

*"Soporte oncológico en su hogar"*



***INSTITUTO DE ONCOLOGIA & RADIOTERAPIA  
CLINICA RICARDO PALMA***

## HOSPITALIZACION A DOMICILIO

Implementar el programa de atención hospitalaria a domicilio, surge como un proyecto asistencial avanzado, considerado extensión del Instituto de Oncología & Radioterapia Clínica Ricardo Palma

Special Care, es un sistema que otorga al paciente mejor calidad de vida, confort, soporte psicológico, nutricional, y asistencia profesional multidisciplinaria, sin aislarlo de su entorno familiar .

Además, efectiviza una reducción de los costos operativos de un tratamiento hospitalario.

---



## OBJETIVO

Mejorar la calidad humana de la asistencia hospitalaria, llevando a cabo en el medio habitual del paciente, las mismas funciones y actividades que se desarrollan en un centro hospitalario.

---



## ESPECIFICO

- Brindar cuidado médico-asistencial al paciente en su medio habitual. Promoviendo fluida comunicación.
- Desarrollar esquemas de autocuidado.
- Evitar ingresos innecesarios a los hospitales, reduciendo costos operativos.



## MISION

Otorgar nuestros conocimientos y calidad profesional multidisciplinaria al cuidado del paciente en su hogar, integrando la comunicación y el soporte emocional, estableciendo una relación de confianza con el enfermo y la familia.



## VISION

Nos proyectamos hacia el desarrollo, con una filosofía de integración multidisciplinaria, otorgando niveles de calidad, eficiencia y confort al paciente. para convertirnos en un sistema de referencia líder en los cuidados especializados en el hogar.



## VALORES

- **C**omunicación
- **A**compañar al enfermo
- **R**esponsabilidad
- **E**ntrega y compromiso



## VENTAJAS

### Al Paciente

Confort y bienestar. Deja ser sujeto pasivo de su enfermedad, convirtiéndose en el núcleo central de la asistencia y participando en la toma de decisiones.

### A la Familia

Mayor participación, información e integración en el cuidado del enfermo

### A la Empresa

Racionalización de sus recursos y reducción de sus costos.





# CLASIFICACION DEL TRATAMIENTO

- **PACIENTES TERMINALES,**  
Que precisan cuidados paliativos, control del dolor.
- **PACIENTES AGUDOS**  
Con plan de tratamiento médico.
- **PACIENTES POST-OPERADOS,**  
Que requieran por su condición atención a domicilio.
- **PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS**  
Quimioterapia , Hidratación, biopsias.





## PRESTACION DEL PROGRAMA



Pacientes derivados de la Clínica Ricardo Palma ú otro centro hospitalario, asegurados y particulares

- 1.- Hoja de interconsulta y/o transferencia
- 2.- Diagnostico de la enfermedad.
- 3.- Necesidad de continuar con asistencia especializada.
- 4.- Aceptación del consentimiento informado del paciente y familia.
- 5.- Condiciones socio-familiares adecuados.
- 6.- Ubicación del domicilio en zonas de cobertura del programa.

## CRITERIOS DE INGRESO AL PROGRAMA

---



## PROFESIONALES QUE CONFORMAN EL PROGRAMA

- 1.- Médico coordinador.
- 2.- Médicos Oncólogos asistentes
- 3.- Enfermeras licenciadas con especialidad en Oncología
- 4.- Técnicas de enfermería.
- 5.- Psicóloga y Nutricionista en Oncología
- 6.- Terapia Física



## PRESTACIONES DEL SERVICIO A DOMICILIO

- Historia Clínica
- Visita Médica Coordinada
- Supervisión de enfermería
- Técnica de Enfermería por seis horas
- Nutrición parenteral
- Psico-oncología
- Medicinas
- Toma de muestra laboratorio



## FRECUENCIA DE VISITAS

---

A fin de lograr una mayor efectividad en la atención domiciliaria, la frecuencia de visitas, será determinada por diversos factores, entre ellos:

- Estadio de la enfermedad al ingreso.
- Control según tratamiento indicado.
- Descompensación.
- Plan de trabajo establecido por el especialista



### El programa cubre

02 visitas al día médico

02 visitas supervisión enfermera

01 visita por actividad multidisciplinaria



## PROCESO DE ATENCION.....

1. Por medio de la interconsulta solicitan el ingreso del paciente al programa
2. Paciente y familia reciben información del sistema, funciones, horario de atención, reglamentos, condiciones de atención, cobertura, costos.
3. Luego de realizada la valoración del paciente: estado clínico, emocional, situación socio-familiar, se decide su inclusión o rechazo al programa.

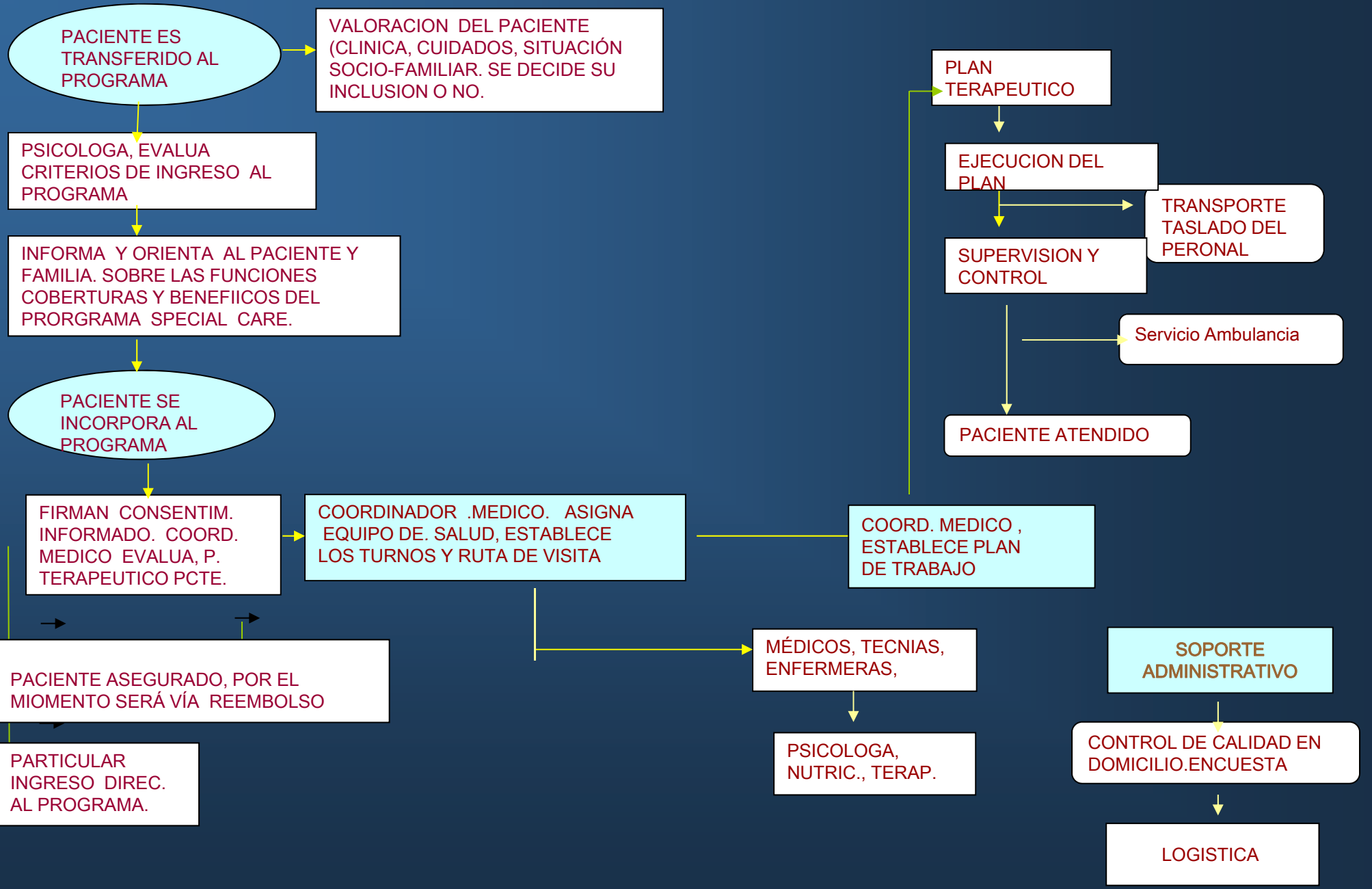


## PROCESO DE ATENCION

4. Paciente y familiar responsable, firman el consentimiento informado, se les entrega documentación informativa del programa Special Care y teléfonos para casos de urgencias.
5. Se les informa la hora que tendrá lugar la primera visita conjunta médico-enfermera, la apertura de historia clínica, el plan de tratamiento y cuidados, diseñando junto con la familia el programa de visitas sucesivas.
6. En la historia clínica queda una copia del plan terapéutico a seguir.







**PROCESO DE ATENCION SPECIAL CARE**

# Cuidados paliativos en el hogar

## CALIDAD DE VIDA

- Apoyo emocional al enfermo y su familia.
- Control del dolor y demás síntomas.
- Atención Multidisciplinaria

## CONFORT

- Bienestar físico y nutricional.
- Cubrir las necesidades básicas, cuidados de la piel.
- Mejorar la actividad física, que no implique riesgos.
- Proporcionar equipos y/o aparatos que mejore la incapacidad.

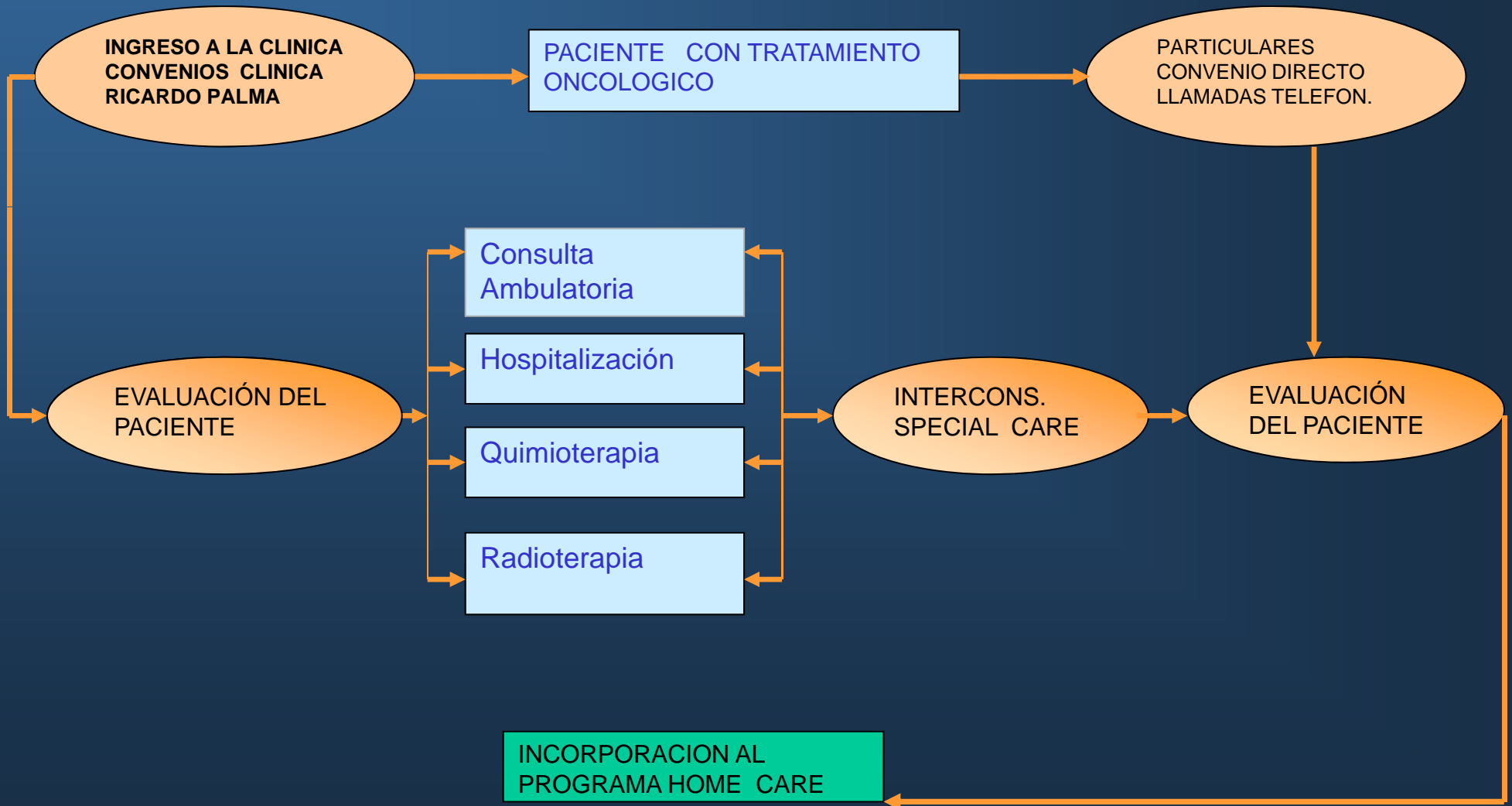


## Síntomas frecuentes en el paciente paliativo

- Dolor
- Úlceras
- Prurito
- Anorexia
- Náuseas y vómitos
- Boca seca – dolorosa
- Disnea – Tos
- Estertores
- Estreñimiento
- Diarrea
- Anuria - Retención
- Incontinencia
- Insomnio
- Ansiedad y Depresión
- Inquietud y Confusión
- Crisis convulsivas



# PROCESO DE CAPTACION



## Soporte Clínico

- Ejecución del plan terapéutico
- Enfermería control de la terapia intravenosa.
- Visita médica diaria.
- Transmisión de información clínica desde el domicilio a la oficina de Special Care.
- Urgencias oncológicas 24 horas - Ambulancia Tipo II



## Soporte Educativo

- Valorar la calidad de vida del enfermo, procurándole mayor equilibrio físico, psíquico y ambiental.
- Educar a la familia y al paciente sobre la dieta, medicamentos, higiene, cambios posturales, ayudándoles a sobrellevar los momentos de crisis.
- Preparar emocionalmente al paciente y la familia para afrontar la muerte y la fase del duelo.



## Soporte Comunicacional

- Una buena comunicación con el paciente y su familia es la base adecuada para un adecuado cuidado paliativo.
- La familia es el principal agente de cuidados para el enfermo, precisa de información y aprendizaje.
- Proveer de información al paciente que le permita comprender y conocer más su enfermedad.

