

2022

PRESENTACIÓN DE PROYECTO

VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

**PROYECTO: SOPORTE EDUCATIVO Y ASISTENCIAL PARA MEJORAR
LA CALIDAD DE ATENCIÓN Y LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES
CON ENFERMEDADES POR INMUNODEFICIENCIA**

UNIVERSIDAD DEL AZUAY | Cuenca - Ecuador

1. INFORMACIÓN GENERAL

- 1.1 PROGRAMA: 3 Salud y bienestar
- 1.2 CAMPO AMPLIO: 09 Salud y Bienestar
- 1.3 CAMPO ESPECÍFICO: 091 Salud
- 1.4 CAMPO DETALLADO: 0912 Medicina
- 1.5 LINEA DE ACCIÓN: Asistencia Comunitaria
- 1.6 FACULTAD / UNIDAD ACADÉMICA 1: Facultad de Medicina
FACULTAD / UNIDAD ACADÉMICA 2: Facultad de Medicina
- 1.7 CARRERA 1: Medicina
CARRERA 2: Elija un elemento.
CARRERA 3: Elija un elemento.
- 1.8 EL PROYECTO TIENE EL COMPONENTE DE FORMACIÓN CONTINUA:
 SI (Descargar y llenar el formato de presentación de cursos de Formación Continua en: <https://formacioncontinua.uazuay.edu.ec/descargables>)
 NO
- 1.9 NOMBRE DEL PROYECTO: SOPORTE EDUCATIVO Y ASISTENCIAL PARA MEJORAR LA CALIDAD DE ATENCIÓN Y LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES CON ENFERMEDADES POR INMUNODEFICIENCIA

1.10 POBLACIÓN OBJETIVO:

Directos: Médicos y Enfermeras de Atención Primaria de Salud.

Indirectos: Niños con infecciones recurrentes que acuden a los servicios de Atención Primaria de Salud.

Entidades externas: Cuantificar y describir las entidades beneficiarias.

Nombre de la entidad	Tipo de entidad
Ministerio de Salud Pública	Pública

1.11 El proyecto está ligado a los siguientes objetivos del Plan de Creación de Oportunidades 2021 – 2025¹

OBJETIVOS DEL EJE ECONÓMICO

- Objetivo 1: Incrementar y fomentar, de manera inclusiva, las oportunidades de empleo y las condiciones laborales.
- Objetivo 2: Impulsar un sistema económico con reglas claras que fomente el comercio exterior, turismo, atracción de inversiones y modernización del sistema financiero nacional.
- Objetivo 3: Fomentar la productividad y competitividad en los sectores agrícola, industrial, acuícola y pesquero, bajo el enfoque de la economía circular.
- Objetivo 4: Garantizar la gestión de las finanzas públicas de manera sostenible y transparente.

OBJETIVOS DEL EJE SOCIAL

- Objetivo 5: Proteger a las familias, garantizar sus derechos y servicios, erradicar la pobreza y promover la inclusión social.
- Objetivo 6: Garantizar el derecho a la salud integral, gratuita y de calidad.
- Objetivo 7: Potenciar las capacidades de la ciudadanía y promover una educación innovadora, inclusiva y de calidad en todos los niveles.
- Objetivo 8: Generar nuevas oportunidades y bienestar para las zonas rurales, con énfasis en pueblos y nacionalidades.

OBJETIVOS DEL EJE SEGURIDAD INTEGRAL

- Objetivo 9: Garantizar la seguridad ciudadana, orden público y gestión de riesgos.
- Objetivo 10: Garantizar la soberanía nacional, integridad territorial y seguridad del Estado.

OBJETIVOS DEL EJE TRANSICIÓN ECOLÓGICA

- Objetivo 11: Conservar, restaurar, proteger y hacer un uso sostenible de los recursos naturales.
- Objetivo 12: Fomentar modelos de desarrollo sostenibles aplicando medidas de adaptación y mitigación al cambio climático.
- Objetivo 13: Promover la gestión integral de los recursos hídricos.

OBJETIVOS DEL EJE INSTITUCIONAL

- Objetivo 14: Fortalecer las capacidades del Estado con énfasis en la administración de justicia y eficiencia en los procesos de regulación y control, con independencia y autonomía.
- Objetivo 15: Fomentar la ética pública, la transparencia y la lucha contra la corrupción.

¹ <https://www.planificacion.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/Plan-de-Creacio%CC%81n-de-Oportunidades-2021-2025-Aprobado.pdf>

□ Objetivo 16: Promover la integración regional, la inserción estratégica del país en el mundo y garantizar los derechos de las personas en situación de movilidad humana.

1.12 El proyecto está ligado a los siguientes Objetivos de Desarrollo Sostenible.²

Especificar el o los objetivos de desarrollo sostenible ligados al proyecto. Para cada objetivo seleccionado detallar el porqué de esa relación.

1	Fin de la pobreza: Poner fin a la pobreza en todas sus formas en todo el mundo.		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
2	Hambre cero: Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y la mejora de la nutrición y promover la agricultura sostenible.		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
3	Salud y bienestar: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.	El proyecto pretende dar atención a pacientes, especialmente niños, con infecciones recurrentes, que no pueden acceder a las unidades del MSP. El objetivo es mejorar su calidad de vida.	<input checked="" type="checkbox"/>
			<input checked="" type="checkbox"/>
4	Educación de calidad: Garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad y promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos.		<input type="checkbox"/>
	Docentes de Medicina de la UDA plantean establecer un programa para capacitar al personal de APS del Sistema Público, en el manejo de pacientes con infecciones recurrentes y la derivación oportuna para manejo especializado. En el proceso se involucra a los estudiantes para el correspondientes seguimiento, con la tutoría de la dirección del proyecto.		<input checked="" type="checkbox"/>
5	Igualdad de género: Lograr la igualdad entre los géneros y empoderar a todas las mujeres y las niñas.		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
6	Agua limpia y saneamiento: Garantizar la disponibilidad de agua y su gestión sostenible y el saneamiento para todos.		<input type="checkbox"/>

² <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/poverty/>

		<input type="checkbox"/>
7	Energía asequible y no contaminante: Garantizar el acceso a una energía asequible, segura, sostenible y moderna para todos.	
		<input type="checkbox"/>
8	Trabajo decente y crecimiento económico: Promover el crecimiento económico sostenido, inclusivo y sostenible, el empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todos.	
		<input type="checkbox"/>
9	Industria, innovación e infraestructura: Construir infraestructuras resilientes, promover la industrialización inclusiva y sostenible y fomentar la innovación.	
		<input type="checkbox"/>
10	Reducción de las desigualdades: Reducir la desigualdad en y entre los países.	
		<input type="checkbox"/>
11	Ciudades y comunidades sostenibles: Lograr que las ciudades y los asentamientos humanos sean inclusivos, seguros, resilientes y sostenibles.	
		<input type="checkbox"/>
12	Producción y consumo responsables: Garantizar modalidades de consumo y producción sostenibles.	
		<input type="checkbox"/>
13	Acción por el clima: Adoptar medidas urgentes para combatir el cambio climático y sus efectos.	

		<input type="checkbox"/>
14	Vida submarina: Conservar y utilizar en forma sostenible los océanos, los mares y los recursos marinos para el desarrollo sostenible.	
		<input type="checkbox"/>
15	Vida de ecosistemas terrestres: Gestionar sosteniblemente los bosques, luchar contra la desertificación, detener e invertir la degradación de las tierras y detener la pérdida de biodiversidad.	
		<input type="checkbox"/>
16	Paz, justicia e instituciones sólidas: Promover sociedades justas, pacíficas e inclusivas.	
		<input type="checkbox"/>
17	Alianza para lograr los objetivos: Revitalizar la Alianza Mundial para el Desarrollo Sostenible.	
		<input type="checkbox"/>

1.13 TIEMPO ESTIMADO DE EJECUCIÓN: 12 meses

1.14 RESPONSABLE DE LA PROPUESTA: Dra. Claudia Rodas Espinoza – Dr. Fray Martínez Reyes

1.15 PROFESORES PARTICIPANTES

(Todos los campos son obligatorios)

DOCENTES ASIGNADOS AL PROYECTO								
Nombres	Apellidos	Cédula	Formación Académica	Descripción de Títulos Académicos	Tipo de Docente	Correo electrónico	Teléfonos	Función dentro del proyecto
CLAUDIA ROSAN A	RODAS ESPINOZA	010230547-1	Magíster	Doctora en Medicina y Cirugía Especialista en Inmunología Diplomado en Educación en Ciencias de la Salud.	Titular agregado 2	crodas@uazuay.edu.ec	0987209366	Director Proyecto
FRAY CLEITON	MARTÍNEZ REYES	0102032679	Magíster	Doctor en Medicina y Cirugía Magister en investigación de la salud	Titular agregado 2	fmartinez@uazuay.edu.ec	0999886240	Coordinador Proyecto
Esther Maribel	Valdivieso Espinosa	0103616769	Especialidad	Doctora en Medicina y Cirugía Especialista en Salud Familiar Magister en Gerencia en Salud	Titular Auxiliar 1	mvaldivieso@uazuay.edu.ec	0998746549	Investigadora

1.16 ESTUDIANTES PARTICIPANTES

(Todos los campos son obligatorios)

Nombres	Apellidos	Cédula	Código de Estudiante	Ciclo que cursa	Facultad	Carre- ra	Correo electrónico	Teléfonos	Función dentro del proyecto
Estudiantes externo comunitario									

Se incorporarán, iniciado el ciclo académico.

2. PRESENTACIÓN DEL PROYECTO

2.1. RESUMEN EJECUTIVO DEL PROYECTO:

Existe un conjunto de enfermedades que requieren manejo especializado, un ejemplo de ello son las infecciones recurrentes (IR). Quienes las padecen, especialmente niños, en un importante número provienen de sectores con recursos económicos limitados. Si bien, el Ministerio de Salud (MSP) tiene una red de atención, el acceso no siempre es fácil y oportuno, limitando la resolución o el control del problema, incrementando la demanda y el consumo de recursos adicionales. Docentes de la Facultad de Medicina de la Universidad del Azuay se plantean establecer un programa de colaboración, intercambio de información, conocimientos y comunicación científica, para capacitar al personal de Atención Primaria del Sistema Público (APS) en el manejo de los niños identificados y la derivación oportuna para de los pacientes que requieran manejo especializado. El programa pretende avanzar a la creación de la Clínica Universitaria con un equipo multidisciplinario. El objetivo es, generar un programa de apoyo educativo y asistencial para el manejo integral de los niños con problemas inmunológicos identificados en la comunidad a través de los servicios de APS. Se parte de la planificación y ejecución de un programa de educación continua a la vez, en las respectivas zonas de cobertura de las unidades operativas donde laboran los profesionales, se identificarán los casos que necesiten del apoyo del especialista, quien definirá un plan de manejo a ser ejecutado en el lugar de residencia del paciente, que será seguido, para su cumplimiento, por el personal y los estudiantes de la Facultad de Medicina de la UDA, quienes registrarán la evolución de los cuadros, con fines investigativos. En caso de hospitalización, se procurará, una actuación oportuna de la red pública. El impacto a medir es, entre otros, la calidad de vida de los pacientes.

2.2. ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN:

En atención primaria en salud se atiende el más alto porcentaje de morbilidad en el sistema de salud pública del Ecuador. Algunas patologías pueden ser solucionadas en este nivel, pero otras requieren diagnóstico y manejo especializado. Si bien el Ministerio de Salud (MSP) tiene una red de atención para derivar los casos de difícil solución, el acceso no siempre es fácil y oportuno, limitando la resolución o el control del problema. Como resultado, los pacientes presentan morbilidad recurrente, incrementando la demanda y el consumo de recursos adicionales.

Los niños con infecciones recurrentes (IR) son parte de la consulta diaria del médico. Esta es una condición prevalente que, en una importante mayoría, tienen un manejo sólo sintomático. Las causas pueden ser múltiples: desde una situación banal, pasando por patologías crónicas, hasta el potencial déficit inmunológico severo (Butte, 2020).

Muchas situaciones de IR pueden aparecer en un niño sano; el niño promedio puede presentar entre cuatro a ocho infecciones respiratorias al año, o más si hay presencia de

hermanos, asisten a centros de cuidado diario o están expuestos a humo de tabaco (Butte, 2020). En estos casos la mayoría de infecciones son virales y el crecimiento y desarrollo del niño son normales.

Otra causa son las enfermedades alérgicas. El 30% de los niños con IR tienen alergia respiratoria. Las infecciones predominantes en estos casos son la sinusitis, rinitis y otitis media, y se deben a que la inflamación crónica condiciona mayor adherencia de patógenos a la vía aérea (Butte, 2020).

Las enfermedades crónicas de cualquier naturaleza pueden producir IR, por falla de barrea, obstrucción, alteración e la limpieza de secreciones, etc. En estos casos el crecimiento y el desarrollo ya pueden verse alterados (Butte, 2020).

Finalmente, varias alteraciones del sistema inmune pueden producir IR. Estas condiciones de inmunodeficiencia pueden ser primarias o secundarias. Las inmunodeficiencias primarias (IDP) o defectos innatos del sistema inmune, son percibidas erróneamente como enfermedades poco frecuentes, pero en conjunto su incidencia puede alcanzar 1:10000 nacidos vivos (Butte, 2020). Estas son condiciones generalmente graves e invalidantes, dependiendo del tipo de trastorno. En nuestro país es un tema de interés reciente, y esto ha ocasionado graves retrasos en el diagnóstico y tratamiento, con la consiguiente morbi- mortalidad importante asociada a IDP. La identificación temprana de estos casos hace la diferencia entre el pronóstico a largo plazo en la mayoría de los casos.

Es necesario estudiar apropiadamente a estos pacientes para que reciban la atención adecuada, de acuerdo a sus necesidades.

Ante esta situación, un grupo de docentes de la Facultad de Medicina de la Universidad del Azuay, se plantea establecer un programa de colaboración, intercambio de información, conocimientos y comunicación científica, para capacitar al personal de Atención Primaria del Sistema Público, en el manejo de los niños identificados y la derivación oportuna para de los pacientes que requieran manejo especializado.

El programa pretende avanzar a la creación de la Clínica Universitaria con un equipo multidisciplinario.

2.3 ALCANCE TERRITORIAL: Provincial

2.4 OBJETIVO GENERAL:

Generar un programa de apoyo educativo y asistencial para el manejo integral de los niños con problema inmunológicos, identificados en la comunidad a través de los servicios de Atención Primaria de Salud..

2.5 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Fortalecer el conocimiento en inmunología básica para el manejo adecuado de los problemas clínicos correspondientes a esta especialidad, en el personal de Atención Primaria de Salud.
- Mejorar la calidad de vida de los niños con infecciones recurrentes, trastornos neurológicos y endocrinológicos a través de la atención integral

- Integrar a estudiantes de medicina en una actividad práctica de educación para la salud y en el fortalecimiento de sus conocimientos en el área de las infecciones recurrentes.

2.6 IMPACTO DEL PROYECTO:

- Social
- Científico
- Económico
- Político
- Ambiental
- Otro:

2.7 DESCRIPCIÓN DE IMPACTO ESPERADO

- Niños con infecciones recurrentes atendidos de manera adecuada por el personal de los servicios de Atención Primaria.
- Disminución de la demanda de atención recurrente en los servicios de salud de los pacientes pediátricos con problemas inmunológicos,
- Niños con infecciones recurrentes tienen el seguimiento correspondiente por parte de personal de salud y estudiantes de medicina.
- Mejoría de la calidad de vida de los niños atendidos.

2.8. INDICADORES GENERALES DE IMPACTO A NIVEL DE PROYECTO

Nro. De Indicador	Descripción	Tipo	Método
1	Programa de educación continua sobre problemas infecciones recurrentes en niños, dirigido al personal de Atención Primaria de Salud.	Cuantitativo	Programa sistematizado
2	Niños que acuden a los servicios de APS con infecciones recurrentes identificados	Cuantitativo	Número de niños
3	Proporción de pacientes derivados a la Clínica Universitaria	Cuantitativo	# de pacientes derivados / # de pacientes atendidos
4	Proporción de pacientes con diagnóstico, manejo adecuado y seguimiento integral	Cuantitativo	# de pacientes con con manejo integral / # de pacientes identificados
5	Consultas en la Unidad Operativa antes y después de la atención en la clínica, con los niños identificados	Cuantitativo	Diferencia en el número de consultas en la Unidad Operativa, entre antes y después de la intervención
6	Nivel de calidad de vida de los pacientes derivados a clínica inmunológica antes y después de la atención especializada.	Cualitativo	Diferencia en el nivel de calidad de vida medido mediante instrumentos validados, entre antes y después de la intervención
7	Estudiantes de la Facultad de Medicina de la UDA, incorporados al proyecto de vinculación	Cuantitativo	# de estudiantes de la Facultad de Medicina de la UDA, incorporados al proyecto

2.9. RESULTADOS / PRODUCTOS ESPERADOS:

- Personal de APS conocimientos, actitudes y prácticas en infecciones recurrentes e inmunodeficiencias, adecuados para el manejo en los servicios de salud, la derivación oportuna para el tratamiento de especialidad y el posterior seguimiento de los pacientes pediátricos.
- Niños con infecciones recurrentes e inmunodeficiencias, identificados y con manejo integral de su problema de salud
- Calidad de vida de los niños identificados, mejorada
- Estudiantes de medicina incorporados al programa de vinculación

3. PLAN DE TRABAJO

Objetivo general	Objetivos específicos	Indicador	Resultado Esperado	Actividades	Medio de verificación	Supuestos
<p>Generar un programa de apoyo educativo y asistencial para el manejo integral de los niños con infecciones recurrentes identificados en la comunidad a través de los servicios de Atención Primaria de Salud.</p>	<p>1. Fortalecer el conocimiento en infecciones recurrentes para el manejo adecuado de los problemas clínicos en el personal de Atención Primaria de Salud..</p>	<p>Programa de educación continua sobre problemas en niños, dirigido al personal de Atención Primaria de Salud.</p>	<p>1.1 Personal de APS con conocimientos, actitudes y prácticas adecuados en infecciones recurrentes</p>	<p>1.1.1 Elaboración del programa de educación continua sobre inmunología, dirigido al personal de Atención Primaria de Salud.</p>	<p>Programa impreso y en digital</p>	<p>Se conoce como elaborar un programa educativo</p>
				<p>1.1.2 Identificación de los profesionales a capacitar identificar</p>	<p>Listado de profesionales</p>	<p>Los profesionales se interesan por el curso</p>
				<p>1.1.3 Evaluación del nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud de atención primaria antes</p>	<p>Cuestionarios y Listas de chequeo</p>	<p>Profesionales de APS participan en el curso</p>
				<p>1.1.4 Ejecución del programa de capacitación</p>	<p>Registro fotográfico o de video de las sesiones Registro de asistencia</p>	<p>Profesionales de APS participan en el curso</p>
				<p>1.1.5 Evaluación del nivel de conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud de atención primaria antes</p>	<p>Cuestionarios y Listas de chequeo</p>	<p>Profesionales de APS participan en el curso</p>
	<p>2. Mejorar la calidad de vida de los niños con problemas inmunológicos, endocrinológicos y neurológicos a través de la atención integral</p>	<p>Nivel de calidad de vida de los pacientes derivados a clínica inmunológica antes y después de la atención especializada</p>	<p>2.1 Disminución de la demanda de atención en los servicios de salud de los pacientes pediátricos con infecciones recurrentes debido a un manejo integral</p>	<p>2.1.1 Identificación de niños con problemas infecciones recurrentes para un manejo apropiado e integral,</p>	<p>Listados de niños con infecciones recurrentes Historias clínicas de niños con problemas de infección</p>	<p>Se registra la información en los instrumentos correspondientes</p>

					es recurrentes con sistematización del manejo y acompañamiento	
				2.1.2 Cuantificación del número de consultas en el periodo previo y posterior a la capacitación	Instrumentos correspondientes	Existe el registro en las historias clínicas
			2.2 Mejora de la calidad de vida de los niños con infecciones recurrentes	2.2.1 Identificación del nivel de calidad de vida antes y después de la intervención	Instrumentos correspondientes	Se aplica el instrumento validado
	3. Integrar a estudiantes de medicina en una actividad práctica de educación para la salud y en el fortalecimiento de sus conocimientos en el área de las infecciones recurrentes	Estudiantes de la Facultad de Medicina de la UDA, incorporados al proyecto de vinculación	3.1 Estudiantes de medicina incorporados al programa de vinculación	3.1.1 Asignación de estudiantes del externado comunitario a los pacientes identificados	Listado	Los estudiantes del externado comunitario son asignados

4. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Anexo 1: Cronograma de Actividades.

5. PRESUPUESTO

- Costo total del Proyecto: \$48.923,40
 - Aporte de la Universidad del Azuay: \$ 18.763,40
 - Aporte de “Ministerio de Salud Pública”: \$30.160,0

6. BIBLIOGRAFÍA

Butte M, Stiehm R. Approach to the child with recurrent infections. In: UpToDate, Notarangelo L (Ed), UpToDate. Waltham, MA. (Consultado 17 de agosto 2022).

Dra. Claudia Rodas Espinoza



FIRMA