

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**



**PASANTÍA PROFESIONAL**

**INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN LA GESTIÓN HOSPITALARIA EN LA  
UNIDAD DE EMERGENCIAS DEL HOSPITAL NACIONAL ESPECIALIZADO  
ROSALES DURANTE EL PERIODO DE JULIO A DICIEMBRE DE 2024.**

**TRABAJO DE GRADO PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADO (A):  
EN LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**PRESENTADO POR:**

**BR. PEDRO DE JESUS LOPEZ ROQUE (LR19001).**

**ASESORADO POR:**

**MSSR. LICDA. TELMA LORENA DIAZ MENDEZ.**

**AUTORIDADES DE LA  
UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR**

MSC: JUAN JOSE ROSA QUINTANILLA

**RECTOR**

DRA. EVELYN BEATRIZ FARFÁN

**VICERRECTOR ACADEMICO**

MSC. ROGER ARMANDO ARIAS ALVARADO

**VICERRECTOR ADMINISTRATIVO**

LIC. PEDRO ROSALÍO ESCOBAR CASTANEDA

**SECRETARIO GENERAL**

**AUTORIDADES**  
**DE LA FACULTAD DE MEDICINA**

DR. SAUL DIAZ PEÑA

**DECANO**

LIC. FRANKLIN ARNULFO MÉNDEZ DURÁN

**VICEDECANO**

MSP ROBERTO CARLOS HERNÁNDEZ MARROQUÍN

**SECRETARIO**

LIC. MONICA RAQUEL VENTURA DE RAMOS

**DIRECTORA DE LA ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD**

LIC. JOSE ISMAEL LOPEZ PEREZ

**DIRECTOR DE LA CARRERA DE LICENCIATURA EN ENFERMERIA**

**PASANTIA DE PRACTICA PROFESIONAL APROBADA POR:**

MSSR. LICDA. TELMA LORENA DIAZ MENDEZ

**COORDINADORA DE PROCESO DE GRADO**

MSSR. LICDA. TELMA LORENA DIAZ MENDEZ

**DOCENTE ASESORA**

**TRIBUNAL CALIFICADOR.**

LICDA. ELBA YANIRA GONZALEZ DE SANCHEZ

LIC. JOSE ISMAEL LOPEZ PEREZ

MSSR. LICDA. TELMA LORENA DIAZ MENDEZ

## **AGRADECIMIENTOS**

**A DIOS**, ante todo, quiero expresar mi más profundo agradecimiento a Dios, por guiarme en cada paso de mi vida, por darme la fortaleza necesaria para superar los obstáculos y por permitirme culminar con éxito esta importante etapa de mi formación profesional.

**A MI MADRE**, por siempre apoyarme y a pesar de su edad seguir siempre luchando con la vida para sacarme adelante, por creer siempre en mí y por motivarme a ser mejor persona cada día. Gracias, mamá por todos los sacrificios que has hecho para darme la mejor educación y por estar a mi lado en los momentos más difíciles. Este logro también es tuyo.

**A MIS SERES CERCANOS**, por todas esas palabras de apoyo, por todos esos momentos de felicidad y celebrar junto a mi cada uno de mis triunfos y estar en cada fracaso para afrontar las adversidades. Gracias por estar presentes en mi vida y por ser parte importante de este proceso.

**A MI ASESORA** por su paciencia y dedicación durante las asesorías y visitas, por motivarnos a seguir adelante. Gracias por compartir sus conocimientos, por ser la guía para finalizar este proceso y ser la primera generación al culminar por la pasantía profesional.

**A MI TRIBUNAL CALIFICADOR Y DOCENTES** A los miembros del tribunal calificador y a todos los docentes que fueron parte de mi formación académica, por sus enseñanzas, por exigirnos siempre la excelencia y por contribuir a nuestra preparación como futuros profesionales

Finalmente, agradezco a mi querida Alma Máter, la Universidad de El Salvador, por abrirme sus puertas y brindarme la oportunidad de formarme en sus aulas. Gracias por la calidad educativa que me ha brindado y por contribuir al desarrollo de mi país a través de la formación de profesionales íntegros y comprometidos con la sociedad.

**Pedro De Jesús López Roque**

## TABLA DE CONTENIDO

<b>Contenido</b>	<b>PAG</b>
RESUMEN ESPAÑOL .....	vii
SUMMARY IN ENGLISH.....	viii
INTRODUCCIÓN.....	ix
CAPITULO 1 .....	10
1.1 JUSTIFICACIÓN.....	10
1.2 OBJETIVOS.....	11
1.2.1 Objetivo general .....	11
1.2.2 Objetivos específicos.....	11
CAPITULO II.....	12
2.1 METODOLOGÍA EMPLEADA.....	12
2.2 CONTRIBUCIÓN DEL TRABAJO .....	12
2.2.1 Para la institución .....	12
2.2.2 Para el pasante: .....	16
2.2 RESULTADOS.....	18
2.3 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	20
2.4 LIMITACIONES .....	21
2.5 PRESUPUESTO.....	22
CONCLUSIONES.....	23
RECOMENDACIONES .....	24
GLOSARIO .....	25
ANEXOS .....	26
BIBLIOGRAFÍA .....	47

## RESUMEN ESPAÑOL

**Introducción:** La nueva modalidad de pasantía profesional\* de la Universidad De El Salvador permite a los estudiantes aplicar sus conocimientos en un entorno laboral real, Este informe documenta las actividades realizadas y los logros alcanzados, destacando la importancia de formar profesionales capaces de adaptarse a un sistema de salud en constante cambio. **Objetivo:** La pasantía profesional tiene como objetivo fortalecer la eficiencia en la unidad de emergencias mediante la implementación de estrategias que reduzcan los tiempos de atención y optimicen la gestión\*\* de datos. **Metodología:** Se llevó a cabo durante el periodo comprendido de julio a diciembre del presente año 2024, en el Hospital Nacional Especializado Rosales, durante los horarios administrativos **Resultados:** Como resultados más relevantes durante la pasantía, se tiene en un total de 357 datos de exámenes, 84 listas de chequeo pasadas, 4 formularios de censo, y 1500 usuarios registrados en trazabilidad\*\*\*; **Conclusión:** La implementación de estrategias para reducir los tiempos de atención resultó efectiva, mejorando significativamente los indicadores de calidad y eficiencia en la Unidad de Emergencias.

## SUMMARY IN ENGLISH

**Introduction:** The new type of professional internship\* at the University of El Salvador allows students to apply their knowledge in a real work environment. This report documents the activities carried out and the achievements attained, highlighting the importance of training professionals capable of adapting to a constantly changing healthcare system. **Objective:** The professional internship aims to strengthen efficiency in the emergency unit by implementing strategies that reduce response times and optimize data management\*\*. **Methodology:** It was conducted from July to December 2024 at the Rosales National Specialized Hospital during administrative hours. **Results:** The most relevant results during the internship included a total of 357 exam data entries, 84 completed checklists, 4 census forms, and 1,500 patients registered in traceability\*\*\*. **Conclusion:** The implementation of strategies to reduce waiting times was effective, significantly improving quality and efficiency indicators in the Emergency Unit.

## INTRODUCCIÓN

Las nuevas modalidades de proceso de grado, la pasantía profesional, implementada por la carrera de Licenciatura en Enfermería de la Universidad De El Salvador, aumenta las posibilidades en la formación de los estudiantes de enfermería, permitiendo la aplicación de los conocimientos adquiridos a lo largo de la carrera en un ambiente laboral. Durante el período comprendido entre julio y diciembre de 2024, se logró tener la oportunidad de realizar la pasantía en la Unidad de Emergencias del Hospital Nacional Especializado Rosales un entorno dinámico y desafiante que exige una atención integral a los usuarios.

En este contexto, no únicamente se realizó atención directa, también se incluyó el área de la gestión, desarrollando e implementando estrategias que no solo mejoran la atención a los usuarios, sino que también optimizaran los procesos administrativos y de gestión hospitalaria. La realidad del sistema de salud actual demanda profesionales capacitados para adaptarse a cambios constantes entre lo análogo y lo digital; trabajando en colaboración con equipos multidisciplinarios.

Este informe tiene como propósito documentar las actividades realizadas durante la pasantía, así como los logros alcanzados por los pasantes, implementando estrategias para reducir los tiempos de atención, mejorar la gestión de datos y optimizar el flujo de usuarios en la unidad. Además, se analizarán los resultados obtenidos y su impacto en la calidad del servicio brindado.

A través de esta experiencia, se busca no solo contribuir al bienestar de los usuarios, sino también fomentar un ambiente laboral colaborativo que potencie el desarrollo de los profesionales; Este informe servirá como un recurso para las futuras generaciones de estudiantes que se sometan, a esta modalidad, como un reflejo sobre el aprendizaje adquirido durante este importante período formativo.

Durante el primer capítulo se incluyen la justificación y los objetivos del trabajo. De igual manera, en el segundo capítulo se encuentra la metodología, La contribución del trabajo, junto con los resultados, un breve análisis de estos y las limitaciones encontradas, finalmente, se presentan las conclusiones y recomendaciones, como parte final del trabajo, se incluyen los anexos de todo lo realizado durante la pasantía.

## CAPITULO 1

### 1.1 JUSTIFICACIÓN

Durante la pasantía profesional en el Hospital Nacional Especializado Rosales, específicamente en la unidad de emergencias, se evidenció la necesidad de crecimiento como profesionales, no solo en la atención directa, sino también en las demás áreas de desempeño de la disciplina.

Como refiere Ducker, la gerencia: “Es el órgano específico y distintivo de toda organización, sirve como punto de partida para que cada cual establezca oportunamente los cambios necesarios a fin de que el funcionamiento de la organización sea adecuado a las exigencias de la realidad y en concordancia con los principios de la gerencia moderna”.

En este contexto, se implementaron diversas estrategias a pesar de la resistencia del personal ante nuevos desafíos. Estas estrategias incluyeron la reducción del tiempo de atención a los usuarios, la implementación de formularios virtuales para el censo de usuarios, la eliminación de libros físicos, la supervisión de la toma de exámenes y limpieza de las áreas de atención y el uso de medidas de bioseguridad a través de listas de chequeo virtuales. Además, se brindó apoyo al programa existente de prealtas\*\*\*\*, lo que contribuyó a continuo flujo de unidades en los servicios de hospitalización y a la disminución del hacinamiento en las áreas de selección.

La colaboración con el departamento de enfermería y las autoridades del hospital fue fundamental para hacer estas iniciativas más accesibles y factibles, logrando su implementación completa en un corto periodo.

Los resultados no solo beneficiaron a los usuarios atendidos, sino que también mejoraron el ambiente laboral del equipo multidisciplinario, optimizando el flujo de usuarios en las áreas de selección y observación, y reduciendo el hacinamiento en estas áreas. Además, los pasantes se beneficiaron con el conocimiento obtenido, lo cual será valioso para futuros profesionales que decidan realizar la pasantía en esta área o para dar continuidad a las iniciativas de esta modalidad.

## **1.2 OBJETIVOS**

### **1.2.1 Objetivo general**

Determinar los logros en gestión hospitalaria durante la pasantía profesional para los usuarios de mediano y alto riesgo, que asistan a la unidad de emergencias del Hospital Nacional Especializado Rosales en el periodo de julio a diciembre del 2024.

### **1.2.2 Objetivos específicos**

- 1 Desarrollar e implementar estrategias para la disminución de los tiempos de atención y proponer mejoras en la gestión de datos, obteniendo indicadores de calidad y eficiencia en las distintas áreas de la Unidad de Emergencias.
- 2 Contribuir con el personal del programa de prealta para optimizar la liberación de las unidades hospitalarias para el área de selección.
- 3 Monitorizar el tiempo de toma de exámenes y el cumplimiento de la administración de medicamentos a usuarios nuevos en la unidad de emergencias.
- 4 Aplicar la trazabilidad en el área de salud para conocer el proceso de atención desde el momento de la primera consulta hasta el día que el usuario resuelva su proceso fisiopatológico.
- 5 Proporcionar atención directa a los usuarios de mediano y alto riesgo, aplicando conocimientos, habilidades y técnicas adecuadas durante su estancia en la unidad de emergencias, en las distintas áreas de atención.

## CAPITULO II

### 2.1 METODOLOGÍA EMPLEADA.

La metodología empleada durante la pasantía fue de tipo descriptiva transversal; Debido a que describen los resultados obtenidos en un momento determinado.

La pasantía de práctica profesional se realizó durante el periodo comprendido de julio a diciembre del presente año 2024, en el Hospital Nacional Especializado Rosales, ubicado en 25 Avenida Norte entre 1a. Calle Poniente y, Alameda Franklin Delano Roosevelt, San Salvador, durante los horarios administrativos de 7 am a 3 pm de lunes a viernes.

Se elaboro un cronograma de actividades para el periodo comprendido de Julio a Diciembre, y un plan de asignaciones con las áreas por las autoridades de la división de enfermería. <sup>Anexo 1 y 2</sup> Durante este periodo se desarrollaron estrategias en la gestión de recursos humanos, materiales e informáticos. Aplicados a través de distintos programas digitales como hoja de cálculo, Excel, Word y Google forms para favorecer la recolección de información, el almacenamiento de datos y procesamiento a través de gráficos.

Se usaron medios de comunicación como WhatsApp business en el caso del programa de citas para enviarlas a los usuarios ya egresados de la institución. y otras líneas virtuales para mantenerse en constante comunicación con autoridades del hospital.

Además de esto se colaboró con las autoridades, y el personal de la unidad de emergencia al momento de brindar atención directa a los usuarios, que se encuentran ingresados en las distintas áreas, hasta el momento de su traslado o egreso.

### 2.2 CONTRIBUCIÓN DEL TRABAJO

#### 2.2.1 Para la institución

**Unidad de prealta:** En este programa ya existente en la institución, se colaboró con el objetivo de lograr visualizar la importancia de la gestión hospitalaria para la fluidez en la movilización de

usuarios, con la idea de disminuir el hacinamiento de las áreas de observación y preparar al recurso para la inauguración de las nuevas áreas de atención de la emergencia.

Las actividades de la Unidad de Prealta son fundamentales para la gestión hospitalaria eficiente. A continuación, se detallan las tareas que se realizan durante el día:

- **Paso de lista en la mañana:** Al inicio del día se debe comprobar el número de camas disponibles para ingresos de selección y las camas máximas en la emergencia.
- **Notificación a autoridades:** Se informa sobre la disponibilidad unidades en servicios de hospitalización es crucial para la adecuada organización de los ingresos.
- **Monitoreo de ingresos de usuarios por turno:** El supervisar el ingreso de usuarios en cada turno, asegurando que se registren adecuadamente, así como lograr la mayor cantidad de ingresos durante el día para evitar errores debido a la fatiga del trabajador por horas extras o sobrecarga.
- **Seguimiento de altas y citas en la plataforma de Driver:** El registro de altas se realiza a diario por las enfermeras de los servicios, por lo que es necesario realizar un seguimiento de las altas de los usuarios en la plataforma designada.

Los registros en esta plataforma son acompañados por citas médicas, las cuales deben de ser programadas y registradas, para que con el apoyo de los responsables de generar el Ticket de la cita sean enviadas a los usuarios a través de la aplicación móvil de mensajería WhatsApp business instalado en el dispositivo móvil institucional. Además, durante el día se resuelven dudas de los usuarios disminuyendo los inconvenientes y evitar que los usuarios pierdan las citas.

- **Monitoreo al final del día:** Durante el transcurso del día se realiza un monitoreo de las camas disponibles. Al finalizar el día se contabilizan los ingresos realizados durante el día.

- **Monitoreo de ingresos al día siguiente:** Al día siguiente se realiza un seguimiento de ingresos que se realizaron durante la noche y madrugada, a través del Sistema de Información de Salud (SIS).

Estas actividades son esenciales para garantizar una atención integral a los usuarios y una coordinación adecuada de los recursos hospitalarios, optimizando así el proceso de atención médica y mejorando la experiencia del paciente.

Al inicio del mes de octubre, se inauguró un área asignada para prealtas, donde a través de vales de préstamos, se consiguen 12 sofás reclinables donde los usuarios preparados para el alta hospitalaria son llevados, desde el servicio hasta esta área, con el objetivo de liberar las camas de altas durante la mañana y se logre ingresar más temprano.

Al inaugurar esta área, se incluyen las actividades:

- **Trasladar a los usuarios de alta al área de prealtas:** Al momento de pasar la ronda en la mañana, se visualizan a los usuarios, para ver si cumplen con las condiciones para ser trasladado al área de prealta, condiciones que incluyen; que pueda caminar, que no tenga medicamentos pendientes, que respire aire ambiente, que tenga los papeles de alta completos.
- **Registro y verificación de resumen de alta:** Si se cumplen con todos estos, son llevados en sillas de ruedas al área donde se registra en una matriz de datos para almacenar datos, se revisa en el SIS el resumen de alta y se pide medicamento en farmacia.
- **Orientación al alta del usuario:** Se orienta sobre recomendaciones de altas, próximas citas, se entrega papelería, y se explica el horario y los medicamentos indicados

**Listas de chequeo:** Durante esta asignación, se nos preparó con distintas listas de chequeo, al inicio de la pasantía para que monitorizara el cumplimiento de ciertas actividades, correspondientes a la limpieza y orden de las áreas de la unidad de emergencia, dicha lista de

chequeo contaba con apartados como el orden de las camas, la limpieza tanto de las paredes, techo y suelo, así como los carritos y la estación de enfermería.

- **Áreas de verificación:** Dentro de las áreas donde se pasaban las listas de chequeo se encontraban, las 4 áreas de procedimientos incluyendo procedimientos, pequeña cirugía, endoscopia y yesos, también se incluía el triage y las dos máximas, cirugía y medicina. Por qué solo se asignó estas áreas fue por que cumplían con la mayoría de los criterios para las listas.
- **Tipo de listas:** La listas con que se inició el proceso, fue una lista con 57 ítems. Los que fueron posteriormente separados por los pasantes para mayor facilidad al momento que se pasaran. Al momento quedaron como 4 listas separadas.
- **Integración a la atención directa:** El estar cerca de la área de atención, nos brindaba oportunidad de involucrarnos en las actividades del área, tanto aplicando medicamentos, ayudando en los cuidados del usuario y realizando procedimientos, correspondientes al labor de enfermería.
- **Informe:** Al finalizar el mes, se procesaron los datos más relevantes para realizar un informe, con el objetivo de dar a conocer los hallazgos de los datos de las listas

**Monitoreo de tiempos de exámenes:** Durante el tiempo que se monitorizaban los tiempos de toma de exámenes, se realizaban ciertas actividades para lograr obtener estos datos.

- **Elaboración de matriz de datos:** Se inicio con elaborar una matriz en hoja de cálculo para almacenar los datos, posterior mente a eso lograr tener los suficientes para procesarlos y obtener datos relevantes.
- **Integración a la atención directa:** El estar cerca de la área de atención, nos brindaba oportunidad de involucrarnos en las actividades del área, tanto aplicando

medicamentos, ayudando en los cuidados del usuario y realizando procedimientos, correspondientes al labor de enfermería.

- **Informe:** Al finalizar el mes, se procesaron los datos más relevantes para realizar un informe, con el objetivo de dar a conocer los hallazgos de los datos.

**Trazabilidad de usuarios:** Con la integración de un nuevo miembros a este proyecto, se integró un nuevo programa, que se trataba sobre la trazabilidad de los usuarios nuevos en el área de emergencia, la trazabilidad en la área de salud, Se refiere al seguimiento de todas las etapas y procesos a los que se somete un paciente en un hospital. Esto permite realizar informes exhaustivos de cada paciente y la atención que ha recibido.

- **Presentación de matriz:** Se presento un nuevo programa, con ello una nueva matriz para recolectar datos, con ella, se distribuyó a los pasantes para dicha tarea.
- **Integración a la atención directa:** El estar cerca de la área de atención, nos brindaba oportunidad de involucrarnos en las actividades del área, tanto aplicando medicamentos, ayudando en los cuidados del usuario y realizando procedimientos, correspondientes al labor de enfermería.
- **Informe:** Al finalizar el mes, se procesaron los datos más relevantes para realizar un informe, con el objetivo de dar a conocer los hallazgos de los datos.

### 2.2.2 Para el pasante:

Durante la pasantía profesional, uno de los resultados más importantes fue el valor obtenido al trabajar en el área de gestión hospitalaria. Las habilidades y competencias adquiridas incluyen:

- Adaptabilidad al entorno
- Responsabilidad
- Gestión de tiempo, recursos humanos y materiales

- Coordinación con el equipo interdisciplinario
- Comunicación efectiva con el equipo interdisciplinario
- Trabajo en equipo
- Aplicación de conocimientos técnicos y manejo de paquetes informáticos para la gestión de datos
- Importancia de aplicar nuevos procesos a las prácticas de enfermería para la reducción de tiempos y mejora en la calidad de atención

Entre otros; La pasantía no solo proporcionó valiosos conocimientos técnicos y habilidades prácticas, sino que también fortaleció los valores interpersonales y los lazos entre profesionales.

## **Resultados Personales**

### **Creación de Bases de Datos**

- Registro de exámenes
- Usuarios de hemodiálisis
- Unidad de prealta
- Usuarios de DPCA (Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria)

### **Creación, Instalación y Demostración de Formularios de Censo**

- Áreas de atención en emergencias (yesos, endoscopia, pequeña cirugía y procedimientos)
- Cuidados paliativos
- Violencia
- Interconsultas de paliativos en U/E (Unidad de Emergencia)

### **Elaboración de Informes**

- Informe sobre la implementación de estrategias para la reducción de tiempos en la toma de exámenes.
- Informe sobre los resultados más relevantes de las listas de chequeo durante el mes de agosto.
- Informe sobre los tiempos de toma de exámenes y recepción de muestras en laboratorio en la unidad de emergencia.

## 2.2 RESULTADOS

Como parte de los resultados obtenidos se desarrolló e implemento estrategias, disminuyendo los tiempos de atención y proponer mejoras en la gestión de datos, obteniendo indicadores de calidad y eficiencia en las distintas áreas de la unidad de emergencias.

Durante el mes se logró en conjunto a una de las compañeras de pasantía implementar la enfermera de triage para la toma de exámenes y cumplimiento de indicaciones médicas, logrando obtener datos en la disminución de tiempo de atención a usuarios. en base al Informe sobre la implementación de estrategias para la reducción de tiempos de toma de exámenes, realizado por los pasantes <sup>Anexo 3</sup>

Se envió un total de citas 334 durante este mes, por otra parte, se apoyó a Licda Estefany Rivas en el programa de DPCA localizando y registrados en la base de datos a 59 usuarios

Durante el mes de agosto se llevó a cabo el seguimiento del plan de mejorar y una supervisión realizada por el comité de nosocomiales; El encargado del comité, Licdo Marcos Vinicio Hernández, socializo 2 listas de chequeo elaboradas en Google Forms, las cuales posteriormente se dividió en 4 listas debido a observaciones realizadas por los pasantes de enfermería y supervisora del área de emergencias.

Dichas listas con el objetivo de supervisar el cumplimiento del uso del equipo de bioseguridad, limpieza del entorno del usuario, manejo de material estéril y segregación de desechos bioinfectiosos en las áreas de la unidad de emergencias.

Estas listas servirán de evidencia para tomar decisiones a un futuro, al finalizar este mes se logró pasar grupalmente un total de 84 listas entre las 4 antes mencionadas, individualmente se logró pasar 64 listas durante el mes.

Además, se elaboró un informe con los resultados más relevantes encontrados en las listas de chequeo. <sup>Anexo 4</sup>

También se diseñaron 6 listas de chequeo en la plataforma de Google forms con el objetivo de digitalizar la supervisión y eliminar el uso de listas en físico.

En el área de emergencia se implementaron distintos censos digitales diseñados en la plataforma de Google forms; Se implementaron el día 26 de agosto en las áreas de procedimientos, se explicó y se apoyó al personal de enfermería encargada de las áreas, al correcto llenado. En los días posteriores se monitorizó el llenado y se realizaron modificaciones, de acuerdo con las observaciones y sugerencias brindadas. Se incluyó la pestaña de hoja de cálculo, para que los datos registrados, puedan ser consultados por el mismo personal de enfermería, si fuera necesario.

En días posteriores se desarrolló el censo del área de cuidados paliativos y violencia, igualmente en la plataforma virtual de Google forms. El día 21 y 22 de octubre se realizan modificaciones al formulario de paliativos, donde se integró uno nuevo para la solicitud de interconsultas en la unidad de emergencia, a solicitud de la Dra. Violeta. Debido a que en el sistema integral de salud (SIS) no queda registrado este tipo de atención.

Hoy en día se han registrado en el censo de procedimientos se han registrado un total de 2748 usuarios, en el censo de violencia 2 usuarios, y en el censo de cuidados paliativos 211 usuarios.

Anexo 5

Durante el mes de septiembre, se rotó por la asignación de la revisión de exámenes, se elaboró un formato en la hoja de cálculo para el registro y posteriormente facilitar el procesamiento de los datos obtenidos, durante este mes se registraron un total de 465 datos, de los cuales se tomaron únicamente 357 datos debido a condiciones impuestas para la elaboración de un informe de los datos. Anexo 6

Durante el mes de octubre, se incorpora con nosotros la Licda Juana Elizabeth Ramos Cea con el cargo de supervisora, con estos cambios se incorporó un nuevo formato para la recolección de datos, con el objetivo de obtener datos sobre los tiempos de atención a usuarios nuevos, desde

el momento que indican los primeros exámenes hasta que el usuario es dado de alto, referido o ingresado en algún servicio de hospitalización, al día de hoy se contabilizan 1045 usuarios registrados en este formato, también se incorporó a este formato dos hojas de cálculo para registrar los datos de los usuarios con Insuficiencia renal en tratamiento de suplante renal con catéter blando, rígido o que se encuentra en hemodiálisis, con el objetivo de obtener los datos de los tiempos que se tardan en realizarse sus tratamientos correspondientes, además durante este mes se colaboró con salidas a procedimientos o referencias de la unidad de emergencias

Anexo 7

Se roto nuevamente en el área en el mes de noviembre, durante los meses se habían integrado una nueva plataforma, e incluso se asignó un quirófano de la selección de emergencia para lograr realizar las actividades correspondientes al proyecto.

Durante este mes se realizan actividades ya descritas en la contribución del trabajo y se envían citas a usuarios. con la nueva plataforma que se desarrolló. Se trasladan 220 pacientes al área de prealta y se envían un total de 390. De igual forma se elaboró un nuevo formulario para recibir ronda matutina en la unidad de emergencia a petición de Licda Gilma Artiga de Barrera.

Anexo 8

### 2.3 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

A continuación, se presenta un análisis de las áreas enfermería, incorporando los resultados obtenidos durante la pasantía.

- **Atención Directa:** Esta área se centrar en la aplicación de los conocimientos al momento de brindar cuidados inmediatos y personalizados a los usuarios. Durante el mes de julio, se enviaron 334 citas a usuarios en la unidad de prealta, y se implementó un sistema de triage que permitió mejorar la toma de exámenes y el cumplimiento de indicaciones médicas. Esto resultó en una disminución significativa del tiempo de atención.

Además, la incorporación, durante distintos días en el cumplimiento de medicamentos, cuidados higiénicos, en salidas de la institución a hospitales para toma de pruebas.

**Análisis:** La integración actividades y programas a la atención directa no solo mejora la calidad del cuidado al paciente, sino que también fortalece la profesión de enfermería. Al proporcionar herramientas y procesos que permiten a las enfermeras actuar con eficacia, se garantiza una atención más segura y eficiente.

- **Investigación:** La investigación en enfermería ayuda a desarrollar nuevas estrategias y poder desarrollar prácticas basadas en evidencia. En agosto, se diseñaron 2 listas de chequeo que se dividieron en 4 listas adicionales, lo que permitió supervisar el cumplimiento del uso del equipo de bioseguridad y otros protocolos. Se completaron un total de 84 listas grupales y 64 listas individuales, proporcionando datos valiosos para la mejora continua.

**Análisis:** La digitalización y el uso de formatos para el registro mejoran significativamente la organización dentro del ámbito de enfermería, permitiendo un acceso rápido a información y fomenta una cultura de colaboración entre el personal. Estos avances no solo benefician a los profesionales al mejorar su eficiencia y desarrollo profesional, sino que también impactan positivamente en la calidad del cuidado brindado a los usuarios, asegurando una atención más efectiva y personalizada.

Estos elementos contribuyen a un enfoque holístico en el cuidado del paciente, mejorando tanto su experiencia como sus resultados clínicos. La combinación de datos cuantitativos con prácticas basadas en evidencia es fundamental para avanzar hacia una atención más segura y eficiente.

## 2.4 LIMITACIONES

1. Que no se encuentre con el tiempo adecuado para registrar datos, y elaboración de informes.

2. Que durante la estancia en la unidad de emergencias disminuya la influencia de usuarios de alto, mediano y bajo riesgo.
3. Que no se cuente con el material o recursos necesarios para realizar las actividades asignadas.
4. Que el personal de enfermería se muestre indiferentes a las actividades realizadas.
5. Que no se reciba el apoyo por parte de las autoridades del hospital para ejecutar cualquier cambio o estrategia.

## 2.5 PRESUPUESTO

Servicio	Costo diario	Costo semanal	Costo mensual
Trasporte	1.20 \$	6 \$	36 \$
Alimentación	3 \$	15 \$	60 \$
Internet residencial	-	-	40 \$
Internet móvil			4 \$
Total	4.20 \$	21 \$	140 \$

El presupuesto mensual de la pasantía es de 100 \$ dólares estadounidenses, la pasantía profesional tuvo una duración de 6 meses, por lo que en total se toma un gasto aproximado de 840\$ dólares estadounidenses.

Material bibliográfico	Unidad	Total
Impresiones	5 ctvs	12 \$
Empastado	9 \$	9 \$
Grabado en DVD	5 \$	5 \$

## CONCLUSIONES

- Se concluye que, durante la pasantía, el implementar de estrategias para reducir los tiempos de atención ha demostrado ser efectiva, en base en una mejora significativa en los indicadores de calidad y eficiencia. Esto no solo optimiza la experiencia del paciente, sino que también permite al personal de salud gestionar mejor los tiempos de atención y mejora el hacinamiento del área de emergencia.
- Se infiere que la colaboración con el personal encargado de prealtas ha facilitado la liberación de espacio en el área de selección, lo que ha contribuido a un flujo más ágil en la unidad de emergencias. Esta sinergia ha permitido una atención más rápida y eficiente a los usuarios.
- Se deduce que la monitorización del tiempo de toma de exámenes y la administración de medicamentos ha sido crucial para garantizar que los usuarios nuevos reciban la atención medica necesaria en menor tiempo, comparándolo con los tiempos que al inicio de la pasantía se recolectaron. Este seguimiento ha permitido identificar áreas de mejora.
- Se concluye que la trazabilidad ha proporcionado una visión clara del proceso de atención desde la primera consulta hasta la resolución del proceso fisiopatológico del usuario. Este enfoque ha permitido identificar cuellos de botella y áreas donde se puede mejorar la atención.
- Se deduce que proporcionar la atención directa a usuarios de mediano y alto riesgo ha sido fundamental en el desarrollo de habilidades en conjunto a la aplicación de conocimientos y técnicas, ha contribuido a una mejor recuperación y satisfacción del paciente durante su estancia hospitalaria.

## **RECOMENDACIONES**

### **Para la institución:**

Se recomienda desarrollar talleres que aborden específicamente las áreas de mejora identificadas. Esto permitirá a los estudiantes adquirir habilidades prácticas y teóricas que se alineen con las necesidades de la institución.

Se recomienda asignar un responsable a los estudiantes en pasantía para guiar su aprendizaje y asegurar que sus actividades estén alineadas con las expectativas del área. Esto ayuda a evitar discrepancias en las tareas asignadas y promueve una mejor integración del estudiante en el equipo.

### **Para los estudiantes:**

Se recomienda investigar y seleccionar instituciones que ofrezcan programas de pasantías bien estructurados, con objetivos claros y un plan de acción definido. Esto asegurará que los estudiantes tengan un marco claro para su desarrollo profesional.

Se recomienda que antes de iniciar la pasantía, los estudiantes deben elaborar y presentar un plan de acción que incluya actividades específicas y objetivos realistas. Este documento servirá como guía durante su experiencia y facilitará la evaluación de su progreso al final del periodo de formación.

Se recomienda implementando estas recomendaciones, tanto la institución como los estudiantes pueden maximizar el valor y la efectividad de las pasantías, contribuyendo al desarrollo profesional y a la mejora continua en los procesos de atención.

## GLOSARIO

- **\*Pasantía profesional:** práctica laboral de corto plazo que permite a los estudiantes o profesionales adquirir experiencia en su área de trabajo.
- **\*\*Gestión:** Acción y efecto de gestionar.
- **Gestión hospitalaria:** La gestión hospitalaria es un conjunto de metodologías, acciones y procedimientos que, desde un enfoque integral, administran todos los recursos y procesos involucrados en la atención pública y privada de la salud.
- **\*\*\*Trazabilidad:** Posibilidad de identificar el origen y las diferentes etapas de un proceso de producción y distribución de bienes de consumo.
- **Trazabilidad en salud:** es un sistema que permite rastrear y documentar la información de los pacientes y los productos médicos en un hospital.
- **\*\*\*\*Prealta:** proceso que se lleva a cabo en un hospital para preparar a un paciente para su salida

Es una unidad conformada por diferentes profesionales del equipo multidisciplinario. Encargada de la gestión de las unidades hospitalaria de los usuarios con indicación de alta, citas médicas a usuarios de alta, orientación previa a alta.

- **Administración:** Es la ciencia social que estudia las organizaciones humanas y las técnicas y procedimientos para su planificación, organización, dirección y control de sus recursos.



**Anexo 2: Distribución de áreas para gestión hospitalaria en el servicio de emergencias del 01 de julio del 31 diciembre del 2024.**

<b>Meses</b> <b>Recurso</b>	<b>Julio</b>	<b>Agosto</b>	<b>Septiembre</b>	<b>Octubre</b>	<b>Noviembre</b>	<b>Diciembre</b>
Melissa Stephanie Andasol Reyes						
Mariana Trinidad Arias Cruz						
Brenda Stefany Bautista valladares						
Pedro de Jesus Lopez Roque						
<b>Áreas</b>						
Listas de chequeo	Trazabilidad		Exámenes		Programa prealta	

### **Anexo 3: Informe sobre la implementación de estrategias para la reducción de tiempos de toma de exámenes.**

El viernes 12 de julio, se presentó una propuesta a la Licda. de Sánchez, sub jefa de la División de Enfermería, con el objetivo de disminuir los tiempos de toma de exámenes para permitir que los usuarios, únicamente con sospecha o para diagnóstico de alguna enfermedad, puedan ser dados de alta el mismo día. Esta medida busca optimizar el flujo de usuarios y mejorar la eficiencia en la atención médica.

#### **Descripción de la Propuesta**

La propuesta consiste en la implementación de un nuevo procedimiento en los consultorios de medicina y cirugía, que incluye las siguientes etapas:

**Colocación de un catéter venoso periférico:** Una enfermera asignada a los consultorios se encargará de la colocación del catéter venoso periférico y la toma de muestras necesarias para los exámenes, antes de que el paciente pase al área de selección; así como también se le administrará medicamento antiemético, para el dolor y sueros, para su posterior traslado de los usuarios clasificados en color amarillo al área de selección .

**Área de selección y tratamiento farmacológico:** En esta área, otra enfermera será responsable de continuar con el tratamiento farmacológico correspondiente a antibióticos u goteos que el paciente tenga indicados.

**Espera de resultados y re evaluación médica:** Los usuarios clasificados con color verde esperarán los resultados de sus exámenes y luego serán re evaluados por el médico para definir su plan médico y de ser posible recibir el alta el mismo día.

#### **Proceso de Aprobación e Implementación**

La propuesta fue presentada al Dr. Gonzales, encargado de la gestión hospitalaria, y con la Licda. Gilma de Barrera, jefa de la unidad de emergencia, el viernes 12 de julio. Posteriormente, el lunes 15 de julio, se llevó a cabo una reunión con la jefe de la unidad de emergencia y subdirectora de la división de enfermería y jefes de medicina y cirugía, para afinar los detalles de la propuesta y planificar su implementación, en dicha reunión se entregó el consultorio 4 para procedimientos de enfermería. El proyecto se inició el martes 16 de julio.

## Resultados Observados

Del 12 al 15 de julio, se han observado los siguientes resultados:

- 12 y 15 de julio donde por medio del Sistema Integrado de Salud (SIS), se evidencia la hora de indicación médica de exámenes, la hora de toma de exámenes de enfermería, recepción de exámenes en laboratorio y la hora de resultados de laboratorio; se observa un tiempo de 3 a 4 horas para la toma de exámenes, 1 hora para la recepción de muestras en laboratorio y para resultados de exámenes de químicas un tiempo estimado de 2 horas.
- De igual forma se evidencia la espera de 3 a 4 horas para el cumplimiento de medicamento.
- Se mantenía usuarios clasificados con color verde y amarillo en área de selección, esperando ingreso y toma de exámenes.

Del 16 al 19 de julio, se han observado los siguientes resultados:

- Disminución de tiempos de toma de exámenes: Los usuarios nuevos son evaluados más rápidamente en los consultorios de medicina y cirugía. Con un tiempo de 30 minutos a 1 hora. Con una recepción en laboratorio de 30 minutos a 1 hora.
- Se evidencia una mejora en el cumplimiento de medicamento oral y parenteral a los usuarios clasificados en color amarillo y verde, por lo que los usuarios que pasan a selección a espera de cama en el área se muestran con mayor tranquilidad.
- Se observa en SIS que exámenes se indican solo en cuidados generales y no en apartado de exámenes, lo que genera un retraso en el proceso de los usuarios.

## **Conclusiones**

La implementación de esta estrategia ha demostrado ser efectiva en la reducción de tiempos de toma de exámenes, cumplimiento de medicamentos y en la mejora de la eficiencia en la atención a los usuarios. Continuaremos monitoreando y evaluando los resultados para realizar los ajustes necesarios y asegurar la sostenibilidad y éxito del proyecto.

Se realizarán observaciones pertinentes a las jefaturas medicas para garantizar la correcta indicación de exámenes en su apartado para garantizar una pronta y adecuada atención a los usuarios.

#### **Anexo 4: Informe de los resultados más relevante de las listas de chequeo durante el mes de agosto**

Este informe tiene como objetivo evaluar los resultados obtenidos, a través de cuatro listas de chequeo, que han sido pasadas durante el mes de agosto por personal de enfermería en pasantía en el área de emergencia del hospital nacional especializado rosales.

Las listas de chequeo son las siguientes:

- Chequeo de Bioseguridad
- Segregación de los desechos y disposiciones finales posterior al procedimiento
- Vigilancia de las condiciones de limpieza
- Chequeo del Manejo, transporte y almacenamiento del equipo, material e insumos estériles

He de aclarar que se cuenta con la base de datos en hojas de Excel, como sustento de las figuras y datos del informe.

Se pasaron un total de 84 listas de chequeo entre las 4 antes mencionadas. En este informe se tomarán 5 preguntas de la lista de chequeo de Bioseguridad, siendo estas las más sobresalientes, debido a los resultados obtenidos.

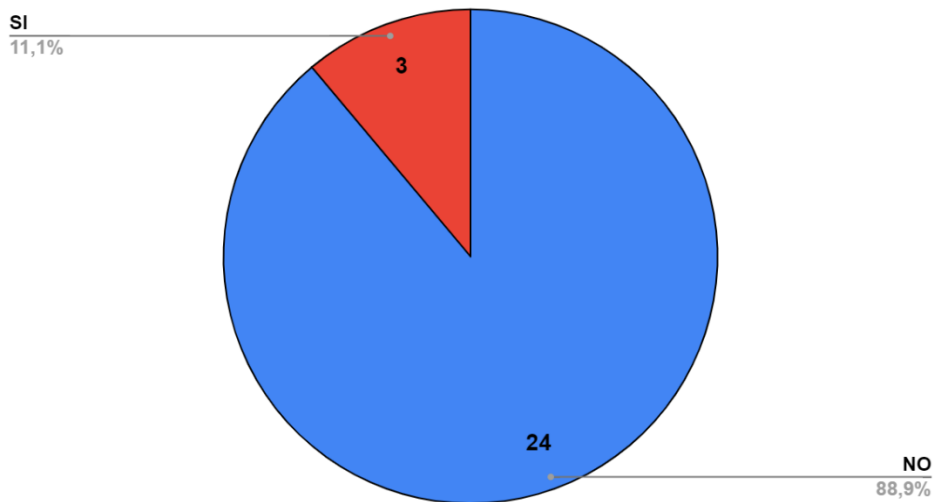
Primero se presentará la pregunta, luego la figura representada en un gráfico de barra o circular, una interpretación de los resultados de la figura un análisis de los datos y para finalizar una oportunidad de mejorar.

**DATOS:** <https://docs.google.com/spreadsheets/d/1yxf-RYQbqTAZzqcLsQtKeCrUqs4Xog439GjYEssqThA/edit?gid=1672199858#gid=1672199858>

**Pregunta: 3:** ¿La persona supervisada utiliza pendientes en sus orejas?

**Figura:**

**La persona supervisada utiliza pendientes en sus orejas**



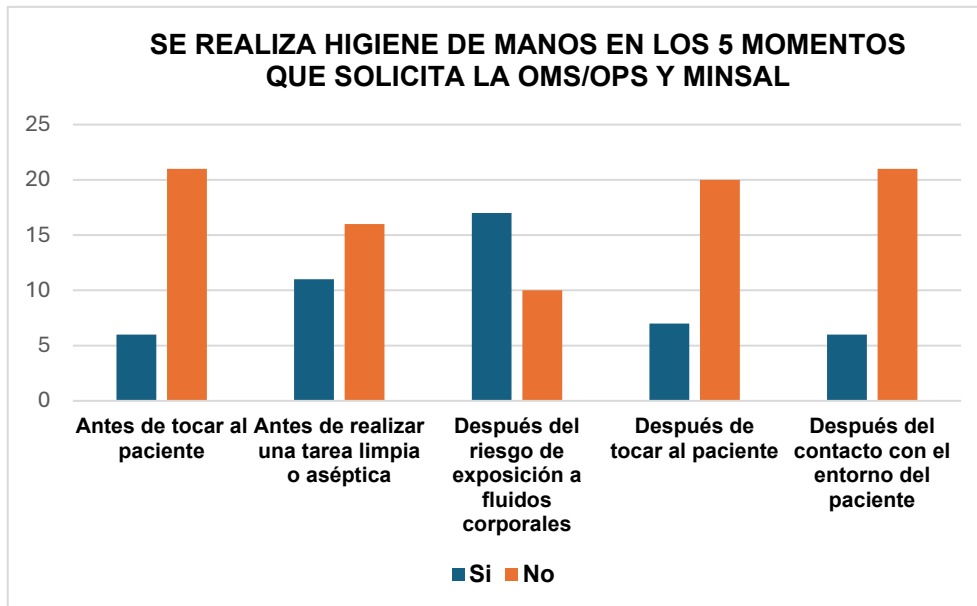
**Interpretación:** En la figura se muestra que la opción más frecuente es No con el 88.9% equivalente a 24 de los formularios realizados; el 11.1% equivalente a 3 de los formularios realizados, la respuesta es Si a la persona supervisada utiliza pendientes en sus orejas.

**Análisis:** El uso de fómites en áreas estériles representa un riesgo para la seguridad del usuario, al comprometer la esterilidad del procedimiento y aumentando la probabilidad de infecciones nosocomiales.

**Oportunidad de mejora:** Como personal de enfermería para disminuir estos riesgos, se podría imprimir normativas estrictas de bioseguridad y el uso de accesorios de joyería, antes de iniciar un procedimiento.

**Pregunta: 7:** ¿Se realiza higiene de manos en los 5 momentos que solicita la OMS/OPS y MINSAL?

**Figura:**



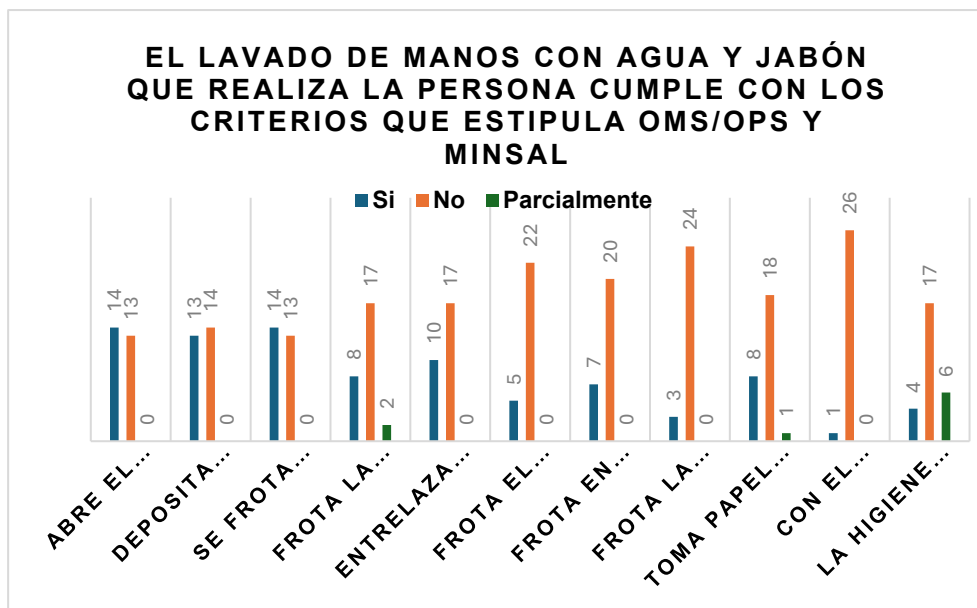
**Interpretación:** En la figura se observan cinco criterios con dos opciones las cuales son SI y NO, de los cuales el único que se observa por arriba del 50% es después del riesgo de exposición a fluidos corporales. Los demás se mantiene por debajo de este porcentaje.

**Análisis:** La implementación de la higiene de manos, es considerada como la principal medida para evitar la transmisión de microorganismos, y su simplicidad la convierte en una herramienta fácil de implementar, pero dado los resultados se aumenta la probabilidad de la diseminación de patógenos

**Oportunidad de mejora:** Como equipo multidisciplinario, sería ideal tomar conciencia y promover el uso de medidas para disminuir las probabilidades de transmisión de microorganismos.

**Pregunta: 8:** ¿El lavado de manos con agua y jabón que realiza la persona cumple con los criterios que estipula OMS/OPS y MINSAL?

**Figura:**



**Interpretación:** En la figura se pueden observar once opciones de las cuales se tiene 3 posibles respuestas, en las tres primeras se observa un 51% que, si se realiza el paso correspondiente, pero en cambio en las demás se observa una media del 22% de la aplicación de los demás pasos.

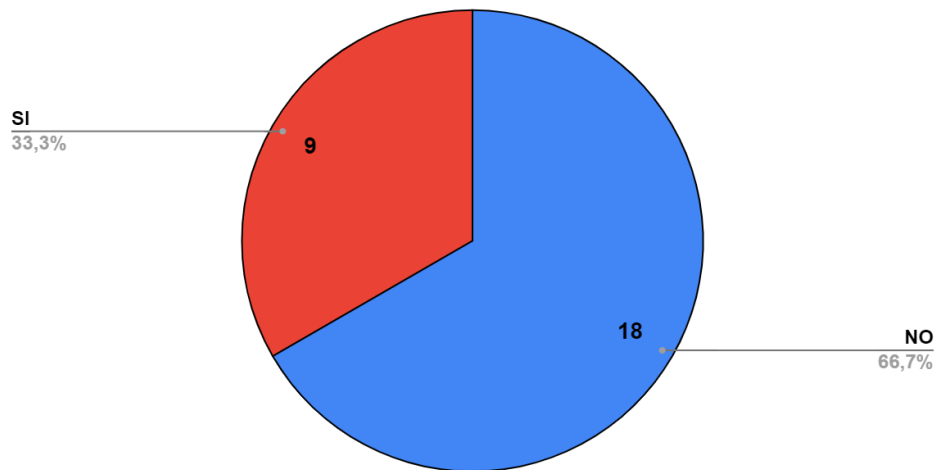
**Análisis:** El lavado de manos es la práctica más sencilla para disminuir y proteger contra enfermedades, pero en esta situación se observa que solo se aplican los pasos del 1 al 3 en mayor porcentaje, por lo que podemos concluir que no existe una aplicación de la técnica. Por qué en los lugares de supervisión si existen los elementos requeridos para ella.

**Oportunidad de mejora:** Como equipo multidisciplinario, sería ideal tomar conciencia y promover el uso de medidas para disminuir las probabilidades de transmisión de microorganismos.

**Pregunta: 10:** ¿Al momento de realizar un procedimiento médico-quirúrgico invasivo, realiza un lavado de manos quirúrgico ?

**Figura:**

**Al momento de realizar un procedimiento médico-quirúrgico invasivo, realiza un lavado de manos...**



**Interpretación:** En la figura se observa dos opciones, con mayor porcentaje se encuentra NO con un 66.7% y por contraparte el SI con un 33.3%.

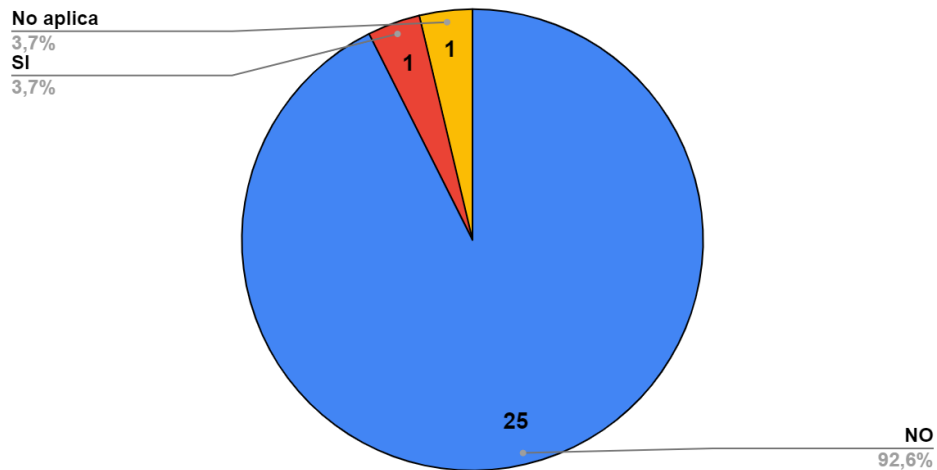
**Análisis:** El no realizarse un lavado de manos con la técnica establecida implica en aumentar el riesgos de transmitir una enfermedad asociada a la atención sanitaria, dejando de lado las múltiples complicaciones que estas implican; se está poniendo en riesgo al propio personal que realiza el procedimiento.

**Oportunidad de mejora:** Como equipo multidisciplinario, sería ideal tomar conciencia y promover el uso de medidas para disminuir las probabilidades de transmisión de microorganismos.

**Pregunta: 18:** ¿El paciente utiliza mascarilla durante se realiza el procedimiento?

**Figura:**

**El paciente utiliza mascarilla durante se realiza el procedimiento**



**Interpretación:** En la figura se observan tres opciones de respuestas, siendo esta con mayor porcentaje de selección de 92.6% el NO y las demás opciones con un 3.7% cada una.

**Análisis:** El uso de la mascarilla quirúrgica en los usuarios durante los procedimientos, tiene como objetivo reducir la expulsión de gotas que puedan contener algún agente patógeno, por lo tanto, se observa un aumento en el porcentaje de transmisión de las enfermedades nosocomiales. Es verdad que durante ciertos procedimientos que implican la intervención de la cavidad nasal u oral, es imposible el uso de equipo de protección personal.

**Oportunidad de mejora:** Como personal de salud, podríamos sugerir el uso correcto de esta barrera para minimizar la propagación de gotas durante el procedimiento. Siempre y cuando se cuente con el recurso suficiente.

## Anexo 5: Formularios y censos de usuarios

### Formulario y censo de usuarios en las áreas de procedimientos



#### Formulario:

[https://docs.google.com/forms/d/1wnB\\_6gb6A2lkIAJUzASve6wNAOBhOEdmJIMdO\\_7zCKc/edit](https://docs.google.com/forms/d/1wnB_6gb6A2lkIAJUzASve6wNAOBhOEdmJIMdO_7zCKc/edit)

	C	D	E	F	G	H	
1	Área de procedimiento:	Fecha	Hora de inicio del procedimiento	Nombre del usuario	Edad del usuario	Expediente del usuario	Diagnost
2	Área de yesos	26/8/2024	10:00:00 a.m.	ronal ortiz	30	123-24	
3	Área de yesos	26/8/2024	10:28:00 a.m.	Juana maria gonzalez	76	18398-23	
4	Área de yesos	26/8/2024	10:40:00 a.m.	Ana maria rivas	52	17348-24	
5	Área de yesos	27/8/2024	10:40:00 a.m.	lucia hernandez	72	15225-14	
6	Área de yesos	27/8/2024	11:12:00 a.m.	Fidella ayala	60	24109-19	
7	Área de yesos	27/8/2024	11:22:00 a.m.	Salvador hernandez gutierrez	76	13203-24	
8	Área de yesos	27/8/2024	11:40:00 a.m.	Joel de jesus cisneros	31	28456-23	
9	Área de yesos	27/8/2024	12:05:00 p.m.	Salvador Hernández Gutiérrez	76 años	13203-24	
10	Área de yesos	27/8/2024	12:28:00 p.m.	Irma mariza gomez	59 años	28234-17	
11	Área de yesos	27/8/2024	12:43:00 p.m.	candelaria menjivar Rodríguez	61 años	17584-24	
12	Área de yesos	27/8/2024	12:45:00 p.m.	DIEGO ALEXANDER GOMEZ PADILLA	59 AÑOS	17850-24	
13	Área de yesos	28/8/2024	8:50:00 a.m.	Gabriela Alejandra Bolaños	20	17122-24	
14	Área de yesos	28/8/2024	10:25:00 a.m.	rosa Mérida ramirez	66	2490-19	
15	Área de yesos	28/8/2024	10:50:00 a.m.	miguel angel funes	41	15019-18	
16	Área de yesos	28/8/2024	11:06:00 a.m.	maría Julia flores	60	18422-24	
17	Área de yesos	28/8/2024	11:25:00 a.m.	Gerardo arevalo	18	17339-24	
18	Área de yesos	28/8/2024	11:30:00 a.m.	andres mendez	59	31218-18	
19	Área de yesos	28/8/2024	11:44:00 a.m.	Daniela Alejandra Rivas	19 años	17619-24	
20	Área de yesos	28/8/2024	12:15:00 p.m.	Mauricio alexander zaldaña	52 años	15952-24	
21	Área de yesos	28/8/2024	12:40:00 p.m.	Estela quinteros de vasquez	36 años	18779-24	
22	Área de yesos	28/8/2024	1:00:00 p.m.	Ada Noemi Guerra	45 años	13150-21	

#### Censo:

[https://docs.google.com/spreadsheets/d/1sPTVqMD1Bwqcadd5d9e7chg0\\_mdYFTcVGfzDZvQR65s/edit?gid=300490509#gid=300490509](https://docs.google.com/spreadsheets/d/1sPTVqMD1Bwqcadd5d9e7chg0_mdYFTcVGfzDZvQR65s/edit?gid=300490509#gid=300490509)

## Formulario y censo de usuarios de cuidados paliativos



Sección 1 de 6

### Formulario para registro de pacientes en área de cuidados paliativos en la unidad de emergencias del del Hospital Nacional Rosales

B I U ↻ ✕

Descripción del formulario

**Formulario:** <https://docs.google.com/forms/d/1-uGiSwdd7khlLqw3STBH-y15yxNvGRTjdhUZLtq4flc/edit>

Formulario para registro de pacientes en área de cuidados paliativos en la unidad de emergen... ☆ 📁 🗑️ 🔄 🗨️ 📄

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones Ayuda

100% \$ % 0.00 123 Predet... - 10 + B I U ↻ ✕

l:l Via de administración en la consulta

	A	B	C	D	E	F	G	H	
1	Marca temporal	Fecha	Expediente de usuario	Nombre del usuario	Edad del usuario	Condición del usuario	Diagnostico	Tipo de consulta	Via de
2	5/9/2024 10:39:03	5/9/2024	18693-22	Patricia Antonia Moran		45 Estable	cancer de pulmon	Interconsulta	Oral
3	6/9/2024 7:24:45	6/9/2024	25031-19	Carlos Fernando Recinos		41 Estable	Les+fractura patológica	Subsecuente	Oral
4	6/9/2024 7:30:50	6/9/2024	10591-22	PABLO RIVERA		70 Estable	CACER DE CUERDAS V	Subsecuente	Oral
5	6/9/2024 7:58:58	6/9/2024	19656-20	GUILLERMO DE JESUE		60 Estable	CACER DE PRÓSTATA	Subsecuente	Subcut
6	9/9/2024 10:42:27	9/9/2024	15042-22	jose santos morales		43 Estable	melanoma de halux dere	Subsecuente	Oral
7	10/9/2024 4:05:44	9/9/2024	13375-21	jorge Antonio sibrian		65 En crisis	cancer de próstata	Subsecuente	Oral. E
8									

**Censo:**

[https://docs.google.com/spreadsheets/d/15a8tGlrp0cJqhxy3Y\\_CzJ1gfSPwiG\\_oyfIn7ttCrnY8/edit?gid=59186127#gid=59186127](https://docs.google.com/spreadsheets/d/15a8tGlrp0cJqhxy3Y_CzJ1gfSPwiG_oyfIn7ttCrnY8/edit?gid=59186127#gid=59186127)

**Formulario y censo de solicitud de interconsulta del área de cuidados paliativos en la unidad de emergencia.**



**Formulario:** <https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfSxFwLi03n4aHLBXbUJR1VPAUc1h4KGocCENcUvn34kg4Hw/viewform>

Solicitud de interconsulta del área de cuidado paliativos de la unidad de emergencia...

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Extensiones Ayuda

100% 123 | Roboto | 10 | B I U 🔗 🔗

Form_Responses1	Marca temporal	Fecha de solicitud	Hora de solicitud	Expediente de usuario	Nombre del usuario	Edad del usuario	Sexo de paciente	Lugar de residencia
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

**Censo:** [https://docs.google.com/spreadsheets/d/1PhnNFYquOPUfSKI-Xw7foJBFlkY\\_fmsSJjr3treuH4s/edit?gid=1427882915#gid=1427882915](https://docs.google.com/spreadsheets/d/1PhnNFYquOPUfSKI-Xw7foJBFlkY_fmsSJjr3treuH4s/edit?gid=1427882915#gid=1427882915)



## **Anexo 6: Informe de los resultados de tiempos de toma de exámenes y recepción de muestras en laboratorio en la unidad de emergencia**

Este informe tiene como objetivo evaluar los datos obtenidos durante el mes de septiembre en el área de selección y triage entre usuarios nuevos y usuarios ya ingresados, a través de un formato de Excel en hoja de cálculo, datos recolectados por personal de enfermería en pasantía en el área de emergencia del hospital nacional especializado rosales.

Cabe aclarar que se tomó en cuenta únicamente los datos completos desde la fecha y hora de indicación de exámenes, fecha y hora que se toma la muestra y fecha y hora que se recepción en laboratorio.

Para practicidad en el momento que se procesan los datos, la hora indicada será representada por (A), la hora tomada será (B), la Hora de recepción será (C).

El tiempo entre hora indicada y hora tomada será (D) y Tiempo entre hora tomada y hora recepcionada será (E).

Para procesar los datos se utilizarán los siguientes pasos

- Primer paso: sacar la diferencia entre horas en Horas y minutos
- Segundo paso: convertir el resultado en minutos
- Tercer paso: sumar todos los resultados
- Cuarto paso: dividir entre el número de datos
- Quinto paso: Para sacar el dato a horas y minutos

### **Ejemplo:**

Para convertir 235.5 minutos a horas y minutos, se sigue el siguiente proceso:

1. Calcular las horas: Dividimos los minutos entre 60 (ya que hay 60 minutos en una hora):  
 $\text{Horas} = 235.5 \text{ entre } 60 = 3.925 \text{ Horas}$

La parte entera es 3 horas.

2. Calcular los minutos restantes: Para encontrar los minutos, tomamos la parte decimal (0.925) y la multiplicamos por 60:  $\text{Minutos} = 0.925 \times 60 = 55.5 \text{ Minutos}$

Redondeando, tenemos 56 minutos.

Resultado: Por lo tanto, 235.5 minutos se convierte en: 3 horas y 56 minutos.

### **AREA DE SELECCIÓN MEDICINA.**

Los datos recolectados en usuarios ya ingresados en el área de selección medicina, fueron en total 86 datos en el mes de septiembre.

Tiempo entre hora indicada y hora tomada (D): **3 horas y 56 minutos.**

Tiempo entre hora tomada y hora recepcionada (E): **2 horas y 56 minutos.**

### **Análisis de Tiempos**

Sumar ambos tiempos para obtener el tiempo total desde la hora indicada hasta la recepción:

$$\text{Total} = D + E = 236 \text{ minutos} + 176 \text{ minutos} = 412 \text{ minutos}$$

Tiempo Total Transcurrido: **6 horas y 52 minutos**

### **AREA DE SELECCIÓN CIRUGIA.**

Los datos recolectados en usuarios ya ingresados en el área de selección medicina, fueron en total 33 datos en el mes de septiembre.

Tiempo entre hora indicada y hora tomada (D): **2 horas y 51 minutos.**

Tiempo entre hora tomada y hora recepcionada (E): **2 horas y 21 minutos.**

### **Análisis de Tiempos**

Sumar ambos tiempos para obtener el tiempo total desde la hora indicada hasta la recepción:

Total = D + E = 171 minutos + 141 minutos = 312 minutos.

Tiempo Total Transcurrido: **5 horas y 12 minutos.**

#### **AREA DE TRIAGE MEDICINA.**

Los datos recolectados en usuarios ya ingresados en el área de selección medicina, fueron en total 167 datos en el mes de septiembre.

Tiempo entre hora indicada y hora tomada (D): **58 minutos.**

Tiempo entre hora tomada y hora recepcionada (E): **1 hora, 41 minutos**

#### **Análisis de Tiempos**

Sumar ambos tiempos para obtener el tiempo total desde la hora indicada hasta la recepción:

Total = D + E = 58.43 minutos + 101 minutos = 159.43 minutos

Tiempo Total Transcurrido: **2 horas y 39 minutos.**

#### **AREA DE TRIAGE CIRUGIA.**

Los datos recolectados en usuarios ya ingresados en el área de selección medicina, fueron en total 51 datos en el mes de septiembre.

Tiempo entre hora indicada y hora tomada (D): **1 hora y 6 minutos**

Tiempo entre hora tomada y hora recepcionada (E): **1 hora y 48 minutos.**

#### **Análisis de Tiempos**

Sumar ambos tiempos para obtener el tiempo total desde la hora indicada hasta la recepción:

Total = D + E = 66 minutos + 108 minutos = 174 minutos

Tiempo Total Transcurrido: **2 horas y 54 minutos**

Por lo que concluir, los datos recolectados en el área de selección entre los datos de triage, son hasta 3 veces más en la área de selección.

Esto podría ser por diversos factores, ya que en esta área se cuenta con 3 recursos de enfermería en algunas ocasiones y con una variación de 60 usuarios; en el área de cirugía se cuenta con 2 recursos de enfermería en algunas ocasiones y con una variación de 30 usuarios.

En el área de Triage son 2 recursos de enfermería, para los usuarios nuevos, luego que el medico indica exámenes en el consultorio pasan por esta área previo a pasar a la selección.

Por ende, podemos concluir que factores internos como la cantidad de personal por cada paciente, o por mencionar también la optimización de procesos, asignación de recursos, y la comunicación asertiva por parte del personal médico, es fundamental.

Esto debido a que en ocasiones se indica exámenes y el personal de enfermería no es informado.

Por lo contrario, los factores externos, podemos mencionar el número de usuarios por enfermera, dependiendo de la demanda de usuarios, o el personal de enfermería que es asignado para interconsultas o debido a procedimientos en otros hospitales, el área de selección debido que no se cuenta aún con una área adecuada.

Todo esto nos ayuda a enfocarnos en las oportunidad de mejora en cuanto al monitoreo, importancia e implementación de nuevas medidas para mejorar el flujo de usuarios en la unidad de emergencias.

**DATOS:** [https://docs.google.com/spreadsheets/d/1KVdlGaOtvBorzraJy8cpYjOASvu\\_ee0D3Y5rcmX5yo/edit?gid=1523775947#gid=1523775947](https://docs.google.com/spreadsheets/d/1KVdlGaOtvBorzraJy8cpYjOASvu_ee0D3Y5rcmX5yo/edit?gid=1523775947#gid=1523775947)

# Anexo 7: Formulario de trazabilidad de usuarios nuevos

## Trazabilidad de usuarios

Recolección de datos UE Trazabilidad

A1	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
	Fecha de recolección de datos	Nº Expediente y Nombre de paciente	Resolución	Medicina / Cirugía	Día de hospitalización	Diagnostico	Fecha de 1ra indicación de exámenes	Hora de 1ra indicación de exámenes	Fecha de toma de exámenes	Hora de toma de exámenes	Fecha de resultado de exámenes	Hora de resultado de exámenes
1	30/09/2024	1911-23 - TERESA MENDOZA DE GALINDO	Resolución (Ley)	Medicina			30/09/2024	07:43 AM	30/09/2024	07:44 AM	30/09/2024	10:30 AM
2	30/09/2024	1121-24 - JOSE CESAR AGUILAR VASQUEZ	Resolución (Ley)	Medicina			30/09/2024	07:41 AM	30/09/2024	07:44 AM	30/09/2024	10:15 AM
3	30/09/2024	1202-24 - JUAN ALBERTO VASQUEZ	Resolución (Ley)	Medicina			30/09/2024	08:10 AM	30/09/2024	08:16 AM	30/09/2024	10:28 PM
4	30/09/2024	10719-23 - SUELY MARÍA GARCÍA FERRER GÓMEZ	Resolución (Ley)	Medicina			30/09/2024	08:10 AM	30/09/2024	08:16 AM	30/09/2024	10:28 PM
5	30/09/2024	1397-23 - JULIO ERNESTO RAMÍREZ VIEJA	Ingreso	Medicina			30/09/2024	09:45 AM	30/09/2024	10:53 PM	30/09/2024	02:28 PM
6	30/09/2024	12128-24 - ELSA RIVERA GARCÍA	Ingreso	Medicina			30/09/2024	09:45 AM	30/09/2024	10:53 PM	30/09/2024	02:28 PM
7	30/09/2024	1811-24 - ENRIQUE ANSELMO RAMÍREZ FLORES	Ingreso	Medicina			30/09/2024	08:41 AM	30/09/2024	08:50 AM	30/09/2024	11:41 AM
8	30/09/2024	12128-24 - TEFANY ANNE DOMÍNGUEZ RAMÍREZ	Resolución (Ley)	Medicina			30/09/2024	08:07 AM	30/09/2024	08:33 AM	30/09/2024	10:57 AM
9	30/09/2024	20098-24 - EVELYN MARIBEL QUIJERO DE PEREZ	Resolución (Ley)	Cirugía			30/09/2024	08:30 AM	30/09/2024	07:50 AM	30/09/2024	11:41 AM
10	30/09/2024	12128-24 - JOSE CARLOS MENJIVAR PINEDA	Resolución (Ley)	Cirugía			30/09/2024	12:35 AM	30/09/2024	14:20 PM	30/09/2024	16:47 PM
11	30/09/2024	21278-24 - ELIAS SALVADOR RECINDO	Ingreso	Cirugía			30/09/2024	08:17 AM	30/09/2024	08:18 AM	30/09/2024	11:41 AM
12	30/09/2024	10092-24 - JOSE GABRIEL ALVARO PINEDA	Resolución (Ley)	Cirugía			30/09/2024	10:28 AM	30/09/2024	11:54 AM	30/09/2024	14:21 PM
13	30/09/2024	21877-24 - MARIA AURELIA PORTILLO FLORES	Ingreso	Cirugía			30/09/2024	12:22 PM	30/09/2024	12:49 PM	30/09/2024	15:17 PM
14	30/09/2024	20794-24 - MIGUEL ANGELO GÓMEZ ALAS	Resolución (Ley)	Cirugía			30/09/2024	08:59 AM	30/09/2024	08:13 AM	30/09/2024	12:49 PM
15	30/09/2024	21228-24 - MARIA BERTA MARTINEZ	Ingreso	Medicina		ACV isquemico	30/09/2024	12:18 PM	30/09/2024	15:00 PM	30/09/2024	17:14 PM
16	30/09/2024	21228-24 - KARLA PATRICIA VASQUEZ BARRIOS	Resolución (Ley)	Medicina			30/09/2024	12:45 PM	30/09/2024	13:00 PM	30/09/2024	16:28 PM
17	30/09/2024	11202-24 - VICTOR ANTONIO GALINDO	Resolución (Ley)	Medicina			30/09/2024	12:07 PM	30/09/2024	12:07 PM	30/09/2024	16:28 PM
18	30/09/2024	19098-24 - JOSE CARLOS MENJIVAR PINEDA	Resolución (Ley)	Medicina			30/09/2024	10:28 am	30/09/2024	11:54 AM	30/09/2024	2:21 pm
19	30/09/2024	2452-23 - MARTHA ALICIA GÓMEZ PÉREZ	Resolución (Ley)	Medicina			30/09/2024	10:10 am	30/09/2024	11 AM	30/09/2024	2:21 pm
20	30/09/2024	20139-24 - YOLANDA MARGARITA LOPEZ DE FERNANDEZ	Resolución (Ley)	Medicina			30/09/2024	09:59 AM	30/09/2024	11:49 AM	30/09/2024	2:21 pm
21	30/09/2024	1248-18 - JUAN MANUEL RODRIGUEZ FORTULLO	Resolución (Ley)	Medicina			30/09/2024	09:41 AM	30/09/2024	10:30 AM	30/09/2024	1:46 pm
22	30/09/2024	1248-18 - JUAN MANUEL RODRIGUEZ FORTULLO	Resolución (Ley)	Medicina			30/09/2024	04:28 AM	30/09/2024	04:33 AM	30/09/2024	04:44 AM
23	30/09/2024	8031-23 - JOSE ALBERTO AMAYA RODRIGUEZ	Ingreso	Medicina			30/09/2024	08:10 AM	30/09/2024	08:18 AM	30/09/2024	10:53 AM
24	30/09/2024	1248-18 - JOSE ALBERTO AMAYA RODRIGUEZ	Ingreso	Medicina			30/09/2024	11:09 AM	30/09/2024	11:09 AM	30/09/2024	1:33 pm
25	30/09/2024	21280-24 - ANTONIO GUTIERREZ HERMANDEZ	Ingreso	Medicina			30/09/2024	10:17 AM	30/09/2024	11:09 AM	30/09/2024	3:17 pm
26	30/09/2024	1248-18 - JOSE ALBERTO AMAYA RODRIGUEZ	Ingreso	Medicina		comp. de CA Renal	30/09/2024	10:49 AM	30/09/2024	11:09 AM	30/09/2024	1:33 pm
27	30/09/2024	21284-24 - MARIA ELENA RIVERA DE CASTRO	Resolución (Ley)	Medicina			30/09/2024	11:44 AM	30/09/2024	05:00 PM	30/09/2024	7:37 pm
28	30/09/2024	21284-24 - MARIA ELENA RIVERA DE CASTRO	Resolución (Ley)	Medicina			30/09/2024	11:44 AM	30/09/2024	05:00 PM	30/09/2024	7:37 pm
29	30/09/2024	21284-24 - LUIS ANTONIO PEREZ	Ingreso	Medicina			30/09/2024	11:41 AM	30/09/2024	11:44 AM	30/09/2024	1:49 pm
30	30/09/2024	21284-24 - LUIS ANTONIO PEREZ	Ingreso	Medicina			30/09/2024	11:41 AM	30/09/2024	11:44 AM	30/09/2024	1:49 pm
31	30/09/2024	21284-24 - TOMAS DOMINGUEZ MURCIA	Resolución (Ley)	Medicina			30/09/2024	11:28 PM	30/09/2024	13:00 PM	30/09/2024	1:49 pm
32	30/09/2024	2228-23 - HERNAN DE LEÓN LOPEZ	Resolución (Ley)	Medicina			30/09/2024	11:49 AM	30/09/2024	13:00 PM	30/09/2024	1:49 pm
33	30/09/2024	21280-24 - KARLA PATRICIA VASQUEZ BARRIOS	Resolución (Ley)	Medicina			30/09/2024	13:43 PM	30/09/2024	15:08 PM	30/09/2024	16:28 PM
34	30/09/2024	19992-24 - TERESA DE JESUS SOLÍS DE AYALA	Resolución (Ley)	Medicina			30/09/2024	14:47 PM	30/09/2024	15:08 PM	30/09/2024	16:28 PM
35	30/09/2024	11718-23 - JOSE ANTONIO ANGLADE	Resolución (Ley)	Medicina			30/09/2024	14:47 PM	30/09/2024	15:08 PM	30/09/2024	16:28 PM
36	30/09/2024	11718-23 - JOSE ANTONIO ANGLADE	Resolución (Ley)	Medicina			30/09/2024	14:47 PM	30/09/2024	15:08 PM	30/09/2024	16:28 PM

## Usuarios con diálisis peritoneal

Recolección de datos UE Trazabilidad

A1E1	A	B	C	D	E
	PACIENTE CON NECESIDAD DE DIÁLISIS PERITONEAL				
	NOMBRE DEL USUARIO	FECHA DE CONSULTA	FECHA DE INGRESO	LUGAR DE INGRESO	CATEDOR
1	16448-24 - ALFONSO REGALADO GÓMEZ	09/10/24			cb
2	1193-23 - GUILLERMO ANTONIO AGUILAR VASQUEZ	10/10/24			cb
3	1598-23 - JULIO CESAR CRUZ	09/10/24			cr
4	21948-15 - LUIS ALONSO VENTURA HELENDEZ	09/10/24			cr
5	21280-24 - JORGE GONZÁLEZ ALFARO	09/10/24			cr
6	30741-23 - SALOME DE JESUS ANTONIO AYALA RIVAS	09/10/24			cr
7	2229-24 - SERGIO ALEXANDER ANGEL GUATEMALA	09/10/24			cr
8	2381-13 - RAMON ANTONIO GALINDO	10/10/24			cr
9	20428-23 - CARLOS OSCAR MORALES ROSALES	10/10/24		Nefro 3	cr
10	11402-24 - ANGEL AMAYA AYALA	10/10/24	11/10/24	nefro 3	cb
11	JOSE GUILLERMO RAMÍREZ RODRÍGUEZ	10/10/24			cb
12	364-23 - MANUEL ALVAREZ MOLINA	10/10/24			cb
13	24484-23 - MANUEL ANTONIO ARRIERO AYALA	10/10/24	11/10/24	nefro 3	cb
14	22575-24 Kayon Lisbeth Emerica Estrada	09/10/24			P1 VEZ
15	1805-22 Isaac Rolando Martinez Gomez	10/10/24			P1 VEZ
16	7424-23 - CARLOS ERNESTO ALFARO GUTIERREZ	13/10/2024			ERIC CB
17	16087-21 - JOSE HERMINIO CRUZ	13/10/2024		Nefro 3	ERIC CB
18	18507-24 - ANA ARACELY LAZO POCCASANGRE	14/10/24			fra vez
19	20095-22 - EMERITA JOSEFA TELADA DE PINEDA	14/10/24			cr
20	9823-22 - JOSE ANTONIO LEON MELINAR MENDEZ	14/10/24			cr
21	21639-24 - JOSE BENISIO GIL BELTRAN	14/10/24			cr
22	4597-22 - MIRNA MORENA HENRIQUEZ	14/10/24			fra vez
23	12847-15 - SAITO AGUILAR	14/10/24			fra vez
24	22576-24 ana del carmen Soriano Alas	14/10/24			fra vez
25	21632-24 Teresa de Jesús Solís de Ayala	14/10/24			cr
26	20262-23 - MARGARITA DEL ROSARIO MORAN PACHECO	14/10/24			cb
27	27143-23 - JOSE ANGEL BLANCO CANALES	15/10/24			cb

## Usuarios con hemodiálisis

Recolección de datos UE Trazabilidad

G3	A	B	C	D	E	F	G
	Nombre	Condición de libertad	Fecha de consulta	Fecha de procedimiento	Días total		
1	11847-23 - JUAN ANTONIO BARRERA VENTURA		06/10/24	por cupo 11/10/24	5 días		
2	9936-19 - JULIO ALBERTO CANUVA LOPEZ		08/10/24	por cupo 11/10/24			
3	19966-22 - SAMUEL ONIL CORADO CERNA		08/10/24	por cupo 10/10/2024	20 días (Alta médica)		
4	7183-14 - RONALD OSSIS JOYA RAMOS		10/10/24	última 08/10/2024	ingreso a medi 1		
5	17939-23 - SANTOS SALVADOR ACEVEDO MELIA		9/10/2024	por cupo última 10/10/2024	Idia (Alta médica)		
6	384-23 - Manuel Alvarenga Molina		10/10/2024	por cupo			
7	22376-24 - ANA DEL CARMEN SORIANO ALAS		11/10/24	por cupo 12/10/24			
8	15091-14 - Elmer Amílson Oranados Quintanilla	Privado de libertad	13/10/2024	Por cupo			
9	4873-22 - Yesenia Idalia Grateres Martinez		12/10/2024	Por cupo			
10	6689-22 - Miguel Angel Amaya		14/10/2024	por cupo			
11	4477-18 - Wilber Alexander Ventura		13/10/2024		14/10/2024		
12	22376-24 - Ana Del Carmen Soriano Alas		13/10/2024		14/10/2024		
13	19966-22 - SAMUEL ONIL CORADO CERNA		13/10/2024	Por cupo			
14	4585-16 - ROBERTO ENRIQUE GONZÁLEZ MARTINEZ		14/10/2024	cupo			
15	18564-20 - MARIA LUISA REYES DE LOPEZ		14/10/2024	cupo			
16	22762-24 - IRENE LOPEZ DE GOMEZ		14/10/2024	particular			
17	1869-23 - ENA MARIA MARIANO ALVARENGA		14/10/2024	por cupo			
18	maria enecilia flores de peraza		14/10/24	por cupo			
19	19092-21 - MARIA ANGELICA URRUTIA ERAZO		15/10/24	por cupo			
20	30443-17 - JOSE GREGORIO PORTILLO		15/10/24	por cupo			
21	26505-21 - CARLOS ALBERTO LOBOS AREVALO		15/10/24	por cupo			
22	26505-21 - CARLOS ALBERTO LOBOS AREVALO		15/10/24	m y s			
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

**Formulario:** <https://docs.google.com/spreadsheets/d/1WAwYZ-yO6WxaCRs4BJSLLZe-u5mPX0P2ypZmxYIBTDY/edit?gid=1229673201#gid=1229673201>

**Anexo 8: Censo para recibir ronda matutina en las áreas de la emergencia.**

Censo diario de las distintas área de la unidad de emergencia ☆

Preguntas Respuestas Configuración

Sección 1 de 6

**Censo diario de las distintas área de la unidad de emergencia**

Descripción del formulario

**Elegir el área de atención \***

- Máxima Medicina
- Máxima Cirugía
- Observación
- Cumplimiento
- Selección

**Formulario:** [https://docs.google.com/forms/d/1fXHT5PsLXLYqS\\_7V6cAE9V6ylZS-na3TML3yZpPAIj0/edit?usp=forms\\_home&ths=true](https://docs.google.com/forms/d/1fXHT5PsLXLYqS_7V6cAE9V6ylZS-na3TML3yZpPAIj0/edit?usp=forms_home&ths=true)

## BIBLIOGRAFÍA

### Libros Web:

La gerencia de empresas, Drucker, P.F. 2014 Penguin Random House Grupo Editorial Argentina [Internet], [20 de Noviembre 2023], Disponible: [https://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://ciec.edu.co/wp-content/uploads/2024/04/La\\_gerencia\\_efectiva\\_Peter\\_Drucker\\_1714407789.pdf](https://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://ciec.edu.co/wp-content/uploads/2024/04/La_gerencia_efectiva_Peter_Drucker_1714407789.pdf)

### Páginas web:

RAE, (Definición de Trazabilidad), [Internet], [20 de Noviembre 2023], Disponible en: <https://dle.rae.es/trazabilidad>

Technodomus, (Definición de Trazabilidad en salud), [Internet], [20 de Noviembre 2023], Disponible en: <https://www.technodomus.com/blog/esterilizacion-2/trazabilidad-beneficios-para-la-seguridad-del-paciente-53>

RAE, (Definición de Gestión), [Internet], [20 de Noviembre 2023], Disponible en: <https://dle.rae.es/gesti%C3%B3n>

Anáhuaconline, (Definición de Gestión en salud), [Internet], [20 de Noviembre 2023], Disponible en: <https://online.anahuac.mx/contenidos-educativos/negocios/que-es-la-gestion-hospitalaria/>

Travolucion, (Definición de Pasantía profesional), [Internet], [20 de Noviembre 2023], Disponible en: <https://www.travolucion.com/articulos/practicasy-pasantia-cual-es-la-diferencia/#:~:text=Una%20pasant%C3%ADa%20es%20un%20puesto,son%20pagadas%2C%20pero%20generalmente%20no.>

Concepto, (Definición de Administración), [Internet], [20 de Noviembre 2023], Disponible en: <https://concepto.de/administracion/#ixzz8wR4oAEAu>



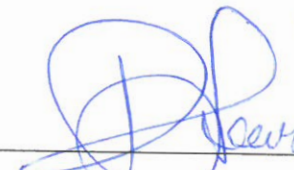

**HOSPITAL NACIONAL ROSALES  
DIVISIÓN DE ENFERMERÍA**

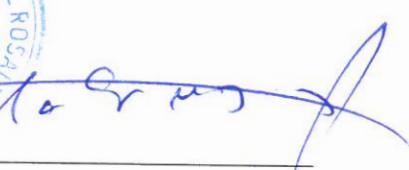

San Salvador, 13 de diciembre del 2024.

**Licdo. José Ismael López Pérez**  
**Director de la carrera de Licenciatura en Enfermería**  
**Universidad de El Salvador**  
**Presente.**

Reciba un cordial saludo y deseo de éxitos en sus funciones, el motivo de la presente es para informarle que el Br. Pedro de Jesús López Roque, con carnet LR 19001 egresado de la Universidad de El Salvador de la carrera de Licenciatura en Enfermería, a FINALIZADO su pasantía profesional en calidad ad-honorem en la Unidad de Emergencia del Hospital Nacional Especializado Rosales, en el periodo comprendido de 1 de julio al 23 de diciembre del 2024, haciendo un total de 6 meses.

Agradeciendo de antemano su gestión me suscribo a usted.

  
  
\_\_\_\_\_  
Dr. Yeerles Luis Ángel Ramírez Henríquez.  
Director Hospital Nacional Rosales.

  
  
\_\_\_\_\_  
Licdo. Teodoro Alberto Cruz García  
Jefe del Departamento de Enfermería