DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN A FUNDACIÓN

1.1. INTRODUCCIÓN HISTÓRICA

2000

2002

1.2. INTRODUCCIÓN HISTÓRICA

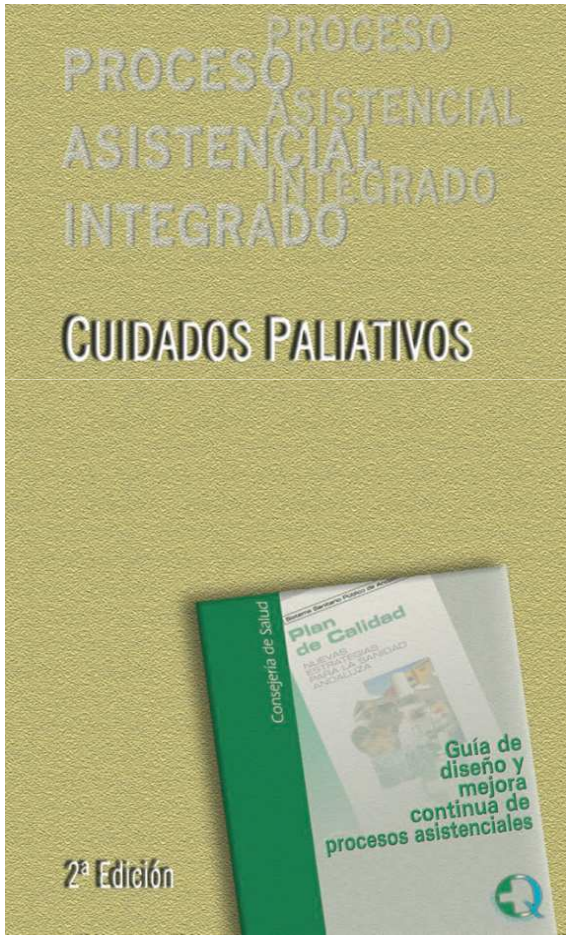
2006

- Experiencias vividas (fundadores):

1. La solicitud de una hija , 32 años, **“Llévame a casa”,** sabe que le queda poco tiempo de vida, pero muere después de 20 días ingresada con toda la atención cariñosa y profesional en UCP.

2. Un padre,73 años, 3 meses en situación paliativa, con hijas enfermeras, ante una complicación se le plantea ingreso en el hospital:

   “Para qué, si lo que me van a hacer allí me lo podéis poner aquí”



1.3. INTRODUCCIÓN HISTÓRICA

2007

Hospital Virgen del Rocío, Sevilla

Los pacientes con frecuencia, expresan sus deseos de ***morir en casa*** cuando se les informan de que no tienen más alternativas de tratamiento. Sin embargo, ***se quedan en el hospital***, a veces mantenidos con tratamientos que le prolongan su sufrimiento.

La familia al ***no sentirse con recursos*** para afrontar la muerte en casa, es incapaz de satisfacer los deseos del paciente, generando ***sentimientos de culpa*** y teniendo que reforzar constantemente los motivos por los que no se lleva a casa al enfermo.

1.4. INTRODUCCIÓN HISTÓRICA

2007

Hospital Virgen del Rocío, Sevilla

Ante esta situación nos planteamos:

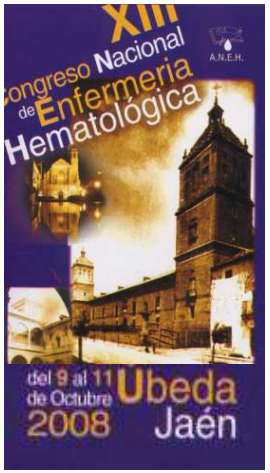
1. ¿Las ***enfermeras*** de la unidad pueden ***gestionar los cuidados*** del paciente, con el apoyo de un ***hematólogo de referencia***?
2. Si el paciente tuviera una ***enfermera de referencia***, que ***gestionara sus cuidados***:

- ¿Optaría el paciente y familia por ***quedarse en casa*** ?
- ¿Se ahorraría en ***recursos sanitarios***?
- ¿Aumentaría la ***calidad de vida*** del paciente?

1.5. INTRODUCCIÓN HISTÓRICA

2008

2009



1.6. INTRODUCCIÓN HISTÓRICA

2009

2010

Diciembre/2009

Fundación Cuidar en Casa
FUNDACEC

2.1. MATERIAL Y MÉTODO

1. Asignación de ***enfermera referente*** investigadora.
2. Aplicación del ***plan de actuación*** (Apoyo telefónico 24h, seguimiento en hospital, comunicación interniveles, formación de cuidadores, gestión de forma individualizada del proceso) .
3. Análisis ***del impacto del plan en la calidad de vida*** de los pacientes.

2.2. MATERIAL Y MÉTODO

ACTIVIDADES

1. ASESORAMIENTO

1. Asignación de un médico y una enfermera de referencia, que gestionen el caso del paciente.
2. Disponibilidad telefónica de asesoramiento de enfermería 24 horas al día.
3. Apoyo al paciente y familia para proporcionar una muerte digna.

2. ASISTENCIAL

4. Seguimiento y control de la enfermedad y necesidades básicas (asesoramiento y cuidados con visitas programadas del médico y de la enfermera).
5. Minimizar tiempo en consultas y en estancia hospitalaria, y coordinación con los distintos niveles de atención sanitaria.
6. Trabajo en equipo entre paciente, familia y profesionales para cumplir los deseos del paciente y facilitarle una muerte digna.
7. Cuidados pre y postmortem en domicilio.

Prioritario

"el poco tiempo que les queda de vida"

- Procuramos que vengan lo min. al hospital
- Nosotros nos movilizamos haciendo uso de todos los recursos del SSPA

✓Los cuidados los asumen la familia

✓La muerte algo natural, parte de la vida

3. FORMACION

8. Apoyo al cuidador familiar para cubrir las necesidades del paciente: educación sanitaria y/o talleres.
9. Apoyo y atención al duelo del paciente y familia
10. Formación de los profesionales para el abordaje del paciente paliativo y terminal y la atención a su familia.

2.3. MATERIAL Y MÉTODO

Ámbito de Actuación, Andalucía

3.1. RESULTADOS

Marzo 2008 – Septiembre 2010 ampliación de ejecución
(Resultados provisionales)

Grupo A , 13 pacientes :

13 mueren Hospital, **Media ingresos** antes de fallecimiento:

2 meses ingresados hasta el fallecimiento.

Grupo B, "CUIDAR EN CASA", 16 pacientes:

asignación enfermera/hematólogo, seguimiento telefónico, hospital de día, ingresos cortos, esporádicos para control de síntomas.

9 mueren en hospital: **Media ingresos** antes de fallecimiento:

72 horas.

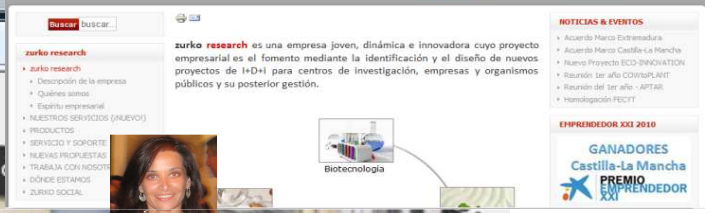
6 fallecen en domicilio (edad 38-79 años)

1 En seguimiento

3.2. RESULTADOS

1.1. Difusión: Darnos a conocer:

www.fundacioncuidarencasa.org (en construcción)



3.3. RESULTADOS

1.2. Difusión: Darnos a conocer:

3.4. RESULTADOS

1.3. Difusión: Darnos a conocer: Inauguración oficial 10 de junio del 2010
Salón de Actos del Hospital Virgen del Rocío

3.5. RESULTADOS

1.4. Difusión en los Medios:

ElCorreoWeb.es | Mas Salud

Terapias para vivir con dignidad

M. Ruiz Rico. Sevilla Actualizado 10/06/2010 20:44

Diario de Sevilla » Sevilla » Sevilla » Más allá del trato profesional

Más allá del trato profesional

Un grupo de sanitarios crea la Fundación Cuidar en Casa para enfermos terminales! fundacec Puede contactar con la fundación en Avenida Pinar de la Juliana, 4 (Bollullos de la Mitación) o en el teléfono 955 766 350. Más en www.fundacioncuidarencasa.org

Á.SERRATO | ACTUALIZADO 11.06.2010 - 05:03

2 comentarios 10 votos

Charo Muñoz Montaño lleva

ABC DE SEVILLA | SEVILLA

ACTUALIDAD OPINIÓN DEPORTES CULTURA GENTE / ESTILO TV MULTIMEDIA BLOGS COMUNIDAD

SEVILLA / SALUD

Una fundación apoyará a familias con pacientes terminales en casa

COMENTARIOS

F. GARCÍA / SEVILLA
Día 11/06/2010 - 18.41h

Apoyar a las familias con pacientes en situación paliativa en su propio domicilio es el objetivo de la Fundación Cuidar en Casa (Fundacec), constituida a finales de 2009 y que ayer se presentó en el Hospital Virgen del Rocío en el transcurso de un emotivo acto que contó con la presencia de numerosas personas que han atravesado por ese difícil trance. Un grupo de profesionales de la Sanidad —un médico hematólogo y cuatro enfermeras de este centro hospitalario— forman parte de la fundación junto a otras seis personas procedentes de diversos ámbitos y una empresa de I+D+i, todos ellos concienciados con el derecho que ha de asistir a todo enfermo terminal a llevar una vida digna hasta el final de sus días.

Me gusta 10 Tweet 0 Compartir

4ª Feria de

Lo último...

Charo Muñoz (segunda por la derecha) e Inés Durán (centro) presentaron ayer la fundación.

Todos Sumamos

FUNDACEC

CARLOS MÁRQ

Nace Fundacec para el apoyo al enfermo en casa. Un grupo de enfermeras
Hospital Virgen del Rocío ha puesto en marcha Fundacec (Fundación Cuidar en Casa), con la que prete
den prestar apoyo a enfermos que reciben cuidados paliativos y a sus familias para que esta asisten
pueda desarrollarse en su domicilio, reduciendo al mínimo el número de traslados y estancias en los h
pitales. En el centro, Charo Muñoz, presidenta de Fundacec, en el acto de presentación.

ervicio a los pacientes
ubrir las necesidades de cualqu

geriatrico en el

Guardia Civil halló a 14 ancianos

Sevilla

La Guardia Civil, dentro de la 'Operación Yayo', ha imputado a tres trabajadores de la residencia en la que presuntamente se habría de ocupar un chalé en una urbanización de La Rinconada, donde finalmente descubrieron a los mayores.

De igual modo, las mismas fuentes indicaron que la mujer deteni-

3.6. RESULTADOS

1. Difusión: Darnos a conocer:
2. Financiación: Buscar apoyos, subvenciones, convenios, etc.

Incentivos fiscales por donativos a Fundaciones: Las personas físicas deducen en la cuota íntegra de su IRPF un 25 por 100 de lo donado. Para los convenios de colaboración empresarial, la deducción será del 100%. (Ley 49/2002).

Nombre y ape
Domicilio
Provincia

Ingreso cuota.
☐Anual ☐ Trimestral ☐ Mensual ☐ Única
de ☐ 10€ ☐ 20€ ☐ 30€ ☐ 50€ ☐ _____€
Forma de pago:
☐ Domiciliación bancaria

Entidad Oficina DC Nº C/ C
☐ Ingreso en cuenta FUNDACEC, Cajasol:
2106-0911-62-2151025224

☐ Voluntario Profesional _____
☐ Voluntario Cuidador
☐ Voluntario Colaborador
Autorizo a FUNDACEC para realizar la domiciliación bancaria,
Firmado:

Sevilla, a de del

FUNDACEC le informa que los datos que usted facilita al suscribirse quedarán incorporados a un fichero tratados de manera confidencial, en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

3.7. RESULTADOS

1. Difusión: Darnos a conocer:
2. Financiación: Buscar apoyos, convenios, etc
3. Actividad Asesoramiento

    - 2010: **3 familias,** solicitan ayuda para el afrontamiento en el proceso de morir para el paciente y para familia. Consultas telefónicas y visitas en domicilio.

3.8. RESULTADOS

1. Difusión: Darnos a conocer:
2. Financiación: Buscar apoyos, convenios, etc
3. Actividad Asesoramiento
4. Actividad Formativa a Voluntarios:

    - Talleres a Profesionales
    - Talleres a Cuidadores

3.9. RESULTADOS

1. Difusión: Darnos a conocer:
2. Financiación: Buscar apoyos, convenios, etc
3. Actividad Asesoramiento
4. Actividad Formativa
5. Actividad Asistencial en 2010:
   - Visitas a domicilio, seguimiento de la enfermedad, cuidados pre y post mortem: **5 pacientes , 3 fallecidos en casa y 2 en seguimiento**.
   - Consultas y seguimiento de duelo: **9 Casos familiares.**

4. CONCLUSIONES

- ✓ FUNDACEC: Es la ***voz*** y el ***sentir*** de los pacientes y sus familias
- ✓ Se apoya en 3 pilares:

1. **Competencia profesional:**

   "En todas las unidades hay pacientes paliativos y profesionales solícitos, sensibles y competentes que intenten comprender sus necesidades y son capaces de obtener satisfacción del hecho de ayudarles a afrontar la muerte".
   No hay exclusividad de paliativos.

2. **Confianza:**

   "*Porque conocemos al paciente y su familia, le hemos tratado durante su enfermedad y , cuando la enfermedad se hace resistente y el paciente decide sólo frenarla, le acompañamos para procurarles calidad de vida"*

3. **Seguridad:**

   Arropados por todos, el paciente y familia se sienten seguros, agradecidos y dispuestos a hacer frente a inevitables y duros momentos, hasta llegar a decir: "***Gracias por haber hecho del peor momento de nuestras vidas, un momento hermoso…"***

DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN A FUNDACIÓN