



UNIVERSIDAD
DEL AZUAY



VINCULACIÓN
CON LA SOCIEDAD

PRESENTACIÓN DE PROYECTOS 2023

VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD

ATENCIÓN MÉDICA EN LA COMUNIDAD DIRIGIDA A ADULTOS MAYORES Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE LA PARROQUIA LLACAO

UNIVERSIDAD DEL AZUAY | Cuenca - Ecuador

1. Información general:

- 1.1 Programa: 03-SALUD Y BIENESTAR
- 1.2 Línea acción: Asistencia comunitaria
- 1.3 Campo amplio: 09-A Salud y bienestar
- 1.4 Campo específico: 1-9A Salud
- 1.5 Campo detallado: 2-19A Medicina

1.6 Facultad/Unidad académica

Facultad/Unidad académica principal: Facultad de Medicina

1.7 Carrera

Carrera principal: Escuela De Medicina

1.8 El proyecto tiene el componente de formación continua: NO

1.9 El proyecto requiere apoyo de la compañía de teatro: NO

1.10 Nombre del proyecto: ATENCIÓN MÉDICA EN LA COMUNIDAD DIRIGIDA A ADULTOS MAYORES Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE LA PARROQUIA LLACAO

1.11 Proyecto continuación:
1.12 Población objetivo:

Directos: Adultos mayores y con discapacidad

Cantidad 30

Descripción parroquias Nulti y LLacao

Indirectos: Familias, Unidades operativas, comunidad

1.13 Fuente Financiamiento: 05. ASIGNACION REGULAR IES

1.14 Instituciones:
Nombre de la institución

GAD Parroquial Rural de Llacao

1.15 Lugar intervención:


Lugar intervención
GAD Parroquial de Llaoca

1.16 El proyecto está ligado a los siguientes objetivos del Plan de Creación de Oportunidades 2021 – 2025

EJE	Objetivo	
EJE 1	Derechos para todos durante toda la vida:	
EJE 1	Económico:	
1	Garantizar una vida digna con iguales oportunidades para todas las personas.	
1	Incrementar y fomentar, de manera inclusiva, las oportunidades de empleo y las condiciones laborales.	
2	Impulsar un sistema económico con reglas claras que fomente el comercio exterior, turismo, atracción de inversiones y modelización del sistema financiero nacional.	
2	Afirmar la interculturalidad y plurinacionalidad, revalorizando las identidades.	
3	Fomentar la productividad y competitividad en los sectores agrícola, industrial, acuícola y pesquero, bajo el enfoque de la economía circular.	
3	Garantizar los derechos de la naturaleza para las actuales y futuras generaciones.	
4	Garantizar la gestión de las finanzas públicas de manera sostenible y transparente.	
EJE 2	Economía al servicio de la sociedad:	
EJE 2	Social:	
1	Consolidar la sostenibilidad del sistema económico, social y solidario y afianzar la dolarización.	
2	Impulsar la productividad y competitividad para el crecimiento económico sostenible, de manera redistributiva y solidaria.	
3	Desarrollar las capacidades productivas y del entorno, para lograr la soberanía alimentaria y el Buen Vivir Rural.	
5	Proteger a las familias, garantizar sus derechos y servicios, erradicar la pobreza y promover la inclusión social.	
6	Garantizar el derecho a la salud integral, gratuita y de calidad.	X
7	Potenciar las capacidades de la ciudadanía y promover una educación innovadora, inclusiva y de calidad en todos los niveles.	
8	Generar nuevas oportunidades y bienestar para las zonas rurales, con énfasis en pueblos y nacionalidades.	

EJE	Objetivo	
EJE 3	Más sociedad, mejor Estado:	
EJE 3	Seguridad integral:	
1	Incentivar una sociedad participativa, con un Estado cercano al servicio de la ciudadanía.	
10	Garantizar la soberanía nacional, integridad territorial y seguridad del Estado.	
2	Promover la transparencia y la corresponsabilidad para una nueva ética social.	
3	Garantizar la soberanía y la paz, y posicionar estratégicamente al país en la región y el mundo.	
9	Garantizar la seguridad ciudadana, orden público y gestión de riesgos.	
EJE 4	Transición ecológica:	
11	Conservar, restaurar, proteger y hacer un uso sostenible de los recursos naturales.	
12	Fomentar modelos de desarrollo sostenibles aplicando medidas de adaptación y mitigación al cambio climático.	
13	Promover la gestión integral de los recursos hídricos.	
EJE 5	Institucional:	
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.	
15	Fomentar la ética pública, la transparencia y la lucha contra la corrupción.	
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.	

1.17 El proyecto está ligado a los siguientes Objetivos de Desarrollo Sostenible

3	SALUD Y BIENESTAR	Indicadores
 <p>3 SALUD Y BIENESTAR</p>	<p>La salud es esencial para el desarrollo humano, la buena salud es prioritaria e indispensable para que la sociedad funcione.</p>	<p>Colaboraciones actuales con centros sanitarios; Tener colaboraciones actuales con centros sanitarios locales, nacionales o globales para mejorar los resultados de salud y bienestar.</p>

1.18 Tiempo estimado de ejecución: 06 meses

1.19 Responsable de la propuesta: Miriann Alexandra Mora Verdugo

1.20 Profesores participantes:
DOCENTES ASIGNADOS AL PROYECTO

Nombres	Apellidos	Identificación	Formación Académica	Descripción de Títulos Académicos	Tipo de docente	Correo electrónico	Teléfonos	Función	Horas semanales
Paola Marcela	Crespo Riquetti	0103727509	Cuarto Nivel	Doctora En Medicina Y Cirugia, Diploma Superior En Desarrollo Local Y Salud, Especialista En Medicina Familiar	Auxiliar 1	paocrespo25@gmail.com	0997440350	Técnico experto (interno)	2
Miriann Alexandra	Mora Verdugo	0301625497	Cuarto Nivel	Especialista En Medicina Familiar , Magister En Investigación de la Salud, Magister En Gerencia de Salud Para El Desarrollo Local , Doctor En Medicina General Y Cirugía	Agregado 1	miriannalexa@hotmail.com	0989651399, 4116486	Director	2
Jose Fernando	Cordero Palacios	0101126191	Cuarto Nivel	Doctor En Medicina Y Cirugia, Magister En Gerencia En Salud Para El Desarrollo Local, Diploma Superior de Cuarto Nivel En Desarrollo Local Y Salud, Especialista En Medicina Familiar, Especialista En Docencia Universitaria	Auxiliar 1	jfcorderop@yahoo.es	0984168351, 2806919	Técnico experto (interno)	2

1.21 Estudiantes participantes:

Nombres	Apellidos	Identificación	Código	Nivel	Facultad	Carrera	Correo electrónico	Teléfonos	Función	Horas semanales
María Del Carmen	Moscoso Jerves	0104646344	90366	10	Medicina	Medicina	mariadelcarmen16@hotmail.com	4093512, 0995833228 / 0999257919	Prácticas de Vinculación	3
Pedro Martín	Mora Pinos	0105255392	86400	10	Medicina	Medicina	pedro.morap12@gmail.com	072853132, 0983342089	Prácticas de Vinculación	3
Mateo Nicolas	Trujillo Pesantez	0107561177	86859	10	Medicina	Medicina	matetrujillo@hotmail.com	4111360, 0995058314	Prácticas de Vinculación	3
Adriana	Ortiz Cruz	0105777460	86917	10	Medicina	Medicina	aspactufa.2000@gmail.com	2340178, 0983409286 / 0939043144	Prácticas de Vinculación	3
Rafaela	Moreno Landivar	0107232233	86655	10	Medicina	Medicina	rafa.moreno.landivar@hotmail.com	4073480, 0993907183 / 593993907183	Prácticas de Vinculación	3
Karen Johanna	Ortega Illescas	0107595712	87199	10	Medicina	Medicina	Karenortegaill@gmail.com	2485324, 0988930999 / 0993642902	Prácticas de Vinculación	3
Georgina Mikaela	Morales Oleas	0106082688	87811	10	Medicina	Medicina	georginamikaela@gmail.com	072850906, 0995442258 / 0998006223	Prácticas de Vinculación	3
Karen Melissa	Torres Peñaranda	0107339814	87904	10	Medicina	Medicina	torreskarenm21@gmail.com	2887373, 0969055762 / 0984083263 / 0995362045	Prácticas de Vinculación	3
María Gracia	Ponce Carvallo	0105050058	86460	10	Medicina	Medicina	magraciaponce@gmail.com	2889392, 0959087854 / 0995618057	Prácticas de Vinculación	3
Paula Isabel	Mosquera Cevallos	0106501901	86896	10	Medicina	Medicina	paumc122399@gmail.com	4075434, 0998502863 / 0999808353	Prácticas de Vinculación	3

2. Presentación del proyecto

2.1 Resumen ejecutivo:

Los adultos mayores tienen una especial protección constitucional, pueden ser socialmente activos porque algunos disponen de jubilaciones que les permiten subsistir dignamente, pero existe otro grupo de adultos mayores que no disponen de un soporte económico dependen de su familia o viven solos en situaciones difíciles que no les permite solventar sus necesidades de salud, alimenticias, sociales esto les hace susceptibles a afecciones que comprometen su salud mental, física, muchos de los adultos mayores tienen enfermedades metabólicas crónicas, enfermedades mentales, enfermedades discapacitantes lo que les dificulta acudir a una Unidad de Salud por lo que el personal de salud debe acudir a realizar visitas domiciliarias, esta actividad ayuda al profesional de salud como al estudiante a humanizarse porque conoce la realidad del otro, una visita domiciliaria debe ser planificada, con objetivos claros, en domicilio se desarrolla la atención médica, referencias oportunas o acompañamiento al adulto mayor.

2.2 Antecedentes y justificación:

El estado ecuatoriano denomina como adulto mayor a las ciudadanas y ciudadanos que tienen igual o mayor a 65 años de edad (1). En Ecuador existen 1.049.824 personas mayores de 65 años (6,5% de la población total), el 45% de ellos se encuentran en condiciones de pobreza y extrema pobreza por NBI, el 42% vive en el sector rural, el 14,6% de hogares pobres se compone de un adulto mayor viviendo solo, el 14,9% son víctimas de negligencia y abandono (2).

En el censo de 2010 la pobreza en Llacao fue del 59,5% (3), de acuerdo al Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades en el cantón Cuenca el 29,6% de las personas mayores de 65 años tiene discapacidad. El MIES tiene en sus registros que se realizan 150 atenciones en el hogar y la comunidad en todo el cantón, llegando al 1,51% de la población mayor de 65 años (4).

La atención en domicilio, proporciona beneficios en especial para los pacientes con dificultades de acceso, el objetivo de una visita domiciliaria integral es favorecer el autocuidado en salud, dando una atención centrada en la persona y su familia, para lo cual se observa los aspectos biopsicosociales, facilitando el acceso a la atención y redes de apoyo, mejorando así su calidad de vida, lo que favorece la recuperación y rehabilitación. Una visita domiciliaria debe tener una planificación previa en base a los motivos de consulta principales, posteriormente se realiza la visita, buscando generar un vínculo, conocer el ambiente familiar y priorizar los problemas biopsicosociales, y como último paso realizar un monitoreo y evaluación del caso (5).

2.3 Alcance territorial: Parroquial

2.4 Objetivo general:

Brindar atención médica integral a los adultos mayores y personas con discapacidad de la parroquia Llacao

2.5 Objetivos específicos:

1. Caracterizar a los adultos mayores que necesiten la visita domiciliaria
2. Realizar visita domiciliaria de los adultos mayores identificados para brindar atención médica y seguimiento.
3. Referir en forma oportuna a los adultos mayores que lo requieran

2.6 Impacto del proyecto:

Impacto	Descripción
---------	-------------

Social	Los adultos mayores y personas con discapacidad atendidas se sienten acompañados en su problema de salud y los estudiantes se
Social	El identificar adultos mayores que no reciben atención médica permite referir a las casas de salud de las parroquias para que

2.7 Indicadores generales de impacto a nivel de proyecto

Nro. De Indicador	Descripción	Tipo	Método
1	Número de adultos mayores identificados	Cuantitativo	Registro
4	Número de casos referidos a las unidades operativas a UDASalud o a las autoridades	Cuantitativo	Registro
3	Número de problemas de salud identificados	Cuantitativo	Registro
2	Número de visitas domiciliarias realizadas/ Número de visitas planificadas	Cuantitativo	Registro

2.8 Resultados / productos esperados del proyecto:

Descripción	Tipo
Número de personas atendidas en domicilio	Resultado
Problemas de salud encontrados en las visitas domiciliarias	Resultado
Personas que reciben ayuda de las casas de salud, del GAD parroquial o de la iglesia	Resultado
El GAD parroquial, el párroco y demás actores sociales proporcionan una lista de los adultos mayores, designan personas que nos acompañen a la visita, nos proporcionan el transporte hacia las comunidades, ayudan en la referencias y realización de exámenes, en aquellos casos que no dispogan de ayuda de otras instiuciones o familiares, los adultos mayores reciben atención médica y seguimiento.	Resultado

3. Plan de trabajo

Objetivo específico	Indicador	Resultado esperado	Actividad	Medio verificación	Supuestos
Caracterizar a los adultos mayores que necesiten la visita domiciliaria	número de adultos mayores identificados	adultos mayores identificados	Identificar a los adultos mayores mediante la información de informates	Registro o lista, pretest y posttes	que la población o los informates claves nos den esta información
Realizar visita domiciliaria de los adultos mayores identificados para brindar atención médica y seguimiento.	Número de visitas domiciliarias realizadas	Adultos mayores que se beneficiaron de la visita y atención médica	Realizar la visita domiciliaria	Registro, fotos pretest y posttes	Que la población nos permita ingresar en la zona y en el domicilio
Referir en forma oportuna a los adultos mayores que lo requieran	Número de personas referidas	Adultos mayores referidos y atendidos.	Al identificar adultos mayores con problemas de salud graves referir al MSP o a IUDASalud	Registro de referenciaatención médica o a ecografías	Que el adulto mayor acepte la referencia

4. Cronograma de actividades

Actividad Principal	Actividad	Fecha inicio	Fecha fin
Identificar a los adultos mayores mediante la información de informates	Con el apoyo del parroco o de los habitantes de la comunidad ayuden a identificar a los adultos mayores que necesitan atención médica	29/03/2023	06/05/2023
Al identificar adultos mayores con problemas de salud graves referir al MSP o a IUDASalud	Se refiere al MSP o a IUDASalud para la atención de acuerdo al problema que presente el adulto mayor sea necesidad de medicación de atención especializada o de exámenes complementarios	02/04/2023	29/06/2023
Realizar la visita domiciliaria	Con el acompañamiento de los que conocen la zona y a los adultos mayores se realiza la visita domiciliaria	05/04/2023	28/06/2023

5. Presupuesto

Costo total del proyecto:	\$ 9.525,30		
Aporte Universidad del Azuay:	\$ 7.325,30		
Aporte de GAD parroquial de LLacao:	\$ 2.200,00	Administrado por GAD parroquial de LLacao	\$2200.0

6. Bibliografía

1. Gobierno de la república del Ecuador. Estado de situación de las personas adultas mayores, información disponible en <https://www.igualdad.gob.ec/estado-de-situacion-de-las-personas-adultas-mayores/#:~:text=Las%20personas%20adultas%20mayores%20son,a%C3%B1os%20de%20edad%20o%20m%C3%A1s.>
2. Ministerio de Inclusión Económica y social. Dirección población adulta mayor. Disponible en [https://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/#:~:text=En%20nuestro%20pa%C3%ADs%20existen%3A%201.049,%25%20de%20la%20poblaci%C3%B3n%20total\).](https://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/#:~:text=En%20nuestro%20pa%C3%ADs%20existen%3A%201.049,%25%20de%20la%20poblaci%C3%B3n%20total).)
3. INEC. Ecuador en cifras.210. disponible en www.ecuadorencifras.gob.ec
4. Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades. Estadísticas de Discapacidad. disponible en <https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/estadisticas-de-discapacidad/>
5. Glasinovic A, Caness J, Sancy D, Sotomayor F. Buenas prácticas en la visita domiciliaria integral en atención primaria chilena.2021

MIRIANN ALEXANDRA MORA VERDUGO

Firma