

Propuesta de un programa académico para la formación de enfermeras(os) en atención prehospitalaria basado en la teoría pedagógica constructivista (social-cognitiva)

Martha Cecilia Triana, Josefina Manosalva Murillo
marthactriana@netscape.net

“El ser humano aprende en la medida en
Que participa en el descubrimiento y la invención
Debe tener libertad para opinar,
Para equivocarse, para rectificar,
para ensayar métodos y caminos”
Ernesto Sabato (correo UNESCO Agosto 1.990)

RESUMEN

La propuesta académica de este trabajo se planteó desde la inquietud y motivación que genera la enseñanza en un área nueva en nuestro medio como es la Atención Prehospitalaria.

Se partió del planteamiento problemático referido a no contar en los planes de formación de la enfermera (o) en el país con un programa de formación en esta área, se realizó una extensa consulta bibliográfica sobre el tema y sobre las diferentes teoría pedagógicas contemporáneas lo que facilitó la selección de la teoría pedagógica Constructivista (social — cognitiva) y a la luz de esta se estableció el diseño para el programa de enseñanza en Atención Prehospitalaria para enfermería. El diseño incluyó los fines educativos, los objetivos de formación, los contenidos, los temas, la organización y secuenciación de los contenidos, la relación profesor — alumno, las modalidades didácticas, la evaluación, el componente bibliográfico básico de consulta y el catálogo bibliográfico que apoya la búsqueda alrededor de la temática central.

Palabras clave: Constructivismo, Pedagogía, Atención Prehospitalaria

ABSTRACT

The academic proposal of this work considered from the restlessness and motivation that education generates in a new area as it is the Prehospitalary Attention. It was left from the problematic exposition referred not to count in the nurse in formation plans in the country with a program of formation in this area, an extensive bibliographical consultation was made on the subject and different the theory pedagogical contemporary what facilitated the selection of the pedagogical theory Constructivista (social - cognitive) and to the light of this settled down the design for the program of education in Prehospitalary Attention for nursing.

The design included the educative aims, the formation objectives, the contents, the subjects, the organization and sequence of the contents, the relation professor. student, the didactic modalities, the evaluation, basic the bibliographical component of consultation and the bibliographical catalogue that the search around the thematic power station supports.

Key words: Constructivism, Pedagogy, Prehospitalary Attention

1. MARCO CONCEPTUAL

1.1 JUSTIFICACIÓN

“Sin duda alguna, la educación desempeña un papel fundamental en la búsqueda de soluciones a los fenómenos crecientes de violencia, proclividad al delito y atropello de los derechos humanos”.

En este sentido la formación y el desempeño del profesional de enfermería no puede mantenerse al margen de la situación actual de nuestro país y mucho menos de los problemas de salud más relevantes de la sociedad; siendo una profesión liberal y una disciplina de carácter social, esta inmersa y debe integrarse con el país y sus problemas de manera que al interactuar con los sujetos de atención (persona, familia y comunidad) pueda participar en la solución de los problemas sentidos, dando cuidado integral de salud.

Dentro del contexto general actual, vivimos una grave situación de violencia que se ubica como la causa más frecuente de muerte entre la población joven y productiva de nuestra sociedad, es así como el hecho más sobresaliente es la distribución de la carga de enfermedad en Colombia es la contribución de las lesiones a la pérdida de vida sana, de hecho las lesiones son una causa tan importante casi como todas las enfermedades crónicas y degenerativas, la magnitud de las lesiones es tal que resulta equivalente a que cada Colombiano perdiera 24 días potenciales de vida saludable cada año, 11 de los cuales se deberían al efecto discapacitante de violencia.

El número de años perdidos por causa de la violencia es casi 4 veces el atribuirle a las afecciones perinatales, causa que le sigue en magnitud, en su orden sigue la carga de enfermedad debido a los atropellamientos, la enfermedad isquémica de corazón, las anomalías congénitas, la infección respiratoria baja, los choques, la enfermedad cerebrovascular, la diarrea aguda y desnutrición proteico-calórica. El Instituto de medicina legal de Bogotá, durante 1.996 reportó los siguientes datos:

En los últimos 5 años la tendencia de los homicidios comunes y accidentes de tránsito son las causas de muerte más frecuentes en el Distrito Capital, de los 4.450 homicidios ocurridos en Bogotá durante 1.996, los producidos con arma de fuego representan un 55.2% (2.459), los accidentes de tránsito 24% (1.068), los fallecidos por arma cortopunzante el 16.5% (737) y otras causas el 4.2% (186).

En cuanto a Bogotá datos de 1.997 muestran que la situación de salud de la población de la capital tiende a mejorar si se tiene en cuenta la evolución de macro indicadores tales como la mortalidad infantil, la esperanza de vida al nacer y la reducción de la morbilidad y mortalidad por enfermedades infecciosas, en 1.997 la mortalidad alcanzó la tasa más baja de la presente década 475.7 por cien mil habitantes. Sin embargo, el rápido y desordenado proceso de urbanización de la ciudad, las deficientes condiciones sanitarias, la marginalidad de algunos estratos poblacionales, la contaminación ambiental y los estilos de vida nocivos hacen prever un deterioro en el proceso salud enfermedad de la población, la emergencia (surgimiento) y reemergencia (resurgimiento) de enfermedades infecciosas, el incremento de la mortalidad por enfermedades crónicas (dentro de las cuales también es importante tener en cuenta las enfermedades profesionales) y de la morbilidad y discapacidad por los traumas producto de la accidentalidad y de la violencia, de hecho el politrauma es el principal factor etiológico de mortalidad en Santafé de Bogotá, las lesiones resultantes de hechos de violencia (homicidios, lesiones autoinfligidas y accidentes de tránsito) constituyen un grave problema de salud y su influjo en la capital se ha incrementado en las últimas décadas.

Todo este tipo de patologías son potencialmente letales y es así como varios estudios han demostrado que la intervención oportuna en alteraciones como las cardiovasculares, cerebrovasculares y las relacionadas con trauma, produce disminución de la mortalidad y reduce

considerablemente las secuelas.

Al mirar este contexto cabe preguntarse ¿Cuáles son las políticas estatales para dar respuesta a esta problemática?, ¿Están las enfermeras (os) preparados para participar en dichas políticas?, ¿Se están preparando las enfermeros (os) para dar solución a esta problemática?, ¿El profesional de enfermería está formándose en concordancia con la situación actual de violencia y accidentalidad regional o local? La respuesta alrededor de las políticas estatales puede aclararse al revisar la legislación y normatividad emanada de la ley de Seguridad Social en Salud en cuanto a la atención de urgencias, el fortalecimiento de la red de urgencias y el programa de Atención Prehospitalaria de urgencias (APH) de la secretaria Distrital de salud de Bogotá. Pero deteniéndonos un poco en la APH, esta es una de las áreas en donde mayor retraso se detecta en nuestro sistema de salud, a pesar de los esfuerzos de los últimos años, tanto del sector público como del privado el desarrollo de la APH es limitado en Colombia, se calcula que hasta un 90% de todos los traslados son secundarios (entre instituciones) y la capacidad de respuesta en términos del traslado primario (desde el lugar de la ocurrencia del evento urgente hasta la institución receptora) es escasa, puede decirse que sólo recientemente a partir de 1.997 se han realizado esfuerzos en este sentido por parte de algunos grupos (Cruz Roja, CRU), y su desarrollo e impacto han sido muy satisfactorios.

Con respecto a la formación de la enfermera (o) específicamente en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional, se observa que la enseñanza en el área de las urgencias ha sido exclusivamente intrahospitalaria y se encuentra en el componente flexible, es decir es cursado por aquellos que estudiantes que escogen como línea de profundización urgencias y cuidado crítico; por lo tanto la enfermera (o) egresado de este programa que ha cursado la línea tiene algunos elementos que le permiten aproximarse a la atención del paciente en un servicio de urgencias, pero la situación actual de violencia y trauma, y los desarrollos a nivel nacional e internacional en el área que precede a la atención en el servicio de urgencias desde el mismo sitio de ocurrencia de un evento exigen al personal de la salud y especialmente a las enfermeras (os), dado su perfil, prepararse e involucrarse en esta área. Los esfuerzos realizados al interior del grupo académico de urgencias y cuidado crítico en este sentido han sido pioneros y muy positivos, pero este es un espacio que hay que ganar. De hecho el enfermero (a) no está vinculado a la Atención Prehospitalaria en ninguna de sus fases y tiene un total desconocimiento aún cuando su desarrollo es inminente y que requiere definitivamente un avance en la enseñanza de esta área.

La motivación frente al desarrollo del presente trabajo está enmarcada en los aspectos antes mencionados, en la necesidad de formar profesionales con conocimientos en el área de Atención Prehospitalaria, en la oportunidad de explorar un área nueva donde el profesional de enfermería con sus herramientas encuentre un excelente campo de desarrollo, en el aporte de la docencia en un área nueva del conocimiento, así como en las opciones que se abren en cuanto a Extensión e Investigación y definitivamente en el aporte de soluciones a necesidades sentidas que demuestren puntos de contacto permanentes entre la Universidad y la sociedad.

1.2 TEMA

Enseñanza de la Atención Prehospitalaria en el currículo de la carrera de enfermería.

1.3 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los componentes requeridos para la formulación de un programa de formación académica en Atención Prehospitalaria de Urgencias (APH) para Enfermería a nivel de pregrado?

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 Objetivo General

Diseñar un programa académico para la formación de la enfermera (o) en el área de la Atención Prehospitalaria, sustentado en un Modelo Pedagógico contemporáneo.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Definir y proponer el enfoque pedagógico para un programa de Atención Prehospitalaria.
- Definir los objetivos en la formación del a enfermera (o) en el área de la Atención Prehospitalaria a la luz del enfoque pedagógico propuesto.
- Identificar y seleccionar los contenidos (teóricos — prácticos) de un programa de Atención Prehospitalaria.
- Definir la estructura y secuenciación de los contenidos (teóricos — prácticos) de un programa de Atención Prehospitalaria.
- Definir la estructuración de la relación maestro alumno que debe establecerse según el modelo pedagógico escogido, para un programa de Atención Prehospitalaria.
- Determinar las ayudas y los recursos didácticos que se deben utilizar en un programa de Atención Prehospitalaria.
- Referir el sistema de evaluación que permita valorar el aprendizaje del estudiante en el área de Atención Prehospitalaria.
- Aportar el componente bibliográfico que soporte la consulta básica en la Atención Prehospitalaria.

1.5 PROPÓSITO

- Proponer un programa de formación en el área de la Atención Prehospitalaria para la Facultad de enfermería aplicable a cualquier programa de formación de pregrado de enfermería del país.
- Facilitar para la enfermería el posicionamiento en un nuevo escenario de trabajo.

1.6METODOLOGÍA

El presente trabajo responde a una metodología descriptiva exploratoria, puesto que se realiza una revisión documental de los diferentes modelos pedagógicos contemporáneos y de los contenidos teóricos esenciales de APH, para la formulación de un programa de formación académica en Atención Prehospitalaria para enfermería a nivel de pregrado.

Se examina el enfoque pedagógico más apropiado para su aplicación en un área poco estudiada y que no ha sido abordada anteriormente como es la formación en Atención Prehospitalaria para enfermería. A partir del desarrollo de este trabajo se abren las posibilidades para investigaciones posteriores que sean complementarias o amplíen temáticas relacionadas con el área.

Este estudio fue documentado por medio de diferentes fuentes bibliográficas relacionadas con los conceptos pedagógicos y la Atención Prehospitalaria, material de consulta del diplomado de Atención Prehospitalaria para enfermeros (as) desarrollado por la Universidad del Rosario y el Centro Regulador de Urgencias (CRU), experiencia de las instituciones pioneras en la implantación del programa de Atención Prehospitalaria en Bogotá, y de la facultad de Enfermería de Universidad Nacional en el desarrollo del I nivel de la línea de profundización urgencias y cuidado crítico.

2. PROPUESTA PARA LA FORMACIÓN ACADÉMICA EN ATENCIÓN PREHOSPITALARIA

La pedagogía constructivista (social — cognitiva) propone el desarrollo máximo y multifacético de las capacidades e intereses del alumno, la enseñanza se centra en lograr que los alumnos aprendan a pensar, se autoenriquezcan en su interioridad con estructuras que les permitan pensar, resolver y decidir con éxito situaciones académicas y vivenciales, los alumnos no son receptores pasivos de información. Estos conceptos han orientado el diseño del programa para la formación en Atención Prehospitalaria y se desarrollaron así:

2.1 Metas educativas:

Se presentan a través de la Misión y Visión de la Facultad de enfermería de la Universidad Nacional de Colombia.

2.2 Fases y elementos del diseño:

Diagnóstico inicial:

Se propone una evaluación tanto de las características de los alumnos (expectativas y motivaciones) como del área específica del conocimiento, el resultado podrá producir cambios en los objetivos de formación.

Objetivos Generales de formación:

Bajo el enfoque constructivista se proponen los siguientes: Diferenciará conceptualmente los cuatro procesos que incluye el conjunto de la Atención Prehospitalaria: Comunicaciones, Rescate, Atención y Estabilización y Transporte; Identificará las relaciones existentes entre los cuatro procesos fundamentales para la atención Prehospitalaria e Identificará su rol en el seno del equipo de salud e interactuará.

Selección de los contenidos:

Se plantean seis bloques temáticos así : Marco contextual, Marco conceptual, Fases de la Atención Prehospitalaria (Coordinación y comunicaciones, Rescate y salvamento, Atención y estabilización y Transporte) Ver diagrama 1

Objetivos específicos:

Se plantearon teniendo en cuenta los aspectos formativos (habilidades intelectuales) que deben alcanzar los alumnos con el desarrollo de cada bloque temático. Ver cuadro 1

Secuenciación de los contenidos:

La secuenciación de los contenidos se plantea partiendo del contexto real y de la situación actual relacionada con las urgencias en Bogotá, así como la respuesta que genera el programa de atención Prehospitalaria. Luego se tratan cada uno de los procesos que conforman la atención Prehospitalaria identificando los puntos principales, las relaciones entre ellos y el papel de la enfermería.

Se trabaja siguiendo los pasos lógicos que implica enfrentarse a la atención de un paciente en el ámbito Prehospitalario

Organización de los contenidos según bloques temáticos y la relación profesor — alumno:

La organización de los contenidos se basa en: los objetivos educativos, el punto de partida motivacional y el predominio de la actividad (alumno o profesor). En el cuadro No 2 se relacionan los bloques temáticos, sus temas, los objetivos de formativos referidos al punto de partida (logocéntrico o criterio académico donde predomina la transmisión del conocimiento científico, académico y formalizado) o (psicocéntrico donde el profesor tiene como referencia la experiencia, conocimientos, expectativas y motivaciones de los alumnos, así como les da la oportunidad para que ellos se sientan autores o constructores del conocimiento) y el agente predominante del proceso. Predomina una organización concurrente (constructiva) donde se parte de una situación problemática que la convierte en núcleo motivacional, se plantea igualmente una organización teórico — práctica específicamente para el bloque temático de rescate y atención y estabilización, donde el profesor presenta unos principales marcos teóricos y ante la información obtenida el alumno debe aplicarla, el protagonismo es compartido según el momento del proceso. Ver cuadro 2

Modalidades didácticas:

Se plantean las actividades didácticas (conjunto de acciones llevadas a cabo por el profesor y/o el alumno) y los recursos didácticos planteados por Hernández (1.984) en donde diferencia dos fuentes del conocimiento: las de primer orden (cuando la extracción informativa se hace de fuentes de información directas como la realidad social, escolar, simulada) y de segundo orden (cuando la recepción informativa se hace de fuentes indirectas como las palabras, videos, imágenes).

En este sentido respecto al bloque temático denominado Marco contextual para el cual se ha establecido una organización expositiva — elaborativa se propone como modalidad didáctica el debate con actividades como plantear debatir, donde se presenta una situación para que sea comentada y debatida, los recursos son de segundo orden como la realidad escolar (grupo de alumnos).

Para el bloque temático Marco conceptual, donde se ha planteado una organización concurrente se propone: el método de casos donde se aprende a través del ejemplo, del caso, de una situación compleja, se proponen actividades como plantear debatir y comentar comentar, los recursos son fundamentalmente los de segundo orden.

En cuanto al bloque temático de coordinación y comunicaciones, rescate, atención y transporte, cuya organización de contenidos se ha planteado como teórico — práctica se propone el trabajo de campo en instituciones específicas que manejan el sistema de comunicaciones y coordinación de la Atención Prehospitalaria, se propone la actividad orientar ejecutar, donde el profesor da pautas o instrucciones en una tarea para que el alumno la ejecute y la actividad comentar comentar donde a partir del planteamiento del tema se desarrolla una conversación o diálogo; los recursos fundamentales son de primer orden: realidad social.

La integración de todo el conjunto de la Atención Prehospitalaria con sus diferentes procesos se propone bajo la modalidad didáctica de enseñanza de trabajo, donde se aprende realizando actividades; con un papel activo del alumno y su papel productivo más que reproductivo, las actividades planteadas son plantear investigar, donde se expone un tema inconcluso, de la realidad y el alumno investiga y produce una solución; supervisar y auxiliar ejecutar donde el profesor adopta una actitud de previsión, de análisis y de incentivación; los recursos son de primer orden realidad social, escolar y simulada.

Evaluación del aprendizaje:

Según la pedagogía constructivista la evaluación esta orientada al seguimiento y retroalimentación de las habilidades de pensamiento requeridas para cada tema de aprendizaje, en ese sentido de acuerdo con los objetivos de formación formulados se plantearon secuencialmente desde las menos complejas, las habilidades de pensamiento requeridas para alcanzar cada uno de los objetivos, (ver diagrama No 2 habilidades generales de pensamiento), para cada bloque temático, se presenta en diagramas las habilidades de pensamiento específicas que debe ir alcanzando el estudiante desde las menos complejas hasta las más complejas (Ver diagrama 6). Se plantean estrategias como informes, pruebas escritas con orientación constructivista y diarios de campo.

Formación integral:

La pedagogía constructivista favorece la autoevaluación, la autonomía, la responsabilidad, el respeto y la creatividad, a través del diálogo, el debate y el trabajo cooperativo.

Componente teórico:

Se presenta el aporte de los autores, producto de la revisión bibliográfica actualizada sobre ocho temas esenciales para la formación de enfermería, relacionados con los temas centrales de la Atención Prehospitalaria y que pueden ser consultados como componente teórico básico que apoya cada bloque temático planteado para el programa.

Componente Bibliográfico:

Con el propósito de facilitar la consulta de los temas generales de la Atención Prehospitalaria, se realizó una búsqueda bibliográfica actualizada, que permite a los interesados por el tema encontrar

un acervo bibliográfico que oriente la consulta. Se diseñó un catálogo bibliográfico sobre el tema, el cual hace parte de la propuesta del programa.

CONCLUSIONES

Es necesario que el profesor reflexione sobre su quehacer, se pregunte y autoevalúe frente a su materia y su enseñanza con el objetivo de lograr en y para sus estudiantes un mayor nivel de aprendizaje y desarrollo intelectual y personal.

Esta reflexión debe estar encaminada inicialmente hacia la orientación actual enseñanza, su estructura, los métodos y medios que utiliza y las evaluaciones que aplica.

No es suficiente enseñar como “me enseñaron” o ser profesional con el dominio de su área de conocimiento, es necesario prepararse para asumir la tarea de profesor o mejor de “maestro”, adentrarse en el conocimiento y análisis de las teorías y orientaciones pedagógicas que guíen el actuar de manera organizada y sistemática.

La organización parte de definir los propósitos que delimitan la acción educativa, condición necesaria para alcanzar calidad en la enseñanza, determinar los contenidos, su jerarquización y secuenciación, establecer la metodología, determinar la relación que deberá establecerse entre profesor y alumno, definir los recursos didácticos y plantear el sistema de evaluación a emplearse.

Las anteriores pautas de organización o reflexión deben establecerse a la luz de una concepción pedagógica que les de coherencia y fundamentación.

Las pedagogías contemporáneas entre ellas el modelo pedagógico constructivista (social — cognitivo) permite pensar en una enseñanza que facilite disminuir la distancia entre la teoría y la realidad específicamente para una profesión como enfermería con un alto componente de carácter social y con un compromiso cada vez más apremiante de responder activamente y con criterio a la situación actual de salud.

El campo de la atención Prehospitalaria, tan novedoso y con un desarrollo vertiginoso, no puede ser ignorado por los enfermeros (as) pues constituye un excelente campo de trabajo y de desarrollo profesional pero que requiere una formación específica desde las facultades de enfermería.

BIBLIOGRAFÍA

1. Avila, Rafael. ¿Qué es pedagogía?, Ed. Nueva América. Segunda edición, 1.990.
2. Azula, María Paz. Conferencia curso estrategias para abordar el cuidado crítico hoy. 1.990.
3. Bernal, Hernando. El marco conceptual para el diseño de la Universidad. Revista del colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario. 1.997.
4. Boletín epidemiológico Distrital. Situación de salud en Santafé de Bogotá D.C. 1.996 — 1.997. octubre 14 — Noviembre 7 de 1.998.
5. Burbano, Galo. La educación superior — exigencias para su desarrollo. Aproximación de una mirada para enfermería.
6. Carvajal, Carlos. Triage y atención en desastres. Publicaciones técnicas Mediterráneo. 1.995.
7. Cruz Roja Colombiana. Protocolos de la Unidad de rescate 24 horas. Seccional Cundinamarca. Noviembre de 1.999.
8. Cubillos, Lola. Análisis del actual plan de estudios de la carrera de enfermería. Revistas avances de

enfermería. Vol. XIII No. 2. Julio — Diciembre 1.995.

9. De Zubiria, Julián. Los modelos pedagógicos. Tratado de pedagogía conceptual. Bogotá 1.994.

10. Esguerra, Irene. Reflexiones alrededor de la extensión universitaria. Facultad de enfermería Universidad Nacional de Colombia. 1.997

11. Fernández, Germán. Nuevo sistema de salud en Colombia. Mayo 1.996.

12. Flórez, Rafael. Evaluación pedagógica y cognición. Ed. Mc Graw Hill. Marzo 2.000.

13. Flórez, Rafael. Modelo pedagógicos y enseñanza de las ciencias. Hacia una pedagogía del conocimiento. Ed. Mc Graw Hill. Bogotá 1.995.

14. Gómez, Consuelo. Situación actual y tendencias a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia. Revista avances de enfermería. Vol. XIII No. 2. Julio — Diciembre 1.995.

15. Grupo académico de Urgencias y cuidado crítico. Portafolio de servicios. Universidad Nacional de Colombia. 2.000.

16. Grupo de cuidado. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia. Avances conceptuales del grupo de cuidado. Dimensiones del cuidado. 1.998.

17. Hernández, Pedro. Diseñar y enseñar. Narcea S.A. de ediciones. Madrid segunda edición. 1.998.

18. La formación de los educadores en Colombia. Compilación misión, ciencia, educación y desarrollo. Bogotá. EDEP. 1.995.

19. La reforma a la seguridad social en salud Ministerio de Salud. Colombia Bogotá. 1.994.

20. Manual de normas técnico — administrativas para la prestación de servicios de urgencias en el sistema Distrital de salud. Enero 1.997. ODS — OMS.

21. Marco conceptual de currículo de Enfermería. Dirección de carrera. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia. Mayo 2.001.

22. Ministerio del Interior. Sistema Nacional para la prevención y atención de desastres. 2.000.

23. Montañés, Gustavo. Presentación plan estratégico de desarrollo 1.999 — 2003. Sede Santafé de Bogotá.

24. Narlos, Marta. Formación integral y conocimiento. Prevención integral en la educación superior. Bogotá Octubre de 1.992.

25. Navas, Angela. Historia de la ambulancia. Diplomado en Urgencia y Atención Prehospitalaria. Colegio Mayor de Nuestra Señora de Rosario. 2.000.

26. Parra, Myriam. El concepto de cuidado y las formas de operacionalizarlo en currículos de las Facultades y escuelas de Enfermería del país.

27. PHTLS básico y avanzado. National Association of Emergency Medical Technicians. 1.994.

28. Porras, Janeth. Coherencia teórico y práctica del núcleo profesional del currículo de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia. Universidad Pedagógica Nacional. Maestría en educación. 1.995.

29. Urgencias y Atención Prehospitalaria. Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario. 2.000.

30. <http://www.disaster.info.desastres.net/col-ops/desastres/cru>

31. <http://www.urgencias-medicas.org/trauma/prehosp.htm>

NOTAS

1 La formación de los educadores en Colombia. Compilación misión, ciencia, educación y desarrollo. Santafé de Bogotá. EDEP. 1.995

2 La reforma a la seguridad social en salud. Ministerio de salud. Colombia. Bogotá 1.994

3 Boletín Epidemiológico Distrital. Situación de salud en Santafé de Bogotá, D.C. 1.996 — 1.997. Octubre 14 Noviembre 7 de 1.998

4 Rodríguez Carlos. Ministerio de Salud. Atención Prehospitalaria de urgencias. Guías FEPAFEN

Acerca de la autora:

Martha Cecilia Triana

Enfermera U.J, Especialista en Cuidado Crítico Universidad Javeriana, Profesor Asistente Universidad Nacional de Colombia, Grupo Académico Urgencias y Cuidado Crítico

Josefina Manosalva Murillo

Enfermera UIS, Especialista Enfermería Neurológica Universidad Javeriana, Magíster en Desarrollo Educativo y Social, Profesor Asistente Universidad Nacional de Colombia, Grupo Académico Urgencias y Cuidado Crítico