

- El conocimiento generado en investigaciones como la presente debe ser utilizado como aporte a la construcción de políticas sociales en salud que apunten a la atención de este grupo de personas que cada día crece en la sociedad, como son los cuidadores y que deben ser vistos no como enfermos sino como personas necesitadas de cuidado.
- Según las características sociodemográficas encontradas, los cuidadores de jóvenes con enfermedad crónica que viven en la ciudad de Ibagué, son en su mayoría mujeres adultas entre los 36 y 59 años, son de clase media baja, cuidan a sus hijos hace más de seis meses y casi todas son el único o principal cuidador del joven.
- El estudio mostró que los cuidadores de jóvenes que viven en situación de enfermedad crónica en la actualidad no reportan

alteraciones en el bienestar físico, esta situación según lo que se encuentra en la bibliografía podría relacionarse con el hecho de que los jóvenes en la actualidad no presentan dependencia física ni discapacidad.

- En cuanto al bienestar psicológico este se observa alterado, especialmente en lo relacionado con la angustia que representó el diagnóstico, el significado del tratamiento y la incertidumbre del futuro. Los cuidadores presentan ansiedad, desesperación y temor de que la enfermedad recurra. Este hallazgo muestra la importancia de brindar una atención integral no solo a la persona enferma sino a la familia, se hace necesario hacer visible la figura del cuidador para que el también sea sujeto de atención para el equipo de salud. La atención médica se direcciona al enfermo y se olvida del acompañamiento familiar.



## Experiencia de servicio: grupo de acompañamiento a familias y personas con hemofilia

Por: Luz Stella Varela  
Universidad de Antioquia

### Introducción

El cuidado enfermero, se fundamenta en los principios éticos de respeto, beneficencia no maleficencia y justicia que constituyen el “bien interno” de los profesionales de la Enfermería. El bien interno, orienta las acciones de servicio a los individuos o colectivos en la práctica cotidiana de la disciplina.

El Sistema de Extensión de la universidad tiene dentro de sus Políticas, la función social y señala en consonancia con el Estatuto General de la Universidad: “el personal universitario tiene como responsabilidad prioritaria servir a los sectores más vulnerables de la sociedad con los instrumentos del conocimiento. Las unidades académicas estarán obligadas a desarrollar programas, proyectos y actividades de extensión de naturaleza solidaria”.

Convencidos de la responsabilidad con los más vulnerables, se plantea la propuesta de conformar en la facultad de enfermería de la U de A, un grupo de acompañamiento a familias y personas con hemofilia adscritos a la Liga Antioqueña de Hemofílicos –LIHEA- con el fin de fortalecer en ellos los conocimientos sobre el cuidado integral, actividades de promoción de la salud, prevención de eventos hemorrágicos y otra morbilidad, administración segura de la farmacoterapia y participación en procesos de rehabilitación y acompañamiento con sentido humano.

El grupo se conformó a partir del 2005 con algunos estudiantes y docentes de la facultad quienes en horario extracurricular

desarrollaron la capacitación sobre cuidado de enfermería para este grupo familiar y posteriormente se vincularon a las actividades del equipo interdisciplinario de la liga Antioqueña de hemofílicos para desarrollar con ellos procesos de capacitación, socialización, fortalecimiento del autoconcepto y autocuidado que además de las ganancias que generaron para el grupo familiar, afianzó en los pacientes sus conocimientos y a los estudiantes les favoreció nuevos aprendizajes, reconocimiento de las acciones de enfermería dentro del grupo interdisciplinario, las cuales permitieron a los asistentes valorar la necesidad e importancia del profesional de enfermería y de los alcances del acto de cuidado en las personas con una alteración crónica como la hemofilia.

### Objetivo

Proporcionar bienestar a algunas personas con hemofilia y a sus familias, mediante el diseño y desarrollo de una propuesta de extensión solidaria avalada por la Facultad de Enfermería de la Universidad de Antioquia, que promoviera actividades de autocuidado y cuidado de Enfermería.

### Desarrollo metodológico

Se realizó la convocatoria abierta a estudiantes y docentes de la facultad de enfermería de la U de A, se motivó sobre los alcances del proyecto tanto como beneficio de aprendizaje individual, de

extensión solidaria de la universidad y de servicio a un grupo poblacional vulnerable.

Se realizó la capacitación del grupo, se diseñó un cronograma de encuentros con el grupo prioritario de la liga, clasificado por la severidad de la hemofilia y la recurrencia de episodios de hemorragia y con ellos se realizaron los talleres de capacitación, socialización y desarrollo humano.

Uno de los componentes importantes del tratamiento es la terapia farmacológica por lo cual se incluyó la capacitación en autoinfusión del factor de coagulación carente lo cual favoreció por parte de algunas EPS la entrega de mismo para la autoinfusión en el hogar, respaldado por la certificación en dicho procedimiento por la Facultad de Enfermería.

Este tipo de procesos disminuye en los pacientes los episodios de hemorragia, favorece el desarrollo humano tanto en lo familiar como lo laboral, profesional y económico dado que disminuye los ausentismos por enfermedad, mejora la autoestima, la economía del hogar, las condiciones de vida y el bienestar.

Se generaron grandes retos en el acompañamiento, la capacitación, el seguimiento, control y motivación para mantener dentro del grupo interdisciplinario el profesional de enfermería con la

competencia para la atención de estos pacientes y su grupo familia también afectado.

## Conclusiones

Los grupos de acompañamiento conformados en las instituciones formadoras de recurso humano como las Facultades de Enfermería, son un estímulo para los estudiantes hacia el trabajo con grupos, favorece el desarrollo profesional en la medida que plantea retos de actuación en la adversidad de las realidades de los pacientes y sus familias fortaleciendo la creatividad, el sentido reflexivo, ético, estético y científico que son aspectos que nutren el cuidado de enfermería.

Este proceso permitió fortalecer el cumplimiento del compromiso social de la Universidad de hacer del conocimiento una herramienta útil a la sociedad, se convirtió en nicho para la investigación, la gestión y la enseñanza, favoreció la interdisciplinariedad, aportó al desarrollo y bienestar de esa comunidad, permitió formar replicadores del cuidado enfermero para personas con Hemofilia y otras discrasias sanguíneas, donde quiera que la vida los conduzca.

*Continúa trabajos seleccionados páginas. 36,37,38,39*

# Se crea comité de Enfermería de Cuidado Crítico de la ANEC

Grupo gestor <sup>1</sup>

La enfermería en cuidado intensivo en Colombia ha venido evolucionando al ritmo que exige esta disciplina, no sólo en su formación, sino también en el reconocimiento; su surgimiento como especialización en cuidado crítico y áreas afines, se a desarrollado durante varias décadas de trabajo a través de programas educativos y la consolidación de líneas de investigación que buscan dar respuesta a la problemática de esta área del ejercicio en el contexto nacional e internacional, que atienda las siguientes características:

- El perfil epidemiológico de la población, que señala la necesidad de contar con enfermeras formadas e informadas en relación con los cuidados que deben brindarse a los pacientes en situación crítica de salud. Se requiere trabajar en procesos pedagógicos formales e informales permanentes que cubran las necesidades de actualización, en interacción con la academia y las necesidades de los servicios.

- La necesidad de desarrollar los procesos investigativos para respaldar la normatividad relacionada con aspectos administrativos y de la gestión hospitalaria.



1. Nubia Agudelo Sedano, Wilson Cañon Montañez, Magda Lucia Florez, Ana Maritza Gomez Ochoa, Sandra Rocio Guaqueta, Josefina Manosalva Murillo, Myriam Parra, Fanny Rincón Osorio, Nelly Rivera, Martha Cecilia Triana.



Grupo de asistentes al lanzamiento del Comité de Enfermería de Cuidado Crítico de la ANEC, CECC-ANEC.

- La necesidad de garantizar condiciones adecuadas del ámbito laboral y de la infraestructura necesarios para brindar cuidados de enfermería de calidad y en condiciones seguras para las profesionales que laboran en esta área.

## Antecedentes

La enfermería en cuidado crítico está centrada en el cuidado dentro de un ambiente altamente tecnificado; las aptitudes y conocimientos especializados deben corresponder a las necesidades de los pacientes en estado grave, a las demandas de la sociedad y los avances tecnológicos.

De acuerdo con estos desafíos, en el año de 1999, 24 organizaciones de cuidados intensivos de enfermería del mundo, participaron en una encuesta para conocer temas comunes al personal que laboraba en esta área: provisión de personal, condiciones de trabajo, estándares de cuidado y salarios; identificando de esta manera la necesidad de establecer una red mundial de organizaciones de cuidados intensivos en enfermería que lograra consolidar el desarrollo profesional en este campo. Posteriormente el 30 de octubre del 2001, en el marco del VIII Congreso Mundial de Cuidado Intensivo y Medicina Crítica fue creada la Federación Mundial de Enfermería en Cuidado Crítico, WFCCN.

En mayo del 2003, tras un proceso de investigación y consulta, la WFCCN produjo los documentos sobre el desarrollo y provisión de fuerza de trabajo y educación en cuidados intensivos, es así como surgieron las DECLARACIONES DE POSICION (FUERZA DE TRABAJO Y EDUCACION), que se pueden encontrar en la siguiente página web : [www.wfccn.org](http://www.wfccn.org)

En agosto de 2005, se realizó el IX Congreso de la Federación Mundial de Sociedades de Medicina Crítica y Cuidados Intensivos, WFSICM, en Buenos Aires, Argentina, allí la WFCCN se reunió con líderes de organizaciones de enfermería

en cuidado crítico de Latinoamérica con el propósito de definir la conformación de una Federación en la región para fortalecer la influencia y contribución de las enfermeras y al cuidado de la salud y representar la región.

Nubia Agudelo enfermera Colombiana que participó en estas reuniones asumió la tarea de convocar las enfermeras del país para conformar un organismo que pudiera atender las demandas de la especialidad. En junio de 2006 en la ciudad de Margarita Venezuela, en el marco del XI Congreso de Medicina Crítica y III Congreso de la Sociedad Venezolana de Enfermería en Cuidado Intensivo; se aprobó el nombre de la naciente Organización Federación Latinoamericana de Enfermería en Cuidado Intensivo, FLECI.

## Desarrollo en Colombia

En nuestro país, un momento de importancia en la búsqueda de espacios que permitieran agrupar a la enfermería en cuidado crítico, fue el encuentro Internacional realizado en la ciudad de Cúcuta, con la participación de Ged Williams, Laura Alberto, Raiza Rada, Presidenta de Sociedad Venezolana de Enfermería en Cuidado Intensivo, Beatriz Carvallo, Presidenta de ANEC y líderes de Bucaramanga y Cúcuta. En esta oportunidad se discutieron las posibles tres modalidades para su creación: en una sociedad médica, dentro de la ANEC, o independientes.

En consecuencia con lo anteriormente el grupo gestor acuerda con la Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia ANEC, constituir el Comité de Enfermería de Cuidado Crítico de la ANEC, cuyas sigla será CECC – ANEC. La creación de este organismo es aprobado por la Junta Directiva Nacional de La ANEC en su reunión de noviembre 7 del presente año, mediante la Resolución No. 005 de noviembre 7 de 2007. En esta resolución se define su estructura de carácter nacional, organización, funcionamiento y posibilidades de proyección nacional e internacional. La decisión de hacer parte de la ANEC está relacionada con la necesidad de establecer lazos con las organizaciones de enfermería del país que permitan desarrollar mecanismos sólidos de participación y de unidad gremial.

El pasado 23 de noviembre, en el marco del I Congreso Internacional y II Congreso de Enfermería en Cuidado Crítico, realizado en la ciudad de Bogotá y organizado por la Universidad Nacional de Colombia, se realiza el lanzamiento de este Comité, con la participación de líderes de enfermería en cuidado crítico de varias ciudades de Colombia y en presencia de invitados internacionales como: Ged Williams, Presidente de la WFCCN, Rosanna González de la Cruz, Presidenta de FLECI, Laura Alberto, Trade Leiasion de la WFCCN.

Desde este espacio hacemos un llamado a las colegas que laboran en el área de cuidado crítico y similares para que ingresen a la ANEC y en consecuencia entren a formar parte de este naciente Comité que propende por los intereses generales de la profesión y en particular por el desarrollo y proyección de esta área del ejercicio. ◆