

Especialización en Cuidados Críticos del Adulto y el Anciano

Trabajo Final de Especialización

Autora: Faviola Gonzales Andia

IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE ECOGRAFÍA LIDERADO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA DE UNA CLÍNICA PRIVADA, UBICADA EN C.A.B.A EN EL AÑO 2025

2026

Citar como: Gonzales Andia, F. (2026). Implementación de un programa de ecografía liderado por el personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva de una clínica privada, ubicada en C.A.B.A en el año 2025. [Trabajo Final de Especialización, Universidad ISALUD]. RID ISALUD.

Índice

RESUMEN	1
ABSTRACT.....	2
INTRODUCCIÓN	3
Marco metodológico	3
OPERALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	5
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	8
Formulación de problema.....	9
OBJETIVO GENERAL	10
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	10
DESARROLLO	11
RESULTADOS	13
Gráfico N°1:	13
Gráfico N°2:	14
Gráfico N°3:	15
Gráfico N°4:	16
Gráfico N°5:	17
Gráfico N°6:	18
Gráfico N°7:	19
Gráfico N°8:	20
Gráfico N°9:	21
Gráfico N°10:	22
Gráfico N°11:	23
Gráfico N°12:	24
Gráfico N°13:	25
Gráfico N°14:	26
Gráfico N°15:	27
Recomendaciones para la implementación de un programa de ecografía ..	28
Gráficos bivariados	30
CONCLUSIÓN	31
BIBLIOGRAFÍA	33

ANEXOS	34
Encuesta	34
Imágenes de ecógrafos de antes y de la actualidad	37
Curso de ecografía dirigida a enfermería	38

RESUMEN

El presente estudio analiza la percepción del personal de enfermería de la unidad de terapia intensiva (UTI) de una clínica privada de la ciudad autónoma de buenos aires respecto a la implementación de un programa de ecografía liderado por enfermería.

Mediante un diseño descriptivo, se realizó una encuesta de 15 preguntas a 33 enfermeros seleccionados por conveniencia, con el objetivo de conocer su punto de vista, aceptación, disposición a capacitarse, percepción de barreras y facilitadores para la incorporación de la ecografía en la práctica profesional.

Los resultados muestran una alta aceptación del uso de la ecografía por parte del personal, con la mayoría de las respuestas favorables sobre su aporte a la autonomía profesional, la seguridad y la calidad del cuidado del paciente crítico. Aunque más de la mitad no posee capacitación previa, la gran mayoría manifestó disposición a formarse, incluso por medios propios si el programa fuera arancelado. Las principales barreras identificadas fueron la falta de capacitación, la sobrecarga laboral y la disponibilidad limitada de equipos; mientras que los facilitadores más señalados fueron la oferta de capacitaciones continuas y el acceso adecuado a equipamiento.

La evidencia teórica revisada respalda la factibilidad y veneficios del uso de ecografía por enfermería en cuidados críticos. En conclusión, la implementación de un programa de ecografía liderado por enfermería se considera pertinente, viable y necesaria para fortalecer la práctica avanzada, optimizar procesos mejorar la calidad del cuidado en UTI.

ABSTRACT

The present study analyzes the perception of nursing staff in the Intensive Care Unit (ICU) of private clinic in the Autonomous City of Buenos Aires regarding the implementation of a nurse-led ultrasound program.

Using a descriptive design, a 15-item survey was administered to thirty-three nurses selected through convenience sampling, with the aim of understanding their point of view, acceptance, willingness to undergo training, and perceived barriers and facilitators for incorporating ultrasound into professional practice.

The results show an high level of acceptance of ultrasound use among the staff, with most responses indicating that it would contribute positively to professional autonomy, patient safety, and the quality of care for critically ill patients. Although more than half of the participants have no previous training, the vast majority expressed willingness to receive education, even using their resources if the program required payment. The main barriers identified were lack of training, workload and time constraints, and limited equipment availability, while the most frequently mentioned facilitators were the availability of continuous training and adequate access to equipment.

The theoretical evidence reviewed supports the feasibility and benefits of nurse-performed ultrasound in critical care. In conclusion, the implementation of a nurse-led ultrasound program is considered relevant, feasible, and necessary to strengthen advanced practice, optimize processes, and improve the quality of care in the ICU.

INTRODUCCIÓN

En este trabajo final integrador se abordará el tema “implementación de un programa de ecografía liderado por el personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva de una clínica privada ubicada en C.A.B.A., en el año 2025”. Asimismo, se recopilarán respuestas del personal de enfermería y su grado de aceptación, conocimiento y disposición frente a la implementación de este tipo de programas. Conocer estas respuestas resulta esencial para planificar estrategias formativas, identificar posibles barreras, como la falta de recursos, tiempo o reconocimiento institucional y garantizar una puesta en marcha viable.

En este contexto, el trabajo se justifica por la necesidad de explorar cómo percibe el personal de enfermería de UTI la implementación de un programa de ecografía liderado por enfermería. Este estudio aportará información valiosa para el diseño de programas educativos, protocolos y políticas institucionales que promuevan la integración de la ecografía en el ámbito de los cuidados críticos dentro de la práctica profesional de enfermería. De esta manera, contribuye al desarrollo de competencias avanzadas y a la mejora continua de la calidad del cuidado del paciente crítico.

Este trabajo fue seleccionado porque se vincula con los contenidos abordados en la materia cursada durante el primer cuatrimestre del segundo año de la especialidad: Cuidados críticos de enfermería a pacientes con alteración de la hidratación, nutrición y medio interno. Esto despertó mi interés por profundizar en la técnica ecográfica debido a su creciente relevancia en el ámbito de la salud y el papel fundamental que cumple en la valoración del estado general del paciente.

Marco metodológico

La metodología que se utilizó fue de tipo descriptiva. Se elaboró una encuesta de 15 preguntas que fue enviada a los enfermeros de la unidad de terapia intensiva de una clínica privada de C.A.B.A., la que fue seleccionada por conveniencia con un total de 33 profesionales, se tomaron en cuenta algunos criterios de inclusión, enfermeros que trabajen en la clínica privada de C.A.B.A, enfermeros que trabajen dentro del sector de unidad de terapia intensiva, que quieran participar de la encuesta, por otro lado como

criterio de exclusión, se excluyó a enfermeros que no trabajan en la clínica privada de C.A.B.A, enfermeros que trabajan en las áreas fuera de la unidad de terapia intensiva (guardia, cirugía y consultorios) y los que no estaban de acuerdo en participar de la encuesta, Posteriormente, se elaboraron unas tablas, gráficos y análisis de los resultados obtenidos.

OPERALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLES	CATEGORIAS	ESCALA DE MEDICIÓN
Edad	20 a 30 años 31 a 49 años 50 a 60 años 60 o más	Numérica
Género	Femenino Masculino Prefiero no decirlo	Nominal
¿Cuál es su nivel de formación profesional?	Enfermero profesional Enfermero Licenciado/a Especialista Magíster en enfermería	Ordinal
¿Cuántos años de experiencia tiene en el sector de UTI?	1 a 5 años 6 a 15 años 16 a 21 años 22 o más	Numérica
¿Cuál corresponde a su turno laboral actualmente?	Turno mañana Turno tarde Turno noche SADOFE	Nominal
¿Ha recibido formación o capacitación sobre ecografía en algún momento?	Sí No	Nominal
Si su respuesta anterior fue "Sí", indique el tipo de formación	Curso Taller Otros	Nominal
¿Está de acuerdo con la implementación de ecografía	SI Tal vez	Nominal

utilizada por enfermería en la UTI?	No	
¿Considera que enfermería podría realizar ecografías para procedimientos en la UTI, con la capacitación adecuada?	Sí No estoy seguro/a No	Nominal
¿Considera que la implementación de la ecografía aportaría a la autonomía profesional de enfermería?	Sí Tal vez No	Nominal
¿Usted cree que la ecografía realizada por enfermería mejoraría la seguridad y la calidad de los cuidados de los pacientes en la UTI?	Totalmente de acuerdo De acuerdo En desacuerdo Totalmente en desacuerdo	Ordinal
¿Cuáles considera que son las principales barreras para implementar este programa? (puede marcar más de una)	Falta de capacitación Falta de equipos disponibles Falta de tiempo o sobrecarga laboral Otro	Nominal
¿Qué factores facilitarían la implementación? (puede marcar más de una)	Capacitaciones permanentes Disponibilidad de equipos Tiempo Otro	Nominal
¿Estaría dispuesto/a capacitarse en ecografía si su clínica implementa el programa para enfermería?	Sí Tal vez No	Nominal

¿Realizaría el curso o programa por sus propios medios si fuera arancelado?	Sí Tal vez No	Nominal
---	---------------------	---------

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La atención de los pacientes críticos en la unidad de terapia intensiva exige intervenciones rápidas seguras y basadas en la evidencia. En los últimos años, la ecografía en el punto de cuidado (POCUS) se ha consolidado como una herramienta fundamental para la evaluación y el monitoreo del paciente crítico, permitiendo una toma de decisiones más inmediata y precisa.

Tradicionalmente, su uso estuvo restringido al ámbito médico; sin embargo, la creciente formación y especialización del personal de enfermería ha abierto nuevas posibilidades para la implementación de programas de ecografía liderados por enfermería dentro de los equipos multidisciplinarios en cuidados intensivos.

Diversos estudios internacionales evidencian que la enfermería entrenada en POCUS puede realizar evaluaciones básicas, como valoración pulmonar, control de accesos vasculares o monitoreo de sobrecarga de líquidos, con impacto positivo en la seguridad, calidad y eficiencia del cuidado del paciente crítico. Además, la literatura señala que la adopción de esta competencia aumenta la autonomía profesional y la satisfacción laboral del personal, al mismo tiempo que mejora la respuesta ante situaciones críticas.

Implementar un programa de ecografía liderado por enfermería en la UTI permitiría optimizar los procesos asistenciales, reducir tiempo de espera para estudios diagnósticos, y fortalecer el rol de enfermería como agente activo en la toma de decisiones clínicas.

Asimismo, favorecería una atención centrada en el paciente al disminuir traslados y riesgos asociados, mejorando así los estándares de calidad y seguridad del paciente.

Por otro lado, la percepción y aceptación del personal de enfermería son factores determinantes para el éxito de cualquier cambio organizacional.

Formulación de problema

¿Cómo se caracteriza la implementación de un programa de ecografía liderado por el personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva de una clínica privada, ubicada en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires en el año 2025?

OBJETIVO GENERAL

- ✓ Analizar la implementación de un programa de ecografía liderado por el personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva de una clínica privada, ubicada en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires en el año 2025

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Describir la actitud y disposición del personal ante la implementación de un programa de ecografía en la unidad de terapia intensiva realizado por el personal de enfermería.
- ✓ Identificar las competencias del personal de enfermería en la utilización del ecógrafo en la unidad de terapia intensiva para su labor diario.
- ✓ Elaborar recomendaciones para la implementación de un programa de ecografía liderado por enfermería.

DESARROLLO

Un artículo científico menciona que dentro de una UCI una enfermera entrenada en la realización de ecografía realizó exploraciones cardíacas y pulmonares focales (FUSIC) en pacientes con COVID-19. De 15 exploraciones, 10 (67%) identificaron hallazgos que modificaron la toma de decisiones clínicas (p. ej., retirada de líquidos, ajustes ventilatorios o derivación a ecocardiografía formal). El estudio muestra factibilidad y utilidad clínica de ecografía liderada por enfermería en contexto crítico. (Corcoran, 2022)

En otro artículo se menciona sobre "un proyecto educativo y de implementación en UCI para capacitación de enfermería en colocación de catéteres periféricos guiados por ecografía. Tras la intervención aumentó significativamente el porcentaje de personal formado y la tasa de éxito de punción guiada por US (éxito clínico alto, baja tasa de complicaciones). Describe metodología de capacitación (teórico-práctica, material de referencia y supervisión) útil como modelo para programas de ecografía liderados por enfermería." (Bagley, 2022)

Otro estudio prospectivo en una UCI mixta donde se formó a enfermeras para realizar ecografía torácica (protocolo estandarizado). Las enfermeras (denominadas "Ultra Nurses") aprendieron con rapidez; se documentaron cambios en diagnóstico y manejo tras las exploraciones. Se concluye que la ecografía torácica realizada por enfermería es factible y tiene impacto en la toma de decisiones, aunque se subraya la necesidad de evaluación continua y estándares de calidad. (Smits, 2023)

En el siguiente artículo menciona sobre un "Estudio cualitativo que explora las experiencias de enfermeras críticas utilizando POCUS para accesos venosos en pacientes con acceso difícil (DIVA). Las participantes señalaron mejoras en seguridad del procedimiento, confianza profesional y rapidez en la atención, pero también reportaron barreras como disponibilidad de equipos, tiempo de formación y aceptación interprofesional. Relevante para entender percepción y factores humanos ante la implementación". (Hansen, 2024)

Asimismo en este último artículo informa sobre la "Descripción de implementación de un equipo de respuesta a sepsis liderado por enfermería que incorporó POCUS en la

evaluación y manejo inicial. La inclusión de ecografía en el algoritmo de respuesta aumentó cumplimiento de bundle, permitió decisiones más individualizadas y mejoró ciertos procesos asistenciales. El artículo sirve como ejemplo de intervención organizacional donde enfermería lidera y coordina el uso de POCUS en cuidados críticos”. (Nunnally, 2024)

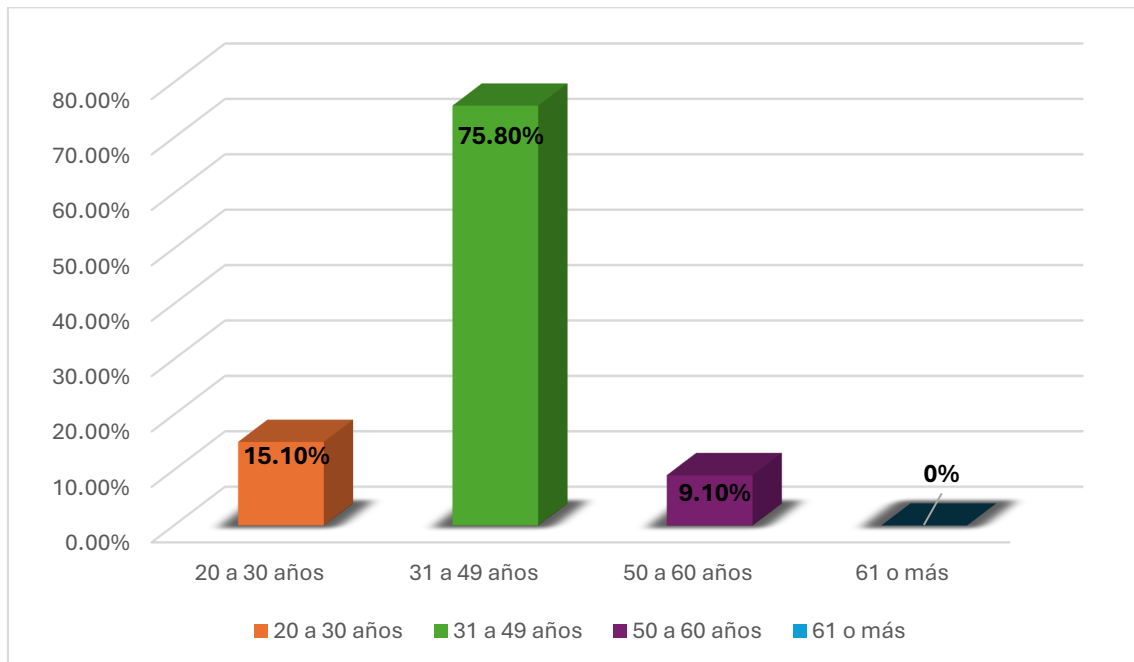
La revisión de los cinco artículos seleccionados permite identificar una tendencia creciente y consolidada en cuanto a la implementación de programas de ecografía a pie de cama (POCUS), liderados por el personal de enfermería en las unidades de cuidados intensivos. En conjunto, la evidencia revisada demuestra que esta práctica es factible, segura y tiene un impacto clínico positivo, contribuyendo al fortalecimiento del rol profesional de enfermería en contextos de alta complejidad.

En síntesis, los artículos revisados coinciden en señalar que la implementación de programas de ecografía liderados por enfermería en la unidad de cuidados intensivos contribuye a mejorar la calidad de la atención, la seguridad del paciente y la autonomía profesional. La formación estandarizada, la supervisión continua y el apoyo institucional se identifican como ejes fundamentales para garantizar la sostenibilidad y el impacto positivo de estas iniciativas. De este modo, la ecografía se consolida como una herramienta clave en la práctica avanzada de enfermería, alineada con los principios de seguridad, eficiencia y mejora continua en cuidados críticos.

RESULTADOS

Gráfico N°1:

Distribución según la edad de los enfermeros de UTI en una clínica privada, en C.A.B.A (n=33).



Fuente: Elaboración propia

Del total de los enfermeros encuestados, la mayoría tiene entre 31 y 49 años, mientras que aproximadamente un tercio tiene entre 20 y 30 años. Una minoría se encuentra en el rango de 50 y 60 años y ningún encuestado tiene 60 años o más

Gráfico N°2:

Distribución según género de los enfermeros de UTI en una clínica privada, en C.A.B.A (n=33).

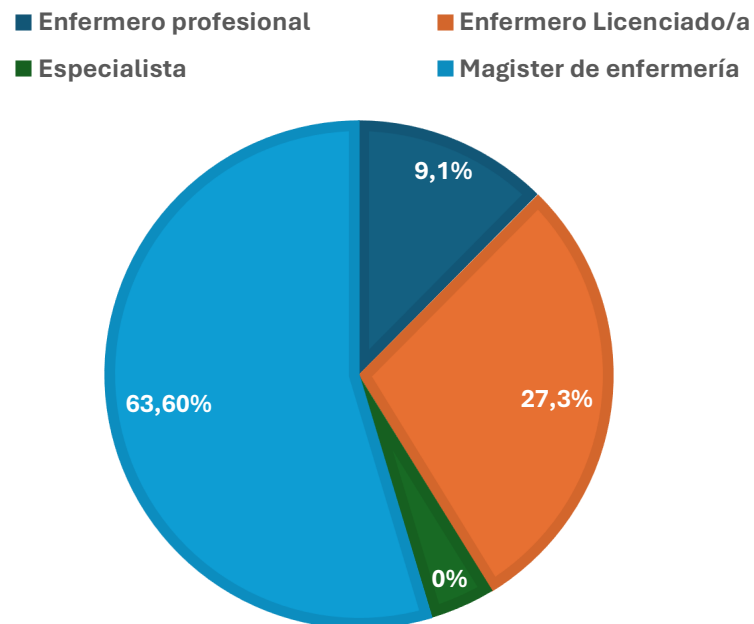


Fuente: Elaboración propia

Del total de los enfermeros encuestados, el porcentaje más alto responde al sexo femenino, mientras el tercio responde al sexo masculino y finalmente una porción muy pequeña prefirió no decirlo.

Gráfico N°3:

Distribución según formación de los enfermeros de UTI en una clínica privada, en C.A.B.A (n=33).

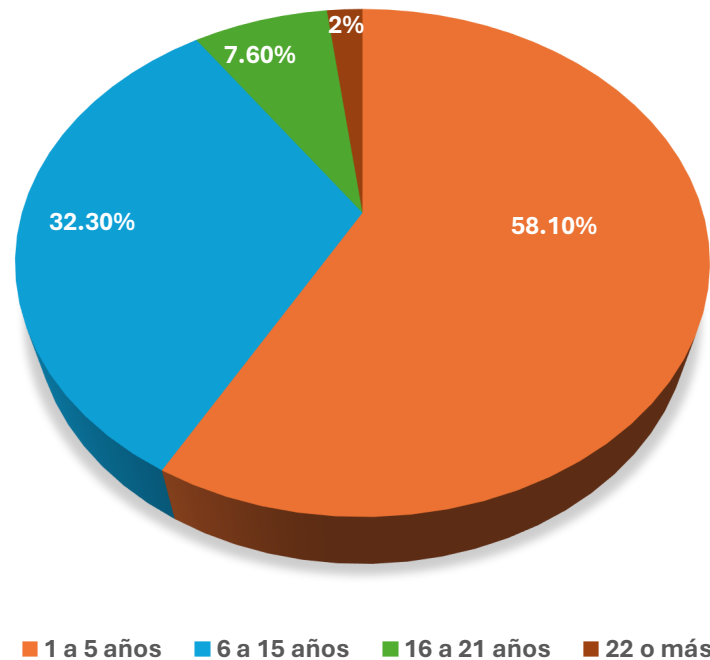


Fuente: Elaboración propia

Del total de los encuestados, la gran mayoría respondió que es enfermero licenciado en cuanto a nivel de formación, mientras la otra cuarta parte responde que su nivel de formación es enfermero profesional, otra pequeña porción responde que es especialista y finalmente ninguno responde a magister de enfermería.

Gráfico N°4:

Distribución según los años de experiencia en el sector, de los enfermeros de UTI en una clínica privada, en C.A.B.A (n=33).



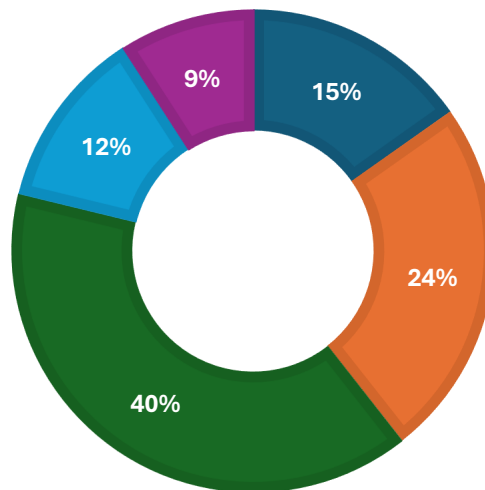
Fuente: Elaboración propia

Del total de enfermeros encuestados, más de la mitad contestó que su tiempo de experiencia en el sector ronda de 1 a 5 años, un poco más de un cuarto respondió que experiencia ronda entre los 6 y 15 años, entre los porcentajes más pequeños una parte contestó que su experiencia se encuentra entre los 22 años o más, finalmente el porcentaje más chico respondió que ronda entre los 16 y 21 años de experiencia en el sector.

Gráfico N°5:

Distribución según el turno laboral de los enfermeros de UTI en una clínica privada, en C.A.B.A (n=33).

■ Turno mañana ■ Turno tarde ■ Turno noche 1 ■ Turno noche 2 ■ SADOFE

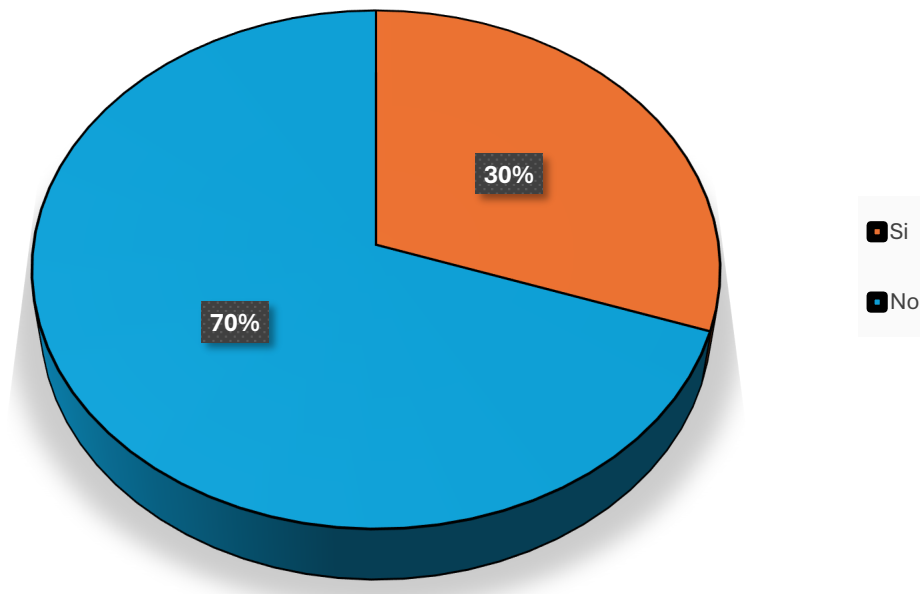


Fuente: Elaboración propia

Del total de los encuestados, la mayor parte responde que su turno laboral es turno noche 1, mientras que la siguiente porción respondió que es del turno tarde, siguiente turno mañana, siguiente turno noche 2 y finalmente el menor porcentaje es del turno SADOFE.

Gráfico N°6:

Distribución según la formación o capacitación sobre ecografía en algún momento de los enfermeros de UTI en una clínica privada, en C.A.B.A (n=33).

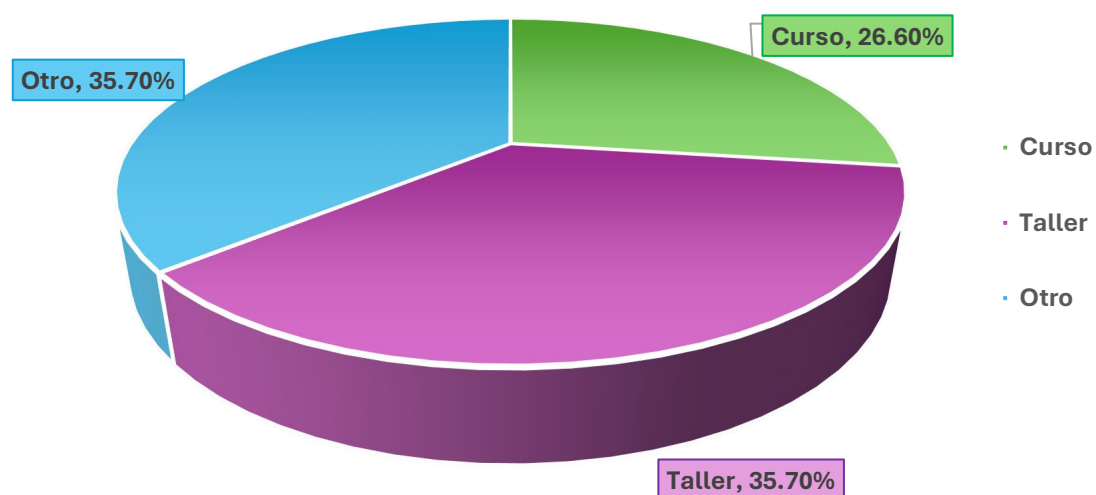


Fuente: Elaboración propia

Del total de los encuestados, más de la mitad respondió que la mayoría no realizó formación o capacitación sobre ecografía, mientras que un poco más del cuarto respondió que sí.

Gráfico N°7:

Distribución según el tipo de formación en cuanto a la capacitación sobre ecografía de los enfermeros de UTI en una clínica privada, en C.A.B.A (n=33).

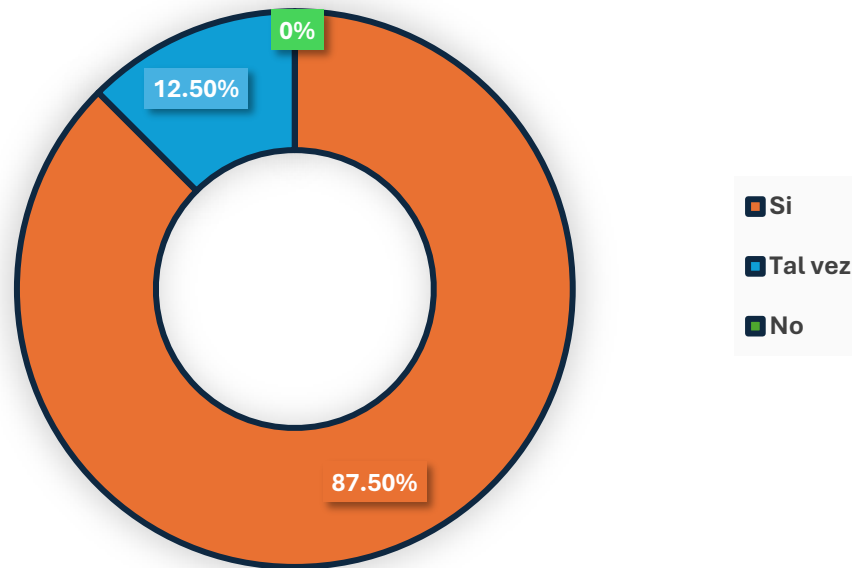


Fuente: Elaboración propia

Del total de encuestados, respondieron en cuanto a qué tipo de formación realizaron sobre ecografía, poco más de un cuarto realizaron taller y otro, finalmente en menos porcentaje realizaron un curso de ecografía.

Gráfico N°8:

Distribución según la aceptación de la implementación del uso de ecografía por los enfermeros de UTI en una clínica privada, en C.A.B.A (n=33).

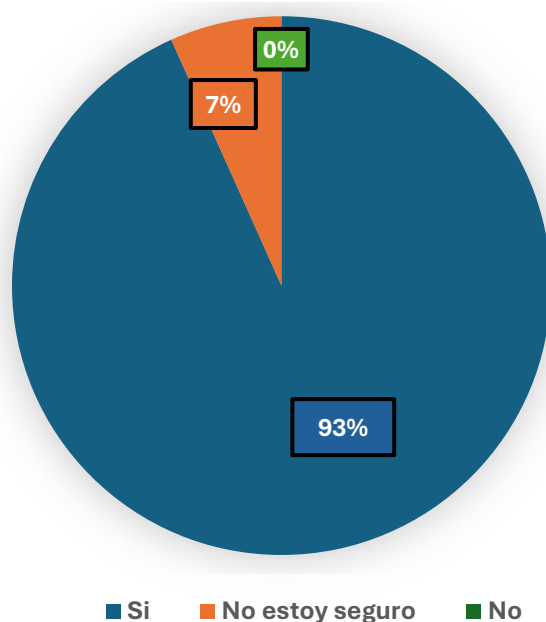


Fuente: Elaboración propia

Del total de encuestados, la gran mayoría respondió que, sí está de acuerdo en la implementación del uso de ecografía por enfermería en el servicio de UTI, mientras que una minoría respondió que tal vez, finalmente ninguno respondió que no está de acuerdo con esta implementación.

Gráfico N°9:

Distribución según la consideración de realizar ecografías para procedimientos dentro del sector con la capacitación adecuada por los enfermeros de UTI en una clínica privada, en C.A.B.A (n=33).

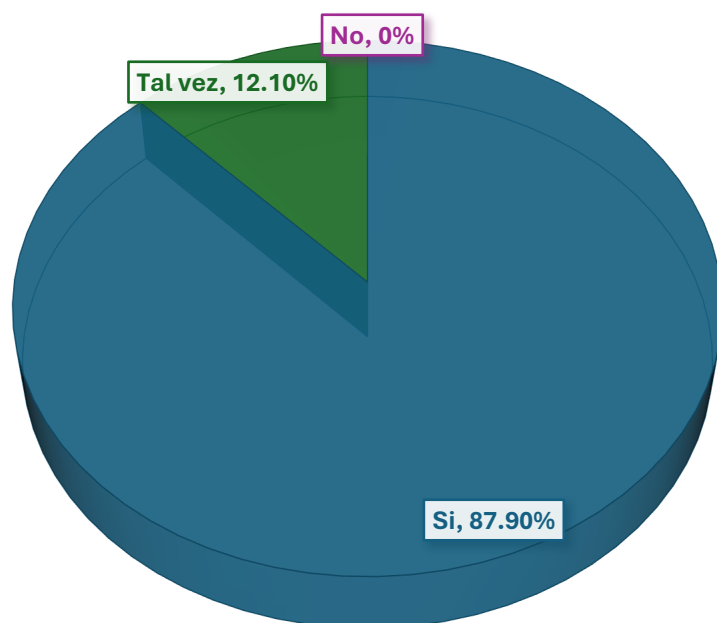


Fuente: Elaboración propia

Del total de encuestados, la gran mayoría respondió que, si está de acuerdo con realizar ecografías para procedimientos dentro del sector con la capacitación adecuada, mientras que un porcentaje muy pequeño respondió que no está seguro/a, finalmente nadie contestó no estar de acuerdo.

Gráfico N°10:

Distribución en cuanto a si la ecografía aportaría autonomía profesional de los enfermeros de UTI en una clínica privada, en C.A.B.A (n=33).

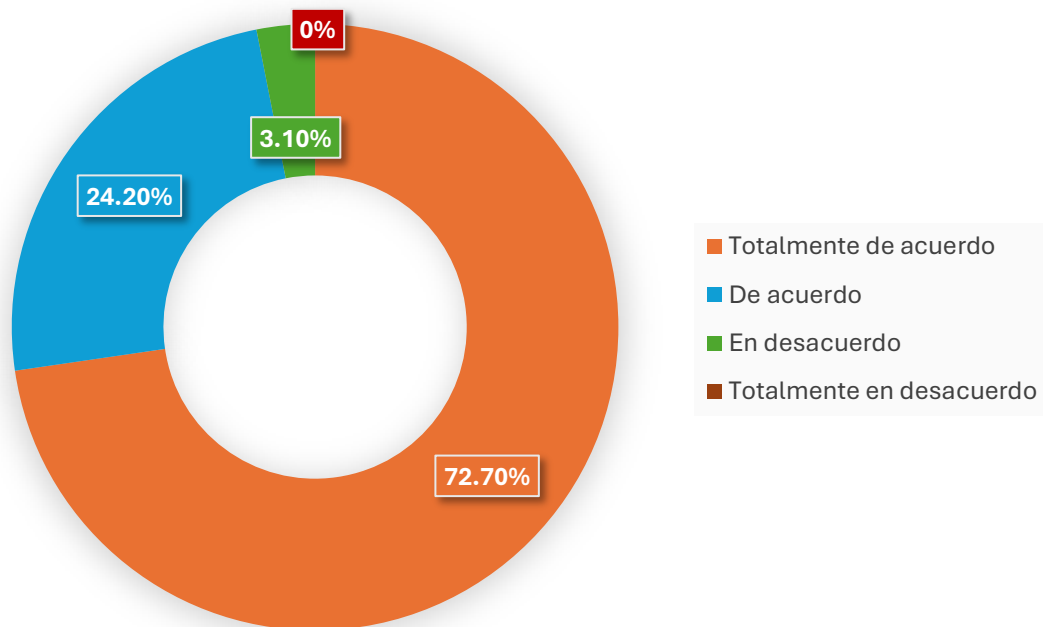


Fuente: Elaboración propia

Del total de encuestados, la gran mayoría está de acuerdo en que la ecografía aportaría autonomía profesional a los enfermeros dentro del sector de UTI, mientras que una porción pequeña piensa que tal vez, ninguno respondió que no está de acuerdo.

Gráfico N°11:

Distribución en cuanto a si la ecografía mejoraría la seguridad y calidad de cuidados a los pacientes por los enfermeros de UTI en una clínica privada, en C.A.B.A (n=33).

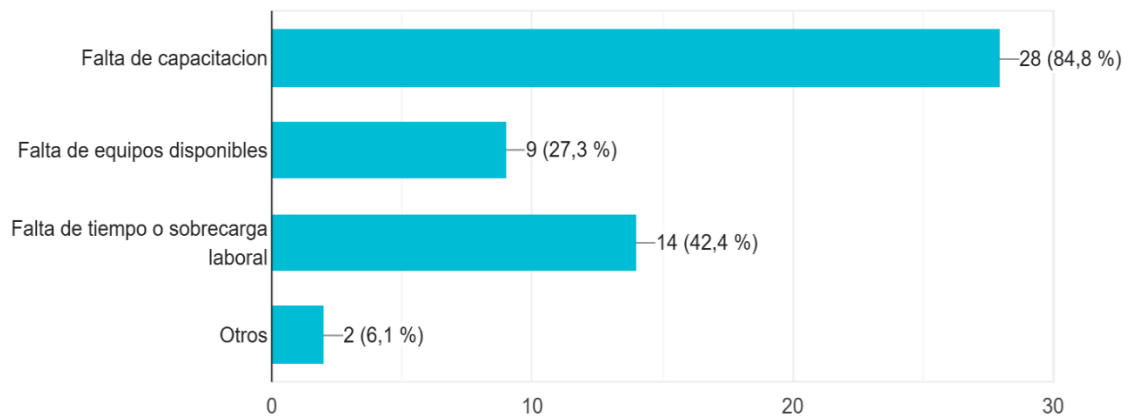


Fuente: Elaboración propia

Del total de encuestados, la mayoría respondió que está totalmente de acuerdo que la ecografía mejoraría la seguridad y calidad de los cuidados al paciente por los enfermeros de UTI, mientras que casi el cuarto respondió que está de acuerdo, una muy pequeña porción respondió que está en desacuerdo, finalmente ninguno respondió que está totalmente en desacuerdo.

Gráfico N°12:

Distribución según la consideración de las principales barreras para la implementación del programa de los enfermeros de UTI en una clínica privada, en C.A.B.A (n=33).

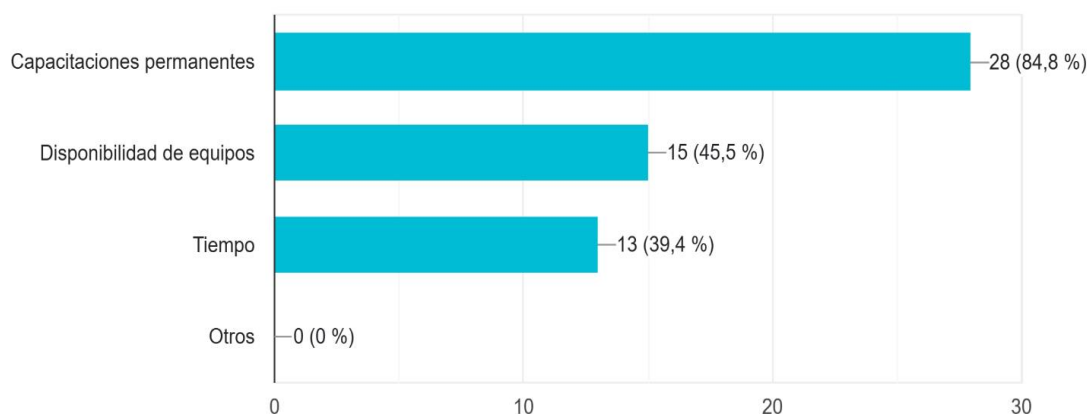


Fuente: Elaboración propia

Del total de encuestados, en cuanto a la encuesta que se realizó sobre lo que piensan los enfermeros sobre las barreras de implementación del programa de ecografía, la gran mayoría respondió que una de las principales barreras es la falta de capacitación, menos de la mitad respondió falta de tiempo o sobrecarga laboral, mientras que un poco más de un tercio respondió la falta de equipos disponibles, finalmente la minoría respondió otros.

Gráfico N°13:

Distribución según los factores que facilitarían la implementación del programa por los enfermeros de UTI en una clínica privada, en C.A.B.A (n=33).

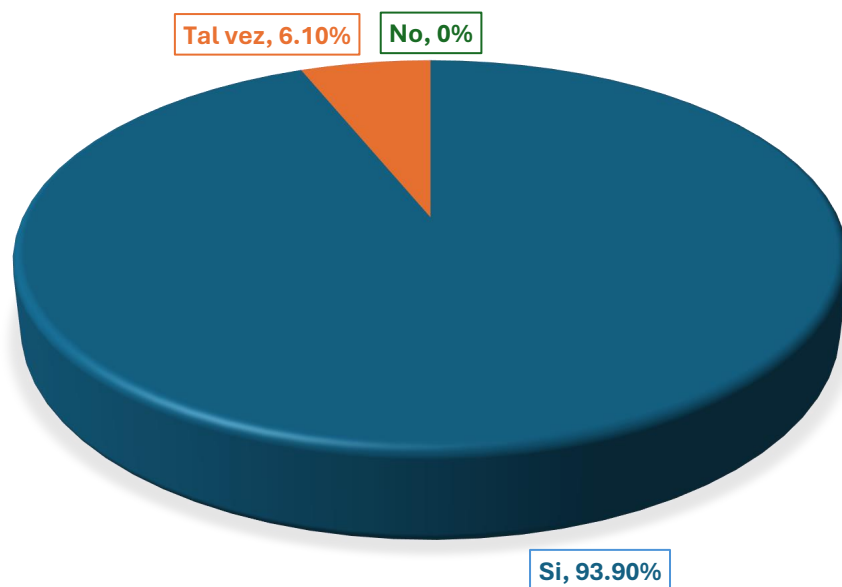


Fuente: Elaboración propia

Del total de encuestados, en cuanto a la pregunta de cuáles son los factores que facilitarían la implementación del programa de ecografía para el equipo de enfermería, la mayoría respondió capacitaciones permanentes, mientras que menos de la mitad respondió la disponibilidad de equipos, ninguno respondió otros.

Gráfico N°14:

Distribución en cuanto a si están dispuestos a capacitarse en ecografía si su clínica implementara el programa para los enfermeros de UTI en una clínica privada, en C.A.B.A (n=33).

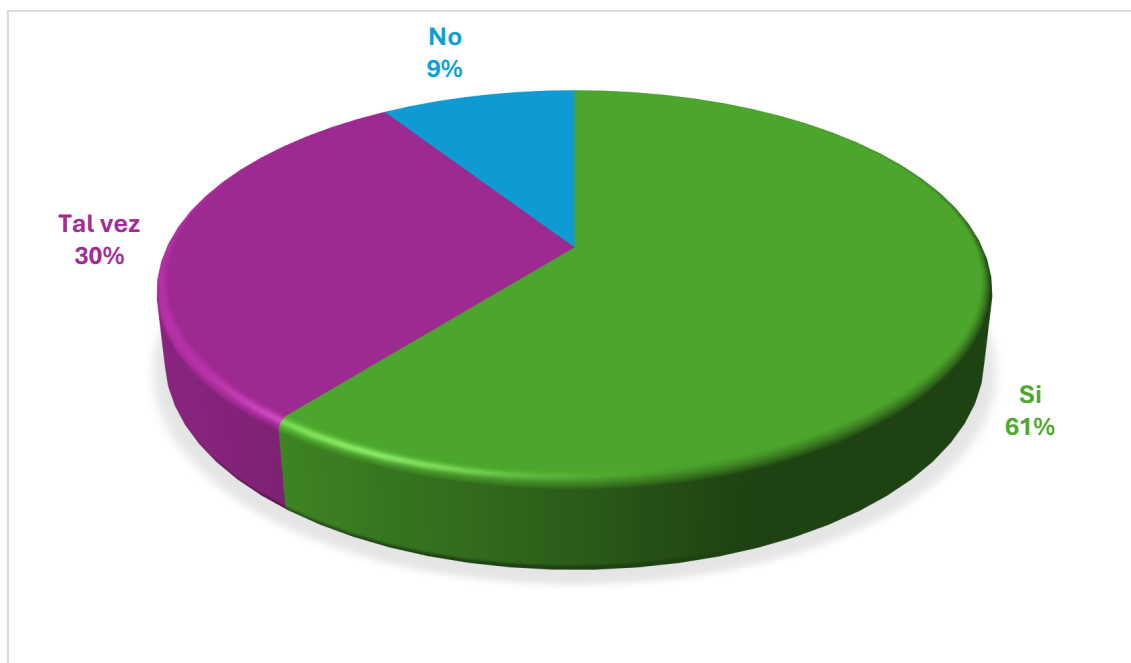


Fuente: Elaboración propia

Del total de encuestados, casi la mayor parte del porcentaje de los encuestados respondió que si está dispuesto a capacitarse en ecografía si su clínica implementa el programa de ecografía para los enfermeros, mientras que un porcentaje pequeño piensa que tal vez, ninguno respondió que no.

Gráfico N°15:

Distribución en cuanto a si los enfermeros de UTI están dispuestos a realizar el programa por sus propios medios si fuese arancelado en una clínica privada, en C.A.B.A (n=33).



Fuente: Elaboración propia

Del total de encuestados, en este caso más de la mitad de los encuestados está de acuerdo en realizar el programa de ecografía por sus propios medios si fuese arancelado, mientras que un poco más de un cuarto piensa que tal vez, una porción pequeña piensa que no lo realizaría si fuera arancelado el programa.

Recomendaciones para la implementación de un programa de ecografía

A partir de los resultados obtenidos en el presente trabajo, se considera recomendable implementar de manera progresiva un programa de ecografía destinado al personal de enfermería de la unidad de terapia intensiva, orientado a fortalecer las competencias profesionales y contribuir a la seguridad y calidad de la atención del paciente crítico.

- ✓ En primer lugar, se recomienda realizar una evaluación inicial de las necesidades formativas del personal de enfermería, considerando el nivel de conocimientos previos, experiencia profesional, formación académica y familiaridad con el uso de la ecografía. Esta evaluación permitirá diseñar una capacitación acorde a las características y necesidades del equipo.
- ✓ Se recomienda establecer un programa de capacitación teórico-práctico, que incluya contenidos relacionados con los principios básicos de la ecografía, manejo y configuración del equipo, reconocimiento de estructuras anatómicas, obtención adecuada de imágenes, higiene y control de infecciones, limitaciones de la técnica y criterios para solicitar la valoración o interpretación por parte del profesional correspondiente. La formación debería complementarse con prácticas supervisadas y evaluación de competencias antes de la utilización autónoma del equipo.
- ✓ Asimismo, resulta fundamental establecer protocolos y procedimientos institucionales que definan claramente el alcance de la práctica de enfermería, las responsabilidades del personal, los criterios de supervisión y la forma de registrar los procedimientos realizados. Estos protocolos permitirían favorecer una utilización estandarizada y segura de la ecografía dentro de la práctica cotidiana.
- ✓ Se recomienda también comenzar con una implementación piloto, seleccionando inicialmente un grupo reducido de profesionales capacitados. Esta estrategia permitiría identificar dificultades relacionadas con la disponibilidad del equipo, los tiempos de realización de la práctica en las actividades habituales y la aceptación por parte del equipo interdisciplinario, antes de extender el programa a todo el personal.
- ✓ En relación con los recursos, se considera necesario garantizar la disponibilidad y mantenimiento adecuado del equipo de ecografía, así como de los insumos

necesarios para su utilización. El dispositivo debería encontrarse accesible dentro de la unidad y contar con un sistema de mantenimiento, limpieza y desinfección acorde con las normas institucionales de prevención y control de infecciones.

- ✓ También se recomienda promover la articulación interdisciplinaria entre enfermería, médicos, responsables de capacitación y otros profesionales involucrados. La implementación de un programa liderado por enfermería debería desarrollarse dentro de un marco institucional que favorezca el trabajo en equipo y permita establecer mecanismos de consulta y supervisión cuando sea necesario.
- ✓ Para garantizar la sostenibilidad del programa, se recomienda establecer un sistema de evaluación y seguimiento periódico, mediante indicadores que permitan valorar el grado de capacitación alcanzado, cantidad de profesionales entrenados, utilización del equipo, cumplimiento de los protocolos, dificultades identificadas y percepción del personal respecto a la herramienta.
- ✓ Finalmente, se recomienda promover una cultura institucional orientada a la seguridad, la capacitación continua y la mejora de la calidad, evitando que la incorporación de ecografía se considere únicamente como la adquisición de una nueva tecnología. Su implementación debería comprenderse como una estrategia de desarrollo de competencias profesionales que requiere capacitación, supervisión, protocolos, evaluación continua y respaldo institucional.
- ✓ De esta manera, la incorporación progresiva de la ecografía a la práctica de enfermería en la unidad de terapia intensiva podría contribuir al desarrollo de nuevas competencias, favorecer la valoración del paciente crítico y fortalecer prácticas orientadas a la seguridad y calidad de la atención.

Gráficos bivariados

¿Está de acuerdo con la implementación de ecografía utilizada por enfermería en la UTI?	Si	Tal vez	
¿Estaría dispuesto a capacitarse en ecografía si su clínica implementa el programa en enfermería?			Total, general
Si	86,67%	100,00%	87,50%
Tal vez	13,33%	0,00%	12,50%
(en blanco)	0,00%	0,00%	0,00%
Total, general	100,00%	100,00%	100,00%

Fuente: Elaboración propia

Análisis: A partir de esta tabla dinámica, se observa la actitud de los enfermeros ante el uso de la ecografía en la UTI y su disposición a capacitarse si se implementa el programa para enfermería.

Los resultados muestran que la propuesta cuenta con un fuerte apoyo, ya que la mayoría de los enfermeros estarían dispuestos a formarse para incorporarla a su práctica profesional. Esto constituye un indicador favorable para la viabilidad del programa.

¿Considera que enfermería podría realizar ecografías para procedimientos en la UTI, con la capacitación adecuada?	No estoy seguro/a	Si	
¿Cuántos años de experiencia tiene en el sector de UTI?			Total, general
16 a 21 años	0,00%	3,45%	3,23%
2 a 5 años	100,00%	55,17%	58,06%
22 o más	0,00%	6,90%	6,45%
6 a 15 años	0,00%	34,48%	32,26%
(en blanco)	0,00%	0,00%	0,00%
Total, general	100,00%	100,00%	100,00%

Fuente: Elaboración propia

Análisis: Esta tabla dinámica, permite ver si la experiencia influye en la predisposición a usar la ecografía.

La apreciación de que enfermería pueda utilizar la ecografía aumenta con los años de experiencia, no se observa oposición de ningún grupo, la única duda proviene del personal con menor antigüedad.

El apoyo al uso de la ecografía por enfermería en UTI es prácticamente unánime entre los profesionales con más experiencia, el grupo menos experimentado muestra una pequeña proporción de duda, pero no rechazo.

CONCLUSIÓN

El presente trabajo permitió analizar de manera integral la apreciación del personal de enfermería de la unidad de terapia intensiva de una clínica privada de C.A.B.A, respecto a la implementación de un programa de ecografía liderado por enfermería, así como identificar las barreras, facilitadores y el nivel de disposición para su adopción. Los resultados obtenidos muestran una amplia aceptación del uso de ecografía por parte del equipo de enfermería, con un porcentaje mayoritario que considera que esta herramienta mejoraría la seguridad, la calidad del cuidado y la autonomía profesional, en concordancia con la evidencia científica revisada.

El perfil sociodemográfico de los participantes evidencia una población mayoritariamente adulta joven (31 a 49 años), con predominio de enfermeros licenciados y con experiencia significativa en unidad de terapia intensiva, lo que favorece la comprensión de la utilidad clínica de la ecografía a pie de cama (POCUS). A pesar de que más de la mitad de los encuestados no recibió capacitación previa en ecografía, la gran mayoría manifestó disposición a formarse, incluso por medios propios en caso de que el programa de capacitación fuera arancelado. Este hallazgo refleja un marcado interés y motivación intrínseca de los enfermeros por incorporar nuevas competencias avanzadas en su práctica profesional.

Las principales barreras identificadas fueron la falta de capacitación, la sobrecarga laboral o falta de tiempo y, en menor medida, la insuficiencia de equipos disponibles. Estas limitaciones coinciden con lo señalado por la literatura internacional, que remarca la necesidad de programas formativos estructurados, acceso adecuado a tecnología y apoyo institucional para garantizar la sostenibilidad del impacto de POCUS liderado por enfermería. Del mismo modo, los facilitadores mencionados, capacitaciones permanentes, disponibilidad de equipos y tiempos protegidos para formación constituyen elementos clave para asegurar una implementación exitosa.

El análisis de los artículos seleccionados respalda la viabilidad, seguridad y beneficios clínicos de la ecografía realizada por enfermería en cuidados críticos, demostrando mejoras en la toma de decisiones, mayor autonomía, optimización del tiempo, reducción de complicaciones y aumento de la eficiencia asistencial. Estos estudios refuerzan la relevancia de avanzar hacia modelos colaborativos donde la enfermería suma un rol más activo en procedimientos y evaluaciones diagnósticas.

En conclusión, la percepción del personal de enfermería de UTI, respecto a la implementación de un programa de ecografía es altamente favorable, acompañado de una fuerte disposición a capacitarse y con conciencia clara de los factores que deben fortalecerse para facilitar su desarrollo. Estos resultados evidencian que la puesta en marcha de un programa de ecografía liderado por enfermería no solo es pertinente y factible, sino también una necesidad actual para mejorar la calidad del cuidado, promover la práctica avanzada y responder de manera eficiente a las demandas de los pacientes críticos. La integración de este tipo de competencias contribuye al fortalecimiento profesional y al avance continuo del rol de enfermería dentro de los equipos multidisciplinarios en cuidados intensivos.

BIBLIOGRAFÍA

- Bagley, K. (Julio-agosto de 2022). Desarrollo e implementación de un programa de educación sobre catéteres intravenosos periféricos guiados por ultrasonido para enfermeras de cuidados críticos. *National Library of medicine*. doi:10.1097/DCC.0000000000000528
- Corcoran, E. (2022). Ecografía en el punto de atención dirigida por enfermeras de cuidados intensivos para la evaluación y el tratamiento del paciente con COVID-19 gravemente enfermo: una serie de casos de un solo centro. *PubMed*. doi:10.1111/nicc.12871
- Hansen, O. M. (4 de junio de 2024). Experiencias y percepciones de enfermeras de cuidados críticos sobre el uso de la ecografía en el punto de atención (POCUS) para establecer el acceso venoso periférico en pacientes con acceso intravenoso difícil: un estudio cualitativo. doi:10.1136/bmjopen-2023-078106
- Nunnally, J. (8 de noviembre de 2024). Un equipo de respuesta a la sepsis dirigido por enfermeras que guía la reanimación con ultrasonido en el punto de atención: una revisión y un modelo para mejorar el cumplimiento del paquete de medidas al tiempo que se individualiza la atención de la sepsis. *Sage open Medicine*. doi: 10.1177/20503121241290378
- Smits, T. (29 de mayo de 2023). Efectos de la ecografía torácica realizada por enfermeras en el manejo de pacientes adultos de la unidad de cuidados intensivos: un estudio observacional prospectivo. doi: 10.1016/j.ijnsa.2023.100135

ANEXOS

Encuesta

Soy Faviola Gonzales, alumna de la especialidad en cuidados críticos del adulto y anciano, de la Universidad ISALUD, Estoy realizando un trabajo integrador final, la siguiente encuesta es anónima y tiene como objetivo conocer la percepción del equipo de enfermería sobre la incorporación de un programa de ecografía liderado por enfermería en UTI.

Las respuestas se utilizarán con fines académicos.

¡Desde ya muchas gracias, saludos!

I. ¿Dentro de estas opciones, en cuál se encuentra su edad?

- 20 a 30 años
- 31 a 49 años
- 50 a 60 años
- 60 o más

II. ¿Con qué género se identifica?

- Femenino
- Masculino
- Prefiero no decirlo

III. ¿Cuál es su nivel de formación profesional?

- Enfermero profesional
- Enfermero Licenciado/a
- Especialista
- Magíster en enfermería

IV. ¿Cuántos años de experiencia tiene en el sector de UTI?

- 1 a 5 años
- 6 a 15 años
- 16 a 21 años
- 22 o más

V. ¿Cuál corresponde a su turno laboral actualmente?

- Turno mañana

- Turno tarde
 - Turno noche
 - SADOFE
- VI. ¿Ha recibido formación o capacitación sobre ecografía en algún momento?**
- Sí
 - No
- VII. Si su respuesta anterior es "sí" indique tipo de formación**
- Curso
 - Taller
 - Otros
- VIII. ¿Está de acuerdo con la implementación de ecografía utilizada por enfermería en la UTI?**
- Sí
 - Tal vez
 - No
- IX. ¿Considera que enfermería podría realizar ecografías para procedimientos en UTI, con la capacitación adecuada?**
- Sí
 - No estoy seguro/a
 - No
- X. ¿Considera que la implementación de la ecografía aportaría a la autonomía profesional de enfermería?**
- Sí
 - Tal vez
 - No
- XI. ¿Usted cree que la ecografía realizada por enfermería mejoraría la seguridad y la calidad de los cuidados de los pacientes en UTI?**
- Totalmente de acuerdo
 - De acuerdo
 - En desacuerdo
 - Totalmente en desacuerdo
- XII. ¿Cuáles considera que son las principales barreras para implementar este programa? (puede marcar más de una)**
- Falta de capacitación

- Falta de equipos disponibles
- Falta de tiempo o sobrecarga laboral
- Otro

XIII. ¿Qué factores facilitarían la implementación? (puede marcar más de una)

- Capacitaciones permanentes
- Disponibilidad de equipos
- Tiempo
- Otro

XIV. ¿Estaría dispuesto/a a capacitarse en ecografía si su clínica implementa el programa para enfermería?

- Sí
- Tal vez
- No

XV. ¿Usted realizaría el curso por sus medios, si fuera arancelado?

- Sí
- Tal vez
- No

Gracias por su participación.

Sus respuestas son confidenciales y contribuirán al análisis de la percepción del personal de enfermería sobre la implementación del programa.

Imágenes de ecógrafos de antes y de la actualidad



Curso de ecografía dirigida a enfermería

CAPACITACIÓN

Dirigida a profesionales de enfermería y estudiantes avanzados

Valoración y Manejo de ACCESOS VASCULARES guiados por ultrasonido

Disertantes: Lic. Miguel Rojas
Lic. Diego Digiorgio
Instructores POCUS para Enfermería

4 ENCUENTROS

(2 online y 2 de práctica presencial)

- ☒ Lunes 3 de Noviembre Online
- ☒ Lunes 10 de Noviembre Online
- ☒ Lunes 17 de Noviembre práctica presencial
- ☒ Lunes 24 de Noviembre práctica presencial

De 14:00 a 16:00 h.

informes@emae.edu.ar



3°
EDICIÓN





INEC
FORMACIÓN

NUEVO CURSO

HABILIDADES CLÍNICAS

POCUS ECOGRAFÍA PARA ENFERMERÍA

Incorporará la ecografía como una **nueva herramienta** para la valoración y los procedimientos de enfermería.



Conocimiento
que se aplica



Técnicas que
transforman



Docentes
expertos



Formación
de calidad



12, 13, 19 y 20
de octubre



15:00 h
Uruguay/Argentina



100% online
en vivo por Zoom



8 horas
de formación



Las clases quedan grabadas



COORDINACIÓN ACADÉMICA
Lic. Esp. Nazareno Castro
Argentina

Transformamos juntos
LA FORMA DE CUIDAR

CURSO DE FORMACIÓN CONTINUADA

ECOGRAFÍA BÁSICA DEL ACCESO VASCULAR PARA ENFERMERÍA NEFROLÓGICA

2ª EDICIÓN

CURSO DE POSGRADO **CURSO DE POSGRADO** **CURSO DE POSGRADO**
CURSO DE POSGRADO **CURSO DE POSGRADO** **CURSO DE POSGRADO**
CURSO DE POSGRADO **CURSO DE POSGRADO** **CURSO DE POSGRADO**

 **FACULTAD DE MEDICINA**

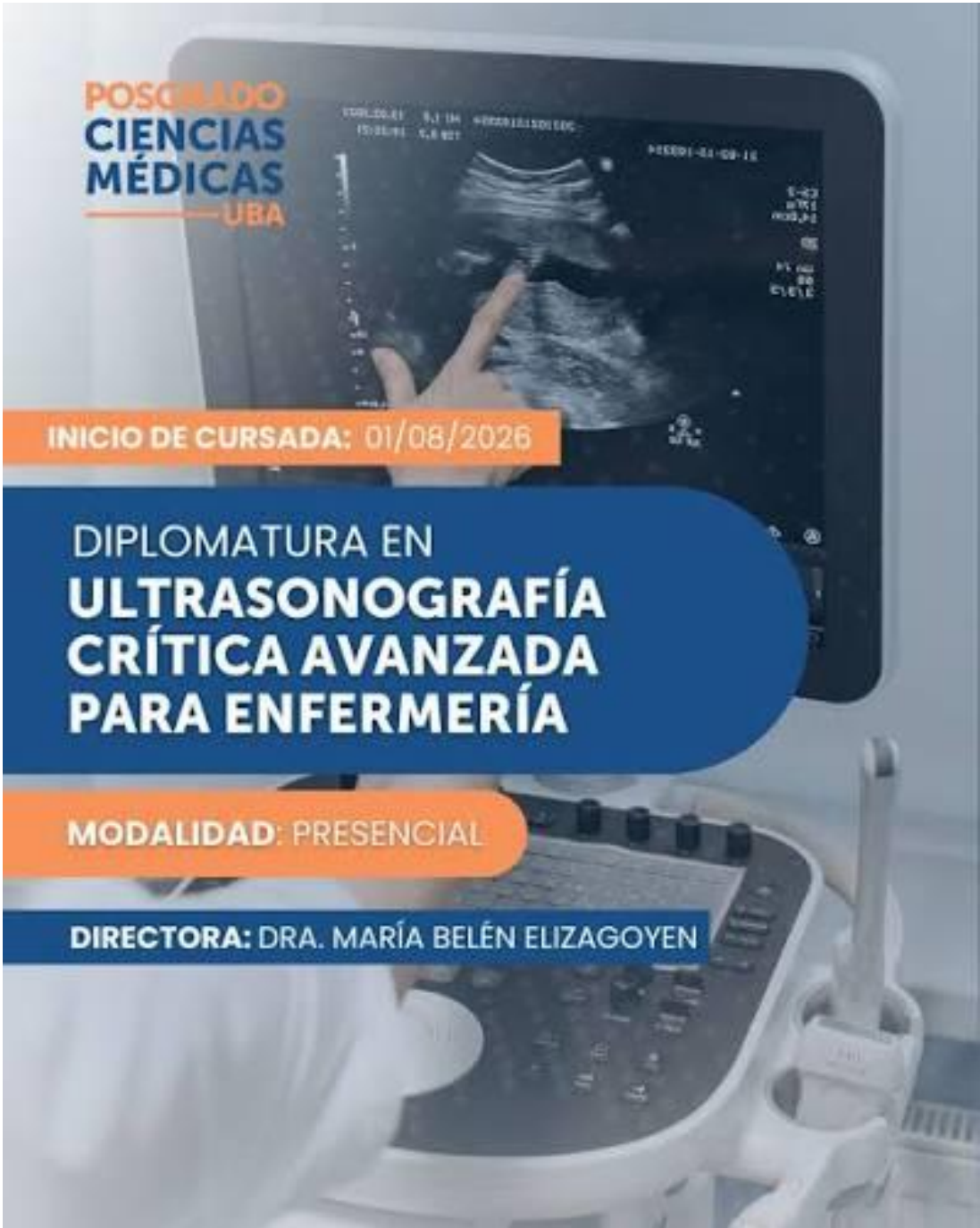
CURSO DE POSGRADO

 **POCUS - ECOGRAFÍA
BÁSICA Y PROCEDIMIENTOS
INVASIVOS PARA ENFERMERÍA**
(POINT OF CARE ULTRASOUND)

 **INICIO:** 02/03/2026 | **CIERRE:** 17/04/2026

 **MODALIDAD:** A distancia (virtual con encuentros sincrónicos y actividades asincrónicas)





POSGRADO
CIENCIAS
MÉDICAS
—UBA

INICIO DE CURSADA: 01/08/2026

DIPLOMATURA EN
ULTRASONOGRAFÍA
CRÍTICA AVANZADA
PARA ENFERMERÍA

MODALIDAD: PRESENCIAL

DIRECTORA: DRA. MARÍA BELÉN ELIZAGOYEN