



X Encuentro Regional y VII Nacional de Grupos de Estudio, Investigación y Proyección Social en el área de la salud:

Atención clínica y comunitaria



MEMORIAS

ISSN: 2500-5456 (en línea)



Directivas

Charles Robín Arosa Carrera

Rector

Mónica Silva Quiceno

Vicerrectora académica

Wilson Eduardo Zarate Torres

Vicerrector de Recursos Universitarios

Marco Aurelio Torres Mora

Director General de Investigaciones

Omar Yesid Beltrán Gutiérrez

Director General de Proyección Social

Luz Myriam Tobón Borrero

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Mónica Rosaura García Baquero

Directora del Programa de Enfermería

Clara Rocío Galvis López

Directora del Centro de Investigación Facultad de Ciencias de la Salud

Juan Pablo Álvarez Nájjar

Director del Centro de Proyección Social Facultad de Ciencias de la Salud

LA UNIVERSIDAD



Desafíos...

Relacionarse reflexiva, creativa y productivamente con los problemas contemporáneos de nuestras sociedades... (Desigualdades de clase, de género, por origen étnico, las migraciones y sus tensiones, las políticas impericendexas...)

Comprender y no negar:

- El currículo
- La globalidad
- La complejidad
- La multiculturalidad

(Eduard Mir)



LUZ MYRIAM TOBÓN BORRERO

Enfermera, Especialista en Epidemiología, Magíster en Materno Perinatal. Integrante del grupo de investigación FAVISA. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de los Llanos.

CLARA ROCÍO GALVIS LÓPEZ

Enfermera de la Pontificia Universidad Javeriana, especialista en Salud Ocupacional de la Universidad Nacional de Colombia, magíster en Enfermería con énfasis en Cuidado Crónico de la Universidad Nacional de Colombia, docente asociada. Programa de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de los Llanos, Grupo de investigación CUIDADO.

CLAUDIA INÉS NAVARRO TORO

Enfermera, Especialista en Enfermería con énfasis Materno Perinatal, Magíster en Enfermería. Directora Escuela de Cuidado y Salud pública. Integrante del grupo de investigación FAVISA.

JUAN PABLO ALVAREZ NAJAR

Enfermero, Especialista en Gerencia Hospitalaria, Especialista en Salud Ocupacional, Especialista en Auditoría en Salud, Magíster en Administración de Empresas y Estudiante de Doctorado en Ciencias de la Salud y el Deporte. Profesor Ocasional Universidad de los Llanos. Integrante del grupo de investigación GERENCIA Y ATENCIÓN EN SALUD.

MARÍA TERESA OLARTE CASTRO

Enfermera, Especialista en Epidemiología, Maestrante Gerontología y atención centrada en la persona (VIU), Diplomado en Medicina crítica en atención de enfermería en UCI y Gerencia en aseguramiento de la calidad. Integrante del grupo de investigación GESI.

ZULMA JOHANA VELASCO PAÉZ

Enfermera, Especialista en Salud Familiar, Magíster en Salud Mental Comunitaria; Profesora adscrita a la Escuela de salud pública de la Facultad ciencias de la salud. Integrante del grupo de investigación GESI.

PATRICIA ELIZABETH LEÓN SAAVEDRA

Enfermera; PhD. Ciencias sociales niñez y juventud; magíster en desarrollo educativo; Máster universitario en Investigación en Atención Primaria. Profesora Asistente, adscrita a la Escuela de salud pública de la Facultad de ciencias de la salud. Investigadora Junior en el grupo de investigación FAVISA.

EMILCE SALAMANCA RAMOS

Enfermera, Magíster en Enfermería con énfasis en salud familiar, Doctora en Ciencias Sociales, Niñez y Juventud. Líder Semillero de Investigaciones en Familia. Investigadora Asociada - Min Ciencias. Coordinadora Nacional de la Red de Programas Universitarios en Familia. Líder del Grupo GESI - Clasificado B - 2022.

DELIA CONCEPCIÓN BURGOS VARGAS

Enfermera. Investigadora senior de la Universidad del Valle con formación en Maestría en Psicoterapia. Instituto Mexicano de Psicoterapia Gestalt. Especialización en Terapia Regresiva Reconstructiva. Asociación Española de Terapia Regresiva Reconstructiva. Especialización en Terapia de Pareja y Familia. Instituto Mexicano de Psicoterapia Gestalt. Especialización en Educación Sexual. Universidad Antonio Nariño.

JIMY ALVARADO MESA

Fonoaudiólogo. Maestría en DCH con énfasis en Deglución/Disfagia. Maestría/Magister Universidad Federal de Santa María. Maestría en Disturbios de la Comunicación Humana. Efectos del desplazamiento laríngeo antes y después de un programa de EENM en pacientes con ACV. Especialización Universidad Francisco de Paula Santander. Práctica pedagógica universitaria Influencia del abuso y mal uso vocal en la práctica pedagógica universitaria. Caracterización de la disfagia en usuarios adultos internados en Hospital Universitario Erasmo Meoz.

MARCELO LEONARDO CARRASCO HENRÍQUEZ

Trabajador Social, Doctorado en Geografía Social, Magíster en Investigación, Gestión y Desarrollo Local, Maestría en “Agroforestería Tropical”. Trabajador social Universidad de la Frontera Temuco Chile, Magíster “Investigación, Gestión y Desarrollo Local”. Universidad Complutense de Madrid, España, Doctorando Estudios Sociales de América Latina. Docente y Coordinador Centros Interdisciplinarios para el Desarrollo Local, Programa Internado Rural PIRI, Departamento de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de la Frontera.



Comité logístico

- Harold Santiago Roja Torres: Estudiante de enfermería
- Litzy Dayana Marin Galvis: Estudiante de enfermería
- Nataly Jácome Ríos: Estudiante de enfermería
- Catalina Santos González: Estudiante de enfermería
- Johan Sebastián Arévalo Taborda: Estudiante de enfermería
- Nasly Daniela Gutierrez Aguas: Estudiante de enfermería
- Lina Marcela Velandia Pacheco: Estudiante de enfermería
- Alexandra Torres López: Apoyo Administrativo
- Mónica Andrea Patarroyo: Apoyo Administrativo
- Juliet Givanna Gutiérrez Ramos: Apoyo Administrativo
- Sandra Patarroyo Pérez: Apoyo Administrativo
- Marly Jaiceth Cortes Lara: Apoyo Administrativo
- Diana Carolina López Quimbayo: Apoyo Administrativo
- Guiomar Rojas Perdomo: Apoyo Administrativo

 X Encuentro Regional y VII Nacional de grupos de estudio, investigación y proyección social.

ENTREGA DE TURNO DE ENFERMERIA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Autores:
Miry Luz Valderama Landona
Elizabeth Soriano Pizarro
Javier Francisco Palacios Ylles
Grupo de Investigación Gerencia y Atención Integral en Salud



**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS**
CENTRO DE INVESTIGACION
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD



Contenido

1.	AGENDA ACADÉMICA.....	14
2.	RESÚMENES DE PONENCIAS.....	23
2.1	PROGRAMA INTERNADO RURAL INTERDISCIPLINARIO, PIRI, DE LA UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA-CHILE	23
2.2	MORTALIDAD POR CÁNCER DE COLON Y RECTO EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO	27
2.3	CONFIGURACIONES FAMILIARES EN EL TERRITORIO: UNA REFLEXIÓN DESDE LA INVESTIGACIÓN Y EL TRABAJO COMUNITARIO	31
2.4	PROCESO DE AFRONTAMIENTO Y ADAPTACIÓN DESDE LA TEORÍA DE CALISTA ROY FRENTE AL DESAFÍO DE LA PANDEMIA POR COVID 19 DURANTE LOS AÑOS 2020-2022 EN LOS DOCENTES DEL DEPARTAMENTO DEL META.	34
2.5	DISEÑO Y VALIDACIÓN DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CADP-PP21 PARA CUIDADORES INFORMALES.....	38
2.6	EXPERIENCIA FORMATIVA A TRAVÉS DE LOS SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN	40
2.7	APROXIMACIÓN A LA EPIDEMIOLOGÍA DE LA TOXOPLASMOSIS EN CANINOS Y FELINOS: REVISIÓN SISTEMÁTICA	43
2.8	ENFERMERÍA EN CUIDADOS PALIATIVOS.....	46
2.9	LA SALUD MENTAL EN LAS FAMILIAS DEL MUNICIPIO DE GRANADA - META - COLOMBIA: UN PERSPECTIVA DE LOS DETERMINANTES SOCIALES	49
2.10	CARACTERÍSTICAS DE LAS ATENCIONES POR COLECISTITIS EN INSTITUCIONES DE VILLAVICENCIO, META, COLOMBIA.....	52
2.11	CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE A LA ENFERMEDAD DE CHAGAS EN ZONA RURAL DE MUNICIPIOS DEL META.....	55
2.12	MATERIAL EDUCATIVO ENTOMOLÓGICO PARA APRENDER SOBRE VECTORES CAUSANTES DE ENFERMEDADES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA.....	58

2.13	PROMOCIÓN DEL ENVEJECIMIENTO ACTIVO EN ADULTOS MAYORES (2018- 2022): REVISIÓN DOCUMENTAL	61
2.14	USO DE MELATONINA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS: REVISIÓN NARRATIVA.....	64
2.15	FUNCIONALIDAD FAMILIAR: SITUACIÓN GENERAL DE ADULTOS RESIDENTES EN UN BARRIO DE LA CAPITAL DEL META, AÑO 2023.....	67
2.16	APOORTE DEL TECNÓLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA EN LA GESTIÓN DEL SUMINISTRO Y PROMOCIÓN DEL USO ADECUADO DE VACUNAS.....	70
2.17	REGISTRO DE TRAUMA EN UN HOSPITAL GENERAL DE VILLAVICENCIO, COLOMBIA.....	74
2.18	NARRATIVA DE ENFERMERÍA. “ANSIEDAD A FLOR DE PIEL: DESPERTANDO DEL SILENCIO”	78
2.19	LA EXPERIENCIA DE SER MONITOR DE LABORATORIOS EN LA UNAD	81
2.20	EDUCACIÓN PARA LA CRIANZA SALUDABLE EN LA ERA DIGITAL: REFLEXIONES DE ENFERMERAS EN FORMACIÓN.	85
2.21	RESIGNIFICACIÓN DE LA SALUD MENTAL EN LOS ENTORNOS UNIVERSITARIOS, PRIORIDAD PARA UNA POLÍTICA DE UNIVERSIDAD SALUDABLE.....	89
2.22	FORMACIÓN DE TALENTO HUMANO EN SALUD: REFLEXIONES DE DOCENTES LÍDERES DE SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN EN UNIVERSIDADES PÚBLICAS.	93
2.23	EXPERIENCIA DE AULA: VALORACIÓN DE DETERMINANTES SOCIALES EN SALUD EN VILLAVICENCIO.....	97
2.24	FORMACIÓN UNIVERSITARIA PARA LA OPERATIVIDAD DE LA POLÍTICA DE SALUD DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS	101
2.25	ADHERENCIA AL TRATAMIENTO PACIENTE POS INFARTO	104
2.26	FUNCIONES ESTOMATOGNÁTICAS INNATAS SUCCIÓN/ DEGLUCIÓN EN EL DESARROLLO OROFACIAL Y SU RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA	107

2.27	PAUTAS PARA LOGRAR UN ENVEJECIMIENTO ACTIVO.....	110
2.28	EDUCACIÓN PARA LA SALUD A TRAVÉS DE CÍRCULOS DE CULTURA DIRIGIDA A ADOLESCENTES UNIVERSITARIOS, DESDE EL MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD.....	113
2.29	PREVALENCIA Y FACTORES SOCIO-AMBIENTALES ASOCIADOS CON LA TRANSMISIÓN VERTICAL DE FLAVIVIRUS Y ALFAVIRUS EN AEDES AEGYPTI, EN VILLAVICENCIO-META...	116
2.30	CARACTERIZACIÓN DE CASOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL SÍNDROME DE TÚNEL DEL CARPO EN EL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS.....	119
2.31	DENGUE GRAVE EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS DE VILLAVICENCIO, 2023.....	122
2.32	REPORTE DE CASO: CUIDADO DE ENFERMERÍA A UN ADULTO MAYOR CON HERIDA CRÓNICA DEL TIPO LESIÓN POR PRESIÓN (LPP).	126
2.33	APROXIMACIÓN A LA LECTURA CRÍTICA DE CONTENIDO CIENTÍFICO: EXPERIENCIA DE UNA FISIOTERAPEUTA EN FORMACIÓN.....	130
2.34	ENTREGA DE TURNO DE ENFERMERÍA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO.....	133
2.35	ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A FAMILIA CON ADOLESCENTE.....	136
2.36	RECONOCIMIENTO DE CAPACIDADES DE AUTOCUIDADO EN PERSONAS MAYORES EN UNA OBRA SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO EN EL AÑO 2023	138



1. Agenda académica

PRIMER DÍA - NOVIEMBRE 2 DE 2023			
	7:00 - 9:00 a.m.	Inscripciones	
	8:00 - 9:00 a.m.	Acto de Apertura del evento	
Nº	HORA	PONENTE	TÍTULO DE LA PONENCIA
R01	9:00 - 9:30 a.m.	<p>MARCELO LEONARDO CARRASCO HENRÍQUEZ</p> <p>Trabajador social Universidad de la Frontera Temuco Chile, Magíster en Investigación, Gestión y Desarrollo Local, Universidad Complutense de Madrid, España, Doctorando Estudios Sociales de América Latina, Universidad Nacional de Córdoba, Argentina. Académico Departamento de Salud Pública, Universidad de La Frontera: Director Programa Magíster "Salud Pública Comunitaria y Desarrollo Local, docente cursos Investigación Acción Participativa, profesor Guía de Práctica Profesional y Práctica de Colectivos Sociales, profesor en Programas de Post Grado: Maestría en Salud Pública Comunitaria y Desarrollo Local y Maestría en Psicología Comunitaria, Departamento de Psicología, curso Investigación Acción Participativa y en la Maestría Gestión Participativa y Comunidades Saludables de Universidad de La Frontera. Docente y coordinador de Centros Interdisciplinarios para el Desarrollo Local, Programa Internado Rural PIRI, Departamento de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de la Frontera</p>	<p>CONFERENCIA MA-GISTRAL</p> <p>PROGRAMA INTERNA-DO RURAL INTERDIS-CIPLINARIO, PIRI, de la Universidad de la Frontera -Chile- La Universi-dad en el Territorio: una experiencia de aprendi-zaje y acción</p>
R02	9:30 - 9:45 a.m.	<p>Andrés Felipe Bermúdez Garzón y Angie Liseth Barrera Nore</p> <p>Estudiantes de medicina de la Universidad Cooperativa de Colombia, campus Villavicencio; semillero GRIVI</p>	<p>Mortalidad por cáncer de colon y recto en el hospital departamental de Villavicencio. Tipo de trabajo: Resultado final de Investigación</p>

R03	9:45 - 10:00 a.m.	EMILCE SALAMANCA RAMOS Enfermera, Magíster en Enfermería, Doctora en Ciencias Sociales, Niñez y Juventud. Investigadora en temas familia, Adulto Mayor y salud mental. Investigadora Asociada – Min Ciencias. Líder del Grupo GESI - Clasificado B – 2022. Líder Semillero de Investigaciones en Familia. Coordinadora Nacional de la Red de Programas Universitarios en Familia. Docente Universidad de los Llanos, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Salud Pública. INVITADA GRUPO GESI	CONFERENCIA MAGISTRAL Configuraciones familiares en el territorio: una reflexión desde la Investigación y el trabajo comunitario Tipo de trabajo: Resultado final de investigación
	10:00 - 10:30 a.m.	Café.	
R04	10:30 - 10:45 a.m.	Patricia Elizabeth León Saavedra Enfermera; PhD. Ciencias sociales niñez y juventud; Magíster en desarrollo educativo; Máster universitario en Investigación en Atención Primaria. Profesora Asistente, adscrita a la Escuela de salud pública de la Facultad de ciencias de la salud. Investigadora junior. Minciencias. Líder grupo de investigación: FAVISA y del semillero de investigación: ACTIVANTE, para una generación saludable.	Proceso de afrontamiento y adaptación desde la teoría de Calista Roy frente al desafío de la pandemia por COVID 19 durante los años 2020-2022 en los docentes del departamento del Meta. Tipo de trabajo: Avance resultado de Investigación
R05	10:45 - 11:00 a.m.	Willinton Daniel Baicue Polonia Enfermero, Universidad de los Llanos. Grupo de Investigación CUIDADO. Facultad Ciencias de la Salud	Diseño y validación de contenido del instrumento CADP-PP21 para cuidadores informales Tipo de trabajo: Resultado final de Investigación
R06	11:00 - 11:15 a.m.	Karen Valentina Barragán Acosta Estudiante del programa de enfermería, miembro del semillero de investigación de vigilancia en salud pública, grupo de investigación de CUIDADO. Facultad Ciencias de la Salud	Experiencia formativa a través de los semilleros de investigación Tipo de trabajo: Resultado final de Investigación
R07	11:15 - 11:30 a. m	Angi Lisseth León Pinzón Médica Veterinaria y Zootecnista, especialista en Acuicultura -Agua Continentales, estudiante de maestría en epidemiología. Semillero SALUD ORINOQUÍA, Universidad de los Llanos.	Aproximación a la epidemiología de la toxoplasmosis en caninos y felinos: revisión sistemática Tipo de trabajo: Resultado final de Investigación

R08	11:45 - 12:00 m.	David Steven Tovar Ramírez Enfermero, Magíster Enfermería en Cuidado Paliativo, Magíster en Educación, Docente Programa de Enfermería. Facultad Ciencias de la Salud, Grupo investigación: GERENCIA Y ATENCIÓN EN SALUD	Enfermería en cuidados paliativos Tipo de trabajo: Experiencia de trabajo de proyección social
12:00 - 2:00 p.m.		Almuerzo libre	
R09	2:00 - 2:15 p.m.	Johan Sebastián Arévalo Taborda y Nataly Jácome Ríos Estudiante de Enfermería, Universidad de los Llanos, Villavicencio, Meta. Grupo GESI, Semillero de INVESTIGACIÓN EN FAMILIA	La salud mental en las familias del municipio de Granada - Meta - Colombia: una perspectiva de los determinantes sociales. Tipo de trabajo: Resultado final de Investigación
R10	2:15 - 2:30 p.m.	Duván Camilo Mahecha-Gutiérrez y María Gabriela Peña-González Estudiantes de medicina de la Universidad Cooperativa de Colombia, campus Villavicencio; semillero GRIVI	Características de las atenciones por colecistitis en instituciones de Villavicencio, Meta, Colombia. Tipo de Trabajo: Resultado final de investigación
R11	2:30 - 2:45 p.m.	Emelyn Natalia Echeverri Giraldo Enfermera Programa de Enfermería. Facultad Ciencias de la Salud Semillero de VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la enfermedad de chagas en zona rural de municipios del meta. Tipo de Trabajo: Resultado Final investigación
R12	2:45 - 3:00 p.m.	Karen Andrea Bernal Contreras Bióloga, Especialista en Epidemiología, Semillero de investigación Vigilancia en Salud Pública de la Universidad de los Llanos, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de los Llanos.	Material educativo entomológico para aprender sobre vectores causantes de enfermedades de interés en salud pública Tipo de trabajo: Trabajo de aula
R13	3:00 - 3:15 p.m.	Andrey Esteban Yusti Martínez Estudiante de enfermería. Universidad de los Llanos. Semillero SALUD ORINOQUIA.	Promoción del envejecimiento activo en adultos mayores (2018- 2022): revisión documental. Tipo de trabajo: Reporte de caso

R14	3:15 - 3:30 p.m.	Jesús Mishell Matiz Benítez Estudiante de Enfermería Grupo de Investigación Cuidado. Grupo de Investigación Gerencia y Atención Integral en Salud Integrante Semillero de Investigación MERAKI Karen Michel Puentes Simarra Estudiante de Enfermería Grupo de Investigación Cuidado Integrante Semillero de Investigación MERAKI	Uso de melatonina en pacientes pediátricos: revisión narrativa Tipo de trabajo: Resultado Final de Investigación
R15	3:30 - 3:45 p.m.	Romelvis Mercedes González Gómez Estudiante de enfermería. Universidad de los Llanos. Semillero SALUD ORINOQUIA	Funcionalidad familiar: Situación general de adultos residentes en un barrio de la capital del Meta, año 2023. Tipo de trabajo: Resultado Final de Investigación
R16	3:45 - 4:00 p.m.	Graciela Astrid León Alfonso Química Farmacéutica Magister en Ciencias- Farmacología Docente Facultad Ciencias de la Salud. Programa Tecnología en Regencia de Farmacia. Universidad de los Llanos. Grupo de investigación GESI Lincy Alejandra Cotrino Mejía Tecnóloga en Regencia de Farmacia Egresada de la Universidad de los Llanos Grupo de investigación GESI	Aporte del tecnólogo en regencia de farmacia en la gestión del suministro y promoción del uso adecuado de vacunas. Tipo de trabajo: Resultado Final de Investigación
4:00 - 4:30 p.m.		Café	
R17	4:30 - 4:45 p.m.	Jesús David Nieves Valbuena y Karol Juliana Torres Cipagauta Estudiantes de medicina de la Universidad Cooperativa de Colombia, campus Villavicencio; semillero GRIVI	Registro de trauma en un hospital general de Villavicencio, Colombia. Tipo de trabajo: Avance Resultado de investigación
R18	4:45 - 5:00 p.m.	Romelvis Mercedes González Gómez Estudiante de Enfermería, Cuidado del Adolescente. Universidad de Los Llanos. Villavicencio, Meta.	Narrativa de enfermería. "ansiedad a flor de piel: despertando del silencio" Tipo de trabajo: Situación de Enfermería

SEGUNDO DÍA - NOVIEMBRE 03 DE 2023			
Nº	HORA	PONENTE	TÍTULO DE LA PONENCIA
R19	8:00 - 8:15 a. m.	David Santiago Mesa Hernández Programa Tecnología en radiología e imágenes diagnósticas. Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD. Integrante del semillero LLANOSALUD. Grupo de investigación TECNOSALUD.	La experiencia de ser monitor de laboratorios en la UNAD Tipo de trabajo: Experiencia de proyección social
R20	8:15 - 8:30 a. m.	Tatiana Katherine Gil Balaguera Estudiante del programa de enfermería, Universidad de los Llanos, integrante del semillero de investigación SALUD ORINOQUIA	Educación para la crianza saludable en la era digital: reflexiones de enfermeras en formación. Tipo de trabajo: Experiencia de proyección social
R21	8:30 - 9:00 a. m.	DELIA CONCEPCIÓN BURGOS VARGAS Enfermera. Coordinadora de la Política Universidad Saludable Universidad del Valle Vicerrectoría de Bienestar. Profesora Asociada. Docente de Salud Mental Escuela de Enfermería. Grupo Investigación Cuidado	CONFERENCIA MAGISTRAL Resignificación de la salud mental en los Entornos universitarios, prioridad para una Política de Universidad Saludable
R22	9:00 - 9:15 a. m.	Eimy Yarleidy León Pinzón Enfermera, magíster en epidemiología. Docente Universidad Abierta y a Distancia UNAD, Escuela de Ciencias de la Salud. Líder semillero de investigación LLANOSALUD. Grupo de investigación TECNO SALUD.	Formación de talento humano en salud: reflexiones de Docentes líderes de semilleros de investigación en Universidades públicas. Tipo de trabajo: Experiencia de Proyección Social
R23	9:15 - 9:30 a. m.	Sandra Ortegón Ávila Enfermera Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo, Especialista Gerencia en Recursos Humanos, Magister en Desarrollo Educativo y Social	Experiencia de aula: Valoración de determinantes sociales en salud en Villavicencio. Tipo de Trabajo: Resultado de Investigación

R24	9:30 - 9:45 a.m.	<p>Luz Ángela Palacios Salazar Antropóloga, Especialista en Pedagogía para el aprendizaje autónomo. Magister. Salud pública. Coordinadora Sistema Indígena de Salud Propia e Intercultural SISPI UAIIN-CRIC. Universidad Autónoma Indígena Intercultural UAIIN-CRIC</p> <p>Maritza Dayanna Tarapues Carlosama Enfermera, Especialista en Auditoría y Garantía de la Calidad en Salud con énfasis en epidemiología en formación. Dinamizadora orientadora SISPI UAIIN- CRIC. Universidad Autónoma Indígena Intercultural UAIIN-CRIC</p>	Formación universitaria para la operatividad de la política de salud de los pueblos indígenas Tipo de Trabajo: Experiencia de prácticas formativa
R25	9:45 - 10:00 a.m.	<p>Doraly Muñoz Acuña Enfermera, Especialista en Enfermería en Cuidado Crítico Adulto, Magister en Enfermería en Cuidado Crítico, Docente Universidad de los Llanos, Facultad Ciencias de la Salud, Programa de Enfermería, Grupo de Investigación GESI</p> <p>Romelvis Mercedes González Gómez estudiante de Enfermería. Programa de Enfermería, Facultad Ciencias de la Salud, Universidad de los Llanos, Grupo de Investigación GESI</p>	Adherencia al tratamiento paciente pos infarto Tipo de trabajo: Avances Resultado de Investigación
10:00 - 10:30 a.m.		Café	
R26	10:30 - 11:00 a.m.	<p>JIMY ALVARADO MESA Fonoaudiólogo Universidad de Pamplona, Especialización en Prácticas Pedagógicas Universitaria de la Universidad Francisco de Paula Santander, Maestría en Disturbios de la Comunicación Humana de la Universidad Federal de Santa María Brasil, Maestría en Disturbios de la Comunicación Humana con énfasis en Deglución</p>	<p>CONFERENCIA MAGISTRAL Funciones estomatognáticas innatas Succión/ Deglución en el desarrollo orofacial y su relación con la lactancia materna</p>
R27	11:00 - 11:15 a.m.	<p>María Elvira Sánchez Suarez y Lina Marcela Rodríguez Triana Estudiantes de Enfermería. Fundación Universitaria del Área Andina Semillero de investigación: GUANACO (Bienestar y cuidado)</p>	<p>Pautas para lograr un envejecimiento activo Tipo de trabajo: Resultado final de Investigación</p>

R28	11:15 - 11:30 a.m.	Andrés Ildelfonso Osorio Acosta Estudiante sexto semestre programa de enfermería. Universidad de los Llanos. Integrante semillero SALUD ORINOQUIA	Educación para la salud a través de círculos de cultura dirigida a adolescentes universitarios, desde el modelo de promoción de la salud. Tipo de Trabajo: Resultado final de Investigación
R29	11:30 - 11:45 a.m.	Emilio Alejandro Bocanegra Dueñas Biólogo, estudiante de maestría en Epidemiología, Biólogo, estudiante de posgrado de la Universidad de los Llanos. Semillero VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	Prevalencia y factores socio- ambientales asociados con la transmisión vertical de Flavivirus y Alfavirus en Aedes aegypti, en Villavicencio-Meta. Tipo de trabajo: Situación de Enfermería
R30	11:45 - 12:00	Andrey Esteban Yusti Martínez Estudiante de enfermería. Universidad de los Llanos. Grupo de INVESTIGACIÓN SALUTEM CORPO NOVO Sandra Edith González Vargas Fisioterapeuta. Magister en Fisioterapia para el deporte y la actividad física. Doctorante en Ciencias de la salud. Docente de tiempo completo programa de Fisioterapia. Universidad de los Llanos. Grupo de investigación Salutem Corpo Novo.	Caracterización de casos, signos y síntomas del síndrome de túnel del carpo en el personal administrativo de la Universidad de los Llanos Tipo de Trabajo: Resultado Final de Investigación
12:00 - 2:00 p.m.		Almuerzo libre	
R31	2:00 - 2:15 p.m.	María Paula Espinosa-Durán Médica general; médica hospitalaria del Hospital Departamental de Villavicencio. María Paula Mayorga Gómez. médica general; médica hospitalaria del Hospital Departamental de Villavicencio	Dengue grave en unidades de cuidados intensivos de Villavicencio, 2023. Tipo de trabajo: Avance Resultado de Investigación

R32	2:15 - 2:30 p.m.	Luz Marina Clavijo Álvarez Enfermera, Especialista en Auditoría en Servicios de Salud, Magister en Educación, Docente ocasional Tiempo Completo, Universidad de los Llanos. Grupo de Investigación: CUIDADO y GESI	Reporte de caso: cuidado de enfermería a un adulto mayor con herida crónica del tipo lesión por presión (LPP) Tipo de Trabajo: Resultado Final de Investigación
R33	2:30 - 2:45 p.m.	Ariana Yaritza Moreno Ortiz Estudiante de cuarto semestre de pregrado en fisioterapia de la universidad de los Llanos	Aproximación a la lectura crítica de contenido científico: Experiencia de una fisioterapeuta en formación. Tipo de trabajo: Experiencia de proyección social
R34	2:45 - 3:00 p.m.	Mery Luz Valderrama Sanabria Enfermera, Especialista en Cuidado Crítico Pediátrico, Magíster en Enfermería, Doctora en Educación. Profesora Asociada Universidad de los Llanos. Grupo de Investigación GERENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD	Entrega de turno de Enfermería en unidad de cuidado intensivo Tipo de trabajo: Resultado Final de Investigación
R35	3:00 - 3:15 p.m.	Ivan Gabriel Gaitán Pedraza Estudiante de Enfermería. Universidad de los Llanos. Semillero SALUD ORINOQUIA	Atención Integral en Salud a Familia con Adolescente. Tipo de trabajo: Experiencia de proyección social
R36	3-15 - 3:30 p. m	Juan Camilo Aldana Estudiante de pregrado externo. Grupo de Investigación: GIEMET	Reconocimiento de capacidades de autocuidado en personas mayores en una obra social en el municipio de Villavicencio en el año 2023 Avance Resultado de Investigación
CLAUSURA DEL EVENTO			



2.1 Programa Internado Rural Interdisciplinario, PIRI, de la Universidad de la Frontera-Chile

La Universidad en el territorio: una experiencia de aprendizaje y acción

Ponente:

MARCELO LEONARDO CARRASCO HENRÍQUEZ.

Trabajador social Universidad de la Frontera Temuco Chile, Magíster en Investigación, Gestión y Desarrollo Local, Universidad Complutense de Madrid, España, Doctorando Estudios Sociales de América Latina, Universidad Nacional de Córdoba, Argentina. Académico Departamento de Salud Pública, Universidad de La Frontera: Director Programa Magíster “Salud Pública Comunitaria y Desarrollo Local, docente cursos Investigación Acción Participativa, profesor Guía de Práctica Profesional y Práctica de Colectivos Sociales, profesor en Programas de Post Grado: Maestría en Salud Pública Comunitaria y Desarrollo Local y Maestría en Psicología Comunitaria, Departamento de Psicología, curso Investigación Acción Participativa y en la Maestría Gestión Participativa y Comunidades Saludables de Universidad de La Frontera. Docente y coordinador de Centros Interdisciplinarios para el Desarrollo Local, Programa Internado Rural PIRI, Departamento de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de la Frontera.

Resumen

El Programa Internado Rural Interdisciplinario (PIRI), nace el año 1991 como una experiencia universitaria en el territorio, articulando las funciones académicas con el interés social de las comunidades e instituciones del ámbito regional y local, promoviendo un trabajo en salud y bienestar, a partir de

convenios de cooperación interinstitucional. Pertenece a la Universidad de La Frontera y se desarrolla con la coordinación del Departamento de Salud Pública, perteneciente a la Facultad de Medicina. Esta iniciativa permite a estudiantes, en su etapa final de formación, la posibilidad de realizar su práctica profesional en un contexto territorial/cultural, representativo de la realidad que le corresponderá enfrentar en su desempeño laboral inmediato.

Tras treinta y dos años, el PIRI encarna un modelo de Universidad comprometida con la sociedad, que incluye la visión territorial interdisciplinaria, interinstitucional e intersectorial de participación comunitaria y de redes descentralizadas de actores sociales. El propósito del PIRI, es poner en práctica un modelo integral de aprendizaje-acción interdisciplinario en el territorio, que toma como eje articulador la salud pública comunitaria para potenciar la generación de bienestar social. De ese modo, busca potenciar la conciencia y compromiso social de sus estudiantes; conformando equipos interdisciplinarios para un trabajo global e integral, con perspectiva de bienestar humano.

El programa se estructura a partir de la articulación entre las asignaturas de práctica profesional de Salud Pública y afines, con las diferentes carreras de las Facultades de Medicina, Odontología y Educación, así como algunas colaboraciones con la Facultad de Ciencias Agropecuarias y Forestales. Las disciplinas y/o carreras que participan, permanentemente, corresponden al campo de la salud como Medicina, Odontología, Nutrición y Dietética, Enfermería, Obstetricia y Puericultura, Tecnología Médica, Kinesiología, Fonoaudiología, Terapia Ocupacional, además de Trabajo Social; a estas se suman, de acuerdo con disponibilidad de estudiantes, carreras como Psicología, Sociología, Ingeniería Ambiental, Ingeniería Civil, Pedagogía en Educación Física, entre otras. Incorpora también, constantemente, a estudiantes de otros países de América Latina y de Europa, quienes llegan a realizar movilidad en Chile.

El PIRI se despliega en diferentes escenarios territoriales de la macrozona sur de Chile, con distintos contextos sociales, culturales, ambientales y económicos. En cada lugar hay un hogar para la residencia de las y los practicantes, que disponen del equipamiento para sus labores académicas y profesionales. Son lugares de encuentro, en los que se comparte cotidianamente, se reflexiona, se generan confianzas, compromisos y se construye la base para la interdis-

ciplinariedad, entendiendo que los problemas de salud involucra diferentes ámbitos de la vida, como la educación, la economía local o las relaciones sociales.

Preferentemente, el PIRI se desarrolla en comunas de la región de la Araucanía. Esta región, es una de las que presenta la más alta tasa de ruralidad en el país, y un 31,9% de población originaria mapuche (INE, 2017), con los más bajos índices regionales y locales de desarrollo y los más altos índices de pobreza. Se ve fuertemente determinada por los cambios políticos, económicos y sociales que se desarrollan en el país, los que a su vez se encuentran influenciados por procesos globales de carácter político multilateral, económico, financiero y comercial (Serra y Carrasco 2009).

En los distintos escenarios de trabajo, en la casa del internado vive un promedio de diez a doce personas, desde donde se desplazan a los diversos lugares del territorio, llegando a vivir entre doscientos cincuenta a trescientos internos/as durante el año.

En PIRI ha tenido presencia en veintiséis territorios, teniendo hoy un despliegue activo en siete localidades de la región de la Araucanía (Angol, Collipulli, Los Sauces, Lumaco, Lautaro, Carahue y Melipeuco). También se trabaja, actualmente, en dos comunas de otras regiones del sur del país: la comuna de Los Lagos en la región de Los Ríos y Puerto Cisnes en la región de Aysén.

El accionar del PIRI se materializa en un plan de trabajo construido, participativamente, en cada territorio junto al equipo de profesionales locales; el equipo docente de la Universidad; los internos/as, los representantes de instituciones y la comunidad local, dando origen a Líneas Articuladoras Interdisciplinarias (LAI) que constituyen áreas de trabajo que movilizan sinergia entre las competencias representadas en el saber formal del mundo académico, el saber vivencial de actores del territorio y las políticas públicas de salud, educación, desarrollo económico, entre otras. Las LAI han sido, históricamente: Promoción y Educación en Salud; Atención Clínica Descentralizada; Salud Integral del Preescolar y del Escolar; Salud de la Mujer; Salud del Adulto Mayor; Salud Mental; Salud Ocupacional; Salud y Medio Ambiente; Desastres y Emergencias; Salud Intercultural; Salud-Cultura-Deportes y Recreación, entre otras.

Estas áreas de trabajo permiten la visión longitudinal de la vida humana (desde el nacimiento hasta la muerte) y la relación del ser humano con el medio ambiente, incorporando las variables culturales y sociales (Serra y Carrasco, 2009).

Hoy el Programa encarna un modelo de universidad comprometida con la sociedad de la cual forma parte, con sus problemas, desafíos y potencialidades, y con un rol asumido como promotora del compromiso social de las y los futuros profesionales, que incluye la visión territorial, interdisciplinaria, interinstitucional, intersectorial, de participación comunitaria y de redes descentralizadas de actores sociales.

2.2 Mortalidad por cáncer de colon y recto en el Hospital Departamental de Villavicencio

Un estudio observacional retrospectivo.

Ponentes:

Andrés Felipe Bermúdez-Garzón; Angie Liseth Barrera-Nore

Autores:

Norton Pérez-Gutiérrez; Angie Liseth Barrera-Nore; Sara Daniela Bernal Otálora; Andrés Felipe Bermúdez-Garzón; Diego Andrés Pérez-Daza; Mai-col Duván Almanza-Morera.

Norton Pérez Gutiérrez: cédula número 71.632.961 de Medellín; cirujano general, subespecialista en medicina crítica y cuidados intensivos; Hospital Departamental de Villavicencio; Clínica Primavera; profesor de medicina de la Universidad Cooperativa de Colombia, campus Villavicencio; Grupo de Investigación de Villavicencio – GRIVI; norton.perez@hotmail.com.

Angie Liseth Barrera Nore: cédula número 1.118.576.631 de Yopal; estudiante de medicina de la Universidad Cooperativa de Colombia, campus Villavicencio; semillero GRIVI; liseeth1223@gmail.com

Sara Daniela Bernal Otálora: cédula número 1.000.284.862 de Villavicencio; estudiante de medicina de la Universidad Cooperativa de Colombia, campus Villavicencio; semillero GRIVI; sara.dani7227@gmail.com

Andrés Felipe Bermúdez Garzón: 1.006.795.868 de Villavicencio; estudiante de medicina de la Universidad Cooperativa de Colombia, campus Villavicencio; semillero GRIVI; andresbermudez507@gmail.com

Diego Andrés Pérez Daza: cédula número 1.121.963.442 de Villavicencio; estudiante de medicina de la Universidad Cooperativa de Colombia, campus Villavicencio; semillero GRIVI; diego0512.dp@gmail.com.

Maicol Duván Almanza Morera: cédula número 1.006.856.828 de Villavicencio; estudiante de medicina de la Universidad Cooperativa de Colombia, campus Villavicencio; semillero GRIVI; maicol03jt@gmail.com.

Introducción: La mortalidad hospitalaria es un indicador del estado de salud de la población. El análisis del registro de defunciones hospitalarias permite priorizar las decisiones institucionales y de salud pública. Se presume que la carga de la enfermedad por cáncer de colon y recto (CCR) es importante, pero no se conoce su magnitud en la región.

Objetivo: El objetivo del estudio fue describir las características de las muertes causadas por el cáncer de colon y recto.

Metodología: Se diseñó un estudio observacional retrospectivo del registro de defunciones desde enero de 2012 hasta mayo de 2022. El objeto de estudio fueron los registros de defunción con el código CIE-10 entre C18-20. El Hospital Departamental de Villavicencio es una institución pública de referencia para la región de la Orinoquia colombiana que cuenta con el único centro integral para la atención de los pacientes con cáncer. Se incluyeron todos los registros encontrados sin muestreo ni exclusiones. Se describirán variables demográficas y del certificado. El estudio fue aprobado por el comité de investigación de la institución y se consideró sin riesgo para los sujetos de acuerdo con la resolución 8430 de 1993 debido a que se realizó a partir de una base de datos, no participaron seres humanos directamente ni se contactaron familiares. Los datos de identidad fueron omitidos desde su origen. Al final del estudio los datos serán almacenados en el repositorio Papyrus con restricción de acceso para dar cumplimiento a los acuerdos de Colombia con la UNESCO y la política de la Universidad Cooperativa de Colombia sobre ciencia abierta. El proyecto fue registrado en la plataforma ClinicalTrials.gov con el código NCT05739305.

Resultados: El 2,5% de los 10.009 registros de defunción tuvieron el CCR como causa de defunción. No hubo diferencias en la distribución por sexo, y la edad tuvo una mediana de 66 años. Más de la mitad tuvieron entre 50-74 años. El nivel educativo fue bajo en más de la mitad, y 54% declararon el hogar como ocupación. El 70,6% estuvieron cubiertos por el régimen subsidiado. La mayoría fueron residentes del departamento del Meta, y 73,8% eran de Villavicencio. La condición crónica asociada más frecuente fue la desnutrición (25%), y el deceso ocurrió en la unidad de cuidados intensivos en 11,1%.

Conclusión: El CCR es una causa de mortalidad seria y prevenible en la institución que afecta población a una década por debajo de la expectativa de vida. Se deberían priorizar en la población las estrategias de tamización que han probado ser efectivas para el diagnóstico, y establecer actividades terapéuticas tempranas.

Palabras clave: Neoplasias Colorrectales; Neoplasias del Colon; Carga Global de Enfermedades; Mortalidad; Mortalidad Hospitalaria; Colombia.

Agradecimientos: A las instituciones participantes por el apoyo en la realización del estudio.

Financiación: No.

Referencias

- Afshar N, Dashti SG, Marvelde L, Blakely T, Haydon A, White VM, et al. Factors explaining socio-economic inequalities in survival from colon cancer: A causal mediation analysis. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev*. 2021;30(10):1807–15.
- Agudelo L, Isaza-Restrepo A, Figueroa C, Monroy A, Padrón J, Villaveces M. Experiencia en el manejo de cáncer colorrectal en Méderi-Hospital Universitario Mayor, 2012-2014. *Rev Colomb Cir*. 2017;32(4):262–8.
- Cruz DF, Rojas A, Bastidas BE, Orozco-Chamorro CM, Cruz DF, Rojas A, et al. Cáncer del tubo digestivo en pacientes jóvenes del departamento del Cauca, tipificación clínica. *Rev Colomb Cir*. 2019;34(2):153–62.
- Ferreira EJ, Meléndez HJ. Características clínicas, demográficas e histopatológicas de los pacientes con cáncer colorrectal del Hospital Universitario de Santander. *Rev Colomb Cir*. 2012;27(3):213–2020.
- Hamfjord J, Myklebust TÅ, Larsen IK, Kure EH, Glimelius B, Guren TK, et al. Survival trends of right- and left-sided colon cancer across four decades: A norwegian population-based study. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev*. 2022;31(2):342–51.

2.3 Configuraciones familiares en el territorio: una reflexión desde la investigación y el trabajo comunitario

Autora

Emilce Salamanca Ramos, Enfermera, Magíster en Enfermería, Doctora Ciencias Sociales, Niñez y Juventud. Investigadora en temas familia, Adulto Mayor y salud mental. Investigadora Asociada – Min Ciencias. Líder del Grupo GESI - Clasificado B – 2022. Líder Semillero de Investigaciones en Familia. Coordinadora Nacional de la Red de Programas Universitarios en Familia. Docente Universidad de los Llanos, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Salud Pública, Villavicencio, Colombia, correo esalamanca@unillanos.edu.co

Resultados finales o de avances de trabajos de investigación: La ponencia hace un recorrido de las experiencias de investigación y el trabajo con la comunidad desde la proyección social y el trabajo de aula.

Introducción: La ponencia se plantea como tesis que la violencia generalizada y los cambios sociales a nivel global, ha influido en la construcción de significados de familia y en las interacciones familiares en agentes parentales. Esto lleva a pensar los cambios importantes que tienen las familias en los territorios, No es que la familia se agota en el sistema de social, sino que las familias se transforman. Un enfoque para el trabajo del cuidado familiar.

Objetivo: Analizar las interacciones familiares en agentes parentales en situación de destierro por causa de la guerra y los cambios sociales que tiene el territorio, con el fin de pensar en nuevos enfoques de cuidado de la familia.

Materiales y métodos: El abordaje cualitativo y el uso de algunas estrategias

metodológicas de la Teoría Fundamentada para el procesamiento de la información y el análisis desde los planteamientos teóricos del Interaccionismo Simbólico.

Resultados: Emergen, entonces, categorías como lugar de la familia en el destierro-Desarraigo, tensiones y conflictos, redes de soporte, cotidianidad familiar; como categoría central aparece la valoración de la responsabilidad familiar, y es a través de ella y desde la perspectiva de la construcción de paz que se visualizan las formas de resistencia a la violencia, generando estrategias que posibilitan un autocontrol y una autonomía de la organización familiar.

Conclusiones: Los agentes parentales presentan un giro en la vida cotidiana provocado por la guerra y los cambios globales, debido principalmente a dos situaciones particulares: una situación de desprendimiento, y otra de acogimiento en la urbanidad.

Palabras clave: Familia, Guerra, Interaccionismo simbólico, Promoción de la salud. Fuente: DeCS, 2023

Referencias

- Giddens, A. Modernidad e identidad del yo. El yo y la sociedad en la época contemporánea. Editorial Península, 1995.
- Duvall, E. M. Family development's first forty years. *Family Relations*, 1988, 37, 127-134. doi: 10.2307/584309
- Bourdieu, P. Le capital social: notes provisoires. *Actes de la Recherche en Sciences Sociales*, 1980, 31(1), 2-3.
- Berger, P., & Luckman, T. La construcción social de la realidad. Amorrortu, 1968.
- Bertalanffy, V. I. Un esquema de teoría general del sistema. *British Journal for the Philosophy of Science*, 1950, 1(2), 134.
- Blumer, H. El interaccionismo simbólico: perspectivas y métodos. Editorial Hora, 1969.
- Blumer, H. *Symbolic Interactionism. Perspective and Method*. University of California Press, 1986.
- Archer, M. S. Teoría social realista: el enfoque morfogenético. Ediciones Universidad Alberto Hurtado, 2009.
- Arriaga, I. Transformaciones sociales y demográficas de las familias latinoamericanas. *Papeles población*, 2004; 10 (40).
- Schütz, A. P. La construcción significativa del mundo social. *Introducción a la sociología comprensiva*. Paidós, 1993.
- Strauss, A. L., & Corbin, J. Bases de la investigación cualitativa: técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada. Universidad de Antioquia, 2002.

2.4 Proceso de afrontamiento y adaptación desde la teoría de Calista Roy frente al desafío de la pandemia por Covid 19 durante los años 2020-2022 en los docentes del departamento del Meta.

Ponente

Patricia Elizabeth León Saavedra. Enfermera; PhD. Ciencias sociales niñez y juventud; Magíster en desarrollo educativo; Máster universitario en Investigación en Atención Primaria. Profesora Asistente, adscrita a la Escuela de salud pública de la Facultad de ciencias de la salud. Investigadora junior Minciencias. Líder grupo de investigación: FAVISA y del semillero de investigación: ACTÍVATE, para una generación saludable. pleon@unillanos.edu.co

Datos de las autoras

Amalia Priscila Peña Pita. Enfermera; Magíster en Educación, Magíster en enfermería. Profesora adscrita a la Escuela de cuidado de la Facultad de Ciencias de la Salud. Investigador Junior en el grupo GESI. priscila.pena@unillanos.edu.co

Patricia Elizabeth León Saavedra. Enfermera; PhD. Ciencias sociales niñez y juventud; Magíster en desarrollo educativo; Máster universitario en Investigación en Atención Primaria. Profesora Asistente, adscrita a la Escuela de salud pública de la Facultad de ciencias de la salud. Investigadora junior Minciencias. Líder grupo de investigación: FAVISA y del semillero de investigación: ACTÍVATE, para una generación saludable. pleon@unillanos.edu.co

Introducción: La pandemia de COVID-19 ha generado un impacto social significativo, obligando a los docentes a adaptarse a nuevas formas de vida y trabajo, lo que ha generado estrés (1,2). Esta adaptación incluyó el manejo de

herramientas tecnológicas, a pesar de la falta de experiencia, la ausencia de una red de internet adecuada y la falta de equipos necesarios (3). A pesar de estos desafíos, los docentes han tenido que enfrentarse y adaptarse a la situación, lo que ha generado preocupación adicional debido a la imposibilidad de cambiar rápidamente la situación.

Objetivo: Describir el proceso de afrontamiento y adaptación desde la teoría de Calista Roy frente al desafío de la pandemia por COVID-19 durante los años 2020-2022 de los docentes de educación básica y media en colegios públicos del departamento del Meta

Materiales y métodos: Este estudio cualitativo descriptivo retrospectivo (4) evalúa a los docentes como actores sociales en su interpretación de la realidad social, buscando describir su proceso de afrontamiento y adaptación a la pandemia de COVID-19 durante 2020-2022 en colegios públicos del Meta. La muestra fue intencional, no probabilística y voluntaria, seleccionada por conveniencia, oportunidad y disponibilidad. Se realizaron 53 entrevistas semiestructuradas previa firma del consentimiento informado y de acuerdo con las Resolución 8430 del ministerio esta investigación de bajo riesgo (5). Entrevistas grabadas en audio y transcritas (6) hasta la saturación discursiva del tema. El análisis se realizó mediante el análisis de contenido (7) de las entrevistas transcritas para construir significados sobre cómo los docentes de educación básica y media afrontaron y se adaptaron a la pandemia de COVID-19, a través de sus comportamientos, reacciones, recursos y estrategias.

Resultados: Se presentarán los avances de los análisis de 26 entrevistas, los cuales presentan las expresiones propias en relación al proceso de afrontamiento y adaptación desde las dimensiones propuestas por Calista Roy que agrupan 13 núcleos temáticos que se aproximan a describir los comportamientos, las reacciones, los recursos de afrontamiento y las estrategias usadas por los de los docentes de educación básica y media en colegios públicos del departamento del Meta al desafío durante los años 2020-2022 en tiempos de la pandemia por COVID-19.

Conclusiones: Las entrevistas analizadas de los veinte y seis participantes ponen de manifiesto el proceso de afrontamiento y adaptación de los docentes

de educación básica y media en colegios públicos del departamento del Meta que reaccionaron a través de diversos comportamientos que los llevaron a utilizar recursos de afrontamiento y estrategias que antes no utilizaban y que hoy en día las continúan desarrollando en su práctica docente

Palabras clave: Afrontamiento, Adaptación, docentes, pandemia, COVID

Agradecimiento A los colegios del departamento del Meta que dieron su apertura para acercarnos a los docentes que participaron del estudio

Financiación: Universidad de los Llanos

Referencias:

- Cortés Rojas JL. Teacher stress in times of pandemic. Dilemas Contemp Educ Política Valores [Internet]. 2021 [citado 20 de octubre de 2023];8(spe1). Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78902021000300006&script=sci_abstract&tlng=en
- Marsollier R, Expósito C. Afrontamiento docente en tiempos de COVID-19. CienciAmérica. 2021;10(1):35-54.
- Oros LB, Vargas Rubilar N, Chemisquy S. Estresores docentes en tiempos de pandemia: un instrumento para su exploración. 2020 [citado 20 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://notablesdelaciencia.conicet.gov.ar/handle/11336/139539>
- Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. México: McGraw-Hill; 2010.
- Colombia M de S de la R de. Resolución 8430 de 1993. Ministerio de salud Bogotá; 1993.
- Onofre DM. Construcción narrativa en la historia oral. Nómadas Col. 2003;(18):94-102.
- Strauss A, Corbin J. Bases de la investigación cualitativa. Técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada. Medellín: Universidad de Antioquia; 2002.

2.5 DISEÑO Y VALIDACIÓN DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CADP-PP21 PARA CUIDADORES INFORMALES.

Ponente:

Willinton Daniel Baicue Polania. 1006771870. Enfermero. Universidad de los Llanos. Grupo de Investigación Cuidado. willinton.baicue@unillanos.edu.co

Autores:

Willinton Daniel Baicue Polania. 1006771870. Enfermero. Universidad de los Llanos. Grupo de Investigación Cuidado. willinton.baicue@unillanos.edu.co

Julián Alberto López Alba. 86087997. Magister en Cuidado Paliativo. Universidad de los Llanos. Grupo de Investigación Cuidado. julian.lopez@unillanos.edu.co

Clara Rocío Galvis López. 21233546. Enfermera MSc. Docente de la Universidad de los Llanos. Grupo de Investigación Cuidado. cgalvis@unillanos.edu.co

Introducción: La peritonitis asociada a diálisis peritoneal es la complicación de mayor incidencia en personas que se encuentran en esta terapia.

Objetivo: Diseñar y validar el contenido de un instrumento para medir conocimientos y actitudes de cuidadores informales para prevenir la peritonitis de pacientes en diálisis peritoneal.

Material y método: Estudio cuantitativo descriptivo de tipo metodológico y transversal. Diseño teórico del instrumento Cuestionario de Conocimientos y Actitudes de cuidadores informales de pacientes con Diálisis Peritoneal para la Prevención de Peritonitis (CADP-PP21).

Resultados: El instrumento, compuesto por 25 subítems, resultó válido en su contenido, obteniendo un Índice de Validez Global de 0,860.

Conclusiones: CADP-PP21 es el primer instrumento en español que permite medir conocimientos y actitudes de cuidadores informales de pacientes con diálisis peritoneal.

Palabras clave: Encuestas; Cuestionarios; Peritonitis; Cuidadores.

Referencias

Acuña L, Valbuena AM, Ramírez PX, García AM, Ramírez N. Situación de la enfermedad renal crónica, la hipertensión arterial y la diabetes mellitus en Colombia. Colombia. Fondo colombiano de enfermedades de alto costo; 2019. https://cuentadealtocosto.org/site/wp-content/uploads/2020/06/CAC.Co_2020_06_24_Libro_Sit_ERC_2019V7.pdf

Sosa-Medellín MA, Luviano-García JA. Terapia de reemplazo renal continua. Conceptos, indicaciones y aspectos básicos de su programación. Med. Interna Mex. 2018; 24(2): 288-298. <https://doi.org/10.24245/mim.v34i2.1652>

González-Bedat MC, Rosa-Diez G, Ferreiro A. El registro latinoamericano de diálisis y trasplante renal: la importancia del desarrollo de los registros nacionales en Latinoamérica. Nefrol Latinoam. 2017; 14(1): 12-21. <https://doi.org/10.1016/j.nefrol.2016.12.002>

Lynch MF. Peritonitis bacteriana secundaria a diálisis peritoneal. Med. Leg. Costa Rica. 2019; 39(2): 108-114. https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152019000200108

Santamaría NP, Rodríguez KA, Carrillo GM. Percepción de comportamiento de cuidado de enfermería en adultos con terapia renal de diálisis peritoneal y hemodiálisis. Enferm Nefrol. 2019; 22(3): 284-292. <https://dx.doi.org/10.4321/s2254-28842019000300007>.

2.6 EXPERIENCIA FORMATIVA A TRAVÉS DE LOS SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN

Datos del ponente

Karen Valentina Barragán Acosta - CC. 1.006.689.013 Estudiante del programa de enfermería, miembro del semillero de investigación de vigilancia en salud pública, grupo de investigación de Cuidado - FCS

Datos de los autores:

Karen Valentina Barragán Acosta - CC. 1.006.689.013 Estudiante del programa de enfermería, miembro del semillero de investigación de vigilancia en salud pública, grupo de investigación de Cuidado - FCS, karen.barragan.acosta@unillanos.edu.co

Julián Rodríguez Lemus - CC. 164004713. Estudiante del programa de biología, Universidad de los Llanos, miembro del semillero de investigación de vigilancia en salud pública. jrodriguez.lemus@unillanos.edu.co

Sandra Carolina Montaña Contreras, C.C. 52666949, Bacterióloga, Esp. Epidemiología, MSc. Bioética, Docente Universidad de los Llanos, Semillero Vigilancia en Salud Pública, Grupo de Cuidado y GYAS, smontano@unillanos.edu.co

Introducción: La actividad investigativa es base fundamental del desarrollo académico y formativo de los estudiantes, brindando espacios idóneos donde los estudiantes se involucren y adquieran mayores destrezas en su desarrollo

profesional. Por tanto, los semilleros de investigación son considerados espacios que permiten a sus integrantes, la enseñanza activa y constructiva, en el que la orientación, la creatividad y la disciplina permiten explorar nuevos aprendizajes, dinamizando la adquisición de competencias investigativas. Es así como en el semillero de investigación en vigilancia en salud pública, de la facultad de ciencias de la salud de la universidad de los Llanos, viene desarrollado diversas estrategias y procesos para que estudiantes, docentes y egresados de diversas facultades se vinculen y participen activamente de sus actividades. En esta oportunidad se hará referencia a los procesos de salidas de campo, con las cuales se busca fortalecer los procesos académicos revisados en aula para luego llevar su aplicación en campo respecto a insectos vectores implicados en eventos de interés en salud pública, fortaleciendo conocimientos teóricos y prácticos, en el uso e instalación de trampas de captura de insectos; colección, identificación, clasificación y conservación de especímenes colectados, con el uso de claves taxonómicas.

Materiales y métodos: La actividad se realizó en la sede rural del municipio de Restrepo de la universidad de los Llanos. La sede cuenta con una extensión total de 15 hectáreas de zona boscosa, cuenta con una temperatura media de 25°C, humedad relativa del 83% y una precipitación pluvial que ronda los 5062 mm al año, condiciones que favorecen niveles de biodiversidad alto. Se hicieron muestreos de insectos de interés epidemiológico en diferentes puntos de la sede seleccionados a juicio teórico, se realizó la captura de los ejemplares utilizando trampas de luz CDC, Angulo y paraguas japonés, en zona boscosa; las trampas Shannon, en el peridomicilio, en sitios donde no hubiera mayor influencia del viento, con una jornada de captura que abarcó desde las 17:00 horas hasta las 5:00 horas. Posteriormente los individuos capturados fueron transportados al laboratorio de entomología médica de la Universidad de los Llanos, para el proceso de identificación.

Resultados. Se obtuvieron resultados positivos en captura de ejemplares en su gran mayoría de la familia Culicidae, con el método de búsqueda manual y trampa Shannon, con capturas significativas en las entre las 5:00 y 7:00 horas. Así mismo se exploró la zona, encontrando larvas del género *Aedes albopictus*, en recipientes inservibles en la zona.

Conclusiones. El identificar los vectores presentes en un espacio determinado aporta información de interés para la implementación de medidas de control, conocimiento de la ecología de las enfermedades y reconocimiento de la capacidad de adaptación de estos al medio, incentivando la creación de propuestas que den respuesta a las necesidades o preguntas problema identificados.

Palabras clave: enfermedades tropicales, trampas, capturas, insectos

Financiación: Dirección General de Investigaciones – Universidad de los Llanos.

Agradecimientos: a docentes, estudiantes y egresados del semillero de vigilancia en salud pública

Referencias

Beaty, BJ, and H Stephen. 2005. “Natural Cycles of Vector-Borne Pathogens.” In *Biology of Disease Vectors*, 168–85.

Castro-Rodríguez, Yuri. (2022). Revisión sistemática sobre los semilleros de investigación universitarios como intervención formativa. *Propósitos y Representaciones*, 10(2), e873. Epub 31 de agosto de 2022. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.20511/pyr2022.v10n2.873>

2.7 APROXIMACIÓN A LA EPIDEMIOLOGÍA DE LA TOXOPLASMOSIS EN CANINOS Y FELINOS: REVISIÓN SISTEMÁTICA

Datos de la ponente:

Angi Lisseth León Pinzón, cédula de ciudadanía 1.118.542.896 de Yopal Casanare, Médica Veterinaria y Zootecnista, especialista en Acuicultura -Aguas Continentales, estudiante de maestría en epidemiología. Semillero Salud Orinoquía, Universidad de los Llanos. angie.leon@unillanos.edu.co

Datos de los autores:

Autor principal: Angi Lisseth León Pinzón, cédula de ciudadanía 1.118.542.896 de Yopal Casanare, Médica Veterinaria y Zootecnista, especialista en Acuicultura -Aguas Continentales, estudiante de maestría en epidemiología. Semillero Salud Orinoquía, Universidad de los Llanos. angie.leon@unillanos.edu.co

Coautor: Narciso José Tolosa Quintero, cédula de ciudadanía 17.421.866, Médico Veterinario y Zootecnista, especialista en epidemiología, magíster en epidemiología, estudiante doctorado en ciencias agrarias. Grupo de investigación: políticas públicas en salud GIPPS, Universidad de los Llanos. narciso.tolosa@unillanos.edu.co

Introducción: La toxoplasmosis es una infección parasitaria causada por el protozoo *Toxoplasma gondii*, además, es una preocupación constante en caninos y felinos a nivel mundial. Debido a su distribución mundial, este patógeno zoonótico posee un riesgo potencial para la salud humana, por lo que es crucial entender y revisar su prevalencia y factores de riesgo asociados. En la población felina, los gatos domésticos sirven como hospedero primario, jugando un rol fundamental en el ciclo de vida de *T. gondii*. La infección comúnmente se

transmite a través de la ingesta de carne contaminada o el contacto con heces infectadas. Aunque los perros son considerados hospederos intermediarios, estos también pueden contribuir a la propagación del parásito. Los factores de riesgo que influyen significativamente la prevalencia de toxoplasmosis en las poblaciones de caninos y felinos son el acceso a exteriores, consumo de carne cruda y exposición a ambientes contaminados.

Objetivo: Describir las investigaciones publicadas sobre prevalencia de toxoplasmosis en caninos y felinos, así como los factores de riesgo relacionados, en los años 2018 - 2023.

Materiales y Métodos: Revisión sistemática de literatura de estudios publicados entre junio de 2018 y mayo de 2023. Se emplearon nueve estrategias de búsqueda, aplicadas en las bases de datos: Pubmed, Scielo, Science Direct y el motor de búsqueda Google Scholar. Aplicando parámetros de la guía PRISMA; y los criterios de STROBE para la evaluación metodológica, realizando síntesis resultados.

Resultados: Se identificaron 218.650 documentos, de los cuales 397 cumplían el criterio de inclusión de un periodo máximo de 5 años, de los cuales se excluyeron 50 artículos repetidos y 178 que no fueron estudios originales, quedando 169 textos de los cuales se seleccionaron 44 para análisis cualitativo que se relacionaron con el objetivo de investigación.

Discusión y Conclusiones: La prueba indirecta de anticuerpos inmunofluorescentes (IFAT) y la prueba de ensayo inmunoabsorbente ligado a enzimas (ELISA) son las pruebas serológicas estándar utilizadas con mayor frecuencia para el diagnóstico de toxoplasmosis en los estudios analizados. La prevalencia es mayor en caninos y felinos que habitan en ambientes rurales y viven en condiciones de calle, en comparación a los caninos y felinos domésticos. Los factores de riesgo con más análisis se relacionan con la edad, género, procedencia, dieta y exposición a otras especies.

Palabras clave: Toxoplasmosis, epidemiología, zoonosis, prevalencia

Financiación: Autofinanciación

Agradecimientos: Universidad de los Llanos

Referencias:

- Majid, A., Ahmad, N., Haleem, S. et al. Detection of toxoplasmosis in pets and stray cats through molecular and serological techniques in Khyber Pakhtunkhwa, Pakistan. BMC Vet Res 17, 357 (2021). <https://doi.org/10.1186/s12917-021-03064-9>
- Bellatreche AY, Bouzid R, Blaizot A, Aubert D, Blaga R, Ait-Oudhia K, Le Roux D. Comparison of a Commercial Enzyme-Linked Immunosorbent Assay (ELISA) with the Modified Agglutination Test (MAT) for the Detection of Antibodies against *Toxoplasma gondii* in a Cohort of Hunting Dogs. Animals. 2022; 12(20):2813. <https://doi.org/10.3390/ani12202813>
- Ferreira F, Pasquali AKS, Thomaz-Soccol V, Mitsuka-Breganó R, Caldart ET, Leandro AS, Chiyo L, Pozzolo EM, Cubas P, Giordano LGP, Petterle RR, Navarro IT. Epidemiological relevance of dogs for the prevention of *Toxoplasma gondii*, *Neospora caninum* and *Leptospira* spp. Rev Bras Parasitol Vet. 2019 Aug 1;28(3):383-394. doi: <https://doi.org/10.1590/s1984-29612019043> PMID: 31390432.

2.8 ENFERMERÍA EN CUIDADOS PALIATIVOS

Ponente:

David Steven Tovar Ramirez, CC 1121917252 vcio. Enfermero, Mg, Enfermería en Cuidado Paliativo, Mg en Educación (C), Docente FCS, Programa de Enfermería. Grupo Investigación: Gerencia y Atención en salud, email: david.tovar@unillanos.edu.co

Autores:

David Steven Tovar Ramirez, CC 1121917252 vcio. Enfermero, Mg, Enfermería en Cuidado Paliativo, Mg en Educación (C), Docente FCS, Programa de Enfermería. Grupo Investigación: Gerencia y Atención en salud, email: david.tovar@unillanos.edu.co

Mónica Rosaura García Baquero, cc 40397159 vcio. Enfermera, Doctora en Investigación y docencia, Mg en Educación. Esp. en Salud mental. Esp. en Gerencia de Recurso Humano. Docente FCS, Programa de Enfermería. Grupo Investigación: FAVISA. email: mgarcia@unillanos.edu.co

Introducción: El cáncer es una enfermedad crónica de alto costo que tiene una alta incidencia en la mortalidad, para el año 2022 cerca de 10 millones de personas perdieron la vida a causa de enfermedades oncológicas a nivel mundial y en Colombia se han presentado 138 mil casos para el año 2023, los cuales anualmente cobran la vida de 33.100 personas. (1) En el Meta 12.3 %. Es la segunda causa de muerte en el mundo. (2) El 4 de febrero se conmemora el Día Mundial contra el Cáncer cuyo lema “Por unos cuidados más justos” y un llamado a unir nuestras voces y actuar, nos referenciamos en Colombia Según las

cifras de la Cuenta de Alto Costo (CAC), al 31 de diciembre de 2022, 491.048 personas diagnosticadas con algún tipo de cáncer (3) En Colombia, los 5 tipos de cáncer más comunes son: Mama (15.509 casos nuevos), Próstata (14.460), Colon y recto (10.783), Estómago (8.214) y Pulmón (6.876). (4) Por esto es necesario analizar la calidad de vida de estos pacientes. (5)

Descriptores en salud: Calidad de vida, educación en salud, familia, enfermería de cuidados paliativos al final de la vida.

Objetivo: Analizar las necesidades paliativas en pacientes con enfermedades oncológicas, para desarrollar cuidados de enfermería en la atención, con el fin de brindar una mejor calidad de vida a pacientes y familias.

Descripción de la experiencia: El estudio y la profundización en el cuidado de enfermería al paciente con enfermedades oncológicas ha permitido en los estudiantes del Programa de Enfermería el desarrollo de habilidades clínicas y humanas que les permite desarrollar estrategias de educación y cuidado con calidad y humanización, permitiendo generar una cercanía con los pacientes y familiares, mejorando con esto el proceso de afrontamiento del duelo en el diagnóstico inicial, el tratamiento y la evolución de la enfermedad. El desarrollo de estrategias de educación en tratamiento, alimentación, actividad física y rehabilitación, autocuidado, promueve de manera significativa la calidad de vida del paciente y el proceso de afrontamiento de su enfermedad.

Logros significativos:

- El brindar herramientas a pacientes con manejo oncológico el cual mejora sus actividades básicas diarias, su autocuidado y su proceso de duelo.
- Formación de competencias en la identificación de necesidades paliativas que ayuden a mejorar la calidad de vida en pacientes oncológicos a los estudiantes del Programa de Enfermería, sabiendo que es la segunda causa de muerte en el mundo.
- Fortalecer la valoración de cuidados de enfermería para desarrollar planes de cuidados que respondan a las necesidades (físicas, emocionales, sociales-familiares, espirituales) logrando mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias.

Conclusiones:

- Los estudiantes del Programa de Enfermería cumplen las competencias propuestas en la guía de atención en el manejo de cáncer en su formación como profesionales del área de la salud.
- Para los pacientes de cáncer, es importante no solo en el manejo biomédico si no también en su autocuidado, ya que éste se afecta con los efectos secundarios de quimioterapia, radioterapia y tratamiento quirúrgico.

Agradecimientos y financiamiento:

Agradecemos a los estudiantes del Programa de Enfermería, quienes realizan su componente práctico en una IPS con convenio RDS.

Referencias:

Cáncer [Internet]. Who.int. [citado el 11 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>

Gobernación del Meta - Al servicio de la gente [Internet]. Gov.co. [citado el 7 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://meta.gov.co/noticias/los-casos-de-c%C3%A1ncer-de-mama-aumentan-en-el-meta/255>

De Colombia MdeSy.PS.Minsalud se unió a conmemoración del Día Mundial contra el Cáncer [Internet]. Gov.co. [citado el 7 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-se-unio-a-conmemoraci%C3%B3n-del-Día-Mundial-contra-el-Cáncer.aspx>

De Alto Costo C. Día mundial del cáncer 2023 [Internet]. Cuenta de Alto Costo - Fondo Colombiano de Cuentas de Alto Costo, organismo técnico no gubernamental del Sistema General de Seguridad Social en Salud de Colombia creado mediante el Decreto 2699 de 2007. Cuenta de Alto Costo; 2023 [citado el 7 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://cuentadealto-costo.org/cancer/dia-mundial-del-cancer-2023>

Palliative care in cancer [Internet]. National Cancer Institute. 2018 [citado el 7 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/about-cancer/advanced-cancer/care-choices/palliative-care-fact-sheet>

2.9 LA SALUD MENTAL EN LAS FAMILIAS DEL MUNICIPIO DE GRANADA - META - COLOMBIA: UN PERSPECTIVA DE LOS DETERMINANTES SOCIALES

Datos de los ponentes:

Johan Sebastián Arévalo Taborda. Cédula: 1.121.964.257 de Villavicencio, Meta. Estudiante de Enfermería, Universidad de los Llanos, Villavicencio, Meta. Grupo GESI, Semillero de Investigación en Familia. johan.arevalo@unillanos.edu.co Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-6251-0702>

Nataly Jácome Ríos. Cédula: 1.001.332.372 de Restrepo, Meta. Estudiante de Enfermería, Universidad de los Llanos, Villavicencio, Meta. Grupo GESI, Semillero de Investigación en Familia. njacome@unillanos.edu.co Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-5133-4991>

Datos de los autores principales:

Johan Sebastián Arévalo Taborda. Cédula: 1.121.964.257 de Villavicencio. Estudiante de Enfermería, Universidad de los Llanos, Villavicencio, Meta. Grupo GESI, Semillero de Investigación en Familia. johan.arevalo@unillanos.edu.co Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-6251-0702>

Nataly Jácome Ríos. Cédula: 1.001.332.372 de Restrepo, Meta. Estudiante de Enfermería, Universidad de los Llanos, Villavicencio, Meta. Grupo GESI, Semillero de Investigación en Familia. njacome@unillanos.edu.co Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-5133-4991>

Emilce Salamanca Ramos, Cédula: 40376746, Enfermera, Magíster en Enfermería con énfasis en Salud Familiar, Doctora Ciencias Sociales, Niñez y Juventud. Líder grupo GESI y Semillero Investigaciones en Familia. Docente

Escuela de Salud Pública, Facultad Ciencias de la Salud, Universidad de los Llanos, correo esalamanca@unillanos.edu.co Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3549-7067>

Avance de Trabajo de Investigación

Introducción: La familia se puede definir como “un grupo social primario de la sociedad de la cual forma parte y a la que pertenece el individuo, dotando a este de características materiales, genéticas, educativas y afectivas” por lo que una alteración en la dinámica familiar se verá reflejada en el contexto social; la salud mental en la familia se puede ver deteriorada o fortalecida por diferentes factores, determinar estos factores es de importancia en la región, permite visualizar un poco más las diferentes problemáticas, principalmente la violencia intrafamiliar, esto contribuirá para profundizar y armonizar los diferentes planes y programas que se llevan a nivel de familia a través de las diferentes políticas públicas, lo que hace necesario un diagnóstico que permita identificar los factores de riesgo que influyen en la salud mental de las familias del municipio de Granada, Meta.

Objetivo: Analizar los factores protectores y de riesgo en la salud mental de las familias desde los determinantes sociales en el municipio de Granada, Meta.

Materiales y Métodos: La investigación será desarrollada en el municipio de Granada en el departamento del Meta; esta es una investigación con un enfoque cualitativo, y se aplicará algunas herramientas metodológicas de la Teoría Metodología (TF) como es: el muestreo teórico, el análisis de la información se tendrá en cuenta los tres momentos TF, al igual que la aplicación de entrevista semiestructurada, grupos focales y la observación directa.

Resultados: Se espera conocer las categorías que emergen en la interacciones de las familias, donde indique los factores protectores y por otro lado, emergen categorías que muestran los factores de riesgo.

Conclusiones: La investigación contribuirá en la construcción de un modelo conceptual y metodológico con enfoque diferencial, como aporte en el desarrollo del observatorio de Salud Mental, Familia y Convivencia Social.

Palabras claves: Salud Mental, Salud de la Familia, Familia, Determinantes Sociales de la Salud.

Agradecimientos: Grupo GESI y del Semillero de Investigaciones en Familia. Financiación: Proyecto aprobado y financiado por el Ministerio de Ciencia Tecnología e Innovación y la Universidad de los Llanos.

Referencias:

Ruíz Cárdenas CT, Jiménez Flores J, García Méndez M, Flores Herrera LM, Trejo Márquez HD. Factores del ambiente familiar predictores de depresión en adolescentes escolares: análisis por sexo . RDIPyCS [Internet]. 25 de enero de 2020 [citado 26 de octubre de 2023];6(1):104-22. Disponible en: <https://cued.unam.mx/revistas/index.php/rdpcs/article/view/197>

Gómez Sánchez C, Lopera Vanegas EN, Rodríguez Bustamante A. Separación conyugal, efectos en la salud mental de los hijos. Poiésis [Internet]. 6 de marzo de 2020 [citado 26 de octubre de 2023];(38). Disponible en: <https://revistas.ucatolicaluisamigo.edu.co/index.php/poiesis/article/view/3557>

2.10 CARACTERÍSTICAS DE LAS ATENCIONES POR COLECISTITIS EN INSTITUCIONES DE VILLAVICENCIO, META, COLOMBIA.

Estudio retrospectivo de corte transversal.

Ponentes:

Duván Camilo Mahecha Gutiérrez: cédula número 1.006.826.701 de Acacías; estudiante de medicina de la Universidad Cooperativa de Colombia, campus Villavicencio; semillero GRIVI; correo duvanmgh@gmail.com.

María Gabriela Peña González: cédula número 1.007.196.693 de Sogamoso; estudiante de medicina de la Universidad Cooperativa de Colombia, campus Villavicencio; semillero GRIVI; correo mgpb3003@hotmail.com.

Autores:

Norton Pérez Gutiérrez: cédula número 71.632.961 de Medellín; cirujano general, sub especialista en medicina crítica y cuidados intensivos; Hospital Departamental de Villavicencio; Clínica Primavera; profesor de medicina de la Universidad Cooperativa de Colombia, campus Villavicencio; Grupo de Investigación de Villavicencio – GRIVI; norton.perez@hotmail.com.

Dannys Jineth Peña Granados: cédula número 1.007.598.803 de Yopal; estudiante de medicina de la Universidad Cooperativa de Colombia, campus Villavicencio; semillero GRIVI; correo dannyspg2022@gmail.com.

Meilyn Yaritza Peña Granados: cédula número 1.007.450.052 de Yopal; estudiante de medicina de la Universidad Cooperativa de Colombia, campus Villavicencio; semillero GRIVI; correo meilyn2010pg19@gmail.com

Lina Fernanda Fory Vivero: cédula número 1.107.039.278 de Puerto Tejada; cirujana general; Hospital Departamental de Villavicencio; profesora de medicina de la Universidad Cooperativa de Colombia, campus Villavicencio; correo cuarenta.lina@gmail.com

Introducción: La colecistitis es una causa frecuente de consulta en servicios quirúrgicos. Las complicaciones por demora en la atención y del manejo quirúrgico son considerables y deben ser tenidas en cuenta para prevenirlas oportunamente.

Objetivo: Evaluar las atenciones por colecistitis en hospitales de Villavicencio, Meta, Colombia.

Metodología: Se plantea un estudio de corte transversal retrospectivo. La información provendrá de la base de datos quirúrgica de instituciones hospitalarias de Villavicencio desde 2019 a 2022. Los registros serán exportados a una tabla de Excel para su depuración y análisis. Se evaluarán las variables numéricas en su distribución central y dispersión, y las variables categóricas en frecuencia y proporción mediante el programa Prism 10.01.1 para Mac iOS. Para la comparación de variables se empleará la prueba de Chi cuadrado y U de Mann & Whitney según corresponda con el tipo de dato. La significancia estadística se definió como un valor de $p < 0,05$.

Resultados preliminares: Se registraron 332.187 egresos en el periodo de estudio en la primera institución (A). El 0,85% tuvo los códigos CIE-10 de interés (K80-87) al ingreso, y 1,51% al egreso. La tasa de patología biliar fue entre 12,1 y 19,5 x 1.000 egresos. Hubo un pico de incidencia en 2020, con 13,8 casos por semana, que se incrementaron a 18,3 por semana en 2021. Las mujeres fueron el 67,6% de los casos, y la edad tuvo una mediana de 45 años (RIQ 34-60); la edad fue mayor en hombres (49 vs 43; $p < 0,0001$). En esta misma IPS se realizaron 2.810 colecistectomías entre 2018-2022, y 25,2% fueron por laparoscopia. En la segunda institución (B) se realizaron 4.814 cirugías en los primeros siete meses de 2023, de las cuales 11,3% fueron por patología biliar. El 49,9% fueron en mujeres, el 49,7% fueron ambulatorias, 14,7 por semana, y el 68,4% fueron por laparoscopia. Un 36,2% fueron del régimen subsidiado, y el 3,3% del total requirió UCI.

Conclusión: El estudio es factible porque se cuenta con la información necesaria para su evaluación y de gran utilidad institucional y para la región. Reconocer las características de la presentación de esta patología permite realizar una mejor planeación institucional y promover un mayor acceso a la mejor tecnología en poblaciones vulnerables.

Palabras clave: Colecistitis; Colecistitis Aguda; Enfermedades de la Vesícula Biliar; Colombia.

Agradecimientos: A las instituciones participantes por su contribución con el estudio.

Financiación: Ninguna.

Referencias:

Acuña J, Bonfante J, Galeano N, Carrasquilla R, Manjarrez A, Alcalá R. Colectomía laparoscópica con manejo ambulatorio ultracorto. Rev Colomb Cir. 2015;30:119-24.

Díaz S, Correa MJ, Giraldo LM, Ríos DC, Solórzano F, Wolff JD, et al. Experiencia en colecistectomía por laparoscopia en la Clínica Universitaria CES. Rev Colomb Cir. 2012;27(4):275-80.

Espinoza G R, Espinoza G JP. Calidad en cirugía: hacia una mejor comprensión de las complicaciones quirúrgicas. Rev Med Chile. 2016;144:757-65.

2.11 CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE A LA ENFERMEDAD DE CHAGAS EN ZONA RURAL DE MUNICIPIOS DEL META

Ponente:

Emelyn Natalia Echeverri Giraldo, Enfermera Programa de Enfermería. Facultad Ciencias de la Salud, Semillero de VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

Emelyn Natalia Echeverri-Giraldo^{1*}, Sandra Carolina Montaña-Contreras².

¹ *Programa de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de los Llanos, Colombia.*

² *Grupo de investigación cuidado, Facultad de ciencias de la salud, Universidad de los Llanos, Colombia.*

La enfermedad de Chagas, causada por el *Trypanosoma cruzi*, es una infección zoonótica y parasitaria que representa un importante desafío para la salud pública debido al impacto que tiene en las comunidades. El objetivo de la investigación fue describir los conocimientos, actitudes y prácticas frente a los vectores transmisores de la enfermedad de Chagas en comunidades rurales de los municipios de Restrepo, Cumaral y Villavicencio. Mediante un estudio transversal de tipo descriptivo, se realizó el análisis de una base de datos de fuente secundaria, en la cual aplicaron un instrumento propio avalado por el Consejo Institucional de Investigaciones de la Universidad de los Llanos. Se identificó como principales características de la vivienda tener techo en Eternit, paredes en bloque o ladrillo y piso de cemento o baldosa; se caracterizan por tener cuadros y calendarios colgados en las paredes, depósitos de madera, escombros y lugares propensos a la oscuridad. Frente a los conocimientos se encontró que han escuchado acerca del vector, aun así, desconocen los riesgos asociados con la exposición, los signos y síntomas de la enfermedad y formas de propagación. Respecto a las actitudes, la falta de información y de tiempo,

son consideradas como dificultades para prevenir el Chagas. Algunas de las prácticas utilizadas por la comunidad y que influyen en la disminución del riesgo son la limpieza de utensilios de cocina, la desinfección de pisos y paredes, cortar el monte, el uso del toldillo y la fumigación, por el contrario, la falta de mallas en ventanas y presencia de animales domésticos o en el peridomicilio incrementan el riesgo de contacto con el vector. En conclusión, existe la presencia de factores de riesgo que propician la presencia de triatomíneos en las viviendas, encontrando que la comunidad tiene un riesgo alto de exposición al vector por el desconocimiento y los antecedentes de picadura del mismo. Las prácticas pueden variar de una comunidad a otra, dependiendo de los recursos disponibles y las creencias culturales, y no solo la falta de información influye en la adopción de medidas preventivas, sino que también la escasez de recursos, interés y tiempo, juegan un papel importante en la toma de decisiones para controlar la transmisión de la enfermedad.

Palabras clave: Conocimientos, actitudes y prácticas en salud, enfermedad de Chagas, *Trypanosoma cruzi*.

Agradecimientos: Se agradece la contribución del grupo Semillero de Vigilancia en Salud Pública de la Universidad de los Llanos y a la dirección del Centro de Investigaciones.

Financiación: Este proyecto no cuenta con financiación.

Referencias:

Garrido-Pérez S. M, Gómez-Martínez C, Zacca-Peña E. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la enfermedad de Chagas y su vector en el Poblado Ocuapan Huimanguillo Tabasco. *Horizonte Sanitario* [Internet]. 2010 [Consultado el 7 de abril de 2023];9(2):6-10. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457845135001>

Parra-Henao G, Garzón- Jimenez S, Torres-García O, Salgado M, Olivera M, Bernal- Rosas Y. Risk factors for triatominae infestation in a municipality of Colombia. 2021. [Internet] [Consultado 1 Dic 2022] Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/204993612111030068>

- Ramirez Lopez LX, Monroy Diaz AL, Rodriguez SP, Bonilla Arevalo DG, Suescún Carrero SH. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la enfermedad de Chagas en una zona endémica de Boyacá, Colombia [Internet]. Salud UIS. 2023 [Consultado 5 de abril, 2023] 55: e23021. Disponible en: <https://doi.org/10.18273/saluduis.55.e:23021>
- Hurtado LA, Calzada JE, Pineda V, González K, Santamaría AM, Cáceres L, et al. Conocimientos y factores de riesgo relacionados con la enfermedad de Chagas en dos comunidades panameñas donde *Rhodnius pallescens* es el vector principal. Biomédica [Internet]. 2014 [Consultado 5 de abril, 2023];34(2):260–70. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572014000200012
- Cortés LA, Suárez HA. Triatominos (Reduviidae: Triatominae) en un foco de enfermedad de Chagas en Talaigua Nuevo (Bolívar, Colombia). Biomédica [Internet]. 2005 [Consultado 5 de abril, 2023] 25(4):568. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=84325417>

2.12 MATERIAL EDUCATIVO ENTOMOLÓGICO PARA APRENDER SOBRE VECTORES CAUSANTES DE ENFERMEDADES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

Datos del ponente:

Karen Andrea Bernal Contreras, CC 1121906328, Bióloga, Especialista en Epidemiología, Semillero de investigación Vigilancia en Salud Pública de la Universidad de los Llanos, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de los Llanos.

Datos de los autores:

Juan Camilo Rivera Pacheco, CC 1071169129, estudiante de Biología de la Universidad de los Llanos, cargo: Auxiliar de Laboratorio de Entomología Médica de la Universidad de los Llanos, pertenece a Grupo de Investigación en Sustentabilidad Ambiental SUSA, Facultad de Ciencias Básicas e Ingeniería y Grupo de investigación Cuidado, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de los Llanos.

Sandra Carolina Montaña Contreras, CC 52.666.949, Bacterióloga, Esp. en Epidemiología, Magister Epidemiología, cargo: Docente de la Universidad de los Llanos, Grupo de investigación Cuidado, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de los Llanos.

Karen Andrea Bernal Contreras, CC 1121906328, Bióloga, Especialista en Epidemiología, Semillero de investigación Vigilancia en Salud Pública de la Universidad de los Llanos, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de los Llanos.

Introducción: Los Triatominos son una subfamilia del orden de los hemípteros que se caracterizan por ser hematófagos y por ser vectores del protozoo *Trypanosoma cruzi*, causante de la enfermedad de Chagas, la cual representa un grave problema de salud en varios países de América. Uno de los componentes clave en la detección temprana en la comunidad es conocer acerca de la enfermedad, actuar oportunamente frente a signos y síntomas, así como la identificación de vectores. Cuando se posee un conocimiento suficiente sobre la amenaza que representa la presencia de especies vectoriales, es posible la implementación de acciones preventivas y de control. Por ende, la educación en salud influye de manera positiva en los conocimientos, actitudes, prácticas y costumbres de los individuos y las comunidades. Es por ello que, la implementación de una estrategia educativa, como la de material educativo entomológico, creada por el Semillero de Investigación Vigilancia en Salud Pública de la Universidad de los Llanos, permite a las comunidades conocer e identificar las características fenotípicas de los triatominos causantes de la enfermedad de Chagas.

Objetivo general: Crear material didáctico para la educación en vectores endémicos en la región relacionados con eventos de interés en salud pública.

Descripción de la experiencia: En el Laboratorio de Entomología Médica de la Universidad de los Llanos se ha implementado la elaboración de material educativo entomológico en resina epóxica acrílica para hacer interactiva la socialización, educación y aumentar el interés por parte de la comunidad hacia la identificación de vectores transmisores de enfermedades e interés en salud, como por ejemplo el mal de Chagas.

Materiales: Para crear este material educativo, se utilizan insectos en diferentes estadios del ciclo de vida, en esta oportunidad triatominos adultos de la colonia de *Triatoma dimidiata*, disponible en el laboratorio de entomología médica humana del centro de estudios epidemiológicos.

Procedimiento: El proceso consta de seis pasos: primero, la limpieza de los insectos; segundo, la preparación en cámara húmeda; tercero, el secado; cuarto, el montaje; quinto, la incrustación en resina; y el último paso de pulido y perfeccionamiento.

Conclusiones: Se estima que la aplicación de esta estrategia permitirá innovar las técnicas de educación en el aula, en espacios comunitarios, clínicos u otros, frente a los vectores de interés en salud pública, aumentando el interés en conocer sus efectos en el ambiente y la calidad de vida de las comunidades.

Palabras Clave: Insectos vectores, Salud pública, educación en salud.

Financiación: Universidad de los Llanos

Referencias:

Marreiro VM, Nacif PD, Acácio LP, Pinto J. Avaliação de conhecimentos e práticas que adultos e crianças têm acerca da doença de Chagas e seus vetores em região endêmica de Minas Gerais, Brasil. *Cedernos Saúde Pública*. 2009; 25:1701-10.

Restrepo BN, Pineda JM, Parra JG. Aplicación y evaluación de materiales educativos para la prevención del dengue en una institución educativa de Medellín, Colombia. *junio de 2011*;25(1):31-41.

Rigau-Pérez JG, Clark GG. Cómo responder a una epidemia de dengue: visión global y experiencia en Puerto Rico. *Rev Panam Salud Pública [Internet]*. abril de 2005 [citado 24 de octubre de 2023];17(4). Disponible en:http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49892005000400012&lng=es&nrm=iso&tlng=es

2.13 PROMOCIÓN DEL ENVEJECIMIENTO ACTIVO EN ADULTOS MAYORES (2018- 2022): REVISIÓN DOCUMENTAL

Datos de la ponente:

Andrey Esteban Yusti Martínez. cc 1121828656. Estudiante de enfermería. Universidad de los Llanos. Semillero Salud Orinoquia. aejusti@unillanos.edu.co

Datos de los autores principales

1. **Juan Diego Basto Granados.** cc 1122919168. Estudiante de enfermería. Universidad de los Llanos. Semillero Salud Orinoquia. jdbasto@unillanos.edu.co
2. **Andrey Esteban Yusti Martinez.** cc 1121828656. Estudiante de enfermería. Universidad de los Llanos. Semillero Salud Orinoquia. aejusti@unillanos.edu.co
3. **Lauren Sofia Molina Arias.** cc 1029980313. Estudiante de enfermería. Universidad de los Llanos. Semillero Salud Orinoquia. ismolina@unillanos.edu.co
4. **Romelvis Mercedes González Gómez.** cc 1128227725. Estudiante de enfermería. Universidad de los Llanos. Semillero Salud Orinoquia. rmgonzalez@unillanos.edu.co
5. **Laura Alejandra Rodríguez Guerrero.** cc 1104935002. Estudiante de enfermería. Universidad de los Llanos. larodriguez.guerrero@unillanos.edu.co

Introducción: La vejez es el ciclo vital que inicia a partir de los 65 años, en la cual se evidencia un deterioro físico, mental y emocional, lo cual limita la participación activa en el autocuidado de su salud y la participación social en la comunidad. El envejecimiento activo busca promover el bienestar físico, mental y social en la última etapa de la vida al reconocer los determinantes sociales que influyen en la salud del adulto mayor. Se enfoca en cuatro pilares: actividad física, ayuda a mantener el peso saludable y evitar problemas de salud crónico; bienestar mental, favorece el desempeño autónomo y funcional en las actividades de la vida diaria; alimentación saludable, es de vital importancia para el mantenimiento de la salud y está relacionada con el desarrollo de enfermedades crónicas; y la participación social, promueve el bienestar del adulto mayor impactando positivamente en la calidad de vida. Estos pilares deben trabajar de manera uniforme para un proceso exitoso. Es por ello esta revisión bibliográfica pretende analizar información de referentes bibliográficos publicados en países de habla hispana en un intervalo de tiempo 2018-2022, sobre la promoción del envejecimiento activo, con el fin de proporcionar información verídica que pueda ser utilizada como material de apoyo informativo para personas o instituciones con interés en el bienestar del adulto mayor.

Objetivo: Analizar artículos y documentos publicados en países de habla hispana en un intervalo de tiempo 2018-2022, sobre la promoción del envejecimiento activo.

Materiales y Métodos: Se llevó a cabo una revisión de análisis bibliográfico, para la búsqueda se tuvo en cuenta el envejecimiento activo y cada uno de sus pilares: Actividad física, bienestar mental, alimentación saludable y participación social. Para cada artículo se identificó el título, año, autor, objetivos, método y resultados.

Conclusiones: Se logró analizar artículos hispanohablantes relacionados al envejecimiento activo los cuales coinciden en los pilares fundamentales para llegar a tener un envejecimiento saludable, los cuales han demostrado que con la utilización y poniendo en práctica dichos pilares es posible minimizar factores de riesgos que tienen implicaciones en la salud.

Palabras claves: Envejecimiento activo, actividad física, bienestar mental, participación social.

Referencias:

de Colombia M de S y. PS. Envejecimiento y Vejez [Internet]. Gov.co. [citado el 31 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocionsocial/Paginas/envejecimiento-vejez.aspx>

Ramos Monteagudo AM, Yordi García M, Miranda Ramos M de los Á. El envejecimiento activo: importancia de su promoción para sociedades envejecidas. Revista Archivo Médico de Camagüey [Internet]. [citado el 19 de enero de 2023] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102502552016000300014

Nazaret Martínez Heredia, Esther Santaella Rodríguez, Antonio Manuel Rodríguez García. Dialnet [Internet]. Beneficios de la actividad física para la promoción de un envejecimiento activo en personas mayores: revisión bibliográfica; 2021 [consultado el 10 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7586487>

Mayores UDP [Internet]. Los cinco pilares del envejecimiento saludable - Mayores UDP; [consultado el 26 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.mayoresudp.org/los-cinco-pilares-del-envejecimiento-saludable/>.

Alimentación, personas mayores y ENVEJECIMIENTO ACTIVO. Autor: Miguel Anxo Alvarez Gonzalez. Publicado año 2017. [citado el 26 de enero de 2023]. Disponible en: <https://pensionistas.ccoo.es/59798ecd46deacb27293b65f76d44dc000059.pdf>

2.14 USO DE MELATONINA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS: REVISIÓN NARRATIVA

Ponentes:

Jesús Mishell Matiz Benitez. CC No 1006797005. Estudiante de Enfermería Grupo de Investigación Cuidado. Grupo de Investigación Gerencia y Atención Integral en Salud. Integrante Semillero de Investigación MERAKI jesus.matiz.benitez@unillanos.edu.co

Karen Michel Puentes Simarra. CC No 1007435683. Estudiante de Enfermería. Grupo de Investigación Cuidado. Integrante Semillero de Investigación MERAKI. Karen.puentes.simarra@unillanos.edu.co

Autores:

Mery Luz Valderrama Sanabria. CC No 46673774. Enfermera, Especialista en Cuidado Crítico Pediátrico, Magíster en Enfermería. Doctora en Educación. Profesora Asociada Universidad de los Llanos. Grupo de Investigación Cuidado. Grupo de Investigación Gerencia y Atención Integral en Salud. Coordinadora Semillero de Investigación MERAKI. mvalderrama@unillanos.edu.co

Jesús Mishell Matiz Benitez. CC No 1006797005. Estudiante de Enfermería Grupo de Investigación Cuidado. Grupo de Investigación Gerencia y Atención Integral en Salud. Integrante Semillero de Investigación MERAKI jesus.matiz.benitez@unillanos.edu.co

Karen Michel Puentes Simarra. CC No 1007435683. Estudiante de Enfermería. Grupo de Investigación Cuidado. Integrante Semillero de Investigación MERAKI. Karen.puentes.simarra@unillanos.edu.co

Introducción: La melatonina, como hormona natural, ofrece una amplia gama de beneficios en el tratamiento de trastornos del sueño en niños, gracias a su capacidad para regular los ritmos circadianos (1). No solo ayuda a reducir el tiempo necesario para conciliar el sueño y a aumentar su cantidad total, sino que también mejora la calidad del descanso en niños con trastorno del espectro autista u otros trastornos del neurodesarrollo (2). Además, sus efectos beneficiosos se extienden a situaciones críticas en la medicina pediátrica, particularmente en enfermedades que involucran estrés oxidativo o procedimientos incómodos y dolorosos (3). Esto se debe a que la melatonina no solo brinda alivio del dolor y sedación, sino que también muestra propiedades antiinflamatorias, antioxidantes y anti apoptóticas en casos críticos de enfermedades pediátricas. (4).

Objetivo: Determinar el uso de la melatonina en pacientes pediátricos.

Materiales y métodos: Revisión narrativa de literatura científica de trabajos publicados desde 2015 a 2023, desarrollada durante los meses de julio a octubre de 2023. Los tipos de estudio seleccionados fueron descriptivos, analíticos, experimentales y revisiones sistemáticas.

Resultados: En pacientes pediátricos que se encuentran bajo cuidado crítico, las alteraciones que afectan la función de la glándula pineal y la secreción de melatonina pueden estar relacionadas con el estrés oxidativo (5). En este contexto, la administración de melatonina ha demostrado ser altamente efectiva en pacientes con septicemia, ya que contribuye a reducir la presencia de mediadores inflamatorios, como la interleucina-1 β (IL-1 β) y el factor de necrosis tumoral- α , mientras incrementa la presencia de mediadores antiinflamatorios como la interleucina-10 (IL-10) y mejora la actividad de enzimas con propiedades antiinflamatorias (6). Además de su capacidad antiinflamatoria, la melatonina puede resultar beneficiosa como enfoque protector o terapéutico en condiciones relacionadas con la isquemia y la reperfusión. Esto se logra al minimizar la respuesta inflamatoria, reducir el daño causado por los radicales de oxígeno y atenuar la apoptosis (7). Asimismo, la melatonina disminuye la hiper permeabilidad microvascular y reduce las lesiones en órganos y la coagulopatía provocada por quemaduras. Incluso en pacientes pediátricos con diagnóstico de epilepsia, la melatonina facilita la transmisión del neurotransmisor ácido gamma aminobutírico GABA lo que resulta en propiedades anti excitatorias y posible actividad anticonvulsiva; por otra parte, se ha demostrado su uso en sedación y trastornos del sueño (8).

Conclusiones: Con base en sus propiedades, la melatonina, ofrece diferentes perspectivas de efectos que benefician algunos tratamientos en pediatría. Por tanto, el profesional de enfermería debe estar a la vanguardia en este tipo de conocimientos. Sin embargo, el número de ensayos clínicos controlados es todavía escaso y faltan estudios específicos para resolver dudas con respecto a efectos adversos de su administración a largo plazo y problemas de formulación y dosis.

Palabras clave: Melatonina, pediatría, efectos, uso de melatonina.

Referencias:

Álvarez C. Sleep problems in children with developmental disorders. Rev médica Clín Las Condes [Internet]. 2022;33(5):490-501. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864022001018>

M. Pujol J.J. Ortega-Albás, O. Romero, Melatonina en los trastornos de sueño [Internet]. Elsevier.es. [citado el 20 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-neurologia-295-avance-resumen-melatonina-los-trastornos-sueno-S0213485318302007>

Jain SV, Horn PS, Simakajornboon N, Beebe DW, Holland K, Byars AW, et al. Melatonin improves sleep in children with epilepsy: a randomized, double-blind, crossover study. Sleep Med [Internet]. 2015 [citado el 21 de octubre de 2023];16(5):637-44. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25862116/>

Álvarez C. Sleep problems in children with developmental disorders. Rev médica Clín Las Condes [Internet]. 2022;33(5):490-501. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864022001018>

Mellor K, Papaioannou D, Thomason A, Bolt R, Evans C, Wilson M, et al. Melatonin for pre-medication in children: a systematic review. BMC Pediatr [Internet]. 2022 [citado el 21 de octubre de 2023];22(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35209863/>

2.15 FUNCIONALIDAD FAMILIAR: SITUACIÓN GENERAL DE ADULTOS RESIDENTES EN UN BARRIO DE LA CAPITAL DEL META, AÑO 2023.

Datos de la ponente:

Romelvis Mercedes González Gómez. cc 1128227725. Estudiante de enfermería. Universidad de los Llanos. Semillero Salud Orinoquia. rmgonzalez@unillanos.edu.co

Datos de los autores principales:

1. **Lauren Sofia Molina Arias.** cc 1029980313. Estudiante de enfermería. Universidad de los Llanos. Semillero Salud Orinoquia. ismolina@unillanos.edu.co
2. **Romelvis Mercedes González Gómez.** cc 1128227725. Estudiante de enfermería. Universidad de los Llanos. Semillero Salud Orinoquia. rmgonzalez@unillanos.edu.co
3. **Sandra Ortegón Avila.** cc 39705828. Enfermera, Magíster en Desarrollo Educativo y Social.sortegon@unillanos.edu.co

Introducción: La familia es la más antigua de las instituciones sociales humanas, considerándose como un sistema abierto; es un conjunto de elementos que se encuentran ligados entre sí por reglas de comportamiento que fluyen en su dinámica. La Organización Panamericana de la Salud establece que la familia es la unidad básica de la organización social más accesible para llevar a la práctica las intervenciones preventivas, de promoción y terapéuticas. Se enfatiza que la familia interactúa con otros sistemas sociales, su estructura varía según el contexto y desempeña funciones esenciales, como crear un ambiente de afecto y apoyo. Se utilizó La escala APGAR-familiar,

un instrumento que permite la medición del funcionamiento, ampliamente utilizado en el campo de la atención primaria en salud, muestra cómo perciben los miembros de la familia el nivel de funcionamiento de la unidad familiar de forma global.

Objetivo: La realización de este estudio tiene como objetivo analizar la funcionalidad familiar según características sociodemográficas, en adultos del Barrio Manantial de la ciudad Villavicencio, Meta, durante el primer semestre del 2023.

Materiales y Métodos: Estudio analítico, transversal, utilizando el Apgar como instrumento y cuantificando una serie de datos con una población de 222 adultos. Esta investigación se desarrolló en la zona urbana del departamento del Meta, en la ciudad de Villavicencio, en la comunidad del barrio Manantial.

Resultados: Se abordaron 222 personas, de las cuales el 73.4% eran de género femenino y el 26.5% eran de género masculino. el 15.8% presentaron algún tipo de disfunción familiar mientras que el 84.2% presentaron un APGAR normal.

Conclusiones: Se estableció que casi en su totalidad la población adulta presenta una función familiar normal, tomando las edades entre 16 a 86 años. Además de esto fue positiva la opinión proporcionada por los encuestados a diversos aspectos como el compartir los espacios de la casa, el tiempo para estar juntos en familia, el dinero, el afecto, entre otros.

Palabras claves: APGAR, Familia, Funcionalidad, Condiciones sociodemográficas.

Referencias:

Universidad del Bío Bío, Chillán, Chile: 2013. Recuperado a partir: <http://repositorio.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/330/1/Ojeda%20Silva%20Yoselyn.pdf>

Suarez M, Alcalá M. APGAR familiar: una herramienta para detectar disfunción familiar. Rev. Méd. La Paz [Internet]. 2014 [citado 2023 Jun 13]; 20(1): 53-57. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582014000100010&lng=es

Valladares A. La familia. Una mirada desde la Psicología. MediSur 2008. [Internet]. 2008;6(1):4-13. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180020298002>

Organización Panamericana de la Salud. La familia y la salud. 2003. [Internet]. Recuperado de: <https://www3.paho.org/spanish/GOV/CD/cd44-10-s.pdf>

Malpartida M. Familia: enfoque y abordaje en la atención primaria. Rev. Médica Sinergia. [Internet]. 2020;5(9), e543. Recuperado de: <https://doi.org/10.31434/rms.v5i9.543>

2.16 APOORTE DEL TECNÓLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA EN LA GESTIÓN DEL SUMINISTRO Y PROMOCIÓN DEL USO ADECUADO DE VACUNAS

Datos del ponente:

- 1) **Graciela Astrid León Alfonso.** Cédula 52104076. Química Farmacéutica. Magister en Ciencias- Farmacología. Docente Facultad Ciencias de la Salud. Programa Tecnología en Regencia de Farmacia. Universidad de los Llanos. Miembro grupo de investigación GESI Email: gleon@unillanos.edu.co
- 2) **Lincy Alejandra Cotrino Mejía.** Cédula 1193528152. Tecnóloga en Regencia de Farmacia. Egresada de la Universidad de los Llanos. Miembro grupo de investigación GESI. Email: lacotrino@unillanos.edu.co

Datos de los autores:

- 1) **Lincy Alejandra Cotrino Mejía.** Cédula 1193528152. Tecnóloga en Regencia de Farmacia. Egresada de la Universidad de los Llanos. Miembro grupo de investigación GESI. Email: lacotrino@unillanos.edu.co
- 2) **Graciela Astrid Leon Alfonso.** Química Farmacéutica. Magister en Ciencias- Farmacología. Docente Facultad Ciencias de la Salud. Universidad de los Llanos. Miembro grupo de investigación GESI. Email: gleon@unillanos.edu.co

Introducción: Los últimos 20 años los farmacéuticos y técnicos en farmacia (en algunos lugares son homólogos al Tecnólogo en Regencia de Farmacia) de diferentes países participan cada vez más en la distribución y gestión de vacunas, situación que difiere de Colombia ya que no hay servicios de administración de

vacunas por parte de establecimientos y servicios farmacéuticos comunitarios y la custodia de los productos en las instituciones prestadoras de servicios de salud recae en enfermería.

Objetivo: Describir el aporte del Tecnólogo en Regencia de Farmacia a la gestión del suministro y promoción del uso adecuado de vacunas.

Materiales y métodos: Revisión documental tipo “revisión narrativa”, basada en las siguientes fuentes: Normatividad y políticas vigentes sobre medicamentos y prestación del servicio farmacéutico; artículos y repositorios obtenidos en las bases de datos Google académico, PubMed, Sage, Oxford Journals, Scielo, usando **palabras claves** DeCS: Técnicos de Farmacia, Farmacia, Vacunas, Programas de Inmunización. Se incluyeron artículos de revisión, reportes y series de casos y artículos de investigación, trabajos de grado, publicados en los últimos 6 años.

Resultados. Estudios potencialmente relevantes identificados en PubMed (31), Scielo (4), Sage (0) y Oxford Journals (0); estudios duplicados removidos (1); estudios excluidos después de revisión de título/abstract (0); total de estudios seleccionados para screening (34); estudios incluidos en la revisión (34).

En algunas regiones las farmacias comunitarias son los más cercanos puntos de contacto entre los pacientes y la atención en salud ¹. Estados Unidos de América, Portugal, Nueva Zelanda, Irlanda, Canadá, Australia y Reino Unido han realizado modificaciones a su legislación para que los farmacéuticos puedan administrar vacunas ², además tienen funciones de educación y facilitan estrategias y prácticas de vacunación, e incluso se entregan vacunas en farmacias ³.

La autorización para la administración de vacunas desde los servicios farmacéuticos es variable y puede variar entre jurisdicciones de un mismo país. Por ejemplo, en Ontario (Canadá) a los farmacéuticos se les permite administrar vacunas en las farmacias a cualquier persona mayor de cinco años ³ mientras que en Quebec (Canadá), los farmacéuticos no están autorizados (aunque hay un trámite legislativo que propone se les autorice que prescriban y administren vacunas a personas mayores de seis años) ⁴.

La pandemia por Covid-19 obligó a la generación de extensiones legales que fueron concedidas a los farmacéuticos en países europeos, Estados Unidos y Canadá; siendo Estados Unidos uno de los primeros en autorizar la inmunización por parte de los técnicos en farmacia. Desde finales de 2020, se presentó un número creciente de publicaciones del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. sobre la administración de vacunas para técnicos de farmacia, que demuestran su papel en la administración segura de vacunas ⁵ e incluso tanto farmacéuticos como técnicos en farmacia reconocen que pueden tener un mayor rol en la administración de vacunas ⁶.

Conclusiones: En el futuro, los regentes de farmacia necesitan mejorar su conocimiento en vacunación para que puedan contribuir no solo en actividades de promoción sino también en las actividades de inmunización en Colombia.

Agradecimientos

A la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de los Llanos por fomentar el espíritu investigativo de su comunidad académica.

Al grupo de investigación GESI por su respaldo en el proceso formativo.

Financiación

No requirió recursos económicos para su desarrollo.

Referencias:

Houle SKD. Canadian pharmacists as immunizers: Addressing questions related to this new scope of practice. *Canadian Journal of Public Health*. [Internet]. 2017; [cited 2023 may 15]; 108(4): e418–20. Available from: <http://dx.doi.org/10.17269/cjph.108.6119>

Baroy J, Chung D, Frisch R, Apgar D, Slack MK. The impact of pharmacist immunization programs on adult immunization rates: A systematic review and metaanalysis. *J Am Pharm Assoc (2003)* [Internet]. 2016 [cited 2023 may 15]; 56(4):418– 26. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27450138/>

Poudel A, Lau ETL, Deldot M, Campbell C, Waite NM, Nissen LM. Pharmacist role in vaccination: Evidence and challenges. *Vaccine* [Internet]. 2019. [cited 2023 may 13];37(40): [5939–45]. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X19311363>

Burt S, Hattingh L, Czarniak P. Evaluation of patient satisfaction and experience towards pharmacist-administered vaccination services in Western Australia. *Int J Clin Pharm* [Internet]. 2018 [cited 2023 may 15];40(6):1519–27. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30367377/>

Adams AJ, Bright D, Adams J. Pharmacy technician-administered immunizations: A five-year review. *J Am Pharm Assoc (2003)* [Internet]. 2022; [cited 2023 may 15]; 62(2):419–23. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1544319121004726>

2.17 REGISTRO DE TRAUMA EN UN HOSPITAL GENERAL DE VILLAVICENCIO, COLOMBIA.

Estudio observacional retrospectivo.

Ponentes:

Jesús David Nieves Valbuena: cédula número 1.006.859.378 de Villavicencio; estudiante de medicina de la Universidad Cooperativa de Colombia, campus Villavicencio; semillero GRIVI; jesusnieves1011@hotmail.com.

Karol Juliana Torres Cipagauta: cédula número 1.006.553.182 de Yopal; estudiante de medicina de la Universidad Cooperativa de Colombia, campus Villavicencio; semillero GRIVI; kjuliaaa11torres@gmail.com.

Autores:

Norton Pérez Gutiérrez: cédula número 71.632.961 de Medellín; cirujano general, sub especialista en medicina crítica y cuidados intensivos; Hospital Departamental de Villavicencio; Clínica Primavera; profesor de medicina de la Universidad Cooperativa de Colombia, campus Villavicencio; Grupo de Investigación de Villavicencio – GRIVI; norton.perez@hotmail.com.

Aura Liseth Sánchez Pineda: cédula número 47.396.041 de Paz de Ariporo; médica, especialista en auditoría en servicios de salud; coordinadora de urgencias de la Clínica Primavera; liiseth.sanchez0@gmail.com.

Jesús David Nieves Valbuena: cédula número 1.006.859.378 de Villavicencio; estudiante de medicina de la Universidad Cooperativa de Colombia, campus Villavicencio; semillero GRIVI; jesusnieves1011@hotmail.com.

Karol Juliana Torres Cipagauta: cédula número 1.006.553.182 de Yopal; estudiante de medicina de la Universidad Cooperativa de Colombia, campus Villavicencio; semillero GRIVI; kjuliaaa11torres@gmail.com.

Paula Andrea Gaviria Reina: cédula número 1.006.877.752 de Villavicencio; estudiante de medicina de la Universidad Cooperativa de Colombia, campus Villavicencio; semillero GRIVI; paulagaviria45@gmail.com.

Alejandra Olivos Morales: cédula número 1.006.824.333 de Villavicencio; estudiante de medicina de la Universidad Cooperativa de Colombia, campus Villavicencio; semillero GRIVI; alejandra26072002@gmail.com.

Introducción: El trauma es una causa frecuente de mortalidad en el mundo. Se requiere conocer la incidencia de lesiones, mecanismos, manejos y desenlaces. Los registros de trauma permiten la caracterización en centros especializados. Aun así, se requiere conocer también las particularidades del evento en ciudades intermedias e instituciones no dedicadas al manejo del trauma.

Objetivo: Describir la experiencia inicial con el registro de trauma en un hospital general de la Orinoquia colombiana.

Metodología: Se realizará un estudio observacional retrospectivo y descriptivo, con un componente analítico, a partir de la base de datos de ingresos por trauma y revisión de la historia clínica digital de la Clínica Primavera, desde enero hasta junio de 2023, en Villavicencio, Colombia. El registro incluye los pacientes >15 años de edad atendidos por trauma en el servicio de urgencias. Los datos serán exportados en una hoja de Excel para la depuración y análisis. Las variables categóricas se describirán por frecuencia y proporción; las variables cuantitativas se caracterizarán en su distribución central y dispersión. Para la comparación de las variables con los desenlaces se emplearán las pruebas U de Mann-Whitney, y Chi cuadrado. El valor de p seleccionado para definir la significancia estadística será <0,05.

Resultados: El 80% pacientes de 250 registros corresponde a hombres. La edad tuvo una mediana de 31 años (RIQ 23-43). El 64% fueron atendidos por la póliza SOAT (accidentes de tránsito) y de ellos, el 58% fueron lesiones en

motocicleta. La procedencia fue de Villavicencio en 66% y el 56% fueron remitidos de otra institución de salud. El tiempo de atención desde el trauma fue menor a 6 horas en 85%. El 59,2% tuvo un puntaje de gravedad de lesiones >15 (ISS – injury severity score). Las zonas corporales afectadas fueron principalmente cabeza y cuello (54,8%), abdomen y pelvis (38,4%), y en varias zonas concomitantes (35,2%). El 42,8% fueron llevados inicialmente al quirófano. El puntaje de gravedad fue mayor en las lesiones por agresiones interpersonales, seguida por los accidentes de tránsito (22 y 20, respectivamente). De la misma manera, la gravedad fue mayor en los accidentes de automóvil que en motocicleta (34 vs. 16), al igual que las lesiones del tórax (29). La mortalidad fue del 10%, y fue mayor cuando el puntaje de gravedad fue >41. Los factores asociados con mortalidad fueron el ISS >40, varias áreas lesionadas, requerimiento de atención por neurocirugía, las lesiones en abril.

Conclusiones: El estudio es factible debido a que se cuenta con el registro y la disponibilidad de acceso a la historia clínica por parte de los médicos tratantes.

Palabras clave: Heridas y Lesiones; Centros Traumatológicos; Sistema de Registros; Colombia.

Agradecimientos: A las instituciones participantes por su contribución con el estudio.

Financiación: No

Referencias:

- Agudelo-Ledezma HH, Ruiz-Mazuera LC, Valencia-Amaya N, Bravo-Realpe KA, Hurtado-Burbano YV, Cabrera-Correal MC, et al. Rendimiento de escalas de trauma ISS, NISS y RTS en accidentes de tránsito para predecir mortalidad en un hospital de alta complejidad. *Rev Colomb Cir.* 2022 Jun 28;37:640–52.
- Aristizábal D, González G, Suárez JF, Roldán P. [Factors associated with fatal trauma in Medellín (Colombia) motorcyclists]. *Biomédica.* 2012;32(1):112–24.
- Cleves D, Gomez C, Davalos DM, Garcia X, Astudillo RE. Pediatric trauma at a general hospital in Cali, Colombia. *J Pediatr Surg.* 2016;51(8):1341–5.
- Duron V, DeUgarte D, Bliss D, Salazar E, Casapia M, Ford H, et al. Implementation and analysis of initial trauma registry in Iquitos, Peru. *Heal Promot Perspect.* 2016;6(4):174–9.
- Guzmán F, Moreno MC, Montoya A. Evolución de los pacientes con trauma craneoencefálico en el Hospital Universitario del Valle: Seguimiento a 12 meses. *Colomb Med.* 2008;39(3 SUPPL.):25–8.

2.18 NARRATIVA DE ENFERMERÍA. “ANSIEDAD A FLOR DE PIEL: DESPERTANDO DEL SILENCIO”

Datos de la ponente:

Romelvis Mercedes González Gómez. Cédula: 1.128.227.725 de Villavicencio. Cuidado del Adolescente. Estudiante de Enfermería, Universidad de Los Llanos. Villavicencio, Meta. rmgonzalez@unillanos.edu.co Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-9611-4019>

Datos de las autoras

Autora principal: Romelvis Mercedes González Gómez. C.C. 1.128.227.725 de Villavicencio. Cuidado del Adolescente. Estudiante de sexto semestre de Enfermería, Universidad de Los Llanos. Integrante semillero de investigación SALUD ORINOQUIA. Villavicencio, Meta. rmgonzalez@unillanos.edu.co Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-9611-4019>

Coautora: Daniela Alejandra Dulcey Ortiz. C.C. 1.006.859.537 de Villavicencio. Cuidado del Adolescente. Estudiante de sexto semestre de Enfermería, Universidad de Los Llanos. Villavicencio, Meta. dadulcey@unillanos.edu.co

Nelly Johanna Lobo Rodríguez. C.C. 40.187.435 de Villavicencio. Enfermera, especialista en gerencia de salud pública, magíster en salud pública, magíster en investigación de atención primaria. Docente de carrera adscrita a la escuela de salud pública de la Facultad de Ciencias de la Salud Universidad de los Llanos. Líder grupo de investigación CUIDADO y del semillero de investigación SALUD ORINOQUÍA. Investigadora asociada Minciencias. johannaloboa@unillanos.edu.co

Situación de Enfermería

Introducción: Adquirir formación profesional en la disciplina de enfermería implica enfrentarse a diversas situaciones que confrontan la individualidad de quien cuida y las realidades de los sujetos de cuidado. A continuación, se narra una situación de enfermería relacionada con el cuidado realizado por adolescentes estudiantes de enfermería a un adolescente con necesidades de cuidado en el ámbito universitario.

Descripción de la situación de enfermería: Los círculos de cultura implementados en el curso de cuidado al adolescente nos permitieron crear una relación de confianza y empatía con un adolescente universitario, que nos confió su experiencia en relación al insomnio crónico, la ansiedad y depresión, lo cual lo llevó a un camino de desesperación y adicción al Clonazepam, que fue formulado por médico en tratamiento a sus afecciones de la salud mental. Realizar un proceso de educación para la salud que nos permitiera implementar la teoría de autocuidado de OREM, mediante el enfoque del sistema conceptual teórico empírico, para identificar la visión de enfermería como elemento conceptual y los reclamos filosóficos de la teoría de enfermería y los conceptos del metaparadigma, nos exigió aprender teóricamente que la depresión fomenta el aislamiento, y este, a su vez, conduce a que se indiquen tratamiento farmacológico para disminuir la sintomatología. Sin embargo, este camino puede ser peligroso, porque el consumo a largo plazo conlleva riesgos de adicción e incluso favorece la venta ilegal. Reconocimos que abordar estos problemas y brindar educación para promover hábitos de vida saludable exige a quien cuida reconocer sus fortalezas y debilidades teóricas, actitudinales y de comunicación, estableciendo planes de cuidado coherentes para mitigar el impacto negativo de esta interconexión en la vida de quien lucha contra la depresión y el aislamiento social.

Conclusiones: A través de la formación académica se adquieren competencias relacionadas con el cuidado al adolescente, como futuros cuidadores confrontamos las realidades de esta etapa de ciclo vital y aprendemos habilidades para cuidar a los pares con problemas reales de farmacodependencia y que no se encuentran en un ámbito clínico. Reconocimos la importancia de las competencias blandas y la comunicación no verbal para generar relaciones asertivas

que promuevan y faciliten el desarrollo del aprendizaje y la relación de cuidado con adolescentes para promover su autocuidado.

Palabras claves: Cuidado de enfermería, narración, adolescencia, farmacodependencia.

Agradecimientos: A Juan, por permitirnos vivir esta experiencia de cuidado. Al curso cuidado de la salud del adolescente del programa de enfermería, Universidad de los Llanos.

Financiación: Autofinanciado.

Referencias:

Mayorga M. Relación entre depresión y riesgo suicida en adolescentes de Turgahua. AXIOMA [Internet]. 12 de junio de 2023 [citado 17 de octubre de 2023];1(28):10-6. Disponible en: <https://pucesinews.pucesi.edu.ec/index.php/axioma/article/view/866>

Nova-Delgado LM, Fonseca-Zapata DC, Camargo-Niño DP, Martínez-Torres J, Sánchez-Neira Y. Prevalencia del consumo de tranquilizantes sin prescripción médica y factores asociados en adolescentes escolarizados de Colombia. Revista Investig. Salud Univ. Boyacá [Internet]. 31 de marzo de 2023 [citado 20 de octubre de 2023];10(1). Disponible en: <https://revistas-digitales.uniboyaca.edu.co/index.php/rs/article/view/673>

Vista la diferencia entre Enfermería como disciplina y profesión [Internet]. Edu. co. [citado el 24 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://revistas.umariana.edu.co/index.php/BoletinInformativoCEI/article/view/2683/2972>

Martínez-Pérez M. Arte y ciencia de la enfermería. Revista Médica Electrónica [Internet]. [citado 19 Oct 2023]; 30 (1):[aprox. 5 p.]. Disponible en: <https://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/481>

Ruiz Bugarín Cynthia Lizbeth. Narrativa de enfermería: dejando ir a Doña Paula. Ene. [Internet]. 2015 [citado 2023 Oct 21]; 9(2). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2015000200009&lng=es. <https://dx.doi.org/10.4321/S1988-348X2015000200009>.

2.19 LA EXPERIENCIA DE SER MONITOR DE LABORATORIOS EN LA UNAD

Datos del ponente:

David Santiago Mesa Hernández. CC 1122143887 de Acacías. Estudiante del programa Tecnología en radiología e imágenes diagnósticas. Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD. Integrante del semillero LLANOSALUD. Grupo de investigación TECNOSALUD. dsmesah@unadvirtual.edu.co

Datos de los autores:

Autor principal: David Santiago Mesa Hernández. CC 1122143887 de Acacías. Estudiante del programa Tecnología en radiología e imágenes diagnósticas. Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD. Integrante del semillero LLANOSALUD. Grupo de investigación TECNOSALUD. dsmesah@unadvirtual.edu.co

Coautora: Eimy Yarleidy León Pinzón. CC 1121833087 de Villavicencio. Enfermera, magíster en epidemiología. Docente Universidad nacional Abierta y a Distancia UNAD, Líder semillero de investigación LLANOSALUD. Grupo TECNOSALUD eimy.leon@unad.edu.co

Introducción: Los escenarios donde se desempeña un estudiante durante su aprendizaje universitario, influyen en la adquisición de herramientas para su futuro quehacer profesional en el mundo laboral. Es importante reconocer que incursionar en espacios como la monitoria en educación, representan oportunidades de aprendizaje y potencializa las capacidades y el desarrollo de habilidades académicas, sociales y de liderazgo. Mi nombre es David Santiago

Mesa Hernández estudiante, soy monitor de laboratorios en la UNAD desde hace 1 año. En esta ponencia, compartiré mi experiencia desde el rol como monitor y los beneficios que esta actividad ha tenido en mi formación académica y personal. Un monitor en la educación se convierte en un puente del proceso de enseñanza aprendizaje, su labor se desarrolla en el mismo espacio físico del aula, sobresale por alguna cualidad entre los estudiantes de su programa y puede llegar a apoyar y conducir el aprendizaje de sus pares.

Objetivo: Se presenta una experiencia significativa en práctica como monitor de laboratorios en una universidad pública de Colombia, Acacías Meta.

Descripción de la experiencia:

Ser monitor de laboratorios me ha permitido desarrollar varias habilidades y conocimientos que han sido muy valiosos para mi formación. En primer lugar, he aprendido a manejar equipos y materiales de laboratorio de manera segura y eficiente. En segundo lugar, he adquirido conocimientos sobre las diferentes metodologías de enseñanza-aprendizaje. En tercer lugar, he desarrollado habilidades de comunicación y trabajo en equipo.

Logros significativos:

A continuación, comparto algunas experiencias que he tenido como monitor de laboratorios:

- He apoyado y co-ayudado a estudiantes a comprender conceptos teóricos y a realizar prácticas de laboratorio de manera correcta.
- He respondido a preguntas de estudiantes sobre temas relacionados con los laboratorios.
- He trabajado en equipo con mis compañeros, líderes y tutores para organizar y desarrollar actividades de laboratorio.

A los estudiantes que estén interesados en ser monitores de laboratorios, les recomiendo que:

- Tengan un buen desempeño académico.
- Sean responsables y comprometidos.
- Estén dispuestos a aprender y a ayudar a los demás.

Algunos beneficios adicionales de la monitoria de laboratorios:

- La oportunidad de aprender sobre diferentes áreas de conocimiento.
- La oportunidad de trabajar en proyectos de investigación.
- La oportunidad de crear un portafolio de trabajo.
- La oportunidad de obtener referencias profesionales.
- Apoyo económico académico con remuneración.

La monitoria de laboratorios es una actividad extracurricular que ofrece muchos beneficios para los estudiantes. Es una oportunidad para adquirir conocimientos, habilidades y experiencias que construyen un puente para mi práctica tecnológica.

Conclusiones: Ser monitor de laboratorios ha sido una experiencia muy enriquecedora que me ha permitido crecer como estudiante y como persona. Esta actividad me ha brindado la oportunidad de adquirir conocimientos y habilidades que me serán útiles en mi quehacer profesional.

Palabras clave: Estudiantes, laboratorios, Aprendizaje en la Práctica, Experiencias de Vida.

Agradecimiento: A la universidad nacional abierta y a distancia UNAD. Al semillero de investigación LLANOSALUD. CEAD Acacías.

Financiación: No se requirió financiamiento.

Referencias:

- Pozón López JR, Universidad Anáhuac México Sur. Los estudiantes universitarios ante las actividades extracurriculares. *Anduli* [Internet]. 2014; [citado el 20 de octubre de 2023] (13):137–50. Disponible en: https://institucional.us.es/revistas/anduli/13/8_Anduli_2014_Pozon.pdf
- De las monitorias académicas como estrategia de permanencia estudiantil I, La P. Proyecto de Grado para optar al título de Trabajador Social [Internet]. Uniminuto.edu. [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/6269/1/11.%20impacto%20de%20las%20monitorias%20academicas%20como%20estrategia%20de%20permanencia.pdf>
- Rondón G. Los retos de la educación virtual en las Ciencias de la Salud [citado el 24 de octubre de 2023]. [Internet]. Researchgate.net. [citado el 22 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/343287262_Los_retos_de_la_educacion_virtual_en_las_Ciencias_de_la_Salud
- El papel del maestro y de las actividades extracurriculares en la formación de jóvenes investigadores. [Internet]. Edu.co. [citado el 24 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://nomadas.ucentral.edu.co/index.php/inicio/45-jovenes-cultura-y-sociedad-nomadas-4/712-el-papel-del-maestro-y-de-las-actividades-extracurriculares-en-la-formacion-de-jovenes-investigadores>
- La experiencia del extracurrículo en estudiantes universitarios. [Internet]. Researchgate.net. [citado el 24 de octubre de 2023]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/37612717_La_experiencia_del_extracurriculum_en_estudiantes_universitarios
- Forero M. Actividades extracurriculares Un camino eficaz para fortalecer el conocimiento en la práctica universitaria. [Internet]. *Revistas UPTC*. [citado el 24 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/lab/article/download/47259/48514/230002>
- Querrien A, *Tendances: Guide pedagogique* 1995.

2.20 EDUCACIÓN PARA LA CRIANZA SALUDABLE EN LA ERA DIGITAL: REFLEXIONES DE ENFERMERAS EN FORMACIÓN.

Datos de la ponente:

Tatiana Katherine Gil Balaguera CC 1006822248 de Villavicencio. Estudiante del programa de enfermería, Universidad de los Llanos, integrante del semillero de investigación SALUD ORINOQUIA. tatiana.gil.balaguera@unillanos.edu.co

Datos de las autoras:

Autora principal: Tatiana Katherine Gil Balaguera CC 1006822248 de Villavicencio. Estudiante del programa de enfermería, Universidad de los Llanos, integrante del semillero de investigación SALUD ORINOQUIA. tatiana.gil.balaguera@unillanos.edu.co

Coautora: Juliana Lasprilla Villegas. CC 1006771895 de Villavicencio. Estudiante del programa de enfermería, Universidad de los Llanos, integrante del semillero de investigación SALUD ORINOQUIA. jlasprilla@unillanos.edu.co

Introducción: En la era digital en la que vivimos, el intercambio de experiencias y consejos entre padres ha migrado a las redes sociales. Mamás y papás de todo el mundo utilizan estas plataformas para buscar información sobre la crianza saludable y compartir sus propias experiencias. Esta tendencia ha abierto una nueva puerta para promover la crianza saludable y brinda a los padres la oportunidad de conectarse entre sí y recibir información producida con criterio por talento humano formado, en este caso, profesionales de la enfermería.

En este sentido, las redes sociales se han convertido en un nicho para la educación para la salud construida colectivamente, porque los padres que buscan información confiable y consejos prácticos. Al acceder a redes sociales, los padres pueden identificarse con información que representa sus desafíos, éxitos y fracasos, y recibir aliento y apoyo de otros padres que enfrentan situaciones similares y de profesionales de la salud que dinamizan estos espacios para promover la crianza de hijos de manera positiva y amorosa.

Objetivo: Describir algunas reflexiones al respecto de la generación de piezas de educación para la salud a través de una red social para motivar la maternidad y paternidad saludable.

Descripción de la experiencia: A través del curso maternidad y paternidad segura los estudiantes del programa de enfermería que eligieron la línea de profundización denominada promoción de la salud y prevención de la enfermedad durante el primer semestre del año 2023, aprendimos la importancia de la educación para la salud para hombres y mujeres que estuvieran desempeñando el rol de la crianza. Así mismo, identificamos la importancia de estar educados previamente a vivir la etapa de la crianza. Lo anterior, teniendo en cuenta que es una responsabilidad compleja que amerita conocimientos diversos y que involucran a la individualidad, a la pareja, la familia y la sociedad.

Logros significativos: Elaboramos un usuario en la red social Instagram dirigido a promocionar la salud con el tema específico maternidad y paternidad segura, reconocimos la dificultad para elaborar contenido llamativo y a la vez con información clara que propicia reflexiones al respecto de diferentes temáticas relacionadas con la crianza, compartimos nuestras experiencias en el aula de clase al respecto de la importancia y los retos que implica la creación de contenido de educación para la salud a través de las nuevas tecnologías para brindar cuidado formal.

Conclusiones: Promover la crianza saludable en las redes sociales requiere de estrategias efectivas para llegar a la audiencia adecuada y transmitir el mensaje de manera impactante. Una de las estrategias más importantes es la creación de contenido atractivo y relevante para los padres. Este contenido puede incluir consejos prácticos, historias inspiradoras de otros padres,

recomendaciones de expertos y recursos educativos. Es importante que el contenido sea auténtico y esté respaldado por evidencia científica, para que los padres confíen en la información que se les proporciona. Además, es esencial utilizar imágenes y videos creativos para captar la atención de los padres y transmitir el mensaje de manera visualmente atractiva.

Palabras clave: Enfermería, cuidado, crianza, red social, educación en salud.

Agradecimiento: Al curso uno de la línea de profundización en promoción de la salud y prevención de la enfermedad, del programa de enfermería de la Universidad de los Llanos I período académico 2023 y al Semillero de investigación SALUD ORINOQUÍA.

Referencias:

Contreras, M., Acosta, N., & Ramirez, D. (2018). Significados de la paternidad en niños y niñas de hogares con jefatura femenina. *Educación Y Humanismo*, 20(35), 35–56. Disponible en: <https://doi.org/10.17081/edu-hum.20.35.3044>

Fuentes Vilugrón, G. A., Lagos Hernández, R., González Arriagada, M. y Castro Melo, R. (2022). Influencia de los estilos de crianza en el desarrollo emocional y aprendizaje. *Revista Infancia, Educación y Aprendizaje*, 8(2). Disponible en: <https://doi.org/10.22370/ieya.2022.8.2.2942>

Villa-Vélez, L, Otálvaro-Orrego, J, Peñaranda-Correa, F, Bastidas-Acevedo, M, Escobar-Paucar, G, Torres-Ospina, J, Betancurth-Loaiza, D, & Gómez-Correa, J. (2021). Experiencia de educación sobre la crianza en un asentamiento de Colombia. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 19(1), 1-19. Epub Disponible en: <https://doi.org/10.11600/rlcsnj.19.1.4204>

Muñoz, E. & Díaz García, R. Las responsabilidades derivadas del uso de las tecnologías de la información y comunicación en el ejercicio de las profesiones sanitarias. *An Pediatr*, 92 (2020), pp. 307e1-307e6. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.03.003>

Herrera-Peco, A. Comunicación en salud y redes sociales: necesitamos más enfermeras. Rev Cient Soc Esp Enferm Neurol, 53 (2021), pp. 1-4. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.sedene.2021.03.001>

2.21 RESIGNIFICACIÓN DE LA SALUD MENTAL EN LOS ENTORNOS UNIVERSITARIOS, PRIORIDAD PARA UNA POLÍTICA DE UNIVERSIDAD SALUDABLE

Conferencia Magistral

Ponente: **Delia Concepcion Burgos Vargas.** Magister en Psicoterapia Gestalt, Esp. Terapia Familiar y de Pareja, Esp. Educación Sexual. Est. Doctorado Salud Mental Comunitaria. Profesora Asociada, Escuela de Enfermería, Facultad de Salud. Coordinadora Institucional Política Universidad Saludable, adscrita a la Vicerrectoría de Bienestar Universitario. Universidad del Valle.

Grupo de Investigación: Cuidado (Escuela de Enfermería)

Correo Electrónico: delia.burgos@correounivalle.edu.co.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4373-6427>

Palabras clave: Salud Mental, Políticas Públicas Saludables, Promoción de la salud, Participación Comunitaria, Universidades.

Los entornos universitarios conjugan realidades sociales que exponen las categorías salud mental y bienestar como protagonistas en las agendas institucionales, son lugares de convergencia de múltiples factores, donde se da el trabajo vivo, abierto a los cambios que aporta la cotidianidad en el cual los actores sociales y sus acciones reinventan permanentemente las lógicas de los trabajos realizados (Merhy, 2016a), en ellos se vive, convive, forjan vidas, sueños y aprendizajes, consideraciones que muestran que es trascendente acreditar el saber profesional y científico como función sustantiva, al igual que el saber individual y colectivo para cuidar la vida, la salud, la integridad del cuerpo dentro de los límites comunitarios (Galende, 2021).

Relacionar educación superior, proyecto de vida, comunidad y salud mental, significa concebir escenarios relacionados con salud como un problema ético, político, bajo una perspectiva de derechos y enfoque social (Spinelli y Menéndez, 2008). La salud mental da valor a la dimensión humana, al sujeto social y

la subjetividad como algo inseparable del tránsito por la vida, involucra comprenderla como un campo de prácticas sociales cuya diversidad es producto de la interacción y reciprocidad transformadora entre el sujeto y su realidad circundante (Stolkiner, 2021), visión compleja (Morín, 1990) que orienta a adentrarse en un proceso sistemático de creación y acción en el campo de la promoción y cuidado de la salud mental con visión emancipadora (Chapela, 2018), comunitaria e interdisciplinar y exhibe la necesidad de formular políticas participativas, integrales e intersectoriales (Burgos et al., 2023, a).

Los territorios universitarios son diversos, determinados por variables culturales, políticas, históricas, biológicas (Breilh, 2010), donde surgen realidades que supuestamente se comprenden, sin embargo, en los procesos relacionales entre sujetos y colectivos, se dan prácticas sociales que muestran la micropolítica de los encuentros de la comunidad universitaria (CU) expresada en diferentes mapas, interpretaciones, relaciones, formas de hacer y prioridades (Merhy, 2016b). Por ello proyectar acciones por la salud mental, impone establecer cuál es nuestra ubicación como actores líderes y reconocer posturas o perspectivas desplegadas en determinado campo, apreciar la CU como una estructura multidimensional, delimitarla con identidad única, donde convergen categorías identitarias como género, edad, etnia, raza, además de características singulares que definen las personas y colectivos con sus procesos específicos y particulares (Eslava, 2017).

Estas reflexiones conducen a formular políticas universitarias saludables, que estratégicamente aporten a consolidar el bienestar universitario (Universidad del Valle, 2015) y los otros ejes misionales, prioricen el campo de la salud mental como un valor social, se reconozcan los recursos institucionales que producen salud (Burgos et al., 2023,b), se planteen acciones de formación integral, responsabilidad individual y desarrollo de capacidades personales que permitan gestionar actitudes para la propia protección, autocuidado y competencias sociales que se representan en aportes que realice el individuo a su comunidad. (Lluch, 2002; Londoño Pérez, 2009).

Indistintamente, es sustancial vislumbrar en todo espacio comunitario la presencia del sufrimiento psíquico como evento cotidiano (Augsburger, 2004; Galende, 2021). Incorporar la noción del sufrir y su subjetividad evita pato-

logizar los malestares y conflictos (Sy, 2017), padecer mentalmente no lleva irremediablemente a enfermar (Rivera-Díaz, 2020), aunque sí es una condición compleja que puede incluir atributos como crisis vitales y circunstanciales, pérdidas afectivas, desamparo social y económico, violencia, consumo de sustancias, problemáticas ligadas al sometimiento de modelos culturales establecidos. Sucesos vitales subjetivos que no deben clasificarse con taxonomías basadas en procesos mórbidos que favorecen discursos centrados en causalidad, prácticas curativas institucionalizadas y medicalizadas que subyugan la vida y los derechos (Augsburger y Gerlero, 2005).

Ir más allá de la dicotomía cuerpo-mente, salud-enfermedad y de taxonomías que delimitan, subordinan la experiencia, encasillan capacidades y diferencias de personas y comunidades, viabilizan acciones estratégicas de trabajar por y con la CU, planteamiento de propuestas conceptuales, métodos y praxis de educación para una nueva narrativa de la salud mental a la luz de lo colectivo, transitar caminos del cuidado humano donde optemos por pedagogías transformadoras, participativas y emancipadoras, prácticas de promoción de la salud y preventivas, que respeten la identidad universitaria y validen una cultura común.

Referencias:

- Augsburger, A. C. (2004). La inclusión del sufrimiento psíquico: un desafío para la epidemiología. *Psicología & Sociedad*, 16(2), 71-80.
- Augsburger, A., & Gerlero, S. (2005). La construcción interdisciplinaria: potencialidades para la epidemiología en salud mental. *KAIROS*, 9(15), 1-10.
- Burgos Dávila, D., Medina Zapata, H., & Potes Morales, L. Y. (2022). Elementos constitutivos de una universidad saludable: Una Perspectiva de la comunidad de la Universidad del Valle. *Revista Facultad Nacional De Salud Pública*, 41(3), e352189. <https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.e352189>
- Chapela, M. (2018). Clan, institución y proyecto emancipador. *Revista Hacia la promoción de la Salud*, 23 (2), 9-10. <https://doi.org/10.17151/hpsal.2018.23.2.1>

- Merhy, E. E. (2016a). En busca del tiempo perdido: la micropolítica del trabajo vivo en acto en salud. En J. Batista Franco, & E. E. Merhy, *Trabajo, producción y subjetividad en salud. Textos seleccionados*. Lugar Editorial.
- Merhy, E. E. (2016b). Cargar de sentido las palabras: el caso de la integralidad. En J. Batista Franco, & E. E. Merhy, *Trabajo, producción y subjetividad en salud. Textos seleccionados*. Lugar Editorial.
- Merhy, E. E. (2021). Cargar de sentido las palabras: el caso de la integralidad. En J. Batista Franco, & E. E. Merhy, *Trabajo, producción y subjetividad en salud. Textos seleccionados*. Lugar Editorial.
- Morin, E. (1990). *Introducción al pensamiento complejo*. Gedisa.
- Lluch, M. T. (2002). Evaluación empírica de un modelo conceptual de salud mental positiva. *Salud Mental*, 25(4), 42-55.
- Londoño Pérez, C. (2009). Optimismo y salud positiva como predictores de la adaptación a la vida universitaria. *Acta colombiana de psicología*, 12(1), 95-107.
- Spinelli, H., & Menéndez, E. (2008). *Participación Social ¿para qué?* Lugar Editorial.
- Stolkiner, A. (2021). *Prácticas en Salud Mental*. Noveduc.
- Rivera-Díaz, M. (2020). A despatologizar y humanizar la salud mental desde las instituciones académicas: propuestas para un accionar ético político. *Voces desde el trabajo social: una publicación plural e interdisciplinaria*, 8(1). <https://doi.org/10.31919/voces.v8i1.222>

2.22 FORMACIÓN DE TALENTO HUMANO EN SALUD: REFLEXIONES DE DOCENTES LÍDERES DE SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN EN UNIVERSIDADES PÚBLICAS.

Datos de la ponente: Eimy Yarleidy León Pinzón. Cédula: 1121833087 de Villavicencio. Enfermera, magíster en epidemiología. Docente Universidad Abierta y a Distancia UNAD, escuela de ciencias de la salud. Líder semillero de investigación LLANOSALUD. Grupo de investigación Tecno salud. eimy.leon@unad.edu.co

Datos de las autoras:

Autora principal: Eimy Yarleidy León Pinzón. Cédula: 1121833087 de Villavicencio. Enfermera, magíster en epidemiología. Docente Universidad Abierta y a Distancia UNAD, escuela de ciencias de la salud. Líder semillero de investigación LLANOSALUD. Grupo de investigación Tecno salud. eimy.leon@unad.edu.co

Coautora: Nelly Johanna Loba Rodríguez. Cédula: 40.187.435 de Villavicencio. Enfermera, especialista en gerencia de salud pública, magíster en salud pública, magíster en investigación de atención primaria. Docente de carrera adscrita a la escuela de salud pública de la Facultad de Ciencias de la Salud Universidad de los Llanos. Líder grupo de investigación: CUIDADO, líder semillero de investigación SALUD ORINOQUIA. Investigadora asociada Minciencias. johannaloba@unillanos.edu.co

Coautora: Patricia Elizabeth León Saavedra. Enfermera; PhD. Ciencias sociales niñez y juventud; Magíster en desarrollo educativo; Máster universitario en Investigación en Atención Primaria. Profesora Asistente, adscrita a la Escuela de salud pública de la Facultad de ciencias de la salud. Investigadora junior

Minciencias. Líder grupo de investigación: FAVISA y del semillero de investigación: ACTIVATE, para una generación saludable. pleon@unillanos.edu.co

Introducción: Los semilleros de investigación desempeñan un papel crucial en el entorno universitario (1). Estos espacios permiten desarrollar habilidades esenciales para el futuro académico y profesional, al aplicar conocimientos adquiridos en el aula a proyectos concretos y trabajar con expertos en su campo. Los líderes brindan orientación y asesoramiento a los participantes, en reuniones regulares, extracurriculares que contribuyen a la formación integral del universitario y dignifica el rol docente con formación posgradual en áreas de investigación. Planteando soluciones a problemas complejos, pese a los limitantes para su participación en estos entornos (4), esta experiencia también se convierte en una intervención formativa (3), al preparar en retos del futuro profesional. A continuación, una reflexión experiencial de tres enfermeras que lideran semilleros de investigación en el área de las ciencias de la salud, desde Universidades públicas, cuya zona de influencia es la Orinoquia.

Objetivo: Reflexionar sobre el proceso formativo del talento humano en salud que lideran docentes a través de semilleros de investigación.

Descripción de la experiencia: Participar en un semillero de investigación puede ser una experiencia enriquecedora, pero también desafiante para docentes y estudiantes.

La orientación y acompañamiento, implica establecer una cultura investigativa (5), compromiso de tiempo extracurricular, cumplimiento ampliado de responsabilidades de investigación, participación activa en discusiones desde el pensamiento crítico e interacción constructiva no solo desde lo académico, sino principalmente desde lo humano.

La alta carga académica de los programas de ciencias de la salud, representa un limitante para participar en investigación, si esta es exigida para avanzar en el desarrollo de requisitos de opción de grado. En este sentido, es un reto captar estudiantes y cuando son vinculados, deben ser orientados, con diversas herramientas pedagógicas lograr resultados más allá de los objetivos; como proceso colaborativo implica la contribución desde diferentes perspectivas y

conocimientos. Es importante crear un entorno de aprendizaje inclusivo y de apoyo; de este modo, se convierte en un medio para interrelacionarse socialmente en el ámbito académico.

Logros significativos: Promoción de habilidades y competencias de investigación empleadas en ciencias de la salud e inclusión de elementos de las ciencias sociales. La comprensión de la investigación se emplea como herramienta para el aprendizaje del estudiante y actualización permanente docente (1). Fomentar el pensamiento crítico, resolución de problemas y la creatividad, facilitan la comprensión del rol investigador en los campos disciplinares que se involucran en cada uno de los semilleros. De manera significativa, la investigación formativa, impulsa la autoexigencia de calidad académica para desenvolverse en situaciones del entorno (2,6). Se favorece la participación equitativa, esto crea un sentido de comunidad en el aula promoviendo aprendizaje y crecimiento personal.

Conclusiones: Los semilleros de investigación fomentan una relación colaborativa, construyen habilidades para el trabajo en equipo. Los líderes de estos espacios académicos, están en constante diálogo pedagógico, lo cual optimiza su práctica docente y sus habilidades humanas. Pertenecer a estos espacios implica múltiples beneficios: fomentar pensamiento crítico, desarrollo de habilidades creativas e innovadoras, mejorar el proceso de enseñanza y aprendizaje, generar conocimiento, transformar ambientes escolares, y fortalecer el desarrollo docente.

Palabras clave: Docencia, promoción de la investigación, creatividad, pensamiento crítico.

Agradecimiento: A los estudiantes que participan en los semilleros LLANO-SALUD, SALUD ORINOQUÍA, ACTIVATE: para una generación saludable.

Financiación: No se requirió financiamiento.

Referencias:

- Carrillo M.V. La investigación en los procesos de enseñanza aprendizaje. Vida Científica Boletín Científico de la Escuela Preparatoria No 4 [Internet]. 2015 [citado el 13 de octubre de 2023]; 3(6). Disponible en: <https://repositorio.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa4/article/view/1980>
- Cuéllar JCV, Serrano AG. La importancia de los semilleros de investigación. Rev Prolegómenos-Derechos Valores-Pp [Internet]. 2017 [citado 13 de octubre de 2023];9(10). Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/prole/v20n39/v20n39a01.pdf>
- Cano CAG, Castillo VS, Cely GEE. Limitantes para la participación en los Semilleros de Investigación. Cult Educ Soc. 2022;13(2):9-28.
- Castro-Rodríguez Y. Revisión sistemática sobre los semilleros de investigación universitarios como intervención formativa. Propósitos Represent. [Internet]. 2022 [citado 16 de octubre de 2023];10(2). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-79992022000200001
- Dávila YVC, García TCS, Arias MAI. Los semilleros de investigación como elemento de desarrollo de la cultura investigativa universitaria. Rev Conrado. [Internet]. 2020 [citado 19 de octubre de 2023];16(S1):67-73. Disponible en: <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/1523>

2.23 EXPERIENCIA DE AULA: VALORACIÓN DE DETERMINANTES SOCIALES EN SALUD EN VILLAVICENCIO.

Datos de la ponente:

Sandra Ortegón Ávila, C.C. 39705828; magister en desarrollo educativo y social, especialista en seguridad y salud en el trabajo, especialista gerencia en recursos humanos, enfermera. Correo: sortegon@unillanos.edu.co.

Datos de las autoras:

Autora principal: Sandra Ortegón Ávila, C.C. 39705828; magister en desarrollo educativo y social, especialista en seguridad y salud en el trabajo, especialista gerencia en recursos humanos, enfermera. Cargo: Docente de carrera adscrita a la escuela de salud pública, directora de la especialización en seguridad y salud del Trabajo de la Facultad de Ciencias de la Salud Universidad de los Llanos. Grupo de Investigación GESI. Correo: sortegon@unillanos.edu.co.

Coautora: Nelly Johanna Loba Rodríguez. Cédula: 40.187.435 de Villavicencio. Enfermera, especialista en gerencia de salud pública, magister en salud pública, magister en investigación de atención primaria. Docente de carrera adscrita a la escuela de salud pública de la Facultad de Ciencias de la Salud Universidad de los Llanos. Grupo de investigación CUIDADO. Investigadora asociada Minciencias. johannaloba@unillanos.edu.co

Introducción: Los Determinantes Sociales de la Salud (DSS) son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, que depende a su vez de las políticas

adoptadas; explican las inequidades sanitarias, las diferencias injustas y evitables observadas entre los países en lo que respecta a la situación sanitaria (1). La caracterización de los DSS del entorno comunitario en un micro territorio del departamento del Meta, permitió a los estudiantes de enfermería identificar necesidades en salud, educación, trabajo, recreación, y estilos de vida entre otros. Los procesos pedagógicos sustentados en el socio constructivismo, permitieron dinamizar resultados de aprendizaje en los futuros enfermeros dimensionando la importancia de la intervención desde la Atención Primaria en Salud (APS) con enfoque interdisciplinario e intersectorial para lograr mejores impactos para proponer programas integrales en salud (2).

Objetivo: Socializar resultados globales de la práctica formativa del curso cuidado de la salud a colectivos I, que forma estudiantes de enfermería en la caracterización de determinantes sociales en salud en poblaciones específicas de micro territorios.

Descripción de la experiencia: Durante las actividades en el aula se revisó los DSS en salud del entorno comunitario en Villavicencio. Se realizó la georreferenciación (3) del territorio, identificando las necesidades de acuerdo con la estrategia de PASE a la equidad utilizada en la planeación territorial (4). Se aplicaron 194 encuestas evaluando el riesgo familiar total: 69% de las familias son de estrato 1,2,3; 38% vivienda en arriendo; 27 % familias nucleares; 38,7 % población adulta joven; 35,9 % bachillerato completo; 50% con régimen subsidiado; 6,2% desplazados; 2,4% migrantes; 26% trabajador informal; 91% con ingresos que no alcanzan para necesidades básicas; 26% sin vacunas COVID-19; 51% se automedica; 5% refiere haber tenido un accidente vial; 12% presenta discapacidad visual; 10% consume 2 comidas/día; 64% consume de 1 a 3 litros de agua; 69% no realiza actividad física; 15% fuma; 24% consume alcohol; 90% tiene un hábito continuo y correcto de lavado de manos. Percepción de condiciones ambientales: El 77% manifestó contaminación por presencia de heces de animales; funcionalidad familiar 16% con ansiedad; 15% divorcio; 9% disarmonía entre padres e hijos.

Logros significativos: La investigación realizada durante prácticas formativas, permite a los docentes movilizar resultados de aprendizaje en los estudiantes desarrollando pensamiento crítico, propositivo y solidario hacia las comunida-

des más desprotegidas del país, con enfoque en APS (3), que en el marco del sistema de salud y sus futuras transformaciones serán indispensables para el desempeño disciplinar de los futuros profesionales de enfermería.

Conclusión: El profesional de la salud debe tener formación en DSS y APS que permita mejorar el impacto de los programas de atención en salud (5). El desarrollo de metodologías activas permite la apropiación de conocimiento por parte de los estudiantes en coherencia a los resultados de aprendizaje propuestos y permite evidenciar las realidades de poblaciones abordadas en los procesos de práctica formativa.

Palabras claves: Atención Primaria en Salud, Pedagogía, Determinantes Sociales de la Salud, Enfermería, Práctica formativa.

Agradecimientos: Familias participantes comuna 4 de Villavicencio.

Referencias:

Organización Panamericana de La Salud. Determinantes sociales de la salud [Internet]. OPS. [Internet]. [citado el 29 de mayo 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>

Molano PA. Propuesta de estándares de acreditación de alta calidad para programas de pregrado en medicina con enfoque en Atención Primaria en Salud en Colombia. Educación médica. [Internet]. 2022 [citado el 15 de junio de 2023]; 23(2):100731. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-articulo-propuesta-estandares-acreditacion-alta-calidad-S1575181322000237>

Martínez D, Javier F. Georreferenciación de documentos cartográficos para la gestión de archivos y cartotecas. "Propuesta Metodológica" [Internet]. Ign. es. [citado el 16 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.ign.es/web/resources/docs/IGNCnig/CTC-Ibercarto-V-Georreferenciacion.pdf>

Ministerio de Salud. ¿Cómo se construyen los Planes Territoriales de Salud a la luz de la Estrategia? [Internet]. Minsalud. [citado el 21 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/Plegable-Pase%20a%20la%20Equidad%20en%20Salud.pdf>

Ortiz, R. Fortalecimiento de competencias del personal de salud en Atención Primaria en Salud: Desde la formación hasta el servicio profesional. Horizonte Sanitario. [Internet]. 2022. [citado el 21 de junio de 2023]; 21(3): 341-344. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4578/457872764001/457872764001.pdf>

2.24 FORMACIÓN UNIVERSITARIA PARA LA OPERATIVIDAD DE LA POLÍTICA DE SALUD DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS

Datos de las ponentes:

Luz Angela Palacios Salazar. Cédula de Ciudadanía: 34551947. **Títulos académicos:** Antropóloga, Esp. Pedagogía para el aprendizaje autónomo. Mg. Salud pública. **Cargo:** Coordinadora Sistema Indígena de Salud Propia e Intercultural SISPI UAIIN-CRIC. **Filiación institucional:** Universidad Autónoma Indígena Intercultural UAIIN-CRIC. coordinacionsispi@uaiinpebi-cric.edu.co

Maritza Dayanna Tarapues Carlosama. Cédula de Ciudadanía: 1088652654 **Títulos académicos:** Enfermera, Esp. Auditoría y Garantía de la Calidad en Salud con énfasis en epidemiología en formación . **Cargo:** Dinamizadora orientadora SISPI UAIIN-CRIC. **Filiación institucional:** Universidad Autónoma Indígena Intercultural UAIIN-CRIC. maritza@uaiinpebi-cric.edu.co

Introducción: Desde el territorio del Consejo Regional Indígena del Cauca CRIC, y la Universidad Autónoma Indígena Intercultural UAIIN, se ha propuesto recoger las necesidades de formación universitaria a personas de la comunidad, para fortalecer el Gobierno propio y la Autonomía en el desarrollo de los planes de vida comunitarios. La UAIIN en concertación con Autoridades locales de salud establecen un proceso de Formación denominado Técnico Profesional en Sistema Indígena de Salud Propia e Intercultural SISPI, como una apuesta de fortalecimiento, organización y operatividad del SISPI, para contribuir a la dinamización de los planes de vida y las estructuras propias en los Territorios Indígenas y los procesos de salud en los mismos.

Este proceso de formación se planteó como una propuesta comunitaria que responde a las necesidades y realidades en salud propia e intercultural de los pueblos indígenas, abordando el Cuidado de la Salud de la persona, la familia, la comunidad y el territorio desde los saberes propios, complementado con saberes de otros Sistemas de Salud.

Objetivo: Formar talento humano de las comunidades con procesos de formación universitaria, con conocimientos y habilidades que les permita hacer operativas las formas propias e interculturales de cuidar la salud de la persona, la familia, comunidad y el territorio.

Descripción de la experiencia: La experiencia de la UAIIN se fundamenta en la concertación con autoridades tradicionales, sabedores ancestrales, líderes y lideresas y comunidad en general, mediante conversatorios, asambleas, grupos focales, recorridos territoriales, para acoger las necesidades comunitarias de formación Universitaria en salud en el territorio CRIC, apoyándose en la dinamización de la Formación, capacitación, generación y uso del conocimiento en salud, y el Cuidado de la salud propia intercultural, como parte de los cinco componentes del SISPI. Resultante de esta concertación se consolida la Formación del Técnico profesional en SISPI, con profesionales que resuelven situaciones de salud en los territorios, teniendo como base la estrategia de Atención Primaria en Salud, haciendo operativos las formas de cuidar la salud, de acuerdo a las dinámicas territoriales, culturales y políticas de los Pueblos Indígenas. Esta formación se basa en fortalecer conocimientos y habilidades técnicas, políticas y culturales, fundamentadas en la ley de origen, cosmovisiones, formas político organizativas de los pueblos indígenas y conocimientos propios e interculturales en salud para proteger la vida, prevenir o tratar la enfermedad con el propósito de recuperar la armonía en los territorios.

Logros significativos: El logro de esta proyección social fue ganar el reconocimiento por los Ministerios de salud y Educación de la existencia de otras formas de entender, cuidar la salud y denominar la titulación de los profesionales de acuerdo a las necesidades de formación universitaria.

Conclusiones: Se concluye que la Formación Universitaria para la operatividad de la política de salud de los pueblos indígenas, debe partir desde las orientaciones y necesidades de los territorios, basados en las vivencias y situaciones que afectan el desarrollo de los planes de vida comunitarios.

La formación del talento humano, debe ser coherente con la cosmovisión, las formas político organizativas y aspectos técnicos en salud.

Palabras clave: Formación profesional, Salud intercultural.

Referencias:

Consejo Regional Indígena del Cauca. Así camina el SISPI. Popayán. 2021.

Universidad Autónoma Indígena Intercultural. Técnico Profesional en SISPI. Popayán. 2021.

Universidad Autónoma Indígena Intercultural. Palabra orientadora. Popayán. 2018.

Organización Panamericana de Salud - Organización Mundial de Salud. La Renovación de la atención primaria de salud en las Américas. Washington. 2007.

Ministerio del interior. Decreto 1953 del 2014. Bogotá. 2014.

2.25 ADHERENCIA AL TRATAMIENTO PACIENTE POS INFARTO

Datos de los ponentes:

Doraly Muñoz Acuña, CC. 21182324, Enfermera, Especialista en Enfermería en Cuidado Crítico Adulto, Magistra en Enfermería en Cuidado Crítico, Universidad de los Llanos, Facultad Ciencias de la Salud, Programa de Enfermería, GESI, dmunozacuna@unillanos.edu.co

Romelvis Mercedes González Gómez, CC 1128227725, estudiantes de Enfermería, Universidad de los Llanos, Facultad Ciencias de la Salud, Programa de Enfermería, GESI, rmgonzalez@unillanos.edu.co

Datos de los Autores:

Doraly Muñoz Acuña, CC. 21182324, Enfermera, Especialista en Enfermería en Cuidado Crítico Adulto, Magistra en Enfermería en Cuidado Crítico, Universidad de los Llanos, Facultad Ciencias de la Salud, Programa de Enfermería, GESI, dmunozacuna@unillanos.edu.co

Romelvis Mercedes González Gómez, CC 1128227725, estudiantes de Enfermería, Universidad de los Llanos, Facultad Ciencias de la Salud, Programa de Enfermería, GESI, rmgonzalez@unillanos.edu.co

Lauren Sofia Molina Arias, CC 1029980313, estudiantes de Enfermería, Universidad de los Llanos, Facultad Ciencias de la Salud, Programa de Enfermería, GESI, lsmolina@unillanos.edu.co

Introducción: El infarto agudo de miocardio (IAM) en el mundo y en Colombia es la principal causa de muerte, y en la atención hospitalaria la principal causa de defunción (1;2), asociadas a factores como la no adherencia al tratamiento

(AT), la adherencia al tratarse de un comportamiento dinámico puede modificarse a lo largo del tiempo, por lo que deberá evaluarse periódicamente y manejarla en forma individual (3)

Objetivo: Identificar la adherencia de los pacientes post Infarto Agudo de Miocardio que fueron atendidos en IPS privadas de Villavicencio

Materiales y método: Estudio de abordaje cuantitativo de diseño transversal, con muestreo aleatorio simple. Los datos son recogidos mediante el cuestionario sociodemográfico y clínico: tiene dos apartados, la primera ficha de caracterización sociodemográfica y la segunda, la caracterización clínica, objetivo específico y también se utiliza el Cuestionario para medir la adherencia al tratamiento de pacientes con enfermedad cardiovascular con alfa Cronbach de 0,83 (4). Los aspectos éticos se rigen con la normatividad de Enfermería de la investigación con seres humanos (5), la Resolución 8430 de 1993, la declaración internacional de Helsinki (6). Investigación “sin riesgo” y, por los objetivos de la misma no causa ningún impacto ambiental. Con criterios de inclusión: ser mayor de 18 años, haber sido egresados vivos con diagnóstico Internacional de enfermedades CIE-10: Enfermedades isquémicas del corazón- IAM de IPSs privadas.

Método: Se realiza mediante 3 momentos; momento 1. Consiste en la selección de las IPSs privadas; momento 2. Selección de pacientes que fueron atendidos por IAM y egresados vivos de las IPSs privadas (el reclutamiento se realiza mediante bases de datos de las instituciones, luego se aborda al paciente por vía telefónica para invitarlo a participar, si no contesta se deja mensajes y correo electrónico; *momento 3.* al aceptar el paciente la invitación a participar en la investigación se realiza las encuestas

Resultados: Nos encontramos en recolección de la muestra y se pretende mostrar el porcentaje de la muestra recogida, para establecer la adherencia al tratamiento del paciente pos infarto agudo de miocardio con el apoyo de la teoría de Dorothea Orem, como medida de autocuidado (7). Para el análisis de las variables cuantitativas se realizará el cálculo de medidas de tendencia central, de dispersión y medidas de posición (8).

Conclusiones: Nos encontramos en recolección de la muestra y se pretende reconocer las características sociodemográficas y de salud de los pacientes por infarto agudo de miocardio de instituciones privadas de Villavicencio y reconocer la adherencia al tratamiento con el que cuentan los pacientes pos infarto agudo de miocardio.

Palabras clave: Enfermedad cardiovascular, infarto agudo de miocardio, enfermería cardiovascular, cumplimiento y adherencia terapéutica - descriptores DeCS 2023

Referencias:

OPS-Organización Panamericana de la Salud. La carga de enfermedades cardiovasculares 2019. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-no-transmisibles>

MINISALUD-Minsalud y protección social. Mortalidad en Colombia, periodo, medición de mortalidad por todas las causas y Covid-19. 2021. Disponible en <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/mortalidad-colombia-periodo-2020-2021.pdf>

Pagès-Puigdemont N, Valverde-Merino MI. Adherencia terapéutica: factores modificadores y estrategias de mejora. *Ars Pharm.* 2018; 59(4):251-8. <https://doi.org/10.30827/ars.v59i4.7357> Disponible en: <https://revistaseug.ugr.es/index.php/ars/article/view/7357>

Achury-Beltrán LF. Validez y confiabilidad del cuestionario para medir la adherencia al tratamiento de pacientes con enfermedad cardiovascular. *Aquichan.* 2017;17(4): 460-471. Doi: 10.5294/aqui.2017.17.4.9

Ley 911 de 2004. 2004. Disponible en:https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-105034_archivo_pdf.pdf

Agradecimiento: A Dios, a nuestra familia y la universidad por el apoyo

Financiación: Universidad de los Llanos.

2.26 FUNCIONES ESTOMATOGNÁTICAS INNATAS SUCCIÓN/DEGLUCIÓN EN EL DESARROLLO OROFACIAL Y SU RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA

Ponente: **Jimmy Alvarado Meza**, 1.094.240.285, Fonoaudiólogo, Especialista en Práctica Pedagógica Universitaria, Máster en Disturbios de la Comunicación con énfasis en Disfagia por la UFSM - Brasil, DEFOM UniMetro y experiencia y Atención en Salud UniLlanos, Docente de la Universidad Metropolitana de Barranquilla, CEO de @neofagia, Fonoaudiólogo Esp. En Disfagia de las Clínicas Asunción y Adela de Char en Barranquilla.

INTRODUCCIÓN. Las habilidades motoras orales, surgen desde etapas embrionarias, específicamente desde la 12ª semana, el embrión, tiene capacidades reflejas de la deglución faríngea, que es la forma de deglución inicial. Alrededor de la semana 19 a 20, aparece el reflejo de succión, entre la semana 28 a la 32 se desencadenará el reflejo de búsqueda y la coordinación refleja entre la succión y la deglución inician después de la semana 32; las anteriores se conocen como Funciones Estomatognáticas innatas al nacer, en la etapa neonatal (Ediciones UC - 2018). Ya al nacer, el complejo craneofacial experimenta cambios en dimensiones y velocidad de crecimiento, que dependen de influencias funcionales en su mayoría, dependientes de la Lactancia Materna, del tipo de alimentación y la presencia de hábitos orales; factores de tipo biológico, como el sexo, la edad, el tiempo de gestación y el perímetro cefálico al nacer; y factores del entorno, como el lugar de nacimiento, condiciones ambientales y estrato socioeconómico (López, NY - 2016).

OBJETIVO. Establecer la correlación entre el desarrollo oro - motor y la lactancia materna.

LOGROS SIGNIFICATIVOS. Publicación científica que ha sido citada en otros estudios (Alvarado Meza, J - 2020), montaje de servicios de fonoaudiología Especializada en Deglución, relacionada con la atención a neonatos, diversas ponencias y curso de formación en Fonoaudiología Neonatal desde la MO a nivel nacional e internacional.

CONCLUSIONES. La Lactancia materna ha mostrado ser fundamental para el crecimiento y desarrollo integral del neonato y del niño, siendo esta una condición básica y fundamental de alimentación para la alimentación, la cual, induce a una actividad morfo - funcional para un óptimo desarrollo craneofacial (Sampallo, R - 2015). La Organización Mundial de la Salud recomienda la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad, lo que constituye un estándar normativo para la alimentación y nutrición del niño, no solo como aporte inmunológico, nutritivo y afectivo, sino como aporte funcional, todo esto lleva a un buen desarrollo del sistema estomatognático, al promover una actividad funcional constante en el lactante (Mayorga, RB - 2015). Es de resaltar que, la alimentación con suplementos artificiales también se considera influyente negativo o positivo (según el uso y sus formas) en el desarrollo facial orofacial, razón por la cual se han discutido los beneficios de ambas técnicas.

Palabras claves: Neonato, lactancia materna, Succión, Deglución.

Referencias bibliográficas

Introducción. En: SENSIBILIDAD Y MOTRICIDAD ORAL. Ediciones UC; 2018. p. 19-24.

López Rodríguez YN. Función motora oral del lactante como estímulo de crecimiento craneofacial / Infant Oral Motor Function as a Stimulus for Craniofacial Growth. Univ Odontol [Internet]. 2016;35(74). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.11144/javeriana.uo35-74.fmol>

Alvarado Meza J, Guerra Garcés SP, Marín Reyes DC, Ortíz Duarte LA. Percepción sobre el rol del fonoaudiólogo en el área de motricidad oral en la unidad de cuidados intensivos neonatal. Pediatría [Internet]. 2020;53(1):23-9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.14295/rp.v53i1.161>

Mayorga Ponce RB, Sánchez Moreno C, Gayosso Islas E, López Cruz C, Oropeza Díaz Y. ¿Qué es la Lactancia Materna? ¿Cómo la definen la OMS y la UNICEF? Educ Salud Bol Cient Cienc Salud ICSa [Internet]. 2015;4(7). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.29057/icsa.v4i7.832>

Sampallo Pedroza RM, Cardona Lopez LF, Ramirez Gomez KE. Description of oral-motor development from birth to six years of age. Rev Fac Med Univ Nac Colomb [Internet]. 2015;62(4):593–604. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v62n4.45211>

2.27 PAUTAS PARA LOGRAR UN ENVEJECIMIENTO ACTIVO

(CARTILLA)

PONENTE Y AUTOR 1:

Nombre: María Elvira Sanchez Suarez. **CC:** 1020775892. **Títulos académicos:** Bachiller, auxiliar de enfermería y enfermería (en proceso). **Cargo:** Estudiante **Filiación institucional:** Fundación Universitaria del Área Andina. **Semillero de investigación:** Guanaco (Bienestar y cuidado) **Correo electrónico:** msanchez137@estudiantes.areandina.edu.co

PONENTE Y AUTOR 2:

Nombre: Lina Marcela Rodríguez Triana. **CC:** 1019071062. **Títulos académicos:** Bachiller, auxiliar de enfermería y enfermería (en proceso). **Cargo:** Estudiante. **Filiación institucional:** Fundación Universitaria del Área Andina. **Semillero de investigación:** Guanaco (Bienestar y cuidado) **Correo electrónico:** lrodriguez283@estudiantes.areandina.edu.co

Resultado final de trabajo de investigación

Introducción: El envejecimiento activo es un concepto que se refiere a la adopción de un estilo de vida saludable y comprometido a medida que una persona envejece para mantener su bienestar físico, mental y social; se centra en aprovechar al máximo los años dorados de vida, fomentando la participación en la sociedad y manteniendo una calidad de vida óptima. A pesar de que el aumento de la longevidad es algo positivo y deseable, no basta con simplemente vivir más años; es igualmente crucial tener una alta calidad de vida que permita a las personas disfrutar de lo que la vida puede ofrecer con la menor dependencia posible.

Objetivo: Proporcionar información, recursos y estrategias que fomenten un envejecimiento activo y satisfactorio, que permita a las personas mayores mantener una calidad de vida óptima y participar activamente en la sociedad.

Metodología: Tipo de investigación secundaria y desarrollo de un recurso educativo abordado desde el proyecto de proyección social de envejecimiento activo

Resultados: Cartilla pautas para lograr un envejecimiento activo para ser consultada en físico.

Conclusiones: En conjunto, estas prácticas promovidas en la cartilla de envejecimiento activo demuestran la importancia de adoptar un envejecimiento saludable. Al mantenerse activos físicamente, ejercitar la mente, llevar una alimentación adecuada y explorar terapias alternativas, las personas mayores pueden disfrutar de una vida plena y enriquecedora, manteniendo su autonomía y participación en la sociedad.

Palabras claves: Envejecimiento activo, actividad física, musicoterapia, terapia bosque.

Agradecimientos

Queremos agradecer en primer lugar a Dios, por guiarnos en el camino y fortalecernos espiritualmente para empezar un camino lleno de éxito.

Así, queremos mostrar la gratitud a todas aquellas personas que estuvieron presentes en la realización de esta meta, de este sueño que es tan importante para nosotras, agradecemos todas sus ayudas, las palabras motivadoras, sus conocimientos, sus consejos y su dedicación.

Mostramos nuestros más sinceros agradecimientos a nuestro tutor de proyecto, quien con su conocimiento y su guía fue una pieza clave para que pudiéramos desarrollar nuestro proyecto, que fue imprescindible para cada etapa de desarrollo del trabajo, ya que estamos seguras de que será de utilidad a muchas generaciones.

Referencias:

DANE. (2018). *dane.gov.co*. Obtenido de *dane.gov.co*: <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/censo-nacional-de-poblacion-y-vivenda-2018/cuantos-somos>

Gobierno de Colombia, Minsalud. (2015). *POLITICA COLOMBIANA DE ENVEJECIMIENTO HUMANO Y VEJEZ*. Obtenido de *minsalud.gov.co*: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/Pol%C3%ADtica-colombiana-envejecimiento-humano-vejez-2015-2024.pdf>

Abraham Maria Daniela, H. J. (2020). Trayectorias y dinámicas alimentarias de adultos/as mayores: la alimentación como relato de vida. *Diaeta*. Obtenido de http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1852-73372020000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Alcaldía mayor de Bogotá. (2020). *sdp.gov.co*. Obtenido de *sdp.gov.co*: https://www.sdp.gov.co/sites/default/files/1099_122_secretaria_distrital_de_integracion_social_0.pdf

2.28 EDUCACIÓN PARA LA SALUD A TRAVÉS DE CÍRCULOS DE CULTURA DIRIGIDA A ADOLESCENTES UNIVERSITARIOS, DESDE EL MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD.

Ponente: Andrés Ildefonso Osorio Acosta. Cédula: 1.010.123.588. Estudiante sexto semestre programa de enfermería. Universidad de los Llanos. Integrante semillero Salud Orinoquia. Email: andres.osorio@unillanos.edu.co.

Autores:

Autor principal: Andrés Ildefonso Osorio Acosta. Cédula: 1.010.123.588. Estudiante sexto semestre programa de enfermería. Universidad de los Llanos. Integrante semillero Salud Orinoquia. andres.osorio@unillanos.edu.co.

Coautora: Nelly Johanna Loba Rodríguez. Cédula: 40.187.435 de Villavicencio. Enfermera, especialista en gerencia de salud pública, magíster en salud pública, magíster en investigación de atención primaria. Docente de carrera adscrita a la escuela de salud pública de la Facultad de Ciencias de la Salud Universidad de los Llanos. Líder grupo de investigación CUIDADO y del semillero de investigación SALUD ORINOQUÍA. Investigadora asociada Minciencias. johannaloba@unillanos.edu.co

Coautora: Claudia María Pinzón. Cédula: 40392874. Enfermera, especialista en gerencia de servicios de salud, magíster en salud sexual y reproductiva. Docente de carrera adscrita a la escuela de cuidado de la Facultad de Ciencias de la Salud Universidad de los Llanos. Integrante del grupo de investigación FAVISA. Docente coordinadora curso cuidado de la salud del adolescente. cmpinzon@unillanos.edu.co

Introducción: En la formación profesional de enfermeros se dinamizan procesos pedagógicos que exigen interrelación entre diferentes presupuestos teóricos para implementar prácticas formativas coherentes a la realidad. En esta experiencia se describen logros de la implementación fusionada del mo-

delo de enfermería de promoción de la salud (1), educación para la salud desde una perspectiva crítica (2) y los círculos de cultura (3).

Objetivo: Describir la práctica formativa de cuidado grupal en el curso cuidado del adolescente del programa de enfermería de la Universidad de los Llanos, en el segundo semestre del año 2023.

Descripción de la experiencia: Durante el desarrollo de la rotación de la práctica grupal del curso cuidado de la salud del adolescente, abordamos a la totalidad de estudiantes de los programas de fisioterapia y fonoaudiología, ubicados en edades de adolescencia tardía (4). Fue una oportunidad de aprendizaje sobre las implicaciones de cuidar pares en temas como manejo de emociones, estrés académico y sexualidad. Cuidar sujetos sanos desde la dimensión física, fue inicialmente difícil y complicado, porque en nuestros antecedentes académicos se había privilegiado el cuidado de personas diagnosticadas con enfermedades concretas. La práctica nos permitió reconocer y validar la importancia de nuestras habilidades blandas como: el lenguaje no verbal, la empatía, la escucha activa; sumado al reconocimiento de la importancia de generar espacios significativos y seguros para el diálogo entre los participantes. A medida que avanzamos en los encuentros, reconocimos que, desde relaciones horizontales con los sujetos de cuidado, nuestro rol de enfermeros líderes es más válido que desde una jerarquía, porque se permite la construcción colectiva de conocimientos para decidir posibilidades de vidas más saludables. Así, en suma, la educación para la salud se convierte, en una práctica que aporta de manera significativa a la comprensión de las estructuras que fortalecen o perturban la salud desde la interacción entre educadores y educandos (5).

Logros significativos: Reconocimos el impacto positivo que tiene el rol de enfermería en el ámbito comunitario, sustentado en referentes teóricos. Superar los temores por la interrelación con sujetos de cuidado en un ámbito no clínico, sin diagnósticos médicos, con las mismas edades que nosotros y con quienes convivimos en el ámbito universitario, fue una experiencia muy retadora a nivel personal, que al superarla nos brindó mayor confianza y seguridad en el reconocimiento de las características que tiene ser líder de la gestión del cuidado. Fue gratificante tener oportunidades para actuar con autonomía, nos produjo satisfacción personal, reconocer que nuestra profesión nos brinda posibilidades de ser mejores seres humanos.

Conclusiones: La práctica formativa nos permitió reconocernos como líderes con autonomía (6), y capacidad crítica para crear nuestros procesos de aprendizaje, empleando referentes teóricos complejos, pero viables para la actuación profesional. Esta experiencia nos ha permitido reflexionar sobre la relevancia de actuar como enfermeros desde el pensamiento crítico, identificando necesidades de cuidado para ser abordadas desde las experiencias y expectativas reales de los adolescentes.

Palabras clave: Cuidado de enfermería, Enfermería práctica, Asertividad, Adolescentes, Educación en salud.

Agradecimientos: Adolescentes programas de enfermería, fonoaudiología y fisioterapia de la Universidad de los Llanos.**Financiación:** Universidad de los Llanos.

Referencias:

Pender N, Pender A. (1980). Illness prevention and health promotion services provided by nurse practitioners: predicting potential consumers. Am J Public Health. 70(8): [798-803]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/7416338/>

Peñaranda, F. (2020). Educación en el campo de la salud pública. Editorial Universidad de Antioquía.

Experiencia de utilización del círculo de cultura como referencial para una intervención educación con adolescentes. (2020). Investigación, Sociedad y Desarrollo, 9(8). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v9i8.6256>

Que es la adolescencia. (2023). UNICEF. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>

Loba, N., Betancourth, D. (2020). El educador de la salud en la salud pública. Rev. salud pública. 22(5). Disponible en: <https://doi.org/10.15446/rsap.v22n5.87075>

2.29 PREVALENCIA Y FACTORES SOCIO-AMBIENTALES ASOCIADOS CON LA TRANSMISIÓN VERTICAL DE FLAVIVIRUS Y ALFAVIRUS EN AEADES AEGYPTI, EN VILLAVICENCIO-META.

Datos del ponente: Emilio Alejandro Bocanegra Dueñas, C.C. 1.122.653.990. Biólogo, estudiante de maestría en Epidemiología, Biólogo, estudiante de posgrado de la universidad de los Llanos. Semillero Vigilancia en Salud Pública, emilio.bocanegra@unillano.edu.co.

Datos de los autores:

Autor principal: Emilio Alejandro Bocanegra Dueñas, C.C. 1.122.653.990. Biólogo, estudiante de maestría en Epidemiología, Biólogo, estudiante de posgrado. Semillero Vigilancia en Salud Pública, emilio.bocanegra@unillano.edu.co.

Coautora: Sandra Carolina Montaña Contreras, C.c. 52666949, Bacterióloga, Esp. Epidemiología, Msc. Bioética, Docente Universidad de los Llanos, Semillero Vigilancia en Salud Pública, smontano@unillanos.edu.co

Coautor: Adolfo Vásquez Trujillo. C.c. 8607329, Medico veterinario y zootecnista, Msc. Infecciones y salud en el trópico, PhD. Salud pública, Docente Universidad de los Llanos, Semillero Vigilancia en Salud Pública, avasquez@unillanos.edu.co

Introducción

Los arbovirus son aquellos virus que son transmitidos por artrópodos como los mosquitos, se encuentran en todo el mundo, siendo más frecuentes en las regiones tropicales y subtropicales (1). Dentro de los arbovirus se incluyen los virus del dengue, zika y chikunguña que, por su transmisión son considerados como agentes de enfermedades transmitidas por vectores, en donde, la especie de mosquito *Aedes aegypti* es el principal vector, los individuos de esta especie

actúan como portadores de los virus y los transmiten de un huésped a otro (2). Las enfermedades transmitidas por vectores representan cerca del 17% de las enfermedades infecciosas en el mundo (3). El dengue es una enfermedad infecciosa abundante en las zonas tropicales y subtropicales, es considerado endémico en 100 países del mundo y se estiman cada año alrededor de 50 a 100 millones de casos. El zika ha estado presente en 89 países y es asociado a una mayor incidencia de Guillain-Barré y a causar microcefalia, considerándose un problema salud pública de importancia internacional. Por último, el chikungunya llegó a generar 2 millones de casos, por su alta morbilidad y por las afectaciones dolorosas que causa en la población se ha convertido en un problema de salud pública (4-7). A pesar de que actualmente se emplean en los laboratorios de salud pública técnicas serológicas para la identificación de los virus del dengue y zika en las personas, estas técnicas no permiten el diagnóstico de estos virus en *Aedes aegypti*, por lo tanto, la imposibilidad de aplicar técnicas diagnósticas para arbovirus en mosquitos permanece (8,9). Existe la necesidad ante las epidemias de dengue, zika y chikungunya y la falta de conocimiento con relación a la dinámica de infección natural por arbovirus en la región, de estudiar la prevalencia y los factores asociados a los *Flavivirus* y *Alfavirus* en larvas de *Aedes aegypti* en Villavicencio-Meta.

Objetivo. Establecer la prevalencia y los factores socio-ambientales asociados con la transmisión vertical de los *Flavivirus* y *Alfavirus* en *Aedes aegypti*

Materiales y métodos. Esta investigación es un diseño transversal analítico (10), porque se están recopilando los datos de las muestras en un solo momento en el tiempo con el interés estimar la prevalencia de los *Alfavirus* y *Flavivirus* en *Aedes aegypti*, e identificar la asociación entre los factores socio-ambientales (variables independientes) con la infección de los *Alfavirus* y *Flavivirus* en *Aedes aegypti* (variable dependiente).

Resultados. Actualmente la investigación se encuentra en ejecución de trabajo de campo, se espera que el estudio proporcione una estimación de la prevalencia de *Flavivirus* y *Alfavirus* en larvas de *Aedes aegypti*. También, se espera que el estudio contribuya al conocimiento epidemiológico de la transmisión de arbovirus en la región, lo cual es importante para la prevención y control de enfermedades transmitidas por vectores como el dengue, zika y chikunguña. Se realizará un informe final de resultados, artículo sometido a evaluación para

publicación en una revista científica nacional o internacional, así como realizar ponencias de los resultados en eventos científicos de tipo nacional o internacional.

Palabras claves: Arbovirus, Epidemiología, RT-PCR, *Aedes aegypti*.

Referencias:

Jaramillo AC. Infecciones por arbovirus. MVZ Córdoba [Internet]. 2000 [cited 2023 Aug 2];5(1):51-6. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3297520.pdf>

Valente-Acosta B, Hoyo-Ulloa I, Moreno-Sánchez F. Enfermedades infecciosas: una evolución constante. Asociación Médica [Internet]. 2018 Jun [cited 2023 Jul 19];63(2):84-6. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/abc/bc-2018/bc182a.pdf>

Espinal MA, Andrus JK, Jauregui B, Waterman SH, Morens DM, Santos JI, et al. Arbovirosis emergentes y reemergentes transmitidas por *Aedes* en la Región de las Américas: implicaciones en materia de políticas de salud. Am J Public Health [Internet]. 2019 [cited 2023 Jul 19];109(3):387-92. Available from: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/50939/v43eAPHA22019.pdf?sequence=1>

Organización Panamericana de la Salud. Estrategia de gestión integrada para la prevención y el control de las enfermedades arbovirales en las Américas [Internet]. Washington: OPS; 2019 [cited 2023 Jul 19]. Available from: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51787>

Organización Panamericana de la Salud. Tratamiento de las enfermedades infecciosas 2020-2022 [Internet]. 8th ed. Washington, D.C.: OPS; 2019 [cited 2023 Jul 19]. 1-396 p. Available from: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51695>

2.30 CARACTERIZACIÓN DE CASOS, SIGNOS Y SÍNTOMAS DEL SÍNDROME DE TÚNEL DEL CARPO EN EL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS.

Datos del ponente: **Andrey Esteban Yusti Martinez.** cc 1121828656. Estudiante de enfermería. Universidad de los Llanos. Grupo de investigación Saludem Corpo Novo aeyusti@unillanos.edu.co

Sandra Edith González Vargas. cc 40439464. Fisioterapeuta. Magister en Fisioterapia para el deporte y la actividad física. Doctorante en Ciencias de la salud. Docente de tiempo completo programa de Fisioterapia. Universidad de los Llanos. Grupo de investigación Saludem Corpo Novo. sgonzalezvargas@unillanos.edu.co

Datos de los autores:

Autores principales:

1. Andrey Esteban Yusti Martinez. cc 1121828656. Estudiante de enfermería. Universidad de los Llanos. Grupo de investigación Saludem Corpo Novo. aeyusti@unillanos.edu.co

2. Juan Diego Basto Granados. cc 1122919168. Estudiante de enfermería. Universidad de los Llanos. Grupo de investigación Saludem Corpo Novo. jdbasto@unillanos.edu.co

3. Sandra Edith González Vargas cc 40439464. Fisioterapeuta. Magister en Fisioterapia para el deporte y la actividad física. Doctorante en Ciencias de la salud. Docente de tiempo completo programa de Fisioterapia. Universidad de los Llanos. Grupo de investigación Saludem Corpo Novo.

Avances trabajo de investigación:

Introducción: El STC es una afección que se presenta mayormente en personas que laboralmente hacen mayor uso de las manos, realizando movimientos repetitivos y soportando vibraciones constantes a causa de la flexión y extensión en la muñeca generando un sobreesfuerzo físico que afecta el nervio mediano del carpo, siendo catalogado así como el síndrome con mayor frecuencia en enfermedades laborales presente en el personal administrativo. Esta propuesta de investigación tiene como alcance situar una caracterización a la población administrativa de la Universidad de Llanos para identificar signos y síntomas propios del STC. Es así, que se espera que las conclusiones evidencien la situación de la población frente a este síndrome y su impacto en la salud de la población administrativa que son de utilidad en futuras actividades y decisiones en torno a mejoras de bienestar y calidad de vida en relación a la salud.

Objetivo: Categorizar la población que padece del STC en todas sus fases, a partir de la comprobación de signos y la declaración de síntomas asociados con la aplicación de los test Tinel y Phalen, el cuestionario diagnóstico y el cuestionario de síntomas y funcionalidad.

Materiales y Métodos: Esta investigación se desarrollará bajo el enfoque cuantitativo, con un tipo de estudio descriptivo observacional, permitiendo analizar en un corte transversal el número de casos con síntomas asociados al Síndrome del Túnel de Carpo, el abordaje de los datos será no experimental. La caracterización se realizará bajo la utilización de pruebas diagnósticas, como el cuestionario de Boston. Una vez seleccionada la muestra se aplican los test de Tinel y Phalen a los trabajadores que muestren signos y síntomas relacionados al STC para así mismo clasificar el grado de compromiso y tiempo de aparición.

Resultados esperados: Formular una base de datos con toda la población administrativa de la Universidad de los Llanos que padezcan síntomas de Síndrome de Túnel del Carpo.

Palabras claves: Enfermedad laboral; Síndrome de Túnel del Carpo; Personal administrativo; Región carpiana.

Referencias:

- Jaramillo AV, Aguirre VC, Torres ÁMP, Betancur TAA, Castillo PAG, Ramírez MG. Accidente de trabajo y enfermedad profesional en Colombia. Las condiciones de seguridad y salud en el trabajo del sector metalúrgico en Colombia. POLIANTEA [Internet]. 2019 [citado el 4 de octubre de 2023];14(25):7. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7110266>
- Espinosa KR. Vista de Trastornos musculoesqueléticos en personal administrativo [Internet]. Udec.cl. [citado el 4 de octubre de 2023]. Disponible en: http://revistas.udec.cl/index.php/Ergonomia_Investigacion/article/view/2413/2705
- Pardo NOT, Pardo SML, Rincón JAM. Vista de ANÁLISIS DE LOS FACTORES DE RIESGO DEL SÍNDROME DEL TÚNEL DEL CARPO (STC) DE TIPO LABORAL EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL DE CASTILLA LA NUEVA E.S.E, META [Internet]. Edu.co. [citado el 4 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://journal.poligran.edu.co/index.php/scc/article/view/3547/3883>
- González AJ, Reyes IMM, Palacio WP, Rivero CP. Caracterización de pacientes con el síndrome del túnel del carpo. Rev electrón “Dr, Zoilo E, Mar Vidaurreta” [Internet]. 2015 [citado el 4 de octubre de 2023];38(10). Disponible en: <https://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/439>
- Miranda Meneses YA, Cala Salazar LV, Tapias Santos MA. Prevalencia de signos y síntomas de síndrome del túnel carpiano y sus factores asociados, en empleados administrativos de la universidad Santo Tomás sede Floridablanca, durante el I semestre del 2016. Universidad Santo Tomás; 2017.

2.31 DENGUE GRAVE EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS DE VILLAVICENCIO, 2023.

Estudio observacional retrospectivo.

Ponente:

María Paula Espinosa-Durán.

Autores:

Norton Pérez-Gutiérrez; Miladys Gallego-Granda; Luisa Fernanda Moreno-Narváez; María Paz Giraldo-Rodríguez; María Paula Espinosa-Durán; María Paula Mayorga Gómez.

Norton Pérez Gutiérrez. cédula número 71.632.961 de Medellín; cirujano general, sub especialista en medicina crítica y cuidados intensivos; coordinador de medicina crítica del Hospital Departamental de Villavicencio y la Clínica Primavera; profesor de medicina de la Universidad Cooperativa de Colombia, campus Villavicencio; Grupo de Investigación de Villavicencio – GRIVI; norton.perez@hotmail.com.

Miladys Gallego Granda. cédula número 40.440.076 de Villavicencio; enfermera especialista en cuidados intensivos; profesora de enfermería de la Universidad de los Llanos; grupo de investigación; mgallego@unillanos.edu.co.

Luisa Fernanda Moreno Narváez. cédula número 1.121.904.099 de Villavicencio; licenciada en enfermería; especialista en epidemiología; epidemióloga de la Clínica Primavera; lulumoreno2709@gmail.com.

María Paz Giraldo Rodríguez. cédula número 1.006.876.832 de Sopó; estudiante de medicina de la Universidad Cooperativa de Colombia, campus Villavicencio; semillero GRIVI; correo mariapazgiraldorodriguez@gmail.com.

María Paula Espinosa Durán. cédula número 1.121.938.192 de Villavicencio; médica general; médica hospitalaria del Hospital Departamental de Villavicencio; mariapaulaespinosa96@gmail.com.

María Paula Mayorga Gómez. cédula número 1.234.788.559 de Villavicencio; médica general; médica hospitalaria del Hospital Departamental de Villavicencio; mpaulayorga@gmail.com.

Introducción: El dengue grave es una causa frecuente de admisión a la unidad de cuidados intensivos (UCI), especialmente en casos pediátricos y en brotes epidémicos. El manejo consiste básicamente en soporte hídrico, ante la escasez de medidas antivirales e inmunológicas efectivas que lo modulen. El dengue es endémico en regiones tropicales y subtropicales como Villavicencio, y las UCI locales brindan atención a esta población de pacientes adultos y niños de la ciudad, y remitidos de zonas distantes. Las guías de práctica clínica de organismos nacionales e internacionales hacen recomendaciones estándares para el manejo del shock por dengue, aunque no se conocen datos sobre su cumplimiento individual. La gravedad, la disfunción de órganos, los eventos hemorrágicos, y la fuga capilar son predictores del deceso. Se han realizado varios estudios epidemiológicos de la enfermedad en la región, aunque son escasas las publicaciones sobre las características clínicas de los pacientes atendidos en UCI. Actualmente en las UCI de la región se cuenta con las tecnologías y el talento humano capacitado para brindar un cuidado óptimo en casos de dengue grave. Se requiere reconocer cuáles son las estrategias de manejo del evento y sus resultados, a fin de realizar ajustes para optimizar los desenlaces.

El objetivo es analizar las características de los pacientes con dengue atendidos en la unidad de cuidado intensivo, con el fin de contribuir al conocimiento y comprensión de esta enfermedad en un entorno clínico específico.

Metodología: Se realizará un estudio observacional retrospectivo mediante el análisis de las bases de datos de la unidad de cuidados intensivos de instituciones hospitalarias de Villavicencio, Colombia, desde enero hasta mayo de 2023. Los registros de pacientes atendidos por dengue serán exportados a Excel para la revisión y depuración. Las variables demográficas, los resultados de laboratorio, los puntajes de gravedad, y los desenlaces serán analizados. Las

variables categóricas serán descritas en frecuencia y proporción; las variables cuantitativas serán definidas en su distribución central y dispersión. Se emplearán las pruebas de Chi cuadrado y U de Mann-Whitney para la comparación de acuerdo con las características del desenlace estudiado.

Resultados esperados: Al finalizar el estudio se espera establecer las características de los pacientes admitidos con dengue grave a la unidad de cuidados intensivos durante el pico epidémico del primer semestre de 2023, clasificar la gravedad, los cuidados brindados, su evolución clínica, los factores asociados con el desenlace desfavorable, y la tasa de mortalidad.

Conclusión: Este estudio es pionero en la región y se requiere para determinar las características de los pacientes atendidos por dengue en la unidad de cuidado intensivo, el cuidado brindado, y el resultado de la atención.

Palabras clave: Dengue; Severe Dengue; Enfermedad Crítica; Colombia.

Agradecimientos: A las instituciones participantes por su contribución con el estudio.

Financiación: No

Referencias:

- Bandyopadhyay S, Lum LCS, Kroeger A. Classifying dengue: a review of the difficulties in using the WHO case classification for dengue haemorrhagic fever. *Trop Med Int Heal*. 2006;11(8):1238–55.
- Carabali M, Maheu-Giroux M, Kaufman JS. Dengue, severity paradox, and socioeconomic distribution among Afro-Colombians. *Epidemiology*. 2021 Jul 24;32(4):541–50.
- Dias Júnior J de J, Branco M dos RFC, Queiroz RC de S, Santos AM dos, Moreira EPB, Silva M do S da, et al. Analysis of dengue cases according to clinical severity, São Luís, Maranhão, Brazil. *Rev Inst Med Trop S Paulo*. 2017;59:1–10.
- Do Nascimento IDS, Pastor AF, Lopes TRR, Farias PCS, Gonçalves JP, Do Carmo RF, et al. Retrospective cross-sectional observational study on the epidemiological profile of dengue cases in Pernambuco state, Brazil, between 2015 and 2017. *BMC Public Health*. 2020;20(1):923.
- Dung NM, Day NPJ, Tam DTH, Loan HT, Chau HTT, Minh LN, et al. Fluid replacement in dengue shock syndrome: a randomized, double-blind comparison of four intravenous-fluid regimens. *Clin Infect Dis*. 1999;29(4):787–94.

2.32 REPORTE DE CASO: CUIDADO DE ENFERMERÍA A UN ADULTO MAYOR CON HERIDA CRÓNICA DEL TIPO LESIÓN POR PRESIÓN (LPP).

Datos de la ponente: Luz Marina Clavijo Álvarez, Enfermera, Especialista en Auditoría en Servicios de Salud, Magister en Educación, Docente ocasional TC, Universidad de los Llanos. Grupo de Investigación: CUIDADO y GESI. Correo electrónico: lclavijo@unillanos.edu.co

Datos de las autoras:

Autora principal: Luz Marina Clavijo Álvarez. Enfermera, Especialista en Auditoría en Servicios de Salud, Magister en Educación. Docente Facultad Ciencias de la Salud, Universidad de los Llanos. Grupo de Investigación: CUIDADO y GESI. Correo electrónico lclavijo@unillanos.edu.co

Coautora: María Teresa Olarte Castro. Enfermera, Especialista en Epidemiología. Docente Facultad Ciencias de la Salud. Grupo de Investigación: GESI. Correo electrónico: maria.teresa.olarte@unillanos.edu.co

Coautora: Nelly Johanna Loba Rodríguez. Cédula: 40.187.435 de Villavicencio. Enfermera, especialista en gerencia de salud pública, magister en salud pública, magister en investigación de atención primaria. Docente de carrera adscrita a la escuela de salud pública de la Facultad de Ciencias de la Salud Universidad de los Llanos. Líder grupo de investigación CUIDADO y del semillero de investigación SALUD ORINOQUÍA. Investigadora asociada Minciencias. johannaloboa@unillanos.edu.co

REPORTE DE CASO

Resumen

Introducción: Las heridas crónicas requieren para su cicatrización períodos prolongados de tiempo (1). Son una condición que se genera por diferentes etiologías (2); si bien son prevenibles se han convertido en un problema de salud por su frecuente aparición y las complicaciones a las que puede conllevar. Las Lesiones Por Presión (LPP), son un evento adverso relacionado con el cuidado de enfermería, que es prevenible en el 95% de los casos si se basan en estrategias efectivas para su prevención (3). Cuidar a las personas con heridas crónicas, requiere un trabajo interdisciplinario protagonizado por enfermería (4) para liderar el equipo multidisciplinar (5) y participación de los cuidadores informales.

Presentación del caso:

Valoración: Adulto de 75 años con herida LPP nivel 2, en zona sacra. Residente en la ciudad de Villavicencio, Meta. Participa en el programa de paciente crónico de IPS primer. Diagnóstico médico: Hipertensión, EPOC. Órdenes médicas para cuidado en casa: curación avanzada de herida crónica, tratamiento farmacológico para enfermedades de base y prevención de factores de riesgo.

- a. **Medios de diagnóstico:** Observación de enfermería.
- b. **Diagnóstico de enfermería:** Deterioro de la integridad cutánea RC factores externos mecánicos (presión, factores internos: prominencias óseas). MP destrucción de las capas de la piel.

Plan de cuidados:

- Describir las características de la úlcera (tamaño, profundidad, estado, sitio); TIME (tejido, datos de infección, exudado, bordes).
- Controlar temperatura, edema, humedad y apariencia de la piel circundante.
- Mantener la úlcera humedecida para favorecer la curación
- Limpiar la úlcera con solución salina 0.9% y secar con toques sin friccionar.

- Desbridar la úlcera.
- Aplicar apósito, 2 cm más grande que el tamaño de la úlcera.
- Reforzar los bordes del apósito, con fixomull.

Estas intervenciones se basaron en el Proceso de Atención de Enfermería (PAE), así:

- Control del estado nutricional, de acuerdo al estado del paciente.
- Aplicación de escalas de valoración para riesgo de UPP y de observación y clasificación de la lesión. Aplicación escala de RESVECH 2.0.
- Valoración exhaustiva del dolor (localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad, severidad del dolor y factores desencadenantes).
- Enseñanza del uso de técnicas no farmacológicas antes y después o durante las actividades dolorosas.
- Administración de analgésicos, según los quince correctos.
- No realización de masajes sobre prominencias óseas.
- Mantenimiento de la piel limpia y seca.
- Promoción y apoyo para la movilidad.
- Realización de cambios posturales y mantenimiento de alineamiento corporal.
- Educación a cuidadores informales sobre el manejo de heridas.

Conclusiones: Teniendo en cuenta la evolución del adulto mayor, se observó control de la infección, del exudado, restauración del lecho de la herida y cierre. Se favoreció la granulación y epitelización, recuperando casi en su totalidad el tejido. Lo anterior, gracias a las curaciones, adherencia a la educación en estilos de vida saludables y tratamiento médico, participación de los cuidadores informales en cuidados de actividades de la vida diaria, promoción de horas de descanso, cambios de posición y ejercicio.

Palabras clave: Cuidado de enfermería, herida, lesión, úlcera, cicatrización de heridas.

Agradecimientos: Personas con heridas crónicas que hemos cuidado y estudiantes del programa de enfermería que hemos orientado a través de práctica formativa en la Universidad de los Llanos.

Financiación: Universidad de los Llanos.

Referencias:

Cacicedo, R., Castañeda, C., y Cossio, F. Prevención y Cuidados Locales de Heridas Crónicas. Servicio Cántabro de Salud. (2011). Disponible en : <https://gneaupp.info/wp-content/uploads/2014/12/prevencion-de-cuidados-locales-y-heridas-cronicas.pdf>

López., Vergara, L., Toro, M., y L. Generalidades, prevención y manejo de las úlceras por presión y heridas crónicas. Repositorio Uniremington. (2019). Disponible en : <https://repositorio.uniremington.edu.co/xmlui/handle/123456789/595>

Matiz-Vera, G. Conocimiento del equipo de enfermería en prevención de lesiones por presión en un hospital universitario. Repositorio Universidad Nacional de Colombia. (2022). Disponible en : <http://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/81506>

Ambrosio, C. Informe de pasantía: Estimación de costos del cuidado de Enfermería en personas con úlceras vasculares venosas en un Prestador de Servicios de Salud (PSS) de Bogotá. Repositorio Universidad Nacional. (2020). Disponible en : <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/78756?locale-attribute=en>

Herrera, I., Almagro, I., y Cristina, A. Abordaje de enfermería y su relación con el proceso de cicatrización de heridas crónicas en adultos. Hospital General Dr. Liborio Panchana Sotomayor 2019. Repositorio Universidad Estatal Península de Santa Elena. (2020). Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/5240>

2.33 APROXIMACIÓN A LA LECTURA CRÍTICA DE CONTENIDO CIENTÍFICO: EXPERIENCIA DE UNA FISIOTERAPEUTA EN FORMACIÓN.

Datos de la ponente:

Ariana Yaritza Moreno Ortiz, C.C 1.116.774.369, estudiante de cuarto semestre de pregrado en fisioterapia de la universidad de los Llanos, aymoreno@unillanos.edu.co

Autor principal: Ariana Yaritza Moreno Ortiz, C.C 1.116.774.369, estudiante de cuarto semestre de pregrado en fisioterapia de la universidad de los Llanos, aymoreno@unillanos.edu.co

Introducción: La lectura de artículos científicos es una práctica fundamental en el ámbito académico ya que promueve el pensamiento crítico y la habilidad para discernir entre información basada en evidencia, fomenta la capacidad de evaluar la calidad de la investigación y estimula la curiosidad, por esto que la investigación se convierte en una vía esencial para la difusión de conocimiento, también para mantenerse actualizado en áreas específicas y estar al tanto de los últimos avances.

Objetivo: Describir el análisis de un artículo científico relacionado con la prevención de lesiones que realiza el fisioterapeuta en deportistas de alto rendimiento con el fin de sintetizar información relevante que permita comprender el impacto de estas.

Descripción de la experiencia: El fútbol, uno de los deportes más jugados en el mundo, es de los deportes que más causan lesiones de tobillo, por ello tener un programa de prevención de lesiones de tobillo entre los jugadores de fútbol reduce la probabilidad de sufrir nuevamente una lesión de tobillo, tener os-

teoartritis, disminuye costos médicos y mejora el nivel de actividad física. En cuanto a estos resultados, fue difícil realizar un análisis de resultados ya que se desconocía si los jugadores contaban con antecedentes de lesiones de tobillo, además, este dato afecta la probabilidad de sufrir nuevamente una lesión. Respecto a la selección de artículos altamente potenciales para el estudio, los investigadores utilizaron bases de datos electrónicas como web of science, PEDro, PudMed, y Central, con palabras claves como equilibrio, entrenamiento, lesiones de tobillo, fútbol, entre otras. Con los 9 artículos seleccionados se logró realizar la primera revisión sistemática que ha evaluado la efectividad de los programas de prevención de lesiones que incluían ejercicios de entrenamiento de equilibrio para reducir la incidencia de lesiones de tobillo entre los jugadores de fútbol, dando evidencia que los programas de prevención de lesiones son eficaces para reducir este riesgo. Además, se ve que el nivel de cumplimiento de los programas afecta la reducción de las tasas de lesiones al igual que el tiempo de exposición del jugador.

Logros significativos: La realización de este análisis me permitió comprender que nuestra presencia como fisioterapeutas en el ámbito deportivo es importante no solo al momento de atender una lesión sino mucho antes de que esta ocurra. En cuanto al uso de estos sitios; tener una familiarización con ellas, saber buscar información apropiada y clasificar artículos que hablen de temas de nuestro interés en páginas certificadas nos va a permitir contar con una herramienta muy útil para nuestra formación académica.

Conclusiones: La comprensión de artículos científicos en el campo de la fisioterapia dentro del ámbito deportivo y la prevención de lesiones, resurge como una herramienta importante para impulsar la calidad de atención médica y la promoción de la salud, también ofrece información valiosa sobre las estrategias efectivas para reducir el riesgo de lesiones en deportistas y la población en general, sin contar que esta evidencia respalda la implementación de programas de entrenamientos específicos.

Palabras clave: Prevención de lesiones, lesión de tobillo, deportistas, fútbol.

Referencias:

Al attar W, Khaledi E, Bakhsh J, Faude O, Ghulam H, Sanders R. (2022). *Injury prevention programs that include balance training exercises reduce ankle Injury rates among soccer players: a systematic review*. *Jornal of phisiotherapy*. <https://doi.unillanos.elogim.com/10.1016/j.jphys.2022.05.019>

Inestabilidad crónica de tobillo en deportistas. *Prevención y actuación fisioterápica*. (n.d.). [Www.elsevier.es](http://www.elsevier.es). Retrieved October 22, 2023, <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-iberoamericana-fisioterapia-kinesiologia-176-pdf-13097667>

Rincón Cardozo, Diego Fernando, Camacho Casas, Jairo Antonio, Rincón Cardozo, Paula Andrea, & Sauza Rodríguez, Natalia. (2015). *Abordaje del esquinco de tobillo para el médico general*. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 47 (1), 85-92. Recuperado el 21 de octubre de 2023, http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072015000100011&lng=en&tlng=es

Posibles acciones preventivas en deportistas con antecedentes de lesión de tobillo. (n.d.). Grupo Sobre Entrenamiento (G-SE). Retrieved Octubre 22, 2023, <https://g-se.com/posibles-acciones-preventivas-en-deportistas-con-antecedentes-de-lesion-de-tobillo-bp-357cfb26d6177f>

2.34 ENTREGA DE TURNO DE ENFERMERÍA EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Mery Luz Valderrama Sanabria. CC No 46673774. Enfermera, Especialista en Cuidado Crítico Pediátrico, Magíster en Enfermería, Doctora en Educación. Profesora Asociada Universidad de los Llanos. Grupo de Investigación Gerencia y Atención Integral en Salud. mvalderrama@unillanos.edu.co

Elizabeth Turriago Páramo. CC No 40389179. Enfermera, Diplomado en Atención del paciente crítico pediátrico y adulto, Maestrante en Educación. Docente de cátedra Universidad de los Llanos. Grupo de Investigación Gerencia y Atención Integral en Salud. eturriago@unillanos.edu.co

Javier Francisco Palacio Tijaro. CC No 1110467377. Enfermero, Maestrante en Educación. Docente de cátedra Universidad de los Llanos. javier.palacio@unillanos.edu.co

Introducción. La comunicación eficaz entre los profesionales de enfermería es clave para garantizar atención de calidad en la práctica clínica. En ocasiones la entrega de turno es extensa y a menudo incluyen información no esencial, poco fiable y precisa (1). Asimismo, se producen acontecimientos adversos por fallas en la comunicación entre los profesionales de salud (2). El cambio de turno de enfermería simboliza la transferencia de responsabilidad de un equipo de profesionales a otro y refuerza la responsabilidad de las intervenciones de enfermería. En la actualidad son escasos los procesos de traspaso formales y específicos para el entorno de cuidados críticos (3,4). Una entrega inefectiva genera impacto negativo en los pacientes, tales como, tratamientos incorrectos, retrasos en el diagnóstico, acontecimientos adversos, quejas de los pacientes y sus familiares, mayor gasto sanitario y duración de la estancia

hospitalaria (5). Los resultados de algunos estudios reflejan limitación en los enlaces de turno, por la falta de estandarización, omisiones en la transmisión de información y diferencias en la comunicación. Por lo tanto, el propósito principal de esta actividad está muy lejos de ser cumplido (6). A pesar de la evidente necesidad de un modelo que fomente la eficacia y la estandarización de la entrega de turno, no existe un estándar universalmente aceptado para ejecutar un traspaso eficaz en la Unidad de Cuidado Intensivo Adulto, existen varias herramientas diseñadas para ayudar con este objetivo, pero son escasas las publicaciones que comparen la eficacia o que favorezcan el uso de un modelo específico (7-9). **OBJETIVO:** Determinar la validez de constructo del instrumento entrega de turno de enfermería en la Unidad de Cuidado Intensivo Adulto.

Materiales Y Métodos: Estudio con enfoque cuantitativo y de tipo metodológico, en el que se adelantarán pruebas psicométricas para determinar la validez y confiabilidad del instrumento entrega de turno de enfermería en la Unidad de Cuidado Intensivo Adulto.

Resultados: Se espera aportar a la construcción de nuevo conocimiento en el ámbito de la calidad del cuidado en la Unidad de Cuidado Intensivo.

Conclusiones: Es recomendable que el personal de enfermería reciba formación para desarrollar técnicas actualizadas, con base en la evidencia científica de traspaso para garantizar la seguridad del paciente. Un instrumento estandarizado fortalece la gestión del cuidado, da pauta a los procesos de mejora continua, y proporciona elementos que orientarán a los directivos para la toma de decisiones, basadas en la evidencia y la seguridad y calidad de la atención de los pacientes.

Palabras clave: Cuidado; Pase de guardia; Confiabilidad y validez; Cuidado intensivo.

Referencias:

- Chaboyer W, McMurray A, Wallis M. Bedside nursing handover: A case study International Journal of Nursing Practice 2010; 16: 27-34. doi:<https://doi.org/10.1111/j.1440-172x.2009.01809.x>
- Street M, Eustace P, Livingston PM, Craike MJ, Kent B, Patterson D. Communication at the bedside to enhance patient care: A survey of nurses' experience and perspective of handover. International Journal of Nursing Practice 2011; 17: 133-140 doi:<https://doi.org/10.1111/j.1440-172X.2011.01918.x>
- Spooner AJ, Chaboyer W, Corley A, Hammond N, Fraser JF. Understanding current intensive care unit nursing handover practices. International Journal of Nursing Practice 2013; 19:214-220 doi: <https://doi.org/10.1111/ijn.12058>
- Mukhopadhyay A, Leong B, Lua A, Aroos R, Wong JJ, Koh N, et al., Differences in the handover process and perception between nurses and residents in a critical care setting. Journal of Clinical Nursing, 2013 24, 778-785, doi: <https://doi.org/10.1111/jocn.12707>
- Johnson M, Sanchez P, Zheng C. The impact of an integrated nursing handover system on nurses' satisfaction and work practices. Journal of Clinical Nursing. 2015 25, 257-268, doi: <https://doi.org/10.1111/jocn.13080>

2.35 ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD A FAMILIA CON ADOLESCENTE.

Datos del ponente y autor: Ivan Gabriel Gaitan Pedraza. CC 1006797042. Estudiante de Enfermería. Universidad de los Llanos. Semillero Salud Orinoquía. Correo iggaitan@unillanos.edu.co

Introducción: como pilar fundamental de la sociedad se tiene a la familia, pues tiene una función destacada al ser el eje central y núcleo primario a nivel social por desarrollar diferentes capacidades de los individuos desde temprana edad. Resulta importante plantear, promover y prevenir desde dicho núcleo, diferentes aspectos que vayan en pro de la salud, con el fin de generar un estilo de vida saludable para tener un impacto a largo plazo a nivel social.

Objetivo: esta práctica formativa giró en torno al objetivo de aplicar el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) a una familia con adolescente del barrio Pinares del Oriente.

Descripción de la experiencia: desarrollar esta práctica fue algo complicado a causa de la localización del barrio, así mismo, de la disposición de tiempo de la familia. Sin embargo, fue significativa al permitir crear planes para atender y responder a las necesidades e intereses de salud de las personas.

Logros significativos: el mayor logro fue replantear la mentalidad de la familia respecto al pensamiento tradicionalista de creer que porque no se está enfermo, no hay nada que se deba hacer por potenciar el bienestar de salud de la persona.

Conclusión: para abordar cualquier grupo poblacional es necesario hacerlo desde el interés del sujeto de cuidado, así mismo, es importante educar a la familia para promover la Atención Primaria en Salud y un estilo de vida saludable en la sociedad.

Palabras claves: Adolescente, Proceso de Atención de Enfermería, Comunidad, Familia.

Referencias.

INSTRUMENTOS DE VALORACIÓN QUE PERMITEN REALIZAR DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE ADULTO. (s/f). Edu.co. Recuperado el 2 de octubre de 2023, de <http://repository.unac.edu.co/bitstream/handle/11254/870/Proyecto%20Grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Constitución. (s/f). Who.int. Recuperado el 2 de octubre de 2023, de <https://www.who.int/es/about/governance/constitution>

Gabriela García-Laguna, D., Paola García-Salamanca, G., Yeinny, T., Diana, M., & Ramos, C. (s/f). DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA Y SU IMPLICACIÓN EN LA SALUD DE. Org.co. Recuperado el 2 de octubre de 2023, de <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v17n2/v17n2a12.pdf>

2.36 RECONOCIMIENTO DE CAPACIDADES DE AUTOCUIDADO EN PERSONAS MAYORES EN UNA OBRA SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO EN EL AÑO 2023

Ponente: Juan Camilo Aldana Rojas. C.C.: 1006453638. Cargo: Estudiante de pregrado. Semillero de investigación: GIEMET
Correo electrónico: Juancamiloaldanarojas@gmail.com

Autores:

1. Juan Camilo Aldana - 1006453638 - Estudiante de enfermería – Grupo de investigación GIEMET - Juancamiloaldanarojas@gmail.com
2. Karen Viviana Arboleda- 1006534407 - Estudiante de enfermería – Grupo de investigación GIEMET – karen.arboleda@campusucc.edu.co
3. Madeleimi Gómez Ocaña- 1123006540 - Estudiante de enfermería – Grupo de investigación GIEMET – madeleimi.gomez@campusucc.edu.co
4. Jhasbleidy Jhoana Velásquez- 1121904000 - Estudiante de enfermería – Grupo de investigación GIEMET - jhasbleidy.velasquezg@campusucc.edu.co

Introducción: El interés por la salud y el bienestar personal abarca el espectro emocional, físico, mental, financiero y espiritual, el siguiente estudio detalla un análisis de una serie de fuentes de vocación académica, para reconocer la conceptualización que argumentan las acciones, las capacidades, habilidades y conocimientos del conjunto de acciones que guían el autocuidado, en personas mayores la caracterización del fenómeno macro, meso y micro. Para argumentar la hipótesis del equipo de investigación, por el aporte de una visión generalizada de los autores que han explorado el autocuidado de las personas.

Palabras clave DECS: Auto cuidado, adulto mayor, ancianos, personas mayores

Planteamiento del problema y justificación: Esta investigación responde a la necesidad actual de buscar alternativas en el fortalecimiento del autocuidado, el autocuidado en los adultos mayores es considerado como uno de los enfoques de estudio más pertinente visualizado desde una perspectiva enfocada no en el problema, sino en la capacidad de brindar diferentes soluciones adecuadas a las consecuencias que de la misma situación se deriva. Una de las etapas más difíciles en cuestión de autocuidado es cuando los seres humanos se acercan a la tercera edad, en esta instancia de la vida, ciertas tareas se empiezan hacer complejas y aún más cuando existen comorbilidades de por medio, en este sentido el autocuidado se convierte en un factor de vida difícil en algunos casos se hace imposible. Por lo tanto, este estudio pretende analizar ¿Cuáles son las capacidades de autocuidado individuales en personas mayores en una obra social en el municipio de Villavicencio?

Objetivos:

Objetivo General: Determinar el reconocimiento de las capacidades de autocuidado en personas mayores en una obra social en el municipio de Villavicencio.

Objetivos Específicos:

Definir los procesos de autocuidado de las personas mayores institucionalizados en una obra social del municipio de Villavicencio en el año 2023.

Identificar las necesidades de autocuidado personas mayores institucionalizados en una obra social del municipio de Villavicencio en el año 2023.

Clasificar las acciones de autocuidado concluyentes en el adulto mayor, reflejadas según sus necesidades básicas dadas en esta obra social.

Metodología: La propuesta de investigación reconocimiento de capacidades de autocuidado en personas mayores en una obra social en el municipio de

Villavicencio en el año 2023, pertenece a un tipo de estudio y diseño general cuantitativo, con un alcance descriptivo de corte transversal, con un universo de estudio de todos los pacientes adultos mayores que residen en el municipio de Villavicencio, la población de estudio está conformada por los adultos mayores residentes en una obra social de la ciudad de Villavicencio.

Resultados:

- GNC/NDT (Generación de conocimiento y/o nuevos desarrollos tecnológicos)
- FCC (Fortalecimiento de la capacidad científica), mediante la creación de un artículo científico.
- ASC (Asociación social del conocimiento)

Conclusión: Generar una organización de los cuidados de enfermería según las necesidades del adulto mayor que se encuentra dentro de la obra social.

Referencias bibliográficas:

- Organización Mundial de la Salud. Indicadores de salud: aspectos conceptuales y operativos: OMS; 2018.
- DANE. Adulto mayor en Colombia: Características Generales Bogotá: Departamento de Estadística; 2021.
- Ministerio de Salud y Protección Social. Envejecimiento y vejez. [Online]; 2023 [cited 2023 abril 22. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/envejecimiento-vejez.aspx>.
- Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud. [Online]; 2023 [cited 2023 abril 22. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>.

**X Encuentro Regional
y VII Nacional**
de Grupos de Estudio,
Investigación y Proyección Social
en el área de la salud:

Atención clínica y comunitaria

Noviembre
2-3 **2023**

Campus San Antonio
Universidad de los Llanos
Villavicencio - Meta

Organizan:



Facultad de Ciencias de la Salud
Centro de Investigaciones
Centro de Proyección Social