



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA

La Universidad Católica de Loja

MAESTRÍA EN GERENCIA EN SALUD PARA EL DESARROLLO LOCAL

**“Programa de apoyo psicológico a pacientes en la Unidad Oncológica SOLCA
Tungurahua, 2012.”**

Tesis de grado

Autor:

Velastegui Velastegui Luz Marina

Directora:

MSc. Econ. Pesantez León Mary Graciela

CENTRO UNIVERSITARIO: AMBATO

2013

Certificación

MSc. Economista.

Pesantez León Mary Graciela.

DIRECTORA DE TESIS DE GRADO

CERTIFICA:

Que el presente trabajo, denominado: “Programa de apoyo psicológico a pacientes en la Unidad Oncológica SOLCA Tungurahua, 2012” realizado por la profesional en formación: Velasteguí Velasteguí Luz Marina, cumple con los requisitos establecidos en las normas generales para la Graduación en la Universidad Técnica Particular de Loja, tanto en el aspecto de forma como de contenido, para lo cual me permito autorizar su presentación para los fines pertinentes.

Ambato, febrero de 2013

f).....

Cesión de derechos

Yo, **Velasteguí Velasteguí Luz Marina**, declaro ser autora de la presente tesis y eximo expresamente a la Universidad Técnica Particular de Loja y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales.

Adicionalmente declaro conocer y aceptar la disposición del Art, 67 del Estatuto Orgánico de la Universidad Técnica Particular de Loja que en su parte pertinente textualmente dice: “Forman parte del patrimonio de la Universidad la propiedad intelectual de investigaciones, trabajos científicos o técnicos y tesis de grado que se realicen a través o con el apoyo financiero, académico o institucional (operativo) de la Universidad”.

f.....

Autora: Velastegui Velastegui Luz Marina

Cédula: 1803222817

DEDICATORIA

El presente informe, que representa todos los esfuerzos y sacrificios para cumplirlo, lo dedico a todas las personas que se sienten y actúan como corresponsables y protagonistas en la construcción de una sociedad justa, pacífica y solidaria.

.....

AUTOR

AGRADECIMIENTO

Mi eterna gratitud a quienes han apoyado esta etapa de crecimiento en mi formación profesional: padres, hermanos, familiares; comunidad educativa de la Universidad Técnica Particular de Loja, a SOLCA Tungurahua, a mi Directora de mi tesis; y, a mis amigas, amigos, compañeras y compañeros.

.....
AUTOR

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Certificación	II
Cesión de los derechos	III
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice de contenidos	VI
Resumen	VII
Introducción	VIII
CAPITULO I	1
1.1 Marco Institucional	1
1.1.1 Aspecto Geográfico	1
1.1.2 Reseña Histórica	1
Misión	2
Visión	2
1.1.3 ORGANIGRAMA FUNCIONAL DE SOLCA AMBATO	4
1.1.4 Cartera de servicios	5
Características Geofísicas	10
1.1.5 Políticas de salud	11
1.2 Marco Conceptual	12
1.2.1 Atención Psicoterapéutica Precoz	13
1.2.3 Objetivos de la Atención Psicoterapéutica Precoz	13
La Prevención	16
La Intervención Terapéutica y Rehabilitación	16
1.2.4 El desconocimiento del diagnóstico.	17
CAPÍTULO II	18
2.1 Diseño metodológico	18
2.2 Árbol de problemas	19
2.3 Árbol de Objetivos	20
2.4 Matriz del Marco lógico	21
2.5 Matriz de Involucrados	24
CAPÍTULO III	25
3.1 Resultados	25
3.1.1 Componente 1: Espacio físico	25
3.1.2 Componente 2: Recursos materiales, mobiliario y tecnológico en el área de psicooncología	27
3.1.3 Componente 3: Profesional en el área de psicooncología	29
3.1.4 Componente 4: Trámites con instituciones de educación superior para que estudiantes realicen prácticas.	31
3.1.5 Componente 5 Operatividad del departamento de psicooncología	32
3.2 Componente 6: Personal médico y enfermeras capacitadas.	36
3.2.1 Capacitaciones sobre psicooncología a médicos y enfermeras	36
3.2.2 Resumen general de temas tratados en la capacitación	37
3.2.3 Coordinación con profesionales que impartieron temáticas	40
3.2.4 Evaluación de la capacitación	40
3.3 Pacientes hospitalizados atendidos con terapias	44
3.3.1 Resumen general de la temáticas tratadas	46
3.3.2 Coordinación de profesionales para talleres ocupacionales	47
3.3.3 Evaluación de talleres	47
3.4 Evaluación de indicadores:	51
3.4.1 Fin	51
3.4.2 Evaluación de indicadores: Propósito	53

3.4.3 Evaluación de indicadores: Resultado 1	56
3.4.4 Evaluación de indicadores: Resultado 2	59
3.4.5 Evaluación de indicadores: Resultado 3	61
3.5 Análisis de los resultados e indicadores	64
Conclusiones	66
Recomendaciones	68
Bibliografía	69
Anexos	71

ÍNDICE DE CUADROS - GRÁFICOS

Gráfico N° 1 Organigrama	4
Gráfico N° 2 Cartera de servicios	9
Gráfico N° 3 Estadística	11
Gráfico N° 4 Matriz de involucrados	18
Gráfico N° 5 Árbol de problemas	19
Gráfico N° 6 Árbol de Objetivos	20
Gráfico N° 7 Matriz del marco lógico	21
Gráfico N° 8 Matriz de involucrados	24
Gráfico N° 9 Espacio Físico	26
Gráfico N° 10 Detalle mobiliario	29
Gráfico N° 11 Temas tratados en capacitación	37
Gráfico N° 12 Evaluación capacitación personal médico y enfermería	44
Gráfico N° 13 Talleres de terapia	45
Gráfico N° 14 Evaluación del taller de terapia	49
Gráfico N° 15 Pacientes con alto nivel de rehabilitación	51
Gráfico N° 16 Diagnóstico Psicooncológico	54
Gráfico N° 17 Personal que ha sido atendido en hospitalización	56
Gráfico N° 18 Consulta externa	57
Gráfico N° 19 Pacientes de hospitalización	57
Gráfico N° 20 Asistentes a capacitación	59
Gráfico N° 21 Resultado de la capacitación	60
Gráfico N° 22 Asistencia a talleres	61
Gráfico N° 23 Participación en el taller	63

RESUMEN EJECUTIVO

La presencia de trastornos psicológicos como depresión y ansiedad es común en enfermedades potencialmente graves como el cáncer, lo que unido al miedo, aislamiento social y perturbación familiar puede generar graves problemas físicos y emocionales para el paciente.

Los resultados obtenidos en la terapia psicooncológica reportan beneficios emocionales y médicos que se traducen en mayor efectividad de los tratamientos y reducción de los costos de los servicios médicos. Se ha encontrado que entre los pacientes con cáncer existe una alta prevalencia de trastornos emocionales como depresión y ansiedad.

Así mismo, es común que una enfermedad potencialmente grave como el cáncer genere altos niveles de estrés en quien la padece, por esta razón, es frecuente que los pacientes con cáncer experimenten miedo, aislamiento social, inhabilidad para manejar las complicaciones que conlleva el tratamiento y un fuerte impacto en su entorno familiar y social.

Este aspecto resulta de suma importancia si se tiene en cuenta que “existe evidencia de que las personas que son capaces de ventilar sus sentimientos, sin importar cual fuertes sean, pueden afrontar mejor el cáncer”.

ABSTRACT

The presence of psychological disorders such as depression and anxiety are common in potentially serious diseases such as cancer, which together with the fear, social isolation and family disruption can cause serious physical and emotional problems for the patient.

The results reported psicooncológica therapy medical and emotional benefits that translate into more effective treatments and reducing the costs of medical services. We found that among patients with cancer have a high prevalence of emotional disorders such as depression and anxiety.

It is also common for a potentially serious disease like cancer generate high levels of stress in the sufferer, for this reason, it is common for cancer patients to experience fear, social isolation, inability to handle the complications involved in the treatment and a strong impact on their family and social environment. This aspect is extremely important if one considers that "there is evidence that people who are able to vent their feelings, no matter what they are strong, they can cope better with cancer."

INTRODUCCIÓN

Entre las enfermedades catastróficas, está el cáncer, el cual afecta a las personas, produciendo una disminución de su bienestar físico y psicológico. Al respecto SOLCA, Tungurahua, trabaja en la prevención, tratamiento y promoción para luchar contra los problemas oncológicos. Las personas que acuden a la entidad en busca de atención, para solucionar sus problemas de salud, son atendidas en consulta externa, se realiza: exámenes, tratamientos e intervenciones quirúrgicas. El servicio de psicología será creado para ayudar y fortalecer en la parte emocional a los pacientes y familiares, todo ello con la planificación asesoramiento, tratamiento y gestión apoyada en investigaciones psicológicas, temas en el que se incluye: toma de decisiones sobre el tratamiento, comunicación con otros profesionales de otras áreas, particularización de casos, estados de ánimo, entre otros. El departamento de psicología, también puede ofrecer sesiones de educación para pacientes, profesionales y la comunidad en general a través de charlas, reuniones, etc. En el momento del diagnóstico de la enfermedad, durante el tratamiento y en todos los periodos evolutivos de la enfermedad, el paciente y familia sufren un estrés psicológico prolongado, como consecuencia de los síntomas, pronóstico del cáncer, así como de su estigmatización. Por consiguiente es necesario que la institución, apoye psicológicamente a los pacientes y familiares, intervenga en sus situaciones emocionales, orientándole para que pueda enfrentar su nueva realidad con la enfermedad, mejorando su calidad de vida en todas estas personas.

PROBLEMATIZACIÓN

Pacientes y allegados que acuden a SOLCA, Tungurahua, carecen de apoyo psicológico adecuado, por no contar con personal especializado que brinde de una forma eficiente este servicio, área necesaria e importante para complementar sus tratamientos en diferentes situaciones de salud. En la actualidad, SOLCA Tungurahua, no cuenta con un departamento de psicología, que se integre a los procesos de atención. Es preponderante intervenir y ayudar en la parte emocional al paciente y sus familiares, por cuanto el cáncer es una enfermedad catastrófica que produce efectos irreversibles en la condición física y mental del individuo, tornándose cada vez difícil la posibilidad de contar con tratamientos en

base de métodos y técnicas psicológicas. Por la situación de la enfermedad, de ciertos casos especiales, ha dado lugar para que muy poca o nada se pueda hacer para ayudar a los pacientes y familiares, por cuanto se considera que el personal que ofrece estos servicios de atención, debe tener conocimientos de la psicología aplicada a los problemas oncológicos, con el afán de actuar oportunamente con la orientación necesaria. En las labores diarias se ha evidenciado los momentos difíciles que atraviesa el paciente, en las diferentes etapas de la enfermedad, por cuanto el deterioro de la persona no solamente afecta su parte física, sino también la parte emocional, socio cultural, de adaptación, motivación, autoestima, dependiendo además del apoyo por parte de sus familiares. Datos reveladores afirma que aproximadamente un 30% de los pacientes, no cumplen a cabalidad con sus tratamientos y abandonan los mismos por diferentes causas, una de ellas por el estado emocional – psicológico del paciente, en tal virtud debemos analizar lo poco que ha podido actuar la institución sobre esta problemática. La población que acude a SOLCA Tungurahua, a más de la provincia, por su ubicación estratégica en el centro del país, proviene también de las provincias de Pastaza, Cotopaxi, Bolívar, Morona Santiago, quienes diariamente reciben atención en la institución, por tal razón resulta crucial contar con el servicio de apoyo psicológico para los problemas oncológicos, toda vez que varios de estos pacientes son detectados con problemas de cáncer, de ahí la importancia.

Especialidad:	2008	2009	IncrementoDecremento%	2010	2011	IncrementoDecremento%
Pre consulta	18460	18503	13.3	18235	18094	-0.8
Ginecología	1284	706	24.3	859	1086	26.4
Cabeza y cuello	1442	518	-2.1	884	926	4.8
Tumor mama y melanomas	1632	332	23.1	322	548	70.2
Tumores mixtos	441	223	39.6	520	468	-14.9
Gastroenterología	185	80	30.3	88	133	51.1

Oncología clínica	959	1487	50.3	2057	274 3	33.3
Urología	236	431	107.0	912	106 2	16.4
Medicina Interna	108	3363	-	3249	129 7	-60.1
TOTAL:	24.7 47	25.6 43	16.0 %	27.1 56	263 57	-2.1%

Estadística de especialidades

De este cuadro podemos apreciar que cerca de 27000 personas visitan anualmente la institución, lo que representa que alrededor de 2250 personas visitan mensualmente en las diferentes especialidades, esto datos revelan la necesidad urgente de contar con un servicio de psicología, que brinde una capacitación oportuna sobre psicooncología. Los datos son indicadores, respecto de las personas que acudieron por realizarse exámenes, y sus patología fueron confirmadas, lo que significa que aproximadamente 320 personas son diagnosticadas con cáncer en diferentes etapas de evolución de la enfermedad y que requieren con urgencia la ayuda de psicólogos profesionales.

La PS. Marta Paredes, quien es licenciada en Psicología Clínica por la Pontificia Universidad Católica del Perú y especialista en psicooncología y cuidados paliativos (ISEP Barcelona). Realizó una ponencia denominada intervención con adultos, en la que concluye aspectos importantes relacionados con el paciente oncológico antes del diagnóstico, la importancia de la intervención en pacientes en estados iniciales de la enfermedad, intervención según tratamiento, el tratamiento del paciente oncológico y el diagnóstico avanzado, consideraciones especiales en el paciente con mal pronóstico y la rehabilitación e intervención psicológica y el paciente que sobrevive al cáncer.

JUSTIFICACIÓN

Determinado las necesidades urgentes que requieren los pacientes y familiares que asisten a la institución, es fundamental poner en marcha este proyecto, por las

siguientes razones: Este proyecto se realizará con el afán de apoyar a las personas que acuden a SOLCA – Tungurahua, para recibir atención de su salud. La Psicooncología es una especialidad que se origina de la fusión de la oncología y la psicología en respuesta al distrés (estrés negativo), emocional que presentan los pacientes que cursan por esta enfermedad, así como la familia y el equipo médico. El presente trabajo busca fusionar la Psicooncología por ser un campo muy amplio, poco entendido e investigado en nuestro medio, además concientizar sobre la necesidad de especialistas para brindar un tratamiento interdisciplinario, teniendo en cuenta que la mejor atención no es solo curar o tratar la parte física, sino el cuidado emocional y psicológico del paciente aspecto que en varias ocasiones es olvidado y que en una enfermedad como el cáncer es de vital importancia. Es imperioso saber el panorama actual, de la psicología aplicada al campo de la enfermedad oncológica, para ello se debe poner en práctica los conocimientos, habilidades y las actitudes básicas que fundamenten el trabajo del psicólogo en ese ámbito, en el que se utilizará como pilares fundamentales la experiencia profesional y la investigación aplicada. Propiciaremos las habilidades de comunicación y su valor terapéutica, para facilitar los procesos de adaptación en el paciente oncológico y sus familiares, como primera herramienta, facilitando el reconocimiento de técnicas específicas en el manejo de situaciones difíciles, provisión de apoyo, consejo y adaptación en pacientes oncológicos.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Brindar apoyo Psicológico en el área de consulta externa y hospitalización, mediante la implementación de un Departamento de Psicooncología para mejorar la calidad de vida de pacientes que acuden a SOLCA, Tungurahua.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Implementar el departamento de psicología en coordinación con las demás áreas.
2. Capacitar sobre Psicooncología: al personal médico y de enfermería, que forma parte de la institución.

3. Brindar la atención y apoyo psicológico a pacientes que acuden a SOLCA, Tungurahua.

FACTIBILIDAD

Este proyecto es factible de ser implementado, por cuanto la institución cuenta con todos los recursos materiales, apoyo de profesionales en convenio con universidades, se tiene también la facilidad de la bibliografía, del apoyo de directivos de la institución para que pueda ejecutarse este trabajo.

Se está brindando apoyo psicológico a pacientes que acuden al área de consulta externa y hospitalización.

Se ha implementado el departamento de psicooncología, efectuando apoyo psicológico a los pacientes de consulta externa y hospitalización.

El personal médico y de enfermería se encuentra capacitado.

Se está brindando apoyo psicológico a los pacientes que acuden a SOLCA – Tungurahua.

CAPÍTULO I

1.1. MARCO INSTITUCIONAL

1.1.1. Aspecto Geográfico

La provincia de Tungurahua se encuentra ubicada en el centro del Ecuador, pertenece a la región interandina o sierra. Tiene una superficie de 3331.3 Km². Limita al Norte con las Provincias de Cotopaxi y Napo, al sur con Chimborazo y Morona Santiago, al este con Pastaza y al oeste con Bolívar.

La capital provincial es Ambato situada a 2557 mts. Sobre el nivel del mar, por su ubicación es un importante centro comercial del país. El Hospital Oncológico Dr. Julio Enrique Paredes, SOLCA Ambato se encuentra ubicado en la ciudad de Ambato, Parroquia Izamba, Barrio Señor de los Milagros, sector Aeropuerto, en las calles Alfredo Coloma y Enrique Sánchez.

1.1.2. Reseña Histórica

El 24 de enero de 1990 bajo la iniciativa del Colegio de Médicos de Tungurahua, por invitación de su presidente Dr. Ignacio Bonilla, las instituciones de la provincia se reúnen en el salón Auditorium del Honorable Consejo Provincial de Tungurahua para conformar la primera directiva. El Consejo Directivo de SOLCA Núcleo de Quito presidido por el señor Ing. GRAB Solón Espinosa Ayala, en resolución No 690 del 31 de octubre del mismo año crea el "COMITÉ AMIGOS DE SOLCA AMBATO".

El 16 de octubre de 1992 SOLCA Ambato da comienzo a la atención a pacientes oncológicos con un Dispensario que funciona en el edificio Sindicato de Choferes de Tungurahua. En julio de 1997 el Dispensario se traslada a la Cda. Ingahurco: Salvador 04-35 y México, edificio donado por el Sr. César Augusto Salazar Chávez. **(Copiright2010)**.

El 24 de agosto de 2001 SOLCA Núcleo de Quito adquiere el terreno al Banco Central del Ecuador, en el cual se construiría el Hospital de SOLCA Ambato.

El 15 de julio de 2004 el Ministerio de Salud Pública, mediante acuerdo Ministerial No0000 833, aprueba las reformas a los Estatutos de la Sociedad de Lucha Contra el Cáncer, para el cambio de nombre de Comité de Amigos de SOLCA por unidades oncológicas provinciales.

El 21 de diciembre de 2005, luego de los trámites de ley, se firma el contrato y se coloca la primera piedra, dando inicio a la construcción del Hospital SOLCA Ambato. Con fecha 06 de febrero de 2008 se trasladan muebles, equipos y otros del Dispensario de SOLCA Tungurahua al nuevo hospital, para dar inicio a las actividades el 11 de febrero de 2008, y el 23 de noviembre de 2008 el servicio de hospitalización y el 24 de noviembre de 2008 se realiza la primera cirugía. El 06 de marzo de 2009 es inaugurado el Hospital Oncológico “Dr. Julio Enrique Paredes C.”, con la presencia de la señora Ministra de Salud y autoridades provinciales, de acuerdo a los datos proporcionados por **(Copiright2010)**.

Misión

Conducir en su jurisdicción la lucha contra el cáncer, a través de la promoción, educación, prevención, diagnóstico precoz y tratamiento oportuno, con el fin de disminuir la morbi -mortalidad y brindarle una mejor calidad de vida al paciente.

Visión

Mantenerse como una institución, modelo y líder en la lucha contra el cáncer, de reconocido prestigio, confianza y credibilidad por su alta especialización, su elevado nivel científico y tecnológico, por su excelencia en el servicio de atención al paciente, por su gestión transparente, su actividad docente, y por su contribución a la formulación de políticas y normas sobre la materia para la prevención de la salud pública.



Objetivos:

Incrementar la cobertura de las acciones de promoción, educación, diagnóstico y tratamiento del cáncer.

Establecer y mantener procedimientos eficientes y efectivos para apoyar las actividades de la institución.

Incrementar el nivel de satisfacción del usuario respecto a la calidad de servicio.

Adequar y optimizar la estructura orgánica funcional

Programar capacitaciones frecuentes para todos sus empleados en las diferentes ramas que ellos se desempeñan por el bienestar de los usuarios que acuden a la institución.

1.1.3. ORGANIGRAMA FUNCIONAL DE SOLCA AMBATO

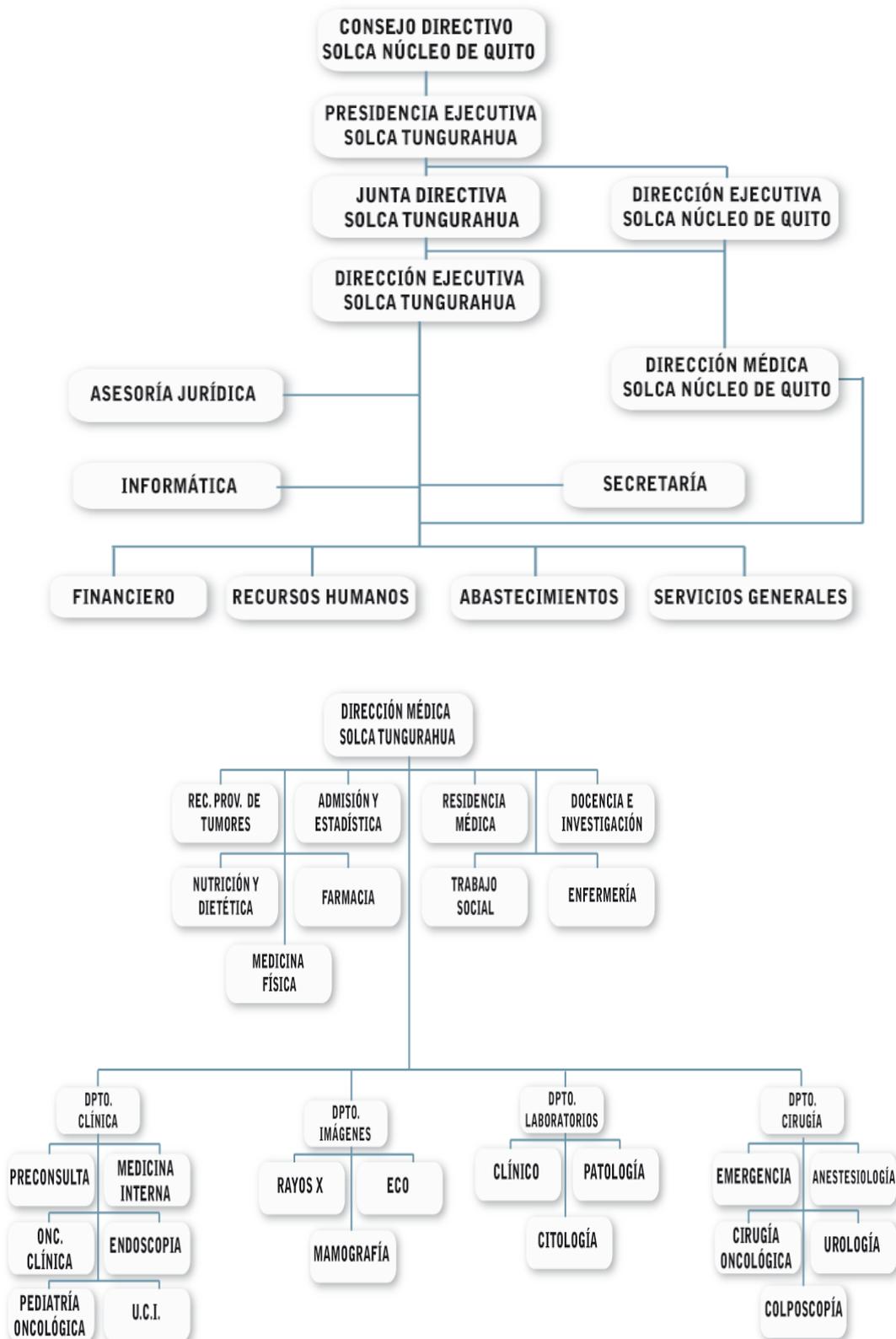


Gráfico Nº 1 Organigrama
Fuente: Estadística Hospital SOLCA

1.1.4. CARTERA DE SERVICIOS DEL HOSPITAL ONCOLÓGICO SOLCA AMBATO

SERVICIOS	PROCESO	OBJETIVO	DEMANDA DE PACIENTES EN EL AÑO 2011
1.- AMBULATORIOS CONSULTA EXTERNA	Acuden pacientes a consulta general.	Detección oportuna del cáncer, y tratamiento adecuado.	8667 pre consultas
Oncología clínica	Atención a pacientes oncológicos para sus respectivos controles.	Controles rutinarios de los pacientes oncológicos y evitar progresión de la enfermedad.	1296 pacientes
Ginecología	Consulta de problemas ginecológicos masculinos y femeninos	Detección y tratamiento oportuno en patologías ginecológicas.	59 pacientes
Gastroenterología: Servicio de endoscopia	Atención a pacientes con problemas gástricos, y programación de endoscopías altas y bajas	Detección oportuna del cáncer gástrico y tratamiento oportuno	435 pacientes
Urología	Acuden pacientes con problemas urológicos, vías urinarias, y problemas de próstata en los hombres.	Detección oportuna del cáncer a nivel del sistema urológico.	529 pacientes
Colposcopia	Procedimientos como colposcopia, cauterización y legrados	Prevención del cáncer cervico uterino, mediante la realización de procedimientos.	345 pacientes
Medicina interna	Atención de pacientes oncológicos y no oncológicos	Brindar atención de medicina general a pacientes externos.	689 pacientes

Cirugía de mamas y melanomas	Detección de lipomas, mamas accesorias, y tumores malignos a nivel de mama.	Extracción de lesiones benignas así como tratamiento de las lesiones malignas.	232 pacientes
Cirugía cabeza y cuello	Identificar masas benignas y malignas a nivel de cabeza y cuello.	Extracción de ciertas masas y enviarlas a un estudio histopatológico.	532 pacientes
Tumores mixtos	Atención de pacientes que presenten alteraciones a nivel de hígado, vías biliares	Identificar patología malignas para su posterior tratamiento mismo que es complejo.	225 pacientes
1.2.- Emergencia	Atención inmediata de los pacientes que acuden a este servicio	Estabilizar al paciente, que acude al servicio.	250 pacientes
Curaciones	Se realiza curaciones contaminadas y no contaminadas	Aplicación de técnicas de asepsia y antisepsia para evitar infecciones cruzadas.	1058 curaciones limpias 134 curaciones contaminadas
Biopsias Biopsias : abierta Biopsias: trucut	Programación de la biopsias De acuerdo a la complejidad.	Extraer lesiones sospechosas y enviarlas a estudio histopatológico	472 pacientes 46 pacientes
Ginecología contaminada.	Atención a pacientes con cáncer de cérvix en estadios avanzados.	Cauterizaciones de lesiones sangrantes. Cambio y colocación de tapones	65pacientes
Trabajo Social	Acuden pacientes para convenios en cuanto a lo financiero.	Realizar un estudio socio económico adecuado	2688 pacientes

HOSPITALIZACIÓN	PROCESOS	OBJETIVOS	COBERTURA DE PACIENTES EN EL AÑO 2011
Cirugía oncológica de hombres	Pacientes masculinos ingresan para ser sometidos a un procedimiento quirúrgico y para estatificación de la enfermedad.	Atención directa y eficaz a los pacientes y la realización de procedimientos de forma rápida y eficaz.	375 pacientes
Cirugía oncológica de mujeres	Pacientes femeninas que ingresan para ser sometidas quirúrgicamente	Atención directa de los pacientes.	568 pacientes.
Clínica oncológica de hombres	Acuden pacientes masculinos para su tratamiento de quimio terapia, y/o complicaciones de la misma	Administración de fármacos cito tóxicos de segunda línea.	57 pacientes
Clínica oncológica de mujeres	Pacientes femeninas a recibir su quimio terapia.	Administración de cito tóxicos en sus diferentes ciclos	178 pacientes
Aislamiento protector para pacientes neutropénicos	Área exclusiva para los pacientes que se encuentran con su sistema	Atención al paciente neutropénico, mediante la aplicación de	105 pacientes.

	inmunológico baja	estrictas técnicas de cuidado.	
Aislamiento contaminado	Área de atención para pacientes con tumores fungidos	Aplicación de medidas de protección para el paciente y el personal.	46 pacientes
Sala de procedimientos	Área donde se realizan procedimientos como punciones, extracción de líquido céfalo raquídeo, colocación de vías centrales, preparación de nutrición parenteral.	Garantizar asepsia y antisepsia en todos los procedimientos mencionados, evitando de tal manera infecciones cruzadas en los pacientes.	97 pacientes.
Preparación de cito tóxicos	Área específica para la preparación de cito tóxicos, dicha área cuenta con la presencia de una campana de flujo laminar facilitando de tal forma la preparación de medicamentos.	Preparación de los cito tóxicos, aplicando todas las medidas de bioseguridad, en dosis exactas, y para los diferentes pacientes.	235 pacientes.

3.- AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO	PROCESO	OBJETIVOS	DEMANDA DE PACIENTES AÑO 2011.
Laboratorios: Clínico. Citología Patología	Los pacientes acuden a realizarse los diferentes exámenes que son solicitados.	Realizar de de forma adecuada los diferentes exámenes, reportando resultados óptimos de las diferentes muestras.	32934 pacientes.
Imágenes	Exámenes complementarios y más minuciosos	Detectar de forma oportuna y adecuada las patologías oncológicas.	1668 pacientes
Terapia física	El paciente acude para sus diferentes rehabilitaciones	Rehabilitación adecuada al paciente que necesite fisioterapia.	1567 pacientes.
Farmacia	El paciente adquiere su medicación con un descuento especial	Dotar de la medicación que el paciente requiere para su respectivo tratamiento.	23467 recetas.

Gráfico N° 2 Cartera de servicios
Fuente: Estadística Hospital SOLCA

La cartera de servicios que se mencionó anteriormente trata de cubrir con las necesidades de los usuarios que acuden a la institución, cada una de ellas cuentan con sus respectivos protocolos de atención mediante lo cual se puede garantizar una atención optima, dirigida hacia el paciente que acude a la institución, es importante mencionar que la institución cuenta con un sistema de descuentos en el costo de los servicios que ofrece, esto se lo realiza gracias a los estudios socioeconómicos que el área de trabajo social realiza, categorizando de forma adecuada a los pacientes que lo necesitan, también se cuenta con el apoyo de las damas del voluntariado, mismas que brindan ayuda a los pacientes de bajos recursos económicos cuando lo necesitan

La Unidad Oncológica

Recursos Humanos: SOLCA Tungurahua cuenta con 120 empleados.

Sistema de Información

El sistema de información con el que cuenta es el sistema médico computarizado, en donde se encuentra la información completa del paciente para su información.

Características Geofísicas

Cuenta con edificio de modernas instalaciones con un área de construcción de 9.341,62 m² dividido en nueve bloques:

- Bloque 1, Unidad de cuidados Intensivos, emergencia y quimioterapia, (una planta),
- Bloque 2 Modulo Administrativo, (una planta).
- Bloque 3, Modulo Hospitalización. (2 Plantas).
- Bloque 4. Ingreso a Hospitalización, (1 Planta).
- Bloque 5, Modulo Lavandería - Endoscopía, (una planta)
- Bloque6, Modulo consulta externa, una planta.
- Bloque 7, Modulo alimentación- Laboratorio clínico, (una planta).
- Bloque 8, Auditorium, (1 planta).
- Bloque 9, Citología - Patología.

Tiene edificaciones pequeñas:

Modulo Morgue.

Modulo Mantenimiento y casa de máquinas.

Además posee, 73 parqueaderos.



Gráfico N° 3 Estadística
Fuente: Estadística Hospital SOLCA

1.1.5. Políticas de Salud

Las políticas de Salud de la Sociedad de Lucha Contra el Cáncer S.O.L.C.A. están definidas en la ley del 15 de Octubre del año 1953, publicadas en el Registro Oficial No. 362 del 12 de Noviembre del mismo año, mediante el cual se encarga a esta Institución La Campaña Anticancerosa en todo el País (Objetivos).

Campaña que se realizará mediante Planes de enseñanza e investigación (estrategias).A fin de alcanzar: La Prevención, Diagnóstico, Curación y Paliación de las enfermedades neoplásicas. (Metas).La Sociedad de Lucha Contra El Cáncer S.O.L.C.A, ha cumplido con estos objetivos y metas de, manera limitada, debido a severas restricciones económicas e incoordinación con otras áreas de salud.

Las estrategias para alcanzar estas metas en su totalidad comprenden:El perfeccionamiento Técnico y Administrativo de La Sociedad de Lucha Contra el Cáncer, S.O.L.C.A.Coordinación técnica con otras áreas de salud e incorporación al Plan Nacional de Salud mediante el concurso del Ministerio de Salud Pública; en cuanto a sus objetivos y metas, manteniendo su independencia económica y administrativa.**(Copyright 2010)**

1.2. MARCO CONCEPTUAL

1.2.1. La Psicooncología

La Psicooncología, es una disciplina que se ocupa de la respuesta Psicológica de la enfermedad del paciente con cáncer, de su familia y cuidadores. Como también de los factores psicológicos, sociales y conductas que influyen el riesgo, la detección del Cáncer y la supervivencia, una vez detectada la enfermedad.

Es importante distinguir entre, la psicología clínica y la Psiquiatría, ya que los psiquiatras cuentan, con autorización legal para la prescripción, de medicamentos, Por otra parte cabe destacar, que la psicología clínica tiene 4 orientaciones teóricas, primarias: la psicodinámica, la humanística, la cognitiva comportamental y la terapia familiar.

Hoy en día la ciencia ha comprobado la importancia del tratamiento, holístico de las enfermedades, tratando no solamente los problemas físico de los

enfermos aisladamente, si no también atendiendo los factores Psicológicos, conductuales y sociales que pueden haber influido en esta afección.

El hombre es una unidad biopsicosocial, y como en toda estructura, si uno de los sistemas se altera, todo el organismo responde de la misma manera como una totalidad, según **(SzwarczerE. 2012)**.

1.2.2. Atención Psicoterapéutica Precoz

Es un proceso de conocimiento e interacción frente a una realidad amenazante que busca evitar el alto costo de reacciones y desmentidas. Intenta revertir e integrar lo dividido: idea de órgano enfermo versus saber especializado, es decir unir lo dividido y disociado, integrando la información de un modo claro y operativamente útil.

Básicamente se trata de:

1. Proveer información acerca de los procedimientos a realizarse y de sus consecuencias.
2. Dar contención afectiva.
3. Evitar riesgos de trastornos psicológicos posteriores.

A su vez, las respuestas del paciente dependerán de sus características de personalidad, del significado conferido al tratamiento, del momento evolutivo de la enfermedad, de la red de sostén socio familiar y de la predictibilidad del hecho traumático o del “estresor”.

1.2.3. Objetivos de la Atención Psicoterapéutica Precoz

- A. Dar sentido subjetivo a lo que puede suceder sin quedar sólo a merced de las creencias o las fantasías dominantes.
- B. Instrumentar cambios de vida. La crisis significa una oportunidad.
- C. Generar una oportunidad de revalorizar aspectos vitales.
- D. Lograr protagonismo para mejorar la propia salud.
- E. Lograr un reajuste de capacidades psíquicas y una transformación personal.

Debemos conocer las fases por las que atraviesa el enfermo con Cáncer, para así poder ayudarle

Comprende principalmente tres fases: prevención, intervención terapéutica y rehabilitación, y cuidados paliativos.

Fase de diagnóstico. Se caracteriza por ser un período de mucha incertidumbre y presentar emociones como: ira, negación o culpa; tanto el paciente como la familia se encuentran en un estado de impacto psicológico intenso o choque. Se presentan diferentes emociones, como ira, negación o culpa. La intervención del psicooncólogo consiste en detectar las necesidades emocionales, psicológicas, sociales y del paciente y su familia, de igual manera ofrecer apoyo a estos.

Fase de tratamiento. La calidad de vida del paciente se puede ver comprometida, por los efectos secundarios de los diversos tratamientos a los que esté sometido. Algunos de los efectos secundarios son: alteraciones en la imagen corporal, malestar físico, dolor, ansiedad, entre otros. La intervención del psicooncólogo en esta fase radica principalmente en potenciar estrategias de afrontamiento, que permitan ayudar a la adaptación del paciente y su familia.

Fase de intervalo libre de la enfermedad. La amenaza de volver a presentar la enfermedad aumenta, debido a los controles médicos que suelen realizarse en esta etapa. La intervención del psicooncólogo en esta fase se basa en facilitar la expresión de miedos y preocupaciones, tanto del paciente como de sus familiares.

Fase de supervivencia. Mediante el apoyo psicológico, se procura facilitar la adaptación del paciente a las secuelas físicas, sociales y psicológicas que la enfermedad haya podido generar. Fase de recidiva. Se caracteriza por un estado de choque aún más intenso que el que suele experimentarse en la fase de diagnóstico. La intervención del psicooncólogo en este periodo consiste en abordar y tratar los estados depresivos que puedan generarse. **(Casalod Royo M. 2012).**

Fase final de la vida. En esta etapa se aborda al paciente mediante tratamiento paliativo, es decir, el objetivo de la terapia cambia de curar a cuidar. Comprende principalmente tres fases: prevención, intervención terapéutica y rehabilitación, y cuidados paliativos. Fase de diagnóstico. Se caracteriza por ser un período de mucha incertidumbre y presentar emociones como: ira, negación o culpa; tanto el paciente como la familia se encuentran en un estado de impacto psicológico intenso o choque. Se presentan diferentes emociones, como ira, negación o culpa. La intervención del psicooncólogo consiste en detectar las necesidades emocionales, psicológicas, sociales y del paciente y su familia, de igual manera ofrecer apoyo a estos.

1.- La prevención.

2.- La intervención terapéutica y rehabilitación.

3.- Los cuidados paliativos.

La Prevención

Desde la Psico-oncología, la salud del ciudadano no es sólo un estado cuya integridad hay que proteger cuidadosamente, sino que más bien consiste en repertorios de habilidades susceptibles de ser aprendidas, y cuyo aprendizaje puede y debe ser proporcionado.

El profesional de la psicología debe transferir conocimiento directamente a los usuarios, de modo que se conviertan en auto prestatarios de servicios. Es decir, no sólo debe tratar de resolver los problemas del ciudadano, sino que debe facilitarle los recursos teóricos y técnicos adecuados para:

- a.- Convertirlo en un agente activo de su propia salud.
- b.- Conseguir que promocioe la salud en la comunidad en la que vive.
- c.- Capacitarlo no sólo para la resolución de problemas, sino, lo que es más importante, para prevenir su aparición.

En definitiva, lo que se pretende, es conferir a los pacientes un papel protagonista, activo, en el proceso terapéutico.

La Intervención Terapéutica y Rehabilitación

El enfermo de cáncer ya no es siempre un enfermo incurable. Cada vez son más las oportunidades de salvar, o al menos prolongar, su vida, y van creciendo con el paso de los años. Así pues, en un elevado porcentaje de casos se convierte en un enfermo crónico, y que como tal, debe aprender a vivir con su enfermedad. Pero esto no es fácil, en gran parte debido a tres razones:

- 1.- La carga negativa que conlleva la palabra cáncer.

En nuestra sociedad es un tabú. Nadie quiere pronunciarla y sigue siendo para muchos, sinónimo de dolor y muerte.

1.2.4. El desconocimiento del diagnóstico.

El paciente que es informado de su diagnóstico, pasa por una primera etapa de frustración, ansiedad y rabia, pero que una vez superada, dota a este, de mejores condiciones para luchar contra su enfermedad. Una de las consecuencias del mayor nivel de preparación de los pacientes es que cada vez aumenta el porcentaje de enfermos, que desean participar activamente en sus tratamientos. Si a estos, se les ofrece la oportunidad de exteriorizar todos sus miedos, su ansiedad se ve notablemente disminuida.

Pero, ¿Qué información es la adecuada para comunicar al paciente? Tan erróneo es no informar al paciente sobre su enfermedad, como proporcionarle una información brusca, repentina y sobre todo no adaptada a lo que cada paciente, está en situación de aceptar en cada momento. **(Casalod Royo M. 2012).**

3.- Cambios físicos como consecuencia del cáncer.

En un primer momento el paciente acepta resignado la mutilación, ya que la ve como el precio que paga por seguir vivo, pero cuando ha comprendido que va a vivir, a menudo se plantea en qué condiciones debe hacerlo.

Esto es así, fundamentalmente, cuando la pérdida se acompaña de cambios físicos externos importantes, así como cuando la pérdida afecta a una función. La terapia y rehabilitación se hacen pues necesarias, para incorporar al sujeto a una vida plena y satisfactoria. Pero no sólo eso, sino que además se incrementa su calidad de vida e incluso su índice de supervivencia. Y esto es así, porque cuanto más positiva sea la actitud del paciente, mayor será su colaboración en su propio proceso de curación y esto aumentará y optimizará los resultados de su tratamiento.

CAPÍTULO II

2.1. DISEÑO METODOLÓGICO

MATRIZ DE INVOLUCRADOS			
GRUPOS INSTITUCIONES	INTERESES	RECURSOS Y MANDATOS	PROBLEMAS PERCIBIDOS
SOLCA - Tungurahua Pacientes de convenios	Mejorar su situación emocional en sus problemas oncológicos.	Recursos humanos Dentro de su reglamento de seguridad: Art. 143. Manipulación de enfermos: es importante saber motivar al paciente oncológico para que colabore.	Dificultades para enfrentar situaciones emocionales del paciente oncológico. No recibir ayuda psicológica.
Personal de SOLCA Médicos, enfermeras administrativos Personal de mantenimiento	Mejorar la cartera de servicios y satisfacción a los usuarios	Recursos humanos Recursos materiales Su reglamento de seguridad: factores psicosociales: Art.173. La situación emergente de atención al paciente crítico es importante, por lo cual se capacitará en el trato a pacientes oncológicos.	Desconocimiento sobre la rehabilitación psicológica del paciente oncológico. No existe profesional de psicología
Maestrante	Formar profesionales con preparación y capacidad de enfrentar problemas de salud	Recursos humanos Conocimientos métodos Aportar a la comunidad. Dentro de su reglamento interno establece: Art. 8 Se establece el sistema de recursos humanos de SOLCA, que contendrá los siguientes componentes: clasificación y valoración de puestos, reclutamiento y selección, régimen disciplinario; evaluación y mejoramiento del nivel de desempeño; adiestramiento y capacitación; seguridad; higiene y salud ocupacional.	Falta de profesionales con conocimientos integrales aplicadas a la gerencia en salud en psicooncología.

Gráfico N° 4 Matriz de involucrados
Fuente: Autor: luz Velasteguí

2.2. ÁRBOL DE PROBLEMAS

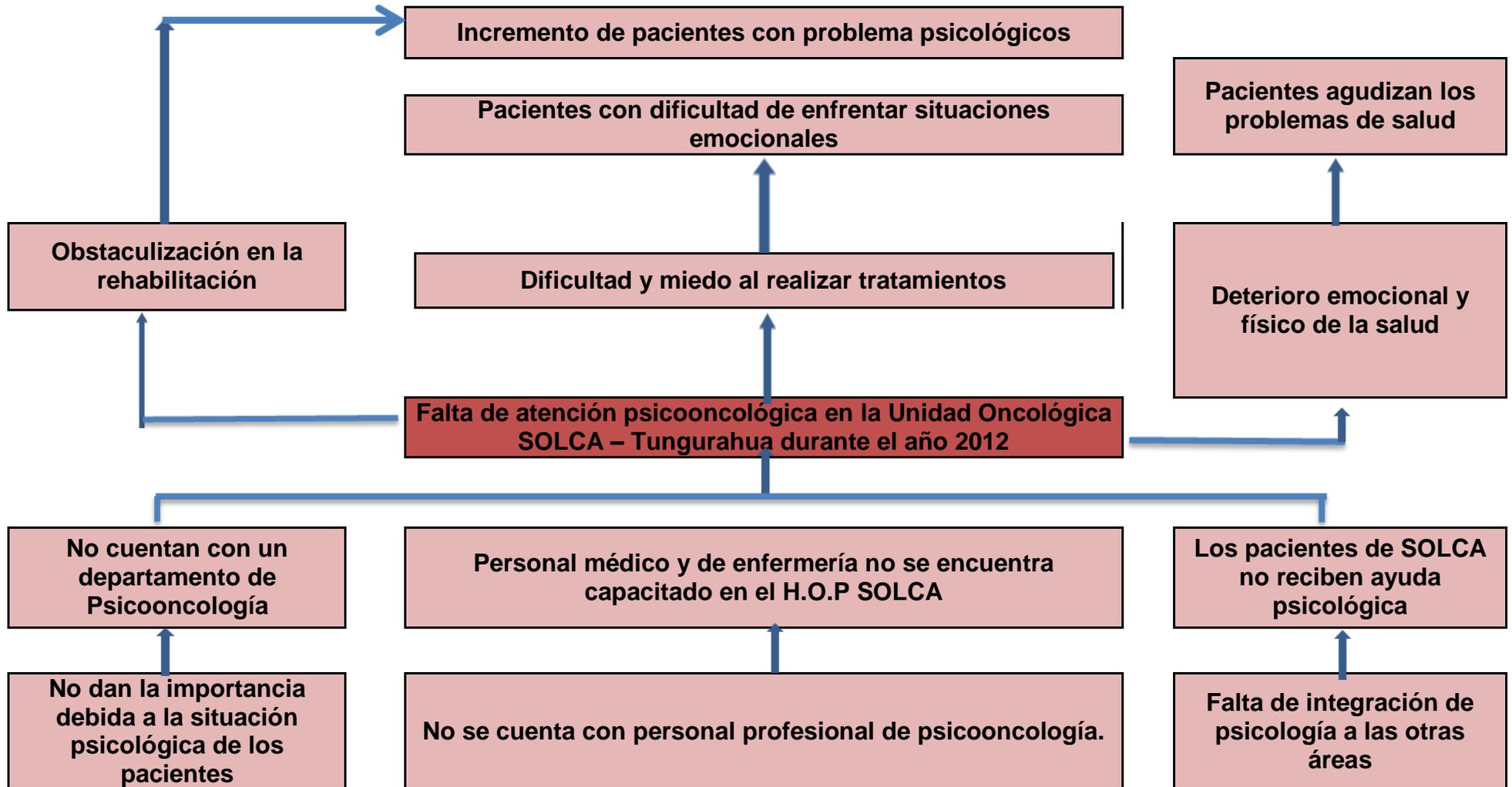


Gráfico Nº 5 Árbol de problemas
Fuente: Autor: luz Velasteguí

2.3. ARBOL DE OBJETIVOS



Gráfico N° 6 Árbol de objetivos
Fuente: Autor: luz Velasteguí

2.4. MATRIZ DE MACO LÓGICO

Objetivo	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
FIN Contribuir a mejorar la calidad de vida de los pacientes SOLCA Tungurahua para mitigar las complicaciones Oncológicas y el estado de salud.	Hasta octubre del 2012, el 50% de los pacientes han superado las dificultades emocionales producto de las complicaciones oncológicas.	1. Encuesta 2. Entrevistas 2. Historia clínica	SOLCA: mejora la imagen, por atención brindada, en beneficios de la población
PROPOSITO La institución brinda apoyo psicológico a los pacientes en el Hospital de SOLCA, Tungurahua.	El 90% de los pacientes remitidos por interconsulta han recibido apoyo psicológico hasta octubre 2012	1. Control de historias clínicas 2. Pacientes remitidos por interconsulta	Pacientes satisfechos por la ayuda emocional que reciben al atenderse en SOLCA, Ambato
RESULTADOS 1) El departamento de Psicooncología, en SOLCA Tungurahua se encuentra habilitado.	El 90% del área física y recursos humanos se encuentra habilitado y brindando atención hasta octubre del 2012.	1. Inspección del área por medio de la Coordinación. 2. Fotografías	1) Estar conscientes y mirar la importancia del departamento.
2) Personal médico y enfermeras capacitadas en psicooncología.	Los 90% de personal médico y enfermeras capacitados en psicooncología hasta octubre del 2012.	1) Encuestas al personal. 2) Fotografías 3) Registro de asistencia	1) Tener claro los diferentes factores para actuar positivamente en las diferentes circunstancias.
3) Pacientes hospitalizados atendidos con terapias ocupacionales por el área de psicooncología.	El 70% de pacientes hospitalizados reciben talleres de terapia ocupacional en SOLCA hasta octubre del 2012.	Encuestas al personal. Registro de historia clínica.	Aplicar, políticas de intervención participativa con los pacientes. Personal capacitado para apoyar también en la parte psicooncológica a pacientes y familiares.

Actividades	Responsables	Cronograma	Recursos
A1			
1,1 Asignación de un espacio físico dentro del área de consulta externa, para el área de atención del departamento de psicooncología	Autor del proyecto Coordinadores de áreas Médicos y enfermeras	01 al 05 de septiembre 2012	Infraestructura existente
1,2 Dotación de los recursos materiales, mobiliario y tecnológico en el área de psicooncología	Autor del proyecto Coordinadores de áreas Médicos y enfermeras	15 de septiembre al 30 de septiembre 2012	1778.91
1,3 Coordinación con las autoridades la ubicación del profesional en el área de psicooncología.	Recursos Humanos	15 de septiembre al 30 de septiembre 2012	Humanos
1.4 Trámites con instituciones de educación superior para que trabajen los estudiantes dentro de sus prácticas profesionales en SOLCA, con atención psicológica.	Recursos Humanos	15 de septiembre al 30 de septiembre 2012	Humanos
1.5 Funcionamiento y operatividad el departamento de psicooncología.	Autor del proyecto Autoridades de SOLCA Coordinadores de áreas Médicos y enfermeras	25 de septiembre al 01 de octubre 2012	Humanos

A2			
2.1 Capacitaciones sobre psicooncología al personal médico y de enfermería de SOLCA Tungurahua.	Autor del proyecto. Directivos Coordinadores de Área	Del 10 al 20 de octubre 2012	Humanos
2.2 Coordinación de profesionales que impartirán las capacitación en diversas temáticas.	Autor del proyecto. Coordinadores de Área	Del 10 al 20 de octubre 2012	\$300
2,2 Evaluación de la capacitación al personal médico y enfermeras de SOLCA.	Autor del proyecto Coordinadores de áreas Médicos y enfermeras	Del 10 al 20 de octubre 2012	\$20
A3			
3,1 Talleres de terapia ocupacional a pacientes hospitalizados.	Autor del proyecto Coordinadores de áreas Médicos y enfermeras	Del 10 al 20 de octubre 2012	Humanos
2.2 Coordinación de profesionales que impartirán los talleres ocupacionales.	Autor del proyecto. Coordinadores de Área	Del 10 al 20 de octubre 2012	\$300
3,2 Evaluación de talleres sobre terapia ha pacientes y familiares para determinar resultados alcanzados.	Autor del proyecto	Del 10 al 20 de octubre 2012	\$20

Gráfico Nº 7 Matriz de marco Lógico

Fuente: Autor: luz Velasteguí

2.5. MATRIZ DE INVOLUCRADOS

GRUPOS INSTITUCIONES	INTERESES	RECURSOS Y MANDATOS	PROBLEMAS PERCIBIDOS
Pacientes que acuden a SOLCA Pacientes de convenios Familiares de los pacientes	Mejorar su situación emocional en sus problemas oncológicos.	Recursos humanos Dentro de su reglamento de seguridad: Art. 143. Manipulación de enfermos: es importante saber motivar al paciente para que colabore.	Dificultades para enfrentar situaciones emocionales. No recibir ayuda psicológica.
Personal que labora en SOLCA Médicos, enfermeras Personal administrativo Personal de mantenimiento	Mejorar la cartera de servicios y satisfacción a los usuarios	Recursos humanos Recursos materiales Su reglamento de seguridad: factores psicosociales: Art.173. La situación emergente de atención al paciente crítico es importante, por lo cual se capacitará en el trato a pacientes y familiares.	Desconocimiento detalladamente de las necesidades psicológicas No recibir ayuda psicológica
Maestrante	Formar profesionales con preparación con capacidad de enfrentar problemas de salud	Recursos humanos Conocimientos métodos Aportar a la comunidad. Dentro de su reglamento interno establece: Art. 8 Se establece el sistema de recursos humanos de SOLCA, que contendrá los siguientes componentes: clasificación y valoración de puestos, reclutamiento y selección, régimen disciplinario; evaluación y mejoramiento del nivel de desempeño; adiestramiento y capacitación; seguridad; higiene y salud ocupacional.	Falta de profesionales con conocimientos integrales aplicadas a la gerencia en salud.

Gráfico N° 8 Matriz de involucrados

Fuente: Autor: luz Velasteguí

CAPÍTULO III

RESULTADOS

3.1. Resultado 1: El departamento de Psicooncología, en SOLCA Tungurahua se encuentra habilitado.

Para cumplir con este resultado se efectuaron las siguientes actividades:

3.1.1. Asignación de un espacio físico dentro del área de consulta externa, para el área de atención del departamento de psicooncología

Para cumplir con esta actividad se determinó el espacio físico dentro del hospital oncológico Julio Enrique Paredes, para lo cual fue necesario tener un conocimiento previo de las necesidades tanto humanas como tecnológicas involucradas. El profesional requiere la ubicación de un lugar tranquilo, acogedor, cómodo que brinde tranquilidad al paciente, requieren que en su lugar de trabajo se integren los elementos de seguridad que les permitan el desarrollo de sus actividades laborales, dentro de los parámetros de la Salud, Seguridad, Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo, en consecuencia el diseño del consultorio debió contemplar además de los requerimientos espaciales y funcionales, los de seguridad.

En virtud a estos planteamientos fue necesario que en el lugar de trabajo de del profesional, se integró los elementos de seguridad dentro de los parámetros de la Salud, Seguridad, Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo. La estructura física del hospital SOLCA – Ambato, es amplia y suficiente para albergar a un número alto de pacientes, el bloque número 6 contiene 16 consultorios médicos, destinados a diferentes especialistas, **el consultorio número 11** corresponde al especialista de psicooncología. El espacio destinado reúne todas las características que el especialista necesita, el mismo que lo ilustramos a través del siguiente gráfico:

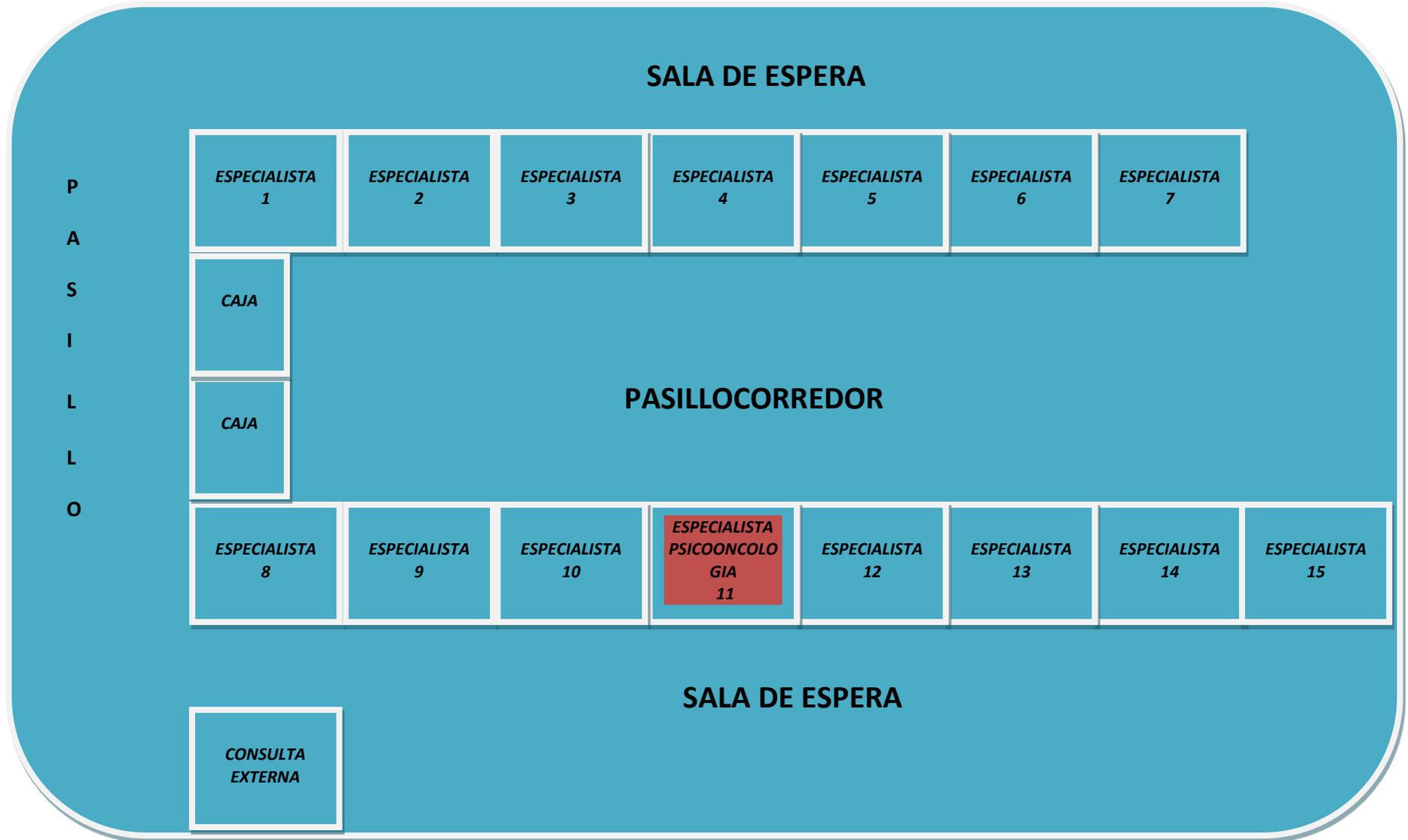


Gráfico Nº 9 Espacio Físico
 Fuente: Autor: luz Velasteguí



3.1.2. Dotación de los recursos materiales, mobiliario y tecnológico en el área de psicooncología

Para la implementación de los recursos materiales que son los bienes tangibles de la organización se realizó gestiones internas con las coordinadoras de área y el de bodega para poder habilitar el espacio físico asignado. En los recursos materiales se identificó la necesidad de los siguientes elementos:

- Maquinarias
- Inmuebles
- Insumos
- Productos terminados
- Elementos de oficina
- Instrumentos y herramientas

El contar con los recursos materiales adecuados es un elemento clave en la gestión de las organizaciones. La administración debe tener en cuenta que se debe encontrar un punto óptimo de recursos materiales, lo que no significa que se deba aumentar la cantidad o la calidad de los recursos materiales en exceso, debido a que esto representaría un elevado costo de oportunidad.

SOLCA – Ambato es una entidad que no ha descuidado, este tipo de cosas y siempre está pensando en el servicio al usuario, en este caso al paciente. Por lo tanto otorgó los recursos materiales, de oficina, tecnológicos necesarios para el funcionamiento del Departamento de Psicooncología. Tomando en cuenta lo señalado, SOLCA, instaló los siguientes recursos para que la oficina entre en funcionamiento, los mismos que ya se encuentran dentro del espacio físico identificado y estos son:

1 silla giratoria

1 computador

1 escritorio

1 camilla

1 librero

1 lava manos

1 gradilla

2 sillas

1 fonendoscopio

Este mobiliario esta dentro de los valores de implementación que cuenta la institución. Estos recursos materiales fueron adquiridos por la institución, que tienen costos diferenciados los mismos que se detallan a continuación.

DETALLE	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	VALOR TOTAL
silla giratoria	1	80.00	80.00
computador	1	800.00	800.00
escritorio	1	250.00	250.00
camilla	1	200.00	200.00
librero	1	271.92	271.92
lava manos	1	35.50	35.50

gradilla	1	30.25	30.25
sillas	2	25.63	51.25
fonendoscopio	1	59.99	59.99
		TOTAL	1778.91

Gráfico Nº 10 Detalle mobiliario
Fuente: Autor: luz Velasteguí



El área de psicología cuenta con espacio físico adecuado, con el mobiliario necesario, por lo que se puede señalar que se ha cumplido con el 100% de la actividad planificada.

3.1.3. Coordinación con las autoridades la ubicación del profesional en el área de psicooncología.

Para colocar al profesional, se realizaron primeramente coordinaciones con la jefatura de enfermería, para ello se cumplió con una reunión inicial el 15 de septiembre, en la que participaron también las autoridades principales del hospital con la finalidad de definir las gestiones que se realizarían para colocar al profesional. En esta reunión se trató la importancia de la Psicooncología y su aporte en beneficio a las personas que padecen cáncer en cualquiera de sus fases (comunicación del diagnóstico, tratamiento

oncológico e intervención quirúrgica, aceptación del final de la vida y cuidados paliativos, etc.), con el objetivo de mejorar su bienestar y calidad de vida, así como con el de facilitar el manejo de las emociones negativas.

Efectivamente, cada vez se reconoce más la importancia de las funciones que desempeña un psicooncólogo en la atención a personas con cáncer, puesto que se ha comprobado que en la mayoría de los casos surgen otro tipo de problemas que exceden la labor del equipo médico y de enfermería (p. ej., angustia ante el diagnóstico, afrontar una intervención quirúrgica o los efectos secundarios del tratamiento oncológico, adaptarse a la propia enfermedad, etc.).(Abc.es 2009).

Ante lo expuesto es indudable que el hospital de SOLCA - Ambato se encuentra preocupado por tener dentro de su personal, profesionales de esta área, de esta sesión de trabajo se decidió gestionar la presencia de una profesional de la UTA, la misma que ya esta laborando como parte de sus prácticas profesionales. Esta profesional está brindando ayuda psicológica a los pacientes tanto de consulta externa como de hospitalización. Por lo que se puede decir que se ha cumplido con la actividad planificada de contar con el recurso humano del área.

3.1.4. Trámites con instituciones de educación superior para que trabajen los estudiantes dentro de sus prácticas profesionales en SOLCA, con atención psicológica.

Para efectivizar esta actividad, se tramitó junto con las coordinadoras de área con la Universidad Técnica de Ambato para establecer un convenio interinstitucional entre el sector educativo y el área de la salud, especialmente con la facultad de Ciencias de la Salud, para lo cual se ha hecho la petición con el decano de la facultad, con el propósito de contar con estudiantes de esta facultad, de la especialidad de psicología clínica, que presten sus servicios en el hospital SOLCA, dentro del proyecto de vinculación con la

comunidad que tienen las universidades, en la que los estudiantes prestan sus servicios en diferentes áreas por un periodo de 80 horas.

El Área de Vinculación con la Colectividad, bajo la responsabilidad de cada facultad, es un espacio de divulgación e intercambio de conocimientos, practicas educativas y de interacción con los diversos sectores de la sociedad: el público, el privado y el social o “tercer sector”. Esta actividad se ha cristalizado y desde elm mes de febrero de año entrante se pone en vigencia.

3.1.5. Funcionamiento y operatividad el departamento de psicooncología.

El funcionamiento y operatividad del área de psicología es fundamental, para que el departamento de psicología este habilitado en todos los ámbitos, se elaboró un manual de organización, procedimientos y funciones que tiene que cumplir el profesional de psicología, el mismo que lo detallamos a continuación.

MANUAL DE ORGANIZACIÓN, PROCEDIMIENTOS Y FUNCIONES DEL PSICÓLOGO ESPECIALISTA EN PSICOONCOLOGÍA.

SOLCA, es la institución principal de la provincia, encargada de fomentar, proteger y restablecer la salud de los pacientes con problemas psicooncológicos. Para ello brinda atención integral al individuo, la familia, grupos y por ende a la comunidad con enfoque biopsicosocial, donde se fusiona la asistencia médica, la rehabilitación y la psicología, como elementos indisolubles de un mismo proceso". Dentro de las funciones atribuidas a esta institución, las que corresponden al área de rehabilitación tienen que ver mucho con el trascendental concepto de lo que debe ser un Hospital, "cuya contribución al mejoramiento de la salud de la población está en los aspectos de la promoción y la prevención.

Objetivos del servicio de rehabilitación psicooncológica en SOLCA - Ambato

Brindar atención médica y psicológica especializada realizando actividades integrales de salud que comprenden la prevención, promoción, tratamiento y rehabilitación.

Realizar acciones para el control de problemas psicológicos de pacientes.

Perfil del cargo administrativo

Psicología Estructura / Posición:

El psicólogo está subordinado directamente al Director de la Institución.

Responsabilidad y Autoridad:

Cumplir con las normas dispuestas, ejercer con profesionalidad su trabajo e incrementar constantemente su superación profesional.

Es responsable de la custodia de los recursos asignados.

Verificar la actualización de la documentación técnica, y analizar la información estadística que se recoge, procesa y emite a los diferentes niveles, así como las acciones realizadas en su área de trabajo.

Brinda información al paciente y familiares de los elementos relacionados con el tratamiento, y promueve la participación activa de estos durante el mismo.

Realizar actividades de promoción de salud y prevención de discapacidades

Brindar apoyo al paciente y a la familia en la “crisis” después de la aparición de las discapacidades.

Generar nuevos estados de autovaloración y ayuda en el proceso de cambio de imagen

Adecuar las motivaciones del paciente según el pronóstico rehabilitador.

Preparar al paciente para que tomen un rol activo en su rehabilitación.

Explicar expectativas de su rehabilitación y la importancia de su colaboración.

Estimular al paciente para que mantenga los logros alcanzados con la rehabilitación.

Explicar técnicas de relajación.

Funciones que desempeña el psicólogo clínico

- Diagnóstico clínico.
- Orientación y consejo.
- Tratamiento de problemas psicológicos (terapias y psicoterapias.
- Tratamiento de problemas sexuales..
- Psicomotricidad.
- Terapia ocupacional.
- Psicología comunitaria.
- Identificar riesgos psicosociales de discapacidad en el entorno.
- Adecuar las motivaciones del paciente según el pronóstico rehabilitador.
- Preparar al paciente para que tomen un rol activo en su rehabilitación.
- 11Explicar expectativas de su rehabilitación y la importancia de su colaboración.
- Estimular al paciente para que mantenga los logros alcanzados con la rehabilitación.

Recursos materiales necesarios para el logro de la misión y los objetivos del especialista en psicooncología.

- Un consultorio ubicado dentro del hospital que garantice la privacidad, buena ventilación e iluminación y climatización.
- Cuenta con teléfonos que permitan la comunicación con otros departamentos, hogares de los pacientes que están en rehabilitación y hospitales donde haya que hacer coordinaciones para la rehabilitación de la persona.
- Además de contar con el mobiliario correspondiente incluyendo pesa, tallímetro, set de diagnóstico.

Interrelación con el grupo básico de trabajo

Existe una interrelación con el Equipo Básico de Salud, y en especial con el grupo básico de trabajo, desarrollando el sistema de referencia y contra referencia.

Realizar Inter-consultas y discusiones de casos con Médicos especialistas.

Comunicación con el Médico especialista y el entorno familiar.

Interrelación con otros factores

- Funciones de la familia o del cuidador
- Apoyar el proceso de rehabilitación.
- Atender a las sugerencias terapéuticas y cuidados a tener con el paciente.
- Supervisar la ejecución de actividades terapéuticas recomendadas por el especialista.
- Participar de manera activa en el proceso de rehabilitación, con su instrucción en actividades básicas que facilitan una evolución favorable.
- Atender y ejecutar (en la medida de las posibilidades), la recomendación de adaptaciones para el hogar realizadas por el psicólogo.
- Estimular la autoestima.

- Fomentar la incorporación a actividades de carácter social y laboral.

Política de tratamiento.

Correcta interacción de los miembros del equipo entre sí y el psicólogo especialista.

Valorar impacto y satisfacción de los pacientes.

Cumplimiento estricto de las indicaciones de tratamiento.

Cumplimiento de las normas de educación formal y la Ética en la institución.

Garantizar el respeto al pudor y a la privacidad del paciente.

Adecuado porte y aspecto personal.

Tomado de **(APS, Ministerio de salud Pública 2009)**

Administrativa:

- Cumplir con las funciones y tareas asignadas por el Director y Vicedirector del centro.
- Llevar el control estadístico según las nuevas pautas.
- Realizar capacitaciones sobre psicooncología.
- Controlar el cumplimiento del flujo grama establecido.
- Control de la calidad y la disciplina laboral.
- Hacer cumplir el código de Ética de los trabajadores de Rehabilitación.

3.2. Resultado 2: Personal médico y enfermeras capacitadas en psicooncología.

La capacitación del personal médico y enfermeras del hospital es un pilar fundamental en la consecución de este proyecto, para cumplir con esta meta se realizó las siguientes actividades:

3.2.1. Capacitaciones sobre psicooncología al personal médico y de enfermería de SOLCA Tungurahua.

La capacitación alcanzó un alto interés de participación que superó el 90% de asistencia de los participantes tanto de personal médico como de enfermeras de la institución se efectuaron los días 11 y 12 de octubre del 2012, para lo cual se realizó un cronograma de temas, fechas de disertación y responsables de la capacitación, que fueron cumplidos acorde a la planificación establecida.

TEMAS TRATADOS	FECHA	HORAS	RESPONSABLE
El cáncer – efectos del tratamiento.	11-10-2012	12h00 a 14h00	Profesional de Psicología
Abordaje integrativo del paciente con cáncer y su familia.	11-10-2012	12h00 a 14h00	Profesional invitada de la UTA.
Costos emocionales del cáncer.	11-10-2012	12h00 a 14h00	Profesional de Psicología
El entorno psicosocial en los pacientes con Cáncer.	11-10-2012	18H00 a 21H00	Profesional invitada de la UTA.
La Personalidad del paciente con cáncer y su afrontamiento	11-10-2012	18H00 a 21H00	Profesional invitada de la UTA.
El cáncer y la calidad de vida	11-10-2012	18H00 a 21H00	Profesional de Psicología
Ayudando al paciente y a su familia a enfrentar el cáncer	11-10-2012	12h00 a 14h00	Profesional de Psicología

El cáncer y la depresión	11-10-2012	12h00 a 14h00	Profesional de Psicología
Aspectos espirituales del tratamiento del cáncer	11-10-2012	18H00 a 21H00	Párroco invitado
Manejo Psicosocial del Adulto Mayor con Cáncer	11-10-2012	18H00 a 21H00	Profesional de Psicología

Gráfico N° 11 Temas tratados capacitación

Fuente: Autor: luz Velasteguí

Para la capacitación se contó con la profesional del área de psicología clínica, así como también con la participación de una representante de la Universidad Técnica de Ambato, Párroco invitado, profesionales que impartieron las diferentes temáticas en base de la planificación efectuada. La coordinación y organización del evento, estuvo a cargo de la coordinadora de la institución, así como también de la persona que está realizando esta propuesta.

Para ello se previó de los recursos materiales necesarios para la capacitación como es proyector, útiles de oficina, los mismos que fueron entregados durante el evento, tanto a los profesionales como al personal de la institución. El personal de la institución cuenta con 118 empleados, de los cuales 15 son administrativos que laboran en diferentes áreas de atención al paciente, 30 personas trabajan en áreas limpieza y otras actividades afines, cuenta con 15 especialistas en todas las ramas y 58 auxiliares de enfermería.

3.2.2. Resumen general de los temas tratados en la capacitación

La salud y la edad del paciente también son decisivas a la hora de escoger la estrategia de tratamiento. Las técnicas son muy diversas y se pueden utilizar de manera aislada o combinadas. Tras la operación, la paciente sentirá inicialmente dolores abdominales que pueden atenuarse con fármacos. También experimentará dificultades o molestias al orinar, además de los dolores físicos, suele tener una etapa emocionalmente difícil; en este momento otra pareja que haya pasado por la misma situación o alguien con quien hablar se convierte en una necesidad fundamental.

La oncología integrativa usa tratamientos basados en la evidencia como la quimioterapia, cirugía, radioterapia, acupuntura, masaje, técnicas de relajación y del manejo del estrés y suplementación natural, con los siguientes objetivos fundamentales: el tratamiento del cáncer, la prevención de las recidivas y la reducción de los efectos secundarios y de la sintomatología de los enfermos.

La psicooncología se enfoca en la investigación de diversos modos para lograr afrontar una enfermedad oncológica, los factores que influyen en ella y las estrategias psicoterapéuticas que sean de utilidad para mejorar la calidad de vida. Sin embargo es muy poca la información difundida sobre esta temática, de acuerdo a la publicación del estudio “Resiliencia oncológica, estudio del caso: adolescentes, resiliencia y muerte”.

Durante la etapa de la adolescencia los jóvenes buscan tener una imagen positiva de sí mismos, la cual se ve amenazada por la presencia de la enfermedad crónica y provoca sentimientos como ansiedad e intensificación de trastornos emocionales. Se realizó una revisión bibliográfica con el objetivo de profundizar en los aspectos psicosociales que influyen en los pacientes con cáncer, como en los factores orgánicos, psico - emocionales y socioculturales que interfieren en su vida sexual.

Resaltamos el papel que debe desempeñar el profesional de la salud ante esta patología y lo referente a la calidad de vida. La bibliografía consultada nos permite afirmar que la mayoría de las personas diagnosticadas de cáncer sufre un fuerte impacto emocional ante esta situación de amenaza, presentando diversas respuestas emocionales. Para adaptarse de nuevo a su cotidianidad ponen en marcha estrategias de afrontamientos, pudiendo ser adaptativas o des adaptativas para ellas. El apoyo espiritual que le pueda brindar el médico a estas pacientes se torna imprescindible para satisfacer sus necesidades. La dedicación y la confianza que le inspire el profesional de la salud son

elementos que ayudan a devolverle los deseos de vivir y a superar las inhibiciones en la esfera de la sexualidad, así lo expresa **(Invent Mariana 2010)**.

Según **Adriana Fornasini (2010)**, Las investigaciones enfocadas en determinar un tipo de personalidad relacionado al cáncer han encontrado que las personas con el tipo de personalidad C están relacionadas con el cáncer. Las características de la personalidad tipo C son las siguientes:

1.-Depresión: Puede ser un factor adicional en el desarrollo y aparición del cáncer, y las personas con depresión tienen un riesgo más alto de morir de cáncer años más tarde.

2.-Desamparo y desesperanza: Se relacionada con la aparición del cáncer de un modo más consistente. Es un buen predictor del desarrollo de cáncer de mama y melanomas, así como de las recaídas de la misma enfermedad.

3.- Falta de apoyo social: La pérdida de personas importantes es uno de los factores que puede contribuir al desarrollo del cáncer.

Existen indicios de que la falta de apoyo social puede estar asociada a una baja actividad de los linfocitos NK, células capaces de destruir las células cancerígenas cuando estas aparecen e impedir así el desarrollo de la enfermedad.

4.- Incapacidad para expresar las emociones negativas: Las personas proclives al cáncer tienen una gran dificultad para expresar emociones de ira, agresividad, y otras emociones negativas. No logran expresarlas de un modo apropiado, tratan de ignorarlas y suprimirlas sin llegar a procesarlas correctamente ni a solucionar el problema.

3.2.3. Coordinación con profesionales que impartieron diferentes temáticas.

Los profesionales que impartieron las diferentes temáticas relacionadas con la Psicooncología fueron los siguientes:

PROFESIONAL	ÁREA	INSTITUCIÓN
Lic. Diana Garcés	Psicología clínica	Universidad católica
María León	Psicología clínica	UTA

Estos profesionales trabajaron en horarios de la mañana y tarde de acuerdo a las fechas establecidas en el cronograma, la misma que fue el 11 de octubre del año en curso.

La coordinación para contratar a estos profesionales, estuvo a cargo de la Coordinadora de Área y de la autora del proyecto, quienes realizaron las gestiones en los consultorios particulares de las mencionadas profesionales.



3.2.4. Evaluación de la capacitación al personal médico y enfermeras de SOLCA.

Para evaluar la capacitación realizada al personal médico, como enfermeras que trabajan el SOLCA, se aplicó una de las técnicas investigativas como es la encuesta, para ello se elaboró un cuestionario de 14 preguntas, divididos en dos bloques, el uno que hace referencia al contenido de la capacitación en sí y el otro bloque que tiene que ver con la organización del evento.

Una vez aplicado el cuestionario, en la finalización de la capacitación se obtuvo los siguientes resultados:

RESULTADOS DE LA ENCUESTA SOBRE CAPACITACIÓN APLICADO A LOS ASISTENTES			
1	Los temas revisados son aplicables a su actividad laboral	F	%
	MUY ADECUADO	46	69,70
	ADECUADO	20	30,30
2	Los temas revisados respondieron a sus intereses y expectativas	F	%
	MUY ADECUADO	54	81,82
	ADECUADO	12	18,18
3	El desarrollo de los temas se realizó de lo sencillo a lo complejo	F	%
	MUY ADECUADO	50	75,76
	ADECUADO	16	24,24
4	Las dinámicas de trabajo permitieron al participante ser activo	F	%
	MUY ADECUADO	42	63,64
	ADECUADO	24	36,36
5	Las actividades variaron de acuerdo al contenido de la capacitación	F	%
	MUY ADECUADO	44	66,67
	ADECUADO	22	33,33
6	Las actividades permitieron la socialización de los participantes	F	%
	MUY ADECUADO	42	63,64
	ADECUADO	14	21,21
7	El material didáctico (diapositivas, gráficos, lecturas, etc.) Fue variado y apropiado	F	%
	MUY ADECUADO	58	87,88
	ADECUADO	8	12,12
8	Se realizaron evaluaciones constantes	F	%
	MUY ADECUADO	32	48,48
	ADECUADO	12	18,18
	MEDIANAMENTE ADECUADO	22	33,33
	INADECUADO	0	0,00
9	Después de cada evaluación se realizaron los ajustes necesarios para asegurarse de que todos aprendieran	F	%
	MUY ADECUADO	50	37,88
	ADECUADO	16	12,12
10	La planeación y distribución del tiempo permitió el logro de los objetivos	F	%
	MUY ADECUADO	64	96,97
	ADECUADO	2	3,03

11	La información que se le proporcionó sobre el curso de capacitación fue:	F	%
	MUY ADECUADO	46	69,70
	ADECUADO	20	30,30
12	En general, el trato que recibió del personal del área de capacitación fue:	F	%
	MUY ADECUADO	54	81,82
	ADECUADO	12	18,18
13	El material que se utilizó (manuales, proyectores, etc.) Fue:	F	%
	MUY ADECUADO	52	78,79
	ADECUADO	14	21,21
14	Al terminar la capacitación se encuentra satisfecho	F	%
	MUY ADECUADO	58	87,88
	ADECUADO	8	6,06

EVALUACION APLICADA AL PERSONAL MEDICO Y ENFERMERAS

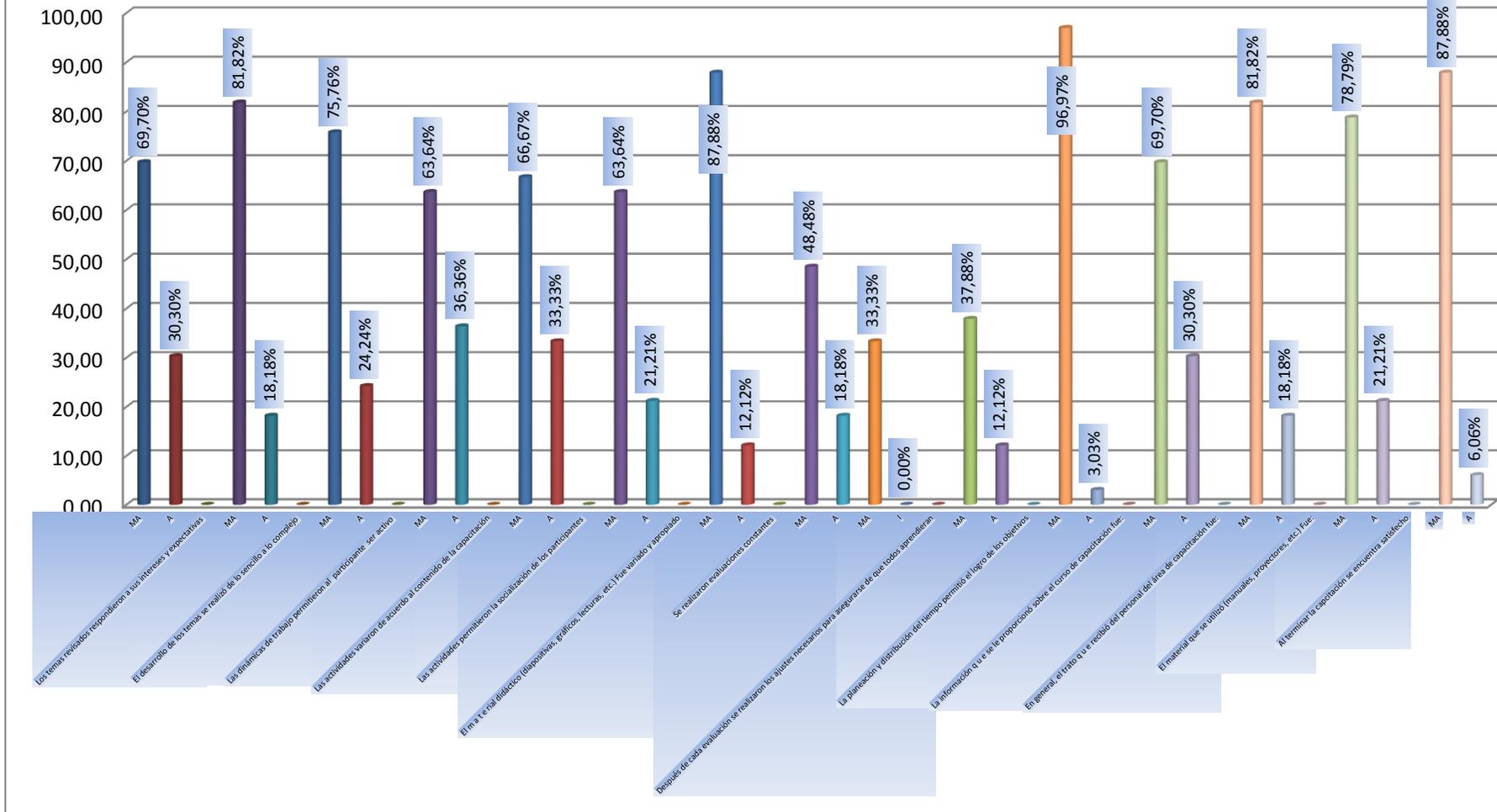


Gráfico N° 12 Evaluación capacitación personal médico y enfermería
Fuente: Autor: luz Velasteguí

Como podemos observar los resultados de la capacitación son totalmente satisfactorios; altos porcentajes que superan el 80% y 90% de encuestados, aseguran que los temas revisados son aplicables a la actividad laboral, que las temáticas respondieron a las expectativas, el lenguaje utilizado fue sencillo, hubo participación activa de los participantes, se dio variedad de actividades, permitió la socialización de los participantes, el material didáctico utilizado fue apropiado, la distribución del tiempo fue adecuada, es decir en definitiva se lograron los objetivos planteados, La única situación en la que existió pequeñas falencias fue en la evaluación, la cual no fue continua.

En el área de organización, de la misma manera, la información proporcionada a los participantes fue adecuada, el trato dado al participante fue aceptable, el material entregado fue el necesario, por lo tanto los asistentes quedaron satisfechos la capacitación recibida. Estando preparados para apoyar oportunamente a los pacientes, en coordinación con la Psicóloga.

3.3. Resultado 3: Pacientes hospitalizados atendidos con terapias por por el área de psicooncología.

Talleres de terapia ocupacional a pacientes hospitalizados.

Los talleres de terapia ocupacional efectuados en las fechas previstas en la planificación, tuvieron como finalidad ayudar a las personas con cáncer a obtener el mejor funcionamiento físico, social y psicológico durante el tratamiento del cáncer. El objetivo de este taller es ayudar a la persona a recobrar el control sobre muchos aspectos de su vida y a permanecer tan independiente y productiva como sea posible.

Hemos pretendido, a con este trabajo, reflexionar sobre la importancia que la ocupación tiene las personas y cómo se puede evaluar e intervenir para mejorar su funcionamiento ocupacional, su satisfacción personal y la de su entorno, en suma, eso que se viene llamando una mejor calidad de vida a lo que otros refieren siempre como "ser un poco más felices"

Para cumplir con esta actividad se planificó talleres con temáticas interesantes para los pacientes relacionadas con el dibujo, pintura, recoger objetos, entre otros, que fueron impartidos por la profesional de psicología con la ayuda de las auxiliares del hospital y se llevaron a cabo los días señalados en el siguiente cuadro:

TALLERES PRÁCTICOS DE TERAPIA OCUPACIONAL			
ACTIVIDAD	FECHA	HORAS	RESPONSABLE
Destrezas motoras: Pintura, Dibujar y escribir, Recortar y rasgar, Recoger objetos.	13, 14 – 10 - 2012	10H00 A 12H00 Y DE 15H00 A 17H00	Profesional de psicología y auxiliares
Destrezas de comunicación: Audición, Canales de comunicación	15 – 10 - 2012	10H00 A 12H00 Y DE 15H00 A 17H00	Profesional de psicología y auxiliares

Gráfico Nº 13 Talleres de terapia
Fuente: Autor: luz Velasteguí

Estas actividades tuvieron gran aceptación en los pacientes hospitalizados, así lo demuestran los resultados obtenidos luego de que se ejecutaron cada una de las actividades cumplidas.

Se puede decir que no todos los participantes estuvieron en las múltiples actividades planificadas, es necesario aclarar que determinados pacientes trabajaron en ciertas actividades, mientras que otros grupos participaron en otras. Así por ejemplo un grupo participó en destrezas motoras como pintura y dibujo, mientras que otros pacientes lo hicieron en recorte, rasgar y recoger objetos.

De la misma forma se efectuaron destrezas de comunicación como audición y canales de comunicación. Un grupo de pacientes no asistió por cuanto su estado de salud no le permitió abandonar el sitio en el que se encuentran en

reposo médico, sin embargo para cumplir con este objetivo nos movilizamos hacia sus lugares de reposos y realizamos ciertas terapias, acorde al estado de salud del pacientes, lo que permitió tener momentos de alegría y poder observar rostros felices de satisfacción por unos instantes, esta práctica continua permitirá mejorar la calidad de vida los pacientes hospitalizados.

3.3.1. Resumen general de las temáticas tratadas

La terapia ocupacional es una profesión especializada que está destinada a ayudar a adultos y niños a llevar una vida autosuficiente y productiva. Implica el uso de ejercicios terapéuticos, dispositivos auxiliares, dispositivos de inmovilización y readiestramiento cognoscitivo/perceptivo. Los servicios de terapia ocupacional comúnmente incluyen evaluación individualizada, un plan de tratamiento personalizado y evaluaciones constantes. “El día en que una persona es diagnosticada con cáncer se generan infinidad de temores y emociones que si no se atienden, pueden repercutir directamente en la salud física de los pacientes”, informó el Dr. Salvador Alvarado, Coordinador del Servicio de Psicooncología del Instituto Nacional de Cancerología del **(Memorial Regional Hospital 2011)**.

El especialista informó que no obstante que algunos casos de cáncer son detectados en etapas tardías, en otros hay muchas posibilidades de curación, por lo que es recomendable que además de su tratamiento médico lleven una terapia emocional que les permita vivir con el equilibrio emocional adecuado para liberar los temores que surgen durante el proceso de la enfermedad. Alvarado comentó que la pintura es una de las terapias emocionales que más ha sido utilizada en enfermedades como el cáncer con resultados favorables.

“La pintura logra llevar al paciente de un estado de estrés a otro de relajación y creatividad. Esto se debe a que los colores y el proceso que se da en el lienzo influyen para que las estructuras del sistema nervioso central produzcan un cambio en la actitud, el estado emocional y la percepción del dolor”, aseguró **Alvarado (2010)**. El psicooncólogo invitó a los pacientes con cáncer, sus familias y a todos quienes hayan vivido de cerca la enfermedad a

que practiquen la terapia del arte que ofrece gratuitamente “Oncología sobre Lienzo.

3.3.2. Coordinación de profesionales que impartieron los talleres ocupacionales.

Para cumplir con esta actividad se tuvo la colaboración igualmente de los mismos profesionales señalados, es decir de la Lic. Garcés y María León, quienes participaron en los diferentes talleres realizados.

Un apoyo fundamental en esta actividad constituyó la autora del proyecto, quien tuvo una participación activa en el evento.

La coordinación por lo tanto estuvo a cargo tanto de la Coordinadora del área como de la autora del proyecto, quienes gestionaron para que estos talleres se lleven a cabo en las fechas previstas, las mismas que se realizaron entre el 13 y 15 de octubre del año 2012.



3.3.3. Evaluación de talleres sobre terapia ha pacientes y familiares para determinar resultados alcanzados.

Una vez que finalizó los diferentes tipos de terapia aplicados a los pacientes hospitalizados, se le pidió a los mismos y manifestaron su opinión del trabajo realizado. Para ello se empleó la técnica investigativa de la encuesta, mediante la aplicación de un cuestionario de preguntas, de donde se obtuvieron los siguientes resultados:

RESULTADOS DE EVALUACIÓN DEL TALLER			
ORD	PREGUNTA	f	%
1	Le gustó participar en el taller	f	%
	Siempre	32	94,12
	Casi Siempre	2	5,88
2	Despertó y mantuvo su interés	f	%
	Siempre	17	50,00
	Casi Siempre	17	50,00
3	Las actividades desarrolladas mejoraron su estado de ánimo	f	%
	Siempre	27	79,41
	Casi Siempre	7	20,59
4	Fue de su agrado las actividades planificadas por la psicóloga	f	%
	Siempre	34	100,00
	Casi Siempre	2	5,88
5	Ayudó la psicóloga a los pacientes que requería especial atención	f	%
	Siempre	22	64,71
	Casi Siempre	6	17,65
	A veces	6	17,65
	Nunca	0	0,00
6	Utilizó un lenguaje y un tono de voz apropiado	f	%
	Siempre	30	88,24
	Casi Siempre	4	11,76
7	La psicóloga fue amable en su trato		%
	Siempre	27	79,41
	Casi Siempre	7	20,59
	A veces	0	0,00
	Nunca	0	0,00
8	Logró la participación de la mayoría del grupo	f	%
	Siempre	26	76,47
	Casi Siempre	8	23,53
9	Se debería continuar con estos talleres continuamente	f	%
	Siempre	32	94,12
	Casi Siempre	2	5,88

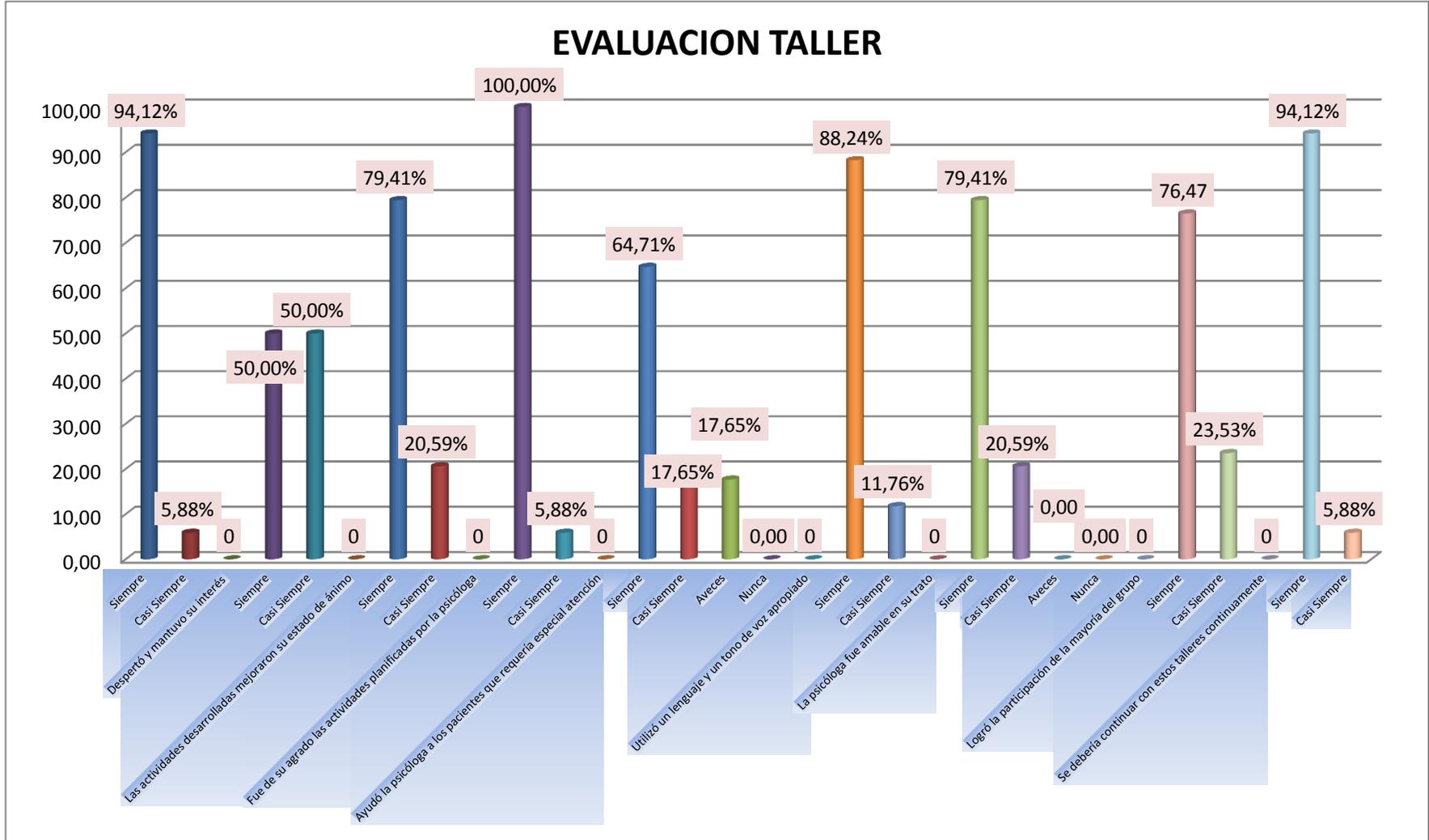


Gráfico Nº 14 Evaluación del taller de terapia
 Fuente: Autor: luz Velasteguí

Como se puede observar, igualmente los pacientes se encuentran totalmente satisfechos por las terapias realizadas: Altos porcentajes que representan el 90% de los pacientes aseguran que fue de su agrado participar en el taller, que despertó mucho su interés, las terapias fueron totalmente participativas y se sintieron motivados.

En el área de profesionalismo, se brindó ayuda a los pacientes que requerían, se utilizó un lenguaje apropiado, se mantuvo una atención constante de los pacientes, se logró la participación de la mayoría de los pacientes y piensan que se debería continuar con este tipo de terapias.

Por todo lo anteriormente expuesto se puede concluir que la implementación del departamento de psicología se la ha hecho con gran profesionalismo, en beneficio de los pacientes de SOLCA – Ambato, lo que permitirá contribuir al adelanto y fortalecimiento de la institución, la misma que se verá reflejada en la su imagen institucional y lo que es mejor todavía en satisfacción del cliente, que en este caso son los pacientes, que se verán beneficiados en obtener una mejor calidad de vida.

3.4. Evaluacion de Indicadores de Resultados

3.4.1. FIN

Contribuir a mejorar la calidad de vida de los pacientes SOLCA Tungurahua para mitigar las complicaciones Oncológicas y el estado de salud.

Indicador: Hasta octubre del 2012, el 50% de los pacientes han superado las dificultades emocionales producto de las complicaciones oncológicas.

Se puede señalar que más del 50% de los pacientes están rehabilitados emocionalmente en altos porcentajes, para comprobar lo señalado se realizó una consulta al paciente, mediante la técnica de la encuesta, luego de que han recibido al menos tres o cuatro terapias y los resultados fueron:

La pregunta que se realizó fue:

¿Está superando sus dificultades emocionales ocasionadas por los problemas de salud?

VARIABLES	F	%
ALTO	10	66,67
MEDIO	4	26,67
BAJO	1	6,67
TOTAL	15	100,00

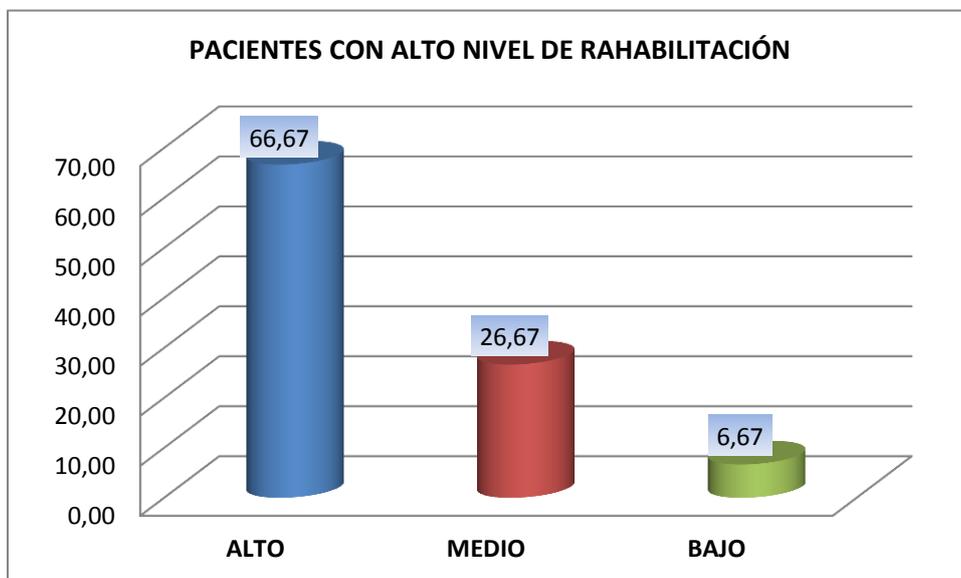


Gráfico Nº 15 Pacientes con alto nivel de rehabilitación

Fuente: Autor: luz Velasteguí

Entrevista mantenida con pacientes de SOLCA - Tungurahua

Con el apoyo psicológico brindado al personal tanto de consulta externa como de hospitalización, los pacientes se encuentran en una etapa de comprensión profunda de la enfermedad que padecen, así como su impacto tanto físico como emocional, de forma que puedan encontrar un equilibrio del cuerpo, la mente y el espíritu, para que se correlacionen y se logre mantener la calidad de vida, para elegir todo aquello que es saludable para ser feliz en un corto plazo.

Se emite el criterio mediante entrevista realizada a dos personas afectadas con cáncer. De acuerdo con dos pacientes diagnosticadas con cáncer, que pidieron guardar el anonimato y a las que daremos el sobrenombre de Eufemia y Maritza. Eufemia señaló que después de recibir el apoyo psicológico que brinda la Psicóloga, pudo controlar su enojo, y que la tristeza y la ansiedad disminuyeron, que ahora no se siente confundida y que logró perdonar. "Si amo, perdono y olvido", comentó Eufemia.

Por su parte, Maritza afirmó que a través de este apoyo se dio cuenta de que puede ser mejor esposa, madre y profesionalista, "siempre y cuando no guarde rencor en mi corazón. La Psicóloga es un gran apoyo, después de la cirugía que me fue realizada. Ahora sigo trabajando y mi padecimiento es controlado", destaca.

Con respecto a la información y apoyo se ha coordinado con los especialistas con la finalidad que estos brinden la información oportuna a los pacientes que padecen de esta enfermedad, así como también se ha establecido nexos de comunicación entre pacientes y familiares que se convierten en apoyo permanente. En cuanto a la falta de recursos financieros, trastornos en el trabajo, en la escuela es preciso señalar que se ha realizado coordinaciones con el área de trabajo social, con el propósito que se reduzcan los valores de pago por diferentes servicios prestados en la institución, se dio orientación respecto de cómo afrontar su situación en el trabajo y en la escuela.

Las historias clínicas es otro registro por el cual se puede comprobar el indicador del “Fin”, para constancia de lo manifestado se podrá observar el mismo en el indicador siguiente.

3.4.2. PROPOSITO

La institución brinda apoyo psicológico a los pacientes en el Hospital de SOLCA, Tungurahua.

Indicador:El 90% de los pacientes remitidos por interconsulta han recibido apoyo psicológico hasta octubre 2012

Para comprobar el resultado, se elaboró el siguiente indicador:

N° de pacientes remitidos por inter consulta/ N° pacientes atendidos

Pacientes remitidos por inter consulta: 86

Pacientes consulta externa: 40

Pacientes Hospitalización: 46

Total 86

Con estos datos se aplicó la fórmula obteniendo el siguiente resultado:

$86/86 = 100\%$

Por lo que se puede manifestar que se ha cumplido el 100% de cumplimiento del indicador.

Otro de los medios de verificación fue a través de las historias clínicas, las mismas que se presenta a continuación:

DIAGNÓSTICOS PSICOLÓGICOS DE PACIENTES CON CANCER	CONSULTA EXTERNA	HOSPITALIZACION
Falta de información y apoyo	5	4
Dificultades emocionales, incluidas depresión y ansiedad	25	30
Abandono de amigos	2	5
Trastornos en el trabajo, la escuela y la vida familiar	8	3
Recursos financieros insuficientes	0	4
TOTAL	40	46

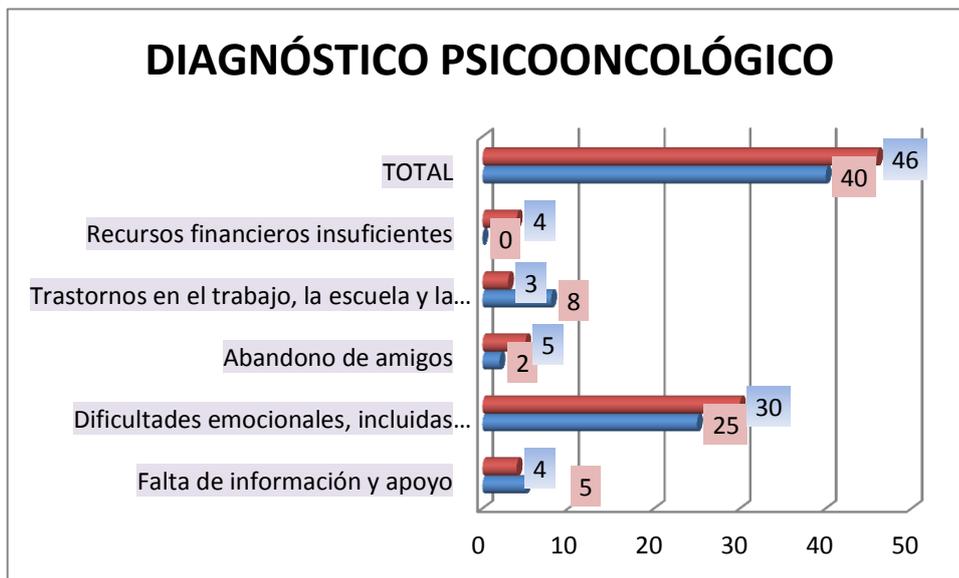


Gráfico Nº 16 Diagnóstico psicooncológica
Fuente: Autor: luz Velasteguí

PERSONAL QUE HA SIDO ATENDIDO EN HOSPITALIZACIÓN				
HISTORIA CLINICA	NOMBRES Y APELLIDOS	ENFERMEDAD	AÑOS	DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO
3322	MENA WILSON	TIROIDES	58	Falta de información y apoyo 4
3282	IZA SEGUNDO	LINFOMA	65	
4681	SUAREZ MARÍA	CANCER DE MAMA	49	
39361	PINTO MARÍA	TIROIDES	80	
39836	RUIZ ROSA	CANCER DE MAMA	58	Dificultades emocionales, incluidas depresión y ansiedad 30
40520	ALBAN ANGEL	C. GASTRICO	59	
39388	ARCOS GONZALO	C. PENE	39	
38079	LEÓN AIDA	CANCER DE MAMA	80	
39132	VASCONEZ JESUS	C. COLON	79	
39319	JARAMILLO MARÍA	C. RECTO	80	
33871	CASARES JOSE	C. COLON	65	
39807	PEREZ FRANCISCO	TIROIDES	38	
37864	PADILLA MILTON	ADENOCOR DE CIEGO	58	

25207	GALLO MANUEL	C. PENE	54	
32741	ALTAMIRANO BLANCA	CANCER DE MAMA	59	
31645	MANOTOA MARTHA	TIROIDES	48	
22676	JACOME SONIA	C. COLON	64	
35658	OJEDA OSCAR	C. COLON	33	
39633	OCHOA MAGDALENA	C. ENDOMETRÍA	57	
11461	PROAÑO FABIOLA	CANCER DE MAMA	59	
38676	SUPE JUAN	MEPOTOCORCINONA	57	
34314	GUAMANQUISPE GLADYS	CANCER DE MAMA	50	
40266	CARRERA ALICIA	TIROIDES	39	
39775	CEVALLOS MARTHA	C. GASTRICO	79	
38849	GUANO MARÍA	C. GASTRICO	84	
31566	CAICEDO GLADYS	C. COLON	44	
40308	ROBALINO BLANCA	C. GASTRICO	57	
38740	BARONA ANGEL	C. PENE	40	
39661	CHILIQUINGA NICOLAS	LINFOMA	80	
40534	VASCO GIL	C. PROSTATA	68	
27624	CHONATA ZOILA	CANCER DE MAMA	44	
33567	CALAPIÑA MARÍA	C. PULMON	59	
34366	PEÑAFIEL AIDA	MELONOMA	62	
38792	ESCOBAR ISMELDA	CANCER DE MAMA	50	
4007	LARA GALUD	SARCOMA	71	Abandono de amigos 5
39941	DIAZ XIMENA	TIROIDES	41	
39678	PORTILLA IRMA	C. ENDOMETRIO	37	
22874	NUÑEZ PAOLA	C. CERVIX	37	
16854	GAVILANEZ BLANCA	C. OVARIO	69	
37333	VILLAFUERTE RITA	CANCER DE MAMA	79	Trastornos en

40560	RAMOS SARA	C. CERVIX	43	el trabajo, la escuela y la vida familiar 3
37636	MANOBANDA CARMEN	CANCER DE MAMA	33	
38361	CHOTA MANUELA	CANCER DE MAMA	69	Recursos financieros insuficientes 4
36666	GUAPISACA JULIANA	LINFOMA	72	
37025	SANTOS JORGE	C. RENAL	77	
39577	PEÑAFIEL MERCEDES	CANCER DE MAMA	53	

Gráfico N° 17 Personal atendido en hospitalización
Fuente: Autor: luz Velasteguí

3.4.3. RESULTADO 1: El departamento de Psicooncología, en SOLCA Tungurahua se encuentra habilitado.

Indicador: El 90% del área física y recursos humanos se encuentra habilitado y brindando atención hasta octubre del 2012.

A partir que el área de psicología entró en funcionamiento desde el mes de octubre del año en curso, con la presencia de una profesional, se ha atendido a más del 90% de pacientes que han sido notificado por medio de inter consulta, en horarios establecidos, de los días lunes y jueves, con atención a pacientes tanto en consulta externa como hospitalizados, por lo que se puede señalar que se ha cumplido este indicador. Para demostrar lo manifestado se realiza el análisis de los siguientes cuadros:

ATENCIÓN PACIENTES CONSULTA EXTERNA			
OCTUBRE			
PACIENTES	DÍAS		TOTAL
CONSULTA EXTERNA	LUNES	JUEVES	TOTAL
TOTAL CONSULTA	4	6	40

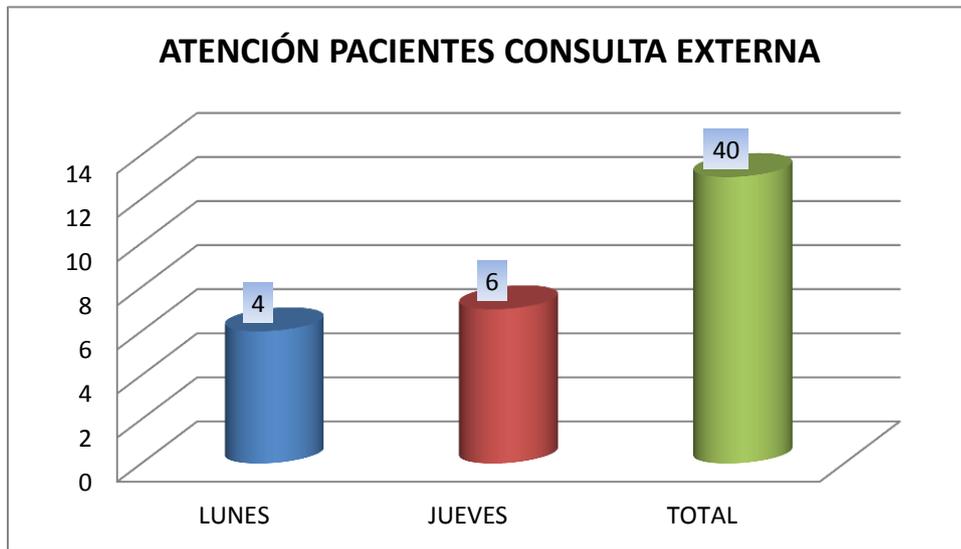


Gráfico Nº 18 Consulta externa
Fuente: Autor: luz Velasteguí

PACIENTES	ATENCIÓN A PACIENTES CON HOSPITALIZACIÓN		
	OCTUBRE		
	LUNES	JUEVES	TOTAL
HOSPITALIZACIÓN	5	6	46
TOTAL CONSULTA			46

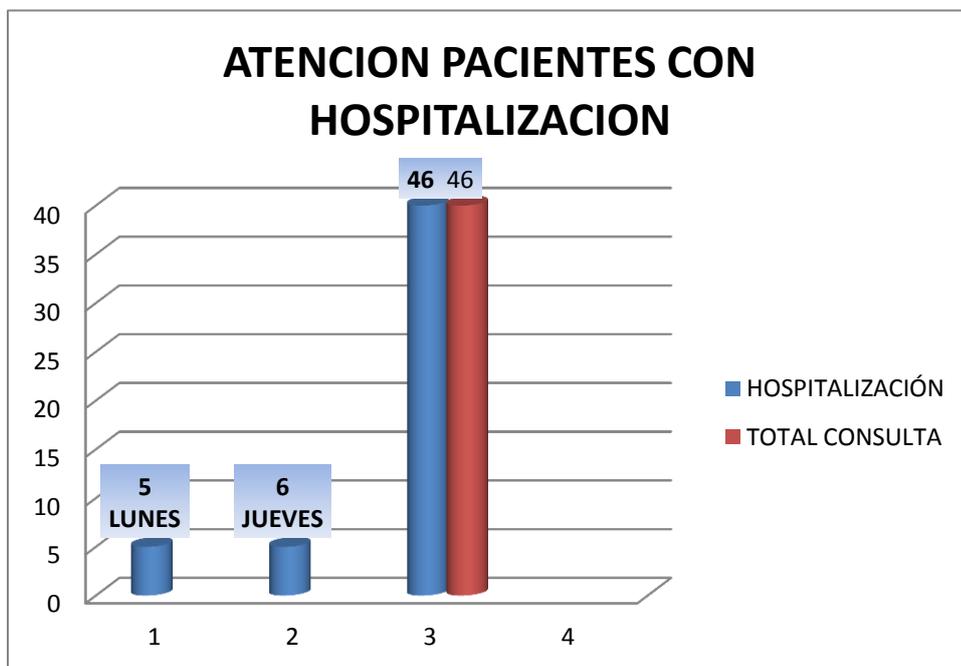


Gráfico Nº 19 Hospitalización
Fuente: Autor: luz Velasteguí

Respecto del área física, este fue asignado con el consultorio número 11 y ya esta funcionado con todos los reursos físicos y humanos necesarios, para demostrar se realizó una inspección del área con las cordinadoras y autoridades, se presenta fotografías del consultorio, por lo que se puede indicar que se ha cumplido con mas del 90% del indicador.



INSPECCIÓN REALIZADA AL ÁREA DE PSICOLOGIA



3.4.4. RESULTADO 2: Personal médico y enfermeras capacitadas en psicooncología.

Indicador: Los 90% de personal médico y enfermeras capacitados en psicooncología hasta octubre del 2012.

Se elaboró la siguiente fórmula para comprobar el indicador:

Nº de médicos, auxiliares y enfermeras del hospital / Nº de asistentes a la capacitación:

Total de profesionales: 78

Número de asistentes: 66

$$78/66 = 90.41\%$$

De Los 78 profesionales entre médicos, auxiliares y enfermeras, recibieron la capacitación los 10 especialistas y 20 auxiliares y 36 enfermeras que están ligados directamente con los pacientes con cáncer, por lo tanto se puede señalar que se ha capacitado al 90% del personal médico y enfermeras.

PERSONAL CAPACITADO			
ESPECIALISTAS	AUXILIARES	ENFERMERAS	TOTAL
10	20	36	66
13,70	27,40	49,32	90,41

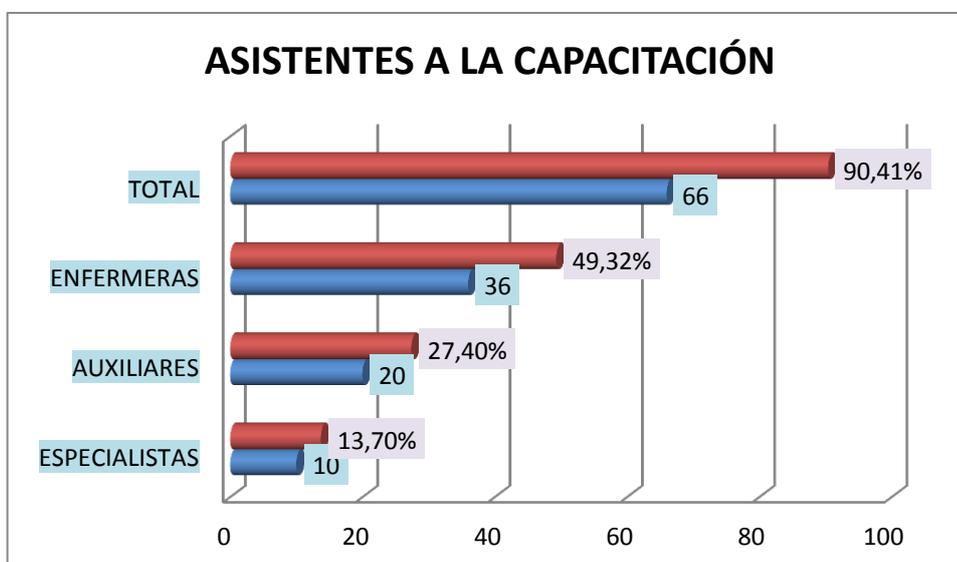


Gráfico Nº 20 Asistentes a capacitación
Fuente: Autor: luz Velasteguí

Los temas tratados fueron de gran interés para los participantes, por su relación directa con su vida diaria, dentro de sus actividades cotidianas. Con la capacitación permitirá a los profesionales, tomar acciones que permitan mejorar la atención a los pacientes tanto hospitalizados como de consulta externa. Es indudable que la capacitación fue todo un éxito en beneficio de la gente necesitada, como son los pacientes que sufren de algún tipo de cáncer.

Para conocer los resultados de la capacitación, se efectuó una encuesta a los asistentes y a más de ello al final del evento se le investigó mediante una pregunta específica que decía: ¿Se encuentra usted capacitado para orientar y remitir casos de afectación psicológica?

OPCIONES	F	%
Alto	60	90,91
Medio	5	7,58
Bajo	1	1,52

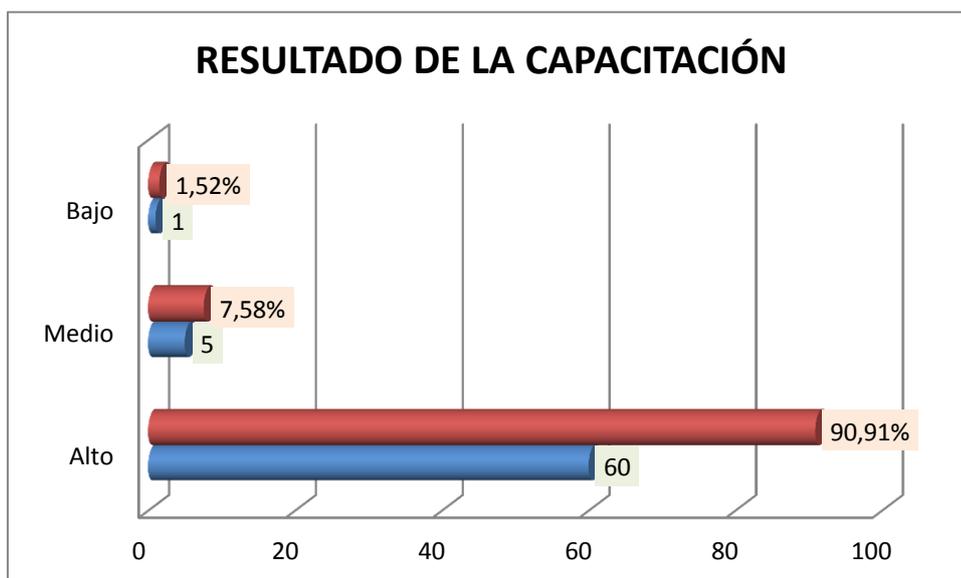


Gráfico Nº 21 Resultado de la capacitación
Fuente: Autor: luz Velasteguí

Del gráfico indicado se puede manifestar que del 100% del personal asistente a la capacitación, el 90.91% salió satisfecho y capacitado.

El registro de asistencia se ubica en la parte correspondiente a los anexos.

3.4.5. RESULTADO 3: Pacientes hospitalizados atendidos con terapias ocupacionales por el área de psicooncología.

Indicador: El 70% de pacientes hospitalizados reciben talleres de terapia ocupacional en SOLCA hasta octubre del 2012.

Se dio cumplimiento a los talleres de terapia ocupacional con los pacientes hospitalizados, al cual asistieron 28 personas diagnosticadas con cáncer, que representa el 60.87%, 6 pacientes recibieron la terapia en sus lugares de reposo, lo que representa el 13.04% y 12 personas no recibieron por encontrarse delicados de salud, restableciéndose de cirugías, entre otras causas, dando un total de 46 pacientes. De los cuales 34 pacientes recibieron el taller ocupacional, esto representa el 73.04% que supera el indicador previsto, se lo realizó en las fechas establecidas, para demostrar su realización se realizó el siguiente cuadro, a mas de ello se tiene el respaldo del registro de asistencia.

PACIENTES QUE RECIBIERON TERAPIA EN LUGAR REPOSO	NO RECIBIERON TALLER	TOTAL
34	12	46
73,91	26,09	100,00

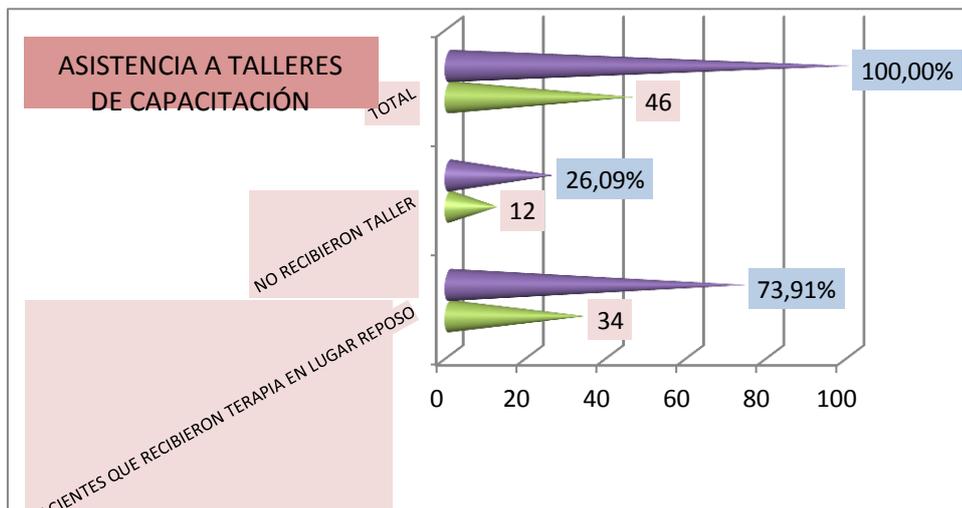


Gráfico N° 22 Asistencia a talleres
Fuente: Autor: luz Velasteguí

El registro de historia clínica es un documento de gran importancia en el hospital SOLCA, aquí se detalla los pacientes que recibieron el taller:

REGISTRO DE HISTORIA CLINICA			
ORD	HISTORIA CLINICA	NOMBRES Y APELLIDOS	ASISTENTES
1	3322	MENA WILSON	✓
2	3282	IZA SEGUNDO	✓
3	4681	SUAREZ MARÍA	✓
4	39361	PINTO MARÍA	SITIO DE REPOSO
5	39836	RUIZ ROSA	✓
6	40520	ALBAN ANGEL	✓
7	39388	ARCOS GONZALO	NO RECIBIÓ
8	38079	LEÓN AIDA	✓
9	39132	VASCONEZ JESUS	✓
10	39319	JARAMILLO MARÍA	SITIO DE REPOSO
11	33871	CASARES JOSE	✓
12	39807	PEREZ FRANCISCO	✓
13	37864	PADILLA MILTON	✓
14	25207	GALLO MANUEL	NO RECIBIÓ
15	32741	ALTAMIRANO BLANCA	✓
16	31645	MANOTOA MARTHA	✓
17	22676	JACOME SONIA	NO RECIBIÓ
18	35658	OJEDA OSCAR	✓
19	39633	OCHOA MAGDALENA	NO RECIBIÓ
20	11461	PROAÑO FABIOLA	SITIO DE REPOSO
21	38676	SUPE JUAN	✓
22	34314	GUAMANQUISPE GLADYS	✓
23	40266	CARRERA ALICIA	✓

24	39775	CEVALLOS MARTHA	NO RECIBIÓ
25	38849	GUANO MARÍA	SITIO DE REPOSO
26	31566	CAICEDO GLADYS	✓
27	40308	ROBALINO BLANCA	✓
28	38740	BARONA ANGEL	NO RECIBIÓ
29	39661	CHILIQINGA NICOLAS	✓
30	40534	VASCO GIL	NO RECIBIÓ
31	27624	CHONATA ZOILA	✓
32	33567	CALAPIÑA MARÍA	✓
33	34366	PEÑAFIEL AIDA	NO RECIBIÓ
34	38792	ESCOBAR ISMELDA	✓
35	4007	LARA GALUD	NO RECIBIÓ
36	39941	DIAZ XIMENA	✓
37	39678	PORTILLA IRMA	NO RECIBIÓ
38	22874	NUÑEZ PAOLA	✓
39	16854	GAVILANEZ BLANCA	SITIO DE REPOSO
40	37333	VILLAFUERTE RITA	✓
41	40560	RAMOS SARA	✓
42	37636	MANOBANDA CARMEN	NO RECIBIÓ
43	38361	CHOTA MANUELA	✓
44	36666	GUAPISACA JULIANA	NO RECIBIÓ
45	37025	SANTOS JORGE	✓
46	39577	PEÑAFIEL MERCEDES	SITIO DE REPOSO

Finalmente se aplicó una encuesta a los pacientes, con el fin de conocer su opinión respecto del trabajo realizado, el mismo que ya se ha presentado los resultados en el capítulo correspondiente, sin embargo se ha extraído una pregunta de ellas cuyos resultados demuestran la realización de este evento.

Le gustó participar en el taller	f	%
Siempre	26	92,86
Casi Siempre	2	7,14
A veces	0	0,00
Nunca	0	0,00
Total	28	100,00

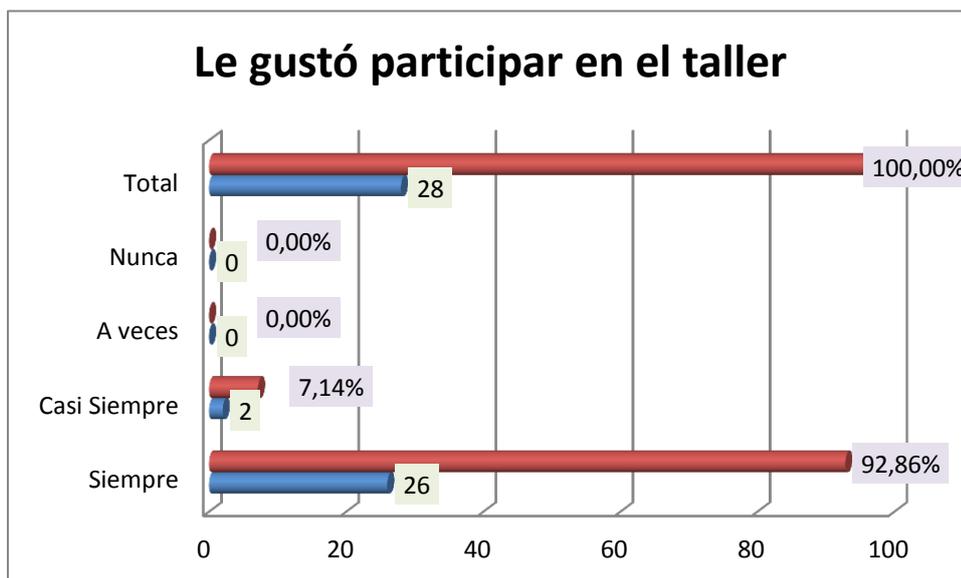


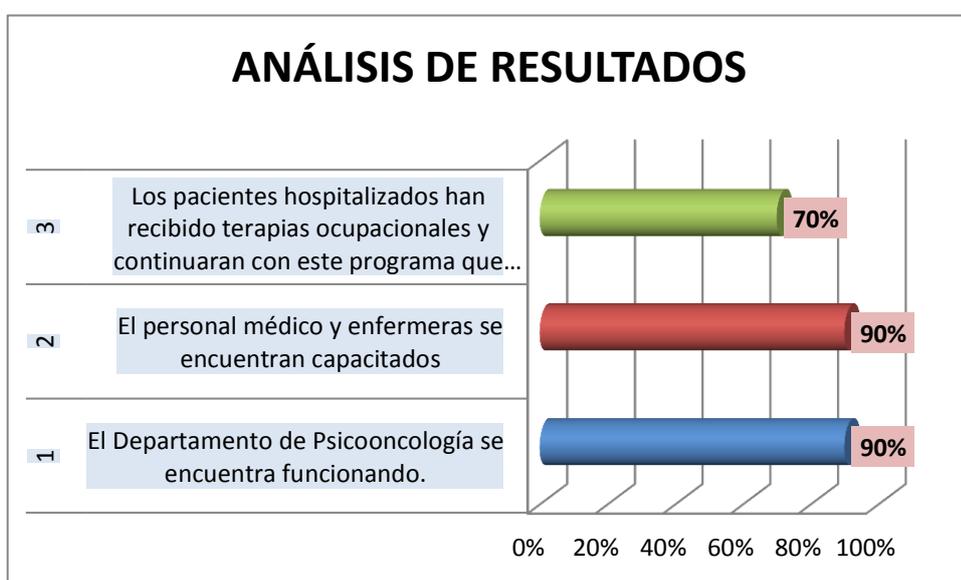
Gráfico N° 23 Participación en el taller

Fuente: Autor: luz Velasteguí

Como podemos observa a través de este gráfico, el 92.876% de los pacientes han recibido talleres de terapia ocupacional, lo que demuestra el cumplimiento del indicador.

3.5. Análisis de los Resultados e Indicadores

En definitiva se puede manifestar que los diferentes resultados e indicadores estructurados para mejorar la calidad de vida de los pacientes, brindando apoyo psicológico mediante la creación de un departamento de psicología, tiene los siguientes resultados:



El Departamento de Psicooncología se encuentra funcionando.

El personal médico y enfermeras se encuentran capacitados

Los pacientes hospitalizados han recibido terapias ocupacionales y continuarán con este programa que permitirá mejorar su calidad de vida.

Por lo expuesto se puede determinar que el trabajo planificado ha sido efectivizado en la totalidad de sus actividades planificadas.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES

La implementación de apoyo psicológico a pacientes de la unidad oncológica de SOLCA – Tungurahua, se ha dado gracias al cumplimiento de varias etapas que fueron ejecutadas por fases.

La designación del espacio físico fue uno de los primeros objetivos cumplidos y este se encuentra ubicado en el bloque N° 6 que contiene 16 consultorios destinados a diferentes especialidades, de los cuales el estudio N° 11 corresponde al área de psicología.

La dotación de recursos materiales entre ellos mobiliario, equipo informático, fue el siguiente paso para la consecución de este objetivo, para lo cual se amobló el estudio con una inversión aproximada de 1800 dólares.

La tercera fase fue ubicar un profesional en el área de psicología, el mismo que se lo logró gracias a la gestión realizada en uno de los centros de educación superior, es así que al momento se encuentra realizando sus prácticas profesionales en la institución.

Se ha realizado trámites con la Universidad Técnica de Ambato con la finalidad que estudiantes de esta institución colaboren en SOLCA, dentro del proyecto que manejan estas instituciones y que están relacionados con “Vinculación con la Comunidad”.

La operatividad del departamento de psicología se cumplió con la elaboración de un manual relacionado con la organización, procedimientos y funciones que debe cumplir el psicólogo dentro de sus labores diarias.

La capacitación al personal médico y enfermeras de SOLCA – Tungurahua se efectivizó mediante la realización de la capacitación que se cumplió en las fechas establecidas en el cronograma correspondiente a esta fase, el mismo que despertó gran interés por parte de los asistentes y llenó las expectativas.

Para evaluar la capacitación efectuada, con la participación de médicos y enfermeras se aplicó una encuesta a los asistentes, obteniéndose resultados satisfactorios de su ejecución. Lo que nos permite ayudar también de una manera eficiente y oportuna, en la parte emocional a los pacientes y familiares.

Una de las últimas fases fue la ejecución de un taller con la participación de pacientes con cáncer que se encuentran en hospitalización, el mismo que se lo cumplió de acuerdo al cronograma establecido.

La evaluación de los talleres de terapia dirigido a pacientes con cáncer, que se encuentran hospitalizados fue la fase final del proyecto, para ello se elaboró una encuesta que fue aplicada a los asistentes, consiguiéndose datos relevantes.

Estos resultados demuestran el mejoramiento en la calidad de atención, beneficiando a los pacientes, del Hospital Julio Enrique Paredes, SOLCA, Ambato.

RECOMENDACIONES

El área de psicología clínica es una realidad en el hospital SOLCA – Tungurahua, sin embargo se sugiere en un futuro continuar con los trámites pertinentes, con la finalidad de lograr la contratación de un profesional definitivo, con la creación de una partida presupuestaria.

Hasta el momento los trámites realizados con la Universidad Técnica de Ambato son satisfactorios, pero es imprescindible que se de seguimiento al convenio interinstitucional con el afán de cristalizar este proyecto para los próximos cinco años.

Para la consecución continua de los diferentes talleres es necesario contar con el apoyo permanente de personal capacitado y es aquí donde juegan un papel importante los estudiantes de los centros de educación superior vinculados en proyectos con la comunidad.

BIBLIOGRAFÍA

Costa, Joan (1993), Identidad cooperativa, editorial trillas, México.

Guía didáctica; UTPL, (2012), diseño, ejecución y gerencia de proyectos, maestría en gerencia de salud para desarrollo local. Ecuador.

Páginas electrónicas

Copyright 2010 Hospital "Dr. Julio Enrique Paredes C." - Unidad Oncológica Solca Tungurahua, Consultado: 01 octubre, 2012 en: <http://solcatungurahua.org/>

Dr. Eduardo Szwarczer (2012) La Psicooncología (en línea) Consultado: (15 noviembre, 2012) disponible en:

<http://www.cienciayconciencia.com/200808281/Psicooncologia/Que-es-la-Psicooncologia>

Eva María Casalod Royo. Psicóloga de la a.e.c.c. (teruel) (en línea) Consultado: (12 noviembre, 2012) disponible en <http://www.boloncol.com>

Abc.es (2009) Importancia de la atención Psicológica en Oncología (en línea). Consultado: (05, noviembre, 2012) Disponible en:

http://www.infocop.es/view_article.asp?id=2464.

APS, Ministerio de salud Pública (2009) Manual de Servicios y Rehabilitación Integral (en línea), Consultado: (10, septiembre, 2012). Disponible en: www.pol19deabril.sld.cu/.../Manual%20de%20Rehabilitacion.pdf

Invent Mariana (2010) Costos emocionales del cáncer (en línea). Consultado en (15, septiembre, 2012) Disponible en: <http://www.salud180.com/jovenes/costos-emocionales-del-cancer?img=1>

Adriana Fornasini (2010), Psicología Ecuador, (en línea). Consultado en: (20, septiembre, 2012) Disponible en: <http://psiquevita.com/articulos/56-intervencion-psicologica-en-el-cancer.html>

Memorial Regional Hospital (2011), Servicios de terapia ocupacional (en línea) Consultado en: (21, septiembre, 2012). Disponible en: <http://es.memorialrehab.com/services/occupational-therapy.aspx>

Eli Lilly y Cía., (2010) a pintura complemento en el tratamiento del cáncer, (en línea), Consultado en (25, septiembre, 2012). Disponible en: <http://www.lilly.com.mx/cmscentral/lillymx/prensa/pinturaycancer/default.aspx>

ANEXO

ESPACIO FÍSICO

SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER



UNIDAD ONCOLÓGICA SOLCA TUNGURAHUA

Av. Alfredo Coloma y Enrique Sánchez
(Izamba - sector Yacupamba)
Teléfonos: 2856-098 / 2452-750 / Fax 2451-995
Ambato - Ecuador

ACTA DE INSPECCIÓN DEL ÁREA DE PSICOLOGÍA

En Ambato, Unidad Oncológica SOLCA Tungurahua, a los 2 días del mes de octubre del año 2012, se reúnen en el consultorio N° 11 para tratar el siguiente orden del día:

1. Control de asistencia de coordinadora, secretaria del área, maestrante y la profesional de psicología.
2. Inspeccionar el espacio físico destinado al área de psicología.
3. Revisar y constatar los recursos mobiliarios existentes

DESARROLLO.

1. Control de asistencia de coordinación, maestrante y la profesional de psicología.

La Secretaria del área realiza el control de asistencia del personal comunicado a esta reunión, señalando que todos los asistentes se encuentran presentes.

2. Inspeccionar el espacio físico destinado al área de psicología.

Se realiza la inspección del área de psicología por parte de la coordinadora Lic. Delia Moya, quien constata junto con la profesional de psicología que el espacio físico o consultorio, se encuentra habilitado con todos los recursos materiales necesarios para su funcionamiento. La maestrante de la UTPL, Lic. Luz Velasteguí informa al personal asistente que se ha realizado las gestiones con las autoridades del Hospital, para implementar este consultorio con el afán de brindar el apoyo psicológico al paciente oncológico.

3. Revisar y constatar los recursos mobiliarios existentes

Se realiza la constatación de los recursos materiales, que pasa bajo la responsabilidad de la profesional de psicología, junto con la auxiliar de enfermería, quienes serán los responsables de velar por su cuidado protección de los mismos.

4. Para constancia de lo actuado firman los asistentes a esta reunión en el Hospital de SOLCA, a los 02 día de octubre del año en curso.


LIC. LUZ VELASTEGUI
MAESTRANTE


LIC. DELIA MOYA
COORDINADORA DE CONSULTA EXTERNA



SOCIEDAD DE LUCHA CONTRA EL CANCER



UNIDAD ONCOLOGICA SOLCA TUNGURAHUA

Av. Alfredo Coloma y Enrique Sánchez
(Izamba - sector Yacupamba)
Teléfonos: 2856-098 / 2452-750 / Fax 2451-995
Ambato - Ecuador

Ambato, 5 de Noviembre del 2012.

CERTIFICADO

Certifico que el día 11 de Octubre se realizó el taller de capacitación sobre, Psico-oncología, en el Hospital Oncológico Solca Ambato, la misma que fue gestionada por la Maestrante de la UTPL: Lic. Luz Marina Velastegui, con la participación de la Licenciada en Psicología, Diana Garcés. Y fue impartida al personal Médico, Enfermeras y Auxiliares que laboran en esta Institución, para lo cual adjuntamos lista de asistentes.

El Tema aportó para el manejo psicológico de pacientes con cáncer, que constituye una parte fundamental en los tratamientos Oncológicas, para mejorar la atención y la calidad de vida de los pacientes.

Atentamente

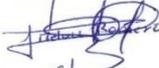


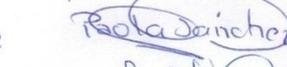
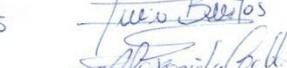
Lic. Norma Espinosa

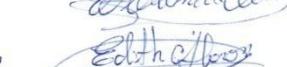
Coordinadora de Hospitalización

CAPACITACION SOBRE PSICOONCOLOGIA

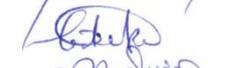
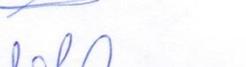
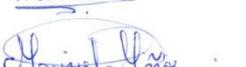
ASISTENCIA

Sra Paulina Proaño 
Lic Delia Moya 
Sra Melva Romero 
Sra Liliana Martínez 
Lic Noemí Espinoza 
Sr José Luis Recalde 
Lic Luz Morino Velostegui 
Lic María Caisaguano 
Lic Carolina Sandoval 
Sra Diana Freire 

Sra Hónicas Pavez 
Lic Patricia Pavez 
Lic Verónica Burbano 

Lic Paola Danchez 
Sra Elizabeth Cáceres 
Sra Lucía Bustos 
Sra Alexandra Cuelli 
Sra Edith Alarcon 

Dra Alexandra Gavilanez 
Sra Christian Lizarbe 
Sra Diana Yngon 
Sr. Froilan Martinez 
Sra. Karen Rivadeneira 
Lic Daniela Jurado 

Lic. Ana María Solís	
Sra. Ihanet Romo	
Lic. Rocio Peñaliel	
Leda Dina Salcedo	
Sra. Nora Rojas	
Leda Norisa Paredes	
Led. Sandra Ortiz	
Lic. Juana Vaca	
Sra: Catalina Robles	
Sra: Mónica Ojeda	
Dra. Jossela Silva	
Dr. Ivan Jerez	
Dra. Jenifer Duran	
Lic. Norma Tonato	
Dra. Valeria Loja	
Sra. Betty Villacis	
St. Pablo Cuellar	
Lic. Veronica Gavilanez	
Sra. Ana Sison	
Sra. Ritha Cueva	
Sra. Ines Gonzales	
Lic. Miriam Reyes	
Sra. Maribel Peña	
Dra. Patricia Pobers	

FOTOGRAFÍAS ESPACIO FÍSICO



COSULTORIO N° 11 PSICOLOGIA

IMPLEMENTACIÓN DEL CONSULTORIO DE PSICOLOGÍA



PACIENTES ATENDIDOS EN CONSULTA EXTERNA

NHC	NOMBRES	EDAD	AREA FISIOLÓGICA	AREA PSICOLÓGICA	OBSERVACIONES
	Sr. Carmen Martínez	71 años	- Presenta un Tumor en el cuello	- Presenta ansiedad referida preocupación por su hijo. - Hanto fact. - Cuenta con apoyo familiar.	- Psicoducción. - Terapia de apoyo.
22162.	Serrano Carlos.	-	-	-	- No quiere a consulta pues dice haber sido militar y no necesita de ayuda.
	Dcosta Barros Ana Patricia.	38 años	- Problemas gastrointestinales - Gastrectomía	- Siente miedo e inseguridad. - Ansiedad.	- No quiere operarse aquí si no en el extranjero que él mismo que ella tiene mejores médicos. - Terapia explicativa.
23498.	Padilla Sandra	30 años	- Problemas en su lengua.	- Siente miedo e inseguridad. - e hiperhidrosis palmar. - Ansiedad y preocupación. - Tristeza.	- Psicoducción - Terapia de apoyo
44856.	Bhiviza Marta.	71 años	- Gástricos a la vejiga y una hernia. - Dolores de cabeza y sangría.	- La paciente refiere sentirse Triste. - Ansiedad y preocupación. - Tiene dificultades para hablar. - Cuenta con el apoyo familiar.	- Psicoducción - Terapia de apoyo. - Relajación.

NHC	NOMBRES	EDAD	AREA FISIOLOGICA	AREA PSICOLOGICA	OBSERVACIONES
	Loides Rivera.	32 años	- intervención quirúrgica de la tiroides.	- la paciente se encuentra preocupada por que se va a quedar embarazada. - siente Tristeza, ansiedad. - cuenta con el apoyo familiar.	- Terapia de apoyo - Relajación. - psicoeducación.
	Jorge Blasac. Juan Leonardo.	40 años	- hernia en la parte inferior de la ingle. - dolor de cabeza y de su pierna.	- Ansiedad y preocupaciones. - sigue afectado su actividad sexual.	- Terapias explicativas acerca de la enfermedad. - Terapias de apoyo.
	Isabel Maya		- Polipo polipoides blando.	- No tiene buena relación con su esposo. - siente tristeza, ansiedad y preocupación. - Presenta abundante flegm y edema pulmonar.	- Terapias de apoyo - Intervención en crisis.
23207.	María Guana P. Hoja	73 años	- Paracetamol + STG su protocolo a rodar. - Tumores. - mareos, dolores de co.	- se siente triste, sola. - Ansiedad y angustia. - Miedo.	- Terapias explicativas. - Terapia de apoyo.
21980	Miranda Nancy.	67 años	- Operación de la Tiroides.	- se encuentra tranquila aceptando su enfermedad y su familia le apoya.	- Terapias explicativas.

NHC	NOMBRES	EDAD	AREA FISIOLOGICA	AREA PSICOLOGICA	OBSERVACIONES
	Barmen Yagla.	60 años	- Presente una tumoración en el maxilar superior. Es hipocáustica.	- Presente ansiedad. - Ilanto fácil. - Pensamientos de catástrofismo.	- No quiere operarse por que refiere que puede aparecer de nuevo el tumor.
23355	Segunda López	57 años	- Cáncer a la piel.	- llanto fácil. - sentimientos de culpa. - Ansiedad.	- Se realizó psicoeducación. - Intervención en crisis. - Terapia de apoyo.
21764.	Esbarra López María Elena.	53 años	- Cáncer al seno - Biopsia.	- la paciente tiene miedo. - Ansiedad, preocupación - Tristeza.	- Terapia explicativa acerca de la enfermedad. - Terapia de apoyo.
	Villalba Chávez Magda Erlinda.		- operación de los ganglios.	- Siente ansiedad - se siente sola, cansada. - no realiza sus actividades. - Triste.	- Terapia de apoyo - Relajación y se le envió a la casa a seguir con los ejercicios.
23667	Gonzalo Luis.		- operación de un Adenoma.	- El paciente se encuentra tranquilo, resignado. - cuenta con el apoyo familiar. - la familia acepta la enfermedad.	- Psicoeducación.

NHC	NOMBRES	EDAD	AREA FISIOLOGICA	AREA PSICOLOGICA	OBSERVACIONES
	Rocío del Carmen Altamirano	50 años	- Extirpación radical del útero. - ooforectomía.	- la paciente se encuentra preocupada y nerviosa. - llanto fácil. - cuenta con el apoyo de su familia.	- Terapia de apoyo. - psicoeducación. - la paciente refiere haberse resignado.
359	Patricia del Carmen Tite Pilapina.	34 años	- Bocio tiroideo. - Tiroidectomía total.	- la familia y la paciente han aceptado la enfermedad. - Tranquila, no tiene miedo.	- Terapia explícita. - hacer su parte de la operación.
13528	Segundo Castro Andrade.	67 años	- Sarcoma, cálculos en la vesícula. - ooforectomía.	- El paciente no tiene miedo se encuentra tranquilo. - cuenta con el apoyo familiar.	- Terapia explícita. - Relajación.
04129	Bassantes Granja Arcosio	70 años	- Tumor cerebral, parietal izquierdo.	- El paciente refiere estar tranquilo aceptado su enfermedad. - cuenta con el apoyo familiar. - Disminución de sus actividades.	- Psicoeducación. - Terapia de apoyo.
23952	Segundo Quismito.	63 años	- Gastrectomía subtotal + gastroduodeno. - Smastomosis.	- El paciente refiere que siente miedo preocupación por su enfermedad. - Disminución de sus actividades. - cuenta con el apoyo familiar.	- Psicoeducación. - Terapia de apoyo. - Relajación.

NHC	NOMBRES	EDAD	AREA FISIOLOGICA	AREA PSICOLOGICA	OBSERVACIONES
	Brayan Alexander Mesias Ramos.	12 años	- - -	- No habla o no se relaciona con las personas. - habla muy poco. - Baja rendimiento académico. - Toma medicamento.	- está con mucha ansiedad. - ha consultado con varios psicólogos. - Ansioso.
18117	Maria Guillermina Sanchez Vaca.	71 años	- extirpación de los ovarios. - Laparotomía más protocolo de ovario.	- Se encuentra tranquila pues el médico aclaró algunas dudas. - su familia aceptado su enfermedad y la apoyan.	- Ansioso.
	Cristina Cecilia Villasis.	24 años	- Nódulo tiroideo. - Tiroidectomía total dependiendo del EIO.	- Se encuentra tranquila ya que aceptado su enfermedad y su familia la apoyan.	- Entrevista. - Ansioso.
24007	Daniela Paulina Yoroqui Villaruel.	29 años	- Tumor de Wartin. - Parotidectomía superficial.	- la paciente llora con facilidad, refiere estar preocupada. - Tiene ansiedad y miedo.	- Terapia de apoyo. - Intervención en crisis. - Psicoeducación.
	Segundo Salazar Sanchez.	89 años	- Vejiga Neumogénica. - Penectomía Parcial con posible orquiectomía bilateral.	- El paciente refiere estar tranquilo ya que no es la primera vez que se opera. - su familia aceptado su enfermedad y lo apoyan.	- Terapia de apoyo. - Terapia explícita.

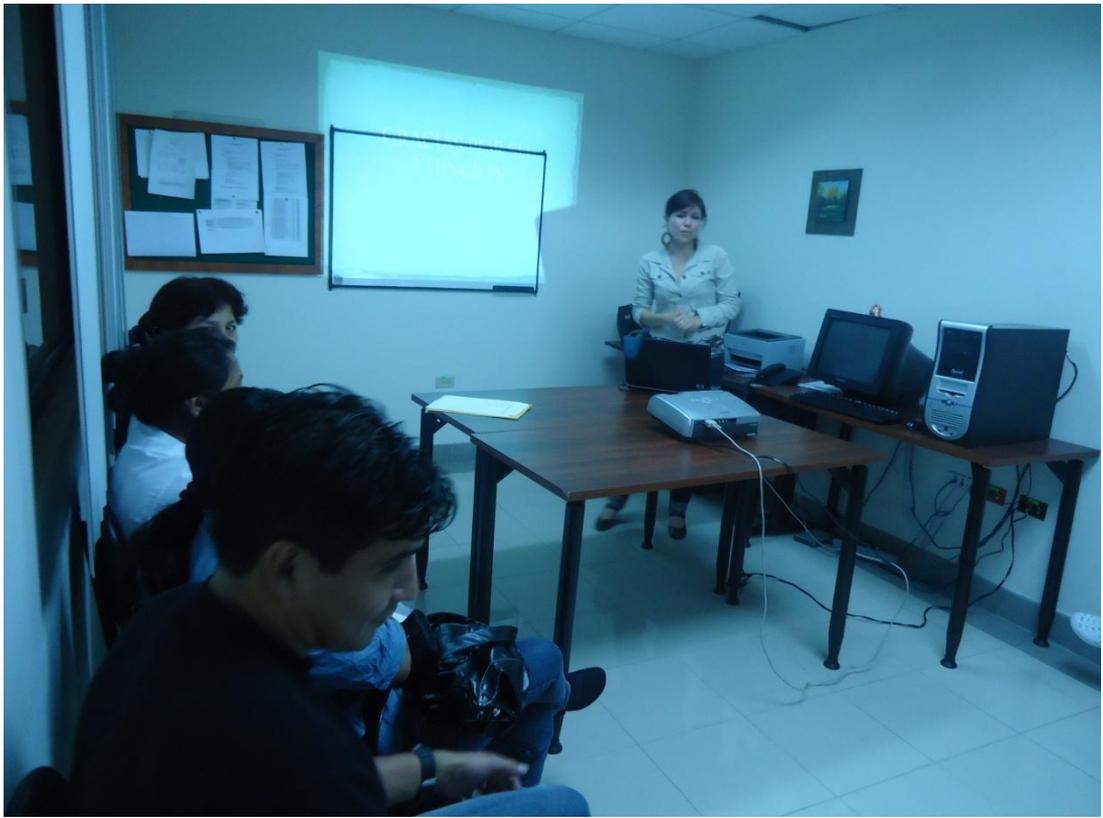
NHC	NOMBRES	EDAD	AREA FISIOLOGICA	AREA PSICOLOGICA	OBSERVACIONES
23977	Maria Laura Ortiz Goano.	68 años	- Tumor en la zona palmar.	- Se encuentra tranquila, refiere que ella ya tuvo su enfermedad y que cuenta con el apoyo de su familia.	- Terapia explicativa. - Anestesia.
20950	Roni Alberto Paredes Guilcapi	7 años	- Granuloma Epulis de encía inferior derecha.	- La madre refiere estar nerviosa y que tiene miedo. - El niño se encuentra tranquilo.	- Terapia explicativa. - Terapia de apoyo. - Anestesia.
21975	Maria Clara Silla guala	51 años	- Bocio Tiroides - Tiroidectomía total.	- La paciente refiere tener miedo pues es la primera vez que se ha intervenido, presenta ansiedad y preocupación. - Cuenta con el apoyo familiar.	- Terapia explicativa. - Terapia de apoyo.
24145	Ramos Buceres Jenny Susana.	42 años	- Tiroidectomía total + etc.	- La paciente se siente nerviosa tiene miedo. - ansiedad ante la operación. - Cuenta con el apoyo familiar.	- terapia explicativa. - Terapia de apoyo.
24348	Moñoz Sarmiento Juan Eduardo	24 años	- Balanopostitis crónica + fimosis. - Circuncisión + elos molleja, cirugía reconstructiva de glande.	- El paciente tiene ningún tipo de preocupación estaba tranquilo pues todos los dudas que tenía al médico le explicó.	- Terapia explicativa. - Entrevista.

NHC	NOMBRES	EDAD	AREA FISIOLOGICA	AREA PSICOLOGICA	OBSERVACIONES
3011	Nancy Noboa.	43 años	- Bocio de la Tiroides.	- Problemas familiares. - no existe comunicación con su pareja. - no tienen ningún tipo de relación.	- Entrevista. - Terapia de apoyo. - Anestesia. - cita para el día sucesos.
14176	Basilio Paredes Juan Luciano.	77 años	- Hernia + polipo vesicular + bariasis.	- El paciente y su familia han aceptado la enfermedad. - Se encuentra tranquilo sereno.	- Terapia de apoyo. - Terapia explicativa.
	Perez Huvo Gonzalo	61 años	- H.P. B Grado II. - RTO de Próstata	- El paciente se encuentra tranquilo. - pide que se lo visite antes de la intervención.	- Entrevista. - visita antes de la operación y después.
20950	Rony Paredes Guilcapi	7 años	- granuloma	- El paciente se encuentra bien tranquilo. - no tiene ningún problema después de intervención.	- Hospitalización visita. - próxima cesión el día lunes 19/10/14
04189	Arcenio Basantes.	70 años	- Tumores cerebrales.	- El paciente está tranquilo, muy animado, después de la intervención.	- Visita a hospitalización. - próxima cesión lunes 14/10/14.

NHC	NOMBRES	EDAD	AREA FISIOLÓGICA	AREA PSICOLÓGICA	OBSERVACIONES
23952	Segundo Quisnia.	63 años	-Gastrectomía. subtotal.	- El paciente refiere estar tranquilo. -su familia esta apoyando lo.	- Uside hospitalización.
22119	Debia Silva Mardajo.	43 años	- Tumor Tiroideo mala.	- la paciente se encuentra nerviosa con preocupaciones. - Tiene muchas preguntas acerca de su operación y enfermedad. - Cuenta con apoyo familiar.	- Terapia de apoyo. - Terapia Explicativa.
	Sra. Nancy Noboa.		- - -	- la paciente refiere estar preocupada y con dudas por que su esposo no le habla no muy comunmente.	- Terapia de apoyo. - Desensibilización sistémica. - próxima sesión el día lunes 19/10/11.
24411	Maria Manuela. Luchilar Budas	58 años	- Masa polipoide + Lamparas capta.	- la paciente tiene muchas inquietudes, preocupación. - Ansiedad, angustia. - Cuenta con el apoyo familiar.	- Terapia de apoyo. - Psicoeducación. - Asesoría.
21965	Carlos Lopez	23 años	- H. P. B. hipertrofia prostatia Benigna.	- El paciente refiere sentir preocupación ya que no sabe que es su enfermedad. - nervios, ansiedad. - cuenta con el apoyo de su familia.	- Psicoeducación. - Asesoría. - Entrevista.

CAPACITACIÓN A PERSONAL MEDICO Y ENFERMERAS





TERAPIA – TALLER





APÉNDICE

FICHA DE CONTROL DEL AVANCE DEL PROYECTO DE ACCION

- **Nombres y Apellidos:** Luz Marina Velasteguí V.
- **Centro Universitario:** Universidad Técnica Particular de Loja.

Extensión - Ambato

- **Título del Proyecto:** **IMPLEMENTAR APOYO PSICOLOGICO A PACIENTES DE LA UNIDAD ONCOLOGICA SOLCA - TUNGURAHUA, 2012**

CRONOGRAMA



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA

La Universidad Católica de Loja

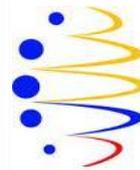
ESCUELA DE MEDICINA

MAESTRÍA EN GERENCIA DE SALUD PARA EL DESARROLLO LOCAL

Periodo Académico: MAYO 2010-MAYO 2012

CRONOGRAMA DESARROLLO DE TESIS

Actividades	Plazo de cumplimiento
Fase I: elaboración proyecto*	
1.1 Capacitación virtual	
1.2 Diseño del proyecto	
1.3 Presentación del proyecto	Junio : 01 al 15 del 2012
1.4 Aprobación	Julio: 02 al 30
Fase II: ejecución	
2.1 Designación de directores de tesis	Julio: 02 al 30
2.2 Desarrollo de tesis	Agosto- Septiembre- Octubre el 2012
2.3 Presentación de tres anillados con el informe de aprobación por parte del director de tesis.	Noviembre 15 del 2012
2.4 Designación de los miembros del tribunal y envío de los anillados correspondientes a cada uno	Noviembre 15 del 2012
2.5 Presentación de los informes por parte del tribunal	Noviembre 29 del 2012
2.6 Devolución de informes a los estudiantes para realizar correcciones	Diciembre 06 del 2012
2.7 Recepción de los anillados corregidos	Diciembre 20 del 2012
2.8 Envío de los anillados corregidos a los miembros del tribunal, para verificación.	Enero 15 del 2013
2.9 Recepción de los informes definitivos por parte de los miembros del tribunal	Febrero 04 del 2013
2.10 Notificación de la aprobación definitiva de la tesis a los estudiantes.	Febrero 11 del 2013
2.11 Entrega de tesis: dos ejemplares anillados, uno empastado y CD	Febrero 28 del 2013
Fase III: disertación e incorporación	
3.1 Disertación	Marzo 26, 27, 28
3.2 Incorporación	Marzo 29



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGIA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS

TÍTULO Y SUBTÍTULO: “Programa de apoyo psicológico a pacientes en la Unidad Oncológica SOLCA Tungurahua, 2012”

AUTOR/ ES:
Velasategui Velastegui Luz Marina.

REVISORES:
MSc. Eco. Pesantez León Mary Graciela

INSTITUCIÓN: Universidad Técnica Particular de Loja

FACULTAD: No aplica

CARRERA: Maestría en Gerencia en Salud para el Desarrollo Local.

FECHA DE PUBLICACION: DATO QUE PONE LA SECRETARIA

Nª DE PÁGS: 84

ÁREAS TEMÁTICAS:

Calidad de los servicios de salud

PALABRAS CLAVE:

RESUMEN:

La presencia de trastornos psicológicos como depresión y ansiedad es común en enfermedades potencialmente graves como el cáncer, lo que unido al miedo, aislamiento social y perturbación familiar puede generar graves problemas físicos y emocionales para el paciente.

Los resultados obtenidos en la terapia psicooncológica reportan beneficios emocionales y médicos que se traducen en mayor efectividad de los tratamientos y reducción de los costos de los servicios médicos. Se ha encontrado que entre los pacientes con cáncer existe una alta prevalencia de trastornos emocionales como depresión y ansiedad.

Así mismo, es común que una enfermedad potencialmente grave como el cáncer genere altos niveles de estrés en quien la padece, por esta razón, es frecuente que los pacientes con cáncer experimenten miedo, aislamiento social, inhabilidad para manejar las complicaciones que conlleva el tratamiento y un fuerte impacto en su entorno familiar y social.

Este aspecto resulta de suma importancia si se tiene en cuenta que “existe evidencia de que las personas que son capaces de ventilar sus sentimientos, sin importar cual fuertes sean, pueden afrontar mejor el cáncer”

Nº DE REGISTRO (en base de datos): COLOCA BIBLIOTECA		Nº DE CLASIFICACIÓN: COLOCA BIBLIOTECA	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web): COLOCA BIBLIOTECA LUEGO DE INGRESAR LA TESIS AL DSPACE			
ADJUNTO PDF:	SI	NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 032856504 - 0995636515	E-mail: lmvelastegui1@hotmail.com	
CONTACTO EN LA INSTITUCIÓN:	Nombre: PH D. Santiago Acosta Aide		
	Teléfono: 2570275 ext 2211		
	E-mail: gkrios@utpl.edu.ec		