

Efecto de la implementación del Plan de egreso en una institución de segundo y tercer nivel hospitalario en la ciudad de San Juan de Pasto en el periodo comprendido entre Abril 2016–Septiembre 2017

Investigación desarrollada entre la Secretaría de Salud-Observatorio de Enfermedades Crónicas OEC y la Universidad Mariana a través del grupo de crónicas del programa de Enfermería, perteneciente al grupo de investigación VISAGE I escalafonado en COLCIENCIAS en categoría B.

La Enfermedad Crónica es una problemática que ha ido en aumento año tras año y con ello la aparición del cuidador familiar quien deberá estar cuidando a su ser querido, requiriendo ser capacitado para contribuir al restablecimiento y evitar reingresos de la persona enferma. En este sentido la investigación pretende abordar el fenómeno de la cronicidad desde el apoyo que las instituciones de salud pueden dar con el fin de minimizar las complicaciones al dar instrucciones adecuadas a los cuidadores familiares para intercambiar información que brinden un cuidado con calidad y calidez desde su hogar, mostrando un mayor impacto de la investigación; para tal fin se propone como objetivo de determinar el efecto de la implementación del plan de egreso hospitalario en instituciones de segundo y tercer nivel en un municipio del sur occidente de Colombia, sobre la competencia para el cuidado en el hogar de la persona con Enfermedad Crónica (Diabetes) y su cuidador familiar para lograrlo será necesario, caracterizar a la población de estudio pacientes como cuidadores familiares, medir la competencia para el cuidado, haciendo uso de los instrumentos avalados y validados por la Universidad Nacional de Colombia, pretendiendo con los resultados apalancar la generación de una política de salud pública de obligatorio cumplimiento.

Se realizará un estudio epidemiológico experimental, tipo ensayo clínico aleatorizado, aplicado en un grupo de pacientes con hipertensión y/o diabetes mellitus II que se hayan hospitalizado entre enero y marzo de 2016 por complicaciones en órgano blanco.

Se realizará un muestreo aleatorio estratificado según capítulo de enfermedad de base, periodo de la enfermedad y tipo de complicación en órgano blanco. La muestra será calculada con un error estándar del 6% y una prevalencia (p) del 22% correspondiente a hipertensión (hipertensión Pasto), por brindar el mayor tamaño muestral y un nivel de confianza del 95% y un aumento del 10% por deserción en el estudio. (n=126 pacientes).