

UNIVERSIDAD AUSTRAL DE CHILE
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA

“PERCEPCIÓN DEL PACIENTE CON ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR ACERCA
DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN Y ENSEÑANZA DE LOS CUIDADOS PARA EL
HOGAR. UN ENFOQUE FENOMENOLÓGICO. SERVICIO DE MEDICINA HOSPITAL
BASE OSORNO, PRIMER SEMESTRE 2006”

Tesis presentada como parte de los
requisitos para optar al grado de
Licenciado en Enfermería.

VIVIANNA FABIOLA CONTRERAS SANCHEZ
VALDIVIA – CHILE
2006

Profesor Patrocinante.

Nombre : Sra. Maria Julia Calvo Gil.
Profesión : Enfermera y Matrona.
Grado : Licenciada en Educación.
Magíster en Filosofía ©.
Magíster en Bioética.

Instituto : Enfermería.
Facultad : Medicina.
Firma :

Profesores Informantes.

- 1) Nombre : Sra. Beate Messing Grube.
Profesión : Enfermera.
Grado : Especialista en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria.

Instituto : Enfermería.
Facultad : Medicina.
Firma :

- 2) Nombre : Sra. Ana Luisa Cisternas Muñoz.
Profesión : Enfermera.
Grado : Experto en Gerontología.
Magíster en Gerontología y Geriatria.
Magíster en modelado del conocimiento para Entornos virtuales en Educación ©.
Doctorado en Geriatria ©.

Instituto : Enfermería.
Facultad : Medicina.
Firma :

Fecha de Examen de Grado: Enero de 2007.

DEDICATORIA

Al término de esta hermosa etapa no puedo dejar de mencionar a quienes fueron parte importante y permitieron que pueda cumplir uno de mis más grandes anhelos.

A Dios... gracias por estar siempre a mi lado, por tus bendiciones a lo largo de este camino, y por hacer de mi una mujer de bien y enviarme un angelito desde el cielo "Abuelita Hilda."

A mis Padres que son lo más hermoso que tengo, quienes me dieron la vida y la oportunidad de estudiar esta maravillosa carrera que me enorgullece como persona, por sus desvelos, preocupación y comprensión... gracias los amo mucho.

A mis Hermanos por su amor y comprensión, y por darme ánimo y fuerza en los momentos difíciles.

A Rodrigo por su apoyo y amor incondicional, y por haber llegado juntos hasta esta etapa... lo logramos.

Y a todos quienes forman parte de mi formación y de mi vida... gracias.

INDICE

1. RESUMEN	
2. SUMMARY	
3. PRE-REFLEXIVO.....	1
4. ANALISIS DE LITERATURA.....	4
5. OBJETIVOS.....	10
6. METODOLOGIA.....	11
7. TRANSCRIPCION DE DISCURSOS.....	15
DISCURSO I.....	15
DISCURSO II.....	21
DISCURSO III.....	29
DISCURSO IV.....	39
DISCURSO V.....	48
DISCURSO VI.....	61
DISCURSO VII.....	70
DISCURSO VIII.....	78
8. REFLEXIONES.....	87
9. CONSIDERACIONES FINALES.....	95
10. BIBLIOGRAFIA.....	97
11. ANEXOS.....	99
CONSENTIMIENTO INFORMADO	

RESUMEN

Cada día es más recurrente en nuestra población, el hallazgo de pacientes que han presentado Accidente Cerebro Vascular, por dicha razón, mi interés es abordar su situación en esta investigación. Estas personas junto a sus familiares y redes de apoyo, se enfrentan a un mundo completamente desconocido, emanando en forma súbita un sin número de interrogantes que necesitan respuesta inmediata. Mi objetivo era no sólo conocer sus sentimientos sino sus inquietudes, cómo perciben la atención durante la hospitalización y cómo debería ser la provisión de cuidados para que los estimaran de óptima calidad.

Debemos guiarnos por nuestra vocación de servicio y posibilitar su integración a la familia y sociedad en que están insertos, proporcionándoles herramientas necesarias a ellos y sus familiares para contribuir a mejorar su calidad de vida. Me incliné por la metodología Cualitativa con Enfoque Fenomenológico, ya que permite una mayor interacción con los involucrados, conocer su experiencia desde su mundo interno o sea su propia visión de lo sucedido. Los informantes accedieron a participar voluntariamente y se brindó seguridad de absoluta confidencialidad y discreción.

Podremos conocer ocho testimonios de hombres y mujeres, provenientes de la ciudad de Osorno, cuyas edades oscilan entre los 52 y 79 años, y que habían presentado este problema de salud entre el 01 de Enero y el 13 de Junio del presente año. Dentro de las reflexiones obtenidas podemos encontrar tales como: percibiendo la atención y enseñanzas recibidas durante la hospitalización, vivenciando el proceso de enfermedad, describiendo los sentimientos, reflexionando acerca del autocuidado y percibiendo el apoyo familiar y social. Nos permitirá además, conocer los sentimientos que los embargan y los puntos claves a abordar en su atención, e incluso las falencias que ellos identifican, no sólo en el nivel de atención secundaria sino que también, en el de la atención primaria de salud y su percepción de la terapia kinésica que estiman es fundamental para su rehabilitación.

Estos pacientes requieren de cuidados con enfoque holístico; es por ello que mi objetivo y fin último es motivar a todos quienes lean mi investigación a que se inserten en este mundo apasionante del cuidado de estos pacientes, donde hay tanto que hacer por ellos y depende de nosotros ayudarlos a salir adelante, lograr mejores resultados y esperar que en un futuro próximo, las estadísticas de morbilidad, mortalidad e incapacidad por secuelas disminuyan debido al masivo conocimiento y de acciones de autocuidado con la implementación de medidas rápidas y eficaces de cómo abordar y enfrentar este tipo de eventos.

SUMMARY

Every day it is more frequent in our population, the finding out of patients who have presented Cerebrovascular Accident (CVA); for this reason, my interest is to approach their situation in this investigation. These people together with their relatives and support networks, face a completely unknown world. An endless number of questions, that need immediate answer suddenly emanate. My objective was not only to know their feelings but their concerns. How do they perceive the attention during the hospitalization and how should the care provided be, so that they considered it of optimal quality.

We must be guided by our dedication to service and make their insertion to the family and the society in which they are part of, possible. Providing them and their relatives with the necessary tools to contribute to live a better life. I decided to use qualitative methodology with Phenomenological Approach, since it allows a greater interaction with the patients involved, so as to know their experience from its inner world, that is to say their own vision of the facts. The informants accepted to participate voluntarily and I assured them complete confidentiality and discretion.

We will be able to know eight testimonies from men and women, who come from the city of Osorno, their ages oscillating between 52 and 79 years. They had had this health problem between January first and June the 13th of the present year. Within the obtained reflections we can find such as: perceiving the attention and lessons received during the hospitalization, experiencing the disease process, describing the feelings, reflecting about the self care and perceiving the familiar and social support. It will also allow us to know the feelings they went through and the key points to approach in their attention. In addition we will see the failures they identified, not only in the secondary level of attention but also, in the primary health care, and its perception of the physio therapy which they consider fundamental for their rehabilitation.

These patients require a holistic care approach; that is why my objective and last goal is to motivate all the ones who read my research, to get involved in the exciting world of the care of these patients. There is so much to do for them and it depends on us to help them to overcome the situation, to obtain better results and to hope that in the near future, the statistics of morbidity, mortality and incapacity by sequels diminish. All of this due to the massive knowledge and self care actions, through the implementation of fast and effective measures on how to approach and face this type of events.

1.- PRE-REFLEXIVO

El Accidente Cerebro Vascular (ACV) es la principal causa de muerte en el mundo, lo que lo constituye en un problema de salud pública. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) los ACV son responsables de alrededor del 30% de las defunciones mundiales, con un incremento de la importancia relativa a través del tiempo, producto del envejecimiento de la población y cambio en el estilo de vida como Obesidad, dieta rica en grasa y pobre en fibra, hábito tabáquico e inactividad física. En nuestro país, la población ha experimentado un proceso de transición demográfica caracterizado por un descenso de la fecundidad y mortalidad, lo que ha conducido a una transición epidemiológica donde las enfermedades crónicas y degenerativas prevalecen frente a las infecciosas. (MINSAL, 2002).

El ACV es un problema frecuente, grave, generador de incapacidad, de alto costo de atención, con tratamiento o manejo establecido y potencialmente evitable. Al año, unos 200 pacientes requieren de hospitalización. Un 20% de los pacientes hospitalizados por esta causa presentan infecciones del tracto urinario, condicionando hospitalizaciones más prolongadas, con peores condiciones al alta, mayor letalidad y mayor gasto. Al momento del alta, un 48% de los pacientes se encuentran aún en condiciones de incapacidad moderada a severa, determinando la extensión del impacto de la enfermedad a toda la familia, no sólo por la carga afectiva que significa la violenta irrupción de una enfermedad grave o la pérdida de productividad económica del enfermo, sino especialmente, por la abrumadora y prolongada necesidad de asistencia que requiere el paciente con incapacidad por daño cerebral, aún en las actividades más simples y cotidianas de la vida diaria como comunicarse, comer, lavarse, vestirse, desplazarse, controlar su esfínter vesical y rectal.

Es de mucha importancia la eficacia del uso de intervenciones preventivas, diagnósticas, curativas y de rehabilitación, en el abordaje del paciente que presenta un ACV tanto por las razones epidemiológicas anteriormente descritas, como por la vulnerabilidad de los pacientes que presentan esta patología a las diversas intervenciones médicas. El ACV fue incluido en el listado de 56 patologías o condiciones de salud que formarán parte del “régimen de garantías explícitas en salud” (GES) y del cual entrará a formar parte a más tardar, en abril del 2007, comenzando su marcha blanca el 1 de Julio del 2006.

Es importante preocuparnos de otras dimensiones del problema, como es su origen y consecuencia. Para ello, es necesario realizar actividades de prevención destinadas a reducir la incidencia del ACV, incentivando y realzando la importancia de la educación y de un adecuado y oportuno control de los factores de riesgo, muy especialmente de la presión

arterial. Es necesario también reducir la dimensión de las consecuencias introduciendo la rehabilitación desde la etapa aguda de la enfermedad.

Es fundamental nuestro rol de educación a la población en riesgo y a los encargados de Atención Primaria enfatizando la prevención y el reconocimiento de las manifestaciones de la enfermedad. A nivel secundario y terciario centrarlo en las acciones de tratamiento y rehabilitación, y educar directamente a los pacientes, sus familiares y al personal que labora en centros asistenciales acerca del manejo de los factores de riesgo e identificación de las manifestaciones de ACV. Es necesario además, incorporar a la familia del paciente en el proceso de atención en lo que dice relación con sus cuidados básicos y acciones de rehabilitación, para lograr una mejor reinserción domiciliaria y por añadidura una mayor satisfacción usuaria.

A comienzos del mes de Abril, sostuve una reunión con el Médico y la Enfermera Jefe del Servicio Clínico de Medicina Interna del Hospital Base Osorno, el principal objetivo era lograr la autorización correspondiente para realizar la investigación en dicha unidad. Durante ese encuentro se me sugirió enfocar mi trabajo en pacientes con Accidente Cerebro Vascular (ACV) por todas las dimensiones de cuidado que implican. Además, tuve conocimiento de un documento (proyecto) para la creación de una Unidad de Tratamiento del ACV (UTAC) en dicho Hospital. Sumado a lo anterior, estaba incentivada a realizar este tema de investigación luego de haber tenido la oportunidad de palpar esta realidad en mi experiencia clínica en el Servicio de Neurocirugía del HCRV. Durante esa práctica conocí a una mujer en edad adulto joven, primípara que debutó con un ACV, por una Crisis Hipertensiva que desarrolló durante su quinto mes de embarazo.

Fue una experiencia difícil pero a la vez muy enriquecedora, con ella comprendí el valor de la voluntad y la fortaleza de quién lucha por salir adelante. ¡Sus fuerzas por mejorarse eran increíbles!, por su pareja, por su hijito nacido prematuro que aún no conocía, fue algo que me marcó y me ayudó a ver una realidad que está presente en todos nosotros y que puede llegar de forma tan súbita. Era difícil ver a una mujer joven que no podía movilizarse ni realizar sus actividades personales por sí misma, pero demostraba que tenía fe y ganas de volver a ser la misma de antes. Tuve la oportunidad de participar diariamente junto a ella de la terapia kinésica y vibrar con alegría de su grado de avance, como lo señalé anteriormente, esto sólo se logra por la fuerza interna de la persona y el apoyo tanto del equipo de salud como el de la familia.

Con mi estudio pretendo dar un esbozo de la situación actual de la percepción del paciente con Accidente Cerebro Vascular acerca de la calidad de atención y enseñanza de los cuidados que los pacientes requieren en el hogar. A mi parecer, cabe la necesidad de dar respuesta a algunas interrogantes básicas como son: ¿Cómo consideran la atención otorgada y la enseñanza de los cuidados a seguir en casa?, ¿Cuál ha sido su utilidad?, ¿Somos capaces de

entregar una información acorde a las necesidades reales de los usuarios y a sus capacidades de comprensión?, ¿Les permitimos que manifiesten sus dudas e inquietudes? ¿Valoramos la comprensión de la información? Creo que son interrogantes que a la hora de evaluar porqué a los pacientes se les dificulta su recuperación o porqué requieren continuas hospitalizaciones vale la pena plantearse para asegurar una atención de calidad y el logro de los objetivos.

Según datos estadísticos obtenidos en el servicio y en la Unidad de Informática del Hospital Base Osorno, durante el periodo del 1 de Enero al 13 de Junio del presente año, podemos ver que un total de 49 pacientes con ACV fueron hospitalizados en el servicio en las distintas unidades (aislados, hombres, mujeres y tratamiento intermedio), de los cuales un 46,9% corresponde a mujeres, en tanto un 43,6% corresponde a hombres. Un porcentaje de 14,2% ingresan al servicio y fallecen, un 18,3% pertenece a la categoría entre 50 y 60 años de edad, un 34,6% entre 61 y 70 años, siendo el más alto porcentaje un 36,7% correspondiente a personas entre 71 y 80 años de edad, y un 10,2% entre 81 y 90 años. Con respecto a procedencia, un 73,46 corresponde a urbano y un 26,5% a rural.

En la actualidad según la literatura este problema de salud ocurre frecuentemente en personas más jóvenes, lo que conlleva a condiciones más devastadoras con un grado de mayor dependencia y mal pronóstico, esto va asociado a diversos factores de riesgo como tabaquismo, estrés, sedentarismo y elevados niveles de colesterol.

2.- ANALISIS DE LITERATURA

Iniciaré este capítulo con el concepto de Accidente Cerebro Vascular (ACV) según tres autores. Pérdida repentina de la función cerebral que resulta de la interrupción del suministro sanguíneo a una parte del cerebro. Este evento suele ser el resultado de una enfermedad cerebro vascular prolongada. (BRUNNER Y SUDARTH, 2000). Accidente Cerebro Vascular (ACV) o ictus es la interrupción real del aporte sanguíneo a una parte del cerebro que da lugar a la isquemia y muerte tisular de esa región cerebral y a las consiguientes deficiencias neurológicas. (BEARE MYERS, 2000). El ACV corresponde a la disminución brusca o pérdida de la conciencia, sensación y movimiento voluntario causado por la rotura u obstrucción (como ocurre con un coágulo) de un vaso sanguíneo del cerebro (GOLDMAN Y col, MEDLINE PLUS, 2006).

La incidencia de cada uno de estos tipos y subtipos ha ido variando en el tiempo con el mejor estudio de los pacientes y el avance tecnológico. Desde el punto de vista clínico lo más destacado en las enfermedades cerebrovasculares es su evolución o perfil temporal. De éste lo más llamativo es el inicio, característicamente brusco. De este hecho deriva el nombre “accidente vascular encefálico”, por lo súbito de su inicio y no porque ocurra en forma accidental ya que hay factores de riesgo claramente identificados en esta afección. (ROJAS VILLEGAS, 2000)

“Una definición operativa es la que aporta el Prof. Charles Warlow (1996) en su libro clásico sobre ataque cerebrovascular, en que lo define como un síndrome clínico caracterizado por síntomas y/o signos focales que se desarrollan rápidamente y en ocasiones, pérdida global de la función cerebral (en pacientes comatosos o que sufren hemorragia subaracnoidea), que duran más de 24 horas o que conducen a la muerte, sin otra causa aparente más que un origen vascular. En esta última definición se coloca énfasis en el carácter focal, que la mayoría de las veces, tiene el ataque cerebrovascular, particularmente cuando se trata de uno de naturaleza isquémica. Se debe tener presente que la isquemia cerebral focal causa síntomas neurológicos focales. Síntomas no-focales, como los desmayos, mareo, y debilidad generalizada rarísima vez, o nunca, se deben a un ataque isquémico transitorio o a un ACV”. (MINSAL, 2006).

Los ACV pueden dividirse en dos categorías principales: **No Hemorrágicos** (85%): también llamados isquémicos, suele resultar de uno de tres eventos: Trombosis, Embolia Cerebral o Isquemia y los **Hemorrágicos** (15%): que consiste en sangrado en el cerebro hacia el tejido cerebral o a los espacios que rodean al encéfalo. En cualquier tipo de ACV, el resultado es interrupción del suministro de sangre al encéfalo, lo que causa pérdida temporal o permanente de movimiento, pensamiento, memoria, habla o sensación. (BRUNNER Y SUDARTH, 2000).

“En Chile, el ACV figura entre las diez primeras causas de muerte en hombres y mujeres a partir de los 20 años de edad, con tasas que aumentan sostenidamente a medida que se envejece. En el año 1999, correspondió a la segunda causa específica de muerte, con un 9.6% del total, aventajada sólo por la enfermedad cardiovascular. La tasa cruda anual de incidencia de ACV en Chile, según un estudio poblacional realizado por Lavados, P; (2005), en la ciudad de Iquique, fue de 95.8 por cien mil habitantes. La tasa del primer ACV por su parte, fue de 113 por cien mil, ajustada a la población chilena del año 2002.

Según los hallazgos del mismo estudio, 65% de los ACV correspondieron a Infartos Cerebrales, 23% a Hemorragias Intracerebrales y 5% a Hemorragias Subaracnoideas. Los restantes permanecieron indeterminados (17%)”. (MINSAL, 2006)

Tener la presión sanguínea alta, es la razón número uno por la cual una persona podría tener un accidente cerebrovascular. El riesgo para esta condición también se incrementa con la edad, antecedentes familiares de la enfermedad, consumo de tabaco, Diabetes, colesterol alto y enfermedad cardíaca. Ciertos medicamentos favorecen la formación de coágulos y pueden incrementar las posibilidades de un accidente cerebrovascular. Un ejemplo lo constituyen los anticonceptivos orales, especialmente si la mujer que las está tomando también fuma y es mayor de 35 años. Las mujeres tienen riesgo de presentar un accidente cerebrovascular durante el embarazo y en las semanas inmediatamente posteriores a éste; sin embargo, en general, los hombres tienen más accidentes cerebrovasculares que las mujeres. El consumo de cocaína, el consumo de alcohol, un trauma en la cabeza y trastornos de sangrado incrementan el riesgo de sangrado dentro del cerebro.

Los síntomas del accidente cerebrovascular dependen de qué parte del cerebro esté lesionada. En algunos casos, es posible que las personas ni siquiera se den cuenta de que sufrieron un accidente cerebrovascular. Los **síntomas de accidente** son, con más frecuencia, un desarrollo SÚBITO de los siguientes indicadores: debilidad o parálisis de un brazo, una pierna, un lado de la cara o cualquier parte del cuerpo; entumecimiento, hormigueo o disminución de la sensibilidad; cambios en la visión; lenguaje mal articulado, incapacidad para hablar o entender el lenguaje, dificultades para escribir o leer; dificultad para deglutir o babeo; pérdida de la memoria; vértigo; pérdida del equilibrio o la coordinación; cambios en la personalidad; en el estado de ánimo (depresión o apatía); somnolencia, letargo o pérdida del conocimiento; movimientos incontrolables de los ojos o caída de los párpados.

Si se presenta uno o más de estos síntomas durante menos de 24 horas, se puede tratar de un ataque isquémico transitorio (AIT), que es una pérdida temporal de la función cerebral y un signo de advertencia de un posible accidente cerebrovascular futuro. (GOLDMAN Y col, MEDLINE PLUS, 2006).

“Dado que el tratamiento precoz del accidente vascular encefálico puede ser beneficioso, todos los pacientes en riesgo deben ser instruidos sobre los síntomas precoces del mismo, por nombrar algunos: paresia, disminución o pérdida súbita de la visión, pérdida del habla o dificultad para comprender el lenguaje hablado, cefalea súbita e intensa sin causa aparente, dificultad para caminar, pérdida de la coordinación o caídas. Estas personas deben acudir inmediatamente a un centro hospitalario para solicitar atención ya que el tratamiento debe comenzar en las 3 a 6 primeras horas desde el comienzo del evento”. (BEARE MYERS, 2000).

Los pacientes que presentan un cuadro clínico compatible con un ACV deben ser atendidos en forma urgente en un establecimiento de salud, que cuente con la posibilidad de acceder a una evaluación por neurólogo y a un estudio de imágenes (tomografía computada de cerebro sin contraste) que permitan confirmar el diagnóstico, precisar la localización del daño, el pronóstico, y establecer un plan de tratamiento inicial. Los establecimientos que reciban pacientes con sospecha de ACV deben contar con un protocolo de atención del ACV isquémico, además de adecuados sistemas de registro de los parámetros de interés para el manejo médico de estos pacientes que, además de los signos vitales debe considerar al menos los siguientes: nivel de conciencia, capacidad de deglución, estado nutricional, control de esfínteres, factores de riesgo que afectan al paciente (incluyendo tabaquismo y otras adicciones), hidratación, autovalencia, posibilidad de comunicación, riesgo de caer, riesgo de desarrollar escaras, y riesgo de sufrir trombosis venosa profunda o trombo embolismo pulmonar.

El **riesgo de aspiración** debe ser evaluado durante la etapa inicial de atención del paciente, usando una prueba de deglución administrada por un profesional debidamente entrenado. Al paciente durante esta etapa de su atención, se le debe extraer una muestra de sangre que permita medir los siguientes parámetros sanguíneos: hematocrito, recuento de plaquetas y leucocitos, tiempo de tromboplastina parcial activado (TTPK), tiempo de protrombina, índice normalizado internacional (INR), velocidad de sedimentación (VHS), uremia, creatininemia, electrolitos plasmáticos, glicemia. De igual modo, en este instante de su evolución se le debe tomar un electrocardiograma de reposo. Una vez confirmado el diagnóstico de ACV isquémico, el paciente debe ser trasladado al sector de hospitalización del establecimiento especialmente dedicado al tratamiento de pacientes de estas características: las así llamadas, **unidades de tratamiento de ataque cerebrovascular (UTAC)**, deben contar con un equipo de profesionales de la salud, interdisciplinario, coordinado, dirigido por un neurólogo, que se haga cargo de su subsiguiente manejo. Si el establecimiento donde es atendido e internado el paciente no cuenta con una UTAC, se debe contar al menos, con la evaluación de un equipo interdisciplinario coordinado de profesionales de la salud dirigido por un médico neurólogo, dedicado al tratamiento del ACV, que lo evaluará periódicamente y dirigirá su plan de manejo.

Un estudio de la Universidad de Edimburgo en una serie de 607 pacientes con ACV hospitalizados, encontró una frecuencia significativa de complicaciones (59%). Destacaron en las complicaciones: caídas (22%), lesiones cutáneas traumáticas en las caídas o escaras de decúbito (18%), infecciones urinarias (16%), infecciones respiratorias (12%), depresión (5%), hombro doloroso (4%), convulsiones (4%) y trombosis venosa profunda (3%). Un estudio estadounidense de una serie de 279 pacientes con ACV isquémico, encontró que el 95% presentaba alguna complicación, atendiendo a realidad y frecuencia la más importante fue la Neumonía (5%), las complicaciones médicas del ACV eran responsables del 51% de los casos fallecidos en los tres primeros meses, así como también, influenciaban las condiciones de alta. La Trombosis Venosa profunda es notificada en otras series por sobre el 70% de los casos, y la depresión entre un 30-50%. La importancia de las complicaciones, radica en la interferencia que determinan en la recuperación general del paciente, así como que constituyen la causa específica de muerte.

Prevención secundaria: En todos aquellos pacientes que habiendo presentado un ACV isquémico, que no han quedado severamente discapacitados, que serían candidatos a Endarterectomía y en quienes el Eco Doppler carotídeo ha detectado un grado significativo de estenosis, se debe llevar a cabo una **Angiografía digital**, siempre que no existan contraindicaciones para ella, que permita precisar el grado de estenosis. A todos aquellos pacientes en quienes se demuestre una estenosis carotídea mayor del 70%, ipsilateral al territorio en que ocurrió la isquemia, y siempre que no existan contraindicaciones para ella, se le debe ofrecer la posibilidad de someterse a una **Endarterectomía carotídea**. Todos aquellos centros en que se lleve a cabo este procedimiento deben tener protocolos detallados de la forma como deben ser ejecutados, y un registro acucioso de la morbi-mortalidad asociada tanto a la Angiografía como a la Endarterectomía. Este registro que debe ser mantenido por el equipo encargado de la atención de los pacientes con ACV, debe incluir eventos ocurridos, al menos, hasta un mes después de realizada la cirugía. El propósito de este registro es identificar aquellos centros en los cuales esta estrategia de prevención secundaria es efectiva, es decir, aquellos en los cuales la morbi-mortalidad asociada a la Angiografía y a la Endarterectomía es inferior al 7% del total de intervenidos.

En aquellos pacientes que sean candidatos a **Endarterectomía carotídea** y que, por razones médicas calificadas, no puedan acceder a una intervención quirúrgica de estas características, se debe evaluar la posibilidad de reemplazar el procedimiento por la instalación de un stent carotídeo. En aquellos pacientes en quienes se pesquise la presencia de una Fibrilación Auricular, y en ausencia de contraindicaciones, se debe iniciar terapia **anticoagulante oral** con el propósito de evitar la recurrencia del evento isquémico. La decisión de iniciar el tratamiento anticoagulante que ocurre a menudo, entre cuatro a catorce días después de ocurrido el ACV, y que busca alcanzar un INR de 2.0 a 3.0, debe ser tomada teniendo en cuenta las características individuales del paciente en cuanto a su perfil de riesgo; sopesando reflexivamente el riesgo de recurrencia del ACV sin terapia anticoagulante versus el riesgo de recurrencia del ACV isquémico más la ocurrencia de un ataque cerebrovascular hemorrágico mientras reciba la terapia anticoagulante. Esta decisión, al igual que las otras

concernientes al manejo específico del cuadro vascular del paciente, debe ser tomada por el equipo especializado en el manejo de estos de estos pacientes. Quienes **no estén en condiciones de recibir terapia anticoagulante** y que no posean contraindicaciones para el uso de salicilatos, deberán recibir ácido acetilsalicílico. En tanto que, en quienes por indicación médica no sea posible administrarlo, podrán recibir alguna de las terapias antiagregantes plaquetarias alternativas registradas en el país.

“Todos aquellos pacientes que hayan sufrido un ACV isquémico y no exista contraindicación para su uso, deben recibir terapia farmacológica **antihipertensiva permanente**. El momento exacto de su inicio se estima debiese ocurrir entre siete a catorce días después de ocurrido el ACV. La combinación de un fármaco inhibidor de la enzima convertidora de la angiotensina más un diurético ha probado ser efectiva en prevenir la recurrencia del ACV, independientemente de la línea basal de presión arterial del paciente y de si ésta se encontraba dentro de los límites de la normotensión. No hay suficiente evidencia sin embargo, que permita dilucidar si este efecto es específico para esta combinación farmacológica, o si es común a otras terapias que buscan bajar la presión (SFNZ, 2003). Todo paciente que haya sufrido un ACV isquémico debe recibir terapia farmacológica con estatinas, a menos que exista contraindicación para ello” (MINSAL, 2006).

El paciente debe iniciar su terapia de **rehabilitación** lo más precozmente posible. Una vez alcanzada la estabilidad médica, se recomienda que sea evaluado por un especialista de Medicina Física y Rehabilitación, de existir el recurso humano especializado. El propósito es establecer un plan de rehabilitación integral (motora, cognitiva y emocional) que le permita la máxima independencia funcional e integración familiar, social y laboral, de acuerdo a sus capacidades remanentes. En aquellos establecimientos en que haya disponibilidad del recurso humano especializado, el paciente debe ser evaluado y manejado durante su atención intrahospitalaria por un equipo interdisciplinario orientado a la rehabilitación, formado por Fisiatra, Kinesiólogo, Terapeuta Ocupacional, Fonoaudiólogo, Psiquiatra, Psicólogo y Asistente Social, en conjunto con el paciente y su familiar o cuidador, de acuerdo a sus necesidades. El paciente debe ser evaluado dentro de las 72 horas siguientes a su ingreso por un kinesiólogo integrado al equipo multidisciplinario que tiene a su cargo el paciente, con el propósito de proponer un plan de rehabilitación motora que se extienda durante todo el período de hospitalización y que sea continuado después del alta. En aquellos establecimientos en que haya disponibilidad del recurso humano especializado, el paciente debe ser evaluado durante su atención cerrada por psicólogo y terapeuta ocupacional, según se requiera y sea clínicamente aconsejable.

“Una vez dado de alta el paciente debe ser controlado con la periodicidad que su condición clínica lo requiera, por un equipo especializado en esta materia, además de referirse a la Atención Primaria de salud para el control adecuado de sus factores de riesgo generales. El tiempo y la periodicidad del tratamiento se debe ajustar de acuerdo a los requerimientos y la capacidad funcional del paciente”. (MINSAL, 2006).

Los miembros del núcleo familiar intervienen de manera significativa en la recuperación del paciente. Por el bien del “cuidador o cuidadores”, es importante que cuenten con asesoramiento y apoyo para evitar que el cuidado del paciente sea una carga que afecte la salud de este/os e interfiera con su vida diaria. La educación del paciente y su familia es un componente fundamental en la rehabilitación y una excelente oportunidad para aprender acerca de esta enfermedad, sus causas y prevención, además de incluirse en el proceso de rehabilitación. (BRUNNER Y SUDARTH, 2000).

El Proceso Educativo en Enfermería se constituye en algo fundamental al vernos frente a un (ACV) debido al impacto que provoca, se deben enfocar “Estrategias Preventivas”, considerando la prevención como la más efectiva herramienta para controlar el desarrollo de enfermedades cerebrovasculares. Sería de gran importancia, iniciar estas estrategias desde la infancia, a modo de incorporar desde pequeños “Hábitos de Vida Saludables”.

Los modelos son útiles para el desarrollo de teorías porque ayudan a la selección de conceptos relevantes y necesarios para representar un fenómeno de interés y a la determinación de las relaciones existentes entre los conceptos. Pienso que la teoría de Jean Watson “Filosofía y Ciencia de la Asistencia” (1979), respaldará mi investigación, ella cree que las enfermeras/os deben promover la salud por medio de acciones preventivas, reconociendo por ejemplo, las habilidades del paciente y facilitando su adaptación a pérdidas de función, enseñándole métodos de resolución de problemas y ofreciéndole apoyo en situaciones concretas. Menciona también, que las metodologías de interés para el estudio de la asistencia transpersonal y el desarrollo de la enfermería, al tiempo como una ciencia y un arte pueden ser cualitativas, naturalistas o fenomenológicas. Me identifico completamente con su teoría pues relata que ésta se interesa en comprender la salud, la enfermedad y la experiencia humana.

En este intento define la Enfermería como una disciplina interrelacionada con la calidad de vida, incluida la muerte y con la prolongación de la existencia. Watson sostiene que la Enfermería se preocupa de la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad. Uno de los factores asistenciales en que basa su teoría es la **promoción de un entorno de apoyo, protección y/o corrección en el plano mental, físico, sociocultural y espiritual** en el que las enfermeras/os deben reconocer la influencia que tiene el entorno interno y externo en la salud y la enfermedad como es el bienestar mental, el espiritual y las convicciones socioculturales de la persona. Esta meta se alcanza enseñando a los pacientes a asumir cambios personales que favorezcan su salud, le ofrezcan un apoyo en cada situación, le instruyan en el método de resolución de problemas y le revelen su capacidad de esforzarse y adaptarse a las pérdidas que experimentan. Plantea además, que la asistencia eficaz promueve la salud y el desarrollo individual o familiar. En conclusión, determina un enfoque holístico para la atención sanitaria en el ejercicio profesional. (MARRINER-TOMEY, 1999).

3.- OBJETIVOS DEL ESTUDIO

3.1 OBJETIVO GENERAL DE LA INVESTIGACIÓN.

- § Describir la experiencia del paciente con Accidente Cerebro Vascular acerca de la calidad de atención y enseñanza, otorgada durante su hospitalización, para brindarse los cuidados que requerirá en el hogar.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- § Identificar los pilares fundamentales en los cuales se basa el proceso educativo que desarrolla el equipo de enfermería.
- § Describir la percepción de los pacientes en relación a la calidad de atención durante la hospitalización.
- § Reconocer la calidad de la información que se entrega al paciente respecto a los cuidados que requerirá en el hogar.

4.- METODOLOGIA

Con el término “Investigación Cualitativa”, entendemos cualquier tipo de investigación que produce hallazgos, a los que no se llega por medio de procedimientos estadísticos u otros medios de cuantificación. Puede tratarse de investigaciones sobre la vida de la gente, las experiencias vividas, los comportamientos, emociones y sentimientos así como, al funcionamiento organizacional, los movimientos sociales, los fenómenos culturales y la interacción entre las naciones. Algunos de los datos pueden cuantificarse por ejemplo, con censos o información sobre los antecedentes de las personas u objetos estudiados, pero el grueso del análisis es interpretativo.

Existen muchas razones válidas para realizar investigación cualitativa. Una, es la preferencia o la experiencia de los investigadores. Algunas personas por temperamento se inclinan a realizar este tipo de trabajo. Otros investigadores provienen de disciplinas (como la Antropología) o tienen orientaciones filosóficas (como la Fenomenología) que tradicionalmente hacen uso de métodos cualitativos. Otra razón y probablemente más válida para escoger los métodos cualitativos es la naturaleza del problema que se investiga. Por ejemplo, la investigación que intenta comprender el significado o naturaleza de la experiencia de personas con problemas tales como enfermedad crónica, adicción, divorcio, y el acto de destaparse se presta a trabajo de campo para encontrar lo que la gente hace y piensa.

La investigación cualitativa merece un lugar destacado en el futuro inmediato como proceso sistemático de recolección de información del mundo vivido de la enfermera, para dar respuestas e interpretaciones, a nuevas ideas, actos, suposiciones y relaciones de los fenómenos que experimenta la persona y su familia cuando vivencia el proceso de salud - enfermedad. Este enfoque nos permitirá comprender los fenómenos que vivencian nuestros usuarios en una perspectiva holística, que considere todos los componentes de una situación determinada en sus interacciones y su recíproca influencia, que excluye la posibilidad de identificar sólo relaciones lineales y buscar las generalizaciones. Asimismo, clarificar que lo importante es hacer la investigación de acuerdo a la visión de mundo de cada uno, sin pretender comprometer a una determinada trayectoria. (MUÑOZ, L. A, 1995)

Hoy en día, la posición de los estudios cualitativos ha aumentado en buena medida gracias a las publicaciones, que ahora están divulgando los hallazgos de la investigación cualitativa, tales como *Qualitative Health Reserarch* y *Journal of Transcultural Nursing*. Esto es un logro importante, porque antes de la década de los ochenta los estudios cualitativos más “puros” en enfermería se consideraban muy poco científicos e inaceptables para la mayor parte de las revistas de investigación de enfermería.

Los profesionales de enfermería se dieron cuenta de la importancia de los estudios cualitativos para hacer avanzar el conocimiento de la enfermería y estudiar los fenómenos de interés para ellos/as y para la profesión. Con la llegada de los estudios cualitativos se ha generado una gran riqueza de percepciones valiosas y nuevas, y más enfermeras/os están comprometidas/os en conocer y comprender el uso de los métodos de investigación cualitativa. (MORSE, 2005)

4.1 TRAYECTORIA METODOLÓGICA

La Fenomenología es la ciencia descriptiva de las esencias de la conciencia y de sus actos, es una ciencia rigurosa, más no exacta, también es considerada una ciencia eidética es decir, que busca la esencia de las cosas, que procede por descripción y no por deducción. Se ocupa de los fenómenos vividos, de los actos y relatos de conciencia.

Es una visión intelectual de un objeto basado en la intuición. (HUSSERL, 1962). Es un método que consiste en la captación por la conciencia no sólo de cualidades sensibles al contacto con el exterior, sino también, de la “aprehensión” intuitiva de esencias inteligibles. Implica el estudio en profundidad de cómo aparecen las cosas en la experiencia. Es una actitud que pretende aclarar las formas de existencia humana partiendo del ser del hombre en el mundo.

Lo que pretende la fenomenología, es proporcionar un cuadro donde pueda situar los hechos que se van constatando. Su papel es el arbitraje aséptico en pugna por la verdad, motor de toda ciencia.

4.2 MOMENTOS DE LA TRAYECTORIA

De acuerdo al planteamiento de Martins y Bicudo, (1989), los momentos de la trayectoria fenomenológica son denominados **momentos de análisis**, pues no se trata de pasos a seguir, sino de momentos de reflexión. Estos momentos son la descripción, la reducción fenomenológica y la comprensión.

4.2.1- Descripción:

En este se reúnen el informante (entrevistado) y el investigador (entrevistador), el informante procede a revelar sus experiencias de vida y se expresa en su propio lenguaje, el investigador se transforma en un oyente activo de la entrevista, para esto debe familiarizarse

con ella, mostrar una actitud de atención, sin prejuicios, ni cuestionamientos y por supuesto, sin interrupciones ya que este momento es crucial para continuar con el proceso.

4.2.2- Reducción Fenomenológica:

Se hace un compendio de lo esencial, se divide en dos partes: **primera reducción:** se busca el fenómeno en la descripción del individuo que ha tenido la experiencia. Se procura colocarse en el lugar del individuo en estudio y vivir la experiencia a través de su relato. **Segunda reducción:** también llamada Eidética, se busca la esencia de las cosas, su existencia se basa en el hecho de eliminar el problema de la experiencia extra mental que se realiza mediante la intuición.

4.2.3- Comprensión:

Es el momento culmine y se hace posible cuando lo más esencial de la experiencia se transforma en el lenguaje propio del investigador o sea, el lenguaje científico, esta es la unión de los significados en un mismo tópico. Cuando las descripciones convergen se llega a la aprehensión de los significados esenciales o sea la **Ideografía**, la cual apunta a la comprensión de la estructura general del fenómeno.

4.3 LA ENTREVISTA FENOMENOLOGICA

Consiste en la conducción de una conversación con el entrevistado, a fin de recabar información acerca del tema a investigar. La actitud que adopta el entrevistador con su interlocutor es el factor del que depende en gran medida, el volumen y calidad de la información que recopile. El logro de una relación de confianza y respeto mutuos precisa la capacidad de transmitir al informante interés sincero por él.

Se realizarán ocho entrevistas dentro de lo posible, o el número suficiente para que los discursos no sean saturados.

4.4 INFORMANTES

Los informantes serán personas de ambos sexos, que hayan presentado un Accidente Cerebro Vascular de cualquier tipo, ya sea, isquémico, trombótico o hemorrágico, con excepción de afasia, de procedencia urbana y que hayan estado hospitalizados entre las fechas 1 de enero y 31 de mayo del año 2006 en el Servicio Clínico de Medicina Interna del Hospital Base de Osorno.

Se pretende desarrollar 2 entrevistas por semana con su respectiva transcripción y análisis, esperando que no surjan inconvenientes como la saturación de los discursos o la dificultad para conseguir la cantidad de entrevistas establecidas.

Finalmente esta Investigación fue llevada a cabo gracias a la colaboración de ocho informantes, los cuales accedieron voluntariamente.

4.5 PREGUNTA ORIENTADORA

Una vez seleccionados los entrevistados se realizará la investigación a través de la siguiente pregunta:

¿Cómo fue su experiencia con respecto a la atención que recibió y los cuidados que le enseñaron durante su hospitalización?

4.6 RIGOR Y ETICA

Es indispensable que al momento de realizar un estudio el investigador se debe situar en el escenario de los principios éticos, no olvidar sobre todo, que se está trabajando con “personas que tienen derechos y son autónomos”. Debe expresarse al informante que la importancia de su participación es fundamental, dejar en claro la seriedad del estudio y la relevancia para incrementar la calidad de atención que brindan los profesionales de salud.

Un punto clave para la participación sincera y transparente del informante, es establecer una relación de confianza con él, se le debe asegurar confidencialidad, custodia de su identidad y el respeto por sus opiniones, sentimientos y creencias. Debe dejársele muy claro que tiene la posibilidad de abandonar el estudio cuando él lo decida y que tendrá el derecho a fijar, en común acuerdo con el investigador el lugar, fecha y hora en que se llevará a cabo la entrevista. Lo anterior, se consignará en el formulario de Consentimiento Informado, donde se establecerá por escrito estos aspectos, además de solicitarle su autorización para grabar la entrevista en cinta de audio. El documento se firmará por el informante e investigador en dos ejemplares, uno de los cuales será entregado a cada informante previo a la entrevista.

5.- TRANSCRIPCIÓN DE DISCURSOS

5.1 DISCURSO I Hombre, 72 años, Casado, Jubilado.

(1) Bueno yo seguí los consejos de la doctora y después de la señorita o señora enfermera, después de las chiquillas que son paramédicos,..... y (2) a futuro yo me he cuidado y siempre... yo digamos, trate o pensé que me iba a mejorar no más, pero principalmente por mi fuerza de voluntad, nunca me di por aludido como otros que yo escuchaba ahí en las otras camas ¡esos sí que veían la cosa fea! ... para ellos todo era mal ¡yo no me voy a mejorar nunca! decían..... (3) yo nunca perdí la fe y confié en Dios y su amor... y así sigo po'... (tose), (4) sin dudar, lo que me ayudó mucho fue el cuidado de mi mujer, de mis hijos ... (llora...), (5) pucha siempre estas cosas, cuando me acuerdo como que me emocionan...(suspira)... me dan pena, es algo que a todos nos afecta... (nuevamente se emociona y llora). En fin, usted sabe que a veces estas cosas ayudan para que el resto se preocupe de uno y a mis años eso se valora mucho... a la larga es algo que a todos nos afectó mucho. (6) Cuando estuve en el hospital de lo que más me acuerdo es de la palabra control, control, control, control...mire usted que el control simplemente es importante!.. se lo digo porque era lo que más recalcaban... y por eso ahora me estoy controlando, por eso me compré una maquinita, me costó algo de treinta mil pesos y con esa me toman la presión, es bien fácil y mi mujer la va anotando... lo tengo todo anotado (muestra una libreta) y eso después se lo llevo al doctor cuando mi señora me lleva al control.(7) Cuando estuve en el hospital me dijeron que por la presión me había dado esto, y agradezco a Dios, porque parece que no quedé tan mal como otros que han tenido esta enfermedad, (8) cuando estaba a punto de irme me explicaron a mí y a mi esposa más o menos lo que teníamos que hacer... mmm... por ejemplo me acuerdo bien de la comida, siempre eso de la sal que uno abusa... antes que me pase esto yo era rebueno para la sal, después supe que no era tan buena para mí, cuesta sí eso de comer sin sal, así que ahora en la casa se cocina sin sal y si alguien le quiere echar, le echa por su cuenta, pero con paciencia..... si mire ya estoy ya bastante bien... (sonríe). (9) Bueno a decir verdad yo siempre me sentí bien en el hospital y no lo digo porque esté usted aquí, si no porque es la verdad, todos me trataron bien, además (10) me ayudaron a hacer unos ejercicios en mi mano derecha que al principio yo no la sentía mucho, pienso que por la misma enfermedad, (11) siempre iban y venían personas de blanco, cada una con tareas, me sacaban sangre, me daban mis patillas, y todo lo que el doctor decía.... así se hacía (ríe).(12) Yo encuentro que todo eso fue bueno, no puedo dar falso testimonio, ¡para que decir una cosa por otra!.... no puedo decir que fue malo si todo fue bueno, claro, a veces hay que armarse un poquito de paciencia para poder aguantar la condición de enfermedad en que uno se encuentra, (13) porque usted sabrá que es muy difícil para uno.... de un día para otro queda así casi invalido, además el dejar mi casa, mi familia, (14) pero yo encuentro que de eso se preocuparon de mí.... como le explico... yo sentí que se ponían en el lugar de que yo estaba enfermo y eso sí que es valioso pa' uno.(15) Recuerdo que además me dijeron que la misma edad me favoreció, porque mientras más joven era peor, la verdad es que yo lo valoro aunque

se que fue la voluntad de Dios, yo soy fuerte, firme, duro como se puede decir.... y nunca me desanimé porque ante todo está mi familia... no los puedo dejar solos ...(llora).(16) Como me dijeron en el hospital tengo que ejercitar mi cuerpo, yo se que depende de mí, (17) y por eso subo y bajo las escaleras de mi casa, me distraigo con más gente, me río, porque se que la risa es buena pa' estar sano, y como yo ya jubilé instalamos este negocito pa' los estudios de mis hijos, pero a la vez nos distraemos con las personas que vienen aquí, conozco harta gente... y cuando ya estuve mejor empecé a bajar a conversar porque no me quiero echar a morir, todo esto lo hace salir a uno adelante.

5.1.1 ANÁLISIS FENOMENOLÓGICO DISCURSO I

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
<p>(1) Bueno yo seguí los consejos de la doctora y después de la señorita o señora enfermera, después de las chiquillas que son paramédicos...</p>	<p>(1) Seguí los consejos del personal de salud que me atendió.</p>
<p>(2) a futuro yo me he cuidado y siempre... yo digamos, traté o pensé que me iba a mejorar no más,</p>	<p>(2) Me he cuidado después de lo ocurrido, sabía que mejoraría.</p>
<p>(3) yo nunca perdí la fe y confié en Dios y su amor... y así sigo po...</p>	<p>(3) No perdí la fe ni la confianza en Dios y en su amor, es lo que me permite seguir.</p>
<p>(4) sin dudar lo que me ayudo mucho fue el cuidado de mi mujer, de mis hijos</p>	<p>(4) Mi mayor ayuda fue el cuidado de mi mujer e hijos.</p>
<p>(5) pucha siempre estas cosas, cuando me acuerdo....como.....que.....me emocionan... (suspira)... me dan pena, es algo que a todos nos afecta... (nuevamente se emociona y llora).</p>	<p>(5) Cuando me acuerdo de esto me emociono, me da pena, porque nos afectó a todos.</p>
<p>(6) Cuando estuve en el hospital de lo que más me acuerdo es de la palabra control, control, control...mire usted que el control simplemente es importante!.. se lo digo porque era lo que más recalcan... y por eso ahora me estoy controlando</p>	<p>(6) En mi estadía en el hospital recuerdo que me recalcan la importancia del control, y ahora gracias a eso me controlo constantemente.</p>
<p>(7) Cuando estuve en el hospital me dijeron que por la presión me había dado esto</p>	<p>(7) En el hospital supe que la causa (del AVE) fue la presión.</p>
<p>(8) cuando estaba a punto de irme me explicaron a mi y a mi esposa mas o menos lo que teníamos que hacer...mm...por ejemplo me acuerdo bien de la comida, siempre eso de la sal, que uno abusa...</p>	<p>(8) Antes del alta nos explicaron qué hacer en la casa y enfatizaron el régimen.</p>

<p>(9) Bueno a decir verdad yo siempre me sentí bien en el hospital y no lo digo por que este usted aquí, si no por que es la verdad, todos me trataron bien,</p> <p>(10) me ayudaron a hacer unos ejercicios en mi mano derecha que al principio yo no la sentía mucho,</p> <p>(11) siempre iban y venían personas de blanco, cada una con tareas, me sacaban sangre, me daban mis patillas, y todo lo que el doctor decía....así se hacía (ríe).</p> <p>(12) Yo encuentro que todo eso fue bueno, no puedo dar falso testimonio, para que decir una cosa por otrano puedo decir que fue malo si todo fue bueno,</p> <p>(13) porque usted sabrá que es muy difícil para uno....de un día para otro quedo así casi invalido,</p> <p>(14) pero yo encuentro que de eso se preocuparon de mi....como le explico...yo sentí que se ponían en el lugar de que yo estaba enfermo y eso si que es valioso pa uno.</p> <p>(15) Recuerdo que además me dijeron que la misma edad me favoreció, por que mientras mas joven era peor,</p> <p>(16) Como me dijeron en el hospital tengo que ejercitar mi cuerpo,</p> <p>(17) y por eso subo y bajo las escaleras de mi casa, me distraigo con mas gente, me río, porque se que la risa es buena pa estar sano,</p>	<p>(9) Me sentí muy bien en el hospital, recibí un buen trato de todos.</p> <p>(10) Recibí ayuda para realizar los ejercicios de mi mano.</p> <p>(11) Constantemente venía el personal de salud a seguir las indicaciones.</p> <p>(12) La atención fue muy buena.</p> <p>(13) Es difícil quedar de repente prácticamente inválido.</p> <p>(14) Sentí preocupación, se colocaban en mi lugar y eso es importantísimo.</p> <p>(15) Mencionaron que la edad me favoreció, más joven quizás no habría tenido la misma suerte.</p> <p>(16) Me dijeron que realice ejercicios.</p> <p>(17) Ejercito en las escaleras, comparto, me río con la gente, eso es fundamental para mi salud.</p>
--	--

5.1.2 CONVERGENCIAS DEL DISCURSO I

CONVERGENCIAS DEL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
<p>A.- (1) Seguí los consejos del personal de salud que me atendió. (2) Me he cuidado después de lo ocurrido, sabía que mejoraría. (17) Ejercito en las escaleras, comparto, me río con la gente, eso es fundamental para mi salud.</p>	<p>a).- El paciente después del episodio del AVE ha asumido acciones de autocuidado confiado de los positivos resultados que obtendría.</p>
<p>B.- (3) No perdí la fe ni la confianza en Dios y en su amor, es lo que me permite seguir. (4) Mi mayor ayuda fue el cuidado de mi mujer e hijos. (5) Cuando me acuerdo de esto me emociono, me da pena, porque nos afecto a todos.</p>	<p>b).- El paciente nunca perdió su fe en Dios y aunque ha recibido la ayuda de su esposa e hijos, aún siente tristeza al recordar el evento que los afectó.</p>
<p>C.- (6) En mi estadía en el hospital recuerdo que me recalcan la importancia del control, y ahora gracias a eso me controlo constantemente. (7) En el hospital supe que la causa (del AVE) fue la presión. (8) Antes del alta nos explicaron que hacer en la casa y enfatizaron el régimen. (15) Mencionaron que la edad me favoreció, más joven quizás no habría tenido la misma suerte.</p>	<p>c).- El paciente siente que durante la hospitalización recibió la información que necesitaba respecto de su enfermedad y acciones de cuidado en el hogar.</p>
<p>D.- (9) Me sentí muy bien en el hospital, recibí un buen trato de todos. (10) Recibí ayuda para realizar los ejercicios de mi mano. (11) Constantemente venía el personal de salud a seguir las indicaciones. (12) La atención fue muy buena. (14) Sentí preocupación, se colocaban en mi lugar y eso es importantísimo.</p>	<p>d).- El paciente evalúa la calidad de atención como buena ya que percibió la preocupación, apoyo, ayuda y empatía de todos los funcionarios de salud que lo atendieron.</p>
<p>E.- (13) Es difícil quedar de repente prácticamente inválido.</p>	<p>e).- Para el paciente fue difícil vivir esta situación al sentir la presencia de la invalidez.</p>

5.1.3 ANALISIS IDIOGRAFICO I:

La fe y confianza en Dios junto al amor y cuidado de la familia, se constituye en un aspecto primordial para superar la crisis del evento de salud que vive el paciente al presentar un Accidente vascular. Sin embargo, aún siente profunda tristeza recordar lo que le sucedió.

Durante su hospitalización recibió una buena calidad de atención y una completa información acorde a sus necesidades presentes y futuras. Expresa agradecimiento por la atención, calidez y trato profesionales y personal, sintió su preocupación hacia él y su familia, además de apoyo, ayuda y empatía.

Ha asumido con responsabilidad las indicaciones y tomando conciencia que el autocuidado es fundamental para alcanzar un estado óptimo de salud.

5.2 DISCURSO II

Mujer, 70 años, Casada, Dueña de casa

(1) Bueno señorita yo no puedo quejarme de la atención, todo fue bueno dentro de todas las cosas malas que me pasaron, porque realmente fue todo muy pero muy rápido, solo recuerdo que me marié, me senté un rato y después me desperté en el hospital. Mi viejito me dice que lloraba y estaba muy preocupado porque mi cuerpo estaba como muerto, no reaccionaba, ese día que me pasó, el me cuenta que yo estaba como media perdida, el me fue a ver como arreglaba mis plantitas y ahí me vio que me caí pero dice que si no me asujeta... (se emociona)... después me fue a recostar y de ahí no le hablaba, se asustó y llamó a la ambulancia. (2) Todo fue difícil en un comienzo... hasta ahora todavía me cuesta mover mi mano y mi pierna de este lado (muestra el lado derecho de su cuerpo)... (3) pensé que me moría porque nunca había tenido algo así, si algunos días atrás todavía tenía la tierra levantada, la tierra para mis plantas... en eso estaba cuando me pasó esto.... (silencio).(4) Y bueno eh.... cuando estaba en el hospital me dijeron porqué pasó esta enfermedad en mi cuerpo, ahí más o menos pude saber todo lo que pasó dentro de mi cabeza y como esa cosa hace que el cuerpo no ande bien.... (5) pero ¿sabe? yo no entendí mucho, es que a uno le cuesta entenderle a los médicos, porque lo que yo se, es que tuve una enfermedad en la cabeza. Pero ¡por algo pasan las cosas digo yo!, porque (6) igual tengo mis años y creo que ya no le puedo pedir más a la vida, me ha dado hartas cosas buenas, entre esas mi viejito...(7) sin él esto no lo habría podido soportar.... imagínese que yo ahora soy como una guagua, el me levanta en la mañana, me lava, me viste, me da el desayuno, en las tardes me acuesta a dormir siesta, y en el día estoy en la sillita de ruedas que el me consiguió, el me hace todo.... ¿sabe? lo más terrible es que no podía ir al baño... me tenía que poner pañales y el me cambiaba ¡con una paciencia!..... (8) me acuerdo de eso..... en el hospital no me gustaba que me cambiaran pañales, uno acostumbrada a hacerse sus cosas sola y me daba vergüenza, menos mal que estuve como dos semanas nomás, (9) pero sí, siempre me atendieron bien, no me puedo quejar, las señoritas de ahí me cuidaban, eran buenas conmigo, todos, todos, todos muy amables. Sin mi viejito no hubiera hecho nada.... Dios me lo envió, porque yo soy como una carga pa' él, (10) se levantaba temprano para ir todos los días a conversar con los doctores, pidió un pase pa' verme y preguntaba todo....¡sería pa' cuidarme en la casa! como vivimos solitos los dos, pero a mí me daba gusto y salía adelante, (11) siempre conversaba con las enfermeras de mí, le explicaban que me pasó, porqué y todo eso, y a mí también, pero usted sabe me costaba entender, pero eran muy amorosas conmigo. (12) Ah....también me hacían ejercicios, iba un doctor a verme y luego cuando salí tenía que ir al hospital, me viene a buscar la ambulancia y mi viejito me lleva, (13) pero eso sí que el me ayuda porque la doctora de ahí no me hace nada, me dejaba sentada y me decía haga esto, haga esto otro y no me veía más.... no se preocupaba, así que no me dan ganas de ir porque me salgo a helar no más. (14) Tenía que acercarme a unas barras en la pared, mi viejito me cargaba porque yo no podía sola, así que ahí me agarraba de las barras....y entre mi yo pensaba ¡y si no lo hubiera tenido a él!..... (se emociona)... porque la doctora no iba a soportar las mañas de esta vieja, más encima enferma, si no me podía mover bien.... (15) ellos no tienen paciencia pa' trabajar con uno... si uno con esta enfermedad no tiene fuerza y hay que dejarse que hagan lo que quieran con uno. Pero gracias a Dios ya no tengo esos problemas... porque mire (muestra la pared)..... (16) mi viejito me hizo aquí unas barritas chiquititas que se parecen a las que hay allá en el hospital, el

se dio el trabajo de hacerla, así que hacemos los ejercicios aquí y he mejorado harto, y (17) también puso unas cuerdas que tiene la doctora allá donde yo muevo mis manitos y me ha servido ¡tanto que pa' que le cuento! Yo pensé que nunca iba a poder... (solloza)...esto es muy difícil pa' uno, si no fuera por el amor que tiene mi viejito por mí no estaría aquí ahora....a veces pienso que Diosito me dejó aquí en este mundo para que yo no lo deje solito... (ríe).... si son más de cuarenta y siete años que estamos casados y no nos dejamos nunca... ¡si el se muere yo me muero! (llora)..... (silencio)... (18) además cuando estuve en el hospital.... tantas pastillas que recibía y ¿cómo cree que me voy a acordar de todos si mi memoria es mala?... mi viejo sabe hasta cómo reacciono ante cada remedio porque el doctor me dio medio Haldol en la mañana y en la noche y el me notaba dormida todo el día así que iba a decirle al doctor porque se asusta de verme así. El hospital pienso también es bueno, no entiendo a esa gente que encuentra todo malo y que allí nadie se preocupa por nada, ¡eso no es así!, (19) a mí me ayudaban, me hacían mi baño todos los días, además las enfermeras me explicaron qué me había pasado, porque yo me extrañé si yo no soy hipertensa ni nada, siempre muy sana.... pero (20) ellas igual me dijeron que había que tener cuidado con la sal y eso y con la alimentación, y los ejercicios porque me podía volver y ¡ahí sí que me asusté!.....así que me encomiendo al de arriba y a los cuidados de mi viejito y así he salido adelante y ya estoy mejor y agradecida de cómo me cuidaron.

5.2.1 ANALISIS FENOMENOLOGICO DISCURSO II

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLOGICA
(1) Bueno señorita yo no puedo quejarme de la atención, todo fue bueno dentro de todas las cosas malas que me pasaron,	(1) No puedo quejarme, dentro de lo malo que me sucedió, la atención fue muy buena.
(2) Todo fue difícil en un comienzo...hasta ahora todavía me cuesta mover mi mano y mi pierna de este lado (muestra el lado derecho de su cuerpo)...	(2) En un comienzo fue difícil, aún me cuesta moverme.
(3) pensé que me moría por que nunca había tenido algo así,	(3) Jamás me sucedió algo así, creí que moriría.
(4) Y bueno eh.... cuando estaba en el hospital me dijeron por que paso esta enfermedad en mi cuerpo, ahí mas o menos pude saber todo lo que paso dentro de mi cabeza y como esa cosa hace que el cuerpo no ande bien...	(4) En el hospital me explicaron lo que me sucedió, algo entendí de porqué mi cuerpo no estaba bien.
(5) pero sabe yo no entendí mucho, es que a uno le cuesta entenderle a los médicos	(5) Me cuesta entenderle a los médicos, no fue mucho lo que comprendí.
(6) igual tengo mis años y creo que ya no le puedo pedir mas a la vida, me a dado hartas cosas buenas, entre esas mi viejito...	(6) Ya tengo mis años, no puedo exigirle más a la vida, su regalo es mi viejito.
(7) sin el esto no lo habría podido soportar....imagínes que yo ahora soy como una guagua,	(7) Ahora soy una guagua más y sin él (su esposo) no estaría aquí.
(8) me acuerdo de eso..... en el hospital no me gustaba que me cambiaran pañales, uno acostumbrada a hacerse sus cosas sola y me daba vergüenza	(8) Como uno se maneja sola en la casa, sentía vergüenza que me cambiaran pañales en el hospital.
(9) pero sí, siempre me atendieron bien, no me puedo quejar, las señoritas de ahí me cuidaban, eran buenas conmigo, todos, todos, todos muy amables.	(9) Me atendieron muy bien, todos fueron muy amables.

<p>(10) se levantaba temprano para ir todos los días a conversar con los doctores, pidió un pase pa verme y preguntaba todo...</p>	<p>(10) Mi esposo iba a verme y conversaba con los doctores para saber de mi estado.</p>
<p>(11) siempre conversaba con las enfermeras de mi, le explicaban que me paso, porque y todo eso, y a mi también pero usted sabe me costaba entender, pero eran muy amorosas conmigo.</p>	<p>(11) Las enfermeras eran muy amables, nos explicaron lo que sucedió, mi esposo entendía mejor.</p>
<p>(12) Ah...también me hacían ejercicios, iba un doctor a verme y luego cuando salí tenía que ir al hospital,</p>	<p>(12) Un doctor (kinesiólogo) me realizaba ejercicios durante la hospitalización, al alta debí seguir asistiendo a terapias.</p>
<p>(13) pero eso sí que el me ayuda, porque la doctora de ahí no me hace nada me dejaba sentada y me decía haga esto, haga esto otro y no me veía más....no se preocupaba,</p>	<p>(13) La doctora (kinesióloga) encargada de los ejercicios no se preocupaba de mí, mi esposo me ayudaba a realizarlos.</p>
<p>(14) Tenía que acercarme a unas barras en la pared, mi viejito me cargaba porque yo no podía sola, así que ahí me agarraba de las barras....</p>	<p>(14) Con la ayuda de mi esposo me ejercitaba agarrándome de unas barras.</p>
<p>(15) ellos no tienen paciencia pa trabajar con uno...si uno con esta enfermedad no tiene fuerza y hay que dejarse que hagan lo que quieran con uno.</p>	<p>(15) Ahí no tienen paciencia para trabajar con enfermos, uno no puede hacerlo sola por falta de fuerza.</p>
<p>(16) mi viejito me hizo aquí unas barritas chiquititas que se parecen a las que hay allá en el hospital, el se dio el trabajo de hacerla a si que hacemos los ejercicios aquí y he mejorado harto,</p>	<p>(16) He mejorado harto gracias a mi esposo porque me ejercito en las barras que él me hizo en la casa.</p>
<p>(17) también puso unas cuerdas que tiene la doctora allá donde yo muevo mis manitos y me ha servido tanto que pa que le cuento.</p>	<p>(17) Además colocó unas cuerdas iguales a las del hospital, me han servido mucho para ejercitar mis manos.</p>
<p>(18) además cuando estuve en el hospital...tantas pastillas que recibía y como cree que me voy a acordar de todos, si mi memoria es mala...</p>	<p>(18) Gracias a él me tomo los remedios, porque son tantos que no podría acordarme.</p>

<p>(19) a mi me ayudaban, me hacían mi baño todos los días, además las enfermeras me explicaron que me había pasado, porque yo me extrañe si yo no soy hipertensa ni nada siempre muy sana....</p>	<p>(19) Recibí mucha ayuda (funcionarios), las enfermeras me explicaron lo que me había sucedido porque lo que me extrañaba era que siempre fui sana.</p>
<p>(20) ellas igual me dijeron que había que tener cuidado con la sal y eso y con la alimentación, y los ejercicios porque me podía volver y ahí si que me asusté.....</p>	<p>(20) Me asusté mucho cuando mencionaron que la enfermedad podía reaparecer, me recalcaron la importancia de los ejercicios y una buena alimentación.</p>

5.2.2 CONVERGENCIAS DEL DISCURSO II

CONVERGENCIAS DEL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
<p>A.- (1). No puedo quejarme, dentro de lo malo que me sucedió, la atención fue muy buena. (9) Me atendieron muy bien, todos fueron muy amables.</p>	<p>a).- La paciente valora la calidad de atención y la amabilidad del trato.</p>
<p>B.- (2) En un comienzo fue difícil, aún me cuesta moverme.</p>	<p>b).- Para la paciente ha sido difícil no poder movilizarse en forma autónoma.</p>
<p>C.- (3) Jamás me sucedió algo así, creí que moriría.</p>	<p>c).- Por primera vez la paciente sintió que moriría.</p>
<p>D.- (4) En el hospital me explicaron lo que me sucedió, algo entendí de porque mi cuerpo no estaba bien. (5) Me cuesta entenderle a los médicos, no fue mucho lo que comprendí. (11) Las enfermeras eran muy amables, nos explicaron lo que sucedió, mi esposo entendía mejor. (19) Recibí mucha ayuda (funcionarios), las enfermeras me explicaron lo que me había sucedido porque lo que me extrañaba es que siempre fui sana. (20) Me asusté mucho cuando mencionaron que la enfermedad podía reaparecer, me recalcaron la importancia de los ejercicios y una buena alimentación.</p>	<p>d).- La paciente reconoce haber sido informada durante la hospitalización y aunque no logró una total comprensión su esposo entendió más lo que sucedió. Lo que le causó mayor temor, fue la posibilidad de recurrencia del episodio pero se tranquilizó con las explicaciones para prevenir un nuevo evento.</p>
<p>E.- (6) Ya tengo mis años, no puedo exigirle más a la vida, su regalo es mi viejito. (7) Ahora soy una guagua más y sin él (su esposo) no estaría aquí. (10) Mi esposo iba a verme, y conversaba con los doctores para saber de mi estado. (18) Gracias a él me tomo los remedios, porque son tantos que no podría acordarme.</p>	<p>e).- La paciente está agradecida de poder contar con la preocupación y atenciones de su marido, de quién siente depende cien por ciento para sus cuidados y la ayuda a continuar con su tratamiento.</p>
<p>F.- (8) Como uno se maneja sola en la casa, sentía vergüenza que me cambiaran pañales en el hospital.</p>	<p>f).- A la paciente le causaba incomodidad no tener capacidad de autonomía para su cuidado.</p>

<p>G.- (12) Un doctor (kinesiólogo) me realizaba ejercicios durante la hospitalización, al alta debí seguir asistiendo a terapias. (13) La doctora (kinesióloga) encargada de los ejercicios no se preocupaba de mí, mi esposo me ayudaba a realizarlos. (14) Con la ayuda de mi esposo me ejercitaba agarrándome de unas barras. (15) Ahí no tienen paciencia para trabajar con enfermos, uno no puede hacerlo sola por falta de fuerza. (16) He mejorado harto gracias a mi esposo porque me ejercito en las barras que él me hizo en la casa. (17) Además colocó unas cuerdas iguales a las del hospital, me han servido mucho para ejercitar mis manos.</p>	<p>g).- La paciente reconoce la labor del kinesiólogo responsable de sus ejercicios durante su hospitalización sin embargo, manifiesta escasa preocupación e impaciencia de la profesional que asumió esa labor después del alta. Ante esta situación, su esposo le fabricó los implementos para ejercitarse en el hogar con los cuales siente ha experimentado un gran avance.</p>
--	--

5.2.3 ANÁLISIS IDIOGRÁFICO II:

Para la paciente vivir la experiencia del episodio de Accidente Vascular fue muy difícil, sintió la cercanía de la muerte al perder la autonomía sobre su propio cuerpo, vivencia que sólo puede comprender quién la ha vivido. Aunque durante la etapa de hospitalización, valora la calidad de atención y la relación de amabilidad de cada uno de los profesionales y funcionarios del servicio clínico, logró una parcial comprensión de los eventos sucedidos dada su condición, siendo apoyada en este aspecto por su esposo.

Vivió momentos de impotencia y vergüenza ante el menoscabo de su autonomía para brindarse cuidados habituales de la vida cotidiana, mientras experimentó la dependencia.

La persona más importante en la búsqueda de una óptima recuperación ha sido su esposo, su única red social quién la ha ayudado y apoyado incondicionalmente durante todo el proceso. La paciente destaca la importancia de la información de cuidados preventivos para atenuar su angustia y miedo al saber que podía presentar recurrencia del episodio agudo.

5.3 DISCURSO III Hombre, 78 años, Casado, Jubilado

(1) Mmmmm.... mire le puedo decir que la atención no fue mala.... pero de que algunas cosas sacamos en claro... no, no se vio porque.... la misma gente decía ¿porqué no pide su alta?... si está 15 días y no le hacen nada... nada y pa' que está de gusto aquí, la misma gente se da cuenta, claro... si yo no podía hacer nada, no podía hablar bien y... tenía que moverme y más que (se emociona y no puede hablar).... llora.(2) Bueno yo de algo me acuerdo, mi hija se asustaba de primera porque yo siempre estaba sedado, siempre me mantenían sedado, estaba como somnoliento... con sueño, pero la enfermera decía que era porque les costaba manejarme por mi estado, y los doctores decían que no ponía de mi parte, (3) ¡pero cómo iba a poner de mi parte si siempre estaba como dormido!... si no puedo hacer nada ¡y todavía diciendo que yo no pongo nada de mí!..... (se emociona nuevamente y llora...). (4) Así que al final después de tanta pelea con la doctora, mi familia me sacó al día trece del hospital... y no se.... (5) uno comprende que no tienen muchos medios muchas veces o cosas..... pero es como despreocupado, no es una atención tan buena, para la enfermedad que tuve.... desilusiona el sistema. (6) Sabe que cuando me dio esto..... este... yo estuve conciente todo el tiempo en el lapso inmediatamente en que me dio eso..... (silencio).... (llora y se emociona) Disculpe..... usted verá que quedé muy sensible con esta enfermedad, aunque han pasado varios meses ya..... es que antes podía hacer todas las cosas en la casa. Ese día que me pasó esto, andaba cortando el pasto afuera, y mi señora ese día me retó porque me dijo... ¡no cortes el pasto, se puede mandar a hacer, así que no lo hagas! bueno la cosa es que tomé once y fui a cortar el pasto, y mi señora me siguió.... porque pensó que yo iba a cortar el pasto no más... y ella dice que me ladié... me fui hacia el lado y si ella no me asujeta me pego en la cabeza en un coso que dejamos las mangueras, y no la estaría contando.... ¡Dios estaba conmigo! (7) De ahí donde estuve en Medicina, se me dio bien poca información..... y a mi familia también.... por eso me sacaron de ahí.... ¡no me explicaron que era mi enfermedad, o del porqué se había producido, qué debía hacer cuando me sacarían del hospital!.... nada, la información fue casi nada.... de parte de nadie, ni de los doctores, enfermeras, nadie.... (8) recuerdo sí, que me llevaron como unas cuatro veces a las terapias. (9) Cuando me iba de alta me dieron una pauta de la alimentación... pero así no más muy general.... ni siquiera fue a explicarnos la nutricionista.... sólo me mandó la pauta de lo que podía comer y lo que no podía comer.... imagínese... pucha.... yo quiero saber porqué puedo comer esto y porqué no puedo comer esto otro.... me mandaron la hojita... y aquí tiene y esto y nada más, entonces ¿qué voy a pensar yo? (10) De la atención eh..... a ver.... uno comprende que en los hospitales muchas veces no hay recursos y no hay personal suficiente..... si, uno comprende todas esas cosas pero dentro de eso eh.... la calidad de la prestación de salud..... (suspira). Todo lo que hacen los doctores, la atención de la gente no es mala, pero de ahí en adelante... soy yo el comando y soy yo el que tengo que poner las cosas... entonces así no se puede hacer nada... los médicos decían a este enfermo mándenlo a hacerse este examen... y mi señora tuvo que decirle al médico que me hagan un Scanner, ahora uno no comprende como quedó la mente, por eso era necesario hacer un Scanner, imagínese si no querían, no querían, se hizo porque mi señora lo pidió..... como no hay en el hospital..... seguramente sería mucho trabajo pa' ellos llevarme en la ambulancia a la Clínica. (11) Yo salí del hospital en enero y me vieron en abril.... ¡cómo cree usted que es que

un paciente salga del hospital en enero y lo vean como cuatro meses después!... es demasiado el lapso de tiempo.... entonces (12) uno comprende igual que eh... hay harta gente que atender... pero no sé yo creo que hay que cambiar varias cositas... uno entiende que hay mucha gente pero si explican las cosas uno comprende. Y mi familia se preocupó, se preocupó mucho.... porque no me veía el Neurólogo, ¡claro fue en verano! están la mayoría de vacaciones.... pero mi señora quería llevar a un médico de afuera pa' que me vea, y no la dejaron porque como era el sistema público no se podía llevar un doctor particular.... entonces fue desesperante para todos porque pasaban y pasaban los días..... mi señora estaba asustada porque creía que sería tarde para tratarme.... y me dijeron a mí que esto se hubiese tratado inmediatamente ojala unos tres días si quiera... no esperar arriba de un mes. (13) Finalmente mi hija me sacó de ahí voluntariamente, ella se hizo responsable porque no me querían dar el alta, y cómo iba a seguir ahí si era poco lo que me ayudaban... yo necesitaba restablecerme pronto para volver a mi casa.... (14) ¡claro no me querían dar el alta!, la doctora decía que tenía que estar ahí como quince días más o menos porque es el plazo que tienen que estar los pacientes con mi enfermedad.... pero al final me dio el alta al día trece. Mi ánimo estaba mal... muy mal... entonces mi señora ya me tenía hora con un doctor en la Clínica para que me vea.(15) Y esa es mi historia ahí en Medicina.... ¡no me dijeron porqué se produjo mi enfermedad, qué lo provocó.... cómo prevenirlo!.... ¡me hubiera gustado que nos explicaran a mí y a mi familia todas estas cosas.... porque (16) el doctor que me vio en la Clínica sí lo hizo... me dijo que fue por un alza brusca de presión.... y ahí entendí!... porque yo soy hipertenso y no me imaginaba que por esto podía pasarme lo que me pasó.... y el doctor también me dijo que a mi edad es difícil... es una bomba de tiempo. Dentro de todo lo malo no fue tan malo... porque no quedé postrado... bueno al principio sí pero con las terapias me ido mejorando.Y quedé con todo el juicio.... Yo perdí el conocimiento eh... cuando me dio el desmayo, podía ser unos segundos pero yo me acuerdo.... de lo que me acuerdo es de cuando fui a cortar el pasto.... (llora). Ha costado bastante pero de a poquitito voy saliendo adelante.... cuesta pero ahí vamos.... estoy haciendo las terapias... me quedan como diez más.... pero he estado resfriado y mi hija no me quiere sacar a helarme porque dice que cuando me enfermo quedo como un pollo... (ríe). (17) Todo... todo... todo se lo debo a mi señora y mi hija.... yo tengo las ganas pero ellas me tiran pa' arriba. (18) Además los recursos totalmente no son y hoy día mi hija.... (se emociona y llora)....mi hija trabaja para mí..... me dan pocos remedios... y el médico me dice que mejor los compre porque los que dan son malos... y sale bien salado... y tomo como siete remedios todos los días.

(19) La previsión que tengo no es muy buena.... FONASA B... no ayuda mucho en lo que es medicamentos, o exámenes. Esto que me sucedió me ha cambiado la vida..... yo antes tenía un taller y cuando me enfermé del corazón lo tuve que vender... porque no podía hacer esfuerzos... de eso hacen como cinco años atrás.... no trabajaba pero me mantenía bien.... yo podía hacer todo... o sea por la Diabetes y el corazón no podía hacer trabajo pesado pero si traía leña... cualquier cosa.... (se emociona... y agacha la cabeza).(20) Pero ya voy avanzando harto.... ya me movilizo mejor.... aquí en la casa cambió todo, tuvieron que mandar a reformar la escalera porque eh yo tenía el dormitorio arriba... entonces hubo que hacer una transformación a la escalera.... si pué', hacen como tres días no más que arreglamos acá porque esto era comedor, living y dormitorio... porque trasladaron mi cama acá abajo en los primeros meses... así que ahí... (21) pero ya subo bien la escalera.... ¡gracias a mi hija!... porque ella me llevaba a las terapias y un día se llevó una huinchita para medir los

escalones... medían quince centímetros así que acá cambiaron los escalones y los hicieron de quince centímetros... claro que bajo en la mañana y subo en la tarde... pero a veces me voy a dar mis vueltas... (ríe). Ahora hasta acompaño a mi señora al supermercado... como estaba tan encerrado, me llevó pero parece que fue mucho... como veinte cuadras... y llegué muerto de cansado imagínese.... si primero llegó mi bastón y el enfermo por atrás... (ríe). Yo creo que debo caminar pero serán unas tres o cuatro cuadras... no veinte... porque no me pasa el rendimiento. (22) Ya me siento mucho mejor... mi hija me controla con la maquinita todos los días la presión... y con mis ejercicios he mejorado hartoo... y la kinesióloga de la Clínica es muy buena, ya que (23) uno no busca sólo la parte profesional sino también la humana, para que me puedan dar apoyo... uno busca que la gente que trabaja en salud se ponga en el lugar de uno y así... yo creo que todo sería mejor.

5.3.1 ANALISIS FENOMENOLOGICO DISCURSO III

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLOGICA
<p>(1) Mmmmm....mire le puedo decir que la atención no fue mala....</p> <p>(2) Bueno yo de algo me acuerdo, mi hija se asustaba de primera porque yo siempre estaba sedado, siempre me mantenían sedado, estaba como somnoliento... con sueño,</p> <p>(3) ¡pero como iba a poner de mi parte si siempre estaba como dormido!.... si no puedo hacer nada y todavía diciendo que yo no pongo nada de mi..... (se emociona nuevamente y llora...)</p> <p>(4) Así que al final después de tanta pelea con la doctora, mi familia me sacó al día trece del hospital</p> <p>(5) uno comprende que no tienen muchos medios muchas veces o cosas.....pero es como despreocupado, no es una atención tan buena, para la enfermedad que tuve.....desilusiona el sistema.</p> <p>(6) Sabe que cuando me dio esto..... este... yo estuve conciente todo el tiempo en el lapso inmediatamente en que me dio eso..... (silencio).... (llora y se emociona)</p> <p>(7) De ahí donde estuve en medicina, se me dio bien poca información.....y a mi familia también....por eso me sacaron de ahí... ¡no me explicaron que era mi enfermedad, o del porqué se había producido, que debía hacer cuando me sacarían del hospital!.....nada, la información fue casi nada....de parte de nadie, ni de los doctores, enfermeras, nadie....</p>	<p>(1) La atención no fue mala.</p> <p>(2) Mi hija se asustaba porque siempre estaba somnoliento y sedado.</p> <p>(3) Cómo pretendían que ponga de mi parte si me lo pasaba dormido.</p> <p>(4) Después de reiteradas peleas con la doctora me dio el alta al día trece (de hospitalización).</p> <p>(5) La atención debería mejorar porque son personas enfermas, aunque uno comprende que no estén todas las condiciones.</p> <p>(6) Estuve conciente durante todo lo ocurrido (episodio isquemia).</p> <p>(7) En Medicina nos dieron poca información, no nos aclararon las dudas, nadie nos dio una explicación oportuna de lo sucedido.</p>

<p>(8) recuerdo sí, que me llevaron como unas cuatro veces a las terapias.</p> <p>(9) Cuando me iba de alta me dieron una pauta de la alimentación...pero así nomás muy general....ni siquiera fue a explicarnos la nutricionista.....solo me mandó la pauta de lo que podía comer y lo que no podía comer.....imagínese... pucha....yo quiero saber porque puedo comer esto y porque no puedo comer esto otro....me mandaron la hojita...y aquí tiene y esto y nada más, entonces ¿que voy a pensar yo?</p> <p>(10) De la atención eh..... a ver....uno comprende que en los hospitales muchas veces no hay recursos y no hay personal suficiente.....si, uno comprende todas esas cosas pero dentro de eso eh....la calidad de la prestación de salud..... (suspira).</p> <p>(11) Yo salí del hospital en enero y me vieron en abril.... ¿como cree usted que es que un paciente salga del hospital en enero y lo vean como cuatro meses después!....es demasiado el lapso de tiempo</p> <p>(12) Uno comprende igual que eh...hay harta gente que atender...pero no sé yo creo que hay que cambiar varias cositas...uno entiende que hay mucha gente pero si explican las cosas uno comprende.</p> <p>(13) Finalmente mi hija me sacó de ahí voluntariamente, ella se hizo responsable porque no me querían dar el alta, y como iba a seguir ahí si era poco lo que me ayudaban... yo necesitaba restablecerme pronto para volver a mi casa...</p>	<p>(8) Fui llevado cuatro veces a terapias.</p> <p>(9) Al alta, me entregaron una pauta muy general de alimentación, para comprender mejor ni siquiera pudimos hacer consultas porque la nutricionista no se presentó.</p> <p>(10) La calidad de las prestaciones de salud dejan bastante que desear, aunque uno sepa que en los hospitales no hay recursos suficientes.</p> <p>(11) No puede ser que el control médico post alta sea tan distante.</p> <p>(12) Uno sabe que no es el único paciente que atender, pero hay varias cosas que cambiar (hospitalización).</p> <p>(13) Lo único que quería era recuperarme pero ahí era poca la ayuda, (hospitalización) por eso mi hija asumió la responsabilidad y pidió mi alta.</p>
--	---

<p>(14) ¡claro no me querían dar el alta!, la doctora decía que tenía que estar ahí como quince días más o menos porque es el plazo que tienen que estar los pacientes con mi enfermedad....pero al final me dio el alta al día trece.</p>	<p>(14) No querían darme el alta porque no cumplía quince días de estadía, finalmente me fui al día trece.</p>
<p>(15) Y esa es mi historia ahí en medicina.....¡no me dijeron porque se produjo mi enfermedad, que lo provocó....como prevenirlo!....¡me hubiera gustado que nos explicaran a mi y a mi familia todas estas cosas...</p>	<p>(15) Así es mi historia en Medicina, nos faltó información y una explicación acorde a lo acontecido.</p>
<p>(16) el doctor que me vio en la clínica si lo hizo...me dijo que fue por un alza brusca de presión....y ahí entendí!... porque yo soy hipertenso y no me imaginaba que por esto podía pasarme lo que me pasó....y el doctor también me dijo que a mi edad es difícil...es una bomba de tiempo.</p>	<p>(16) Sólo pude recibir información del médico particular y ahí comprendí lo que me había pasado.</p>
<p>(17) Todo...todo...todo se lo debo a mi señora y mi hija....yo tengo las ganas pero ellas me tiran pa arriba.</p>	<p>(17) Aunque tenía las ganas, sin mi señora y mi hija hubiese sido imposible (recuperación).</p>
<p>(18) Además los recursos totalmente no son y hoy día mi hija.... (se emociona y llora)....mi hija trabaja para mi.....me dan pocos remedios...y el médico me dice que mejor los compre porque los que dan son malos...y sale bien salado...y tomo como siete remedios todos los días.</p>	<p>(18) Los recursos son pocos y gracias al sacrificio de mi hija puedo contar con los remedios que tomo mensualmente y que son caros.</p>
<p>(19) La previsión que tengo no es muy buena....fonasa B...no ayuda mucho en lo que es medicamentos, o exámenes.</p>	<p>(19) Soy beneficiario FONASA tramo B pero no me cubre lo suficiente.</p>
<p>(20) Pero ya voy avanzando hartoooo...ya me movilizo mejor....aquí en la casa cambió todo, tuvieron que mandar a reformar la escalera porque eh yo tenía el dormitorio arriba...entonces hubo que hacer una transformación a la escalera...</p>	<p>(20) He avanzado bastante gracias a los cambios efectuados en la casa para facilitar mi recuperación.</p>

<p>(21) pero ya subo bien la escalera.... ¡gracias a mi hija!...porque ella me llevaba a las terapias y un día se llevó una huinchita para medir los escalones...medían quince centímetros a si que acá cambiaron los escalones y los hicieron de quince centímetros...claro que bajo en la mañana y subo en la tarde....pero a veces me voy a dar mis vueltas... (ríe).</p>	<p>(21) Subo la escalera sin problemas ya que mi hija dejó los escalones de la casa de igual medida que los de la Sala de Terapia.</p>
<p>(22) Ya me siento mucho mejor... mi hija me controla con la maquinita todos los días la presión...y con mis ejercicios he mejorado hartoo...</p>	<p>(22) Me siento mucho mejor, llevo control diario de presión y he mejorado con los ejercicios.</p>
<p>(23) uno no busca solo la parte profesional sino también la humana, para que me puedan dar apoyo...uno busca que la gente que trabaja en salud se ponga en el lugar de uno y así...yo creo que todo sería mejor.</p>	<p>(23) Uno no busca sólo lo profesional en las personas del área de la salud sino que la parte humana y que se pongan en el lugar del otro.</p>

5.3.2 CONVERGENCIAS DEL DISCURSO III

CONVERGENCIAS DEL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
<p>A.- (1) La atención no fue mala. (5) La atención debería mejorar porque son personas enfermas, aunque uno comprende que no estén todas las condiciones. (12) Uno sabe que no es el único paciente que atender, pero hay varias cosas que cambiar (hospitalización).</p>	<p>a).- El paciente considera que la atención no fue mala, sin embargo no está conforme, piensa que como se trata de personas enfermas deben cambiar varias cosas.</p>
<p>B.- (2) Mi hija se asustaba porque siempre estaba somnoliento y sedado. (3) Como pretendían que ponga de mi parte si me lo pasaba dormido.</p>	<p>b).- Su hija estaba muy preocupada porque la mayor parte del tiempo estaba sedado y no entendían cómo podía colocar de su parte 8el paciente) en ese estado.</p>
<p>C.- (4) Después de reiteradas peleas con la doctora me dio el alta al día trece (de hospitalización). (9) Al alta, me entregaron una pauta muy general de alimentación, para comprender mejor ni siquiera pudimos hacer consultas porque la nutricionista no se presentó. (13) Lo único que quería era recuperarme pero ahí era poca la ayuda (hospitalización) por eso mi hija asumió la responsabilidad y pidió mi alta. (14) No querían darme el alta porque no cumplía quince días de estadía, finalmente me fui al día trece.</p>	<p>c).- Su familia consiguió su alta al día trece luego de continuas discusiones con la doctora. El paciente no estaba conforme pues no sentía ayuda para su recuperación y ni siquiera al alta le explicaron la pauta de alimentación a seguir.</p>
<p>D.- (6) Estuve conciente durante todo lo ocurrido (episodio isquemia).</p>	<p>d).- El paciente manifiesta nunca haber perdido la conciencia.</p>
<p>E.- (7) En medicina nos dieron poca información, no nos aclararon las dudas, nadie nos dio una explicación oportuna de lo sucedido. (15) Así es mi historia en Medicina, nos faltó información y una explicación acorde a lo acontecido. (16) Sólo pude recibir información del médico particular y ahí comprendí lo que me había pasado.</p>	<p>e).- El paciente siente que no fue informado adecuadamente en el Servicio, le molestó no aclarar sus dudas. Situación opuesta a la que vivió con el médico particular.</p>

<p>F.- (8) Fui llevado cuatro veces a terapias.</p>	<p>f).- Al paciente le realizaron cuatro sesiones de terapia durante la hospitalización.</p>
<p>G.- (10) La calidad de las prestaciones de salud deja bastante que desear, aunque uno sepa que en los hospitales no hay recursos suficientes. (11) No puede ser que el control médico post alta sea tan distante.</p>	<p>g).- El paciente está conciente de escasez de recursos en los hospitales pero siente que es excusa para una atención rápida, oportuna y de calidad.</p>
<p>H.- (19) Soy beneficiario FONASA tramo B pero no me cubre lo suficiente.</p>	<p>h).- El paciente está desconforme con la cobertura de su previsión que es mínima.</p>
<p>I.- (17) Aunque tenía las ganas, sin mi señora y mi hija hubiese sido imposible (recuperación). (18) Los recursos son pocos y gracias al sacrificio de mi hija puedo contar con los remedios que tomo mensualmente y que son caros. (20) He avanzado bastante gracias a los cambios efectuados en la casa para facilitar mi recuperación. (21) Subo la escalera sin problemas ya que mi hija dejó los escalones de la casa de igual medida que los de la Sala de terapias. (22) Me siento mucho mejor, llevo control diario de presión y he mejorado con los ejercicios.</p>	<p>i).- El paciente reconoce el valioso apoyo de su esposa e hija en su recuperación, la que no hubiera sido posible sin el esfuerzo de su hija ya que no cuentan con los recursos necesarios. Gracias a ella cuenta con medicamentos, control diario de presión y modificaciones del hogar, sintiéndose en buenas condiciones.</p>
<p>J.- (23) Uno no busca solo lo profesional en las personas del área de la salud, sino que la parte humana y que se pongan en el lugar del otro.</p>	<p>j).- El paciente plantea que del personal de salud se espera profesionalismo, empatía, sensibilidad y humanidad.</p>

5.3.3 ANALISIS IDIOGRAFICO III:

El paciente manifiesta disconformidad con la calidad de atención y el trato para personas enfermas, piensa que hay varias cosas que cambiar en la hospitalización. Su familia comparte su posición por lo que preocupados de su estado deciden solicitar el alta administrativa y consultar médico particular. Su mayor incomodidad era por la falta de información y cuidados hacia su persona, pudiendo sólo aclarar sus dudas en la atención particular. Con respecto a la atención del personal de salud sus expectativas son que sea de calidad profesional, humana y empática.

Para el paciente la cobertura que le brinda su sistema de previsión (FONASA B) es insuficiente para sus necesidades. Destaca el valioso apoyo familiar que les ha implicado especialmente a su hija, asumir los costos que su recuperación y rehabilitación demanda.

5.4 DISCURSO IV Mujer, 67 años, Casada, Dueña de casa

Cuando llegué al Hospital estuve en la UCI y no me atendieron muy bien porque me dio Neumonía porque no me cambiaron el pañal y amanecí helada, pero (1) cuando llegué a Medicina me atendieron muy bien las chicas, son muy buenas las niñas en Medicina, ellas me cuidaron desde un principio hasta el último, ahí mis hijas me llevaban pañales, me cambiaban,..... (2) siempre me atendían muy bien, la atención fue muy buena, no tendría de qué quejarme, me explicaban todo... todo, incluso (3) un día me bañaron con mis hijas y me dijeron como tenían que atenderme en la casa, así que las chicas siguieron las instrucciones, porque mi cama hubo que bajarla solita aquí abajo, porque yo dormía arriba, bajarme la camita y ponerme una sábana en la cintura para tirarme pa' arriba porque no demoraba en estar abajo así, y en el hospital era igual..... (4) pero yo, no tengo nada que decir de Medicina me atendieron muy bien,..... (5) mire le puedo contar que me enseñaron lo de mis remedios, tomo hasta la fecha éste que a veces me falta y lo compro el Nitripino.... tomo medio en la mañana a las siete, a las ocho y media tomo el Tolbutamida, esta la tomo a las ocho y media es de la Diabetes y la tomo con éste para botar líquido, a las ocho y media pero justo no lo he perdido nunca, yo tal vez alguna vez la tomo veinticinco así para las nueve, y a las nueve tomo mis 2 Enapril, sí... a las doce mi Aspirina, en la tarde a las seis y media tomo esta igual la Tolbutamida y tomo el también el....(ríe..) .. ay que me cuesta pronunciar el Nitripino y a las nueve de la noche tomo mis 2 Enapril, y paso el día. (6) Me enseñaron bien los horarios y para qué son los medicamentos, este por ejemplo (lo muestra) es para disolver el coágulo del cerebro, claro que los hijos me compran este remedio..... sabe sí que de repente, desde ayer que estoy así, como que me duele la pierna, bueno y la tengo media dormida todavía debe ser porque me saqué a lo mejor el pijama, porque andaba con pijama largo por el frío, es que ese pantalón es muy apretado y me siento más mal así, como que ando como apretada como le decía.... (7) no, yo del hospital no tengo ninguna queja siempre me atienden mejor en el hospital que en el Poli, de verdad no estoy desprestigiando mi Poli pero, pero ahí uno espera y espera, la doctora a uno la ve de repente ni siquiera le pregunta qué tiene, cuando fui ahora no me tomaron la presión y tampoco me sacaron sangre porque no era mi control po', tengo control hasta agosto, pero (8) en el hospital cuando voy a terapia me... me toman la presión todas las veces así que yo estoy conforme con el hospital.(9) Después me dijeron que esto me sucedió de un alza de presión, y de rabias que pasé por algo, sabe usted que esto me vino de repente, me sentí mal porque siempre desde antes de joven me ha dado eso como jaqueca, un dolor de cabeza y no resisto nada en el estómago entonces me dio así, así me dio... y cuando de repente me levanté a ser pipi.... y después ya no me podía levantar entonces di vuelta la pelela en la alfombra y quedó pa' que le digo, nunca más le va a salir la mancha (ríe)..... y yo no me podía levantar y mi marido es sordo, entonces estábamos los dos solitos no más, le decía porqué... oye si no me puedo levantar, no me escuchó nunca, entonces me levanté, y me recosté en mi cama.... tomé agüita y me volví a quedar dormida,.... al otro día me levanté, me levante como marea así y con dolor de cabeza y yo dije me pasará más rato, eran como las diez y me tomé una taza de té con dos galletas de agua porque mi estómago no resistía nada y yo le echaba la culpa que para la Pascua hicieron una parrilla y yo pienso que a lo mejor mi carne sin sal me la pasaron ahí donde cocieron la carne de chanco pienso..... yo no se a mi ver, y de ahí de cuando ya mi..... por ejemplo mi yerno llegó a las once y media y una chica

que me acompañaba aquí y le dije oye chole me siento mal.... me dijo señora le voy a buscar me dijo, los chicos del lao, yo le dije o sino buscamos o llamamos la ambulancia pa'irme porque no sueñes me quede así le dije.... si yo me siento mal, entonces en eso ya... mi yerno me dice ¡no suegra usted está mal!, vamos lo más, y el manejaba un camión.. y me echó al camión, (10) yo salí andando no sentía ni un peso ni nada en mi cuerpo, me fui andando entonces me subió al camión y yo con vómitos... vómitos y dolor de cabeza así que me llevó y llamó a mi hija y ella me esperaba allá en la Guardia, así que de ahí el doctor me hospitalizó o sea el que me vio primero y me dio algo para que me bajara la presión y nada.... yo levantaba perfectamente mi mano las dos y las piernas igual, después vueltairme para afuera y ya me sentía más mal,..... más mal entonces, cuando ya me vio de nuevo el médico dijo bueno.... quedó así pensando.... (11) ya y de nuevo me tomaron la presión y me pusieron una pastilla debajo de la lengua todo pa' fuera, pa' fuera, pa' fuera pa' fuera, no resistí nada, y la tercera vez ya tuvo que mi hija ir a buscar una silla de ruedas porque yo ya no podía... (12) ya no levantaba mis piernas, mis pies y tampoco levantaba bien la mano..... ah dijo el doctor este es un Accidente Vascular, vamos a hospitalizar altiro... así que me hospitalizaron y el doctor me atendió súper bien... si, pero la chica en la noche cuando yo le pedí por favor que me cambiara... la única, la única queja que tengo, que no se preocupó de cambiarme, pero en Medicina es otra cosa. Estuve 6 días en Medicina y anduve bien, y eso que me hubiese ido en la noche hubiese sido mejor, porque aquí me decía un joven que había aquí en la casa me decía... señora porqué no vamos mejor al hospital y yo le dije mañana, ¡mire po!.... dejación sino a lo mejor no me da, pero me dio fuerte, fuerte... fuerte me dio, que mi boca quedó para acá no podía hablar es como si no tenía esta parte, y me echaban el remedio por los lados pero ya ligerito una hija que tengo me llevó... ya fue a la Clínica y pagó el Scanner lo hicieron a las seis de la tarde más menos ya me hicieron exámenes y me recetaron este remedio lo compraron rapidito, todo fue altiro no más sino..... y el doctor le había dado... la señora ... que está en la institución donde estoy yo.... entonces ella cada vez me iba a ver y yo oí que le dijo el doctor que me daba setenta y dos horas de vida, claro po' si estaba mal, estaban hablando afuera y yo tengo un oído (ríe....), y yo escuché que ellos hablaban allí afuera, y yo dije, bueno será lo que Dios quiera, ya lo había asumido... ¡que si nadie queda para semilla!.... no era mi hora.... San Pedro no abrió la puerta (ríe) así que eso fue todo eh..... mi proceso. (13) Bueno y después cuando yo iba a terapia me enseñaron los ejercicios que tenía que hacer, pero lo único que del Poli si me vinieron a ver también, me vinieron a ver porque la hija fue porque a mi control no fui, entonces vinieron, (14) vinó el doctor me vinieron a ver 2 veces con la enfermera me... me sacaron sangre una vez y me vinieron a ver y que me levante ...y que me levante... entonces las chicas me levantaban a la rastra con quién venía con tiempo... así que de a poco me fui levantando, y tengo una sobrina que cuidó a su marido que no... no reaccionó y ella me trajo una silla de Santiago prestá, me la vino a dejar y ya con esa me movilizaba, primero en la silla, primero tenía pañales... ay... si uno tiene que tratar y después ya.. ya me llevaban a la tina al baño po.... en la silla de ruedas y de a poquito todo con calma... de repente ya me sacaron los pañales como a los dos meses... si... ya me sacaron los pañales y ahora ya estoy más normal, (15) claro que con los diuréticos a veces quedo suelta porque voy mucho al baño, y yo siempre he sido buena para orinar y no se... me dan esos diuréticos yo creo que tienen que ver con algo... yo no soy muy buena pa' tomar agua, tengo esa Diabetes que no es de sed, no me da sed . (16) Ahora me recuerdo que me fue a ver la Neuróloga y la doctora eh a ver..... se llamaba la doctora, todos preocupados, y las chicas me

atendieron muy bien, llegue no más y me atendieron, también estuve con sonda pa' hacer pipi, si no sentía mucho mi cuerpo.... y ya a los pocos días ya me bañaron las hijas con una Paramédico, no...(17) no tengo nada de qué quejarme, cuando yo no podía comer las Paramédicos me daban la comida, o mis hijas cuando iban lo hacían, tengo una que trabaja aquí cerca, y otra acá mismo en la ciudad así que ellas me iban a ver, y a los hijos hombres no los cuento mucho porque ellos trabajan no están aquí tampoco. (18) Entonces como mi familia me iba a ver ahí a Medicina, les enseñaban cómo cuidarme en mi casa, les enseñaron cómo tenían que bañarme, cómo tenían que llevarme al baño todo eso... la hija mayor entendía todo y siguieron todas las instrucciones, colocaron su colchoneta en el piso aquí no más y ahí me cuidaban, y tocó que fue en el verano po' ... una dentra a trabajar hasta en ... febrero dentró a trabajar y con la otra me cuidaron hasta mitad febrero no más y ahí otra persona me cuidó, una vecina me cuidó, y así salí adelante,... pero lo que no he perdido nunca ha sido la memoria, no para nada... el conocimiento para nada, yo me acuerdo de todo, de todo, de todo, ¡gracias a Dios que por ese lado estaba bien!, y el doctor se preocupó tanto de mí.... (19) y todo ahí en donde estaba a cada rato lo pasan a ver los eh.... los médicos po', así que así..... (ay...)... pero estuve muy mal no la cuento otra vez... y tengo miedo de comer.... siempre me he cuidado pero ese descuido..... (ay suspira).... imagínese po' si hacen esto, hacen esto otro de repente y yo me quedo con las puras ganas de comer algo, primero lloraba pero ahora ya me acostumbré.... cuesta porque uno ve que comen todo normal y uno no puede comer, y quizás hasta cuándo voy a estar así a lo mejor de por vida, no le he preguntado a la doctora... le voy a preguntar cuando vaya ahora, porque qué saco cuando después voy a volver.... ¡ni Dios lo quiera que me de otra vez!, ahí sí que sería mi muerte porque sabe que la presión..... yo estuve en el año eh... harán unos veintiocho años atrás que una vez estuve para acá mi cara así, me dio una Parálisis Facial y... el año pasado también tuve un alza de presión.... pero yo estoy como un chiche, hace mucho tiempo ya que no puedo pasar una rabia, no me puedo preocupar de nada, nada,..... y siempre de esa noche que estuve tan malita ni siquiera tenía limón en frasco.... así que ahora ya no me descuido porque dicen que el limón es bueno y es verdad, yo a un vaso de agua le echo unas gotas y eso basta, todavía se notará incluso mi boca defectuosa se dará cuenta, (20) pero ya hablo mejor... claro que desde un principio no se me entendía el habla nada, nada, quedé esto para tragar si mal... tiene que ser todo muy fino para comer, porque me cuesta para tragar, me atraganto rapidito. Pero ahora estoy un poquito mejor ya po', pa' lo que estuve uuhhhh,.... el habla me quedó diferente de repente me cuesta, es que parece que aquí me queda todavía algo porque esto me quedó siempre aquí... como un dolor (muestra el pecho) cuando hablo mucho me canso, me canso al hablar y soy buena pa conversar (ríe), como estamos los dos viejos solos no más. Mi sobrina la chiquitita que está allí viene a ayudarme, me ha cuidado hartito igual ella,..... (21) he tenido hartito apoyo de mi familia, y eso es lo importante también porque hay personas que no tienen apoyo, y yo gracias a Dios conozco a mucha gente y me han apoyado siempre, y (22) ahora estoy feliz porque ahora puedo hacer mis cositas aunque con una manito todavía... pero puedo.

5.4.1 ANÁLISIS FENOMENOLÓGICO DISCURSO IV

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
(1) cuando llegue a medicina me atendieron muy bien las chicas, son muy buenas las niñas en medicina, ellas me cuidaron desde un principio hasta el último,	(1) Me atendieron muy bien en el servicio de hospitalización, desde el ingreso al alta.
(2) siempre me atendían muy bien, la atención fue muy buena, no tendría de que quejarme, me explicaban todo...todo,	(2) Me explicaban todo, no me puedo quejar.
(3) un día me bañaron con mis hijas y me dijeron como tenían que atenderme en la casa, a si que las chicas siguieron las instrucciones,	(3) Mis hijas entendieron cómo atenderme en la casa siguiendo las instrucciones del hospital.
(4) pero yo, no tengo nada que decir de medicina me atendieron muy bien,....	(4) Nada que decir, la atención fue muy buena.
(5) mire le puedo contar que me enseñaron lo de mis remedios,	(5) Me enseñaron lo de mis remedios.
(6) Me enseñaron bien los horarios y para que son los medicamentos,	(6) Me explicaron para qué era cada remedio y los horarios.
(7) no, yo del hospital no tengo ninguna queja siempre me atienden mejor en el hospital que en el poli, de verdad no estoy desprestigiando mi poli pero, pero ahí uno espera y espera la doctora a uno la ve de repente ni siquiera le pregunta que tiene,	(7) No tengo quejas del hospital, la atención es mejor que en el Poli.
(8) en el hospital cuando voy a terapia me...me toman la presión todas las veces a si que yo estoy conforme con el hospital.	(8) Cada vez que voy a las terapias al hospital me controlan, eso me tiene conforme.
(9) Después me dijeron que esto me sucedió de un alza de presión, y de rabias que pase por algo,	(9) Me explicaron que lo sucedido fue por un alza de presión.

<p>(10) yo salí andando no sentía ni un peso ni nada en mi cuerpo, me fui andando entonces me subió al camión y yo con vómitos...vómitos y dolor de cabeza</p>	<p>(10) Salí de mi casa sin dificultades en mi cuerpo, sólo vómitos y dolor de cabeza.</p>
<p>(11) ya y de nuevo me tomaron la presión y me pusieron una pastilla debajo de la lengua todo pa fuera, pa fuera, pa fuera pa fuera, no resistí nada,</p>	<p>(11) De nuevo en la Guardia me controlaron la presión y me pusieron una pastilla bajo la lengua pero no toleraba nada.</p>
<p>(12) ya no levantaba mis piernas, mis pies y tampoco levantaba bien la mano.....ah dijo el doctor este es un accidente vascular vamos a hospitalizar altiro...</p>	<p>(12) Ya no podía levantar mis piernas y mi mano, el doctor dijo que era un Accidente Vascular y me hospitalizó.</p>
<p>(13) Bueno y después cuando yo iba a terapia me enseñaron los ejercicios que tenía que hacer,</p>	<p>(13) Durante las terapias me enseñaron los ejercicios.</p>
<p>(14) vino el doctor Velásquez, me vinieron a ver 2 veces con la enfermera me... me sacaron sangre una vez y me vinieron a ver y que me levante...y que me levante...</p>	<p>(14) Vino el médico y la enfermera a verme dos veces a la casa, me tomaban exámenes y me indicaban levantarme.</p>
<p>(15) claro que con los diuréticos a veces quedo suelta porque voy mucho al baño, y yo siempre he sido buena para orinar y no se... me dan esos diuréticos yo creo que tienen que ver con algo...</p>	<p>(15) Me dan diuréticos, voy mucho al baño, no se porqué me los recetan, si siempre he sido buena para orinar.</p>
<p>(16) Ahora me recuerdo que me fue a ver la neurólogo y la doctora eh a ver.....rabanal se llamaba la doctora, todos preocupados, y las chicas me atendieron muy bien, llegue nomás y me atendieron,</p>	<p>(16) Me iban a ver los doctores y todos se preocupaban, desde un principio me atendieron muy bien.</p>
<p>(17) no tengo nada de que quejarme, cuando yo no podía comer las paramédicos me daban la comida,</p>	<p>(17) No me puedo quejar, hasta la comida me la daban cuando yo no podía.</p>

<p>(18) Entonces como mi familia me iba a ver ahí a medicina, les enseñaban como cuidarme en mi casa, les enseñaron como tenían que bañarme, como tenían que llevarme al baño todo eso...la hija mayor, entendía todo y siguieron todas las instrucciones,</p> <p>(19) y todo ahí en donde estaba a cada rato lo pasan a ver los eh.... los médicos po,</p> <p>(20) pero ya hablo mejor...claro que desde un principio no se me entendía el habla nada, nada, quede esto para tragar si mal...tiene que ser todo muy fino para comer, porque me cuesta para tragar, me atraganto rapidito.</p> <p>(21) he tenido harto apoyo de mi familia, y eso es lo importante también, porque hay personas que no tienen apoyo, y yo gracias a Dios conozco a mucha gente y me han apoyado siempre,</p> <p>(22) ahora estoy feliz porque ahora puedo hacer mis cositas aunque con una manito todavía... pero puedo.</p>	<p>(18) A mi familia le explicaron cómo cuidarme en la casa, en particular a mi hija mayor que comprendía todo, siguieron las instrucciones al pie de la letra.</p> <p>(19) Constantemente me visitaban los médicos.</p> <p>(20) Ahora hablo mejor porque al principio no se me entendía nada, quedé con una dificultad para tragar.</p> <p>(21) Gracias a Dios cuento con el apoyo de mis familiares y amigos porque hay personas que no tienen a nadie.</p> <p>(22) Ya puedo hacer mis cosas, no como antes pero estoy feliz.</p>
--	---

5.4.2 CONVERGENCIAS DEL DISCURSO IV

CONVERGENCIAS DEL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
<p>A.- (1) Me atendieron muy bien en el servicio de hospitalización, desde el ingreso al alta. (4) Nada que decir, la atención fue muy buena. (7) No tengo quejas del hospital, la atención es mejor que en el poli. (16) Me iban a ver los doctores y todos se preocupaban, desde un principio me atendieron muy bien. (17) No me puedo quejar, hasta la comida me la daban cuando yo no podía. (19) Constantemente me visitaban los médicos.</p>	<p>a).- La paciente refiere que desde su ingreso tuvo buena atención, diariamente recibía visita médica y era asistida en actividades que ella no podía realizar.</p>
<p>B.- (2) Me explicaban todo, no me puedo quejar. (3) Mis hijas entendieron cómo atenderme en la casa siguiendo las instrucciones del hospital. (5) Me enseñaron lo de mis remedios. (6) Me explicaron para qué era cada remedio y los horarios. (9) Me explicaron que lo sucedido fue por un alza de presión. (13) Durante las terapias me enseñaron los ejercicios. (18) A mi familia le explicaron como cuidarme en la casa, en particular a mi hija mayor que comprendía todo, siguieron las instrucciones al pie de la letra.</p>	<p>b).- La paciente y su familia valoran la atención, información y explicación brindada acorde a sus necesidades incluida la enseñanza de cuidados en el hogar.</p>
<p>C.- (8) Cada vez que voy a las terapias al hospital me controlan, eso me tiene conforme.</p>	<p>c).- La paciente evalúa bien la calidad de atención recibida en el hospital.</p>
<p>D.- (10) Salí de mi casa sin dificultades en mi cuerpo, solo vómitos y dolor de cabeza. (11) De nuevo en la Guardia me controlaron la presión y me pusieron una pastilla bajo la lengua pero no toleraba nada. (12) Ya no podía levantar mis piernas y mi mano, el doctor dijo que era un Accidente Vascular y me hospitalizó.</p>	<p>d).- El cuadro vascular que presentó la paciente fue instalándose lentamente presentando inicialmente, síntomas digestivos y cefalea para posteriormente, hacerse evidente la hemiparálisis lo que determinó la hospitalización.</p>

<p>E.- (14) Vino el médico y la enfermera a verme dos veces a la casa, me tomaban exámenes y me indicaban levantarme.</p>	<p>e).- Durante el periodo de convalecencia la paciente fue controlada en su hogar por el equipo de salud del Consultorio al que pertenece.</p>
<p>F.- (15) Me dan diuréticos, voy mucho al baño, no se porqué me los recetan, si siempre he sido buena para orinar.</p>	<p>f).- A la fecha, la paciente no ha logrado comprender las razones por las que se le indican diuréticos.</p>
<p>G.- (20) Ahora hablo mejor porque al principio no se me entendía nada, quedé con una dificultad para tragar. (22) Ya puedo hacer mis cosas, no como antes pero estoy feliz.</p>	<p>g).- La paciente se siente feliz por el avance en su recuperado, ha ido superando la afasia motora y tiene mayor autonomía.</p>
<p>H.- (21) Gracias a Dios cuento con el apoyo de mis familiares y amigos porque hay personas que no tienen a nadie.</p>	<p>h).- La paciente está agradecida de Dios y de contar con el apoyo de las personas que la quieren.</p>

5.4.3 ANALISIS IDIOGRAFICO IV:

Inicialmente, la paciente debuta con malestar general por lo que consulta en Asistencia Pública donde acude por sus propios medios, al ser atendida se habían agregado síntomas digestivos y neurológicos lo que decide su ingreso a sala de hospitalización. Estima que la calidad de atención fue buena, tanto ella como su familia recibieron información oportuna y preparación para continuar con los cuidados al alta hospitalaria.

Aún continúa con ciertas dudas respecto a la necesidad de utilizar fármacos diuréticos. Durante su recuperación recibe atención en su hogar por personal de salud del Consultorio.

Junto con agradecer a Dios por su recuperación, valora el apoyo familiar y se siente feliz por los resultados positivos obtenidos que le brindan progresivamente una mayor autonomía.

5.5 DISCURSO V Mujer, 69 años, Soltera, Jubilada.

(1) Bueno desde años yo he estado muchas veces en el hospital, por algo que me ha caído mal, o que se yo, pero eh me atendieron bien... yo me extrañé porque esta enfermedad de Accidente Vascular siempre ha sido cero, cero, lo puedo decir porque yo lo he visto allá, pero fíjese que todo me hacen, los que les tocaba turno, porque habían hombres también, claro que el carácter también hay que verlo.... bueno no son todos, pero me hacían el aseo todo, (2) si fui bien atendida, y de las enfermeras ojala que siga siempre así la atención, pero me atendieron bien, hasta el doctor esto me atendió muy bien, y no quería que me den... porque yo tenía una Artrosis aquí que se va haciendo con la edad fíjese, pero con el accidente parece que mire era insoportable este dolor, lo tenía por lo mismo esto, cuando ya no me podía dar vuelta o que se yo, entonces una noche la niña de ahí llamó al doctor pero si lo que se es que ahora no pasa un doctor de noche como antes, entonces fue un doctor y de malas ganas me atendió, dijo... dígame a su doctor me dijo, y ¿sabe lo que me indicó esa noche? fue ah una inyección de una cuestión... ¡ay como se llama! es una cuestión común y corriente que ponen siempre para el dolor... Diclofenaco, entonces fíjese al otro día cuando mi médico vio que me habían puesto Diclofenaco dos inyecciones dijo y ¿quién le puso esto? ¡enojado!, es sumamente peligroso dijo que le pongan esto, ¿vio?.. no podían porque si ahí decía un Accidente Vascular en evolución... dijo así que no... el no me dio nada de remedios que me pudieran hacer mal. (3) Yo ahora vivo con este caballero que me cuida y el trabaja rehabilitando personas con mi enfermedad en sus casas, va particular todos los días, y el conversó con el doctor porque lo conocía de cuando habían trabajado juntos... y ahí el doctor me fue a decir... ah... con este si que vas a caminar lueguito... y yo le dije tendrán que aporrear me si... (ríe).(4) Ah sí... si fue buena mi atención... pero que me enseñaron no, no... no eh... no me explicaron nada que yo recuerde, no me enseñaron nada, a él que me iba a ver si, porque ya lo conozco de que llegó a trabajar con la mami tantos años ya, por eso el iba a todo allá en el hospital. (5) Estuve diez días hospitalizada, más no porque el médico me dijo para que vas a estar más si estas tomando puras pastillas...entonces llamaron a una persona, familiar para darle algunas indicaciones creo, lo llamaron, entonces fue don x, porque estaba con mi hermano y mi hermano me decía que sería para que la enfermera le den algunas instrucciones a si que por eso le pidió que vaya el porque entiende más, y así era, pero bien simples las instrucciones , esto era que tenía que levantarme, hacerme el aseo y esas cosas nomás dijo, ¡que si eso lo sabe cualquiera!, sí eso nomás, (6) pero sabe podían haber hablado conmigo también, haberme dicho a mi tiene que tener cuidado de nuevo...!no;...me hubiera gustado que me hubieran dicho bien lo que significaba mi enfermedad, porque yo lo veo con mi mami, porque ella estuvo en una clínica y no me dijeron nada, no le dijeron a ella tampoco ni nunca un control ni nada y como era tan gordita yo no la iba a poder llevar, podrían haber tenido una visita ... ¡no cierto!..no, nada, la dejaron a la buena de Dios no mas pero ahora no se po igual nomás...eso hubiera querido porque uno se pasa rollos esto como murió mi mamá y todo eso y ahora fíjese que me han venido a ver algunas personas y me dicen... olle fíjate que a mi papá le dieron tres infartos cerebrales ohhhhhhhh...imagínese como me siento yo, (7) así que poco menos que yo voy a estar esperando otro infarto porque no me dice el doctor...¡mire no le va a pasar nada! quédese tranquila o alguna cosa ...pero no le explican nada a uno. (8) Y sabe todo lo que me da rabia a mí, es que la miran a una como que si está

trastornada, entonces que a veces uno habla y no le hacen caso así me pasó en el hospital, alguna veces yo decía señora... señora, como pa' preguntar la hora o alguna cosa y me miraban como que no se nada, ¡no! si está conciente uno... porque mi mamá aunque estaba mal después ella hablaba... eso me gustaría, porque imagínese ahora yo he estado pensando falta que me de otro de repente y me lleven otra vez, porque (9) allá nunca me dijeron que me podía volver yo lo supe por las personas que me venían a ver y me contaban porque a mi mamá no le dio otro, vivió catorce años con ese sólo que le dio, pero ¿Se puede repetir?... porque eso me asusta un poco.. Yo sigo todo mi régimen porque en el hospital cuando fuimos a pedir mis remedios con este caballero, había una señora que tenía mi enfermedad y escuchábamos que le conversaba a otra que le habían dado tres infartos y como que eso había sido lo más normal, y dijo: como torta, como de todo, longanizas y todo y cuando llego acá donde el doctor le miento que no he comido dijo, entonces dijo estoy calladita y ahora me invitaron a un matrimonio y... ay yo dije y esa mujer... ¿ve? entonces yo ahí dije como... De la hipertensión yo me trataba antes que estuviera en el Consultorio... yo iba donde el doctor x, y ahí cuando llego donde el doctor fíjese que se me sube la presión donde vaya, pero eso le pasa a cualquiera parece, a veinte altiro me sube, entonces me dijo el doctor porque ese no es na' suave es medio cascarrabias, entonces dijo, de repente le va a dar un patatús porque me había dicho cuídese, y después me sacó un Ecocardiograma para verme porque tengo una molestia y no tenía nada, pero eso ya hacen diez años ya y después vi hartos médicos y ya como era vitalicio pa' mí la cuestión de la presión, me vine acá po', de ahí, pero.. debían tener preocupación por eso.(10) Yo en el Hospital no me hice terapias no, porque no me mandaron, porque a mi mamá iba una Kinesióloga a verla, pero no la ayudaba mucho, fueron dos o unos tres días... (11) pero sabe lo que yo digo en el Hospital... que no hay... como le dijera, que el médico debería ser más "amigable con el enfermo" eso porque uno si ve la cara así enojada o sería no le pregunta nada, eso es lo que quisiera yo, porque son dioses ¡algunos, algunos!.. no todos, otros son más humanos y no digo de otras personas del Hospital porque se ve más en ellos porque ahí uno tiene la confianza de su salud po' y de los otros bueno eso eh... ¿cómo se dice?.. se me fue la palabra, es cosa de carácter usted no va a ser una persona así, por los estudios uno tiene que cambiar ¡no cierto!, porque yo creo que a nadie le van a enseñar sean así sean asá po', o un ser superior, porque para atender enfermos se necesita una educación mayor, de carácter. (12) Bueno yo supe que esto fue por la presión porque mi mami siempre sufría de la presión, le salía aquí eh rojo... un derrame en el ojo y yo sabía ya, por los estudios uno aprende un poco por eso sabía yo, lo que sí me dieron un régimen pero yo creo que más por la Diabetes porque es casi igual parece. En el Consultorio no hace mucho que me fui a atender, fui donde la Nutricionista pero ya ni quiero ir porque me sube la presión, me dijo tiene harta presión, pero... no me dijeron mucho qué tenía que hacer, ¡no!, lo único que me dijo la señorita la Nutricionista que cuando tenga la edad de setenta años me iba a dar la comida esa.... (ríe)... esa que dan po'... un polvo que dan y una leche, pero cuando cumpla los setenta si po'... porque eso por algo la dan pero es bueno porque a mi mami le daban, pero después no fui más donde ella porque era pesada, no me gustó porque como era nueva siempre se creen, era joven y me miró como raro... yo dije no importa... y me retó porque según dijo me había llamado y yo no estaba... yo había ido al baño ahí, y me pesó y me estuvo explicando que no tenía que comer sal pero grandes cosas no me dijo. (13) Como le digo... uno cree que con los Consultorios tiene toda la posibilidad de llegar al Hospital pero yo he comprobado que no es así, porque no hay ninguna conexión directa y la gente ya no quiere ir a

los Consultorios. (14) Además ¿sabe? que yo encuentro que tienen una falla bien grande, que llega uno y como que no le toman importancia a la persona y vemos que escribe, escribe, escribe, escribe, ¡si uno habla y no le toman en cuenta!, porqué no se ponen frente al enfermo, no dicen a ver explíqueme que es lo que siente ¡una cosa así po!... no cierto, pero no y listo se terminó eso y ¡ya!, imagínese que (15) yo llamé al Consultorio para pedir que vengan a verme porque yo me sentía mal y parecía que me iba a dar una Trombosis y ya hablaba medio mal y vino una auxiliar paramédico a verme, yo le pedí que llame a una ambulancia para que me lleven al Hospital y ella dijo que no, que no podían hacer eso, que no estaban autorizadas y yo me quedé para tener una respuesta del Consultorio y que saqué... ¡nada!. (16) Así po' como le decía la auxiliar paramédico estuvo ese día aquí en mi casa y estuvo un rato no más y me dijo ¡ya! tiene que irse al Hospital, pida una ambulancia... ¡imagínese!, si uno a veces ni sabe los números y bueno, lo único que hizo fue llamar a la doctora por teléfono y ella no dijo nada sólo me dio una porrá de remedios, Alprazolam, Atenolol, Enalapril, Nitrendipino y la Hidroclorotiazida y eso sería todo. (17) Lo que no entiendo es que estuve como cuatro años con presiones altas atendiéndome en el Consultorio y nunca me hacían nada, sólo remedios, yo creo que me deberían haber derivado al Hospital. Me dejé unos días desde que empecé a sentirme mal, es que yo cuando estoy en mi casa como que no tomo muchas decisiones, porque tengo a ese hermano y esperando a ver qué dice mi hermano, no, pero tengo que hacer yo mis cosas sino yo me habría ido... (18) y el día lunes en la tarde entonces don x me dijo yo la llevo y fue como a las seis, pero no tenía ni un dolor por eso uno no se quejaba más..... pero estaba torcida mi boca... taba torcida y no tomé nada para la presión y como en la Guardia tenía veinte con diez, me dejaron altiro. Y ahora tomo el Enalapril, la Aspirina... el diurético ya no.... y fíjese que eso sí, que era una cosa no se qué años tomando diurético, más orinaba por el diurético y yo ahora no tomo nada y orino bastante bien... ¿ve? no se me tranca nada, mejor que antes. (19) ¿Sabe? no voy a ir más al Consultorio me voy a ver con otro doctor mejor, no... no al Consultorio ya no. ¿Así que esto puede repetirse?... (pregunta nuevamente un tanto angustiada). (20) Pero yo con don x hago mis terapias todos los días, me muevo, me levanto, sigo mi régimen al pie de la letra, como todo sin sal, no como carnes rojas ni frituras y también me tomo los remedios a la hora. ¿Sabe? yo digo cómo que si tomándose el Enalapril porque me sube la presión y a veces cuando pienso cosas yo noto altiro... que se me sube y siempre que voy al doctor se me sube demasiado. Yo creo que tan luego no puedo morir porque ya estoy acostumbrada al veinte de presión, veintidós... (ríe) y el médico el último que me atendió acá dijo que eso era normal, que siempre se me iba a subir y que esté tranquila... eh mire me senté po'... (exclama con una sonrisa en su rostro)... si dijo que se me iba a pasar porque dijo incluso a uno dijo se le sube po',..... fíjese que cuando estuve en el Hospital todos esos días no pensé en nada, no pensé en mi casa, ni una cosa y ahí estaba en doce, trece, catorce, todos esos días ahí, pero ya cuando salí se me subió un poco pero no quise pensar en nada. ¿Sabe lo que me pusieron también en el Hospital? una inyección en la guatita para evitar la Trombosis sí, de eso me acordé ahora. (21) Si pues señorita, esta es mi historia en el Hospital, fui bien atendida y le dieron a don x indicaciones para la casa, la enfermera se las dio y conversaba con los médicos y todo, (22) pero sabe que podían decirle a uno lo de las terapias por ejemplo que si pueden hacerle las terapias y darle todas las instrucciones que debido a eso se va a ir mejorando, pero no dejarlos así porque no todos tienen la suerte mía que ¡gracias a Dios! tengo a don x que me hace las terapias todos los días porque allá en el hospital nunca me hicieron y eso me preocupa a mí, porque este caballero me dice que mínimo para los

avances que yo he tenido en tan poco es de una hora a una hora y media de trabajo, pero como mínimo y todos los días bien trabajadas, porque cinco o diez minutos es la nada misma, (23) yo llevo recién como dos meses de que me enfermé y ya he avanzado bastante con las terapias y por eso me sigo cuidando en todo, y me gustaría que las demás personas también pudieran recibir toda la ayuda para mejorarse.

5.5.1 ANÁLISIS FENOMENOLÓGICO DISCURSO V

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
<p>(1) Bueno desde años yo he estado muchas veces en el hospital, por algo que me ha caído mal, o que se yo, pero eh me atendieron bien</p>	<p>(1) Por diversas razones he estado en el hospital, me atienden bien.</p>
<p>(2) si fui bien atendida, y de las enfermeras ojala que siga siempre así la atención, pero me atendieron bien, hasta el doctor esto me atendió muy bien,</p>	<p>(2) Recibí buena atención de enfermeras y médicos, ojala no cambie.</p>
<p>(3) Yo ahora vivo con este caballero don x, que me cuida y el trabaja rehabilitando personas con mi enfermedad en sus casas, va particular todos los días, y el converso con el doctor porque lo conocía de cuando habían trabajado juntos...y ahí el doctor me fue a decir...ah... con este si que vas a caminar lueguito...</p>	<p>(3) Vivo con una persona que rehabilita personas con secuelas por AVE en sus domicilios, conversó con el doctor y me fue a decir que caminaría pronto con su ayuda.</p>
<p>(4) Así...si fue buena mi atención.pero que me enseñaron no.no...no eh... no me explicaron nada que yo recuerde no me enseñaron nada, a don x que me iba a ver si,</p>	<p>(4) Fue buena mi atención pero no me explicaron ni enseñaron nada, sólo a don x.</p>
<p>(5) Estuve diez días hospitalizada, más no porque el médico me dijo para que vas a estar más si estas tomando puras pastillas...entonces llamaron a una persona, familiar para darle algunas indicaciones creo, lo llamaron, entonces fue don x,</p>	<p>(5) Estuve diez días hospitalizada porque el médico dijo que estaba sólo con medicamentos orales, a él lo llamaron para darle las indicaciones para el alta.</p>
<p>(6) pero sabe podían haber hablado conmigo también, haberme dicho a mi tiene que tener cuidado de nuevo...!no¡...me hubiera gustado que me hubieran dicho bien lo que significaba mi enfermedad,</p>	<p>(6) Hubiera querido que hablaran conmigo sobre como cuidarme, o me explicaran de mi enfermedad.</p>

<p>(7) así que poco menos que yo voy a estar esperando otro infarto porque no me dice el doctor... ¡mire no le va a pasar nada! quédese tranquila o alguna cosa...pero no le explican nada a uno.</p>	<p>(7) No quiero esperar a que me venga otro infarto, me molesta que el médico no me explicara como para quedar más tranquila.</p>
<p>(8) Y sabe todo lo que me da rabia a mi, es que la miran a una como que si está trastornada, entonces que a veces uno habla y no le hacen caso así me paso en el hospital,</p>	<p>(8) Sentí rabia que me miraban como si estuviera trastornada, al hablar no me hacían caso.</p>
<p>(9) allá nunca me dijeron que me podía volver yo lo supe por las personas que me venían a ver y me contaban, porque a mi mamá no le dio otro vivió catorce años con ese solo que le dio, pero ¿Se puede repetir?...porque eso me asusta un poco...</p>	<p>(9) No mencionaron que podía tener otro accidente, lo supe por terceros y no tengo certeza, eso me tiene angustiada aunque a mi mamá nunca le volvió.</p>
<p>(10) Yo en el hospital no me hice terapias, no porque no me mandaron, porque a mi mamá iba una kinesióloga a verla, pero no la ayudaba mucho, fueron dos o unos tres días...</p>	<p>(10) No tuve terapias en el hospital, no me enviaron, en todo caso no ayudan mucho.</p>
<p>(11) pero sabe lo que yo digo en el hospital...que no hay...como le dijera, que el médico debería ser más “amigable con el enfermo” eso porque uno si ve la cara así enojada o seria no le pregunta nada, eso es lo que quisiera yo,</p>	<p>(11) Quisiera que en el hospital el médico fuera más amigo del enfermo para poder hacer consultas con confianza.</p>
<p>(12) Bueno yo supe que esto fue por la presión porque mi mami siempre sufría de la presión, le salía aquí eh rojo... un derrame en el ojo, y yo sabía ya por los estudios uno aprende un poco, por eso sabía yo, lo que si me dieron un régimen, pero yo creo que más por la diabetes porque es casi igual parece.</p>	<p>(12) Lo que me sucedió fue por la presión, algo sabía de eso, me dieron un régimen parecido al de la Diabetes.</p>

<p>(13) Como le digo...uno cree que con los consultorios tiene toda la posibilidad de llegar al hospital pero yo he comprobado que no es así porque no hay ninguna conexión directa, y la gente ya no quiere ir a los consultorios.</p>	<p>(13) Uno cree que por medio del Consultorio es fácil llegar al hospital, pero no es así, no hay conexión directa y la gente ya no desea ir.</p>
<p>(14) Además sabe que yo encuentro que tienen una falla bien grande, que llega uno y como que no le toman importancia a la persona y vamos que escribe, escribe, escribe, escribe si uno habla y no le toman en cuenta, porqué no se ponen frente al enfermo, no dicen a ver explíqueme que es lo que siente</p>	<p>(14) Una de las fallas es que no toman en cuenta a la persona, uno habla y sólo escriben, no preguntan lo que uno siente (médicos).</p>
<p>(15) yo llame al consultorio para pedir que vengan a verme porque yo me sentía mal, y parecía que me iba a dar una trombosis y ya hablaba medio mal y vino una auxiliar paramédico a verme, yo le pedí que llame a una ambulancia para que me lleven al hospital y ella dijo que no, que no podían hacer eso que no estaban autorizadas, y yo me quede para tener una respuesta del consultorio y que saque...nada.</p>	<p>(15) Me sentía muy mal, llame al Consultorio y vino la auxiliar paramédico, le pedí llamara una ambulancia, dijo que no podía, la respuesta del Consultorio fue nula.</p>
<p>(16) Así po como le decía la auxiliar paramédico estuvo ese día aquí en mi casa y estuvo un rato nomás y me dijo ya tiene que irse al hospital, pida una ambulancia...imagínese si uno a veces ni sabe los números, y bueno lo único que hizo fue llamar a la doctora por teléfono y ella no dijo nada solo me dio una porra de remedios, alprazolam, atenolol, enalapril, nitrendipino y la hidroclorotiazida y eso sería todo.</p>	<p>(16) La auxiliar paramédico en mi casa, me dijo que me vaya al hospital, llamó a la doctora y me recetó una serie de medicamentos.</p>

<p>(17) Lo que no entiendo es que estuve como cuatro años con presiones altas atendiéndome en el consultorio y nunca me hacían nada solo remedios, yo creo que me deberían haber derivado al hospital.</p> <p>(18) y el día lunes en la tarde entonces don x me dijo yo la llevo y fue como a las seis, pero no tenía ni un dolor, por eso uno no se quejaba más.....pero estaba torcida mi boca...taba torcida y no tome nada para la presión, y como en la guardia tenía veinte con diez, me dejaron altiro.</p> <p>(19) Sabe no voy a ir más al consultorio me voy a ver con otro doctor mejor, no...no al consultorio ya no.</p> <p>(20) Pero yo con don x hago mis terapias todos los días, me muevo, me levanto, sigo mi régimen al pie de la letra, como todo sin sal, no como carnes rojas ni frituras, y también me tomo los remedios a la hora.</p> <p>(21) Si pues señorita, esta es mi historia en el hospital, fui bien atendida y le dieron a don x indicaciones para la casa, la enfermera se las dio, y conversaba con los médicos y todo,</p> <p>(22) pero sabe que podían decirle a uno lo de las terapias, por ejemplo que si pueden hacerle las terapias y darle todas las instrucciones que debido a eso se va a ir mejorando, pero no dejarlos así porque no todos tienen la suerte mía que gracias a Dios tengo a don x que me hace las terapias todos los días, porque allá en el hospital nunca me hicieron, y eso me preocupa a mi,</p>	<p>(17) No entiendo como en cuatro años de controles en el Consultorio con presiones altas no me derivaron al hospital.</p> <p>(18) En la tarde del lunes don x me llevó a la Guardia porque no estaba bien, me tomaron la presión, la tenía alta y me dejaron.</p> <p>(19) Ya no iré al Consultorio, veré otro doctor.</p> <p>(20) Con Don x hago mis terapias todos los días, sigo mi régimen y tomo mis medicamentos a sus horas.</p> <p>(21) En el hospital me atendieron bien y la enfermera le dio a don x las indicaciones para cuidarme en el hogar.</p> <p>(22) Podían mencionarle a uno que las terapias ayudan para mejorar y no dejar sin información porque no todos tienen ayuda como yo, me preocupa que en el hospital nunca las realicé.</p>
---	---

<p>(23) yo llevo recién como dos meses de que me enfermé y ya he avanzado bastante con las terapias y por eso me sigo cuidando en todo, y me gustaría que las demás personas también pudieran recibir toda la ayuda para mejorarse.</p>	<p>(23) Llevo dos meses desde mi AVE, he avanzado bastante gracias a las terapias, quisiera que todos supieran que es fundamental para la recuperación.</p>
---	---

5.5.2 CONVERGENCIAS DEL DISCURSO V

CONVERGENCIAS DEL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
<p>A.- (1). Por diversas razones he estado en el hospital, me atienden bien. (2). Recibí buena atención de enfermeras y médicos, ojala no cambie. (4). Fue buena mi atención pero no me explicaron ni enseñaron nada, sólo a don x. (5). Estuve diez días hospitalizada porque el médico dijo que estaba sólo con medicamentos orales, a él lo llamaron para darle las indicaciones para el alta. (21). En el hospital, me atendieron bien y la enfermera le dio a don x las indicaciones para cuidarme en el hogar.</p>	<p>a).- La paciente plantea que siempre que ha estado hospitalizada ha sido bien atendida por enfermeras y médicos. Refiere que sólo al señor con el cual vive que es quien la cuida, le informaron e indicaron los cuidados a seguir en el hogar.</p>
<p>B.- (3). Vivo con una persona que rehabilita personas con secuelas por AVE en sus domicilios, conversó con el doctor y me fue a decir que caminaría pronto con su ayuda.</p>	<p>b).- La paciente está esperanzada con una pronta recuperación ya que vive con un señor que trabaja en rehabilitar personas con secuelas de AVE.</p>
<p>C.- (6). Hubiera querido que hablaran conmigo sobre como cuidarme, o me explicaran de mi enfermedad. (7). No quiero esperar a que me venga otro infarto, me molesta que el médico no me explicara como para quedar más tranquila. (9). No mencionaron que podía tener otro accidente, lo supe por terceros y no tengo certeza, eso me tiene angustiada aunque a mi mamá nunca le volvió.</p>	<p>c).- La paciente obtuvo información de terceros que el AVE puede reaparecer, por ello deseaba información de su enfermedad para aclarar dudas, tranquilizarse y disminuir su ansiedad.</p>
<p>D.- (8). Sentí rabia que me miraban como si estuviera trastornada, al hablar no me hacían caso.</p>	<p>d).- La paciente (en el hospital) sintió rabia que no la consideraran.</p>

<p>E.- (10). No tuve terapias en el hospital, no me enviaron, en todo caso no ayudan mucho. (20). Con Don x hago mis terapias todos los días, sigo estrictamente mi régimen y tomo mis medicamentos a sus horas. (22). Podían mencionarle a uno que las terapias ayudan para mejorar, y no dejar a nadie sin información, porque no todos tienen ayuda como yo, eso me preocupa porque en el hospital nunca las realicé. (23). Llevo dos meses desde mi accidente y he avanzado bastante gracias a las terapias, por ello quisiera que todos sepan que es fundamental para la recuperación.</p> <p>F.- (11). Quisiera que en el hospital el médico fuera más amigo del enfermo para poder hacer consultas con confianza.</p> <p>G.- (12). Lo que me sucedió fue por la presión, algo sabía de eso, me dieron un régimen parecido al de la Diabetes.</p> <p>H.- (13). Uno cree que por medio del Consultorio es fácil llegar al hospital, pero no es así, no hay conexión directa y la gente ya no desea ir. (14). Una de las fallas es que no toman en cuenta a la persona, uno habla y sólo escriben, no preguntan lo que uno siente (médicos). (15). Me sentía muy mal, llame al Consultorio y vino la auxiliar paramédico, le pedí llamara una ambulancia, dijo que no podía, la respuesta del Consultorio fue nula. (16). La auxiliar paramédico en mi casa, me dijo que me vaya al hospital, llamó a la doctora y me recetó una serie de medicamentos. (17). No entiendo como en cuatro años de controles en el Consultorio con presiones altas no me derivaron al hospital. (19). Ya no iré al Consultorio, veré otro doctor.</p>	<p>e).- En el hospital a la paciente no le realizaron terapia y aunque en su casa lo hace diariamente, siente que debió haber sido informada, ya que estima que es fundamental para una óptima recuperación.</p> <p>f).- La expectativa de la paciente respecto a la atención médica es que sea amigable otorgando así confianza al enfermo</p> <p>g).- La paciente estaba informada de la relación entre AVE e Hipertensión, le dejaron indicación dietética.</p> <p>h).- La paciente está defraudada por la atención del Consultorio ya que no tiene coordinación con el Hospital, no toman en cuenta al paciente y los servicios no son oportunos por lo que no desea volver a ser atendida allí.</p>
---	--

I.- (18). En la tarde del lunes don x me llevó a la Guardia porque no estaba bien, me tomaron la presión, la tenía alta y me dejaron.	i).- La paciente debió consultar en Asistencia Pública por sus propios medios y quedó hospitalizada.
--	---

5.5.3 ANALISIS IDIOGRAFICO V:

La paciente estima que en las oportunidades que ha estado hospitalizada ha sido bien atendida sin embargo, expresa su disconformidad por la escasa información proporcionada acerca de su enfermedad.

Actualmente, a pesar del poco tiempo transcurrido desde el episodio de AVE, siente que ha progresado enormemente en su proceso de rehabilitación ya que vive con una persona que trabaja con personas con secuelas. Demuestra molestia porque no se le comunicó la importancia de la terapia en el proceso de recuperación, lamentando que otros pacientes que han vivido similar enfermedad, no reciban la información y ayuda para superar situación tal como ella lo está logrando.

Asume que la responsabilidad del evento que vivió se debió a que en el Consultorio donde se atendía, no recibió información, tratamiento oportuno, traslado ni atención inmediata cuando la requirió.

5.6 DISCURSO VI Hombre, 52 años, Casado, Obrero.

(1) Todo esto pasó muy rápido, si no nos dio tiempo de pensar mucho, me acuerdo que la ambulancia me vino a buscar a mí, porque en la mañana me sentí mal cuando me iba a levantar y mi señora me encontró mal, que estaba como raro, así que ella se decidió en... en llamar a la ambulancia, para que... para llevarme para allá, (2) yo no sentía nada raro lo que si la cabeza, me dolía hartito la cabeza, y fuerte el dolor de cabeza y allá me hicieron un Scanner en el Hospital, o sea me mandaron a la Clínica y ahí notaron que tenía esto. (3) Eso sí que menos mal que no perdí la conciencia, estuve diecinueve días en el Hospital bueno, ahí yo estaba conciente pero no me acuerdo de los primeros días... cuando me iban a ver igual no, los amigos que se yo, después no me acordaba pero en el momento ahí taba bien po', cuando los veía después no me acordaba...(4) Y como le digo estuve varios días en el Hospital y la atención estuvo muy bien, estuve hartos días pero salí muy bien de ahí o sea, dentro de lo que se puede llamar bien, lo único es que no podía caminar pero siempre me atendieron muy bien. (5) Es difícil para mí haber estado tantos días en el Hospital y que me haya dado esto porque... (suspira)... soy el jefe de hogar y... bueno, yo trabajo de carpintero o sea en la construcción, carpintero, pintor, de todo lo que dentro, de todo un poco porque soy independiente hago trabajos eh independiente uno hace de todo po', (6) y así como estoy sin poder pararme de la cama solo... trabajar es imposible. (7) Bueno en el Hospital le explicaban a mi mujer las enfermeras que fue lo que pasó, de las comidas más que nada... de las comidas con mucho aliño, las grasas, de todo eso, de eso se producía el Accidente y yo sabía un poco de esto pero como uno no lo ha tomado en cuenta... es que pasa esto. (8) Es que una vez tuve eh... como le digo, hacen seis años atrás tuve así un mareo, me dio un día, iba en la calle me sentí mareado y de ahí después me trajeron pa' la casa y de ahí fui al Hospital a sacar eh hora para verme y ahí era de la presión (9) claro, tenía la presión alta y ahí me dijeron que, que por mi presión tuve los mareos pero esa vez no tomé nada en serio, no... no fui nunca a controlarme, lo que sí me dieron una dieta.. si, si me dieron dieta pero es que yo no la seguí po', como todo porfiado po' (ríe), que total si esto ya me pasó ya pensaba yo, así que de ahí seguí normal no más po' como siempre y hasta ahora que... que tuve esto, pero ahora fue con dolor de cabeza pero no estaba mareado y de ahí llegué al hospital po'.(10) Ahora tengo que seguir cuidándome porque si no la otra... a la otra ya a lo mejor no voy a resistir. Claro, si imagínese ahora no puedo caminar, mi pierna izquierda no la muevo y se que con las terapias puedo salir, no puedo estar siempre así, se que tengo que cuidarme y ahora tengo que hacer las terapias para poder caminar... si del resto ya estoy bien, no me duele la cabeza ni nada, ni una cosa, no tengo ni un problema el problema lo único es que no puedo caminar y recuperarme no más po', es lento me dijeron pero se recupera. (11) En las terapias me ayudan y acá en la casa hago ejercicios igual, bueno tengo que mover las manos de una parte después la otra, y todo de diez, y según hasta una parte para que no me canse. (12) Pero gracias a Dios no vivo solo, vivo con mi señora y mi hija y tengo hartito apoyo sino no podría hacer nada.... porque uno así en este estado pasa a ser completamente dependiente de otras personas... (suspira). (13) En el hospital me atendieron bien, con la pega que da un enfermo como pa' quejarse ¡imagínese!, yo no hablaba mucho con las enfermeras pero mi esposa si, y ella es la que me cuida y no ha tenido ningún problema hasta ahora... estuvo todo bien. (14) Y ahora con la terapia lo que hacen los doctores ahí bien también, me viene a buscar la ambulancia pero eso si que no son

seguidas, ahora tengo hora como en un mes más, medio larga la tirá si claro, porque ayer fui a terapia y la otra había sido un poco más cerca, no pero ahora fue harto (15) y para ver al doctor tengo hasta octubre... hasta el cinco de octubre y estamos en junio ¡imagínese! falta mucho tiempo pa' la hora y eso igual yo encuentro que es mucho, así que mi señora se anda movilizandando a ver si podía sacarme algo particular porque es muy lejos po', pero justo el doctor que hace eso iba a salir de vacaciones así que ahora no hay hora y no se como se llama eh la especialidad, ¡porque yo entiendo poco!, neu... neurólogo parece que es, y atiende en la Clínica entonces ahí mi señora iba a tratar de ver pa' que me vea porque es muy larga la tirá. (16) Mi señora iba a hablar con los doctores el día lunes en la mañana y todos los días hablaba con la enfermera, iba tres veces al día porque estaba bien preocupada...(17) y si, yo recibí buen trato, no me quejo porque da harto trabajo uno en el Hospital, yo siempre he dicho que las enfermeras todas y las chicas que trabajan ahí como le digo yo hallo que atienden bien, porque es harto como le digo, tienen harto trabajo y un enfermo es harto complicado. (18) Me gustaría eso sí que las horas a médico y las terapias sean más seguidas. (19) Bueno ahora sí lo tomé en serio, mi señora todos los días me toma la presión y estoy bien, tengo como once, cuando estuve en el Hospital ya iba bien y una vez cuando fui al Hospital me controlaron y estaba bien igual, (20) como le digo yo ahora estoy bien, me siento bien, si el único problema es que no puedo levantarme no más y caminar pero ¡eso de a poco!, pero de todas maneras se necesita ayuda para eso y más seguida. (21) Una señora particular me viene a hacer ejercicios todos los días, como puede mi señora se las arregla... porque sale muy caro pero no hay otra dice ella con tal de sacarme adelante, ahí esta señora que viene me hace masajes, me friega con unas cremas que ella tiene y con una maquinita igual que es eléctrica, así que todos los días viene ella como a las cuatro y media y me dice que de aquí en de esta semana a la otra me va a hacer caminar aquí po', claro, (22) ah y lo otro es que estoy tomando hartos pastos que me están dando igual para botar las malas... todo lo que está de más... líquidos en el cuerpo para irme limpiando y los tomo con harta fe pa' poder mejorarme y salir adelante... ¡Dios quiera!.

5.6.1 ANALISIS FENOMENOLOGICO DISCURSO VI

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLOGICA
<p>(1) Todo esto pasó muy rápido, si no nos dio tiempo de pensar mucho, me acuerdo que la ambulancia me vino a buscar a mi, porque en la mañana me sentí mal cuando me iba a levantar, y mi señora me encontró mal, que estaba como raro,</p>	<p>(1) Todo pasó muy rápido, me levanté, me sentí mal y me vino a buscar la ambulancia.</p>
<p>(2) yo no sentía nada raro lo que si la cabeza, me dolía harto la cabeza, y fuerte el dolor de cabeza y allá me hicieron un scanner en el hospital, o sea me mandaron a la clínica y ahí notaron que tenía esto.</p>	<p>(2) No sentía nada raro, sólo un fuerte dolor de cabeza, me realizaron un Scanner y vieron lo que tenía.</p>
<p>(3) Eso si que menos mal que no perdí la conciencia, estuve diecinueve días en el hospital, bueno ahí yo estaba conciente pero no me acuerdo de los primeros días...</p>	<p>(3) Estuve diecinueve días hospitalizado, no perdí la conciencia pero no recuerdo los primeros días.</p>
<p>(4) Y como le digo estuve varios días en el hospital y la atención estuvo muy bien, estuve hartos días pero salí muy bien de ahí, o sea dentro de lo que se puede llamar bien, lo único es que no podía caminar, pero siempre me atendieron muy bien.</p>	<p>(4) Estuve varios días en el Hospital, la atención fue muy buena, salí bien dentro de todo porque no podía caminar.</p>
<p>(5) Es difícil para mi haber estado tantos días en el hospital, y que me haya dado esto porque... (suspira)...soy el jefe de hogar y... bueno yo trabajo de carpintero,</p>	<p>(5) Fue difícil haber estado tantos días hospitalizado y en este estado, porque soy el jefe de hogar y debo trabajar.</p>
<p>(6) y así como estoy sin poder pararme de la cama solo... trabajar es imposible.</p>	<p>(6) Debido a mi estado me es imposible trabajar.</p>

<p>(7) Bueno en el hospital le explicaban a mi mujer las enfermeras que fue lo que pasó, de las comidas mas que nada... de las comidas con mucho aliño, las grasas de todo eso, de eso se producía el accidente, y yo sabía un poco de esto pero como uno no lo ha tomado en cuenta.... es que pasa esto.</p>	<p>(7) Las enfermeras le explicaron a mi mujer lo sucedido, que influyen las comidas, yo algo sabía pero como nunca le di importancia me sucedió.</p>
<p>(8) Es que una vez tuve eh... como le digo, hacen seis años atrás tuve así un mareo me dio un día, iba en la calle me sentí mareado y de ahí después me trajeron pa la casa</p>	<p>(8) Hace seis años sentí un mareo en la calle, tuvieron que llevarme a mi casa.</p>
<p>(9) claro tenía la presión alta y ahí me dijeron que, que por mi presión tuve los mareos pero esa vez no tome nada en serio, no... no fui nunca a controlarme lo que si me dieron una dieta..si, si me dieron dieta pero es que yo no la seguí po, como todo porfiado po (ríe),</p>	<p>(9) La presión alta me produjo el mareo, no lo tomé en serio, no seguí ni la dieta ni los controles.</p>
<p>(10) Ahora tengo que seguir cuidándome porque si no la otra...a la otra ya a lo mejor no voy a resistir.</p>	<p>(10) Ahora se que debo cuidarme porque quizás la otra ya no la resisto.</p>
<p>(11) En las terapias me ayudan y acá en la casa hago ejercicios igual,</p>	<p>(11) Recibo ayuda en las terapias y me ejercito en casa.</p>
<p>(12) Pero gracias a Dios no vivo solo, vivo con mi señora y mi hija y tengo harto apoyo sino no podría hacer nada....porque uno así en este estado pasa a ser completamente dependiente de otras personas... (suspira).</p>	<p>(12) Gracias a Dios vivo con mi señora y mi hija porque soy dependiente de ellas, tengo todo su apoyo sino no podría hacer nada.</p>
<p>(13) En el hospital me atendieron bien, con la pega que da un enfermo como pa quejarse imagínese, yo no hablaba mucho con las enfermeras pero mi esposa si, y ella es la que me cuida y no ha tenido ningún problema hasta ahora... estuvo todo bien.</p>	<p>(13) Me atendieron bien, no me podría quejar con el trabajo que uno da, no hablé mucho con las enfermeras pero sí mi esposa y no ha tenido problemas con mis cuidados.</p>

<p>(14) Y ahora con la terapia lo que hacen los doctores ahí bien también, me viene a buscar la ambulancia pero eso si que no son seguidas, ahora tengo hora como en un mes más, medio larga la tira si claro,</p> <p>(15) y para ver al doctor tengo hasta octubre...hasta el cinco de octubre, y estamos en junio imagínese falta mucho tiempo pa la hora y eso igual yo encuentro que es mucho,</p> <p>(16) Mi señora iba a hablar con los doctores el día lunes en la mañana, y todos los días hablaba con la enfermera, iba tres veces al día porque estaba bien preocupada...</p> <p>(17) y si yo recibí buen trato, no me quejo porque da harto trabajo uno en el hospital, yo siempre he dicho que las enfermeras todas y las chicas que trabajan ahí como le digo yo hallo que atienden bien, porque es harto como le digo, tienen harto trabajo y un enfermo es harto complicado.</p> <p>(18) Me gustaría eso sí que las horas a médico y las terapias sean más seguidas.</p> <p>(19) Bueno ahora si lo tome en serio, mi señora todos los días me toma la presión y estoy bien tengo como once, cuando estuve en el hospital ya iba bien,</p> <p>(20) como le digo yo ahora estoy bien, me siento bien, si el único problema es que no puedo levantarme nomás y caminar pero jeso de a poco!, pero de todas maneras se necesita ayuda para eso y más seguida.</p> <p>(21) Una señora particular me viene a hacer ejercicios todos los días, como puede mi señora se las arregla... porque sale muy caro pero no hay de otra dice ella, con tal de sacarme adelante,</p>	<p>(14) Voy en ambulancia a las terapias y andan bien, lo malo es que no son seguidas y la próxima es como en un mes más.</p> <p>(15) La hora a médico la tengo 4 meses más, encuentro que es mucho tiempo.</p> <p>(16) Mi señora iba a hablar con los médicos una vez a la semana y con las enfermeras todos los días, iba tres veces al día ya que estaba preocupada.</p> <p>(17) Fui bien atendido por las enfermeras y chicas que trabajan ahí, no me quejo porque atender a un enfermo es complicado y demanda trabajo.</p> <p>(18) Me gustaría que las horas a médico y terapias sean más seguidas.</p> <p>(19) Ahora tomé esto en serio, mi señora me controla la presión a diario y está bien.</p> <p>(20) Ahora estoy bien, el único problema es que no puedo caminar, para ello se necesita ayuda y más seguida.</p> <p>(21) Viene una señora a la casa a realizarme ejercicios, mi señora se las arregla para sacarme adelante.</p>
--	--

<p>(22) ah y lo otro es que estoy tomando hartos pastos que me están dando, igual para botar las malas...todo lo que está de mas...líquidos en el cuerpo para irme limpiando, y los tomo con harta fe pa poder mejorarme y salir adelante... Dios quiera.</p>	<p>(22) Tomo hartos pastos para ir limpiando mi cuerpo, los tomo con fe para mejorarme y salir adelante.</p>
---	--

5.6.2 CONVERGENCIAS DEL DISCURSO VI

CONVERGENCIAS DEL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
<p>A.- (1). Todo pasó muy rápido, me levanté, me sentí mal y me vino a buscar la ambulancia. (2). No sentía nada raro, sólo un fuerte dolor de cabeza, me realizaron un Scanner y vieron lo que tenía.</p> <p>B.- (3). Estuve diecinueve días hospitalizado, no perdí la conciencia pero no recuerdo los primeros días. (4). Estuve varios días en el Hospital, la atención fue muy buena, salí bien dentro de todo porque no podía caminar. (13). Me atendieron bien, no me podría quejar con el trabajo que uno da, no hablé mucho con las enfermeras pero sí mi esposa y no ha tenido problemas con mis cuidados. (17). Fui bien atendido por las enfermeras y chicas que trabajan ahí, no me quejo porque atender a un enfermo es complicado y demanda trabajo.</p> <p>C.- (5). Fue difícil haber estado tantos días hospitalizado y en este estado, porque soy el jefe de hogar y debo trabajar. (6). Debido a mi estado me es imposible trabajar.</p> <p>D.- (7). Las enfermeras le explicaron a mi mujer lo sucedido, que influyen las comidas, yo algo sabía pero como nunca le di importancia me sucedió. (16). Mi señora iba a hablar con los médicos una vez a la semana y con las enfermeras todos los días, iba tres veces al día ya que estaba preocupada.</p>	<p>a).- El paciente expresa que lo que vivió fue rápido, sintió cefalea intensa, lo trasladaron en ambulancia y para el diagnóstico le realizaron un Scanner.</p> <p>b).- El paciente requirió diecinueve días de hospitalización, aunque no presentó pérdida de conciencia tiene dificultad para recordar los primeros días después del AVE. Piensa que trabajar con enfermos es complicado por lo que está conforme con la atención.</p> <p>c).- Para el paciente ha sido difícil haber vivido este evento pues es jefe de hogar y está impedido para trabajar.</p> <p>d).- El paciente reconoce que tenía algún antecedente de la Hipertensión, no le dio importancia, las enfermeras le explicaron a su esposa razones del AVE y le entregaron indicaciones.</p>

<p>E.- (8). Hace seis años sentí un mareo en la calle, tuvieron que llevarme a mi casa. (9). La presión alta me produjo el mareo, no lo tomé en serio, no seguí ni la dieta ni los controles.</p> <p>F.- (10). Ahora se que debo cuidarme porque quizás la otra ya no la resisto. (19). Ahora tomé esto en serio, mi señora me controla la presión a diario y está bien. (22). Tomo hartos pastos para ir limpiando mi cuerpo, los tomo con fe para mejorarme y salir adelante. (11). Recibo ayuda en las terapias y me ejercito en casa. (14). Voy en ambulancia a las terapias y andan bien, lo malo es que no son seguidas y la próxima es como en un mes más. (15). La hora a médico la tengo 4 meses más, encuentro que es mucho tiempo. (18). Me gustaría que las horas a médico y terapias sean más seguidas. (21). Viene una señora a la casa a realizarme ejercicios, mi señora se las arregla para sacarme adelante.</p> <p>G.- (12). Gracias a Dios vivo con mi señora y mi hija porque soy dependiente de ellas, tengo todo su apoyo sino no podría hacer nada. (20). Ahora estoy bien, el único problema es que no puedo caminar, para ello se necesita ayuda y más seguida.</p>	<p>e).- Hace unos años el paciente había presentado mareo por elevación de la presión arterial (PA), pero no asumió acciones de autocuidado.</p> <p>f).- En la actualidad, el paciente controla diariamente su PA pues ha comprendido la importancia del autocuidado. Es muy creyente y refiere consumir con mucha fe diversos tipos de hierbas medicinales. La mayor dificultad que el identifica en su tratamiento, es la discontinuidad en la terapia motora por escasez de horas, lo que motivó que su esposa debió recurrir a solicitar servicios particulares en el hogar, además desearía contar con horas médicas en un lapso de tiempo menor.</p> <p>g).- El paciente está agradecido de su red familiar que lo apoya en su recuperación, y se encuentra bien, aunque necesita una pronta ayuda para caminar.</p>
--	---

5.6.3 ANALISIS IDIOGRAFICO VI:

Para el paciente ha sido difícil vivir esta experiencia de inicio abrupto, por ser un hombre joven laboralmente activo, sustento del hogar y haber estado postrado por veinte días. Sin embargo, agradece a Dios por contar con el apoyo de su red familiar. Está conciente que no había asumido el autocuidado correspondiente.

Agradece los cuidados que recibió, reconociendo el trabajo que implica un enfermo en sus condiciones de salud. La principal dificultad para su recuperación es la discontinuidad de las terapias y el control médico para su seguimiento y rehabilitación.

5.7 DISCURSO VII Mujer, 79 años, Casada, Dueña de casa.

(1) Bien, la atención fue muy buena, sí desde un principio, mi experiencia fue muy buena, por lo menos por mi parte, porque uno no sabe cómo le va a otras personas, pero me han atendido bien. (2) Acá a la casa me vienen a ver, después me sacan sangre porque yo tuve otra enfermedad Cáncer de Mama y el Accidente Vascular me vino después y la semana pasada fui al doctor por lo del cáncer y me encontró bien, me sacaron Mamografías y todo porque me operaron... (muestra el lugar de la operación). Me sacaron un seno, pero estoy bien ahora, gracias a Dios y mis exámenes me salieron bien. (3) Bueno como le digo la atención bien, muy bien, estuve como quince días y de ahí me vine aquí a mi casita y aquí me atienden, y vienen a verme del Hospital. (4) Esto me vino de repente, no perdí la conciencia del todo, me perdí un poquito pero no hablaba nada, pero no perdí la conciencia porque yo escuchaba lo que me hablaban, pero no podía hablar. (5) Dicen que me dio una Embolia y me vino del corazón, porque estoy enferma del corazón, yo de chica tengo soplo y de eso dicen que me puede venir....(llora...) porque se me fueron dos hermanos ya, uno murió de esto mismo y lo tuvieron que traer de Santiago y fui acumulando todo y después se me murió otro sobrino,..... (llora) pero eran los más queridos míos y yo se que no es bueno quedarse con las cosas adentro, pero fueron dolores ¡tan grandes! que es muy difícil estar bien y hacer como que nada pasó y de eso habré estado así... no se. (6) Cuando estuve en el Hospital mi hija iba al hospital a verme y a saber de mí porque mi esposo se quedaba en la casa porque no podía dejar solo aquí, como está la gente hoy día....., (7) y ella iba y la atendían muy bien, conversaba con los médicos y las enfermeras, incluso dejaban pasar a mi nietecito chico, el alegraba a todos cantando, porque está en un conjunto de cueca y el iba a cantar y a bailar y todos me iban a ver. (8) Yo no me daba ni cuenta de nada, de primera no recordaba, me dicen que estaba como perdida pero ahora estoy mejor, si ve que todavía me cuesta hablar pero no hablaba nada y mire este brazo no lo puedo mover... (muestra el brazo derecho y trata de levantarlo con su otra mano). (9) Si pos señorita como le decía, le explicaron todo a mi familia cómo debían atenderme acá porque hay que tener cuidados especiales con uno y cuando han venido han felicitado a mi hija y mi esposo porque me tienen bien cuidada, la limpieza, las comidas todo, todo bien, como la ley manda,... y además si mi esposo no me cuida y se porta mal le pego con la paleta que tengo aquí... (ríe). (10) Con todas las instrucciones que dan en el Hospital es más fácil para uno ser bien atendida en la casa porque mire usted... (indica la pared), allí hay una tablita con mis remedios que yo tomo, están con las horas y todo para que no se confundan y los tome a los horarios que me tocan, la hizo mi nieto, sí para acordarnos porque son muchos. Me suspendieron uno del cáncer porque me chocaba con uno que tomo a las cinco y el cáncer ya está medio controlado así que no hay problema. (11) Y también aquí tengo la barrita de madera de mis ejercicios, donde me paro, me la hizo mi esposo porque el es mueblista, hace muebles, así que me ayuda harto tenerla. (12) Me dicen que debo tener paciencia pero es que... (se emociona y llora), ya no puedo ni jardinear ni nada como antes. (13) Yo me preguntaba porqué me sucedió esto, porque no soy hipertensa ni diabética nada, sólo sufro del corazón... tuve Arritmias pero me controlo, tomo medicinas ya por treinta y ocho años. Y bueno, como soy enferma del corazón pude tener una sola hija y tengo un nieto y ellos me cuidan y mi nieto es el bandido más grande pero me alegra mucho. Es grande pero súper regalón mire, ahí hay unos fotos que me sacó él antes que me enfermara... (se

emociona). (14) Imagínese ahora, mi esposo tiene que hacerme todo y si el no tuviera voluntad... por eso le doy a gracias a Dios porque no me ha dejado solita. (15) Ah bueno y también me lleva a las terapias al Hospital, tuve hora el cinco ahora voy hasta el diecisiete... falta harto todavía, es que va ¡tanta gente allá! y lo van dando un poco distanciado, pero veo que no avanzo nada, nada, el caballero de allá me dijo que me coloque guateros a la pierna y se me hinchó la pierna y está más gruesa ahora y no baja y me pica como me picaba la otra, así que ahora me lo prohibió, mi hija me cargó ahí y no pudo ponerme las piernas abajo, me pescó de la rodilla quería juntármelas y me dolió tremenda.... así que no pudo. (16) Pero de a poquito iré, tengo fe en Dios no más, y solo Él sabe porqué nos manda estas cosas, pero me ayudo al estar en el Hospital donde fui bien atendida y he logrado avanzar aquí en mi casita gracias a eso.

5.7.1 ANALISIS FENOMENOLOGICO DISCURSO VII

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLOGICA
<p>(1) Bien, la atención fue muy buena, sí desde un principio, mi experiencia fue muy buena, por lo menos por mi parte, porque uno no sabe como le va a otras personas, pero me han atendido bien.</p>	<p>(1) Mi experiencia fue muy buena, desde un principio me atendieron muy bien.</p>
<p>(2) Acá a la casa me vienen a ver, después me sacan sangre, porque yo tuve otra enfermedad cáncer de mama y el accidente vascular me vino después,</p>	<p>(2) Vienen a la casa a verme, me toman exámenes porque tuve Cáncer de Mama antes del Accidente Vascular.</p>
<p>(3) Bueno como le digo la atención bien, muy bien, estuve como quince días y de ahí me vine aquí a mi casita y aquí me atienden, y vienen a verme del hospital.</p>	<p>(3) Estuve como quince días hospitalizada y me atendieron bien, incluso me vienen a ver a la casa.</p>
<p>(4) Esto me vino de repente, no perdí la conciencia del todo, me perdí un poquito pero no hablaba nada,</p>	<p>(4) Sucedió de repente, no perdí completamente la conciencia pero no podía hablar.</p>
<p>(5) Dicen que me dio una embolia y me vino del corazón, porque estoy enferma del corazón yo, de chica tengo soplo, y de eso dicen que me puede venir.... (llora...)</p>	<p>(5) Dijeron que me dio una Embolia que vino del corazón, desde chica tengo soplo.</p>
<p>(6) Cuando estuve en el hospital mi hija iba al hospital a verme y a saber de mi</p>	<p>(6) Mi hija iba a verme y saber de mí.</p>
<p>(7) y ella iba y la atendían muy bien, conversaba con los médicos y las enfermeras, incluso dejaban pasar a mi nietecito chico, el alegraba a todos cantando.</p>	<p>(7) La atendían muy bien, conversaba con médicos y enfermeras incluso, dejaban pasar a mi nieto que nos alegraba a todos.</p>

<p>(8) Yo no me daba ni cuenta de nada de primera no recordaba, me dicen que estaba como perdida pero ahora estoy mejor si ve que todavía me cuesta hablar pero no hablaba nada, y mire este brazo (derecho) no lo puedo mover</p>	<p>(8) No me daba cuenta de nada, no podía recordar, ahora estoy mejor, algo puedo hablar pero este brazo (muestra el derecho) no lo puedo mover.</p>
<p>(9) Si pos señorita como le decía le explicaron todo a mi familia, como debían atenderme acá porque hay que tener cuidados especiales con uno y cuando han venido han felicitado a mi hija y mi esposo porque me tienen bien cuidada, la limpieza, las comidas todo, todo bien como la ley manda,...</p>	<p>(9) Le explicaron a mi familia como atenderme en casa y al visitarme los felicitan porque estoy bien cuidada.</p>
<p>(10) Con todas las instrucciones que dan en el hospital es más fácil para uno ser bien atendida en la casa porque mire usted... (indica la pared), allí hay una tablita con mis remedios que yo tomo, están con las horas y todo para que no se confundan y los tome a los horarios que me tocan,</p>	<p>(10) Con las instrucciones del Hospital es más fácil atenderme, mi nieto me hizo una tablita para anotar mis remedios y los horarios para que no se olviden ni confundan.</p>
<p>(11) Y también aquí tengo la barrita de madera de mis ejercicios, donde me paro, me la hizo mi esposo porque el es mueblista,</p>	<p>(11) También mi esposo me hizo una barra de madera para mis ejercicios.</p>
<p>(12) Me dicen que debo tener paciencia pero es que... (se emociona y llora), ya no puedo ni jardinear ni nada como antes.</p>	<p>(12) Me dicen que debo tener paciencia pero no puedo ni jardinear.</p>
<p>(13) Yo me preguntaba porque me sucedió esto, porque no soy hipertensa ni diabética nada, solo sufro del corazón...tuve arritmias pero me controlo, tomo medicinas y por treinta y ocho años.</p>	<p>(13) Me he preguntado porque me pasó esto, no soy hipertensa ni diabética sólo enferma del corazón y hace treinta y ocho años que tomo medicamentos.</p>
<p>(14) Imagínese ahora mi esposo tiene que hacerme todo y si el no tuviera voluntad...por eso le doy a gracias a Dios porque no me ha dejado solita.</p>	<p>(14) Doy gracias a Dios por la voluntad de mi esposo para atenderme y acompañarme.</p>

<p>(15) Ah bueno y también me lleva a las terapias al hospital, tuve hora el cinco ahora voy hasta el diecisiete... falta mucho todavía, es que va tanta gente allá y lo van dando un poco distanciado, pero veo que no avanzo nada, nada, el caballero de allá me dijo que me coloque guateros a la pierna y se me hinchó la pierna y está mas gruesa ahora, y no baja y me pica como me picaba la otra, así que ahora me lo prohibió,</p>	<p>(15) (Mi esposo) me lleva a las terapias pero son distanciadas porque va mucha gente. No veo que avanzo, me indicaron ponerme guatero en la pierna pero se me hinchó, ahora me lo prohibieron.</p>
<p>(16) Pero de a poquito iré, tengo fe en Dios no más, y solo él sabe porqué nos manda estas cosas, pero me ayudó al estar en el hospital donde fui bien atendida y he logrado avanzar aquí en mi casita gracias a eso.</p>	<p>(16) Iré de a poco con harta fe en Dios, El sabe porqué nos manda estas cosas. Me ayudó haber estado hospitalizada y por eso en la casa ya he avanzado un poco.</p>

5.7.2 CONVERGENCIAS DEL DISCURSO VII

CONVERGENCIAS DEL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
<p>A.- (1). Mi experiencia fue muy buena, desde un principio me atendieron muy bien. (2). Vienen a la casa a verme, me toman exámenes porque tuve Cáncer de Mama antes del Accidente Vascular. (3). Estuve como quince días hospitalizada y me atendieron bien, incluso me vienen a ver a la casa.</p> <p>B.- (4). Sucedió de repente, no perdí completamente la conciencia pero no podía hablar. (5). Dijeron que me dio una Embolia que vino del corazón, desde chica tengo soplo. (8). No me daba cuenta de nada, no podía recordar, ahora estoy mejor, algo puedo hablar pero este brazo (muestra el derecho) no lo puedo mover.</p> <p>C.- (6). Mi hija iba a verme y saber de mí. (7). La atendían muy bien, conversaba con médicos y enfermeras incluso, dejaban pasar a mi nieto que nos alegraba a todos.</p> <p>D.- (9). Le explicaron a mi familia como atenderme en casa y al visitarme los felicitan porque estoy bien cuidada. (10). Con las instrucciones del Hospital es más fácil atenderme, mi nieto me hizo una tablita para anotar mis remedios y los horarios para que no se olviden ni confundan.</p>	<p>a).- Para la paciente la experiencia de hospitalización fue buena por la atención, la que le continúan brindando en su hogar.</p> <p>b).- La paciente señala que aunque le era difícil recordar, no estuvo inconsciente, la causa fue una Embolia, se siente mejor porque está recuperándose de la afasia motora pero no de la paresia de la extremidad superior derecha.</p> <p>c).- Para la paciente fue importante recibir las visitas de su nieto e hija la cual fue bien informada y atendida por médicos y enfermeras.</p> <p>d).- La paciente expresa que para su familia ha sido más fácil cuidarla en casa por las instrucciones que se le dieron en el Hospital quienes les felicitaban por los resultados logrados.</p>

<p>E.- (11). También mi esposo me hizo una barra de madera para mis ejercicios. (14). Doy gracias a Dios por la voluntad de mi esposo para atenderme y acompañarme. (15). (Mi esposo) me lleva a las terapias pero son distanciadas porque va mucha gente. No veo que avanzo, me indicaron ponerme guatero en la pierna pero se me hinchó, ahora me lo prohibieron.</p> <p>F.- (12). Me dicen que debo tener paciencia pero no puedo ni jardinear.</p> <p>G.- (13). Me he preguntado porque me pasó esto, no soy hipertensa ni diabética sólo enferma del corazón y hace treinta y ocho años que tomo medicamentos.</p> <p>H.- (16). Iré de a poco con harta fe en Dios, El sabe porqué nos manda estas cosas. Me ayudó haber estado hospitalizada y por eso en la casa ya he avanzado un poco.</p>	<p>e).- La paciente está agradecida de Dios por la compañía y atención de su esposo que la lleva a terapia y la apoya fabricando elementos para su ejercitación. Sin embargo, estima que son discontinuas por lo que no visualiza resultados positivos.</p> <p>f).- La paciente entiende que debe tener paciencia pero siente que es difícil no puede realizar actividades cotidianas.</p> <p>g).- La paciente aún está en proceso de búsqueda de las causas para el evento que vivió.</p> <p>h).- La paciente tiene fe y confianza en Dios. Reconoce la importancia de la preparación durante la hospitalización para su recuperación.</p>
---	---

5.7.3 ANALISIS IDIOGRAFICO VII:

La paciente fue informada que la causa del Accidente Vascular fue por Embolia ya que tiene antecedentes de problemas cardiacos sin embargo, ella aún busca otra explicación.

Su permanencia y atención durante la hospitalización la considera buena. Estima positivamente haber contado con visitas frecuentes de su familia, ya que les permitía por una parte, estar informadas de su estado de salud y por otra, recibir conocimientos y preparación que han facilitado le brinden los cuidados que requiere en el hogar.

Si bien el evento vivido ha sido un proceso difícil porque está incapacitada para realizar actividades de una vida normal, agradece a Dios por contar con la ayuda de su familia.

Una de las situaciones que la paciente destaca dificultan la atención, es que el sistema de salud sólo tiene capacidad para brindar terapia motora en forma discontinua, lo que incide en su percepción de escasos resultados positivos.

5.8 DISCURSO VIII Hombre, 64 años, Casado, Comerciante.

A ver, por dónde empiezo... (1) mi experiencia en Medicina ha sido buena y larga bueno, yo estuve la primera vez en octubre si, en octubre del 2005 si, a finales de año. (2) A mí me dio esto eh... en la noche cuando ya estaba... o sea me acosté, fue una noche normal, me acosté como siempre, al otro día en la mañana me desperté y sentí claro, la boca hacia un lao y sin movilidad la pierna y el brazo izquierdo, así que me llevaron de urgencia al Hospital, y me dejaron altiro.... no quería ir.... me dejaron altiro, (3) pero me atendieron bien, si la doctora me dijo altiro lo que era y que el grado que había tenido el problema había sido mínimo porque no perdí el conocimiento ni nada... si el único problema que había tenido había sido que no tenía movilidad en la pierna, no podía caminar y ahí me hospitalizaron, me trataron bien los médicos.... habían unos médicos que yo conocía ahí en Medicina (4) estuve hospitalizado veinte días después, me dieron la terapia y ahí fue donde tuve problemas con la terapia donde no me la dieron para altiro sino que en treinta días más la primera hora, ¡imagínese! y (5) cuando estuve hospitalizado no me hacían tampoco, me tenían con puros medicamentos, puras tabletas y finalmente, devolví esa hora al hospital, avisé que no la iba a tomar y lo hice para que se la den a otra persona.... así que de ahí tuve que hacérmelas particular... (6) yo lo único que encontré malo fue en el sentido del tratamiento que me hicieron fue eso... que no tuve una terapia oportuna y tuve que hacerlas por mis propios medios, me la hice con un terapéutico afuera que atiende por FONASA, y yo tengo FONASA, pero en todo caso cada sesión costaba cinco mil pesos, y fui como a catorce sesiones más menos... y él es un doctor muy corazón como se dice... porque es muy conciente, muy humano, con vocación. El primer día que me vio ya empecé con mis ejercicios altiro y él me dijo que los siga haciendo en la casa, o que era lo mismo que yo caminará hartó y eso es lo que hago.... caminar y con eso me he ido normalizando mi manera de caminar, ya no estoy tan cojo ya como antes... (7) ¡Ah! y ahora le cuento de la segunda vez, no le digo, estuve seguido por allá, en enero volví, igual la atención fue muy buena, si po' la segunda me dio en enero de este año y me dio igual en las mismas condiciones, igual amanecí como la otra vez pero ahora me fui altiro al hospital porque (8) ahora yo ya se ya si me da o sea, yo no tengo la sospecha de que me va a dar, es algo que llega de repente no más eso me dijeron, no sentí ningún síntoma nada, después cuando me da si po', ahí llega todo junto, así que de ahí (9) el médico me dijo ¡no! si esto es algo que no se puede prevenir, ni profesionalmente ni tampoco con medicinas, hay que esperar no más po' y ahí llegaba a la Guardia y me controlaban y todo y la primera vez que me dio tenía ciento setenta de presión. (10) Y cuando llego al Hospital me atienden altiro, me pasan altiro pa' adentro, así que ahora me controlo el problema de la presión no más y la azúcar por la Diabetis, la sal por la Hipertensión y cuido mi alimentación... estuve haciendo o sea, estuve en manos de una Nutricionista pero resulta que con el régimen que me dio bajé mucho de peso y me perjudicaba, me paraba de repente y como que se me iban las piernas para atrás, estaba débil así que le dije al médico y (11) el médico me dijo de que coma de todo no más pero una porción, regulado y eso es lo que estoy haciendo y ahora he estado mejor. Pero me costó, todavía no estoy normalizado el cien por ciento, como le decía todavía se me queda la patita atrás... (ríe), pero ya es menos, se nota menos, se nota poco, pienso de que si no me da otra vez voy a normalizarme. (12) Ah... pero esto no empezó aquí, en el año 2002 yo me operé de un Aneurisma en Santiago y de ahí había

estado bien, mejoró totalmente, fui a mis controles a Santiago y me dijo el doctor que estaba bien porque eso lo que tenía que hacer ahí era sellar la parte afectada, no más ponerle una bolsita, que había que ponerle unos corchetes y yo le consulté al médico que me atendió allá que me hizo el trabajo, le dije eh que por cuánto tiempo me garantizaba el trabajo este y me dijo te vas a morir de otra cosa me dijo, así que eso me tranquiliza. (13) Y siempre gracias a Dios he contado con mi familia, con el apoyo de mi esposa, mis cuatro hijos, nietos..... es un apoyo espiritual, los hijos gracias a Dios siempre nos dieron lo que necesitaba en ese momento... el aliento más que nada porque para tomar la decisión de si operarme o no del Aneurisma fue el problema grave, porque el médico me dijo de aquí de Osorno, de que yo podía quedar en silla de ruedas, podía quedar sin voz, sin visual, porque era complicada la operación y para eso me dijo el médico tiene que hablar con sus hijos como son todos ya mayores a ver que le dicen po', lo hacemos o no lo hacemos, así que de ahí ellos me dijeron que lo intentemos y lo primero fue que había que tener otra opinión de otro médico y esa opinión la conseguí en Santiago y en Santiago me dijeron se olvidaron de todo lo que me habían dicho acá po', yo le conté a mi médico allá entonces me dijo no... tienes un 99,9 por ciento de posibilidades de quedar bien así que hagámoslos no más po' le dije, eran las diez de la mañana y a las dos de la tarde me hospitalizaron en Neurocirugía en el Hospital El Salvador y estuve diez días hospitalizado, tratándome la Diabetes, controlándome y cuando estuve a punto ya a Pabellón, cuatro horas duró la operación, y mi esposa andaba en todas conmigo, acompañándome, estuvimos un mes en Santiago y después tuve dos controles más no más así que viajé a dos controles a Santiago y los otros cuatro controles me los dieron aquí, con el doctor que de aquí me mandó para allá y nada más po', todo se hizo y se hizo bien. (14) De las hospitalizaciones acá las dos veces en Medicina nada que decir, todo bien, estoy conforme, me han dado toda la información necesaria, siempre todo verídico, me decían la verdad porque yo decía que me digan la verdad, si el asunto es tan grave hasta dónde es grave que me digan no más y (15) las enfermeras atienden muy bien. La segunda vez que estuve hospitalizado quizás faltó un poco de información a lo mejor, porque estábamos medios afligidos, como era la segunda vez ya en tan poco tiempo y (16) mi señora y mis hijos conversaban con el doctor, se dirigían directamente al doctor el Neurólogo que me veía, no conversaron con la enfermera para cualquier duda y todo... al doctor, claro (17) y como le digo con la enfermera no hablamos mucho, pero mi señora sí le pidió a la enfermera un pase para ir a darme la comida y le dijo déjelo nomás que se mueva sólo que aprenda bueno, aunque finalmente se lo dio pero le dijo que se maneje solo que aprenda no más y eso no nos gustó mucho pero bueno, en fin, el pase se lo dieron hasta que me vaya de alta y para las tardes, ¡como en la mañana atiende el negocio!, (18) así que me iba a dar las comidas todos los días y de paso aprovechaba ver como estaba yo porque la información que dan por teléfono es muy diferente, así que iba a ver mejor como estaba. (19) Y yo ahora estoy un poco preocupado porque se que debo cuidarme, me dijo el doctor que no pase rabias porque estoy propenso a que pueda venir un tercero y con el tercero ahí si que no se cuenta. Una vez me dijo el doctor que yo tenía la sangre muy gruesa así que estuve con remedios pa' adelgazarla un poco y ahora de la segunda vez que estuve el doctor me dio un remedio... ¡carísimo!, que valía como casi cincuenta lucas, y ahora tomo el Esquimir, que es lo mismo pero más barato, pero le preguntamos al doctor primero de todas maneras, no hacemos nada sin consultar primero donde se debe. (20) Y como última cosa que le puedo decir es que todo lo que me hicieron no hay más por hacer, sí todo bien, conforme, me atendieron bien las dos veces que estuve.

5.8.1 ANÁLISIS FENOMENOLÓGICO DISCURSO VIII

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
<p>(1) Mi experiencia en medicina ha sido buena y larga, bueno yo estuve la primera vez en octubre, si en octubre del 2005, si a finales de año.</p>	<p>(1) Estuve hospitalizado en dos ocasiones y la experiencia fue buena.</p>
<p>(2) A mi me dio esto eh... en la noche cuando ya estaba... o sea me acosté, fue una noche normal, me acosté como siempre al otro día en la mañana me desperté y sentí claro la boca hacia un lao y sin movilidad la pierna y el brazo izquierdo, a si que me llevaron de urgencia al hospital, y me dejaron altiro....</p>	<p>(2) Me acosté normal y al otro día sentí la boca hacia un lado, sin movilidad de la pierna y brazo izquierdo, me llevaron de urgencia al hospital y me dejaron ahí.</p>
<p>(3) pero me atendieron bien si la doctora me dijo altiro lo que era y que el grado que había tenido el problema había sido mínimo, porque no perdí el conocimiento ni nada...si el único problema que había tenido había sido que no tenía movilidad en la pierna, no podía caminar y ahí me hospitalizaron,</p>	<p>(3) Me atendieron bien, la doctora me explicó, no perdí el conocimiento, el único problema era la incapacidad de caminar, luego me hospitalizaron.</p>
<p>(4) Estuve hospitalizado veinte días, después me dieron la terapia y ahí fue donde tuve problemas con la terapia donde no me la dieron para altiro sino que en treinta días más la primera hora, imagínese</p>	<p>(4) Estuve veinte días hospitalizado pero con la terapia tuve problemas porque la primera hora me la dieron para un mes más.</p>
<p>(5) cuando estuve hospitalizado no me hacían tampoco, me tenían con puros medicamentos, puras tabletas, y finalmente devolví esa hora al hospital, avise que no la iba a tomar, y lo hice para que se la den a otra persona....</p>	<p>(5) Durante la hospitalización no realicé terapias, estuve sólo con medicamentos orales finalmente, renuncié a la hora para que se la dieran a otra persona.</p>

<p>(6) yo lo único que encontré malo fue en el sentido del tratamiento que me hicieron fue eso...que no tuve una terapia oportuna, y tuve que hacerlas por mis propios medios,</p> <p>(7) Ah y ahora le cuento de la segunda vez, no le digo estuve seguido por allá, en enero volví, igual la atención fue muy buena, si po la segunda me dio en enero de este año, y me dio igual en las mismas condiciones igual amanecí como la otra vez, pero ahora me fui altiro al hospital,</p> <p>(8) Ahora yo ya se ya si me da, o sea yo no tengo la sospecha de que me va a dar, es algo que llega de repente nomás eso me dijeron,</p> <p>(9) el médico me dijo no si esto es algo que no se puede prevenir, ni profesionalmente ni tampoco con medicinas,</p> <p>(10) Y cuando llego al hospital me atienden altiro, me pasan altiro pa adentro, a si que ahora me controlo el problema de la presión nomás y la azúcar por la diabetis, la sal por la hipertensión, y cuido mi alimentación...</p> <p>(11) el médico me dijo de que coma de todo nomás pero una porción, regulado y eso es lo que estoy haciendo, y ahora he estado mejor.</p> <p>(12) Ah... pero esto no empezó aquí, en el año 2002 yo me operé de un aneurisma en santiago y de ahí había estado bien, mejoro totalmente, fui a mis controles a santiago y me dijo el doctor que estaba bien,</p>	<p>(6) Lo único malo de mi tratamiento fue que no tuve terapias oportunas lo que me llevó a realizarlas en forma particular.</p> <p>(7) La segunda vez fue en enero, me dio similar pero me fui al tiro al Hospital, nuevamente la atención fue muy buena.</p> <p>(8) Ya se cuando me da pero no tengo la sospecha porque llega de repente.</p> <p>(9) El médico dijo que no se puede prevenir profesionalmente ni con fármacos.</p> <p>(10) En el Hospital me atienden de inmediato, ahora controlo la Hipertensión y la Diabetes cuidando mi alimentación.</p> <p>(11) Ahora estoy mejor porque el médico me indicó comer de todo pero en pequeñas porciones.</p> <p>(12) Todo comenzó el año 2002, me operaron por un Aneurisma, mejoré de eso y había estado bien.</p>
---	--

<p>(13) Y siempre gracias a Dios he contado con mi familia, con el apoyo de mi esposa, mis cuatro hijos, nietos.....es un apoyo espiritual, los hijos gracias a Dios siempre nos dieron lo que necesitaba en ese momento...el aliento mas que nada, porque para tomar la decisión de si operarme o no del aneurisma fue el problema grave,</p>	<p>(13) Gracias a Dios cuento con el apoyo espiritual de mi familia en los momentos difíciles, como cuando hubo que tomar la decisión de si me operaba o no.</p>
<p>(14) De las hospitalizaciones acá las dos veces en medicina nada que decir, todo bien, estoy conforme, me han dado toda la información necesaria, siempre todo verídico, me decían la verdad, porque yo decía que me digan la verdad, si el asunto es tan grave hasta donde es grave que me digan nomás,</p>	<p>(14) Con mis dos estadías de hospitalización estoy conforme, recibí información verídica como lo pedí.</p>
<p>(15) las enfermeras atienden muy bien, la segunda vez que estuve hospitalizado, quizás faltó un poco de información a lo mejor, porque estábamos medios afligidos como era la segunda vez ya en tan poco tiempo,</p>	<p>(15) Muy buena la atención de las enfermeras, quizás faltó información ya que por ser la segunda vez teníamos preocupación.</p>
<p>(16) mi señora y mis hijos conversaban con el doctor, se dirigían directamente al doctor el neurólogo que me veía no conversaron con la enfermera, para cualquier duda y todo ...al doctor,</p>	<p>(16) Mi señora e hijos se dirigían al Neurólogo y no a las enfermeras a la hora de hacer consultas.</p>
<p>(17) y como le digo con la enfermera no hablamos mucho, pero mi señora si le pidió a la enfermera un pase para ir a darme la comida, y le dijo déjelo nomás que se mueva solo que aprenda, bueno aunque finalmente se lo dio pero le dijo que se maneje solo que aprenda nomás y eso no nos gusto mucho,</p>	<p>(17) No hubo mucha comunicación con enfermeras, cuando mi esposa solicitó un pase para verme no nos gustó la forma en que ella se refirió.</p>

<p>(18) a si que me iba a dar las comidas todos los días y de paso aprovechaba ver como estaba yo, porque la información que dan por teléfono es muy diferente, a si que iba a ver mejor como estaba.</p> <p>(19) Y yo ahora estoy un poco preocupado porque se que debo cuidarme, me dijo el doctor que no pase rabias, porque estoy propenso a que pueda venir un tercero y con el tercero ahí si que no se cuenta.</p> <p>(20) Y como última cosa que le puedo decir es que todo lo que me hicieron no hay más por hacer, sí todo bien, conforme, me atendieron bien las dos veces que estuve.</p>	<p>(18) La información telefónica es distinta a la personal por ello mi señora iba a verme y a darme las comidas.</p> <p>(19) Ahora estoy mejor porque el médico me indicó comer de todo pero en pequeñas porciones.</p> <p>(20) Estoy conforme con mi atención, creo que no había más por hacer.</p>
--	--

5.8.2 CONVERGENCIAS DEL DISCURSO VIII

CONVERGENCIAS DEL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
<p>A.- (1). Estuve hospitalizado en dos ocasiones y la experiencia fue buena. (3). Me atendieron bien, la doctora me explicó, no perdí el conocimiento, el único problema era la incapacidad de caminar, luego me hospitalizaron. (7). La segunda vez fue en enero, me dio similar pero me fui al tiro al Hospital, nuevamente la atención fue muy buena. (14). Con mis dos estadías de hospitalización estoy conforme, recibí información verídica como lo pedí. (15). Muy buena la atención de las enfermeras, quizás faltó información ya que por ser la segunda vez teníamos preocupación. (20). Estoy conforme con mi atención, creo que no había más por hacer.</p>	<p>a).- El paciente ha vivenciado en dos oportunidades la hospitalización en las cuales recibió buena atención ya que considera se hizo todo lo que estaba al alcance, aunque siente que la segunda vez quizás faltó información, considerando que había presentado un nuevo Accidente Vascular.</p>
<p>B.- (2). Me acosté normal y al otro día sentí la boca hacia un lado, sin movilidad de la pierna y brazo izquierdo, me llevaron de urgencia al hospital y me dejaron ahí.</p>	<p>b).- El paciente relata que había sido una noche normal pero que al levantarse experimentó molestias, acudió al Hospital y fue hospitalizado inmediatamente.</p>
<p>C.- (4). Estuve veinte días hospitalizado pero con la terapia tuve problemas porque la primera hora me la dieron para un mes más. (5). Durante la hospitalización no realicé terapias, estuve sólo con medicamentos orales finalmente, renuncié a la hora para que se la dieran a otra persona. (6). Lo único malo de mi tratamiento fue que no tuve terapias oportunas lo que me llevó a realizarlas en forma particular.</p>	<p>c).- La dificultad que vivió el paciente en el tratamiento fue el escaso recurso humano con que cuenta el Hospital para realizar terapia motora. No se las realizaron durante la hospitalización y al alta debía esperar un mes para su inicio por lo que decide realizárselas en forma particular.</p>

<p>D.- (8). Ya se cuando me da pero no tengo la sospecha porque llega de repente. (9). El médico dijo que no se puede prevenir profesionalmente ni con fármacos. (10). En el Hospital me atienden de inmediato, ahora controlo la Hipertensión y la Diabetes cuidando mi alimentación. (11). Ahora estoy mejor porque el médico me indicó comer de todo pero en pequeñas porciones. (19). Ahora estoy mejor porque el médico me indicó comer de todo pero en pequeñas porciones.</p> <p>E.- (12). Todo comenzó el año 2002, me operaron por un Aneurisma, mejoré de eso y había estado bien. (13). Gracias a Dios cuento con el apoyo espiritual de mi familia en los momentos difíciles, como cuando hubo que tomar la decisión de si me operaba o no.</p> <p>F.- (16). Mi señora e hijos se dirigen al Neurólogo y no a las enfermeras a la hora de hacer consultas. (17). No hubo mucha comunicación con enfermeras, cuando mi esposa solicitó un pase para verme no nos gustó la forma en que ella se refirió. (18). La información telefónica es distinta a la personal por ello mi señora iba a verme y a darme las comidas.</p>	<p>d).- El paciente ha asumido que aunque no presenta indicadores previos al evento lo identifica cuando se presenta y solicita atención inmediata. Por ello, mantiene conductas de autocuidado para evitar un tercer episodio. El paciente relata que al consultar en la Asistencia Pública recibe atención inmediatamente y que está en buenas condiciones de salud dado que ha asumido acciones de autocuidado para evitar un tercer episodio.</p> <p>e).- Para el paciente ha sido importante contar con el apoyo familiar en las situaciones en que ha presentado deterioro de su estado de salud.</p> <p>f).- El paciente revela que su familia mantuvo comunicación con el médico y escasa con las enfermeras. Para obtener mayor fidelidad de su estado su esposa iba todos los días a visitarlo durante la hospitalización, ya que prefería solicitar información en forma personal, más que telefónica.</p>
---	--

5.8.3 ANALISIS IDIOGRAFICO VIII:

El paciente en sólo tres meses estuvo enfrentado a la experiencia de hospitalización en dos ocasiones por eventos de Accidente Vascular. En ambas situaciones, se percató al despertarse de las limitaciones que presentaba por ello, piensa que será capaz de reconocer un tercer evento.

Cada vez que presenta un problema de salud, el paciente reconoce que ha contado con el apoyo de su familia tanto en su recuperación como en la toma de decisiones. A su vez, estima que ha recibido buena atención profesional aunque en la segunda oportunidad, la información fue escasa información para satisfacer sus preocupaciones y su familia se comunicó principalmente con el médico especialista.

La mayor dificultad que presentó el paciente en relación al tratamiento fue en el ámbito de la terapia motora, la que no se le brindó durante la hospitalización y al alta, tenía hora de atención para un mes después. Como estaba informado de la importancia para su rehabilitación resolvió realizarla en forma particular. A esta decisión y a su confianza en Dios, atribuye los avances logrados a los que se suman, la práctica de acciones de autocuidado.

6.- REFLEXIONES

Al momento de realizar las entrevistas y posteriormente al analizar los discursos podemos visualizar los sentimientos y percepciones que embargan a estos pacientes, al recordar y de una u otra manera recordar la experiencia, que sin duda afecta a cada uno en forma individual. Nos permite conocer como vivió el paciente el proceso de enfermedad durante la hospitalización y posterior a ello. Sin duda una experiencia inolvidable y enriquecedora, la cual todos estamos llanos a vivenciar.

Al momento de formular la pregunta lo primero que veía en los rostros de los informantes era tristeza, dolor al recordar lo sucedido, y mientras fluía la conversación aparecían silencios, pausas, y mas de alguna lágrima derramada.

Todas las vivencias captadas van construyendo una historia que nos permite conocer de cerca el mundo de una persona como cualquiera de nosotros, pero que ha vivido un AVE, van surgiendo temas comunes que nos revelan sus percepciones con las cuales vamos describiendo lo que significa estar frente a esta situación.

- Percibiendo la atención y enseñanzas recibidas durante la hospitalización.
- Vivenciando el proceso de enfermedad.
- Describiendo los sentimientos.
- Reflexionando acerca del autocuidado. (adquirido post enfermedad.)
- Percibiendo el apoyo familiar y social.

Percibiendo la atención y enseñanzas recibidas durante la hospitalización

El motivo fundamental de esta investigación es la percepción de los pacientes con AVE acerca de la calidad de atención recibida en el servicio durante la hospitalización, sin duda cada persona es un ser único que requiere de cuidados especiales e individuales, es por eso que a medida que vayamos analizando este tópico podremos darnos cuenta que existen diferencias de opiniones y percepciones en cada uno de ellos.

“Bueno a decir verdad yo siempre me sentí bien en el hospital y no lo digo porque esté usted aquí, sino porque es la verdad, todos me trataron bien” (D-I)

“Yo encuentro que todo eso fue bueno, no puedo dar falso testimonio, ¡para que decir una cosa por otra!.... no puedo decir que fue malo si todo fue bueno,” (D-I)

“ pero yo encuentro que de eso se preocuparon de mí.... como le explico... yo sentí que se ponían en el lugar de que yo estaba enfermo y eso sí que es valioso pa’ uno.” (D-I)

“Bueno señorita yo no puedo quejarme de la atención, todo fue bueno dentro de todas las cosas malas que me pasaron,” (D-II)

“pero sí, siempre me atendieron bien, no me puedo quejar, las señoritas de ahí me cuidaban, eran buenas conmigo, todos, todos, todos muy amables.” (D-II)

“siempre me atendían muy bien, la atención fue muy buena, no tendría de qué quejarme, me explicaban todo... todo,” (D-IV)

“si fui bien atendida, y de las enfermeras ojala que siga siempre así la atención, pero me atendieron bien, hasta el doctor esto me atendió muy bien,” (D-V)

“Y como le digo estuve varios días en el hospital y la atención estuvo muy bien, estuve hartos días pero salí muy bien de ahí, o sea dentro de lo que se puede llamar bien, lo único es que no podía caminar, pero siempre me atendieron muy bien.” (D-VI)

“En el hospital me atendieron bien, con la pega que da un enfermo como pa quejarse imagínese, yo no hablaba mucho con las enfermeras pero mi esposa sí, y ella es la que me cuida y no ha tenido ningún problema hasta ahora... estuvo todo bien.” (D-VI)

“Bien, la atención fue muy buena, sí desde un principio, mi experiencia fue muy buena, por lo menos por mi parte, porque uno no sabe como le va a otras personas, pero me han atendido bien.” (D-VII)

“Si pos señorita como le decía le explicaron todo a mi familia, como debían atenderme acá porque hay que tener cuidados especiales con uno y cuando han venido han felicitado a mi hija y mi esposo porque me tienen bien cuidada, la limpieza, las comidas todo, todo bien como la ley manda,...” (D-VII)

“las enfermeras atienden muy bien, la segunda vez que estuve hospitalizado, quizás faltó un poco de información a lo mejor, porque estábamos medios afligidos como era la segunda vez ya en tan poco tiempo,” (D-VIII)

Aquí podemos visualizar que hay distintas percepciones, tipos de opiniones y maneras de sentir, ya que existe un cierto grado de disconformidad acerca de la atención e información entregada relacionada con la enfermedad

“Mmmm.... mire le puedo decir que la atención no fue mala....” (D-III)

“De ahí donde estuve en Medicina, se me dio bien poca información..... y a mi familia también.... por eso me sacaron de ahí.... ¿no me explicaron que era mi enfermedad, o del porqué se había producido, qué debía hacer cuando me sacarán del hospital!..... nada, la información fue casi nada.... de parte de nadie, ni de los doctores, enfermeras, nadie....”
(D-III)

Vivenciando el proceso de enfermedad

Sin duda el proceso de enfermedad que se vive en una persona es un tanto angustiante, invalidante en este caso y que afecta no solo la parte física de un individuo sino la parte emocional, a lo largo de esta investigación pude comprender lo que significa vivir esta realidad, y digo comprender porque no estoy capacitada para decir “yo se lo que es vivir un accidente vascular”, es un proceso largo de asumir y de enfrentar.

“Todo fue difícil en un comienzo... hasta ahora todavía me cuesta mover mi mano y mi pierna de este lado (muestra el lado derecho de su cuerpo)... (D-II)

“Sabe que cuando me dio esto.... este... yo estuve conciente todo el tiempo en el lapso inmediatamente en que me dio eso..... (silencio).... (llora y se emociona)” (D-III)

“yo salí andando no sentía ni un peso ni nada en mi cuerpo, me fui andando entonces me subió al camión y yo con vómitos... vómitos y dolor de cabeza” (D-IV)

“ya no levantaba mis piernas, mis pies y tampoco levantaba bien la mano..... ah dijo el doctor este es un Accidente Vascular, vamos a hospitalizar altiro...” (D-IV)

“y el día lunes en la tarde entonces don x me dijo yo la llevo y fue como a las seis, pero no tenía ni un dolor, por eso uno no se quejaba más.....pero estaba torcida mi boca...taba torcida y no tome nada para la presión, y como en la guardia tenía veinte con diez, me dejaron altiro.” (D-V)

“Todo esto pasó muy rápido, si no nos dio tiempo de pensar mucho, me acuerdo que la ambulancia me vino a buscar a mi, porque en la mañana me sentí mal cuando me iba a levantar, y mi señora me encontró mal, que estaba como raro,” (D-VI)

“Esto me vino de repente, no perdí la conciencia del todo, me perdí un poquito pero no hablaba nada,” (D-VII)

“Yo no me daba ni cuenta de nada de primera no recordaba, me dicen que estaba como perdida pero ahora estoy mejor si ve que todavía me cuesta hablar pero no hablaba nada, y mire este brazo no lo puedo mover...” (D-VII)

“A mi me dio esto eh... en la noche cuando ya estaba... o sea me acosté, fue una noche normal, me acosté como siempre al otro día en la mañana me desperté y sentí claro la boca hacia un lao y sin movilidad la pierna y el brazo izquierdo, a si que me llevaron de urgencia al hospital, y me dejaron al tiro....” (D-VIII)

A pesar de todo renace en ellos la esperanza y la alegría al ver que van experimentando un avance, eso los hace adquirir mas fuerzas para luchar y salir adelante

“Pero ya voy avanzando harto.... ya me movilizo mejor.... aquí en la casa cambió todo, tuvieron que mandar a reformar la escalera porque eh yo tenía el dormitorio arriba... entonces hubo que hacer una transformación a la escalera....” (D-III)

Describiendo los sentimientos

Las percepciones de estas personas acerca de lo sucedido son muy variadas, hay una mezcla de sentimientos como son rabia, angustia, miedo, ansiedad, impotencia etc, solo ellos, quienes han vivido en carne propia esta situación pueden evocar lo que significo para sus vidas, pero aunque demuestren lo que sienten y reciban ayuda no podrán transmitir a nadie lo que verdaderamente experimentaron dentro de si mismos.

“pucha siempre estas cosas, cuando me acuerdo como que me emocionan... (suspira)... me dan pena, es algo que a todos nos afecta... (nuevamente se emociona y llora).” (D-I)

El tema de la invalidez, el “depender” del cuidado de otros es algo que provoca un gran impacto emocional en estos pacientes porque para nadie es fácil verse imposibilitado de satisfacer sus propias necesidades

“porque usted sabrá que es muy difícil para uno.... de un día para otro queda así casi invalido,” (D-I)

“me acuerdo de eso,..... en el hospital no me gustaba que me cambiaran pañales, uno acostumbrada a hacerse sus cosas sola y me daba vergüenza,” (D-II)

“Me dicen que debo tener paciencia pero es que... (se emociona y llora), ya no puedo ni jardinear ni nada como antes.” (D-VII)

Aparece también el miedo a la muerte al vivir algo desconocido y que abruptamente aparece sin dar aviso alguno

“pensé que me moría porque nunca había tenido algo así,” (D-II)

Podemos ver los sentimientos de rabia e impotencia que sienten estos pacientes al no ver satisfechas sus necesidades de rehabilitación que sabemos que es fundamental para una pronta recuperación

“ellos no tienen paciencia pa’ trabajar con uno... si uno con esta enfermedad no tiene fuerza y hay que dejarse que hagan lo que quieran con uno.” (D-II)

“yo lo único que encontré malo fue en el sentido del tratamiento que me hicieron fue eso... que no tuve una terapia oportuna, y tuve que hacerlas por mis propios medios,” (D-VIII)

“Me gustaría eso sí que las horas a médico y las terapias sean más seguidas.” (D-VI)

Aquí podemos darnos cuenta de que no todos se sienten conformes con lo recibido, existen personas que desean o esperan más del hospital y de la atención en si, que son más demandantes y que quieren saber y seguir paso a paso el proceso post enfermedad durante la hospitalización, tienen dudas, quieren respuestas y se sienten incomprendidos

“¡pero cómo iba a poner de mi parte si siempre estaba como dormido!.... si no puedo hacer nada ¡y todavía diciendo que yo no pongo nada de mí!..... (se emociona nuevamente y llora...)” (D-III)

“Y sabe todo lo que me da rabia a mí, es que la miran a una como que si está trastornada, entonces que a veces uno habla y no le hacen caso así me paso en el hospital,” (D-V)

“Cuando me iba de alta me dieron una pauta de la alimentación... pero así no más muy general.... ni siquiera fue a explicarnos la nutricionista.... sólo me mandó la pauta de lo que podía comer y lo que no podía comer.... imagínese... pucha.... yo quiero saber porqué puedo comer esto y porqué no puedo comer esto otro.... me mandaron la hojita... y aquí tiene y esto y nada más, entonces ¿qué voy a pensar yo?” (D-III)

“Y esa es mi historia ahí en Medicina.... ¡no me dijeron porqué se produjo mi enfermedad, qué lo provocó.... cómo prevenirlo!.... ¡me hubiera gustado que nos explicaran a mí y a mi familia todas estas cosas....” (D-III)

“pero sabe podían haber hablado conmigo también, haberme dicho a mí tiene que tener cuidado de nuevo...!no ¡...me hubiera gustado que me hubieran dicho bien lo que significaba mi enfermedad,” (D-V)

“allá nunca me dijeron que me podía volver yo lo supe por las personas que me venían a ver y me contaban, porque a mi mamá no le dio otro vivió catorce años con ese solo que le dio, pero ¿Se puede repetir?...porque eso me asusta un poco...” (D-V)

“pero sabe lo que yo digo en el hospital...que no hay...como le dijera, que el médico debería ser más “amigable con el enfermo” eso porque uno si ve la cara así enojada o seria no le pregunta nada, eso es lo que quisiera yo,” (D-V)

Por otro lado los pacientes que cuentan con el apoyo necesario y están agradecidos de lo recibido se muestran alegres y satisfechos al ver un avance en este proceso

“ahora estoy feliz porque ahora puedo hacer mis cositas aunque con una manito todavía... pero puedo.” (D-IV)

“Pero de a poquito iré, tengo fe en Dios nomás, y solo él sabe porqué nos manda estas cosas, pero me ayudo al estar en el hospital donde fui bien atendida y he logrado avanzar aquí en mi casita gracias a eso.” (D-VII)

Otro sentimiento que afloro durante la investigación fue la disconformidad con respecto a la atención primaria (consultorios) refiriendo poco compromiso de quienes se desempeñan en ese lugar

“Además sabe que yo encuentro que tienen una falla bien grande, que llega uno y como que no le toman importancia a la persona y vamos que escribe, escribe, escribe, escribe si uno habla y no le toman en cuenta, porqué no se ponen frente al enfermo, no dicen a ver explíqueme que es lo que siente” (D-V)

“Lo que no entiendo es que estuve como cuatro años con presiones altas atendiéndome en el consultorio y nunca me hacían nada solo remedios, yo creo que me deberían haber derivado al hospital.” (D-V)

Hemos visto lo difícil que es vivir esta realidad, sobretodo para un hombre joven y que es jefe de familia, le es mucho más difícil enfrentar este suceso, por su trabajo y por ser quien lleva el sustento a su hogar, y más aún al ver que no es fácil avanzar y que no se cuenta con la ayuda necesaria

“Es difícil para mi haber estado tantos días en el hospital, y que me haya dado esto porque... (suspira)...soy el jefe de hogar y... bueno yo trabajo de carpintero,” (D-VI)

“y así como estoy sin poder pararme de la cama solo...trabajar es imposible.” (D-VI)

“y para ver al doctor tengo hasta octubre hasta el cinco de octubre, y estamos en junio imagínese falta mucho tiempo pa la hora y eso igual yo encuentro que es mucho” (D-VI)

“como le digo yo ahora estoy bien, me siento bien, si el único problema es que no puedo levantarme nomás y caminar pero ¡eso de a poco!, pero de todas maneras se necesita ayuda para eso y más seguida.” (D-VI)

Y a continuación uno de los sentimientos o frases que mas me marcaron

“uno no busca sólo la parte profesional sino también la humana, para que me puedan dar apoyo... uno busca que la gente que trabaja en salud se ponga en el lugar de uno y así... yo creo que todo sería mejor.” (D-III)

Reflexionando acerca del autocuidado (adquirido post enfermedad)

Muchos de los pacientes entrevistados de una u otra forma reconocen que no son concientes ni constantes con lo que respecta a sus cuidados, piensan que a ellos nunca les va a pasar, pero después de haber vivido esta experiencia podemos decir que ha sido una “lección de vida” para ellos, y sin duda han adquirido e internalizado la importancia del Autocuidado.

“Bueno yo seguí los consejos de la doctora y después de la señorita o señora enfermera, después de las chiquillas que son paramédicos,.....” (D-I)

“a futuro yo me he cuidado y siempre... yo digamos, trate o pensé que me iba a mejorar no más,” (D-I)

“Como me dijeron en el hospital tengo que ejercitar mi cuerpo,” (D-I)

“y por eso subo y bajo las escaleras de mi casa, me distraigo con más gente, me río, porque se que la risa es buena pa’ estar sano,” (D-I)

“Pero yo con don x hago mis terapias todos los días, me muevo, me levanto, sigo mi régimen al pie de la letra, como todo sin sal, no como carnes rojas ni frituras, y también me tomo los remedios a la hora.” (D-V)

“Ahora tengo que seguir cuidándome porque si no la otra...a la otra ya a lo mejor no voy a resistir.” (D-VI)

“Bueno ahora si lo tome en serio, mi señora todos los días me toma la presión y estoy bien tengo como once, cuando estuve en el hospital ya iba bien,” (D-VI)

“el médico me dijo de que coma de todo nomás pero una porción, regulado y eso es lo que estoy haciendo, y ahora he estado mejor.” (D-VIII)

“Y yo ahora estoy un poco preocupado porque se que debo cuidarme, me dijo el doctor que no pase rabias, porque estoy propenso a que pueda venir un tercero y con el tercero ahí si que no se cuenta.” (D-VIII).

Percibiendo el apoyo familiar y social

Para estos pacientes el contar con una red de apoyo se ha transformado en algo fundamental para su recuperación, la familia y personas cercanas a ellos les proporcionan la fortaleza y las ganas de salir adelante venciendo los obstáculos que se avecinan, están agradecidos de ellos y sobre todo de Dios porque están concientes que sin apoyo y comprensión todo sería mas aún mas difícil.

“sin dudarlo, lo que me ayudó mucho fue el cuidado de mi mujer, de mis hijos” (D-I)

“igual tengo mis años y creo que ya no le puedo pedir más a la vida, me ha dado hartas cosas buenas, entre esas mi viejito...” (D-II)

“se levantaba temprano para ir todos los días a conversar con los doctores, pidió un pase pa’ verme y preguntaba todo...” (D-II)

“mi viejito me hizo aquí unas barritas chiquititas que se parecen a las que hay allá en el hospital, el se dio el trabajo de hacerlas, así que hacemos los ejercicios aquí y he mejorado harto,” (D-II)

“Todo... todo... todo se lo debo a mi señora y mi hija.... yo tengo las ganas pero ellas me tiran pa’ arriba.” (D-III)

“pero ya subo bien la escalera.... ¡gracias a mi hija!... porque ella me llevaba a las terapias y un día se llevó una huinchita para medir los escalones... medían quince centímetros así que acá cambiaron los escalones y los hicieron de quince centímetros... claro que bajo en la mañana y subo en la tarde.... pero a veces me voy a dar mis vueltas... (ríe).” (D-III)

“he tenido harto apoyo de mi familia, y eso es lo importante también porque hay personas que no tienen apoyo, y yo gracias a Dios conozco a mucha gente y me han apoyado siempre,” (D-IV)

“Pero gracias a Dios no vivo solo, vivo con mi señora y mi hija y tengo harto apoyo sino no podría hacer nada...porque uno así en este estado pasa a ser completamente dependiente de otras personas... (suspira).” (D-VI)

“Imagínese ahora mi esposo tiene que hacerme todo y si el no tuviera voluntad...por eso le doy a gracias a Dios porque no me ha dejado solita.” (D-VII)

“Y siempre gracias a Dios he contado con mi familia, con el apoyo de mi esposa, mis cuatro hijos, nietos.....es un apoyo espiritual, los hijos gracias a Dios siempre nos dieron lo que necesitaba en ese momento...el aliento mas que nada, porque para tomar la decisión de si operarme o no del aneurisma fue el problema grave,” (D-VIII).

7.- CONSIDERACIONES FINALES

Nunca imagine cuanto podría influir en mi persona esta investigación, que considero como una aventura hacia un mundo tan desconocido para mí pero tan cotidiano para otros, siento que me embargué en algo maravilloso donde ha medida que iba avanzando me involucraba cada día más y sentía curiosidad por saber que me depararía el destino en cada puerta que me disponía a golpear.

Siento que no pude elegir mejor tema porque veo la necesidad inminente de abordar la situación de salud que viven estas personas con toda la plenitud de nuestra profesión.

Mi objetivo es dar a conocer la experiencia de estos pacientes pero sobretodo, cuáles son sus necesidades con respecto a su estado de salud, es por ello que quise indagar con ellos mismos que viven en carne propia esta situación, qué es lo que desearían saber, que creen que sus cuidadores necesitan aprender para atenderlos en su hogar, y veo que aún falta, que hay un sin numero de factores que influyen para no poder actuar realmente como se desea.

Es importante destacar la inmensa fe y creencia en Dios que mueve a estos pacientes y sus familias. Se aferran a la vida, y mencionan que muchas veces el no perder la confianza en el es lo que los ha ayudado a salir adelante, sobretodo se muestran muy agradecidos por contar con el apoyo de sus familiares quienes son un pilar fundamental en el proceso post enfermedad.

En estos momentos me encuentro realizando mi internado en el lugar donde realicé mi investigación y puedo ver más de cerca la realidad en la que nos encontramos, cada día llegan más pacientes con esta patología, pacientes cien por ciento dependientes en su cuidado y atenciones durante la hospitalización, y al irse a su hogar, se enfrentan con un cierto temor ante la interrogante de cómo se les cuidará y como enfrentar la vida después de lo sucedido.

Es necesario que el profesional de Enfermería pueda comprender la experiencia de este tipo de pacientes, que se sienta parte y responsable de su cuidado, ya que demandan mucha atención y no sólo ellos sino fundamentalmente, los integrantes de sus familias. Es necesario establecer una real y expedita conexión con ellos para lograr concretar un proceso de educación y asistencia a sus necesidades. Con ello, podremos destacar, en virtud de las bases conceptuales de nuestra disciplina, con un modelo que se sustente en la humanización de los cuidados, optimizando la calidad de atención y la gestión de los cuidados.

En este modelo además, debemos desarrollar y llevar a la práctica las competencias adquiridas durante la formación, como es la empatía, las habilidades de comunicación, establecer escucha activa con el paciente y su entorno para crear lazos que los hagan sentir seguridad, preocupación y sobretodo apoyo y comprensión.

Sin duda alguna, existe hoy en día un gran déficit de recurso humano, especialmente profesionales de Enfermería pero además, un equipo multidisciplinario que se preocupe exclusivamente de la atención estos pacientes y sus familias. En muchas ocasiones se desea un cambio cualitativo en la atención, sin embargo, las diversas propuestas sólo acrecientan la insatisfacción profesional y porque no, la usuaria, al existir un excesiva carga laboral.

Es responsabilidad de los profesionales de Enfermería preocuparse de la atención de estos pacientes en su totalidad y proporcionar el apoyo necesario a sus familiares, porque al realizar esta investigación pude observar que hay un sinnúmero de interrogantes en estas personas las cuales deben ser aclaradas. No puedo dejar de mencionar a modo de ejemplo, la situación de una señora que se me acercó muy angustiada porque su marido había presentado un AVE y había sido dado de alta. Ella sabía que en lo inmediato y mediato tendría que ser capaz de sortear exitosamente un sinnúmero de problemas que se avecinaban, porque por una parte, debía trabajar para mantener su hogar y por otra, no contaba con los medios para que otra persona se preocupara de satisfacer sus necesidades de cuidado. Mencionaba que el mundo se le daba vueltas y no sabía que hacer, es ahí donde uno piensa y se cuestiona como actuar, sin duda hay mucho que hacer pero se necesita apoyo, no sólo económico sino que compromiso y vocación de los profesionales y quienes se desempeñan en salud.

Con el enfoque fenomenológico de la “Filosofía y Ciencia del Cuidado” de Jean Watson, podemos sostener que el cuidado, es el elemento central unificador de la práctica de Enfermería: la esencia de Enfermería. Un problema importante para la Enfermería actual es conservar y avanzar en el cuidado humano por ello, debemos guiarnos por los supuestos de esta teoría, tomando conciencia que somos una parte importante de la recuperación.

El profesional de Enfermería es quien comparte un tiempo significativo junto a ellos, por lo que tiene un papel importante en ayudarlos a que logren una mejor calidad de vida, ya sea escuchando sus inquietudes o preocupándonos de brindarles la más óptima calidad de atención mediante la aplicación de habilidades de comunicación y del proceso educativo a modo de prevenir un próximo evento y facilitarles la forma de enfrentar este suceso en cada uno de los hogares, disminuyendo el impacto y permitiendo la mejor rehabilitación y reinserción social.

8.- BIBLIOGRAFIA

- 1.- **BEARE/MYERS**, 2000. *Enfermería Medicoquirúrgica*. 3ª ed. España, Mosby/Doyma libros. Cáp. 33: 1000-1029pp.
- 2.- **BRUNNER, I; x. SUDDARTH**. 2000. *Enfermería Médico-Quirúrgico*. 9ª ed. España, Mc Graw-Hill Interamericana. Cap. 57: 1863-1875pp.
- 3.- **MARRINER TOMMEY, a**. 1999. *Modelos y teorías de enfermería*. 4 ed. España, Harcourt Brace. 555p.
- 4.- **MORSE, J.**, 2005. *Asuntos críticos en los métodos de investigación cualitativa*. Trad. Por Eva Zimmerman. España, Universidad de Alicante. 477p.
- 5.- **MUÑOZ L.A.**; 1995 “*El desafío de investigar en Enfermería*”. **Ciencia y Enfermería**. Revista Iberoamericana de Investigación. I (1): 17-21pp.
- 6.- **PEREZ, g**. 2000. *Investigación cualitativa; Retos e interrogantes*. 3 ed. España, La Muralla. 198p.
- 7.- **REYES, L**. 2004. *Vivencia Hospitalaria de pacientes que han sufrido un Accidente Vascular Encefálico después de la etapa aguda de su enfermedad*. Tesis Licenciatura Enfermería, Universidad Austral de Chile, Facultad de Medicina.
- 8.- **ROJAS VILLEGAS, F**. 2000. *Enfermedades del corazón y de los vasos*. 3º ed. Editorial Mediterráneo. Santiago. Chile, 882 p.
- 9.- **SEGUEL, X**. 2001. *Experiencia del paciente que presenta un Accidente Vascular Encefálico, durante el período de incomunicación por afasia motora*. Tesis Licenciatura. Enfermería, Universidad Austral de Chile, Facultad de Medicina.

- 10.- **STRAUSS, A.; J. CORBIN.** 2002. *Bases de la Investigación Cualitativa; Técnicas y Procedimientos para Desarrollar La Teoría Fundamentada.* Trad. Por Eva Zimmerman. Universidad de Antioquia. 339p.
- 11.- **URIBE, P.** 1992. *Programa de Educación Continua;* Redacción de referencias Bibliográficas en Educación. Facultad de Filosofía y Humanidades, Universidad Austral de Chile. Chile, Central de Publicaciones UACH. 7-25 pp.

REFERENCIAS ELECTRONICAS

- 1.- **CHILE, MINISTERIO DE SALUD.** 2006. *Guía Clínica de ACV.* 15p.
Disponible en la Web [www.minsal.cl].
- 2.-**GOLDMAN Y COL,** 2006. *“Accidente cerebro Vascular” Enciclopedia Medica MedlinePlus.* [Citado el 20 de abril 13:05]
www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000726.htm - 47k - .
3. - WWW.TUOTROMEDICO.COM [Citado el 20 de Diciembre 15:30]
www.tuotromedico.com/temas/accidente_cerebro_vascular.htm - 2k -
4. - WWW.UDEC.CL. [Citado el 20 de Diciembre 16:00]
www.udec.cl/~ofem/remedica/VOL2NUM1/cerebro.htm - 38k

ANEXO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo..... he sido informado/a por la Srta. Vivianna Contreras Sánchez, estudiante de la carrera de Enfermería de la Universidad Austral de Chile, que desarrolla un trabajo de investigación, acerca de “La percepción del paciente con accidente vascular encefálico acerca de la calidad de atención y la enseñanza de los cuidados para el hogar.”; es por ello que yo:

1. Consiento libre y voluntariamente en colaborar en su trabajo relatando cuál ha sido mi experiencia en el tema de investigación.
2. Permito que la Srta. Vivianna Contreras Sánchez, utilice la información sin dar a conocer mi identidad, y que modifique nombres o situaciones del texto, según sea el caso, que pudieran permitir conocer mi identidad.
3. He podido hacer las preguntas que he estimado necesarias acerca de las razones de este estudio.
4. Acepto que la Srta. Vivianna Contreras Sánchez, tenga acceso a mi identidad, la que será revelada por ella, sólo si fuera necesario para mi beneficio.
5. He sido informado/a que puedo retirar mi colaboración en cualquier momento, sea previo o durante la entrevista.
6. Si tengo alguna duda, o consulta puedo dirigirme a la Srta. Vivianna Contreras Sánchez.
7. Autorizo a la Srta. Vivianna Contreras para grabar nuestra conversación.
8. Fijaré día, hora y lugar donde se realizará nuestra entrevista.

Firma