



DEPARTAMENTO DE POSGRADO - UMSS
CAJA NACIONAL DE SALUD
RESIDENCIA DE MEDICINA FAMILIAR



MED
FCSIS
M. 7738
2006

REPERCUSION FAMILIAR RECURSOS ADAPTATIVOS Y TIPO DE APOYO SOCIAL DE LOS PACIENTES CON EPOC

AUTOR :

Dra. Nalia Mabel Montecinos Tarifa

RESIDENTE DE SEGUNDO AÑO

TUTOR:

Dr. Henry Solis Fuentes

10.02.06

Dr. Henry Solis Fuentes
MEDICO FAMILIAR
CNS - MAT 8.248

Febrero, 2006

INDICE

Introducción	pag.5
Justificación	pag.6
Planteamiento del Problema	pag.7
Marco teórico	pag.8
- <i>Instrumento de repercusión familiar (IRFA)</i> . . .	Pag.12
- <i>Instrumento - recursos adaptativos</i>	Pag.14
Objetivo General	pag.24
Objetivos Específicos	pag.24
Metodología de la Investigación	pag.25
-Criterios de Inclusión	pag.25
-Criterios de exclusión	pag.25
Variables	pag.26
Recolección de Datos	pag.27
Resultados	pag.28
Conclusiones	pag.30
Recomendaciones	pag.32
Bibliografía	pag.33
Anexos	pag.34

**REPERCUSION FAMILIAR DE LOS RECURSOS ADAPTATIVOS Y EL TIPO
DE APOYO SOCIAL DE PACIENTES CON EPOC DEL HOSPITAL
BRONCOPULMONAR - CNS - COCHABAMBA - 2005**

INTRODUCCIÓN

La EPOC es una de las enfermedades respiratorias crónicas más frecuentes y representa un problema de salud con importantes implicaciones sociosanitarias, debido a la elevada morbilidad que conlleva. Tanto en España como en Europa, son escasos los datos sobre morbilidad específica por EPOC. Sin embargo, las encuestas periódicas de morbilidad hospitalaria muestran tendencia al alza en el número de ingresos por esta causa y se calculan unos 25.000 días de ingreso hospitalario por cada millón de habitantes. Entre 30 y 120 individuos por cada 100.000 habitantes reciben oxigenoterapia domiciliaria, casi siempre por EPOC.

Además , considerar la pérdida de días de trabajo que origina y la demanda de apoyo y ayudas sociales que produce. En cuanto a mortalidad en España, supone la 5ª causa de muerte en varones (tasa de 53,9/10.000 hab 1997) y la 7ª en las mujeres (tasa 12,4/10.000 hab 1997)3.

Esta enfermedad genera en el paciente una pérdida progresiva de la capacidad funcional hasta limitarlo en las actividades de la vida cotidiana. Por ello planteamos la necesidad de conocer la repercusión familiar , sus recursos adaptativos y el apoyo social de este tipo de pacientes para poder tener un enfoque mas completo de este problema e implementar las estrategias de tratamiento existentes.

JUSTIFICACIÓN.-

Los Médicos de Familia se encuentran a diario con pacientes que presentan un amplio espectro de problemas de salud, pues son la puerta de entrada al Sistema de Salud. Muchas veces resulta complicado hacer un diagnóstico y, con frecuencia, el profesional se enfrenta a diversos grados de incertidumbre frente a pacientes que acuden a consulta en busca de mitigar su problema de Salud, un de las muchas patologías a las cuáles se enfrenta el Médico de Familia constituye la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica es una de las enfermedades respiratorias crónicas más frecuentes y representa un problema de salud con importantes implicaciones sociosanitarias, debido a la elevada morbilidad que conlleva.

Es importante conocer la valoración personal que el individuo realiza acerca de cómo la enfermedad y el tratamiento correspondiente repercuten en su entorno familiar y como esta genera recursos adaptativos para sobrellevar esta situación.

La percepción por parte del sujeto de sus limitaciones genera un sentimiento de baja autoestima que pone en peligro su posición ante la familia y la sociedad, lo que puede producir por un lado, una disfunción familiar entendida como aquel proceso que impide cumplir sus funciones a la familia, de acuerdo con la etapa del ciclo vital en que se encuentra y en relación con las demandas que percibe de su entorno. Y por otro, una alteración en las relaciones sociales del paciente.

Sin embargo, el tener un buen apoyo social, entendido como el grado en el que las necesidades sociales básicas son satisfechas, puede favorecer el manejo de la intervención preventiva, terapéutica y rehabilitadora de distintos problemas de salud, mediante el fortalecimiento de las relaciones intrafamiliares o el refuerzo de grupos de autoayuda. Tanto la salud física como la psíquica mejoran al aumentar el apoyo social.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA. -

¿Cuál es la repercusión Familiar de los recursos adaptativos y el Tipo de Apoyo social de los Pacientes con EPOC?