

Dolor crónico

en personas mayores:

competencias
profesionales para
su atención



Marta de la Caridad Martín-Carbonell · Doris Sequeira Daza · Luz Karinne González
(Eds.)

Sobre la ilustración de portada

La portada del libro *Dolor crónico en personas mayores: competencias profesionales para su atención* se inspira en los indígenas arhuacos, guardianes ancestrales de la Sierra Nevada de Santa Marta. Su conexión profunda con la naturaleza y su defensa inquebrantable de la cultura y el entorno natural son un homenaje a su sabiduría milenaria. Los arhuacos, con su legado invaluable, nos enseñan a cuidar el equilibrio entre el ser humano y la Tierra, siendo ejemplo de respeto y preservación. Esta ilustración busca transmitir su mensaje de armonía y compromiso, motivándonos a proteger tanto la diversidad cultural como ambiental, y a construir un futuro más justo y sostenible para todos.

Jason Moya

**Dolor crónico en
personas mayores:
competencias
profesionales para
su atención**

Dolor crónico en personas mayores: competencias profesionales para su atención

Editoras

Marta de la Caridad Martín-Carbonell

Doris Sequeira Daza

Luz Karinne González

Autores

Doriam Camacho-Rodríguez

María Yaquelín Expósito-Concepción

Luz Karinne González Julio

Marta Martín-Carbonell

Lucía Cecilia Martín Martín

Doris Sequeira Daza

Yuli Suárez Colorado

Raúl Teleña Yero

Salín Touchie-Meza


EDICIONES

INVESTIGACIÓN EN
psicología

Agradecimientos

Los autores desean expresar su gratitud a:

La Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (IASP), que brindó apoyo financiero al proyecto que dio origen al presente libro.

A los doctores Beatriz Garrido y Hernán Pávez, quienes evaluaron los contenidos y diseño del curso virtual, pero, además, nos enriquecieron con sus valiosos comentarios y sugerencias.

A los profesores que generosamente donaron su tiempo y recursos elaborando los temas del curso virtual.

A los profesionales de la salud que nos colaboraron en la investigación.

A la Universidad Cooperativa de Colombia, a la Universidad del Norte y a la Universidad Central de Chile, que auspiciaron el proyecto.

Resumen

Se ha constatado que en todo el mundo (incluida Colombia) predominan las limitaciones en las competencias profesionales para el abordaje del dolor en las personas mayores. Este libro de investigación tiene como objetivo compartir las experiencias y resultados del proyecto de investigación *Diseño y pilotaje de un curso online para empoderar a profesionales de la salud en la atención al dolor del adulto mayor en Santa Marta (Colombia)*, realizado en colaboración con la Universidad del Norte y la Universidad Central de Chile, que fue financiado por la Iniciativa de la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor para apoyar la educación en dolor en países en desarrollo.

El libro describe el proceso de diseñar y evaluar las potencialidades de un curso en línea, válido para nuestra cultura, fundamentado en la caracterización de las barreras y oportunidades para una atención de calidad a las personas mayores con dolor en nuestro medio. Para identificar estas barreras, así como para seleccionar las mejores estrategias y contenidos para el diseño del curso, se combinaron lo cuantitativo y lo cualitativo, incluyendo revisiones sistemáticas de la literatura que abordaron temas relacionados con los estereotipos sobre la vejez, el diseño pedagógico de cursos virtuales, competencias básicas para la atención al dolor y la educación interprofesional.

Contiene más de cien referencias, de las cuales más de la mitad son del 2021 y del 2022. La obra está organizada siete capítulos, repartidos en dos partes: la primera aborda la primera fase del proyecto, cuya finalidad fue caracterizar las barreras y las oportunidades para mejorar la calidad de la atención e implementar procesos de formación, que concluyó con el diseño y elaboración del curso en línea (cuatro capítulos). La segunda parte se dedica describir el pilotaje del curso, en el que se evaluó su aceptabilidad, viabilidad, calidad e impacto a corto plazo en las competencias (tres capítulos).

Palabras clave: competencias para la atención al dolor; educación interprofesional; curso virtual; dolor en personas mayores; evaluación de intervención educativa; diseño curso virtual.

¿Cómo citar este libro? / How to cite this book?

Martín-Carbonell, M. de la C., Sequeira Daza, D. y González, L. K. (Eds.). (2024). *Dolor crónico en personas mayores: competencias profesionales para su atención*. Ediciones Universidad Cooperativa de Colombia. <https://doi.org/10.16925/9789587605174>

Abstract

It has been found that worldwide (including Colombia) limitations in professional skills for the approach to pain in the elderly predominate. This research book aims to share the experiences and results of the research project *Design and Pilot Study of an Online Course to Empower Health Professionals in the Care of Pain among Older Adults in Santa Marta, Colombia*, carried out in collaboration with the Universidad del Norte and the Universidad Central de Chile, which was funded by the Initiative of the International Association for the Study of Pain to support pain education in developing countries.

The book describes the process of designing and evaluating the potential of an online course, valid for our culture, based on the characterization of the barriers and opportunities for quality care for older people with pain in our environment. To identify these barriers, as well as to select the best strategies and content for the design of the online course, quantitative and qualitative strategies were combined, including systematic reviews of the literature that addressed issues related to stereotypes about old age, the pedagogical design of courses virtual, basic skills for pain care and interprofessional education.

It contains more than 100 references, of which more than half are from 2021 and 2022. The work is organized into seven chapters, divided into two parts: the first deals with the first phase of the project whose purpose was to characterize barriers and opportunities to improve the quality of care and implement training processes, which concluded with the design and development of the online course (four chapters). The second part is dedicated to describing the piloting of the course, in which its acceptability, feasibility, quality, and short-term impact on competencies were evaluated (three chapters).

Keywords: skills for pain care; interprofessional education; virtual course; pain in the elderly; educational intervention evaluation; virtual course design.

Camacho-Rodríguez, Doriam, autor

Dolor crónico en personas mayores : competencias profesionales para su atención / autores, Camacho-Rodríguez, Doriam [y otros ocho]; editoras, Marta de la Caridad Martín-Carbonell, Doris Sequeira Daza, Luz Karinne González. -- Bogotá : Ediciones Universidad Cooperativa de Colombia, 2024.

148 páginas. -- (Investigación en psicología)

Incluye referencias bibliográficas al final de cada capítulo -- Texto en español con resumen en inglés.

ISBN 978-958-760-515-0 (impreso) -- 978-958-760-516-7 (pdf) -- 978-958-760-517-4 (epub)

1. Dolor en personas mayores - Formación profesional -- Investigaciones - Santa Marta - Siglo XXI
2. Personas mayores - Atención médica - Enseñanza superior - Investigaciones - Santa Marta - Siglo XXI
3. Personal médico - Educación - Investigaciones - Santa Marta - Siglo XXI 4. Educación en línea - Diseño - Investigaciones - Santa Marta - Siglo XXI I. Expósito-Concepción, María Yaquelin, autora II. González Julio, Luz Karinne, autora III. Martín-Carbonell, Marta, autora IV. Martín Martín, Lucía Cecilia, autora V. Sequeira Daza, Doris, autora VI. Suárez Colorado, Yuli, autora VII. Teleña Yero, Raúl, autor VIII. Touchie-Meza, Salín, autor

CDD: 618.97604720711 ed. 23

CO-BoBN- 00145

Dolor crónico en personas mayores: competencias profesionales para su atención

© Ediciones Universidad Cooperativa de Colombia, Bogotá, noviembre de 2024

© Doriam Camacho-Rodríguez et al.

ISBN (impreso): 978-958-760-515-0

ISBN (PDF): 978-958-760-516-7

ISBN (EPUB): 978-958-760-517-4

DOI: <https://doi.org/10.16925/9789587605174>

Colección Investigación en Psicología

Proceso de arbitraje doble ciego

Recepción: 9 de mayo de 2023

Evaluación de contenidos: 12 de septiembre de 2023

Corrección de autor: 9 de octubre de 2023

Aprobación: 15 de octubre de 2023

Fondo Editorial

Director Nacional Editorial: Julián Pacheco Martínez

Especialista en Edición de Libros Científicos: Karen Grisales Velosa

Especialista en Edición de Revistas Científicas: Andrés Felipe Andrade Cañón

Especialista en Gestión Editorial: Daniel Urquijo Molina

Especialista en Administración Editorial: Claudia Carolina Caicedo Baquero

Proceso editorial

Corrección de estilo y lectura de pruebas: Ella Suárez

Diseño y diagramación: María Paula Berón

Ilustración de cubierta: Jason Moya

Montaje de cubierta: María Paula Berón

Impreso en Bogotá, Colombia. Depósito legal según el Decreto 460 de 1995

Nota legal

Todos los derechos reservados. Ninguna porción de este libro podrá ser reproducida, almacenada en algún sistema de recuperación o transmitida en cualquier forma o por cualquier medio –mecánicos, fotocopias, grabación y otro–, excepto por citas breves en publicaciones científicas, sin la autorización previa y por escrito del Comité Editorial Institucional de la Universidad Cooperativa de Colombia.

Contenido

Parte 1. Diseño de la intervención educativa

Capítulo 1. Justificación. ¿Es realmente necesario formar a los profesionales de la salud en la atención al anciano con dolor?	21
El problema del dolor crónico en las personas mayores colombianas	22
Problemas en la calidad de la atención a la persona mayor con dolor crónico	23
Problemas en la formación de los profesionales de la salud	25
El proyecto	28
Referencias	29
Capítulo 2. Identificación de las necesidades educativas	35
Marco metodológico	36
Aspectos considerados en el diseño de las estrategias para recolectar información	37
Estrategias generales para definir técnicas y procedimientos para obtener información	38
Consideraciones éticas	43
Referencias	43
Capítulo 3. Resultados de la fase diagnóstica. Insumos y lineamientos generales para el diseño del curso virtual	47
Identificación y caracterización profesional y sociodemográfica de los potenciales beneficiarios de la intervención educativa	48
Diagnóstico de las actitudes, conocimientos técnicos y procedimentales	49
Aspectos del contexto que afectan la atención al dolor del adulto mayor	50
Actitudes, prácticas y preferencias sobre la formación posgradual en atención al anciano con dolor	51
Revisión de experiencias internacionales	52
Lineamientos generales para el diseño de la intervención educativa	59
Referencias	60

Capítulo 4. Diseño del curso virtual	65
El modelo de competencias de la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor. Estrategias para su implementación	66
Recursos de aprendizaje y estrategias didácticas	76
Referencias	90
 Parte 2. Evaluación del curso virtual	
Capítulo 5. Diseño metodológico del pilotaje	95
Objetivo del pilotaje, diseño metodológico general y medidas de resultado	96
Estrategias, fuentes e instrumentos de evaluación utilizados	98
Procedimiento	100
Referencias	101
Capítulo 6. Resultados de la evaluación del curso (pilotaje)	103
Aceptabilidad y viabilidad: percepción de que el curso es apropiado, conveniente y aplicable	104
Análisis de la calidad	115
Análisis de los efectos inmediatos del curso en las competencias	117
Análisis de los aprendizajes reportados un mes después de finalizado el curso (entrevista semiestructurada)	120
Referencias	122
Capítulo 7. Análisis integrativo. Conclusiones y recomendaciones	125
Análisis integrativo. Conclusiones y recomendaciones	126
Conclusiones	129
Recomendaciones	130
Referencias	131
Autores	133
 Anexo 1. Reporte de resultados de la adaptación del cuestionario KnowPain 12 para la evaluación de conocimientos de profesionales de la salud de Colombia sobre el manejo del dolor	
	135
 Anexo 2. Manual de identidad visual	
	143

Lista de figuras

Figura 1. Contenidos generales del curso virtual	73
Figura 2. Bases para la discusión del equipo de investigación sobre competencias comunes, específicas y posibles recursos de aprendizaje	74
Figura 3. Mapa de contenidos del curso Atención Integral a las Personas Mayores con Dolor Crónico	75
Figura 4. Ejemplo de video “Estudio de caso José”	80
Figura 5. Nube de palabras de las instituciones en las que trabajan los profesionales que dieron su consentimiento informado	106
Figura 6. Distribución por disciplina de los profesionales que dieron su consentimiento informado	106
Figura 7. Distribución de acuerdo con la preferencia de fecha para participar en el curso	107
Figura 8. Pasos para la conformación de la muestra	107
Figura 9. Distribución de los participantes de acuerdo con la formación previa en temas de dolor o vejez	118
Figura A1.1. Distribución de estudiantes que participaron	137

Lista de tablas

Tabla 1. Caracterización de los participantes encuesta, grupo focal y equipo de investigación	40
Tabla 2. Características de los estudios incluidos	55
Tabla 3. Dominios y competencias específicas básicas para el manejo del dolor	68
Tabla 4. Valores y principios relacionados con el manejo del dolor	70
Tabla 5. Programa del curso	82
Tabla 6. Medidas de resultado, indicadores, fuentes, análisis	97
Tabla 7. Síntesis metodológica de los análisis relacionados con el interés por la formación posgraduada	105
Tabla 8. Estadísticos descriptivos de la puntuación total en las preguntas relacionadas con la satisfacción	108
Tabla 9. Estadística descriptiva de las preguntas a la encuesta de satisfacción	109
Tabla 10. Resumen de categorías, códigos y ejemplos de respuestas	110
Tabla 11. Distribución de los participantes en los grupos de acuerdo con su profesión	117
Tabla 12. Estadísticos descriptivos de los años de experiencia profesional referidos por los participantes	118
Tabla 13. Resumen de los resultados de la comparación pre-pos entre los grupos en la prueba KP-12	119
Tabla 14. Resultados en KP-12 en los grupos de estudio y control antes y después del curso	119
Tabla 15. Diferencias en el Cenve entre los grupos de estudio y control antes y después del curso	120
Tabla 16. Resultados del Cenve en los grupos de estudio y control antes y después del curso	120
Tabla 17. Barreras y oportunidades para diseño del curso virtual	126

Tabla A1.1. Estadísticos del cuestionario KP-12	138
Tabla A1.2. Estadísticos de los ítems	139
Tabla A1.3. Aproximadamente ¿cuánto tiempo en minutos le tomó contestar toda la encuesta?	140
Tabla A1.4. En general, ¿qué tan DIFÍCIL fue contestar a las preguntas? De 0 (NADA DE DIFICULTAD) a 5 (ALTA DIFICULTAD)	141
Tabla A1.5. En general, ¿qué tan COMPENSIBLE/ENTENDIBLE son las preguntas? De 0 (NADA COMPENSIBLE) a 5 (MUY COMPENSIBLE)	141

Parte 1. Diseño de la intervención educativa



Capítulo 1

Justificación. ¿Es realmente necesario formar a los profesionales de la salud en la atención al anciano con dolor?

Resumen del capítulo

Para los lectores que no estén familiarizados con el tema, podría parecer un contrasentido plantear que es necesario enseñar cómo tratar el dolor a profesionales de la salud, especialmente a médicos y enfermeras con experiencia práctica de años, pues se supone que ese conocimiento formó parte de sus estudios para lograr la titulación y es parte de su accionar habitual. Lamentablemente, en todo el mundo (incluida Colombia) se ha encontrado que predominan las limitaciones en las competencias para el abordaje del dolor, hasta el punto de que la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor decretó que el 2022 debería ser el “Año mundial de la educación en dolor”, para resaltar la urgencia de fomentar el conocimiento del dolor en los servicios de salud y en la práctica social. Este déficit de competencias afecta particularmente la atención de las personas mayores, pues se le agrega la existencia de prejuicios y estereotipos sobre la vejez que generan barreras para la igualdad en salud, en términos de cantidad y calidad de la atención que se les brinda a los usuarios mayores. En este capítulo se profundiza en la caracterización de este problema, que está en la base del proyecto de investigación que dio origen al presente libro.

El problema del dolor crónico en las personas mayores colombianas

Se estima que la población colombiana excede los 48 millones de personas, con un 13,2% mayor de 60 años y un índice de envejecimiento de 58,7 (Departamento Administrativo Nacional de Estadística, 2018). En todo el mundo, la prevalencia estimada de dolor crónico en los ancianos que viven en la comunidad se encuentra entre el 25% y el 50%, y alcanza hasta el 80% en personas institucionalizadas (Cravello *et al.*, 2019). En el caso de Colombia, se reconoce que el dolor es el síntoma reportado con mayor frecuencia por los mayores de 65 años en consultas ambulatorias y de urgencias (Trujillo, 2008).

La Asociación Internacional para el estudio del dolor (IASP, 2018a) considera prioritaria la prevención y atención al dolor en los adultos mayores. Se ha establecido que los ancianos con dolor pueden sufrir más trastornos del sueño, mayores índices de depresión, más discapacidad y peor calidad de vida; por otra parte, el dolor, la depresión, la soledad y la discapacidad son las causas más frecuentes de suicidio en los ancianos (Coady, 2021; Latifi & Kiani, 2021; van der Gaag *et al.*, 2021). El dolor crónico representa mayores costos y cargas para los sistemas de atención médica. El tratamiento farmacológico del dolor crónico en adultos mayores suele ser solo parcialmente efectivo y, a menudo, está limitado por efectos secundarios que incluyen retención urinaria, estreñimiento, sedación, deterioro cognitivo y mayor riesgo de caídas (Domenichiello & Ramsden, 2019).

El dolor crónico se define como “aquel que dura o se repite por más de 3 meses”. Se clasifica como primario, como en el caso de la fibromialgia, en que el dolor es la propia enfermedad (Nicholas *et al.*, 2019), o como secundario, cuando está relacionado con otra enfermedad previa, por ejemplo, el secundario a problemas musculoesqueléticos (Perrot *et al.*, 2019).

El envejecimiento puede ser considerado un factor de riesgo para el dolor crónico y ser su causa primaria la discapacidad o una consecuencia de otras enfermedades comúnmente observadas en pacientes geriátricos (Domenichiello & Ramsden, 2019). Se ha planteado que la eficacia de los mecanismos descendentes de la inhibición del dolor, en particular su componente opioide endógeno, puede deteriorarse con la edad. La hiperalgesia es más común a una edad avanzada y la recuperación de la lesión de los nervios periféricos parece demorarse. Además, los nociceptores periféricos pueden contribuir mínimamente a la sensación de dolor en momentos agudos o crónicos en poblaciones de edad avanzada, por lo que los ancianos parecen ser más susceptibles al desarrollo prolongado del dolor y los medicamentos que actúan sobre la sensibilización periférica son menos eficaces (Dagnino & Campos, 2022).

Tinnirello *et al.* (2021) plantean que las principales causas de dolor crónico en el anciano son las secundarias a otro trastorno previo y engloban el cáncer, el dolor neuropático, las alteraciones musculoesqueléticas, el dolor crónico postraumático o posquirúrgico, el dolor crónico visceral, la cefalea crónica y el dolor orofacial.

La Asociación Colombiana de Dolor plantea que la osteoartritis degenerativa es la causa más frecuente de dolor osteoarticular en el anciano; afecta a más del 80 % de los adultos mayores, y genera sufrimiento, incomodidad y diversos grados de discapacidad (Guerrero Liñeiro & Gómez López, 2014). La osteoartritis degenerativa es la enfermedad más importante, con un crecimiento exponencial que hace que a la edad de 80 años afecte a uno de cada tres individuos. Se ha constatado que, en Colombia, las enfermedades reumáticas representan un problema de salud pública sin que exista conciencia de su impacto en la población general (Londoño *et al.*, 2018).

Por otra parte, en el Estudio Nacional sobre Salud, Bienestar y Envejecimiento (SABE) se encontró que el dolor afecta negativamente la independencia funcional y la percepción de la calidad de vida (Borda *et al.*, 2016). Además, en la VIII Encuesta Nacional de Dolor de Colombia (Guerrero Liñeiro & Gómez López, 2014) se encontró que el 29,4% de los participantes mayores de 55 años reconocieron problemas de dolor crónico. Entre estas personas, el 52 % informó que el dolor tuvo un efecto moderado, severo o muy severo en su estado emocional y el tipo de dolor reportado con mayor frecuencia fue musculoesquelético (casi el 65 % de los participantes), pero el 30 % informó que no habían recibido tratamiento para el dolor.

Problemas en la calidad de la atención a la persona mayor con dolor crónico

En Colombia, la atención sanitaria de los adultos mayores de 60 años se establece a partir de la Política Colombiana de Envejecimiento Humano y Vejez, que despliega esfuerzos para garantizar los derechos humanos, económicos, sociales y culturales y ambientales a través de programas que proporcionen ingresos, servicios de salud, sociales, educación, entre otros; sin embargo, diversos estudios han coincidido en que la atención de salud para el adulto mayor en el país es deficiente y que predomina la insatisfacción de los mayores con los servicios de salud (Arango & Segura Cardona, 2011; Melguizo-Herrera *et al.*, 2012). La atención a los problemas de dolor no escapa de esas deficiencias, aunque los estudios son insuficientes, muestra de ello es que en la base de

datos Clinicaltrials, de los 22 461 estudios “completos” de “dolor” registrados, solo 39 eran de Colombia (IASP, 2022).

Un factor que contribuye a esta situación se relaciona con la existencia de estereotipos culturales negativos sobre la vejez y el envejecimiento, que afecta a jóvenes y adultos, familiares de los mayores, profesionales de la salud, e incluso a la propia persona mayor. Muchos de los problemas de salud que presentan las personas mayores —que en otros grupos de edad se intentarían examinar y tratar—, en las personas mayores se achacan a la edad y no se les presta atención. Según el Instituto de Medicina de Estados Unidos, a pesar de la importancia que tienen las personas mayores como consumidores de la atención médica, en los entornos en que esta se otorga predominan estereotipos, prejuicios y discriminación.

Se ha constatado que los profesionales de la salud perciben a las personas mayores como frágiles y débiles (Sao Jose *et al.*, 2019) lo que puede estar en la base de prácticas discriminatorias (Martínez-Angulo *et al.*, 2023). En un estudio reciente con profesionales de la salud del Caribe colombiano, también constatamos el predominio de estos estereotipos (Manjarrés *et al.*, 2021).

Estos estereotipos negativos no se corresponden con los hallazgos científicos sobre la vejez y el envejecimiento, pero tienen un importante impacto en el modo en que la sociedad, en general (y los cuidadores o profesionales de la salud, en particular), trata a las personas mayores, propiciando conductas paternalistas, de infantilización, institucionalización, intervenciones innecesarias, etc., que perjudican el bienestar de los mayores, y, al mismo tiempo, retroalimentan los estereotipos al respecto, lo que contribuye a que se mantengan —y lo que es peor—, a que las personas mayores actúen ajustándose a la imagen negativa que se tiene de ellas. El Estudio SABE evidenció que más de la mitad de los adultos mayores colombianos asocian la vejez con dependencia, fragilidad y discriminación (Borda *et al.*, 2016).

Thielke *et al.* (2012) identificaron cuatro mitos comunes sobre el dolor y el envejecimiento: 1) la creencia de que el dolor es “natural” en la vejez, 2) que debe empeorar con el tiempo, 3) que es mejor “aguantar” el dolor para incrementar su tolerancia y 4) que los analgésicos son altamente adictivos.

En el entorno latinoamericano son insuficientes los estudios sobre las actitudes y prácticas profesionales sobre la atención al dolor, pero los pocos resultados encontrados resultan desalentadores. Trujillo (2008) plantea que los datos sobre el consumo de medicamentos en Colombia sugieren que el dolor es un problema que se trata exclusivamente con analgésicos hasta en un 57% de los casos; de estos, los grupos farmacológicos más prescritos son los medicamentos para el alivio de condiciones musculoesqueléticas.

Se ha constatado que en todo el mundo (incluida Colombia) predominan las limitaciones en las competencias profesionales para el abordaje del dolor en las personas mayores. Este libro de investigación tiene como objetivo compartir las experiencias y resultados del proyecto de investigación *Diseño y pilotaje de un curso online para empoderar a profesionales de la salud en la atención al dolor del adulto mayor en Santa Marta (Colombia)*, realizado en colaboración con la Universidad del Norte y la Universidad Central de Chile, que fue financiado por la Iniciativa de la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor para apoyar la educación en dolor en países en desarrollo.

El libro describe el proceso de diseñar y evaluar las potencialidades de un curso en línea, válido para nuestra cultura, fundamentado en la caracterización de las barreras y oportunidades para una atención de calidad a las personas mayores con dolor en nuestro medio. Para identificar estas barreras, así como para seleccionar las mejores estrategias y contenidos para el diseño del curso, se combinaron lo cuantitativo y lo cualitativo, incluyendo revisiones sistemáticas de la literatura que abordaron temas relacionados con los estereotipos sobre la vejez, el diseño pedagógico de cursos virtuales, competencias básicas para la atención al dolor y la educación interprofesional.

Contiene más de cien referencias, de las cuales más de la mitad son del 2021 y del 2022. La obra está organizada siete capítulos, repartidos en dos partes: la primera aborda la primera fase del proyecto, cuya finalidad fue caracterizar las barreras y las oportunidades para mejorar la calidad de la atención e implementar procesos de formación, que concluyó con el diseño y elaboración del curso en línea (cuatro capítulos). La segunda parte se dedica describir el pilotaje del curso, en el que se evaluó su aceptabilidad, viabilidad, calidad e impacto a corto plazo en las competencias (tres capítulos).

ISBN: 978-958-760-515-0



9

7895871605150

LIBROS

