IMPLEMENTACIÓN DE CUATRO GUÍAS DE BUENAS PRÁCTICAS CLÍNICAS DE LA *REGISTERED NURSES' ASSOCIATION OF ONTARIO (RNAO)* EN LA CARRERA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE TALCA, CHILE

IMPLEMENTATION OF FOUR CLINICAL BEST PRACTICE GUIDELINES FROM THE REGISTERED NURSES' ASSOCIATION OF ONTARIO (RNAO) IN THE NURSING PROGRAM AT THE UNIVERSITY OF TALCA, CHILE

IMPLEMENTAÇÃO DE QUATRO DIRETRIZES DE BOAS PRÁTICAS CLÍNICAS DA *REGISTERED NURSES' ASSOCIATION OF ONTARIO (RNAO)* NO CURSO DE ENFERMAGEM DA UNIVERSIDADE DE TALCA, CHILE

Wanda Bustamante-Muñoz[1] Email: wbustamante@utalca.cl
José Arroyo-Roco[2] Email: jose.arroyo@utalca.cl
Valeria Poblete-Ávila[3] Email: valeria.poblete@talca.cl

ISSN 0717-9553
CIENCIA y ENFERMERIA (2025) 31:3

DOI
https://doi.org/10.29393/CE31-3ICVA30003

Autora de correspondencia
Wanda Bustamante-Muñoz

Palabras clave
Educación en Enfermería; Enfermería Basada en la Evidencia; Guías Prácticas Clínicas; Escuelas de Enfermería; Estudiantes de Enfermería.

Key words
Nursing Education; Evidence-Based Nursing; Clinical Practice Guidelines; Nursing Schools; Nursing Students.

Palavras-chave
Educação em Enfermagem; Enfermagem Baseada em Evidências; Diretrizes de Práticas Clínicas; Escolas de Enfermagem; Estudantes de Enfermagem.

Fecha de recepción
12/12/2024
Fecha de aceptación
06/02/2025

Editora
Dra. Sara Mendoza-Parra

RESUMEN

El presente artículo expone la implementación de cuatro Guías de Buenas Prácticas Clínicas (GBPC) de la *Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO)* en un módulo disciplinar de segundo año de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Talca, Chile, durante el año 2023, siguiendo el modelo educativo basado en competencias. Las GBPC fueron: 1) Valoración y manejo del dolor, 2) Prevención de caídas y disminución de lesiones derivadas de las caídas, 3) Valoración del riesgo y prevención de lesiones por presión para equipos interprofesionales y 4) Acceso vascular. Estas guías fueron un insumo valioso para las/os estudiantes al momento de sustentar sus cuidados en las experiencias clínicas, obteniéndose, en promedio, un indicador de logró sobre el 90% de uso de las recomendaciones de las GBPC seleccionadas.

ABSTRACT

The present article discusses the implementation of four Best Practice Guidelines (BPG) from the Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO) in a second-year disciplinary module at the School of Nursing of the University of Talca, Chile, during the year 2023, following a competency-based educational model. The BPGs implemented were: 1) Pain Assessment and management, 2) Prevention of falls and reduction of fall-related injuries, 3) Risk assessment and prevention of pressure injuries for interprofessional teams, 4) Vascular access. These guidelines

[1]Doctora(c) en Educación, Escuela de Enfermería, Universidad de Talca, Talca, Chile.
[2]Magíster en Enfermería, Escuela de Enfermería, Universidad de Talca, Talca, Chile.
[3]Magíster Gestión de Instituciones de Salud. Escuela de Enfermería, Universidad de Talca. Talca, Chile.

served as a valuable resource for students to support care during their clinical experiences, with an average success rate of over 90% in applying the recommendations of the selected BPGs.

RESUMO

O presente artigo apresenta a implementação de quatro Diretrizes de Melhores Práticas Clínicas (DMPC) da Associação Profissional de Enfermeiros de Ontário (RNAO) em um módulo disciplinar do segundo ano da Escola de Enfermagem da Universidade de Talca, Chile, durante o ano de 2023, seguindo um modelo educacional baseado em competências. As quatro DMPC implementadas foram: 1) Avaliação e manejo da dor, 2) Prevenção de quedas e redução de lesões relacionadas a quedas, 3) Avaliação de risco e prevenção de lesões por pressão para equipes interprofissionais e 4) Acesso vascular. Essas diretrizes serviram como recurso valioso para os estudantes ao fundamentar seus cuidados durante suas experiências clínicas, alcançando uma taxa média de sucesso superior a 90% na aplicação das recomendações das DMPC selecionadas.

INTRODUCCIÓN

La Enfermería Basada en la Evidencia (EBE) ha demostrado ser un indicador de calidad si se habla de eficiencia y eficacia en las atenciones de salud, ya que sustenta la toma de decisiones en ámbitos de gestión, atención, investigación y educación de las/os profesionales de enfermería[1]. En particular, este último toma relevancia en el contexto de la educación superior en Chile post pandemia COVID-19, obligando a desarrollar un proceso de enseñanza-aprendizaje, ahora en un entorno digital y globalizado, que brinda oportunidades de perfeccionar habilidades en el uso de las Tecnologías de la información y comunicación (Tics) a toda la comunidad educativa, lo que orienta al cuerpo docente de enfermería a replantear sus metodologías. Uno de los objetivos primordiales es guiar al estudiantado en la selección de contenido basado en evidencia científica y con ello favorecer un pensamiento crítico y reflexivo[2].

En el año 2019, la Universidad de Talca, ubicada en la Región del Maule en Chile, firmó convenio con la *Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO)*, de Canadá y la Universidad de Chile, ubicada en la capital de Chile e institución líder del Programa Guías de Buenas Prácticas Clínicas (GBPC) de la RNAO en este país[3]. Estas guías se organizan y fundamentan en la evidencia y están dirigidas a los diferentes actores encargados de tomar decisiones en el ámbito sanitario, fomentando el liderazgo y el empoderamiento, que se traducen en mejores resultados tanto para las/os usuarias/os como para el personal sanitario[4, 5]. Las recomendaciones incluidas en las guías surgen y evolucionan con la experiencia y la investigación permanente, desarrolladas por expertas/os claves e investigadoras/es.

Por su parte, la Carrera de Enfermería de la Universidad de Talca utiliza el Modelo Educativo Basado en Competencias (MEBC)[6], el cual permite una constante transformación del proceso enseñanza-aprendizaje, ubicando al estudiante en el centro de su conocimiento y responsable de desarrollar las competencias descritas en el perfil de egreso. La formación, desde el primer año, se ordena en tres líneas curriculares[7]: Formación Fundamental (FF), Formación Básica (FB) y Formación Disciplinar (FD), además de incluir Módulos de Integración de Competencias (MIC). Con lo anterior se estructura un plan de estudios para definir la trayectoria de los aprendizajes, estableciendo un currículo con un despliegue de recursos actitudinales, cognitivos y procedimentales[8]. Cada módulo cuenta con un syllabus oficial que detalla las competencias, aprendizajes y saberes comprometidos y articulados con el perfil de egreso[9]. A partir del tercer semestre, específicamente en la línea disciplinar (FD), se inician las experiencias clínicas.

Según lo descrito y teniendo presente que el programa GPBC, aplicado en la trayectoria curricular de la Carrera de Enfermería, ha sido una importante instancia para la formación de futuros profesionales de enfermería, el objetivo de este artículo es describir la implementación de cuatro guías de buenas prácticas de la *RNAO* en un módulo disciplinar de la Carrera de Enfermería

de la Universidad de Talca, en el año 2023. Las guías son: Valoración y manejo del dolor[10], Prevención de caídas y lesiones derivadas de las caídas[11], Valoración y manejo de las lesiones por presión para equipos interprofesionales[12] y Acceso vascular[13].

DESARROLLO

La implementación de las cuatro guías se desarrolló en el módulo de Valoración y Cuidado a través del Ciclo Vital (VCCV), impartido en el tercer y cuarto semestre de la carrera, con una carga de 10 créditos del Sistema de Créditos Transferibles (SCT). Este módulo combina teoría y práctica, inicia las experiencias clínicas de las/os estudiantes y desarrolla competencias esenciales para la enfermería, como la valoración integral de salud para el diagnóstico de necesidades de cuidado, la provisión de atención segura y humanizada, la educación en salud a individuos y comunidades y la gestión de recursos y equipos de trabajo en distintos escenarios[9].

En sintonía con el MEBC[6] la carga académica de las/os estudiantes se ha definido para alcanzar los aprendizajes comprometidos y lograr las competencias pertinentes del Perfil de Egreso[7]. De esta manera el trabajo del módulo distribuye sus horas en actividades presenciales que contemplan clases, talleres y prácticas clínicas, además del trabajo autónomo.

En concordancia con lo anterior, el equipo docente definió las recomendaciones que resultaron ser más atingentes de trabajar en este nivel de formación inicial y que las/os estudiantes utilizaron en las prácticas clínicas[14], tanto en centros de salud hospitalarios, centros de Atención Primaria en Salud (APS) como en Establecimientos de Larga Estadía del Adulto Mayor (ELEAM).

Durante el desarrollo del módulo, las/os docentes en las respectivas unidades contextualizaron e incorporaron el uso de las recomendaciones seleccionadas para la práctica de las cuatro GBPC. Para su implementación en las prácticas clínicas, el equipo académico estableció que las/os estudiantes utilizaran las recomendaciones de las guías, específicamente en el Proceso de Atención de Enfermería (PAE), que es un método para emitir juicio clínico pertinente de enfermería, compuesto de cinco etapas: Valoración, Diagnóstico, Planificación, Ejecución y Evaluación[15]. Para evaluar el uso, se consideró en primer lugar las pautas de evaluación de experiencias clínicas, que son instrumentos para evaluar el desempeño del estudiantado en entornos intra o extrahospitalarios[14]. En segundo lugar, el plan general, que es un informe que el estudiantado realiza de un/a usuario/a, con la finalidad de obtener una valoración integral de este, considerando los datos personales, familiares y sociales, resultando un plan de cuidados acorde a cada realidad[9]. Por último, en tercer lugar, las valoraciones diarias, donde el estudiantado aplica diariamente el PAE jerarquizando los cuidados a la condición de salud de las/os usuarias/os.

Considerando el nivel de formación y la innovación que implica el programa de RNAO, el equipo docente del módulo propuso un indicador de cumplimiento esperado de un 70%, que media la utilización de las recomendaciones de las cuatro primeras GBPC implementadas en las prácticas clínicas del estudiantado.

Implementación de la Guía de Valoración y Manejo del Dolor: La utilización de recomendaciones de las GBPC ha demostrado una mejora significativa en los procesos de atención, lo cual se ve reflejado positivamente en los cuidados entregados hacia las/os pacientes, consiguiendo una disminución de la prevalencia y la intensidad del dolor. Lo que contribuye directamente a una práctica de enfermería con mayor registro de datos, que favorece la continuidad asistencial y una optimización en la gestión del dolor en las/os usuarias/os[16]. Por lo anterior, en el módulo de VCCV se trabajó la recomendación 1.2, de la guía Valoración y manejo del dolor, que se enfoca en valorar el dolor según un instrumento validado[10], en este caso se utilizó la Escala Visual Análoga (EVA)[17].

Los docentes abordaron desde los conceptos teóricos en clases participativas hasta su aplicación en talleres y escenarios simulados, para luego evaluar en las prácticas clínicas, específicamente, en las valoraciones diarias de las/os usuarios a cargo del estudiantado el uso de la recomendación en los planes de cuidado.

De acuerdo con los datos obtenidos en las pautas de evaluación de las experiencias clínicas, las/os estudiantes durante su pasantía hospitalaria utilizaron la recomendación en la experiencia clínica en un 93%, de esta forma se entiende que valoraron el dolor según la recomendación de esta guía.

Implementación de la Guía Prevención de Caídas y Disminución de Lesiones Derivadas de las Caídas: A pesar de las diferencias entre los hospitales: características estructurales, estrategias de gestión del cuidado, herramientas de evaluación y el avance dispar de los datos estadísticos entre las unidades, la adherencia a las recomendaciones de las GBPC ha resultado ser exitosa y ha experimentado una mejora sustancial, puesto que la implementación de las guías ha permitido abordar los problemas relacionados con las caídas, generando cambios positivos en los procesos, promoviendo la adopción y sostenibilidad de la práctica de la EBE[18]. La recomendación de la Guía Prevención de caídas y disminución de lesiones derivadas de las caídas fue la 1.2a, que dice relación con valorar el riesgo de caídas y lesiones derivadas de ellas[11], en este caso se utilizó el instrumento validado del servicio, que corresponde a la Escala Downton[19].

El equipo docente estableció la conexión de los aprendizajes del módulo relacionados con la prevención de caídas y la recomendación de la guía, utilizando como estrategias de enseñanza-aprendizaje: clases participativas, desarrollo de casos clínicos y aplicación de la Escala Downton a pacientes simulados. Se evaluaron conceptos generales en pruebas escritas y, de manera específica, el uso de recomendaciones en la práctica clínica se midió en los registros de los pacientes hospitalizados en servicios médico-quirúrgicos, cuando se les aplicaba el PAE en el plan general a dichos pacientes. Se observó que el 78% de las/os estudiantes utilizaron la recomendación de esta guía. A su vez, en la experiencia clínica de un CESFAM de la Séptima Región, el 100 % de las/os estudiantes incorporan la recomendación en su PAE.

Implementación de la Guía Valoración del Riesgo y Prevención de Lesiones por Presión para equipos interprofesionales: El estado actual del conocimiento sobre lesiones por presión las considera como un evento adverso y prevenible en un alto porcentaje de casos[20]. Por esta razón, se reconocen como un problema de salud que coincide plenamente con la normativa del Ministerio de Salud de Chile (MINSAL)[17]. De la guía Valoración del riesgo y prevención de lesiones por presión para equipos interprofesionales, la recomendación implementada fue la 1.2, que señala valorar el riesgo de lesiones por presión mediante un instrumento validado[12], para lo cual se utilizó la Escala Braden[21]. Las/os docentes abordaron en clases las temáticas que dicen relación con la recomendación, recordando aspectos anatómicos y fisiológicos del cuerpo humano y centrando el foco en la relevancia del quehacer de enfermería en la prevención de las lesiones por presión. Se vinculó la guía, de manera específica e intencionada, a casos clínicos, aplicando el PAE a paciente simulados, para que luego, en la experiencia clínica de las/os estudiantes en un ELEAM, se incorporara la recomendación de la guía en las valoraciones diarias del PAE. Al utilizar la Escala Braden para la valoración de lesiones por presión, se logró un 98% de cumplimiento.

Implementación de la Guía Acceso Vascular: Se ha identificado una alta incidencia de dolor y ansiedad asociados a la venopunción en la población, junto con diversos factores que pueden incrementar estas respuestas. En este contexto, es fundamental que las/os profesionales de la salud implementen intervenciones tanto farmacológicas como no farmacológicas para reducir la ansiedad y el dolor durante este procedimiento[22].

Es por lo anterior, que el equipo docente consideró la recomendación 2.1 de la guía de Acceso vascular, que indica que se debe consultar al usuario sobre la preferencia de la extremidad a puncionar[13], acorde a lo sugerido por el MINSAL[17]. Para llevar a cabo lo anterior y considerando que es un procedimiento que las/os estudiantes desarrollan con frecuencia durante su formación, se reforzaron las bases teóricas entregadas en módulos de FB, fortaleciendo los conceptos específicos que dicen relación con la guía de Acceso vascular. Se realizaron

clases participativas, aplicación del PAE en talleres y casos clínicos, además de sesiones de simulación que permitieron la demostración y práctica individual supervisada. Luego a través de la experiencia clínica en la unidad de toma de muestras en un CESFAM, el estudiantado debió aplicar la recomendación, obteniéndose un indicador del 98%, donde las/os estudiantes incorporaron en su quehacer la recomendación de consultar la preferencia de la extremidad a puncionar.

Cabe señalar que las experiencias clínicas curriculares se realizaron bajo tutoría directa de académicas/os de la Escuela de Enfermería, guiando como tutoras/es clínicas(os) el proceso. Lo anterior aseguró dar continuidad, desde la teoría a la práctica, la entrega de los cuidados de enfermería según las necesidades y características de las/os usuarias/os.

Asimismo, la utilización de las recomendaciones de las GBPC-RNAO en las experiencias clínicas, aseguró la entrega de cuidados estandarizados y seguros, favoreciendo así la reducción de la brecha existente entre la docencia y los servicios clínicos. Se ha fortalecido el trabajo colaborativo e interinstitucional por una participación más estrecha entre los diferentes servicios de salud y la academia, en beneficio de obtener los mejores resultados para las/os usuarias/os. En consecuencia, mediante el conocimiento y la evidencia científica, se ha logrado transformar la práctica de la enfermería, tal como lo propone el programa RNAO[23].

Es relevante la realización de estudios que profundicen en experiencias, significados y vivencias de los diferentes participantes (docentes, estudiantes, profesionales) del programa GBPC; del mismo modo se espera potenciar el uso de recomendaciones para aumentar el indicador de logro esperado.

CONCLUSIONES

El uso de las recomendaciones de las GBPC de la RNAO por parte de las/os estudiantes en sus experiencias clínicas de las cuatro guías implementadas: Valoración y manejo del dolor, Prevención de caídas y disminución de lesiones derivadas de las caídas, Valoración del riesgo de lesiones por presión para equipos interprofesionales y Acceso vascular, favoreció el uso de la EBE en el PAE.

Además, promovió la estandarización del cuidado mediante el uso de instrumentos validados, mostrando altos niveles de cumplimiento en los distintos centros de salud, obteniéndose, en promedio, un indicador de logró sobre el 90% de uso de las recomendaciones de las GBPC seleccionadas.

Estos resultados reflejan la aplicabilidad y viabilidad del uso de las recomendaciones en las prácticas curriculares del estudiantado del segundo año de la Carrera de Enfermería. Asimismo, se confirma que la implementación sistemática de las GBPC en el currículo contribuye a la formación de profesionales con un enfoque reflexivo, crítico y fundamentado en la mejor evidencia disponible, garantizando así la entrega de cuidados seguros, eficaces y centrados en las/os usuarias/os.

Financiamiento: No se tuvo financiamiento para el desarrollo de este artículo.

Conflicto de intereses: No hay conflictos para el desarrollo de este artículo.

Agradecimientos: A las/os estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Talca por el compromiso con su formación y, en especial, a la líder del programa GBPC de la RNAO por su apoyo e inspiración constante, la profesora Minerva Astudillo Olivares.

Participación de los autores:

Wanda Bustamante-Muñoz: Concepción y diseño del trabajo, recolección/obtención de información y datos, análisis e interpretación del contenido, redacción y revisión crítica del manuscrito, aprobación de su versión final.

José Arroyo-Roco: Concepción y diseño del trabajo, recolección/obtención de información y datos, análisis e interpretación del contenido, redacción y revisión crítica del manuscrito, aprobación de su versión final.

Valeria Poblete-Ávila: Concepción y diseño del trabajo, recolección/obtención de información y datos, análisis e interpretación del contenido, redacción y revisión crítica del manuscrito, aprobación de su versión final.

REFERENCIAS

1. Silva A, Beneit JV, Velasco TR, Rayón E. Enfermería basada en la evidencia: revisión de alcance. Cienc enferm [Internet]. 2021 [citado 10 dic 2024]; 27: 27-43. Disponible en: https://doi.org/10.29393/CE27-42EBAE40042
2. Cárdenas BH, Campoverde LM, Vera LM, Madero AD, Mecías AL. Inteligencia artificial: El futuro disruptivo de la educación. LATAM Rev Latinoam Cienc Soc Humanid [Internet]. 2024 [citado 10 dic 2024]; 5(5): 1133-1145. Disponible en: https://doi.org/10.56712/latam.v5i5.2676
3. Universidad de Talca, Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO). Convenio para Centro Comprometido con las Buenas Prácticas (BPSO) Académico [Internet] Talca: Universidad de Talca; 2019. Disponible en: https://www.enfermeria.utalca.cl/html/enfermeria.html
4. Registered Nurses' Association of Ontario. Best practice guidelines for clinical and healthy work environments [Internet]. Ontario: Registered Nurses' Association of Ontario; 2024 [citado 10 dic 2024]. Disponible en: https://rnao.ca/bpg
5. Grinspun D. Transformando la Enfermería a través del conocimiento: avances del Programa de Guías de Buenas Prácticas de la Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO). Enferm Clin [Internet]. 2020 [citado 10 dic 2024]; 30(3): 133-135. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.03.001
6. Universidad de Talca. Resolución Universitaria N° 534: Modelo Educativo de la Universidad de Talca [Internet]. Talca: Universidad de Talca; 2023 [citado 12 feb 2025]. Disponible en: https://www.utalca.cl/ModeloEducativo.pdf
7. Universidad de Talca. Acuerdo N° 1583 de la Junta Directiva que aprueba la modificación al plan de formación de la carrera de Enfermería [Documento institucional]. Talca, Chile: Universidad de Talca; 2016.
8. Universidad de Talca. Resolución Universitaria N° 963: Reglamento de Evaluación de Aprendizaje y Calificaciones de la Universidad de Talca [Internet]. Talca, Chile: Universidad de Talca; 2016 [citado 12 feb 2025]. Disponible en: https://dgcypa2.utalca.cl/documents/RU-963-2020.pdf
9. Universidad de Talca. Syllabus Módulo Valoración y Cuidado a través del Ciclo Vital. Escuela de Enfermería. Talca, Chile: Universidad de Talca; 2023.
10. Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO). Valoración y manejo del dolor: Tercera Edición. Toronto: RNAO; 2013. Disponible en: https://rnao.ca/bpg/guidelines/assessment-and-management-pain.
11. Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO). Prevención de caídas y disminución de lesiones derivadas de las caídas: Cuarta Edición. Toronto: RNAO; 2017. Disponible en: https://rnao.ca/sites/rnao-ca/files/bpg/translations/D0021_Prevencion_Caidas_2017.pdf.
12. Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO). Valoración y manejo de las lesiones por presión para equipos interprofesionales: Segunda Edición. Toronto: RNAO; 2016. Disponible en: https://rnao.ca/sites/rnao-ca/files/bpg/translations/D0027_Manejo_LPP_2016_final.pdf.
13. Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO). Acceso vascular: Segunda Edición. Toronto: RNAO; 2019. Disponible en: https://rnao.ca/bpg/language/acceso-vascular-segunda-edici%C3%B3n.
14. Universidad de Talca. Resolución Universitaria N° 963: Reglamento de Evaluación de Aprendizaje y Calificaciones. Talca: Universidad de Talca; 2020. Disponible en: https://dgcypa2.utalca.cl/documents/RU-963-2020.pdf
15. Cruz AAY, Medina GI, Ávila SM. Relaciones entre la gestión del riesgo y el proceso de atención de enfermería para su integración práctica. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2020 [citado 2025 feb 13]; 36(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000200021&lng=es
16. Saiz-Vinuesa MD, Albornos-Muñoz L, Fernández-Núñez ML, López-García M, Moreno-Casbas T, González-Sánchez JA, et al. Resultados de la implantación de la Guía de valoración y manejo del dolor en Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados (CCEC®) en España. Enferm Clin [Internet]. 2020 [citado 12 feb 2025]; 30(3): 212-21. Disponible em: https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.04.002
17. Ministerio de Salud de Chile. Resolución Exenta N°1031: Aprueba protocolos y normas sobre seguridad del paciente y calidad de la atención en salud [Internet]. Santiago, Chile: MINSAL; 2012 [citado 12 feb 2025]. Disponible en: https://www.bcn.cl/leychile/navegar?i=1045006
18. Alcañiz-Mesas AI, García-González M, Zúñiga-Blanco L, del Barrio-Pintado MB, Íñigo-Cruces L, Folguera-Arnau M, et al. Experiencia en la implantación de la Guía de prevención de caídas en Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados®. Enferm Clin [Internet]. 2020 [citado 12 feb 2025]; 30(3): 185-97. Disponible em: https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.03.015.
19. Ministerio de Salud de Chile. Resolución Exenta N°1031: Aprueba protocolos y normas sobre seguridad del paciente y calidad de la atención en salud y fija el texto de la Norma N° 7: Reporte

de Caídas en Pacientes Hospitalizados [Internet]. Santiago, Chile: MINSAL; 2012 [citado 12 feb 2025]. Disponible en: https://www.bcn.cl/leychile/navegar?i=1045006

20. Chaparro J, Oñate M. Prevención de lesiones por presión en pacientes sometidos a cirugía traumatológica prolongada, un desafío para enfermería. Rev Med Clin Condes [Internet] 2021 [citado 12 feb 2025]; 32(5): 617-23. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2021.09.006.
21. Ministerio de Salud de Chile. Resolución Exenta N°1031: Aprueba protocolos y normas sobre seguridad del paciente y calidad de la atención en salud y fija el texto de la Norma N° 6: Prevención de Úlceras o Lesiones por Presión (UPP) en Pacientes Hospitalizados [Internet]. Santiago, Chile: MINSAL; 2012 [citado 12 feb 2025]. Disponible en: https://www.bcn.cl/leychile/navegar?i=1045006
22. Ortiz MI, Bautista-Montiel JD, Carreto-Díaz H, Fernández-Martínez E, Medina-Solís CE. Dolor y ansiedad debidos a punción venosa en población adulta. Enferm Clin [Internet]. 2024 [citado 12 feb 2025]; 102143. Disponible em: https//doi.org/10.1016/j.enfcli.2024.07.0
23. Gómez-Díaz OL, Esparza-Bohórquez M, Jaimes-Valencia ML, Granados-Oliveros LM, Bonilla-Marciales A, Medina-Tarazona C. Experiencia en la implantación y consolidación de las Guías de buenas prácticas de la Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO) en el ámbito clínico y académico en Colombia. Enferm Clin [Internet]. 2020 [citado 12 feb 2025]; 30(3): 145-54. Disponible em: https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.11.013.

Todos los contenidos de la revista **Ciencia y Enfermería** se publican bajo una Licencia Creative Commons Reconocimiento 4.0 Internacional y pueden ser usados gratuitamente, dando los créditos a los autores y a la revista, como lo establece la licencia