



ACTA DE CAPACITACIÓN

Código: A2FO1002 - 001

Versión: 05

Vigencia: 24/02/2025

ACTA No. 08

LUGAR: ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

FECHA: 8-08-25

HORA INICIAL: 7:30 horas

HORA FINAL: 09:30 horas

ACTA DE CAPACITACIÓN, EDUCACIÓN Y REFORZAMIENTO DE PROCEDIMIENTOS PREVENTIVOS Y BUENAS PRÁCTICAS PARA ATENCION DE PACIENTES CON ACV

PARTICIPANTES:

Nombres y Apellidos (*)	Cargo
Faiver Alejandro losada Gómez	Coordinador del departamento de enfermería
Eliana Margarita Echeverría Tejera	Apoyo Coordinación del departamento de enfermería
María Fernanda Méndez Pedreros	Enfermera
Karent Julieth Trujillo Alarcón	Enfermera Capacitadora

AGENDA DE TRABAJO

1. Pretest
2. Presentación de objetivo
3. Presentación del tema: Manejo y Cuidados de enfermería a pacientes con ACV
4. Conclusiones.
5. Postest

DESARROLLO:

Una vez comprobado quorum se inicia socialización con aplicación de pretest para lo cual se estableció 15 minutos.

Presentación del Tema: la Enfermería María Fernanda Méndez inicia con el objetivo de la capacitación y posteriormente la enfermera Karen Trujillo continúa con definición, clasificación, signos y síntomas, factores de riesgo, manejo inicial, cuidados de enfermería y prevención

Se llegaron a las siguientes conclusiones:

La capacitación permitió actualizar y reforzar los conocimientos del equipo de salud sobre el manejo del paciente con ACV, además estos espacios formativos impactan directamente en la calidad de la atención y en la seguridad del paciente.

Compromisos:

- ✓ Garantizar el acompañamiento y cuidado integral del paciente con ACV, minimizando el riesgo de complicaciones durante la hospitalización.
- ✓ Promover la educación al paciente y su familia sobre medidas de prevención y control de factores de riesgo asociados.



ACTA DE CAPACITACIÓN

Código: A2FO1002 - 001

Versión: 05

Vigencia: 24/02/2025

- ✓ Es necesario que todo el personal de enfermería aplique los cuidados de enfermería en los pacientes hospitalizados en las diferentes Unidades Funcionales de internación.

Aplicación Post test a cada uno de los participantes.

Siendo las 9:30 de .la mañana se da por terminada la reunión

RESULTADOS DE EVALUACION Y ANALISIS

Se lleva a cabo la presentación de pretest que consta de 5 preguntas abiertas, para que cada uno responda según sus conocimientos, para así hacer el respectivo análisis de cada una

PREGUNTAS	PRE- TEST		POST-TEST	
	Correctas	Incorrectas	Correctas	Incorrectas
1. ¿Cuál de los siguientes enunciados describe correctamente los signos y síntomas típicos de un ACV isquémico y uno hemorrágico?	11	7	10	0
2. ¿Qué órgano se ve afectado directamente en un accidente cerebrovascular?	11	7	10	0
3. ¿Cuándo es el día mundial del ACV?	10	8	10	0
4. ¿Cuáles de los siguientes son factores de riesgo conocidos para sufrir un ACV?	11	7	10	0
5. ¿Cuál es la principal diferencia entre un accidente cerebrovascular isquémico y uno hemorrágico?	11	7	10	0

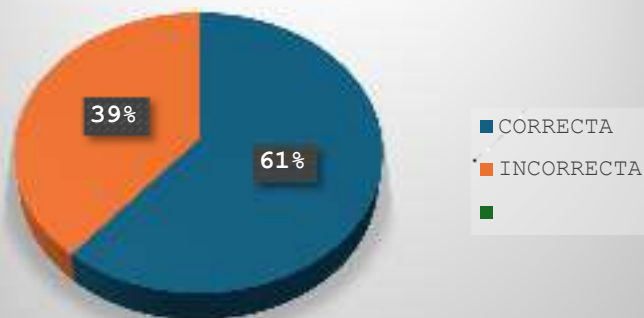
En el pretest:



En la pregunta No. 1 el 61 % de los participantes respondieron correctamente y el 39 % de los participantes la respondieron incorrectamente.

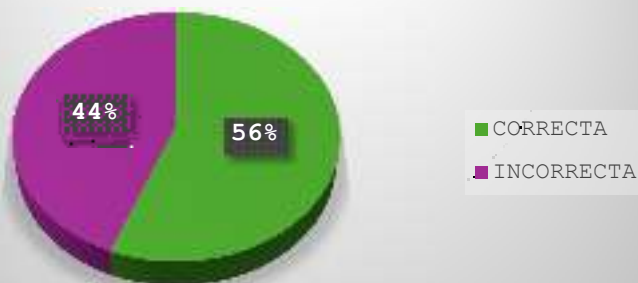


PREGUNTA No. 2



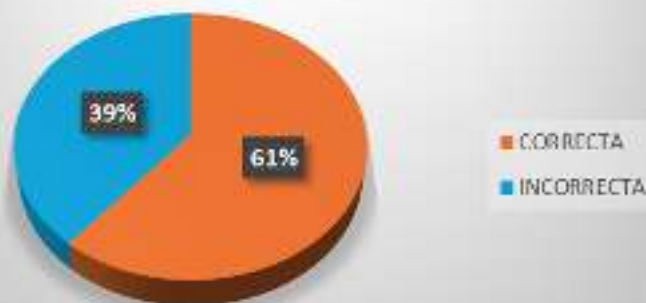
En la pregunta No.2 el 61 % de los participantes respondieron correctamente y el 39 % de los participantes la respondieron incorrectamente

PREGUNTA No. 3



En la pregunta No.3 el 56 % de los participantes respondieron correctamente y el 44 % de los participantes la respondieron incorrectamente

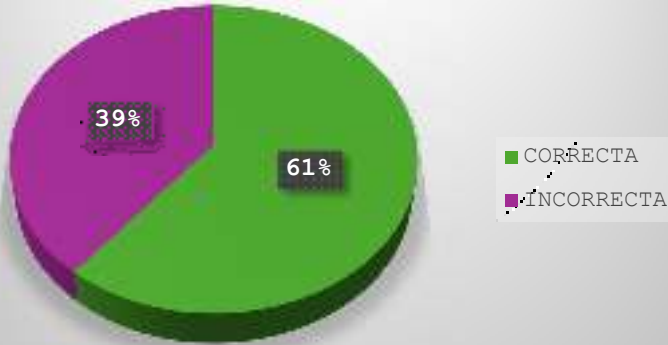
PREGUNTA No. 4



En la pregunta No.4 el 61 % de los participantes respondieron correctamente y el 39 % de los participantes la respondieron incorrectamente



PREGUNTA No. 5



En la pregunta No.5 el 61 % de los participantes respondieron correctamente y el 39 % de los participantes la respondieron incorrectamente

En el postest el 100 % de los participantes respondieron correctamente.

POSTEST



ANEXOS

No.	LISTADO DE ASISTENCIA	PRETEST	POSTEST
1.	Formato asistencia firmado		
2	Foto Pretest	X	
3	Foto post test		X

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



ACTA DE CAPACITACIÓN

Código: A2FO1002 - 001

Versión: 05

Vigencia: 24/02/2025

No.	Nombres y Apellidos	No. de Documento	Cargo	Presencia	Firma
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18





ACTA DE CAPACITACIÓN

Código: A2FO1002 - 001

Versión: 05

Vigencia: 24/02/2025



HOSPITAL DEPARTAMENTAL GARZÓN - HUILA

PRE TEST ACV

Este test es para evaluar la presencia de signos y síntomas neurológicos que puedan indicar la ocurrencia de un accidente cerebrovascular. Su aplicación rápida permite identificar posibles casos de ACV y determinar la necesidad de atención médica urgente. Está diseñado para ser utilizado por personal de salud o primeros respondedores como parte de una evaluación inicial.

Hacer clic en Google para guardar lo que has hecho. Más información

*Indica con la pregunta es obligatoria

HOSPITAL DEPARTAMENTAL GARZÓN - HUILA

POST TEST ACV

Este posttest tiene como objetivo evaluar los conocimientos adquiridos sobre el Accidente Cerebrovascular (ACV) después de la capacitación teórica. Está diseñado para medir la comprensión de los conceptos fundamentales de los accidentes ACV, así como de protocolos de acción múltiple, que permiten valorar la capacidad del participante para identificar situaciones críticas, actuar de forma oportuna y aplicar las protecciones adecuadas.

Hacer clic en Google para guardar lo que has hecho. Más información

*Indica con la pregunta es obligatoria

¿Cuál de los siguientes enunciados describe correctamente los signos y síntomas típicos de un ACV isquémico y uno hemorrágico? 1 punto

- Ambos tipos de ACV siempre se presentan con fiebre y vómitos profusos.
- El ACV isquémico suele comenzar de forma súbita con debilidad o dificultad para hablar, mientras que el hemorrágico puede presentar además dolor de cabeza intenso y pérdida de conciencia.
- El ACV isquémico se caracteriza principalmente por convulsiones, y el hemorrágico por dolor abdominal.
- El ACV hemorrágico es producido siempre neurológicos, esto produce a nivel elevado.

¿Qué escala se utiliza para evaluar la gravedad del ACV en un paciente? 1 punto

- Escala de Glasgow
- Escala de NIHSS
- Escala NIHSS (National Institutes of Health Stroke Scale)
- Escala de Karnofsky
- Otro: _____

¿Qué órgano se ve afectado directamente en un accidente cerebrovascular? 1 punto

- Corazón
- Pulmones
- Hígado
- Cerebro

¿Qué cuidados de enfermería son esenciales en la atención de un paciente que ha sufrido un ACV? 1 punto

- Controlar signos vitales, movilización precoz, prevención de úlceras por presión y vigilancia neurológica.
- Solo administrar medicamentos y toma de signos vitales.
- Dejar al paciente en cama sin movilización por 5 días.
- Todas las anteriores.




ACTA DE CAPACITACIÓN

Código: A2FO1002 - 001

Versión: 05

Vigencia: 24/02/2025

<p>¿Cuánto es el día mundial del ACV? *</p> <p><input type="radio"/> 27 de octubre</p> <p><input type="radio"/> 30 de octubre</p> <p><input type="radio"/> 29 de octubre</p> <p><input type="radio"/> 31 de octubre</p>	<p>¿Qué significa ACV y cuáles son los tipos principales? *</p> <p><input type="radio"/> Accidente Cerebrovascular Isquémico y Hemorrágico</p> <p><input type="radio"/> Accidente Cerebrovascular Isquémico y Hemorrágico</p> <p><input type="radio"/> Ataque Cerebrovascular leve y grave</p> <p><input type="radio"/> Accidente Cerebrovascular crónico y agudo</p> <p><input type="radio"/> Otro</p>
<p>¿Cuáles de los siguientes son factores de riesgo conocidos para sufrir un ACV? *</p> <p><input type="radio"/> Hipertensión arterial, tabaquismo y diabetes</p> <p><input type="radio"/> Infecciones respiratorias leves y consumo moderado de frutas</p> <p><input type="radio"/> Escasa actividad física y obesidad abdominal</p> <p><input type="radio"/> Lento progreso de rasgos y rasgos al día</p>	<p>¿Qué pruebas diagnósticas son prioritarias para confirmar un ACV? *</p> <p><input type="radio"/> Radiografía de tórax y electrocardiograma</p> <p><input type="radio"/> Tomografía computarizada (TC) cerebral y resonancia magnética (RM)</p> <p><input type="radio"/> Hemograma completo y pruebas de función hepática</p> <p><input type="radio"/> Ecografía vascular</p>
<p>¿Cuál es la principal diferencia entre un accidente cerebrovascular isquémico y uno hemorrágico? *</p> <p><input type="radio"/> El ACV isquémico ocurre por una infección cerebral, y el hemorrágico por estrés emocional</p> <p><input type="radio"/> El ACV isquémico se causado por la obstrucción de un vaso sanguíneo, mientras que el hemorrágico se debe a la ruptura de un vaso</p> <p><input type="radio"/> El ACV isquémico afecta solo a personas mayores, y el hemorrágico solo a jóvenes</p> <p><input type="radio"/> El ACV hemorrágico se trata siempre con anticoagulantes, mientras que el isquémico no requiere anticoagulantes</p>	<p>¿Cuáles son los signos y síntomas más comunes de un ACV? *</p> <p><input type="radio"/> Dolor de cabeza intenso, pérdida de fuerza en un lado del cuerpo, dificultad para hablar</p> <p><input type="radio"/> Dolor abdominal, fiebre, dolor en el pecho</p> <p><input type="radio"/> Tos, dificultad para respirar, dolor lumbar</p> <p><input type="radio"/> Mareos leves, dolor de garganta, fatiga</p>

Elaboro	Reviso
<p>María Fernanda Méndez Pedreros</p>	 <p>FAIVER ALEJANDRO LOSADA GOMEZ Líder interno de trabajo de enfermería</p>