

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	2
		Fecha	31/07/2019
		Página	Página 1 de 19

INSTRUCTIVO: el siguiente formato es para ser registrado en este, el Documento Consolidado de PAT Colectivo que da evidencia del ejercicio investigativo desarrollado por el colectivo (docentes y estudiantes) del nivel de formación (semestre o año).
En esta consideración el documento consolidado de PAT Colectivo, debe contener:

1. Ficha de Identificación

Facultad: Enfermería		Colectivo Docente 1.Edith Posada 2.Cristina Bohorquez. 3.Melisa caro.	Asignatura 1. Introducción al cuidado de enfermería. 2. Metodología de la Investigación 3. Competencia comunicativa
Programa:			
Semestre: II. Semestre	Periodo académico: I-2020		
Docente Orientador del seminario			
EDITH POSADA PEÑATE.			
Título del PAT Colectivo			
Percepción de los enfermeros sobre el cuidado de la salud en pacientes crónicos Revision bibliográfica			
Núcleo Problémico			
Abordaje integral de las enfermedades crónicas transmisibles y no transmisibles prevalentes en el país.			
Línea de Investigación			
Cuidado Crónico			
Informe del Proyecto Académico de Trabajo Colectivo (PAT Colectivo)			
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA			
<p>Florence Nightingale pionera de la Enfermería moderna y creadora del primer modelo conceptual de enfermería expresó “cuidar es un arte y una ciencia que exige una formación formal y el papel de la enfermera es poner al sujeto en las mejores condiciones para que la naturaleza actúe sobre el” (1). Siendo la esencia de enfermería, el cuidar de los pacientes, esta actividad requiere de un valor personal y profesional dirigido a la preservación, rehabilitación y autocuidado de la vida que se cimienta en la relación terapéutica enfermera/paciente (2).</p> <p>Por lo anterior enfermería basa su práctica profesional en una relación enfermera-paciente donde la enfermera es un instrumento terapéutico que dirige, mantiene y</p>			

promueve los contextos favorables ya sea a nivel individual o de colectivos, para el cuidado de la persona en condición de cronicidad (3). El aumento de las enfermedades crónicas y el envejecimiento progresivo de la población es una fuente de preocupación y de ocupación para los diferentes organismos que tienen bajo su responsabilidad el cuidado de la salud, hecho que ha motivado a investigar y analizar la situación de los cuidados de las enfermedades crónicas bajo el lente del profesional de enfermería (4).

Las enfermedades no transmisibles (ENT), como el infarto de miocardio, el accidente cerebral vascular, el cáncer, la diabetes y la EPOC, causan en conjunto cerca del 70% de las defunciones en el mundo. Casi tres cuartas partes de estas muertes y el 82% de los 16 millones de defunciones prematuras o antes de los 70 años de edad se registran en países de ingresos medianos y bajos (5). La diabetes es otra de las enfermedades crónicas que ha aumentado de forma alarmante en las últimas décadas en América Latina y el Caribe, hasta el punto de que algunos hablan de una auténtica epidemia que afecta alrededor del 20% de los mayores de 60 años y es un problema especialmente grave en los países del Caribe, donde la padece el 30% o más de sus habitantes (6). En Colombia Fernando Ramírez Campos, subdirector de Enfermedades no Transmisibles del Ministerio, afirma que “en el 2005 teníamos una carga de enfermedad del 76 por ciento y solo cinco años después (esta) ya era del 83 por ciento; eso significa que este problema avanza a pasos agigantados” (7).

El manejo y control de las enfermedades crónicas requieren la participación activa de la enfermera y del paciente, una intervención que promueva un rol activo que ayude a mejorar el estado de los pacientes en situación de cronicidad, actualmente la visión de cuidar en el paciente con enfermedad crónica va más allá de un modelo de transformación de cuidado de la enfermedad, es una acepción de cuidado específico, de un ser humano integral basado en estar con la persona y sus cuidadores, potenciando sus capacidades (8).

Las enfermedades crónicas son cada vez más comunes, por tanto, la necesidad de preverlas, comprenderlas y tratarlas es de vital importancia para el profesional de enfermería que debe buscar la manera de cuidar desde una perspectiva más humana, integral, y organizada en un conocimiento teórico que facilita la interpretación y el análisis del cuidado que se brinda a los pacientes con enfermedad crónica (9).

Lo anteriormente definido debe representar enfermeros con una proyección y percepción de participar de forma activa en la toma de decisiones con visión humanizadora de los cuidados y la ética del cuidar en el paciente crónico por esto es indispensable anotar que el concepto de percepción es definido como un proceso mental del ser humano que le permite organizar de una forma significativa, todo aquello que obtiene del exterior, para poder tener consciencia de lo que le rodea; en la relación enfermero - paciente la percepción del cuidado hace referencia a la impresión que se

obtiene de la interrelación en el momento de “cuidar” y cómo se clasifican los momentos y acciones intencionales de la persona cuidada y quien la cuida (10).

Enfermería a mitad del siglo XXI se perfiló en la comunidad científica como una profesión dedicada al cuidado del otro, anticiparse a las complicaciones y fortalecer el vínculo afectivo; requiere conocer características del cuidador profesional para afrontar el padecimiento crónico y el grado de complacencia que percibe frente a su rol, pero ello implica conocimiento, habilidades para el manejo y tratamiento de estos pacientes y dar respuestas adecuadas a las insuficiencias. De tal manera que el ser humano, pierde el sentido de la vida y muere si no recibe cuidados, desde el nacimiento hasta la muerte. Cuidar de la salud del paciente crónico, implica un interés genuino, de desvelo y solicitud, desvinculado del propio yo y centrado en el otro (11).

El cuidado que realiza enfermería debe orientarse a la satisfacción de las necesidades que tiene el paciente y su familia, es la respuesta al fundamento del cuidado de enfermería y este implica un compromiso moral que involucra proteger, reforzar y conservar la dignidad de las personas con el objetivo de mantener su armonía interna, Horner refiere que la percepción del cuidado de enfermería consiste en la apreciación que tiene una persona sobre la interacción que ocurre durante los momentos en que se proporciona atención de enfermería y que puede influir en la calidad y la cantidad de cuidado que se ofrece. El sujeto de cuidado es un medio y un fin que se relaciona con un cuerpo que cuida (12).

Los enfermeros comúnmente manifiestan señales de tristeza, sensibilizándose con la situación del paciente; no raras veces lloran, se preocupan con los cuidados después del alta y con la continuidad del tratamiento, corroborando la afirmación de que los pacientes que sufren problemas de autoimagen generan ansiedad en los profesionales cuidadores y crean un ambiente de estrés y preocupación; esto debido a que el equipo desarrolla empatía, compartiendo el sufrimiento del paciente y su familia (13). No obstante, se observa que el alto nivel de estrés de las enfermeras que trabajan por ejemplo en las UCI ante la preocupación por los numerosos y complejos procedimientos, así como la falta de experiencia en el área, puede generarles despersonalización y pérdida de reconocimiento de la individualidad de los pacientes y sus necesidades (14).

De tal manera, es transcendental y valioso en este trabajo conocer cuál es la percepción que tienen los enfermeros en el cuidado brindado de la salud en condición de cronicidad, y por qué no, reflexionar como desempeñar el rol de líder en el contexto de las enfermedades crónicas, al planificar los cuidados, ser agente de información e innovador entre el equipo de salud y los familiares; así como el rol de apoyo espiritual y emocional a la familia.

Teniendo en cuenta lo anterior se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la percepción de los enfermeros sobre el cuidado de la salud en pacientes

crónicos?

2. JUSTIFICACIÓN

El cuidado es una propiedad común de todos los seres vivos, se reconoce como un conocimiento universal, inherente a la humanidad. Heidegger, filósofo distingue que éste es “una constitución ontológica, subyacente del ser humano emprende, proyecta y hace”. Lo que ratifica que Enfermería como profesión de naturaleza social, reconoce al ser humano como un ser complejo, reservado, estructurado con dimensiones bio-sico espiritual, un ser de interacciones permanentes consigo mismo y con el mundo (11).

La cronicidad es un problema de todos y cuantas más herramientas, recursos, conocimiento se obtenga para hacerle frente, mejor resultados a nivel de salud de la población se conseguirán. Las patologías crónicas son permanentes y progresivas durante un espacio de tiempo largo, y una de sus principales características es que no tienen una posibilidad de regresión completa disminuyendo así la calidad de vida de quien las padece, despliegan un nivel significativo de comorbilidad lo que puede ser atribuido normalmente de muerte prematura, padecimientos muy largos, efectos económicos y emocionales importantes en los pacientes y sus familias (15).

El interés de hacer esta revisión bibliográfica, es aportar información acotada a un periodo determinado de tiempo, en búsquedas de estudios anteriores que permite hacer uso de la crítica constructiva, de edificar un conocimiento en la disciplina de enfermería enfocado en los cuidados de la salud en pacientes en condición de cronicidad, población vulnerable que cada día aumenta de manera significativa, lo que produce en los enfermeros condiciones de estrés por la carga laboral que enfrentan, las condiciones físicas, las condiciones de infraestructuras, recursos materiales y humanos de las instituciones no siempre son las más adecuadas, las decisiones médicas, la falta de adherencia de los pacientes a sus tratamientos provocando muchas veces pensamientos negativos y de frustración a la profesión y/o labor (8).

De tal manera el análisis de la literatura examinada permite reconocer puntos de vistas de enfermería en el cuidado de pacientes crónicos y hacer ajustes hacia nuevas perspectivas de cuidados y/o reevaluando los existentes.

3. OBJETIVOS

3.1. OBJETIVO GENERAL

Describir la percepción del enfermero en el cuidado de la salud brindado a pacientes en condición de cronicidad

3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Conocer las características sociodemográficas de las enfermeras que cuidan pacientes crónicos.
- Describir la percepción de los enfermeros participantes en el estudio.
- Proponer líneas de mejora necesarias para proporcionar un cuidado holístico a los pacientes crónicos.

4. MARCO TEORICO

La necesidad de comprender la relevancia de las enfermedades crónicas y de intervenir urgentemente hacia unos cuidados de calidad, es una cuestión cada vez más importante para enfermería en el siglo XXI. La revisión de la literatura permitirá discernir y conocer la percepción de los enfermeros de la atención que asumen en este colectivo de pacientes crónicos y así evidenciar prácticas de mejora hacia estos pacientes. Para ubicar en el contexto se revisarán conceptos esenciales.

4.1 ENFERMERIA EN EL CUIDADO CRONICO

Enfermería, considera el cuidado como la esencia de la doctrina que implica no solamente al receptor, sino los enfermeros como transmisores de él. Según Watson, el cuidado se manifiesta en la práctica interpersonal, que tiene como finalidad promover la salud y el crecimiento de la persona. Investigaciones recientes acerca del significado del cuidado crónico que brinda el profesional de enfermería hace referencia a la sinonimia de atención pertinente, activa, continua y permanente, dirigida a resolver problemas individualizados que afectan la dimensión personal de los individuos que demandan un servicio institucionalizado y humanizado (16).

Para los cuidados que requieren los pacientes crónicos por parte de los profesionales

de la salud se necesitan de estrategias, que destaque el abordaje específico que demanda esta población la cual se caracteriza por presentar pluripatología y comorbilidad asociada, estos pacientes son especialmente vulnerables, frágiles, exigen cuidados complejos y consumen elevados recursos socio sanitarios. La fragilidad de los pacientes crónicos hace que el enfermero dedique una atención integral y holística de práctica avanzada, respalda la conexión entre niveles y la continuidad del cuidado, elemento clave durante todo el proceso asistencial. Entre las funciones del enfermero es el acompañamiento y educación del paciente y la familia, ejerciendo un liderazgo en el proceso de empoderamiento de este colectivo, capacitar en la adquisición de conocimiento de la enfermedad y en las destrezas necesarias para el autocuidado. (17).

4.2. ENFERMEDAD CRONICA

Las patologías crónicas son de larga duración, generalmente implican la pérdida del equilibrio, el bienestar biopsicosocial y el predominio de trastornos, síntomas y limitaciones asociadas, aunque en el modelo científico biomédico, lo que define a la enfermedad crónica, más que su duración, es que es incurable, progresiva e irreversible, convirtiéndose en un problema de salud mundial porque son causa del 63% de las muertes, y se estima que estas serán la principal causa este año 2020 (18).

Según el artículo 3º de la ley 1733 de 2014 en Colombia la enfermedad crónica, es degenerativa e irreversible y de alto impacto en la calidad de vida. Se define, de larga duración, que ocasiona pérdida de la calidad de vida, tiene un carácter progresivo e irreversible, impide su resolución definitiva o curación y tiene que ser diagnosticada en forma adecuada por un médico experto (19).

4.3. PERCEPCION

Una de las principales doctrinas que se ha encargado del análisis de la percepción ha sido la psicología y ha definido a la percepción como el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos entre los que se encuentran el aprendizaje, la memoria y la simbolización (20).

Según Marina (1998), la percepción implica “coger información y dar sentido”, Esto significa que la información no involucra sólo el acto de ver, leer, oír, sino también la comprensión e interpretación de relaciones (21). De acuerdo con Carterette y Friedman, la percepción es una parte fundamental de la razón, es la parte que consta de hechos intratables y, por tanto, concibe la realidad como es experimentada, esta función de la percepción depende de la actividad de receptores que son afectados por procesos provenientes del mundo físico, así la percepción puede definirse como el efecto del procesamiento de información que consta de estimulaciones a receptores en

contextos que en cada caso se deben en parte a la propia actividad de cada persona (22)

4.4. PERCEPCION DE LOS ENFERMEROS EN EL CUIDADO DEL PACIENTE CRONICO.

De acuerdo a lo expresado por Marina en el párrafo anterior la percepción implica no sólo el acto de ver, leer, oír, sino también la comprensión e interpretación de relaciones (23).

Lo anterior expresado lleva a situaciones complicadas en la atención del paciente con patología crónica y de su familia, ya que se generan nuevos retos y abre campo a nuevos roles en la práctica del cuidado de la salud del paciente crónico. (24)

En el trabajo de Carreño (2015) sobre caracterización manifiesta que el desarrollo laboral tiene una profunda relación con el área donde se labore, evidenciando altos niveles de estrés, carga, apatía y frustración en aquellos profesionales que laboran en un área que no es de su interés, o en la cual no tienen experiencia, los profesionales de la salud señalan apoyar y conocer sobre cuidado continuo y seguro, aun así no logran especificar de igual forma al preguntar cómo lo hacen, indudablemente el cuidado seguro es más conocido. A pesar de la carga laboral manifestada, los profesionales refieren estar satisfechos con su empleo y condiciones laborales descubriendo en el cuidado al paciente crónico y su familia, su proyecto de vida (25).

4.5. ENFERMO CRÓNICO

El enfermo crónico es aquella persona que soporta un trastorno orgánico o funcional, el cual conlleva a una modificación de su estilo de vida y que persiste durante largo tiempo (más de 6 meses), esto da lugar a una importante limitación en la calidad de vida y estado funcional, a diferencia de las patologías agudas, usualmente con única causa y que responden a la curación. Las enfermedades crónicas tienen varias causas: los estilos de vida juegan un papel importante en sus inicios y evolución, no suelen ser transmisibles y frecuentemente son invalidantes (26). La enfermedad crónica tiene un impacto psicosocial en los pacientes y familia lo que faculta a luchar de forma permanente en mejorar las condiciones física, psíquica y simbólica de cada paciente; pero también demanda de forma obligatoria trascender dicha individualidad, ya que el ser humano es un ser social que se expresa y proyecta en diferentes espacios de su vida diaria (33).

5. METODOLOGÍA

Las bases de datos utilizadas para la búsqueda bibliográfica fueron: Dialnet, Scielo, Google Academic, Academia, Redalyc. Los descriptores utilizados fueron: “cuidado en enfermería”, “paciente crónico”, “enfermedad crónica”, “percepción”, “percepción en enfermería”.

Los criterios de inclusión que se recogieron para la elección de los artículos para revisar fueron los siguientes:

- Artículos académicos originales y monografías.
- Artículos de habla española o inglesa.
- No se aplicó ninguna restricción geográfica.
- Artículos publicados entre 2010 y 2020

Los artículos debían tratar la atención al paciente crónico, percepción de los enfermeros en la atención de pacientes crónicos, los nuevos roles profesionales para atender la cronicidad (Tabla 1).

La búsqueda sistemática inicial generó 50 resultados. Después de aplicar los filtros correspondientes y descartar los artículos que no cumplían los criterios de selección y tras la lectura del título y del resumen, se redujo a 6 resultados.

Tabla 1. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Publicaciones 2010-2020	Literatura de origen desconocido
Lengua española	Otros idiomas diferentes a los criterios de inclusión
Relación con los objetivos propuestos	No relacionados con los objetivos de la investigación

6. RESULTADOS

6.1 ANALISIS Y DISCUSION

Tras la estrategia de búsqueda y para dar respuesta a los objetivos planteados, se eligieron un total de 6 artículos. Entre ellos se encontró un estudio de revisión bibliográfica en México y uno de Colombia de los años 2015 y 2018 respectivamente; un artículo del año 2015, un estudio descriptivo de corte transversal en una clínica de Cuba, una investigación de tipo cuantitativa transversal en Chile y un estudio cualitativo más amplio.

Ramirez P, Müggenburg C. (27) Arrojan dentro de su estudio, que el momento de la relación enfermero / paciente son ocasiones en las cuales se transfieren o se intercambian datos, energía, sentimientos y en las que se despliega el afecto humano, a través de estos se manifiesta el cuidado de enfermería y se ayuda a los pacientes. Se observó que el alto nivel de estrés de los enfermeros que trabajan en las UCI ante la ansiedad por los numerosos y complejos procedimientos, así como la falta de experiencia en el área, puede ser un generador de despersonalización y pérdida de reconocimiento de la personalidad de los pacientes y sus necesidades.

Uno de los artículos de revisión bibliográfica De Arco O, Suarez Z, da como resultado que es significativo y apreciable el liderazgo en los profesionales de enfermería, porque son estos los que plantean y ejecutan los planes de cuidado y son capaces de involucrar y guiar a sus pares en el proceso de atención. No obstante, la realidad es que a pesar de que los enfermeros influyen y transforman conductas en el paciente y su entorno, este proceso de liderazgo no siempre es valorado por la sociedad y por el propio equipo interdisciplinario de salud (28).

Salas B y Galiano M, muestran en su investigación que se encuentran fundamentos en la necesidad que tienen los enfermeros de entregar un cuidado caracterizado por comportamientos que acrediten su capacidad científica y técnica, con habilidades y actitudes que señalen conocimiento, competencias que permiten impactar en el estado de salud del paciente y entregar cuidados con mayor seguridad de manera integral. Es importante razonar, además, en la formación de los enfermeros en las universidades, donde el concepto del cuidado propio de la profesión se ve alejado hacia el cumplimiento de actividades técnicas derivadas del modelo biomédico, reduciendo el contacto con el paciente y sus familiares, parte importante del cuidado y base de la profesión (29).

Hernandez L, Zequeira D, Miranda A, destacan dentro del resultado de su estudio que

el 51,3% de la población objeto de todos los niveles profesionales estudiados consideraron la enfermería como una profesión ardua. Sin embargo, ella fue apreciada por la totalidad de los enfermeros estudiados, López-Soriano y colaboradores, en su estudio: "Percepción del cuidado de los profesionales en un hospital comarcal de Murcia" encontraron contradicciones significativas en función de las variables edad y género. Según estos estudios previos y los resultados de esta investigación, el género femenino reveló mejor percepción del cuidado que el masculino. En un reciente trabajo de Piko, registró que la percepción del cuidado se encuentra influida por variables como el género, observando que las mujeres describían percibir el cuidado de una manera diferente a los hombres (30).

Al cumplir el objetivo fundamental de la enfermería, el profesional que la ejerce constituye una relación de proximidad con la persona cuidada, con su familia y con el entorno que puede favorecer la exteriorización de sentimientos positivos en el proceso salud enfermedad y en el sufrimiento que de él se puede provenir. A su vez, se reitera que existen diferencias en relación a la noción del cuidado de enfermería entre los grupos y entre las categorías del cuidado investigadas, los resultados de este estudio, sugieren se haga una reflexión sobre la educación de los enfermeros que están en formación y también sobre los que están en la práctica, ejerciendo la profesión (30)

El trabajo de Jover C, Romero M, Delgado P, Cueva L, Sola N, Acosta B. Revelan dentro de sus resultados que hubo una reflexión sobre los cuidados físicos, los enfermeros como los pacientes coincidieron en considerar como satisfactorios los cuidados psicoemocionales y espirituales que acumulan aspectos como: dar apoyo y ánimo, estar presente y cercano, el tacto y la escucha, el cariño y la empatía. (31).

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En esta revisión bibliográfica, conocer la percepción de los enfermeros en la atención del paciente crónico permite reflexionar sobre el correcto desarrollo de los cuidados, de comprender y mirar de qué manera abordar las necesidades y expectativas del paciente crónico.

De acuerdo a los resultados hay puntos en común entre los autores, donde enfermería tiene nuevos retos y abre campo a nuevos roles en la práctica del cuidado de la salud en pacientes crónicos.

Se reconoce en la literatura que la relación con el área donde se labore, evidencia altos niveles de estrés, carga, apatía y frustración en aquellos profesionales que laboran en un área donde no tienen experiencia, lo que se puede percibir como agotamiento en el profesional que cuida paciente crónico

No se reconoce significativamente el sexo a la hora de cuidar pacientes crónicos, aunque se evidencia que la mayoría que cuida son enfermeros de sexo femenino.

A pesar de la carga laboral manifestada, los profesionales refieren estar satisfechos con su empleo y condiciones laborales descubriendo en el cuidado al paciente crónico y su familia, su proyecto de vida

El cuidar a pacientes con patologías crónicas lleva a ser un enfermero con calidad humana, conocer las necesidades, los sentimientos, establecer una relación de intercambio entre ambos y la familia donde cuidar sea sinónimo de acompañar, apoyar, estar, es decir, no solo es curar.

Existe una clara necesidad de comprender que perciben los enfermeros sobre el cuidado crónico lo que lleva a seguir avanzando en el proceso reflexivo, desde la propia experiencia y nos anima a seguir en esta línea crítica de desarrollo profesional y por tanto de mejora de la calidad asistencial y la seguridad en el enfermo crónico.

En esta línea de investigación resulta importante conocer si las intervenciones de enfermería existentes pueden abordar y hacer frente, de forma holística, a los diversos aspectos que genera la carga de la EC, algo que se podría realizar en futuras investigaciones.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	2
		Fecha	31/07/2019
		Página	Página 12 de 19

6. BIBLIOGRAFIA

1. Angulo C. vivencias del profesional de enfermería con la permanencia de un acompañante de la persona hospitalizada en una unidad de cuidado intensivo. 1. Santiago de Cali: Universidad del Valle: Angulo C; 2013. Disponible en <http://bibliotecadigital.univalle.edu.co/bitstream/10893/9952/1/CB-0516260.pdf>
2. Juárez P, García M. La importancia del cuidado de enfermería. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2009; 17 (2): 109-111. Disponible en <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2009/eim092j.pdf>
3. Salazar A, Martínez C. Un sobrevuelo por algunas teorías donde la interacción enfermera-paciente es el núcleo del cuidado Av. Enferm., 2008; 26 (2): 107-115.
4. Sánchez I. Cronicidad y complejidad: nuevos roles en Enfermería. Enfermeras de Práctica Avanzada y paciente crónico, Elsevier, 2014; (24) : 79-89
5. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades no transmisibles y sus factores de riesgo. Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2017. Disponible en: <https://www.who.int/ncds/introduction/es/>
6. Ibarra P. Cronicamente vivos, clínicamente crónicos. El país. 2018 Junio 13 [Internet] [Consultado 2020 Abril 7] Disponible en: https://elpais.com/elpais/2018/05/31/planeta_futuro/1527783211_904146.html
7. Forero A. Anuncian guerra contra enfermedades crónicas. El tiempo. 2015 Agosto 17 [Internet] [Consultado 2020 Abril 7] Disponible en: <https://www.eltiempo.com/archivo/documento/CMS-16248195>
8. Zabalegui A. El rol del profesional en enfermería. Aquichan [Internet] 2003; 3 (1): 1-1 [Consultado 2020 Abril 7] Disponible en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972003000100004

9. Mendiola S. Percepcion de la calidad de vida profesional, síndrome de Bournot y autocuidado de las enfermeras del sector salud de Tamaulipas, que cuidan enfermos crónicos y terminales en cd. Victoria Tamaulipas, Mexico. Tesis doctoral. Alicante: Universidad de Alicante; 2015. Disponible en:

https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/57105/1/tesis_mendiola_infante.pdf

10. Silva J, Ramon S, Vergara S, Palacios V, Partezani R. Percepción del paciente hospitalizado respecto a la atención de enfermería en un hospital público. Enferm.Univ [Internet] 2015; 12 (2): 1-1 [Consultado 2020 Abril 7] Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000200080

11. Guevara B, Evies A, Rengifo J, Salas B, Manrique D, Palacio C. El cuidado de enfermería: una visión integradora en los tiempos de crisis. Enfermeria Global. 2014; 33: 318-327. Disponible en

<http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v13n33/ensayo2.pdf>

12. Santamaria N, Rodriguez K, Mabel G. Percepción de comportamiento de cuidado de enfermería en adultos con terapia renal de diálisis peritoneal y hemodiálisis. Enferm Nefrol [Internet] 2019; 22 (3): 1-1 [Consultado 2020 Abril 7] Disponible en:

<https://www.revistaseden.org/imprimir.aspx?idArticulo=4424170095091097095424170>

13. Oliveira K, Carla W. La percepción de enfermeros sobre el cuidado de pacientes con problemas físicos que interfieren en la autoimagen: un abordaje fenomenológico. Rev Latino-A. Enfermagem [Internet] 2008; 16 (3): 1-1 [Consultado 2020 Abril 7] Disponible en:

http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S010411692008000300012&script=sci_arttext&tIng=es

14. Ramirez P, Muggenburg C. Relaciones personales entre la enfermera y el paciente. Enferm univ [Internet] 2015; 12 (3): 1-1 [Consultado 2020 Abril 7]

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	2
		Fecha	31/07/2019
		Página	Página 14 de 19

- Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632015000300134&script=sci_arttext&tlng=pt
15. Garcia M, Mina F. II Curso Pre-congreso: Introducción a la atención farmacéutica al paciente crónico. Congreso nacional sociedad española de farmacia hospitalaria. 2014; 59: 1-76. Disponible en <https://www.sefh.es/sefhpublicaciones/documentos/59-congreso/salapolivalente>
 16. Báez F, Nava V, Ramos L, Medina O. El significado de cuidado en la práctica profesional de enfermería. Aquichan [Internet] 2009; 9 (2): 127-134 [Consultado 2020 Abril 11] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v9n2/v9n2a02.pdf>
 17. Rico M, Sanchez S, Fuentalaz C. El cuidado como elemento transversal en la atención a pacientes crónicos complejos. Elsevier [Internet] 2014; 24 (1): 44-50 [Consultado 2020 Mayo 4] Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-el-cuidado-como-elemento-transversal-S1130862113001691>
 18. Lizama A. Multidisciplinariedad en el manejo de enfermedades crónicas. An Fac Med [Internet] 2016; 77 (3); 263-7: [Consultado Mayo 2020 4] Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v77n3/a11v77n3.pdf>
 19. Colombia. Congreso de la república. Ley Consuelo Devis Saavedra, mediante la cual se regulan los servicios de cuidados paliativos para el manejo integral de pacientes con enfermedades terminales, crónicas, degenerativas e irreversibles en cualquier fase de la enfermedad de alto impacto en la calidad de vida. Bogotá: Congreso de la república; 2014.
 20. Universidad de Alicante [Internet] Alicante: Universidad de Alicante; 2009 [Consultado 2020 Abril 10] Disponible en: <https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/12917/3/Tema%203.%20Sensaci%C3%B3n%20y%20Percepci%C3%B3n..pdf>
 21. Fuenmayor G, Villasmil Y. La percepción, la atención y la memoria como procesos cognitivos utilizados para la comprensión textual. UNICA [Internet] 2008; 9 (22): 187-202 [Consultado 2020 Abril 10] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1701/170118859011.pdf>

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	2
		Fecha	31/07/2019
		Página	Página 15 de 19

22. Arias C. Enfoques teóricos sobre la, percepción que tienen las personas. Horiz. Pedagog [Internet] 2006; 8 (1): 9-22 [Consultado 2020 Mayo 4] Disponible en: [file:///C:/Users/JORGE%20GARCIA/Downloads/Dialnet-EnfoquesTeoricosSobreLaPercepcionQueTienenLasPerso-4907017%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/JORGE%20GARCIA/Downloads/Dialnet-EnfoquesTeoricosSobreLaPercepcionQueTienenLasPerso-4907017%20(1).pdf)
23. Fuenmayor G, Villasmil Y. La percepción, la atención y la memoria como procesos cognitivos utilizados para la comprensión textual. UNICA [Internet] 2008; 9 (22): 187-202 [Consultado 2020 Abril 10] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1701/170118859011.pdf>
24. Vargas L. Sobre el concepto de percepción. Alteridades [Internet] 1994; 4 (8): 47-53 [Consultado 2020 Abril 10] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/747/74711353004.pdf>
25. Carreño S, Carrillo G, Chaparro L, Sanchez B, Vargas E. Caracterización del talento humano en salud que atiende a personas con enfermedad crónica: construcción de una encuesta. Duazary [Internet] 2016; 13 (1): 15-22 [Consultado 2020 Mayo 4] Disponible en: <file:///C:/Users/JORGE%20GARCIA/Downloads/Dialnet-CharacterizacionDelTalentoHumanoEnSaludQueAtiendeAP-5342642.pdf>
26. Pombo G. La importancia del médico de Atención Primaria en el paciente crónico. La Vanguardia. 2013 Noviembre 7 [Internet] [Consultado 2020 Abril 12] Disponible en: <https://www.lavanguardia.com/20131107/54393853521/dolencias-comunes-medicina-familia-importancia-medico-atencion-primaria-paciente-cronico.html>
27. Ramirez P, Muggenburg C. Relaciones personales entre la enfermera y el paciente. Enfermería universitaria [Internet] 2015; 12 (3): 134-143 [Consultado 2020 Abril 18] Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741844006>
28. De Arco O, Suarez Z. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Univ. Salud [Internet] 2017; 20 (2): 171-182 [Consultado 2020 Abril 18] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	2
		Fecha	31/07/2019
		Página	Página 16 de 19

29. Salas B. Percepción de enfermeras y familiares de pacientes sobre conductas de cuidado importantes. *Cienc. enferm* [Internet] 2017; 23 (1): 1-1 [Consultado 2020 Abril 18] Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532017000100035
30. Hernandez L, Zequeira D, Miranda A. La percepción del cuidado en profesionales de enfermería. *Rev Cubana Enfermer* [Internet] 2010; 26 (1): 1-1 [Consultado 2020 Abril 18] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192010000100007&script=sci_arttext&tlng=pt
31. Jover C, Romero M, Delgado P, Cueva L, Sola N, Acosta B. Percepción de las enfermeras de UCI en relación al cuidado satisfactorio: convergencias y divergencias con la percepción del paciente crítico. *Enferm Intensiva* [Internet] 2015; 26 (1): 3-14 [Consultado 2020 Abril 18] Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-pdf-S1130239914000947>
32. Ledon L. Enfermedades crónicas y vida cotidiana. *Rev Cubana Salud Publica* [Internet] 2011; 37 (4): 1-1 [Consultado 2020 Mayo 19] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662011000400013


 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	2
		Fecha	31/07/2019
		Página	Página 17 de 19

INSTRUCTIVO: el siguiente formato es para ser registrado en este, el Documento Consolidado de PAT Colectivo que da evidencia del ejercicio investigativo desarrollado por el colectivo (docentes y estudiantes) del nivel de formación (semestre o año). En esta consideración el documento consolidado de PAT Colectivo, debe contener:

Portada

2. Ficha de Identificación

Facultad:		Colectivo Docente	Asignatura
Programa:			
Semestre:	Periodo académico:	1. 2. 3. 4. 5. 6.	1. 2. 3. 4. 5. 6.
Docente Orientador del seminario			
Título del PAT Colectivo			
Núcleo Problémico			

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	2
		Fecha	31/07/2019
		Página	Página 18 de 19
Línea de Investigación			

2. Informe del Proyecto Académico de Trabajo Colectivo (PAT Colectivo)

- Descripción del Problema
- Justificación
- Objetivos
- Marco Teórico o Referente Teórico
- Metodología
- Consideraciones éticas y de propiedad intelectual
- Resultados (análisis y discusión)
- Conclusiones y Recomendaciones
- Bibliografía

3. Aporte del PAT Colectivo al DHS (Desarrollo Humano Sostenible)

4. Aportes puntuales del PAT Colectivo al plan de estudios del programa Académico

5. Impacto del PAT Colectivo en la producción del Programa. De acuerdo con la apreciación del Colectivo Docente, indique como valor agregado, si desde el PAT Colectivo desarrollado entre otros: a) se generará *un artículo, o una presentación en evento (divulgación)*, b) se derivará *un trabajo de grado, o una intervención comunitaria*; c) se convertirá en insumo para Investigación estricta.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	2
		Fecha	31/07/2019
		Página	Página 19 de 19