



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Centro de Desarrollo Estratégico e Información en Salud y Seguridad Social (CENDEISSS)

Subárea de Regulación y Evaluación

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EDUCATIVA (PASANTÍA)

“2025 Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS). Todos los derechos reservados.

Este documento ha sido elaborado por el Programa Institucional de Pasantías de la CCSS y está protegido por las leyes de derechos de autor y tratados internacionales. Queda prohibida la reproducción, distribución o transmisión total o parcial de este documento por cualquier medio, incluyendo medios electrónicos, mecánicos, fotocopiado o cualquier otro sistema de almacenamiento y recuperación de información, sin la autorización previa y por escrito de la CCSS.”

IDENTIFICACIÓN

Nombre de la actividad educativa	EDUCACIÓN INTEGRAL Y ALTA PROGRAMADA EN ENFERMERÍA		
Perfil de ingreso	-Profesional de enfermería que labore en la CCSS en condición de interino o en propiedad cuyo objetivo sea abrir o apoyar el programa de alta hospitalaria en su centro de trabajo. -Experiencia mínima de 2 años consecutivos como profesional de enfermería -Incorporación al Colegio de Enfermeras Costa Rica.		
Duración de la actividad educativa	Cantidad de sesiones	Horario	Horas efectivas
	10	Lunes a jueves de 7:00 a 16:00 y viernes de 7:00 a 15:00	78
Modalidad	Presencial		
Cantidad máxima de participantes por período	1 pasante por periodo		
Sede(s)	Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia		
Tipo de certificado	Aprovechamiento (X)	Participación ()	Asistencia ()
Nota mínima para aprobación	85		
Porcentaje mínimo de asistencia para aprobación	95		
Informante o especialista en contenido	Karla Melissa Zamora Montoya, kzamoram@ccss.sa.cr; Helder Gabriel Noguera Mena, hgnoguer@ccss.sa.cr		
Fecha de última revisión del descriptor curricular	Julio, 2025		
Observaciones	El pasante debe traer un diagnóstico de necesidades de la implementación o fortalecimiento del Programa de Alta Hospitalaria dentro de su área de trabajo. El recurso humano capacitado se incorporará como titular o suplente en la atención de los usuarios.		

RESUMEN CURRICULAR COMPONENTE VIRTUAL

OBJETIVO GENERAL	CONTENIDOS
1.Comprender el proceso sistemático del Programa de Alta Hospitalaria programada en Enfermería y egreso por mejoría.	1.1 Presentación del Programa Alta Programa de Enfermería en el Hospital Calderón Guardia: 1.1.1 Antecedentes en el Hospital Dr. Rafael Calderón Guardia. 1.1.2 Antecedentes del programa del alta. 1.1.3 Concepto y proceso de Alta Hospitalaria Programada en enfermería. 1.1.4 Misión, Visión. 1.1.5 Objetivos e indicadores.
	1.2 Concepto de egreso por mejoría. 1.2.1 Características del proceso por mejoría. 1.2.2 Pasos del proceso de egreso por mejoría en enfermería.
	1.3 Estructura del Alta Hospitalaria. 1.3.1 Organización funcional del programa del Alta Hospitalaria.
2. Conocer las etapas del proceso de atención de enfermería del alta programada en servicios de internamiento.	2.1.1 Etapas del proceso de atención de enfermería para el Alta Hospitalaria Programada en usuarios de Neurociencias. 2.1.1 Etapa de Valoración. 2.1.2 Etapa de Planificación. 2.1.3 Etapa de Apreciación Diagnóstica. 2.1.4 Etapa de Evaluación.
	2.2 Herramientas de evaluación en la etapa de valoración del Proceso de Atención. 2.2.1 Entrevista e historial de Enfermería. 2.2.2 Examen físico.
	2.3 Beneficios de la técnica de enseñanza modelaje y repetición. 2.3.1 Técnica de Modelaje y repetición para el usuario y familia o cuidador.
	2.4 Etapas del proceso de atención de enfermería para el Alta Hospitalaria Programada en usuarios del Área de Cirugía. 2.4.1 Etapa de Valoración. 2.4.2 Etapa de Planificación. 2.4.3 Etapa de Apreciación Diagnóstica. 2.4.4 Etapa de Evaluación.
	2.5 Etapas del Proceso de atención de enfermería para el Alta Hospitalaria. Programada en usuarios del Área de Medicina. 2.5.1 Etapa de Valoración. 2.5.2 Etapa de Planificación. 2.5.3 Etapa de Apreciación Diagnóstica. 2.5.4 Etapa de Evaluación.
	2.6.1 Etapas del Proceso de atención de enfermería para el Alta Hospitalaria. Programada en usuarios del Área de Emergencias. 2.6.2 Etapa de Valoración. 2.6.3 Etapa de Planificación. 2.6.4 Etapa de Apreciación Diagnóstica. 2.6.5 Etapa de Evaluación.

3. Conocer las principales acciones del Comité Local de Prevención y Tratamiento de Lesiones por Presión como indicador de alta hospitalaria.	3.1 Principales acciones de auditoría del Comité institucional para valoración del cumplimiento del proceso de prevención de lesiones por presión en las diferentes áreas de hospitalización. 3.2 Clasificación de lesiones por presión 3.2.1 Clasificación de las lesiones por presión en adultos. 3.2.2 Clasificación de lesiones por presión en niños. 3.3 Escalas de Valoración de riesgo de LPP. 3.3.1 Escala de valoración del riesgo en Adultos, Norton. 3.3.2 Escala de valoración de riesgo neonatal. 3.4 Productos utilizados en la curación de Lesiones por presión. 3.4.1 Características de los productos cicatrizantes. 3.4.2 Características de los productos degradantes. 3.5 Elaboración de informes: 3.5.1 Informe mensual incidencia y prevalencia de úlceras. 3.5.2 Informe trimestral incidencia y prevalencia de úlceras 3.5.3 Informe anual incidencia y prevalencia úlceras. 3.5.4 Informe del Programa del Alta Anual. 3.5.5 informe Mensual del Programa del Alta.
4. Conocer el funcionamiento y relevancia de las redes de apoyo desde el alta programada para el favorecimiento del proceso continuo salud enfermedad.	4.1 Red de Apoyo a usuarios y Familia 4.1.1 Familia como red de apoyo en el cuidado del usuario. 4.1.2 Evaluación del cuidador. 4.1.3 Rol del cuidador principal. 4.1.4 Rol del usuario según nivel de autocuidado. 4.2.1 Red Interna: 4.2.1.1 Funciones de la red Interconsultas y coordinaciones con otros profesionales. 4.2.1.2 Intervención de Programas de apoyo como trabajo social, nutrición, soporte nutricional. 4.2.1.3 Referencia para Ingresos al programa domicilio para Geriatria. 4.3 Red Interna : 4.3.1 Funciones de la red. 4.3.1.1 Interconsultas. 4.3.1.2 Coordinaciones con otros profesionales. 4.3.2 Intervención de Programas de Apoyo: 4.3.2.1 Trabajo social. 4.3.2.2 Nutrición. 4.3.2.3 Soporte nutricional. 4.3.3 Referencia para Ingresos al programa domicilio para Geriatria. 4.4 Procesos de funcionamiento de la red: 4.4.1 Red externa: Clínica del Dolor, Hogares ancianos y/o albergues, áreas de Salud y otros hospitales. 4.4.2 Características de la Referencia y contrarreferencia. 4.4.3 Procedimiento de Registro en base de datos. 4.5 Protocolos de traslado: 4.5.1 Protocolo para traslados del usuario al hogar. 4.5.2 Protocolo de traslado del usuario a instituciones de salud.
	.

5. Comprensión de las acciones de enfermería administrativa y de auto-cuidado para egresos especiales	5.1 Características de la Escala ASA.
	5.2 Características de la Escala Barthel como componentes necesarios para la valoración del autocuidado en los usuarios.
	5.3 Proceso del Alta en usuarios trasplantados: 5.3.1 Características del Protocolo de egreso de usuarios de trasplante renal. 5.3.2 Características de los cuidados en el hogar de usuarios de trasplante renal. 5.3.3 Características de los cuidados de seguimiento extra-hospitalario de usuarios de trasplante renal.
	5.4 Egreso por Mejoría. 5.4.1 Programas de consulta externa dirigidas a los personas usuarias y familiares. 5.4.2 Intervención de Equipos de apoyo de otros profesionales: farmacia, salud mental. 5.4.3 Detalle de Instrumento del Egreso por mejoría. 5.4.4 Criterios de Inclusión en el Proyecto Terapia de Antibióticos Ambulatoria, TAPA.
	5.5 Protocolo para el cuidado del paciente con diálisis peritoneal en el hogar.
6. Comprender la valoración del proceso de alta hospitalaria al usuario que egrese por mejoría según nivel de autonomía.	6.1 Objetivos del alta programada. 6.1.1 Objetivos del alta según Grados de Autonomía.
	6.2.2 Categorización de la autonomía del usuario y familia.
	6.2 Niveles de Autonomía. 6.2.1 Metodología de aplicación según nivel de autonomía. 6.2.2 Insumos y materiales necesarios según nivel de autonomía y necesidades especiales.
	6.3 Alta hospitalaria programada en enfermería. 6.3.1 Elementos de la Escala ASA. 6.3.2 Escala Valoración de riesgo de LPP pediátrica y adulta. 6.3.3 Clasificación de LPP. 6.3.4 Tratamiento de LPP según tipo. 6.3.5 Procedimiento relacionado con las coordinaciones de la Red interna y Externa. 6.3.6 Trámites administrativos en la ejecución de los egresos por mejoría 6.3.7 Medidas de Prevención de LPP según tipo. 6.3.8 Elementos de abordaje del cuidador en el alta programada.
	6.4 Plan de egreso de Enfermería a paciente seleccionado. Incluye todas las etapas: 6.4.1 Valoración. 6.4.2 Planificación. 6.4.3 Ejecución. 6.4.4 Evaluación.