

Facultad de Ciencias de la
Salud y del Deporte
Sede Bogotá

DOCUMENTOS
DE TRABAJO



DOCENCIA

ACOMPañAMIENTO REMOTO A PADRES DE PREMATUROS QUE ASISTEN AL PROGRAMA CANGURO, SUBRED SUR, 2020

SONIA E. GUEVARA-SUTA, YULY P. CELLAMEN-VEGA,
HAVITH J. JAIME-RADA, ANGIE L. LÓPEZ-AGUIRRE

Las series de documentos de trabajo de la Fundación Universitaria del Área Andina se crearon para divulgar procesos académicos e investigativos en curso, pero que no implican un resultado final. Se plantean como una línea rápida de publicación que permite reportar avances de conocimiento generados por la comunidad de la institución.



ACOMPañAMIENTO REMOTO A PADRES DE PREMATUROS QUE ASISTEN AL PROGRAMA CANGURO, SUBRED SUR, 2020

Sonia E. Guevara-Suta

Magíster en Salud Pública y Desarrollo Social. Docente de Terapia Respiratoria. Fundación Universitaria del Área Andina, Facultad de Ciencias de la Salud y del Deporte, Bogotá, Colombia. Correo: sguevara@areandina.edu.co

Yuly P. Cellamen-Vega

Estudiante de Terapia Respiratoria, Fundación Universitaria del Área Andina, Bogotá. Correo: ycellamen@estudiantes.areandina.edu.co

Havith J. Jaime-Rada

Estudiante de Terapia Respiratoria, Fundación Universitaria del Área Andina, Bogotá, Colombia. Correo electrónico: hjaime3@estudiantes.areandina.edu.co

Angie L. López-Aguirre

Estudiante de Terapia Respiratoria, Fundación Universitaria del Área Andina, Bogotá, Colombia. Correo: alopez149@estudiantes.areandina.edu.co

Cómo citar este documento:

Guevara Suta, S.E., Cellamen-Vega, Y.P., Jaime Rada, H.J., y López Aguirre, A.L. (2020). Acompañamiento remoto a padres de prematuros que asisten al programa Canguro, Subred Sur, 2020 (Documentos de trabajo Areandina 2020-2. Experiencias y prácticas pedagógicas de los docentes areandinos). Bogotá: Fundación Universitaria del Área Andina. DOI: 10.33132/26654644.1827

Resumen

Con la llegada de la pandemia generada por el Covid-19, el Gobierno y el Ministerio de Salud han presentado propuestas de reorganización del programa Madre Canguro. El programa de Terapia Respiratoria, en respuesta a esto, generó una propuesta de seguimiento remoto a padres de prematuros para fortalecer los cuidados respiratorios en casa. Esto permite que el estudiante desarrolle habilidades en el uso de recursos tecnológicos digitales y fortalezca la capacidad de resolver problemas. El documento comienza con una introducción en la que se dan argumentos claros sobre la situación actual generada por el Covid-19, se aborda el marco teórico, los objetivos y los materiales, la descripción de actividades y las conclusiones. La contribución que se realizó da cuenta de una propuesta en conjunto con las estudiantes desde el ambiente remoto, así como un acompañamiento individualizado que se realizó a los estudiantes del curso.

Palabras clave: coronavirus, modelo pedagógico, práctica clínica, perspectiva educativa, programa Madre Canguro, teleorientación.

Introducción

La emergencia sanitaria asociada a la pandemia generada por el coronavirus (Covid-19), es un problema de salud pública mundial. Esta enfermedad ocasionada por el virus coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo grave (SARS-CoV-2) (Gorbalenya *et al.*, 2020, p.3) se identificó por primera vez en diciembre del 2019 en Wuhan, China (Huang *et al.*, 2020, p. 475). En Colombia, el Ministerio de Salud y la Protección Social confirmó el primer caso de Covid-19 en marzo del 2020, lo que transformó la forma de vida, de comunicarnos y de traba-

jar, de modo que cambió la visión de la educación y la atención de salud.

Las instituciones de educación superior que ofrecen programas de salud tuvieron que suspender las prácticas clínicas que se desarrollaban en instituciones prestadoras de servicios de salud, en cumplimiento de los lineamientos nacionales y locales, como medida preventiva ante la pandemia de coronavirus, lo cual generó una gran incertidumbre.

En Colombia, desde abril del 2020, los prestadores de salud tuvieron que implementar plataformas digitales accesibles con estándares básicos de audio y video que permitieran el diagnóstico y seguimiento del paciente, flexibilizando el principio de seguridad establecido en el literal g del artículo 4 de la Ley 1281 de 2012, definido en el Decreto 538 de 2020.

En razón a lo anterior, el Programa de Terapia Respiratoria de la Fundación Universitaria del Área Andina, consciente de que la emergencia sanitaria es una situación preocupante y dinámica en un escenario de difícil predicción, sigue comprometido con el fortalecimiento de las capacidades, el aumento de los conocimientos y la actualización de sus estudiantes. En este sentido, diseñó una propuesta de práctica dirigida a estudiantes de octavo semestre cuyo objetivo fue diseñar un programa remoto basado en la teleorientación sobre los cuidados respiratorios del prematuro que asiste al programa Madre Canguro de la Subred Sur.

Esta propuesta se realizó como respuesta a la necesidad de reorganización de los programas Madre Canguro en el marco de la emergencia sanitaria por el Covid-19, según recomendaciones derivadas



Esta propuesta se realizó como respuesta a la necesidad de reorganización de los programas Madre Canguro en el marco de la emergencia sanitaria por el Covid-19,

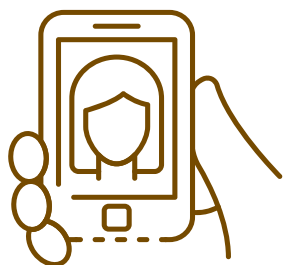
de la experiencia y evidencia que permite garantizar la seguridad del recién nacido, sus familias y los profesionales de salud, así como mediante el empoderamiento de la madre y la familia en los cuidados adecuados para el recién nacido (Ministerio de Salud, 2020, p. 17).

Propósito de la práctica

En los últimos años, la vertiginosa evolución de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación (TIC) y los consecuentes cambios en los patrones sociales han llevado a las organizaciones de salud a replantear sus estrategias, de modo que se focalizan no solo en la cantidad de procedimientos, sino también en la calidad de las actividades en cada servicio, es decir, en la generación de un valor agregado. Como educadores el compromiso es generar estrategias pedagógicas apoyadas en el uso de las tecnologías de la información y la comunicación que permitan a los estudiantes interactuar con las familias de los pacientes de manera activa y responsable.

La actividad académica propuesta se desarrolló mediante la prestación del servicio de teleorientación. Esta estrategia proporciona a los padres y/o acompañantes información, consejería y asesoría en los componentes de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico y tratamiento, lo que representa un beneficio para la familia y el talento humano en salud al no tener que desplazarse a las instituciones de salud.

Antes de la pandemia, a los pacientes prematuros que asistían al Programa Madre Canguro (PMC) se les realizaban actividades educativas, como, por ejemplo, talleres y capacitaciones programadas por los profesionales de salud encargados; también recibían consulta colectiva, denominada así porque reúne a muchos pacientes en un mismo espacio y en un mismo periodo de tiempo, pero todos atendidos de manera individual por los pediatras (Ministerio de Salud, 2017, p. 59).



Recomendaciones sobre la práctica

La práctica integral en el programa Madre Canguro está encaminada a mejorar la calidad de vida de los padres o cuidadores y de sus hijos, para lo cual incluye una propuesta metodológica implementada desde los inicios del programa canguro, como lo es el modelo de Atención Centrada en la Familia (ACF). La estrategia en el Programa Madre Canguro desarrolla capacitaciones guiadas por profesionales de salud en torno a los cuidados del paciente prematuro, de manera que evidencia la adaptación de los padres al PMC ambulatorio (Araque, Ariza y Valderrama, 2013, p. 468).

Desde que empezó a funcionar el Programa Madre Canguro, en 1978, a cargo del Dr. Ruiz, se ha enfatizado en la importancia de las capacitaciones diarias a madres en temas tales como lactancia materna, nutrición, estimulación y prevención de enfermedades (Lizarazo, Ospina y Ariza, 2012, p. 34). El PMC considera que los padres deben ser los principales cuidadores de sus hijos en el contexto ambulatorio, es decir, los padres tienen la oportunidad de cuidar a su hijo en casa con un seguimiento continuo desde las primeras semanas de vida hasta los veinticuatro meses de edad corregida, con acompañamiento de los profesionales de salud hasta completar la tercera fase (Ministerio de Salud, 2017, p. 135).

Se ha evidenciado que el aprendizaje de los padres es mayor cuando se realizan actividades libres, variadas, ilustrativas y participativas, por lo cual se considera que el hogar es un ambiente óptimo para crear y aprovechar las oportunidades diarias que surgen en las rutinas familiares. La familia es la que más tiempo pasa con los niños, por tanto, son ellos los que más pueden influir en su cuidado, su aprendizaje y su desarrollo.

Desde que empezó a funcionar el Programa Madre Canguro, en 1978, a cargo del Dr. Ruiz, se ha enfatizado en la importancia de las capacitaciones diarias a madres en temas tales como lactancia materna, nutrición, estimulación y prevención de enfermedades

Marco teórico

La educación es aún un fenómeno social y los modelos pedagógicos constituyen la materialización de la educación. Para comprender cómo se define la formación de un profesional es importante vislumbrar el concepto de modelo pedagógico, el cual se define como un conjunto de atributos que caracterizan el proceso de la educación y formación “que se construye y orienta según un método históricamente determinado por una concepción del hombre, la sociedad y el conocimiento” (Claret, 2003, p.16).

En ciencias de la salud los modelos pedagógicos que más se contrastan son el positivista y el constructivista. Desde la década de los ochenta, la Organización Mundial de la Salud (OMS) propuso nuevos enfoques para la formación de profesionales de la salud con “innovación educacional que centra el proceso en el estudiante y usa los problemas prioritarios como base educacional” (Venturelli, 2003, p. 2).

Bajo esta concepción, el modelo pedagógico constructivista, basado en competencias y centrado en el estudiante, permite que este aprenda a pensar, a aprender de acuerdo con sus intereses, sea partícipe de su formación, pueda proponer temas a tratar y encontrar dudas en el conocimiento. Pero también se hace necesario que el estudiante desarrolle competencias transversales en tecnología de la información y la comunicación (TIC), en comunicación interpersonal basada en el respeto con los demás profesionales, el paciente y la familia, así como aprenda a trabajar en equipo.

Durante la pandemia generada por el Covid-19, los programas académicos de Areandina que se desarrollaban en modalidad presencial tuvieron que migrar a la modalidad remota, lo cual fortaleció en los estudiantes los procesos de aprendizaje con apoyo en la tecnología y fomentó en ellos el trabajo autónomo y colaborativo. Este modelo se denomina

aprendizaje aumentado en atención a que se fortalecen los procesos de aprendizaje con apoyo tecnológico y se enriquecen con experiencias formativas. Este modelo promueve en el estudiante la creatividad y las habilidades tecnológicas, permite desarrollar la capacidad para resolver problemas y fomentar entornos personales de aprendizaje aprovechando los recursos tecnológicos digitales actuales.

La perspectiva educativa de Areandina da respuesta a los desafíos que se imponen en la sociedad, bajo una formación social y humanista, centrada en el aprendizaje del estudiante y apoyada en la inclusión de las nuevas tecnologías, la cual responde a las necesidades de la sociedad. Es en este punto que los docentes asumen los retos actuales, generando transformación, acompañando el proceso formativo integral del estudiante y al ser flexibles y humanos.

Las nuevas tecnologías avanzan rápidamente, invaden todas las esferas de la vida social y la inclusión de ellas en los procesos académicos impacta de forma positiva en los estudiantes. La revolución tecnológica que vivimos se entiende no solo en su dimensión industrial y productiva, sino también en un grado considerable, social y organizativo (Castells, 1994, p. 17). El campo de la salud no ha escapado a este fenómeno, pues desde hace décadas términos como *telemedicina*, *telesalud* y *teleorientación* han tomado fuerza en la atención y orientación del paciente, con referencia todos ellos al uso de las tecnologías de la comunicación como medio de provisión de información y servicios sanitarios en general (Perednia, 1995, p. 483; Tachakra, 2020, p. 7).

La estrategia propuesta para la práctica integral es la teleorientación y se basa en lo formulado en la Ley 1419 de 2010, la cual señala:

Es la provisión de servicios de salud a distancia en los componentes de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, por profesionales de la salud que utilizan tecnologías de la información y la comunicación, que



les permiten intercambiar datos con el propósito de facilitar el acceso y la oportunidad en la prestación de servicios a la población que presenta limitaciones de oferta, de acceso a los servicios o de ambos en su área.

Hacer uso de estas estrategias de aprendizaje en la práctica integral, sin duda, generará un impacto positivo desde la concepción pedagógica y resaltará la labor de acompañamiento del profesional de terapia respiratoria dentro de un trabajo interdisciplinario e integral.

La propuesta pedagógica de la práctica integral se basa en la inclusión del enfoque de curso de vida, el cual aborda los momentos continuos de la vida y reconoce que el desarrollo humano y los resultados en salud dependen de la interacción de diferentes factores tales como experiencias acumulativas y situaciones presentes de cada individuo influenciadas por el contexto familiar, social, económico, ambiental y cultural (Ministerio de Salud, 2015, p. 1).

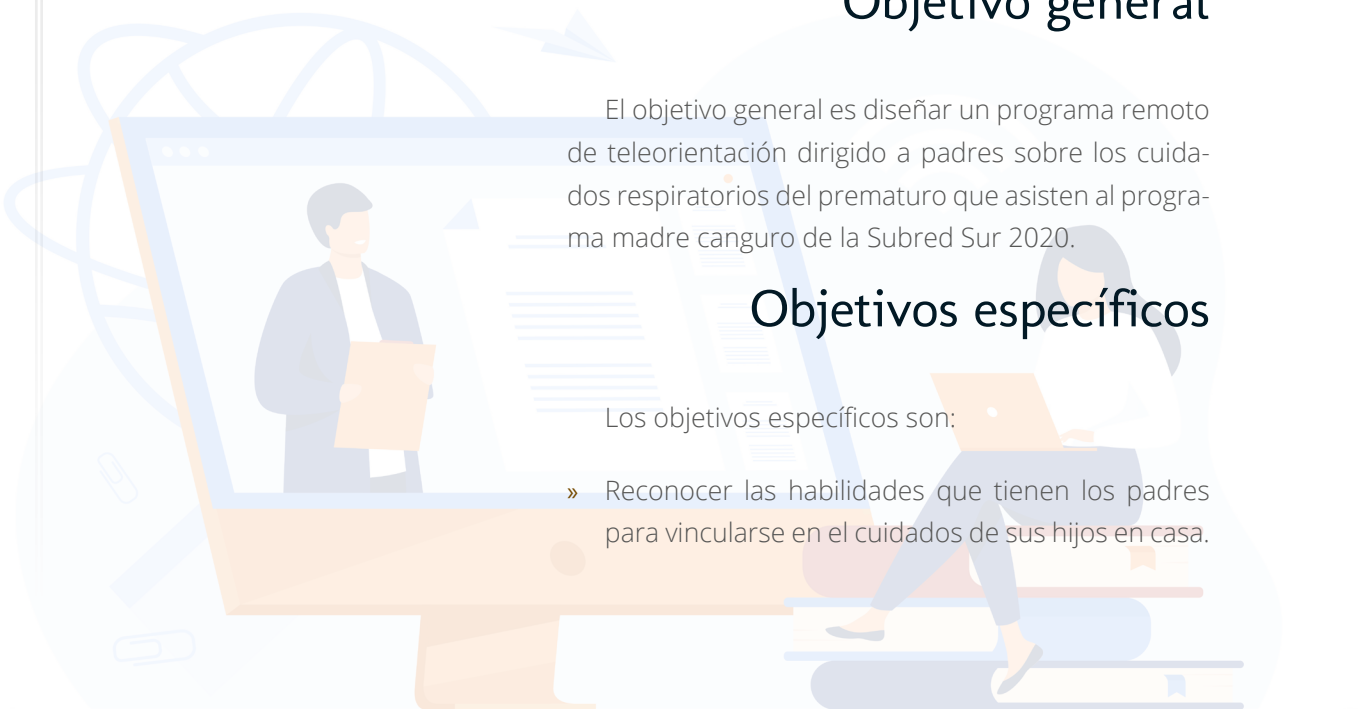
Objetivo general

El objetivo general es diseñar un programa remoto de teleorientación dirigido a padres sobre los cuidados respiratorios del prematuro que asisten al programa madre canguro de la Subred Sur 2020.

Objetivos específicos

Los objetivos específicos son:

- » Reconocer las habilidades que tienen los padres para vincularse en el cuidados de sus hijos en casa.



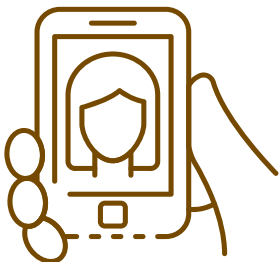
- » Brindar acompañamiento a los padres en el hogar mediante el seguimiento telefónico.
- » Generar estrategias pedagógicas enfocadas al cuidado respiratorio del paciente prematuro.

Materiales

Los materiales propuestos para el desarrollo de la práctica son:

1. Encuesta de conocimientos elaborada en formulario Google Forms, a fin de identificar el conocimiento de los padres frente al cuidado respiratorio de su hijo en casa.
2. Video-cápsulas informativas sobre el uso adecuado del tapabocas, lavado de manos, distanciamiento social, cuidado de equipos de oxigenoterapia, cuidados del bebé prematuro con oxígeno en casa y canción oficial *La historia de Paco Herrera*.
3. Presentación de capacitaciones en programa PowerPoint con los siguientes temas:
 - *Módulo I.* Definición de *coronavirus*, *Covid-19* y *pandemia*, identificación de signos de alarma en niños y en adultos, medidas de higiene y prevención de contagio por Covid-19.
 - *Módulo II.* Qué es la infección respiratoria aguda (IRA), identificación de signos de alarma respiratorios, cuidados de equipos de oxigenoterapia y técnica de higiene nasal.
 - *Módulo III.* Maniobras elementales para atender un prematuro oxígeno-dependiente que presenta trastorno respiratorio en casa y cuándo acudir al servicio de urgen-





cias. Se aplicará una encuesta de satisfacción en el formulario Google Forms.

Descripción de actividades y procedimientos de la práctica

Para el desarrollo de la práctica se consideró importante que la docente realizará los ciclos de encuentros virtuales denominados “El método madre canguro: a la vanguardia de la salud pública”, organizados por la Fundación Canguro como complemento y actualización del manejo del paciente prematuro en el marco de la emergencia de salud, los cuales se describen a continuación.

- » Primer encuentro: Una alternativa innovadora para los recién nacidos prematuros y de bajo peso al nacer.
- » Segundo encuentro: La familia canguro: desenlaces psicoafectivos y desarrollo emocional
- » Tercer encuentro: Atención multidisciplinaria: seguridad ante la pandemia Covid-19
- » Cuarto encuentro: Experiencias de adaptación de los PMC frente a la pandemia Covid-19.
- » Quinto encuentro: Lactancia materna: alimento, inmunidad y conexión.

En la primera semana se realiza la inducción a cargo de la docente, se indica la dinámica a realizar durante la rotación, se presentan las competencias que deben adquirir los estudiantes, se socializan los módulos propuestos y las estrategias pedagógicas empleadas para el acompañamiento a los padres. La docente presenta los formatos de evolución y la base de datos de los pacientes enviada por la jefe del programa canguro.

Durante esta semana los estudiantes se deben contextualizar con los temas descritos en los módulos y leer los “Lineamientos provisionales para la atención en salud de las gestantes, recién nacidos y para la lactancia materna, en el contexto de la pandemia de Covid-19 en Colombia” (Ministerio de Salud, 2020, p. 17).

Al finalizar la semana de inducción se realiza un simulacro con cada estudiante, en el cual se tendrá en cuenta el tiempo de cada sesión y se evaluará la facilidad de trasmisión de la información a los padres. Para garantizar el desarrollo de la práctica antes se debe cumplir con los siguientes criterios: garantizar la autorización por el usuario, la identificación del personal de salud, la identificación del usuario, el tratamiento confidencial de la información y la protección de datos personales (Ley 1581 de 2012).

La propuesta contempla las actividades descritas en la Tabla 1.

TABLA 1
DISTRIBUCIÓN DE ACTIVIDADES PRÁCTICA INTEGRAL EN EL PMC SUBRED SUR

SESIÓN TIEMPO (25 MINUTOS)	ACTIVIDAD
Sesión 1	Presentación de docente y estudiantes, socialización de las actividades a los padres, organización de los horarios de atención. Se aplicará un cuestionario en formulario Google Forms para identificar el conocimiento de los padres frente al cuidado respiratorio de su hijo en casa.
Sesión 2	Se presentan los temas a tratar: coronavirus, Covid-19, pandemia, identificación de signos de alarma, medidas de higiene y prevención de contagio por Covid-19. Actividad realizada por el estudiante asignado en compañía de la docente. Al finalizar la sesión la docente realiza retroalimentación y el estudiante envía a los padres videos relacionados con uso adecuado del tapabocas, higiene de manos y distanciamiento social.
Sesión 3	Los temas a tratar son: infección respiratoria aguda (IRA), identificación de signos de alarma respiratorios, cuidados de equipos de oxigenoterapia y técnica de higiene nasal. Al finalizar la actividad se compartirá a los padres un video sobre los cuidados de los equipos de oxigenoterapia.
Sesión 4	Comprende los temas relacionados con los cuidados respiratorios del prematuro en casa y las maniobras elementales para atender al niño que presente trastorno respiratorio antes de acudir al servicio de urgencias. Al finalizar la sesión se aplica una encuesta de satisfacción y se envía a los padres un video sobre los cuidados del prematuro en casa y se compartirá la canción oficial de Paco Herrera.

Fuente: elaboración propia.



El componente curricular está distribuido en tres módulos que se describen a continuación.

Módulo I

En Colombia y el mundo el coronavirus SARS CoV-2, en los últimos meses, ha sido declarado un problema de salud pública, al punto que la Organización Mundial de la Salud (OMS) la declaró pandemia. Es una enfermedad nueva de la cual nadie tenía conocimiento, por lo que ha sido tan difícil parar su propagación y aun más conseguir alguna cura o vacuna. Por esta razón es importante estar informado y cumplir con las medidas básicas de prevención.

Los temas que se abordarán en el módulo están relacionados con la definición de *coronavirus*, *Covid-19* y *pandemia*, la identificación de signos de alarma en niños y adultos, medidas de higiene y prevención de contagio por Covid-19 y sobre lactancia materna en tiempos de Covid.

Módulo II

Las infecciones respiratorias agudas (IRA) se definen como el conjunto de infecciones del tracto respiratorio causadas por virus, bacterias, hongos o una combinación de ellos, pero en niños son, generalmente, ocasionadas por agentes virales, seguidos en frecuencia por los bacterianos, de modo que causan, sobre todo, rinofaringitis, otitis, epiglotitis, laringitis, bronquitis y neumonía (Millán, López, López y Garaguay 2016, p. 341).

Los síntomas y signos clínicos de IRA son: rinorrea, obstrucción nasal, odinofagia, respiración ruidosa y signos de dificultad para respirar.

En el desarrollo del módulo los temas propuestos son: definición de infección respiratoria aguda (IRA), identificación de signos de alarma respiratorios, cuidados de equipos de oxigenoterapia y técnica de higiene nasal.

Módulo III

La llegada de un bebé prematuro a los hogares es algo inesperado que se presenta de manera anticipada, por lo cual no siempre se está capacitado o preparado, mucho menos en tiempos de pandemia, ya que su prematurez exige suplir las necesidades de una manera más cuidadosa. No obstante, a pesar de las complicaciones que se puedan presentar, el amor incondicional es el mejor soporte y la fortaleza para afrontar todas las situaciones que se puedan generar.

El Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia dispone de lineamientos técnicos para la implementación de PMC y de una guía de práctica clínica del recién nacido prematuro, en la cual se enfatiza en los cuidados que requieren estos bebés como son posición, nutrición, empoderamiento familiar y egreso oportuno en posición canguro (Ministerio de Salud, 2013, p. 49). En este módulo se abordarán los temas relacionados con maniobras elementales para atender un prematuro oxígeno-dependiente que presenta trastorno respiratorio en casa y cuándo acudir al servicio de urgencias.

A continuación, se presenta la vivencias de estudiantes que participaron en el proceso.

Experiencia en la práctica de estudiante I

El estudiante I señala:

De mi parte siento es que es una gran experiencia debido a que por las circunstancias en el que el mundo se encuentra

En este módulo se abordarán los temas relacionados con maniobras elementales para atender un prematuro oxígeno-dependiente que presenta trastorno respiratorio en casa y cuándo acudir al servicio de urgencias.

es una manera para que las competencias que a nosotros como estudiantes nos hacen falta las logremos culminar, es una nueva manera de acercamiento a los padres de familia y su entorno, también considero que es un buen seguimiento y acompañamiento a los padres en momentos como estos les ayuda a ellos a no sentirse solos en un proceso como lo es este. (Comunicación personal)

Asimismo, afirma: “Personalmente agradezco que los docentes y la dirección del programa busquen abrir espacios como estos para que logremos culminar y poder salir al mundo laboral y aportar nuestros conocimientos”.

En cuanto a la dificultad personal y del proceso académico señala lo siguiente:

Una de las principales dificultades en lo personal fue lograr cuadrar el horario de la práctica con el horario de mi trabajo puesto que en algunos días me encontraba trabajando y no alcanzaba a llegar a la hora propuesta, pero gracias a la ayuda de la docente Sonia Guevara quien nos ayudó se logró obtener un buen trabajo, en otra parte a las dificultades de los padres es la conectividad de ellos puesto que muchos no cuentan con internet, pero de una u otra manera asistían a las charlas, también lo que se logró evidenciar fue que muchos de los padres no cuentan con las herramientas como lo son correos electrónicos en Gmail, u otras cuentas por eso se nos dificultó tanto realizar las encuestas de conocimiento como la de satisfacción. (Comunicación personal)

Experiencia en la práctica de estudiante II

El estudiante II, por su parte, señala:

De antemano agradecerle a la profesora Sonia Esperanza Guevara Suta por su dedicación y toda la paciencia que nos tuvo durante el proceso, una experiencia para mi nueva y muy buena gracias a que debido a este medio de la virtualidad y con el uso de los medios tecnológicos aprendemos

también a superar el miedo y el nervio, una experiencia única que solo puedo decir gracias muchas gracias por toda la colaboración de todos y cada uno de los padres de familias al atender nuestras capacitaciones y/o llamadas telefónicas. (Comunicación personal)

En cuanto a la dificultad personal y del proceso académico señala lo siguiente:

Se puede decir que una de las dificultades que presente en este proceso fue el de cuadrar el horario de la práctica con mi horario laboral, ya que me encontraba laborando en el día, es decir, un día intermedio, lograr cuadrar todas las actividades mientras me encontraba laborando, pero gracias a la comprensión de la profesora Sonia Guevara todo se soluciona de manera que el día que no me encontraba laborando estaba todo el día realizando las actividades y atendiendo las llamadas con los padres solo puedo decir que esa sería la única dificultad en este proceso. (Comunicación personal)

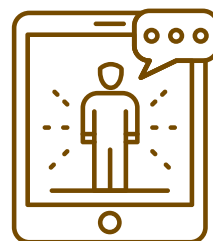
Experiencia en la práctica del estudiante III

El estudiante III, por su parte, afirma lo siguiente:

Es un proceso nuevo al cual nos debimos adaptar para poder cumplir nuestras horas pendientes de práctica y lograr poner nuestro granito de arena ante esta pandemia que ha cambiado las modalidades de todo a lo que estábamos acostumbrados a hacer, mas sin embargo es una prueba del dicho de "querer es poder" mediante medios virtuales logramos acceder a todas las mamitas que también hicieron el esfuerzo de lograr ese tipo de comunicación y de atención.

[...]

Gracias a nuestra docente Sonia Guevara, que con su experticia y sensibilidad pudo abrirnos un espacio a la práctica integral en ambiente remoto para el cuidado respiratorio del paciente prematuro en el programa de madre canguro,



logrando un espacio y una oportunidad para nosotros, de aprender todos los cuidados básicos que se requieren para la atención de un bebe prematuro desde casa y de transmitir todo ese conocimiento mediante las TICs. (Comunicación personal)

En cuanto a la dificultad personal y del proceso académico afirma:

En mi caso particular, se me presentó que mi familia se encontraba trabajando desde casa con el internet, lo que a veces dificultaba la estabilidad de la red y la conectividad, de igual manera me tocó pedir otro computador prestado para poder realizar todas las actividades de una forma asertiva, el poder ajustar los tiempos de realización de actividades, con las labores domésticas y laborales también fue un reto, que requirió bastante esfuerzo.

Por la parte de lograr la conectividad con los padres, se encontró que a veces la señal era muy mala y el audio se pausaba mucho, también a veces se interfería mucho el ruido de fondo de los papitos, aun así se logró la concentración de ellos y la transmisión de la información. (Comunicación personal)

A continuación se comparten los enlaces de las evidencias realizadas:

1. Link de evidencias fotográficas (autorizadas por las madres con fines académicos): <https://drive.google.com/drive/folders/1IS3oyXR02DENFKZ5Kw5GL-Vlu4a19z2Wl>
2. Link de encuestas de conocimientos para padres de familia de Google Forms: <https://docs.google.com/forms/d/1qIURkbpDY6gx9Myl6r4hf6RXyzKjupOQgCSNU-Jj14bQ/edit>
3. Encuesta de satisfacción de encuestas.com: <https://response.encuesta.com/#/survey/DlrKlc4lkO>
4. Link de videos sobre lavado de manos, uso adecuado del tapabocas, cuidados básicos del prematuro,

distanciamiento social y cuidado de los equipos de oxigenoterapia: https://docs.google.com/document/d/1MqxfyfM_erqS8wUNMP3tU7bxSVFkHza6R7wvR-G9WSU0/edit

- f. Canción oficial *La historia de Paco Herrera*: <https://youtu.be/-OAVTodJTeE>
5. Enlace de formato de evolución: https://docs.google.com/document/d/1H57YyrJaS4i-9S_RN8umkUzogi-gEps8rGUjFbja1ZE/edit
7. Enlace de presentación de contenidos: presentación de la práctica integral en promoción y prevención a estudiantes y presentación a padres de bebés prematuros con oxígeno en el PMC: <https://drive.google.com/drive/folders/19rsKjoss6fUHpy2bX7siv86LB5oBDd8d>

Conclusión

Con el desarrollo del proyecto educativo se observó un cambio positivo en los actores que participaron en el proceso académico. La estrategia pedagógica utilizada permitió observar que el proceso debe ser dinámico, incluyente y cambiante, lo cual permite que el estudiante se adapte a las nuevas situaciones y dé respuesta a los problemas de salud presentados.

La inclusión de las nuevas tecnologías y la comunicación en la formación del estudiante de salud en modalidad remota permite aumentar o ampliar el aprendizaje, facilita el trabajo individual y colectivo e impacta positivamente en las políticas y estrategias en salud formuladas por los entes gubernamentales.

Esta práctica en modalidad remota generó una nueva visión del modelo de atención del paciente prematuro, en la cual los estudiantes, mediante estrategias como, por ejem-

plo, la teleorientación, pueden participar activamente en los procesos de formación de los padres fortaleciendo el cuidado en sus hijos. La práctica abre la posibilidad de formular un nuevo campo de acción del terapeuta respiratorio dentro de un equipo interdisciplinario.

Agradecimientos

A la Dra. Jannette Pava Laguna, jefe de la Oficina Gestión del Conocimiento y a la Dra. Ruth Liliana López, coordinadora de la Unidad Neonatal y del Programa Madre Canguro de la Subred Sur, quienes permitieron la aprobación y el desarrollo de esta innovadora propuesta; asimismo, a la Facultad de Educación de Areandina por la asesoría metodológica.

Referencias

- Araque S. S., Ariza R. N. E. y Valderrama, S. M. L. (2013). Estrategia educativa para el cuidado domiciliario de los bebés prematuros: madres usuarias del programa madre canguro de Tunja, Colombia. *Revista Cuidarte*, 4(1), 467-474. doi: <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v4i1.6>
- Castells, M, (1994). Flujos, redes e identidades: una teoría crítica de la sociedad informacional. *En Nuevas perspectivas críticas en educación*. Barcelona: Paidós.
- Claret A. (2003). Las teorías pedagógicas, los modelos pedagógicos, los modelos disciplinares y los modelos didácticos en la enseñanza y aprendizaje de las ciencias. *En Educación y formación del pensamiento científico* (pp. 21-45). Bogotá: Arfo Editores e Impresos.
- Gorbalenya, A. E., Baker, S. C., Baric, R., Groot, R. J. D., Drost, C., Gulyaeva, A. A. y Penzar, D. (2020). Severe acute respiratory syndrome-related coronavirus: the species

- and its viruses—a statement of the Coronavirus Study Group. *Nature Microbiology*, 5, 536-544. doi: <https://doi.org/10.1101/2020.02.07.937862>
- Huang, C., Wang, Y., Li, X., Ren, L., Zhao, J., Hu, Y. y Cheng, Z. (2020). Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *The Lancet*, 395(10223), 497-506. doi: 10.1016/S0140-6736(20)30183-5.
- Lizarazo, J. P., Ospina, J. M. y Ariza-R. N. E. (2012). Programa madre canguro: una alternativa sencilla y costo eficaz para la protección de los recién nacidos prematuros o con bajo peso al nacer. *Revista de Salud Pública*, 14, 32-45. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42225834004>
- Milián, M. M. L., López, M. M., López, L. M. y Garaguay, A. S. N. (2016). Infecciones respiratorias agudas: breve recorrido que justifica su comportamiento. *Revista de información Científica*, 95(2), 339-355.
- Ministerio de Salud (2015). *Grupo Curso de Vida. Enfoque de curso de vida. Dirección de Promoción y Prevención*. Bogotá: Ministerio de Salud y Protección Social.
- Ministerio de Salud (2017). *Actualización de los Lineamientos Técnicos para la Implementación de Programas Madre Canguro en Colombia, con énfasis en la nutrición del neonato prematuro o de bajo peso al nacer*. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/IMPLEMENTACION-PROGRAMA-CANGURO.PDF>
- Ministerio de Salud. (2013). *Guía práctica clínica del recién nacido prematuro. Guía para profesionales de Salud. Colombia. Guía No. 04 (11-67)*. Recuperado de https://medicosgeneralescolombianos.com/images/Guias_2013/gpc_04prof_sal_premat.pdf
- Ministerio de Salud. (2020). *Lineamientos provisionales para la atención en salud de las gestantes, recién nacidos y para la lactancia materna, en el contexto de la pandemia de Covid-19 en Colombia*. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPS14.pdf>

- Perednia, D. A. y Allen, A. (1995). Telemedicine technology and clinical applications. *Jama*, 273(6), 483-488.
- Rodríguez, G. y Sanz, T. (1996). *La escuela nueva*. La Habana: Centro de estudios de Perfeccionamiento de la Educación Superior. Cuba: Cepes.
- Tachakra, S. y Dawood, M. (2000). Telemedicine. The technology and its applications. *Emergency Nurse*,7(10).
- Venturelli J. (2003). *Modernización de la educación médica: ¿ilusiones inútiles o necesidad imperiosa?* Ed. Educación Médica. Nuevos enfoques, metas y métodos (2ª ed.). Washington, D. C.: Organización Panamericana de la Salud; Organización Mundial de la Salud.

