

# VIII CONGRESO INTERNACIONAL de INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN

CON ÉNFASIS EN: EDUCACIÓN - CIENCIAS DE LA SALUD  
CIENCIAS ADMINISTRATIVAS - CIENCIAS SOCIALES



Cuidados paliativos domiciliarios a  
pacientes con enfermedades crónico  
degenerativas y catastróficas con pronóstico  
de vida limitado.



Centro de Investigación  
y Desarrollo Ecuador

# EXPOSITOR

## VIII CONGRESO INTERNACIONAL INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN

CON ÉNFASIS EN: EDUCACIÓN - CIENCIAS DE LA SALUD  
CIENCIAS ADMINISTRATIVAS - CIENCIAS SOCIALES



Licenciado en ciencias  
de la enfermería

Licenciada en enfermería, especialista en docencia universitaria y atención primaria en salud, MBA Administración, Maestría en salud y ecosistemas, Docente Universidad Estatal de Bolívar, Coordinadora de vinculación- investigación facultad de salud, técnica, consultora y evaluadora del Consejo de Educación Superior y Consejo de Evaluación Acreditación de la Educación Superior Ecuador.



Licenciada en ciencias  
de la enfermería

# INTRODUCCIÓN

El sistema nacional de salud tiene como objetivo principal garantizar la cobertura universal de los servicios de salud, esto incluye: cobertura, calidad, orientación, educación, formación y disponibilidad de medicamentos a pacientes con enfermedades crónico, degenerativas y catastróficas

Estudio cuanti-cualitativo, orientado a la investigación acción - participación, produce hallazgos en los que se utiliza procesos estadísticos y de cuantificación.

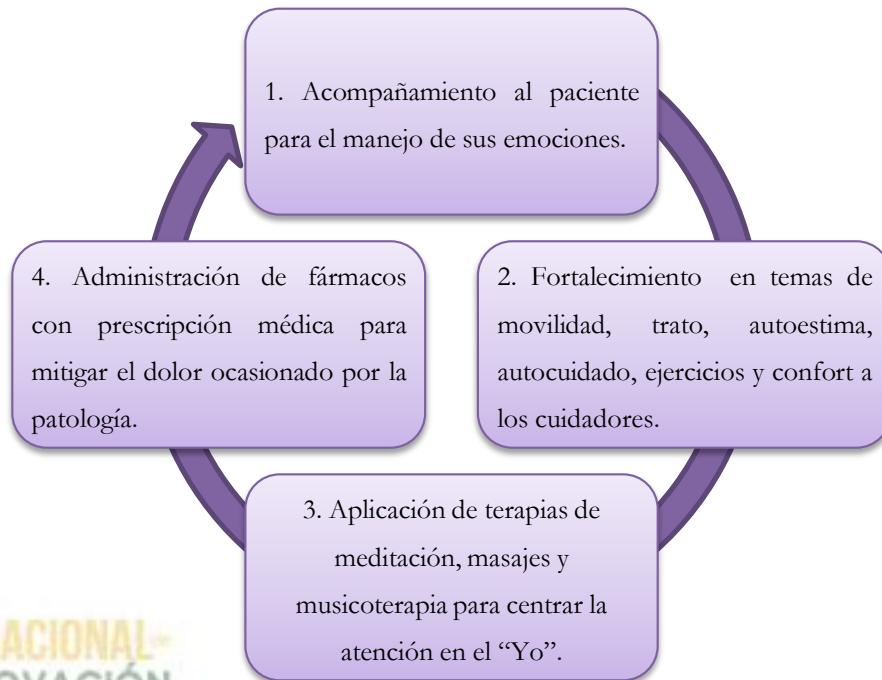
Se inició con una valoración al paciente de cuidado paliativo, con la aplicación de un instrumento de 124 preguntas denominado «Ave Fénix»

# INTRODUCCIÓN

Se creó un Centro Integral Ambulatorio de Cuidados Paliativos de Enfermería, en conjunto con el Gobierno Autónomo Descentralizado del cantón Guaranda; la finalidad del centro fue: la atención integral domiciliaria a pacientes familiares y cuidadores.

De un universo de 160 pacientes se tomaron 65 para la ejecución del proyecto.

El proceso enfermero como herramienta metodológica del pensamiento crítico de enfermería, fue diseñado incorporando los cuatro componentes:



# INTRODUCCIÓN

Se realizó la capacitación a familiares y cuidadores de los pacientes a través de un programa educativo, desarrollado en el Centro ambulatorio antes mencionado, educando en temas de: movilidad, trato, autoestima, autocuidado, confort y ejercicio físico.



# OBJETIVO DE ESTUDIO



## Objetivo:

Brindar atención integral domiciliaria de enfermería a individuos, familiares con enfermedades crónicas y catastróficas.



# METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

## Investigación

Se aplicó un formato de consentimiento informado

Basada en los 11 patrones funcionales de Marjory Gordón

## Acción

Elaboración de un plan de cuidados estandarizado de enfermería .

Nueve agendas en las que integran todas las actividades estipuladas dentro del plan de cuidados estandarizado .

Seis sesiones educativas dirigido a pacientes, cuidadores y familiares.

Medición de objetivos de impactos mediante la « CEPAL»

## Participación

65 pacientes recibieron atención integral de cuidados paliativos domiciliarios de enfermería.

De 13 estudiantes cada uno trabajó con 5 pacientes.

Realizando una visita semanal por paciente con una duración de dos horas por visita.

# DISCUSIÓN Y RESULTADOS

<b>Componente N°1:</b>	<b>Componente N°2:</b>	<b>Componente N°3:</b>	<b>Componente N°4</b>
Acompañar al paciente para el manejo de sus emociones.	Fortalecer en temas de: movilidad, trato, autoestima, autocuidado, ejercicios y confort a los cuidadores.	Aplicar terapias de meditación, masajes y musicoterapia para centrar la atención en el "Yo".	Suministrar fármacos para mitigar el dolor ocasionado por la patología y brindar terapias alternativas.
78,5% de los pacientes se encuentran en condiciones de estabilidad emocional y de mejor estado anímico.	23,85% de los pacientes, cuidadores y familiares recibieron temas de movilidad, trato, autoestima, autocuidado, ejercicios físicos y confort.	80% de los pacientes recibieron las terapias de meditación, masajes y musicoterapia.	100% de los pacientes reciben terapias alternativas complementarias al alivio del dolor.

# DISCUSIÓN Y RESULTADOS

## Componente N°1:

### Cuadro N°1

**Título:** Medición del objetivo de impacto n°1, mejorar en los pacientes el manejo de sus emociones.

	Problema identificado	Objetivo de impacto	MEDICIÓN								Resultados según indicador verificable	
			Pre test		Post test		IMPACTO POSITIVO	IMPACTO REAL	IMPACTO TOTAL			
			SI	NO	SI	NO						
N°1	Poco acompañamiento al paciente para el manejo de sus emociones.	Mejorar en los pacientes el afrontamiento de las emociones.	17,8	82,2	78,5	21,5	60,7	78,5	69,6	A finales de diciembre del 2017, el 78,5% de los pacientes se encuentran en condiciones de estabilidad emocional y de mejor estado anímico.		

# DISCUSIÓN Y RESULTADOS

## Componente N°2:

### Cuadro N°2

Título: Medición del objetivo de impacto n°2, fortalecer los conocimientos a los pacientes, cuidadores y familiares.

Nº2	Problema identificado	Objetivo de impacto	Asistencia de los familiares			IMPACTO POSITIVO	IMPACTO REAL	Resultados según indicador verificable
			Min	Max	Promedio			
	Limitado conocimiento de los/as cuidadores/as de los pacientes sobre temas de movilidad, trato, autoestima, autocuidado, ejercicios y confort a los cuidadores.	Fortalecer los conocimientos de los/as cuidadores/as de los pacientes y beneficiarios del proyecto.	13	18	15,5	23,85	23,85	A finales del mes de diciembre del 2017, el 23,85% de las familias de los pacientes se favorecen con la capacitación en temas de movilidad, trato, autoestima, autocuidado, ejercicios y confort

# DISCUSIÓN Y RESULTADOS

## Componente N°3:

### Cuadro N°3

**Título:** Medición del objetivo de impacto n°3, motivar en los pacientes la práctica de las terapias llevadas a cabo.

Problema identificado	Objetivo de impacto	Número de agendas				IMPACTO POSITIVO	IMPACTO REAL	Resultados según indicador verificable
		Beneficiarios sin limitaciones	Beneficiarios con limitaciones	Total	Promedio			
Nº3 Limitado conocimiento para aplicar terapias alternativas como: meditación, masajes y musicoterapia para centrar la atención en el “Yo”.	Motivar en los pacientes la práctica de las terapias alternativas llevadas a cabo.	52	13	65	32,5	100	80	A finales del mes de diciembre de 2017, el 80% de los pacientes recibieron terapias alternativas: meditación, masajes y musicoterapia.

Fuente: Proyecto de vinculación “Ave Fénix”

Elaborado por: Estudiantes de enfermería.

Ecuador 2017.

# DISCUSIÓN Y RESULTADOS

## Componente N°4:

Cuadro N°4

**Título:** Medición del objetivo de impacto n°4, aplicar terapias alternativas complementarias para el alivio del dolor.

Problema identificado	Objetivo de impacto	Infusiones de plantas medicinales						IMPACTO POSITIVO	IMPACTO REAL	Resultados según indicador verificable			
		Beneficiarios sin limitaciones	Beneficiarios con limitaciones	Total	Promedio	IMPACTO POSITIVO							
		Beneficiarios sin limitaciones	Beneficiarios con limitaciones	Total	Promedio	IMPACTO POSITIVO							
Nº4 para la adquisición de los fármacos complementarias al alivio del dolor ocasionado por la patología.	Aplicar terapias alternativas al alivio del dolor en los pacientes.	65	0	65	32,5	100	100	100	100	A finales del mes de diciembre de 2017, el 100% de los pacientes reciben terapias alternativas complementarias al alivio del dolor.			

# GUARANDA-ECUADOR

## CIUDAD DE LAS 7

### COLINAS

