



**LA IMPORTANCIA DE UN MICROCURRÍCULO PARA EL PROGRAMA DE
ENTRENAMIENTO DE ENFERMERÍA EN SALAS DE HEMODINAMIA**

JENNIFER STEPHANIA RODRÍGUEZ PÁEZ

**UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA
FACULTAD DE EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
PROGRAMA DE POSTGRADOS
ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA
BOGOTÁ D.C
27 DE NOVIEMBRE DE 2018**



**LA IMPORTANCIA DE UN MICROCURRÍCULO PARA EL PROGRAMA DE
ENTRENAMIENTO DE ENFERMERÍA EN SALAS DE HEMODINAMIA**

JENNIFER STEPHANIA RODRÍGUEZ PÁEZ

Tutor

JUAN CARLOS MORENO

**ENSAYO COMO REQUISITO PARA OPTAR AL TÍTULO DE
ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA**

**UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA
FACULTAD DE EDUCACIÓN Y HUMANIDADES
PROGRAMA DE POSTGRADOS
ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA
BOGOTÁ D.C**

27 DE NOVIEMBRE DE 2018

TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN	4
PALABRAS CLAVE	4
ABSTRACT	4
KEY WORDS	5
INTRODUCCIÓN	5
OBJETIVO GENERAL	6
JUSTIFICACIÓN	6
CONTEXTO	7
FUNDAMENTO TEORICO	8
DESARROLLO DE LA REFLEXIÓN	10
PROPUESTA	15
Micro Currículo para los Enfermeros del Área de Hemodinamia	15
Plan de estudio	17
CONCLUSIONES	21
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	22

LA IMPORTANCIA DE UN MICROCURRÍCULO PARA EL PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO DE ENFERMERIA EN SALAS DE HEMODINAMIA

Jennifer Stephania Rodríguez Páez¹

*Hacer lo que nadie más hará, un camino que nadie más puede tomar,
a pesar de todo seguimos adelante, eso es la enfermería.
Rawsy Williams.*

RESUMEN

El siguiente trabajo tiene como objetivo reconocer las razones por las cuales se necesita un micro currículum dentro del proceso de entrenamiento de los enfermeros en el área de hemodinamia con el fin de facilitar el entrenamiento del profesional, garantizando un mejor cuidado del paciente que se somete a algún procedimiento dentro de este servicio. Este se desarrolló a través de la estrategia de revisión documental en la cual se analizó 17 artículos referentes al tema encontrados en bases indexadas como Scopus, Scielo y Redalyc , sin embargo solo 10 fueron tomados para el desarrollo del presente documental, esta revisión permitió encontrar que para el proceso de inducción y/o capacitación se debe establecer un micro currículum que permita a los profesionales desarrollar cada uno de los conocimientos y habilidades que requiere para realizar procedimientos en el área de hemodinamia. Es por tal razón que se crea una propuesta de micro currículum para los profesionales de enfermería en el área de hemodinamia.

PALABRAS CLAVE

Capacitación, Competencia, Entrenamiento, Habilidades, Hemodinamia, Micro currículum.

ABSTRACT

The following work aims to recognize the reasons why a micro curriculum is needed within the training process of nurses in the area of hemodynamics in order to facilitate professional training, ensuring better care for the patient who undergoes some procedure within this service. This was developed through the documentary review strategy in which 17 articles

¹ Profesional en Enfermería, Estudiante de la Especialización en Docencia Universitaria.

related to the topic found in indexed databases such as Scopus, Scielo and Redalyc were analyzed, however only 10 were taken for the development of this documentary, this review allowed finding that for the process of induction and / or training, a micro curriculum should be established that allows professionals to develop each of the knowledge and skills required to perform procedures in the area of hemodynamics. It is for this reason that a proposal of micro curriculum for nursing professionals in the area of hemodynamics is created.

KEY WORDS

Training, competition, training, skills, hemodynamics, Micro curriculum.

INTRODUCCIÓN

El ejercicio profesional de enfermería, es un continuo desafío por los avances que se generan en los diferentes procesos de atención en los centros de salud; por consiguiente, se identifica que en el tratamiento de una enfermedad influyen diferentes procesos como lo son físicos, emocionales y culturales que genera el afrontamiento de la enfermedad, es por ello que los profesionales que se encargan de desarrollar los servicios médicos deben tener las destrezas suficientes para responder a las necesidades de los pacientes, especialmente los que se encuentran en el área de hemodinamia, además se debe reconocer que la atención humana es uno de los ejes fundamentales para el desarrollo y la atención de cualquier tipo de patología, por lo que requiere personal altamente calificado, que cuente no solo con conocimientos, si no con competencias y que habilidades que faciliten el desarrollo de los procedimientos terapéuticos y equipos multidisciplinarios.

Lo anterior permite comprender que el proceso de capacitación o entrenamiento de los enfermeros debe estar basado bajo elementos estructurados, a pesar de que no es un tipo de enseñanza formal, sin embargo, al ser un proceso de educación continuo requiere de que el aprendizaje – enseñanza se desarrolle bajo un Micro currículo que de manera integral logren potencializar en los profesionales de enfermería diferentes habilidades y conocimientos para ejecutar los procedimientos en hemodinamia. Un caso particular, asociado a lo anteriormente dicho es el que sucede en una Institución de Cuarto Nivel de la ciudad de Bogotá, en donde

no se cuenta con un entrenamiento estructurado para el personal en salas de hemodinamia, para esta actividad solo se cuenta con un mes de entrenamiento en el cual la enfermera que se está capacitando recibe acompañamiento de los profesionales con experiencia del área, donde su competencia se basa en observar, analizar y actuar con conocimiento en situaciones complejas que a menudo se desarrolla en esta especialidad de atención cardiovascular, haciendo que los conocimientos que adquiere los profesionales en enfermería sean holísticos, entre tanto surge la necesidad de articular la teoría con la práctica, para lograr brindar un mejor servicio en el área de hemodinamia.

Entre tanto, se pretende hacer una reflexión acerca de lo importante que resulta crear un micro currículo para el entrenamiento de los profesionales en enfermería, elaborando a su vez una propuesta educativa que permita potencializar los conocimientos y habilidades de una manera integral en los profesionales de enfermería especialmente para el área de hemodinamia, ya que este permite direccionar el desarrollo de la capacitación en esta área especializada.

OBJETIVO GENERAL

Reconocer las razones por las cuales se necesita un microcurrículo dentro del proceso de entrenamiento y/o capacitación de los enfermeros en el área de hemodinamia con el fin de facilitar el entrenamiento del profesional, garantizando un mejor cuidado del paciente que se somete algún procedimiento dentro de este servicio.

JUSTIFICACIÓN

El reflexionar acerca del micro currículo en el proceso de entrenamiento de los enfermeros en el área de hemodinamia, permite ver que es necesario que la capacitación se haga de manera más estructurada que direcciona de manera objetiva y clara en estas áreas especializadas, donde no solo se necesita adquirir conocimientos a través de la experiencia, sino que también se debe complementar con aspectos teóricos y legales para llevarlos a la práctica clínica; solo así se lograra un buen proceso de enseñanza- aprendizaje continuo y de calidad para nuestros pacientes y el personal inmerso en el área.

Este documento sirve como insumo para que a largo plazo se desarrolle un proyecto de investigación que permita hacer un micro currículo más establecido, completo, y concreto ya que en el corto tiempo que da la especialización no se logran hacer todas las actividades necesarias para el desarrollo del mismo ya que como profesional de la salud tenemos la responsabilidad del bienestar de los pacientes, especialmente en el área de desempeño, puesto que se manejan pacientes de alta complejidad a nivel cardiovascular, considerando vital establecer una propuesta micro curricular para ser desarrollada a futuro por nuestros colegas entrenados en el área.

CONTEXTO

La Institución de Cuarto Nivel centra su nivel de alta complejidad soportada en personal altamente calificado que labora en su institución teniendo como base fundamental el cuidado y la esencia del ser como eje en la calidad de atención humanizada. Los profesionales que prestan su servicio están continuamente capacitándose desde varios servicios y desde distintas actividades académicas, creando así un adecuado clima laboral y de entrenamiento continuo.

Se encuentran diferentes servicios especializados entre ellos el área de hemodinamia que centra su especialidad en la atención cardiovascular, dando un manejo integral y humanístico con el fin de mejorar la calidad de vida de los pacientes en conjunto con el personal que labora en esta área como base fundamental del quehacer profesional.

El servicio de hemodinamia es una subespecialidad de cardiología que estudia de forma invasiva a través de catéteres percutáneos enfermedades cardiovasculares; cuenta con una sala de Recuperación con capacidad adoptada de 11 cubículos para estabilización, recuperación y monitoria continua en la atención de los pacientes, equipada con 4 salas de angiografía de última generación, con personal altamente calificado a cargo para manejo y desarrollo de procedimientos terapéuticos, con capacidades y habilidades a ser desarrolladas en la fundación clínica shaio como institución de 4 nivel y de alta complejidad, el cual tiene como finalidad brindar un tratamiento oportuno, íntegro y confiable al paciente, que de manera oportuna mejore su condición dando manejo inmediato, seguro y eficaz.

La evolución en las últimas décadas de los servicios de hemodinamia ha ido incrementando su nivel de complejidad de tal manera que crea y centra su atención en el mejoramiento continuo no solo a nivel tecnológico si no en competencia laboral donde se ve un enfoque clínico, científico y educativo que resuelve patologías severas, partiendo de elementos básicos y elementales para el desarrollo de la práctica clínica.

FUNDAMENTO TEORICO

Es importante reconocer que la hemodinámia es un procedimiento que se desarrolla con pacientes que presentan problemas en la mecánica del corazón, debido a que esta ha surgido como un desarrollo de la biofísica al permitir a través de catéteres delgados el paso regular de la sangre, ya que hay personas que al presentar diferentes deficiencias físicas como el colesterol, diabetes, entre otros; tienen como consecuencia el taponamiento de la arteria coronaria, lo que puede desencadenar infarto en el sujeto, lo anterior es sustentado por Abeytua, (2000) al establecer que este tipo de procedimiento “se remonta partir de 1844 por Claude Bernar” (2000, p. 55), el cual hace un experimento con caballos en cuanto a la introducción de catéteres a la arteria yugular del animal, lo que fue un avance para lo que hoy se denomina hemodinámica; ya para 1959 tras múltiples investigaciones se desarrolla por primera vez “la coronariografía selectiva”(Abeytua, 2000, p.56) la cual permite reconocer si la arteria coronaria se encuentra taponada por enfermedades como las mencionadas anteriormente, sin embargo es importante establecer que en aquel tiempo este procedimiento se ejecutaba a través de la disección de la arteria branquial, cuya práctica se fue modificando con el tiempo debido a las implicaciones que esta generaba en la salud del paciente.

Complementando lo anteriormente dicho, el desarrollo de este procedimiento ha permitido detectar y/o diagnosticar enfermedades cardiovasculares tales como la valvulopatias (Mitrál, aórtica, tricúspide, pulmonar), Miocardiopatías, entre otras deficiencias cardiacas; por lo que este tipo de procedimiento de acuerdo al estudio de Da Costa, Arevedo, Oliveira (2009) expresa que resulta útil para diagnosticar enfermedades del corazón y del pulmón al igual se establece que permite el manejo de las enfermedades debido a que lleva a determinar la dosis de medicamentos precisas para el paciente de acuerdo a su deficiencia o si debe ser sometido

a cirugía, es por eso que se establece la necesidad de reconocer como se lleva a cabo este procedimiento según una cartilla de Salud Madrid (S.f) este se desarrolla en una sala similar al quirófano, en la cual se cuenta con rayos X y equipos que logran detectar la actividad eléctrica del corazón, los cuales sirven como herramientas para colocar los catéteres en el organismo del paciente ya que para introducir los catéteres se debe pinchar una vena y/o arteria, por lo que en este procedimiento se debe encontrar un profesional en medicina y otro en enfermería quienes son los que van a realizar el examen, velando porque los signos vitales se encuentra en un nivel estable; estos aparatos envían la información a un equipo que se encuentra en otra sala para el respectivo análisis de los resultados, por lo que después de este examen el paciente no debe realizar actividades de esfuerzos físicos.

Por lo anterior, se puede reconocer que los profesionales que asisten este tipo de procedimiento deben tener un conocimiento claro frente a las acciones que desarrollaran en la hemodinamia, en el caso de las enfermeras estas deben estar en un proceso constante de educación debido a que estos son los profesionales que:

Brinda cuidado holístico, con actitud crítica y reflexiva a las personas, familias y grupos de la comunidad, en sus distintas etapas evolutivas. Este cuidado lo fundamenta en el conocimiento de la disciplina y de otras ciencias humanas, sociales y de la salud, respetando los principios éticos y la diversidad cultural, siendo capaz de utilizar una segunda lengua en el ejercicio de su profesión (Muñoz, 2013, p.23)

Lo expuesto permite entre ver que las enfermeras tienen a su cargo distintas responsabilidades que repercuten directamente en la salud y bienestar de sus pacientes, principalmente en el procedimiento de hemodinamia los enfermeros tienen que tener claridad sobre diferentes temas, de ahí la relevancia de establecer un micro currículo que dirija directamente cada uno de los temas que se deben abordar en la inducción o capacitación de los enfermeros al entrar dentro del área de hemodinamia debido a que este no solo necesita adquirir conocimientos en esta área a través de la experiencia, si no también debe reconocer aspectos teóricos, legales y articulados a la práctica, pero esto solo lo logra a través de hacer una capacitación planificada puesto que este según Álvarez (2016), es un proceso de educación en el cual el sujeto adquiere conocimientos y habilidades útiles para el desarrollo de las funciones asignadas, por lo que este proceso es una constante en la vida de las personas

que se encuentran en la vida laboral, es por eso que resulta pertinente elaborar un currículo para la capacitación para que los contenidos que se deben desarrollar dentro de este sean tomados en su totalidad.

Por tal razón el micro currículo se convierte en una herramienta que se desprende del currículo para profundizar en el abordaje de un tema específico a profundidad, sin embargo se establece que este se construye teniendo en cuenta las necesidades de quien estará inmerso en el proceso de aprendizaje- enseñanza y de la comunidad en la cual desarrollara su intervención profesional, debido a que el micro currículo es “al microcurrículo le corresponden los problemas específicos que conforman un núcleo o un subnúcleo problemático. Estos problemas específicos pueden surgir de condensar los contenidos esenciales en componentes integradores con un carácter indagador” (Giraldo, 1999, p.5), por lo que este proceso llevaría a desarrollar el proceso de inducción a través de proyectos, módulos, cursos y/o unidades programáticas que facilitan la adquisición de los conocimientos y potencialización de las habilidades a través de herramientas que hacen de este un proceso complejo, auto gestionable y estructurado.

DESARROLLO DE LA REFLEXIÓN

El micro currículo es una estructura concreta que se desprende de un área curricular, sin embargo este permite abordar una temática a profundidad potencializando las habilidades de los sujetos y sus conocimientos de una manera organizada, es por lo anterior que el micro currículo representa una herramienta relevante para tener en cuenta dentro de los procesos de capacitación e inducción de los profesionales en enfermería, debido a que en muchos de los hospitales o centros médicos este proceso se toma como una actividad básica cuyo desarrollo de la capacitación gira entorno a la potencialización de los conocimientos que toma el enfermero a través de su propia practica en el campo, sin embargo Muñoz (2018) reconoce que estos profesionales deben tener un proceso continuo de educación, cuyos temas relacionados al cuidado e intervención en la salud de los beneficiarios deben ser enseñado a estos profesionales articulando los componentes prácticos y teóricos, debido a que su intervención especialmente en el área de hemodinamia tiene un gran nivel de complejidad,

puesto que estos están interviniendo con el sistema circulatorio lo que puede tener efectos directos en la salud del sujeto.

Complementando lo anterior, se reconoce de igual forma que en los centros de salud y hospitales tienen dentro de su centro de documentación guías y protocolos que hacen referencia especialmente al servicio que se desarrolla dentro del área de hemodinámica, un caso particular es el de una Institución de Cuarto Nivel en el cual tiene diversos protocolos de atención e intervención para esta área, sin embargo se reconoce que son en total 40 documentos los cuales los enfermeros deben estudiar de manera autónoma puesto que no se establece de manera específica la obligatoriedad del estudio de las guías para llevar satisfactoriamente la culminación de la capacitación por lo cual resulta de igual forma tedioso para el profesional estudiar estos documentos en tan corto tiempo, es por esa razón que se ve la importancia de crear un micro currículo que establezca el proceso de capacitación como una actividad de aprendizaje y enseñanza continuo, cuya planificación permita establecer los tiempos de capacitación, desarrollo de los contenidos programáticos, la didáctica que se elegirá para el proceso de construcción de los conocimientos y potencialización de las habilidades.

Tabla 1. Procedimientos Institución de Cuarto Nivel.

CÓDIGOS	PROCEDIMIENTO
CI-HM-3	CATETERISMO
CI-HM-05	ARTERIOGRAFIA CORONARIA
CI-HM-09	FILTRO DE VENA CAVA
CI-HM-11	ANGIOPLASTIA PERIFERICA MIEM
CI-HM-13	ARTERIOGRAFIA
CI-HM-14	CIERRE DE CIA CON DISPOSITIVO
CI-HM-15	PROCEDIMIENTO VÁLVULA MITRAL
GM-HM	GUIA GENERALIDADES ENTREGA DE TURNO
PCM-HM-1	PROTOCOLO DE MANEJO ANGIOGRAFIA PULMONAR
PCM-HM-2	PROTOCOLO DE ANGIOPLASTIA CAROTIDEA
PCM-HM-3	PROTOCOLO DE MANEJO ANGIOPLASTIA CORONARIA

PCM-HM-4	PROTOCOLO DE MANEJO ANGIOPLASTICA CORONARIA PRIMARIA
PCM-HM-5	PROTOCOLO DE MANEJO ANGIOPLASTIA DE MIEMBROS INFERIORES
PCM-HM-6	PROTOCOLO DE MANEJO ANGIOPLASTIA DE MIEMBROS SUPERIORES
PCM-HM-7	PROTOCOLO DE MANEJO ANGIOPLASTIA RENAL
PCM-HM-8	PROTOCOLO DE MANEJO ANTIPLAQUETARIOS ENDOVENOSOS
PCM-HM-9	PROTOCOLO DE MANEJO AOTOGRAMA TORACICO Y ABDOMINAL
PCM-HM-10	PROTOCOLO DE MANEJO ARTERIOGRAFIA RENAL
PCM-HM-11	PROTOCOLO DE MANEJO ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA
PCM-HM-12	PROTOCOLO DE MANEJO ARTERIOGRAFIA CORONARIA
PCM-HM-13	PROTOCOLO DE MANEJO ARTERIOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIORES
PCM-HM-14	PROTOCOLO DE MANEJO ARTERIOGRAFIA VASOS ABDOMINALES
PCM-HM-15	PROTOCOLO DE MANEJO ATERECTOMIA ROTACIONAL
PCM-HM-16	PROTOCOLO DE MANEJO ATERECTOMIA ROTACIONAL
PCM-HM-17	PROTOCOLO DE MANEJO BIOPSIA ENDOMIOCARDICA
PCM-HM-18	PROTOCOLO DE MANEJO CATETERISMO DERECHO
PCM-HM-19	PROTOCOLO DE MANEJO CATETERISMO IZQUIERDO

PCM-HM-20	PRTOCOLO DE MANEJO CATETERISMO TRANSEPTAL
PCM-HM-21	PROTOCOLO DE MANEJO COMUNICACIÓN INTERAURICULAR
PCM-HM-22	PROTOCOLO DE MANEJO CIERRE DE DUCTUS CN DISPOSTIVO
PCM-HM-23	PROTOCOLO DE MANEJO EMBOLICACIÓN FISTULA ARTERIOVENOSA
PCM-HM-24	PROTOCOLO DE MANEJO PERICARDIOCENTESIS
PCM-HM-25	PROTOCOLO DE MANEJO IMPLANTACIÓN DE PROTESIS ENFOCASCULAS
PCM-HM-26	PROTOCOLO DE MANEJO STENT CORONARIO
PCM-HM-27	PROTOCOLO DE MANEJO TIPOS DE ATENCIÓN
PCM-HM-28	PROTOCOLO DE MANEJO TRASLADO DE PACIENTES
PCM-HM-29	PROTOCOLO DE MANEJO TROMBECTOMIA CATETER
PCM-HM-30	PROTOCOLO DE MANEJO TRASLADO DE PACIENTES
PCM-HM-31	PROTOCOLO DE MANEJO TROMBECTOMIA CATETER DE X-SIZER
PCM-HM-32	PROTOCOLO DE MANEJO ULTRADONIDO INTRAVASCULA
PCM-HM-33	PROTOCOLO DE MANEJO VALVULOPLASTIA AORTICA
PCM-HM-34	PROTOCOLO DE MANEJO VALVULOPATIA MITRAL

PCM-HM-35	PROTOCOLO DE MANEJO VALVULOPLASTIA PULMONAR
PCM-HM-36	PROTOCOLO DE RETIRO DE INTRODUCTORES
PCM-HM-37	PROTOCOLO DE MANEJO DEL PACIENTE POST PROCEDIMIENTO
PCM-HM-38	PROTOCOLO DE MANEJO INGRESO A PACIENTES
PCM-HM-39	PROTOCOLO MANEJO DE PACIENTES EN SALAS DE HEMODINAMIA

Fuente: Elaboración Propia. (2018). Lista de procedimientos Institución Cuarto Nivel.

Como se puede notar son muchos los protocolos que se establecen para la realización de los procedimientos en el área de hemodinamia, sin embargo muchas veces no se da al profesional en enfermería el espacio suficiente para poder gestionar el conocimiento y potencializar sus habilidades referentes a los procedimientos que tiene que desarrollar en esta área, por lo que se puede reconocer que varias de los enfermeros que trabajan dentro de esta Institución generalmente adquieren los conocimientos de una manera holística como se mencionó anteriormente, puesto que son mucho los documentos que estos profesionales deben estudiar sumado al corto tiempo que se dispone para su capacitación e inducción. Es por tal razón, el micro currículo resulta una herramienta útil puesto que tiene una estructura definida, teniendo como objetivo principal crear soluciones para un problema específico, a través de la articulación de núcleos temáticos que logran anclar la teoría con la practica desde una actividad de la retroalimentación y/o contextualización, por consiguiente la construcción del micro currículo parte del tema o fenómeno que se desee abordar, para de allí desglosar subtemas que permitan abordar una temática a profundidad.

No obstante, es necesario reconocer que el microcurrículo según Tedesco, Opertti, Amadio (2013), permite abordar la gestión del conocimiento a través de la educación y la investigación formativa renovando de manera constante la forma en cómo se gestionan los conocimientos de los sujetos, puesto que se establece un plan de estudio que contendrá de igual forma las estrategias didácticas que permitirán el desarrollo de temáticas de una manera

teórico- práctica, logrando que los estudiantes de manera organizada aprendan los temas facilitando su comprensión ya que se tiene una estructura establecida en cuanto a los subtemas que se deben aprender para entender un fenómeno específico, en este caso particular se pretende que se cree un micro currículo para el área de hemodinamia, específicamente para la capacitación de los profesionales en enfermería, debido a que se evidencia que las herramientas con las que cuenta la Institución de Cuarto Nivel resultan poco prácticas y pedagógicas, se debe tener en cuenta que a pesar de que este no es un proceso de educación formar, la inducción o capacitación de los empleados hace parte importante del proceso continuo de educación que debe desarrollar cada funcionario afiliado a una organización, para así actualizar sus conocimientos y tener mejor rendimiento.

Por consiguiente, se debe tener en cuenta que el diseño de un Micro currículo no es un proceso que se desarrolla a la ligera según Medina (2005) , debido a que su diseño requiere de que las instituciones realicen un análisis de las necesidades sociales, fundamentos disciplinares, necesidades del campo profesional, los lineamientos que rigen la intervención de las enfermeras en el campo laboral, y el programa educativo que se seguirá; para que las enfermeras específicamente del área de hemodinamia logren responder a cada uno de los requerimientos de sus pacientes, adquiriendo cada uno de los conocimientos y habilidades a través de la capacitación que ejecutara guiada por un Micro currículo. Entre Tanto en el desarrollo del presente trabajo se hizo una propuesta de micro currículo como primer aporte para que a futuro esta se convierta en un proyecto de investigación, para que las capacitaciones de la profesión de enfermería en sus distintos campos tengan micro currículos que les permitan adquirir los conocimientos y habilidades necesarias para responder a las diferentes situaciones que se presenten, especialmente aquellos que trabajan en el área de hemodinamia.

PROPUESTA

Micro Currículo para los Enfermeros del Área de Hemodinamia

De esta forma se establece que la capacitación de entrenamiento será ejecutada en 4 semanas acordes con el tiempo destinado por el departamento de enfermería.

La primera semana el personal de enfermería se entrenara en el área de recuperación con el fin de adquirir competencias básicas tales como ingreso del paciente ambulatorio y/o hospitalizado, atención, preparación, intervenciones propias del servicio, manejo y retiro de introductores braquiales, radiales y femorales, manejo de hematomas, programación y agendamiento de pacientes, información a familiares de manera confidencial salvaguardando la integridad del paciente y la ética profesional, cumplimiento con el indicador de seguimiento telefónico al paciente ambulatorios puesto que según en resultado de su angiografía tendrá salida el mismo día de la clínica previa recuperación pertinente, manejo de estabilidad hemodinámica, cuidados pos del procedimiento estimado y conocimiento de insumos e inventarios del área de recuperación.

La segunda, tercera y cuarta semana el profesional de enfermería estará en la capacidad de ingresar a salas de angiografía con el fin de explorar, observar, analizar e identificar factores predisponentes para cumplir con a cabalidad el entrenamiento. La enfermera jefe encargada de salas hará reconocimiento del servicio, utilidad y cumplimiento de los dispositivos médicos, monitoreo hemodinámico, asistencia ventricular, manejo de mezclas, infusión de medicamentos usados en el servicio. En un conjunto multidisciplinario que abarca médicos, técnicos, auxiliares de enfermería, y personal de almacén se educara al profesional en manejo de guías, catéteres, sten, balones, elementos utilizados para los diferentes tipos de procedimientos, anatomía, fisiología cardiaca y patologías base.

Una vez finalizado el entrenamiento, según el desempeño y habilidades obtenidas se realizara autoevaluación crítica y objetiva acompañada coevaluación, por el personal que labora en el área, heteroevaluacion entre jefes dependientes del servicio y el profesional próximo a concluir su rotación para evaluar si es pertinente que el profesional de por terminado su entrenamiento o si por el contrario requiere de una o dos semanas adicionales para afianzar conocimientos vistos durante el contenido programático.

Tabla 2. Competencias a desarrollar o indicadores

Compromiso	El personal involucrado deberá tomar posicionamiento de su cargo.
Brindar su esfuerzo, dedicación y compromiso durante y después de finalizar el entrenamiento	El personal crea conciencia de la importancia de tener conocimientos claros y precisos frente el manejo de procedimientos.
Estar en la capacidad de Resolver Problemas que beneficie el estado de salud del paciente.	El personal está en la capacidad de generar respuestas asertivas y capaces según su aprendizaje.
Desarrollar mecanismos y habilidades dada por el autoaprendizaje	El personal está capacitado para brindar una atención con calidad humanizada.
Establecer una adecuada Comunicación asertiva entre paciente y personal de salud involucrado.	El personal está capacitado para adecuar comunicación verbal coherente.
Manejar y establecer tips que ayuden a controlar el Trabajo bajo presión	El personal está en la capacidad de trabajar en equipo, midiendo sus habilidades y resultados de trabajo.

Fuente: Elaboración Propia. (2018).

Plan de estudio

El plan de estudios está constituido por diferentes contenidos básicos aplicados a las diferentes ciencias y campos disciplinares que prepara a los estudiantes y futuros profesional de enfermería para brindar un cuidado de alta calidad que permita complementar su formación integral desde diferentes campos tanto asistenciales como gerenciales con el fin de evaluar y gestionar su participación en el que hacer de su labor con un pensamiento holístico citando modelos y teorías de enfermería: Marjory Gordon, Hildegart Peplau citado por NANDA INTERNATIONAL.(2012), que atribuyen al desarrollo disciplinar, valoraciones de enfermería y herramientas para analizar los procesos terapéuticos.²

² El plan de estudios es el esquema estructurado de las áreas obligatorias y fundamentales y de áreas optativas con sus respectivas asignaturas que forman parte del currículo de los establecimientos educativos.
<https://www.mineducacion.gov.co/1621/article-79419.html>

Tabla 3. Contenido programático

UNIDADES TEMATICAS	TEMAS O SUBTEMAS	HORAS
1. INTRUDUCCION AL CONTENIDO PROBLEMÁTICO	PRESENTACION DEL MICROCURRICULO 1.1 Código deontológico de enfermería - Legislación en enfermería- LEY 266 DE 1996	
2. PRIMERA UNIDAD SALAS DE RECUPERACION 1 SEMANA	2.1 Lectura de guías y protocolos del servicio 2.2 Ingreso del paciente ambulatorio v/s hospitalización 2.3 Manejo de retiro de introductores braquiales, radiales, femorales 2.4 Manejo de hematomas 2.5 Programación y agendamiento de pacientes 2.6 Información a familiares 2.7 Preparación de historias paciente ambulatorio 2.8 Conocimiento de insumos e inventarios del servicio 2.9 Manejo de estabilidad hemodinámica del paciente en sala de recuperación.	
3. SEGUNDA UNIDAD INTRUDUCCION A LA CARDIOLOGIA FISIO PATOLOGIAS	3.1 Reconocimiento salas de angiografía 3.2 Anatomía y fisiología (Anatomía Coronaria, circulación mayor y menor, curvas de presión, manejo de Swan Ganz). 3.3 Reanimación cardio-cerebro pulmonar básica y avanzada. 3.4 Ritmos de paro (fibrilables y no desfibrilables)	

	<p>3.5 Electrocardiograma (derivaciones, cambios electrocardiográficos)</p> <p>3.6 Infarto agudo de miocardio (Shock Cardiogênico)</p> <p>3.7 Defectos estructurales (CIA, CIV, FOP), Aneurismas (Torácica y Aorta Abdominal), Insuficiencias (Estenosis Aortica, Mitral).</p> <p>3.8 Enfermedades Vasculares (Carotideas, Periféricas, Angioplastias, ACV)</p> <p>3.9 Procedimientos especiales (Mitra clip, Tavi, Cierre de Auriculillas, Implante de filtro de vena cava, Vasoreactividad, Arteriografía pulmonar, Valvuloplastias).</p>	
<p>4. TERCERA UNIDAD</p> <p>CONOCIMIENTO</p> <p>TEÓRICO PRACTICO</p> <p>Y MANEJO DE</p> <p>DISPOSITIVOS</p> <p>MÉDICOS</p>	<p>4.1 Manejo tecnología utilizada en el área con personal entrenado y calificado (Desfibrilador, Marcapasos, Asistencia ventricular (Impella, BCIO), Presiones- Monitoria).</p> <p>4.2 Manejo y reconocimiento de dispositivos utilizados en procedimientos (Guías, Sten, Balones, Catéteres entre otros).</p>	
<p>5. CUARTA UNIDAD</p> <p>MEDICAMENTOS</p> <p>E</p> <p>INFUSIONES</p>	<p>5.1 Diluciones (Constantes)</p> <p>5.2 Medicamentos (Inotrópicos, Sedantes, Vaso activos, Vasodilatadores, Relajantes, Beta-Bloqueadores, Medios de Contraste, Anti agregación plaquetaria, Anestésicos, kit de urgencia)</p> <p>5.3 Uso, Indicaciones, Contraindicaciones, Cuidado de enfermería.</p>	

	5.4 Vías de Administración	
--	----------------------------	--

Fuente: Elaboración Propia. (2018).

Tabla 4. Evaluación

PRIMERA UNIDAD	25%
SEGUNDA UNIDAD	25%
TERCERA UNIDAD	25%
CUARTA UNIDAD	25%
	TOTAL DE 100%- El entrenamiento será aprobada con el 90%

Fuente: Elaboración Propia. (2018).

La evaluación tiene como finalidad aplicar un proceso pedagógico con el objeto de centrar al personal que está orientándose en un proceso formativo y disciplinar guiado en el entrenamiento con el fin de fijar parámetros que lleven al personal no solo al aplicar sus conocimientos a la vida profesional si no a su vida diaria observando la importancia del cumplimiento de diferentes directrices.

Evidencias para la evaluación:

- Asistencia en 100%
- Compromiso 100%
- Dedicación 100%
- Disposición 100%

CONCLUSIONES

Escasa literatura que aborde tema de entrenamiento de enfermería en salas de hemodinamia que permita reconocer fortalezas y debilidades con respecto a los conocimientos que se adquieren a través de la práctica profesional y donde refleje que la educación formal necesita de estrategias de aprendizaje que logren desarrollarse en entornos pedagógicos y educativos.

El desarrollo de este ensayo permitió reconocer que el micro currículo es relevante en el fortalecimiento del conocimiento y capacidades de los sujetos, influyendo directamente en la prestación de servicios del enfermero hacia sus pacientes, crea conciencia de un trabajo mejor estructurado, y objetivo en el logro de perspectivas con respecto a la profesión, vocación, y desempeño laboral que beneficie al paciente y al personal de salud.

El proceso de capacitación o entrenamiento de los enfermeros debe estar basado bajo elementos estructurados, a pesar de que no es un tipo de enseñanza formal, sin embargo, al ser un proceso de educación continuo requiere de que el aprendizaje – enseñanza se desarrolle bajo un Micro currículo que de manera integral logren potencializar en los profesionales de enfermería diferentes habilidades y conocimientos para ejecutar procedimientos en hemodinamia.

Se observó la necesidad de crear un contenido programático en conjunto con la enfermera que labora en salas de hemodinamia, ya que cuenta con mayor experiencia en el área y se ha visto inmersa en los entrenamientos que se han venido desarrollando en la Institución de Cuarto Nivel en el servicio de hemodinamia, siendo así un trabajo multidisciplinario donde se hace necesario crear soportes y documentos de orientación a profesional que direccionen el campo de acción laboral y de competitividad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abeytua, M, (2000). *Cardiología Invasiva y Hemodinámica*. Hospital General Universitario Gregorio. Madrid.
- Alvarez, H. (2016). El proceso de inducción y capacitación en las IPS de Villavicencio. Universidad de los Llanos.
- Da Costa, G., Azevedo, L., Oliveira, L. (2009). Unidades de Hemodinámica: A produção do conhecimento. *Revista Gaucha Enferm.* 30(4). 742-749.
- Fundación Clínica Shaio. (2018). Ci-Hm-05 - Arteriografía Coronaria
- Fundación Clínica Shaio. (2018). Ci-Hm-09 - Filtro De Vena Cava
- Fundación Clínica Shaio. (2018). Ci-Hm-11 - Angioplastia Periférica Miem
- Fundación Clínica Shaio. (2018). Ci-Hm-13 - Arteriografía
- Fundación Clínica Shaio. (2018). Ci-Hm-14 - Cierre De Cía. Con Dispositivo
- Fundación Clínica Shaio. (2018). Ci-Hm-15 - Procedimiento Válvula Mitral
- Fundación Clínica Shaio. (2018). Ci-Hm-3 - Cateterismo
- Fundación Clínica Shaio. (2018). Gm-Hm - Guía Generalidades Entrega De Turno
- Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-10-Protocolo De Manejo Arteriografía Renal
- Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-11-Protocolo De Manejo Arteriografía Carotídea
- Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-12-Protocolo De Manejo Arteriografía Coronária
- Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-13-Protocolo De Manejo Arteriografía De Miembros Inferiores
- Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-14-Protocolo De Manejo Arteriografía Vasos Abdominales
- Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-15-Protocolo De Manejo Aterectomia Rotacional

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-16-Protocolo De Manejo Aterectomia Rotacional

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-17-Protocolo De Manejo Biopsia Endomiocárdica

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-18-Protocolo De Manejo Cateterismo Derecho

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-19-Protocolo De Manejo Cateterismo Izquierdo

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-1-Protocolo De Manejo Angiografía Pulmonar

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-20-Protocolo De Manejo Cateterismo Transeptal

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-21-Protocolo De Manejo Comunicación Interauricular

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-22-Protocolo De Manejo Cierre De Ductus Con Dispositivo

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-23-Protocolo De Manejo Embolización Fístula Arteriovenosa

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-24-Protocolo De Manejo Pericardiocentesis

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-25-Protocolo De Manejo Implantación De Prótesis Endovasculares

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-26-Protocolo De Manejo Stent Coronario

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-27-Protocolo De Manejo Tipos De Atención

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-28-Protocolo De Manejo Traslado De Pacientes

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-29-Protocolo De Manejo Trombectomia Catéter

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-2-Protocolo De Angioplastia Carotídea

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-30-Protocolo De Manejo Traslado De Pacientes

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-31-Protocolo De Manejo Trombectomia Catéter De X-Sizer

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-32-Protocolo De Manejo Ultrasonido Intravascular

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-33-Protocolo De Manejo Valvuloplastia Aortica

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-34-Protocolo De Manejo Valvulopatía Mitral

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-35-Protocolo De Manejo Valvuloplastia Pulmonar

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-36-Protocolo De Retiro De Introdutores

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-37-Protocolo De Manejo Del Paciente Post Procedimiento

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-38-Protocolo De Manejo Ingreso A Pacientes

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-39-Protocolo Manejo De Pacientes En Salas De Hemodinamia

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-3-Protocolo De Manejo Angioplastia Coronaria

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-4-Protocolo De Manejo Angioplastia Coronaria Primaria

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-5-Protocolo De Manejo Angioplastia De Miembros Inferiores

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-6-Protocolo De Manejo Angioplastia De Miembros Superiores

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-7-Protocolo De Manejo Angioplastia Renal

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-8-Protocolo De Manejo Antiplaquetarios Endovenosos

Fundación Clínica Shaio. (2018). Pcm-Hm-9-Protocolo De Manejo Aotograma Torácico Y Abdominal

- Giraldo, A. (1999). *El Micro Currículo: Aspectos conceptuales y metodológicos*. Universidad de Antioquia.
- Merdina, N. (2005). *Guía para el diseño de proyectos curriculares, con el enfoque de competencias*. Universidad de Veracruzana.
- Muñoz, D. (2018). De la Enfermería basada en la evidencia a la práctica asistencial: la evaluación de resultados como elemento integrado. *Enferm Clin*. 28(3). 149-153
- Muñoz, L. (2013). *Educación Superior en América Latina: Reflexiones y perspectivas en enfermería*. Tuning América Latina.
- NANDA INTERNATIONAL.(2012). *Diagnostico Enfermeros. Definiciones y Clasificaciones*. Barcelona: Elsevier.
- SaludMadrid. (S.f). Estudio Hemodinámico. Recuperado de <http://www.madrid.org/cs/Satellite?blobcol=urldata&blobheader=application%2Fpdf&blobheadername1=Content-disposition&blobheadername2=cadena&blobheadervalue1=filename%3DEstudio+Hemodinamico.pdf&blobheadervalue2=language%3Des%26site%3DHospitalGregorioMaranon&blobkey=id&blobtable=MungoBlobs&blobwhere=1352809018698&sbinary=true>
- Tedesco, J., Operti, R., Amadio, M. (2013). *Porque importan hoy el debate curricular*. UNESCO