



Secretaría
de Salud



Universidad
Autónoma de
TAMAULIPAS

1^{er}

Congreso Internacional

"HACIA UN SISTEMA DE SALUD INTEGRAL
Y HUMANISTA EN TAMAULIPAS"

"Rol de Enfermería en Automanejo de Enfermedades Crónicas

15 de Mayo del 2025



Rol de Enfermería en Automanejo de Enfermedades Crónicas

 por isabel Peñarrieta



PUNTOS A TRATAR



EL AUTOMANEJO EN PERSONAS CON ENFERMEDADES CRONICAS



EL APOYO AL AUTOMANEJO



PROPUESTAS PARA IMPLEMENTAR EL AUTOMANEJO EN ENFERMEDADES CRONICAS: OPORTUNIDAD PARA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA



ALGUNOS RESULTADOS EXITOSOS DE LA PARTICIPACION DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA CON EVIDENCIA CIENTIFICA:

EN MEXICO _ TAMAULIPAS Y EN OTROS PAISES DE LATINOAMERICA



EL AUTOMANEJO EN PERSONAS CON ENFERMEDADES CRONICAS

Definición

EL AUTOMANEJO EN
PERSONAS CON
ENFERMEDADES CRONICAS

Importancia

EL AUTOMANEJO EN
PERSONAS CON
ENFERMEDADES CRONICAS

Componentes

EL AUTOMANEJO EN PERSONAS CON ENFERMEDADES CRONICAS

Diferencias entre las enfermedades agudas de las crónicas

Enfermedades Agudas

- Inicio repentino
- Duración limitada
- Tratamiento específico
- Recuperación completa posible

Enfermedades Crónicas

- Desarrollo gradual
- Larga duración
- Manejo continuo
- Control de síntomas

SIMILITUDES ENTRE LAS PERSONAS CON ENFERMEDADES CRÓNICAS



Desafíos Comunes

Síntomas comunes:

dolor, fatiga, insomnio, estrés, preocupación, etc.

Generalmente causas comunes



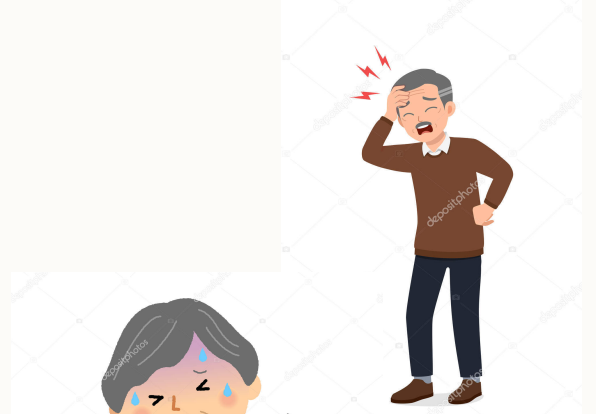
Adaptación

Realizar tareas similares: Tto. Médico, consultas, adaptar cambios de alimentación, actividad física, tomar decisiones

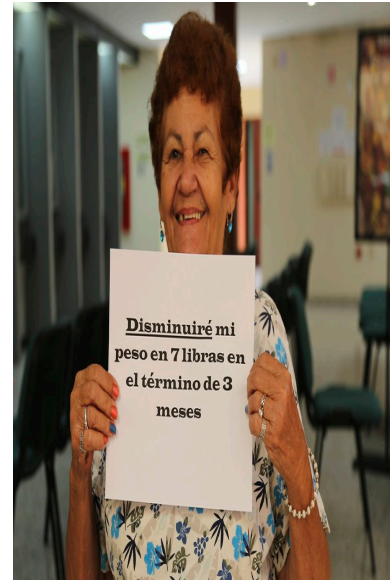


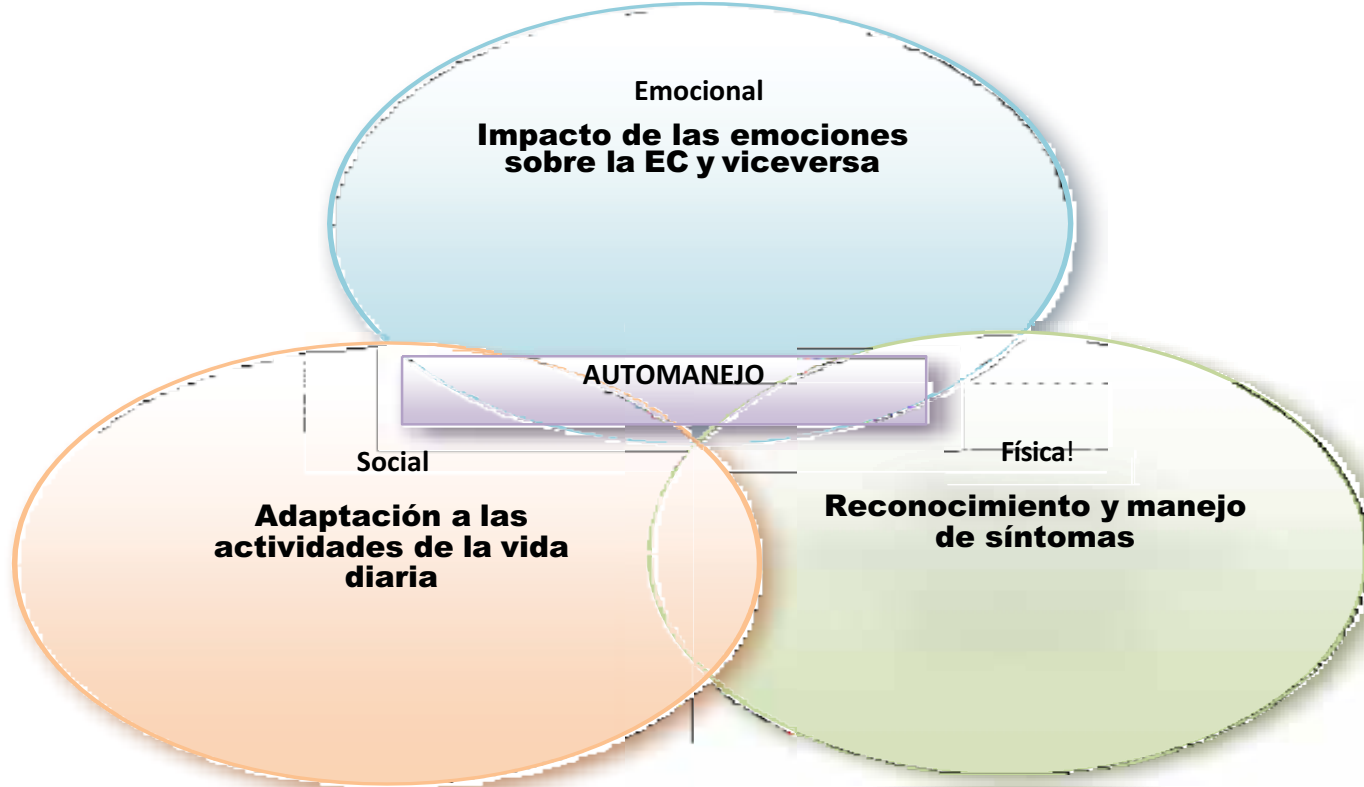
Necesidad de Apoyo

Desarrollar habilidades para manejar el impacto físico, emocional y social



- El automanejo se ha definido como el "conjunto de **conductas diarias** que los individuos (y sus familias) realizan para **administrar** una condición".
- Es un medio dinámico de maximizar la salud, en lugar de optar solo a las **órdenes indicadas solo por cumplimiento**.





Beneficios del Automanejo de enfermedades crónicas

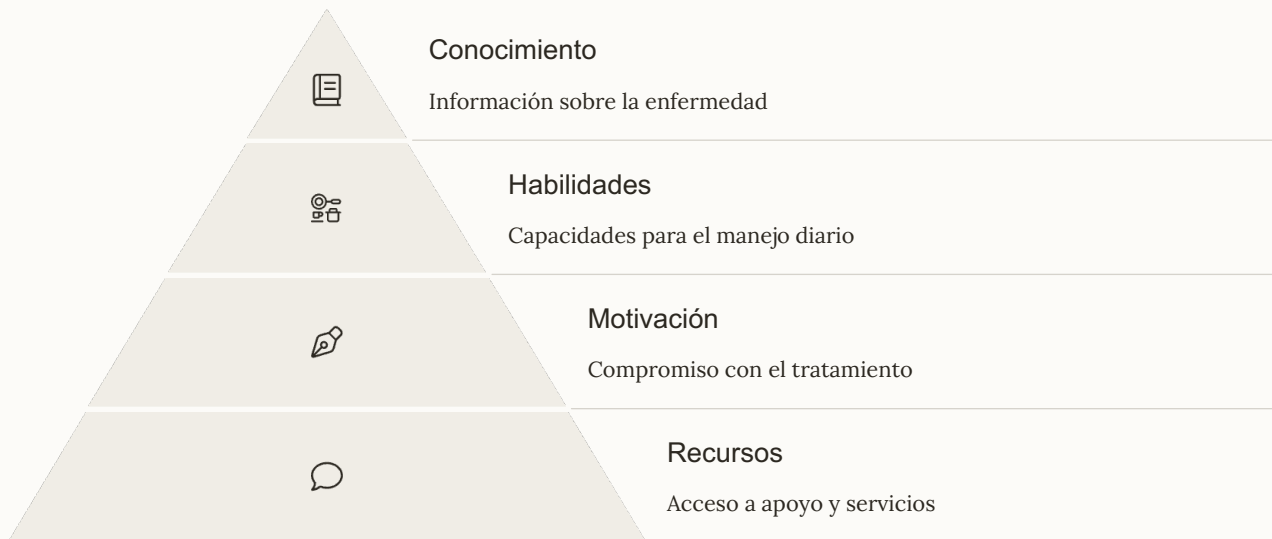
Beneficios del automanejo

- Mejora la calidad de vida
- Disminuye hospitalizaciones y complicaciones
- Aumenta la adherencia a tratamientos
- Fomenta la autoestima y el empoderamiento del paciente

Componentes del automanejo

- Educación sobre la enfermedad
- Monitoreo de síntomas y signos vitales
- Medicación adecuada y seguimiento de tratamiento
- Establecimiento de hábitos saludables (alimentación, ejercicio, descanso)
- Manejo del estrés y las emociones
- Redes de apoyo (familia, comunidad, profesionales de salud)

Desafíos del Automanejo



Estrategias de Automanejo Efectivas



Apoyo al automanejo

El apoyo al automanejo es la provisión sistemática de intervenciones educativas y de ayuda por parte del equipo de salud, **para aumentar las habilidades y la autoconfianza** que el paciente requiere para manejar su condición de salud crónica.

Cada miembro del equipo de salud contribuye a que la persona con una enfermedad crónica realice los cambios necesarios en su vida diaria para prevenir o retardar síntomas, discapacidad y complicaciones.

La familia juega un rol fundamental en facilitar este proceso de cambio

Piedra angular de la atención

El apoyo al automanejo es la piedra angular de la atención de salud para personas con ENTs; pretende ayudar a los pacientes a mantener una perspectiva saludable de sí mismos y reducir las instancias en que se perciben como enfermos.





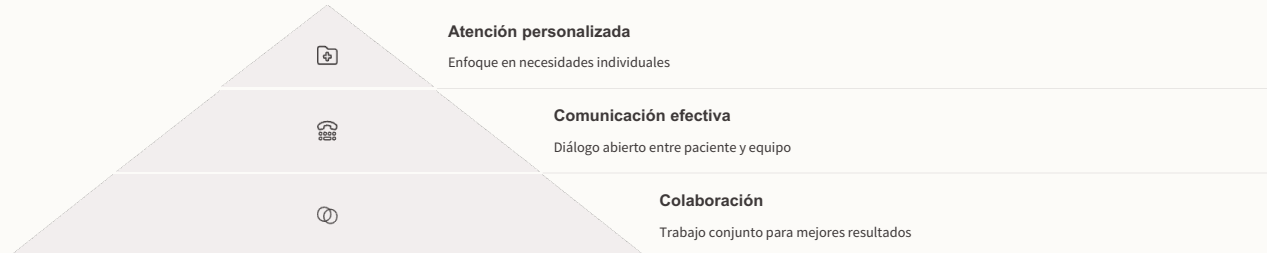
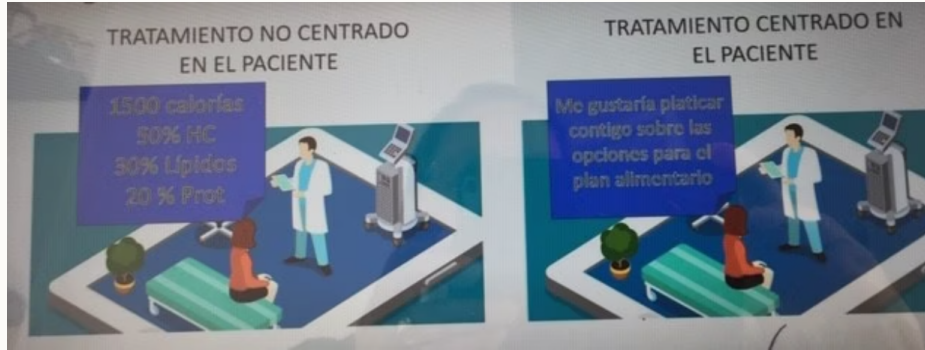
El apoyo al automanejo es una filosofía, un proceso y un conjunto de herramientas

APOYO AL AUTOMANEJO COMO FILOSOFÍA:

Considera que toda persona con condición crónica, toma decisiones y asume conductas que afectan su salud.

Reconoce que las personas desarrollan experticias a partir de experiencias derivadas de su propia condición y que los resultados en salud dependen en gran medida de las decisiones y actividades que ellas y sus familias toman día a día.

ATENCION CENTRADA EN EL PACIENTE





Definición colaborativa de problemas

Perspectiva clínica

Generalmente los clínicos definen los problemas de un paciente con condición crónica en términos de diagnóstico, baja adherencia al tratamiento o persistencia de conductas no saludables.

Perspectiva del paciente

En cambio, los pacientes definen sus problemas en términos de dolor, limitación funcional, estrés emocional, dificultades para seguir el tratamiento, cambios de hábitos o temor por las consecuencias de la enfermedad.

Solución

La definición colaborativa de los problemas se constituye en una estrategia para definir una meta común a la cual aspirar y en el único camino posible para reducir la brecha entre las definiciones de los clínicos y la de los pacientes.



Apoyo al automanejo como proceso



Educación continua

Actividad dirigida a lograr que personas y familias utilicen sus conocimientos



Desarrollo de habilidades

Fortalecimiento de técnicas para el manejo de la condición



Resultados efectivos

Disminución de hospitalizaciones, atenciones de urgencia y costos en salud

El apoyo y la educación para el automanejo, han resultado ser efectivos desde el punto de vista económico, pues se dispone de evidencia sobre la disminución de: hospitalizaciones, atenciones de urgencia y los costos en salud en general



Apoyo al automanejo como herramienta

Instrumentos para pacientes

Son instrumentos o tecnologías a ser utilizadas por los pacientes y cuidadores informales, cuando corresponda, para manejar mejor y con mayor facilidad su enfermedad crónica fuera de las instituciones de salud.

Creciente popularidad

Estas herramientas son cada vez más populares en la medida que el número de personas con problemas de salud crónicos, va en aumento.

Herramientas frecuentes

Entre las de uso más frecuente en América Latina se pueden mencionar los equipos para el autocontrol de glicemia y de presión arterial.

Herramientas emergentes

Entre las herramientas emergentes, destacan la mensajería de texto, el correo electrónico y las llamadas automatizadas y ahora ultimo el uso de la Inteligencia Artificial.



PROPUESTAS PARA DAR APOYO AL AUTOMANEJO EN ENFERMEDADES CRONICAS

Educación personalizada

Programas educativos adaptados a las necesidades específicas de cada paciente

Integración tecnológica

Incorporación de herramientas digitales para facilitar el seguimiento y comunicación

Apoyo comunitario

Creación de redes de apoyo entre pacientes con condiciones similares

Capacitación continua

Formación constante del personal sanitario en técnicas de apoyo al automanejo

Rol de Enfermería en el Automanejo

Evaluación

Identificación de necesidades y capacidades del paciente

Educación

Proporcionar información y entrenamiento en habilidades específicas

Acompañamiento

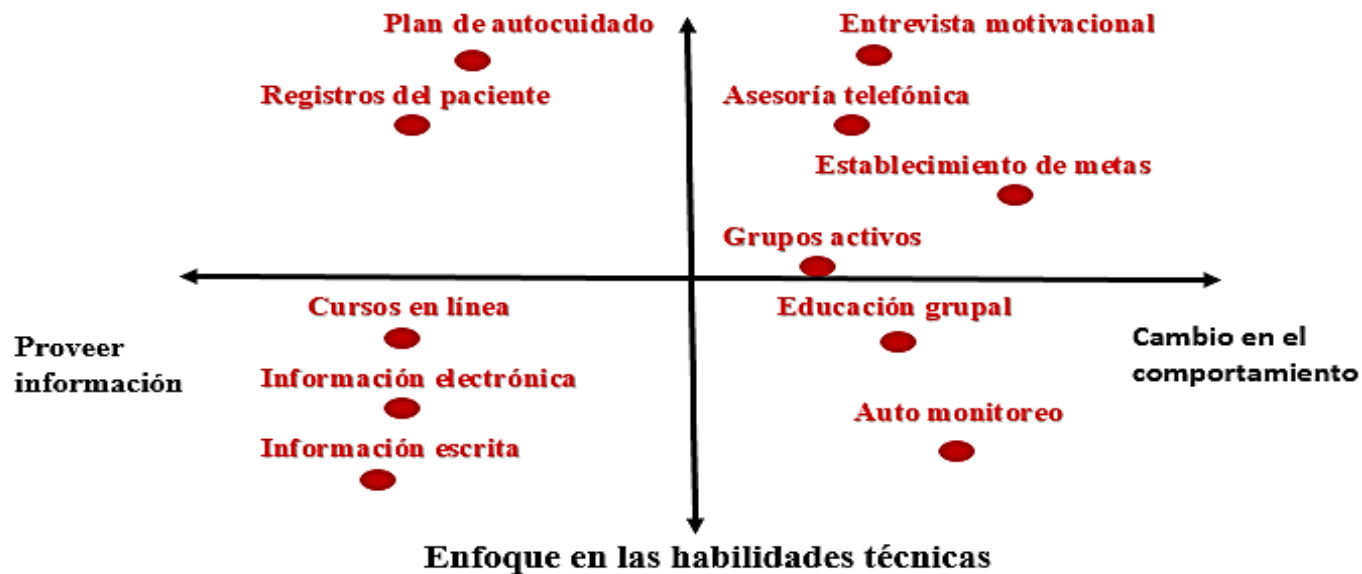
Seguimiento y apoyo continuo durante el proceso

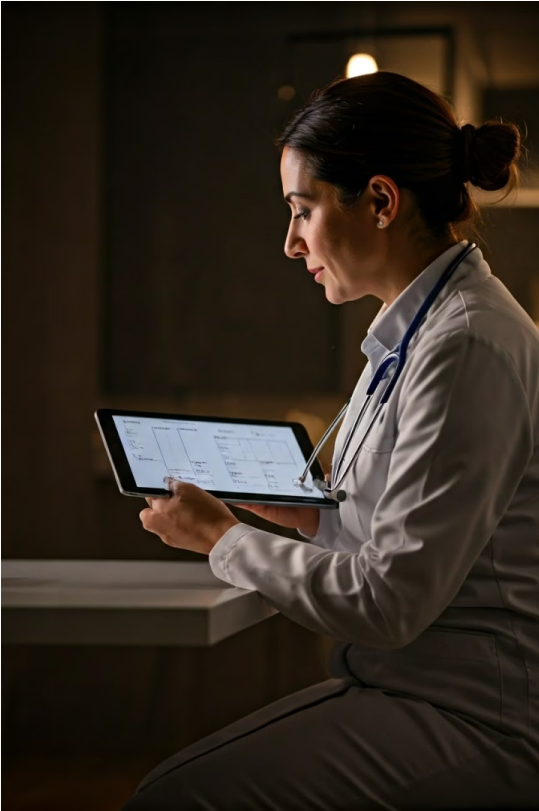
Evaluación de Resultados

Medición del impacto de las intervenciones



Enfoque en la autoeficacia





PROPUESTAS PARA IMPLEMENTAR EL AUTOMANEJO EN ENFERMEDADES CRONICAS: OPORTUNIDAD PARA EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Educación Terapéutica

Desarrollo de programas educativos estructurados para pacientes con enfermedades crónicas, facilitando conocimientos y habilidades para el automanejo efectivo.

Consulta de Enfermería

Implementación de consultas específicas lideradas por enfermería para seguimiento, evaluación y ajuste de planes de cuidado personalizados.

Coordinación de Cuidados

Establecimiento de enfermería como enlace entre diferentes niveles asistenciales, garantizando la continuidad de cuidados y optimizando recursos.

Telemonitorización

Utilización de tecnologías para seguimiento remoto de pacientes, permitiendo intervención temprana y reducción de complicaciones.

Competencias Necesarias para Enfermería



Conocimiento Clínico

Dominio de fisiopatología y manejo de enfermedades crónicas



Habilidades Comunicativas

Capacidad para transmitir información compleja de forma comprensible



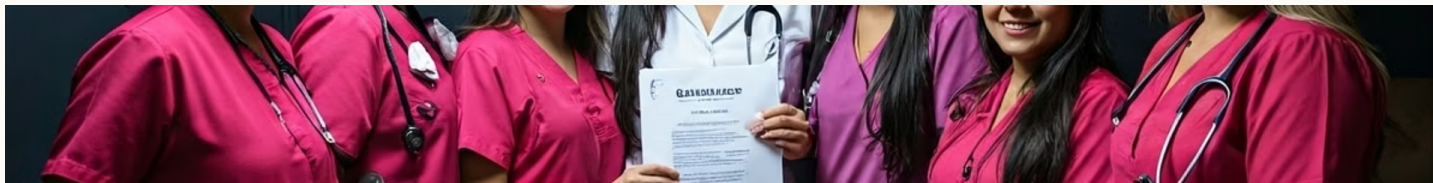
Coaching en Salud

Técnicas para motivar y acompañar en el cambio de comportamiento



Competencia Digital

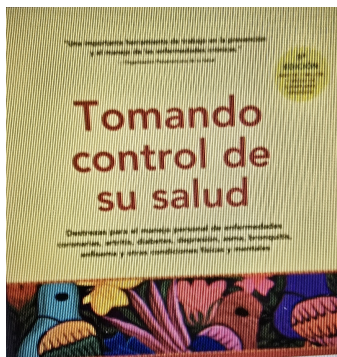
Manejo de herramientas tecnológicas para seguimiento y educación



ALGUNOS RESULTADOS EXITOSOS DE LA PARTICIPACION DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA CON EVIDENCIA CIENTIFICA EN MEXICO _ TAMAULIPAS Y EN OTROS PAISES DE LATINOAMERICA

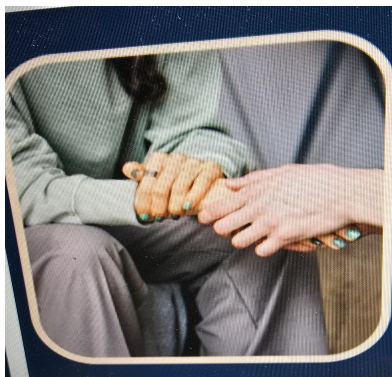


Programas de la RED que promueven el Automanejo



Abordaje Grupal: Tomando
Control de su Salud

Universidad Stanford - USA -
OMS



Abordaje Individual: Apoyo al
Automanejo Individual

Universidad Autónoma de Tamaulipas -
México



Programa para Cuidadores
Familiares: Trabajando Juntos en
Colaboración.
Universidad Autónoma de
Tamaulipas - Mexico

PROGRAMA: TOMANDO CONTROL DE SU SALUD

Programa Tomando Control de su Salud
Centro de salud América de Juárez, Cd. Victoria,
Tamaulipas.



**Centro de Salud de la colonia Tolteca en Tampico,
Tamaulipas, México.**



PERU

En casa mi hija me dijo a donde iras los martes?, mejor te acompaño.. y ahora ella me entiende y escucha.

KUNAN ALLIYMI KANI,

Tomo decisiones con mis planes de acción y lo anoto

Me encanta la afirmación del nivel de seguridad... ese es el compromiso



Aprendí a ver y leer las etiquetas...antes de comprar.

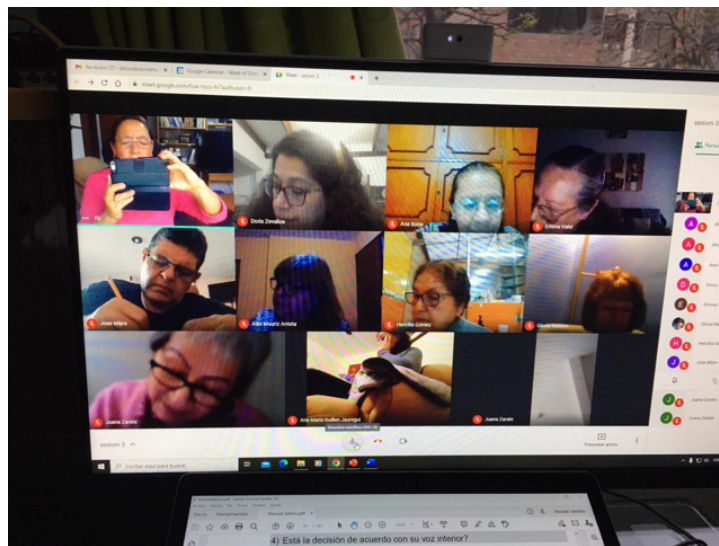
Tengo Diabetes, ahora decido que comer, la cantidad y a que hora.

Hago Ejercicios aunque sea sentadita.

Para mis dolores Me ayudo los ejercicios y el respirar bien

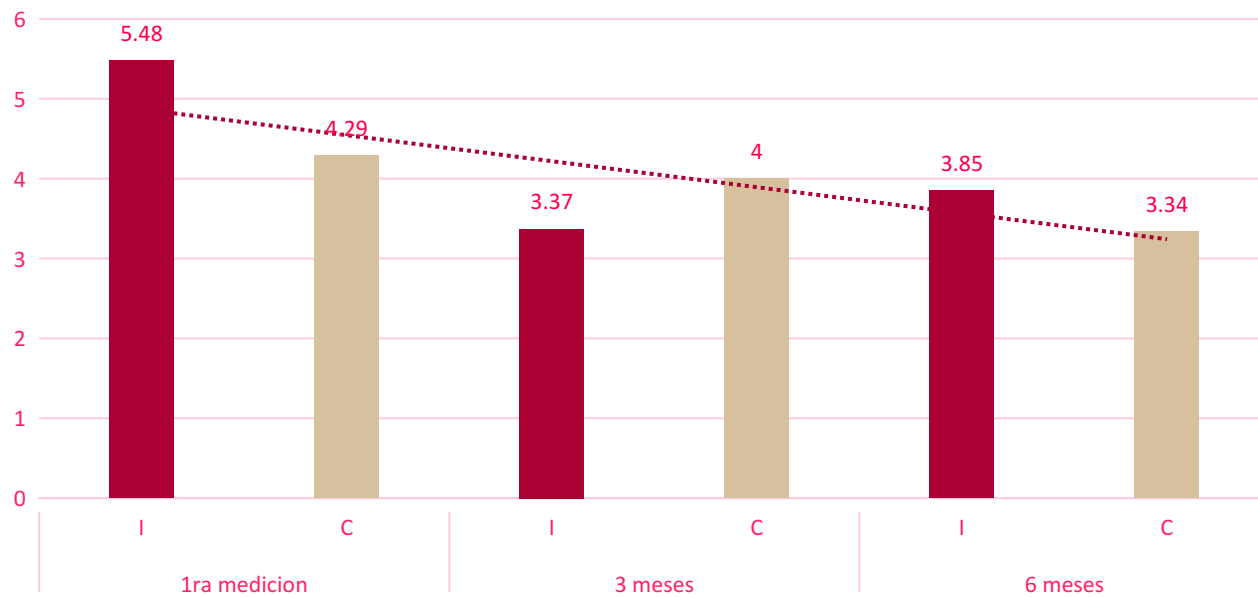


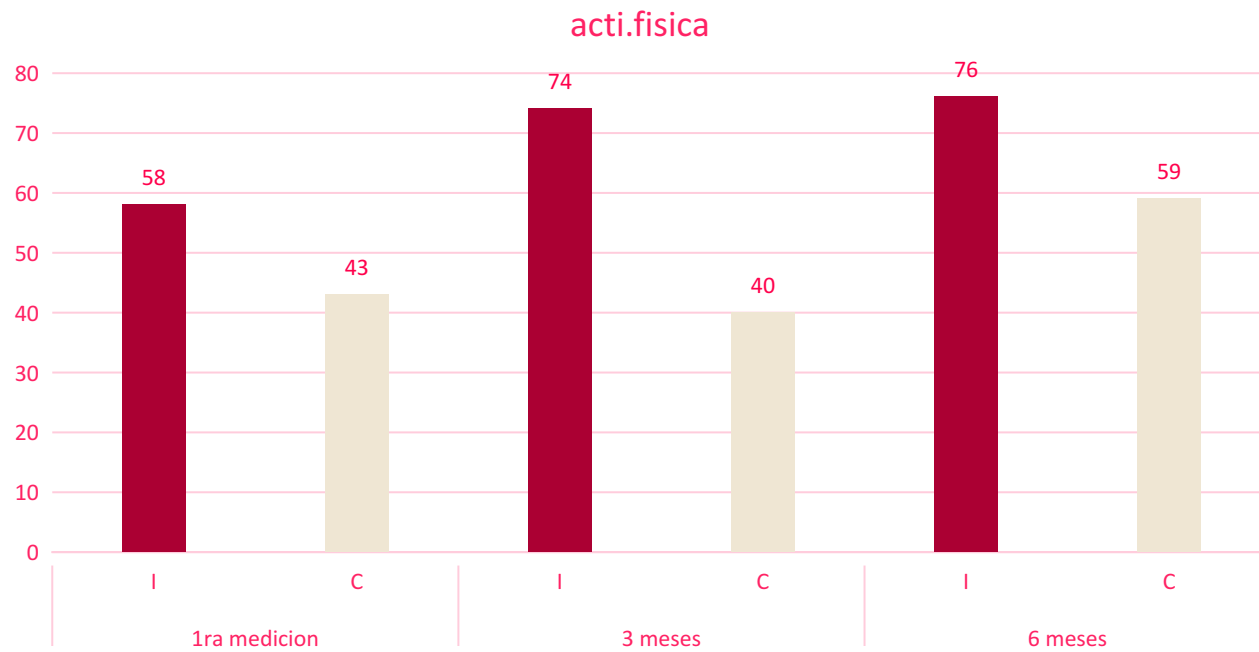
IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA TCS ONLINE EN PERU Y MEXICO



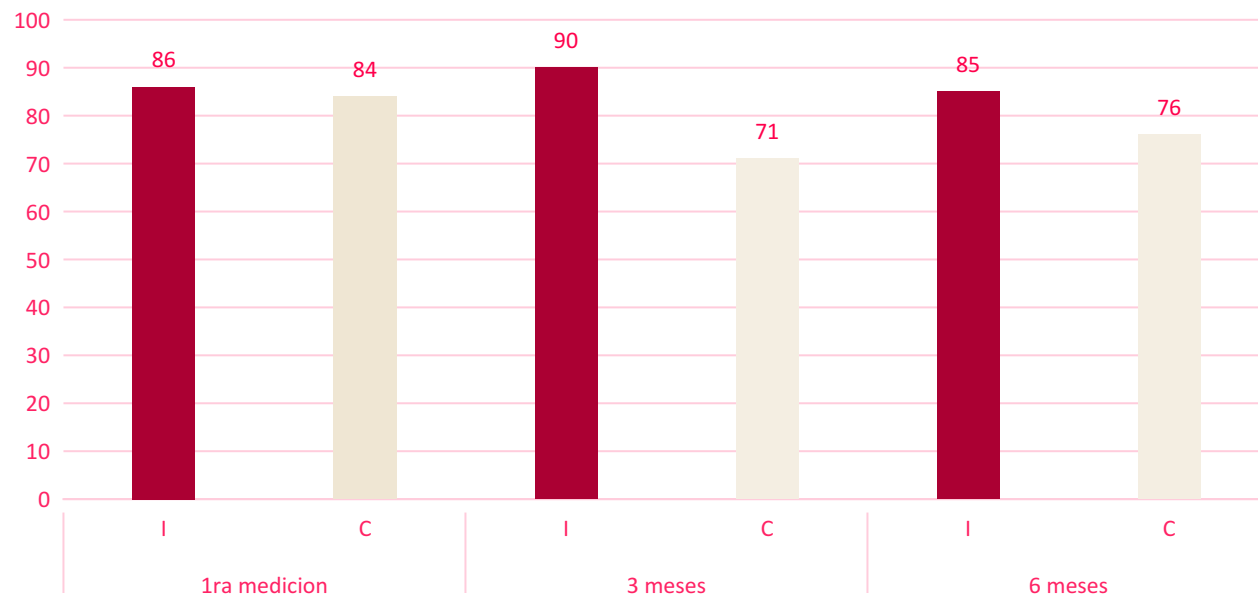
Evidencia de resultados

Depression





cuidados medicos



PROGRAMA A CUIDADORES
FAMILIARES: TRABAJANDO JUNTOS
EN COLABORACION

TAMPICO



TAMAULIPAS: VICTORIA



UAT

Sede Ciudad Victoria, Tamaulipas, México

UNEME

12 participantes intervenidos

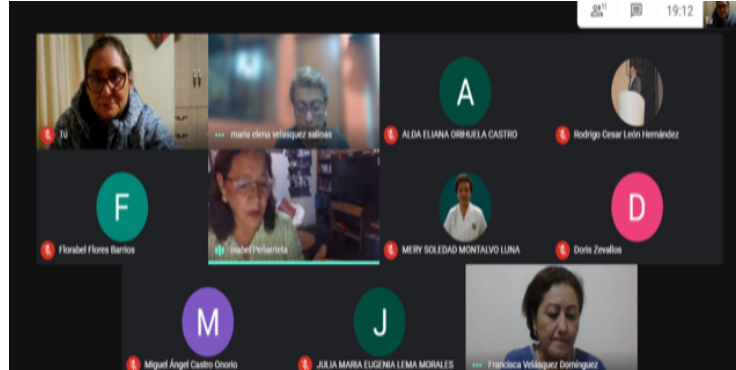
Fecha de inicio : 2 Agosto –Termino: 6 Sep. 2018



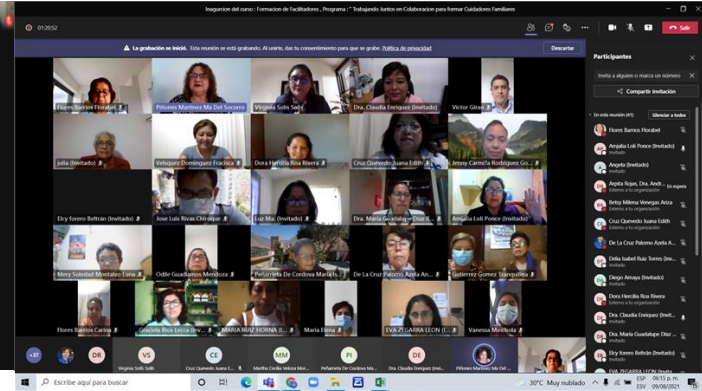
Líderes:

Dra. Olga Lidia Banda González
Mtra. Flor Esthela Carbajal Mata

PERU



DIRIS HUARAZ – TRUJILLO
2020-2021

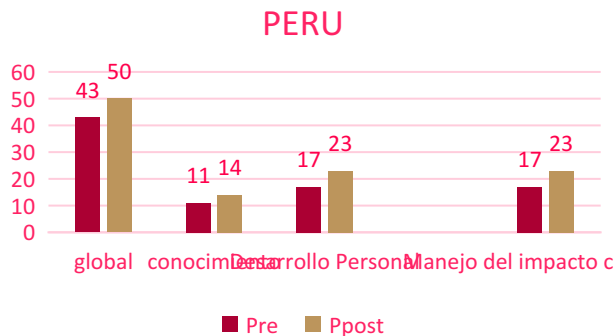
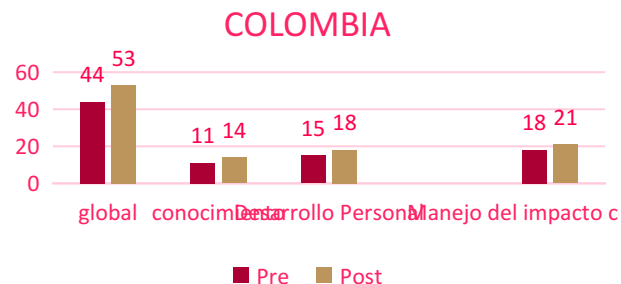
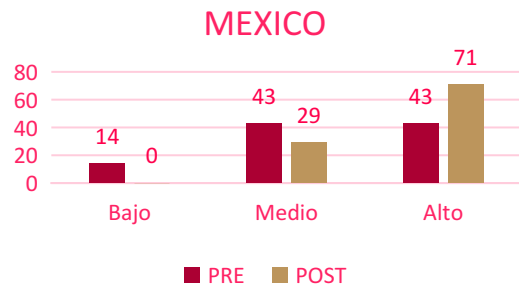


INEN



ALGUNOS RESULTADOS DEL PROGRAMA TRABAJANDO JUNTOS EN COLABORACION

AUTOMANEJO EN CUIDADORES FAMILIARES



Evidence-based programs for older persons in the Americas

Patricia Morsch,¹ Martha Pelaez,¹ Enrique Vega,¹ Carolina Hommes,¹ and Kate Lorig²

Suggested citation Morsch P, Pelaez M, Vega E, Hommes C, Lorig K. Evidence-based programs for older persons in the Americas. Rev Panam Salud Publica. 2021;45:e91. <https://doi.org/10.26633/RPSP-2021.91>

ABSTRACT

In the current context of the aging of populations and the increase in multiple chronic conditions and dependence, it is important that health systems provide opportunities to improve capacities of older adults to enable healthy aging. Opportunities to enhance older adults' abilities, including self-management, can be offered through evidence-based programs. Such programs have been proven effective in improving individuals' symptoms and quality of life, often lowering health-care costs. Self-management evidence-based programs can foster the development of personal skills, increase confidence and motivation on self-care, and help individuals to make better decisions about their own health. This special report describes the implementation history of a self-management program in the Region of the Americas, and the barriers to and facilitators of implementation that can serve as examples for evidence-based program dissemination in the Region.

Keywords

Self-management; self care; aged; delivery of health care; community health centers; Americas.

For nearly two decades, the World Health Organization (WHO) has included the terms "self-management," "self-care," and "self-care" in its documents. Self-management is

strategy can be delivered by evidence-based interventions. WHO has defined *evidence-based* as using data and results from research to address the health of populations in their own contexts, to address the health of populations in their own contexts, to address the health of populations in their own contexts, to address the health of populations in their own contexts.

Facilitators of implementation

- Strong support from the PAHO regional and PAHO ECC Office coordinators.
- Having one master trainer coordinator in each country. Country coordinators liaise closely with Caribbean (PAHO ECC Office) and regional coordinators.

Mexico and Peru

The most successful implementation, both in Mexico and Peru, was led by two nursing faculty members from Tampico, Mexico, who worked closely with local health districts and with the ministries of health. With support from the university they created La Red de Automanejo (The Self-management Network) (27). The Network recruited and trained 32 self-management leaders working in community health centers. In 2014, the Network was able to obtain funding from the Government of Mexico's Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT), enhancing the Network with additional nursing schools in Mexico and Peru. Later the Network became part of the PAHO network.

Facilitators of implementation

- Funding from CONACYT provided both resources and support from health officials.
- The self-management program was a perfect fit with the mission of public health nurses working in the community

will lack necessary resources.

PUBLIC POLICY CONCLUSIONS AND RECOMMENDATIONS

With the changes in populations' demographic and epidemiological profiles, policies that can provide long-term and sustainable results to favor healthy aging and management of chronic conditions are crucial. Providing tools for managing individuals' health is not only an ethical imperative but also an economic one. Evidence-based programs, including those targeting self-management, can be an important resource to promote more years lived in good health, while reducing health care costs. From the implementation history of the self-management program in the Region, it is possible to highlight many facilitators of and barriers to implementation. However, more research is needed to identify the main program's results in the Region, as well as experiences with other programs that can maintain or improve older adults' intrinsic capacity and boost healthy aging.

Author contributions. EV, MP, and KL conceived the original idea for the paper; MP was responsible for data acquisition. All authors analyzed the data, drafted the paper, critically revised the paper, and are accountable for all aspects of the work. All authors reviewed and approved the final version.

Conflict of interest. EV, ME, PM, and CM declare no conflict of interest. KL is a partner in the Self-Management Resource

GRACIAS

WWW.REDAUTOMANEJO.COM