
CAPITULO III

ESTRATEGIA DE INTERVENCION PROFESIONAL **“Fomento del auto cuidado de la Tuberculosis Pulmonar”**

III.1 FUNDAMENTACIÓN

El Hospital General del Estado de Sonora, se reconoce como una institución de salud, que atiende la demanda médica de todas aquellas personas que no cuentan con ningún tipo de derechohabencia. Presta una serie de servicios de segundo y tercer nivel de atención a la salud lo que significa ofrecer las diferentes especialidades con las que cuenta a través de las áreas que lo conforman.

Una de las áreas de importancia es el servicio de aislados médicos quirúrgicos (AMQ) antes denominada infectología, considerada como espacio de flujo de pacientes con Tuberculosis Pulmonar (TBP).

La Tuberculosis Pulmonar es una enfermedad que afecta principalmente a personas que viven en comunidades marginadas, con bajo nivel sociocultural y económico, por lo que incide en grupos de población que no cuenta con las condiciones adecuadas para la prevención de este tipo de enfermedad. Se identifica como un problema de salud pública que se ha extendido a nivel regional, estatal y nacional, presentándose mayoritariamente en zonas rurales, sin desconocer que en el medio urbano y suburbano también se registran periódicamente casos que vienen a aumentar los índices de prevalencia de la enfermedad.

Un dato que revela este problema de salud refiere que en México la Tuberculosis Pulmonar ocupa el decimoquinto lugar como causa de muerte y el 95% de los decesos por esta causa se han registrado en la población mayor de 15 años.

Es importante destacar que la Tuberculosis Pulmonar es una enfermedad que se ubica en los sectores pobres de la población mexicana, desnutridos y hacinados siendo estos factores influyentes para que el dato estadístico registrado en el año 2000 y proporcionado por el Departamento de Epidemiología de la Secretaría de Salud a nivel nacional, arrojara que más de 100 millones de habitantes, sobre todo de los países en desarrollo se vieran afectados, considerándose como la sexta causa de muerte en el mundo. En los últimos años esta enfermedad ha resurgido y está asociada con el VIH/SIDA así como a la resistencia a los antibióticos del bacilo que la originan, aún cuando se señala por las instancias de competencia del sector salud que las medidas preventivas implementadas habían contribuido a generar una disminución significativa de los índices alcanzados, esto atribuible a que existían mejores condiciones sanitarias y de vida de la población.

Lo mencionado anteriormente, es un punto de partida para que se genere el interés desde la perspectiva profesional del Trabajo Social, para llegar a una mayor comprensión sobre los índices de reincidencia hospitalaria de los pacientes con Tuberculosis Pulmonar que acuden frecuentemente al Hospital General del Estado y que se presenta como la situación problema que los profesionales enfrentamos cotidianamente en nuestro espacio de trabajo. De ahí que surja la intención de poder ofrecer ciertas alternativas de solución que permitan desarrollar acciones educativas de carácter preventivo orientadas tanto al paciente, a la familia y a las personas que conviven en el medio social en el que se desarrolla, contribuyendo con esto, a evitar mayores complicaciones consideradas de alto riesgo para las personas portadoras de la enfermedad, y con ello estar en la posibilidad de poder disminuir los índices de reincidencia hospitalaria.

Tal situación debe conducir a que los Trabajadores Sociales del Hospital General del Estado de Sonora, que intervenimos en esta área de servicios para un problema de salud específico como lo es la Tuberculosis Pulmonar, promovamos

acciones que realmente generen un impacto que beneficie a los pacientes y a su contexto familiar.

III.2 OBJETIVO GENERAL

Fomentar en los familiares y pacientes con Tuberculosis Pulmonar, el auto cuidado de la enfermedad, a través de la capacitación sobre las medidas preventivas que contribuyan por un lado; a evitar complicaciones de alto riesgo y por otro lado; a no convertirse en portadores de la enfermedad, y con ello disminuir el índice de reincidencia hospitalaria.

III.3 META GENERAL

Lograr que al menos el 75% de los familiares y pacientes con Tuberculosis Pulmonar que son atendidos en el Hospital General del Estado, participen y se integren al proceso de capacitación, con el fin de disminuir la reincidencia hospitalaria.

III.4.- Etapa I.-FORMACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE GRUPOS DE FAMILIARES Y PACIENTES CON TUBERCULOSIS PULMONAR.

Objetivo Específico:

Promover la participación tanto de los familiares como de los pacientes con tuberculosis pulmonar, con el propósito de lograr la formación y organización de grupos que conlleve a generar una mayor sensibilización para el auto cuidado de la enfermedad.

Meta Específica:

Lograr la integración de al menos 3 grupos de 20 pacientes con sus respectivos familiares y/o acompañante.

Unidad de Medida:

- Formación de 3 grupos de 20 personas cada uno.
- Participación de los pacientes y sus familiares y/o acompañantes.

Actividades a realizar:

- Convocar a los pacientes y a sus familiares a una reunión informativa.
- Reunión de información y orientación.
- Formación e integración de los grupos participantes en el proyecto.
- Realización de una encuesta de opinión a las personas asistentes a la reunión.
- Programación de ciclo de pláticas de información y orientación.

Técnicas:

- Entrevistas dirigidas
- Reunión grupal
- Exposición oral
- Dinámica grupal

Recursos Humanos:

- Pacientes y familiares
- Trabajadoras Sociales

Recursos Materiales:

- Espacio físico (Mobiliario y Equipo)
- Folletos
- Trípticos
- Papelería diversa

Recursos Financieros:

\$ 1,000.00

Tiempo:

1 mes

III.5.- ETAPA II. CAPACITACIÓN SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR.

OBJETIVO ESPECÍFICO:

Capacitar a familiares y pacientes con Tuberculosis Pulmonar acerca de las medidas preventivas de la enfermedad con el fin de lograr un mayor nivel de sensibilidad y con ello fomentar el auto cuidado del padecimiento.

META ESPECÍFICA:

Lograr que por lo menos un 85% de los familiares y pacientes con Tuberculosis Pulmonar obtengan información relacionada al auto cuidado de la enfermedad.

UNIDAD DE MEDIDA:

- Asistencia
- Discusión grupal

- Participación de pacientes y familiares

ACTIVIDADES A REALIZAR:

1. Plática: La Tuberculosis Pulmonar.

- Definición de la Tuberculosis Pulmonar
- Epidemiología
- Diagnóstico
- Tratamiento

2. Plática: Medidas de prevención de la Tuberculosis Pulmonar

- Hábitos higiénicos
- Hábitos dietéticos

3. Plática: Medidas de control de la Tuberculosis Pulmonar

- Control Médico sobre la enfermedad
- Tratamiento
- Factores de riesgo de la enfermedad

4. Plática: Cómo enfrentar la enfermedad

- Apoyo psicológico a los pacientes
- Grupos de auto ayuda
- Terapias individuales y grupales

TECNICAS:

- Exposición oral
- Presentación y discusión de casos
- Dinámicas grupales
- Evaluación escrita

RECURSOS HUMANOS:

- Pacientes y familiares
- Médicos
- Psicólogos
- Trabajadoras Sociales

RECURSOS MATERIALES:

- Espacio físico (infraestructura)
- Papelería diversa
- Dispositivos mecánicos (TV, videocasetera, proyector, cámara filmadora)
- Folletos, trípticos, carteles

RECURSOS FINANCIEROS:

\$ 3,500.00

TIEMPO:

2 meses



III.6.- ETAPA III. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO

OBJETIVO ESPECÍFICO:

Valorar el nivel de información obtenido por los familiares y pacientes con Tuberculosis Pulmonar generado a través del proceso de capacitación, con el propósito para lograr una nueva cultura sobre el auto cuidado de la enfermedad.

META ESPECÍFICA:

Lograr que por lo menos el 80% de los familiares y pacientes con Tuberculosis Pulmonar una vez capacitados, obtengan la información y conocimientos necesarios de la enfermedad.

UNIDAD DE MEDIDA:

- Asistencia
- Participación de los pacientes y familiares

ACTIVIDADES A REALIZAR:

- Realizar acciones de seguimiento de casos
- Realizar visitas domiciliarias
- Evaluación oral
- Evaluación escrita

TÉCNICAS:

- Observación
- Entrevistas individuales

-
- Entrevistas grupales
 - Encuesta de opinión

RECURSOS HUMANOS:

- Pacientes y familiares
- Trabajadoras Sociales

RECURSOS MATERIALES:

- Espacio físico (infraestructura)
- Papelería diversa
- Vehículo

RECURSOS FINANCIEROS:

\$1,000.00

TIEMPO:

3 meses