



**PROYECTO PEDAGÓGICO EN LA CLÍNICA DE HERIDAS
Y SU PÁGINA WEB SAN JOSÉ AMABLE TV**

Castaño Aristizabal MC¹, Rodríguez Rubiano D¹, Rangel S.¹

*Estudiantes VIII semestre de enfermería – Fundación Universitaria Ciencias de la Salud (Hospital Infantil Universitario de San José – Hospital de San José).

Pulido Acuña GP², Gaitan M. C²

Docentes de enfermería - Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud

Panader Torres A.³

Mg. Salud Pública, Docente de Enfermería - Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.

**EXPERIENCIA DE VALIDACIÓN DE INFOGRAFÍAS COMO ESTRATEGIAS DE EDUCACIÓN EN
SALUD PARA LA PÁGINA WEB DE CLÍNICA DE HERIDAS**

INTRODUCCIÓN

El manejo de las heridas y la aplicación basada en cuidados terapéuticos empíricos (1) hasta el día de hoy, ha sido un reto para realizar un tratamiento con rigor científico; (2) el inadecuado tratamiento, la deficiencia de autocuidado en el manejo de la información o el mal cuidado de las heridas, repercute significativamente en los costos para el servicios de salud, generando un detrimento importante en la calidad de vida del paciente, que desde el punto de vista, del seguimiento y tratamiento en la consulta de enfermería es una problemática frecuente en la práctica diaria, que a menudo provoca desesperanza y pesimismo en el paciente y en el profesional de enfermería, con gran tendencia en la cronicidad y recurrencia de complicaciones en la cicatrización de los tejidos. (3)

Una problemática sentida por los especialistas de clínica de heridas, es la complicación sobreexpuesta de alta probabilidad (90-100) en la infección de una herida; evidenciada por la pérdida de la integridad cutánea se convierte en el acceso de entrada de microorganismos en su mayoría Staphylococcus y Streptococcus, que de no detenerse pueden causar la muerte,(4) es por esto que la valoración de la herida se debe realizar minuciosamente para la realización de consideraciones en el diagnóstico, evolución y la conducta correcta a seguir, debido que la especialidad de clínica de heridas no es una ciencia exacta y depende principalmente de la observación clínica y la experiencia del profesional (4) corresponde a un reto clínico



**PROYECTO PEDAGÓGICO EN LA CLÍNICA DE HERIDAS
Y SU PÁGINA WEB SAN JOSÉ AMABLE TV**

en la correcta identificación de la infección en los signos clínicos discutidos como evolución propia de la herida o como resultado de signos enmascarados representado la infección del tejido y de órganos; el exudado, el olor, la valoración de los tejidos circundantes a la herida, la humedad son cuestiones debatibles entre el proceso de cicatrización o de infección. (6)

Los usuarios con heridas de origen vascular constituyen una problemática de salud pública, la cual la intervención oportuna en especial a personas mayores, asociada con patologías como diabetes, hipertensión arterial, proceso arterioescleróticos, obesidad etc. (7)

El sistema de información Sivigila del Ministerio de Protección Social (8), estableció que en Colombia la mortalidad por enfermedad crónica por 100.000 habitantes es, para enfermedad isquémica del corazón en mayores de 45 años y más de 267,1, enfermedad cerebrovascular 162,4, enfermedad del aparato circulatorio 122,1, diabetes en personas mayores de 45 años 79,2 y otras enfermedades 13,7 (8). Así se evidencia que cada día tendremos una población más vulnerable ante la amenaza de enfermedades crónicas que incluyen las heridas de origen vascular.

Las úlceras varicosas, se presentan como una complicación del insuficiente riego sanguíneo por el deficiente funcionamiento del sistema venoso o arterial, se presenta como signo clínico en los miembros inferiores, se estima que el 2 a 3% de la población mundial tiene una úlcera varicosa de origen venoso, lo que representa el 70% de todas las úlceras(9); se calcula que aproximadamente entre 250.000 y 300.000 personas están afectadas por úlceras venosas en nuestro país, síndrome mayor a la patología de la población diabética(10).

Se evalúa que hay 135 millones de diabéticos a nivel mundial con tendencia en una probabilidad de elevación de 300 millones en los próximos 25 años(11), dos de cada tres pacientes sufren neuropatía periférica, síndrome que se debe a los cambios que sufren los vasos sanguíneos y los nervios, por el aumento de la



**PROYECTO PEDAGÓGICO EN LA CLÍNICA DE HERIDAS
Y SU PÁGINA WEB SAN JOSÉ AMABLE TV**

hemoglobina glicosilada en sangre, provoca que el transporte de oxígeno a los tejidos sea dificultoso y el paciente presente signos y síntomas a nivel periférico especialmente en miembros inferiores (12) La incidencia anual de úlceras en el pie es de 1% a 4,1% y su prevalencia alcanza 4% a 10%; entre el 14%- 24% de los pacientes pueden conducir a una ulceración y amputación del miembro(13).

Se estima que el 18.5% de los pacientes tienen úlceras, de las cuales el 77% son adquiridas en el hospital por fricción, presión o humedad originadas por la zona de presión de permanencia, en su mayoría lesiones adquiridas en la instancia hospitalaria con prevalencia en pacientes con (enfermedades severas, obesidad, pacientes neurológicamente comprometidos, con alteración en la movilidad, o edad avanzada)(14)

El personal de enfermería de clínica de heridas interviene en el proceso de proveer un cuidado integral y de conocimientos que fundamentan la curación avanzada en pacientes que cursan con alteración en el proceso de cicatrización, mitigando las barreras que impiden la regeneración tisular por medio de apósitos y educación en el cuidado de la herida(15). Las úlceras vasculares, el pie diabético y las úlceras por presión en clínica de heridas se presentan como síndromes propios de patologías de base, la prevalencia varía en función del sexo, la edad y el colectivo poblacional(16).

En este tipo de pacientes se han evidenciado necesidades educativas específicamente para realizar los cuidados ambulatorios de las heridas, el uso de los elementos necesarios, la alimentación requerida para una recuperación adecuada, la actividad física y los tipos de ejercicios que se deben realizar, los signos de alarma, el lavado de manos, los mitos o costumbres practicadas que generan evoluciones positivas o negativas en las heridas (17). Desde esta realidad vivida por este tipo de pacientes se quiere promover una cultura general del autocuidado asistida por el profesional de enfermería, que lleve a evitar complicaciones



**PROYECTO PEDAGÓGICO EN LA CLÍNICA DE HERIDAS
Y SU PÁGINA WEB SAN JOSÉ AMABLE TV**

en las heridas, desplazamientos inoficiosos y congestiones de los servicios hospitalarios.

El proceso de educación en salud propende por la responsabilidad del individuo, familia y comunidad; generar cambios de comportamiento y actitudes que logren un impacto positivo en el beneficio de la población; en este sentido las experiencias de cuidado de los profesionales de la salud en la interacción con los usuarios, está inmersa la educación al paciente orientada al proceso de mejoramiento de la calidad de vida del individuo, para que se desenvuelva como participante activo en la conservación de su propia salud(18). La educación en salud, es un proceso de cambio en los saberes del individuo constituido como una herramienta de transformación social que se convierte en un desafío para el profesional crear nuevos métodos de enseñanza que logren desarrollar sociedades inclusivas en relación con el autocuidado, mejoramiento y seguimiento de la calidad de vida.(19)

Es por esto que es necesario implementar los procesos de educación en salud como elemento esencial en los niveles de atención (promoción, prevención, recuperación y restauración de la salud), esto implica la responsabilidad de promover los ámbitos de educación formal y no formal y las oportunidades para acceder a los recursos que permita la autonomía del paciente; al recibir educación para comprender su enfermedad y aprender lo básico del autocuidado(8). Se evidencia la necesidad de la continuidad en educación de los cuidados extrahospitalarios con el desarrollo de las tecnologías de la información y educación (TICS) en el campo de producción de material didáctico audiovisual como alternativa innovadora y tecnológica en la comunicación participativa de los profesionales de Salud de clínica de heridas, pacientes y familiares.(20)

En este sentido, la Clínica de Heridas (CH) del Hospital de San José, crea la página "San José amable tv, su canal en la web", a disposición de los pacientes y sus cuidadores para el manejo en casa de las diferentes lesiones de piel de acuerdo con



PROYECTO PEDAGÓGICO EN LA CLÍNICA DE HERIDAS Y SU PÁGINA WEB SAN JOSÉ AMABLE TV

las patologías de base, para disminuir los tiempos de recuperación, mejorar el impacto social, económico y familiar que genera una incapacidad causada por cualquier tipo de herida;)(21) aspectos contemplados en el proyecto pedagógico “Proyecto Pedagógico En La Clínica De Heridas Y Su Página Web San José Amable Tv” (20) para lo cual se adoptó la inclusión de infografías y videos como objetos virtuales de aprendizaje (OVA)”(18), por ser esenciales para representación de información por medio de imágenes explicativas y textos dispuestos al alcance de los usuarios para facilitar su comprensión.

El montaje de una página web mediada por infografías y vídeos, requiere de procesos de investigación para la construcción y diseño del material educativo, como de validación técnica por expertos y de validación con los usuarios con la finalidad de obtener la opinión sobre el material educativo elaborado antes de su implementación el programa de CH. Sin estos procesos las intervenciones propuestas en los materiales educativos quedarían ineficientes, apartadas del objetivo apuntado; en otras palabras, el material impactaría de manera incorrecta lo que lleva consigo a aumentar las complicaciones como la infección y la cronicidad de las heridas.

Por esta razón para la etapa 4 del “Proyecto pedagógico en la clínica de heridas y su página web san josé amable tv” , se propuso desarrollar el objetivo de validar las infografías educativas de pie diabético, ostomías, úlceras por presión, heridas quirúrgicas, heridas vasculares, lavado de manos, diseñadas para promover el autocuidado de las heridas en el hogar, incluidas en la página web “San José amable TV” de la clínica de heridas del Hospital de San José.

METODOLOGÍA



**PROYECTO PEDAGÓGICO EN LA CLÍNICA DE HERIDAS
Y SU PÁGINA WEB SAN JOSÉ AMABLE TV**

La metodología utilizada fue la de validación de infografías - Objetos virtuales de Aprendizaje (OVA) - diseñadas para incorporar a la página web “San José amable Tv - su canal en la web”, sobre los cuidados y manejo en el hogar de las diferentes heridas.

El proceso de la construcción del material educativo, se desarrolló en cuatro momentos:

1. Selección y adaptación de contenidos: el lavado de manos fue adaptado del contenido de la OPS, los cuidados para ostomías y pie diabético se obtuvieron de revisiones integrativas realizados en la clínica de heridas por Castiblanco, se tomó el protocolo del Ministerio de Salud sobre úlceras por presión UPP (14), se realizó búsqueda integrativa de los temas cuidados de heridas quirúrgicas y heridas vasculares. Estos textos fueron redactados y adaptados al perfil de los usuarios y avalada por la CH.
2. Planeación del syllabus, se desarrollaron de acuerdo con los formatos dispuestos por la Unidad de virtualización.
3. Diseño de los OVAS Infografías y videos de presentación. con la información pertinente, adaptada a las características de los usuarios, se realizó un boceto o bosquejo de las infografías de la forma más simple y clara posible, esto implicó síntesis y organización de la información, como también de elección de las imágenes para el proceso de educación didáctico, a continuación se realizó el diseño de cada una de las infografías, esto implicó la elección de los colores, selección de íconos y de otros elementos gráficos que contribuyeron a la presentación de la información. Se seleccionó el software Canva para la elaboración de cada infografía.
4. Validación de las Infografías elaboradas. Se siguieron los siguientes pasos: *selección y preparación de los recursos y materiales* para la validación de las infografías (pie diabético, ostomías, úlceras por presión, heridas quirúrgicas, heridas



**PROYECTO PEDAGÓGICO EN LA CLÍNICA DE HERIDAS
Y SU PÁGINA WEB SAN JOSÉ AMABLE TV**

vasculares, lavado de manos). Se realizó la adaptación a la encuesta del modelo de Pautas para evaluación del material educativo de la OPS (24) con preguntas cerradas. El instrumento se aplicó a dos grupos: profesionales expertos en CH o en pedagogía, (**anexo 1**) y otra para los usuarios de la CH (pacientes y cuidadores) (**anexo 2**).

Se realizó la selección de los participantes, profesionales expertos en CH y en pedagogía. Las encuestas se aplicaron a un total de 52 personas: 7 del grupo de expertos, y 45 usuarios (28 pacientes y 17 cuidadores), quienes firmaron consentimiento de participación y retiro voluntario. Todas las encuestas se calificaron con una escala de 1 a 5 de acuerdo con el grado de satisfacción, siendo 5 un cumplimiento total y 1 incumplimiento para obtener resultados de corte cuantitativo. Adicionalmente en las encuestas de expertos, se tuvo en cuenta una sesión abierta para aspectos adicionales o recomendaciones de orden cualitativo. Los criterios de validación seleccionados se obtuvieron de acuerdo con el documento "Pautas para evaluación del material educativo de la OPS" (20), los criterios fueron: *usar la infografía como está, necesita reformas, rechazado*.

La encuesta para los expertos en enfermería incluye 7 ítems, fueron respondidas por vía correo electrónico y cuestionario Drive a través del cual accedieron a todas las infografías elaboradas. Para la toma de decisiones se categorizó: *usar la infografía como está* (35-30 puntos), *necesita reformas* (29-21 puntos), *rechazada* (menos de 20 puntos). En esta validación técnico pedagógica los profesionales, revisaron cada una de las infografías, describieron observaciones generales y realizaron el análisis cualitativo que permitió realizar los ajustes necesarios en cuanto a claridad, pertinencia, comprensión, interpretación, lenguaje, imágenes, diseño, de acuerdo con la población objetivo.

Para la validación con los usuarios (pacientes y/o cuidadores), se seleccionaron 9 ítems del documento "Pautas para evaluación del material educativo de la OPS". La



PROYECTO PEDAGÓGICO EN LA CLÍNICA DE HERIDAS Y SU PÁGINA WEB SAN JOSÉ AMABLE TV

validación se realizó a través de la observación de los materiales educativos y de las encuestas impresas. Para la toma de decisiones se categorizó: usar la infografía como está (45-40 puntos), necesita reformas (39-21 puntos), rechazado (menos de 20 puntos).

La tabulación de los resultados obtenidos de la validación, fue expresada en tablas que permitió realizar comparación y asociación en tres aspectos relevantes para la evaluación: las figuras y gráficos, generalidades del contenido, forma y tamaño (**anexo 4**).

Finalmente la evaluación de los resultados se hizo de forma detallada realizando los ajustes sugeridos a todas las infografías validadas y se procedió al montaje de los recursos educativos en la página web.

Consideraciones Éticas

El proyecto fue avalado por el comité de investigaciones de la facultad de enfermería (CIFE), el 20 de julio de 2017, código 115-1769-53 y del comité de ética de la Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud. Se tuvo en cuenta los lineamientos establecidos en la Resolución Colombiana 8430 de 1993 para la investigación con seres humanos, investigación considerada –sin riesgo- dado que no implica la participación de las personas para una intervención clínica intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales; se tuvo en cuenta el consentimiento informado de los pacientes, cuidadores y profesionales participantes.

RESULTADOS

Proceso de validación técnico pedagógica con profesionales de enfermería y docentes de enfermería



**PROYECTO PEDAGÓGICO EN LA CLÍNICA DE HERIDAS
Y SU PÁGINA WEB SAN JOSÉ AMABLE TV**

Se contó con la participación de profesionales de enfermería con experiencia mínima de 5 años en CH y docentes de enfermería de amplia trayectoria. 7 participantes respondieron a la invitación, de los cuales 3 fueron docentes de enfermería, 3 profesionales en el área de clínica de heridas y un profesional de enfermería con amplia experiencia clínica. Se tuvo en cuenta su amplia experiencia y conocimientos en el campo de la salud, así como su voluntad en participar en este proyecto contestando las encuestas en el tiempo solicitado.

La valoración por parte del grupo de expertos consistió en responder virtualmente, las encuestas para cada una de las infografías con el fin de determinar si los contenidos e imágenes de las infografías eran adecuados.

Tabla 1: Puntaje obtenido para las encuestas realizadas en el proceso de validación técnico pedagógica con profesionales y docentes de enfermería

Infografía	*Suma de resultados	**Puntaje total
Lavado de manos	224	32
Heridas Quirúrgicas	218	31
Ostomias	217	31
Úlceras Vasculares	208	30
Lesiones de piel	212	30
Pie Diabético	210	30

* Estos resultados hacen referencia a la suma de los resultados por infografía de los participantes.

**El puntaje total se obtuvo por medio de promedio entre los resultados por infografía y el número de participantes.

Fuente: Resultados de las encuestas realizadas por profesionales y docentes de enfermería

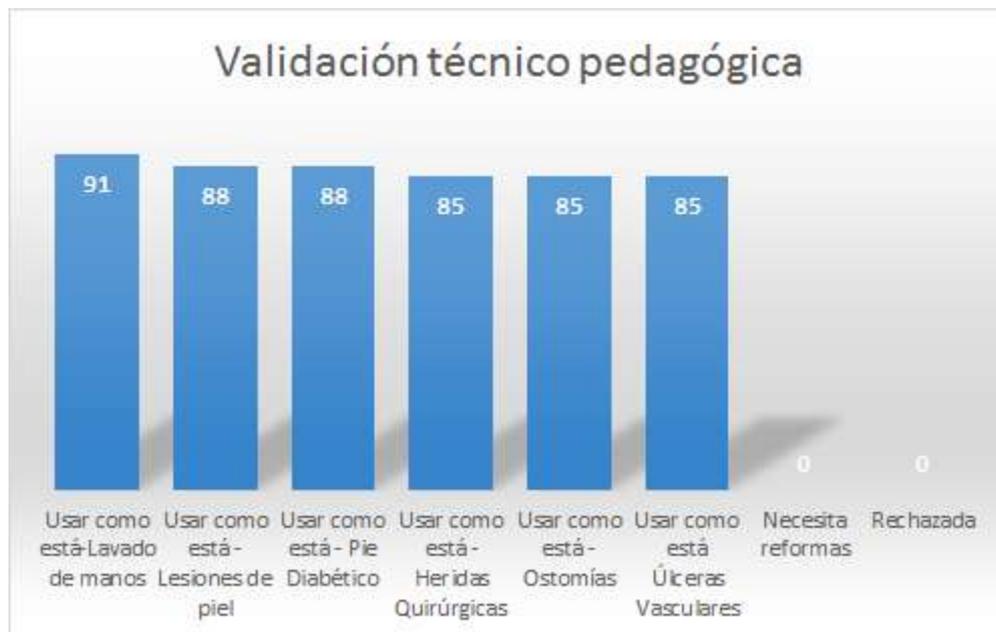
De acuerdo con los criterios establecidos, ninguna infografía fue rechazada por un puntaje inferior a 20 puntos; las recomendaciones de los expertos fue de *usarlas*



PROYECTO PEDAGÓGICO EN LA CLÍNICA DE HERIDAS Y SU PÁGINA WEB SAN JOSÉ AMABLE TV

todas *como están* porque los puntajes obtenidos fue entre 30 y 35 puntos. Consideran que el material despierta el interés, llama la atención, permite la comprensión; sugirieron ajustes en el estilo literario, evitar el uso de imágenes comerciales y hacer énfasis con símbolos llamativos los aspectos relacionados con advertencias, así mismo, ajustar los términos pie del diabético en lugar de pie diabético y lesiones de piel por úlceras por presión. **(Gráfica 1)**

Gráfica 1: Clasificación de las infografías por resultado de validación obtenida



Fuente: Resultados de las encuestas realizadas por profesionales y docentes de enfermería

Proceso de validación por los usuarios de la clínica de heridas

Los pacientes participantes en la encuesta se seleccionaron de acuerdo con la herida por la cual asisten a la CH. El total de usuarios participantes fue de 45 (pacientes y cuidadores). Las encuestas se realizaron en el consultorio, cada participante después firmó el consentimiento de su participación, leyó las infografías pertinentes y realizó la evaluación de acuerdo con el formato establecido .

Tabla 2: Puntaje obtenido para las encuestas realizadas a pacientes y cuidadores



PROYECTO PEDAGÓGICO EN LA CLÍNICA DE HERIDAS
Y SU PÁGINA WEB SAN JOSÉ AMABLE TV

Infografía	*Suma de resultados	**Puntaje total	***Pacientes participantes	***Familiares participantes
Lavado de manos	374	43	5	4
Ostomías	247	41	4	2
Lesiones de piel	247	41	5	2
Úlceras Vasculares	298	37	7	1
Pie Diabético	239	39	3	3
Heridas Quirúrgicas	349	38	5	4

* Estos resultados hacen referencia a la suma de los resultados por infografía de los participantes.

**El puntaje total se obtuvo por medio de promedio entre los resultados por infografía y el número de participantes.

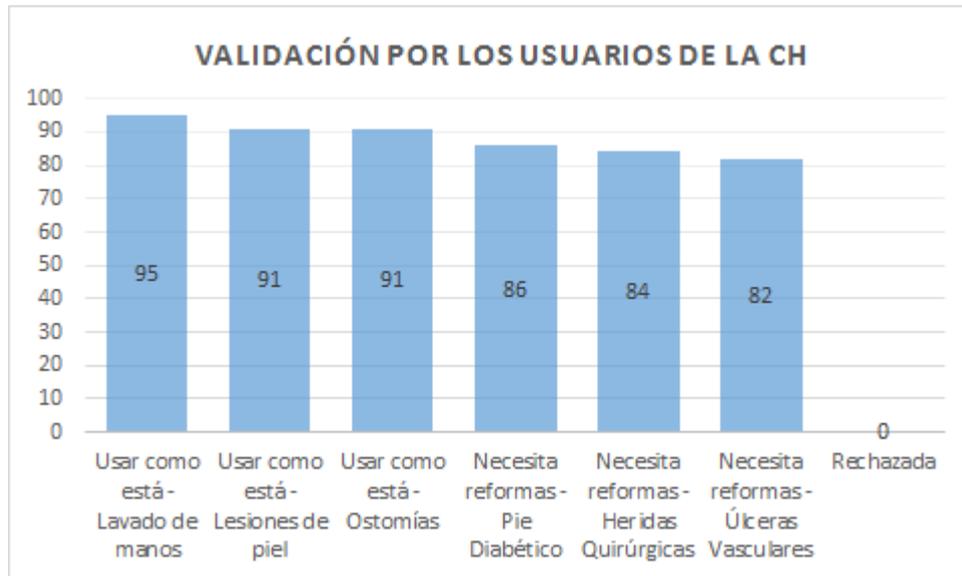
***Número de participantes que respondieron las encuestas por infografía
Fuente: Resultados de las encuestas realizadas a pacientes y cuidadores

En las encuestas realizadas por pacientes y cuidadores (*Tabla 2*), ninguna fue rechazada por obtener menos de 20 puntos. Fueron evaluadas como *usar como están* a las infografías de lavado de manos con 43 puntos, ostomías y lesiones de piel con 41 puntos, las observaciones hacen referencia a imágenes y color de algunas infografías; *necesitan reformas* las infografías de los temas: pie diabético con 39 puntos, heridas quirúrgicas con 38 puntos, úlceras vasculares con 37 puntos (*Gráfica 2*) se sugiere realizar ajustes relacionadas con la claridad y comprensión de los textos para los usuarios de la clínica de heridas (*Anexo 4*).

Gráfica 2: Clasificación de las infografías por resultado de validación obtenido



PROYECTO PEDAGÓGICO EN LA CLÍNICA DE HERIDAS
Y SU PÁGINA WEB SAN JOSÉ AMABLE TV



Fuente: Resultados de las encuestas realizadas a pacientes y cuidadores

De acuerdo con los aspectos relevantes considerados para la evaluación las recomendaciones se contemplaron los siguientes aspectos: en *figuras y gráficos*: los expertos recomiendan no utilizar marcas comerciales y dar mayor importancia con referencia a los símbolos de advertencia, dar los créditos a las imágenes, resaltar numeración en procesos y contraste de colores, mientras que los usuarios evaluaron la necesidad de imágenes de mayor tamaño, colores más llamativos y la eliminación de imágenes innecesarias; respecto al apartado de *generalidades del contenido*, los expertos recomiendan: actualizar las infografías respectivas a pie del diabético, ajustar gramaticalmente las traducciones del inglés, cambiar el término “UPP”, por “lesión por presión” de acuerdo con la National Pressure Ulcer Advisory Panel, 2016, se recomienda cambiar el término “evitar” por “controlar” en las infografías de lavado de manos, en relación con la *forma y tamaño*, recomiendan ajustar el estilo literario unificando la redacción y la sintaxis, no usar mayúsculas sostenidas; los usuarios recomiendan mayor tamaño y algunas fuentes que faciliten la lectura. (anexos 3,4)

Con base en los resultados de validación del material educativo se consideró que el tipo de infografías elaboradas es adecuado y pertinente para los usuarios de la CH,



**PROYECTO PEDAGÓGICO EN LA CLÍNICA DE HERIDAS
Y SU PÁGINA WEB SAN JOSÉ AMABLE TV**

razón por la cual se realizaron los cambios sugeridos por los participantes del proceso, y se incorporaron las infografías a la página web San José amable Tv su canal en la web.

DISCUSIÓN:

La educación en salud se convierte en un recurso importante para garantizar el cuidado integral del paciente y cada vez más, se ve la importancia de utilizar diferentes recursos educativos para el mejoramiento de la calidad de vida de las personas al promover en el paciente, conductas de autocuidado con las heridas en el hogar (21), se crean alternativas pedagógicas para facilitar el proceso, entre los que se incluyen los OVA. Esto ha llevado a la CH del HSJ, y la facultad de enfermería de la Fucs ha implementar un proyecto educativo que busca “Dar educación de manera confiable sobre el autocuidado en el hogar a usuarios de la clínica de heridas de un hospital de IV nivel de la ciudad de Bogotá, que refuerce la educación dada en la consulta, mediada por una página web, de acuerdo con la caracterización y las necesidades identificadas de los usuarios”, el material visual elaborado requirió un proceso de validación rigurosa para garantizar la calidad de los mensajes de forma eficiente y eficaz, facilitando la recepción y apropiación de la información basados en evidencia científica, con infografías educativas, que dinamizan el proceso de aprendizaje.

El diseño del material elaborado tuvo como finalidad satisfacer las preferencias y necesidades pedagógicas de la población de estudio, considerando sus características sociales y culturales con el fin de lograr una mejor aceptación de los mismos. Estos resultados son consistentes con Wilson, Mood, Risk & Kershaw (2003) al demostrar que los materiales educativos deben incluir factores esenciales de la literatura del alfabetismo de salud, es decir, los factores congruentes con la población y su entorno como la edad, el género, la educación, el nivel socioeconómico y las habilidades cognitivas.(23)



PROYECTO PEDAGÓGICO EN LA CLÍNICA DE HERIDAS Y SU PÁGINA WEB SAN JOSÉ AMABLE TV

El proceso de validación de OVAs, como las infografías, realizado con expertos y usuarios de la clínica de heridas y cuidadores demostrò la necesidad de seguir un proceso sistemático para la elaboración y diseño de los materiales educativos (22), así mejorar la calidad de los servicios que se ofrecen, aumentar la accesibilidad para el paciente y disminuir los costos de los servicios. (21) El proceso de validación de

materiales educativos en salud garantiza mayor impacto en las intervenciones educativas (23), y debe asegurar que estos sean claros y apropiados al nivel de los usuarios. Ziemendorff y Krause (2003), recomiendan como criterios de validación para materiales educativos: atractividad, la comprensión, la identificación, aceptación y funcionalidad (9) de los mismos. En este sentido, se obtuvo aceptación y acogida de las infografías por los grupos incluidos en la validación, considerándose al alcance, factibles de aplicar, dispuestas en un lenguaje fácil de entender.

De esta manera los materiales educativos en salud, se convierten en un apoyo continuo al paciente, su familia y cuidadores en los que, la información presentada hace la diferencia de muchas fuentes que no tiene validez, claridad, facilidad de consulta en cualquier momento para el cuidado de las diferentes heridas y la prevención de complicaciones.

CONCLUSIÓN

Los usuarios con heridas de origen vascular (UV, UPP, pie del diabético), quirúrgico y metabólico (ostomías) constituyen las principales consultas en el servicio de clínica de heridas, es por esto que el manejo y el cuidado ambulatorio de las heridas, propone en la cicatrización o prevención de las mismas; la estrategia de educación en salud se determina del objetivo del aprendizaje, derivados de las necesidades de los pacientes y cuidadores, con la finalidad de reforzar la consulta y la curación realizada en el servicio para garantizar el cuidado ambulatorio mientras el paciente no se encuentre en asesoramiento con el profesional tratante.



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD
FACULTAD DE ENFERMERÍA
CLÍNICA DE HERIDAS
VIII SEMESTRE

solución de Renovación de Acreditación M.E.N. No.2511 del 30 de marzo de 2011

**PROYECTO PEDAGÓGICO EN LA CLÍNICA DE HERIDAS
Y SU PÁGINA WEB SAN JOSÉ AMABLE TV**

Teniendo en cuenta el uso de instrumento de validación de la OVA es necesario, destacar que sin la validación de los instrumentos educativos la educación no sería la adecuada para favorecer el cambio en las costumbres, creencias, valores y recursos de los usuarios, la retroalimentación proporcionada por el personal y los pacientes, constituyó un aporte contundente para la realización de los ajustes de contenido y forma de los materiales para su inclusión en la página web de la clínica de heridas. La comprensión, la aceptabilidad, la identificación y la motivación de los pacientes, cuidadores y profesionales muestran la efectividad potencial del material educativo, este deberá continuar evaluando el impacto del material en términos de su aplicación a la comunidad.

ANEXOS

ANEXO 1: Formato de encuesta realizada a profesionales y docentes en enfermería para la validación del material educativo.



PROYECTO PEDAGÓGICO EN LA CLÍNICA DE HERIDAS
Y SU PÁGINA WEB SAN JOSÉ AMABLE TV



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD
 HOSPITAL DE SAN JOSÉ- HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSÉ FACULTAD DE
 ENFERMERÍA
 Resolución de Acreditación M. E. N. No. 2511 del 30 de marzo de 2011.

Evaluación del material visual de la clínica de heridas para profesionales y docentes

Se ha diseñado un material educativo dirigido a pacientes y cuidadores que asisten a la Clínica de Heridas del Hospital de San José (CH), para el cuidado de las heridas en casa.

El objetivo es determinar la comprensión de lo mostrado en la imagen _____ y realizar los ajustes necesarios antes de la aplicación a la mayor población que asiste a la CH.

Autoriza usted la utilización de la información suministrada para fines de investigación.. SI NO

La participación en esta evaluación es totalmente voluntaria y usted podrá retirarse en cualquier momento si considera que tiene que hacerlo. Su participación consiste en responder algunas preguntas luego de la observación de los carteles. Si no desea participar no habrá ninguna consecuencia en la prestación de servicios en el Hospital de San José. Todo el ejercicio tomará aproximadamente 3 minutos.

En el siguiente recuadro encontrará una serie de preguntas en las cuales se evaluarán diferentes aspectos de la imagen. En una escala de 1 a 5 califique de acuerdo al grado de satisfacción. Siendo 5 un cumplimiento total y 1 indica incumplimiento.

1. Criterios Específicos	1	2	3	4	5
1. Presenta un tema específico					
2. El tema se comprende fácilmente					
3. Los colores le agradan					
4. Las Imágenes ayudan a aprender del tema					
5. El material se presta para una única Interpretación					
6. Todos los elementos del material son necesarios					
7. El tamaño de sus elementos favorece una buena lectura.					
Total					

Si tiene algunas sugerencias, puede escribir las en el siguiente espacio:

¡Agradecemos su colaboración!

ANEXO 2: Formato de encuesta realizado a pacientes y familiares para la validación del material educativo



**PROYECTO PEDAGÓGICO EN LA CLÍNICA DE HERIDAS
 Y SU PÁGINA WEB SAN JOSÉ AMABLE TV**



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD
 HOSPITAL DE SAN JOSÉ- HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSÉ FACULTAD DE ENFERMERÍA
 Resolución de Acreditación M. E. N. No. 2511 del 30 de marzo de 2011.

Evaluación del material visual de la clínica de heridas para pacientes

Se ha diseñado un material educativo dirigido a pacientes y cuidadores que asisten a la Clínica de Heridas del Hospital de San José (CH), para el cuidado de las heridas en casa.

El objetivo es determinar la comprensión de lo mostrado en la imagen _____ y realzar los ajustes necesarios antes de la aplicación a la mayor población que asiste a la CH.

Señor/a, gustosamente siendo usted usuario de la clínica de heridas, lo invitamos a participar en la siguiente encuesta y nos autorice su participación.

Esta es una encuesta meramente de investigación para un proyecto educativo. SI NO

La participación en esta evaluación es totalmente voluntaria y usted podrá retirarse en cualquier momento si considera que tiene que hacerlo. Su participación consiste en responder algunas preguntas luego de la observación de los carteles. Si no desea participar no habrá ninguna consecuencia en la prestación de servicios en el Hospital de San José. Todo el ejercicio tomará aproximadamente 3 minutos.

En el siguiente recuadro encontrará una serie de preguntas en las cuales se evaluarán diferentes aspectos de la imagen. En una escala de 1 a 5 califique de acuerdo al grado de satisfacción. Siendo 5 un cumplimiento total y 1 indica incumplimiento.

1. Criterios Específicos	1	2	3	4	5
1. Presenta un tema específico					
2. El tema se comprende fácilmente					
3. Los colores le agradan					
4. Las imágenes ayudan a aprender del tema					
5. El mensaje es claro					
6. El material se presta para una única interpretación					
7. Todos los elementos del material son necesarios					
8. Los mensajes le enseñaron					
9. El tamaño de sus elementos favorece una buena lectura.					
Total					

Si tiene algunas sugerencias, puede escribir las en el siguiente espacio:

----- -----

ANEXO 3

1. RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS REALIZADAS POR LOS PROFESIONALES EXPERTOS, PARTICIPANTES EN LA ENCUESTA PARA LA VALIDACIÓN DE CLINICA DE HERIDAS.

TABLA NÚMERO 1: INFOGRAFÍA OSTOMÍAS



PROYECTO PEDAGÓGICO EN LA CLÍNICA DE HERIDAS
Y SU PÁGINA WEB SAN JOSÉ AMABLE TV

APARTADO	SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES
Las figuras y gráficos	<ul style="list-style-type: none">• Las imágenes de estos productos corresponden a una marca comercial, si se decide mantener la imagen debería incluirse imágenes que no tengan marca.• En la tercera infografía en el aviso de advertencia para saber cuándo acudir a urgencias debe ser un poco más visible, sugiero con un símbolo de advertencia o algo que llame más la atención ya que puede llegar a ser uno de los elementos más importantes de todas las infografías
Generalidades del contenido	<ul style="list-style-type: none">• El uso de la pasta y el polvo se requieren en algunos casos, su uso no es imperativo a la estoma.• No creo que deben utilizar marcas de laboratorios específicos y la barrera se debe cambiar cada 7 días o por necesidad y siempre hay que direccionarlos a la nutricionista para que ella sea la encargada de dar la dieta.• Definir el concepto ostomía.• En la primera infografía sugeriría que el título sea ¿Cómo Cuidar una Ostomía?
Forma y Tamaño	<ul style="list-style-type: none">• Reevaluar la redacción del tema: ¿Cómo cuidar aspectos claves, si tengo una Ostomía?;• En algún aparte se tutea, definir si se va a hacer en todo o sino no hacerlo, en la segunda infografía se está tuteando y en todas las imágenes se vienen refiriendo al lector de usted.• Revisar los acentos en algunas palabras.



PROYECTO PEDAGÓGICO EN LA CLÍNICA DE HERIDAS
Y SU PÁGINA WEB SAN JOSÉ AMABLE TV

TABLA NÚMERO 2: PIE DIABÉTICO

APARTADO	SUGERENCIAS/RECOMENDACIONES
Las figuras y gráficos	<ul style="list-style-type: none">● Es necesario incluir los créditos de las imágenes empleadas.● Sugeriría que los dos temas de la primera infografía se hagan por separado para evitar demasiado texto en una sola imagen
Generalidades del contenido	<ul style="list-style-type: none">● La comunidad científica ha propuesto que se sustituya el término pie diabético por pie del diabético debido a que es una enfermedad que afecta a la persona no a uno de sus pies. Además, para corregir la traducción textual que se hizo de la gramática inglesa y que debe ser ajustada a la lengua española.● Insistir también en la valoración de los zapatos ya que a estos se les puede introducir un objeto extraño y estos puede causar un daño.
Forma y Tamaño	<ul style="list-style-type: none">● En la primera infografía hay demasiado texto.● No en todas las ocasiones que se escribe la palabra diabético está con tilde.● En la primera infografía se dice "no esperes..." en las infografías se trata al lector de usted.● Acento ortográfico en palabras mayúsculas, la palabra sea... corregir esta separada "No esperes a que se a demasiado tarde".● Mejorar errores de redacción y sintaxis; la redacción puede ser más precisa y motivante; no en todas las oraciones, solo en algunas

TABLA NÚMERO 3: ÚLCERAS POR PRESIÓN

APARTADO	SUGERENCIAS/RECOMENDACIONES
----------	-----------------------------



PROYECTO PEDAGÓGICO EN LA CLÍNICA DE HERIDAS
Y SU PÁGINA WEB SAN JOSÉ AMABLE TV

Las figuras y gráficos	<ul style="list-style-type: none">● Se deben incluir los créditos de las imágenes utilizadas.● Unificar la información de prevención "Si está de lado" y "si está boca abajo" al diagrama de "si está boca arriba" para facilitar su lectura.
Generalidades del contenido	<ul style="list-style-type: none">● Ya no se utiliza el término de úlceras por presión sino de lesiones de piel y la sigla UPP no está avalada por la Secretaría de Salud. En abril de 2016 la National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP) cambio la terminología de Úlcera por presión a Lesión por Presión, lo cual hace necesario actualizar en la infografía; de la misma forma es necesario actualizar la clasificación.● Los títulos de segmentos sobran, son más visibles los títulos de los recuadros (..Prevención, tratamiento, complicaciones, etc.);● Lo indicado son humectantes y emolientes, la imagen de un producto comercial corresponde a un oclusivo.● Se recomienda cambios de posición frecuentes, el mito de las 2 horas no tiene evidencia científica, la frecuencia está determinada por el índice de masa corporal;● En complicaciones y tratamiento se emplea el término grados y en la definición etapas, unificar según la actual clasificación.
Forma y Tamaño	<ul style="list-style-type: none">● Tener especial atención en la palabra Úlcera, ya que ésta lleva tilde y no la tiene en todos los momentos que se usa.● Se recomienda no usar muchas palabras con mayúsculas sostenidas y de ser necesario se recomienda usar un tipo de letra que no sea tan grueso.● Revisar el estilo con relación a: en algunos apartes se tutea, definir si se va a hacer en todo o sino no hacerlo. Algunas preguntas están en primera persona y responden en tercera.● Acento en gráfico de la palabra úlcera, en algunos textos está en otros no.● Es importante el cuidado de la piel se encuentra



PROYECTO PEDAGÓGICO EN LA CLÍNICA DE HERIDAS
Y SU PÁGINA WEB SAN JOSÉ AMABLE TV

sobrepuesto en un texto en letras negras

TABLA NÚMERO 4: ULCERAS VASCULARES

APARTADO	SUGERENCIAS/RECOMENDACIONES
Las figuras y gráficos	<ul style="list-style-type: none">● Revisar la calidad de la numeración de las indicaciones● Incluir crédito de autoría a las imágenes empleadas.● En el segmento identifique signos de alarma no hay secuencia numérica (empieza en 2);● la primera imagen incluida en autocuidados corresponde a APH, no es pertinente al tema tratado.● Colocar el título ¿Qué es una herida quirúrgica? antes de la definición.
Generalidades del contenido	<ul style="list-style-type: none">● Revisar la indicación de uso de guante de látex para retiro del apósito por el paciente (no pertinente). El retiro del apósito debe evitar MARSÍ: hacerse de arriba abajo; en dirección al sentido del crecimiento del vello, asegurar la piel, etc.;● Revisar la primera parte de las recomendaciones nutricionales, no existe evidencia científica sobre lo que se afirma.● Las recomendaciones nutricionales pueden reducirse un poco más sin dejar de decir el objetivo de la infografía



PROYECTO PEDAGÓGICO EN LA CLÍNICA DE HERIDAS
Y SU PÁGINA WEB SAN JOSÉ AMABLE TV

Forma y Tamaño	<ul style="list-style-type: none">● existe un segmento en blanco entre cuidados y recomendaciones.
----------------	--

TABLA NÚMERO 5: HERIDAS QUIRÚRGICAS

APARTADO	SUGERENCIAS/RECOMENDACIONES
Las figuras y gráficos	<ul style="list-style-type: none">● Dar crédito al origen de las imágenes empleadas
Generalidades del contenido	<ul style="list-style-type: none">● Debería realizarse una infografía para cada tipo de lesión teniendo en cuenta que son diferentes.● La información intercalada de las dos, se presta para equivocaciones.● La vaselina no es un humectante; la imagen de la pierna vendada no corresponde al tema tratado.● Debe escribirse ¿Cómo poner las medias de compresión?
Forma y Tamaño	

TABLA NÚMERO 6: LAVADO DE MANOS

APARTADO	SUGERENCIAS/RECOMENDACIONES
Las figuras y gráficos	<ul style="list-style-type: none">● La última imagen contiene un nombre ("canva") sugiero conseguir una imagen original● Buscar mejor contraste en los colores.



PROYECTO PEDAGÓGICO EN LA CLÍNICA DE HERIDAS
Y SU PÁGINA WEB SAN JOSÉ AMABLE TV

Generalidades del contenido	<ul style="list-style-type: none"> ● Se debe mencionar también el uso de guantes posterior al lavado de manos. ● creo que deberían utilizar un constructivo del lavado de mano de la forma de cómo uno se las debe lavar institucionalmente ● Debe escribirse ¿Por qué debo lavar mis manos? y ¿Cuándo debo lavar mis manos? ● Qué se pretende ?; enseñar, o, confundir; evitarla está en contravía de disminuirla; el Ld M antes de evitar lo que logra es CONTROLAR una condición de la herida; y disminuir está en coherencia con CONTROLAR; con el LdeM , se busca es bajar la incidencia de infecciones; y no su eliminación, como falsamente lo sugiere EVITAR
Forma y Tamaño	

ANEXO 4

2. RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS REALIZADAS POR LOS PACIENTES Y CUIDADORES PARTICIPANTES EN LA ENCUESTA PARA LA VALIDACIÓN DE CLÍNICA DE HERIDAS.

LAVADO DE MANOS

APARTADO	SUGERENCIAS/RECOMENDACIONES
Las figuras y gráficos	<ul style="list-style-type: none"> ● Los colores y las fuentes deberían contrastarse un poco más para obtener mayor visibilidad de las palabras ● Las imágenes contribuyen mucho a la comprensión de los pasos para el lavado de manos
Generalidades del contenido	<ul style="list-style-type: none"> ● Ninguno
Forma y Tamaño	<ul style="list-style-type: none"> ● El tamaño de las letras puede ser mayor para mejor lectura ● La fuente de las letras pueden mejorar para mayor



PROYECTO PEDAGÓGICO EN LA CLÍNICA DE HERIDAS
Y SU PÁGINA WEB SAN JOSÉ AMABLE TV

	comprensión
--	-------------

ÚLCERAS VASCULARES

APARTADO	SUGERENCIAS/RECOMENDACIONES
Las figuras y gráficos	<ul style="list-style-type: none">Las imágenes son pequeñas para lograr entenderlas
Generalidades del contenido	<ul style="list-style-type: none">La información mostrada en algunas infografías con respecto al cuidado de las heridas, en ocasiones no es relacionada con la información dada en la consulta de CH
Forma y Tamaño	<ul style="list-style-type: none">El tamaño de la letra es adecuado para la lectura

OSTOMÍAS

APARTADO	SUGERENCIAS/RECOMENDACIONES
Las figuras y gráficos	<ul style="list-style-type: none">Las imágenes representan con claridad cómo realizar el cambio y la limpieza de la ostomía, muy buenas imágenes
Generalidades del contenido	<ul style="list-style-type: none">La información ayuda mucho a comprender y solucionar las dudas que se pueden presentar, no es excesivo ni llega a ser poca.
Forma y Tamaño	<ul style="list-style-type: none">Falta enfatizar mayor tamaño en las letras para facilitar lecturaEl color de la letra se pierde en las imágenes

LESIONES DE PIEL

APARTADO	SUGERENCIAS/RECOMENDACIONES
Las figuras y gráficos	<ul style="list-style-type: none">Ninguno
Generalidades del contenido	<ul style="list-style-type: none">En ocasiones se puede mal interpretar la información en las curaciones de las lesiones, se recomienda concretar la información presentada



PROYECTO PEDAGÓGICO EN LA CLÍNICA DE HERIDAS
Y SU PÁGINA WEB SAN JOSÉ AMABLE TV

	en ese apartado
Forma y Tamaño	<ul style="list-style-type: none">● Cambiar la fuente de las letras para mejorar la comprensión

PIE DIABÉTICO

APARTADO	SUGERENCIAS/RECOMENDACIONES
Las figuras y gráficos	<ul style="list-style-type: none">● Hay muchas imágenes que no son necesarias en la infografía● Los colores no son llamativos
Generalidades del contenido	<ul style="list-style-type: none">● Ninguno
Forma y Tamaño	<ul style="list-style-type: none">● Las palabras, títulos y mensajes son pequeños, se recomienda aumentar el tamaño para mejor lectura.

HERIDAS QUIRURGICAS

APARTADO	SUGERENCIAS/RECOMENDACIONES
Las figuras y gráficos	<ul style="list-style-type: none">● No todas las imágenes son necesarias, es mejor poner imágenes que sean del tema.
Generalidades del contenido	<ul style="list-style-type: none">● Muchas palabras e información en las recomendaciones nutricionales, se recomienda disminuir la cantidad de palabras
Forma y Tamaño	<ul style="list-style-type: none">● Ninguna

BIBLIOGRAFÍA

- 1.
2. Jiménez CE. Curación avanzada de heridas. Revista Colombiana de Cirugía. 2008; 23(3).



PROYECTO PEDAGÓGICO EN LA CLÍNICA DE HERIDAS
Y SU PÁGINA WEB SAN JOSÉ AMABLE TV

3. Jiménez CE. Curación avanzada de heridas. Revisión de tema, Cirugía. 2008; 23(3).. Disponible en <http://www.scielo.org.co/pdf/rcci/v23n3/v23n3a4.pdf>
4. Monsonís Filella B. Abordaje en las heridas de difícil cicatrización [Doctorado]. universitat de lleida; 2012.1(1)
5. Pruebas diagnosticas de infeccion en ulceras por presion. Prevalencia de infeccion, evaluacion de la validez de los metodos de recogida de muestra y estimacion de costes [Maestria]. Universitat de Lleida; 2013..
6. Cutting K, White R. Revisión de criterios para la identificación de infecciones en heridas. Gerokomos. 2006; 17(1).
7. Leyva Rodriguez F. Heridas y Cicatrización en Enfermería. MEDA [Internet]. 2012 [cited 12 February 2018];1(1):2. Available from: <https://www.ulceras.net/userfiles/files/guia%20Heridas%20y%20Cicatrices%20en%20enfermeria%20OK.pdf>
8. Sistema de Vigilancia de Salud Pública (Sivigila). Boletín No. 38; septiembre 14-30, 2003. Bogotá: Ministerio de la Protección Social.
9. Garcia C. Complicaciones de las varices de las extremidades inferiores. Trombosis venosa. Varicorragia [Internet]. Clinicavascularbarcelona.es. 2016 [cited 9 March 2018]. Available from: <http://www.clinicavascularbarcelona.es/tratamientos/complicaciones-varices-trombosis-venosa.html>
10. Gómez Ayala AE. Úlceras vasculares. Factores de riesgo, clínica y prevención. Farmacia Profesional. 2008; 22(6) 4. Roca Vides M. Desarrollo autónomo del individuo y la responsabilidad. CULTURA EDUCACIÓN Y SOCIEDAD. 2016; 1(1).
11. López Antuaño S, López Antuaño F. Diabetes mellitus y lesiones del pie. Instituto Nacional de Salud Pública. 1998; 40(3).
12. Altamar Miranda G. PREVALENCIA DE LAS REINTERVENCIONES QUIRÚRGICAS EN PACIENTES CON PIE DIABÉTICO ATENDIDOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE (HUC), CARTAGENA, BOLÍVAR, DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE ENERO 2012 A DICIEMBRE 2015. Repositorio Universidad de Cartagena. 2017;1(1):1.
13. Campos Kraychete D, Kimiko Sakata R. Neuropatías Periféricas Dolorosas. Rev Bras Anesthesiol. 2011; 61(5). Pinilla A, Barrera M, Sánchez A, Mejía A. Factores de riesgo en diabetes mellitus y pie diabético: un enfoque hacia la prevención primaria. Revista Colombiana de Cardiología. 2013;20(4):213-222.
14. Ministerio de Salud. Ministerio de Salud. [Online].; 2016. Acceso 9 de Marzo de 2018. Disponible en:



**PROYECTO PEDAGÓGICO EN LA CLÍNICA DE HERIDAS
Y SU PÁGINA WEB SAN JOSÉ AMABLE TV**

- <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/prev-enir-ulceras-por-presion.pdf>.
15. Gonzalez Santamaria S, Palacio Arbelaez LT, Ruiz Cataño M. Clinica de Heridas de la Ciudad de Medellín. 2011; 1(1)
 16. 16 Freire Villa E, De la Iglesia López A, Camba Rodriguez A. Estimulación Medular (EEM) en el tratamiento de la enfermedad vascular periférica. Parte I. Sociedad Española del Dolor. 2008; 15(5)
 17. 17 García González R, Gago Fornell M, Chumilla López S, Gaztelu Valdés V. Abordaje de enfermería en heridas de urgencias. Gerokomos. 2013;24(3):132-138.
 18. 18 Salazar Coronel A, Shamah Levy T, Escalante Izeta E, Jiménez Aguilar A. Validación de material educativo: estrategia sobre alimentación y actividad física en escuelas mexicanas. Revista Española de Comunicación en Salud. 2012; 3(2).
 19. 19 .Salazar Coronel A, Shamah Levy T, Escalante Izeta E, Jiménez Aguilar A. Validación de material educativo: estrategia sobre alimentación y actividad física en escuelas mexicanas. Revista Española de Comunicación en Salud. 2012; 3(2).
 20. Segunda fase del proyecto de grado: NECESIDADES EDUCATIVAS EN SALUD RESUELTAS POR TIC'S, PARA EL CUIDADO DE HERIDAS EN PACIENTES DE LA CLÍNICA DE HERIDAS (CH) DEL HOSPITAL SAN JOSÉ, 2016, desarrollado por la Facultad de Enfermería de la FUCS y el Hospital de San José+
 21. Cuidados de Enfermería en la Persona con Heridas [Internet]. Educacioncontinua.uc.cl. 2018 [cited 3 January 2018]. Available from: <http://www.educacioncontinua.uc.cl/29624-ficha-cuidados-de-enfermeria-en-la-persona-con-heridas>
 22. Salazar Coronel A, Shamah Levy T, Escalante Izeta E, Jiménez Aguilar A. Validación de material educativo: estrategia sobre alimentación y actividad física en escuelas mexicanas. Revista Española de Comunicación en Salud. 2012; 3(2).
 23. Ziemendorff MS, Krouse A. GUÍA DE VALIDACIÓN DE MATERIALES EDUCATIVOS (Con enfoque en materiales de educación sanitaria). Programa de Agua y Saneamiento PROAGUA/GTZ. 2003; 1(1).
 24. Organización Panamericana de la Salud. Universidad de Buenos Aires. [Online].; 2015. Acceso 17 de Diciembre de 2017. Disponible en: <http://www.fmed.uba.ar/depto/edunutri/2015guia.pdf>.



**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD
FACULTAD DE ENFERMERÍA
CLINICA DE HERIDAS
VIII SEMESTRE**

solución de Renovación de Acreditación M.E.N. No.2511 del 30 de marzo de 2011

**PROYECTO PEDAGÓGICO EN LA CLÍNICA DE HERIDAS
Y SU PÁGINA WEB SAN JOSÉ AMABLE TV**