PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

SEDE ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

ROL DE ENFERMERÍA EN ATENCIÓN DE PACIENTES ADULTOS 20-30 AÑOS CON VIH/SIDA EN HOSPITAL DELFINA TORRES DE CONCHA.

PREVIO A LA OBTENCIÓN DE TITULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA

ROMINA SORAYA CALDERÓN MONTES

ASESORA:

MGT. MIRYAN GILER

ESMERALDAS, 2016

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

"Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de grado de la PUCESE previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería"

Presidente del tribunal de graduación

Lector (a)1

_____

Lector (a)2

_____

Director (a) de escuela

_____

Director (a) de tesis

_____

Fecha

_____

AUTORÍA

Yo Romina Soraya Calderón Montes declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original, autentica y personal.

En virtud que el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora y de la PUCESE.

Romina Soraya Calderón Montes
CI: 080416654-4

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, autor y consumador de la vida, él que me ha dado todo el apoyo para que yo pueda realizar esta carrera. Agradezco exclusivamente a mis padres que han sido las únicas personas que han apoyado incondicionalmente en el proceso de esta carrera. Y a mí familia en general que me han otorgado el apoyo moral y psicológico.

A la Universidad que me ha dado la oportunidad de realizar mis estudios; A mi tutora que con sus conocimientos me ha sabido orientar para culminar mí tesis. Y en general a todas las personas que me han ayudado a realizar esta investigación.

“ROL DE ENFERMERÍA EN ATENCIÓN DE PACIENTES ADULTOS 20-30 AÑOS CON VIH/SIDA EN HOSPITAL DELFINA TORRES DE CONCHA.”

RESUMEN

Esta investigación fue realizada con el propósito de identificar cuál es el Rol de la Enfermería en la Unidad de Atención Integral a los pacientes con VIH/SIDA que acudieron al Hospital Delfina Torres en junio y julio del año 2016.

Se utilizó el tipo de investigación descriptiva analítica con un diseño cuantitativo como cualitativo por medio de una encuesta a la Enfermera conformada por 16 preguntas cerradas y a los pacientes de 20 a 30 años hombres y mujeres conformada por 9 preguntas abiertas ambas duraron de 5 a 10 minutos además de una guía de observación efectuada a la Enfermera sobre las actividades que realizó. Los hallazgos encontrados fueron que la Enfermera cumple con las actividades que le corresponde en la pre, trans y post consulta en un 100%, pero al mismo tiempo la calidad en la atención es alterada puesto que existió retraso en la entrega y de pérdida algunas de las HC en un 25%. Los pacientes afirmaron que en la unidad de atención integral sí se cumplió con el protocolo de atención nacional a personas que viven con VIH/SIDA del MSP en un 100%. Se concluyó que el programa de VIH/SIDA sensibiliza y apoya a los pacientes en los aspectos afectivos y psicológicos, así como también ayuda a reforzar los conocimientos de los usuarios, familia y comunidad. La implementación del protocolo nacional de atención a PVVIH dirigido por el MSP es un instrumento valioso de consulta diaria puesto que mejora la calidad de vida de la población en general.

Palabras clave: Atención, Enfermería, Rol, Pacientes, VIH/SIDA.

“NURSING ROLE IN CARE OF ADULT PATIENTS 20-30 YEARS WITH HIV / AIDS IN HOSPITAL DELFINA TORRES CONCHA.”

ABSTRACT

This research was conducted with the purpose of discovering what the role of the nurse is in the unit comprehensive care to patients with HIV / AIDS who attended the hospital Delfina Torres in June and July 2016.

In this case the analytical type research was used descriptively; it facilitated the accurate description of the care process. For this he was made a survey and observation 16 nurses who worked in the comprehensive care unit patients 9 and 20 and 30 men and women who received care in it 5 to 10 minutes. The findings were that the nursing staff meets the activities it deserves in the pre, trans and post consultation at 100% but also the quality of care is poor because there was delay in delivery and loss of files at 25%. Patients said that in the comprehensive care unit if it complies with the protocol HVI national attention at 100%. It was concluded that the program of HIV / AIDS raises awareness and supports patients in the emotional and psychological aspects, as well as helps to strengthen the knowledge of users, family and community. The implementation of the national treatment protocol for HIV l is a valuable tool for daily practice since improving the quality of life of the general population.

Keywords: Care, Nursing, Role, Patient. HIV/ AIDS.

ABREVIATURAS

CV: Carga Viral

CD4: Cantidad de linfocitos (glóbulos blancos)

EN: Estrategia nacional

HC: Historia Clínica

HDTC: Hospital Delfina Torres de Concha

ITS: Infección de Transmisión Sexual

MSP: Ministerio de Salud Pública

SIDA: Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirido

PVVIH: Persona que Vive con Virus de Inmuno Deficiencia Humana

TAR: Terapia Antirretroviral

UAI: Unidad de Atención Integral

VIH: Virus de Inmuno Deficiencia Humana

ÍNDICE GENERAL

PRELIMINARES……	PAG
TRIBUNAL DE GRADUACIÓN……...	ii
AUTORÍA……...	iii
AGRADECIMIENTO……...	iv
RESUMEN……..	v
ABSTRACT……	vi
ABREVIATURA……	vii
ÍNDICE GENERAL……..	viii
LISTAS DE FIGURAS Y TABLAS…….	ix
CAPITULO I……..	1
INTRODUCCIÓN…….	1
CAPITULO II……	7
MATERIALES Y MÉTODOS…….	7
CAPITULO III	9
3.1.RESULTADOS……..	9
3.2. DISCUCIÓN……...……...	13
3.3. CONCLUCIONES…….	16
3.4. RECOMENDACIONES……	17
3.5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS…..……...	18
ANEXOS……	23
ANEXOX 1 ENCUESTA A ENFERMERAS	
ANEXOS 2 ENCUESTA A PACIENTES	
ANEXOS 3 GUIA DE OBSERVACIÓN	
ANEXOS 5 ARBOL DE PROBLEMA	
ANEXOS 6 PRESUPUESTO O FINANCIAMIENTO	
ANEXOS 7 GLOSARIO	
ANEXOS 8 OPERACIÓN DE VARIABLES	

LISTAS DE GRÁFICOS Y TABLAS

FIGURA 1
ACOGIDA Y CONSEJERÍA A PACIENTES……..... 9
FIGURA 2
CHARLA DIRIGIDA A PACIENTES……..... 9
FIGURA 3
ENCUESTA A PACIENTES ADHERENTES……..... 10
FIGURA 4
COORDINACIÓN DE ATENCIÓN……..... 10
FIGURA 5
POST CONSULTA A PACIENTES……..... 11
FIGURA 6
ATENCIÓN ENFERMERA Y PACIENTES…… 11

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

El Hospital Delfina Torres de Concha abrió sus puertas en 1982 con un gran acogida de usuarios que hacían uso de sus instalaciones, a diario en la actualidad cuenta con los servicios de Consulta externa, Ginecología, Neonatología, Medicina Interna, Centro Obstétrico, Emergencias, Urgencias, Cirugía, Pediatría, Hospitalización, Laboratorio Clínico, Rehabilitación, Farmacia y Centro Quirúrgico, tiene 125 camas y brinda atención principalmente a la población de Esmeraldas, Atacames, Muisne, Quinindé, Eloy Alfaro y Río Verde. Existe una Unidad de Atención Integral dirigida a pacientes con el Virus de Inmuno Deficiencia Humana y Síndrome de Inmune Deficiencia Adquirida (VIH/SIDA) pero la atención a estos usuarios es pasada los 45 minutos del tiempo estipulado, contradiciendo la Guía Nacional de Atención a Pacientes en el objetivo 2: Garantizar la prestación de servicios de calidad con calidez (España, 2005); Además hay otra causa que dificulta la atención rápida y oportuna porque el Servicio de Medicina Interna se encuentra externalizado a 6 km puesto que el hospital está en proceso de repotenciación debido al espacio reducido por el número de camas para la atención de pacientes, también hay fallo en el sistema de referencias por el incumplimiento de los pacientes a citas Médicas por el impacto inicial del diagnóstico de VIH, la existencia de una enfermera en la UAI es un estatuto del protocolo nacional de atención a pacientes con VIH pero la Autoridades de salud omitieron el incremento de personas con VIH. Esto conlleva a que los pacientes se molesten y abandonen la Unidad lo que hace que aumente su carga viral al no recibir la medicación, la inadherencia al tratamiento inicial disminuye las células de defensa (CD4) y se presenten enfermedades oportunistas, aglomeración de usuarios hace que abandonen el tratamiento y se vuelvan resistentes a la medicación y mueran. (Anexo 4)

Al respecto no hay **estudios realizados** que hablen sobre el Rol de Enfermería en la atención a pacientes con VIH/SIDA de 20 a 30 años, pero si hay estudios relacionados sobre Enfermería y VIH/SIDA en general como lo menciona a continuación:

En Cali Colombia en el 2014 Víctor Soto estudio sobre el nivel cumplimiento en las actividades dirigidas a personas que viven con VIH por el personal de Enfermería que labora en áreas de alto riesgo fue de tipo transversal, descriptivo, se tomó una muestra de 10 Enfermeros, evaluándose el nivel de cumplimiento de sus actividades de Enfermería mediante una guía de observación sus resultados fueron en un 95%. (Soto, 2014)

En la ciudad de México en el año 2013 Germán Sosa estudio las causas que afectan la calidad de atención a pacientes portadores del VIH, que bridan los Enfermeros de la atención secundaria sobre el VIH/SIDA se trabajó con una muestra de 50 pacientes portadores de VIH y obtuvo como resultados que la causa principal es el retraso en la atención con un 50 %. (Sosa, 2013)

En la Universidad Internacional de Cataluña en Barcelona España en el año 2013 Johnny Mera elaboró un estudio cualitativo sobre la función del profesional de Enfermería demostró que ese trabajo presentó una visión de la Enfermería que analizó los conceptos fundamentales del ser humano, salud enfermedad, entorno y Enfermería un desarrollo teórico que ha ayudado al entendimiento y aceptación de la complejidad de la Enfermería y la inevitabilidad de sus múltiples funciones, reflejo la diversidad de su enfoque, la persona, la diversidad de sus interacciones en la salud y en la enfermedad, y la diversidad de las intervenciones de Enfermería. (Mera, 2013)

En Perú en el año 2015, Enrique Olano realizó un estudio en el Hospital Nacional Almanzor Aguinaga de tipo transversal, descriptivo siendo la población el personal profesional y técnico de Enfermería que laboraba en Emergencia se tomó una muestra de 117 trabajadores, sobre la implicación del personal profesional y técnico de Enfermería en el Comité de Bioseguridad y se obtuvo como resultado que el 100% del personal de salud forma parte del Comité de Bioseguridad. (Olano, 2015)

En el Ecuador hay estudios realizados en Febrero del año 2014 por Jean Pierre Delgado sobre los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral en los pacientes con VIH/SIDA del hospital "Enrique Garcés" en la ciudad de Quito tuvo como resultados que el nivel de cumplimiento o adherencia es del 95%; para que esto se cumpla los pacientes deben llevar un estilo de vida adecuado tomando en cuenta varios factores como el económico, social y laboral en el que se desenvuelve cada uno de ellos. (Delgado, 2014)

En la ciudad de Esmeraldas también se han realizado investigaciones relacionadas con el VIH pero no igual al tema que nos ocupa como es caso de Javier Ortiz en el Hospital Delfina Torres de Concha en el año 2005 que estudio la ejecución de la Guía Nacional del VIH/SIDA tomo como muestrea a 30 pacientes y se obtuvo como resultado que la guía nacional se estaba ejecutando en un 75%. (Ortiz, 2005)

En el Hospital Delfina Torres de Concha en la unidad de Unidad de Atención Integral no se han realizado investigaciones sobre el Rol de Enfermería pacientes con VIH/SIDA siendo esta la primera.

Las **Bases Teóricas Científicas** que apoyan esta investigación son:

- **Rol** el concepto está vinculado a la actividad o función que realiza una persona en un determinado lugar de su trabajo. En relación a Enfermería tenemos los siguientes Roles: Docencia, Administrativo, Investigativo y Cuidado Directo. (Hernández, 2014).

- **Rol Asistencial** es el que va encaminado a apoyar al individuo en la conservación de su salud y le ayuda a incrementar esa salud y se encarga de apoyarle en la recuperación de los procesos patológicos. (Becerra, 2012)

- **Rol Docente** la Enfermería como ciencia tiene un cuerpo de conocimientos que le es propia y específica y que le crea la necesidad de trasmitirla. Por una parte la formación de los futuros profesionales en los niveles de planificación, dirección,

ejecución y control de la docencia. Por otra parte, como profesional sanitario que es y como parte de sus actividades interviene en el proceso de educación para la salud. (Castillo, 2015)

- **Rol Administrativo** actúa conscientemente sobre un sistema social y cada uno de los subsistemas que lo integran, con la finalidad de alcanzar determinados resultados. (Rosero, 2015)

- **Rol Investigativo** son todas aquellas actividades que van a fomentar el que la Enfermería avance mediante investigaciones, estableciendo los campos en que se considera que Enfermería desee trabajar (en colaboración con los otros equipos de salud). (Benavides, 2011)

- **Atención de Enfermería** abarca los cuidados, autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos e incluye la promoción de la salud, prevención de las enfermedades y cuidado directo con el enfermo, discapacidad y persona moribunda. Tiene como función esencial la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, participación en la política de salud y gestión de los pacientes y los sistemas de salud y formación. (Henderson, 1990)

- **Virus de la Inmunodeficiencia Humana** y el Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirido VIH/SIDA es un espectro de enfermedades causadas por la infección por el virus de la inmuno deficiencia humana VIH. Se contagia principalmente por sexo desprotegido incluido sexo anal y oral, transfusiones de sangre contaminada, agujas hipodérmicas y de la madre al niño durante el embarazo, parto o lactancia. Entre los métodos de prevención se encuentran el sexo seguro, en los bebes a menudo puede prevenirse al dar medicación antirretroviral tanto a la madre como el niño. No hay ninguna cura o vacuna; no obstante, el tratamiento antirretroviral puede retrasar el curso de la enfermedad y puede llevar a una expectativa de vida cercana a la normal. (OMS, 2013)

El **Marco Legal** en el que se sustenta este estudio es:

1.- La Guía Nacional de Atención a Pacientes con VIH/SIDA en el objetivo 2 destaca lo siguiente: Garantizar la prestación de servicios de calidad con calidez (España, 2005).

2.- Constitución de la República del Ecuador Art. 32 de la, trata sobre el derecho de las personas que viven con VIH: "Todas las personas son iguales y gozaran de los mismos derechos, deberes y oportunidades. Nadie podrá ser discriminado por razones de etnia, lugar de nacimiento, edad, sexo, identidad de género, identidad cultural, estado civil, idioma, religión, ideología, filiación política, pasado judicial, condición socio económica, condición migratoria, orientación sexual, estado de salud, portar VIH, discapacidad, diferencia física; ni por cualquier otra distinción, personal o colectiva, temporal o permanente, que tenga por objeto o resultado menoscabar o anular el reconocimiento, goce o ejercicio de los derechos. La ley sancionará toda forma de discriminación. (Publica, 2011)

3.- Reglamento de la Ley General sobre VIH-SIDA (2006) Art.6.- Para garantizar el derecho integral a la salud, toda persona portadora del VIH o enferma de SIDA será atendida por un equipo multidisciplinario, según la capacidad de cada centro de atención en salud, y oportunamente por la Caja Costarricense del Seguro Social, con el máximo respeto y confidencialidad, sin discriminación alguna y de manera que se garantice su atención integral. (Publica, 2011)

4.- Reglamento de la Ley General sobre VIH-SIDA (2006) Art. 14.- El equipo multidisciplinario o el/la médico tratante deberá informar a las personas portadoras del VIH o enfermas de SIDA, de manera clara y detallada, sobre los posibles efectos secundarios de los medicamentos prescritos. (Publica, 2011)

5.- Ley para la Prevención y Asistencia Integral Art. 1.- "Se declara de interés nacional la lucha contra el Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA), para lo cual el Estado fortalecerá la prevención de la enfermedad, garantizará una adecuada vigilancia epidemiológica y facilitará el TRATAMIENTO A LAS PERSONAS AFECTADAS POR EL VIH; asegurará el diagnóstico, precautelará

los derechos, el respeto, la no discriminación y la CONFIDENCIALIDAD de los datos de las personas afectadas con el virus de Inmuno Deficiencia Adquirida (VIH)". (Publica, 2011)

6.- Reglamento de Atención a Personas con VIH, Acuerdo No. 732 Ministerio de Salud del Ecuador, Art. 2: el Ministerio de Salud Pública, cubrirá de manera gratuita la atención de las personas viviendo con el VIH, tanto a nivel de consulta externa como de hospitalización, incluyendo los exámenes y medicamentos establecidos para controlar la infección por VIH/SIDA y las enfermedades relacionadas con la misma, según se ha establecido en las "Guías para la atención de las personas viviendo con el VIH/SIDA en Unidades de Salud". (Publica, 2011)

7.- El Plan Nacional del Buen Vivir tiene como objetivos ampliar la cobertura y la calidad de la atención de los servicios de salud del primero y segundo nivel con énfasis en ofertar la prueba voluntaria y manejo sindrómico en infecciones de transmisión sexual a los grupos más expuestos y en condiciones de vulnerabilidad. Ampliar la cobertura y mejorar la calidad de atención de la red de servicios públicos de atención integral de personas viviendo con VIH. Incrementar el uso oportuno y eficiente de los sistemas de información estratégica. Ampliar la participación de la ciudadanía en los sistemas de protección y control social en VIH/Sida-ITS. (Publica, 2011)

Esta investigación tiene como objetivo general identificar el Rol que desempeña la Enfermera en la Atención a los pacientes adultos de 20 a 30 años con VIH/SIDA en el Hospital Delfina Torres de Concha durante el periodo 2016. Y como objetivos específicos determinar las actividades de Enfermería durante la pre consulta a pacientes con VIH/SIDA en la consulta externa. Demostrar las actividades de Enfermería durante la trans consulta de pacientes con VIH/SIDA en la consulta externa. Indicar las actividades de Enfermería durante la post consulta de pacientes con VIH/SIDA en la consulta externa. Constatar cuáles son las condiciones que alteran la calidad de atención de Enfermería a los pacientes con VIH/SIDA. Verificar el nivel de cumplimiento de las actividades establecidas en el protocolo de atención a los pacientes con VIH/SIDA.

CAPITULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

El Hospital Delfina Torres de Concha del Ministerio de Salud Pública, ubicado en la avenida Libertad y Manabí de la ciudad de Esmeraldas, cuenta con los servicios de Consulta externa, Ginecología, Neonatología, Medicina Interna, Centro Obstétrico, Emergencias, Urgencias, Cirugía, Pediatría, Hospitalización, Laboratorio Clínico, Rehabilitación, Farmacia y Centro Quirúrgico, tiene 125 camas y brinda atención principalmente a la población de Esmeraldas, Atacames, Muisne, Quinindé, Eloy Alfaro y Río Verde. La investigación tuvo lugar en la unidad de atención integral de VIH/SIDA en los meses de junio y julio del 2016, dispone de un consultorio dentro del cual existen dos escritorios para la atención de los pacientes, una área donde son preparados antes de la consulta Médica (junto con usuarios de otras patologías), otra para la asesoría en VIH (Consejería), un espacio en farmacia para el resguardo y distribución de medicamentos antirretrovirales. Está conformada por una Enfermera encargada de atender de lunes a viernes de 07:00 am hasta 16:30 y el resto del equipo multidisciplinario de un Médico Clínico, Trabajador Social, Psicólogo, Secretaria, Consejero par (persona que vive con VIH que da consejería a otros pacientes).

Mediante un estudio de tipo descriptivo analítico y un diseño cuantitativo como cualitativo, se investigo el Rol de la Enfermera, actividades pre, trans y post consulta, calidad de atención y el protocolo nacional de atención a pacientes con VIH en dicha Unidad ya indicada, la población es el personal de Enfermería en la Consulta Externa que suman 5 y 80 pacientes con VIH positivo que reciben atención en lo que va del año. Los cuales mediante un muestro aleatorio estratificado se obtuvo la muestra de una Enfermera responsable y 30 pacientes con diagnostico de VIH los mismos que tienen entre 20 a 30 años que reciben tratamiento antirretroviral en la misma.

Para esto se aplicaron las siguientes **técnicas e instrumentos:**

- Encuesta a través de un cuestionario dirigido a:
    1. La Enfermera conformada por 16 preguntas cerradas que duró de 5 a 10 minutos cada una, sobre las actividades que realizó en la pre, trans, post consulta y sobre cuáles son las condicionantes que alteran la calidad de atención a los pacientes. (Anexo 1)
    2. Pacientes conformada por 9 preguntas abiertas que duró de 5 a 10 minutos cada una, sobre si recibieron atención por parte de la Enfermera en la pre, trans y post consulta, cuales creen que son las condicionantes en la calidad de atención y sobre el cumplimiento del protocolo nacional de atención a pacientes con VIH. (Anexo 2)
- Observación: Mediante una guía empleada a la Enfermera durante los meses de junio y julio del 2016, sobre aspectos tales como: ordenar las carpetas, preparar pacientes, verificar orden de hojas de la historia clínica, realiza post consulta entre otras. (Anexo 3)

Para el análisis de los datos cuantitativos se utilizo el programa informático Microsoft Excel, que permitió analizar estadísticamente los datos cuyos resultados se verán reflejados en figuras, porcentajes e interpretación del mismo. Y el programa de Microsoft Word para organizar los cuadros con el respectivo análisis de las encuestas y observación a la Enfermera y a los pacientes.

CAPITULO III

3.1 RESULTADOS

Del total de los pacientes encuestados el 97% afirman que siempre han recibido la acogida y la consejería sobre su enfermedad, prevención y formas de transmisión, por parte de la Enfermera, el 3% contestó que a veces han recibido la acogida y consejería puesto que se brinda en la atención primaria en los Subcentros de salud.

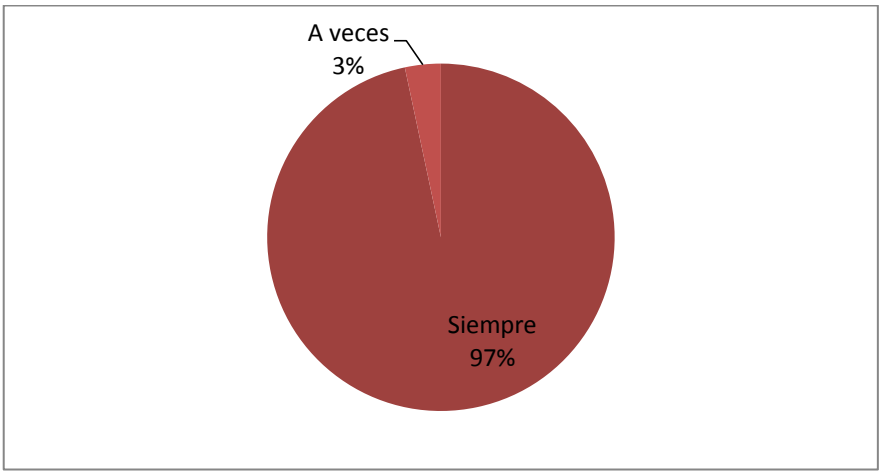


Figura 1 Acogida y consejería a pacientes.

Fuente: Encuesta aplicada a pacientes VIH/SIDA de la unidad de atención integral 2016

El 97% los pacientes indicaron que siempre recibieron las charlas educativas mensuales al inicio de su terapia antirretroviral y el 3% aseguran que nunca recibieron las charlas educativas por parte de la Enfermera. Esta actividad se realiza el último jueves de cada mes en colaboración con el equipo multidisciplinario.

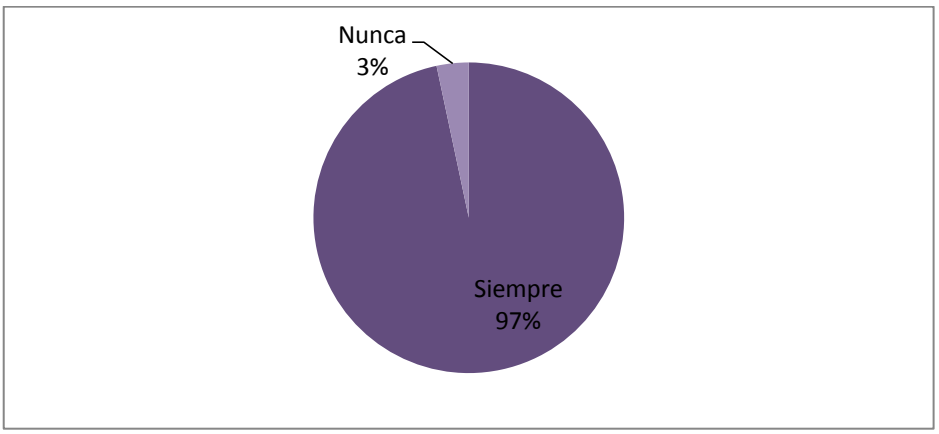


Figura 2 Charlas mensuales dirigida a pacientes

Fuente: Encuesta aplicada a pacientes VIH/SIDA de la unidad de atención integral 2016

El 90% de los pacientes afirman que siempre se aplica una encuesta sobre la adherencia a su tratamiento antirretroviral, por otro lado el 10% de los pacientes contestaron que nunca se les realizó la encuesta. Esta actividad es dirigida exclusivamente a pacientes adherentes.

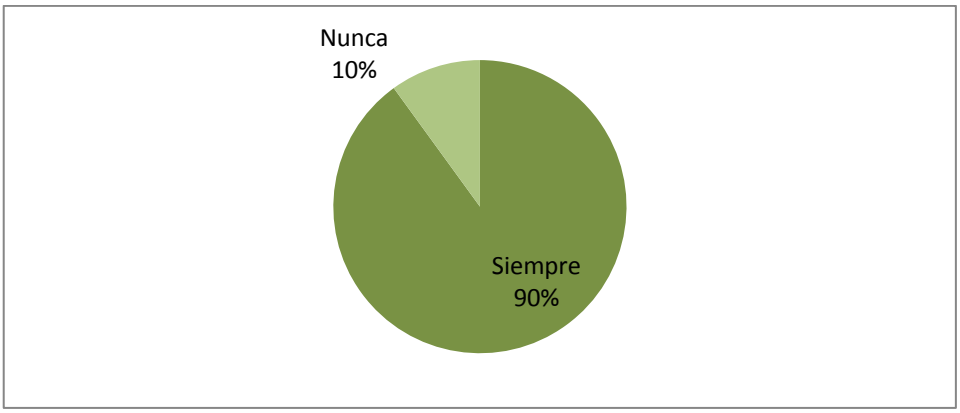


Figura 3 Encuesta a pacientes sobre adherencia a tratamiento

Fuente: Encuesta aplicada a pacientes VIH/SIDA de la unidad de atención integral 2016

El 93% de pacientes encuestados, indican que la Enfermera siempre coordina con los Médicos tratantes la atención, con Secretaría sobre la reprogramación de las citas médicas, cambio de esquema y el tratamiento a paciente que inician. El 4% de los pacientes creen que a veces; y el 3% nunca. Esta actividad es primordial puesto que por medio de ella los usuarios acuden a ser atendidos sin demoras.

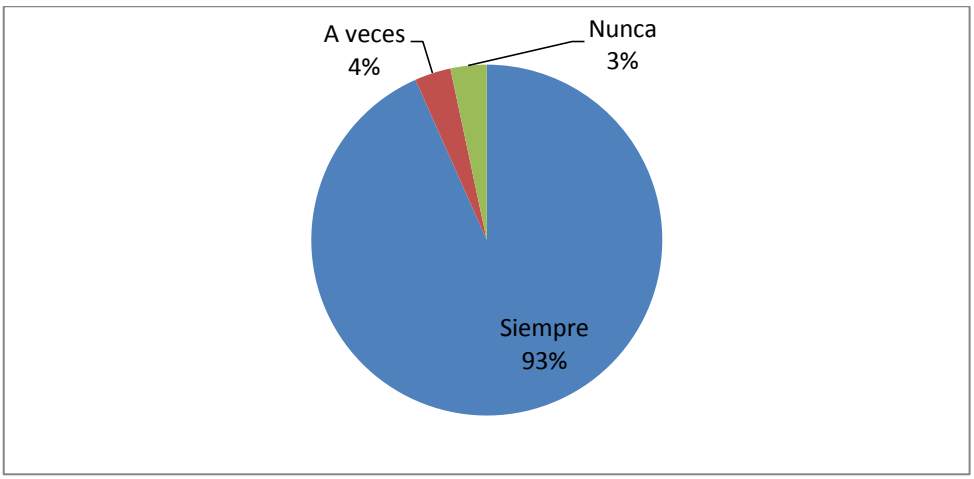


Figura 4 Encuesta a pacientes sobre coordinación de atención por parte de la enfermera

Fuente: Encuesta aplicada a pacientes VIH/SIDA de la unidad de atención integral 2016

Del total de los pacientes encuestados se determinó que el 97% siempre han recibido por parte de la Enfermera de manera continua la post consulta después de la atención Médica con el objetivo de mejorar la adherencia al tratamiento. Y un 3% de los pacientes encuestados afirman que nunca recibieron la post consulta.

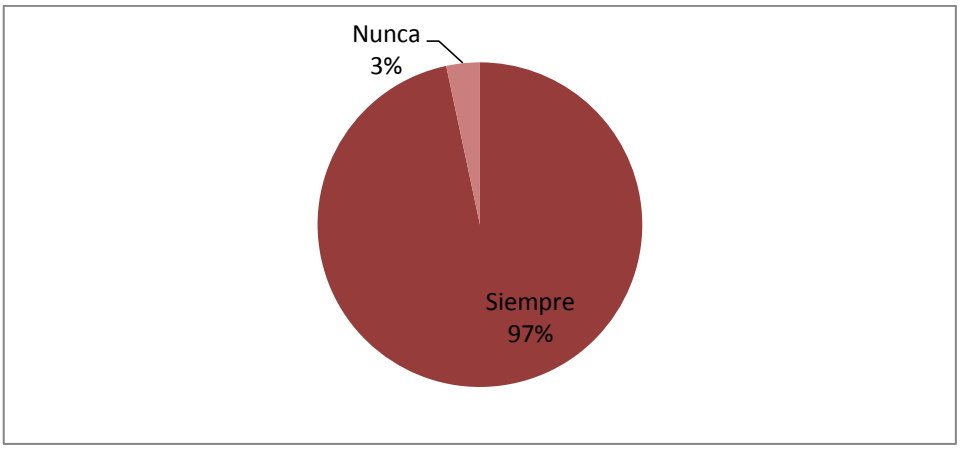


Figura 5 Post consulta a pacientes

Fuente: Encuesta aplicada a pacientes VIH/SIDA de la unidad de atención integral 2016

La Enfermera y los pacientes afirmaron estar de acuerdo que el exceso de usuarios y el retraso en la entrega y pérdida de algunas de las historias clínicas son las principales condicionantes de la calidad de atención con un 25%. Seguido de ello en menor porcentaje con un 11% la inadecuada ubicación de la áreas.

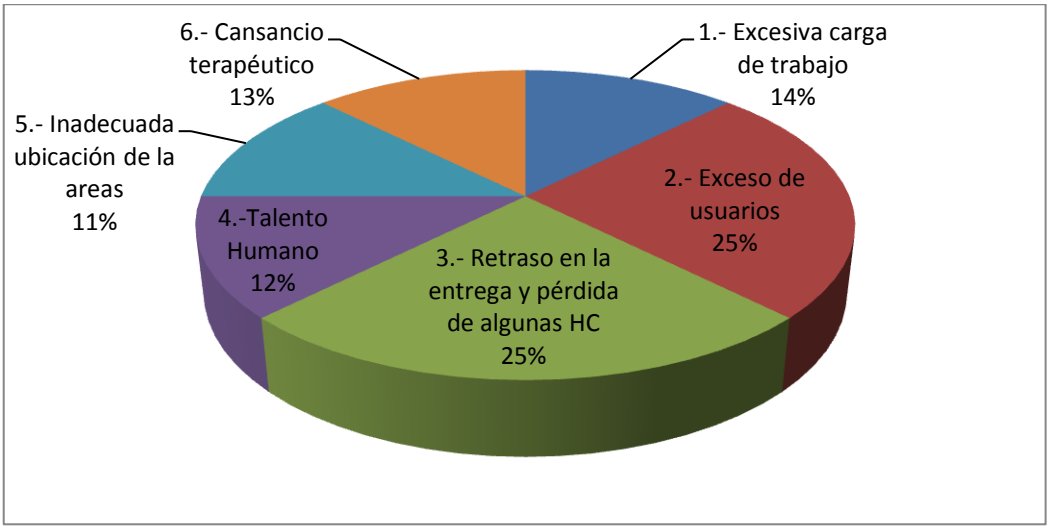


Figura 6 Condicionantes de calidad de atención

Fuente: Encuesta aplicada a Enfermera y pacientes de la unidad de atención integral 2016

Del total de los pacientes encuestados el 100% afirma que el protocolo nacional de pacientes VIH se cumple en la Unidad Integral de Atención en la provincia de Esmeraldas en el Hospital Delfina Torres de Concha en el año 2016 siendo este: Pruebas rápidas para VIH, Pruebas de tamizaje y confirmatorias, Pruebas de monitoreo, Prueba de resistencia genotípica- fenotípica, Consejería pre y post prueba, Evaluación clínica, Primera consulta, Consejería y orientación de pares, Terapia antirretroviral, Selección del régimen preferencial, Efecto de la terapia antirretroviral en el riesgo de enfermedades oportunistas.

3.2 DISCUSIÓN

La Enfermera encargada de la Unidad de Atención realizó las actividades en la pre consulta como: Acogida y Consejería, Preparación de pacientes (toma de signos vitales), Charlas Mensuales, en la trans consulta: Coordinación con Médicos tratantes la atención y con secretaria sobre la reprogramación de las citas Médicas, cambio de esquema y el tratamiento a paciente que inician y en la post consulta como: Traslado y Supervisión a Hospitalización en un 100%. Todo lo anteriormente mencionado es equivalente a los resultados del estudio de Víctor Soto en Cali Colombia en 2014 sobre el nivel cumplimiento en las actividades de Enfermería dirigidas a personas que viven con VIH, sus resultados fueron en un 95%. (Soto, 2014)

Además realizó una encuesta a los pacientes adherentes que son el 90% (Persona implicada correctamente en elección, inicio y cumplimiento de tratamiento antirretroviral) lo que similar al estudio realizado por Jean Pierre Delgado en febrero del 2014 en la ciudad de Quito sobre los factores que influyen en la adherencia al tratamiento antirretroviral en los pacientes con VIH/SIDA del Hospital "Enrique Garcés" que tuvo como resultados que el nivel de cumplimiento o adherencia es del 95%; para que ésto se cumpla los pacientes deben llevar un estilo de vida adecuado tomando en cuenta varios factores como el económico, social y laboral en el que se desenvuelve cada uno de ellos. Lo que corresponde con el resultado obtenido en mi estudio. (Delgado, 2014)

Lleva un registro de accidentes laborares y no laborales que se dé en su área, y de todos los Médicos, pacientes, familia, participa al 100% en conjunto con el Comité de Bioseguridad del hospital puesto que al ser ella la única encargada de los pacientes de VIH su experiencia es necesaria, lo que es igual al estudio de Perú en el año 2015, de Enrique Olano en el Hospital Nacional Almanzor Aguinaga, sobre la implicación del personal profesional y técnico de Enfermería en el Comité de Bioseguridad y se obtuvo

como resultado que el 100% del personal de salud forma parte del comité de bioseguridad. (Olano, 2015)

Dentro las condicionantes que alteran la calidad de la atención tanto la Enfermera como los pacientes concuerdan que la causa principal es el retraso en la entrega y la pérdida de alguna de las historias clínicas en un 25%, por parte del personal del área de estadística, lo cual es diferente a la investigación en la ciudad de México en el año 2013 por Germán Sosa sobre las causas que afectan la calidad de atención a pacientes portadores del VIH, que bridan los Enfermeros de la atención secundaria sobre el VIH/SIDA se obtuvo como resultados que la causa principal es el retraso en la atención con un 50 % (Sosa, 2013)

El Protocolo de Atención Nacional a pacientes con VIH/SIDA en la Unidad Integral de Salud de la ciudad de Esmeraldas se cumple en un 100%, lo que contribuye a disminuir la morbilidad y mortalidad por VIH/SIDA, mediante la prestación de un servicio de Atención Integral y Multidisciplinario, ésto difiere del estudio de Javier Ortiz en el Hospital Delfina Torres de Concha en el año 2005 que estudio la ejecución de la Guía Nacional del VIH/SIDA y obtuvo como resultado que la guía nacional se estaba ejecutando en un 75%. (Ortiz, 2005)

Pude observar que la Enfermera se esfuerza en brindar una atención con calidad y calidez a los pacientes con VIH a pesar de ser la única Licenciada capacitada y con la experiencia para desarrollar esta actividad, realizó todas las actividades, pero refirió que si se entrena otro personal las actividades pueden ser de mayor calidad y el trabajo sería mucho más abarcador a esta población y sus familiares, así como la labor preventiva en sectores vulnerables, esto es similar al estudio cualitativo realizado por Johnny Mera en el año 2013 en la Universidad Internacional de Cataluña. Barcelona, España sobre la función del profesional de Enfermería demuestra que ese trabajo presenta una visión de la Enfermería que analiza los conceptos fundamentales del ser humano, salud enfermedad, entorno y Enfermería en desarrollo teórico que ha ayudado al entendimiento y aceptación de la complejidad de la Enfermería y la inevitabilidad de

sus múltiples funciones, refleja la diversidad de su enfoque, la persona, la diversidad de sus interacciones en la salud y en la enfermedad, y la diversidad de las intervenciones de Enfermería. (Mera, 2013)

Cabe recalcar que en el transcurso de esta investigación no se encontró ningún tipo de limitaciones que pudieron perjudicar en los resultados, al contrario existió todo el apoyo por parte del equipo multidisciplinario y las autoridades correspondientes.

3.3. CONCLUCIONES

- El Rol que principalmente desempeña la Enfermera en atención a los pacientes con VIH/SIDA es el asistencial que consiste en apoyar al individuo en la conservación de su salud.

- En la pre consulta realiza sus actividades de preparación a los pacientes (control de signos vitales), verificación de carpetas, da consejería y acogida a pacientes, charlas mensuales y tiene listos los materiales e insumos.

- En la trans consulta realiza la entrega de órdenes de examen de examen de Laboratorio, encuesta a pacientes adherentes, coordina la atención con los Médicos y con Secretaria la reprogramación de citas Médicas.

- En la post consulta de manera continua traslada y supervisa a pacientes al área de Hospitalización si el caso lo amerita, apoya en consejería post prueba, lleva un registro de accidentes laborales y no laborales de paciente, verifica carpetas para el día siguientes, participa en el Comité de Bioseguridad y brinda post consulta.

- El principal factor que altera la calidad de atención por parte de la Enfermera hacia los pacientes con VIH/SIDA es el retraso en la entrega y pérdida de algunas historias clínicas y el exceso de pacientes en un 25%.

- El Protocolo Nacional de Atención a personas que viven con VIH/SIDA dirigido por el MSP en el HDTC se cumple en 100% en la Unidad de Atención Integral.

3.4. RECOMENDACIONES

- A la Unidad Integral de Atención a pacientes con VIH cuente con dos Profesionales de Enfermería más para mejorar la calidad de atención a todos los usuarios.

- El Hospital Delfina Torres de Concha considere en la tercera etapa de repotenciación incrementar un área de preparación exclusiva a pacientes con VIH, con la finalidad de mantener la privacidad y confidencialidad al momento de la atención.

- Los Directivos del Hospital Delfina Torres de Concha, deberán implementar una norma en el laboratorio clínico que dé prioridad a la atención de madres embarazadas con VIH, a fin de que la atención sea rápida y eficiente

- Las autoridades de salud gestionen las contrataciones de profesionales en Medicina capacitados sobre VIH tanto en el área de Clínica, Pediatría, y Ginecología dado el incremento a diario de personas portadoras del virus.

- A la Escuela de Enfermería que fomente en los estudiantes que realicen casas abiertas con el objetivo de proporcionar orientación adecuada a las personas sobre el VIH síntomas, diagnóstico, prevención y tratamiento.

- A las personas que deseen recibir información sobre el VIH pueden acudir a la Unidad de Atención Integral del HDTC donde se encuentra un equipo multidisciplinario capacitado en esta área.

- A los medios de comunicación que realicen campañas publicitarias con el fin de disminuir el índice de personas con VIH.

- Al personal de salud que apliquen las guías o protocolos de atención del VIH/SIDA

3.5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍCAS

Abelló R. (2012) La investigación en Ciencias sociales: sugerencias prácticas sobre el proceso. Barranquilla-Colombia. (Editorial Espíteme). Página 40.

Aguilar, C. (2011). Tratado de Prevención del VIH/SIDA. Madrid, España: Editorial Océano. Página 2

Aguilar, Eloy (2015) Guía para enfermeras en la Atención del Paciente con HIV/SIDA. Conasida. Hospital de México. Página Nº 20

Aguilera, A y Otros (2014). Conceptos Básicos del VIH/SIDA. Caracas Venezuela. Página Nº 30

Arias, F. (2013) el proyecto de investigación; Guía para su elaboración (3ra. Edición) Caracas-Venezuela, Editorial Espíteme. Página Nº 50

Azrilevich, E.; Perrazo, V. (2012). Normas de Seguimiento ambulatorio de pacientes con VIH/SIDA. Neuquén Subsecretaría de Salud. Buenos Aires: Editorial Interamericana. Página Nº 25

Balestrini, M. (2015). Cómo se elabora el proyecto de investigación para los estudios formulativos o exploratorios, descriptivos, diagnósticos, evaluativos, formulación de hipótesis causales, experimentales y los proyectos factibles. Caracas: BL Consultores Asociados, Servicio Editorial. Página Nº 10

Benítez, P; Bustillos, H; Gómez, Y, Romero, M (2014). Cuidado Humano ofrecido por el Personal de Enfermería al Enfermo con VIH/SIDA en su dimensión asistencia de Enfermería y Comunicación Eficaz. Porlamar. Nueva Esparta. Página Nº 35

Carbonell, T (2010) Terminología Relacionada con HIV. Revista Médica. Bogotá. Página Nº 45

Consejo Nacional Para la Prevención y Control del Sida. (2016) Guía para el Manejo de la Mujer Embarazada con Infección por VIH. 3a edición. México. Página Nº 90

Dirección General de Salud Pública. (2014) Ministerio de Salud. Protocolo Nacional para el Diagnostico, Tratamiento y Seguimiento de Pacientes con VIH/sida. Programa .Nacional de ITS/VIH/sida. Panamá. Página Nº 80

División de Atención Hospitalaria. (2015) Ministerio de Salud. Guía para la Atención de las Enfermedades Prevalentes a Nivel Hospitalario. Normas de Atencion de Embarazo de Alto Riesgo.. Republica de Panama. Volumen 2.

Dronda F. (2010) Riesgo vascular en pacientes con infección crónica por el VIH: controversias con implicaciones terapéuticas, clínicas y pronosticas. EnfermInfecc Microbiol Clin. Página Nº 65

Ferreira, Francisca y Otros (1990). Educación Sexual Para Prevenir Enfermedades De Transmisión Sexual y Sida. Sto. Dgo: INSAPEC Manual y Guía Metodológica Revista VIH/SIDA. Página Nº 95

Flores, Y., Puntel, M., Castillo, R. (2012). El proceso del trabajo de la enfermera en el cuidado del paciente con VIH/SIDA en una institución de la seguridad social de México. Página Nº 28

Finfgeld-Connett D (2011). Meta-synthesis of caring in nursing. J Clin Nurs. Pág. 25

Garsia-Tornel Florensa S (2013). Pautas para la Prevención de Infecciones Oportunistas en Personas con VIH o SIDA en América Latina y el Caribe. Página Nº 1

GONZÁLEZ, N (2012).. Influencia de los factores psicosociales, en el estado de salud de los pacientes vih positivos. Revista VIH/SIDA. Página Nº 15

Grupo de Estudio de sida de la Sociedad Espanola de Enfermedades Infecciosas y Microbiologia Clinica. (2011). Terapia Antirretroviral y Enfermedades asociadas al VIH. Documento de Consenso. Madrid, Espana. Página Nº 28

Guia Clinica VIH-SIDA. Serie Guias Clinicas MINSAL (2015). Santiago de Chile. Página Nº 29

Gutiérrez, C (2013). Inteligencia de salud y bienestar. En Ce Gutiérrez, Inteligencia de salud y bienestar. Republica Dominicana. Página Nº 33

Harries, A. D. (2014) et al. TB / VIH, Manual Clinico para America Latina. Organización Mundial de la Salud. Página Nº 38

Hospital Universitario Vall d'Hebron, (2015) Servicio de Enfermedades Infecciosas. Ayudar a vivir positivamente. Manual de informacion para las personas seropositivas. Barcelona. Espana. Página Nº 99

Iyer, P (2015). Proceso y Diagnóstico de enfermería. 3ª edición. Editorial McGraw Hill. Página Nº 85

Kerouac S, Pepin J, Ducharme F, Duquete A, Major F (2012). El pensamiento enfermero. Barcelona: Masson; . Editorial Océano. Página Nº 44

OMS. (2013) Departamento de VIH/SIDA, Salud Familiar y Comunitaria. Expansión del Tratamiento Antirretroviral en los entornos con recursos limitados. Directrices para un enfoque de Salud Publica. OPS/OMS. Pautas de tratamiento antirretroviral. Página Nº 25

OPS/OMS. (2013) Pautas de tratamiento antirretroviral en adultos para países de Latinoamerica y el Caribe. Washington DC. Página Nº 88

OPS/OMS. (2012) Tratamiento antirretroviral de la infección por el VIH en adultos y adolescentes. Recomendaciones para un enfoque de salud pública. Adaptación para América Latina y El Caribe. Página Nº 54

http://whklibdoc.who.int/publications/2011/9789243599762_spa.pdf

OPS/OMS. (Junio 2014) Vigilancia del sida en las Américas. Informe Bianual. Página Nº 47

Ortiz R, (2015) Dejesus E, Khanlou H, et al. Efficacy and safety of once-daily darunavir/ritonavir versus lopinavir/ritonavir in treatment- Pág 87
http://gesida-seimc.org/contenidos/guiasclinicas/2016/gesida-guiasclinic...

ONUSIDA (2 abril 2013).. Lucha contra el Sida. Noticias, información y programas de prevención contra esta enfermedad. Revista Médica Recuperado en. www.un.org/spanish/ag/sida/index.html. Página Nº 12

Organización Mundial de la Salud. (2012). La atención primaria de salud más necesaria que nunca. Recuperado de Informe sobre la salud en el mundo: Recuperado en http://www.who.int/whr/2008/08_overview_es.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2015). VIH - SIDA. Recuperado en http://www.who.int/topics/hiv_aids/es/

OPS/OMS (2012), Atención integral por escenarios de atención y niveles: Pautas de atención integral para personas que viven con VIH/SIDA en las Américas. Washington: OPS/OMS, ONUSIDA, IAPAC. Recuperado en:http://www.paho.org/Spanish/HCP/HCA/BB_Summary_span.pdf.

Oceáno (2010) Manual de Enfermería. Barcelona, España: Editorial Océano. Página Nº 74

Recomendaciones de Gesida/Plan Nacional sobre el Sida respecto al tratamiento antirretroviral en adultos infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana (Actualizacion febrero 2015). Panel de expertos del Gesida y del Plan Nacional sobre el Sida. Gobierno de Espana. Ministerio de Sanidad y Consumo. Gesida. (Grupo de estudio del Sida. SEIMC). Página Nº 99

Recomendaciones de la SPNS/GESIDA/AEP/ CEEISCAT/SEMP (Enero 2016) sobre la profilaxis post exposicion frente al VIH, VHB y VHC en adultos y niños.. Ministerio de Sanidad y Consumo. Madrid-Espana. Página Nº 85

Rena.edu.ve (2016) Discusión de los Resultados. (Documento en línea) (Consulta: 2010,noviembre02)recuperadode:http://www.rena.edu.ve/cuartaEtapa/metodologia/Tema17.html

Reverón, N. (2011). VIH - SIDA. Grupo Editorial Paulinas. Página Nº 7

Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud. (2013). Guía de Enfermería para la atención de las personas con VIH. México. Página Nº 8

TAPIA P. Patricia (2010); Rasgos de personalidad en pacientes infectados por VIH. Revista VIH/SIDA año 2 N° 6 Noviembre. Caracas Página Nº 9

Trevizan MA, Mendes IA, Godoy S, Alves LM, Rodríguez EL (2010). The path of nurses at a university hospital throughout four decades: starting points to innovate their management role. Rev Bras Enferm. Pag 77

Velandia Mora, M. Alternativa vital. (2015) Manual de consejeria pre y post prueba en infeccion por VIH y en sida. 1a edicion. Bogota, Colombia. Página Nº 11

Vibhagool A, Cahn P, Schechter M 2014, et al. Triple nucleoside treatment with abacavir plus the lamivudine/zidovudine combination tablet (COM) compared to indinavir/ COM in antiretroviral therapy-naïve adults: results of a 48-week open-label, equivalence trial (CNA3014). Curr Med Res Opin. Pág. 12

http://hist.library.paho.org/spanish/BOL/v121n5p377.pdf

http://www.who.int/hiv/pub/prev_care/en/isbn9243545671.pdf

ANEXOS

ANEXOS 1

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE ESMERALDAS

Tema: Rol de Enfermería en atención de pacientes adultos 20-30 años con VIH/SIDA en hospital delfina torres de concha.

Objetivos: Identificar el Rol que desempeña la Enfermera en la atención a los pacientes adultos de 20-30 con VIH/SIDA en el Hospital Delfina Torres de Concha.

Nombres: **Fecha:**

Provincia: **Ocupación:**

ENCUESTA DIRIGIDA A LA ENFERMERA QUE ATIENDE A LOS PACIENTES ADULTOS 20-30 DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL DE VIH/SIDA DEL HOSPITAL DELFINA TORRES DE CONCHA

PRE-CONSULTA

1. Realiza usted la acogida y da consejería a los pacientes que inician tratamiento.

   Si - No

   Si su respuesta es no explique por qué?
2. Verifica usted que las carpetas estén listas, ordenadas y completas.

   Si - No

   Si su respuesta es no explique por qué?
3. Prepara usted a los pacientes adherentes en PA-Tº-FC-FR-; y verifica usted los resultados de laboratorio de las pruebas de tamizajes confirmatorio de carga viral/CD4 (cedulas de defensa)

   Si - No

   Si su respuesta es no explique por qué?
4. Realiza usted charlas mensuales a los pacientes que inician terapia antirretroviral.

   Si - No

   Si su respuesta es no explique por qué?
5. Tiene usted listo los materiales e insumos necesarios para la atención.

   Si - No

   Si su respuesta es no explique por qué?

TRANS CONSULTA

6. Realiza usted una encuesta a los pacientes adherentes sobre su tratamiento.

   Si - No

   Si su respuesta es no explique por qué?
7. Entrega usted ordenes de exámenes de laboratorio de las pruebas de tamizajes, carga viral/CD4 (cedulas de defensa)

   Si - No

   Si su respuesta es no explique por qué?

8. Coordina usted con los médicos tratantes la atención de las PVV en consulta externa; y apoya en la transferencia de los pacientes a psicología si el caso lo amerita. Por otra parte coordina con secretaria de la reprogramación de las citas médicas, cambio de esquema y el tratamiento a paciente que inician.

   Si - No

   Si su respuesta es no explique por qué?

   POST CONSULTA

9. Apoya usted en la consejería post prueba.

   Si - No

   Si su respuesta es no explique por qué?

10. De manera continua usted realiza la post consulta a toda PVV después de la atención médica con el objetivo de mejorar la adherencia.

    Si - No

    Si su respuesta es no explique por qué?

11. Realiza usted la verificación de las carpetas que están agendadas para el día siguiente.

    Si - No

    Si su respuesta es no explique por qué?

12. Realiza usted el traslado y supervisión de pacientes hospitalizados.

    Si - No

    Si su respuesta es no explique por qué?

13. Lleva usted un registro de accidentes laborales y no laborales.

    Si - No

    Si su respuesta es no explique por qué?

14. Lleva usted un registro de todos los pacientes, Médico y familia.

    Si - No

    Si su respuesta es no explique por qué?

15. Participa usted conjuntamente con el comité de Bioseguridad.

    Si - No

    Si su respuesta es no explique por qué?

16. Cuáles cree usted que son las condicionantes que alteran la calidad de atención por parte de enfermería. (Elija las que crea convenientes).

    1.- Excesiva carga de trabajo ☐

    2.- Exceso de pacientes ☐

    3.- Retraso en la entrega y perdida de HC ☐

    4.-Talento Humano ☐

    5.- Ubicación de la aéreas ☐

    6.- Cansancio terapéutico ☐

    7.- Otras…. Escriba cuales

ANEXOS 2

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE ESMERALDAS

Tema: Rol de Enfermería en atención de pacientes adultos 20-30 años con VIH/SIDA en Hospital Delfina Torres de Concha.

Objetivos: Determinar las actividades de Enfermería durante el pre, trans y post consulta a pacientes con VIH/SIDA en la Consulta Externa.

Edad: **Fecha:**

ENCUESTA DIRIGIDA A LOS PACIENTES ADULTOS 20-30 AÑOS QUE RECIBEN ATENCIÒN EN LA UNIDAD DE ATENCIÒN INTEGRAL DE VIH/SIDA DEL HOSPITAL DELFINA TORRES DE CONCHA

PRE-CONSULTA

1. Ha recibido usted la acogida y consejería sobre su enfermedad, tratamiento, prevención y formas de transmisión por parte del personal de enfermería.
   1.- Siempre ☐
   2.- A veces ☐
   3.- Nunca ☐
2. Le realizan a usted periódicamente la toma de signos vitales PA-Tº-FC-FR antes de cada consulta.
   1.- Siempre ☐
   2.- A veces ☐
   3.- Nunca ☐
3. Recibió usted charlas educativas mensuales al inicio de su terapia antirretroviral.
   1.-Siempre ☐
   2.- A veces ☐
   3.- Nunca ☐

TRANS CONSULTA

4. Se le realiza a usted una encuesta sobre la adherencia a su tratamiento.
   1.-Siempre ☐
   2.- A veces ☐
   3.- Nunca ☐
5. Cree usted que la enfermera coordina con los médicos tratantes la atención y con secretaria sobre la reprogramación de las citas médicas, cambio de esquema y el tratamiento a paciente que

inician.

1.-Siempre ☐

2.- A veces ☐

3.- Nunca ☐

POST CONSULTA

6. Ha recibido usted el traslado y supervisión por parte de enfermería en caso de ser hospitalizado.

   1.-Siempre ☐

   2.- A veces ☐

   3.- Nunca ☐

7. Ha recibido usted por parte de la enfermera de manera continua la post consulta después de la atención médica con el objetivo de mejorar la adherencia.

   1.-Siempre ☐

   2.- A veces ☐

   3.- Nunca ☐

8. Cuáles cree usted que son las condicionantes que alteran la calidad de atención.

   1.- Excesiva carga de trabajo ☐

   2.-Exceso de pacientes ☐

   3.- Retraso en la entrega y perdida de HC ☐

   4.- Ubicación de la aéreas ☐

   5.- Cansancio terapéutico ☐

   6.- Otras (Escriba cuales)

9.- Cree usted que se cumple con el siguiente protocolo de atención a los pacientes con VIH/SIDA en una unidad integral.

a).- Pruebas rápidas para VIH Si - No

b).- Pruebas de tamizaje y confirmatorias Si - No

c).- Pruebas de monitoreo Si - No

d).- Prueba de resistencia genotípica- fenotípica Si - No

e).- Consejería pre y post prueba Si - No

f).- Evaluación clínica Si - No

g).- Primera consulta Si - No

h).- Consejería y orientación de pares Si - No

i).- Terapia antirretroviral Si - No

j).- Selección del régimen preferencial Si - No

k).- Efecto de la terapia antirretroviral en el riesgo de enfermedades oportunistas. Si- No

ANEXOS 3

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR
SEDE ESMERALDAS

GUIA DE OBSERVACIÓN

Tema: Rol de Enfermería en atención de pacientes adultos 20-30 años con VIH/SIDA en Hospital Delfina Torres de Concha.

Objetivo: Determinar las actividades de Enfermería durante el pre, trans y post consulta a pacientes con VIH/SIDA en la Consulta Externa.

Observadora…….

Fecha……..

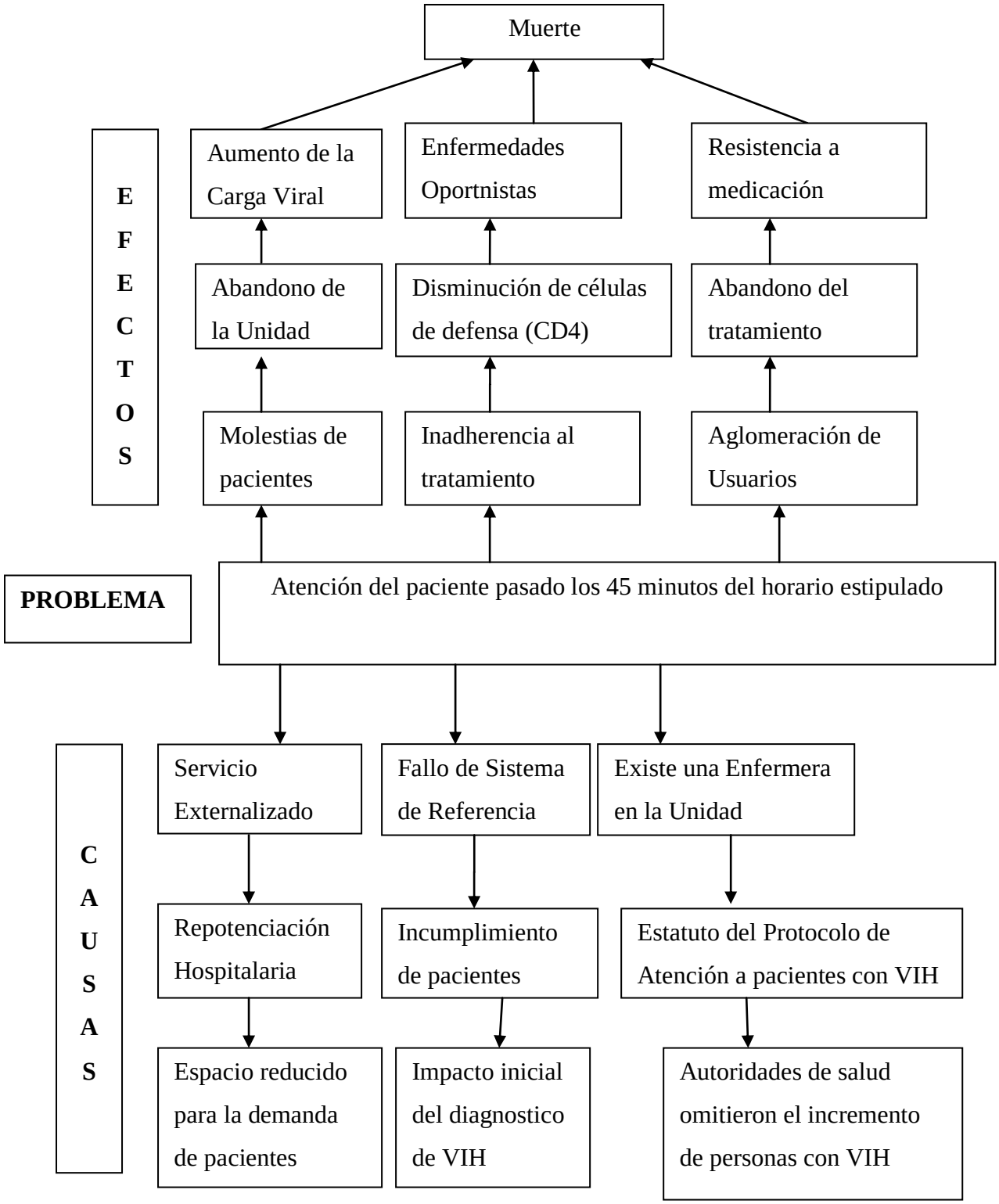
Hora de la observación……..

ACTIVIDAD **GUÍA DE OBSERVACIÓN**	**PROCEDE x**	**NO PROCEDE _**
Actividades de Enfermería atención a pacientes con VIH/SIDA.		
PRE CONSULTA		
Enfermera ordena las carpetas		
Enfermera verifica que las carpetas estén lista y completas		
Preparación de pacientes		
Verifica los resultados de laboratorio de las pruebas de tamizajes confirmatorio de carga viral/CD4 (cedulas de defensa)		
Entrega de recetas de antirretrovirales a pacientes adherentes con su debida asesoría.		
Planifica las charlas mensuales a los pacientes que inician terapia antirretroviral		
Tiene listo los materiales e insumos		
TRANS CONSULTA		
Verifica que estén ordenadas las hojas de la historia clínica.		

Realiza una encuesta a los pacientes adherentes sobre su Tratamiento.		
Entrega las ordenes de exámenes de laboratorio de las pruebas de tamizajes, carga viral/CD4 (cedulas de defensa)		
Coordina con los médicos tratantes la atención de las PVV en consulta externa		
Valora de la adherencia mediante cuestionario		
Apoya en la transferencia de los pacientes a psicología si el caso lo amerita		
Coordina con secretaria la reprogramación de las citas médicas, cambio de esquema y el tratamiento a paciente que inician.		
POST CONSULTA		
La Enfermera apoya en la consejería post prueba		
De manera continua realizar la post consulta a toda PVV después de la atención médica con el objetivo de mejorar la adherencia		
Verifica carpetas que están agendadas para el día siguiente, caso contrario enviara un informe a estadísticas para que las entreguen.		
Enfermera traslada y supervisión de pacientes hospitalizados		
Lleva un registro de accidentes laborales y no laborales		
Lleva un registro de todos los paciente s Medico, paciente , familia		
Forma la red de apoyo		
Participa conjuntamente con el comité de Bioseguridad		

ANEXOS 4

ÁRBOL DE PROBLEMA



ANEXOS 5

PRESUPUESTO

ITEM	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL
PAGOS PUCESE			
Matrícula	**1**	**175,50**	**175,50**
Proyecto de grado	**3 PAGOS**	**410,57 + 410,57+ 350**	**1171, 14**
Impresión de titulo	**1**	**12,00**	**12,00**
SUBTOTAL			**1358,64**
MATERIALES DE OFICINA			
Resma de papel	**4**	**3,00**	**12,00**
Tintas para impresora	**4**	**5,00**	**20,00**
Anillados	**10**	**1,50**	**15,00**
Esferográfico	**3**	**2,00**	**6,00**
Lápiz	**2**	**0,50**	**1,00**
Empastados	**3**	**10,00**	**30,00**
SUBTOTAL			**84,00**
TOTAL			**1.442,64**

ANEXOS 6

GLOSARIO

Acogida.- Recibimiento que se le ofrece a una persona cuando llega a un lugar.

Consejería.- Es una ciencia y arte que integra conocimientos en el campo de la medicina con la intensión de asistir al ser humano en su proceso de crecimiento y despliegue integral.

Consejero par: Persona que vive con VIH que realiza la consejería a otros pacientes.

Equipo multidisciplinario.- Son un conjunto de personas con diferentes formaciones académicas y experiencias profesionales que operan en conjunto durante un tiempo determinado abocados a resolver un problema complejo, es decir tienen un objetivo en común.

Pacientes adherentes.- Es la capacidad del paciente para implicarse correctamente en elección, inicio y cumplimiento del mismo a fin de conseguir una adecuada supresión de la carga viral.

Prueba confirmatoria.- Se basa en la presencia de anticuerpos (Ac) frente al virus en el suero sanguíneo humano.

Primera consulta.- Es un evento de fundamental importancia en la relación del médico-paciente ya que marcara pautas de las de las consultas posteriores.

Pruebas de monitoreo.- Se refieren aquellas que se utilizan para realizar el seguimiento del paciente infectado y evaluar la eficacia del tratamiento antirretroviral.

Prueba de resistencia genotípica.- Detecta los cambios específicos producidos en la materia genética de las enzimas blancas de los fármacos antirretrovirales.

Prueba de resistencia fenotípica.- Mide la resistencia del virus en presencia de determinados fármacos y a través de técnicas de laboratorio complejas.

Prueba tamizaje.- Esta prueba permite la detección temprana de factores de riesgo, infección asintomática, por tanto permite una intervención y tratamiento temprano.

ANEXOS 7

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

MESES	FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE			
SEMANAS	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	8	26
ACTIVIDADES																																
Elaboración del tema de tesis																																
Presentación de tema de tesis																																
Aprobación del tema																																
Elaboración del marco teórico																																
Reunión con el asesor y corrección del anteproyecto de tesis																																
Exposición de anteproyecto																																
Recolección de datos en la comunidad																																
Encuesta y guía de observación																																
Presentación del Primer borrador y corrección																																
Presentación del segundo borrador y corrección																																
Presentación del tercer borrador y corrección																																
Presentación de la tesis																																
Sustentación y defensa de la tesis																																

ANEXOS 8

OPERACIÓN DE VARIABLES

Objetivos	Variable	Definición	Dimensión	Indicador	Escala	Técnica/ Instrumento
Determinar las actividades de enfermería durante la pre consulta de pacientes con VIH/SIDA en la consulta externa.	Rol Enfermería	Papel que desempeña una persona o grupo en cualquier actividad a realizar.	Pre- Consulta	-Ordenar las carpetas -Verificar que las carpetas estén lista y completas -Preparación de pacientes -Verificar los resultados de laboratorio de las pruebas de tamizajes confirmatorio de carga viral/CD4 (cedulas de defensa) -Entrega de recetas de antirretrovirales a pacientes adherentes con su debida asesoría. -Planificar las charlas educativas mensuales a los pacientes que inician terapia antirretroviral -Tener listo los materiales e insumos.	SI-NO	Encuesta Observación
Demostrar las actividades de enfermería durante la trans consulta de pacientes con VIH/SIDA en la consulta externa.	Rol Enfermería	Papel que desempeña una persona o grupo en cualquier actividad a realizar.	Trans- Consulta	-Verificar que estén ordenadas las hojas de la historia clínica. -Realizara una encuesta a los pacientes adherentes sobre su tratamiento. -Entregara las ordenes de exámenes de laboratorio de las pruebas de tamizajes, carga viral/CD4 (cedulas de defensa) -Coordinación con los médicos tratantes la	SI-NO	Encuesta Observación

				atención de las PVV en consulta externa -Valoración de la adherencia mediante cuestionario -Apoyara en la transferencia de los pacientes a psicología si el caso lo amerita -Coordinara con secretaria la reprogramación de las citas médicas, cambio de esquema y el tratamiento a paciente que inician.		
Indicar las actividades de enfermería durante la post consulta de pacientes con VIH/SIDA en la consulta externa.	Rol Enfermería	Papel que desempeña una persona o grupo en cualquier actividad a realizar.	Post -Consulta	-Apoyar en la consejería post prueba -De manera continua realizara la post consulta a toda PVV después de la atención médica con el objetivo de mejorar la adherencia -Verificación de las carpetas que están agenda das para el día siguiente, caso contrario enviara un informe a estadísticas para que las entreguen. -Traslado y supervisión de pacientes hospitalizados -Llevará un registro de accidentes laborales y no laborales -Llevará un registro de todos los paciente s Medico, paciente , familia -Formara la red de apoyo -Participara conjuntamente con el comité de Bioseguridad -Captación de pacientes en la emergencia.	SI – NO	Encuesta Observación

Constatar cuáles son las condiciones que alteran la calidad de atención de enfermería a los pacientes con VIH/SIDA.	Atención	Es un método sistemático y organizado para administrar cuidados individualizados, de acuerdo con el enfoque básico de que cada persona o grupo de ellas responde de forma distinta ante una alteración real o potencial de la salud.	Unidad Integral	-Excesiva carga de trabajo - Exceso de pacientes. - Retraso en la entrega de HC - Talento Humano - Ubicación de la aéreas -Estado emocional	Siempre Casi siempre Algunas veces Muy pocas veces Nunca	Encuesta Observación
Verificar el nivel de cumplimiento de las actividades establecidas en el protocolo de atención a los pacientes con vih/sida.	pacientes	Es alguien que sufre dolor o malestar (muchas enfermedades causan molestias diversas, y un gran número de pacientes también sufren dolor).	Cumplimiento	-Pruebas rápidas para VIH -Pruebas de tamizaje y confirmatorias -Pruebas de monitoreo -Prueba de resistencia genotípica- fenotípica -Consejería pre y post prueba -Evaluación clínica -Primera consulta -Consejería y orientación de pares -Terapia antirretroviral -Selección del régimen preferencial -Efecto de la terapia antirretroviral en el riesgo de Enfermedades oportunistas.	Totalmente En cierta medida Escasamente Nada	encuesta observación