

	PRESENTACIÓN DE ARTICULO DE REFLEXIÓN NO DERIVADO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: F-GIV001	VERSIÓN: 01	FECHA: 06-05-2021

Recuerde diligenciar el formato teniendo en cuenta lo establecido en el instructivo I-GIV001 Presentación de artículo de investigación

Fecha:	22 de junio del 2021
Título del Trabajo de Investigación:	UNA MIRADA HACIA LA HUMANIZACIÓN EN LA ATENCIÓN PEDÍATRICA: Artículo de Reflexión
Autores:	Arley Yamile Espinosa - Judith Esther López Araujo - Raúl Cando Burbano
Asesores:	Ximena Alexandra Hoyos

PRESENTACIÓN ARTICULO CIENTÍFICO

1. Título:
UNA MIRADA HACIA LA HUMANIZACIÓN EN LA ATENCIÓN PEDÍATRICA

2. Resumen- Abstract:

Resumen:

El objetivo de este artículo es presentar una reflexión sobre la Humanización en la Atención Pediátrica con base en fuentes bibliográficas pertinentes, que nos indican su importancia en la actualidad teniendo en cuenta que en el ambiente de los hospitales infantiles, la orientación sobre la humanización de una medicina más personal e integral evidencia que la experiencia de sufrir una enfermedad no está solo regida por las manifestaciones somáticas que sufren los pacientes, sino que estas vivencias inciden en la percepción de la enfermedad, así como en el tratamiento y pronóstico de la misma. Este artículo se ha estructurado de tal forma que permite mirar la humanización en el campo pediátrico desde su contexto actual, el entorno que abarca y las características que pueden resaltarse de ella. A través de una reflexión crítica soportada en diferente literatura fue posible entender el impacto de la humanización en este campo asistencial, 1 y finalmente concluir que adoptar una postura sólida frente a la humanización en la atención pediátrica permite utilizar las mejores evidencias y técnicas para luchar contra las amenazas a la salud de nuestros niños, con actitudes que conlleven valores y justicia, respetando los principios éticos, acordes con los derechos que asisten la dignidad humana.

Abstract:

The objective of this article is to present a reflection on the Humanization in Pediatric Care based on pertinent bibliographic sources, which indicate its importance today, taking into account that in the environment of children's hospitals, the orientation on the humanization of a more personal and comprehensive medicine shows that the experience of suffering a disease is not only governed by the somatic manifestations suffered by patients, but that these experiences affect the perception of the disease, as well as its treatment and prognosis. This article has been structured in such a way that it allows us to look at humanization in the pediatric field from its current context, the environment it encompasses and the characteristics that can stand out from it. Through critical reflection supported by different literature, it was possible to understand the impact of humanization in this healthcare field, and finally conclude that adopting a solid stance in the face of humanization in pediatric care allows using the best

Elaborado por: Asistente SIAC	Revisado por: Directora de Investigaciones	Aprobado por: Directora SIAC
---	--	--



PRESENTACIÓN DE ARTICULO DE REFLEXIÓN NO DERIVADO DE INVESTIGACIÓN

CÓDIGO: F-GIV001

VERSIÓN: 01

FECHA: 06-05-2021

Página 2 de 9

evidence and techniques to fight against Threats to the health of our children, with attitudes that carry values and justice, respecting ethical principles, in accordance with the rights that assist human dignity.

3. Palabras claves:

Humanización – calidad en la atención – población pediátrica – características – empatía – seguridad

KEYWORDS

Humanization - quality of care - pediatric population - characteristics - empathy – safet

4. Introducción:

Hablar de humanizar algunos ambientes supone partir de la idea de cómo debería vivir el ser humano para realizarse plenamente como tal. Humanizar el mundo de la salud es un proceso complejo, comprende todas las dimensiones de la persona y va desde la política hasta la cultura, la organización sanitaria, la formación de los profesionales de la salud, el desarrollo de planes de cuidados, entre otros. 2 La humanización hace referencia al abordaje integral del ser humano, donde interactúan las dimensiones biológica, psicológica y conductual, apoyadas en el conocimiento científico, la capacidad técnica y la relación terapéutica entre el paciente y el personal de salud. 3 Con base en lo mencionado es importante entonces, reconocer y hacer una reflexión frente a los aspectos que enmarcan la humanización en pediatría, ya que en general, los mecanismos como políticas, programas, propuestas, que se han enfocado en ella reconocen un conjunto de características, conocimientos y habilidades específicas, que son los que al ponerse en práctica llevan a brindar un trato humanizado a los demás, a desarrollar e implementar programas y acciones que promueven la humanización en este campo.(3) Lo anterior cobra aún más relevancia si se tiene en cuenta que el cuidado de los infantes es un reto, por las limitaciones cognitivas inherentes a la edad y justifica el objetivo de este artículo que nos convoca a hacer una reflexión sobre el alcance de la humanización en el campo pediátrico y reconocer que su principal finalidad es la de disminuir los efectos negativos que esta experiencia pueda causar tanto en el niño o la niña como en la familia y en los colaboradores de una institución de salud.

5. Reflexión:

EL CONTEXTO ACTUAL DE LA HUMANIZACIÓN EN SALUD A nivel global, se refieren estudios orientados a describir cómo se ha implementado la cultura de la humanización hacia la población infantil. En este sentido, el tema de la humanización hospitalaria se trata de manera general como parte de las políticas nacionales y de las estrategias contempladas por muchos países, con lo cual se busca darles un manejo adecuado a los recursos, con el fin de alcanzar mayor equidad, humanización de los servicios y así afectar positivamente los determinantes sociales de la salud mitigando los impactos de la carga de la enfermedad sobre la población pediátrica. Hace algunos años se comenzó a distinguir la importancia de adherir a los adelantos científicos, características dirigidas al trato digno del paciente que permiten reconocerlo como un ser humano que busca un trato cálido y amable por parte del personal de salud. Como resultado de esta nueva forma de pensar la atención médica desde un enfoque humanista, diversas instituciones alrededor del mundo iniciaron labores tendientes a mejorar el proceder médico en su actuar clínico desde la personalización de la asistencia y la humanización. La OPS

Elaborado por: Asistente SIAC	Revisado por: Directora de Investigaciones	Aprobado por: Directora SIAC
---	--	--



PRESENTACIÓN DE ARTICULO DE REFLEXIÓN NO DERIVADO DE INVESTIGACIÓN

CÓDIGO: F-GIV001

VERSIÓN: 01

FECHA: 06-05-2021

Página 3 de 9

(Organización Panamericana de la Salud), es en la actualidad, el estamento guía para orientar a los distintos actores del área de la salud, la academia, las organizaciones sociales, organismos multilaterales y gubernamentales para construir los ejes de la política de humanización, con una mirada territorial y transversal a todos los servicios de salud. 4 En España, por ejemplo, se introduce el concepto de humanización en el año 1984 con el "Plan de Humanización de la Asistencia Hospitalaria", el cual fue creado por el Instituto Nacional de la Salud (Insalud) junto con el Ministerio de Sanidad y Consumo, y en el cual, entre otras disposiciones, se determina la humanización de la atención sanitaria con la "Carta de Derechos y Deberes de los pacientes", su instrumentación práctica y medidas concretas de aplicación". 5 Por su parte, instituciones como el Materno-Infantil de Jaén han propuesto iniciativas de humanización, adaptando sus instalaciones a un ambiente adecuado para niños, conocido como Color Ilusión que consiste, de acuerdo a la explicación de Yolanda Montoro Arroyo, vicepresidente de A.L.E.S (Asociación para la lucha contra las enfermedades de la sangre), en un despertar de sentidos y sensaciones en los niños y que se sientan en un mundo de fantasía, lo cual busca a través de la pintura en las paredes recrear una estancia y mejorar el estado de ánimo de los pacientes pediátricos. 6 Por su parte, México, en el año 2012 en cabeza del Centro de Estudios Económicos y Sociales en Salud (CEESES) del Hospital Infantil de México Federico Gómez (HIMFG), realiza la Propuesta de un Sistema Nacional de Servicios de Salud, con el objetivo de alcanzar la universalización de la atención a la salud, con acceso efectivo, eficiente y de calidad. Como parte del alcance de la propuesta se manifiesta la necesidad de crear un modelo de servicios equitativos, centrados en el usuario y con sensibilidad social, dando con esto por sentado la necesidad de realizar una propuesta en el marco de la humanización. (6) En países como Chile, agremiaciones como el Colegio Médico de Chile, en el año 2013 realizaron la propuesta "Humanizar la salud" dirigida a los candidatos a la Presidencia de la República y el poder legislativo de la Nación, en la cual se plantea entre muchas disposiciones, principios como la Calidad de atención y el buen trato, mediante una mayor y mejor inversión en soluciones de atención ambulatoria y hospitalaria, centradas en el usuario y organizadas en redes de servicios de salud con tecnologías adecuadas a las necesidades de la población. (6) Para nuestro país Colombia, el tema no es para nada esquivo, pues cada vez más instituciones a nivel nacional están adoptando políticas tendientes a la humanización de todos los procesos que interviene en la atención sanitaria. Es así, como se desarrolla el Plan Nacional de Mejoramiento de la Calidad en Salud, que contiene el tema de la Humanización en la Atención, en el cual se implementan las acciones para todos los actores del sistema general de seguridad social en salud de acuerdo a su competencia, para garantizar la atención integral humanizada con calidad a la primera infancia, infancia y adolescencia. 7 De igual forma se ha ido avanzando en la producción de proyectos que formulan estrategias encaminadas a este tema.

Una muestra de esto la encontramos en el trabajo de Becerra y Pulido (2012) "Diseño de una campaña pedagógica de humanización en salud", en el cual se resalta la importancia de crear campañas pedagógicas, proponiendo una intervención desde la psicología de la salud, que busca la sensibilización y el aprendizaje a través de estrategias lúdicas y vivenciales. La salud pública en Colombia es un tema de carácter social, de manera que no es raro ver como surgen diversas proposiciones alrededor de la implementación de sistemas que generen mayor calidad

Elaborado por: Asistente SIAC	Revisado por: Directora de Investigaciones	Aprobado por: Directora SIAC
---	--	--



PRESENTACIÓN DE ARTICULO DE REFLEXIÓN NO DERIVADO DE INVESTIGACIÓN

CÓDIGO: F-GIV001

VERSIÓN: 01

FECHA: 06-05-2021

Página 4 de 9

en el servicio sanitario. Es el caso de Miguel Valbuena Vence (2016) en su trabajo "Propuesta de gestión para mejorar la calidad en la prestación de los servicios de consulta externa y urgencias en la E.S.E. Hospital Lázaro Alfonso Hernández Lara del Municipio de San Alberto – Cesar"; en el que plantea estrategias encauzadas al mejoramiento de la calidad del servicio prestado a los usuarios por intermedio de "Jornadas de sensibilización y capacitación del personal con relación a la importancia de la calidad en la prestación de servicios de salud, aumentando el sentido de pertenencia con la institución". Por su parte, el Instituto Nacional de Cancerología desarrolla su "Programa de humanización" (2018), planteando que la calidad y la humanización de la atención buscan dar respuesta a las necesidades de las personas y contribuir a la finalidad del Sistema General de Seguridad Social en Salud, así mismo pretende generar e impulsar un proceso de transformación de la cultura del sistema de salud.⁸ Adicionalmente, desde el año 2019, el sector salud en Colombia ha avanzado en el trabajo colaborativo para el ajuste, fortalecimiento y construcción de la Política de Humanización en Salud, la que ha contado con representantes de diferentes sectores, funcionarios de diferentes áreas del Ministerio de Salud y Protección Social y asesores de la OPS/OMS como participantes en la Mesa de Trabajo Política de Humanización, que en su propuesta como tal, busca instaurar la Humanización como principio transversal en las diferentes políticas nacionales, territoriales e institucionales, tanto privadas, públicas como mixtas, constituyéndola así en un imperativo del Sector Salud. ⁹ Conocer de manera general estas políticas y programas, encaminados a promover mecanismos donde el eje y enfoque es la humanización de los servicios y la atención, nos pone de presente un común denominador en el que está implícita la necesidad de promover la cultura de la humanización de los servicios de salud y su impacto positivo. Sin embargo, consideramos que en el campo pediátrico puntualmente, los estudios, propuestas, y demás, resultan ser escasos con respecto a este tema, por lo que es importante apoyar la producción de conocimiento en este sentido partiendo de la innovación en la calidad de los servicios pediátricos y en la praxis del cuidado de los niños, con esto seguramente será posible crear un impacto positivo a través de un cuidado más humano en estos servicios de atención y en quienes hayan tenido que acceder a ellos.

HUMANIZACIÓN EN LA ATENCIÓN PEDIÁTRICA La humanización de los hospitales infantiles trata de dar respuesta a las necesidades psicosociales de los niños y las familias, ofreciendo un entorno de hospitalización que minimice su malestar psicológico, el estrés asociado a la enfermedad y a su tratamiento, y que promueva la resiliencia y el crecimiento post-traumático de los niños y de sus familias. Para ello es necesario que el diseño de las atenciones sanitarias en los hospitales tenga en cuenta aspectos como: la comunicación con el niño y con su familia, el control del dolor y de los síntomas de malestar, que el entorno esté diseñado para adaptarse a usuarios infantiles, esto es, que sea un hospital hecho "a la medida de los niños" y, en definitiva, que el diseño de la atención hospitalaria esté orientado hacia el niño y la familia, hacia sus necesidades y perspectivas. La humanización de los hospitales pediátricos demanda el diseño, desarrollo y evaluación de sistemas de cuidados centrados en el niño y su familia, sensibles a sus necesidades psicológicas, y que sean capaces tanto de incorporar los conocimientos actuales sobre bienestar psicológico como de generar nuevos conocimientos al respecto, que contribuyan al avance científico en este sentido. Es claro

Elaborado por: Asistente SIAC	Revisado por: Directora de Investigaciones	Aprobado por: Directora SIAC
---	--	--



PRESENTACIÓN DE ARTICULO DE REFLEXIÓN NO DERIVADO DE INVESTIGACIÓN

CÓDIGO: F-GIV001

VERSIÓN: 01

FECHA: 06-05-2021

Página 5 de 9

entonces que, en concordancia con el concepto de salud concebida como bienestar físico, psicológico y social, la humanización ha de entenderse como parte de la cultura del cuidado del paciente. En este sentido, además, la humanización de los hospitales no solo es una cuestión de filosofía del cuidado, de cómo pensamos que deben prestarse los cuidados, sino de resultados de salud. Unos cuidados humanizados no sólo son más respetuosos con los derechos de los niños, sino que pueden ser unos mejores cuidados en términos de resultados de salud.¹⁰ Encontramos en esta línea, el concepto de la atención centrada en la persona, la que según la O.M.S., constituye el eje sobre el que giran las dimensiones relacionadas con la intervención basada en la evidencia científica, la organización del servicio, el equipo y la interdisciplinariedad, y el ambiente. Este tipo de atención, está dirigida a la consecución de mejoras en todos los ámbitos de la calidad de vida y el bienestar de la persona, partiendo del respeto pleno a su dignidad y derechos, de sus intereses y preferencias y contando con su participación efectiva.¹¹ La Atención Centrada en el Paciente y la Familia (ACPF), como modelo de prestación de servicios de salud cuyos principios implican una atención respetuosa y sensible a las preferencias, las necesidades y los valores de los pacientes y sus familias, ha sido propuesta por la Academia Americana de Pediatría y es respaldada y promovida por múltiples organismos como el Instituto de Medicina, el Colegio Americano de Medicina Intensiva y la Academia Americana de Pediatría. La comunicación centrada en el paciente es el proceso a través del cual se implementa la ACPF en la práctica diaria, y cuando se aplica a los cuidados críticos pediátricos los componentes claves de comunicación centrada en el paciente son tratar a este último en perspectiva de familia, entender a los pacientes y a las familias en su contexto psicosocial, al involucrarlos en la atención, en la medida en que se desea llegar a una comprensión común del problema y acordar un plan de tratamiento y una toma de decisiones, con base en la mejor evidencia clínica, de acuerdo con los valores del paciente y la familia.¹² Con base en lo anteriormente mencionado es posible resaltar la importancia y relevancia de conceptos que involucran el sentido de la humanización, en particular dirigida a la población pediátrica, al relacionar el cuidado humanizado con las problemáticas en salud, y que a su vez permiten potencializar y colocar en primer lugar el trato digno, el compromiso y la responsabilidad. CARACTERÍSTICAS QUE ENMARCAN LA HUMANIZACIÓN EN LA ATENCIÓN PEDIÁTRICA Al hacer referencia a la humanización en el ámbito sanitario estamos tratando la relación que tiene el personal de la salud con el paciente, siempre con un fin ético y mediante unas buenas prácticas en cuanto al cuidado de los pacientes. En este contexto podemos tener presente ciertos aspectos o características que van unidos a la humanización, como son: la calidez y la cordialidad en el trato a los pacientes y familia; dar una información adecuada y suficiente, dentro de las competencias de los profesionales de enfermería; tener una comunicación buena y comprensible; aportar confianza, seguridad, respeto y confidencialidad; dar una continuidad a los cuidados que se aportan a los niños, y uno de los más importantes es el confort que se da a los pacientes. En cuanto a los pacientes pediátricos, la relación que tienen con el personal de salud es muy importante, ya que los niños tienen necesidades muy distintas a las que tienen los adultos y, además, tienen una capacidad muy limitada de adaptación a los hospitales. La interrelación entre personal de salud-niño-familia se condiciona por varios factores como son la edad del niño, sus capacidades cognitivas, el estado de la enfermedad y su respuesta ante el tratamiento; partiendo de estos aspectos, resaltamos las siguientes características

Elaborado por: Asistente SIAC	Revisado por: Directora de Investigaciones	Aprobado por: Directora SIAC
---	--	--



PRESENTACIÓN DE ARTICULO DE REFLEXIÓN NO DERIVADO DE INVESTIGACIÓN

CÓDIGO: F-GIV001

VERSIÓN: 01

FECHA: 06-05-2021

Página 6 de 9

catalogadas como significativas en la humanización de la atención a la población pediátrica: 1. El afecto y la empatía: La empatía y el afecto son los dos aspectos emocionales que hacen diferente la atención del niño dentro de una atención humanizada. La simpatía y el afecto no deben dificultar las decisiones ni disminuir la autonomía necesaria para utilizar las mejores medidas terapéuticas en beneficio de los niños. Los pediatras responsables necesitan buscar un equilibrio que permita un compromiso emocional genuino, pero limitado con los pacientes con enfermedades severas o terminales.¹³ 2. El acompañamiento y apoyo terapéutico: Una de las funciones del personal de la salud en la atención pediátrica es el cuidado que ayuda a proteger, mejorar y preservar la humanidad, para poder ayudar a los pacientes a hallar el significado a su enfermedad, al sufrimiento que padecen y a su dolor, para así poder ayudar a los niños a obtener un autocontrol, autoconocimiento y autocuración. Cuando los niños padecen una enfermedad y se ven en la necesidad de estar hospitalizados en una planta de pediatría o en una Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos, su vida cambia, hay una pérdida de la autonomía, se alejan de sus familiares, se encuentran en un ámbito totalmente nuevo, sienten dolor, sienten miedo, estrés, ansiedad por este gran cambio, se ven sumergidos en un mundo nuevo y extraño. Y es entonces cuando la función del profesional pediátrico es más importante, cuando hay que dar un cuidado más humano, y ayudar al niño a que no se sienta tan extraño, que su rutina diaria no sufra un cambio tan brusco, hay que conseguir que ese niño se sienta en un ambiente más familiar. ¹⁴ 3. Humanización del espacio hospitalario: Al hablar de humanización sanitaria en pediatría no se nos puede olvidar hablar de la humanización del espacio hospitalario, la transformación de espacios pediátricos del hospital para transformarlos en un ambiente agradable usándolo, así como recurso para disminuir los efectos adversos de la atención hospitalaria. ¹⁵ 4. El bienestar profesional: Hay ciertas condiciones que favorecen las actitudes humanizadoras como son el bienestar profesional, esto implica la buena relación con todo el equipo sanitario, la educación y capacitación del personal y el trabajo reconocido y valorado. Pero aun así hay factores que dificultan la humanización, como son: la escasez de personal y de tiempo, la alta demanda de pacientes y la falta de información teórica y práctica sobre este tema. ¹⁶

5. **Comunicación:** Para lograr que exista una buena comunicación y se dé una situación de confianza entre los profesionales de la salud, el paciente y la familia, el personal debe actuar de manera honesta y abierta, es importante que tenga, además, ciertas habilidades para reconocer los sentimientos, conversar y mantener una escucha activa. Mediante la comunicación se puede fortalecer el vínculo entre el profesional de la salud y el paciente, ya que cuando se produce una comunicación auténtica esta estimula la expresión de los pensamientos, de los sentimientos y de las expectativas del niño, lo que hace que el niño adquiera una cierta confianza en los profesionales encargados de prestar atención en salud a la población pediátrica. ¹⁷ Cuando reconocemos estas características, como significativas en la humanización en la atención pediátrica, es posible identificar que en conjunto aportan importantes elementos humanos, éticos y conceptuales, que si bien pueden distinguirse en la cotidianidad de la atención pediátrica, también pueden dar lugar a ser evaluados y replanteados. Esto es posible afirmarlo si tenemos en cuenta que aquí convergen dos aspectos relevantes: la complejidad de la práctica del cuidado de los niños y niñas de un servicio

Elaborado por: Asistente SIAC	Revisado por: Directora de Investigaciones	Aprobado por: Directora SIAC
---	--	--



PRESENTACIÓN DE ARTICULO DE REFLEXIÓN NO DERIVADO DE INVESTIGACIÓN

CÓDIGO: F-GIV001

VERSIÓN: 01

FECHA: 06-05-2021

Página 7 de 9

pediátrico y la atención que debe estar orientada hacia el bienestar de los profesionales encargados de su cuidado. Y es en este punto donde resaltamos la importancia y la necesidad que existe en que la humanización en la atención pediátrica debe estar dirigida a todos sus actores ya que como lo mencionamos en otro aparte, propender por el estado de salud debe ser aplicado y pertinente tanto a los pacientes pediátricos, sus familias y todos los colaboradores involucrados en este servicio.

6. Conclusiones:

A través de la reflexión crítica con respecto a la Humanización en la Atención Pediátrica, ha sido posible replicar la importancia de la misma en la atención en salud en general, encontrando que esta práctica parte desde la humanización de cada colaborador, ya sea asistencial o administrativo, en quienes desde el momento que se involucra con servicios como es la asistencia pediátrica debe operar un cambio de conducta y crecimiento personal que los lleve a comprender su papel en este contexto partiendo de una conciencia profesional crítica que sea aplicada al cuidado de la salud con calidad. Al abordar en este artículo el tema de la humanización en la atención médica pediátrica, fue posible reconocer que ésta cuenta con elementos, conceptos y características que la distinguen y que en conjunto la orienta a brindar una mejor atención y cuidado a cada paciente pediátrico, contribuyendo de esta manera a mejorar la relación entre los actores de este proceso lo que a su vez está directamente relacionado con la seguridad del paciente y la disminución de errores médicos. Finalmente, entendemos al mirar y hacer una reflexión crítica a temas como la humanización en todo sentido y contexto, que es una condición imprescindible y que no debe traducirse únicamente en una palabra de uso común particularmente en los servicios de salud dándole solo una utilidad clínica por los beneficios que otorga, de aquí que es importante que no se separe su perspectiva de las necesidades humanas y emocionales tanto de pacientes, familias y profesionales tanto del campo asistencial como del administrativo.

7. Referencias Bibliográficas:

1. Butragueño Laiseca, L., González Martínez F., Oikonomopoulou N., Pérez Moreno J., Toledo del Castillo B., González Sánchez MI., & Rodríguez Fernández R. Percepción de los adolescentes sobre el ingreso hospitalario: Importancia de la humanización de los hospitales infantiles. Revista chilena de pediatría, 87(5), 373-379. Chile. 2016. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.1016/j.rchipe.2016.04.003>
2. FARFAN PESANTE, R. Perception of humanized care and its relationship to the quality of care in the diagnostic radiology service. Perú, UCV. 2009. Recuperado de <https://www.DialnetPercepcionDeAtencionHumanizadaYSuRelacionConLaCali6181531.pdf>.
3. Hoyos Hernández P, Cardona Ramírez M, Correa Sánchez D. Humanizar los contextos de salud, cuestión de liderazgo. Investigación y Educación en Enfermería, vol. XXVI, núm. 2, pp. 218-225. Universidad de Antioquia, Medellín. 2008. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/1052/105212447004.pdf>.

Elaborado por: Asistente SIAC	Revisado por: Directora de Investigaciones	Aprobado por: Directora SIAC
---	--	--



PRESENTACIÓN DE ARTICULO DE REFLEXIÓN NO DERIVADO DE INVESTIGACIÓN

CÓDIGO: F-GIV001

VERSIÓN: 01

FECHA: 06-05-2021

Página 8 de 9

4. OPS Colombia. Colombia sigue avanzando en el desarrollo de la política de humanización de la salud [Internet]. www.paho.org. 2019. Disponible en: https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=3246:colombia-sigue-avanzando-en-el-desarrollo-de-la-politica-de-humanizacion-de-lasalud&Itemid=562 5
5. Estevez Prada, C., Prada Rey S. 2019. Propuesta de atención humanizada en el servicio de urgencias de la Clínica Materno Infantil San Luis S.A. [Tesis Especialización – Universidad Santo Tomás]. Recuperado de: <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/18563/2019SergioPrada.pdf>
6. Carlosama D, Villota N, Benavides V, Villalobos F, Hernández E, Matabanchoy, S. Humanizing Health Care Services in IberoAmerica: A Systematic Review of Literature. 2019. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-31222019000200245.
7. Calidad, humanización y atención [Internet]. www.minsalud.gov.co. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/calidad-humanizacion-atencion.aspx>.
8. Estevez Prada, C., Prada Rey S. 2019. Propuesta de atención humanizada en el servicio de urgencias de la Clínica Materno Infantil San Luis S.A. [Tesis Especialización – Universidad Santo Tomás]. Recuperado de: <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/18563/2019SergioPrada.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
9. OPS Colombia. Colombia sigue avanzando en el desarrollo de la política de humanización de la salud [Internet]. www.paho.org. 2019. Disponible en: https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=3246:colombia-sigue-avanzando-en-el-desarrollo-de-la-politica-de-humanizacion-de-lasalud&Itemid=562
10. Ullán de la Fuente, AM. "La humanización de los hospitales no solo es una cuestión de filosofía del cuidado, sino de resultados de salud". Elsevier [Internet]. 2019. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/medicina/lahumanizacion-de-los-hospitales-es-una-cuestion-de-filosofiad-el-cuidado-y-de-resultados-de-salud>.
11. Rodríguez, Pilar. El Modelo de Atención Integral y Centrada en la Persona (AICP). Bases Científicas. Fundación Pilares. Recuperado de: https://www.fundacionpilares.org/docs/encuentro_PPT_Rodriguez.pdf.
12. Torres-Ospina JN, Vanegas-Díaz CA, Yepes-Delgado CE. Atención centrada en el paciente y la familia en la unidad de cuidado intensivo pediátrica del hospital Pablo Tobón Uribe, sistematización de la experiencia. Rev. Gerenc. Polít. Salud. 2016; 15(31): 190-201. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v15n31/1657-7027-rgps-15-31-00190.pdf>.
13. Oliveros-Donohue, Miguel Ángel. (2015). Humanización de la Pediatría. Acta Médica Peruana, 32(2), 85-90. Recuperado http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S159172015000200003&lng=es&tlng=es

Elaborado por: Asistente SIAC	Revisado por: Directora de Investigaciones	Aprobado por: Directora SIAC
---	--	--



PRESENTACIÓN DE ARTICULO DE REFLEXIÓN NO DERIVADO DE INVESTIGACIÓN

CÓDIGO: F-GIV001

VERSIÓN: 01

FECHA: 06-05-2021

Página 9 de 9

14. Noreña-Peña A, Cibanal L. (2011) La experiencia del niño hospitalizado en el encuentro comunicativo con los profesionales de enfermería: Un estudio de incidentes críticos. Rev Lat-Am Enferm. Recuperado de: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n6/es_21.pdf.
15. Ullán, A. M., Fernández, E., & Belver, M. H. (2011). Mejorar los espacios de salud: humanización a través del arte [Humanization through the art of environment of children's emergency in a hospital]. Revista de enfermería (Barcelona, Spain), 34(9), 50–59. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/51733657_Humanization_through_the_art_of_environment_of_children's_emergency_in_a_hospital/link/53eb15020cf2dc24b3ce7d22/download.
16. Rodrigues AC, Calegari T. (2016) Humanização da assistência na unidade de terapia intensiva pediátrica: perspectiva da equipe de Enfermagem. REME - Rev Min Enferm. Recuperado de: https://www.academia.edu/26728725/ASSISTANCE_HUMANIZATION_IN_PEDIATRIC_INTENSIVE_CARE_UNIT_PERSPECTIVE_OF_NURSING_STAFF.
17. Noreña-Peña A, Cibanal L. (2011) La experiencia del niño hospitalizado en el encuentro comunicativo con los profesionales de enfermería: Un estudio de incidentes críticos. Rev Lat-Am Enferm. Recuperado de: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n6/es_21.pdf.

DOCUMENTO ENFERMERÍA

Elaborado por: Asistente SIAC	Revisado por: Directora de Investigaciones	Aprobado por: Directora SIAC
---	--	--