

**Estrategias Didácticas para la Enseñanza del Cuidado de Pacientes con Heridas en el
Programa de Enfermería**

Deisy Tatiana Zapata Álvarez

Monografía de Grado para optar por el título de Especialista en Docencia Universitaria

Director:

María del Pilar Vargas Daza

Magister en Pedagogía

Universidad Industrial de Santander

Vicerrectoría Académica

Centro para el Desarrollo de la Docencia

Especialización en Docencia Universitaria

Bucaramanga

2019

Dedicatoria

Agradezco a la vida por permitirme un logro más en mi proceso de desarrollo profesional y sin dudarlo un sueño cumplido, ya que como en algún momento lo escribí en mi proyecto de vida quiero ser docente de la profesión que escogí por vocación, amor y pasión.

Expreso mis sinceros agradecimientos al equipo docente que me acompaño y a mis compañeros que me acogieron en esta maravillosa Universidad.

De manera especial dedico esta monografía a mi hijo Santiago que está a punto de nacer que me acompaño desde el vientre en cada clase y cada momento que quería descansar pero teníamos una meta que hoy estamos logrando.

Tabla de Contenido

	Pág.
Introducción	10
1. Objetivos	12
1.1 Objetivo General	12
1.2 Objetivos Específicos.....	12
2. Contexto	13
3. Descripción del Problema	17
4. Antecedentes Investigativos.....	20
5. Marco Teórico.....	24
5.1 Marco Legal y Disciplinar en Enfermería.	24
6. Propuesta.....	36
6.1 Secuencia didáctica para la enseñanza-aprendizaje del cuidado de paciente con heridas	37
6.2 Esquema de Evaluación	51
7. Conclusiones y Recomendaciones	56
Referencias Bibliográficas	58

Lista de Tablas

	Pág.
Tabla 1. <i>Sesiones Teóricas</i>	37
Tabla 2. <i>Sesión 1 Teórica</i>	40
Tabla 3. <i>Sesión 3 Teórica</i>	42
Tabla 4. <i>Sesión 4 Teórica</i>	44
Tabla 5. <i>Sesión 5 Teórica</i>	46
Tabla 6. <i>Fase Práctica</i>	47
Tabla 7. <i>Sesión 1 de Práctica</i>	49
Tabla 8. <i>Sesión 2 de Práctica</i>	50
Tabla 9. <i>Sesión 3 de Práctica</i>	50
Tabla 10. <i>Sesión 4 de Práctica</i>	51
Tabla 11. <i>Esquema de Evaluación Fase teórica – Sesión 1</i>	51
Tabla 12. <i>Esquema de Evaluación Fase teórica – Sesión 2</i>	52
Tabla 13. <i>Esquema de Evaluación Fase teórica – Sesión 3</i>	52
Tabla 14. <i>Esquema de Evaluación Fase teórica – Sesión 4</i>	53
Tabla 15. <i>Esquema de Evaluación Fase teórica – Sesión 5</i>	54
Tabla 16. <i>Esquema de Evaluación Fase práctica</i>	54

Lista de Apéndices

(Ver Apéndices adjuntos en el CD y pueden visualizarlos en la Base de Datos de la Biblioteca UIS)

Apéndice A. Normatividad

Apéndice B. Videos y escalas

Apéndice C. Artículo escalas de valoración

Apéndice D. Pregunta de motivación

Apéndice E. Pre-test

Apéndice F. Presentación valoración de heridas

Apéndice G. Artículo estrategia TIME

Apéndice H. Formato de valoración

Apéndice I. Casos clínicos

Apéndice J. El proceso de enfermería

Apéndice K. Teorías aplicables al proceso de enfermería

Apéndice L. lista de cotejo simulación

Apéndice M. Escala de apreciación

Resumen

TITULO: **ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS PARA LA ENSEÑANZA DEL CUIDADO DE PACIENTES CON HERIDAS EN EL PROGRAMA DE ENFERMERÍA.***

AUTOR: **DEISY TATIANA ZAPATA ALVAREZ****

PALABRAS CLAVE: **CUIDADO DE HERIDAS, ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE, SECUENCIA DIDÁCTICA, COMPETENCIAS, APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO**

DESCRIPCIÓN:

El profesional de enfermería, como responsable directo del cuidado de individuos y comunidades en las diferentes etapas del ciclo vital, debe brindar acciones encaminadas a mantener y mejorar la calidad de vida de los pacientes. Si bien estas acciones se desarrollan en mayor medida en la vida profesional a través de la experiencia, se requiere que durante la formación del programa de enfermería se obtengan aprendizajes significativos. Dado el gran número de casos de pacientes que presentan lesiones en piel en las instituciones de salud, centros geriátricos y domicilios, el poco tiempo que se dedica en el pregrado a este tema y a su vez la baja oferta de posgrados enfocados al manejo de heridas y ostomías, la educación superior colombiana necesita que los docentes implementen estrategias de enseñanza adecuadas para propiciar ambientes de aprendizaje efectivos que contribuyan a que los estudiantes desarrollen prácticas humanizadas que cumplan con los estándares de calidad pertinentes y de esta forma minimizar la aparición, tiempo de tratamiento y secuelas de las heridas en los pacientes. Por ende, esta monografía presenta un diseño microcurricular que incluye estrategias didácticas y técnicas de evaluación para el cuidado de pacientes con heridas durante el pregrado de enfermería.

* Monografía de Grado.

** Especialización en Docencia Universitaria. Vicerrectoría Académica. Directora: María del Pilar Vargas Daza, Magister en Pedagogía.

Abstract

TITLE: DIDACTIC STRATEGIES FOR THE TEACHING OF THE CARE OF PATIENTS WITH WOUNDS IN THE NURSING PROGRAM*

AUTHOR: DEISY TATIANA ZAPATA ALVAREZ**

KEYWORDS: WOUND CARE, TEACHING-LEARNING STRATEGIES, DIDACTIC SEQUENCE, COMPETENCES, MEANINGFUL LEARNING

DESCRIPTION

The nursing professional, as the person directly responsible for the care of individuals and communities in the different stages of the life cycle, must provide actions aimed at maintaining and improving the quality of life of patients. Although these actions are developed to a greater extent in professional life through experience, it is required that during the formation of the nursing program significant learning be obtained. Given the large number of cases of patients with skin lesions in health institutions, geriatric centers and homes, the short time spent in the undergraduate to this topic and in turn the low supply of postgraduate programs focused on wound management and ostomies, Colombian higher education needs teachers to implement appropriate teaching strategies to foster effective learning environments that help students develop humanized practices that meet relevant quality standards and thus minimize the appearance, treatment time and Sequelae of the wounds in the patients. Therefore, this monograph presents a microcurricular design that includes didactic strategies and evaluation techniques for the care of patients with injuries during undergraduate nursing.

* Grade Monograph

** Especialización en Docencia Universitaria. Vicerrectoría Académica. Directora: María del Pilar Vargas Daza, Magister en Pedagogía.

Introducción

El problema de las lesiones en piel en el mundo es un tema de gran preocupación, ya que a pesar de que en la actualidad existen grupos internacionales para su abordaje desde la investigación y la práctica directa, en nuestro país todavía se evidencian grandes deficiencias, quizá por el subregistro en el ámbito domiciliario e incluso en el hospitalario. El cuidado de estos pacientes es un espacio en el que el profesional de enfermería tiene su total autonomía, ya que es un proceso que implica un liderazgo fundamentado en el conocimiento, las habilidades y el reconocimiento del otro. Sin embargo, quienes se enfrentan directamente a la realización de procedimientos específicos son enfermeros, en su mayoría sin formación especializada, que actuarían desde el conocimiento obtenido de los contenidos abordados en el pregrado y de la experiencia basada en la práctica realizada con pacientes con lesiones en piel. Por tanto, esta monografía se realiza con el objetivo de establecer cuáles serían las estrategias didácticas más apropiadas para la enseñanza del cuidado de pacientes con heridas para los estudiantes del pregrado de enfermería.

Este documento está organizado en cinco capítulos. En el primero, se encuentra la contextualización de la situación de la enfermería en Colombia, específicamente del desarrollo de la docencia para el tema de heridas. En el segundo capítulo, se plantea el problema que dio origen a este trabajo de grado mostrando una visión general de las dificultades que suelen presentarse en el aula, las estrategias docentes que prevalecen y la legislación que regula el desarrollo profesional. Posteriormente, en el apartado de antecedentes, se realiza una revisión bibliográfica sobre el tema en Colombia y en el ámbito internacional, dando paso al cuarto capítulo en el que se realiza un análisis de los principales planteamientos y definiciones teóricas.

En cuanto al capítulo de la propuesta, se plantea la organización de las temáticas básicas del manejo de pacientes con lesiones en piel para estudiantes de enfermería mediante una secuencia didáctica teórico-práctica donde se sugieren las estrategias de enseñanza que presentan una mayor evidencia de aprendizaje para los estudiante en cuanto a los temas inherentes de salud.

Para finalizar, se dedicó un capítulo a las recomendaciones y conclusiones, que hacen evidente la necesidad de un mayor compromiso por toda la comunidad académica, para realizar ajustes desde el diseño de las estructuras curriculares de los programas de enfermería hasta la implementación de estrategias didácticas basadas en metodologías participativas que exigen un rol activo por parte del estudiante y contribuyan al mejoramiento de las prácticas de cuidado en relación a la prevención, tratamiento y rehabilitación de pacientes con lesiones en piel.

1. Objetivos

1.1 Objetivo General

Establecer las estrategias didácticas más apropiadas para la enseñanza del cuidado de pacientes con heridas durante el pregrado de enfermería que conduzcan al desarrollo de competencias específicas en el tema.

1.2 Objetivos Específicos

- Identificar las principales competencias que deben desarrollar los estudiantes en el pregrado de enfermería en relación al cuidado de pacientes con lesiones en piel.
- Diseñar una secuencia didáctica para la enseñanza del manejo de pacientes con heridas con las temáticas centrales y estrategias acordes que promuevan en el estudiante de enfermería un aprendizaje significativo.

2. Contexto

La formación de profesionales de enfermería en Colombia en los últimos años ha tenido un gran aumento, lo cual se evidencia en la aparición nuevos programas, especialmente en las universidades privadas lo cual cuestiona muchos de los mitos que se tenían sobre la enfermería como profesión secundaria o con falta de sustento científico. Las universidades públicas siguen liderando el ranking de las mejores universidades en Colombia en relación al programa de enfermería, como lo evidencia la Revista Dinero (2017), mostrando como La Universidad Nacional, la Universidad de Antioquia, La universidad pedagógica y tecnológica, la Universidad del Valle y la Universidad Industrial de Santander en su orden tienen los mejores puntajes. No obstante Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), *“la escasez de enfermeros es una crisis global y cobija a los países de Latinoamérica, en donde casi ninguno alcanza la cifra ideal de una enfermera por cada 1.000 habitante”* (Borré, Pabón, Henao, Amaya, & Polo, 2015).

En Colombia no hay una ley que especifique la relación ideal enfermero/paciente en cada uno de los servicios, ya que obviamente dependiendo de la complejidad se incrementa el número de profesionales para el cuidado (Arango, Peña, & Vega, 2015). No obstante, la ley 911 de 2004 menciona que los enfermeros pueden delegar al personal auxiliar acciones siempre que se pueda tener supervisión de dichas actividades. Lo anterior, considero ha sido utilizado en muchos casos en contra del profesional, primero restándole importancia a algunas actividades específicas del enfermero o enfermera y segundo en referencia a temas de remuneración a los profesionales (El Congreso de Colombia, 2004). Lo anterior es un hecho que en relación al cuidado de pacientes con heridas sucede a menudo, ya que por falta de tiempo durante un turno, conocimientos insuficientes o poca experiencia, se termina delegando procedimientos directos y por ende se

invisibiliza el liderazgo de enfermería en relación al cuidado de la piel. Además de poner en riesgo la salud e incluso la vida del paciente al delegar estas responsabilidades.

En Colombia existen alrededor de 54 universidades que ofertan formación en enfermería con un 63% de carácter privado y 38% público; los departamentos con más programas de enfermería son Antioquia, Santander, Valle del Cauca, el Distrito Capital (Bogotá) y el Atlántico; cabe mencionar que existen regiones como la amazonia que no poseen oferta en relación a esta profesión. El 56% de los programas cuentan solo con registro calificado y el 38% además del registro calificado, tienen acreditación de alta calidad (Borré, Pabón, Henao, Amaya, & Polo, 2015).

Es bien conocido que el profesional de enfermería adquiere muchas de sus habilidades y destrezas durante su vida laboral, cuando se enfrenta a situaciones específicas, pero es necesario que durante su formación en el pregrado tenga un espacio concreto, con tiempo definido, con temáticas claras, estrategias adecuadas y personal con experiencia para la enseñanza del cuidado de pacientes con heridas. El objetivo de la presente monografía es contribuir desde el pregrado a la formación de conocimientos específicos para el manejo de heridas iniciando desde la importancia de su prevención hasta la realización de procedimientos específicos, en un marco de reconocimiento de la dignidad del paciente y así poder dar un manejo integral en el ámbito hospitalario o domiciliario. Como lo menciona la enfermera Ana Lucía Pérez (2018), coordinadora de Clínica de Heridas del CES:

El cuidado actual de las heridas con múltiples conocimientos científicos, con extraordinaria tecnología para el diagnóstico y con los métodos terapéuticos efectivos y eficientes, hacen necesarios que el profesional de la salud se prepare para poder brindar una atención de alta calidad, dándole la oportunidad al paciente de mejorar y recuperar la integridad de su piel.

En contraste con lo mencionado anteriormente la formación del cuidado de pacientes con heridas en el pregrado sigue relegado a una pequeña charla sobre apósitos, una actividad con un visitador médico o a un día de una rotación clínica en el cual se presencie una curación o se visualicen pacientes con heridas ya que no se tiene establecido un tiempo específico, ni unas temáticas para este importante tema.

A pesar de que centramos la presente monografía en el pregrado de enfermería, se destaca que muchos de los docentes que imparten estos “momentos de aprendizaje” en el tema de heridas tampoco poseen la formación académica específica, una explicación a lo anterior puede ser por la poca oferta en materia de posgrados que existe en el país sobre el manejo de lesiones de piel; Muchos de los docentes que se desempeñan en esta área adquieren sus conocimientos por su experiencia o formación a nivel de diplomados, lo cual si ha tenido desarrollo en los últimos años en el país. Sin embargo, no se trata solo del saber específico, el docente universitario debe poseer una gran cantidad de fortalezas, habilidades y actitudes que permitan propiciar en los estudiantes el entusiasmo, la curiosidad, la sorpresa por lo nuevo y más allá de esto ver la utilidad de lo aprendido para su aplicación posterior. Para que un docente alcance estos objetivos de enseñanza, en este caso en el espacio universitario se requiere el desarrollo de una gran cantidad de competencias, a continuación se presenta una recopilación realizada por Tejada Fernández (2009), en su artículo competencias docentes, que aunque no son fáciles de cumplir en su totalidad mejoran el desempeño del profesor y los resultados de los estudiantes.

- Conocimiento del proceso de aprendizaje del estudiante en contextos académicos y naturales
- Planificación de la enseñanza y de la interacción didáctica
- Utilización de métodos y técnicas didácticas pertinentes

- Gestión de interacción didáctica y de las relaciones con los alumnos
- Evaluación, control y regulación de la propia docencia y del aprendizaje
- Conocimiento de normas legales e institucionales reguladoras de derechos y deberes

del profesor y del estudiante.

- Gestión de su propio desarrollo profesional como docente
- Diagnóstico e identificación de necesidades y objetivos de innovación y mejora de su docencia y de su formación

En relación a la formación del profesional de enfermería, la presentación de los conceptos y las actividades del cuidado de heridas se ubica en los ciclos avanzados en los que se estudia el adulto, esto se traduce entre el sexto y octavo semestre variando de acuerdo a la universidad, muy ad portas de que los alumnos inicien su vida laboral. Para tal efecto se requiere que los procesos que se inicien en relación al manejo de heridas posean un componente práctico, en este caso una rotación clínica que contribuya no solo en la adquisición de conocimiento sino con el acercamiento que se hace a un ámbito clínico y en especial el contacto directo con pacientes, familias, colegas y todo un grupo interdisciplinar. Pero sin duda, existen universidades que van a tener unas posibilidades diferentes para el desarrollo de sus alumnos en el manejo de pacientes con lesiones en piel, dependiendo por ejemplo de factores económicos que permitan tener espacios de simulación o de convenios docente asistenciales con instituciones de salud que posean clínica de heridas organizadas con profesionales idóneos y protocolos actualizados. Durante esta etapa del proceso educativo los estudiantes de enfermería, en su mayoría cuentan con edades que oscilan entre 20 y 27 años, sin dejar de mencionar que existe una buena cantidad de alumnos de mayor edad que se desempeñan como auxiliares de enfermería y están realizando su carrera profesional.

Partiendo de todos los supuestos anteriores, y ratificado en el artículo Epidemiología de lesiones de piel relacionadas con el cuidado: estudio de la prevalencia en Colombia. González, López, y Roa, (2017), concluyen que:

...casi el 70% de las lesiones de piel que presentan los pacientes está relacionado con el cuidado, lesiones que podrían prevenirse en su totalidad en virtud de la implementación de un cuidado seguro, lo cual es viable a partir de programas educativos de prevención continuos y permanentes al equipo de salud (p. 71).

En consecuencia se tiene una necesidad clara de que los pacientes sean atendidos por enfermeros con una formación bien desarrollada en el tema de lesiones en piel esto traducido en que se requiere en la academia tener un espacio de aprendizaje integral el cual será desarrollado en la presente monografía.

3. Descripción del Problema

El manejo de heridas en la actualidad es un tema con gran relevancia en todo el mundo, ya que tiene su principal implicación en el área de la salud. Sin embargo, también abarca varios ámbitos como el económico, familiar y psicosocial, tal como lo describe Restrepo, y otros, (2015): *“las úlceras por presión se han convertido en un importante problema de salud pública, debido, entre otros factores, a la inexperiencia y el desconocimiento del tema de muchos de los profesionales encargados de su cuidado”* (p. 68). La mayoría de los programas de enfermería en el país presentan sus mallas curriculares basados en el ciclo vital y casi siempre en el semestre en que ubican los adultos mayores se realiza una incursión al abordaje especialmente de las úlceras por

presión. No obstante, el conocimiento del manejo de las heridas no es suficiente con los lineamientos para las úlceras por presión, ya que la clasificación de las heridas, su valoración, la tecnología utilizada y la rehabilitación han avanzado tanto, que se requiere mayor conocimiento por parte de los profesionales de enfermería.

La enseñanza a los profesionales de la salud, específicamente en enfermería tiene un enfoque holístico, ya que nuestro objeto de estudio, el cuidado, implica en primera medida unos conocimientos teóricos con fundamentos sólidos, una visión del ser humano no solo como individuo sino como parte de un entramado de relaciones. Por tanto, el profesional de enfermería debe contar con una formación integral que le permita el desarrollo de competencias científicas, técnicas e interpersonales. Cabe mencionar que en la actualidad en Colombia este tema se desarrolla con mayor énfasis a nivel de diplomados y solo existe un programa de especialización “*Especialización en enfermería en Cuidado a las personas con Heridas y Ostomías*” en la Universidad del Valle, y un programa de Maestría en Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia con énfasis en Terapia enterostomal, heridas e incontinencias, el cual inició en el segundo semestre de 2018 (Universidad del Valle, 2018). De acuerdo a lo anterior se pensaría que los profesionales sin diplomados ni especialistas tendrían solo sus conocimientos basados en los contenidos abordados en el pregrado y la experiencia a la hora de abordar a un paciente con una herida de cualquier tipo, lo cual justifica la realización de esta monografía enfocada en organización de las temáticas de una forma coordinada y con un abordaje holístico.

En Colombia muchas de las especialistas en heridas y terapia enterostomal tienen un enfoque gerencial y comercial y en ocasiones realizan labores de capacitación para grupos de enfermeras a nivel asistencial. La Clínica de heridas es una modalidad que se ha venido desarrollando en varias instituciones de salud tanto públicas como privadas; estas iniciativas son

lideradas por profesionales de enfermería, como lo plantea la Magister Renata en su artículo sobre gerencia en enfermería: “ El profesional de enfermería, por tradición e historia, por conocimiento, por respaldo legal, y por compromiso social, es quien tiene la responsabilidad dentro del equipo de salud de liderar el cuidado de la salud de las personas con alteración en la integridad de la piel”. No obstante, no solo se trata de liderar pues la atención directa de personas con lesiones en piel debe ser responsabilidad del profesional de enfermería, hecho que en nuestro país se dificulta argumentado temas financieros por encima del cuidado de las personas; algunas instituciones delegan labores específicas de enfermeros a personal auxiliar que no cuenta con la suficiente base teórica para realizarlo (González Consuegra, 2007).

De acuerdo con lo anterior, se evidencia que el profesional de enfermería sin especialización es quien lidera y realiza el cuidado directo de las personas con heridas; de ahí la importancia de conocer la relevancia y el tiempo que se da a la enseñanza de este tema durante el pregrado. Un artículo de revisión español titulado “*Formación actual sobre heridas crónicas en el Grado de Enfermería de las universidades españolas*” denota que un 51.4% de universidades en ese país dedica entre 1 y 2 créditos docentes a la formación en heridas. Al hacer una comparación con la actualidad Colombiana, se realiza una revisión de 15 de los programas de enfermería de las principales universidades públicas y privadas y se concluye que no hay un número de créditos definidos para el cuidado de pacientes con lesiones en piel (Tobajas, y otros, 2017).

Al encontrar un gran aumento de pacientes con lesiones en piel en nuestros hospitales, centros geriátricos y domicilios y relacionarlo con la poca formación de este tema en el pregrado de enfermería podemos preguntarnos ¿Cuáles estrategias didácticas pueden favorecer la formación integral de los estudiantes de enfermería en relación al cuidado de pacientes con lesiones en piel?

4. Antecedentes Investigativos

La búsqueda de antecedentes investigativos internacionales teniendo como punto de inicio la educación impartida en el tema de heridas, proporciona varios elementos importantes.

En primer lugar, el artículo *“Formación actual sobre heridas crónicas en el Grado de Enfermería de las universidades españolas”* publicado en el año 2016 en Zaragoza-España, cuya autora principal es la enfermera Eva M. Tobajas y el cual plantea como objetivo *“conocer los créditos docentes en heridas crónicas impartidos en las universidades españolas”* (Tobajas, y otros, 2017). Es un estudio descriptivo transversal que utilizó como metodología la búsqueda de los currículos de los programas de pregrado de enfermería en dicho país que se encontraran visibles en la web y determinar el número de créditos que son empleados para la enseñanza del manejo de heridas. Como principal resultado se evidencia que existe un 51.4% de universidades españolas que dedican entre 1 y 2 créditos docentes a la formación en heridas crónicas. El estudio concluye que *“la enseñanza en el manejo de heridas, la responsabilidad del mismo y el tiempo medio que consume un profesional de enfermería en esta actividad requeriría de una mayor presencia de este tema en los planes de estudio”*. Los anteriores resultados y las conclusiones obtenidas ratifican la importancia de este tema dentro de los programas de pregrado en enfermería.

Tras verificar la relevancia de este tema en los programas de enfermería, se realizó una búsqueda de estrategias utilizadas por las universidades para la enseñanza del manejo de heridas. El Departamento de Enfermería de la Universidad de Cantabria, concretamente el área de Enfermería Geriátrica en colaboración con la división de curación de heridas de Smith & Nephew, publican en el año 2009 un artículo llamado *“Uso de las Tecnologías de Información y Comunicaciones (TICs) en la Docencia sobre Heridas Crónicas en Enfermería”* con la autoría

de Castanedo Pfeiffer y Zamanillo Sainz de la Maza (2009), en el que se muestra el desarrollo completo del programa, señalan que ha sido realizado en cinco ediciones en el nivel de posgrado, en las últimas tres versiones se ha otorgado el título de Maestría con la normativa del Espacio Europeo de Educación Superior. Los autores finalmente concluyen en la importancia de las TICs para “adaptar de forma adecuada y complementar la formación de los profesionales sanitarios, utilizando el “e-learning” y las plataformas informáticas de acceso remoto, para poder garantizar que la formación ofrecida alcanza el grado necesario de una educación de calidad” evidenciando que hay otro tipo de herramientas más allá de las aulas de clase que permiten combinar de manera eficaz contenidos teóricos y prácticos (Castanedo & Zamanillo, 2009).

Se analizó un artículo internacional denominado “Mejorando el cuidado de las heridas enseñanza y aprendizaje en la práctica clínica” publicado en el año 2008 por Madeleine Flanagan en la revista Wounds de la Universidad de Hertfordshire del Reino Unido. Éste presenta una revisión de la utilización de algunas estrategias como el Aprendizaje basado en problemas (ABP), el Aprendizaje reflexivo y el Aprendizaje por ejemplos en la enseñanza del manejo de heridas y plantea el objetivo de explorar la educación en la práctica y ofrecer consejos a los docentes para mejorar la eficacia de sus acciones de enseñanza. Tras la revisión y la comparación de varios estudios plantea que la estrategia del ABP “proporciona a los estudiantes un mejor pensamiento crítico y en general mejores habilidades para el trabajo efectivo comparado con los métodos de enseñanza tradicionales” y resalta la importancia de la observación directa en las rotaciones clínicas como actividades que refuerzan el logro de llevar la teoría a la práctica (Flanagan, 2008).

En cuanto al panorama nacional, uno de los artículos analizados se denomina “*Conocimientos relacionados con el manejo de úlceras por presión que tienen los estudiantes de enfermería de una universidad de Medellín, Colombia*” realizado por Juan Carlos Restrepo

Medrano, Andrés Felipe Tirado Otalvaro, Sandra Milena Velásquez Vergara, Kelly Yovana Velásquez García en el año 2015, con el objetivo de determinar los conocimientos en el manejo de úlceras por presión en diferentes semestres de su formación, teniendo como criterio de inclusión que ya se hubiera iniciado la práctica clínica. Es un estudio descriptivo mediante encuesta autocumplimentada aplicada a 118 estudiantes de la carrera de enfermería profesional de la Universidad Pontificia Bolivariana de Medellín, el cual evidencia que “los estudiantes de pregrado en enfermería cuentan con un nivel bueno en el área de tratamiento y cuidado de úlceras por presión y un nivel bajo en el área de anatomía y fisiología de la piel, así como de prevención de dichas lesiones”. Lo planteado en este artículo crea la necesidad de implementar en los programas de enfermería espacios importantes para la formación de conocimientos, habilidades y destrezas del manejo integral de pacientes con lesiones en la piel (Restrepo, Tirado, Velásquez, & Velásquez, 2015).

Otro artículo Colombiano que muestra una estrategia de enseñanza-aprendizaje utilizada con estudiantes de pregrado de enfermería es “*Evaluación de competencias de estudiantes de enfermería en manejo de heridas en escenarios de simulación con moulages*” publicado en el 2014 en la Revista Cultura del Cuidado y realizado por Beatriz Franco Vélez, María Dolly Valencia, Karol Melissa Velásquez Becerra, Catherine Sánchez Cubillos, Diana Marcela Alzate, docentes y estudiantes de enfermería de la Fundación Universitaria del Área Andina. Es un estudio descriptivo de tipo evaluativo, realizado con el objetivo de evaluar el logro de competencias de estudiantes del pregrado de enfermería en caracterización y manejo de heridas, utilizando escenarios de simulación y moulages diseñados y elaborados manualmente. En este participaron 40 estudiantes en 20 escenarios de simulación evaluados mediante una lista de chequeo con 20 indicadores de logro y escala de cumplimiento. El estudio en síntesis concluye que las prácticas de simulación

en enfermería utilizando moulages permiten el logro de competencias y la realimentación en cuidado de heridas, proporcionando un excelente referente para definir las estrategias más adecuadas para la enseñanza de este tema en las instituciones de educación superior (Franco, Valencia, & Velásquez, 2012).

El trabajo *“Intervención de la práctica clínica en el proceso de enseñanza-aprendizaje de los estudiantes de enfermería durante la rotación en la clínica de heridas del Hospital Militar Central”* realizado por Hilsen Duran López en la Especialización en educación en el año 2017 es una revisión descriptiva de corte cualitativo en el cual se muestra todo el proceso de una rotación de los estudiantes de enfermería y concluye que la estrategia de aprendizaje de análisis de casos clínicos permite fortalecer los conceptos teóricos y promueve actividades dinámicas para fortalecer habilidades en el ámbito clínico. Este trabajo, adicionalmente plantea como una evaluación diagnóstica, y el estudio de casos en la rotación clínica son elementos fundamentales en el logro de competencias en este caso establecidas en el documentos de Bolonia y en las distintas universidades de los estudiantes participantes, Universidad del Bosque, Universidad Nacional y Escuela de Enfermería del HOMIC (Durán, 2017).

Sobre las bases de las ideas expuestas se logra dimensionar que a pesar de que existe un fuerte trabajo en el ámbito internacional para la enseñanza del manejo de heridas, en Colombia todavía se requiere un mayor compromiso por toda la comunidad el cual debe iniciar en la academia y debe ser un proceso permeado por el docente como guía mediante la utilización de estrategias que propicien la participación de los alumnos y contribuya al logro de mejorar las prácticas de cuidado en relación a la prevención, tratamiento y rehabilitación de pacientes con lesiones en piel.

5. Marco Teórico

De acuerdo con la definición teórica de la enfermería en Colombia, los profesionales de enfermería son los responsables del cuidado directo de las personas en todas las etapas del ciclo vital humano. *“La enfermería es una disciplina profesional que abarca cuidados autónomos y en colaboración que se ofrecen a las personas, familias y grupos poblacionales, enfermos o sanos”*. En relación a la atención de pacientes con lesiones en piel, es quizá la actividad en la que más se refleja esa profesión liberal y esa autonomía del personal de enfermería, ya que de manera coloquial se dice que son los o las enfermeras los “dueños” de las heridas. En la realidad, esta expresión es verdadera dado que el profesional de enfermería toma decisiones concretas en relación con la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de pacientes con lesiones en piel, todos estos procedimientos apoyados por un trabajo interdisciplinar (De Arco & Suárez, 2018).

En este apartado se da una mirada general a la reglamentación de la enfermería en Colombia, en el ámbito legal y desde una perspectiva ética y moral. Tales aspectos son fundamentales en la formación de una profesión de servicio, puesto que ponen de manifiesto la obligatoriedad de unos servicios basados en ofrecer atención de calidad a usuarios y comunidades. Por otra parte, se incluirán conceptos de la pedagogía y la didáctica como base fundamental para el diseño de la propuesta.

5.1 Marco Legal y Disciplinar en Enfermería.

La ley 266 de 1996, por la cual se reglamenta la enfermería en Colombia, define en su artículo tercero que la enfermería es

...una profesión liberal y una disciplina de carácter social, cuyos sujetos de atención son la persona, la familia y la comunidad y tiene

como propósito general promover la salud, prevenir la enfermedad, intervenir en el tratamiento, rehabilitación y recuperación de la salud, aliviar el dolor, proporcionar medidas de bienestar y contribuir a una vida digna de la persona...

Refiere en este mismo artículo que la profesión de enfermería “*fundamenta su práctica en los conocimientos sólidos y actualizados de las ciencias biológicas, sociales y humanísticas y en sus propias teorías y tecnologías*” lo que impulsa al continuo desarrollo y avance en temas específicos como el cuidado de pacientes con heridas (El Congreso de la República, 1996).

En relación con los principios y valores éticos, la ley 911 de 2004 manifiesta las disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión en Colombia y reglamenta los tribunales éticos de enfermería; manifiesta en el capítulo I, que principios como la beneficencia, no maleficencia, solidaridad y lealtad deber regir el accionar del profesional de enfermería. La mencionada ley en el artículo 8 indica que:

“El profesional de enfermería, con base en el análisis de las circunstancias de tiempo, modo y lugar, podrá delegar actividades de cuidado de enfermería al auxiliar de enfermería cuando, de acuerdo con su juicio, no ponga en riesgo la integridad física o mental de la persona o grupo de personas que cuida” (El Congreso de Colombia, 2004).

Dentro de este marco, la complejidad del cuidado de pacientes con lesiones en piel implica la no delegación de los procedimientos al personal auxiliar. Por el contrario, el profesional de enfermería debe tener una educación continua en este tema para ser más competente. Esta es

precisamente, la necesidad de desarrollar unas competencias disciplinares adecuadas para el cuidado directo que presentan los pacientes con heridas (El Congreso de Colombia, 2004).

Otro aspecto muy importante que quizá el profesional de enfermería pasa por alto durante la realización del cuidado de pacientes con lesiones en piel, es el adecuado diligenciamiento de los registros de enfermería, ya que en ocasiones solo se describe una acción específica como la curación sin tener en cuenta apartados importantes como la valoración inicial. En este sentido, el artículo 35 de la ley 911 de 2004 explica que:

...“entiéndase por registro de enfermería los documentos específicos que hacen parte de la historia clínica, en los cuales se describe cronológicamente la situación, evolución y seguimiento del estado de salud e intervenciones de promoción de la vida, prevención de la enfermedad, tratamiento y rehabilitación que el profesional de enfermería brinda a los sujetos de cuidado, a la familia y a la comunidad” (El Congreso de Colombia, 2004).

En la actualidad la historia clínica que se utiliza en algunas instituciones para el registro de acciones como valoración de heridas, procedimientos de curaciones, evolución de lesiones, entre otros, se realiza mediante formatos que evidencian detalladamente las actuaciones del enfermero y la evolución del paciente, todo esto dentro de un marco de legalidad ya que cada registro hace parte de la historia clínica. No obstante hay muchas instituciones hospitalarias y domiciliarias que no cuentan con formatos específicos y el profesional se queda corto a la hora de realizar todo un registro en una nota de enfermería.

Con base en lo anterior, el profesional de enfermería requiere de múltiples conocimiento específicos para su desempeño, ya que no se trata solo de realizar procedimientos de la mejor forma, es reconocer los elementos científicos que fundamentan el cuidado y ejecutar planes de

atención de enfermería con un sentido humano. Es así como se evidencia la necesidad de consolidar aprendizajes significativos durante el pregrado, lo cual se lograría si se implementan las estrategias didácticas apropiadas buscando un complemento entre la teoría y la práctica.

Cabría preguntarse qué es aprendizaje significativo para un estudiante de enfermería; si bien es cierto, se pensaría que es una cantidad de conocimientos que puedan servir posteriormente. El aprendizaje significativo trasciende la teoría y debemos proyectarlo a una serie de experiencias que ayuden a elegir entre la mejor opción a la hora de enfrentarse a las problemáticas actuales del entorno; es llevar a los estudiantes a que conecten la nueva información presentada con sus presaberes y, que los proyecten en un contexto real.

El aprendizaje significativo es *"la habilidad del estudiante, para atribuir significado al nuevo material de aprendizaje a partir de relacionarlo con su esquema de conocimientos previos (lo que ya sabe del tema)"* (Luna, 2017). Para lograr este aprendizaje se requiere una habilidad del docente durante la realización de todas sus actividades, en este caso se necesita la integración de varias estrategias de enseñanza-aprendizaje que logren despertar esa curiosidad y búsqueda de mayor conocimiento en el estudiante. Al mismo tiempo no se trata solo de un esfuerzo del docente por propiciar técnicas de auto aprendizaje como *"la lectura, la planificación, los procedimientos, la profundidad de análisis de los tópicos y el trabajo grupal"*, los estudiantes deben ser los protagonistas de su proceso y necesitan entender que de un aprendizaje significativo se deriva un excelente actuar como enfermeros reflejado en cuidados de calidad a las personas y comunidades (Roque, Valdivia, Zagala, & Alonso, 2017).

Para el desarrollo de los profesionales de enfermería las técnicas de enseñanza-aprendizaje necesitan repercutir no solo en el ámbito teórico sino en el aspecto humano. En consecuencia, según Gómez, Carrillo y Cárdenas (2017), se necesita *"avanzar del trabajo tradicional con*

estudios de casos en pacientes reales, hacia el análisis reflexivo ...para dar respuestas argumentadas desde la filosofía del cuidado humano, la ética, la cultura y en general del cuidado en la experiencia de salud humana” (p. 437). Todo esto enmarcado en un desarrollo profesional y personal, ya que en nuestro campo específico no solo es cuidar una lesión en la piel, es dimensionar que esa piel pertenece a un ser humano que a su vez tiene otras necesidades de cuidado, las cuales pueden ser identificadas y suplidas por un enfermero o enfermera que haya tenido durante su formación y experiencia verdaderos aprendizajes significativos.

Existen estrategias utilizadas en el área de la salud que aportan nuevas posibilidades tanto al docente como al estudiante. El Aprendizaje basado en problemas según Hidalgo, Mayacela, y Hidalgo (2017), indican que este método “*pretende relacionar nuevos conocimientos con los adquiridos anteriormente, bajo tres premisas: interés de aprendizaje por parte del estudiante, material potencialmente significativo e ideas de anclaje para el nuevo conocimiento*” (p. 446). Así mismo, destaca que se puede utilizar como única técnica o combinada con otras metodologías. Entre las muchas ventajas que presenta esta estrategia es que el estudiante a través de una situación problema se convierte en el constructor de su conocimiento mediante un proceso de elaboración de conocimientos y desarrollo de habilidades guiado por un docente.

Según Aparecida, Do Nascimento, Arzuaga, y Lorenzini (2010),

El ABP es centrado en el estudiante y se basa en el estudio de problemas propuestos por el docente con la finalidad de estimular la búsqueda activa del conocimiento por el estudiante sobre determinado tema y la integración de los contenidos para la resolución de problemas reales vividos en el campo de práctica profesional” (p. 26).

En consecuencia, los alumnos se preparan para ver sus futuras actuaciones profesionales de manera crítica y real.

Otra estrategia que tiene grandes aportes a la formación del profesional de enfermería es el estudio de caso, definido según Corredor, Pérez, y Arbeláez (2009), como “*una situación real para que se analice, examine de forma sistemática, se comprenda y elaboren conclusiones y se tomen decisiones*” (p. 134). Como lo mencionan varios autores, esta metodología permite ubicar a los estudiantes en situaciones que en algunos casos son hipotéticas pero en su mayoría son reales y como resultado acercarlos al entorno en el que van a interactuar cuando sean egresados, lo cual permite minimizar el riesgo del error en el paciente directamente. Este método como única técnica puede no presentar los mejores resultados, pero sin duda en combinación con otras técnicas como la clase magistral resulta eficaz para la adquisición de conocimientos declarativos, procedimentales y actitudinales (Lazares, 2018).

Las mayores ventajas que presenta el estudio de casos en la enseñanza de las ciencias de la salud según Nilvia Serrano Gámez se enuncian a continuación:

- Permite a los estudiantes aplicar sus conocimientos en un contexto de situaciones reales de la práctica profesional.
- Representa una buena oportunidad para que los estudiantes pongan en práctica habilidades analíticas, toma de decisiones, observación, escucha, diagnóstico y participación en procesos grupales orientados a la colaboración.
- A medida que los estudiantes discuten el caso, los conocimientos adquiridos previamente se van enriqueciendo con los conocimientos aportados en la discusión grupal.
- Los estudiantes crean nuevas asociaciones entre los conceptos y las múltiples líneas cognitivas de los conceptos viejos y los conceptos nuevos.
- Entre más ligas sean creadas, los estudiantes serán más capaces de recuperar información de la memoria.

- El aprendizaje ocurre dentro de un contexto similar a aquél en el cual será aplicado. El problema y su solución sirve como un referente para el estudiante cuando problemas similares se le presenten en la práctica (Serrano, y otros, 2017).

Un estudio realizado por Roca, Reguant, y Canet, (2015), en estudiantes de enfermería utilizando diferentes estrategias en la enseñanza del manejo del paciente oncológico concluye que *“Los resultados obtenidos mediante la aplicación de la metodología ABP principalmente, y el estudio de casos, han sido muy satisfactorios, reconociendo un mayor beneficio para los estudiantes, en comparación con la metodología tradicional”* (p. 169). No obstante, la clase magistral representa una técnica con un gran valor en temáticas muy específicas en las que el docente sea un experto. En este sentido no se debe tachar la clase magistral o exposición tradicional como una estrategia pasada de moda o con objetivos obsoletos, de hecho se necesita darle un giro al rol tanto del docente como del estudiante. En estrategia, dicha Corredor, Pérez, y Arbeláez (2009), afirman que se requiere:

pasar del uso de la técnica de la exposición reducida a la simple presentación de contenidos, poca interacción con los alumnos, con escasa retroalimentación y pocas posibilidades de explicaciones alternativas, al uso de la exposición como estrategia dentro de la cual se propicie el diálogo y las discusiones guiadas para reforzar el aprendizaje de los conceptos (p. 192).

El aprendizaje in situ o prácticas situadas hacen parte del paradigma de la cognición situada las cuales se enfocan *“en la construcción del conocimiento en contextos reales, en el desarrollo de las capacidades reflexivas, críticas y en el pensamiento de alto nivel, así como en la participación en las prácticas sociales auténticas de la comunidad”* (Díaz Barriga, 2003). En el

desarrollo del pregrado de enfermería esta estrategia se utiliza en muchas de las temáticas, ya que los estudiantes requieren tener un acercamiento real con individuos y comunidades sanas o con algún tipo de patología, para lograr entender los fundamentos y la dinámica del cuidado.

Con referencia a otra de las estrategias de enseñanza que propician el logro de las competencias en el aprendizaje del manejo de heridas se encuentra la simulación, en la cual se pueden utilizar diferentes tipos de simuladores: representación de partes del cuerpo, pacientes simulados, realidad virtual y simuladores de alta fidelidad, cada uno de estos guiados a actividades concretas y con restricciones específicamente dependiente del contexto (Piña & Amador, 2015).

Según Riquelme, Acevedo, y Muñoz, (2017):

Los escenarios de simulación proveen a los estudiantes de capacidades cognitivas, psicomotrices, afectivas y experiencias de aprendizaje que mejoran el desarrollo de sus habilidades en la evaluación, el pensamiento crítico, la resolución de problemas, la toma de decisiones y el análisis de datos (pp. 1-5).

Atendiendo a estas consideraciones esta estrategia crea un espacio muy importante antes de la realización de procedimientos con pacientes ya que suministra al docente mucha información sobre las habilidades del estudiante, sirviendo como fundamento para aclarar dudas, reforzar conocimiento o avanzar en procedimientos más especializados. Cabe resaltar que contribuye con el desarrollo de competencias actitudinales como el respeto por la intimidad y el dimensionar al paciente como un ser humano en situación de vulnerabilidad.

Finalmente se puede utilizar una gran variedad de técnicas para el proceso de enseñanza-aprendizaje específicamente en el tema de cuidado al paciente con heridas. En consecuencia, uno de los aspectos fundamentales es la organización de los temas y las actividades con un instrumento como la secuencia didáctica o llamada por otros autores unidad didáctica integrada.

Una unidad didáctica integrada es según Torres (1998):

...una propuesta de trabajo en la que participan un determinado número de áreas de conocimiento o disciplinas, destinadas a cubrir un período temporal relativamente corto. Con ella se trata no sólo de promover procesos de enseñanza y aprendizaje para un conjunto específico de estudiantes, que aprendan unos determinados contenidos, conceptos, procedimientos y lleguen a asumir de manera reflexiva un sistema de valores (pp. 220-264).

Esta herramienta implica una excelente preparación del docente, ya que inicialmente se debe tener la claridad en el por qué utilizar este tipo de organización para la temática, las metas de enseñanza que quiero lograr como docente y las competencias que quiero desarrollar en los estudiantes. Un aspecto para destacar de la unidad didáctica es la incorporación de aspectos cognitivos y procedimentales, que a su vez generen en los alumnos una reflexión de la importancia de lo aprendido.

La secuencia didáctica, según el autor Ángel Díaz Barriga (2013),

...responde fundamentalmente a una serie de principios que se derivan de una estructura didáctica (actividades de apertura, desarrollo y cierre) y a una visión que emana de la nueva didáctica: generar procesos centrados en el aprendizaje, trabajar por situaciones reales, reconocer la existencia de diversos procesos intelectuales y de la variada complejidad de los mismos.

En relación con lo planteado por el autor, la planeación de una secuencia didáctica es una labor que genera en el docente la oportunidad de pensar en el estudiante, de establecer competencias y objetivos reales encaminados a desarrollar conocimientos, habilidades y valores,

Díaz (2013), afirma que *“de ahí la importancia de construir secuencias didácticas a partir de algún elemento/problema de la realidad, cuestión que ayudará al docente a crear un interrogante, un enigma que dé sentido al acto de aprender”*.

Lo anterior lo ratifica Tobón (2010), cuando menciona que con la utilización de las secuencias didácticas por competencias desde el enfoque socio-formativo se puede lograr un aprendizaje profundo basado *“en problemas que generen retos y que ayuden a estructuraciones más profundas del saber”* (p. 67).

La secuencia didáctica requiere de pensar en el contenido, asignatura o módulo como base, pero su planeación debe generar todo un entramado de actividades que aporten aprendizajes significativos a los estudiantes. La realización de una secuencia didáctica requiere tiempo para su elaboración, además se deben tener conocimientos claros en relación con las estrategias de enseñanza-aprendizaje, técnicas de trabajo individual y colaborativo, tiempo de trabajo independiente, entre otros elementos clave de los diseños curriculares.

Con la utilización de la secuencia didáctica se busca que el estudiante de enfermería desarrolle las competencias básicas para el cuidado de pacientes con heridas; las competencias según La ley 1164 de 2007 (Ley de Talento Humano en Salud) se define como

...una actuación idónea que emerge en una tarea concreta, en un contexto determinado. Esta actuación se logra con la adquisición y desarrollo de conocimientos, destrezas, habilidades, aptitudes y actitudes que se expresan en el ser, saber, el hacer y el saber hacer” (El Congreso de Colombia, 2007).

Para Tobón (2006), desde el enfoque socio-formativo las competencias son *“procesos complejos de desempeño con idoneidad en un determinado contexto, con responsabilidad”* (p. 5).

En Colombia las competencias en el tema de heridas no están definidas, ya que como se ha mencionado anteriormente no hay asignaturas específicas para su enseñanza. Un acercamiento elemental para identificar lo que se quiere de un profesional de enfermería en relación con este tema, es el perfil ocupacional de la única especialización Colombiana en el manejo de pacientes con heridas de la Universidad del Valle (2018), el cual determina que su egresado estará capacitado para

- Brindar cuidado integral a las personas con heridas y Ostomías en las diferentes etapas: del proceso de la enfermedad y su rehabilitación.
- Investigar nuevos enfoques para el cuidado de heridas
- Desarrollar programas de educación y asesorar al personal auxiliar de salud para el cuidado de estas personas con participación de otros profesionales y sus familias” (Universidad del Valle, 2018).

La falta de definición de las competencias del profesional de enfermería en ámbitos específicos de su quehacer lleva a que en Colombia muchas de las Universidades adopten las competencias del profesional de enfermería del proyecto Tunning. González, Wagenaar y Beneitone (2004), definen como competencia

Una combinación dinámica de atributos, en relación a procedimientos, habilidades, actitudes y responsabilidades, que describen los encargados del aprendizaje de un programa educativo o lo que los alumnos son capaces de demostrar al final de un proceso educativo.

Para la profesión de enfermería el Proyecto Tunning América Latina crea 27 competencias, Si bien es cierto que estas son generales para el pregrado pueden ser direccionadas a un ámbito específico de la profesión como las heridas.

A continuación se mencionan algunas:

- Capacidad para aplicar los conocimientos en el cuidado holístico de la persona, familia y comunidad considerando las diversas fases del ciclo de vida en los procesos de salud - enfermedad.
- Habilidad para aplicar la metodología del proceso de enfermería y teorías de la disciplina que organiza la intervención, garantizando la relación de ayuda.
- Habilidad para interactuar en equipos interdisciplinarios y multisectoriales, con capacidad resolutive para satisfacer las necesidades de salud prioritarias, emergentes y especiales.
- Conocimiento y habilidad para utilizar los instrumentos inherentes a los procedimientos del cuidado humano.
- Capacidad para administrar en forma segura fármacos y otras terapias con el fin de proporcionar cuidado de enfermería de calidad.

Con la revisión de los conceptos tratados en este capítulo se genera una mirada conceptual para la construcción de una propuesta que permita al docente de enfermería contar con una herramienta que contribuya al objetivo de mejorar la calidad de la formación de los estudiantes de enfermería, en este caso de la enseñanza del cuidado de pacientes con lesiones en piel.

6. Propuesta

Tras la revisión de la enseñanza del cuidado de pacientes con heridas en el pregrado de enfermería en Colombia, se evidencia la necesidad de desarrollar un espacio en el que los estudiantes adquieran conocimientos y construyan bases para una atención integral de esta problemática en instituciones de salud o a nivel domiciliario. Se decide utilizar la secuencia didáctica como herramienta para la organización de las temáticas y las actividades. Adicionalmente, se presenta el plan de evaluación para realizar el ciclo completo del aprendizaje.

La creación de la siguiente secuencia didáctica para el aprendizaje del cuidado de pacientes con heridas en el pregrado de enfermería es el primer paso para que los estudiantes dimensionen la importancia de este tema en su futuro profesional y se empoderen de su papel como líderes en este proceso. En primera medida, se hace necesario que la secuencia didáctica tenga un componente teórico y uno práctico, ya que tras el análisis de las diferentes estrategias se logra concluir que a pesar de realizarse un gran acercamiento a la realidad con análisis de casos, aprendizaje basado en problemas, simulación, entre otras, el tema de heridas trasciende lo teórico, y la interacción directa con los pacientes determina en gran medida un aprendizaje significativo. Como lo determina Díaz (2013), en su guía para la elaboración de una secuencia didáctica

El alumno aprende por lo que realiza, por la significatividad de la actividad llevada a cabo, por la posibilidad de integrar nueva información en concepciones previas que posee, por la capacidad que logra al verbalizar ante otros (la clase) la reconstrucción de la información. No basta escuchar al profesor o realizar una lectura para generar este complejo e individual proceso (p. 17).

A continuación se presenta una propuesta de secuencia didáctica con la implementación de varias estrategias de enseñanza-aprendizaje que tienen buena evidencia para ser utilizadas en estudiantes de las áreas de la salud y se muestra el esquema de evaluación a utilizar para dicha secuencia. Adicional a lo mencionado, se construyen dos instrumentos de evaluación, uno para la fase teórica y otro que agrupa toda la fase práctica.

6.1 Secuencia didáctica para la enseñanza-aprendizaje del cuidado de paciente con heridas

Tabla 1.

Sesiones Teóricas

Sesiones Teóricas
Tiempo estimado de duración de la secuencia: - 5 sesiones de clase, cada una de 120 minutos - 10 horas de trabajo independiente, con una relación 1:1 de hora de trabajo en clase y trabajo independiente
Descripción del grupo: 30 estudiantes de séptimo semestre del pregrado de enfermería en la asignatura de Cuidado al adulto II; alumnos con edades que oscilan entre los 19 y 24 años de edad, se caracterizan por ser un grupo diverso, una gran parte de los alumnos con excelentes promedios durante los semestres anteriores, hay 5 estudiantes que tienen empleos de tiempo completo, ya que son auxiliares de enfermería, aproximadamente 8 tienen trabajos de monitoria, auxiliares administrativos y asesorías de medio tiempo en la universidad. Cabe mencionar que el séptimo semestre implica una gran carga académica y tiene el 30% del tiempo dirigido a la práctica clínica. Además el diseño curricular del programa está basado en el ciclo vital del ser humano, tiene como prerequisites asignaturas del cuidado a la gestante y recién nacido, cuidado al adolescente y cuidado al adulto I.
Metas de enseñanza: - Propiciar momentos de reflexión que generen un llamado a la prevención de las heridas - Diseñar espacios académicos adecuados para la explicación de las estrategias de valoración de pacientes con heridas - Implementar diferentes estrategias de enseñanza-aprendizaje para que los estudiantes desarrollen conocimientos y habilidades para la realización de planes de atención de enfermería (PAE) a pacientes con heridas - Dar a conocer los principales dispositivos tecnológicos para el tratamiento de las heridas como herramienta para un manejo adecuado y con mejores resultados.

- Generar un espacio de simulación para la realización de procedimientos específicos del cuidado de lesiones en piel.

Competencias a desarrollar:

- Reconoce la prevención de lesiones en piel como herramienta fundamental del cuidado integral de pacientes en el ámbito hospitalario y domiciliario mediante escalas de valoración y planes de cuidado de enfermería individualizados.
- Comprende el proceso de valoración del paciente con heridas, con el fin de proponer un plan de atención de enfermería (PAE) de acuerdo a su condición física y contexto socio-económico.
- Identifica el mecanismo de acción de los principales elementos tecnológicos en el tratamiento de heridas para determinar su uso según el estadio de la lesión, teniendo en cuenta la condición de salud global del paciente, la disponibilidad y el costo-beneficio.
- Desarrolla las habilidades básicas en la realización de procedimientos específicos del cuidado de pacientes con heridas
- Participa activamente en las actividades de trabajo colaborativo mejorando habilidades comunicativas y valores como la escucha, el desempeño ante un grupo, la responsabilidad, el reconocimiento del otro y la tolerancia a la diversidad de pensamiento.

Características de la mediación:

- Intencionalidad y reciprocidad
- Significatividad
- Trascendencia
- Individualización y diferenciación psicológica
- Participación activa y conducta compartida
- Búsqueda, planificación y logro de objetivos

Contenidos a abordar en toda la secuencia didáctica:

- La piel y clasificación de las heridas
- Prevención de heridas
- escalas de valoración de riesgo de presentar úlceras por presión
 - Valoración de heridas
 - Estrategia TIME
 - Tecnología utilizada en el tratamiento de las heridas
 - Plan de atención en enfermería

Estrategias didácticas a implementar en la secuencia didáctica:**1. Aprendizaje basado en problemas**

Es una estrategia que permite al estudiante situarse en contextos reales y contribuye con la generación de un aprendizaje más consciente y con más significancia ya que se entiende la utilidad de lo aprendido Roca, Reguant, y Canet (2015), El ABP se muestra como un método centrado en el estudiante que a través de un problema permite un aprendizaje activo en un contexto de equipo, de trabajo colaborativo y autogestionado presentándose también

como un método dinámico, creativo y eficaz. En esta metodología, el/la docente pasa a ser el guía del proceso de aprendizaje, ha de tener una formación y capacitación para la asunción de este nuevo rol, así como una actitud positiva hacia el método. Los docentes deben actuar como orientadores/facilitadores del aprendizaje y dejar que los estudiantes adquieran autonomía y responsabilidad en su aprendizaje (pp. 163 – 170).

Durante esta secuencia, los estudiantes, con el acompañamiento del profesor, realizarán el planteamiento de un problema específico tras la revisión de artículos y la contextualización del tema de heridas, siendo la búsqueda de la información y por último la propuesta de soluciones ejercicios importantes para el desarrollo de la temática.

2. Clase magistral

Según Corredor, Pérez y Arbeláez (2009), esta técnica de enseñanza, tan controvertida en los últimos tiempos posee un, “valor didáctico importante pues su aplicación en el aula debe partir de las ideas previas de los estudiantes, exige preparación y planteamiento organizado de una temática y se desarrolla mezclada con otras estrategias”

De acuerdo a lo anterior esta estrategia será utilizada, tras una evaluación diagnóstica e incluirá el tema fundamental de una sesión que es el sistema de valoración TIME; Dentro de los beneficios por los cuales se considera su uso en la secuencia didáctica es que puede presentarse un tema un poco denso para los estudiantes de una forma jerárquica mostrando la importancia de cada etapa, específicamente al inicio del tema donde se dan características centrales de la piel, los tipos de heridas y los conocimientos necesarios para la adecuada valoración.

3. Estudio de casos

En el área de las ciencias de la salud, el estudio o método de casos es una estrategia que favorece las destrezas de pensamiento y la ubicación de acciones en contextos y situaciones reales, la justificación de esta estrategia en el abordaje de la valoración de las heridas radica que es un acercamiento a casos específicos que preparan el estudiante y le generan herramientas para la futura aplicación de conocimiento y desarrollo de habilidades.

Otro aspecto importante por el cual se utiliza el estudio de casos en la presente secuencia didáctica es que crea la posibilidad de presentar situaciones variadas para ser trabajadas por medio en un grupo de personas lo que diversifica los puntos de vista y se convierte en un espacio para el fomento de competencias no solo cognitivas sino actitudinales. Los estudiantes tendrán la posibilidad de analizar casos planteados por el docente en la fase teórica; en la fase práctica, buscarán casos in situ que propicien el logro de las competencias.

4. Organizadores gráficos de la información: mapa conceptual

Esta estrategia permite al profesor y al alumno organizar la información de una forma jerárquica, realizar conexiones entre conocimiento previos y lo que se está presentado, además de aclarar conceptos. En la presente secuencia será utilizado como una técnica para trabajo independiente de los estudiantes y a su vez, como estrategia de evaluación.

5. Simulación

La simulación como propuesta para el desarrollo de habilidades en los estudiantes de enfermería y específicamente en el manejo de heridas posee grandes ventajas ya que facilita el futuro acercamiento con los pacientes, al generarse una interacción previa con situaciones similares, además no solo se propicia el desarrollo de competencias procedimentales sino también las competencias interpersonales. Según afirman Piña y Amador (2015), “El uso de simuladores no debe centrarse solamente en la ejercitación de procedimientos manuales, sino generar paralelamente un entorno de aprendizaje en el que se integren el desarrollo de otras habilidades como la comunicación, reflexión, pensamiento crítico, toma de decisiones y la consideración del paciente como un ente humano complejo” (p. 152).

Esta estrategia se desarrollará en la última sesión de la fase teórica mediante la realización de curaciones y procedimientos propios del manejo de heridas. Se pretende identificar fortalezas y debilidades en el estudiante que puedan ser mejoradas previo al inicio de ejecutarlas con el paciente.

6. Aprendizaje in situ o prácticas situadas

Esta estrategia, como afirma Díaz Barriga (2003), “busca desarrollar habilidades y conocimientos propios de la profesión, así como la participación en la solución de problemas sociales o de la comunidad de pertenencia. Enfatiza la utilidad o funcionalidad de lo aprendido y el aprendizaje en escenarios reales” (p. 5). En este caso, se utilizará en la fase práctica de la secuencia donde se realiza una rotación clínica en una institución de salud y los estudiantes interactuarán directamente con los pacientes, familiares y equipo de salud.

Tabla 2.

Sesión 1 Teórica

Sesión 2
Meta de enseñanza: - Diseñar espacios académicos adecuados para la explicación de las estrategias de valoración de pacientes con heridas - Implementar diferentes estrategias de enseñanza-aprendizaje para que los estudiantes desarrollen conocimientos y habilidades para la realización de planes de atención de enfermería (PAE) a pacientes con heridas.
Competencia (s) a desarrollar: Comprende el proceso de valoración del paciente con heridas, con el fin de proponer un plan de atención de enfermería (PAE) de acuerdo a su condición física y contexto socio-económico. Participa activamente en las actividades de trabajo colaborativo mejorando habilidades comunicativas y valores como la escucha, el desempeño ante un grupo, la responsabilidad, el reconocimiento del otro y la tolerancia a la diversidad de pensamiento.

Estrategia didáctica: Clase magistral

Descripción DETALLADA de las actividades:

1. Se realizará una pregunta motivadora y una posterior puesta en común mediante la técnica de lluvia de ideas con tarjetas. Los estudiantes se reunirán en grupos informales de 5 personas y resaltarán los aspectos más importantes de la pregunta. (tiempo 15 minutos). **Anexo 4**
2. Los estudiantes resolverán el pre-test del tema de heridas (tiempo 10 minutos). **Anexo 5**
3. Exposición por parte de la docente (tiempo 40 minutos) **Anexo 6**
4. Corrección y puesta en común del pre-test (15 minutos)
5. Mediante elección libre los estudiantes realizarán 8 grupos, 6 de 4 estudiantes cada uno y 2 de 3 estudiantes, se les asignará a cada grupo una letra correspondiente a la estrategia TIME y deben discutir los aspectos principales de la etapa y entregar un escrito que evidencie estos aspectos. (25 minutos)

Se envía a los estudiantes un artículo, del cual deben realizar un mapa conceptual para ser discutido en la próxima clase. **Anexo 7**

Operaciones mentales

- Identificación
- Evocación
- Análisis
- Representación mental
- Transformación mental

Funciones cognitivas de la sesión**Funciones cognitivas de entrada**

- Percepción clara
- Habilidades lingüísticas a nivel de entrada

Funciones cognitivas de elaboración

- Selección de información relevante
- Interiorización y representación mental
- Organización y estructuración perceptiva

Funciones de salida

- Instrumentos verbales para comunicar la respuesta
- Precisión y exactitud en las respuestas

Bibliografía básica para la secuencia didáctica.

- <https://www.youtube.com/watch?v=k8sHCXiceOo>
 - European Wound Management Association (EWMA). (2004). Position Document: *Wound Bed Preparation in Practice*. London: MEP Ltd,
-

-
- Ministerio de Salud y Protección social. Prevención de úlceras por presión, paquetes instruccionales. Guía técnica: Buenas prácticas para la seguridad del paciente en la atención en salud <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/prevenir-ulceras-por-presion.pdf>
-

Tabla 3.

Sesión 3 Teórica

Sesión 3
Meta de enseñanza: - Implementar diferentes estrategias de enseñanza-aprendizaje para que los estudiantes desarrollen conocimientos y habilidades para la realización de planes de atención de enfermería (PAE) a pacientes con heridas - Dar a conocer los principales dispositivos tecnológicos para el tratamiento de las heridas como herramienta para un manejo adecuado y con mejores resultados
Competencia (s) a desarrollar: - Comprende el proceso de valoración del paciente con heridas, con el fin de proponer un plan de atención de enfermería (PAE) de acuerdo a su condición física y contexto socio-económico. - Identifica el mecanismo de acción de los principales elementos tecnológicos en el tratamiento de heridas para determinar su uso según el estadio de la lesión, teniendo en cuenta la condición de salud global del paciente, la disponibilidad y el costo-beneficio. - Participa activamente en las actividades de trabajo colaborativo mejorando habilidades comunicativas y valores como la escucha, el desempeño ante un grupo, la responsabilidad, el reconocimiento del otro y la tolerancia a la diversidad de pensamiento.
Estrategia didáctica: 1. Organizadores gráficos de la información: mapa conceptual 2. Estudio de casos
Descripción DETALLADA de las actividades: 1. Se realiza un recuento corto de los temas claves revisados la clase anterior mediante el docente como guía y la participación activa de los estudiantes. (10 minutos) 2. Aleatoriamente se asignan 4 estudiantes para que realicen la exposición del mapa conceptual, los demás estudiantes escuchan atentamente y diseñan una pregunta para ser realizada al expositor, al final de las exposiciones se realiza un foro dirigido y apoyado por la docente para dar claridad a las respuestas. (40 minutos)

3. Se tendrá la visita de un experto en el manejo de heridas (enfermera especialista en heridas y terapia enterostomal) la cual presentará los mecanismos de acción de la tecnología más usada en el mercado, mostrará los productos y su aplicación en situaciones específicas. (40 minutos)
4. Los estudiantes tendrán la oportunidad de ver los productos, tocar las texturas, sus tamaños, precios, disponibilidad en el mercado y realizar preguntas de este tipo (10 minutos)
5. La experta realizará la solución de un caso, utilizando la estrategia TIME y ejemplificando el tipo de tecnología a utilizar (20 minutos)

Se conforman grupos formales de a 5 personas escogidos por los mismos estudiantes; a cada grupo se le asigna un caso y deben realizar la valoración en el formato entregado (**Anexo 8**). Existirán 3 casos clínicos (**Anexo 9**) por lo cual hay 2 grupos con el mismo caso.

Operaciones mentales

- Comparación
- Clasificación
- Diferenciación
- Representación mental
- Razonamiento hipotético
- Transferir
- Planificar

Funciones cognitivas de la sesión

Funciones cognitivas de entrada

- Percepción clara
- Exploración sistemática de una situación de aprendizaje

Funciones cognitivas de elaboración

- Selección de información relevante
- Organización y estructuración perceptiva
- Conducta comparativa
- Clasificación cognitiva

Funciones de salida

- Proyección de relaciones virtuales
- Habilidades lingüísticas
- Elaboración y desinhibición en la comunicación de la respuesta
- Precisión y exactitud en las respuestas

Bibliografía básica para la secuencia didáctica.

- Probst A, Norris R, Cutting KF. Cutimed[®] Sorbact[®] Made Easy. Wounds International 2012; 3(2). Disponible en <http://www.woundsinternational.com>

Tabla 4.

Sesión 4 Teórica

Sesión 4
Meta de enseñanza: - Implementar diferentes estrategias de enseñanza-aprendizaje para que los estudiantes desarrollen conocimientos y habilidades para la realización de planes de atención de enfermería (PAE) a pacientes con heridas - Diseñar espacios académicos adecuados para la explicación de las estrategias de valoración de pacientes con heridas
Competencia (s) a desarrollar: - Comprende el proceso de valoración del paciente con heridas, con el fin de proponer un plan de atención de enfermería (PAE) de acuerdo a su condición física y contexto socio-económico. - Identifica el mecanismo de acción de los principales elementos tecnológicos en el tratamiento de heridas para determinar su uso según el estadio de la lesión, teniendo en cuenta la condición de salud global del paciente, la disponibilidad y el costo-beneficio. - Participa activamente en las actividades de trabajo colaborativo mejorando habilidades comunicativas y valores como la escucha, el desempeño ante un grupo, la responsabilidad, el reconocimiento del otro y la tolerancia a la diversidad de pensamiento.
Estrategia didáctica: Estudio de casos
Descripción <u>DETALLADA</u> de las actividades: - Se realiza un recuento corto de los temas clave revisados la clase anterior mediante el docente como guía y la participación activa de los estudiantes. (10 minutos) - Los estudiantes con el mismo caso clínico, se reunirán y mediante la técnica de la pecera, se discutirán los aspectos fundamentales de cada caso clínico, haciendo énfasis en las etapas del TIME y en los productos que se proponen para el tratamiento de dicha herida. (60 minutos en total, 20 minutos por cada caso clínico) - Al final de la sesión se vuelve al grupo plenario, donde los estudiantes tendrán la oportunidad de dar su opinión sobre la relevancia de este tema en su vida profesional y en qué cambió su percepción con respecto a la pregunta motivadora.(20 minutos) Conservando los mismos grupos en el que se analizó el caso clínico, los estudiantes, diseñaran un Plan de Atención de Enfermería (PAE) para ese paciente, utilizando la teórica de enfermería de su preferencia y la que más se adapte a la situación planteada. Este trabajo debe ser enviado a la docente en los siguientes 8 días. En los últimos 30 minutos de la clase los estudiantes iniciarán este trabajo, tendrán como apoyo artículos entregados por el docente (Anexo 10 y 11)

Operaciones mentales

- Evocación
- Análisis
- Síntesis
- Representación mental
- Razonamiento divergente
- Transferir
- Planificar

Funciones cognitivas de la sesión**Funciones cognitivas de entrada**

- Elaboración sistemática de una situación de aprendizaje
- Habilidades lingüísticas
- Relación de dos o más fuentes de información
- Precisión y exactitud en la recogida de la información

Funciones cognitivas de elaboración

- Selección de información relevante
- Amplitud y flexibilidad mental
- Organización y estructuración perceptiva
- Evidencia lógica

Funciones de salida

- Instrumentos verbales para comunicar la respuesta
- Elaboración y desinhibición en la comunicación de la respuesta
- Control de las respuestas

Bibliografía básica para la secuencia didáctica.

- Guillén Fonseca, Martha. (1999). Teorías aplicables al proceso de atención de enfermería en Educación Superior. *Revista Cubana de Enfermería*, 15(1), 10-16. Recuperado en 21 de marzo de 2019, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03191999000100002&lng=es&tlng=es..
 - Reina G., N. (2010). El proceso de Enfermería: Instrumento para el cuidado. *Umbral Científico*, (17), 18-23.
-

Tabla 5.

Sesión 5 Teórica

Sesión 5
Meta de enseñanza: - Dar a conocer los principales dispositivos tecnológicos para el tratamiento de las heridas como herramienta para un manejo adecuado y con mejores resultados. - Generar un espacio de simulación para la realización de procedimientos específicos del cuidado de lesiones en piel.
Competencia (s) a desarrollar: - Identifica el mecanismo de acción de los principales elementos tecnológicos en el tratamiento de heridas para determinar su uso según el estadio de la lesión, teniendo en cuenta la condición de salud global del paciente, la disponibilidad y el costo-beneficio. - Desarrolla las habilidades básicas en la realización de procedimientos específicos del cuidado de pacientes con heridas
Estrategia didáctica: simulación
Descripción <u>DETALLADA</u> de las actividades: 1. Se realiza un pequeño recordatorio de los aspectos fundamentales de la realización de una curación y se muestran los elementos necesarios (20 minutos) 2. Se dispone 6 estaciones en las cuales se tienen diferentes moulages con heridas en varios estadios; el estudiante debe realizar todo el proceso de valoración de la herida del paciente y plantear el tratamiento, evidenciando la realización de una curación si el tipo de herida lo amerita. (60 minutos) 3. Realimentación del docente mediante la utilización de la lista de cotejo y participación de los estudiantes sobre la actividad. (20 minutos)
Operaciones mentales - Evocación - Diferenciación - Representación mental - Razonamiento lógico - Transferir
Funciones cognitivas de la sesión
Funciones cognitivas de entrada - Percepción clara - Conservación, constancia y permanencia del objeto
Funciones cognitivas de elaboración - Planificación de la conducta

- Organización y estructuración perceptiva
- Clasificación cognitiva

Funciones de salida

- Elaboración y desinhibición en la comunicación de la respuesta
- Reducción de las respuestas por ensayo y error
- Control de las respuestas

Tabla 6.

Fase Práctica

Sesiones Practicas
Tiempo estimado de duración de la secuencia: - 4 sesiones prácticas cada una de 300 minutos. En un horario de 7am a 12m o 1pm a 6pm - 8 horas de trabajo independiente
Descripción del grupo: Grupos de 5 estudiantes que se eligieron en la primera clase de la fase teórica; un total de 6 grupos, cada uno va estar guiado por 1 docente diferente. El sitio de práctica son instituciones de salud de alto nivel de complejidad, idealmente con clínica de heridas o servicios de medicina interna, neurología o cuidado intensivo.
Metas de enseñanza: - Propiciar momentos de reflexión que generen un llamado a la prevención de las heridas - Diseñar espacios adecuados para la explicación de las estrategias de valoración de pacientes con heridas - Reconocer los principales dispositivos tecnológicos para el tratamiento de las heridas como herramienta para un manejo adecuado y con mejores resultados. - Generar espacios para la realización de procedimientos específicos del cuidado de lesiones en piel - Buscar oportunidades para el desarrollo de competencias actitudinales y procedimentales.
Competencias a desarrollar: - Reconoce la prevención de lesiones en piel como herramienta fundamental del cuidado integral de pacientes en el ámbito hospitalario y domiciliario mediante escalas de valoración y planes de cuidado de enfermería individualizados. - Comprende el proceso de valoración del paciente con heridas, con el fin de proponer un plan de atención de enfermería (PAE) de acuerdo a su condición física y contexto socio-económico. - Identifica el mecanismo de acción de los principales elementos tecnológicos en el tratamiento de heridas para determinar su uso según el estadio de la lesión, teniendo en cuenta la condición de salud global del paciente, la disponibilidad y el costo-beneficio.

- Desarrolla las habilidades básicas en la realización de procedimientos específicos del cuidado de pacientes con heridas
- Participa activamente en las actividades de trabajo colaborativo mejorando habilidades comunicativas y valores como la escucha, el desempeño ante un grupo, la responsabilidad, el reconocimiento del otro y la tolerancia a la diversidad de pensamiento.

Características de la mediación:

- Intencionalidad y reciprocidad
- Significatividad
- Trascendencia
- Participación activa y conducta compartida
- Búsqueda, planificación y logro de objetivos

Contenidos a abordar en toda la secuencia didáctica:

- Prevención de heridas
- escalas de valoración de riesgo de presentar úlceras por presión
- Valoración de heridas
- Estrategia TIME
- Tecnología utilizada en el tratamiento de las heridas
- Plan de atención en enfermería

Estrategias didácticas a implementar en la secuencia didáctica:

1. Aprendizaje basado en problemas
2. Estudio de casos
3. Aprendizaje in situ

Operaciones mentales

- Identificación
- Evocación
- Análisis
- Clasificación
- Diferenciación
- Transformación mental
- Razonamiento divergente
- Razonamiento lógico
- Transferir
- Planificar

Funciones cognitivas de las sesiones**Funciones cognitivas de entrada**

- Percepción clara
-

-
- Exploración sistémica de una situación de aprendizaje
 - Habilidades lingüísticas a nivel de entrada
 - Precisión y exactitud en la recogida de la información

Funciones cognitivas de elaboración

- Percepción y definición de un problema
- Selección de información relevante
- Amplitud y flexibilidad mental
- Pensamiento hipotético
- Clasificación cognitiva

Funciones de salida

- Comunicación explícita
 - Precisión y exactitud en las respuestas
 - Control de las respuestas
-

Tabla 7.

Sesión 1 de Práctica

Sesión 1
Descripción <u>DETALLADA</u> de las actividades: 1. Reconocimiento de la institución de salud y específicamente del servicio de clínica de heridas, funcionamiento, profesionales implicados y procesos específicos. (60 minutos) 2. Lectura de los principales protocolos de enfermería para el cuidado de pacientes con heridas y socialización (60 minutos) 3. Descanso (30 minutos) 4. Ronda de enfermería a pacientes con lesiones en piel (120 minutos) acompañado de docente o profesional de enfermería. 2 estudiantes 5. 2 estudiantes revisan los dispositivos tecnológicos con los que cuenta la institución para el manejo de heridas (apósitos, elementos de protección, cremas, parches) (120 minutos) 6. 1 estudiante verifica los planes de cuidados, uso de escalas de valoración del riesgo y acciones de prevención que realizan las enfermeras de los servicios (120 minutos) 7. Realimentación de la jornada, experiencias, socialización (30 minutos) - Cada estudiante desde la actividad específica que realizó este día debe plantear posibles soluciones para el problema definido en la primera sesión teórica. - Los estudiantes deben revisar de manera individual un artículo académico sobre el manejo de heridas para su socialización en la siguiente sesión.

Tabla 8.

Sesión 2 de Práctica

Sesión 2
Descripción <u>DETALLADA</u> de las actividades:
1. Ronda de enfermería a pacientes con lesiones en piel (120 minutos) acompañado de docente o profesional de enfermería. 2 estudiantes diferentes a los del día anterior
2. Otros 2 estudiantes revisan los dispositivos tecnológicos con los que cuenta la institución para el manejo de heridas (apósitos, elementos de protección, cremas, parches) (120 minutos)
3. Descanso (30 minutos)
4. Club de revista (60 minutos) cada estudiante tiene 10 minutos para la socialización y 10 para cierre del docente.
5. Se analizan las soluciones planteadas al problema inicial que cada estudiante propone y se replantean nuevamente 2 soluciones (30 minutos)
6. Cada alumno elige un paciente con una lesión compleja y realiza una valoración completa, adicionalmente plantea desde su perspectiva cual sería el mejor tratamiento para la herida y diseña todo el Proceso de atención de enfermería (PAE) (60 minutos)

Tabla 9.

Sesión 3 de Práctica

Sesión 3
Descripción <u>DETALLADA</u> de las actividades:
1. Ronda de enfermería a pacientes con lesiones en piel (120 minutos) acompañado de docente o profesional de enfermería, los 5 estudiantes en 3 grupos.
2. Descanso (30 minutos).
3. Puesta en común de los planes de atención de enfermería planteados en sesión anterior (60 minutos).
4. Realización de procedimientos específicos del cuidado de heridas, curaciones, desbridamientos, colocación de equipos de presión negativa, entre otros (90 minutos) acompañamiento de docente y enfermeras encargadas de la clínica de heridas. 3 grupos.

Tabla 10.

Sesión 4 de Práctica

Sesión 4
Descripción <u>DETALLADA</u> de las actividades:
1. Realización de procedimientos específicos del cuidado de heridas, curaciones, desbridamientos, colocación de equipos de presión negativa, entre otros. Con el acompañamiento del docente y enfermeras encargadas de la clínica de heridas. los 5 estudiantes en 3 grupos (120 minutos)
2. Participación en ronda conjunta con especialistas (60 minutos)
3. Descanso (30 minutos)
4. Actividad para la socialización de las propuestas de solución del problema con el personal de enfermería del servicio de practica (60 minutos)
5. Evaluación y realimentación de la rotación (30 minutos)

6.2 Esquema de Evaluación

Tabla 11.

Esquema de Evaluación Fase teórica – Sesión 1

Sesión 1	
Competencia 1	- Reconoce la prevención de lesiones en piel como herramienta fundamental del cuidado integral de pacientes en el ámbito hospitalario y domiciliario mediante escalas de valoración y planes de cuidado de enfermería individualizados
Criterio	- El estudiante identifica un problema mediante la revisión documental del tema - El estudiante plantea una hipótesis del problema planteado
Estrategia	Aprendizaje basado en problemas- lectura comprensiva
Evidencia	Documento con planteamiento del problema e hipótesis
Instrumento de evaluación	Lista de cotejo
Tipo de evaluación	Heteroevaluación (sumativa)
Porcentaje	10%

Tabla 12.

Esquema de Evaluación Fase teórica – Sesión 2

Sesión 2	
Competencia 2	- Comprende el proceso de valoración del paciente con heridas, con el fin de proponer un plan de atención de enfermería (PAE) de acuerdo a su condición física y contexto socio-económico.
Competencia 5	- Participa activamente en las actividades de trabajo colaborativo mejorando habilidades comunicativas y valores como la escucha, el desempeño ante un grupo, la responsabilidad, el reconocimiento del otro y la tolerancia a la diversidad de pensamiento.
Criterios	- Reconoce los pasos de la estrategia TIME y los aplica - Argumenta los aspectos importantes que se deben valorar a un paciente con heridas
Estrategia	Clase magistral
Evidencia	- Mapa conceptual - Escrito importancia de la estrategia TIME
Instrumento de evaluación	Lista de cotejo
Tipo de evaluación	Heteroevaluación (sumativa) Coevaluación (formativa)
Porcentaje	20%

Tabla 13.

Esquema de Evaluación Fase teórica – Sesión 3

Sesión 3	
Competencia 2	- Comprende el proceso de valoración del paciente con heridas, con el fin de proponer un plan de atención de enfermería (PAE) de acuerdo a su condición física y contexto socio-económico.
Competencia 3	- Identifica el mecanismo de acción de los principales elementos tecnológicos en el tratamiento de heridas para determinar su uso según el estadio de la lesión, teniendo en cuenta la condición de salud global del paciente, la disponibilidad y el costo-beneficio.
Competencia 5	- Participa activamente en las actividades de trabajo colaborativo mejorando habilidades comunicativas y valores como la escucha, el desempeño ante un

	grupo, la responsabilidad, el reconocimiento del otro y la tolerancia a la diversidad de pensamiento
Criterios	- Reconoce dispositivos tecnológicos para el manejo de las heridas. - Participación en el foro - Da a conocer sus ideas frente a los compañeros
Estrategia	Clase magistral – Exposición por parte de los estudiantes
Evidencia	Participación en exposición y actividad con la visitadora
Instrumento de evaluación	Lista de apreciación
Tipo de evaluación	Heteroevaluación (sumativa) Coevaluación (formativa)
Porcentaje	20%

Tabla 14.

Esquema de Evaluación Fase teórica – Sesión 4

Sesión 4	
Competencia 2	- Comprende el proceso de valoración del paciente con heridas, con el fin de proponer un plan de atención de enfermería (PAE) de acuerdo a su condición física y contexto socio-económico.
Competencia 3	- Identifica el mecanismo de acción de los principales elementos tecnológicos en el tratamiento de heridas para determinar su uso según el estadio de la lesión, teniendo en cuenta la condición de salud global del paciente, la disponibilidad y el costo-beneficio.
Competencia 5	- Participa activamente en las actividades de trabajo colaborativo mejorando habilidades comunicativas y valores como la escucha, el desempeño ante un grupo, la responsabilidad, el reconocimiento del otro y la tolerancia a la diversidad de pensamiento
Criterios	- Realiza una valoración adecuada del paciente - Reconoce dispositivos tecnológicos para el manejo de las heridas - Participa en la discusión de los casos clínicos mediante la técnica de la pecera.
Estrategia	Estudio de casos
Evidencia	- Formato de valoración de casos clínicos - Proceso de atención de enfermería del caso clínico
Instrumento de evaluación	Rubrica
Tipo de evaluación	Heteroevaluación (sumativa) Coevaluación (formativa)
Porcentaje	30%

Tabla 15.

Esquema de Evaluación Fase teórica – Sesión 5

Sesión 5	
Competencia 3	- Identifica el mecanismo de acción de los principales elementos tecnológicos en el tratamiento de heridas para determinar su uso según el estadio de la lesión, teniendo en cuenta la condición de salud global del paciente, la disponibilidad y el costo-beneficio.
Competencia 4	- Desarrolla las habilidades básicas en la realización de procedimientos específicos del cuidado de pacientes con heridas.
Criterios	- Realiza la valoración inicial de una herida - Reconoce dispositivos tecnológicos para el manejo de las heridas. - Cumple con los principales pasos en la realización de una curación
Estrategia	Simulación con moulages
Evidencia	Realización de proceso de valoración y curación
Instrumento de evaluación	Lista de cotejo (Anexo 12)
Tipo de evaluación	Heteroevaluación (sumativa) Coevaluación (formativa) Autoevaluación (formativa y sumativa)
Porcentaje	20%

Tabla 16.

Esquema de Evaluación Fase práctica

Competencia 1	- Reconoce la prevención de lesiones en piel como herramienta fundamental del cuidado integral de pacientes en el ámbito hospitalario y domiciliario mediante escalas de valoración y planes de cuidado de enfermería individualizados.
Competencia 2	- Comprende el proceso de valoración del paciente con heridas, con el fin de proponer un plan de atención de enfermería (PAE) de acuerdo a su condición física y contexto socio-económico.
Competencia 3	- Identifica el mecanismo de acción de los principales elementos tecnológicos en el tratamiento de heridas para determinar su uso según el estadio de la lesión, teniendo en cuenta la condición de salud global del paciente, la disponibilidad y el costo-beneficio.

Competencia 4	- Desarrolla las habilidades básicas en la realización de procedimientos específicos del cuidado de pacientes con heridas
	- Participa activamente en las actividades de trabajo colaborativo mejorando habilidades comunicativas y valores como la escucha, el desempeño ante un grupo, la responsabilidad, el reconocimiento del otro y la tolerancia a la diversidad de pensamiento.
Competencia 5	
Criterios	- Analiza la situación real del paciente y define criterios de manejo - Reflexiona y realiza actuaciones enfocadas a la prevención de las heridas en pacientes con riesgo. - Genera planes de cuidado basados en una valoración integral del paciente - Participa activamente en la ronda médica. - Realiza procedimientos específicos del cuidado de pacientes con heridas - Establece comunicación asertiva con el usuario, familiares y compañeros. - Es puntual y asiste a los encuentros en clínica.
Estrategia	Rotación en clínica de heridas Aprendizaje in situ
Evidencia	- Documento con planteamiento de soluciones al problema - Procedimientos realizados - Planes de Atención de enfermería - Exposición al personal de la clínica
Instrumento de evaluación	Escala de apreciación (Anexo 13)
Tipo de evaluación	Heteroevaluación (sumativa) Coevaluación (formativa) Autoevaluación (sumativa y formativa)
Porcentaje	100%

7. Conclusiones y Recomendaciones

Una vez diseñada la secuencia didáctica, fue posible llegar a las siguientes conclusiones:

En primer lugar, los programas de enfermería deben incluir en sus proyectos curriculares, un tiempo de acompañamiento docente y de trabajo independiente para la enseñanza del manejo de pacientes con lesiones en piel, lo cual permitiría propiciar el desarrollo de conocimientos y habilidades básicas que se verá reflejado posteriormente en la calidad de los cuidados de enfermería.

En segunda instancia, se requiere la creación de programas de especialización en el manejo de pacientes con heridas y ostomías con la finalidad de tener profesionales de enfermería expertos para realizar el cuidado directo de estas lesiones a nivel asistencial; en cuanto a las instituciones educativas, se recomienda contar con profesores mejor calificados en esta temática.

La utilización de diferentes estrategias de enseñanza-aprendizaje en la educación superior debe considerarse una prioridad para el docente, ya que la claridad que se tenga de las técnicas, la adecuada planeación, implementación y evaluación, contribuirá a un conocimiento más duradero y de valor para el estudiante.

La organización y el posterior desarrollo de las temáticas para la enseñanza del cuidado de pacientes con heridas hacen evidente que los profesores deben contar con conocimientos sólidos en pedagogía y docencia para fomentar en los alumnos experiencias para su desarrollo profesional y personal. Una herramienta didáctica propicia es la secuencia didáctica, puesto que articula los contenidos declarativos, procedimentales y actitudinales, permitiendo que el estudiante se vea inmerso en un ambiente de aprendizaje significativo.

Se hace necesario realizar un llamado a la comunidad educativa, instituciones de salud y creadores de políticas públicas para propiciar en los profesionales de enfermería en Colombia, una mayor motivación hacia el cuidado directo del paciente y el desarrollo de habilidades para el liderazgo que debe caracterizar el rol de enfermeros y enfermeras.

Los estudiantes, dentro de su proceso de formación en el tema de heridas, deben trascender ese rol pasivo que caracteriza el aprendizaje tradicional. Por lo contrario, deben cambiar hacia un papel activo que los llevará a empoderarse con los conceptos y experiencias, desarrollar habilidades y competencias además de dar espacio a la reflexión continua sobre su actuación profesional.

Referencias Bibliográficas

- Aparecida, M., Do Nascimento, K., Arzuaga, M., & Lorenzini, A. (2010). *Aprendizaje Basado en Problemas: la comunicación en la integración teórico-práctica en Enfermería*. Obtenido de Revista Cubana de Enfermería: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192010000400009&lng=es&tlng=es
- Arango, G., Peña, B., & Vega, Y. (2015). *Relación de la asignación de personal de enfermería con indicadores de resultado de la calidad de la atención en unidades de cuidados intensivos de adulto* (Vol. 15). Aquichan.
- Borré, Y. M., Pabón, Y., Henao, L., Amaya, K., & Polo, K. (2015). *Caracterización de los programas de enfermería en Colombia*. *Investigaciones Andina* (Vol. 17). Bogotá D.C.: Fundación Universitaria del Área Andina.
- Castanedo, C., & Zamanillo, J. (2009). *Uso de las Tecnologías de Información y Comunicaciones (TICs) en la Docencia sobre Heridas Crónicas en Enfermería*. Obtenido de Repositorio Institucional de la Universidad de Cantabria: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/2836/Uso+de+las+TICs.pdf;jsessionid=D55F304128F86DB0C1405341F309BC29?sequence=1>
- Corredor, M., Pérez, M., & Arbeláez, R. (2009). *Estrategias de enseñanza y aprendizaje*. Universidad Industrial de Santander. Centro para el Desarrollo de la Docencia.
- De Arco, C., & Suárez, Z. (2018). *Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano*. Obtenido de Universidad de Nariño: <http://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/3364/pdf>

Díaz Barriga, F. (2003). *Cognición situada y estrategias para el aprendizaje significativo*.

Obtenido de Revista Electrónica de Investigación Educativa:
<https://redie.uabc.mx/redie/article/view/85/151>

Díaz, Á. (2013). *Secuencias de aprendizaje ¿Un problema del enfoque de competencias o un reencuentro con perspectivas didácticas?* Obtenido de Profesorado. Revista de Currículum

y Formación de Profesorado. Universidad de Granada:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56729527002>

Durán, H. (20 de Abril de 2017). *Intervención de la práctica clínica en el proceso de enseñanza-aprendizaje de los estudiantes de enfermería durante la rotación en la clínica de heridas del Hospital Militar Central*. Obtenido de Repositorio Universidad Militar Nueva Granada.

Tesis de Grado.:
<https://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/handle/10654/16143/DuranLopezHilsen2017.pdf;jsessionid=08CDBFE9A6FE58BB3C8BA6F59780F0CC?sequence=3>

El Congreso de Colombia. (2004). *Ley 911 de 2004: "Por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones"*. Obtenido de Diario Oficial. Bogotá D.C. No. 45.693 de 06 de Octubre de 2004: https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-105034_archivo_pdf.pdf

El Congreso de la República. (1996). *Ley 266: "Por la cual se reglamenta la profesión de enfermería en Colombia y se dictan otras disposiciones"*. Obtenido de Diario Oficial. Bogotá D.C. No. 42.710, del 5 de febrero de 1996:
https://www.mineducacion.gov.co/1759/articles-105002_archivo_pdf.pdf

Enfermeria Actual. (19 de Julio de 2015). *Enfermería - Apósitos/coberturas de heridas y ulceras*.

Obtenido de YouTube: <https://www.youtube.com/watch?v=k8sHCXiceOo>

Flanagan, M. (2008). *Improving wound care teaching and learning in clinical practice*. Obtenido

de Clinical EDUCATION. Wounds UK.:

<https://www.woundsinternational.com/resources/details/improving-wound-care-teaching-and-learning-in-clinical-practice>

Franco, B., Valencia, M. D., & Velásquez, K. M. (01 de Diciembre de 2012). *Evaluación de*

competencias de estudiantes de enfermería en manejo de heridas en escenarios de simulación con moulages. doi:[https://doi.org/10.18041/1794-](https://doi.org/10.18041/1794-5232/cultrua.2014v11n2.3818)

[5232/cultrua.2014v11n2.3818](https://doi.org/10.18041/1794-5232/cultrua.2014v11n2.3818)

Gómez, O., Carrillo, G., & Cárdenas, D. (2017). *Estrategias para el aprendizaje significativo del*

cuidado en enfermería (Vol. 17). Manizales, Colombia: ArchMed.

González Consuegra, R. V. (2007). *Gerencia del cuidado: liderazgo de la enfermera en el cuidado*

de las personas con alteración de los tejidos. Obtenido de Revistas Universidad Nacional

de Colombia. Avances en Enfermería:

<https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/35923/37010>

González, J., Wagenaar, R., & Beneitone, P. (Mayo-Agosto de 2004). *Tuning-América Latina: un*

proyecto de las universidades. Obtenido de Revista Iberico Americana de Educación.

Organización de Estados Iberoamericanos (OEI):

<https://rieoei.org/historico/documentos/rie35a08.htm>

González, R., López, W., & Roa, K. (2017). *Epidemiología de lesiones de piel relacionadas con*

el cuidado: estudio de la prevalencia en Colombia. Coimbra: Revista de Enfermagem

Referência. doi:<https://doi.org/10.12707/RIV17038>

- Hidalgo, B., Mayacela, Á., & Hidalgo, I. (Mayo - Junio de 2017). *Estrategias didácticas para potenciar el aprendizaje de Farmacología clínica*. Obtenido de Revista Habanera de Ciencias Médicas: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2017000300014&lng=es&tlng=es
- Lazares, Á. (2018). *Eficacia del método de casos en el aprendizaje de las internas de enfermería*. Obtenido de Universidad Nacional Hermilio Valdizan. Escuela de Postgrado. Tesis de Maestría:
<http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/3164/PIDS%2000162%20I25.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Luna, V. (Octubre-Diciembre de 2017). *Mapas conceptuales para favorecer el aprendizaje significativo en ciencias de la salud*. Obtenido de Investigación en educación médica: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572014000400009&lng=es&tlng=es.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). *Prevención Úlceras por Presión: paquetes instruccionales. Guía Técnica Buenas Prácticas para la Seguridad del Paciente en la Atención en Salud. Versión 2.0*. Obtenido de MINSALUD: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/prevenir-ulceras-por-presion.pdf>
- Piña, I., & Amador, R. (2015). *La enseñanza de la enfermería con simuladores, consideraciones teórico-pedagógicas para perfilar un modelo didáctico*. Obtenido de Enferm Universitaria -Mex-: <http://www.index-f.com/reu/12/152159.php>

- Restrepo, J. C., Tirado, A. F., Velásquez, S. M., & Velásquez, K. Y. (2015). *Conocimientos relacionados con el manejo de úlceras por presión que tienen los estudiantes de enfermería de una universidad de Medellín, Colombia* (Vol. 26). Barcelona: Revista Gerokomos.
- Revista Dinero. (25 de Mayo de 2017). *Las mejores universidades de Colombia en enfermería*. Obtenido de Dinero: <https://www.dinero.com/edicion-impresa/caratula/articulo/mejores-universidades-de-colombia-en-enfermeria-2017/245864>
- Riquelme, G., Acevedo, V., & Muñoz, X. (2017). *La metodología de simulación en la enseñanza de los contenidos de parto y atención del recién nacido en enfermería*. Obtenido de Educación Médica Superior: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412017000400009&lng=es&tlng=es
- Roca, J., Reguant, M., & Canet, O. (2015). *Aprendizaje basado en problemas, estudio de casos y metodología tradicional: una experiencia concreta en el grado en enfermería*. Obtenido de Repositorio Universitat de Lleida: <https://repositori.udl.cat/bitstream/handle/10459.1/57989/023763.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Roque, Y., Valdivia, P., Zagala, M., & Alonso, S. (2017). *Plan de acciones dirigido a las estrategias de auto aprendizaje en estudiantes de primer semestre de Enfermería*. Obtenido de Educación Médica Superior: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412017000400015&lng=es&tlng=es.
- Serrano, N., Bermúdez, Alejandro, Solís, C., Teruel, R., Leyva, M., & Bermúdez, A. (2017). *Utilidad de la discusión de casos clínicos en la enseñanza de pregrado de los estudiantes*

- de medicina*. Obtenido de Revista Cubana de Reumatología:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962017000400013&lng=es&tlng=es.
- Tejada Fernández, J. (2009). *Competencias Docentes*. (Vol. 13). Barcelona: Grupo CIFO. Universidad Autónoma de Barcelona.
- Tobajas, E. M., Lozano, M. L., Armalé, M. J., Brocate, M., Moreno, R., & Martes, C. (2017). *Formación actual sobre heridas crónicas en el Grado de Enfermería de las universidades españolas*. Barcelona: Gerokomos, 28(1), 38-41. Obtenido de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2017000100008
- Tobón, S. (2010). *Aspectos básicos de la formación basada en competencias*. México D.F.: Pearson Educación. Obtenido de <http://files.ctezona141.webnode.mx/200000004-8ed038fca3/secuencias-didacticastobon-120521222400-phpapp02.pdf>
- Torres, J. (1998). *Elaboración de unidades didácticas integrales” en Globalización e interdisciplinariedad: el currículo integrado*,. Madrid: Morata.
- Universidad del Valle. (2018). *Oferta Académica: Facultad de Salud*. Obtenido de Universidad del Valle: <http://salud.univalle.edu.co/especializaciones-clinicas/especializacion-en-enfermeria-en-cuidado-a-las-personas-con-heridas-y-ostomias>
- Zapata, L. M., & Berbesi, D. Y. (2018). *Cuidado de heridas: teoría y práctica*. Medellín: Universidad CES. .