

---

# EVOLUCIÓN HISTÓRICA Y PROCESO DE RECONCEPTUALIZACIÓN DEL PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN ENFERMERÍA CARDIORESPIRATORIO

---

Renata Virginia González Consuegra\*

## I. Diagnóstico y necesidades de cambio 1980-1995

**E**l Programa de Especialización en Enfermería Cardiorespiratorio de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional fue creado por Acuerdo 104 del 27 de septiembre de 1980.

Mediante Acuerdo 105 de la misma fecha se aprobó el contenido curricular conducente al título de Especialista Clínica en el área Cardiorespiratorio y Renal.

Desde su creación el Programa ha sido ofrecido permanentemente, y cuenta con más de un centenar de egresados a nivel nacional con gran prestigio profesional ubicados en diferentes áreas laborales, asistencial, docente, investigativo en práctica liberal y de asesoría, lo cual refleja un trabajo continuo, dedicado y de innegable importancia de la Facultad en un período aproximadamente de 15 años.

### 1. Proceso de reestructuración

Desde su creación el Programa ha tenido cuatro (4) momentos de Reestructuración Académica; lo que muestra un interés sentido por parte de la Facultad, para responder a las necesidades reales de cualificación del profesional de Enfermería en la postgraduación a fin de atender las condiciones de salud, que históricamente se han identificado en el país.

La Primera Reestructuración efectuada en 1981 consistió en cambio y ajustes curriculares mayores en virtud de la necesidad de preparar Especialistas Clínicos en el área de Cardiorespiratorio, que participaran activamente en la solución de problemas de salud en los tres niveles de atención del área; excluyendo así el área Renal en razón a que estas patologías no eran tan prioritarias en ese momento<sup>1</sup>.

Siendo el resultado de este primer cambio un plan de estudio con tres áreas; así: Proceso de Apoyo; Fundamentación Médica; Seminario y Práctica Especializado II y III.

---

\* Directora académica. Programa de Especialización en Enfermería Cardiorespiratoria, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia.

1. Reestructuración del Programa de Especialización en Enfermería Cardiorespiratorio, noviembre 1990.

- El área Proceso de Apoyo: corresponde a las asignaturas de Investigación, Epidemiología, Proceso de Enfermería, Valoración Socio-Afectiva y Grupo Terapéutico.
- El área Fundamentación Biomédica se relaciona con las asignaturas de: Morfofisiología, Celular y Cardiorespiratorio.
- El área de Seminario corresponde a las asignaturas; Programas de Control de Enfermedades Respiratorias y Cardiovasculares; Enfermería Clínica II y III.

Duración por semestre de 20 semanas; énfasis en experiencia en el área Clínica bajo la supervisión de práctica directa y mínima actividad independiente por parte del estudiante.

La Segunda Reestructuración Académica se realizó en Mayo de 1986; fundamentada en las evaluaciones periódicas realizadas por docentes y estudiantes del Programa logrando básicamente cambios curriculares, tales como, movilizar la asignatura de Morfofisiología del segundo semestre al primero a fin de permitir una integración mayor de conocimiento; aumentándose también el número total de horas semestre.

Cambio de enfoque y nombre de la asignatura Grupo Terapéutico al de Laboratorio de Relaciones Interpersonales.

Iniciación de prácticas clínicas en el segundo semestre académico en virtud del exceso de contenido para el último semestre; realizándose experiencia Clínica de Mediano y Bajo Riesgo; ante lo cual se diseña nueva asignatura.

Para el tercer semestre se rediseña la asignatura de Enfermería Cardiorespiratoria residencia y práctica especializada enfocada a la atención del tercer nivel Paciente Crítico; siendo esta asignatura de una dedicación de 40 horas semana.

Tercera Reestructuración Académica; se efectúa entre 1988-1990 por un grupo de profesores que decidieron implantar un sistema de evaluación objetiva con la partici-

pación de profesores del área de apoyo, estudiantes, profesores especialistas en el área y enfermeras de servicio.

El Comité Asesor analiza y discute el resultado de la experiencia evaluadora identificando aspectos importantes tales como:

- Inadecuada integración docente-asistencial.
- Dedicación del estudiante con presencialidad de tiempo completo.
- Clases magistrales y prácticas clínicas de intensidad elevada.
- Inadecuada integración; articulación entre áreas del conocimiento, entre asignaturas de apoyo y de la Especialización.
- Vacío respecto a la gerencia del cuidado por parte de Especialistas Clínicos en los servicios de Cardiovascular y Respiratorio.
- Escaso recurso docente y falta de compromiso y coordinación entre centros asistenciales especializados y el programa.
- Inicio de práctica clínica tardía (2o. semestre); realización de prácticas como observación.
- No hay claridad respecto al rol del Especialista en el área Respiratoria.
- Las horas de trabajo del estudiante exigidas por las asignaturas son superiores a las registradas en el currículum.
- Ausencia de vinculación de los profesores del área Clínica con el contexto de la Especialización. Carencia de un grupo de trabajo, nuevo rol de desempeño profesional, nuevas realidades de la situación de salud, que no son tenidas en cuenta.
- Nuevas tendencias educativas desescolarizadas.
- Avances tecnológicos y científicos frente a los cuales se debe preparar al estudiante.

En respuesta al diagnóstico identificado se hacen las siguientes modificaciones que incluyen la experiencia práctica desde el primer semestre, reduciéndose el tiempo de presencialidad del estudiante y se hacen cambios en la organización del plan de estudios así:

**Fase I.** Incluye contenidos temáticas de referencia y apoyo en las asignaturas de las áreas:

- Fundamentación Biomédica.
- Investigación.
- Administración.
- Epidemiología.

**Fase II.** Incluye contenidos de asignaturas de formación específica profesional:

- Seminario y práctica atención a la persona con tratamiento farmacológico sometida a pruebas diagnósticas cardiorespiratorias.
- Seminario y práctica de atención en servicios de neumología y cardiología.

**Fase III.** Profundización y opcional de la cual hacen parte las área de:

- Cuidado Crítico.
- Opcional de profundización del área cardiorespiratorio.

*Cuarta Reestructuración;* se inicia en el segundo semestre de 1994 por un grupo de profesores que identifica como prioridad de la Universidad Nacional y de la educación en Enfermería, reformar los posgrados a fin de responder de esta forma a las necesidades reales de salud del país.

Revisando los indicadores de salud, las enfermedades cardiovasculares y respiratorias continúan siendo un problema creciente a nivel nacional y mundial<sup>2</sup>.

Según informe de la reunión del Programa de Rehabilitación de la Presidencia de la República celebrada en septiembre del 95; la hipertensión arterial en los discapacitados ocupa el 40% del total de la población de las cinco ciudades más importantes del país de los estratos 1, 2 y 3.

Además de lo anterior se tiene en cuenta lo siguiente:

1. Interés manifestado por un grupo significativo de enfermeras de la Clínica Shaio, Hospital San Juan de Dios y del Hospital Santa Clara; de cursar el programa de Especialización, siempre y cuando la modalidad pedagógica que se ofrezca sea diferente a la actual, y les permita continuar trabajando en sus instituciones.
2. La importancia de mantener el espacio académico que a través de 15 años le ha otorgado un prestigio al programa por ser pionero en el área, así como la calidad de sus egresados; que por su desempeño en las instituciones de salud y/o educación u otras fronteras así lo ha merecido.
3. La existencia de un cuerpo de conocimientos probado durante más de 15 años ha generado confianza, garantía y seguridad de éxito.
4. El programa de Especialización de Enfermería Cardiorespiratorio es en virtud de su enfoque académico, investigativo; de sus áreas de profundización y de las diversas posibilidades de desempeño profesional que ofrece al egresado; presentan al programa como único en su área para el mercado educativo en la formación avanzada en Enfermería.

Por las razones expresadas anteriormente; el grupo formula la propuesta de ofrecer nuevamente el programa con modalidades pedagógicas diferentes que tengan en cuenta la experiencia en el área de trabajo del estudiante. Considera necesario hacer una rese-

2. Folder Reestructuración Especialización Cardiorespiratorio, 1994.

lección de contenidos e implementar modalidades pedagógicas que permitan al estudiante continuar trabajando en su institución y desarrollar la práctica clínica de ser pertinente en su sitio de labores.

Lo planteado incluye un sistema de evaluación diferente e intensificará el estudio independiente así como el análisis de casos y situaciones.

Esta propuesta se constituye en una oportunidad para probar una modalidad pedagógica diferente; que permita acceder a un número significativo de colegas con trayectoria profesional en el área de Cuidado Cardiorespiratorio a la cualificación académica mediante la posgraduación; siendo esta experiencia útil, por cuanto dará elementos pedagógicos que más adelante serán propuestos para otros futuros programas de formación avanzada en el área clínica.

El programa de Especialización en Cardiorespiratorio con modalidad diferente; pretende ofrecer a las enfermeras de servicio que cuentan con una trayectoria y experiencia importante en el área; del cuidado cardiorespiratorio, además del desarrollo de habilidades y destrezas relacionadas con el cuidado de pacientes que padecen alteraciones cardiorespiratorias; elementos que determinen una actitud de cambio mediante el desarrollo personal, formación integral humana, la conceptualización científica que respalde su quehacer cotidiano así como estimular la reflexión de su labor como enfermera; y la posibilidad de resolver problemas mediante la implementación del método científico. Por último dará elementos para establecer y gerenciar el trabajo independiente como enfermera especialista (cuadro No. 1).

Es de anotar que el enfoque curricular predominante es la atención en mediano y alto riesgo a paciente hospitalizado.

## II. Seguimiento a egresados del programa de 1980 a la fecha

Desde la creación mediante Acuerdo 104 de septiembre 27 de 1980 el Programa de Especialización en Enfermería Cardiorespiratorio y Renal, inicialmente con duración de tres bimestres; siendo reestructurado para preparar especialistas exclusivamente en las Areas de Cardiovascular y Respiratorio cursando tres semestres académicos; hasta la fecha han egresado aproximadamente 130 especialistas, actualmente cursan segundo y tercer semestre 15 estudiantes.

La formación académica del profesional de Enfermería versa sobre aspectos relacionados con conocimientos básicos (Etiología, Fisiopatología, Morfofisiología, Medios de Diagnóstico, etc.), así como el desarrollo de habilidades y destrezas en el Cuidado del Paciente con Alteraciones Cardiorespiratorias; permitiendo de esa forma el desarrollo de estudios en el área clínica de Enfermería de Mediano y Alto Nivel de Complejidad; a fin de prestar una atención de enfermería con calidad.

La profesora Myriam Parra realizó un seguimiento como investigación y tesis de grado para optar el título de Magíster en Educación complementada por el directorio de egresados; que muestra como los enfermeros especialistas egresados del Programa están concentradas en un número importante en la ciudad capital del país; sin embargo la ubicación de muchos otros se distribuye por toda la geografía nacional; tal es así que se cuenta con egresados ubicados en Cauca, Valle del Cauca, Antioquía, Atlántico, Norte de Santander, Santander, Bolívar, Quindío y aún en el extranjero como en Bolivia.

La relación del desempeño del profesional de Enfermería dentro del Área Cardiorespiratorio se orienta hacia el Área Asistencial, seguida por el Área Docente y en menor elección el Área Administrativa, de mercadeo y práctica liberal.

**CUADRO No. 1**  
**PROGRAMA DE ENFERMERÍA CARDIORESPIRATORIO**  
**RESUMEN PROCESO DE REESTRUCTURACIÓN**

AÑO	DURACIÓN	CAMBIOS CURRICULARES
1981 Primera Reestructuración		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Concretar la Especialización en el Área Cardiorespiratoria para profundizar.</li> <li>- Las enfermedades renales no prioritarias y dificultad para brindar experiencia.</li> </ul>
1986 Segunda Reestructuración		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Paso de Morfología II a I para integrar conocimientos.</li> <li>- Aumentar número de horas semestre.</li> <li>- Cambio nombre de Grupo Terapéutico por Laboratorio de Relaciones Interpersonales.</li> <li>- Se inicia práctica clínica en II semestre.</li> <li>- Rediseñaron la asignatura de Enfermería Cardiorespiratoria II residencia y práctica con dedicación presencial.</li> </ul>
1988-1991 Tercera Reestructuración	3 Años	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Selección de contenidos mínimos indispensables.</li> <li>- Introducción de cursos nuevos como Gestión.</li> <li>- Reajuste de asignaturas con interacción teórico-práctico.</li> <li>- Reducción de tiempo presencial.</li> <li>- Investigación - 3 semestres.</li> <li>- Se adiciona Seminario y Práctica a Pacientes con Tratamiento Farmacológico, Medios de Diagnóstico, Atención en Neumología y Cardiología.</li> </ul>
1994-1995 Cuarta Reestructuración	1 Año	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ofrecimiento del programa a instituciones solicitantes.</li> <li>- Modalidad tutorial. Medio tiempo.</li> <li>- Cambio en el proceso de admisión.</li> <li>- Curriculum flexible.</li> </ul>

La predilección de desempeño laboral se incluía más hacia el Área Cardiovascular seguida por el Respiratorio; sin embargo los servicios en los cuales se desempeñan son en su orden las Unidades de Cuidados Intensivos, Coronarios o General, Urgencias, Cirugía-Recuperación, Medios de Diagnóstico especializados, Quirúrgica y Medicina Interna.

La investigación de la profesora Parra generó en otras recomendaciones por parte de los egresados encaminadas hacia la determinación de manual de funciones con los Especialistas de Enfermería y de otras disciplinas como Terapistas y Médicos; manifestaron la necesidad de cursos de Educación Continuada para egresados en modalidad semipresencial; estimular la organización de Asociación de Egresados; generar propuestas mediante las cuales mejoren el status del profesional especializado.

### **III. Tendencia investigativa del programa de especialización en enfermería cardiorespiratoria**

La evolución investigativa en el Programa de Especialización en Enfermería Cardiorespiratorio, está determinada por la misma creación del programa; así como por sus diferentes reestructuraciones las cuales han demarcado un crecimiento, cualificación del proceso investigativo en las áreas de pertenencia.

Es así como se identifican varios momentos; 1980 a 1981 se cursó el programa con una duración de cinco bimestres orientado a la formación de especialistas en el área de Cardiorespiratorio y Renal; período en el cual se exigía un trabajo de investigación con características de "Monografía" o Trabajo de Grado correspondiendo a una revisión bibliográfica o trabajo documental sobre algún tema de interés relacionado con el área de la especialidad.

Posterior a la primera reestructuración del programa de 1981-1984; la investigación se caracteriza por trabajos descriptivos y exploratorios.

En estas dos etapas la selección del tema se hizo teniendo en cuenta como motivación el interés del estudiante; se elaboraron ocho trabajos que abarcaron las áreas de Cardiovascular, Respiratorio y Renal. Es de resaltar que varios de estos temas fueron presentados en jornadas científicas y un texto fue publicado.

Desde 1985; la exigencia de trabajo de grado se reglamenta en la Facultad a fin de garantizar la calidad de la investigación; de tal forma que se integra al plan de estudio el seminario de investigación, seminario de elaboración de proyectos y se definen líneas de investigación del programa de Especialización. En este período se cumple otra reestructuración al programa que normatiza los requisitos de aprobación así como nombramiento de asesores y jurados de trabajos de grado.

El tema será relacionado con la profundización de las áreas de interés del programa que permita una retroalimentación y realización de propuestas que solucionen problemas prioritarios atendiendo a necesidades reales de la práctica profesional del especialista alguno de los cuales fueron publicados; con ésto se da un impulso a la metodología de proceso de enfermería.

A partir de 1992 se inician las investigaciones con diseño investigativo descriptivo evaluativo, mostrando ya una tendencia analítica en la investigación del posgrado; aquí aparece un importante número de trabajos los cuales han generado publicación por parte de un docente del área Cardiovascular del programa.

A la fecha 1995 se han elaborado 29 trabajos de investigación por parte de los estudiantes egresados del programa de Especialización

en Enfermería Cardiorespiratorio discriminados así:

**Area Cardiovascular**

Rehabilitación Cardíaca

21

Prueba de esfuerzo

2

Marcapasos

1

Saturación Venosa

1

Ventilación Mecánica  
en Bypass Coronario

1

Subproyectos Atención  
a Pacientes con IAM

7

Riesgo a Enfermedad Coronaria Primer  
Grado Consanguinidad

1

Subproyectos de Atención  
a Pacientes en Postoperatorio  
de Cirugía Cardiovascular

7

**Area Respiratorio**

6

Postoperatorio de Lobectomía  
y Neumectomía

1

Atención al Asmático

1

Autocuidado y Epoc.

1

Rehabilitación y Epoc.

1

Bases Fisiológicas  
de Ventilación Mecánica

1

**Nutrición**

1

**Nefrología**

1

La investigación área Cardiorespiratorio se produce a partir de la postgraduación pero sería importante su desarrollo mediante la gestión de proyectos de estudio de carácter interdisciplinario.

La tendencia investigativa, en relación con la aplicación de los estudios de acuerdo al

área clínica se relacionó principalmente con el área de Cardiovascular.

El diseño metodológico, que ha generado mayor aporte al conocimiento científico en el campo de Enfermería Cardiorespiratorio ha sido descriptivo; por tal razón, es importante la búsqueda de respuestas científicas que fundamenten nuestro ejercicio profesional mediante la implementación de otros diseños investigativos, para el área de estudio.

En Enfermería Cardiorespiratorio del adulto, la tendencia de estudio en cuanto a la utilización del sujeto de atención y la relación de la temática investigativa en la realización de los proyectos se orientó en su orden hacia el estudio del individuo (paciente), colectivo, siendo la familia la menos estudiada; entre tanto la temática de investigación se centró en su orden; sobre aspectos diagnósticos, tratamiento, rehabilitación y por último sobre aspectos de prevención y promoción de la salud respectivamente.

La tendencia actual del profesional de Enfermería en la participación de proyectos de investigación en el área Cardiorespiratorio corresponde al de coautor y de éstos se han realizado estudios con enfermeras y otros profesionales del equipo de salud.

Es de mencionar que la financiación en la mayoría de los casos corre por cuenta personal siendo el apoyo financiero por instituciones y o laboratorios son muy escasas.

Se han utilizado informes de investigación así como sus conclusiones para el apoyo y el desarrollo de la actividad académica de los estudiantes del Posgrado de Enfermería Cardiorespiratorio.

Varias investigaciones han sido premiadas en congresos nacionales de Neumología y Cardiología; así como por asociaciones de reconocimiento nacional e internacional.

## BIBLIOGRAFÍA

PARRA, Myriam. Programa de Especialización Enfermería Cardiorespiratorio. Folder de Investigaciones 1979-1990.

PARRA, Myriam. Informe Evaluación Asignaturas Plan de Estudios Programa de Especialización Enfermería Cardiorespiratorio.