

**PROPUESTA CURRICULAR EN EPIDEMIOLOGIA HOSPITALARIA PARA
ESTUDIANTES DE PREGRADO DE ENFERMERIA**

**PRESENTADO POR
LISBETH PARDO MÉNDEZ
1501366**



**UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA
FACULTAD DE EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
ESPECIALIZACION DOCENCIA UNIVERSITARIA
Bogotá, D.C.
2017**

**PROPUESTA CURRICULAR EN EPIDEMIOLOGIA HOSPITALARIA PARA
ESTUDIANTES DE PREGRADO DE ENFERMERIA**

Tabla de contenido	
Agradecimientos	5
Resumen	6
Introducción	6
Objetivo.....	6
Summary.....	7
Introducción.....	9
Justificación.....	11
Formulación del problema.....	12
Objetivos.....	12
Objetivo general.....	12
Objetivos específicos	12
Diseño Metodológico	13
Población.....	16
Criterios de Inclusión	16
<i>Para los estudiantes de pregrado de Enfermería.....</i>	16
<i>Para Enfermeros egresados que laboran.....</i>	16
Criterios de Exclusión.	16

<i>Para los estudiantes de pregrado de Enfermería.....</i>	16
<i>Para Enfermeros egresados que laboran.....</i>	17
Muestra.....	17
Materiales.....	17
Consideraciones Éticas	18
Marco teórico.....	18
Marco Conceptual	18
Asignatura.....	18
Crédito académico	19
Currículo.....	19
Enfermedades Transmisibles	19
Epidemiología.....	20
Epidemiología hospitalaria.....	20
Plan de estudios	20
Programa académico	20
Syllabus	21
Estado del arte	21
Resultados.....	27
Edad de la población.....	27
Distribución de la población por sexo	27

Universidad donde estudia o egresó.....	28
Formación en epidemiología durante el pregrado de Enfermería	29
Formación en higiene de manos brindada en Epidemiología pregrado de Enfermería ...	30
Formación en aislamiento hospitalario brindada en Epidemiología pregrado de Enfermería.....	30
Formación en limpieza y desinfección brindada en Epidemiología pregrado de Enfermería.....	31
Formación en resistencia bacteriana brindada en Epidemiología pregrado de Enfermería	32
Formación en indicadores para control de infecciones brindada en Epidemiología pregrado de Enfermería.....	32
Formación en manejo de brotes información brindada en Epidemiología pregrado de Enfermería.....	33
Formación recibida en pregrado de Enfermería con posibilidad de inclusión en Epidemiología hospitalaria.....	33
Información en control de infecciones – epidemiología hospitalaria recibida en sitio de practica durante su pregrado	35
Conclusiones.....	36
PROPUESTA CURRICULAR EN EPIDEMIOLOGIA HOSPITALARIA	37
Referencias	43
ANEXO 1	45

“El primer requisito en un hospital es que no debes hacerles daño a los enfermos.”

Florence Nightingale.

Agradecimientos

Harán falta palabras, páginas y tiempo para agradecer a todos los que comprometieron en la realización del presente trabajo. Sin embargo, empiezo este reconocimiento con Dios, quien me brindó la fuerza y tenacidad a lo largo de la vida. A mi familia por su apoyo incondicional en todas mis decisiones. A todos los participantes en las encuestas, a las Universidades, y a la Fundación Clínica Shaio por todas las oportunidades recibidas. De igual manera, agradezco a mis docentes, que de una u otra manera me mostraron con su ejemplo, las diferentes formas de emprender tan ardua y hermosa labor, la de construir conocimiento con las futuras generaciones.

Resumen

Introducción. La profesión de Enfermería en los últimos años ha tenido que evolucionar para dar respuesta a los cambios planteados, y esto conlleva que debe tener una perspectiva mayor para el abordaje de patologías que emergen, que incluyen la atención de los pacientes con enfermedades transmisibles. Que va desde conocer y aplicar la terapéutica adecuada, hasta la aplicación de medidas para evitar su diseminación a otras personas que conlleve a brotes o epidemias.

Objetivo. Establecer la necesidad de un currículo en epidemiología hospitalaria para el pregrado de enfermería en las universidades en Colombia.

Materiales y métodos. Se realizó diagnóstico sobre las bases conceptuales en epidemiología hospitalaria ofertada en las universidades; se realizó en dos etapas, la primera etapa, fue la búsqueda de los programas curriculares del pregrado de enfermería a nivel nacional, identificando la asignatura de epidemiología; la segunda etapa fue la aplicación de encuesta sobre las temáticas de epidemiología hospitalaria desarrolladas en el pregrado, donde participaron tanto estudiantes de pregrado de enfermería de 3 universidades de Colombia, y profesionales de Enfermería que laboran en una institución de IV nivel de complejidad de Colombia.

Resultados. En las poblaciones voluntarias para desarrollar la encuesta, se encontró que, no hay concreción en los temas desarrollados en el pregrado frente a los temas desarrollados en epidemiología aplicada al área hospitalaria. Los temas de higiene de manos, asilamiento hospitalario y limpieza y desinfección en ambiente hospitalario fueron desarrollados en varias asignaturas del pregrado como enfermería básica o enfermería del adulto mayor (26,7%); Los temas de resistencia bacteriana fue abordado en microbiología o farmacología (40%), pero sin

mayor relevancia en la implementación de los temas en su quehacer como enfermero; así mismo, establecieron que, estos temas son exigidos para poder desarrollar la práctica en una institución de salud, o son usados diariamente como enfermeros asistenciales.

Conclusiones. Ninguna universidad en Colombia en su pregrado de Enfermería ofrece un currículo en epidemiología hospitalaria que dé respuesta a las necesidades diarias del futuro profesional en el área asistencial.

Palabras clave: Epidemiología hospitalaria, enfermedades transmisibles, currículo, enfermería.

Summary

Introduction. The Nursing profession in recent years has had to evolve to respond to the changes proposed, and this implies that it must have a greater perspective to address emerging pathologies, which include the care of patients with communicable diseases. That goes from knowing and applying the appropriate treatment, to the application of measures to prevent its spread to other people that leads to outbreaks or epidemics.

Objective. Establish the need for a curriculum in hospital epidemiology for undergraduate nursing at universities in Colombia.

Materials and methods. A diagnosis was made on the conceptual bases in hospital epidemiology offered at universities; It was carried out in two stages, the first stage was the search of the curricular programs of the nursing undergraduate at national level, identifying the subject of epidemiology; The second stage, was the application of a survey on the topics of

hospital epidemiology developed in the undergraduate program, in which both undergraduate nursing students from 3 universities in Colombia and nursing professionals working in an institution of the IV level of complexity of Colombia participated.

Results. In the voluntary populations to develop the survey, it was found that there is no specificity in the topics developed in the undergraduate program compared to the topics developed in epidemiology applied to the hospital area. The topics of hand hygiene, hospital isolation and cleaning and disinfection in the hospital environment were developed in several undergraduate subjects such as basic nursing or nursing of the elderly (26.7%); The subjects of bacterial resistance were addressed in microbiology or pharmacology (40%), but without greater relevance in the implementation of the subjects in their work as nurses; likewise, they established that, these subjects are required to be able to develop the practice in a health institution, or are used daily as care nurses.

Conclusions. No university in Colombia in its undergraduate program of Nursing offers a curriculum in hospital epidemiology that responds to the daily needs of the future professional in the healthcare area.

Keywords: Hospital Epidemiology, infectious diseases, curriculum, nursing.

Introducción

La globalización del mundo no solo se circunscribe al sector económico, sino que afecta a todos los sistemas, y esto incluye el sector salud, lo que implica que se debe realizar cambios en todos los niveles que se involucran para la atención de la población, que va desde la mejora de la infraestructura física de las instituciones de salud, implementar más y mejores tecnologías para obtener un diagnóstico más rápido y oportuno, disminuyendo con esto las complicaciones y secuelas graves, así como los cambios de los perfiles de los profesionales que atienden esta población.

Esta globalización ha generado a su vez grandes variaciones en el perfil epidemiológico de la población mundial, incrementando los retos para su atención, retos como el aumento de la longevidad, o problemáticas como las enfermedades no transmisibles tales como, las enfermedades cardiovasculares, enfermedades mentales, enfermedades oncológicas, así como el incremento de enfermedades transmisibles o infecciosas.

La profesión de Enfermería en los últimos años ha tenido que evolucionar para dar respuesta a los cambios planteados, y esto conlleva que debe tener una perspectiva mayor para el abordaje de toda la problemática, incluyendo la atención de los pacientes con enfermedades transmisibles, que no solo basta con brindar una terapia dirigida al microorganismo causante, sino los cuidados adicionales que se deben tener para evitar su diseminación a otras personas que conlleve a brotes o epidemias que no se limitan al área comunitaria sino que también aplica en el

ámbito hospitalario, basándose estas acciones en intervenciones de enfermería apoyadas en la evidencia.

La formación de los profesionales de enfermería debe suplir las necesidades y expectativas que tiene él, la comunidad y la oferta de las instituciones donde éste laborará. Sin embargo, cuando el profesional de enfermería recién egresado debe tomar decisiones sobre los cuidados de los pacientes con enfermedades transmisibles o patologías infecciosas, se nota un desconocimiento sobre estas, que tipo de medidas debe tomar frente a esta situación, y como abordar el paciente y su familia, se observa que no cuenta con las herramientas suficientes para enfrentarse al diario vivir en una institución hospitalaria; se podría afirmar, que estos profesionales no cuenta con conceptos básicos en epidemiología hospitalaria. Por otra parte, la perspectiva del profesional de enfermería recién egresado y que inicia su labor en el área asistencial, es que se encuentra en un mundo nuevo, inhóspito y apartado de los conceptos vistos en el aula de clase.

Por lo anteriormente descrito, es necesario realizar un diagnóstico de las bases conceptuales en epidemiología hospitalaria ofertada en las universidades, es decir, indagar que tipo de información recibió desde su pregrado, para suplir las necesidades en su quehacer como enfermero asistencial, con el fin de proponer un ajuste en la malla curricular de los pensum de enfermería ofertados en las universidades del país.

Justificación

La formación de los profesionales de enfermería impartida desde las universidades debe satisfacer las necesidades de las instituciones donde el futuro profesional va a laborar, puesto se parte de la base que las universidades realizaron un diagnóstico previo de las exigencias del mercado laboral, y ofertan currículos en los que se forman profesionales de enfermería íntegros, holísticos, y con varios tipos de énfasis como atención comunitaria, familiar, atención asistencial, investigativo, e incluye el enfoque epidemiológico.

Estos currículos deben a su vez suplir competencias desde las áreas del ser, saber y el hacer, teniendo en cuenta que no solo se forma al introducir una gran cantidad de conocimientos, sino que se pueden generar nuevos conocimientos, creando habilidades prácticas y adicionalmente debe tener una base en la formación en valores éticos.

Cuando el profesional recién egresado se enfrenta a la demanda laboral, se encuentra en una realidad que de acuerdo a este, nunca fue tomada en cuenta en su formación; cuando se hace énfasis en el área asistencial, es aún mayor esa brecha, se enfrenta a situaciones donde las personas que tienen situaciones particulares de cuidado, como enfermedades infecciosas, las cuales tienen impacto no se limita al ambiente hospitalario, sino que puede tener repercusiones en la comunidad, en la región, en el país o en un continente completo, a lo que se le llaman brotes, epidemias o pandemias respectivamente.

Al establecer la problemática es preciso crear la dirección de esta propuesta curricular, por lo que se propone lo siguiente:

Formulación del problema

¿Cuenta alguna universidad en Colombia en su pregrado de Enfermería con un currículo en epidemiología hospitalaria que dé respuesta a las necesidades diarias del futuro profesional en el área asistencial?

Objetivos

Objetivo general

Establecer la necesidad de un currículo en epidemiología hospitalaria para el pregrado de enfermería en las universidades en Colombia.

Objetivos específicos

- Realizar diagnóstico sobre el currículo en epidemiología hospitalaria en las universidades de Colombia en los pregrados de Enfermería.
- Plantear la necesidad del currículo en epidemiología hospitalaria en las universidades de Colombia en los pregrados de Enfermería
- Crear el currículo guía en epidemiología hospitalaria para las universidades de Colombia en los pregrados de Enfermería.

Diseño Metodológico

Se realizó diagnóstico sobre las bases conceptuales en epidemiología hospitalaria ofertada en las universidades y a la se realizó la revisión bibliográfica que diera sustento a esta propuesta curricular. El diagnóstico se realizó en dos etapas:

La primera etapa, consistió en realizar búsqueda de los programas educativos de algunas de las universidades de Colombia que ofertan el pregrado de Enfermería, los cuales se encuentran publicados en las páginas web respectivas de cada universidad, esta búsqueda estaba direccionada en la asignatura de Epidemiología, indagando específicamente los instrumentos dados en epidemiología hospitalaria. Los hallazgos se resumen en la Tabla 1

La segunda etapa, se realizó encuesta a estudiantes de pregrado de Enfermería de tres (3) universidades de Colombia que cursan VIII y IX semestre, así como a enfermeros egresados de varias universidades del país que laboran en una institución de IV nivel de atención con énfasis en pacientes con patologías cardiovasculares y neuroquirúrgicos, con el fin de detallar la información brindada en sus instituciones educativas en lo referente a epidemiología hospitalaria.

Tabla 1

Resumen hallazgos oferta pregrado de Enfermería asignatura Epidemiología.

Universidad	¿Oferta epidemiología?	Semestre en el que oferta epidemiología	Obligatoria o Electiva	Número de créditos asignados a Epidemiología	Dentro del plan de estudio, ¿incorpora epidemiología hospitalaria?
Universidad de Antioquia	Si	IV	Obligatoria	3	No
Universidad de Caldas	Si	No aclara	Obligatoria	3	No
Universidad de Cartagena	Si	III	Obligatoria	2	No
Universidad CES	Si	IV	Obligatoria	No disponible plan de estudios	No disponible plan de estudios
Universidad del Cauca	Si	V	Obligatoria	4	No disponible esta información
Universidad Nacional de Colombia	Si		Electiva	2	No
Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales (UDCA)	Si	IV	Obligatoria	2	No disponible esta información
Universidad del Tolima	Si	VI	Obligatoria	3	No

Universidad de la Sabana	No	*_	*_	*_	No
Universidad del Norte	Si	VI	Obligatoria	3	No
Universidad Javeriana	**No	No aclara		10	
Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud (FUCS)	No	No	No	No	No

*No hay evidencia en el plan de estudios sobre la asignatura de Epidemiología, aun no se ha incorporado al currículo.

**En su plan de estudios se evidencia como asignatura Salud Publica con 10 créditos, pero no especifica Epidemiologia en su malla curricular, así como en que semestre se oferta.

Población

Se establecieron 2 poblaciones, la primera comprendida por estudiantes de pregrado de Enfermería, matriculas en semestres avanzados (VII y IX), previos a culminación de su carrera. La segunda población está compuesta por profesionales de Enfermería egresados, que se encuentran laborando en una Institución de Salud de IV nivel de complejidad.

Criterios de Inclusión

Para los estudiantes de pregrado de Enfermería.

1. Estudiantes matriculados en pregrado de Enfermería
2. Que el estudiante estuviera cursando semestres avanzados, es decir, VII y IX semestre.
3. Dar consentimiento verbal para el diligenciamiento de la encuesta.

Para Enfermeros egresados que laboran.

1. Enfermeros que laboran en una Institución de IV nivel de atención con énfasis cardiovascular y neuroquirurgico.
2. Dar consentimiento verbal para el diligenciamiento de la encuesta.

Criterios de Exclusión.

Para los estudiantes de pregrado de Enfermería.

1. Estudiantes no matriculados en pregrado de Enfermería
2. Que el estudiante estuviera cursando semestres de inicio, es decir, de VII e inferiores a este.
3. El estudiante que no diera consentimiento verbal para el diligenciamiento de la encuesta.

Para Enfermeros egresados que laboran.

1. Profesional de Enfermería que no diera consentimiento verbal para el diligenciamiento de la encuesta.

Muestra

Se realizó muestreo no probabilístico, tipo por conveniencia, puesto es un estudio exploratorio de esta problemática. Para lo cual se encuentra las siguientes situaciones:

En el caso de los Estudiantes, se abordaron a 39 de 3 universidades diferentes, de los cuales todos dieron consentimiento verbal para diligenciar la encuesta, sin embargo, solo se recibieron el resultado de 20 encuestas.

Para los enfermeros egresados se abordaron a 73 y todos dieron consentimiento verbal para diligenciar la encuesta, sin embargo, solo se recibieron 30 encuestas.

Materiales

Se realizó encuesta que constaba de 13 preguntas, que abordaba tanto datos demográficos y preguntas específicas del tema de epidemiología hospitalaria, si esta información fue suministrada o no en el pregrado. ANEXO 1. Encuesta sobre los conceptos de epidemiología hospitalaria brindada en pre grado de enfermería en las universidades en Colombia

Esta encuesta fue enviada al correo brindado por el voluntario ya sea estudiante o egresado, implementado un formulario vía web.

Consideraciones Éticas

El presente trabajo se adhirió a lo establecido en la Resolución 0084308 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia, la cual la cataloga como una investigación sin riesgo para los sujetos humanos. Contó con el permiso del Departamento de Educación de la Fundación Clínica Shaio, y el permiso de la Facultad de Ciencias de la Salud- Programa Enfermería de la Universidad del Tolima, así como el consentimiento informado verbal de los estudiantes.

Se aclara que la información obtenida es con propósitos exclusivamente académicos y que no es información sensible ni para los sujetos participantes voluntariamente, ni para las instituciones académicas.

Marco teórico

Marco Conceptual

Asignatura

De acuerdo al concepto expuesto por Gómez et al. (2014) es la unidad académica que cursan los estudiantes para alcanzar las metas u objetivos de aprendizaje definidos en el plan de estudios. En este mismo sentido, el diseño de la asignatura-módulo constituye el plan para concretar tales metas u objetivos: en él se definen los contenidos, procesos, estrategias de enseñanza y de evaluación a seguir, necesarios para el desarrollo de las competencias definidas en los currículos.

Crédito académico

Es el tiempo de trabajo académico que un estudiante emplea para alcanzar los aprendizajes definidos en la asignatura-módulo. Un crédito equivale a 48 horas de trabajo académico del estudiante, que comprende las horas con acompañamiento directo del docente y las horas de trabajo independiente que el estudiante debe dedicar a la realización de actividades de estudio, prácticas u otras que sean necesarias para alcanzar las metas de aprendizaje. (Gómez, et al., 2014).

Currículo.

Para esta definición se utilizará el concepto dado por (Gimeno, J., et al., 2010) “como unidad ordenada de contenidos y tiempos que tienen un comienzo y un final, con un desarrollo entre esos límites, imponiendo una norma para la escolarización.”

Otra perspectiva de este término es brindada por el Ministerio de Educación de Colombia (MEN,2008, p.7), que lo define como el conjunto de criterios, planes de estudio, programas, metodologías y procesos que contribuyen a la formación integral y a la construcción de la identidad cultural nacional, regional y local, incluyendo también los recursos humanos, académicos y físicos para poner en práctica las políticas y llevar a cabo el proyecto educativo institucional.

Enfermedades Transmisibles

Son también llamadas enfermedades infecciosas, son causadas por microorganismos patógenos como las bacterias, los virus, los parásitos o los hongos. Estas enfermedades pueden

transmitirse, directa o indirectamente, de una persona a otra. Las zoonosis son enfermedades infecciosas en los animales que pueden ser transmitidas al hombre. (OMS, 2018)

Epidemiología.

De acuerdo a lo establecido por la Organización mundial de la salud (OMS), es el estudio de la distribución y los determinantes de estados o eventos (en particular de enfermedades) relacionados con la salud y la aplicación de esos estudios al control de enfermedades y otros problemas de salud. (OMS, 2018)

Epidemiología hospitalaria.

Área o Departamento de una institución de salud, que brinda la asesoría a la Dirección de un hospital, encargándose de plantear, ejecutar, evaluar y monitorear el sistema de vigilancia epidemiológica de la institución, con el fin de fortalecer las acciones en prevención y control de las infecciones mejorando la calidad del servicio y garantizando la seguridad del paciente.

Plan de estudios

Conjunto de asignaturas y créditos académicos organizados en componentes de formación, que un estudiante debe cursar para alcanzar los objetivos de formación de un programa académico. (Gómez, et al., 2014).

Programa académico

Los Sistema dinámico compuesto por actividades académicas, estudiantes, profesores, egresados, recursos, líneas de investigación, estrategias de evaluación y actividades de extensión,

mediante las cuales se desarrolla un proceso que busca cumplir los objetivos de formación de los estudiantes por medio de sus planes de estudio. Un programa académico puede tener más de un plan de estudio. (Gómez, et al., 2014).

Syllabus

Es un programa detallado de estudios y su elaboración por parte del profesor es de gran importancia, ya que es la guía que presenta éste a sus estudiantes, define las responsabilidades del docente, del estudiante en la construcción del aprendizaje; también incluye los objetivos del programa, así como de la Universidad. Otros de los puntos clave que incluye, es la metodología y evaluación de la asignatura.

Estado del arte

La revisión realizada para dar contexto a esta problemática, fue amplia encontrando desde problemáticas a la hora de realizar un currículo, los cambios curriculares que se deben realizar basados en las necesidades de un país, o una universidad, también se encontró evaluaciones realizadas a los currículos de enfermería desde la teoría aplicado en la práctica, sin embargo no se evidenció en ninguna de la literatura encontrada, la necesidad de establecer un parámetro concreto en la creación de un currículo en epidemiología hospitalaria, así como las aplicaciones e implicaciones que tienen en el futuro profesional de enfermería.

Por lo cual este sería un trabajo inicial, que exprese y explique la importancia que tiene para el profesional de enfermería la formación en epidemiología hospitalaria, y a la vez rompe con el paradigma, que enfermería en el área asistencial, las funciones para la atención de pacientes con enfermedades transmisibles solo se limita a la administración de una terapéutica antibiótica y que solo debe continuar con las directrices médicas, puesto no tiene la experticia, para debatir el manejo adecuado del paciente con este tipo de patologías (percepción del paciente).

Los cambios curriculares se iniciaron desde el proceso de Bolonia (1999), en la que se establecieron estándares en la educación superior, que facilitaban el proceso de intercambio de títulos, así como la adecuación del contenido curricular de los programas académicos, de acuerdo a las necesidades de la población, optimizando los parámetros de calidad y competitividad del mercado, por medio del aprendizaje cuantificado a través de créditos, que son el sistema para convalidar asignaturas midiendo el trabajo relativo del estudiante.

Hay que recordar que no solo se presenta los estándares establecidos en Bolonia, sino que el mercado de los profesionales debe responder a los cambios enmarcados en la globalización, y los cuales incluyen los cambios tecnológicos, así como la aparición de necesidades y demandas de la población, los cambios en las características de los estudiantes y a la democratización de la educación al tener un mayor acceso a internet. (Silva, A., 2016).

El proceso de Bolonia, estableció que desde el gobierno se brindara una educación responsable y compatible con todo el mundo, por lo cual establecieron 6 líneas de acción (Silva, A., 2016):

- ✓ Adopción de un sistema de titulaciones fácilmente comprensible y comparable.
- ✓ Adopción de un sistema basado esencialmente en dos ciclos.
- ✓ Establecimiento de un sistema de créditos.
- ✓ Promoción de la movilidad, promoción de la cooperación europea en aseguramiento de la calidad
- ✓ Promoción de la dimensión europea en la educación superior, aprendizaje permanente, instituciones de educación superior y estudiantes,
- ✓ Promover el atractivo del espacio europeo de educación superior, nivel de doctorado (tercer ciclo).

Los programas académicos de los pregrados de enfermería, están basada en competencias, dando respuesta a dos objetivos básicos, el primero para dar solución al conflicto de interés entre las instituciones académicas y las instituciones donde se brinda el entrenamiento de la profesión. El segundo, lograr una nueva formación de los enfermeros, que permita a los entes reguladores de Enfermería transmitir a las Universidades los requerimientos en forma de competencias establecidas. (Parra, Loza, Nariño, & Torres, 2016).

En cuanto a las características concretas que un profesional debe tener, estas características se miden a través de las competencias, las cuales de acuerdo a (Silva, A., 2016), son las habilidades complejas, las cuales reflejan el saber hacer ante una situación específica, no obstante, en su complejidad están involucrados aspectos éticos, de identidad profesional y personal, fortaleciendo habilidades de pensamiento complejo y reflexivo. En este caso, la

formación de los individuos pasa de estar centrada en el docente, a estar centrada en el estudiante y futuro profesional.

En otras palabras, por medio de las competencias, se puede medir si el profesional en formación está en capacidad de desarrollar una actividad frente a una situación particular, teniendo de base que ya tiene conceptos claros, así como, su aplicabilidad tomando en consideración las implicaciones éticas de su actuar o toma de decisiones. Es decir, el individuo muestra dominio sobre el saber, saber hacer, y el saber ser. (Huerta, M., Rosales, R., Penadillo, L., & Kaqui, M., 2017)

Otros autores como Garagorri (2007), explica de una manera sencilla, como una persona puede llegar a saber cosas, pero de nada sirve tener conocimiento si no lo sabe aplicar a la vida cotidiana, es por esto que es tan valioso el saber cómo el saber hacer; en este sentido, el autor finaliza, diciendo que se puede disminuir la brecha entre la teoría y la práctica o entre el conocimiento y la acción.

Otra de las cualidades de la medición por competencias, es que son puntos de referencia para el diseño, evaluación curricular, y permiten a las Universidades mayor flexibilidad y autonomía para la creación de planes de estudio. (Amalia Silva-Galleguillos, 2016).

Como lo describe (Huerta, M., et al., 2017), el diseño curricular basado en competencias debe tener tiene las siguientes características:

- ✓ Considera al perfil como el conjunto de competencias generales y específicas que orientan el proceso formativo.
- ✓ Las competencias genéricas o específicas se derivan en unidades de competencia y estas en elementos de competencias, los cuales se expresan como capacidades de cada uno de los componentes formativos del plan de estudios.
- ✓ Adopta una estructura modular.
- ✓ Desarrolla un enfoque integrador respecto de todas sus dimensiones.
- ✓ Tiende a la integración de capacidades, de contenidos declarativos, procedimentales y actitudinales; de teoría y práctica, de actividades y evaluación.
- ✓ Los criterios para la aprobación de los distintos módulos se basan en los criterios de evaluación establecidos en el logro de desempeños.
- ✓ Adopta para su desarrollo un enfoque de enseñanza-aprendizaje significativo.
- ✓ Es un modelo didáctico flexible, integrador y dinámico que orienta el proceso formativo de un programa de una carrera profesional.

En cuanto a los tipos de competencias, (Huerta, Penadillo & Kaqui, 2017) detallan dos tipos de competencias, las genéricas y las específicas; las primeras, se enmarcan en la interacción humana con otros, y son comunes en todas las carreras. Las segundas (específicas), están relacionadas propiamente con cada carrera o disciplina.

En cuanto a las competencias genéricas, estas se subdividen a la vez en tres, en las competencias instrumentales, personales y sistémicas. Las instrumentales, son de orden metodológico o de procedimiento, ejemplo de estas son la capacidad de análisis, síntesis, organización y planificación. Las personales, demostradas por el trabajo en el equipo, manejo de

relaciones interpersonales. Por último, las sistémicas, valoradas en el aprendizaje autónomo, adaptación a diferentes circunstancias, creatividad y liderazgo.

Los programas de Enfermería en Colombia han realizado cambios en sus programas educativos, abarcando las competencias anteriormente descritas de acuerdo a las necesidades y expectativas que incluyen al estudiante, la comunidad y el sector empresarial salud de cada región, teniendo en cuenta el enfoque de cada una, así como el perfil del egresado que postula cada una; sin embargo, dejan de lado el actuar del enfermero frente a un paciente con enfermedad transmisible, lo que ocasiona dificultades en la atención de esta población, con riesgos latentes de transmisión cruzada de estos agentes infecciosos a otros pacientes, lo que ocasionaría riesgo de brote en la institución de atención, o si se encuentra en el ámbito comunitario, podría estar a portas de una epidemia. En ambas situaciones, el profesional de enfermería que actúa con desconocimiento en pautas básicas en control de infecciones estaría atentando en contra de uno de los principios básicos de la profesión, el cuidado responsable de los pacientes, evitando complicaciones al paciente y otros.

De acuerdo al grupo de Desarrollo de las competencias de la Enfermera de Prevención y Control de Infecciones (EPyCI, 2014), los enfermeros deben tener una base científica para contrarrestar el problema mundial de las infecciones asociadas a la atención en salud, así como su prevención y control.

Resultados

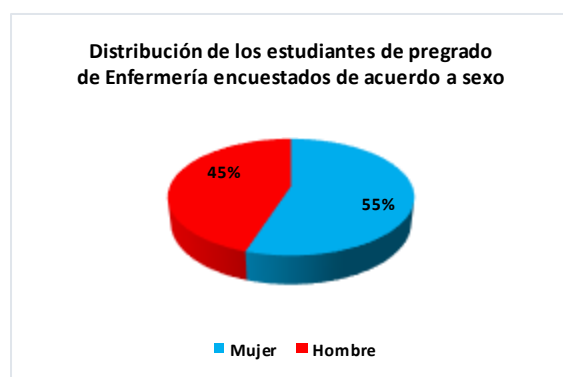
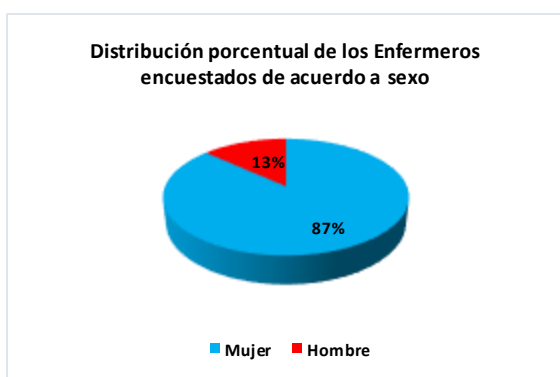
A continuación, se detallan los resultados de las encuestas realizadas a los estudiantes de enfermería y enfermeros egresados.

Edad de la población

La población estudiantil del pregrado de enfermería tiene edad promedio de 23 años, con rangos máximo de 28 y mínimo de 20 años; en cuanto a la población de los profesionales de enfermería, la edad promedio es de 33 años con edad máxima de 56 y mínima de 22 años.

Distribución de la población por sexo

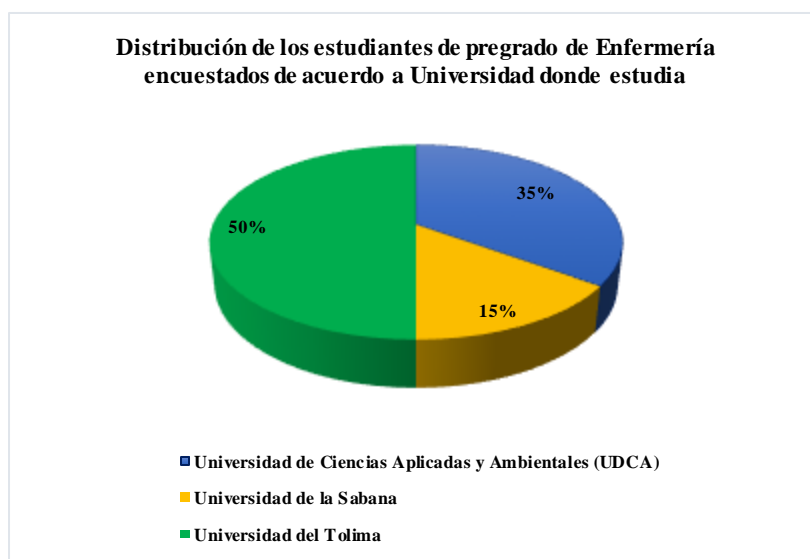
En los dos grupos encuestados, se encuentra que la mayoría de la población es de sexo Mujer y supera el 50% de la población de cada grupo.

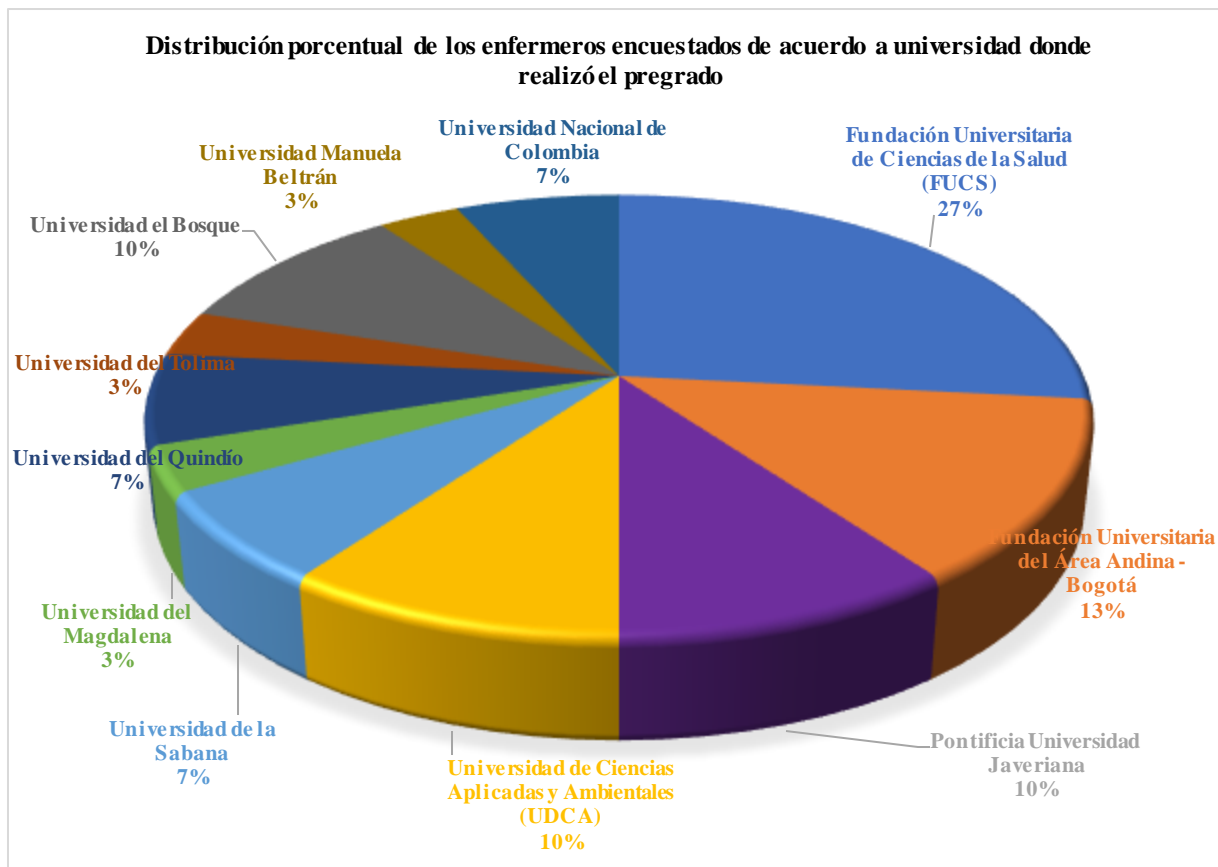


Universidad donde estudia o egresó

En cuanto a los estudiantes de pregrado de enfermería, se abordaron 3 grupos de diferentes universidades, aportando el 50% la Universidad del Tolima (10 estudiantes), un 35% estudiantes de la Universidad de la Sabana y 15% Estudiantes de la UDCA.

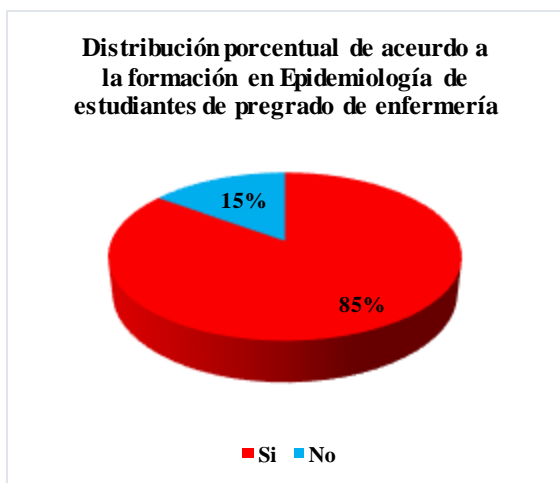
En cuanto a los profesionales encuestados, se obtuvo una muestra de 30 participantes, en donde se encuentra que la mayoría de los profesionales son egresados de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud con el 27%, seguido del 13% los egresados de la Fundación Universitaria del Área Andina; seguido de otros participantes egresados de la Pontificia Universidad Javeriana, Universidad el Bosque y Universidad de Ciencias Aplicadas (UDCA) con el 10%, así como de las Universidades como la Nacional, Quindío y Sabana con el 7%; se obtuvo en menor participación egresados de Universidades como Manuela Beltrán, del Tolima y del Magdalena con el 3%.





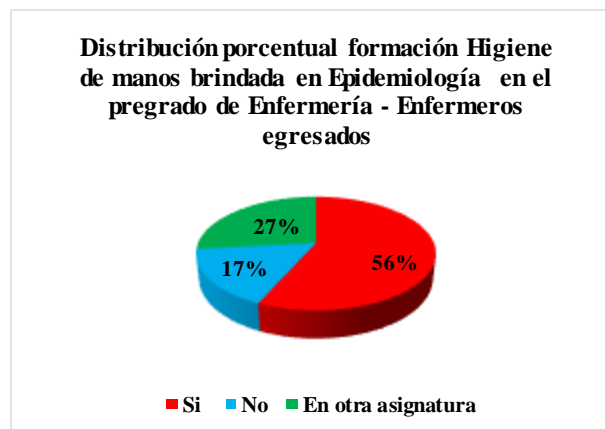
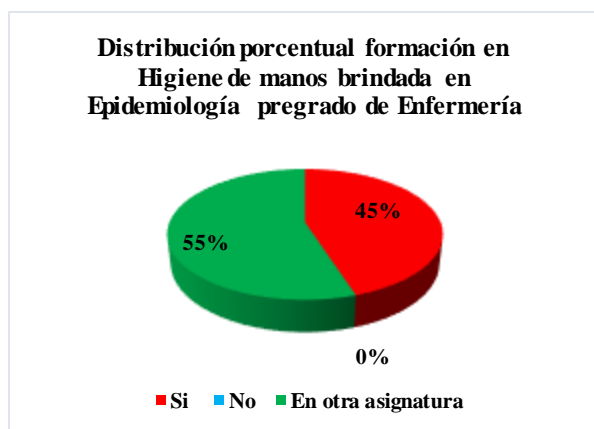
Formación en epidemiología durante el pregrado de Enfermería

Tanto los estudiantes de enfermería como los enfermeros egresados tuvieron formación en epidemiología, demostrado en los dos grupos con una respuesta a este ítem superior al 80%.



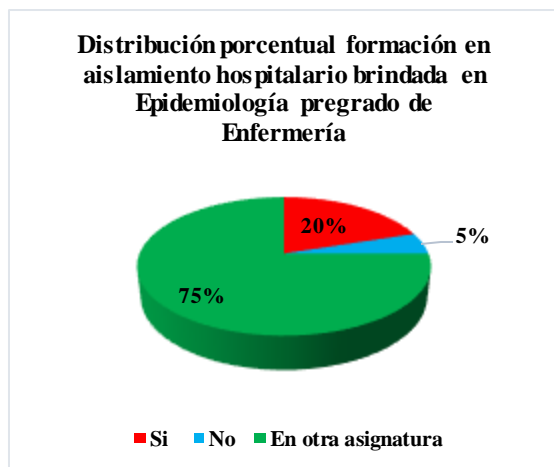
Formación en higiene de manos brindada en Epidemiología pregrado de Enfermería

En cuanto a este punto, ambos grupos afirman formación en higiene de manos en la asignatura de epidemiología en el pregrado de enfermería, los estudiantes con el 45% y los egresados con el 56%; sin embargo, en los comentarios afirmaron, que no fue específica esta información, solo mostraban técnica de lavado de manos en su mayoría, pero no manifestaban que importancia o relevancia tenía en el ámbito hospitalario esta práctica. Otro punto por aclarar es que de los enfermeros egresados el 27%, recibió esta información en otra asignatura del pregrado.



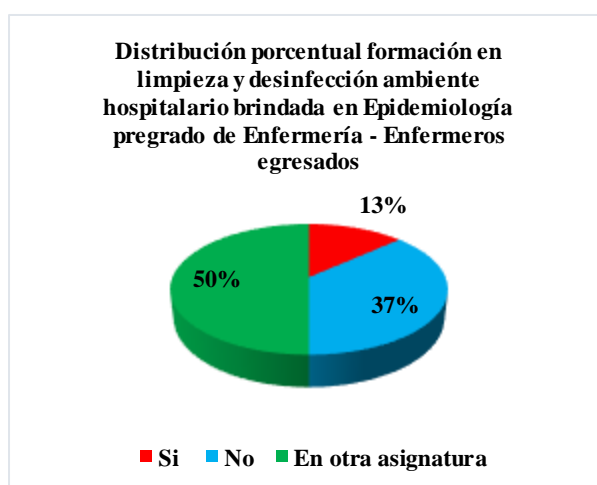
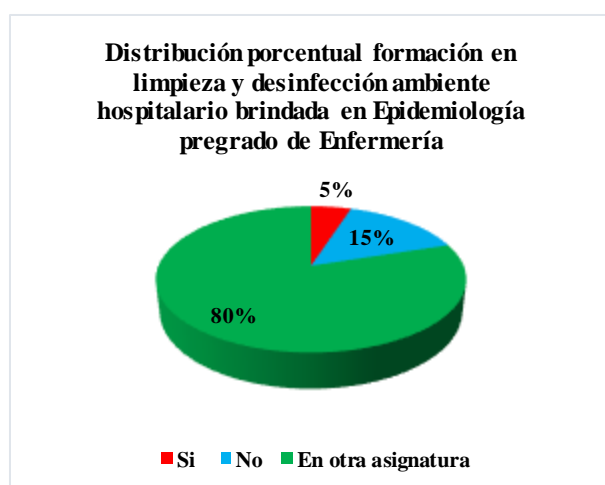
Formación en aislamiento hospitalario brindada en Epidemiología pregrado de Enfermería

En el caso de los estudiantes de pregrado de enfermería, aseguran que esta información fue brindada en otra asignatura (75%); en cuanto a los enfermeros egresados, el 43% afirmó que si fue desarrollada esta temática en la asignatura de Epidemiología; el 27% señaló que no fue visto este tema en epidemiología, y el 30% restante respondió que fue desarrollado en otra asignatura del pregrado.



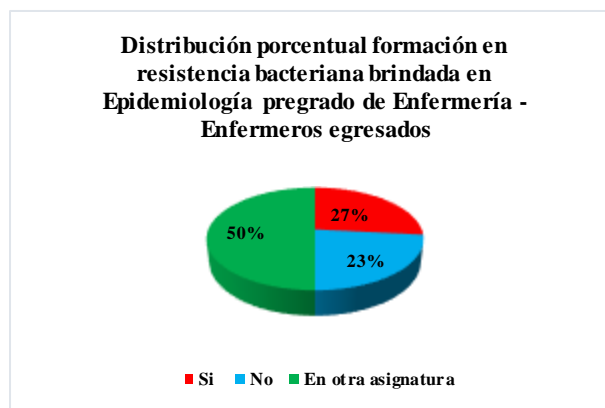
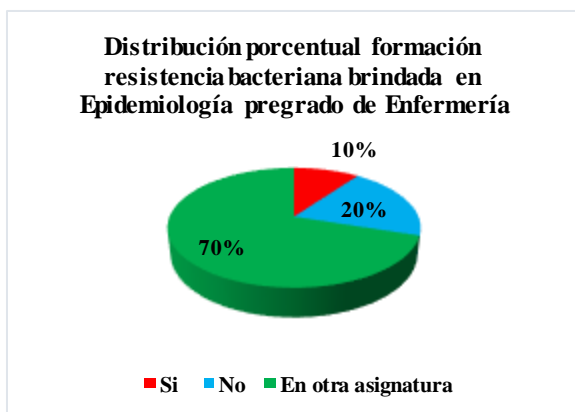
Formación en limpieza y desinfección brindada en Epidemiología pregrado de Enfermería

En el tema de limpieza y desinfección si fue proporcionado en la asignatura de Epidemiología en el pregrado de Enfermería, los estudiantes afirmaron que este tema se desarrolló en otra asignatura (80%); en cuanto a los enfermeros egresados estos afirmaron en su mayoría (50%) que se abordó en otra asignatura, y otro 37% aseguró que este tema no se desarrolló en epidemiología durante su pregrado.



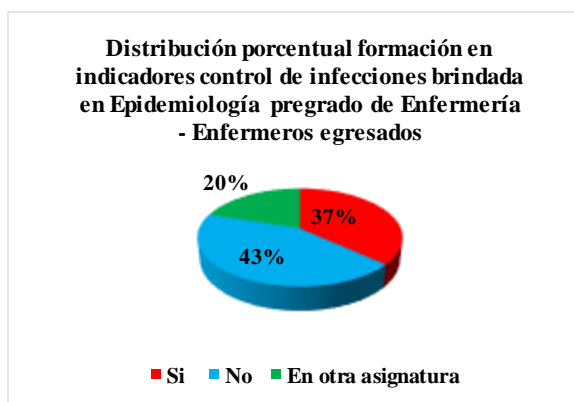
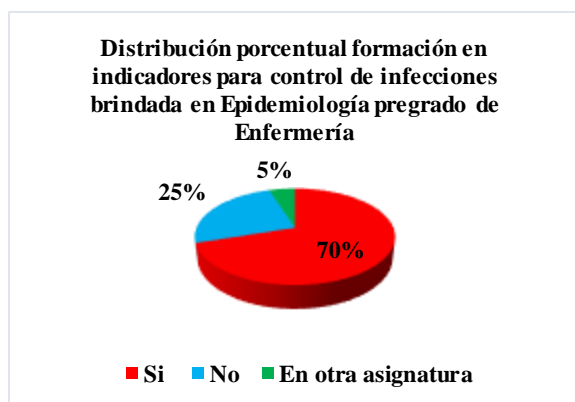
Formación en resistencia bacteriana brindada en Epidemiología pregrado de Enfermería

En las dos poblaciones encuestadas en su gran mayoría, se evidenció que esta información fue desarrollada en otra asignatura, estudiantes 70% y Enfermeros egresados 50%.



Formación en indicadores para control de infecciones brindada en Epidemiología pregrado de Enfermería

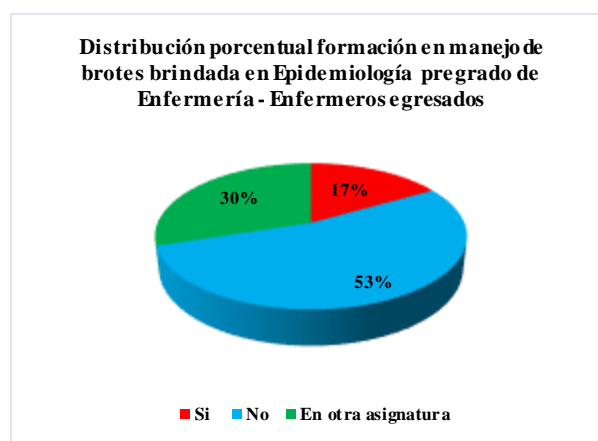
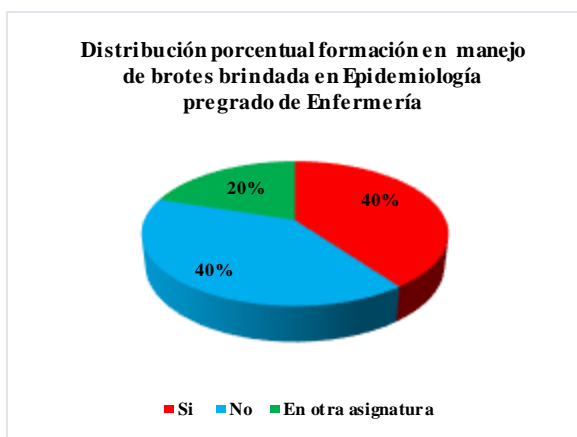
La información brindada referente a indicadores para realizar el control de infecciones en los estudiantes de pregrado de enfermería es evidente que se desarrolló en la asignatura de epidemiología en su gran mayoría (70%); en cuanto a los enfermeros egresados se observa que esta información se encuentra fragmentada, en su gran mayoría (43%) no fue específica en esta área, otro 20% aseguró que se expuso en otra asignatura, el 37% de los egresados constató que este tema se explicó en Epidemiología.



Formación en manejo de brotes información brindada en Epidemiología pregrado de Enfermería

De acuerdo a la encuesta, la información brindada frente al manejo de brotes en los estudiantes de pregrado de Enfermería es proporcionada en otra asignatura (20%), otro 40% corrobora que si es explicada en esta asignatura y el otro 40% afirma que no.

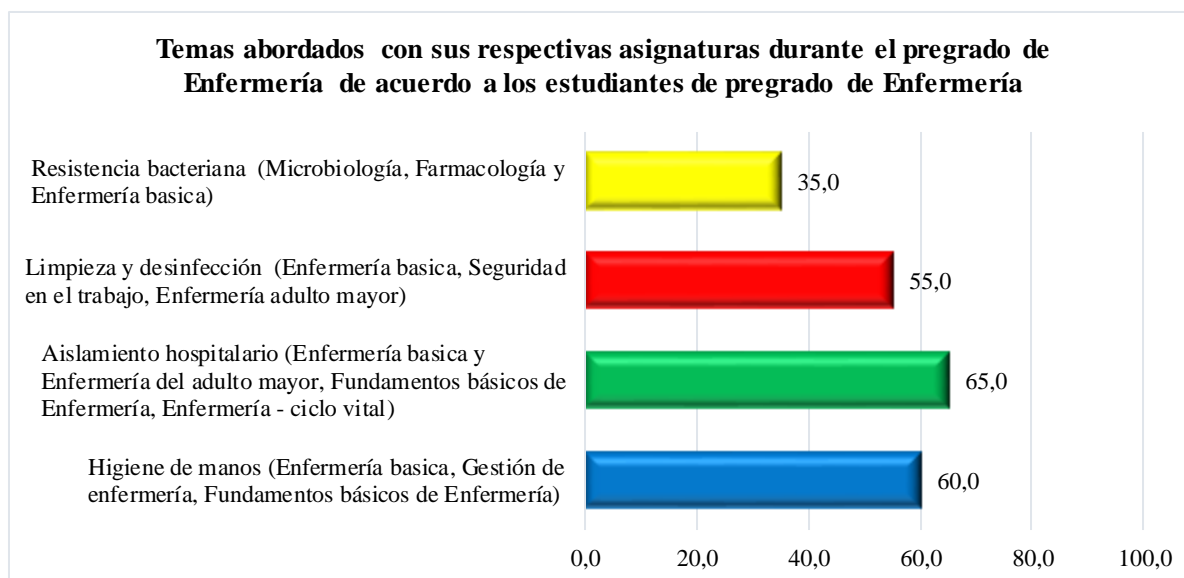
En el caso de los enfermeros egresados, aseguraron en su mayoría (53%) que esta información no fue suministrada en su pregrado, otro 30% afirmó que fue brindada en otra asignatura, y tan solo el 17% aseguró que fue suministrada en la asignatura que se indagó.



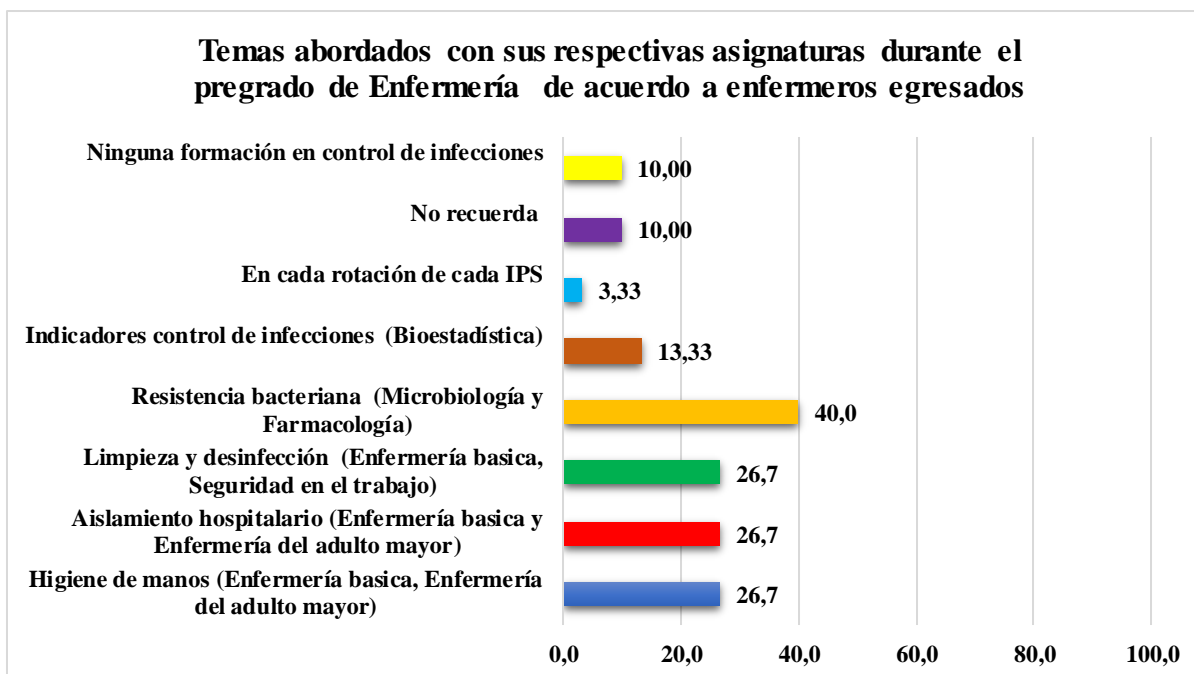
Formación recibida en pregrado de Enfermería con posibilidad de inclusión en Epidemiología hospitalaria

La siguiente grafica se documenta en que asignatura fueron explicados los temas interrogados anteriormente a los estudiantes; se observa que temas como higiene de manos, aislamiento hospitalario y limpieza y desinfección fueron abordados en asignaturas básicas de enfermería, con 60%, 65% y 55% respectivamente. En el caso particular de resistencia bacteriana el tema fue abordado en microbiología o farmacología, pero de acuerdo a comentarios

expresados en las encuestas, este tema fue abordado someramente, sin explicar relevancia o importancia en su ejercicio como futuro enfermero.

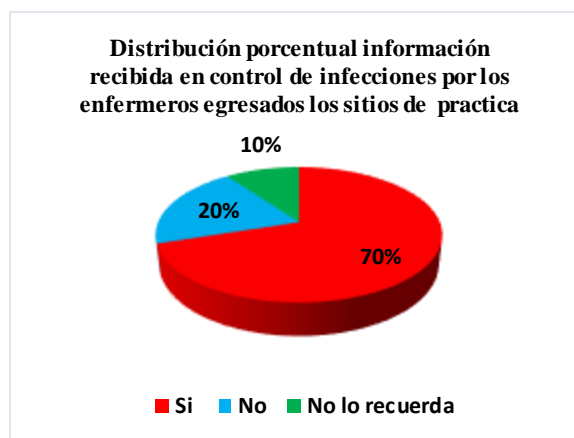
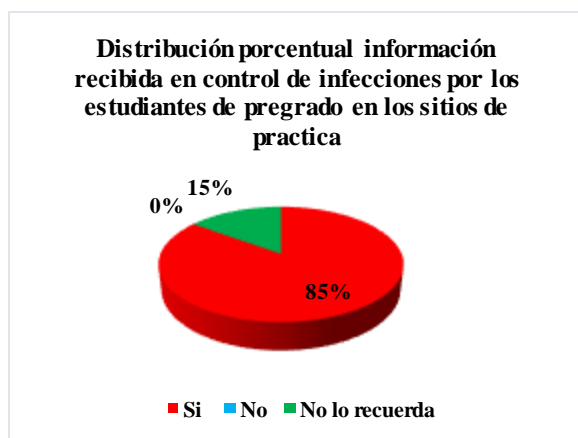


Para la población de los enfermeros egresados el panorama no difiere demasiado, no hay concreción en los temas desarrollados en el pregrado frente a los temas desarrollados en epidemiología aplicada al área hospitalaria. Los temas de higiene de manos, aislamiento hospitalario y limpieza y desinfección en ambiente hospitalario fueron desarrollados en varias asignaturas del pregrado como enfermería básica o enfermería del adulto mayor (26,7%); Nuevamente el tema de resistencia bacteriana fue abordado en microbiología o farmacología (40%), pero sin mayor impacto sobre el actuar del enfermero en el área clínica. Otro aspecto por resaltar en este punto, es que, en esta población el 13,33% aseguró que, durante su pregrado en la asignatura de Bioestadística si detallaron indicadores para control de infecciones, punto que no aclararon los estudiantes de pregrado.



Información en control de infecciones – epidemiología hospitalaria recibida en sitio de practica durante su pregrado

Es claro que, tanto para los estudiantes del pregrado de enfermería como para los enfermeros egresados 85% y 70% respectivamente, en los sitios de práctica si recibieron esta información, que en la mayoría de los casos es requisito para realizar las prácticas en las instituciones.



Conclusiones

De acuerdo a la problemática planteada y los resultados obtenidos de la encuesta se evidencia que ninguna universidad en Colombia en su pregrado de Enfermería ofrece un currículo en epidemiología hospitalaria que dé respuesta a las necesidades diarias del futuro profesional en el área asistencial.

Dentro de los hallazgos relevantes de la encuesta, aclarando que es tan solo una pequeña muestra obtenida de manera voluntaria de enfermeros y estudiantes de enfermería, queda en evidencia que el plan de estudio de varias universidades del país, a pesar que proporciona en gran medida la información básica en epidemiología hospitalaria, no es concreto y por el contrario fragmenta la información, que ocasiona que la información en este aspecto fundamental del enfermero se diluya.

Queda en evidencia que, la universidad estimula las competencias del ser, saber y saber hacer, sin embargo, al momento de implementar esta formación en epidemiología hospitalaria del enfermero en su actuar diario, se encuentran falencias en las competencias del saber y saber hacer.

Es necesario realizar cambios en los planes de estudio de los pregrados de enfermería con el fin de brindar mayores fortalezas a los futuros enfermeros, que se vean reflejadas en su actuar diario en el área asistencial, esto se representa en herramientas básicas en control de infecciones

o epidemiología hospitalaria, por lo cual se propone el siguiente currículo en epidemiología hospitalaria, que puede complementar al de epidemiología, existente en la mayoría de las universidades.

PROPUESTA CURRICULAR EN EPIDEMIOLOGIA HOSPITALARIA

Facultad	Enfermería					
Programa	Enfermería					
Nombre de la Asignatura	Epidemiología Hospitalaria					
Área Curricular	Básica					
Tipo de Asignatura	Obligatoria	X	Electiva			
Modalidad %	Teórica		Practica		Teórica – Practica	X
Pre-requisitos (Nombre)	Microbiología, Farmacología					
Número de créditos	Dos (2)					
Número de horas de practica	135 horas – 3 semanas					

Grupo Docente

Docentes	Nombres y apellidos	Correo electrónico	Punto de encuentro para la atención de estudiantes
Docente (s) área teórica			Salón destinado para asesorías Días y Horas establecidas
Docente (s) área Practica			Se establecerá desde inicio de la práctica horario y fechas.

Justificación

La epidemiología hospitalaria o también llamado control de infecciones, es la rama de la ciencia de la epidemiología implementa en las instituciones hospitalarias, que tiene como primer fin, el estudiar, investigar y prevenir las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) en los pacientes hospitalizados; estas infecciones pueden acarrear complicaciones para la población afectada, tales como incremento en los días de estancia hospitalaria, mayor cantidad de días de incapacidad o cese de sus funciones laborales de manera temporal o puede ocasionar la muerte de la persona afectada; adicionalmente para la institución de salud puede generar sobrecostos en atención, reflejado en menor giro cama, incremento en el uso de antimicrobianos de mayor espectro de acción, glosas de los aseguradores, así como aumento de las tasas de mortalidad, brotes epidemiológicos, cierre de servicios o de toda la institución secundario a brotes y pérdida de la imagen corporativa.

Es decir, la epidemiología hospitalaria le brinda asesoría a la Dirección de un hospital, encargándose de plantear, ejecutar, evaluar y monitorear el sistema de vigilancia epidemiológica de la institución, con el fin de fortalecer las acciones en prevención y control de las infecciones mejorando la calidad del servicio y garantizando la seguridad del paciente.

La adquisición y el desarrollar de las competencias básicas y necesarias para prevención, control y seguimiento de las IAAS, la atención de los pacientes con enfermedades transmisibles y con agentes de control epidemiológico, así como, uso adecuado de los recursos, logrando una optimización y racionalización de los mismos, propendiendo siempre por el mejor cuidado, son herramientas imprescindibles en el futuro profesional de enfermería en un escenario hospitalario.

Competencias

Global

Los estudiantes de epidemiología hospitalaria desarrollan la aptitud para integrar y aplicar los conocimientos, habilidades y actitudes asociadas a las buenas prácticas de su futuro que hacer como enfermero asistencial, para la resolución de problemas frente a pacientes con enfermedades transmisibles

Específicas

- ✓ Aplica e incorpora los elementos básicos para la medición de las condiciones de salud en poblaciones, específicamente las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS), así como sus características y el impacto que estas ocasionan, generando respuestas de prevención y control para su atención.
- ✓ Conoce los tipos de vigilancia y su aplicabilidad en el medio laboral asistencial.
- ✓ Crea la necesidad de la interpretación, utilidad y aplicabilidad de pruebas diagnósticas básicas y de última tecnología: desde cuadro hemático hasta filmarray.
- ✓ Reconoce los eventos de interés en salud pública, su importancia y su impacto en la comunidad.
- ✓ Conoce, distingue e interpreta antibiograma para gérmenes gram positivos y gram negativos.
- ✓ Relaciona la lectura de antibiograma con resistencia bacteriana hallada de acuerdo a fenotipos de resistencia.
- ✓ Identifica y aplica las medidas básicas para el control de enfermedades transmisibles en ambiente hospitalario.
- ✓ Conoce y emplea la metodología general para la investigación, manejo y contención de brotes intrahospitalarios de acuerdo a directrices nacionales.
- ✓ Establece las implicaciones legales tanto para el profesional en salud como para la institución de salud, si se llegara a incurrir en fallas en los sistemas de vigilancia y control de las infecciones asociadas a la atención en salud, así como de los eventos de interés en salud pública.

Esquema general de los contenidos

1. Vigilancia epidemiológica- epidemiología hospitalaria
2. Interpretación de pruebas diagnosticas
3. Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS)
4. Salud Pública en una institución hospitalaria.
5. Generalidades de los microorganismos causantes de las IAAS
6. Lectura interpretada de antibiograma para gram positivos

7. Lectura interpretada de antibiograma para gram negativos
8. Resistencia bacteriana
9. Estrategias para prevención de IAAS
10. Estudio de brotes
11. Implementación de las estrategias en una institución de salud

Contenidos

Unidad temática N1 Vigilancia epidemiológica- epidemiología hospitalaria
Subtemas
1. ¿Qué es la vigilancia epidemiológica?
2. Fines y Objetivos de la Vigilancia epidemiológica
3. Tipos de vigilancia
4. Atributos de un sistema de vigilancia
5. Etapas del proceso de vigilancia
6. Epidemiología hospitalaria, aplicabilidad y buen uso.
7. Indicadores en el proceso de vigilancia epidemiológica, análisis e interpretación: tasa, índice, tasa de densidad o incidencia, proporción, canal endémico, percentil.
8. Uso de indicadores en epidemiología hospitalaria
Unidad temática N2 Interpretación de pruebas diagnósticas
Subtemas
1. ¿Qué es una prueba diagnóstica?
2. Concepto y aplicación de sensibilidad y especificidad
3. Concepto en el ámbito clínico de falso positivo y falso negativo
4. Interpretación de pruebas diagnósticas básicas hemograma, uroanálisis, gram, esputo, escala Murray.
5. Lectura e interpretación básica de rayos X tórax
6. Interpretación de ecografía piel y tejidos blandos y en vasos sanguíneos.
7. Descripción, utilidad clínica y para la epidemiología hospitalaria de las técnicas moleculares de reacción en cadena de la polimerasa (PCR): <i>Staphylococcus aureus</i> , <i>Clostridium difficile</i> y <i>Mycobacterium tuberculosis</i> .
8. Descripción, utilidad clínica y para la epidemiología hospitalaria del sistema PCR multiplex.
Unidad temática N3 Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS)
Subtemas

1. ¿Qué se conoce como IAAS?
2. Impacto: en el paciente, en la institución hospitalaria, en el país y en el mundo.
3. Marco legal en Colombia de las IAAS.
4. Clasificación de las IAAS de acuerdo a criterios CDC 2018 y criterios locales de la Secretarías Distrital de Salud (SDS) e Instituto Nacional de Salud (INS)
5. Búsqueda y captación de las IAAS.
6. Proceso de notificación de las IAAS: SIVIGILA y SDS
7. Implicaciones legales por negligencia en control de infecciones o fallos en la aplicabilidad de la epidemiología hospitalaria
Unidad temática N4 Salud Pública en una institución hospitalaria
Subtemas
1. ¿Qué es SIVIGILA?
2. Normatividad vigente: Decreto 3518 del 2006.
3. Flujo de información en salud pública
4. Incidencia y prevalencia de los eventos de interés en salud pública en Colombia.
5. ¿Para qué y por qué reportar estos eventos?
6. Eventos que se deben reportar a SIVIGILA: ¿Cómo los reporto?
7. ¿Qué es la precritica en salud pública? , ¿Qué pasa si no se realiza?
8. ¿Qué es el COVE? ¿Para qué sirve?
9. Implicaciones legales por inoportunidad del reporte, por negligencia en la atención de pacientes con eventos de interés en salud pública.
Unidad temática N5 Generalidades de los microorganismos causantes de las IAAS
Subtemas
1. Bacterias: Recuerda, ¿Qué es procariota?,
2. Clasificación de las bacterias de acuerdo a su forma, de acuerdo a la tinción de gram, capacidad de reproducirse sin oxígeno.
3. Virus: ¿Qué son?
4. Clasificación de los virus: ¿cuáles son más frecuentes en el medio hospitalario?
5. Hongos: ¿Qué son? ¿Cómo se clasifican? ¿Cuáles son los más frecuentes en el ámbito hospitalario?
Unidad temática N6 Lectura interpretada de antibiograma para gram positivos
Subtemas
1. Agentes gram positivos: ¿Qué son? ¿Cómo los identifico? Test de Gram
2. Pruebas bioquímicas para identificación de bacterias Gram positivas: catalasa, coagulasa. Optoquina, Bilis esculina.
3. Conceptos claros de sensibilidad, resistencia e intermedio del antibiograma.

4. ¿Qué es un punto de corte en el antibiograma? Utilidad clínica
5. Flujograma de clasificación de los gram positivos.
Unidad temática N7 Lectura interpretada de antibiograma para gram negativos
Subtemas
1. Agentes gram negativos: ¿Qué son? ¿Cómo los identifico? Test de Gram
2. Pruebas bioquímicas para identificación de bacterias Gram negativas: oxidasa, Citrato y descarboxilasas
3. Conceptos claros de sensibilidad, resistencia e intermedio del antibiograma en gram negativos
4. ¿Qué es un punto de corte en el antibiograma? Utilidad clínica
Unidad temática N8 Resistencia bacteriana
Subtemas
1. ¿Qué es la resistencia bacteriana?
2. Problemática a nivel mundial. ¿Para qué hablar de resistencia bacteriana en el ambiente hospitalario?
3. Resistencia en Gram positivos: <i>Staphylococcus aureus</i> resistente a Meticilina (SAMR), <i>Enterococcus</i> resistentes a Vancomicina (EVR).
4. Resistencia en Gram Negativos: IRT, BLEA, BLEE, ampC.
5. Resistencia en Gram Negativos: Carbapenemasas
6. Pruebas para corroborar las Carbapenemasas.
7. Importancia de conocer y distinguir los diferentes tipos de mecanismos de resistencia bacteriana.
8. El actuar del enfermero en el ámbito hospitalario frente a cada tipo de resistencia.
Unidad temática N9 Estrategias para prevención de las IAAS
Subtemas
1. Estrategia multimodal de higiene de manos Organización Mundial de la Salud. Componentes y Fases. Evaluaciones básicas: de conocimiento, percepción, infraestructura en higiene de manos. Participantes en la estrategia. Impacto de la implementación de la estrategia multimodal de higiene de manos en una institución de salud. 5 Momentos de higiene de manos para la atención del paciente. ¿Qué es higiene de manos? Tipos de higiene de manos, duración, elementos a usar. Medición de la higiene de manos: manera de medir, su importancia en el impacto de en la seguridad del paciente. Antisepsia de piel: anatomía de la piel, microbiología de la piel (flora normal y flora transitoria)

<p>Antisépticos: definición, tipos de antisépticos. ¿Cómo escoger el mejor antiséptico para la institución?</p>
<p>2. Precauciones en ambiente hospitalario. ¿Por qué no se aíslan pacientes? Mecanismos de transmisión de los agentes patógenos Medidas de precaución en ambiente hospitalario Microorganismos en los que se deben establecer precauciones de acuerdo a su impacto epidemiológico y perfil de resistencia. Medidas especiales con gérmenes especiales Guías nacionales e internacionales para establecer precauciones en ambiente hospitalario. Actuar del enfermero frente al paciente que requiere precauciones en ambiente hospitalario.</p>
<p>3. Limpieza y desinfección de superficies en ambiente hospitalario ¿es importante este proceso en un hospital? ¿Qué es limpiar? ¿Qué es desinfectar? ¿Qué es esterilizar? Tipos de Agentes limpiadores y desinfectantes. ¿Cómo escoger un limpiador y un desinfectante? ¿Cómo se hace el proceso y con qué frecuencia se debe realizar? Tipos de limpieza y desinfección ¿Cómo se asegura este proceso? ¿Qué mecanismos existen en la actualidad? Rol del enfermero en el proceso de limpieza y desinfección en el ambiente hospitalario.</p>
<p>4. Paquetes de medidas para prevención de infección asociado a dispositivo medico (BUNDLE) ¿Qué son? ¿Cuándo se deben usar? ¿Con que dispositivos se debe utilizar? ¿Qué miden estos paquetes de medidas? ¿Realmente estos paquetes de medidas sirven? ¿Cómo mejorar la adherencia al cumplimiento de estos paquetes? Rol del enfermero en la implementación de los paquetes de medidas, y la importancia del saber, saber hacer en la prevención de infecciones</p>
<p>Unidad temática N10 Estudio de brotes en el ambiente hospitalario</p>
<p>Subtemas</p>
<p>1. Definición de brote.</p>
<p>2. Identificar y desarrollar los pasos el estudio de brotes en ambiente hospitalario</p>
<p>3. Estrategias básicas de manejo y contención de brotes en ambiente hospitalario</p>
<p>4. Aplicabilidad de los canales endémicos en el estudio de brotes</p>

5. Normatividad vigente a nivel nacional para el manejo, contención y reporte de brotes en ambiente hospitalario.
6. Implicaciones legales por no reportar brotes en ambiente hospitalario: para el profesional encargado del área de vigilancia epidemiológica, para el servicio donde ocurre el brote o para la institución de salud.
7. Papel que debe desempeñar el enfermero ante la ocurrencia de un brote en ambiente hospitalario.
Unidad temática N11 Implementación de las estrategias en una institución de salud
Subtemas
1. Esta unidad se verá reflejada en la práctica que debe realizar el estudiante en una institución de salud, en la cual deberá reflejar las competencias aprendidas.

Referencias

Garagorri, X. (2007). Currículo basado en competencias: aproximación al estado en cuestión. *Aula de innovación educativa*. 161, 47-50.

Gómez, E., Gómez, F., Horta, E., Medellín, E., Argüello, M., González, A., y Garzón, M. (2014). Guía para la creación, modificación y supresión de programas académicos. Bogotá: Universidad Católica de Colombia.

Gimeno, J., Fernández, M., Torres, J., Rodríguez, C., González, M., y otros. (2010). Saberes e incertidumbres sobre el currículum. Madrid: Morata.

Grupo de Desarrollo de las competencias de la Enfermera de prevención y control de infecciones (EPyCI). (2014). pp. 5-7.

Huerta, M., Penadillo, R. y Kaqui, M. Construcción del currículo universitario con enfoque por competencias. Una experiencia participativa de 24 carreras profesionales de la UNASAM. *Revista Iberoamericana de Educación*. 2017;74. pp. 83-106.

Ministerio de Educación Nacional (2008). *Glosario de la educación superior*. Recuperado de https://www.mineducacion.gov.co/sistemasdeinformacion/1735/articles-213912_glosario.pdf

Organización Mundial de la Salud (2018). Enfermedades infecciosas. Recuperado de http://www.who.int/topics/infectious_diseases/es/

Organización Mundial de la Salud (2018). Epidemiología. Recuperado de <http://www.who.int/topics/epidemiology/es/>

Parra DI, Tiga DC, Domínguez CC, Navas J. Evaluación de las competencias clínicas en estudiantes de enfermería. *Rev Cuid*. 2016; 7(2): 1271-8. <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v7i2.322>

Silva, A. (2016). Formación por competencias en Enfermería. Experiencia de la Universidad de Chile. *Med UNAB*,19 (2), 134-36.

ANEXO 1

Encuesta sobre los conceptos de epidemiología hospitalaria brindada en pregrado de enfermería en las universidades en Colombia

La siguiente encuesta tiene como fin determinar los conceptos impartidos en el pregrado de enfermería relacionados con epidemiología hospitalaria.

Por favor diligencie las siguientes preguntas:

1. Edad (número) _____
2. Sexo F _____ M _____
3. Universidad donde egresó o estudia _____
4. Año de egreso del pregrado de Enfermería (numero) _____
5. ¿Recibió en la universidad durante su pregrado en Enfermería formación en epidemiología?
SI ____ NO ____
6. Si recibió formación en Epidemiología, en esta asignatura ¿le brindaron información en higiene de manos (estrategia multimodal de higiene de manos)? SI __ NO __
7. Si recibió formación en Epidemiología, en esta asignatura ¿le brindaron información en precauciones de aislamiento en un ambiente hospitalario? SI __ NO __
8. Si recibió formación en Epidemiología, en esta asignatura ¿le brindaron información en limpieza y desinfección en un ambiente hospitalario? SI __ NO __
9. Si recibió formación en Epidemiología, en esta asignatura ¿le brindaron información resistencia bacteriana? SI __ NO __
10. Si recibió formación en Epidemiología, en esta asignatura ¿le brindaron información en manejo de indicadores para control de infecciones? SI __ NO __
11. Si recibió formación en Epidemiología, en esta asignatura ¿le brindaron información sobre manejo de brotes en un ambiente hospitalario? SI __ NO __
12. Recibió esta información en otra asignatura de pregrado SI ____ NO ____ ¿Cuál?

13. ¿Recibió esta información en el sitio de rotación o practica? SI ___ NO ___
