



RECLAMACIÓN DE CITOLOGÍA Y SUGERENCIAS DE GESTIÓN DE CUIDADO

Mauricio Cavieles. Enfermero, Maestría en enfermería (en Curso)

Sydney Gutiérrez: Enfermera

Ana Teresa Castro: Enfermera, Maestría y doctorado en salud pública

INTRODUCCIÓN

Colombia asumió el cáncer como un problema de salud pública y logró posicionarlo en la agenda pública. Es el tercero más frecuente (Minsalud, 2015)

Detección oportuna del Ca: Colombia I 2012 63,31 % : **36,69%**
II 2012 59,83 % : **40,17%**

(Base de datos sistema de indicadores de alertas tempranas, SUPERSALUD, Colombia, 2013)

Tamizaje

99% de las mujeres entre 18 y 69 años de edad conoce qué es la citología de cuello uterino,
90% de ellas se la ha realizado y informa que el 91% que se la realizaron reclamaron su resultado (ENS, 2010)

Estudios internacionales, la pérdida del seguimiento de una paciente con citología anormal indica que gran parte del programa ha fallado.



Compromiso con la paz
y el desarrollo regional



La detección precoz por citología reduce efectivamente en un **60%** la incidencia y mortalidad por cáncer de cuello uterino infiltrante en las poblaciones que son sometidas a tamizaje sistemático. (Ministerio de Salud y Protección social, 2012)

OBJETIVO

Determinar los factores que influyen en la no demanda de resultados del proceso de examen de citología vaginal en las diferentes Empresas Sociales del Estado de primer nivel de Villavicencio,



Compromiso con la paz
y el desarrollo regional



METODOLOGÍA

Diseño: Descriptivo, retrospectivo con enfoque cuantitativo

Población: 1162 Citologías que no fueron reclamadas en las ESE de primer nivel durante este año.

Muestra: Aleatoria de 322 registros de usuarias. Criterio de inclusión: Registros del año 2008, no reclamados y más del 70% diligenciados.

Técnicas y procedimientos: Observación y Entrevista telefónica.
Instrumento: Ficha de notificación de resultados

Variables: edad, grado de escolaridad, estado civil, ingreso mensual, ocupación, personas a cargo, lugar y cambio de residencia, jornada laboral, y accesibilidad a la unidad de atención médica del primer nivel; atención del personal de la ESE, popularidad de la entrega de los resultados y razones de no reclamación.



Compromiso con la paz
y el desarrollo regional



citología: requisito o necesidad
variables reproductivas: número de hijos y uso de
anticonceptivos.

El conocimiento e importancia de la toma de la citología

Consideraciones éticas: Según la Resolución 008430 de 1993 fue un estudio de Riesgo bajo. Se aplicó el Consentimiento informado vía telefónica.



Elaborado por: Carolina Jimenez
Castellanos.



Compromiso con la paz
y el desarrollo regional



RESULTADOS

Figura 1. Distribución por grupos etareos

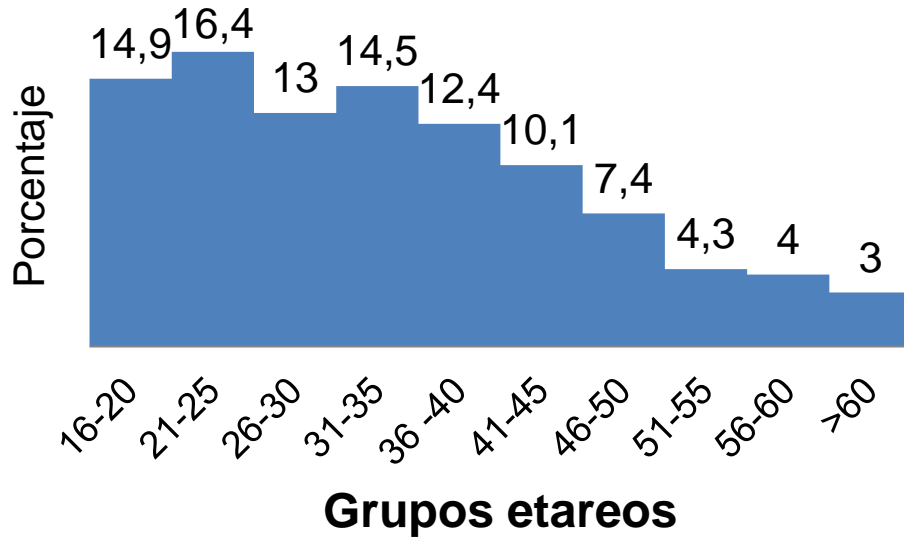
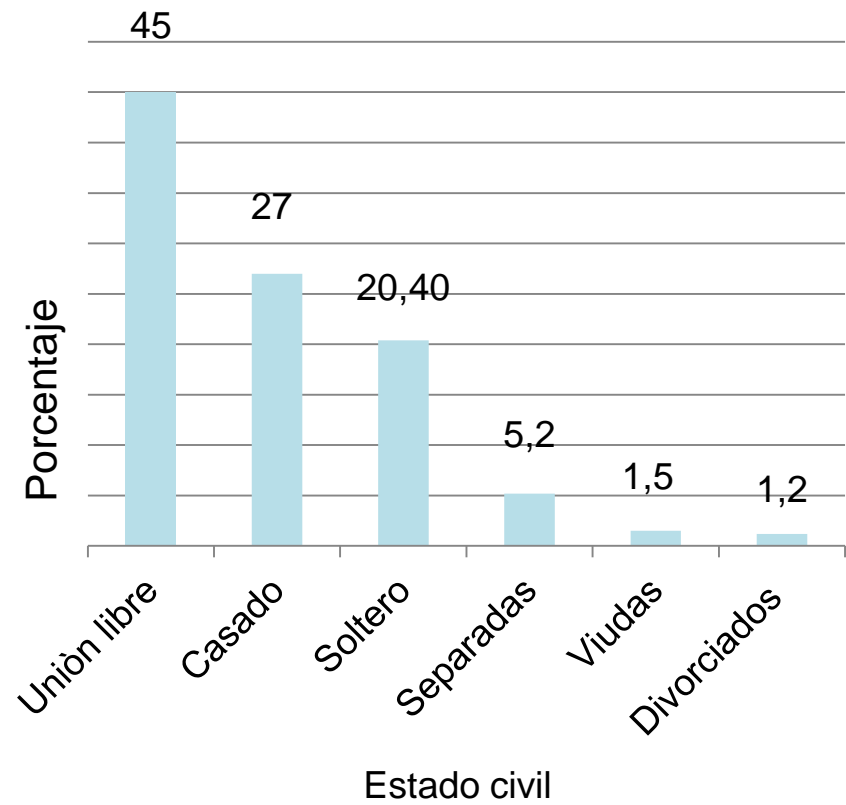


Figura 2. Distribución por estado civil



Compromiso con la paz
y el desarrollo regional



Figura 3. Distribución por escolaridad

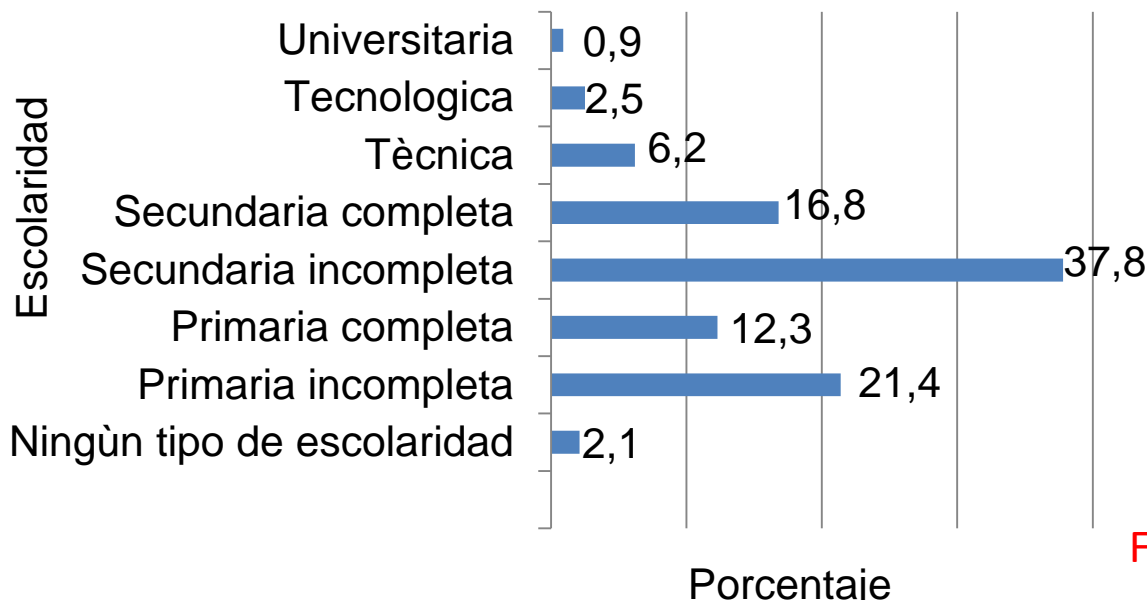
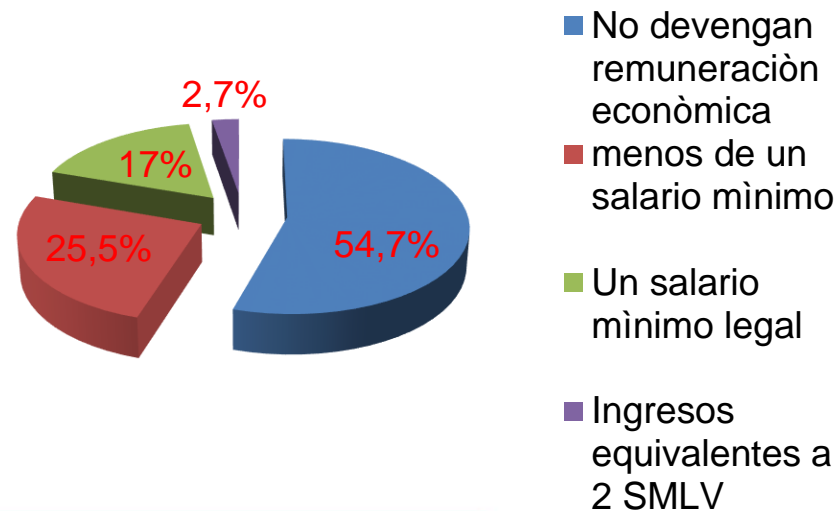


Figura 4 . Distribución por Ingreso



Compromiso con la paz
y el desarrollo regional



Figura 5. Distribución según número de hijos

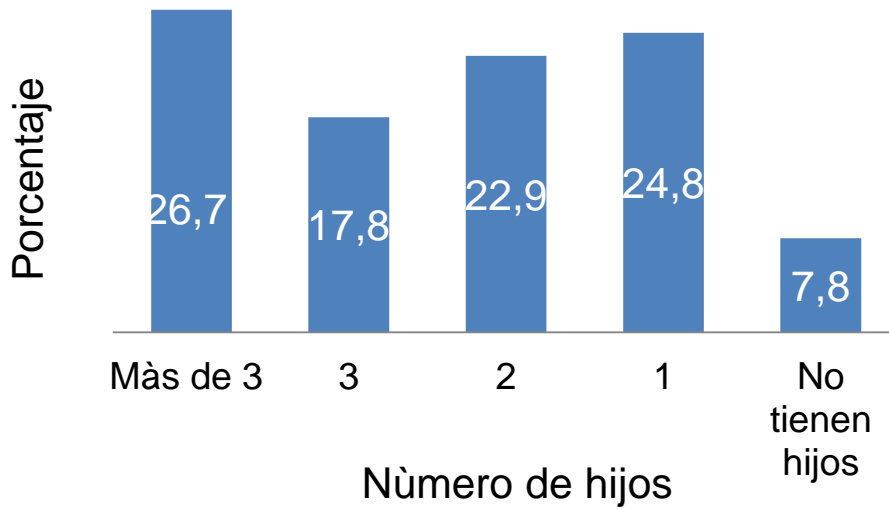


Figura 6. Concepto sobre el procedimiento

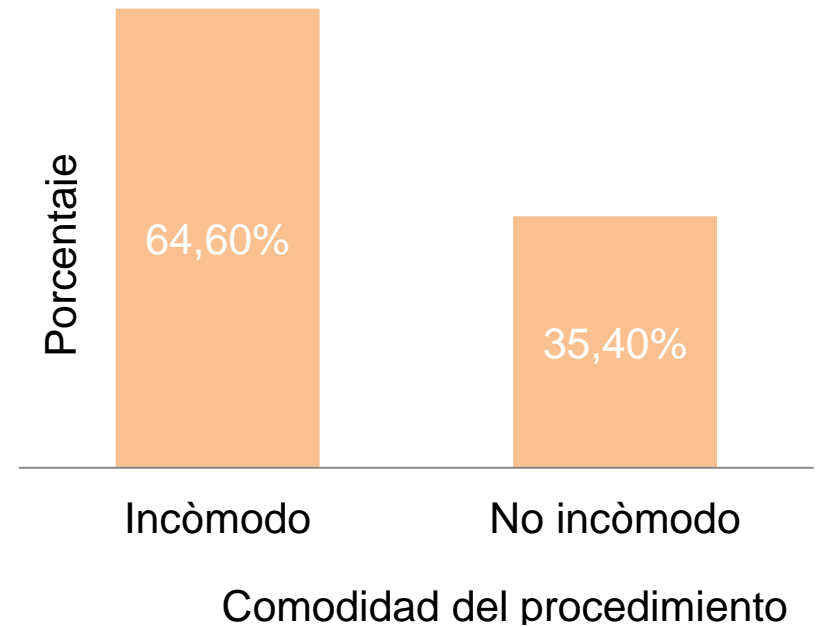


Figura 7. Trato del personal de la ESE

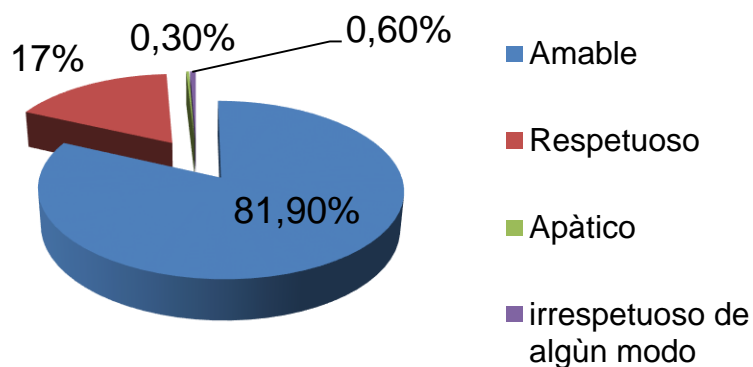


Figura 8 . Conocimiento acerca de la citología

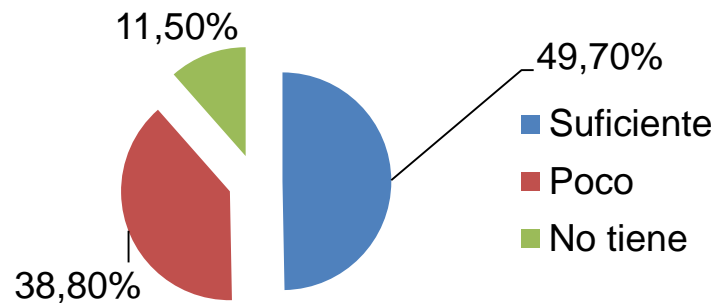


Figura 9 . En relación al trabajo

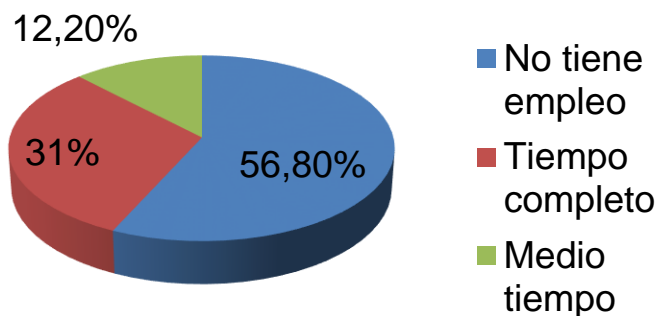


Figura 10. Accesibilidad a la ESE

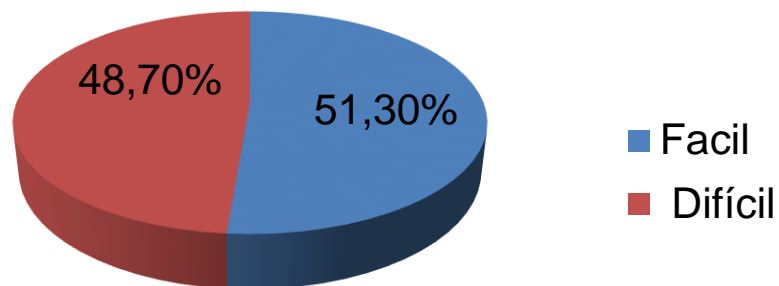


Figura 11 . Cambio de residencia de usuarias de citología

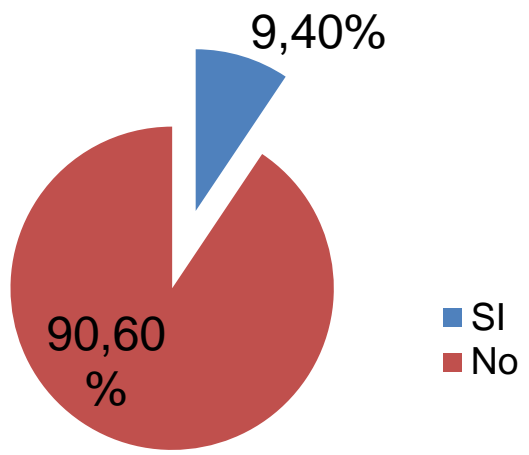


Figura 12. Popularidad del cumplimiento de entrega de resultados en usuarias

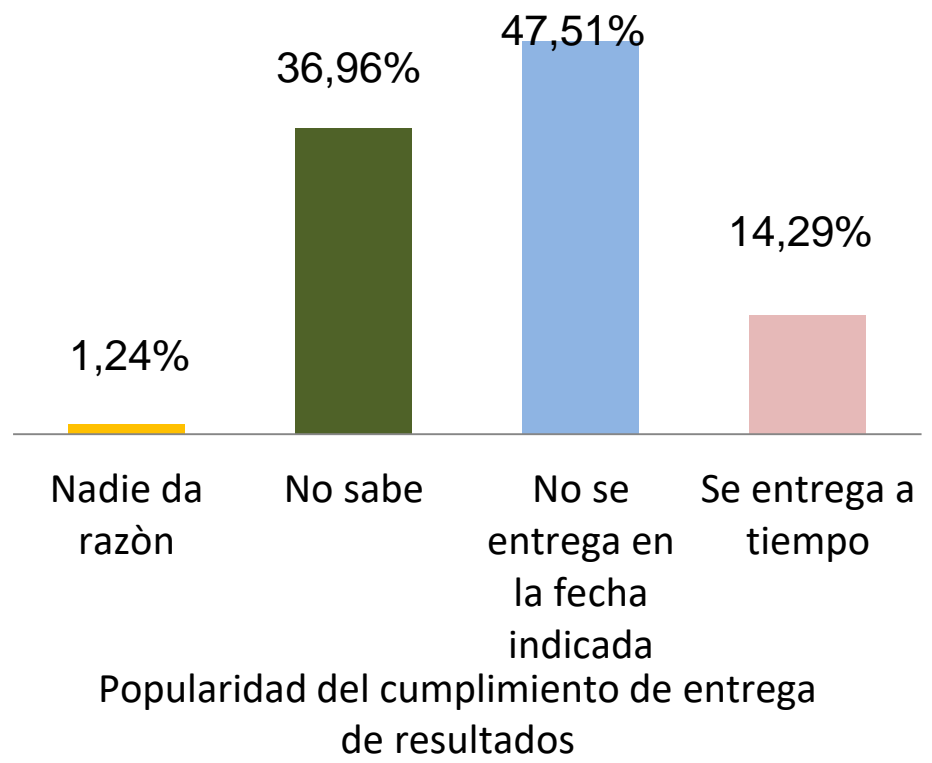
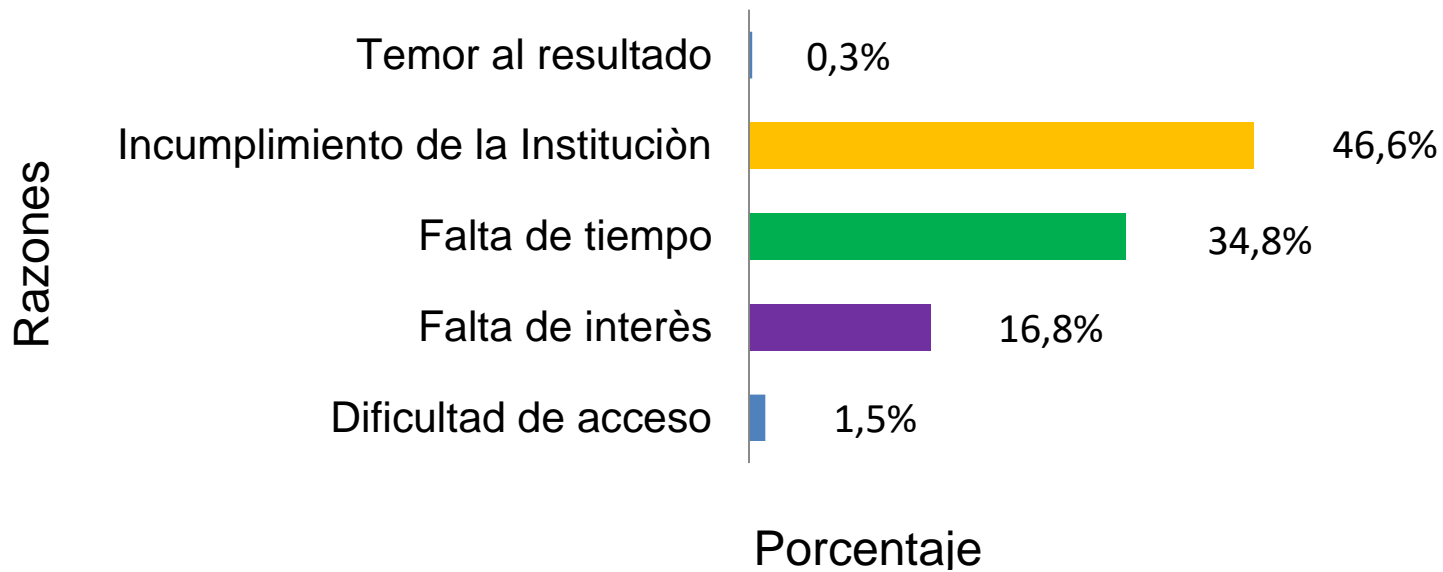


Figura 13. Razones aducidas para no reclamar resultados



Elaborado por: Carolina Jimenez Castellanos.



Compromiso con la paz y el desarrollo regional



CONCLUSIONES

Las condiciones sociales, económicas y educativas desfavorables de la población,

Deficiencia en la concienciación de la importancia conocer resultado de la citología resultado de la promoción realizada por las ESE,

E incumplimiento de la ESE con la entrega de los resultados en la fecha establecida, son los obstáculos para la reclamación de los resultados de las citologías.



Compromiso con la paz
y el desarrollo regional



GESTIÓN DE CUIDADO¹:



Elaborado por: Carolina Jimenez
Castellanos.



Compromiso con la paz
y el desarrollo regional



GESTION DE CUIDADO

Propósito: Adecuar la atención a las necesidades de la usuaria, Profesional de enfermería en relación a la gestión del cuidado, lo *obliga* a asumir un compromiso y una responsabilidad: asegurar la **continuidad** y calidad de los cuidados .

GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA:

DIÀLOGO: Conciso, cordial y práctico



Aplicación
juicio profesional

Planificación: Desde la anamnesis y registro

Organización: ★ Asegurar esquema 1-1-3

★ Identificar el grado de apoyo familiar



Volver a N° 8



Compromiso con la paz
y el desarrollo regional



★ **Organizar:** Prioridades en educación sanitaria

Generar confianza

Motivación: Establecerla y orientarla hacia el autocuidado

Control de la provisión de cuidados: ★ Seguimiento de los casos problema

★
★ Oportunamente remitir a quienes requieran DX definitivo

Asegurarle la continuidad de la atención independientemente del resultado (en procura de cumplir esquema 1-1-3 lineamientos estratégicos) y



Lograr

Atención humanizada y de calidad para todas las mujeres que accedan a los servicios.



Compromiso con la paz
y el desarrollo regional



BIBLIOGRAFÍA

Jancy A. Huertas Q ; Juan C. Rivillas-García; Martha L. Ospina M. Progreso en el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio: La mortalidad por cáncer de cérvix desciende en Colombia , 2015. Consulta 11 de Octubre 2016. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/GCFI/progreso-odm-col-cancer-cervix-huertas-rivillas-ospina.pdf>,

Ministerio de Salud y de Protección Social, Profamilia. Encuesta Nacional de demografía y Salud 2010. Bogotá: Profamilia - Ministerio de Salud y protección Social; 2011. Citada 11 de Octubre de 2016. Disponible en: <https://dhsprogram.com/pubs/pdf/FR246/FR246.pdf>,

Ministerio de Salud y de Protección Social. Norma Técnica para la Detección Temprana del Cáncer de Cuello Uterino y Guía de Atención de Lesiones Preneoplásicas de Cuello Uterino. Citada 15 de Octubre de 2016. Disponible en: file:///C:/Users/atcas/Downloads/Norma_tecnica_para_la_deteccion_temprana_del_cancer_de_cuello.pdf.

Morfi Samper Rosa. Gestión del cuidado en Enfermería.
Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2010 Mar [citado 2016 Oct 22] ;
26(1): 1-2. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192010000100001&lng=es.

Colectivo de autores. Norma General Administrativa N° 19, Gestión del Cuidado de Enfermería para la Atención Cerrada.mht. Resolución 1127.07.2007 doc. Santiago, 14, 1.12.2007. (citado 4 de noviembre del 2009).
Disponible en INTERNET:<http://www.cubava.cu/cuida/envejecer.html>

Estefo-Agüero S y Paravic - Klijn T. Enfermería en el rol de gestora de los cuidados. Cienc. enferm. v.16 n.3 Concepción dic. 2010. (en línea). Consulta 10 octubre de 2016)- Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532010000300005&script=sci_arttext,

Daza de Caballero R, Torres AM, Prieto de Romano G. Análisis crítico del cuidado de enfermería: Interacción, participación y afecto. Index Enferm. 2005; 14(48-49): 18-22
Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_nlinks&ref=1635868&pid=S0717-9553201000030000500007&lng=es,



Elaborado por: Carolina Jimenez
Castellanos.

