Resumen

En epidemiología, se entienden como enfermedades crónicas aquellas enfermedades de alta prevalencia y no curables. En general incluyen enfermedades cardiovasculares (cardiopatía isquémica, insuficiencia cardiaca, enfermedad cerebrovascular principalmente, enfermedades neoplásicas sin tratamiento curativo), enfermedades respiratorias crónicas (enfermedad pulmonar obstructiva crónica y asma crónico), enfermedades osteoarticulares invalidantes (artritis reumatoide y artrosis grave), diabetes mellitus, entre otras.
La atención a las "personas con enfermedades crónicas" es manifiestamente mejorable. Lo esencial de la mejora debería centrarse en cumplir el "primum non nocere", facilitar el acceso y el "movimiento" a los pacientes y a sus familiares, ofrecer los cuidados necesarios en el lugar y por los profesionales adecuados, facilitar la continuidad y la longitudinalidad en la atención, y fomentar atención de "limitación de daños".
La investigación que se llevó a cabo fue cualitativa descriptiva y de corte transversal, un estudio dinámico y flexible el cual fue el indicado para conseguir el objetivo propuesto ya que se estudió los datos obtenidos que permitieron encontrar el significado de las vivencias que tienen los pacientes durante este proceso de internación en Hospital Rural Tecka.
Como método de inclusión, se tomó aquellos pacientes adultos con internación de tres días y no más de seis, los cuales presentaron diagnósticos de enfermedades crónicas, que tuvieron capacidad de responder y de ambos sexos, tomando un número limite de (n=6), durante el periodo Septiembre a Diciembre de 2015. Realizándose la misma en tres momentos del proceso de internación: pre internación (guardia), durante la internación y pre alta el instrumento utilizado fue la entrevista en profundidad, la cual tuvo un promedio de duración de 2 horas, semejante a una conversación informal.

Las personas de esta investigación expresaron sentirse contenidos durante el proceso de internación.

El equipo de salud en el ámbito rural hospitalario se encuentra formado en la etapa aguda, para contener al paciente al momento de su hospitalización ante la descompensación de su patología.

Muchas de estas enfermedades en la zona rural están relacionadas con los estilos de vida y situación socio-económica.

Palabras clave: enfermedades crónicas, vivencias, empatía, sentimientos, cultura, zona rural, cuidados de enfermería.

Summary

In epidemiology, chronic condition refers to major and incurable diseases. In general, they include cardiovascular diseases (primarily ischemic heart disease, heart failure and cerebrovascular disease, and also neoplasic diseases with no curative treatment), chronic respiratory diseases (chronic obstructive pulmonary disease and chronic asthma), osteoarticular disabling diseases (rheumatoid arthritis and serious arthrosis), and diabetes mellitus amongst others.

Chronic patients care can clearly be improved. An essential part of the improvement should focus on the compliance of the "primum non nocere" principle: ease patient and family members access and "movement", provide in situ necessary care by adequate professionals, ease the continuity and longitudinality in the health care, and promote "damage containment".

The research carried out was qualitative descriptive and cross-cutting; a dynamic and flexible study which proved to be the right one to achieve the proposed objective, since the resulting data that allowed the understanding of the patients´ experiences during the admission process at Tecka Hospital Rural was examined.

Adult patients, both genders, with a minimum of three days and a maximum of six days hospitalization period who presented diagnosis of chronic diseases, and were able to respond, were used as a bundling method. The limit number was (n=6), and the period covered from September to December 2015. Such research took place at three different stages: admission process (emergency room), hospitalization and pre-discharge. An average 2-hour in-depth interview similar to a casual conversation was the instrument used.

People participating in this research expressed that they felt supported during the hospitalization process, but not outside the hospital.

The health care team within the rural hospital environment is strong when it comes to the acute phase, containing the patient when he returns for admission because of the chronic nature of his disease; but is weak when it comes to postdischarge follow up. Many of these diseases in rural areas are related to the lifestyles and socio economic situation.

Keywords: chronic disease, experiences, empathy, feelings, culture, rural areas, nursing care.