



## Estrategia de formación para pacientes, familiares y cuidadores

### Elabora

 Maritzabel Ortiz Adarve - Jefe de enfermería

 Loren Benjumea Burgos - Médico de Gestión clínica

### Objetivo

Desarrollar en el paciente, su familia y/o cuidador la capacidad para gestionar de forma eficaz sus necesidades de salud, mediante un proceso educativo interactivo y contribuir de esta manera al mejoramiento de la calidad de vida.

### Metodología

Es un proceso de acompañamiento para los pacientes impactados, identificando sus necesidades y las del cuidador de acuerdo con su condición clínica, transcurso de recuperación y variables socioculturales.

El programa está conformado por un grupo interdisciplinario que evalúa el proceso y realiza seguimiento a las acciones de mejora planteadas.

Contamos con programas asistenciales para pacientes con Falla Cardíaca, Diabetes Mellitus tipo I y II, adicciones, anticoagulados, epilepsia, pacientes con conductas autolesivas e intento suicida "Código S".

Programas educativos que van dirigidos al paciente, familia y cuidador con: Trauma encefalocraneano, vejiga e intestino neurogénico, autocuidado en daño medular, educación en sexualidad para pacientes con daño medular, adultos y niños quemados, alteraciones cardíacas o riesgo cardiovascular, diabetes, paciente con anticoagulación

manejo nutricional del niño o adulto con cáncer, familia o cuidadores de pacientes en unidad de cuidado crítico, con traqueostomía, epilepsia, cuidadores en enfermedad avanzada o al final de la vida, educación y apoyo para familias de pacientes con deterioro cognitivo demencia vascular – alzheimer, educación en salud oral con enfermedades crónicas, pacientes con diagnóstico oncológico y educación para pacientes ostomizados.

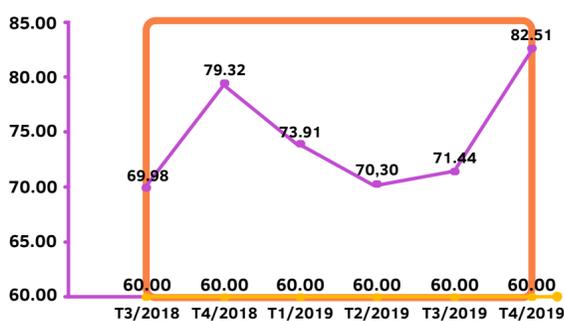
Adicionalmente para los pacientes que egresan, prestamos acompañamiento en su evolución con llamadas telefónicas en momentos establecidos según cada diagnóstico, se refuerzan instrucciones de autocuidado, signos de alarma y se identifican posibles complicaciones.

Con la utilización de la aplicación (Biva) el paciente registra signos y síntomas, tiene recordación de medicamentos y alertas para los líderes de los programas de la institución.

### Resultados

En el 2019 participaron 5649 personas en los grupos educativos, entre pacientes y cuidadores, una de las dificultades ha sido el bajo número de asistentes a algunos de los grupos, por lo que se implementó la estrategia de "búsqueda activa" con la que se logró aumentar un 20% la asistencia.

#### Proporción de cobertura de los programas de educación



#### Proporción de cumplimiento de las actividades de los programas educativos 90.75%

Números de actividades cumplidas de los programas educativos

228 

Total de actividades programadas de los programas educativos

252 

#### Proporción de asistentes a los programas asistenciales y educativos satisfechos 99.87%

Amabilidad y buen trato

 99.95%

Información

 99.95%

Puntualidad

 99.72%

Ambiente hospitalario

 99.85%

#### Proporción de asistentes a los programas de educación con evaluación de conocimientos favorable 89.97%

Sumatoria de los puntos obtenidos en la evaluación de conocimientos para los asistentes a los programas educativos

5.267 

Sumatoria de puntos esperados en la evaluación de conocimientos para los asistentes a los programas educativos

5.854

### Conclusión

Los procesos educativos deben realizarse desde el primer contacto, el conocimiento de la enfermedad, su tratamiento, posibles efectos colaterales y la oportuna identificación de descompensaciones, potencian el autocuidado y logran una disminución de

complicaciones, los grupos o programas educativos no reemplazan la educación brindada durante la asistencia, pero por su naturaleza logran mayor resolución de inquietudes y facilitan el relacionamiento con otros agentes en su misma condición.