

**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL**

Gerencia General

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

Subárea de Regulación y Evaluación

**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EDUCATIVA****I. IDENTIFICACIÓN**

Unidad Ejecutora	CENDEISSS 2931
Autoridad Técnica Institucional	Gerencia Médica 2901
Nombre de la actividad educativa	<b>ALTA HOSPIITALARIA PROGRAMADA EN ENFERMERIA</b>
Cédula y nombre del coordinador del programa o Jefatura del coordinador de la actividad educativa	112360682, André Castillo Barquero
Cédula y nombre del coordinador de la actividad educativa	602020434, MSc. Lourdes Obando Hernandez
Perfil laboral que debe tener el solicitante o grupo laboral de la actividad educativa	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.
Requisitos académicos que debe cumplir el solicitante o grupo laboral de la actividad educativa	Licenciatura en Enfermería e incorporado al Colegio de Enfermeras Costa Rica.
Clase de actividad educativa	Pasantía
Horario	Lunes a jueves 7:00 a 16:00 y viernes 7:00 a 15:00
Duración de la actividad educativa	2 semanas
Cantidad de horas efectivas de la actividad educativa	78
Tipo de financiamiento	Normal
Modalidad de la actividad educativa	Presencial
Matrícula esperada o número de pasantes por actividad educativa	De 1 a 2 pasantes, cada uno con un instructor
Meses en que se ofrece la actividad educativa	De febrero a noviembre
Tipo de Certificado	Aprovechamiento
Porcentaje mínimo de nota para aprobación	85
Porcentaje mínimo de asistencia para aprobación	100
Cantidad máxima de horas instrucción	78
Sede	2101 Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia
Informante o especialista en contenido	Karla Zamora. <a href="mailto:kzamoram@ccss.sa.cr">kzamoram@ccss.sa.cr</a> ,
Información general para la actividad:	Subárea de Administración de Campos Clínicos, Internado y Posgrados del CENDEISSS, al teléfono 2519-3000 ext 3060 o al correo <a href="mailto:lobandoh@ccss.sa.cr">lobandoh@ccss.sa.cr</a> de la Dra. Lourdes Obando Hernández.
Requiere Beneficio de Estudio:	SI ( ) NO ( x )
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. En las unidades debe de existir el compromiso entre la jefatura y los funcionarios que el recurso humano capacitado se incorporará como titular o suplente, en la atención de los usuarios

Asesora Educativa	MA. Ed Sianny Badilla Romero
Fecha de última revisión del descriptor curricular	2023

## II. JUSTIFICACIÓN

EL Alta Hospitalaria en enfermería es un proceso sistemático de valoración al usuario, preparación y coordinación que facilita la planeación del cuidado sanitario y asistencia social, antes y después del alta. Requiere una acción coordinada y de colaboración entre los profesionales de la salud de los centros asistenciales involucrados y la comunidad. (Manual de procedimientos de enfermería – CCSS, 2014. Pág. 81).

Parte de los principios que incluye este programa son los elementos de la Atención Primaria en salud, algunos de ellos son: Atención Integral, integrada y continua, Derecho a la Salud, Cuidados Apropriados, Marco Político, legal e institucional. El trabajo que desarrolla en este proceso el Profesional de Enfermería requiere de los conocimientos básicos como Teorías de Enfermería, Proceso de Atención de Enfermería, Escalas de Valoración de Autocuidado, registros, entre otros.

Este programa es pionero y modelo a nivel nacional por los beneficios que se han obtenido, en la preparación del usuario y familia con el fin de reintegrarlo a la sociedad y que sean capaces de agenciar su autocuidado con el apoyo de los recursos familiares así como las redes de apoyo sociales.

Se observa en las tablas adjunto la cantidad de usuarios intervenidos a través del programa institucional en el Hospital R. A. Calderón Guardia en las diferentes áreas, lo que demuestra claramente el impacto del mismo.

Tabla 1. Egresos programados y por mejoría año 2017 Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia.

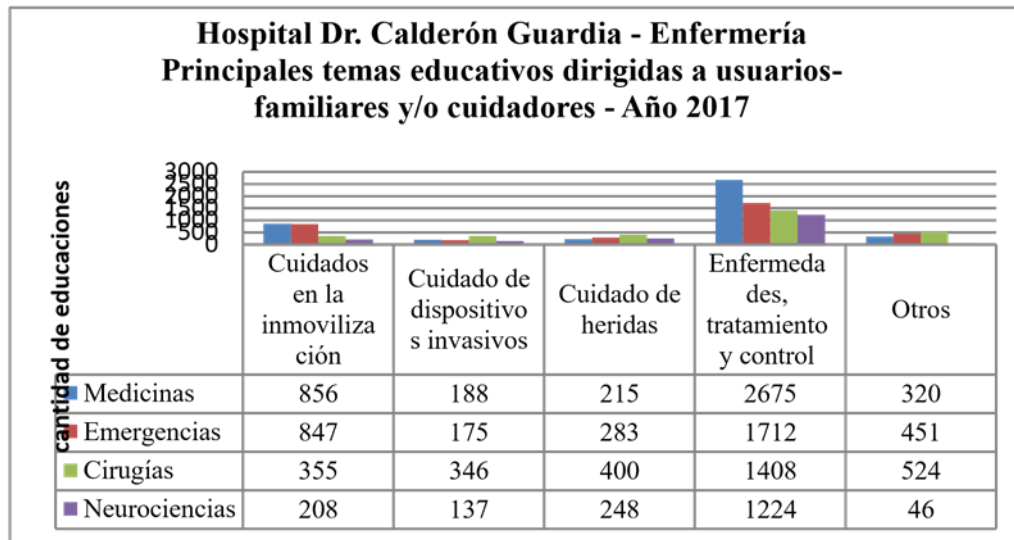
Área de Hospitalización	Egresos Programados	Egresos por mejoría
Emergencias	737	1712
Neurociencias	421	801
Medicinas	632	2675
Cirugías	898	4087
<b>TOTAL</b>	<b>2688</b>	<b>9275</b>

Tabla 2. Red interna – red externa año 2017. Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia

Área de Hospitalización	Interconsultas- Coordinaciones	Referencias –Contra-	
		referencias Red interna	Red externa
Emergencias	723	203	183
Neurociencias	462	87	146
Medicinas	594	421	149
Cirugías	568	236	130
<b>TOTAL</b>	<b>2347</b>	<b>947</b>	<b>608</b>

El programa de alta hospitalaria del Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia está conformado por cuatro Profesionales de Enfermería que abarcan las áreas de Emergencias, Neurociencias, Medicinas y Cirugías, que desarrollan actividades especiales de acuerdo a las características y necesidades de cada usuario, su familia y su entorno, algunas de ellas se describen en el gráfico adjunto.

Gráfico N 1



Para lograr articular el primer nivel con los niveles subsecuentes a través de la red de salud y ofrecer una respuesta al usuario y familia según las necesidades de autocuidado es preciso capacitar de una manera organizada y planificada a los Profesionales de enfermería de las instituciones que forman la red de atracción.

Se diseña esta pasantía ya que es necesaria la coordinación con otros profesionales para lograr la efectividad de la atención de Enfermería para apoyar el Programa de alta hospitalaria en su centro de trabajo y de esta manera alcanzar metas comunes que beneficien a la institución, usuario y familia.

La pasantía incluye aspectos teóricos que el pasante debe revisar y entregar resumen de lectura, mismos que se toman en cuenta dentro de la evaluación. Además, el pasante deberá estar involucrada en los procesos del programa durante el tiempo que permanece en la institución.

La pasantía responde a la siguiente área prioritaria: Enfermedades crónicas y poblaciones especiales y de Atención de patologías crónicas por profesiones de salud no médicas – Enfermería, Gerencia Médica -2901, del julio 2022 al julio 2023- Versión 1.3)

#### IV. DISEÑO CURRICULAR

Objetivo General	Tema	Objetivo específico	Subtema	Metodología	Horario diario	Instructor
1. Comprender el proceso sistemático del Programa de Alta Hospitalaria programada en Enfermería y egreso por mejoría.	1. Proceso sistemático del Programa de Alta Hospitalaria programada en Enfermería y egreso por mejoría	1.1 Identificar las características del proceso del alta programada de enfermería	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.	Dia N 1  1.1 Charla dialogada	480 minutos  60 minutos	Profesional de Enfermería del Programa Alta Hospitalaria.
		1.2 Describir el proceso de egreso por mejoría.	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.	1.2 Charla Dialogada	170 minutos	Profesional de Enfermería del
		1.3. Describir la estructura institucional del Programa de Alta Hospitalaria en Enfermería.	1.3. Estructura del Alta Hospitalaria. 1.3.1 Organización Funcional del programa del alta Hospitalaria	1.3 Charla Dialogada	250 minutos	Profesional de Enfermería del Programa Alta Hospitalaria.

				Dia N 2	480 minutos		
2	Conocer las etapas del proceso de atención de enfermería del alta programada en servicios de internamiento.	2. Proceso de atención de enfermería del alta hospitalaria programada en Neurociencias.	2.1 Describir las etapas del proceso de atención de enfermería en los usuarios en el programa del alta programada en un área de neurociencias.	2.1. 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.	2.1 Observación Participante.	50 minutos.	Profesional de Enfermería del Programa Alta Hospitalaria.
			2.2 Describir herramientas para la evaluación en la Etapa de Valoración del usuario	2.2. Herramientas de evaluación en la etapa de valoración del Proceso de Atención. 2.2.1 Entrevista e historial de Enfermería). 2.2.2Examen Físico	2.2 Observación Participante.	60 minutos	Profesional de Enfermería del Programa Alta Hospitalaria
			2.3. Describir la aplicación de los beneficios de la técnica de modelaje y repetición en la etapa de intervención del cuidado para el usuario y la familia.	2.3. Beneficios de la técnica de enseñanza modelaje y repetición. 2.3.1Técnica de Modelaje y repetición para el usuario y familia.	2.3 Observación Participante.	240 minutos	Profesional de Enfermería del Programa Alta Hospitalaria

		2.4 Observar la aplicación de las etapas del proceso de atención de enfermería en los usuarios en el programa del alta programada en un área de Cirugías.	2.4. Etapas del Proceso de atención de enfermería para el Alta Hospitalaria. Programada en usuarios de Neurociencias. 2.4.1 Etapa de Valoración. 2.4.2 Etapa de Planificación. 2.4.3 Etapa de Apreciación Diagnostica. 2.4.4 Etapa de Evaluación.	2.4 Observación Participante.	130 minutos.	Profesional de Enfermería del Programa Alta Hospitalaria.
				Dia N 3	480 minutos	
		2.5 Describir las etapas del proceso de atención de enfermería en los usuarios en el programa del alta programada en un área de Medicinas.	2.5. Etapas del Proceso de atención de enfermería para el Alta Hospitalaria. Programada en usuarios de Neurociencias. 2.5.1 Etapa de Valoración. 2.5.2 Etapa de Planificación. 2.5.3 Etapa de Apreciación Diagnostica. 2.5.4 Etapa de Evaluación.	2.5 Observación Participante	240 minutos.	Profesional de Enfermería del Programa Alta Hospitalaria.
		2.6 Describir las etapas del proceso de atención de enfermería en los usuarios en el programa del alta programada en un área de Emergencias	2.6. Etapas del Proceso de atención de enfermería para el Alta Hospitalaria. Programada en usuarios de Neurociencias. 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.	2.6. Observación Participante	240 minutos.	Profesional de Enfermería del Programa Alta Hospitalaria.
				Dia 4	480 minutos	

<p><b>3.</b> Aplicar las principales acciones del Comité Local de Prevención y Tratamiento de Lesiones por Presión como indicador de alta hospitalaria</p>	<p>3. Acciones del Comité Local de Prevención y Tratamiento de las úlceras por presión.</p>	<p>3.1. Reconocer las 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.</p>	<p>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.</p>	<p>3.1 Observación Participante</p>	<p>300 minutos</p>	<p>Profesional de Enfermería del Programa Alta Hospitalaria.</p>
		<p>3.2. Describir la clasificación actual de las lesiones por presión.</p>	<p>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.</p>	<p>3.2 Revisión bibliográfica (10%)</p>	<p>120 minutos</p>	<p>Profesional de Enfermería del Programa Alta Hospitalaria.</p>
		<p>3.3 Enumerar las escalas utilizadas en la institución para identificación del riesgo de LPP en niños y adultos.</p>	<p>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.</p>	<p>3.3 Observación Participante</p>	<p>60 minutos</p>	<p>Profesional de Enfermería del Programa Alta Hospitalaria.</p>
				<p>Dia 5</p>	<p>420 minutos</p>	
		<p>3.4. Describir los diferentes productos utilizados en la curación de las LPP.</p>	<p>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.</p>	<p>3.4 Practica aplicado procedimiento de curación con productos</p>	<p>170 minutos</p>	<p>Profesional de Enfermería del Programa Alta Hospitalaria.</p>

		3.5. Aplicar la metodología para la recolección de datos y elaboración de informes.	3.5. Elaboración de Informes 3.5.1. Informe mensual incidencia y prevalencia 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	3.5 Práctica de Llenado de formato institucional	70 minutos	Profesional de Enfermería del Programa Alta Hospitalaria.
4. Describir el funcionamiento y relevancia de las redes de apoyo desde el alta programada para el favorecimiento del proceso continuo salud enfermedad.	4. Redes de Apoyo del programa del alta programada.	4.1 Describir la participación familiar como red de apoyo en usuarios con dependencia parcial o total para su autocuidado.	4.1 Red de Apoyo a usuarios y Familia 4.1.1 Familia como red de apoyo en el cuidado del usuario. 4.1.1 Evaluación del cuidador. 4.1.2 Rol del cuidador principal. 4.1.3 Rol del usuario según nivel de autocuidado.	4.1 Observación Participante	180 minutos	Profesional de Enfermería del Programa Alta Hospitalaria.
				Día 6	480 minutos	
		4.2 Describir la función de la Red Interna relacionada con la etapa de intervención del Programa de Alta Hospitalaria.	4.2. Red Interna 4.2.1 Funciones de la red (Interconsultas y coordinaciones) con otros profesionales:  4.2.2. Intervención de Programas de apoyo como trabajo social, nutrición, soporte nutricional.	4.2 Charla Dialogada	120 minutos	Profesional de Enfermería del Programa Alta Hospitalaria.



			4.2.3 Referencia para Ingresos al programa domicilio para Geriatría.			
		4.3 Describir la función de la Red Interna relacionada con la etapa de intervención del Programa de Alta Hospitalaria.	4.3. Red Interna 4.3.1 Funciones de la red (Interconsultas y coordinaciones) con otros profesionales:  4.3.2. Intervención de Programas de apoyo como trabajo social, nutrición, soporte nutricional.  4.3.3 Referencia para Ingresos al programa domicilio para Geriatría.	4.3 Charla Dialogada	120 minutos	Profesional de Enfermería del Programa Alta Hospitalaria.
		4.4 Revisar el proceso de funcionamiento de la red externa como apoyo al programa del alta Programada.	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.	4.4 Observación Participante	120 minutos	Profesional de Enfermería del Programa Alta Hospitalaria.
		4.5 Describir el protocolo para el traslado de usuarios (as) en condición de egreso a su hogar y/o a otros centros de atención.	4.5. Protocolos de traslado 4.4.1 Protocolo para traslados del usuario al hogar. 4.5.2 Protocolo de traslado del usuario a instituciones de salud.	4.5 Revisión de protocolo.	120 minutos	Profesional de Enfermería del Programa Alta Hospitalaria.
				Día 7	480 minutos	

5. Comprensión de las acciones de enfermería administrativa y de autocuidado para egresos especiales.	5. Acciones de enfermería administrativa y de autocuidado para egresos especiales	5.1 Aplicar la Escala de ASA como componentes necesarios para la valoración del autocuidado en los usuarios.	5.1. Características de la Escala ASA.	5.1 Práctica	60 minutos	Profesional de Enfermería del Programa Alta Hospitalaria.
		5.2 Aplicar la Escala de Barthel como componentes necesarios para la valoración del autocuidado en los usuarios.	5.2 Características de la Escala Barthel como componentes necesarios para la valoración del autocuidado en los usuarios.	5.2 Práctica	120 minutos	Profesional de Enfermería del Programa Alta Hospitalaria
		5.3 Aplicar el proceso de enfermería del alta en pacientes post trasplante renal.	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.	5.3 Aplicación de Protocolo del egreso al usuario.	300 minutos	Profesional de Enfermería del Programa Alta Hospitalaria.
				Día N 8	480 minutos	
		5.4 Participar en las actividades de egreso por mejoría según las necesidades del usuario quirúrgico.	5.4. Egreso por Mejoría. 5.4.1 Programas de consulta externa dirigidas a las personas usuarias y familiares. 5.4.2 Intervención de Equipos de apoyo de otros profesionales: farmacia, salud	5.4 Observación Participante	480 minutos	Profesional de Enfermería del Programa Alta Hospitalaria.

			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).			
				Dia 9	480 minutos	
		5.5 Describir el proceso de enfermería del alta en pacientes con diálisis peritoneal al egreso.	5.5. Protocolo para el cuidado del paciente con diálisis peritoneal en el hogar.	5.5. Revisión de protocolo.	300 minutos	Profesional de Enfermería del Programa Alta Hospitalaria.
6. Comprender la valoración del proceso de alta hospitalaria al usuario que egrese por mejoría según nivel de autonomía	6. Proceso de alta hospitalaria a usuario que egrese por Mejoría según nivel de autonomía	6.1 Describir los objetivos del alta de acuerdo con las necesidades de los usuarios y familia según grado 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	6.1 Practica Dirigida	180 minutos	Profesional de Enfermería del Programa Alta Hospitalaria.
				Dia 10	420 minutos	
		6.2 Describir la metodología a desarrollar según la autonomía del usuario y familia	6.2. Niveles de Autonomía 6.2.1 Metodología a desarrollar según nivel de autonomía 6.2.2 Insumos y materiales necesarios según nivel de autonomía y necesidades especiales.	6.2 Practica Dirigida	300 minutos	Profesional de Enfermería del Programa Alta Hospitalaria

		6.3 Determinar el proceso de alta hospitalaria programada en enfermería mediante la prueba escrita individual	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 6.1.4 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	7.1 Prueba Escrita	60 minutos	Profesional de Enfermería del Programa Alta Hospitalaria
		6.4 Elaborar un plan de Atención para el Egreso Programado de Enfermería a paciente seleccionado.	6.4 Plan de egreso de Enfermería a paciente seleccionado. Incluye todas las etapas (valoración. Planificación, ejecución y evaluación)	6.4 trabajo individual	60 minutos	Profesional de Enfermería del Programa Alta Hospitalaria

#### V. Evaluación ( Escala de 0 a 100)

Se tomará para la evaluación los diferentes aspectos del desempeño del profesional durante el período la pasantía y se evaluará de la siguiente manera:

<b>Criterio de evaluacion</b>	<b>Valor porcentual</b>
Revisiones bibliográficas (10% cada una)	20
Prueba escrita	40
Proceso de alta hospitalaria a usuario que egreso	40

La revisión bibliografía se realizará en el tiempo asignado y el pasante debe entregar un informe ejecutivo de la misma

La revisión de temas casos distribuirán de acuerdo básicamente a los protocolos que se requiere revisar como parte de los aspectos teóricos en la pasantía, estos se señalan en el diseño curricular, el pasante debe presentarlo como informe por escrito a la tutora en el plazo que ella le indique.

La descripción del proceso de alta hospitalaria al usuario deberá contener el detalle de las actividades que se requiere ejecutar según la vivencia y conocimientos adquiridos en un usuario con dependencia de parcial a total para su autocuidado.