

Red CroniFam

"A la vanguardia del cuidado en cronicidad"

CONTENIDO

Rol del profesional de enfermería en la adherencia terapéutica de la diabetes tipo 2 3
Munguía-Briones MV., Nájera-Gutiérrez G., Carrillo-Cervantes AL.

Mi experiencia con cuidadores informales que son mayores que cuidan personas mayores 8
Salazar Garcia SA., Cortes montelongo DB.

"Nosotros también cuidamos" - Diversos entramados en torno al cuidado, crianza y socialización de padres solteros en Bogotá 12
Herrera Puentes ES.

La valentía de Camila 23
Barrios Huerta DF.

Noticias y eventos 26



2024



Red Latinoamericana
de Cuidado al Paciente
Crónico y la Familia
Red CroniFam

Boletín Red CroniFam

"A la vanguardia del cuidado en cronicidad"

Este boletín es una publicación seriada de la Red Latinoamericana de Cuidado al Paciente Crónico y la Familia - Red CroniFam. Recopila la producción de la Red en aspectos de docencia, investigación y extensión. Su objetivo es la transferencia de información a la comunidad científica y a la sociedad en general acerca de las tendencias, avances e innovaciones en el cuidado a la persona con enfermedad crónica y su familia, en especial, el cuidador familiar.

Del ejemplar:

Junio - 2024, Vol. 4, No. 1, Pags. 30 - Periodicidad: Semestral

ISSN:

2745-2255 (En línea)

Publicación oficial de:

- Red Latinoamericana de Cuidado al Paciente Crónico y la Familia - Red CroniFam.

Editoras:

- Sonia Patricia Carreño Moreno., PhD. Universidad Nacional de Colombia.
- Lorena Chaparro Díaz., PhD. Universidad Nacional de Colombia.

Comité editorial:

- María Stella Campos de Aldana., MSN. Universidad de Santander.
- Clara Rocío Galvis López., MSN. Universidad de los Llanos.
- Cristian David Cifuentes Tinjaca., SN. Universidad de los Llanos.
- María Victoria Rojas. MSN., Universidad de Cundinamarca.
- Madeleine Cecilia Olivella Fernández., MSN. Universidad del Tolima.
- Monica Muñoz Cardona., MSN. Corporación Universitaria Adventista, INCODOL.
- Sandra Milena Hernández Zambrano., PhD. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud.
- Olga Marina Vega Angarita., PhD. Universidad Francisco de Paula Santander.
- María Mercedes Ramírez Ordoñez., MSN. Universidad Francisco de Paula Santander.

Edición, diseño y diagramación:

- David Santiago Poveda., SN. Universidad Nacional de Colombia.
- Cristian David Cifuentes Tinjaca., RN,BSN,MSN(s). Universidad de los Llanos.

Contacto y redes sociales:

✉ gcronico_febog@unal.edu.co

🐦 [@GC_Febog](https://twitter.com/GC_Febog)

📘 [/CuidandoAlosCuidadores](https://www.facebook.com/CuidandoAlosCuidadores)

📺 [/Cuidando a los Cuidadores](https://www.youtube.com/channel/UC...)

📷 [@cuidadoresunal](https://www.instagram.com/cuidadoresunal)

🌐 gcronico.unal.edu.co

Artículo de experiencia

Rol del profesional de enfermería en la adherencia terapéutica de la diabetes tipo 2

María Valeria Munguía-Briones¹
Gudelia Nájera-Gutiérrez²
Ana Laura Carrillo-Cervantes³

Información de autores:

1. Enfermera. Maestrante en Enfermería. Facultad de Enfermería de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.
2. Enfermera. Maestra y Doctora en Ciencias de Enfermería. Facultad de Enfermería de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.
3. Enfermera. Maestra y Doctora en Ciencias de Enfermería. Facultad de Enfermería "Dr. Santiago Valdés Galindo" Universidad Autónoma de Coahuila.

Antecedentes

Las enfermedades crónicas degenerativas que afectan al adulto están en aumento, la Organización Mundial de la Salud (2022) reporta que cada año mueren 17 millones de personas a causa de estas; donde el 86 % se presenta antes de los 70 años. Es así como la Diabetes Tipo 2 es también causante de estas muertes; esto por la creciente prevalencia de adultos que la padecen y las complicaciones asociadas; de modo que, es importante llevar a cabo el cumplimiento de las indicaciones y recomendaciones que el profesional de enfermería indica para llevar a cabo su tratamiento.

Es decir, se espera que la persona que padece Diabetes mantenga o mejore su estado de salud a partir de una adecuada adherencia terapéutica, esto con el fin que el tratamiento tenga éxito y con ello prevenir la aparición de complicaciones. De este modo, la adherencia terapéutica no solo involucra al paciente, también incluye de manera activa la participación del profesional de enfermería con el objetivo de elaborar de manera conjunta paciente-enfermera las estrategias y metas alcanzables para el cumplimiento de las indicaciones y recomendaciones (Mora-Romo, 2022).

Sin embargo, se debe de comprender que la adherencia terapéutica no es solo tomar los medicamentos, sino más bien el compromiso conjunto de paciente-enfermería para lograr cumplir con los cuidados y seguimientos que requiere el control de la Diabetes, esto se refleja en la ausencia de complicaciones y disminución de la mortalidad en adultos con Diabetes.

Como es evidente la adherencia terapéutica es un pilar esencial en el manejo de la Diabetes, que comprende la

Cómo citar:

Munguía-Briones MV., Nájera-Gutiérrez G., Carrillo-Cervantes AL. Rol del profesional de enfermería en la adherencia terapéutica de la diabetes tipo 2. *Boletín Red CroniFam*. Jun, 2024; 3(2): 3-7.

Rol del profesional de enfermería en la adherencia terapéutica de la diabetes tipo 2



medida en que el paciente sigue el tratamiento prescrito, como el mantenimiento de citas, programas y el cumplimiento de medicamentos, y recomendaciones del profesional de enfermería, convirtiéndose así en un fenómeno múltiple y complejo (Ortega et al. 2018), se tiene como base de inicio las indicaciones y recomendaciones, como proceso formativo llevarlas a cabo de manera adecuada y como final el éxito del tratamiento, el seguimiento y el restablecer la salud o mantenerla.

Desarrollo

La Diabetes se encuentra dentro de las cinco enfermedades crónicas no transmisibles con mayor prevalencia y que más muertes causa en el mundo (OMS, 2022), las complicaciones asociadas pueden ser agudas o crónicas que pueden provocar la muerte temprana, dentro de las cuales se encuentra la retinopatía, nefropatía y neuropatía diabética, enfermedad cerebrovascular, pie diabético, entre otras (Mediavilla, 2001), como consecuencia, las complicaciones de la Diabetes no solo afectan al paciente, de igual manera repercuten en el gasto familiar y el de los servicios de salud.

Es así, que la falta de adherencia terapéutica se tomara como un problema de salud -público, el cual requiere de atención inmediata y constante, ya que está es la manera más efectiva para prevenir y controlar las complicaciones asociadas a la Diabetes (Mendoza, 2021).

A causa de la falta de éxito de los tratamientos y la prevalencia de complicaciones, las empresas farmacéuticas han ido a la vanguardia de la enfermedad, con la creación de medicamentos más efectivos, sin embargo, el éxito del tratamiento no es el esperado.

De ahí que, se evidencia que la toma de medicamentos por sí sola no representa el éxito del tratamiento, es por esta razón que el control de la Diabetes comprende un conjunto complejo de actitudes para llevar una dieta adecuada, realizar ejercicio constante, y aunado a esto

Rol del profesional de enfermería en la adherencia terapéutica de la diabetes tipo 2



adecuada, realizar ejercicio constante, y aunado a esto un correcto cumplimiento al tratamiento farmacológico. Dentro de este marco, se resalta la importancia de ver a la adherencia terapéutica desde un punto de vista complejo que implica la participación de los profesionales de enfermería y el sistema de salud en conjunto con la persona que vive con diabetes.

Ahora bien, para lograr un tratamiento exitoso la responsabilidad suele verse como solo del paciente; sin embargo, se debe de concientizar sobre la importancia de una responsabilidad compartida por el paciente y enfermería, mediante una implicación recíproca, comunicación efectiva y clara, que propiciará que las indicaciones y recomendaciones sean llevadas a cabo de manera adecuada. Aumentando así la tasa de éxito del tratamiento y el estado de salud del paciente (Díaz, 2014).

Referido lo anterior, la adherencia terapéutica es la herramienta clave para mejorar el estado de salud del adulto con diabetes, realizando que requiere que las actividades vayan más allá de la toma de medicamentos, y sean más profundas como llevar una dieta adecuada, realizar ejercicio, acudir activamente a su seguimiento y tener implicación personal y del profesional de enfermería.

Después de todo, el profesional de enfermería es el que mayor contacto tiene con el paciente, contando así con la oportunidad de resolver y brindar información para poder llevar a cabo en su vida diaria el plan propuesto por el equipo multidisciplinario de salud (médico, nutriólogo, estomatólogo, etc.), y así conseguir una adecuada adherencia terapéutica y prevenir complicaciones de la Diabetes (Guamán et al, 2021).

Con el fin de que la adherencia terapéutica del adulto con Diabetes sea la adecuada, el profesional de enfermería debe de conocer la situación propia del paciente, con el objetivo de elaborar estrategias individualizadas, realistas y apegadas al contexto en el cual se desarrolla, a fin de que las indicaciones y recomendaciones se

Rol del profesional de enfermería en la adherencia terapéutica de la diabetes tipo 2

cumplan, en tanto que el adulto con Diabetes se comprometa a expresar sus dudas, para posteriormente llevar a su vida diaria las recomendaciones y así mejorar o mantener su salud.

Por ende, el profesional de enfermería sugiere que el plan a seguir debe de ser personalizado e individualizado, basado en las necesidades del adulto, tomando en cuenta su edad, género, nivel educativo, situación económica, servicio de salud con el que cuenta, complejidad del tratamiento (número de fármacos, vía de administración, tratamiento dietético), severidad de la enfermedad, duración de la enfermedad (Labarta et al, 2023).

Sugiriendo así, un mayor compromiso paciente-enfermería para mejorar la adherencia terapéutica y así lograr el éxito del tratamiento y de este modo disminuir la prevalencia de complicaciones y morbilidad en las personas que viven con diabetes.

Conclusión

La Diabetes pertenece a las enfermedades crónico-degenerativas que provoca complicaciones que afectan gravemente la salud de las personas que la padecen, así como gastos excesivos para los sistemas de salud, por este motivo se identifica a la adherencia terapéutica como la clave esencial para disminuir la prevalencia.

Como se ha venido abordando la adherencia terapéutica es un conjunto complejo de acciones por parte del adulto con Diabetes guiado por el profesional de enfermería para lograr mejorar su salud, de este modo, se implementan estrategias para poder llevar a cabo una dieta adecuada al padecimiento, realizar ejercicio continuo, y tomar de manera correcta los fármacos.

En consecuencia, y para poder cumplir las recomendaciones se requiere de un compromiso por parte del profesional de enfermería y de igual manera participación del Adulto con Diabetes, para poder así lograr una alianza en beneficio del paciente, con el

Rol del profesional de enfermería en la adherencia terapéutica de la diabetes tipo 2

objetivo de que el tratamiento tenga éxito y el estado de salud se mantenga o mejore.

Por último, debemos de resaltar el papel esencial que tiene el profesional de enfermería con los Adultos que padecen una enfermedad crónica, los cuales mantienen una estrecha relación que es fundamental para la adecuada adherencia terapéutica. Es importante que enfermería se empodere de conocimientos y estrategias para poder instruir al paciente de cómo cuidar de sí mismo y explicar que el llevar a cabo un tratamiento no solo es la toma de medicamentos, sino el conjunto de acciones para mejorar su salud.

Referencias bibliográficas

1. **Díaz (2014)**. La adherencia terapéutica en el tratamiento y la rehabilitación: implicaciones para el profesional de la conducta y la salud. *Griot*, 7(1), 73-84.
2. **Guamán, Mesa, Peña & Ramírez (2021)**. Factores que influyen en la adherencia al tratamiento de la diabetes mellitus II. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(3), 290-297. <https://doi.org/10.5281/zenodo.5039487>.
3. **Labarta, García, Martín, Pelet, Mata, & Aznáres (2023)**. Factores condicionantes y estrategias para mejorar la adherencia terapéutica. *Revisión sistemática. Revista Sanitaria de Investigación*.
4. **Mediavilla, (2001)**. Complicaciones de la diabetes mellitus. *Diagnóstico y tratamiento. Semergen*, 27(3), 132-145. [https://doi.org/10.1016/s1138-3593\(01\)73931-7](https://doi.org/10.1016/s1138-3593(01)73931-7).
5. **Mendoza, R. (2021)**. La adherencia terapéutica en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles: diabetes, hipertensión y obesidad. *Medicina y Ética*, 32(4), 897-921.
6. **Mora-Romo, J. (2022)**. Adherencia al tratamiento en personas con diabetes mellitus tipo 2 en México: Estudio de meta-análisis. *Psicumex*, 12. <https://doi.org/10.36793/psicumex.v12i1.493>.
7. **Organización Mundial de la salud. (2022)** Enfermedades no transmisibles. (s/f). *Who.int*. Recuperado el 7 de junio de 2023, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>.
8. **Ortega, J., Sánchez, D., Rodríguez, O. & Ortega J. (2018)**. Adherencia terapéutica: un problema de atención médica. *Acta Médica Grupo Ángeles*, 16 (3). <http://www.medigraphic.com/actamedicas>.

Artículo de experiencia

Mi experiencia con cuidadores informales que son mayores que cuidan personas mayores

Silvina Alicia Salazar Garcia ¹
Diana Berenice Cortes montelongo ²

Información de autores:

1. Estudiante de maestría en enfermería con acentuación en el cuidado del adulto mayor.
2. Doctora en ciencias de la enfermería, profesor de tiempo completo en Facultad de enfermería Universidad Autónoma de Coahuila.

Antecedentes

En México se observa con mayor frecuencia el incremento de diabetes e hipertensión arterial y el mayor porcentaje de estas enfermedades se presenta en adultos mayores, 8.6 millones de personas padecen diabetes, 15.2 millones de personas tienen hipertensión (ENSANUT, 2018). Los cuales requieren de cuidados específicos para llevar a cabo actividades básicas e instrumentales de la vida diaria y estos cuidados son proporcionados muchas de las veces por los propios miembros de la familia o el círculo más cercano (Achury, et al., 2011). Pero el tiempo no perdona a nadie y la mayor de las veces las personas que prestan el cuidado son personas de la misma edad, así que se puede decir que son personas mayores cuidando de adultos mayores (Ramírez et al., 2018).

Más allá de lo expuesto en la literatura, la cual muestra que el perfil representativo de los cuidadores son mayormente mujeres, con edad entre los 40 y 73 años, esposa o hija (Rangel et al., 2017). A lo largo de mi vida he observado estas mismas condiciones en personas allegadas a mí. Desde la situación con mis abuelos, tíos, vecinos y suegros, en donde las parejas, ambos presentan enfermedad crónica y uno de ellos se encuentra en situación más vulnerable y necesita que lo apoyen con el cuidado.

Pero en esta situación la persona que desempeña el rol del cuidador ve mermada su salud y estabilidad por problemas físicos o mentales por someterse a situaciones ante las cuales no se han preparado (Carreño, 2016). Sin embargo, abordan la labor del cuidado desde un enfoque del amor, el amor a la familia y a la persona. Los cuidados que brindan quizá sin mucho conocimiento, pero sin duda con mucha esperanza de que logren

Cómo citar:

Salazar Garcia SA., Cortes montelongo DB. Mi experiencia con cuidadores informales que son mayores que cuidan personas mayores. *Boletín Red CroniFam*. Jun, 2024; 3(2): 8-11.

Mi experiencia con cuidadores informales que son mayores que cuidan personas mayores

satisfacer las necesidades requeridas de su familiar. Es el motivo de mi interés sobre el tema de la sobrecarga de los cuidadores.

Desarrollo

Actualmente trabajo en una intervención educativa de enfermería, esta se compone de actividades que fueron diseñadas para la enseñanza y se realizó después de detectar un problema, para lo cual se planificaron acciones con el fin de elevar el nivel de conocimientos de los participantes a través de métodos y técnicas, que unen componentes prácticos y teóricos. (Díaz, et al. 2020)

La intervención se realizará en 10 sesiones y buscará aumentar las competencias del cuidador informal que se traducen en las habilidades y conocimientos, la literatura muestra que mediante el aumento de las competencias del cuidador, mejora el afrontamiento hacia el estrés y la sobrecarga. La intervención lleva por nombre IECCAM-EC, el nombre está basado en una nemotecnia Intervención Educativa de Competencias para Cuidadores de Adulto Mayor con Enfermedad Crónica.

Entre los participantes se encuentran esposos, esposas e hijos mayores de 50 años los cuales no han recibido capacitación previa para esta tarea. Durante la intervención se imparten temas de conocimiento sobre que es la diabetes y que es la hipertensión, cuales son los signos y síntomas y los principales signos de alarma, en cuanto a instrumentación se explica los principales instrumentos para medir cifras de glucosa y tensión arterial, se realizan practicas para el uso del glucómetro digital y el esfigmomanómetro. Los participantes se han mostrado realmente interesados y han tenido una gran participación tanto en lo teórico y lo práctico.

En cuanto a la sobrecarga se ha abordado el tema de los signos que presenta un cuidador con algún grado de sobrecarga. Al mismo tiempo se revisan técnicas de afrontamiento para este padecimiento. Estas sesiones

Mi experiencia con cuidadores informales que son mayores que cuidan personas mayores



han sido realmente gratificantes y emotivas, ya que los participantes han compartido experiencias en las cuales manifiestan los problemas a los cuales se han enfrentado anteriormente por falta de conocimiento. En cada sesión los cuidadores tienen una participación muy activa y realizan actividades marcadas en los manuales de la intervención, manifiestan una actitud positiva con gran interés en conocer y practicar más para mejorar las habilidades para el cuidado.

Otra de las situaciones que se ha presentado durante la intervención es la unión del grupo y la fortaleza y la confianza que se ha manifestado entre los compañeros participantes, que se han brindado apoyo durante las semanas que han trabajado juntos. En estos aspectos me he sentido realmente satisfecha con las sesiones de la intervención, el desarrollo de los temas y la fluidez de los participantes ante las dinámicas planeadas.

En este acercamiento que he tenido a los cuidadores, independientemente de las condiciones particulares de cada cuidador, me he dado cuenta de la importancia que los cuidadores reciban atención en sus emociones, preocupaciones y déficit de conocimientos en cuanto a la gran labor que ellos asumen sin esperar nada a cambio más que el saber que su familiar este lo mejor cuidado y sobrelleve su enfermedad de la mejor manera.

Conclusión

En cuanto a los resultados que aún están por medirse se espera que mediante el aumento de las competencias del cuidador disminuya la sobrecarga que presentan los cuidadores. Estos resultados se medirán mediante instrumentos previamente seleccionados y aplicados antes de comenzar la intervención.

Sin embargo, la experiencia que hasta el momento he tenido muestra una satisfacción en los cuidadores y despierta en ellos el interés de seguir aprendiendo de los

Mi experiencia con cuidadores informales que son mayores que cuidan personas mayores



temas impartidos pero también mencionan el interés por aprender primeros auxilios, mecánica corporal para la movilidad de sus familiares y educación en nutrición, que por mi parte y el equipo de trabajo de la intervención, vemos una oportunidad de seguir apoyando en la comunidad a este grupo de personas que muchas veces no cuentan con el apoyo en cuanto a la preparación al inicio de la labor en el cuidado.

En cuanto a la convivencia que se ha presentado entre los cuidadores y la manera que han compartido experiencias dentro del grupo, ellos mismo han formado una red de apoyo por lo que manifiestan sentirse apoyados por personas que están pasando por situaciones similares y les causa tranquilidad que hay personas que los pueden escuchar y aconsejar sin juzgar si algún día se siente cansados por el cuidado a su familia. Más allá de los resultados estadísticos, puedo decir que la intervención y el objetivo de mi trabajo se ha cumplido y también me realmente satisfecha.

Referencias bibliográficas

1. Carreño S, Arias M. Competencia para cuidar en el hogar y sobrecarga en el cuidador del niño con cáncer. *Gaceta Mexicana de Oncología*. 2016;15(6):336-343. <https://doi.org/10.1016/j.gamo.2016.09.009>
2. Del Ángel-García, J. E., León Hernández, R. C., Méndez Santos, G., Peñarrieta de Córdoba, I., & Flores-Barríos, F. (2020). Relación entre sobrecarga y competencias del cuidar en cuidadores informales de personas con enfermedades crónicas. *MedUNAB*, 23(2), 233-241.
3. Díaz Rodríguez, N., Argenís Hernández-Segura, G., García Gutiérrez, M. C., Sosa Ferreira, J. F., & Gallegos Torres, R. M. (2020). Efecto de una intervención educativa de Enfermería en los conocimientos del cuidador, para la atención del adulto mayor. *Ene*, 14(3).
4. *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018*. Presentación de resultados [Internet]. Ciudad de México; 2019. Recuperado de: https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanut2018/doctos/informes/ensanut_2018_presentacion_resultado_s.pdf
5. Ramírez-Perdomo, C. A., Chacón Cuellar, E., & Perdomo Romero, A. Y. (2018). Enfrentar la dureza de la enfermedad crónica, retos de la diada: cuidador/persona cuidada.
6. Ramírez Pereira, M., Aguilera Morales, R., Salamanca Ferrada, C., Salgado Cuervo, C., San Martín Silva, C., & Segura Díaz, C. (2018). Mayores cuidando mayores: sus percepciones desde una mirada integral. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 7(2), 83-108.
7. Saldaña, D. M. A., Riaño, H. M. C., Rubiano, L. A. G., & Rodríguez, N. M. G. (2011). Calidad de vida de los cuidadores de pacientes con enfermedades crónicas con parcial dependencia. *Investigación en enfermería: Imagen y desarrollo*, 13(1), 27-46.

Artículo de experiencia

“Nosotros también cuidamos” - Diversos entramados en torno al cuidado, crianza y socialización de padres solteros en Bogota

Erik Santiago Herrera Puentes ¹

Información de autores:

1. Trabajador Social - Universidad Nacional de Colombia - Énfasis en Trabajo Social Familiar
- Maestría en Trabajo Social con énfasis en Familia y Redes Sociales - Universidad Nacional - Trabajo en torno a cuidado y dinámica familiar
- Coordinador PGP Facultad de Ciencias Humanas - Universidad Nacional de Colombia

Antecedentes

Las enfermedades crónicas degenerativas que afectan al adulto están en aumento, la Organización Mundial de la Salud (2022) reporta que cada año mueren 17 millones de personas a causa de estas; donde el 86 % se presenta antes de los 70 años. Es así como la Diabetes Tipo 2 es también causante de estas muertes; esto por la creciente prevalencia de adultos que la padecen y las complicaciones asociadas; de modo que, es importante llevar a cabo el cumplimiento de las indicaciones y recomendaciones que el profesional de enfermería indica para llevar a cabo su tratamiento.

Es decir, se espera que la persona que padece Diabetes mantenga o mejore su estado de salud a partir de una adecuada adherencia terapéutica, esto con el fin que el tratamiento tenga éxito y con ello prevenir la aparición de complicaciones. De este modo, la adherencia terapéutica no solo involucra al paciente, también incluye de manera activa la participación del profesional de enfermería con el objetivo de elaborar de manera conjunta paciente-enfermera las estrategias y metas alcanzables para el cumplimiento de las indicaciones y recomendaciones (Mora-Romo, 2022).

Sin embargo, se debe de comprender que la adherencia terapéutica no es solo tomar los medicamentos, sino más bien el compromiso conjunto de paciente-enfermería para lograr cumplir con los cuidados y seguimientos que requiere el control de la Diabetes, esto se refleja en la ausencia de complicaciones y disminución de la mortalidad en adultos con Diabetes.

Como es evidente la adherencia terapéutica es un pilar esencial en el manejo de la Diabetes, que comprende la

Cómo citar:

Herrera Puentes ES. “Nosotros también cuidamos” - Diversos entramados en torno al cuidado, crianza y socialización de padres solteros en Bogota. *Boletín Red CroniFam*. Jun, 2024; 4(1): 12-22.

“Nosotros también cuidamos” - Diversos entramados en torno al cuidado, crianza y socialización de padres solteros en Bogotá



Introducción

El presente ensayo tiene como objetivo identificar y relacionar las masculinidades y la paternidad en la familia monoparental con jefatura masculina con relación a dinámicas del cuidado y formas de elaborar este cuidado en un ejercicio paternal. Para ello, se contrastaron dos entrevistas semiestructuradas realizadas a padres solteros con jefatura masculina.

Palabras clave: cuidado, crianza, socialización, subjetividad, rol, retos, afectos

En primer lugar, se realizaron dos entrevistas a dos padres solteros. Por motivos éticos y de protección de datos, se cambiarán los nombres de los entrevistados. El primer entrevistado es Jairo, un padre soltero de un niño pequeño de 4 años, la razón de su soltería es que su pareja regresó a su país y lo dejó con su hijo. Jairo es venezolano y vive en Bosa San Bernardino. Vive en arriendo en un primer piso, de estrato 2, con todos los servicios públicos básicos. Su hijo asiste a un hogar comunitario del ICBF, que se encuentra a pocas cuadras de su casa. Jairo trabaja en construcción y realiza entregas de paquetes y mensajería en su tiempo libre.

El segundo entrevistado es Iván, un padre soltero de dos hijos, uno mayor de 9 años y otro más pequeño de 5 años. Iván es padre soltero debido a la enfermedad terminal de su pareja, fallecida hace 3 años a causa del cáncer. Vive en Álamos Norte, es bogotano y vive en casa propia, de estrato 3 con todos los servicios públicos básicos. Iván trabaja como asesor de ventas en una tienda de electrónicos. El hijo mayor ha sido un apoyo fundamental durante la enfermedad y posterior fallecimiento de su madre, brindando apoyo tanto a su padre como a su hermano menor.

“Nosotros también cuidamos” - Diversos entramados en torno al cuidado, crianza y socialización de padres solteros en Bogotá



En un primer momento, se le preguntó a Jairo: "¿Cómo ha sido tu experiencia como padre soltero y cómo has abordado los desafíos que has enfrentado en el rol paterno?" Este nos indica: "La experiencia ha sido bastante enriquecedora, ya que hemos podido establecer fuertes lazos entre padre e hijo. Sin embargo, los desafíos más significativos han sido la falta de tiempo y la dificultad de brindarle una figura materna constante en el núcleo familiar". Sin embargo, Iván refiere que: "Además, criar a un hijo solo en esta época resulta cada vez más costoso debido a la situación económica".

En contraste, en lo concerniente a la reconfiguración del rol paterno desde las categorías de proveeduría económica, autoridad, comunicación y afectividad, los hallazgos exhibieron que los padres, según Ospina (2009), siguen "ejerciendo una paternidad guiada por el estereotipo convencional que cataloga y otorga la jefatura del hogar en virtud del despliegue de provisión y la capacidad de manutención" (p.59). Sin embargo, Ceballos (2016) indica que "por el hecho de ser hombres no desaparecen las carencias económicas y sociales, como tampoco las necesidades culturales y desarrollo familiar, las dudas ni los temores ante la vida" (p.272).

Seguido a esto, se ahonda en las dificultades a través de la pregunta: "¿Cuáles son las principales dificultades que has enfrentado al equilibrar el trabajo, el cuidado de tus hijos y tu vida personal?" Por lo cual, Iván responde: "La gestión del tiempo es, sin duda, uno de los mayores desafíos. A veces resulta complicado dedicarle el tiempo suficiente a mis hijos debido a mis obligaciones laborales, ya que en un país como Colombia todo es luchado" Sin embargo, Jairo refiere que "El trabajo me come mucho tiempo pero a pesar de esto es necesario porque si no cómo uno come y el niño también. A pesar de esto, siempre trato de estar presente para mi hijo, brindándole cuidado, atención y asegurándome que tenga todo lo necesario "

“Nosotros también cuidamos” - Diversos entramados en torno al cuidado, crianza y socialización de padres solteros en Bogotá



"En contraste a esto, en lo que respecta a este tipo de reconfiguración en el sistema familiar, Cano (2016) menciona que en lo referente al progenitor, se evidenció la reorganización de sus funciones parentales; la flexibilización de los tiempos dedicados a la crianza y a la vida material; y el ejercicio de una paternidad activa fundada en las emociones:

"Se está generando una redistribución de las funciones parentales ocasionando la complementariedad de roles y la flexibilización de tiempos dedicados a la crianza de los niños, proceso que es exacerbado por un contexto de transformación sociocultural acelerado por ajustes en las relaciones de producción de la vida material, y específicamente, en su eje central, 'la distribución del trabajo', que hace perder a los varones su calidad de proveedores exclusivos, influyendo en sus identidades" (p.133).

Dentro de las investigaciones, una tendencia fue identificar algunos actores que fueron parte clave para el apoyo de estas paternidades. Según Ceballos (2016), en su estudio sobre "Paternidad intensificada: las experiencias de viudos que han criado a sus hijos sin el apoyo de una pareja", se encontró que "el apoyo lo recibieron de los amigos y la familia extendida, particularmente en el cuidado y atención de sus hijos, cuando ellos tenían que ausentarse por cuestiones laborales" (p. 270). Ospina (2009), en su investigación sobre el "Rol del padre en las familias cuya madre ha migrado al exterior", identificó que los padres "recurren a figuras femeninas como tías y abuelas para buscar apoyo en estas situaciones en las que no se sienten idóneos" (p. 61).

Dentro de las investigaciones, una tendencia fue identificar algunos actores que fueron parte clave para el apoyo de estas paternidades. Según Ceballos (2016), en su estudio sobre "Paternidad intensificada: las experiencias de viudos que han criado a sus hijos sin el apoyo de una

“Nosotros también cuidamos” - Diversos entramados en torno al cuidado, crianza y socialización de padres solteros en Bogotá



"pareja", se encontró que "el apoyo lo recibieron de los amigos y la familia extendida, particularmente en el cuidado y atención de sus hijos, cuando ellos tenían que ausentarse por cuestiones laborales" (p. 270). Ospina (2009), en su investigación sobre el "Rol del padre en las familias cuya madre ha migrado al exterior", identificó que los padres "recurren a figuras femeninas como tías y abuelas para buscar apoyo en estas situaciones en las que no se sienten idóneos" (p. 61).

Con base en esto, se contrastó con la siguiente pregunta: "¿Qué tipos de apoyo o redes de apoyo has encontrado útiles como padre soltero para afrontar las responsabilidades de crianza?" A lo que Jairo respondió: "Considero que tener una red de apoyo es fundamental en mi situación. Mis jefes me han brindado flexibilidad en mis horarios laborales para que pueda pasar más tiempo con mi hijo. No tengo familia cercana, todos están aún en Venezuela intentando migrar". Ivan refiere que "mi familia ha sido un gran apoyo, especialmente mi mamá, quien a veces se encarga de cuidarlos, alimentarlos y brindarle el amor maternal que necesitan. Estos recursos me ayudan significativamente a mejorar la situación en algunos momentos".

Por otra parte, Rebolledo (2008), en su investigación "Del padre ausente al padre próximo. Emergencia de nuevas formas de paternidad en el Chile actual", identifica dos modelos de paternidad: el modelo neo patriarcal, donde los padres se "caracterizan por su fuerte involucramiento en la crianza de sus hijos/as y asumen roles tradicionalmente femeninos en el hogar, y el modelo de padres periféricos, que reproducen paternidades tradicionales y están poco presentes en la vida de sus hijos/as" (p. 130).

Ante la pregunta "¿Qué estrategias has utilizado para involucrar a tus hijos en las tareas domésticas y promover su desarrollo y autonomía?", Jairo respondió: "Cuando

“Nosotros también cuidamos” - Diversos entramados en torno al cuidado, crianza y socialización de padres solteros en Bogotá



"tengo oportunidad, dedico tiempo a hablar con mi hijo y le hago entender que no siempre estaré presente, pero que lo amo y estoy luchando por ambos".

Por su parte, Ivan refiere que le explicó que la situación económica actual es complicada y que es necesario trabajar más, pero también le enseñó el valor de lo que tiene y la importancia de aprovecharlo. En cuanto a las tareas domésticas, intento enseñarle cómo mantener el orden y evitar hacer desorden".

Araya (2016) en "Masculinidades y Paternidades: Discursos y estrategias en la región de Atacama" identifica que "la socialización primaria es identificada por los participantes como una etapa relevante en la formación de su identidad masculina, siendo un medio para internalizar la diferenciación sexual de los roles" (p.6). Además, la educación intergeneracional dada al hombre "dificulta la capacidad de asumir este tipo de situaciones, generando estresores internos y externos y la búsqueda de terceros para cubrir las tareas" (p.126). Este hecho limita el ejercicio paterno, desligando responsabilidades frente al hogar, no como proveedor, pero sí como agente socializador y de cuidado.

En relación a esto, surge la pregunta a Jairo: "¿Qué importancia le das al autocuidado y cómo encuentras tiempo para ti mismo mientras te ocupas de tus responsabilidades como padre soltero?" Jairo responde: "El autocuidado es algo que considero muy importante, aunque en realidad me queda poco tiempo para mí debido a mis obligaciones. Por lo general, la mayor parte de mi tiempo se enfoca en mi hijo". Ivan, por su parte, refiere: "El bienestar y la seguridad de mis hijos son mi prioridad principal en este momento. Aunque pueda sonar un poco egoísta, así es como lo veo, ya que quiero garantizar que reciban una excelente educación y cuidado". Esto demuestra que estos padres no se desligan completamente del cuidado y crianza de sus hijos,

“Nosotros también cuidamos” - Diversos entramados en torno al cuidado, crianza y socialización de padres solteros en Bogota



aunque a veces descuidan sus propias necesidades en diferentes espacios y momentos.

Por otro lado, Márquez (2013) en "Rol Social y Participación del Padre en la Crianza de sus Hijos/as en la Historia de Chile" identificó que se encuentra "un padre mayoritariamente ausente en las responsabilidades propias de la crianza de los hijos e hijas, situándose más bien en una posición de respeto y autoridad" (p.43). Ante la pregunta "¿Qué consideraciones has tenido en cuenta al establecer límites y disciplina para tus hijos, y cómo has abordado situaciones desafiantes?", Ivan menciona que establecer límites y disciplina ha sido bastante complejo debido a que no siempre puede estar presente en su crianza. Sin embargo, considera que el diálogo es fundamental. Hablar con sus hijos de manera que puedan comprender y tomar conciencia de los esfuerzos que hace resulta muy efectivo. En la misma línea, Jairo identifica: "Él entiende lo difícil que puede ser la vida y la importancia de mantenernos unidos como familia. Además, me enorgullece haber inculcado valores como el respeto, la tolerancia y la honestidad en mi hogar".

Adicionalmente, Mena (2015) añade que la percepción que tiene el sistema familiar frente a la madre corresponde al rol tradicional de ser "madre amorosa, cuidadora, incondicional, ocupada de los cuidados de sus esposos, sus hijos y del hogar" (p.126). Esto plantea la pregunta: "¿Cuáles son tus principales preocupaciones como padre soltero en términos de la educación y el bienestar general de tus hijos?" Ivan responde: "Mi mayor preocupación en cuanto a la educación es el tiempo que puedo dedicarles. Si bien tengo dos hijos, siento que no puedo estar tan presente como ellos se merecen y como yo quisiera debido a mis obligaciones. Me preocupa que puedan aprender mañas. Afortunadamente, mi hijo mayor puede brindar apoyo al menor, pero aún así es inquietante pensar en las posibles adversidades". Jairo indica que "en cuanto al bienestar general, me preocupa que puedan

“Nosotros también cuidamos” - Diversos entramados en torno al cuidado, crianza y socialización de padres solteros en Bogotá



estar expuestos a situaciones peligrosas o personas que puedan influenciar negativamente a mi hijo. Me preocupa que sus estudios en un futuro no se den".

Por otra parte, Ospina (2009) en "Rol del padre en las familias cuya madre ha migrado al exterior" encontró que "los roles culturalmente adjudicados al varón para que los ponga en juego en su práctica paterna experimentan, de esta manera, una serie de transformaciones en la forma tradicional de desempeño, desde los estereotipos tradicionales de paternidad" (p.52). Por lo tanto, surge la pregunta: "¿Cómo te has enfrentado a los estereotipos sociales y las expectativas de género en tu rol como padre soltero?" Ivan responde: "Me he enfrentado a los estereotipos sociales y las expectativas de género en mi rol como padre soltero, especialmente en el ámbito de las relaciones. Muchas veces, cuando menciono que tengo dos hijos, las mujeres se asustan y piensan que busco a alguien para que sea una figura materna sustituta". Jairo menciona: "Esto dificulta tener una relación seria, ya que mi hijo puede ser percibido como un obstáculo por muchas mujeres. Es triste que algunas personas puedan pensar que no tengo la capacidad amorosa para mantener una relación o que espere que nos mantenga. Me dicen 'oiga, ¿y usted si sabe mantener la casa?', ¿sabe comprarle ropita al niño?".

Finalmente, y a modo de cierre, conclusión y reflexión, les preguntó a los padres solteros: "¿Qué consejos o reflexiones compartirías con otros padres solteros que están navegando por la crianza y el cuidado de sus hijos?" Ivan aconseja "que luchen, amen a sus hijos y no los abandonen. Si bien la familia puede brindar apoyo, la abuela no puede reemplazar la figura materna. Lo más importante es reconstruir el núcleo familiar y fortalecer a los niños, haciéndolos conscientes de la realidad que enfrentan". Jairo indica: "Deben ser fuertes y apoyarse mutuamente como familia. Amar a sus hijos, cuidarlos y enseñarles sobre la vida es lo más valioso que pueden

“Nosotros también cuidamos” - Diversos entramados en torno al cuidado, crianza y socialización de padres solteros en Bogotá



estar expuestos a situaciones peligrosas o personas que puedan influenciar negativamente a mi hijo. Me preocupa que sus estudios en un futuro no se den".

Por otra parte, Ospina (2009) en "Rol del padre en las familias cuya madre ha migrado al exterior" encontró que "los roles culturalmente adjudicados al varón para que los ponga en juego en su práctica paterna experimentan, de esta manera, una serie de transformaciones en la forma tradicional de desempeño, desde los estereotipos tradicionales de paternidad" (p.52). Por lo tanto, surge la pregunta: "¿Cómo te has enfrentado a los estereotipos sociales y las expectativas de género en tu rol como padre soltero?" Ivan responde: "Me he enfrentado a los estereotipos sociales y las expectativas de género en mi rol como padre soltero, especialmente en el ámbito de las relaciones. Muchas veces, cuando menciono que tengo dos hijos, las mujeres se asustan y piensan que busco a alguien para que sea una figura materna sustituta". Jairo menciona: "Esto dificulta tener una relación seria, ya que mi hijo puede ser percibido como un obstáculo por muchas mujeres. Es triste que algunas personas puedan pensar que no tengo la capacidad amorosa para mantener una relación o que espere que nos mantenga. Me dicen 'oiga, ¿y usted si sabe mantener la casa?', ¿sabe comprarle ropita al niño?".

Finalmente, y a modo de cierre, conclusión y reflexión, les preguntó a los padres solteros: "¿Qué consejos o reflexiones compartirías con otros padres solteros que están navegando por la crianza y el cuidado de sus hijos?" Ivan aconseja "que luchen, amen a sus hijos y no los abandonen. Si bien la familia puede brindar apoyo, la abuela no puede reemplazar la figura materna. Lo más importante es reconstruir el núcleo familiar y fortalecer a los niños, haciéndolos conscientes de la realidad que enfrentan". Jairo indica: "Deben ser fuertes y apoyarse mutuamente como familia. Amar a sus hijos, cuidarlos y enseñarles sobre la vida es lo más valioso que pueden

“Nosotros también cuidamos” - Diversos entramados en torno al cuidado, crianza y socialización de padres solteros en Bogotá



“pueden hacer...nosotros también cuidamos”. Como se ha evidenciado, los padres han vivido experiencias que matizan su ejercicio paterno, brindar cuidado y crianza de manera inesperada en su totalidad trasiega el ciclo vital de estos hombres. Es importante promover espacios de educación en donde se potencien estas redes, se visibilice y se primen redes a nivel económico y educativo.

Como se ha evidenciado, los padres solteros han vivido experiencias que permean e influyen en su ejercicio paterno y enfrentar la responsabilidad de brindar cuidado y crianza de manera inesperada trae consigo cambios en su ciclo vital. Es importante promover espacios de educación que potencien estas redes de apoyo, visibilicen estas realidades y prioricen recursos a nivel económico y educativo.

En conclusión, agradezco a estos padres por abrirme su corazón, su intimidad y su hogar, por compartir sus experiencias y realidades. Es crucial exponer realidades y experiencias que evalúen la paternidad, pero especialmente la masculinidad. Este es un ejercicio constante que no es perfecto y requiere reflexión y mejora continua. Es vital valorar el autocuidado de estos padres, ya que la monoparentalidad con jefatura masculina puede traer consigo situaciones que afectan su bienestar en general, por lo que es necesario crear espacios de escucha activa.

“Nosotros también cuidamos” - Diversos entramados en torno al cuidado, crianza y socialización de padres solteros en Bogotá

Referencias bibliográficas

1. Araya, E. A., Avalos, P., Callejas, C., & Rodríguez, V. (2016). Masculinidades y Paternidades. Discursos y estrategias en la región de Atacama.
2. Ceballos, H. F. (2016). Paternidad intensificada: las experiencias de viudos que han criado a sus hijos sin el apoyo de una pareja. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 21(3), 265-273.
3. Coronado, J. (2022). Dinámica familiar de familias monoparentales rurales de jefatura masculina en Boyacá, Colombia. *Revista Estudios Psicológicos*, 2(4), 121-132. <https://doi.org/10.35622/j.rep.2022.04.010>
4. Cano, A. M., Motta, M. E., Valderrama, L. E., & Gil, C. A. (2016). Jefatura masculina en hogares monoparentales: adaptaciones de los hombres a las necesidades de sus hijos. Universidad Nacional de Colombia - Sede Bogotá - Facultad de Ciencias Humanas - Departamento de Sociología.
5. Fuller Norma Significados y prácticas de la paternidad entre varones urbanos del Perú. Todos en: Fuller Norma editora.
6. Kaufman, Michael J. Los Hombres, El Feminismo y Las Experiencias Contradictorias Del Poder Entre Los Hombres. 2005. Semantic Scholar, <https://www.semanticscholar.org/paper/Los-hombres%2C-el-feminismo-y-las-experiencias-del-Kaufman/eab0bc931d4dd6c9df0aab97d2bb1a9fee74fef5>
7. Mena, P., & Rojas, O. (2010). Padres solteros de la Ciudad de México. Un estudio de género. *Revista Papeles de Población*, 16(66), 41-74.
8. Mena, P. (2015). Cuando los varones se quedan con sus hijos: familias de padres solteros en Querétaro. *Revista Interdisciplinaria de Estudios de Género de El Colegio de México*. Vol. 1, Nº. 2, 2015 (Ejemplar dedicado a: Julio - Diciembre), págs. 111-144
9. Ospina, M. V., & Agudelo, A. (2009). Rol del padre en las familias cuya madre ha migrado al exterior. Páginas: *Revista académica e institucional de la UCPR*, ISSN-e 0121-1633, Nº. 84, 2009.
10. Rebolledo, L. (2007). *Del padre ausente al padre próximo*. Emergencia de nuevas formas de paternidad en el Chile actual, Ponencia presentada en Congreso de los 50 años de FLACSO, Quito el 29, 30 y 31 de octubre de 2007.
11. Márquez Doren, F., & Bertolozzi, M. R. (2013). Rol Social y Participación del Padre en la Crianza de sus Hijos/as en la Historia de Chile. *Horizonte de Enfermería*, 24(1), 42-49.

Artículo de experiencia

La valentía de Camila

Dulce Fabiola Barrios Huerta ¹

Información de autores:

1. Estudiante de maestría en Enfermería UNAM.

Fue en ese momento cuando me aproxime a la madre, para iniciar con orientación educativa enfocada en los cuidados y complicaciones del tratamiento oncológico, en mi experiencia profesional sé que los primeros momentos son vitales para dar un contexto de todo lo que se avecina por ello pospuse otras intervenciones, sin embargo, antes de dar inicio la madre de la escolar expresó que no sabía con exactitud qué es lo que estaba pasando en ese momento con su hija; existía en ella miedo e incertidumbre por que la vida de su hija cambio de un momento a otro, refirió que no era nada parecida a la de unos meses previos donde su hija formaba parte del equipo de futbol del colegio y que por un accidente en un entrenamiento inició con un fuerte dolor en la extremidad derecha, semanas después fue que inicio una pesadilla, refirió la madre de Camila con un gran sentimiento de culpa e inclusive cuestionamientos sobre su papel como madre en el cuidado años atrás.

Permití que el cuidador expresara parte de sus sentir, aminorando un poco la culpa y la impotencia que sentía por no poder hacer nada para que la situación de salud fuera distinta, de hecho expresó el deseo de ser ella la persona que pasara por esa enfermedad.

Después de estabilizar la situación hemodinámica de la menor en el servicio de urgencias, era necesario ingresarla en el área de hospitalización de oncología, donde terminaría el esquema de antibióticos ante los diagnósticos de fiebre-neutropenia y mucositis, en días posteriores si los marcadores de laboratorio eran favorables iniciaría con el siguiente ciclo de quimioterapia. En ese sentido decidí acompañarlas en el traslado al área donde continuaría con el tratamiento así como también para brindar en el camino una orientación breve sobre los espacios físicos del hospital.

Cómo citar:

Barrios Huerta DF. La valentía de Camila. Boletín Red CroniFam. Jun, 2024; 4(1): 23-25.

En un turno posterior me reencontré con Camila y su madre en el área de hospitalización, su estado de salud parcialmente se encontraba recuperado, por lo que

La valentía de Camila



estaba en espera de iniciar su quimioterapia; sin embargo noté en ella algo diferente, estaba distraída, preocupada y distante del entorno; me aproximé a saludarle e inmediatamente reconoció que era la enfermera de urgencias que le había explicado a detalle la estructura del hospital.

No dudó en decirme que sentía mejoría ante la sintomatología por mucositis, de hecho podía hablar sin dolor; sin embargo, no estaba de acuerdo con las reglas del piso, principalmente en la del baño diario; por lo que indagué con la confianza previa de conocerla el motivo real de este desacuerdo.

Camila expresó que no comprendía el motivo con exactitud, antes de enfermar le encantaba el baño, de hecho en casa le dedicaba mucho tiempo a esa actividad, actualmente los baños en el hospital tenían que ser cortos por que la mayor preocupación era ver su cabello en el agua correr por lo inicios de alopecia, siendo este el motivo principal por el cual la escolar rehusaba bañarse.

Como enfermera en esta escucha continua, desde luego, estaba de acuerdo con el sentir de la menor y ofrecí algunas alternativas para que continuara disfrutando el baño en el hospital con los recursos existentes así como en casa cuando egresara; entre ellas aceptó la más efectiva y radical que fue cortarse el cabello. Para fortuna o fatalidad, en el servicio de hospitalización contamos con un kit para corte de cabello, el cual pueden los cuidadores utilizar libremente en beneficio de los niños con cáncer hospitalizados.

Camila expresó dos condiciones para permitir esa intervención: la primera fue que guardáramos el cabello en una bolsa y la segunda que la enfermera que conoció en urgencias se lo cortara, condiciones que la madre, Camila y yo como profesional no dudamos en cumplir, para el bienestar de la pequeña.

En mi etapa formativa como enfermera no contemplé algún curso para corte de cabello, a pesar de todo y por los años de experiencia sabía que hacer, prueba de ello

La valentía de Camila

fue la confianza que depositó la menor en mi para hacer de esta actividad un solemne acto. algún curso para corte de cabello, a pesar de todo y por los años de experiencia sabía que hacer, prueba de ello fue la confianza que depositó la menor en mi para hacer de esta actividad un solemne acto.

Es importante destacar que la actitud de Camila dio un giro de 180 grados al momento de concluir, su madre había participado en guardar el cabello como lo había solicitado y acompañando en silencio, momentos después Camila rompió el silencio que había en la habitación, respondió con un gesto de gratitud expresando a su madre que ya no sentiría más la comezón que la almohada producía en su cabeza y que ahora podría disfrutar de sus alimentos sin cabellos volando por su cama; del mismo modo, expresó que lo importante era sentirse bien en el momento además de recuperarse, sabía que el cabello crecería de forma diferente cuando todo terminara; al día siguiente egresó a su domicilio por mejoría.

En esta situación de enfermería comprendí que la escucha activa es un importante atributo en nuestro que hacer profesional, genera confianza con los sujetos receptores del cuidado, potencializando pequeñas intervenciones con un profundo valor para la persona. El quehacer profesional en el contexto del niño con cáncer nos demanda ir más allá de la ministración de medicamentos, toma de signos vitales y sin fin de actividades procedimentales, es necesario fortalecer la sinergia con el conocimiento empírico en la disciplina y la humanización en los cuidados.

Noticias

Publicaciones de nuestros miembros

Artículos

Validez y confiabilidad del instrumento Adopción del rol de cuidador con uso de medicamentos.

Autores: María Zoraida Rojas-Marín, Lorena Chaparro-Díaz, Sonia Patricia Carreño-Moreno. - **Revista Avances en Enfermería.**

Viviendo la experiencia de cuidar a un familiar mayor y ser empleado: roles en conflicto

Autores: Solange Campos-Romero, Francisca Márquez-Doren, Daniela Perucca Gallegos. - **Revista Gerokomos.**

Prevención del cáncer de piel en preescolares: experiencia parental en fotoprotección.

Autores: Guerrero-Rodríguez J, Herrera-Molina A, Mera-Herrera V, Machado-Herrera P, Alcaide-Guardado Y, Cambil-Martín J. - **Revista Finlay.**

Relación entre la sobrecarga y el apoyo social percibido en cuidadores de bajos ingresos económicos

Autores: Chaparro-Díaz L, Carreño-Moreno SP, Alzate Hernández JS, Acosta-Pardo CA. - **Revista Aquichan.**

Cuidados paliativos en el adulto con discapacidad motora

Autores: Viviana del Rocio Mera-Herrera, Gregoriana Mendoza. - **Revista Polo del conocimiento.**

Noticias

Publicaciones de nuestros miembros

Artículos

¿Cuál es la evidencia actual sobre cuidadores familiares de niños con cáncer?: Una revisión umbrella

Autores: Lopez-Leon A, Carreño-Moreno S, Arias-Rojas M. - **Revista Universidad y salud.**

Soledad, ansiedad y depresión en la adopción del rol de cuidador familiar del paciente crónico

Autores:Alonso Rodríguez ML, Chaparro-Díaz L, Carreño-Moreno S.
- **Revista Cuidarte**

Capítulo de libro

Construyendo una comprensión y expresión de cuidado enfermero desde la lúdica y el arte.

Autores: Chaparro-Díaz, L; Díaz-Heredia, LP; Carreño-Moreno, S.- **Editorial Universidad Nacional de Colombia.**

A Mentoring Perspective on Caring for Caregivers: A Contribution from Nursing in Colombia.

Autores:Gaviria, D.A.G., Chaparro-Díaz, L. - **Editorial Springer Nature.**

Eventos

XXVIII Seminario Internacional de Cuidado

El Seminario Internacional de Cuidado, organizado por la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia, celebra su trayectoria de 27 años como un espacio único para el intercambio académico en el ámbito de la enfermería. Este evento reúne a la comunidad nacional e internacional para socializar, debatir y compartir experiencias, conocimientos e innovaciones que fortalecen el ejercicio profesional en diversos contextos.



Este evento, de modalidad presencial, buscó generar un impacto significativo en la comunidad científica, tanto a nivel nacional como internacional. La coordinación académica estuvo a cargo de la profesora Virginia Inés Soto Lesmes, destacada docente de la Universidad Nacional de Colombia.



En su segunda edición como Seminario Itinerante, se convocó a las universidades del Eje Cafetero con programas de Enfermería, consolidando un convenio de cooperación con la Universidad Libre. Gracias a esta alianza, el XXVIII Seminario Internacional de Cuidado se realizó en el campus de Pereira del 23 al 25 de octubre de 2024, con el objetivo de visibilizar el cuidado de enfermería desde las regiones para los territorios.



Eventos

XXVIII Seminario Internacional de Cuidado



En el marco del Seminario Internacional del Cuidado, las docentes Sonia Carreño y Lorena Chaparro presentaron los resultados de tres estudios que validan la Teoría de Situación Específica sobre la Adopción del Rol del Cuidador de Pacientes Crónicos. Mediante un análisis comparativo de muestras provenientes de Pasto, San Gil y Cúcuta, se demostró que el nivel de adopción del rol del cuidador puede predecir la ansiedad, depresión y soledad que enfrentan.

Por otro lado, Juan Cárdenas y Laura Ruiz, participantes del Semillero de Investigación de Cuidado de Enfermería al Paciente Crónico - CroniSem, compartieron su experiencia investigativa titulada El Gasto de Bolsillo: Innovación y Liderazgo de Enfermería en el Apoyo Financiero a los Cuidadores en Colombia.

Esta experiencia investigativa tuvo como objetivo mejorar la apropiación del conocimiento relacionado con el manejo del gasto de bolsillo en los hogares de cuidadores familiares de personas con enfermedades crónicas. La actividad académica se llevó a cabo a través del programa Cuidando a los Cuidadores®.



Boletín Red CroniFam

"A la vanguardia del cuidado en cronicidad"