

Innovación social en salud desde una unidad de cuidados intensivos en Honda Tolima

Autor

Rodrigo Martínez Salazar

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela de Ciencias Sociales, Artes y Humanidades - ECSAH

Diplomado de Innovación Social

Mariquita

2022

Innovación social en salud desde una unidad de cuidados intensivos en Honda Tolima

Autor

Rodrigo Martínez Salazar

Trabajo para optar al título de Psicólogo

Directora:

Tania Meneses Cabrera

Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD

Escuela de Ciencias Sociales, Artes y Humanidades - ECSAH

Diplomado de Innovación Social

Mariquita

2022

Resumen

Este proceso de sistematización de innovación social se llevó a cabo en Medicina Intensiva del Tolima S.A., institución prestadora de servicios de salud que lleva dieciocho años en el municipio de Honda-Tolima, adelantando procesos de investigación que impactan en una mejor calidad de vida de las personas desde sus procesos de atención terapéutica. Para la sistematización de esta experiencia se identificaron los componentes de esta innovación, por medio de un trabajo de campo realizando entrevistas, revisión documental de la experiencia sistematizada y búsquedas bibliográficas, que permitieron realizar un análisis crítico del tipo de innovación que se genera en esta institución. Donde se logró identificar que se presentan dos tipos de innovación, la primera es una innovación social en salud, propia del sector en el que se desenvuelve la experiencia, soportada en los procesos de investigación desarrollados en este lugar que impactan en la atención de los pacientes y el segundo tipo de innovación es social educativa, donde se genera un proceso de transformación de conocimiento, en el cual los resultados de las investigaciones son puestos al servicio de la academia desde una transferencia de conocimiento.

Finalmente se llevó a cabo un trabajo con la metodología TRL para identificar el grado de madurez de la experiencia sistematizada, donde se logra evidenciar que Medicina Intensiva del Tolima tiene un índice de innovación social TRL 8, lo que evidencia un sistema completo y cualificado, demostrando que desde la provincia si es posible llevar a cabo innovación social en salud e innovación social educativa.

Palabras clave: Innovación, conocimiento, transferencia, educación, investigación.

Abstract

This systematization process of social innovation was carried out in Medicina Intensiva del Tolima, an institution that provides health services that has been in the municipality of Honda Tolima for eighteen years, carrying out research processes that have an impact on improving the quality of life of people from their therapeutic care processes. For the systematization of this experience, the components of this innovation were identified, through field work conducting interviews, documentary review of the systematized experience and bibliographic searches that allowed a critical analysis of the type of innovation that is generated in this institution. Where it was possible to identify that two types of innovation are presented, the first is a social innovation in health, typical of the sector in which the experience takes place, supported by the research processes developed in this place that impact patient care and the second type of innovation is social-educational, where a knowledge transformation process is generated, in which the research results are put at the service of the academy from a knowledge transfer.

Finally, a work was carried out with the TRL methodology to identify the degree of maturity of the systematized experience, where it is possible to show that Intensive Medicine of Tolima has a TRL 8 social innovation index, which shows a complete and qualified system, demonstrating that from the province it is possible to carry out social innovation in health and educational social innovation.

Keywords: Innovation, knowledge, transfer, education, research.

Tabla de contenido

Resumen.....	3
Abstract.....	4
Introducción	5
Metodología	7
Resultados.....	9
Conclusiones y recomendaciones	24
Referencias.....	25

Introducción

Medicina Intensiva del Tolima S.A. es una institución de salud que presta sus servicios a pacientes críticamente enfermos en el norte del Tolima y zonas aledañas. Hace 18 años empezó a dar un giro en la atención en salud desde provincia, por medio de los procesos de investigación que han generado un impacto en la recuperación de los pacientes, gracias a los avances logrados en las investigaciones en gas traqueal, diálisis peritoneal y acompañamiento comunitario que han impactado de manera positiva en la atención de los pacientes en el área de influencia de los departamentos de Tolima, Caldas, occidente de Cundinamarca, occidente de Boyacá y sur de Antioquia.

Además del impacto en el mejoramiento de la calidad de vida de los pacientes y sus familias; se logra identificar en este caso de estudio una innovación social educativa en el contexto de salud, donde se evidencia que gracias a los avances adelantados en materia de tratamiento terapéutico y en procesos de atención a los pacientes se ha logrado generar un impacto en la academia y en la comunidad desde un proceso de transformación de conocimiento, logrando de esta manera pasar de un conocimiento tácito a un conocimiento explícito desde la interiorización de las investigaciones que han sido puestas al servicio de las comunidades científicas, grupos de investigación y a la comunidad en general por medio de los despliegues realizados en congresos, seminarios, ponencias, referenciaciones y publicaciones en revistas académicas y científicas. Todo ello desde un trabajo integral entre la IPS Medicina Intensiva del Tolima S.A. y los diferentes grupos de interés que conforman su ecosistema de actores sociales como, los entes de control, grupo de médicos especialistas, pacientes, familia de los pacientes, comunidad en general, Ministerio de Salud, facultades de medicina, grupos de investigación,

entre otros, donde se busca por medio de esta sistematización de experiencia demostrar que es posible generar impactos positivos desde una innovación social en salud en la provincia.

Finalmente este proceso de sistematización tiene como objetivo llevar a cabo la aplicabilidad de los conocimientos adquiridos en el diplomado de innovación social, por medio del trabajo de campo en una experiencia a sistematizar, donde se busca generar en cada uno de los estudiantes un proceso de transformación de conocimiento, pasando de un conocimiento teórico a un conocimiento práctico, permitiendo de esta manera generar un desarrollo de habilidades, destrezas y competencias como consultores de innovación social por medio de este trabajo con las organizaciones.

Metodología

Este trabajo se sustenta bajo el método de sistematización de experiencias, el cual se soporta desde una búsqueda de los antecedentes de la experiencia a sistematizar, identificando el contexto en el cual se desenvuelve la experiencia, la red de actores sociales que intervienen en ella, examinando los diferentes referentes conceptuales y teóricos que aportan a dicha experiencia como lo plantea Sánchez (2010):

La sistematización es una actividad que permite construir y explicitar los saberes que han sido o están siendo producidos en una determinada experiencia por diferentes sujetos, mediante el análisis y valoración de acciones. Donde se busca impulsar procesos en los cuales las propias personas protagonistas de las experiencias realizan una interpretación crítica de ellas y producen nuevos conocimientos útiles para el enriquecimiento de las prácticas y para la construcción de aportes teórico-críticos en una perspectiva de transformación y cambio social. (p. 2)

Para el caso particular de la experiencia a sistematizar en Medicina Intensiva del Tolima S.A. lo primero que se realizó fue una búsqueda documental de los antecedentes de la experiencia, donde se logra encontrar en la página oficial de la experiencia (www.ucihonda.com.co) los antecedentes e historia de la misma, siendo primordial para la creación de una línea de tiempo que permito tener un panorama general de esta institución, de sus procesos de investigación y su impacto en la comunidad, posteriormente se llevó a cabo entrevista semi-estructurada, con el director científico de Medicina Intensiva del Tolima S.A. el doctor Javier Mauricio Giraldo Sánchez, donde se logró por medio de preguntas abiertas recolectar información sobre el índice de TRL teniendo presente que este modelo identifica el grado de madurez de la innovación social como lo plantea Andreia & Jiménez (2015):

Concretamente, los TRL son una referencia de ayuda para identificar el grado de avance de los proyectos de innovación, por otro lado, facilitan la identificación de elementos para caracterizarlos. A partir de comparar un prototipo bajo la tipificación del nivel de TRL, se pueden inferir características referidas al nivel de madurez. (p. 20)

Para identificar el índice de TRL de Medicina Intensiva del Tolima S.A. se trabajó desde las dimensiones abordadas desde la Technology Readiness Levels los antecedentes de la innovación social, el impacto social desde la innovación, la identificación de necesidades en la comunidad, la forma como las necesidades han sido satisfechas desde la puesta en marcha de la innovación, situaciones adversas desde la puesta en marcha de la experiencia a sistematizar, ecosistema de actores sociales de la innovación social, fuentes de financiación de la experiencia, factibilidad de réplica de la innovación social, impacto a nivel nacional e internacional y participación de la comunidad con la innovación social, además de esta información que se recolectó desde el trabajo de campo se llevó a cabo búsqueda documental desde información propia de la IPS Medicina Intensiva del Tolima S.A. por medio del sistema de gestión integral documental ALMERA que maneja dicha institución, donde se suministró información que permitió tener una contextualización más profunda de la sistematización realizada desde esta innovación social educativa en el sector salud. En cuanto al análisis de la sistematización de la experiencia se llevó a cabo por medio de la información recolectada en la entrevista, la información encontrada en la búsqueda documental desde fuentes secundarias y la información suministrada desde la propia fuente documental de Medicina Intensiva del Tolima S.A., donde se logra identificar y sustentar una innovación social educativa soportada desde bases teóricas desde la psicología educativa en los procesos de transformación del conocimiento y desde la psicología comunitaria como diferenciador en el mejoramiento de la calidad de las personas desde la mitigación del riesgo psicosocial de los pacientes y sus familias.

Resultados

Medicina Intensiva del Tolima S.A. es una IPS que abrió sus puertas al público en el año 2004, ubicada en Honda Tolima, pero solo hasta el año 2008 se empezó a interesar por generar procesos de investigación que impactaran en la calidad de vida de los pacientes, donde se identificó la necesidad de brindar una atención en salud con calidad para los pacientes y sus familias, da inicio de esta manera a un arduo trabajo con los pacientes, familiares de los pacientes y la comunidad en general para adelantar tratamientos innovadores y eficientes bajo criterios éticos, sociales que generaran un bienestar social, donde se busca generar un impacto positivo a la comunidad que demandaba de manera perentoria una atención de calidad y unos tratamientos acordes a las comorbilidades de una población adulta mayor del norte del Tolima.

Este proceso de innovación social es pionero en todo Colombia no solo por los procesos de investigación, sino por querer generar impacto social desde los avances terapéuticos en salud desde las investigaciones en provincia, pues como es bien sabido en Colombia los mayores avances en salud están ubicados en las grandes urbes, donde se encuentra todas las herramientas de análisis para los investigadores y las redes de apoyo para la generación de sus estudios, en cambio el trabajo investigativo desde provincia es más arduo, debido a que se presenta carencias desde herramientas de análisis y las limitantes para llevar a cabo estos procesos de investigación en salud son más notorios; sin embargo a pesar de estas condiciones esta institución asumió este reto de llevar a cabo estos procesos de investigación, sin esperar retribuciones económicas a cambio debido a que esta innovación no es de carácter empresarial o tecnología, ya que no se persigue un fin de lucro con estas investigaciones o figurar dentro del mercado de servicios de salud, como lo plantea Hernández, Valencia & Arizamontes (2016): La innovación social es “Un bien público y social; la generación de los valores sociales y la mejora de la calidad de vida y el

desarrollo sostenible”. (p. 179), por ello lo que se persigue con esta labor es generar una satisfacción de esta población del norte del Tolima que se encontraba durante muchos años desprovista de una institución de salud que le brindara además unos servicios humanizados, unos procesos de tratamientos de medicina basada en evidencia, donde se han desarrollado avances por medio de estudios con pacientes de esta región desde tres líneas de investigación, gas traqueal, diálisis peritoneal y acompañamiento comunitario, buscando impactar en una mejor calidad de vida de los pacientes y sus familias.

En este orden de ideas es necesario tener presente que la innovación social en salud ha tomado fuerza en nuestro país, donde se logra identificar los diferentes actores que juegan papeles protagónicos al momento de implementar acciones de intervención social que favorecen de manera positiva a las comunidades, llevando a una minimización del riesgo psicosocial al que se puede ver expuestas las comunidades al no tener respuesta positiva en materia de las necesidades en salud que demandan la sociedad y aún más en zonas de provincia donde la cobertura y calidad de atención de las personas es menos efectiva que la que se ofrece en las capitales; es por ello que Medicina Intensiva del Tolima S.A. desde su prestación de servicios y desde sus procesos de investigación se convierte de esta manera en una innovación social en salud como lo plantea Social Innovation in Health Initiative (2018):

La Innovación Social en Salud brinda una nueva lente con la cual abordar la prestación de servicios de salud. Es una solución para un desafío de salud sistémico. La solución es desarrollada por personas y organizaciones de diferentes orígenes, y lo hace comprometiéndose y colaborando con las comunidades. La solución proporciona un enfoque creativo y poco convencional para hacer que la atención médica sea más inclusiva, efectiva y asequible para todas las personas. La Innovación Social mejora la

salud y el bienestar de las personas y tiene un potencial transformador que fortalece la resiliencia de las comunidades. (p. 6)

Esta solución a las problemáticas que se estaban presentando en el norte del Tolima al tener una población adulta con comorbilidades de base donde no se les estaba brindado un adecuado tratamiento y donde para poderlo obtener debían desplazarse a las ciudades capitales más cercanas, se logra solventar con la aparición de esta IPS en Honda Tolima, donde se empezó a brindar no solamente tratamientos convencionales, sino que se empezó adelantar estudios de patologías para generar nuevos tratamientos terapéuticos e intervenciones médicas que mejoraran la calidad de vida de esta población, donde se generó inclusión social y se empezó a brindar cobertura no solamente a personas del régimen contributivo, sino que se dio la oportunidad que las personas de régimen subsidiado también fueron participes de la atención y de las investigaciones adelantadas en esta institución, generando equidad y universalidad en los servicios y en los avances en materia de investigación. Desde esta innovación social en salud se logra no solo aportar a mejorar la recuperación de los pacientes, sino que al mismo tiempo se logra un impacto en la mitigación de riesgos psicológicos al que se veían expuestos familiares de los pacientes que debían ser trasladados a otras regiones donde iban a estar lejos de sus núcleos familiares, donde no podían hacer parte de los procesos de recuperación, es por ello que con esta innovación social desde sus procesos de prestación de servicios y los avances en materia de investigación, se ha logrado en esta comunidad cierto grado de control de las condiciones de salud por medio de los avances en tratamientos médicos, procesos de atención y educación continua a los pacientes, familiares y comunidad en general impactando en programas de promoción y prevención para evitar llegar al deterioro de sus estados de salud, llevando a generar una conducta de autocuidado como lo plantea Balcazar (2019): “La psicología comunitaria

propone un proceso que facilite a las personas incrementar el control que tienen sobre sus condiciones, enfatizando en el papel del ambiente y la influencia de la conducta en la promoción de la salud y el bienestar”. (p.3). siendo esta manera una innovación social que impacta a la comunidad desde un ámbito bio-psicosocial.

Para poderse llevar a cabo esta innovación social fue necesario que se generara una interacción con los diferentes actores sociales que intervienen en esta experiencia como es el caso de los pacientes que son partícipes de los procesos de investigación, los aseguradores que son los encargados de la cobertura de la afiliación de los pacientes en el sistema de seguridad social, los entes de control que se encargan de generar minería de datos desde sus centros estadísticos, los cuales son de gran valor para adelantar las investigaciones, el grupo de médicos especialistas que según sus especialidades aportan desde sus conocimientos y experiencia en la generación de adelantos en materia de tratamientos y cuidados desde la medicina basado en evidencia, el Ministerio de Salud el cual es el encargado de la generación de las políticas y proyectos del sector salud que brinda la hoja de ruta donde se puede llevar a cabo las investigaciones junto con Colciencias y la academia, ya que gracias a todos estos avances de medicina basada en evidencia desde los procesos de investigación se logra generar una alineación de esta innovación social en salud con una innovación social educativa desde un proceso de transferencia e interiorización del aprendizaje que es generado desde esta institución, logrado de esta manera una gestión del conocimiento desde un procesos sistémico y sistemático como lo plantea Nagles (2007): “La gestión del conocimiento es un proceso lógico, organizado y sistemático para producir, transferir y aplicar en situaciones concretas una combinación armónica de saberes, información contextual, apreciaciones expertas que proporcionan un marco para su evaluación e incorporación de nuevas experiencias”. (p. 77)

Para Medicina Intensiva del Tolima S.A. logra integrar su innovación social en salud con una innovación social educativa ha trabajado arduamente durante 14 años desde provincia logrado generar 34 reportes de casos y 3 artículos originales, los cuales han aportado a la academia desde los avances en las líneas de investigación que se han manejado (gas traqueal, diálisis peritoneal y acompañamiento comunitario), donde se ha logrado llevar estos avances desde la medicina basada en evidencia a nivel nacional e internacional donde se busca con ello generar impactos sociales en las diferentes comunidades donde se tenga pacientes con las patologías que se han investigado, y así ser replicadas en otras clínicas y hospitales para generar una calidad de vida de los pacientes y al mismo tiempo aportar a un restablecimiento de las familias logrando salvar muchas vidas por medio de estas mejoras en la atención y tratamiento terapéutico en ciertas patologías de cuidado crítico en pacientes, donde los objetivos de esta innovación social en primer lugar es mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias, comprendiendo al ser humano como un ser bio-psicosocial desde una dimensión integral del sujeto como lo plantea Borrell (2016):

Los contenidos y las emociones que impregnan la relación con nuestros pacientes son más importantes que la forma que en cada momento adopta dicha relación. Los aspectos fundamentales de la perspectiva biopsicosocial los apunta Epstein, para quienes en cada padecimiento hay una interacción entre lo biológico y lo psicosocial, pero de ello no se deduce automáticamente que deba intervenir en todas las esferas. (p. 178)

Y en segundo lugar generar un proceso de transformación de conocimiento en la academia pasando de un conocimiento tácito a un conocimiento implícito como proceso de innovación social educativa. En lo que refiere a las políticas públicas que se tiene en Colombia que aportan a esta experiencia se cuenta con la Política Nacional de Prestación de Servicios de Salud, donde establece líneas de intervención desde la inclusión e igualdad en la prestación de los servicios de

salud, logrando dar cumplimiento de los mismos por medio del trabajo que se lleva a cabo desde Honda Tolima desde esta innovación social en salud, además de la alineación de esta experiencia con los objetivos de desarrollo sostenible como los son el objetivo número 3 Salud y Bienestar desde la atención en salud que se presta en provincia y desde el objetivo número 9 industria, innovación e infraestructura desde los adelantos obtenidos en materia de investigación en salud que han sido base de esta innovación.

Como se ha podido evidenciar estos avances de esta institución de salud han aportado en el mejoramiento de la calidad de vida de los pacientes y al mismo tiempo ha sido de gran valor para la academia, desde la generación de procesos de transformación del conocimiento y educación médica continuada de los médicos desde la medicina basada en evidencia, que ha permitido que estos avances de las investigaciones en salud adelantadas en esta institución impacten de manera superlativa en educación del personal de la salud que pone en práctica estos avances en la atención de los pacientes; es por ello que esta innovación social según la tipología trabajada por Jailler & Otros, (2017) en su libro *Construyendo la Innovación Social* se le relaciona en la categoría de innovación social - educativa “Desde lo educativo, el conocimiento, o el saber común como forma de conocimiento” (p.92), donde los avances adelantados por Medicina Intensiva del Tolima S.A. en materia de procesos de investigación en el sector salud han fortalecido el conocimiento de la atención de los pacientes desde sus líneas de investigación, gas traqueal, diálisis peritoneal y acompañamiento comunitario, las cuales han sido puestas al servicio de la academia en las publicaciones a nivel nacional e internacional de cada una de ellas para ser llevadas a la práctica en la atención de las diferentes instituciones de salud. Muestra de ello es que el sector salud está generando en los últimos años constantes cambios que han

generado fortalecimiento en la gestión de conocimiento y en la innovación social en educación como lo plantea Espinosa (2018):

En salud, todos los días se publica nueva información científica, calculada en más de 250.000 artículos nuevos por año que difunden avances tecnológicos en la instrumentación, diagnóstico y la terapéutica. La nueva información abarca nuevos descubrimientos terapéuticos, pero también nuevos comportamientos clínicos de antiguas enfermedades como consecuencia de mutaciones genéticas. (p. 122)

Bajo este orden de ideas Medicina Intensiva del Tolima S.A. hace parte de estas instituciones de salud que están generando producciones académicas desde tratamientos terapéuticos a pacientes que permiten un fortalecimiento de educación en salud en varios escenarios donde ha participado como; congresos, foros, publicación en revistas de cuidado crítico, seminarios, conferencias, referenciación comparativa, que han permitido llevar a cabo un proceso de transmisión de conocimiento pasando de un conocimiento tácito a un conocimiento explícito dentro de este sector como lo plantea Espinosa (2018):

El personal de la salud tiene diferentes estrategias o formas de desarrollar la educación médica continúa como lo son: acudir a congresos, asistir a conferencias en asociaciones profesionales, concurrir a cursos o talleres, y la lectura de artículos clínico científicos difundidos en publicaciones con arbitraje editorial o en libros. (p. 122)

Esta propiedad intelectual que ha generado Medicina Intensiva del Tolima S.A. alrededor de 14 años hacen parte de la innovación social educativa en Colombia enmarcada en el sector salud desde los avances que se han generado desde los procesos de investigación terapéutica y de atención a los pacientes, como lo plantea Roa de Tadeo (2017): “La propiedad intelectual de los nuevos desarrollos es de la comunidad y en tanto la investigación se lleva a cabo como un proceso abierto y participativo, donde sus miembros se apropian de manera que la transferencia

del conocimiento es inminente”. (p. 114). Soportado en el planteamiento anterior se evidencia que dentro de la innovación social educativa que se realiza en esta institución los pacientes y sus familias son actores primordiales y hacen parte de los procesos de educación en salud desde la línea de investigación de acompañamiento comunitario, donde se presta un proceso de acompañamiento a los pacientes que han egresado de la unidad de cuidados intensivos, y donde se les hace un despliegue educativo en base a las investigaciones para que lleven a cabo actividades de promoción y prevención tanto al paciente como a sus cuidadores para que no tengan recaídas en el tratamiento y no reingresen a unidades de cuidado intensivo por complicaciones que pueden ser manejadas por el cuidador del paciente, haciendo participen de este modo a este grupo de interés en base de los avances adelantados desde las investigaciones realizadas, donde se evidencia que la IPS de Medicina Intensiva del Tolima S.A. desde sus procesos de investigación en salud han aportado al mejoramiento de la calidad de vida de los pacientes y a la transformación del conocimiento en la academia por medio de los resultados de las investigaciones que han generado un conocimiento derivado de la práctica médica, donde se logra tener una inteligencia colectiva no solo del personal de salud de esta institución, si no de los pacientes, sus familias, la comunidad y los grupos de atención básica que deseen poner en práctica los avances reportados en los diferentes escenarios educativos en materia de investigación en salud, como lo plantea Plata (2018):

La Innovación Social Educativa se trata de un conocimiento derivado de la práctica, de la acción reflexiva sobre el medio, los problemas, los recursos disponibles, las interacciones en las que se está inmerso y las opciones de solución posible y factible. Implica organización y aprendizaje social compartido, estas innovaciones son expresión de la inteligencia colectiva de grupos humanos y organizaciones situadas. (p. 23)

Como se logra evidenciar en la argumentación anterior, a pesar de que el caso de Medicina Intensiva del Tolima S.A. se gestiona desde un contexto de salud, su aporte a la educación en este sector ha sido de gran importancia generando un valor agregado y más aún, que es generado desde la provincia donde los apoyos interinstitucionales son limitados y donde en muchos de los casos no se tiene esa visión de poder generar cambios que impacten de manera positiva a nivel nacional e internacional, y esta experiencia demuestra que si es posible desde dos ámbitos de gran importancia, el primero es la generación de innovación social en salud desde una provincia y el segundo es un proceso de transferencia de conocimiento desde una innovación social educativa, donde esta transferencia de conocimiento debe estar integrada dentro de los grupos de trabajo y articulada con el entorno como lo plantea Marulanda & Otros (2018):

Para entender la transferencia de conocimiento, se debe ir más allá de entender los procesos individuales a entender como los grupos de trabajo logran transferir su conocimiento, esto involucra procesos sociales como: compartir, interpretar y combinar y almacenar información superando fugas de conocimiento relacionadas con la rotación de personal. (p. 2)

Desde este aporte valioso que se tiene como innovación social educativa se puede observar que uno de los procesos más valiosos que se evidencia desde las investigaciones realizadas es el aprendizaje, donde se generan cambios en las habilidades destrezas y competencias del personal de la salud al momento de atender los pacientes y un cambio en la conducta de las personas en el autocuidado de su salud, todo ello derivado de los avances en investigaciones realizadas por Medicina Intensiva del Tolima S.A. como lo plantea Zapata (2015): “El aprendizaje es el proceso conjunto de procesos a través del cual se adquieren o se modifican ideas, habilidades, destrezas, conductas o valores, como resultado o con el concurso del estudio, la experiencia, la instrucción, el razonamiento o la observación”. (p.6).

En cuanto al nivel de madurez de la innovación social que tiene Medicina Intensiva del Tolima S.A. se trabajó con la metodología TRL, donde se logra identificar el índice TRL que tiene esta experiencia desde sus diferentes actividades de investigación y desarrollo como lo plantea el Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación de Colombia (2016):

El TRL sirve para identificar la correspondencia de las actividades de I+D+i con las diferentes etapas del desarrollo tecnológico, y, como todo modelo, corresponde a una simplificación práctica de la realidad, por lo que debe interpretarse de acuerdo con el contexto. El TRL puede ser aplicado también a las ciencias sociales, la economía, las artes, las humanidades, los negocios, el lenguaje y la educación. (p. 1)

Desde este punto de vista se logra identificar en la categoría de gestión de las ideas y de la creatividad, que esta institución gestó su idea de innovación social desde la identificación de las necesidades en salud en el norte del Tolima, donde se logró evidenciar que hace 18 años no se tenían servicios de salud de alta complejidad y donde 4 años después de iniciar sus labores se identificó la necesidad de adelantar procesos de investigación por la alta mortalidad que se estaba presentando en esta región, aportando de esta manera a mejorar la calidad de vida de las personas sus familias y de manera indirecta a la academia como se ha planteado a lo largo de este documento. Se tiene claro que esta institución tiene un proyecto estructurado, muestra de ello son los logros obtenidos en estos 14 años en materia de investigación en salud y el aporte a la academia desde los 34 reportes de casos y 3 artículos originales que han generado, muestra de ello es tomado de la entrevista realizada al director científico de Medicina Intensiva del Tolima J. Giraldo (Entrevista, 13 de octubre de 2022) “Al haber implementado servicios de alta complejidad en la provincia hace 18 años nos constituimos como filtro desde el punto de vista académico con una gran casuística clínica, que siendo en zona no desarrollada de la urbe en la circunscripción departamental del norte del departamento del Tolima, Caldas, Antioquia, Boyacá

y Cundinamarca, pues resulta una minería de datos importante que nos permite adelantar procesos de investigación que impacte a mediano y largo plazo en la comunidad”. Lo anterior demuestra que el trabajo en la generación y sostenibilidad de esta innovación social hace que Medicina Intensiva del Tolima S.A. supere la categoría de gestión de ideas y creatividad, donde se evidencia que se tiene unos principios básicos observados y reportados, además se cuenta con una formulación conceptual de los procesos y metodologías de su innovación social en salud e innovación social educativa, además cuenta con validación inicial de estos procesos y metodologías que permiten llevar a cabo actividades de investigación y desarrollo teniendo claro su proyecto esta alienado a las necesidades que dieron origen a esta innovación social.

En cuanto a la categoría de gestión del desarrollo interactivo se identifica que Medicina Intensiva del Tolima S.A. cuenta con un manual de prerrogativas del cuerpo médico, donde se tiene los roles y responsabilidades de cada uno de los médicos especialistas que hacen parte de los procesos de investigación y de cada rol que desempeñan según las investigaciones que se llevan a cabo en la institución desde las tres líneas que investigación que se manejan, diálisis peritoneal, gas traqueal y acompañamiento comunitario, además se tiene documentación interna para la autorización de los procesos de investigación de los pacientes, donde se cuenta con un formato de consentimiento informado para investigación con código UCI-CRI-FOR-058, lo que demuestra una identificación de cada uno de los componentes esenciales que hacen parte innovación social, donde se logra identificar un funcionamiento conjunto y estandarizado desde los procesos de innovación en salud e innovación educativa, teniendo una validación inicial y del grupo piloto de trabajo, además de tener clara la población objeto de trabajo y los beneficiados con el impacto desde la innovación realizada, tanto en el mejoramiento de la calidad de vida de los pacientes y del aporte a la academia como se puede evidenciar en entrevista realizada al

director científico de Medicina Intensiva del Tolima J. Giraldo (Entrevista, 13 de octubre de 2022): “Esta zona al estar desprovisto del servicio de alta complejidad generaba una necesidad latente en la población la cual en su mayor porcentaje es vinculada o subsidiada que no tenía acceso posible a estos servicios y fallecía de una manera ignominiosa en los servicios de urgencias por falta de recursos básicamente, esto ha impactado de manera trascendental porque ha mejorado no solo la forma de ejercer medicina, si no el desarrollo de los procesos académicos sobre la base de la gestión del conocimiento han permitido que desde provincia no solo a nivel nacional sino a nivel también internacional exista una visualización de todos los procedimientos institucionales encaminados a la búsqueda de datos durante el proyecto de recolección de variables en la publicación de casuística clínica o artículos originales, logrando establecer 3 líneas de investigación una de ellas insuflación de gas traqueal en paciente adulto críticamente enfermo con ventilación mecánica convencional, diálisis peritoneal en paciente agudo críticamente enfermo y programa de acompañamiento comunitario”. Esta base testimonial demuestra que se cuenta con una validación desde los entornos sociales más amplio de la innovación en cada uno de los contextos claves que impacta dicha experiencia como es los pacientes, su familia y los grupos académicos.

Desde la categoría de gestión del proceso esta experiencia cuenta con una estructura organizacional desde los procesos de investigación y desde la generación de conocimiento, donde se cuenta con un gobierno clínico, el cual es el que da las directrices a cada uno de los médicos especialistas que hacen parte de los procesos de investigación, al mismo tiempo este gobierno clínico es el encargado de designar a los médicos que hacen parte de los procesos de transmisión de conocimiento en los foros, seminarios, capacitaciones con la comunidad, publicación de investigaciones en revistas de cuidado critico entre otros, generando de este modo

una organización y línea conductora para la operación de esta innovación social, además se cuenta con estrategias de sostenibilidad desde la fidelización de la alta dirección de Medicina Intensiva del Tolima S.A. donde se resalta el valor que tienen estos procesos de investigación y la generación de conocimiento para que sean financiados por la propia institución desde el gobierno corporativo manifestado en la entrevista realizada al director científico de Medicina Intensiva del Tolima J. Giraldo (Entrevista, 13 de octubre de 2022): “El apoyo es de las investigaciones es institucional, han sido recursos desde la fidelización de la alta dirección y el compromiso para con el grupo líder de soportes procedimental en esta área uci honda que es el elemento documental proveniente del centro de excelencia de investigación la cual no cuenta con ayuda externa”. En lo que concierne a los procesos de aprendizaje se ha logrado obtener en el grupo atención básico un fortalecimiento de las habilidades, destrezas y competencias basado en los avances en investigación que lleva a que se fortalezcan las habilidades técnicas del personal de la salud no solamente de esta institución sino de otras instituciones que ponen en práctica los resultados obtenidos en cada uno de los estudios de caso, desde un procesamiento de esta información para poder mejorar dichas habilidades técnicas como lo plantea Sarmiento (2007):

El procesamiento de información defiende la interacción de las variables del sujeto y las variables de la situación ambiental en la que está inmerso, ya no es un sujeto pasivo y receptivo (conductismo), ahora se transforma en un procesador activo de la información. En este enfoque se concibe al ser humano como procesador de información basándose en la aceptación de la analogía entre la mente humana y el funcionamiento de las computadoras. Para ello indaga cómo se codifica la información, transforma, almacena, recupera y se transmite al exterior. (p. 39)

Desde este punto de vista esta experiencia está siendo aplicada en su contexto, lo que lleva a que dentro de su estructura organizacional interna se tenga procesos de aprendizaje y gestión del conocimiento que lleva a que se tenga una sistematización demostrada de esta

innovación además de un modelo definido soportado en procesos sistémicos y sistemáticos en la generación de dicha innovación social.

Desde la categoría de gestión de las oportunidades y gestión del cambio la institución ha logrado sistematizar el aprendizaje por medio de la generación de conocimiento tanto interna como externa de cada uno de los procesos de investigación de los 34 reportes de casos y 3 artículos originales desde la recopilación en un libro de cada una de estas investigaciones el cual ha sido entregado a la comunidad académica y al personal médico para que puedan replicar cada uno de los casos de éxito que se han llevado a cabo desde los procesos de investigación, al mismo tiempo se ha logrado llevar a cabo alianzas con otras comunidades científicas y académicas de la experiencia de este proyecto de innovación social tal es el caso de los trabajos que se han adelantado con la Fundación Santafé en Colombia y comunidades científicas de Texas, sin embargo para replicar esta experiencia en la misma región el doctor Javier Mauricio Giraldo Sánchez manifiesta ante la pregunta; ¿Es posible replicar la experiencia de innovación que se ha llevado en Medicina Intensiva del Tolima? J. Giraldo (Entrevista, 13 de octubre de 2022): “Definitivamente todo parte de la disposición de las personas nosotros siendo la única unidad de cuidado intensivo acreditada en altos estándares de excelencia por Icontec, puesto que el resto de instituciones acreditadas, las 51 que ya se encuentran tiene sus unidades de cuidados intensivos inmersas en hospitales de mayor complejidad, la nuestra es la única con el principal misional la atención al paciente adulto críticamente enfermo, y esto nos ha permitido sacar adelante la gestión por procesos de punto de vista de investigación, mencionábamos que todo depende de la disposición de las personas, se ha intentado hacer el proceso con el hospital San Félix y el hospital San Juan de Dios de Honda, pero desafortunadamente el tema de capacidad de

competencia de destreza no permite que se avance estos procesos, pero definitivamente es reproducible en cualquier escenario”.

Una vez revisada cada una de las categorías del modelo de TRL para innovación social y revisada la documentación de la experiencia sistematiza además de la información recolectada en la entrevista con el director científico de Medicina Intensiva del Tolima se puede concluir que esta innovación social se encuentra en el índice TRL 8, la cual pertenece a la categoría de gestión de las oportunidades y gestión del cambio, ya que se ha logrado observar que dicha experiencia presenta una operación plena de su finalidad logrando observar los resultados de impacto de la misma e identificando de este modo los beneficios que se tiene con la aplicación de esta en el ecosistema de actores sociales; donde se cuenta con un sistema replicable y al mismo tiempo es reconocida por la comunidad en general y por los grupos científicos y académicos tanto a nivel nacional como internacional, si bien se presentan avances para el TRL 9 desde el escalamiento para réplica del prototipo, es necesario manifestar que factores exógenos impiden que se logre a plenitud ya que el estado actual del sistema de salud no ha permitido que esta experiencia de innovación social en salud e innovación social educativa sea replicada en provincia y es por ello que no se logra obtener aun el máximo índice TRL de innovación social para esta experiencia sistematizada.

Conclusiones y recomendaciones

Medicina Intensiva del Tolima S.A. desde su análisis madurez, presenta una TRL 8 lo que demuestra que se encuentra un grado de innovación social avanzada, gracias a que presenta una gestión del cambio donde logra evidenciar una operación plena de su finalidad, logrando sustentar sus resultados de impacto desde el mejoramiento de la calidad de vida de las personas y desde los aportes a la academia por medio de los procesos de transferencia de conocimiento, donde se presenta al mismo tiempo desde esta innovación social una identificación clara de los beneficios aportados a cada uno de los grupos de interés del ecosistema de actores sociales y la interacción que se tiene con cada uno de ellos para la consolidación de esta innovación social.

A pesar de que Medicina Intensiva del Tolima S.A ha generado avances desde procesos de escalamiento de la experiencia de innovación social, no pude aun lograr obtener una TRL 9 debido a que las condiciones del sistema de salud que tiene en la actualidad el país le impide lograr generar una réplica de esta experiencia en provincia, teniendo presente que en la actualidad las instituciones de salud están pasando por un momento crítico con la liquidación de las EPS que lleva a que sus recursos sean limitados y que no tengan en sus procesos de mejoramiento continuo los procesos de investigación en pro de impactar en la calidad de vida de los pacientes desde la medicina basada en evidencia generada desde su propia casuística clínica.

Esta innovación social es una muestra de que cuando se generan innovaciones sociales se pueden integrar varios tipos de innovación que impactan a diferentes actores sociales, como en este caso donde se tiene una innovación social en salud que impacto a los pacientes y sus familia desde el mejoramiento de calidad de vida, pero al mismo tiempo se genera una innovación social educativa, donde se impacta a los grupos de investigación y a la academia desde los avances obtenidos en materia de procesos terapéuticos desde la medicina basada en la evidencia.

Referencias

De La Torre, J. (2017). La Innovación social educativa (ISE) como herramienta metodológica para la búsqueda de una educación con sentido. Universidad de La Salle. Colombia.

Tomado de

<https://revistas.usb.edu.co/index.php/GuillermoOckham/article/view/3108/4335>

Balcazar, F. (2019). Contribuciones de la psicología comunitaria a la promoción de la salud.

Tomado de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072019000100003#:~:text=La%20psicolog%C3%ADa%20comunitaria%20propone%20un,la%20salud%20y%20el%20bienestar.)

[71072019000100003#:~:text=La%20psicolog%C3%ADa%20comunitaria%20propone%20un,la%20salud%20y%20el%20bienestar.](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072019000100003#:~:text=La%20psicolog%C3%ADa%20comunitaria%20propone%20un,la%20salud%20y%20el%20bienestar.)

Borrell, F. (2016). El modelo biopsicosocial en evolución. Tomado de

https://altascapacidades.es/portalEducacion/html/otrosmedios/13034093_S300_es.pdf

Hernández-Ascanio, J., Tirado Valencia, P. & Arizamontes, A. (2016). El concepto de innovación social: ámbitos, definiciones y alcances teóricos, Tomado de

<https://www.redalyc.org/pdf/174/17449696006.pdf>

Innovation in Health Initiative (2018). SIHI: Avanzando La Innovación Social En Salud

Tomado de:

<http://innovacion.unal.edu.co/fileadmin/recursos/innovacion/IIcongreso/presentaciones/salas-comunidades/5/05-vacaflor-duque-castro-arroyave-sihi-salud.pdf>

Jailler, É; González, S; Arias, C; Suárez; L (2020). Construyendo la Innovación Social. Guía para comprender la innovación social en Colombia. Tomado de

<https://repository.upb.edu.co/handle/20.500.11912/5464>

Larrañaga. F. (2018). La Innovación y la educación en salud. Tomado de

<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2010/eim103a.pdf>

Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación de Colombia (2016). Anexo 9 Niveles de

Madurez Tecnológica. Tomado de

https://minciencias.gov.co/sites/default/files/upload/convocatoria/anexo_9_-_niveles_de_madurez_tecnologica_-_trl.pdf

Marulanda. C. & Otros (2018). Modelo de transferencia de conocimiento para centros e institutos de investigación. Tomado de

<https://www.revistaespacios.com/a18v39n17/a18v39n17p35.pdf>

Nagles. N (2007). LA Gestión del Conocimiento como Fuente de Innovación. Tomado de

<https://www.redalyc.org/pdf/206/20611495008.pdf>

Plata. J. (1018). Innovaciones Sociales en Educación: Propósito Consciente o Naturaleza.

Corporación Universitaria Minuto de Dios. Tomado de

<file:///C:/Users/NOTEBOOK/Downloads/christianvergara-innovaciones-sociales-en-educacion-ajustado.pdf>

Sarmiento. M. (2007). Enseñanza y Aprendizaje. Universidad Rovira I Virgil. Tomado de

https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8927/D-TESIS_CAPITULO_2.pdf

Sarraipa. J. & Jiménez. H. (2015). Metodología de Evaluación de Prototipo Innovador. Tomado

de <https://acacia.red/wp-content/uploads/2019/07/Gu%C3%ADa-Metodologi%CC%81a-de-evaluaci%C3%B3n-de-prototipo-innovador.pdf>

Sánchez. A. (2010). El artículo sistematización de experiencias: construcción de sentido desde

una perspectiva crítica. Tomado de <https://www.redalyc.org/pdf/1942/194214466001.pdf>

Zapata. M. (2015). Teorías y modelos sobre el aprendizaje en entornos conectados y ubicuos.

Tomado de http://eprints.rclis.org/17463/1/bases_teoricas.pdf