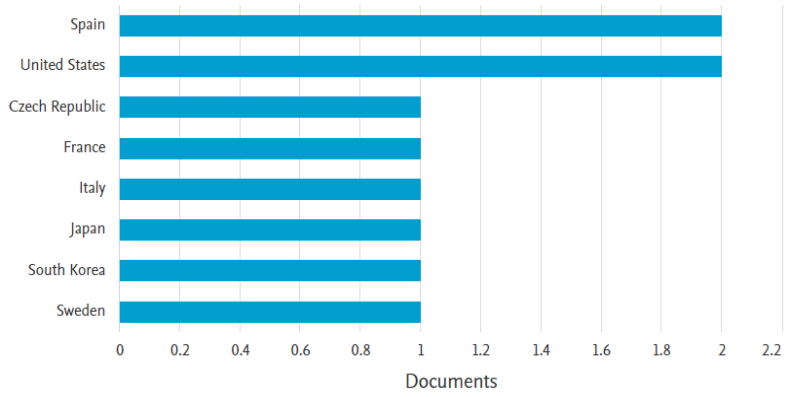


Figura 3 Número de publicaciones por países.

Fuente Scopus Noviembre 2022
Show results for: TITLE-ABS-KEY ("prevention off falls in patients")

Teniendo en cuenta las publicaciones con palabra clave “prevención de caídas en pacientes” se obtuvo un bajo resultado en las publicaciones, además se utilizó una nueva búsqueda con la palabra clave: “prevención de caídas y educación en enfermería”, siendo un total de 326 publicaciones, donde Estados Unidos fue el país con mayor número de documentos (149), seguido de Australia (49) y Corea del Sur (22). Sin embargo, en esta búsqueda apareció Brasil como país Latino con (9) publicaciones. (Ver figura 4) **TITLE-ABS-KEY** (“fall prevention” **AND** education) **AND** (LIMIT TO (SUBJAREA , "NURS"))

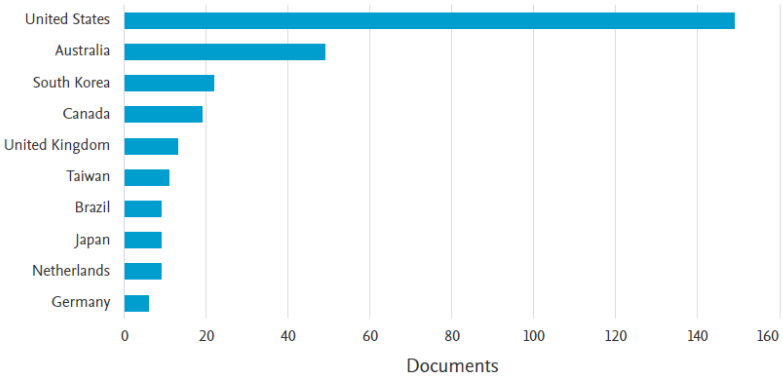


Figura 4 Número de publicaciones por países

Fuente Scopus noviembre 2022

Con respecto al número de publicaciones se observa un incremento en las mismas siendo el 2022 el año con mayores publicaciones (28). (Ver figura 5)

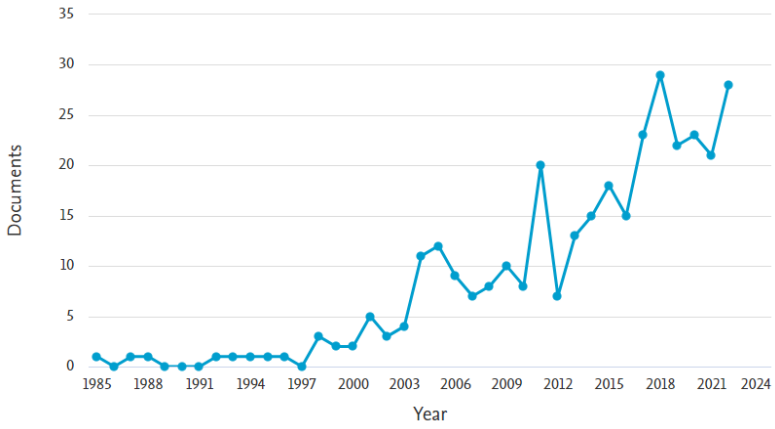


Figura 5 Número de publicaciones entre 1997 y 2022.

Fuente Scopus noviembre 2022

Con respecto a las áreas que más publicaron con estas palabras clave, se encuentra enfermería (60%), Medicina (25,2) y el porcentaje restante corresponde a otras profesiones. (Ver figura 6).

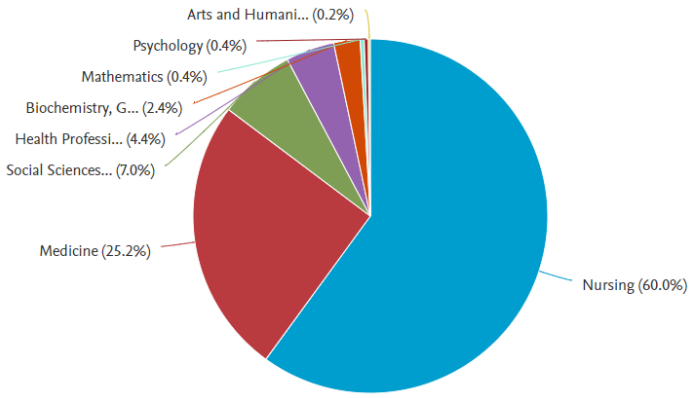


Figura 6 Distribución de documentos por área de conocimiento

Fuente Scopus, noviembre 2022.

Posterior a la revisión de antecedentes investigativos en las bases de datos, se estableció que existe cantidad limitada de estudios específicos en prevención de caídas y su inclusión micro curricular en diferentes países, tal como lo evidencia una revisión integradora de literatura realizada en 2017 en Brasil. Donde se encontró que, de los 11 artículos analizados, cinco (46%) eran de los Estados Unidos, tres (27%) del Reino Unido, dos (18%) de la Australia, uno (9%) de la Corea del Sur, en cuanto al idioma, once (100%) estaban en inglés. Los resultados de esta revisión revelaron que no existen estudios brasileños sobre cómo enseñar seguridad del paciente en Enfermería. Esto se justifica por el hecho de que la inserción y el intento de unificar los contenidos sobre seguridad del paciente como propuestas recientes en las escuelas brasileñas y, por lo tanto, no forman parte (o fueron insertadas

recientemente) de la matriz curricular de los cursos de Enfermería. Acerca del diseño, predominaron los estudios descriptivos y de intervención. Todos ellos presentaron resultados de investigaciones realizadas en instituciones de educación superior con el fin de enfatizar la calidad de la enseñanza de la seguridad del paciente, mediante cuestionarios y análisis de factores relevantes que involucraron la temática.

En este mismo sentido Maddox et al (6), concluye que las unidades académicas interesadas en mejorar el conocimiento y las practicas seguras, cuentan con diferentes estrategias pedagógicas que han generado impactos positivos en las formación para la seguridad del paciente, sin embargo se evidencia que los currículos modernos de medicina y enfermería abordan estos temas con poca profundidad y sin un reconocimiento suficiente de su importancia.

Esto se hizo visible en que la mayoría de los documentos encontrados describen las estrategias utilizadas para la enseñanza de seguridad del paciente y dan cuenta de manera general sobre su inclusión en la academia.

Tal es el caso de un estudio titulado “la educación en seguridad del paciente y la competencia en seguridad del paciente de estudiantes de licenciatura en enfermería” este examino programas de enfermería en Corea del Sur en términos de contenido y métodos de enseñanza a partir de las experiencias educativas percibidas de los estudiantes de enfermería y se evaluó la competencia de seguridad del paciente

auto informada por los estudiantes evidenciando que más del 80% de los estudiantes (81,6%) en este estudio tenían experiencia en educación sobre seguridad del paciente, y los porcentajes no fueron significativamente diferentes entre las escuelas (76,5-85,2%) al tipo de educación, entre los estudiantes que habían recibido educación, el porcentaje de estudiantes que recibieron educación en una conferencia (norte=143, 85,1%) fue mayor que en la práctica (norte=129, 76,8%), sin diferencia estadísticamente significativa entre escuelas. Al haber examinado los cursos de enfermería individuales, los estudiantes respondieron que recibieron educación sobre seguridad del paciente en el 16,7-56,5% de las conferencias y en el 19,6-53,0% de los entornos de práctica. Los cursos que más cubrieron temas de seguridad del paciente tanto en conferencias como en práctica fueron enfermería básica, enfermería para adultos y administración de enfermería. (11)

En el artículo de la revista de calidad asistencial, la inclusión de la seguridad del paciente en la carrera de Medicina: descripción de la experiencia y percepción de los estudiantes frente a la inclusión de una asignatura optativa en seguridad del paciente en el año 2017 mediante el cual se realizó un estudio descriptivo, de alcance exploratorio. Los sujetos de estudio fueron los estudiantes de medicina de cuarto y quinto año. Se evaluó la adquisición de conocimientos específicos mediante un examen que requería la aplicación de los conocimientos a partir del análisis de un evento adverso en un caso clínico presentado, posteriormente se realizó un cuestionario en línea, semiestructurado, donde indican el grado de satisfacción en base a 10 afirmaciones acerca de la materia. La tasa de respuesta a la encuesta online

fue del 59% (n = 32). El 100% de los estudiantes afirmaron que recomendarían la materia a otro estudiante. La mayoría de los alumnos que respondieron la encuesta (n = 26) coincidieron en que la materia debería ser obligatoria, que sus contenidos eran novedosos y que la estructura de la materia les pareció adecuada. La mayoría (n = 21) manifestó que fue la primera vez que le hablaron sobre temas de seguridad del paciente. En cuanto a la metodología, a los alumnos les pareció importante el estudio de casos, las recorridas de sala y los encuentros teóricos, pero no coincidieron con el uso del juego de roles, puesto que a algunos les resultó indiferente o poco importante (n = 9), y con el examen, que solo a 11 participantes les pareció relevante. Finalmente, a 6 alumnos les pareció que el examen fue muy difícil para una materia optativa. (12)

Otro estudio realizado, nombrado estudio de efecto de un programa de intervención educativa sobre el conocimiento de seguridad de pacientes en estudiantes de pregrado de enfermería, donde se diseñó un estudio pre experimental antes-después de 6 meses de duración, realizado en tres etapas. Los resultados muestran que existió un aumento de los conocimientos, evidenciado por una diferencia significativa en los resultados correctos obtenidos por los estudiantes cuando se compara los periodos pre y pos intervención. Se verificó un aumento en el porcentaje de logro de los conocimientos de los educandos, esto en relación pre (30,5%) y pos (52,25%) intervención educativa (p valor <0,005). (13)

Con respecto a las estrategias de enseñanza, en el artículo de Ruth Cardoso Rocha (13) “Enseñanza de la seguridad del paciente en enfermería: revisión integrativa” la cual tenía por objetivo el identificar en la literatura evidencias científicas sobre cómo se realiza la enseñanza de seguridad del paciente en la enfermería, encontraron que la simulación fue la estrategia de enseñanza más utilizada, evidenciada en escenarios de compartir lecciones aprendidas que ofrecen oportunidad para la gestión de la atención antes de llegar al paciente. En un estudio de intervención desarrollado con 175 estudiantes de Enfermería, se utilizó la simulación a través de un triple abordaje, involucrando la visualización de un escenario pregrabado, en el cual se violaron prácticas de seguridad, y otro escenario de prácticas seguras. En la evaluación de los estudiantes, la simulación fue positiva. En Reino Unido, una investigación reveló que la simulación es una estrategia clave para el aprendizaje, ya que combina teoría y práctica, ofreciendo a los estudiantes la oportunidad de aprender mejor a través de experiencias simuladas, además de ayudar a los estudiantes a actuar en situaciones difíciles que pueden comprometer la seguridad de sus estudiantes y de los pacientes en el campo de la práctica.

En su artículo de María José Vega Andrade (14) de seguridad de los pacientes: opinión docente en relación a la incorporación en el plan de estudio, en la carrera de enfermería en el año 2019. Estudio cualitativo exploratorio realizado a 5 enfermeras docentes de la Universidad Tecnológica de Chile en el segundo semestre del 2017. Como resultado se concluye que la seguridad del paciente es un tópico que toda/o enfermera/o tiene relacionado en su quehacer profesional. Consideran que en los

estudiantes se debe incorporar este concepto desde el principio de su formación académica y que el aprendizaje debe basarse en que los estudiantes tengan conocimiento sobre la “Seguridad en la atención”, como un aprendizaje en todo el proceso de formación académico con un total del 85,7% de las respuestas. De igual manera, es necesaria la coordinación entre los docentes de las diversas asignaturas para poder formar lineamientos claros al momento de educar en ciertos tópicos ya sea la seguridad en los pacientes.

Así mismo, durante el desarrollo de la presente investigación, se encontraron otros estudios que permitieron identificar los contenidos utilizados en la enseñanza de la prevención de caídas. En el artículo “identificación del contenido de prevención de caídas en los planes de estudio de posgrado en atención médica 2020” donde se realizó un análisis del contenido curricular de cuatro programas, en los programas de atención medica de asistente medico graduado, enfermería, terapia ocupacional y fisioterapia. El análisis reveló cuatro temas distintos: riesgos universales de caídas, evaluaciones variadas, intervenciones basadas en disciplinas y enfoques interprofesionales mínimos. Todos los currículos identificaron condiciones musculo esqueléticas, neurológicas y cardiovasculares comúnmente asociadas con un mayor riesgo de caídas, para el riesgo universal de caídas. Se identificaron herramientas estandarizadas de evaluación del riesgo de caídas y la cobertura curricular de la historia de caídas y las herramientas estandarizadas de la evaluación de riesgos parecían relevantes en todas las disciplinas. Los factores de riesgo de caídas se cubrieron en todos los planes de estudio. Así mismo concluyen que inclusión de

actividades de aprendizaje de prevención de caídas interprofesionales aumentaría la conciencia del equipo y el desarrollo de habilidades basadas en el equipo para apoyar la práctica clínica. (15)

Estudio de la “educación de estudiantes de profesionales de la salud relacionada con la prevención de caídas en personas mayores: una encuesta de universidades en Australia y Nueva Zelanda” obtuvo como resultados: Ciento cinco encuestados, 11 disciplinas y 43 universidades. En el estudio se evidencio que los cursos eran principalmente de nivel de pregrado (90%) y se impartían de forma presencial (93%). El tiempo dedicado a la prevención de caídas fue generalmente de una a tres horas de conferencias (>65% de los cursos) y de 1 a 3+ horas de tutorías/sesiones prácticas (>80% de los cursos). Los temas comúnmente cubiertos (>60% de los encuestados) fueron evaluación de riesgos y factores de riesgos en caídas ambientales, medicamentos, médicos, gestión de riesgos, epidemiología, manejo de personas mayores con riesgo de caídas y prevención de caída en la comunidad. Esther Vance et al (16)

A través de este análisis, se evidencio el vacío investigativo entorno al componente curricular de la prevención de caídas en los programas de enfermería. Por tanto, la presente investigación pretendió aportar a una necesidad del sector educativo y en especial al programa de enfermería de la Uceva, donde no se han

realizado investigaciones especificas en este tema y que servirá como fundamento para la transversalización de la seguridad del paciente en el programa.

3.3 MARCO TEÓRICO

Este estudio se orientó en un marco teórico basado en la seguridad del paciente y su política desde la OMS y política colombiana.

Para el Ministerio de Salud la seguridad del paciente “es el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propenden por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención en salud o de mitigar sus consecuencias” (17)

La seguridad del paciente es un compromiso que debe ser de todas las instituciones formadoras de talento humano, profesión y prestadores de servicio de salud. Para lograr estas acciones debemos aprender en primera instancia de los errores como enfermeros o estudiantes en formación de Enfermería, tenemos la responsabilidad de mantener la dignidad y la integridad del individuo. La formación y el entrenamiento son uno de los pilares en los que se fundamenta una atención en salud efectiva y segura. El proceso de formación en los individuos es un tema fundamental para contribuir a una sociedad más sólida en valores y principios, la cual

juega un papel fundamental para crear personas conscientes de su rol en la sociedad. Así mismo, unas buenas bases cognitivas contribuyen a unos buenos resultados que aporten progreso y fortalezcan nuestra comunidad.

Este proyecto de investigación adapto la Guía Multi profesional de la OMS publicada en el 2011, donde asiste de manera eficaz la captación en materia de educación en seguridad del paciente a las instituciones académicas de ciencias de la salud, tales como; Universidades, escuelas en los campos de Odontología, Medicina, Partería, Enfermería y Farmacia. La Guía Curricular de la OMS sobre Seguridad del Paciente plantea el ámbito necesario para que los estudiantes de carreras de salud comiencen a ejercer la seguridad del paciente en todas sus actividades profesionales. Las habilidades y conductas relativas a la seguridad del paciente deberían comenzar apenas los estudiantes se concentren en cada uno de los pacientes, inculcándoles que los traten individualmente como al ser humano único que cada uno de ellos es y que utilicen con cuidado sus conocimientos y habilidades, los estudiantes mismos pueden llegar a elegirse como modelos de conducta para los demás integrantes del sistema de salud. (18)

Descrito lo anterior, se implementaron las siete categorías de enseñanza del marco australiano sobre educación en seguridad del paciente; comunicación eficaz, uso de la evidencia, eventos adversos, trabajo seguro, conducta ética, aprendizaje y enseñanza y cuestiones específicas. Se tienen como base de aprendizaje en cada tema de enseñanza 3 ámbitos, los cuales son; conocimientos (el saber, comprensión,

análisis crítico, síntesis) habilidades (el saber hacer, técnicas diagnósticas y terapéuticas) y conductas (valores, creencias, convicciones y actitudes). El diseño de esta guía estuvo únicamente enfocado en el tema de conocimientos y conductas con el propósito que el estudiante adquiera la información necesaria sobre seguridad del paciente durante todo su proceso de formación y así como también logre cultura en donde se llegue a desempeñar.

3.4 MARCO LEGAL

- **Decreto 1011 2006**

Las acciones que desarrolle el SOGCS se orientarán a la mejora de los resultados de la atención en salud, centrados en el usuario, que van más allá de la verificación de la existencia de estructura o de la documentación de procesos los cuales solo constituyen pre requisito para alcanzar los mencionados resultados. Seguridad: Es el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propenden por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de mitigar sus consecuencias.

ARTÍCULO 53° APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS SANITARIAS DE SEGURIDAD. El incumplimiento de lo establecido en el presente decreto, podrá generar la aplicación de las medidas sanitarias de seguridad previstas en las normas legales, por parte de las Entidades Territoriales de Salud en el marco de sus

competencias, con base en el tipo de servicio, el hecho que origina el incumplimiento de las disposiciones contenidas en el presente decreto y su incidencia sobre la salud individual y colectiva de las personas. (19)

- **Lineamientos para la implementación de la política de seguridad del paciente en la república de Colombia Bogotá, 11 de junio de 2008**

El propósito de establecer una atención segura, va más allá del establecimiento de normas; estas son solamente el marco de referencia. Es necesario el compromiso y la cooperación de los diferentes actores para sensibilizar, promover, concertar, y coordinar acciones que realmente alcancen logros efectivos. Los problemas de seguridad del paciente son inherentes a la atención en salud. La alta gerencia de las instituciones debe demostrar y ser explícita en el compromiso con la seguridad del paciente como estrategia, indispensable para un entorno seguro y promover una transformación hacia una cultura de seguridad. La política de seguridad debe procurar establecer en forma clara los propósitos de su formulación, que pueden ser:

- Instituir una cultura de seguridad del paciente: cultura justa, educativa y no punitiva pero que no fomente la irresponsabilidad.
- Reducir la incidencia de incidentes y eventos adversos.
- Crear o fomentar un entorno seguro de la atención.
- Educar, capacitar, entrenar y motivar el personal para la seguridad del paciente(20)

En la actualidad Colombia cuenta con una política Nacional de seguridad del paciente, liderada por el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud, cuyo objetivo es prevenir la ocurrencia de situaciones que afecten la seguridad del paciente, reducir, y de ser posible, eliminar la ocurrencia de eventos adversos para contar con instituciones seguras y competitivas internacionalmente.

- La resolución 1446 del 2006 establece como obligatorio para todos los actores del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, la vigilancia de eventos adversos. Esta estrategia es más efectiva si se combina con un sistema de reporte de lo encontrado. Sin embargo, los sistemas de reporte que se implementen deberán tener como finalidad el aprendizaje para generar barreras de seguridad.

- Ley 266 de 1996, por la cual se reglamenta la profesión de enfermería en Colombia y se dictan otras disposiciones. En su artículo 2, principios de la práctica profesional, define los principios generales de la práctica profesional de enfermería, los principios y valores fundamentales que la Constitución Nacional consagra y aquellos que orientan el sistema de salud y seguridad social para los colombianos, entre los que están la calidad y de esta manera orienta el cuidado de enfermería para prestar una ayuda eficiente y efectiva a la persona, familia y comunidad, fundamentada en los valores y estándares técnico científicos, sociales, humanos y éticos. La calidad se refleja en la satisfacción de la persona usuaria del servicio de enfermería y de salud, así como en la satisfacción del personal de enfermería que presta dicho servicio.

4. OBJETIVOS

4.1 OBJETIVO GENERAL

Elaboración de una propuesta para el contenido teórico en la enseñanza de la prevención de caídas en estudiantes del programa de Enfermería.

4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Revisar el contenido curricular en prevención y reducción de la frecuencia de caídas en las asignaturas del programa de enfermería.
- Categorizar los contenidos propuestos para la seguridad del paciente en la prevención y reducción de la frecuencia de caídas, desde la OMS, Política Nacional de seguridad del paciente e investigaciones internacionales.
- Comparar las temáticas internacionales y nacionales con el contenido curricular del programa de enfermería de la UCEVA.
- Definir la propuesta de los contenidos micro curriculares, para la enseñanza en la prevención y reducción de frecuencia de caídas.

5. METODOLOGIA

5.1 TIPO DE ESTUDIO

Esta investigación fue de tipo cuantitativa descriptiva, en donde se identificó el contenido micro curricular de la facultad de ciencias de la salud, del programa de enfermería de la Unidad Central del Valle del Cauca, en relación con seguridad del paciente en la prevención y reducción de la frecuencia de caídas, teniendo en cuenta las temáticas propuestas por los lineamientos para la implementación de la política de seguridad del paciente en la república de Colombia, la OMS, e investigaciones internacionales, donde posteriormente se propuso el fortalecimiento del contenido teórico del programa .

5.2 AREA DE ESTUDIO

En Colombia, en el departamento de Valle del Cauca, en el municipio de Tuluá, en la institución de educación superior, la Unidad Central del Valle del Cauca, en la facultad ciencias de la salud, en el programa de enfermería, en el periodo de 2022 – 2.

5.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

Se tomó de la identificación de las todas las asignaturas de la facultad ciencias de la salud, enfocadas en el programa de enfermería de la Unidad Central del valle del Cauca (UCEVA) donde fueron un total de cuarenta y uno micro currículos.

Criterios de inclusión: Todas las asignaturas del programa de enfermería.

5.4 RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Esta se realiza en dos fases, la primera en la revisión bibliográfica a partir de los siguientes pasos:

1. Revisión documental: política nacional, guía curricular de la OMS y 336 artículos científicos. Se realiza búsqueda en las bases de datos Scopus, BVS y Elsevier con las palabras clave: prevención de caídas en pacientes, prevención de caídas y educación en enfermería.
2. Creación de la matriz: A partir de la lectura de documentos, se creó una matriz en Excel, con dos fuentes específicas, Lineamiento de la política nacional de seguridad del paciente y literatura científica. En este punto se descarta la guía curricular de la OMS, por no tener información específica para la prevención de caídas.

3. Organización de los temas comunes: se registraron los temas que surgieron a partir de estas revisiones y posteriormente se agruparon los que se repetían y se les dio nombre a las diferentes categorías.
4. Finalmente queda una matriz con dos fuentes de búsqueda, diez categorías, que permiten identificar de manera global, cuáles son los temas con más énfasis e interés nacional e internacional (midiendo el interés, de acuerdo a la frecuencia de publicaciones). Esta información permitió definir cuáles deben ser los temas que desde el programa de Enfermería deben incluirse en los micro currículos y practicas académicas, con el propósito de cubrir los temas importantes para prevenir caídas.

La segunda fase, se construye a través de la aplicabilidad del instrumento de mapeo: identificación del contenido sobre seguridad del paciente de la OMS, el cual se especifica en el siguiente apartado.

5.5 INTRUMENTO

Para dar respuesta al primer objetivo, se tuvo en cuenta la matriz de mapeo extraída y adoptada de la guía curricular sobre seguridad del paciente, edición multi profesional de la OMS, esta se compone de siete columnas, que permiten identificar: Asignatura, semestre, contenido sobre seguridad del paciente, aprendizaje potencial, como se enseña la seguridad del paciente, como se evalúa la seguridad del paciente y comentarios. A partir de esta, se realizó la revisión de 41 micro currículos, incluyendo

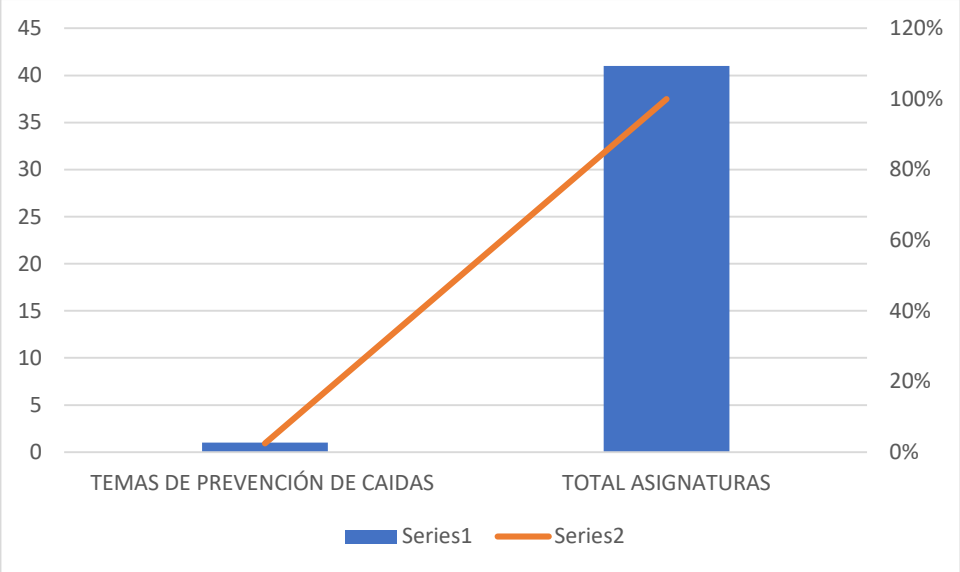
todos los conceptos y temas relacionados con la seguridad del paciente, dando respuesta a la matriz, enfocados en la prevención y reducción del riesgo de caídas. (Anexo 1)

5.6 ANÁLISIS

De acuerdo a la matriz curricular, se identificó las temáticas relacionadas con seguridad del paciente en cuestión con la prevención y reducción del riesgo de caídas dentro de los contenidos micro curriculares del programa de enfermería de la Uceva, además de la revisión documental en diferentes bases de datos, revistas, lineamientos de la política colombiana, guía curricular de la OMS, en relación con los temas comunes y no comunes implementados para usar la enseñanza caídas, de manera que se logró comparar y proponer la inclusión teórica de temas para la enseñanza del tema mencionado, en el programa de enfermería.

6. RESULTADOS

6.1 Resultado contenido curricular en prevención y reducción de la frecuencia de caídas en las asignaturas el programa de enfermería



Gráfica 1 Contenido curricular en temas de prevención del riesgo de caídas
Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a la detallada revisión de cada uno de los contenidos dentro de los micro currículos del programa de enfermería de la Unidad Central del Valle, se logró evidenciar que, en una asignatura, se emplea temas con relación a la prevención y reducción de caídas, la cual es cuidados generales y específicos de enfermería en cuarto semestre, correspondiendo al 2%, entre todas las asignaturas.

Teniendo en cuenta el artículo “seguridad del paciente: ¿los currículos de enfermería y medicina abordan este tema?” el contenido de las directrices curriculares emitidas para la educación médica y de enfermería de pregrado, las ideas actualmente defendidas en la práctica no se abordan explícitamente en estos documentos formales, hay poca evidencia de que los programas de pregrado, preinscripción, posgrado y pos inscripción equipen a los estudiantes con las habilidades necesarias para examinar los problemas de seguridad del paciente, como parte integral de su práctica (6).

6.2 Resultados de la categorización de los contenidos propuestos para la seguridad del paciente en la prevención y reducción de la frecuencia de caídas, desde la OMS, Política Nacional de seguridad del paciente e investigaciones internacionales.

Tanto la literatura colombiana e internacional, coinciden en algunos como lo son, Gestión del riesgo, factores de riesgo. Así mismo, la política refleja mayor contenido temático en estrategias para la prevención de caídas. Con respecto a los estudios internacionales, se refleja un interés importante en poblaciones con características especiales, para la prevención de caídas como: reemplazo de cadera, fracturas, accidente cerebrovascular, cáncer, deterioro de memoria, alcohol, terapia electro convulsiva, cirrosis hepática, disminución densidad ósea, trasplante, paciente con alzhéimer. En temas como la epidemiologia se evidencia mayor contenido

internacional, contrario a características de las caídas que es más frecuente en la política colombiana.

Después de realizar la revisión del estado del arte correspondiente a los contenidos propuestos para la seguridad del paciente en la prevención de caídas, se realizó una categorización teniendo en cuenta los temas presentes en cada uno de los documentos revisados, de esta manera surgieron 10 categorías:

1. Prevención de caídas.
2. Gestión de riesgos.
3. Factores de riesgo.
4. Epidemiologia.
5. Detección de caídas basada en la evidencia.
6. Evaluación de caídas.
7. Intervención para el manejo de riesgo de caídas
8. Factores asociados
9. Características de caídas
10. Incidentes.

De estas diez categorías, resaltaron cuatro por su amplio contenido teórico y frecuencia de publicación en el tema, siendo estas: Prevención de caídas, gestión de riesgos, factores de riesgos e intervención para manejo de riesgo de caídas. (Anexo 2 - Categorización de la prevención de caídas).

Teniendo en cuenta lo anterior se sugiere al programa incluir estas categorías en los micro currículos de las diferentes asignaturas del programa para posteriormente aplicarlas de manera teórica y práctica, teniendo en cuenta las estrategias de simulación y didácticas referenciadas en este estudio.

6.3 Resultados de la Comparación de las temáticas internacionales y nacionales con el contenido curricular del programa de enfermería de la UCEVA.

Tabla 1 Comparación curricular y literatura científica

Categorías	Asignatura	Prevención de caídas	Gestión de riesgos	Factores de riesgo	Epidemiología	Detección de caídas basada en la evidencia	Evaluación de caídas	Intervención para el manejo de riesgo de caídas	Factores asociados	Características de caídas	Incidentes
Presencia Microauriculares	Cuidados generales y específicos de enfermería	SI	No	No	No	No	No	No	No	No	No

Fuente: Elaboración propia

Al realizar la comparación especifica entre las diez categorías desarrolladas en esta investigación y el contenido curricular, se encuentra que solo una asignatura contiene una categoría, es el caso de cuidados generales y específicos en cuarto semestre, con prevención de caídas. Cabe mencionar que se realiza comparación entre categorías y no entre temas específicos, teniendo en cuenta que el micro

currículo de cuidados generales y específicos de enfermería, no cuenta con esta información detallada.

6.4 Resultado de Definir los contenidos micro curriculares para la enseñanza en la prevención y reducción de frecuencia de caídas.

Como se ha mencionado anteriormente, en esta investigación surgen diez categorías de las cuales se proponen la inclusión de cuatro de ellas en los micro currículos, teniendo en cuenta que son estas las que mayor número de investigaciones contienen. La distribución que se propone, incluye dos componentes, la teórica y la práctica, en este sentido la categoría 1, 2 y 3, se deben incluir en las asignaturas cuidados generales y específicos, cuidado del adulto mayor I y cuidados de enfermería gestante y niños. Con respecto a la categoría 4, teniendo en cuenta que corresponde a las intervenciones, se sugiere sea incluida en todas las asignaturas del componente practico, a partir de cuarto semestre, tal como se evidencia en la tabla 2

Tabla 2 Propuesta de inclusión de tema de prevención de caídas en contenido microcurricular

Semestre	**IV**	**V**	**VII- VIII**	**IV-V-VI-VII-VIII-IX-X**
Asignatura	**Cuidado Generales y específicos**	**Cuidado del adulto mayor I**	**Cuidado de Enf. en Gestante y RN** **Cuidados Enf. a Niños y Adolescentes**	
Categoría	**1. Prevención de caídas**	**2. Gestión de riesgos**	**3. Factores de riesgo Poblaciones especiales**	**4. Intervención para el manejo de riesgo de caídas**

Fuente: Elaboración propia

7. DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos han evidenciado la amplia ausencia o pocas horas implementadas en temas dentro de las asignaturas de la carrera de pregrado de enfermería con relación al tema de investigación, dando como resultado una asignatura de las cuarenta y uno solo proporcionan el conocimiento del tema de caídas y prevención de la misma de forma general, además dentro de los diferentes estudios evidencia que existe ausencia de contenidos sobre como los estudiantes generan habilidades necesarias para examinar los problemas de seguridad del paciente, existiendo deficiencias en las definiciones de errores, eventos adversos y una falta de fuentes de datos precisas. Recibiendo relativamente poca educación en técnicas de reducción de daños y manejo de errores. (6)

Según Maddox (5) proponen que los estudiantes de medicina y enfermería carecen de las habilidades necesarias para mejorar la seguridad del paciente; existiendo pruebas limitadas que evalúan qué conocimientos, habilidades y actitudes sobre seguridad del paciente, además de que este debe ser un tema principal dentro de los micro currículos, de esta manera en este estudio se logra comparar que dentro de las unidades temáticas en los micro currículos de a UCEVA no implementan detalladamente todos los temas a tratar en prevención y reducción del riesgo de caídas, donde es importante la adquisición de conocimiento en los futuros profesionales, además de que la OMS indica que deben de existir estrategias

preventivas enfocados en la educación, la capacitación, la creación de entornos más seguros, la priorización de la investigación relacionada con las caídas.

En la educación en seguridad del paciente y la competencia en seguridad del paciente de estudiantes de licenciatura en enfermería" este examino programas de enfermería en Corea del Sur en términos de contenido y métodos de enseñanza a partir de las experiencias educativas percibidas de los estudiantes de enfermería, donde se establece la importancia de brindar conocimientos más integrales y efectivos, donde se evidencio la necesidad del desarrollo de enfoque integrado, garantizando las competencias equilibrada de los estudiantes de enfermería.(11) De esta manera se pretendió mediante la investigación contribuir en los temas de seguridad del paciente, es decir en la prevención de caídas, teniendo en cuenta que a nivel de Colombia existe ausencia del enfoque investigativo y educativo de la prevención de caídas.

En el artículo de la revista de calidad asistencial, la inclusión de la seguridad del paciente en la carrera de Medicina: descripción de la experiencia y percepción de los estudiantes frente a la inclusión de una asignatura en seguridad del paciente, donde se resalta la importancia de la metodología implementada, para la adquisición de conocimiento frente al tema(12) la prevención del riesgo de caídas en los pacientes es una problemática que se presentan en la instituciones de salud, por lo tanto es importante que el estudiante de enfermería tenga el conocimiento con alto contenido

teórico, sin embargo que le permita integrar con la práctica clínica para dar función a lo adquirido en cada semestre.

Con respecto a las estrategias de enseñanza de la seguridad del paciente en enfermería, según la evidencia científica la más implementada es la simulación, permitiendo al estudiante compartir en escenarios diferentes los conocimientos adquiridos teóricamente(13) De esta manera que los estudiante, para adquirir las habilidades y conocimientos con relación a la prevención del riesgo de caídas no solo teóricamente, sino que permitan llevar a cabo en escenarios diferentes, no solo en laboratorios de simulación, sino en el espacio intrahospitalario, donde su aprendizaje evolucione a través de las experiencias individuales.

De acuerdo a la categorización realizada teniendo en base a los temas presentes en cada uno de los documentos revisados, se obtuvieron diez categorías de las cuales las más comunes fueron: Prevención de caídas, gestión de riesgos, factores de riesgos e intervención para manejo de riesgo de caídas, que no se encuentra presentes dentro de la temática a tratar dentro del asignaturas del pregrado de enfermería, sin embargo como se evidencia en el estudio de Educación de estudiantes de profesionales de la salud relacionada con la prevención de caídas en personas mayores: una encuesta de universidades en Australia y Nueva Zelanda, tienen un enfoque más amplio sobre la prevención del riesgo de caídas, puesto que los temas comúnmente más cubiertos fueron la evaluación de riesgos y los factores de riesgo de caídas (16)

8. CONCLUSIONES

El programa de enfermería evidencia la inclusión de algunos temas para la prevención de caídas reflejado en una asignatura, este resultado presenta un sesgo, teniendo en cuenta que se desconoce su presencia en el Micro currículo oculto, desde las prácticas formativas y académicas. Sin embargo, permitió conocer que desde la planeación académica existe una deficiencia en la temática.

Se encuentra coincidencia entre la literatura colombiana e internacional en los temas como gestión del riesgo, factores de riesgo, siendo las estrategias para la prevención de caídas el énfasis en Colombia. Con respecto a los estudios internacionales, se refleja un interés importante en la prevención de caídas para poblaciones con características especiales. Es común el bajo nivel de publicaciones que reflejen las estrategias y contenidos para la educación en la prevención de caídas en estudiantes de enfermería. El 2% de los micro currículos del programa de Enfermería de la Uceva cuentan con temas en la prevención de caídas.

Surgen cuatro categorías que podrán ser distribuidas en cuatro asignaturas de manera teórica y en siete asignaturas de manera práctica, como lo son cuidados generales y específicos de enfermería, cuidado del adulto mayor I, cuidados de enfermería en gestante y recién nacido, cuidado de enfermería a niños y adolescentes, gerencia de programas y servicios asistenciales y el desarrollo profesional en clínica

o comunitario. Teniendo en cuenta que para aplicar estrategias para la prevención de caídas es necesario el contacto intrahospitalario y de esta manera se busca una articulación entre semestres, para que el estudiante pueda integrar lo aprendido en cada práctica y finalmente logre obtener una cultura de cuidado que evite el daño o lesión por una caída.

Dentro de la investigación se propuso temas detallados a enseñar en la carrera de enfermería, en relación a la prevención y reducción del riesgo de caídas, donde dentro de las cuarenta y uno asignaturas brindadas a los estudiantes de pregrado de la Unidad Central del Valle, solo una materia que brinda el tema tratado en la investigación, es decir en la asignatura de cuidados generales y específicos de enfermería, de cuarto semestre, temas como: mecánica corporal y traslado de paciente (cama a silla, silla a cama, camilla a cama) posiciones anatomo fisiológicas, prevención de caídas, higiene personal del paciente hospitalizado (baño en cama)

9. RECOMENDACIONES

La ampliación de los temas estipulados dentro de las asignaturas del programa de enfermería, es fundamental en el desarrollo de los futuros profesionales de tal manera que se fortalezcan los conocimientos sobre la seguridad del paciente en relación a la prevención y reducción del riesgo de caídas de los pacientes, no solo conocimientos teóricos sino prácticos, para que durante el desarrollo la misma se obtenga beneficios a los paciente y a las instituciones de salud en la reduciendo los incidentes o eventos adversos, con una correcta identificación de los riesgos.

Se recomienda que el tema micro curricular del programa de enfermería debe tener temática más amplia en la reducción y prevención del riesgo de caídas, ya que lo que se busca es incrementar el conocimiento del estudiante, además de ampliar en investigaciones futuras sobre temas relacionados con la reducción y prevención del riesgo de caídas, puesto que a nivel nacional se evidencia la ausencia de investigaciones en el tema.

Se recomienda que se incluyan las categorías propuestas en esta investigación en las asignaturas que se sugieren, esto con el fin de fortalecer la enseñanza en prevención de caídas.

BIBLIOGRAFIA

1. Organización mundial de la salud. Caidas [Internet]. Organizacion mundial de la salud. 2021. p. 1. Available from: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/falls

2. Villalba CC. Carolina carvajal villalba.

3. Engel. PERCEPCION DE LA CULTURA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN ESTUDIANTES DE PREGRADO DEL PROGRAMA DE ENFERMERIA. Pap Knowl Towar a Media Hist Doc. 2014;23.

4. Sara Rueda Salguero, Isabella Quiñones Rebolledo CCVi. MAPEO DE MICROCURRICULOS DEL PROGRAMA DE ENFERMERIA 2021. 2021. p. 6.

5. Attree M, Cooke H, Wakefield A. Patient safety in an english pre-registration nursing curriculum. Nurse Educ Pract. 2008;8(4):239–48.

6. Wakefield A, Attree M, Braidman I, Carlisle C, Johnson M, Cooke H. Patient safety: Do nursing and medical curricula address this theme? Nurse Educ Today. 2005;25(4):333–40.

7. Palacios Martínez, Ignacio (dir.), Rosa Alonso Alonso, Mario Cal Varela, Yolanda Calvo Benzies, Francisco Xabier Fernández Polo, Lidia Gómez García, Paula López Rúa, Yonay Rodríguez Rodríguez & José Ramón Varela Pérez. 2019. Diccionario electrónico de ens con fecha de acceso 03/09/2022). Contenidos [Internet]. dicenlen diccionario de enseñanza y aprendizaje de lenguas. 2019. p. 1. Available from: https://www.dicenlen.eu/es/diccionario/entradas/contenidos#:~:text=Definición%3A,correcta sin una ayuda específica.

8. EcuRed. Enseñanza [Internet]. EcuRed. p. 1. Available from: https://www.ecured.cu/Enseñanza

9. Prevención. Prevención [Internet]. Significados.com. 2016. p. 1. Available from: https://www.significados.com/prevencion/

10. Ministerio de Salud y Protección Social. Procesos para la prevención y reducción de la frecuencia de caídas. Minsalud. 2009;46.

11. Lee NJ, Jang H, Park SY. Patient safety education and baccalaureate nursing students' patient safety competency: A cross-sectional study. Nurs Heal Sci. 2016;18(2):163–71.

12. Ladenheim R, Macchiavello D, Milberg M. Inclusión de la seguridad del paciente en la carrera de Medicina: descripción de la experiencia y percepción de los estudiantes. Rev Calid Asist [Internet]. 2017;32(6):316–21. Available from: http://dx.doi.org/10.1016/j.cali.2017.07.002

13. Moreno Lobos B, Febré Vergara N. Effect of an educational intervention program on patient safety knowledge among undergraduate nursing students. Cienc y Enferm. 2017;23(1):97–108.

14. Illesca Pretty ME, Vega Andrade MJ, Cabezas González ME. Seguridad de los pacientes: opinión docente en relación a la incorporación en el plan de estudio. Arch Med. 2019;19(1):132–47.

15. Frie BL, Alvina OTRL, Brueggemann D, Lisa L. Identificación del contenido de prevención de caídas en los planes de estudio de posgrado en atención médica Valinda I . Pearson , PhD , RN Métodos. 2020;123–9.

16. Vance E, Farlie MK, Kool B, Tiedemann A, Hatton AL, Sherrington C, et al. Health professional student education related to the prevention of falls in older people: A survey of universities in Australia and New Zealand. Australas J Ageing. 2018;37(3):E116–9.

17. Ministerio de Salud y Protección Social. Seguridad del paciente [Internet]. 2010. p. 1. Available from: https://www.minsalud.gov.co/salud/CAS/Paginas/seguridad-del-paciente.aspx

18. Organización Mundial de la Salud. Guía Curricular sobre Seguridad del Paciente Multidisciplinar. 2011;001–272. Available from: http://www.who.int/patientsafety/education/curriculum/curriculum-guide_SP.pdf?ua=1

19. Colombia Ministerio de Protección Social. Decreto 1011 de 2006: por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud. D Of. 2006;CXLI(46230):35–40.

20. Lineamientos para la implementacion de la politica de seguridad del paciente en la republica de Colombia. 2008;المجلد 49(1):69–73. Available from: https://www.bertelsmann-stiftung.de/fileadmin/files/BSt/Publikationen/GrauePublikationen/MT_Globalization_Report_2018.pdf%0Ahttp://eprints.lse.ac.uk/43447/1/India_globalisation%2C society and inequalities%28lsero%29.pdf%0Ahttps://www.quora.com/What-is-the

ANEXOS

Anexos 1 Ejercicio de mapeo: Identificación del contenido sobre seguridad del paciente en el programa curricular de la OMS

Sesión/área del programa curricular	Año	¿Dónde está el contenido sobre seguridad del paciente?	Aprendizaje potencial de seguridad del paciente	¿Cómo se está enseñando la seguridad del paciente?	¿Cómo se está evaluando la seguridad del paciente?	Comentarios
Ética	1	Respeto por la autonomía del paciente	Honestidad tras un evento adverso	Disertación	Ensayo sobre ética, Cuestionario de opción múltiple, Examen clínico estructurado según objetivos (OSCE)	Muchos principios de seguridad del paciente cuentan con una base ética que se puede utilizar para explicitar la lección sobre seguridad del paciente

Fuente: Guía curricular sobre seguridad del paciente de la OMS

Anexos 2 Categorización de la prevención de caídas

Fuente	Prevención de caídas	Gestión de riesgos	Factores de riesgo	Epidemiología	Detección de caídas basada en la evidencia	Evaluación de caídas	Intervención para el manejo de riesgo de caídas	Factores asociados	Características de caídas	Incidentes
Revisión de 336 artículos de base de satpos Scopus con las ecuaciones de búsqueda: TITLE-ABS-KEY ("fall prevention" AND education) AND (LIMIT-TO (SUBJAREA , "NURS")) y TITLE-ABS-KEY ("prevention off falls in patients")	Prevención de caídas en comunidad	Evaluación de riesgos	Pacientes con trastorno neurológico	Incidencia en pacientes ancianos	Predicción de caídas (sustancia blanca)	Identificación de caídas	Intervenciones educativas para la disminución de caídas			
	Manejo de poblaciones especiales con riesgo de caídas (reemplazo de cadera, fracturas, accidente cerebrovascular, cáncer ,deterioro de memoria, alcohol, terapia electro convulsiva, cirrosis hepática, disminución densidad ósea, trasplante, paciente con alzhéimer)	Herramientas para evaluar el riesgo de caídas	Pacientes mayores			Análisis de caídas	Intervención múltiple			

	Nuevas tecnologías		Medicamentos			Estrategias para disminuir las caídas					
			Médicos			Mantenimiento del entorno, prevención de lesiones, rehabilitación, fuerza muscular.					
			Físico			Ejercicio: Fuerza aeróbica, capacidad muscular, equilibrio,					
			Conductuales								
			Modificables								

Política Nacional de seguridad del paciente	Clasificar el riesgo de caídas de los pacientes que se internan en la institución Implementar procesos para la minimización de riesgos derivados de la condición del paciente Implementar procesos para la mejora de los procesos que potencialmente pueden generar riesgos al paciente Buenas practicas	Detectar fallas en la atención clínica Factores contributivos en la atención del paciente Identificar las barreras y defensas de seguridad	<u>Factores contribuyentes:</u> Derrames en el suelo, desorden, iluminación inadecuada, muebles inestables, fallas de equipo, error de juicio, tropezón, marcha anormal o débil marcha con arrastre de los pies • Identificación del paciente: Que está agitado, funcionalmente afectado, necesita ir frecuentemente al baño, tiene movilidad disminuida, pacientes bajo sedación				Capacitar y entrenar al personal asistencial en la aplicación del instrumento de valoración de riesgo de caídas		Caídas accidentales caídas fisiológicas no anticipadas caídas fisiológica anticipada	

		Valoración del riesgo de caída y clasificación de los pacientes					Proporcionar ayuda física para pacientes de alto riesgo cuando deambulen o intenten maniobras difíciles (ir al baño, trasladarse, etc.) Siempre que el paciente se encuentre en la cama, hay que levantar las barandas. Colocar protectores a las barandas de las camas. Traslado de pacientes con alto riesgo de caídas a habitaciones cerca al puesto de enfermería. Colocar frenos a las camas. Asegurar el timbre cerca de la cabecera del paciente.			

							Disponer superficies de suelo antideslizantes sobre todo en la zona de baño. Disponer una iluminación adecuada.			

Fuente: Elaboración propia

Anexos 3 Sistematización de prevención de caídas

Categoría	Anatomía	Biología	Fundamentación	Bioestadística	Lectoescritura	Socio antropología	**Bioquímica**	Epidemiologia	Demografía	Fisiología	Salud, Familia y	Educación para la	Psicología	Patología	Ética I	Microbiología	Salud Familia y	Educación para la	Farmacología	Ética II	Cuidados Gles y	Electiva I	Cuidados del Adulto	Cuidados Enf PyP en	Electiva II	Metodología de la	Cuidados del Adulto	Cuidados Enf. PyP en Adulto Mayor II	Electiva III	Metodología de la	Cuidado de Enf. en	Cuidado de PyP en	Electiva IV	Trabajo de Grado I	Cuidados Enf. a	Cuidado de PyP	Línea de	Trabajo de Grado II	Gerencia de Prog. y	Línea de	Desarrollo Prof.
1. Prevención de caídas.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Gestión de riesgos.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Factores de riesgo.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Epidemiología.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5. Detección de caídas basada en la evidencia.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6. Evaluación de caídas.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7. Intervención para el manejo de riesgo de caídas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8. Factores asociados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9. Características de caídas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10. Incidentes.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Elaboración propia

Anexos 4 Mapeo curricular de la seguridad del paciente

Semestre	Asignatura	¿Dónde está el contenido sobre seguridad del paciente?	Aprendizaje potencial de seguridad del paciente	¿Cómo se está enseñando seguridad del paciente?	¿Cómo se está evaluando la seguridad del paciente?	Comentarios
Segundo	Epidemiologia	Seguridad del paciente: evento adverso, modelo del queso gruyere.	Mesa redonda	Lecturas , clase de experiencias		
Tercero	Microbiología	Bioseguridad: desinfección, esterilización y antisepsia	Autoaprendizaje, lectura comprensiva, elaboración de esquemas y solución de ejercicios planteados en el aula de clase. Aprendizaje interactivo: Escuchar videoconferencias Participar en discusiones académicas Elaborar esquemas en forma grupal Interactuar en el chat académico	Análisis e interpretación de palabras claves y su aplicación clínica. Socialización manual de Bioseguridad institucional. Taller sobre desinfección, esterilización y asepsia.		

Cuarto	Farmacología	Administración segura de medicamentos	Encuentros teóricos de aprendizaje. Tutorías de refuerzo. Lecturas de aprestamiento Resolución de preguntas planteadas en las clases.	Clases magistrales o de acceso remoto. Talleres de aprendizaje autónomo. Análisis de situaciones de enfermería Aprendizaje autónomo. Laboratorios con ejercicios basados en situaciones de enfermería.		
	Cuidados generales y específicos de enfermería	Técnica aséptica: Asepsia, des germinación, limpieza, desinfección (alto, intermedio y bajo nivel) elementos críticos, semi críticos, no críticos y esterilización. Infecciones intrahospitalarias (IAAS) Medidas de aislamiento. (Aéreo, contacto,	Asociación Práctica Análisis Simulación Aprendizaje invertido.	Plataforma Tutorías Simulación Ambientes clínicos controlado Debate		

		contacto especial y gotas) Decreto 2676 de 2000 por el cual se reglamenta la gestión integral de los residuos hospitalarios y similares Manejo de residuos hospitalarios. (PGIRHS-SGIRHS) Rol de Enfermería en la seguridad del paciente. Identificación de paciente en procesos asistenciales Mecánica corporal y traslado de paciente (de cama a silla, de silla a cama, de cama a camilla, de				

		camilla a cama). Posiciones anatomo fisiológicas. Prevención de caídas Higiene personal del paciente hospitalizado: Baño en cama. Paquete Instruccional Mejorar la seguridad en la administración de medicamentos Ministerio de salud				
Quinto	Cuidados del adulto mayor I	La herida quirúrgica. - Prevención de la ISO	Casos clínicos Talleres en laboratorio de simulación (valoración de heridas, preoperatorio, comportamiento en quirófano, posoperatorio inmediato) Exposiciones	Clase participativa Exposiciones Talleres Mesa redonda Casos clínicos Videos instructivos		

	Seguridad del paciente	Conceptos de la seguridad del paciente definidos por el Ministerio de salud y protección social. Política de seguridad del paciente, OMS, OPS Procesos para la gestión de un programa de SP Acciones interinstitucionales para establecer la política SP Clasificación de los 15 tipos de atención en salud insegura Barreras de seguridad del paciente: Evaluación de la frecuencia de eventos adversos y	Análisis de artículos. Diseño y pintura del árbol de la seguridad del paciente. Taller: fortalecimiento del laboratorio de simulación, para practicas seguras Socio drama Acciones inseguras Vs Barreras Aplicación de encuesta de reporte de eventos adversos Análisis y exposición. Caso Simulado	Taller en clase Taller: acciones inseguras Taller: Acciones inseguras Vs Barreras Taller práctico, construcción de instrumento Caso Simulado		

		monitoreo de aspectos claves relacionados con la seguridad del paciente. Conceptos y definiciones Etapas del uso de medicación El uso de medicación conlleva riesgos Algunas formas de hacer que el uso de la medicación sea más seguro Habilidades para una práctica segura para los estudiantes				
Noveno	Gerencia de programas y servicios asistenciales	Gestión de procesos: Liderazgo y dirección (Programa de seguridad del paciente)	Guía de simulación para identificación de necesidades en los servicios asignados	Clase magistral de necesidades definidas por normatividad vigente		

Fuente: OMS Guía curricular de seguridad del paciente

Anexos 5 Carta de aprobación

Tuluá, 23 de mayo 2022

Docente:

CAROLINA CARVAJAL VILLALBA

ASUNTO: APROBACIÓN DEL PROYECTO DE GRADO.

Cordial saludo.

Se hace entrega de la aprobación del proyecto de grado **"PROPUESTA DIDÁCTICA PARA LA ENSEÑANZA DE LA PREVENCIÓN DE CAÍDAS DE PACIENTES"** presentado por la estudiante Ana María Iter, puede continuar con su proceso de investigación.

Agradezco su gestión en este proceso

Silvio Arbey Osorio Villada
Decano
Facultad Ciencias de la Salud