Universidad Santander

DECRETO EJECUTIVO No. 31 DE 02/03/2001 - ACREDITACIÓN CONEAUPA Resolución No. 06 DE 31/07/2014

RESÚMENES ANALÍTICOS DE INVESTIGACIÓN

USANTANDER

2018-2019

COORDINACION DE INVESTIGACIÓN

EDITORIAL

La Coordinación de investigación continua con los procesos que fortalecen y promueven la investigación, es así, como presenta el Volumen cuatro que recopila experiencias exitosas en investigación en el periodo comprendido de Septiembre de 2018 al mes de Agosto de 2019, como producto de indagación científica de estudiantes, docentes e investigadores en alianza estratégica con entidades educativas, organizaciones gubernamentales y no gubernamentales de Panamá en correspondencia con el Plan De Desarrollo para la solución de problemas de la realidad nacional e internacional.

Esta publicación difunde los productos de investigación e innovación al igual que los resultados de las investigaciones de nuestra comunidad académica con la ayuda de personal técnico (epidemiólogos, metodólogos y estadísticos), quienes realizan sus propuestas investigativas con relación al cumplimiento de la Misión y Visión institucional y con coherencia entre las áreas y líneas de investigación del programa al cual pertenecen. Cada investigación divulgada, refleja las actividades realizadas con equipos interdisciplinarios, transdisciplinarios y multidisciplinarios.

Este medio no solo permite difundir logros de las investigaciones de los docentes a partir de su participación en convocatorias internas como externas, sino también la realización de trabajos de grado tanto en pregrado como en posgrado para fortalecer la investigación formativa; los cuales tienen repercusión en la investigación, la docencia y en la extensión.

Esperamos que estos resultados de investigaciones sean un punto de partida para otras investigaciones y que otros lectores puedan llegar a replicar y contextualizar estas experiencias exitosas para el mejoramiento de su sociedad y del cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo sostenible.

NYDIA FLORES
Líder Proyectos de Investigación

JOHANA GUTIÉRREZ ZEHR
Investigadora

CONTENIDO

Flujograma para optimizar el tiempo de respuesta entre los departamentos de radiología y el salón de operaciones. Sindy Pino, Jorge Gaitán, Jairo Cedeño, Sebastián Reyes.

Guía de procedimientos Intervencionistas Por Ultrasonido para El Tecnólogo En Radiología. Francisco Lara. Lisseth Mojica. Miriam Vásquez, Sebastián Reyes.

Manual de Intervencionismo Cardiovascular para el Licenciado de Radiología. Davis Samir Alcedo Henríquez, Laura De Alcedo Paulino, Sirley Sucel Pino, Sebastián Reyes.

Evaluación de la calidad de atención del servicio de Fisioterapia en las instalaciones de la Región Metropolitana de Salud, del Ministerio de Salud de Panamá, junio a agosto 2018. Diana E. Varela F. Celia Llanusa, Nydia flóres.

Factores de riesgo ocupacional a los que se exponen las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de neurocirugía del Complejo Hospitalario Dr. Arnulfo Arias Madrid. CSS. Ebitzaida Hernández, Eyra Hernández, Nydia Flóres

Guía básica educativa sobre lactancia materna para madres de lactantes menores, centro de salud Rómulo Roux, Panamá, 2018-2019. Zenaida Muñoz, Joaveth Pérez, Karolyn Chong, Ricardo Rivera, Miguel Vargas, Nydia Flóres.

Evaluación de la aplicación de las metas internacionales de seguridad de paciente en la unidad de hemodiálisis del Hospital Santo Tomás, mayo -junio 2018. Hermes Pimentel, Marcia Pinzón, Leyda Nenzen, Nydia Flóres.

Diseño del Centro Nacional de Referencia en Histopatología Estomatológica en la Facultad de Odontología de la Universidad de Panamá. República de Panamá, 2018. Luis H. Vega Tejada, Nydia Flóres.

Diseño del resumen analítico de investigaciones y tesis de grado 2018-2019 de la Universidad Santander, República de Panamá. Johana Gutiérrez Zehr, Nydia Flóres.

Identificación de clima de seguridad en atención de pacientes en instituciones de salud de ciudad de Panamá. Johana Gutiérrez Zehr, Nydia Flóres, Miguel Pérez

Investigación aplicada, educación ciudadana y resolución de conflictos a nivel del medio ambiente: caso Coordinadora Ciudadana de La Chorrera, Panamá. Sebastián Reyes Alvarado, Raúl Archibold, Thaiska Tuñon, Jacinto Pérez

Prevalencia de fracturas registradas en las regiones de salud de la república de panamá durante el año 2016-2017. Mario Quijada, Angel Reina, Lucielle Martínez.

Percepción de la cultura de seguridad del paciente en el servicio de cirugía de instituciones de salud de Colombia y Panamá. Johana Gutiérrez Zehr, Nydia Flórez, Adriana Acevedo, Lyda Rueda, Carlos Vargas, Miguel Pérez.

Diseño de un programa para el desarrollo de competencias en Tecnología de la Información y la Comunicación TIC, Tecnología del Aprendizaje y el Conocimiento TAC y Tecnología en el Empoderamiento y la Participación TEP. Sergio Medina, Miguel Vargas, Jenny Mendoza, Lucielle Martínez

Hallazgos Radiológicos del Trombolismo Pulmonar. Alexis Warden, Josué Barroso, Donald Sáez, Sebastian Reyes.

Creación de protocolo para el diagnótico de la cirrosis hepática mediante la modalidad de ultrasonido en el departamento de radiología del Hospital Nicolás A Solano. Alberto Caballero Arauz, Sebastian Reyes

Beneficio de la resonancia magnética para el hallazgos de lesiones meniscales de rodilla. Katiusca Castillo, Gabriela García, Sebastian Reyes

Incidencia del cáncer de mama de tipo carcinoma ductal infiltrante en mujeres usuarias de Clínica Hospital San Fernando, en Ciudad de Panamá Iris Banda, Agustina Mederos, Sebastian Reyes

Incidencia del cáncer de mama en la mujer panameña. Geraldine Coba, Libna Rodríguez, Ana Batista

Incidencia de fracturas por osteoporosis en mujeres postmenopáusicas atendidas en la Clínica Hospital San Fernando. Keicha Segura, Leydis Rojer, Sebastian Reyes

Índice de riesgo de enfermedades cardiovasculares en pacientes de 25-45 años de edad en la ciudad de Panamá. Leonardo Chávez , Karen Ruiz, Sebastian reyes

Técnica adecuada en la movilización de pacientes politraumatizado en el cuarto de urgencia, dirigidos a tecnólogo en radiología. Yanilka Vargas, Abdiel Saavedra, Amelio Curundama, Sebastian Reyes

Aplicaciones de la radiología en pacientes pediátricos con displasia y luxación de cadera. Pamela Abrego, Brittany Marin, Sebastian Reyes.

RESÚMENES ANALÍTICOS DE INVESTIGACIÓN
USANTANDER 2018 – 2019

TÍTULO: Flujograma para optimizar el tiempo de respuesta entre los departamentos de radiología y el salón de operaciones.

AUTORES: Sindy Pino, Jorge Gaitán, Jairo Cedeño, Sebastián reyes.

PALABRAS CLAVE: flujograma, salón de operaciones, radiología, comunicación.

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO

OBJETIVO: Proponer un Flujograma de trabajo que optimice el tiempo de respuesta entre los departamentos de radiología médica y salón de operaciones.

DISEÑO. investigación de tipo descriptiva, muestro de tipo intencional de conveniencia, instrumento de recolección de datos encuesta cerrada.

MATERIALES Y MÉTODOS: En esta investigación se describirán y analizarán las actividades relacionadas con los procesos de respuesta entre los departamentos de radiología médica y salón de operaciones. Los estudios descriptivos se centran en recolectar datos que detallen la situación tal y como es. La observación realizada, es parte del proceso con un objetivo definido, claro y preciso, que permitirá evaluar el comportamiento de las personas y evaluar las actividades del proceso, mostrándose estos resultados.

Más que un enfoque estructural, la pretensión es lograr un enfoque por proceso. La propia naturaleza de este fluj oinformacional desborda las fronteras de los departamentos y jerarquías. El éxito de la toma de las decisiones parte de la observación y del análisis del dato, del cumplimiento de la actividad, la optimización del proceso donde alguien lo interpreta y analiza. Aquí intervienen actores de naturaleza y rangos diversos, unidos por el propósito común de lograr eléxito.

En la primera fase se tomó una pequeña muestra de la variable que se utilizó para el tiempo de respuesta a la solicitud del salón de operaciones.

De igual forma se aplicó una encuesta breve a los colaboradores de ambos departamentos.
En la segunda fase se dio una pequeña capacitación al personal que manejara el flujograma y se le explicó cual era el objetivo del mismo y las ventajas de la aplicación del mismo.
Después de esto se aplicó el flujograma y al mismo tiempo se empez la recolección de los nuevos datos.

Al final del periodo de prueba se realizaró tabulación de la nueva información y el resultado arrojado fue comparado con los resultados obtenidos anteriormente.

CONCLUSIONES:

- Se determinó que no existe un flujograma que mejore la interacción y respuesta entre estos departamentos.
- Existen problemas de comunicación laboral y coordinación entre las áreas hospitalarias.
- Se observó que el salón de operaciones tiene problemas con la cantidad de ropa quirúrgica disponible.
- El departamento de radiología no cuenta con una línea telefónica exclusiva para recibir las solicitudes de atención de otros departamentos.

TÍTULO: Guía de procedimientos Intervencionistas Por Ultrasonido para El Tecnólogo En Radiología.

AUTORES: Francisco Lara. Lisseth Mojica. Miriam Vásquez, Sebastián reyes.

PALABRAS CLAVE: Intervencionista, ultrasonido, radiología

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO:

OBJETIVO: Diseñar un manual de procedimientos sobre estudios intervencionistas por ultrasonido, dirigido al tecnólogo o licenciado en radiología

DISEÑO. Estudio Deescriptivo

MATERIALES Y MÉTODOS: Entrevista estructurada a Médicos, Licenciados y Técnicos en radiología con el fin de identificar los elementos sustantivos de la guía para mejorar la atención durante los procedimientos Intervencionistas por Ultrasonido
Esta guía contiene procesos de Biopsia de mama, Próstata, Tiroides, Efusión pleural, Drenaje Biliar.

CONCLUSIÓN: El contar con un medio o recurso del cual se puede obtener información de estos procedimientos intervencionistas, disminuye el temor de los tecnólogos al enfrentarse por primera vez a estos casos, lo que significa que podrá adquirir los conocimientos más significativamente y si errores para de esta forma disminuir los errores cometidos por la falta de conocimiento y de demora en la atención el paciente.

TÍTULO: Manual de Intervencionismo Cardiovascular para el Licenciado de Radiología

AUTORES: Davis Samir Alcedo Henríquez, Laura De Alcedo Paulino, Sirley Sucel Pino, Sebastián Reyes.

PALABRAS CLAVE: Intervencionismo, cardiovascular, Radiología

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO:

OBJETIVO: Diseñar un manual de intervencionismo en cateterismo cardíaco para el licenciado de radiología

DISEÑO: Descriptivo

MATERIALES Y MÉTODOS: Para la organización de este manual se diseñaron de manera analítica las técnicas teniendo en cuenta que todos los procesos están organizados en una secuencia lógica, ya que estos estudios cardiacos mantienen un esquema o protocolo para la obtención de un resultado acertado.
Se logró la identificación de los procesos claves de la organización para el desarrollo de un manual dirigido a un tecnólogo en radiología en la especialidad de hemodinámia

CONCLUSIONES:

- Se recopiló la información literaria y se organizó con la asesoría de los Médicos que realizan estos procedimientos hemodinamicos

- Se contextualizó la tarea del Radiólogo en estos procedimientos y se describieron a través de éste manual los principales procesos hemodinamicos.

TÍTULO: Evaluación de la calidad de atención del servicio de Fisioterapia en las instalaciones de la Región Metropolitana de Salud, del Ministerio de Salud de Panamá, junio a agosto 2018.

AUTORAS: Diana E. Varela F, Celia Llanusa, Nydia Flóres.

PALABRAS CLAVE: calidad, salud, fisioterapia**,**

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO:

OBJETIVO: Evaluar de la calidad de atención del servicio de Fisioterapia en las instalaciones de la Región Metropolitana de Salud del Ministerio de Salud

DISEÑO. Este tipo de estudio que se realizó fue de tipo descriptivo, en el cual vamos a evaluar la calidad de atención que se les brinda a los pacientes que acuden a atenderse en Fisioterapia de las instalaciones pertenecientes a la Región Metropolitana de Salud, por medio de la aplicación de un cuestionario tipo encuesta proporcionado a los pacientes de dicho servicio de salud, utilizando fuentes de información primarias como lo son las normas de atención de instituciones similares, entre los meses comprendidos de junio a agosto del 2018

MATERIALES Y MÉTODOS: El análisis de los datos fue de tipo cuantitativo y en donde se utilizó el programa Excel, mediante el cual se obtuvieron tablas para organizar el contenido de los datos, dando como resultado la información básica que fue requerida para la investigación. Se aplicó un cuestionario tipo encuesta, con las preguntas formuladas con su respectiva valoración (Buena, regular y mala); Posteriormente se procedió a tabular los resultados en Excel y obtener las gráficas respectivas.

CONCLUSIONES:

- El tiempo de espera que transcurre desde que el paciente es evaluado por Medicina General u otro especialista el cual le refiera que necesita entrar en un programa de Fisioterapia, es satisfactorio para el 73% de los pacientes encuestados. Siendo un 27% de pacientes que manifestaron no estar satisfechos, cual puede asociarse al aumento de la demanda poblacional de las áreas donde están ubicadas las instalaciones que participaron del estudio lo que en algunas ocasiones puede saturar la carga laboral del personal que asignan las citas, y la multiplicidad de funciones de los funcionarios dentro del Ministerio de Salud, acarreando que la asignación de citas sea más prolongada.
- Un 90% de los pacientes encuestados consideraron que el tiempo de espera desde que llegan a la recepción de Fisioterapia hasta ser atendido por el Fisioterapeuta es bueno o satisfactorio, quedando un 10% de pacientes que consideran que este tiempo no es satisfactorio, abriéndonos la inquietud de preguntar si la cantidad de Fisioterapeutas con los que cuentan las instalaciones del Ministerio de Salud es suficiente para suplir la demanda actual de pacientes?
- En cuanto al estado de la infraestructura de las instalaciones en las cuales están los servicios de Fisioterapia, el 57% de los pacientes encuestados lo consideran satisfactorio, mientras que

el 43% de los pacientes consideran que el estado de las instalaciones, no es bueno, y puede asociarse a los años de construcción de las mismas, destacándose instalaciones con 66 y 46 años de construcción (Policentro de Salud de Parque Lefevre y Centro de Salud de Río Abajo respectivamente), en las cuales a pesar de adecuaciones de infraestructura que se les han realizado, las mismas son sobre las bases de los edificios iniciales, lo que el paciente percibe cuando acude a estas instalaciones otorgándole la calificación de regular o mala. El Policentro de Salud de Juan Díaz tiene 13 años de construido, siendo relativamente nuevo si se compara con las otras 2 instalaciones que tienen Fisioterapia.

- El análisis del estado de la sala o gimnasio de Fisioterapia, va de la mano con el punto anterior, siendo el Policentro de Salud de Juan Díaz, el único que plasmó dentro de sus planos iniciales, el espacio físico para la sala de Fisioterapia, la cual sufrió una ampliación hace un año. En el Policentro de Salud de Parque Lefevre, hace solo 4 años aproximadamente se trasladó la sala de Fisioterapia de un 3er piso a la planta baja, estando por más de 20 años en el 3er piso sin contar con elevador para accesar a la misma; y en el Centro de Salud de Río Abajo, Fisioterapia está ubicada en un espacio físico no mayor a un consultorio de médico, situaciones que se hacen evidente a la vista de los pacientes que acuden a recibir atención, reflejándose en un 56.6% de pacientes insatisfechos con el espacio físico actual de las salas de Fisioterapia del Ministerio de Salud.
- En general, los pacientes están satisfechos con el profesionalismo, la confianza y la seguridad que le transmiten los Fisioterapeutas a los usuarios de este servicio, reflejándose en un 96.6% y un 100% respectivamente, lo que es de mucho valor para el fortalecimiento institucional de esta entidad rectora de la salud en Panamá, como lo es el Ministerio de Salud.
- En cuanto a la información proporcionada por parte del Fisioterapeuta sobre el tratamiento a realizarle al paciente, y sobre los cuidados que el mismo debe tener en su casa o en su área laboral, para prevenir complicaciones, los pacientes manifiestan que están satisfechos con dicha información, reflejándose en un 97% y 93%, cumpliendo a cabalidad con sus funciones como Fisioterapeutas, las cuales no solo radica en aplicar un tratamiento, sino también tiene un papel de vital importancia la orientación brindada a los pacientes antes, durante y después del tratamiento.
- Siendo la Fisioterapia una disciplina que dentro de sus muchos objetivos rehabilitadores, están la reinserción del paciente al ámbito laboral en el menor tiempo posible, resulta de vital importancia que cuenten siempre con los insumos básicos necesarios para que no se interrumpa dicho proceso, y es en donde las diferentes autoridades de las instituciones involucradas en el presente estudio deben velar para que ese 20% de pacientes que manifiestan que no tenían esos insumos básicos para su tratamiento fisioterapéutico sea transformado en un 0% abasteciendo las salas de Fisioterapia.
- A pesar de las incomodidades que representa la infraestructura inadecuada y la falta de insumos en las salas de Fisioterapia, un 97% de los pacientes recomendarían a otros pacientes que acudan a realizarse sus sesiones de Fisioterapia en las instalaciones del Ministerio de Salud, lo que se puede asociar al alto grado de profesionalismo y confianza que demuestran los Fisioterapeutas de estas instalaciones, que supera el resto de las otras falencias del sistema

TÍTULO: Factores de riesgo ocupacional a los que se exponen las enfermeras de la unidad de cuidados intensivos de neurocirugía del Complejo Hospitalario Dr. Arnulfo Arias Madrid. CSS

AUTORES: Ebitzaida Hernández, Eyra Hernández, Nydia Flóres.

PALABRAS CLAVE: Riesgo ocupacional, Unidad Cuidados Intensivos.

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO:

OBJETIVO: Identificar los factores de riesgo ocupacional a los que se expone el personal de enfermería que labora en la unidad de Cuidados Intensivos de Neurocirugía del Complejo Hospitalario Dr. Arnulfo Arias Madrid – CSS.

DISEÑO: Estudio de tipo descriptivo de corte transversal.

MATERIALES Y MÉTODOS: Se aplicó de manera presencial una Encuesta tipo cuestionario, este instrumento fue diseñado para recabar la información según los objetivos de este estudio.
Se presentó a la Enfermera Supervisora de la sala de Intensivo de Neurocirugía, el diseño y objetivo de este estudio. También se le aplicó el instrumento para recolección de datos a la Supervisora de Enfermería.
Se seleccionó el turno laboral de 12 a 6pm, debido a que en los turnos matutinos existe un menor tiempo para poder aplicar el instrumento al personal de enfermería, el cual debe contar para ello con el tiempo y el espacio correspondiente para responder las preguntas contenidas en el instrumento para la recolección de los datos.
Se le entregó inicialmente el consentimiento informado donde se le explica en que consiste la información solicitada y para que se utilizara: luego de aceptar participar en el estudio se les hizo entrega de un instrumento por participante, para su diligenciamiento sin ningún dato personal
Para la recolección de datos se implementó una cédula para control de las encuestas entregadas, las cuales se numeraron para el ordenamiento y control de la cantidad de las mismas.

CONCLUSIONES:

- Luego de la ejecución del proyecto de investigación, de haber realizado la recolección y tabulación de los datos obtenidos, se concluye que el personal de enfermería que trabaja en la Unidad de Cuidados Intensivos de Neurocirugía del Complejo Hospitalario Dr. Arnulfo Arias Madrid, en el desarrollo de sus funciones diarias al cuidado de los pacientes asignados a esta unidad, se ve expuesto de forma directa a diversos factores de riesgo laboral, biológicos, psicológicos, mecánicos así como ambientales.
- El personal de enfermería que trabaja en la Unidad de Cuidados Intensivos de Neurocirugía del Complejo Hospitalario Dr. Arnulfo Arias Madrid desarrolla actividades intrínsecas a su profesión que le generan más riesgos de accidentes laborales que otras profesiones , como los relacionados con el cuidado del paciente que puede exponerlas directa e indirectamente al contacto con secreciones o fluidos contaminados, así como también el que pudiera ocasionarle el manejo de equipos y/o materiales en función de su trabajo.

- El personal de enfermería que trabaja en la Unidad de Cuidados Intensivos de Neurocirugía del Complejo Hospitalario Dr. Arnulfo Arias Madrid, en el ejercicio de su rol laboral se ve expuesto inevitablemente al contacto con sangre y otros fluidos corporales, el 100% de las enfermeras que participaron en este estudio manifestaron haber estado en contacto con sangre y/u otros fluidos corporales los cuales se encuentran frecuentemente contenidos en el instrumental o en tejidos orgánicos que se manipulan durante el cuidado del paciente internado en esta unidad por lo menos en una ocasión durante sus años de servicio.
- Los accidentes laborales específicamente con objetos que han tenido contacto con material biológico, ya sea por contacto en forma de pinchazos con una aguja al intentar refundarla se presentó en un 10% de los encuestados, o por salpicaduras con material contaminado tuvo una incidencia de un 28% de las enfermeras, quienes manifestaron haberlo sufrido en una o más ocasiones durante sus años de desempeño laboral.
- El 100% del personal de enfermería encuestado manifestó que realizan dobles turnos por lo menos de 2 a 3 días a la semana, dejando en evidencia el agotamiento físico y mental de este personal y es un indicativo palpable de la falta de personal especializado para laborar en esta unidad de Atención Intrahospitalaria.
- El personal de enfermería manifiesta en sus respuestas que los accidentes laborales que ocurren en la unidad de cuidados intensivos se debe en un 38% a la falta de equipos y o materiales; y en un 34% al exceso de trabajo al que el personal es sometido durante el desempeño de sus funciones, dejando en evidencia la constante practica de realizar turnos extras o turnicidad, cuando el personal de enfermería además manifestó en un 100% que realiza turnos extras 2 a 3 veces como mínimo por semana para cubrir la demanda del servicio, lo que les acarrea fatiga, falta de concentración, alteración de las horas de sueño, irritabilidad y es un desencadenante directo de la aparición de enfermedades físicas y psíquicas como el stress o el Síndrome de Burnout.
- La cobertura completa del esquema de vacunación en un 100% del personal encuestado así como el uso de elementos de protección por parte del personal de enfermería como parte del protocolo de bioseguridad durante la atención del paciente en la unidad de cuidados intensivos, fue entre el grupo de enfermeras encuestadas de un 100%, esta información nos permite visualizar la conciencia personal y colectiva que como miembros del equipo institucional de salud, asume el personal de enfermería para brindar la mejor atención al paciente que ahí se encuentra hospitalizado.
- Ante la incidencia de accidentes durante la jornada laboral del personal de enfermería encuestado, al consultarles si se reportó el incidente primeramente a su supervisor solo un 67% manifestaron haberlo realizado, sobre la realización de forma inmediata de las pruebas de laboratorio para descartar HIV y la Hepatitis un 75% manifestó que se cumplió, sin embargo un 95% manifestó que no se le dio medicación ni terapia retroviral como parte del protocolo de accidentes originados por contacto con material infectado con tejidos biológicos.
- El 48% del personal de enfermería indica que su proceso laboral demanda de largas jornadas en posturas forzadas y fijas, de las cuales el estar de pie por largos periodos se indicó en un 75% sin tomar periodos de descanso y carentes de programas internos previniendo las enfermedades laborales como lo son la implementación de “pausas Activas”, lo que pudiera influir en la aparición de enfermedades laborales crónicas ya que un 86% manifestó sufrir de lumbalgias.

- La formación y capacitación de los trabajadores en materia de prevención de riesgos es muy escasa, el 100% del personal encuestado señalo que no ha recibido capacitación sobre riesgos laboral y que desconoce las medidas a tomar en un accidente laboral.
- El 100% del personal de enfermería encuestada en su respuesta manifestó que consideran estar expuesto a riesgo laboral en su entorno de trabajo diario, y a través de la encuesta pudieron hacer el interesante ejercicio de identificar diversos factores o situaciones laborales que los exponen diario, lo que para las autoras e implementadoras de este proyecto de investigación es satisfactorio ya que luego de realizar este breve ejercicio hayamos podido sembrar en ellos, el interés y la necesidad de documentarse y solicitar capacitaciones contantes que les permitan conocer más sobre este tema.

TÍTULO: Guía básica educativa sobre lactancia materna para madres de lactantes menores, centro de salud Rómulo Roux, Panamá, 2018-2019

AUTORES: Zenaida Muñoz, Joaveth Pérez, Karolyn Chong, Ricardo Rivera, Miguel Vargas, Nydia Flóres.

PALABRAS CLAVE: Educación, Lactancia Materna, jóvenes, adolescentes.

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO:

OBJETIVO: Diseñar una guía básica de educación en lactancia materna para madres de lactantes menores en el Centro de Salud Rómulo Roux, año 2018-2019

DISEÑO: descriptivo, transversal, con componente Cualitativo y también Cuantitativo

MATERIALES Y MÉTODOS: Con el propósito de identificar, los conocimientos y experiencias acerca de la lactancia materna, de las madres de lactantes menores, que participaron en la investigación, se tomaron datos de manera individual y de forma confidencial. El instrumento utilizado fue, una encuesta aplicada a cincuenta (50) madres del programa de Atención Integral de la Niñez, que participaron de manera voluntaria a esta investigación. Este instrumento consta de las siguientes preguntas: aspectos generales con 9 preguntas y de percepción de las madres 10, con un total de 19 preguntas. Se realizó posteriormente el procesamiento de datos y tabulación en Excel.

CONCLUSIONES:

- A través del objetivo general, se ha desarrollado la primera guía básica de educación en lactancia materna, para madres de lactantes menores.
- La lactancia materna exclusiva, en los primeros 6 meses de vida en el lactante menor, es importante ofrecerla, para prevenir enfermedades en el niño/a y fortalecer el apego madre-hijo/a.
- Se ha concluido en esta investigación, que la lactancia materna es adecuada y deben llevarse intervenciones, de atención primaria.
- El 84% de las madres de lactantes menores, conoce sobre la lactancia materna exclusiva, que indica que esta población maneja el tema.
- El 16% no conoce qué es exclusividad en lactancia materna, lo que indica que en el servicio de pediatría, debe reforzar y buscar estrategias, para que todas tengan claro este término.
- El 64% de las madres de lactantes menores, recibió orientación sobre lactancia materna y el 36%, no recibió, este es más bajo debido a limitantes en la educación, del control prenatal antes del nacimiento, la estadía en el hospital de la madre puérpera, ya que en el servicio de pediatría, el recién nacido acude a su primer control a los 7 días de nacidos en el centro de salud.

- Con respecto a grupo de apoyo, sobre lactancia materna el 80%, no conoce estos grupos, sólo el 20% sabe que en Panamá, existen estos grupos.
- A nivel público el 78%, no le ofrecieron fórmulas adaptadas o artificiales, lo cual determina que cumple con la ley 50.
- El 32% acudió a otras estancia privadas en algún momento donde le ofrecieron formulas adaptadas.
- El 98% de las madres, conoce que la lactancia materna, ayuda en el crecimiento y desarrollo de lactante menor, es una fortaleza que debemos aprovechar, para insistir en la exclusividad en lactancia materna en atención primaria.
- El 60% de las madres de lactantes menores, ofrece lactancia materna exclusiva, el 32% ofrece mixta (lactancia materna más fórmula adaptadas) y un porcentaje bajo sólo ofrece el 8%, fórmula adaptadas o artificiales. Un 40%, no ofrece lactancia materia exclusiva, lo que sustenta la necesidad de ofrecer una guía.
- Confeccionar una guía de lactancia materna y ofrecer a las madres embarazadas del Centro de Salud, por medio de la educación en salud permite elevar la cobertura más del 90%.
- A futuro como seguimiento de esta investigación la distribución de esta guía básica podría ser a nivel regional en el área metropolitana y posteriormente a nivel nacional en Panamá avalada por el Ministerio de Salud.

TÍTULO: Evaluación de la aplicación de las metas internacionales de seguridad de paciente en la unidad de hemodiálisis del Hospital Santo Tomás, mayo -junio 2018.

AUTORES: Hermes Pimentel, Marcia Pinzón, Leyda Nenzen, Nydia Flóres.

PALABRAS CLAVE: seguridad del paciente, metas internacionales de seguridad del paciente, unidad de hemodiálisis, lista de chequeo

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO:

OBJETIVO: Determinar si se aplican Las 6 Metas Internacionales de Seguridad del Paciente por parte del personal de salud que labora en la Unidad de Hemodiálisis del Hospital Santo Tomás

DISEÑO: Estudio Descriptivo

MATERIALES Y MÉTODOS: Verificación mediante una lista de chequeo y entrevistas estructuradas, la aplicación de las Metas Internacionales de Seguridad del Paciente por parte del personal de salud. Cada ítem de la lista evalúa si se cumple o no con la meta.

CONCLUSIONES:

- La seguridad en la atención de los pacientes dentro de las Instituciones sanitarias es importante, por ello, no sólo los gobiernos sino también las organizaciones internacionales han desarrollado iniciativas para contribuir a la mejora de la seguridad de los pacientes con el fin de proporcionar cuidados seguros y de calidad en beneficio de los pacientes y sus familias y con ello, minimizar la incidencia y repercusiones de los eventos adversos.
- Los eventos adversos ocasionan a los pacientes pérdida de vidas o de la calidad de la misma sumada a repercusiones económicas en concepto de demandas judiciales, la pérdida de ingresos, las discapacidades y el tratamiento médico.
- Las Metas Internacionales para la Seguridad del Paciente (MISP) son un conjunto de normas, evaluadas por expertos de la Joint Commission International, que forman parte prioritaria de las estrategias para acreditar la calidad y seguridad de la atención de centros de atención sanitaria que adoptan estas acciones para la seguridad de los pacientes.
- En la Unidad de Hemodiálisis del Hospital Santo Tomás se presta servicio a cientos de pacientes no asegurados con enfermedad renal crónica que requieren de realizarse hemodiálisis o terapia de sustitución de la función renal para prolongar su supervivencia y una adecuada calidad de vida. En las sesiones de hemodiálisis, los pacientes atraviesan por un proceso complejo en el cual su sangre es filtrada y depurada por una máquina de todas las sustancias nocivas y de desecho para el organismo.
- Pese a sus beneficios, los pacientes con enfermedad renal crónica que son sometidos a sesiones de hemodiálisis son especialmente vulnerables a sufrir complicaciones atribuibles tanto al procedimiento como a las comorbilidades que les aquejan. Por ello, la implementación de Las

Metas Internacionales de Seguridad del Paciente por parte del personal de salud es de suma importancia.

- El nivel general de aplicación de las MISP por el personal de salud de la Sala de Hemodiálisis del Hospital Santo Tomás evaluadas mediante el cumplimiento del instrumento utilizado en este estudio fue de 64.1% lo que, conforme a la clasificación establecida, el nivel cumplimiento es malo (óptimo=100%, adecuado=99-85%, deficiente=84-70% y malo≤ 69%).
- Las fallas detectadas en la Sala de Hemodiálisis del Hospital Santo Tomás con respecto a la aplicación de las MISP fueron principalmente: fallos o errores en la identificación del paciente (la pulsera de identificación, 27.2%), fallos en la Comunicación (pérdida de información en los cambios de turno, 48.5% y falta de notificación de errores 29.3%), Seguridad de los medicamentos de alto riesgo (al separar e identificar debidamente los medicamentos de cada paciente al momento de administrarlos, 16.3%), Asegurar la cirugía en sitio correcto, procedimiento y paciente correcto (uso de anestesia local, 16.3%), Reducir el riesgo de infecciones asociadas al cuidado de salud (falta de insumos necesarios para el lavado de manos, 23.9% y adecuada limpieza/desinfección del área al finalizar la hemodiálisis, 29.3%), Reducir el daño causado por caídas en pacientes (no se coloca aviso de piso húmedo cuando se realizan las labores de limpieza, 70.7%).
- La seguridad del paciente es prioridad para asegurar una atención de calidad y disminuir la posibilidad de eventos adversos, por lo que la aplicación de instrumentos que ayuden a medir el nivel de cumplimiento de las MISP en los hospitales contribuye eficazmente a detectar los fallos en la atención de los pacientes para proponer acciones de mejora optimizando así la atención hospitalaria

TÍTULO: Diseño del Centro Nacional de Referencia en Histopatología Estomatológica en la Facultad de Odontología de la Universidad de Panamá. República de Panamá, 2018.

AUTORES: Luis H. Vega Tejada , Nydia Flóres.

PALABRAS CLAVE: diseño, diagnóstico, histopatología, estomatognática, cáncer bucal.

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO:

OBJETIVO: Diseñar el Centro Nacional de Referencia en Histopatología Estomatológica de Panamá que se ubicará dentro de las instalaciones de la Facultad de Odontología de la Universidad de Panamá, República de Panamá

DISEÑO. Estudio Descriptivo

MATERIALES Y MÉTODOS:
Se indagó en fuentes primarias y secundarias con el fin de diseñar una propuesta para la creación el centro de histopatología.

CONCLUSIÓN:

Esta investigación se direccionó con el esfuerzo a la gestión de todos los recursos necesarios para la creación y puesta en funcionamiento del Centro Nacional de Referencia en Histopatología Estomatológica de Panamá (CENARHEP), a través del diseño de viabilidad técnica, Financiera y Política/Social.

TÍTULO: Diseño del resumen analítico de investigaciones y tesis de grado 2018-2019 de la Universidad Santander, República de Panamá.

AUTORES: Johana Gutiérrez Zehr, Nydia Flóres.

PALABRAS CLAVE: Repositorio, trabajos de grado, resumen

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO:

OBJETIVO: Diseñar el resumen analítico de investigaciones y tesis de grado 2018-2019 de la Universidad Santander, república de Panamá, con el fin de divulgar resultados de investigación.

DISEÑO: Estudio Descriptivo

MATERIALES Y MÉTODOS:
Se realizó un inventario de los proyectos e investigación y las tesis de grado existentes en la biblioteca de la Universidad Santander y proyectos de docentes en Coordinación de investigación.

a. Revisión de los discos compactos que contienen los proyectos y las tesis
b. Elaboración de una base de datos con los títulos y autores
c. Codificación de cada una de los proyectos y trabajos de grado.

Sistematización de los Resúmenes analíticos.

a. Se realizaron reuniones con el personal de Biblioteca y de investigaciones de la universidad.

Publicación en la página Web para su divulgación digital

a. Se solicitó a Biblioteca la carta de cesión de derechos que los autores de las tesis entregan.
b. Digitalización de las tesis en el repositorio
c. Publicación en Página Web en Módulo de Investigación.

CONCLUSIONES:

- Se logró hacer el inventario de los trabajos de grado y proyectos de investigación existentes en la biblioteca de la Universidad Santander y en la coordinación de investigación.
- Se llevó a cabo Sistematización de 23 resúmenes analíticos de investigación
- Se llevó a cabo Publicación en la página Web del resumen analítico de Investigación 2018-2019
- Se diseñó publicación para registrar la obra en Biblioteca Nacional

TÍTULO: Identificación de clima de seguridad en atención de pacientes en instituciones de salud de ciudad de Panamá.

AUTORES: Johana Gutiérrez Zehr, Nydia Flóres, Miguel Pérez

PALABRAS CLAVE: Calidad de la atención en salud, seguridad del paciente**,** percepción**,** personal de salud, riesgo**.**

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO:

OBJETIVO: Identificar de clima de seguridad en atención de pacientes en instituciones de salud de panamá
DISEÑO: El método se basará en un estudio cuantitativo, de carácter descriptivo, tipo corte transversal.

MATERIALES Y MÉTODOS:

Se llevó a cabo encuesta al personal de salud que labora en salas de operaciones que de manera voluntaria desearon participar.

Se realizó tabulación se datos por medio de Excel y SPSS 25.0

CONCLUSIONES:

- Se aplicó a 75 personas la encuesta "Hospital Survey on Patient Safety Culture" para la identificar el nivel de cultura de seguridad de paciente en la prestación del servicio.
- Se logró Caracterizar a 12 personas que laboran en instituciones privadas y 63 en instituciones públicas de Panamá.
- Se logró Caracterizar socio demográficamente el personal de estudio, hallando que 2 personas son administrativos, 11 son Auxiliares de Enfermería, 43 enfermeros, 3 Instrumentadores Quirúrgicos y 16 médicos. donde 5 personas han ejercido su profesión entre 30 a 37 años, 19 personas de 20 a 27 años, 27 personas de 10 a 17 años, 22 personas de 1 a 9 años, y en el servicio llevan laborando 5 personas desde el año 1996 a 2000, 26 desde el año 2002 a 2010 y 41 personas desde el año 2011 a 2019.
- Respecto al servicio donde laboran se identificó que 4 pertenecen a Anestesiología/Reanimación, 30 a Cirugía, 1 Medicina general, 4 medicina interna, 1 Neonatología, 4 Obstetricia y Ginecología, 2 Salud Mental/Psiquiatría, 27 Servicio de Urgencias, 1 UCI, 1 Otros.

- Respecto a la percepción sobre seguridad del paciente por dimensión, se pudo identificar que:

    - El 98% de los encuestados tiene contacto directo con los pacientes

- Las instituciones deben fortalecer procesos respecto a la entrega de turnos entre personal y entre servicios, coordinar la cooperación entre los servicios y unidades.

- Se identificó igualmente que a nivel de equipo se trata de evitar el error, pero que aún se debe fortalecer esta política de calidad, al igual que brindarle seguridad en el reporte, evidenciable por el número de respuestas positivas en la dimensión 8 en relación a los efectos punitivos ante el error.
- Respecto a Frecuencia de eventos notificados se identificó que las personas que llevan menos de 5 años, seguido de la población que oscila entre los 11 a 15 años de servicios, son quienes presenta una mayor cultura.
- Respecto a la seguridad del paciente en las instituciones públicas como privadas la calificaron en los rangos de 7 a 9.
- Respecto a las horas semanales que labora el personal, se encuentra que más del 50% labora de 40 a 48 horas, pero existe una población cercana al 20% que labora más de 48 horas, lo cual posiblemente lleve a este personal a cometer errores en la atención por agotamiento, cansancio o fatiga corporal y mental.
- La mayoría de la población (55%) no ha reportado eventos adversos y cerca del 21% de la población ha realizado 1 reporte anualmente.
- En referencia a realizar a la repetición a compañeros de ordenes médicas respecto a tratamiento, cuidados o procedimientos para mayor comprensión, se evidenció que cerca de un 60% lo realiza, pero existe un alto porcentaje del 40% que no repite las órdenes para confirmar procesos o procedimientos.
- En relación a notificación de errores, el 40% notifica los errores que son descubiertos y corregidos antes de afectar al paciente, el 35% notifica los errores que previsiblemente no van a dañar al paciente y el 50% reporta los errores que no han tenido consecuencias adversas, aunque previsiblemente podrían haber dañado al paciente. De estas notificaciones se concluye que las personas que llevan trabajando menos de 10 años son quienes manifiestan mayor nivel de cultura del reporte del evento adversos o incidente ante la seguridad del paciente.

- Finalmente es importante recordar que las instituciones son las responsables de proporcionar un ambiente laboral que promueva la seguridad del paciente, pero en las participantes se halló que pese a que el 88% considera un grado de cumplimiento entre 7 a 10, se debe fortalecer la dimensión 10, en referencia a Apoyo de la gerencia del hospital en la seguridad del paciente, dado que el promedio de las preguntas (23-30-31) promedian esta dimensión en un 2.9, resaltando muy de acuerdo que surgen problemas en la atención de los pacientes como consecuencia de los cambios de turno, que no se producen fallo por casualidad, que en ocasiones no se presta la mejor atención al paciente porque hay demasiados sustitutos o personal temporal y que en los cambios de turno se pierde con frecuencia información importante sobre la atención que ha recibido el paciente; de igual manera por qué consideran muy en desacuerdo que los procedimientos y medios de trabajo son buenos para evitar errores en la asistencia, la gerencia o la dirección del hospital muestra con hechos que la seguridad del paciente es una de sus prioridades, que en sus unidades de trabajo se tratan con respeto, nunca se aumenta el ritmo de trabajo si eso implica sacrificar la seguridad del paciente y hay una buena cooperación entre las unidades /servicios que tienen que trabajar conjuntamente.

- En conclusión este estudio permitió identificar que falta afianzar en las instituciones la política de seguridad de paciente, hacer inducciones y reinducciones periódicas hacia la atención segura y la cultura del evento adverso, fomentar la notificación de eventos, llevar a cabo sesiones de discusión en equipo de los errores que pueden ocurrir en la institución, concebir que la política de seguridad del paciente es un trabajo en equipo y no Individual, reducir las rotaciones del personal, fomentar la responsabilidad compartida y coordinación entre servicios y áreas o departamentos, continua aplicando estos test de cultura de seguridad y finalmente consolidar la cultura gerencial de no acciones punitivas ante el error o notificación.

TÍTULO: Investigación aplicada, educación ciudadana y resolución de conflictos a nivel del medio ambiente: caso Coordinadora Ciudadana de La Chorrera, Panamá

AUTORES: Sebastián Reyes Alvarado, Raúl Archibold, Thaiska Tuñon, Jacinto Pérez

PALABRAS CLAVE: Investigación aplicada, educación ciudadana, resolución de conflictos, medio ambiente, comunidad

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO:

OBJETIVO: Realizar una investigación aplicada en educación ciudadana y resolución de conflictos para el caso Coordinadora Ciudadana de La Chorrera, Panamá con el fin de resolver conflictos a nivel del medio ambiente.

DISEÑO. Estudio descriptivo de corte tangencial

MATERIALES Y MÉTODOS:

Para iniciar la investigación, se realizó revisión de la literatura donde se aborde los problemas medio ambientales producidos a base del combustible fósil bunker C.

Se recurrió a los servicios y bases de datos en línea, disponibles en la Universidad, tales como EBSCO, PubMed, Medline y los recursos open access que ofrece la Plataforma ABC de la SENACYT.

Por otro lado, se realizó una revisión de diversas investigaciones que sentaron las bases de este estudio, permitiendo así, un proceso de articulación en el tiempo, dado que para demostrar la existencia de contaminantes y problemas medio ambientales es requerido la realización de múltiples investigaciones.

CONCLUSIONES:

- Se lograron determinar las principales falencias que en materia medio ambiental aquejan a los residentes del distrito de La Chorrera como son: la contaminación ambiental producida por una planta termoeléctrica a base de combustible fósil bunker C, además, se detectó en las personas residentes cercana a la planta termoeléctrica, niveles tóxicos de Vanadio cuyo valor de toxicidad oscilaba entre 0.052-0.74 µg/g, muy por encima de los valores de referencia 0.02-0.7 µg/g, a su vez, se encontraron elevadas concentraciones de metales tóxicos (µg/g) como el Aluminio (Al), Bario (Ba), Plomo (Pb), Mercurio (Hg). Por otro lado, se logró determinar que

el agua de lluvia que cae en las residencias cercana a la planta termoeléctrica, mantienen un pH = 7, lo que constituye un elemento perjudicial para la salud.

- Se promovió la educación ciudadana que permita el abordaje de las principales temáticas en materia medio ambiental por medio de: reuniones, capacitaciones y jornadas de sensibilización comunitaria a nivel presencial y de manera constante, con la participación de más de 2000 personas, por otro lado, en áreas de difícil acceso, el medio utilizado fue la radio, dado que se cuenta con un programa radial denominado "Punto de encuentro".

- Se propició el desarrollo de métodos alternos para la resolución de conflictos en materia medio ambiental a través del dialogo establecido entre la Coordinadora Ciudadana de La Chorrera, las autoridades gubernamentales y la propia empresa, en dónde se acordó, la suspensión de la instalación de 45 nuevos motores térmicos, a su vez, se instaló la Comisión de Investigación entre las entidades estatales y la Coordinadora Ciudadana de La Chorrera. Afín de realizar investigaciones que permitieran profundizar los daños o afectaciones producidas por la contaminación ambiental.

- Finalmente se cumplió de igual manera el último objetivo de esta investigación el cual busca fortalecer la convivencia social entre los ciudadanos residentes en el Distrito de La Chorrera y otras ciudades, evidenciado por medio de: la constitución de la Coordinadora Ciudadana de La Chorrera, la cual estaba conformado por los propios residentes y profesionales de la comunidad que al agruparse en esta organización, han podido educar, capacitar, investigar y resolver conflictos en materia medio ambiental que le aquejaban.

TÍTULO: Prevalencia de fracturas registradas en las regiones de salud de la república de panamá durante el año 2016-2017

AUTORES: Mario Quijada, Angel Reina, Lucielle Martínez.

PALABRAS CLAVE: Fracturas, Antebrazo, Prevalencia.

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO:

OBJETIVO: Identificar prevalencia de fracturas registradas en las regiones de salud de la república de panamá durante el año 2016-2017

DISEÑO. Estudio es descriptivo de corte retrospectivo.

MATERIALES Y MÉTODOS:

El estudio se realizó con los datos registrados en el departamento de registro y estadística de las causas de morbilidad por fracturas (humero, antebrazo, fémur), por grupo de edad, sexo y región de salud, atendidas en el Ministerio de Salud de la República de Panamá durante el año 2016 y 2017.

CONCLUSIONES:

En este análisis de prevalencia de fracturas durante el año 2016 y 2017 se encontró que en el género masculino se da la mayor frecuencia de casos de fracturas registradas en las regiones de salud de la República de Panamá.

La edad con mayor prevalencia de casos por fractura se registró en el año 2017 en los rangos de 65 año y más mientras que en el 2016 la prevalencia más alta se dio en rangos de 5 a 9 años.

Las fracturas del antebrazo en la región de salud de Panamá Oeste tuvieron la prevalencia más alta durante el año 2016 y 2017.

TÍTULO: Percepción de la cultura de seguridad del paciente en el servicio de cirugía de instituciones de salud de Colombia y Panamá.

AUTORES: Johana Gutiérrez Zehr, Nydia Flóres, Adriana Acevedo, Lida Rueda, Carlos Vargas Miguel Pérez.

PALABRAS CLAVE:

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO:

OBJETIVO: Evaluar la percepción del equipo de salud sobre la Cultura de Seguridad del Paciente en el servicio de cirugía de instituciones de salud de Colombia y Panamá.

DISEÑO. El método se basará en un estudio cuantitativo, de carácter descriptivo, tipo corte transversal.

MATERIALES Y MÉTODOS:
A partir de la revisión del instrumento para medición de la cultura versión española adaptada del Hospital Survey on Patient Safety Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; y la particularización para el servicio de cirugía, se llevó en cada contexto (Colombia y Panamá) la prueba piloto llegando a validar los ítems a evaluar y el tiempo requerido. Posteriormente se llevó socialización en cada servicio y se brindó capacitación acerca de cómo se debía diligenciar el instrumento y el tiempo requerido, el cual se consideró de mínimo de 30 minutos.

Este instrumento cuenta con 61 preguntas agrupadas en 4 secciones que van de la A hasta la D con un adicional denominado Anexo; las cuales están asociadas a un total de 12 dimensiones de cultura de seguridad del paciente. La primera sección evalúa la unidad o servicio donde se labora, la segunda las acciones tomadas desde la institución, la tercera la comunicación interna dentro del servicio/unidad y la cuatro los aspectos sociodemográficos, antecedentes laborales, de capacitación y de evaluación, finalmente en la sección anexo se solicita información adicional sobre la unidad/servicio. Por otra parte, es importante resaltar que el instrumento presenta una pregunta que permite conocer la percepción general de seguridad en el área de trabajo, otra específica de reporte de eventos adversos en el último año y una respuesta abierta de comentarios y sugerencias donde el encuestado puede expresar su opinión respecto de cualquier tema que considere importante y que no haya sido abordado en el cuestionario.

Finalmente se llevó acabo análisis por medio de tabulación de datos en Excel 10.0

CONCLUSIONES:

- Se aplicó a 375 personas la encuesta "Hospital Survey on Patient Safety Culture" para la identificar el nivel de cultura de seguridad de paciente en la prestación del servicio.
- Se logró Caracterizar socio demográficamente el personal de estudio, hallando que La mayor representación profesional está dada por Instrumentadores quirúrgicos con un 25%, seguido de personal de enfermería, auxiliares de enfermería y medicina.
- Respecto a si ejercen atención directa al paciente se halló que el 94% asiste a los pacientes y que sus años de desempeño de ejercer la actual profesión o especialidad se halla agregado en un índice de 12 a 15 años
- La calificación el promedio de la seguridad del paciente en sus instituciones fue de 3.14, lo que evidencia una fortaleza baja respecto a la cultura de seguridad de paciente en las instituciones participantes. Las preguntas con respuestas más altas en las cuales el encuestado se halla en mayor acuerdo son: "En los cambios de turno se pierde con frecuencia información importante sobre la atención que ha recibido el paciente (27) Surgen problemas en la atención de los pacientes como consecuencia de los cambios de turno (P33), No se producen fallo por casualidad(p10), en ocasiones no se presta la mejor atención al paciente porque hay demasiados sustitutos o personal temporal (P7),esto evidencia mayor proceso de capacitación respecto al entrega de turno y a la aplicación e la política de seguridad de paciente en procesos asistenciales.
- Las afirmaciones más bajas o en desacuerdo son las relacionadas con "Nunca se aumenta el ritmo de trabajo si eso implica sacrificar la seguridad del paciente (P15), la gerencia o la dirección del hospital muestra con hechos que la seguridad del paciente es una de sus prioridades (P30)", Cuando se comete un error, el personal teme que eso quede en su expediente (P16) el personal puede cuestionar en total libertad las decisiones o acciones de sus superiores (P37) Nuestros procedimientos y medios de trabajo son buenos para evitar errores en la asistencia (P18)", estos elementos denotan que el personal no está de acuerdo con las afirmaciones y que falta mayor cultura por parte del personal asistencia y administrativo para brindar atención segura
- Se observa que las respuestas más positivas a las afirmaciones son Aprendizaje organizacional/mejora continua, seguido de Trabajo en equipo en la unidad/servicio con 57% y problemas en cambios de turno y transiciones entre servicios/unidades con 55% y la más negativa fue percepción global de seguridad con un 40%, seguido de respuestas no punitivas a los errores. La mayor neutralidad se halló en la dimensión Notificación de eventos relacionados con la seguridad con un 31%.

- Este estudio permitió identificar que se debe fortalecer la política y las estrategias en relación con la seguridad de paciente, por tanto se sugiere hacer revisión del riesgo en la atención, inducciones y reinducciones al personal, importancia del reporte del evento adverso, fortalecer los procesos de entrega de turnos, fomentar la responsabilidad compartida y coordinación entre servicios y áreas o departamentos la atención segura para brindar servicios con calidad.

TÍTULO: Diseño de un programa para el desarrollo de competencias en Tecnología de la Información y la Comunicación TIC, Tecnología del Aprendizaje y el Conocimiento TAC y Tecnología en el Empoderamiento y la Participación TEP.

AUTORES: Sergio Medina, Miguel Vargas, Jenny Mendoza, Lucielle Martínez

PALABRAS CLAVE: Tecnología, innovación, emprendimiento, computación

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO:

OBJETIVO: Diseñar un programa para el desarrollo de competencias en Tecnología de la Información y la Comunicación TIC, Tecnología del Aprendizaje y el Conocimiento TAC y Tecnología en el Empoderamiento y la Participación TEP, para el desarrollo y gestión de contenidos digitales para la industria del entretenimiento, a través de un trabajo interdisciplinario con amplio compromiso investigativo que les permitan ser líderes e innovadores en los énfasis de la Multimedia Digital, Animación Digital, efectos visuales y videojuegos.

DISEÑO. Estudio es descriptivo.

MATERIALES Y MÉTODOS: se llevó a cabo búsqueda de lliteratura que permitió identificar referenciación para construcción del programa orientado a la Gestión de contenidos digitales que involucra arte, comunicación y tecnología, para jóvenes talentos.

Se llevó a cabo por medio de 8 fases así: Preparatoria-exploratoria-formulación-recolección-selección-interpretación-construcción teórica –publicación

CONCLUSIONES:

- Se determinaron los ciclos de la estructura académica para el desarrollo de competencias TIC, TAC, TEP
- Se llevó a cabo diseño del Eje Transversal: Competencias Blandas, Componente Ambiental, Componente Salud, Componente de Ciencias Básicas y Componente de Programación que permitan el desarrollo de fortalezas para el dominio de las tecnologías de contenidos
- Se diseñó el modelo curricular que permite el desarrollo del programa TIC, TAC, TEP. Para ser presentado a la Senacyt para participar en el programa, PISTAS.

TÍTULO: Hallazgos Radiológicos del Trombolismo Pulmonar

AUTORES: Alexis Warden, Josué Barroso, Donald Sáez, Sebastian Reyes.

PALABRAS CLAVE: trombolisnmo pulmonar, obstrucción arterial

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO:

OBJETIVO: Identificar los hallazgos radiológicos encontrados en los pacientes, mediante el padecimiento de Trombolismo pulmonar.

DISEÑO. Estudio es descriptivo.

MATERIALES Y MÉTODOS: Tipo de investigación utilizada es la descriptiva, donde se realizó una recolección de información sobre los hallazgos radiológicos, para así determinar las enfermedades por trombolismo pulmonar.

CONCLUSIONES:

- En conclusión, el tromboembolismo pulmonar se desencadena como consecuencia como consecuencia de la obstrucción arterial pulmonar debido al trombo desarrollado en el sitio o cualquier otro material del sistema venoso del resto del cuerpo.
- La radiografía de tórax por lo general es normal o presenta signos inespecíficos como atelectasias laminares, elevación del hemidiafragma o derrame pleural. Su utilidad radica en observar otros hallazgos que orienten hacia un problema diferente.
- Por otra parte, el dímero D es un producto de degradación de la fibrina entrecruzada; su nivel plasmático se eleva con la formación de un coágulo y activación de la fibrinólisis. Su determinación en el diagnóstico de TEP ha sido motivo de extensas revisiones, la principal utilidad es que tiene un valor predictivo negativo de 95%.
- El ecocardiograma puede encontrar trombos o defectos de llenado en arterias centrales en algunos casos, sin embargo, de forma general no es un estudio diagnóstico. Es importante mencionar que el ecocardiograma no es útil como estudio diagnóstico, pero tiene un importante papel en el pronóstico de TEP, sin embargo, en caso de inestabilidad hemodinámica sí descarta TEP como causa de la misma en ausencia de signos de sobrecarga del VD.
- Por último, es deber de todo médico velar por que la práctica médica esté siempre enmarcada en un ejercicio profesional moralmente aceptable, que procure la promoción y respeto de los principios éticos fundamentales de la medicina en lo que se refiere a la relación con los pacientes. Al igual que otras especialidades, como radiólogos debemos actuar éticamente, respetando en especial el respeto a la dignidad e intimidad de los pacientes y todo lo relacionado con la confidencialidad del acto médico.

TÍTULO: Creación de protocolo para el diagnótico de la cirrosis hepática mediante la modalidad de ultrasonido en el departamento de radiología del Hospital Nicolás A Solano

AUTORES:
Alberto Caballero Arauz, Sebastian Reyes

PALABRAS CLAVE: ultrasonido, cirrosis, hepático, protocolo, morbilidad, mortalidad.

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO:

OBJETIVO:
Crear un protocolo de atención de ultrasonidos hepáticos que favorezca el diagnóstico de la cirrosis hepática a través de la interpretación de imágenes optimas adquiridas por el ultrasonografista.

DISEÑO. Esta investigación es de tipo aplicada y el enfoque de la misma descansa en el enfoque hipotético-deductivo el cual trata de validar la hipótesis planteada a través de la correlación de las variables empleadas, mediante el método regresivo

MATERIALES Y MÉTODOS: El método utilizado es la observación e investigación. Comparando los resultados obtenidos con los alcanzados en el empleo de protocolos de países vecinos y una síntesis de la entrevista aplicada a algunos radiólogos del medio.

CONCLUSIONES:

- Panamá presenta una elevada tasa de obesidad en sus habitantes, de los cuales la región de Panamá oeste demuestra gran incidencia en patologías hepáticas causales de cirrosis debido al poco conocimiento de los factores de riesgo y escasos estudios de tamizaje para diagnóstico de la enfermedad.

- Se ha aportado el protocolo de atención en ultrasonidos por cirrosis hepática al Servicio de Imagenología buscando apoyar así mediante el trabajo investigativo de grado a los usuarios y mejorando la calidad de atención de los colegas ultrasonografista en casos de sospecha de esta patología.

TÍTULO: Beneficio de la resonancia magnética para el hallazgos de lesiones meniscales de rodilla

AUTORES: Katiusca Castillo, Gabriela García, Sebastian Reyes

PALABRAS CLAVE: Resonancia, rodilla, lesión, menisco

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO:

OBJETIVO: Determinar los beneficios de la resonancia magnetica para el hallazgos de lesiones meniscales de rodilla en el **Hospital Pacifica Salud**, 1 de Enero hasta 11 de Febrero 2019.

DISEÑO. Estudio es descriptivo-Retrospectivo.

MATERIALES Y MÉTODOS: Recopilación de datos proporcionados por los informes estadísticos del Servicio de Radiología del Hospital pacifica salud durante los meses del 1 Enero- 11 de Febrero del año 2019, en donde 36 pacientes presnetaron estudios de Resonancia Magnética de rodilla, hallando que 20 pacientes sufrieron lesiones de meniscos durante el mencionado periodo.

CONCLUSIONES:

- Los hallazgos imageneológicos de resonancia magnética más frecuentes encontrados en los pacientes atendidos en el servicio de resonancia magnética de la Clínica La Luz fueron: las lesiones de tipo aguda, los desgarros oblicuos, la lesión en el menisco medial, el desgarro localizado en el cuerno posterior, y la rodilla más afectada fue la derecha.
- Los hallazgos imageneológicos de resonancia magnética en los meniscos fueron más frecuentes en el grupo etario de 46 años a más.
- Los hallazgos imageneológicos de resonancia magnética en los meniscos fueron más frecuentes en el sexo masculino, a excepción de las lesiones degenerativas que fueron más frecuentes en las mujeres.
- Los hallazgos imageneológicos de resonancia magnética en los meniscos fueron más frecuentes en los pacientes que tienen un índice de masa corporal superior al normal.

TÍTULO: Incidencia del cáncer de mama de tipo carcinoma ductal infiltrante en mujeres usuarias de Clínica Hospital San Fernando, en Ciudad de Panamá.

AUTORES: Iris Banda, Agustina Mederos, Sebastian Reyes

PALABRAS CLAVE: Cáncer, Mama, Carcinoma,

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO:

OBJETIVO: Determinar la incidencia del carcinoma ductal infiltrante, en las mujeres usuarias de Clínica Hospital San Fernando, en la Ciudad de Panamá

DISEÑO. Estudio es descriptivo.

MATERIALES Y MÉTODOS: Se realizó studio en la Clínica Hospital San Fernando, en la Ciudad de Panamá, con pacientes que se realizaron mamografias durante el periodo del 1° de setiembre de 2018 al 1° de diciembre de 2018.
El procedimiento a seguir fue el siguiente: comunicar a las autoridades del área, luego se realizó un cuestionario el cual sirvió para a recolección de datos y se basó en los siguientes aspectos: datos del paciente y características individuales de las usuarias.
La técnica de recolección de la información fue al azar, a través de encuestas a las pacientes, para así obtener datos precisos que posteriormente fueron revisados e interpretados.

CONCLUSIONES:

- Se pudo determinar que la incidencia del cáncer de mama de tipo carcinoma ductal infiltrante en mujeres usuarias de Clínica Hospital San Fernando, es de 4,0%. De 14 pacientes que tuvieron Birads 4 y 5, o sea que son positivos para lesiones de tipo neoplásicas, solo 13 fueron positivas para carcinoma ductal infiltrante.
- Se halló que el rango de edad en el que el carcinoma ductal infiltrante incide más es entre los 55 años y los 90, aunque también hay pacientes que lo han padecido a temprana edad.
- Dentro del análisis expuesto, se observó que, de las 333 pacientes encuestadas, solo 1 paciente se realizaba la autoexploración. Las demás refirieron que solo se lo hacían cuando asistían a la consulta con la ginecóloga 1 vez al año, otras no sabían que era de tanta importancia realizárselas, pero la mayoría no tienen conocimiento de cómo es la técnica adecuada para hacer el autoexamen.
- En última instancia, cabe destacar la importancia de brindarles información relevante sobre los beneficios de la detección temprana del cáncer de mama.

TÍTULO: Incidencia del cáncer de mama en la mujer panameña

AUTORES: Geraldine Coba, Libna Rodríguez, Ana Batista

PALABRAS CLAVE: Cancer, mama, Incidencia

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO:

OBJETIVO: Analizar los factores que contribuyen al cáncer de mama

DISEÑO. Se realizó una investigación Cuantitativa donde se analizarán las incidencias del cáncer de mama en el área oeste específicamente el corregimiento de Juan Demóstenes Arosemena.

MATERIALES Y MÉTODOS:
Se seleccionó una muestra a conveniencia de 61 pacientes atendidos en el primer trimestre del 2019, que asistieron a la institución para su cita de mamografía.

CONCLUSIONES:

- Se pudo determinar cuáles son los principales factores de riesgo a los cuales están expuestas las mujeres panameñas.
- Los factores antecedentes familiares, uso de anticonceptivos son los principales causantes del CA de mama en Panamá.
- El estilo de vida de llevamos está ligado a que seamos más propensos a desarrollar esta enfermedad.
- La falta de información es uno otro de los causantes del aumento de cáncer de mama en Panamá.
- Actualmente existe campañas en diferentes centros, unidades móviles, hospitales que brindan atención diariamente, esto ha supuesto una baja de mortalidad, logrando una detección temprana.

TÍTULO: Incidencia **de fracturas por osteoporosis en mujeres postmenopáusicas atendidas en la Clínica Hospital San Fernando**

AUTORES: Keicha Segura, Leydis Rojer, Sebastian Reyes

PALABRAS CLAVE: Incidencia, fracturas, osteoporosis, postmenopausia

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO:

OBJETIVO: Determinar la presencia de fracturas por osteoporosis en pacientes postmenopáusicas que acudieron a Clínica Hospital San Fernando en la provincia de Panamá para realizarse su estudio de densitometría ósea.

DISEÑO. investigación cuantitativa que se realizará es no experimental, en la categoría longitudinal.

MATERIALES Y MÉTODOS: La investigación realizada tiene un enfoque Cuantitativo, a que las variables de estudio fueron analizados a través de frecuencias a las cuales nos ayudaron a plantear posibles asociaciones entre estas variables; el tipo de investigación utilizado fue el de Casos y Control, ya que el objetivo principal de estos modelos de estudios es el de plantear estimaciones validas que indique fuerza de asociación de una relación hipotética de causa y efecto.
Se recolectaron datos a través de un modelo de encuestas y esta recolección de datos se fundamenta en la medición. La población de estudio a investigar son un porcentaje de mujeres en el rango de 45 años a 65 que presenten riesgos de osteoporosis y a la misma vez sean candidatas a padecer fracturas.

CONCLUSIONES:

- Los estudios que hemos realizado, sumado a las encuestas efectuadas a las pacientes femeninas que acudieron a realizar el estudio de densitometría ósea cuya finalidad es medir la densidad cálcica de un hueso. Nos arrojaron interesantes resultados entre los más importantes el obtenido mediante la realización de encuestas a 202 pacientes en la Clínica Hospital San Fernando en el año 2019, de las cuales 104 de ellas habían recibido estudios densitométricos previos mientras que 98 de ellas quienes representan un 49% se trataba de su primera vez en recibir este estudio. Además, y no menos importante 183 de ellas (91%) asegura haber entrado ya en la menopausia mientras que un 9% asegura que no, lo cual corresponde solo a 19 pacientes de las 202 encuestadas. Por tanto, podemos asumir que existe un grado de concienciación acerca de la importancia de la densitometría ósea en cuanto a prevenir y tratar este padecimiento, a su vez sobre las consecuencias y riesgos que implica el mismo para la calidad de vida de cada individuo.

- Según el estudio realizado en La Clínica Hospital San Fernando a 202 pacientes femeninas que acudieron a realizarse sus estudios de densitometría ósea misma destinada a medir la densidad cálcica del hueso. Confirmamos que en efecto los indicativos generales siguen siendo los de más peso en cuanto a pacientes que sufren de osteoporosis, ya que 142 de 202 pacientes encuestadas lo que corresponde a un 70% quienes aseguran no realizar algún tipo de actividad física dentro del hogar o labores, esto

sumado a su alimentación que suele no ser la adecuada y mucho menos balanceada a fin de evitar ser propensas a este padecimiento. La edad es el tercer factor que sigue siendo un indicativo predominante entre las causas principales de esta enfermedad debido a que la mayoría aseguran haber entrado ya en la menopausia con datos de (91% contra un 9 % que aún no). Por otra parte, otras causas como el beber café, cirugías de columna, ingerir bebidas alcohólicas o fumar parece no ser tan determinante. Por último, citar también que la mitad había recibido estudios de densitometría previamente, lo cual indica un positivo grado de conciencia.

- Según la encuesta realizada y el análisis de resultados en base a 202 pacientes en la Clínica Hospital San Fernando solo 11 de ellas presento previamente alguna cirugía de espalda y cadera con diagnóstico confirmado de osteoporosis lo cual corresponde al 5% de la estadística realizada mientras que 191 de ellas no habían recibido ninguna de estas prácticas. Pese a tratarse de una baja estadística, nos indica que si podría existir alguna vinculación que asocie la osteoporosis a la postmenopausia.

TÍTULO: Índice de riesgo de enfermedades cardiovasculares en pacientes de 25-45 años de edad en la ciudad de Panamá

AUTORES: Leonardo Chávez , Karen Ruiz, Sebastian reyes

PALABRAS CLAVE: Cardiovascular, paciente, riesgo,

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO:

OBJETIVO:
Identificar las causas de las enfermedades que están ocasionando problemas cardiovasculares en las personas jóvenes de la ciudad de Panamá, proponiendo posibles soluciones para hacerle frente a la enfermedad

DISEÑO. investigación de tipo cuantitativa

MATERIALES Y MÉTODOS:
En este estudio se recolectó información sobre estilo de vida y factores hereditarios de los trabajadores del departamento de radiología del Hospital del Niño, y el departamento de inspección del IDAAN con el fin de recaudar información sobre los factores que puedan incrementar el riesgo de padecer una enfermedad cardiovascular y de esta manera contribuir a mejorar la calidad de vida de una población.
Esta encuesta será aplicada a los empleados del departamento de radiología del hospital del niño y el departamento de inspección del IDAAN, que tengan un rango de edad de entre 25 a 45 años (n=26).

CONCLUSIONES:

- Las principales posibles causas de las enfermedades cardiovasculares se deben al sedentarismo y el exceso consumo de alimentos ricos en carbohidratos y grasas.

- Dentro de los factores de riesgo que acuerpan la enfermedad cardiovascular el mayor porcentaje es modificable, esto quiere decir que se puede mantener un estilo de vida saludable.

- Existen diversas formas para contrarrestar la innumerable lista de enfermedades que pueden privarnos de buena salud física y mental.

TÍTULO: Técnica adecuada en la movilización de pacientes politraumatizado en el cuarto de urgencia, dirigidos a tecnólogo en radiología.

AUTORES: Yanilka Vargas, Abdiel Saavedra, Amelio Curundama, Sebastian Reyes

PALABRAS CLAVE:

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO:

OBJETIVO: Crear una guía sobre la correcta movilización de pacientes politraumatizados, para los tecnólogos en radiología

DISEÑO. Estudio con enfoque Mixto

MATERIALES Y MÉTODOS:
Estudio descriptivo: "Sirven para analizar cómo es y cómo se manifiesta un fenómeno y sus componentes. Permiten detallar el fenómeno estudiado básicamente a través de la medición de uno o más de sus atributos". (Rivero Behar, 2008).
Estudio Proyectivo: "Es aquel que permite observar una forma de organización con el supuesto explícito de que esa forma de organización es la característica esencial de la personalidad y tiene un valor constante en el individuo" (Sampieri Hernández, Collado Fernández, & Lucio Batista, 2010).

La investigación utilizó un diseño no experimental de tipología transversal, no experimental por que la Investigación que se va a realizar será sin manipular deliberadamente sus variables.
Transversal, porque esta investigación se basa en recoger los datos en un tiempo único la cual se analizará su incidencia en un solo momento

CONCLUSIONES:

- La investigación realizada demuestra que en el momento que llega un paciente politraumatizados, el método más común de inmovilización son técnicas de sujeción que consiste en la utilización de almohadillas o cuñas de goma o espuma.
- Por otra parte, se pudo observar que cada tecnólogo posee personalidades únicas otros demostraron más capacidad al momento de explicar las técnicas adecuadas y movilización para lograr cada uno un mejor resultado sin afectar la integridad del paciente, todo estos reflejado a las encuetas ya que los que demostraban mayor capacidad se debía al año de experiencia más que el nivel académico, otros solo mantuvieron el silencio al momento de preparar la sala.
- El estudio permitió determinar que el nivel de conocimientos del profesional de radiología del servicio de emergencia del Hospital Santo Tomas es bueno, aunque amerita la actualización, capacitación y hasta un manual ya que el personal no cuenta con este tipo de manuscrito especialmente para el tecnólogo en radiología.

TÍTULO: Aplicaciones de la radiología en pacientes pediátricos con displasia y luxación de cadera

AUTORES: Pamela Abrego, Brittany Marin, Sebastian Reyes.

PALABRAS CLAVE: Cadera, Displacia, pediatria

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO:

OBJETIVO: Conocer la aplicación de la radiología en pacientes pediátricos con displasia o luxación de cadera

DISEÑO. Se trata de una investigación tipo cualitativa, ya que implica la información basada en la observación de comportamientos naturales, discursos, respuestas abiertas. Su diseño es de forma no experimental y cumple con un alcance descriptivo y explicativo

MATERIALES Y MÉTODOS:

Se realizó un estudio de pacientes atendidos durante el último cuatrimestre 2018. Todos los pacientes incluidos, cumplían criterios diagnósticos para realizar ecografía o radiografías.
Se recolectaron los datos revisando los expedientes y una entrevista
Es estudio experimental con alcance exploratorio donde vamos a examinar la displasia en pacientes pediátricos poco estudiada, también descriptiva por que busca especificar, las características y los perfiles de los pacientes y explicativa porque va dirigido a responder por las causas de los eventos y fenómenos físicos.

CONCLUSIONES:

- Para concluir, la aplicación de la radiología en pacientes pediátricos con displasia o luxación de cadera, se realiza de manera efectiva con la radiografía de AP de Pelvis, Rana. Se recomienda el screening selectivo ecográfico para aclarar los hallazgos sospechosos en examen físico después de 3 a 4 semanas de edad o para detectar DDC clínicamente silente en el niño de alto riesgo de 6 semanas a 4 a 6 meses de edad cuando se forma el núcleo secundario de la cabeza femoral de osificación.
- La ecografía no es necesaria para una cadera francamente dislocada (Ortolani positivo), pero puede ser solicitada por el médico tratante. La laxitud capsular conjunta fisiológica y el desarrollo acetabular inmaduro antes de las 6 semanas de edad pueden limitar la precisión de las interpretaciones de la ecografía de cadera.
- La obtención de imágenes por medio de la modalidad de ultrasonido representa la mejor alternativa para el diagnóstico temprano y seguimiento de los pacientes con displasia acetabular y luxación de cadera con una sensibilidad del 88.9%, especificidad de 96.7%, valor predictivo positivo de 61.6% y valor predictivo negativo de 99.4%
- La mayoría de los pacientes con displacía o luxación de cadera se relacionan con antecedentes familiares, o por una inadecuada posición fetal al nacer, dando asi lo que es la disminución de líquido amniótico en el útero y también por los trastornos del sistema músculo esqueléticos.
- Se debe tener en cuenta que existen diferentes técnicas para conocer la displasia de cadera entre ellos está sonido hueco durante la apertura y cierre de las caderas, la incapacidad de mover el muslo hacia afuera, una pierna más corta que la otra, desnivelación de los pliegues grasos del muslo alrededor de la ingle o nalgas son signos al examinar físicamente cuando se sospecha la displasia o luxación de cadera

USANTANDER

siente verde