



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ESPECIALIDADES EMPRESARIALES
CARRERA DE INGENIERÍA EN ADMINISTRACIÓN DE VENTAS**

TÍTULO:

**ANÁLISIS DE LOS PROBLEMAS PRESENTADOS A PERSONAS QUE
PADECEN DE ENFERMEDADES CATASTRÓFICAS ATENDIDAS
EN EL HOSPITAL DR. ABEL GILBERT PONTÓN**

PROPUESTA:

**CREACIÓN DE UN CENTRO DE AFÉRESIS
TERAPÉUTICO EN LA CIUDAD DE
GUAYAQUIL**

AUTOR:

Guerra Quiñónez Víctor Manuel

Trabajo de Titulación previo a la Obtención del Título de

INGENIERO EN ADMINISTRACION DE VENTAS

TUTOR:

Ing. César Andrade Viteri

Guayaquil, Ecuador

Año 2014



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ESPECIALIDADES EMPRESARIALES
CARRERA DE INGENIERÍA EN ADMINISTRACIÓN DE VENTAS**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por el Sr. **Guerra Quiñónez Víctor Manuel**, como requerimiento parcial para la obtención del Título de INGENIERO EN ADMINISTRACIÓN DE VENTAS.

TUTOR

Ing. Cesar Andrade Viteri

REVISORES

Lic. Magaly Garcés Silva, MSc.

Lic. Janett Salazar Santander, MSc.

DIRECTOR DE LA CARRERA

Ing. Guillermo Viteri Sandoval, DS.

Guayaquil, a los 16 días del mes de Julio del año 2014



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ESPECIALIDADES EMPRESARIALES
CARRERA DE INGENIERÍA EN ADMINISTRACIÓN DE VENTAS**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, GUERRA QUIÑÓNEZ VÍCTOR MANUEL

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación “Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”, previa a la obtención del Título de INGENIERO EN ADMINISTRACIÓN DE VENTAS, ha sido desarrollado en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 16 días del mes de Julio del año 2014

EL AUTOR

Guerra Quiñónez Víctor Manuel

C.C.:0912397932



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ESPECIALIDADES EMPRESARIALES
CARRERA DE INGENIERÍA EN ADMINISTRACIÓN DE VENTAS**

AUTORIZACIÓN

Yo, GUERRA QUIÑÓNEZ VÍCTOR MANUEL

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: "Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil", cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 16 días del mes de Julio del año 2014

EL AUTOR

Guerra Quiñónez Víctor Manuel

C.C.: 0912397932

AGRADECIMIENTO

Mi más profundo agradecimiento para mi Esposa Dra. Laura Lugo N. no solo por asistirme y apoyarme incondicionalmente en este proyecto, sino también porque ha tolerado mi ausencia durante todos los sábados y domingos que perduró la carrera, el tolerar mi ausencia en los momentos que me necesitaban en casa, en los que estuve presente pero pensando y centrado en las obligaciones que implica la formación respecto a mi educación, siento que el tiempo no fue dilapidado, ya que el aprendizaje ha sido productivo y la consagración del objetivo está a punto de alcanzarse, gracias no solo por el aporte, la tolerancia de mi ausencia y en los fines semana, sino también de haber perseverado para que no decline y claudique en los momentos difíciles de la carrera, gracias por darme más que amor, gracias a mi Madre que nunca perdió la esperanza que pudiera culminar la carrera confió todo el tiempo en mí, a mis hijos más que un agradecimiento les pediría disculpas, por haberles robado el tiempo que no era mío era de ellos, e hice uso de este para formarme académicamente.

Víctor Manuel Guerra

DEDICATORIA

A MI PADRE

Este trabajo está dedicado a la memoria de mi padre quien falleció hace 5 años, quien no verá el momento de la disertación de esta proyecto, ni verá el momento en que la muceta sea investida en mí, ni podrá ver la cara de regocijo de mi Madre, mi Esposa y hermana, quien lamentablemente no podrá acompañarme, pero desde el cielo dirá lo lograste hijo mío, espero que sea tanta la satisfacción de todos los seres que amo y me aman que el sonreirá y me dará su bendición.

Víctor Manuel Guerra



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ESPECIALIDADES EMPRESARIALES
CARRERA DE INGENIERÍA EN ADMINISTRACIÓN DE VENTAS**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

Ing. César Andrade Viteri

TUTOR

PROFESOR DELEGADO

PROFESOR DELEGADO

PROFESOR DELEGADO



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ESPECIALIDADES EMPRESARIALES
CARRERA DE INGENIERÍA EN ADMINISTRACIÓN DE VENTAS**

CALIFICACIÓN

Ing. César Andrade Viteri

TUTOR

ÍNDICE GENERAL

PORTADA.....	I
CERTIFICACIÓN.....	II
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD	III
AUTORIZACIÓN.....	IV
DEDICATORIA.....	VI
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN	VII
CALIFICACIÓN	VIII
ÍNDICE GENERAL	IX
ÍNDICE DE TABLAS.....	XII
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	XIV
RESUMEN.....	XV
ABSTRACT	XVI
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	3
EL PROBLEMA	3
1.1. Planteamiento del problema	3
1.1.1. Ubicación del problema en su contexto.....	4
1.1.2. Situación en conflicto	4
1.1.3. Causas.....	5
1.1.4. Consecuencias.....	5
1.1.5. Delimitación.....	6
1.2. Formulación del problema	6
1.3. Objetivos de la investigación.....	7
1.3.1. Objetivo general	7
1.3.2. Objetivo específicos	7

1.4. Justificación e importancia de la investigación	7
CAPÍTULO II.....	9
MARCO REFERENCIAL	9
2.1. Antecedentes de estudio	9
2.2. Marco teórico	9
2.2.1. Marco legal.....	25
2.2.2. Marco conceptual	26
CAPÍTULO III.....	29
MARCO METODOLÓGICO.....	29
3.1. Tipo de investigación	29
3.2. Diseño de la investigación	29
3.3. Población y muestra	30
3.3.1. Población	30
3.3.2. Muestra	31
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	31
3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	31
3.6. Procedimiento.....	32
CAPÍTULO IV	33
RESULTADOS DEL DIAGNÓSTICO.....	33
4.1. Presentación de los resultados	33
4.2. Análisis de los resultados	45

CAPÍTULO V	46
PROPUESTA	46
5.1. Descripción del proyecto.....	46
5.2. Justificación del proyecto.....	71
5.3. Objetivo de la propuesta	71
5.3.1. Objetivo General	71
5.3.2. Objetivos específicos	71
5.4. Beneficiarios del proyecto directo e indirectos	71
5.5. Localización Física	72
5.6. Plan Operativo o de Actividades	74
5.7. Análisis de la Inversión del proyecto	75
5.8. Seguimiento y evaluación	90
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	91
Conclusiones.....	91
Recomendaciones.....	92
BIBLIOGRAFÍA.....	93

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Egresos hospitalarios 2013.....	30
Tabla 2 Edad	33
Tabla 3 Género.....	34
Tabla 4 Tipo de patología	35
Tabla 5 Tiempo de ser paciente.....	36
Tabla 6 Motivo por el que acude.....	37
Tabla 7 Nivel de satisfacción	38
Tabla 8 Inconvenientes en la atención.....	39
Tabla 9 Tipo de inconveniente	40
Tabla 10 Atributos de buena atención.....	41
Tabla 11 Creación de un centro especializado	42
Tabla 12 Beneficios	43
Tabla 13 Asistencia a un centro de aféresis	44
Tabla 14 Matriz FODA	52
Tabla 15 Precios de los servicios.....	65
Tabla 16 Plan operativo de actividades	74
Tabla 17 Tabla inversión inicial.....	75
Tabla 18 Inversión en capital de trabajo	75
Tabla 19 Inversión inicial	76
Tabla 20 Datos de financiamiento.....	76
Tabla 21 Financiamiento de la inversión.....	76
Tabla 22 Tabla de amortización.....	77
Tabla 23 Determinación de los indicadores de producción	79
Tabla 24 Gastos en sueldos y salarios	80
Tabla 25 Gastos en sueldos y salarios	81
Tabla 26 Gastos en sueldos y salarios	81
Tabla 27 Proyección costos fijos y variables.....	82
Tabla 28 Proyección de unidades vendidas en el año 1	83
Tabla 29 Calculo de precio de venta.....	83
Tabla 30 Calculo del TIR Y VAN.....	84
Tabla 31 Payback.....	85
Tabla 32 Balance General	86

Tabla 33 Estado de resultado	87
Tabla 34 Flujo efectivo.....	87
Tabla 35 Flujo de efectivo.....	88
Tabla 36 Punto de equilibrio	89

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Edad.....	33
Gráfico 2 Género	34
Gráfico 3 Tipo de patología	35
Gráfico 4 Tiempo de ser paciente	36
Gráfico 5 Motivo por el que acude	37
Gráfico 6 Nivel de satisfacción.....	38
Gráfico 7 Inconvenientes en la atención	39
Gráfico 8 Tipo de inconveniente	40
Gráfico 9 Atributos de buena atención	41
Gráfico 10 Creación de un centro especializado	42
Gráfico 11 Beneficios.....	43
Gráfico 12 Asistencia a un centro de aféresis	44
Gráfico 13 Madurez de la industria	48
Gráfico 14 FODA	51
Gráfico 15 Organigrama	54
Gráfico 16 Isotipo.....	59
Gráfico 17 Marca Monocromática	59
Gráfico 18 Tipografía	60
Gráfico 19 Colores institucionales.....	61
Gráfico 20 Tarjeta de presentación	61
Gráfico 21 Certificado	62
Gráfico 22 Factura	63
Gráfico 23 Página web de CENAFET	66
Gráfico 24 Twitter	67
Gráfico 25 Facebook	68
Gráfico 26 Mini valla	68
Gráfico 27 Mini Valla.....	69
Gráfico 28 Prensa escrita	69
Gráfico 29 Roll up	70
Gráfico 30 Sector Sur de Guayaquil Av.29 y Galápagos.....	72
Gráfico 31 Plano de general de CENAFET	73
Gráfico 32 Sala de aféresis.....	73

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ESPECIALIDADES EMPRESARIALES
CARRERA DE INGENIERÍA EN ADMINISTRACIÓN DE VENTAS
RESUMEN**

Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón.

Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil

La aféresis es una patología crónica que se produce cuando el cuerpo de una persona pierde la capacidad de producir normalmente la insulina, o simplemente la produce, pero no es utilizada normalmente por el organismo de la persona diabética. La insulina es la hormona que permite que la glucosa de todos los alimentos que se ingiere pase a las células, y esta luego se convierte en energía utilizada tanto en los tejidos como en los músculos. El páncreas es el órgano que produce la hormona de la insulina. Cuando el organismo de una persona diabética no absorbe correctamente la glucosa, esta va dañando los tejidos, debido a que se queda en el organismo circulando vagamente, causando la hiperglucemia, es decir, la producción de mucha insulina deteriorando el organismo y trayendo más complicaciones para la salud de la persona enferma. En el Ecuador esta enfermedad es la primera causa de muerte de sus habitantes, según el Instituto de Nacional de Estadísticas y Censos, muchas personas saben que tienen esta enfermedad pero no se hacen atender correctamente. Es importante mencionar que, la diabetes se la puede prevenir tomando las medidas adecuadas, en cuanto a alimentación, ejercicios y medicación. Es por ello que en la parroquia Progreso del cantón Guayaquil se creará un centro de educación, cultura y apoyo a la prevención de la diabetes, brindando la información necesaria sobre este mal.

Palabras Claves: Aféresis, diabético, insulina, glucosa, enfermedad, prevención, factores de riesgo.

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE ESPECIALIDADES EMPRESARIALES
CARRERA DE INGENIERÍA EN ADMINISTRACIÓN DE VENTAS**

ABSTRACT

Title: Analysis of the problems presented to people suffering from catastrophic illnesses at the Hospital Dr. Abel Gilbert Ponton.

Proposal: Creation of a therapeutic apheresis Center in the city of Guayaquil

Aphaeresis is a chronic condition that occurs when a person loses the ability to produce insulin normally, or simply produces it but it is not normally used by the body of the diabetic person. Insulin is the hormone that allows glucose all food is swallowed, pass to the cells and this then make energy used in tissues and muscles, the pancreas is the organ that produces insulin hormone. When the body of a diabetic does not properly absorb glucose, it is damaging tissues, since it stays in the body circulating vaguely, causing hyperglycemia i.e. high insulin production deteriorating the body and bringing more complications to the health of the sick person. In Ecuador this disease is the leading cause of death of their inhabitants, according to the National Institute of statistics and censuses, many people know they have this disease but are not made to serve properly. It is important to mention that diabetes can be prevented it, taking the appropriate measures, in terms of food, exercise, and medication. That is why in the Progreso parish in Guayaquil canton, will create a centre of education and culture and support the prevention of diabetes, providing the necessary information about this evil.

Key words: Apheresis, diabetic, insulin, glucose, disease, prevention, risk factors.

INTRODUCCIÓN

En el Ecuador se ha llegado a avanzar mucho en cuanto a tratamiento contra enfermedades catastróficas como la aféresis. Está comprobado que la diabetes se la puede prevenir, claro siempre y cuando se tenga en cuenta, algunas precauciones sobre a la alimentos que se ingiere, y el estilo de vida en general de una persona.

Muchas personas que ya padecen de esta enfermedad no saben desde cuándo y cómo la adquirieron, otras simplemente saben que la padecen pero simplemente no se hacen tratar correctamente, quizás por el desconocimiento que tienen acerca de la manera adecuada de hacerlo. La diabetes es un mal considerado como una epidemia mundial, es más en el Ecuador durante los años 2012 y 2013 cobró más de 6.000 vidas.

Es por ello que el presente trabajo se lo enfocó a preparar, educar, capacitar y prevenir a personas de la diabetes, en la parroquia Progreso del cantón Guayaquil, debido a que la falta de información y preparación sobre esta enfermedad es una de las causantes de que cada vez más personas padezcan de este mal. Se implementará varias herramientas para el proceso de enseñanza y capacitación para los habitantes de esta parroquia, con el fin de educarlos y prevenirlos de esta enfermedad. Además, aplicando este proyecto se podrá evaluar a la empresa que lo está utilizando.

Con el objetivo de tener más claro el procedimiento y estructura del presente trabajo, se ha organizado de una forma clara en diversos capítulos, que se detallarán a continuación:

El capítulo I, muestra el problema sobre el cual se tomó como inicio para la explicación del presente trabajo.

En el capítulo II, se habla de lo referente al desarrollo del centro de aféresis.

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

En el capítulo III, está la metodología de investigación donde se expone el proceso seguido para la obtención de los resultados, los cuales ayudaron a comprobar la necesidad de desarrollar el nuevo centro.

La interpretación de los resultados están descritos dentro del capítulo IV, donde se representa con gráficos y tablas la recolección de los datos.

En el capítulo V, está la propuesta como es el centro en donde se tratarán las enfermedades catastróficas de personas, que no han tenido buena atención dentro del hospital en estudio.

Las conclusiones y recomendaciones se especifican al final del documento, en donde el lector puede concretar, con información resumida, lo obtenido en la investigación.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Hoy en día, existen aproximadamente 8000 enfermedades raras y como consecuencia directa; casi el 8% de la población mundial sufre una de ellas, según la Organización Mundial de la Salud (OMS). De acuerdo al sistema de estadísticas del Ministerio de Salud Pública (MSP) en el país, actualmente, existen cerca de 150.000 personas que padecen enfermedades catastróficas agudas y crónicas, dentro de esta cifra destacan un alto número de enfermedades congénitas del corazón, cáncer e insuficiencia renal, de ellos, 3000 pacientes requieren diálisis y 700 son candidatos a un trasplante renal.

El problema se sustenta por la demanda observada en los distintos hospitales de la ciudad, en donde se puede observar una cantidad de pacientes que padecen estas enfermedades y que no reciben este beneficio como es el procedimiento de trasplante de célula, entre otros, en lugar del tratamiento convencional, los cuales tienen un tratamiento convencional que impide que desempeñen una actividad normal y padezcan algo más allá de la patología, dolores excesivos que deterioran la calidad de vida de los mismos e impiden actividades cotidianas, y en muchos casos son vejados por la sociedad porque su sintomatología es evidente.

El trabajo se planteó netamente como una obra social con fines de lucro, los cuales se tornan una inversión paralela socio-económico pensando en el paciente en mejorar su calidad de vida, brindar un buen servicio de salud y obtener réditos económico, pero ofreciendo un gran aporte a la sociedad y al país. Se espera que en diez años se pueda revertir una problemática social, ver que el proyecto que se emprende ahora no sea distante a otras organizaciones de salud, y permita mejorar el sistema de diagnóstico de especialidades.

Así como en Europa y Estados Unidos, el hablar hace diez años de aféresis era algo distintivo, se espera que en el Ecuador ocurra de igual manera y se trate de la forma más común todas las dolencias que ahora son segregadas para un grupo minúsculo de personas.

1.1.1. Ubicación del problema en su contexto

Muchas de las personas que sufren de enfermedades catastróficas en la ciudad de Guayaquil, no tienen la atención adecuada para ser tratados y es por tal motivo, que se ve la necesidad de trabajar en pro del beneficio de la comunidad. Las razones que hicieron tomar en consideración el proyecto, y en sí el tema fue el querer emprender una actividad comercial de forma paralela a nuestros trabajos para en un futuro incursionar de forma productiva en la sociedad. Se analizó en conjunto con un grupo de médicos especialistas la oportunidad que significa diversificar en un proyecto de esta naturaleza y la oportunidad que presenta el proyecto, que se lo está plasmando en la tesis de graduación para emprenderlo y proveer los servicios a todos los estamentos de salud del Estado, específicamente al Ministerio de Salud Pública, que es donde no hay el servicio en la actualidad, ya que aún no se hacen estos procedimientos, caso contrario ocurre con los hospitales del IESS, el Teodoro Maldonado Carbo en Guayaquil y en el Andrade Marín en Quito. En cuanto a los hospitales privados se tiene al Omnihospital y la clínica Kennedy en TMC Guayaquil.

Por otro lado, es importante mencionar que el IESS lleva dos años en el proyecto Banco de Sangre, y son promotores del proyecto del hospital en células madres, plasmaféresis, plaquetoféresis, eritroféresis, leucoféresis.

1.1.2. Situación en conflicto

Todas las enfermedades catastróficas son enfermedades raras, pero no todas las enfermedades raras llegan a ser catastróficas. Ejemplo: la fibrosis quística (acumulación de moco espeso en los pulmones) es una patología rara porque no se presenta a menudo, pero también es una enfermedad catastrófica por el costo que demanda su tratamiento. En cambio, el albinismo (falta de coloración en pelo, piel y ojos) es una

enfermedad rara porque no se presenta a menudo, pero no llega a ser catastrófica porque los costos de ese tratamiento son mínimos, menciona Paulina Hernández, Presidenta de la Federación Ecuatoriana de Fibrosis Quística.

El proyecto de investigación se sustenta en la carencia que existe en el medio, principalmente en paciente de estratos social, medio, bajo, con patologías graves que deterioran excesivamente la calidad de vida del paciente, disminuyen el tiempo de vida y en muchos casos aumentan la tasa de mortalidad por las distintas enfermedades que no distinguen raza, condición social, sexo, edad, entre otros.

1.1.3. Causas

El déficit que mantiene el estado ecuatoriano para un grupo importante de pacientes de estratos social económico bajo, los cuales no tiene la respectiva atención, las personas que padecen enfermedades terminales crónicas o agudas, ellos por no están afiliados al Seguro Social Ecuatoriano no pueden realizarse los procedimientos sea de plasmaféresis, de plaquetoféresis, entre otros.

- Bajo presupuesto
- Falta de coordinación estatal
- Falta de recursos de la personas.

1.1.4. Consecuencias

Mejorar la calidad de vida de una gran cantidad de pacientes que de forma congénita o idiopática son afectados por todas estas patologías que impiden que su calidad de vida sea normal y, en muchos casos, debe tener una terapia dolorosa poco recurrente que impide un desarrollo normal y evolutivo de sus actividades. Se espera con este proyecto no solo mejorar la calidad de vida sino también la remisión de la sintomatología y la definición en muchos casos de la cura de la enfermedad, pero hay que enfatizar que aunque solo sea la remisión de la sintomatología.

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

- La calidad de vida de las personas no es la adecuada.
- Deficiencias en la atención médica
- Mortalidad en la ciudad de Guayaquil.

1.1.5. Delimitación

El centro de atención de diagnóstico de aféresis se enmarcará en Guayaquil a los pacientes de todos los sectores de la ciudad que no estén afiliado al seguro social sean de sectores populares de la urbe, de clase media o alta por ende vamos a tener una cobertura de asistencia de amplia atención y servicio. Se prevé establecer convenios de atención de forma externa al Ministerio de Salud, y al Seguro Social con los pacientes que en muchos casos no son atendidos por la demanda. El Omnihospital y la Clínica Kennedy por el costo que tienen estos procedimientos no permite que pacientes de clase media lo hagan, estos procedimientos tendrán un costo inferior a estas clínicas privadas, claro está enmarcando costo y rentabilidad.

Campo: Emprendimiento

Aspecto: Creación de centro de aféresis.

Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón.

Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil.

Delimitación temporal: 2014

1.2. Formulación del problema

Para la formulación del problema se realiza la siguiente pregunta: ¿Cómo ayudaría la creación de un centro de aféresis a las personas que padecen de enfermedades catastróficas y son atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón de la ciudad de Guayaquil?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

- Analizar la situación y cantidad de pacientes que padecen de enfermedades catastróficas y son atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón de la ciudad de Guayaquil.

1.3.2. Objetivo específicos

- Conocer el tipo de enfermedades catastróficas que suelen tener las personas atendidas en la zona de estudio.
- Saber las necesidades que tienen las personas en cuanto a la atención de su enfermedad.
- Identificar la frecuencia de visita al médico que tienen las personas.

1.4. Justificación e importancia de la investigación

El desarrollo del presente trabajo ayudará a poder crear un centro médico que sirva como complemento para las personas que padecen de enfermedades catastróficas, a ser atendidos y puedan apaciguar la enfermedad que sufren, teniendo un tratamiento intensivo. Así como que se sientan protegidos por las alternativas que se les presenta en tener un atención rápida y oportuna.

La gran cantidad de pacientes que hay con las enfermedades terminales que no reciben asistencia por parte de ningún organismo de la salud del país, y los pocos son tratados con corticoides haciendo más dolorosa la enfermedad y sin probabilidades de curación. Este proyecto hará que pacientes que se encuentren diagnosticados o no de una enfermedad grave o terminal puedan tener la respectiva valoración y la certidumbre de un diagnóstico efectivo y seguro, gracias a este centro de aféresis clínica, esto hará que haya una mejor cobertura, mejore la calidad de vida y haya una

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

nueva estructura organizacional y poco convencional para tratar estas patologías.

Se establece un convenio con el Ministerio de Salud del Ecuador para poder atender y asistir a estos pacientes, que serán atendidos de manera rápida, objetiva y con servicio de óptima calidad profesional y personalizada. Además, se ofrece una oportunidad de proyección hacia otros centros hospitalarios de la ciudad y, potencialmente, del país.

CAPÍTULO II

MARCO REFERENCIAL

2.1. Antecedentes de estudio

En este trabajo se expone como antecedente el “Estudio de factibilidad para la creación de un centro terapéutico de medicina alternativa y salud por agua (spa) ubicado en la zona sur del distrito metropolitano de Quito”, trabajo que fue realizado por María Semante de la Universidad Politécnica Salesiana, en donde se buscó las oportunidades que se presentaban para poder desarrollar el centro en busca de una buena salud y relajación, que ayude a cubrir la demanda insatisfecha en la población.

El autor del trabajo tomado como antecedente realizó una investigación de campo, donde pudo realizar el proceso investigativo, puesto que acudió directamente a encuestar a las personas pertenecientes de la muestra.

2.2. Marco teórico

Déficit Hospitalario

Se llama déficit hospitalario a la situación de carencia y de mal funcionamiento dentro de los hospitales, al haber déficit hospitalario se presentan múltiples situaciones peligrosas y negativas como muertes y negligencias en diversas áreas de atención y tratamiento a los pacientes. De igual forma se podría decir que existe déficit hospitalario cuando no hay suficiente personal médico y de enfermería. Todas estas situaciones hacen que el paciente sea tratado en situaciones deplorables.

Todos estos problemas propician la aparición de lo que se conoce como déficit hospitalario debido a fallas en los procesos de organización y manejo de recursos en las instituciones de salud. Los hospitales y unidades médicas deberán asumir la responsabilidad al atender las necesidades que se presentan constantemente, donde los demandantes de atención medica

exigen soluciones acordes al desarrollo tecnológico, por ello es fundamental cambiar los procesos de funcionamiento. Ya no es posible pensar que estos procesos sigan un sistema y esquema estático sin cambios a lo largo del tiempo.

Las instituciones médicas deberán esforzarse por integrar mecanismos y prototipos de administración adaptados al mundo industrial, así como también fomentar la práctica de revisión de los procesos como algo fundamental e importante de la instrucción médica. Al decir instrucción médica no se refiere únicamente al conocimiento que los entendidos en la materia puedan adquirir sino también es una cuestión de práctica, una cultura en donde quienes están inmersos en el conocimiento de la medicina avancen continuamente en la labor de la medicina.

Déficit hospitalario en el mundo

El déficit hospitalario originado por escasez en los recursos o una mala gestión administrativa y de servicio no es una problemática que se presente en un solo lugar del planeta ni en una nación en especial, de hecho diversas naciones han sufrido estos impedimentos y como solución deben adoptar e implementar medidas correctivas para satisfacer a quienes demandan el servicio, por ejemplo España forma parte de las naciones que ha experimentado el continuo déficit hospitalario y como medida cientos de empleados han proporcionado formas para mejorar los hospitales tal como lo publicó (Cincodias.com, 2012):

Médicos y enfermeros han decidido olvidar sus rencillas profesionales para impulsar medidas que contribuyan a recortar el gasto sanitario sin que esto afecte a la calidad del sistema. La competencia entre estos dos colectivos en algunas áreas, como las de heridas y curas, originó hace dos años la creación de la Sociedad Española de Heridas (Seher) para fomentar la colaboración de estos dos colectivos.

Ahora, ambos han puesto en común la idea de crear unidades de heridas centralizadas en cada hospital. Con esta fórmula se

podría llegar a ahorrar hasta un total de 1.100 millones de euros anuales. Estas unidades, que ya funcionan en algunos hospitales, como la del Hospital Ramón y Cajal de Madrid, tienen un carácter multidisciplinar y en ella participan desde cirujanos plásticos y vasculares hasta enfermeros y técnicos, lo que permite acortar el tiempo de tratamiento de los pacientes y conduce a una mejor organización.

"Aunque el término herida está un poco banalizado, lo cierto es que estamos ante la segunda causa de infección en un hospital. De hecho, el 35% de los ingresos hospitalarios se producen como consecuencia de una lesión de este tipo", explicó ayer Xavier Santos Heredero, presidente de la Sociedad Española de Heridas, en el cierre del II Congreso Nacional de Heridas y Cicatrización, que tuvo lugar en Madrid.

Es necesario señalar que corregir o crear un nuevo modelo de gestión y control representa gastos muy grandes por lo cual España ha tomado riendas en el asunto y toma asunto en este aspecto de impacto económico antes de elaborar alguna norma reformativa debido a que según (Cincodias.com, 2012):

Representantes del sector clínico y sanitario analizaron en la mesa político social el gasto que supone este tipo de tratamientos. Según los datos ofrecidos, las heridas complejas consumen el 5% del gasto sanitario, que asciende a 90.000 millones de euros.

Esto supone cifrar en unos 4.500 millones los recursos económicos destinados a tratar estas lesiones, un gasto que se reduciría en un 25% con la implantación de estos centros especializados. "Estas unidades transformarían por completo la operativa de los centros sanitarios", explicó Santos Heredero, "uno de los cambios más notables afectaría a la estancia media de los pacientes que se reduciría desde un máximo de 35 días a la mitad".

Es necesario recalcar que para resolver estas cuestiones y mejorar la situación de déficit en los hospitales del país hay que tener presente el buen manejo del proceso tomando en consideración puntos tales como:

Las actividades que se realicen.

El estudio de las fases del proceso para acortar el periodo de tiempo o a su vez incrementar la calidad.

Lo provechoso del proceso actual como punto de inicio para realizar planes de perfeccionamiento del proceso.

La información adecuada y ayuda a los empleados nuevos.

La realización de maneras o planes alternativos para realizar las tareas en momentos difíciles o complicados.

La valoración continua y el aumento de la fuerza de los índices de efectos.

Aunque España sea una nación estable se presentan situaciones problemáticas en los hospitales e instituciones de salud aunque es posible que mejoren llevando a cabo la renovación de los procesos de control, sin embargo en otros países existen problemas mucho más serios como por ejemplo Mogadiscio, ciudad al sureste de Somalia, lugar donde la escasez de recursos e implementos médicos obliga a que muchos habitantes no puedan recibir el adecuado tratamiento de sus enfermedades o a su vez evitar el contagio de otros males, según lo confirma (Nour, 2010):

Medina y Banaadir son dos de los mayores hospitales de Mogadiscio, y cada día todos los problemas de la ciudad entran por sus puertas - hombres jóvenes con heridas de bala, niños desnutridos, mujeres ancianas con malaria, el cólera y otras enfermedades que, en los hospitales de la mayoría de capitales en el mundo, se pueden prevenir y tratar fácilmente.

Los médicos y enfermeras trabajan aquí día y noche, pero sólo pueden llegar hasta donde les permiten los pocos recursos de que disponen. Banaadir es un hospital pediátrico, y cuando lo visité por primera vez me sorprendió, ya que nunca había visto un hospital como aquél. Había pocas camas, la mayoría de los pacientes yacían en el suelo enfermando aún más, o bajo unos árboles afuera. Las ventanas y las puertas estaban cayendo a pedazos. Los suelos estaban sucios, porque no había agua para limpiarlos. Había mosquitos por todas partes, y si los pacientes no

tenían la malaria al ser ingresados, lo más probable es que la contrajeran durante su estancia.

En una habitación, vi como un niño se moría de hambre poco a poco. Las enfermeras estaban tratando de darle de comer en una mesa - no había cama disponible -, pero estaba demasiado débil. Su madre y su padre observaban impotentes escuchando sus llantos. Sabían que no iba a sobrevivir, pero se negaron a renunciar. Me pregunté cómo, en una gran ciudad como ésta, un niño puede morir de hambre.

Es terrible observar que un lugar que exige atención médica de calidad debido a su debilidad para enfrentar problemas sociales tenga que afrontar situaciones de carencia médica, situaciones así da a conocer (Nour, 2010):

Pero Mogadiscio no es como la mayoría de las ciudades. En una habitación del hospital Medina yacía el cadáver de un hombre de mediana edad, tan horriblemente desfigurado que su familia ni siquiera pudo confirmar si se trataba de su padre y esposo. El hombre había salido de su casa temprano por la mañana para ir a trabajar, al igual que hacen millones de padres diariamente en todo el mundo. Pero mientras caminaba por la calle, fue alcanzado por un cohete de mortero. Su cabeza estalló y murió instantáneamente. No había nada que los médicos en Medina pudieran hacer.

Este tipo de bombardeo indiscriminado ha tenido un efecto devastador en la ciudad. Sólo en un mes, al final del año pasado, alrededor de 20.000 personas han huido de Mogadiscio. A principios de 2009, miles de personas escapaban cada día. Pero aún quedan muchos, y como la lucha y la pobreza extrema continúan, los hospitales como Medina son más importantes que nunca.

La falta de equipo adecuado y la increíble presión sobre los médicos en todos los centros clínicos de Mogadiscio pueden tener consecuencias devastadoras.

Una niña de siete años de edad en Banaadir fue gravemente herida por balas perdidas cuando trataba de huir de la ciudad con su madre. Para tratar a la pequeña, la madre acudió a una de las clínicas improvisadas que hay en las carreteras. Los médicos

trataron de salvarla, pero en el proceso, accidentalmente, le hicieron una transfusión de sangre equivocada. La niña está en Medina ahora, donde vive en constante agonía, con el rostro desfigurado y el cuerpo lleno de cicatrices. Las enfermeras hacen todo lo posible para aliviar su dolor y su madre no hace más que pedir que le ayuden.

Es reconfortante enterarse que existen organizaciones que si se preocupan por cambiar esta situación así sea a paso lento pero existe una referencia que las cosas podrían mejorar en algún tiempo dentro de estos hospitales, así lo estableció (Nour, 2010):

Oxfam Internacional y nuestros socios locales comenzamos recientemente a trabajar en esos hospitales. Hemos llevado algunas medicinas básicas que allí pueden salvar vidas literalmente y redes mosquiteras para proteger a los pacientes de la malaria. Desde entonces, hemos construido un nuevo tanque de agua en Medina para garantizar que el hospital tiene un suministro de agua potable, y ayudamos a renovar algunos de los pabellones en el hospital Banaadir, arreglando las ventanas y las letrinas. Estamos a punto de entregar al hospital de Banaadir 400 camas para niños. Ésta será la mayor donación que el hospital ha recibido desde el comienzo de la guerra civil.

Es un pequeño paso para ayudar al dedicado personal del hospital y a sus vulnerables pacientes. Pero la violencia continúa en Mogadiscio, y en el hospital las habitaciones están más ocupadas que nunca.

Existen otros países donde han pasado por serios casos de carencia en la medicina y hospitales por ejemplo Cuba ya sea debido a la infraestructura o higiene en deplorables condiciones que tratan de esconder tras una fachada de falsa.

Aunque al hablar de Cuba se piensa que es el mejor país del mundo que en cuestiones de salud se refiera, es de conocimiento que no está libre de ser uno los principales que sufre de estructuras deterioradas en sus hospitales públicos y eso propicia un ambiente donde pueden aparecer otras enfermedades entre las personas, sin embargo podemos decir que las instituciones de salud con objeto turístico no padecen de estas deficiencias

ya que mantienen la limpieza correcta para el ojo extranjero, algo que ocasiona malestar en los habitantes de la nación Cubana.

En Sudamérica especialmente en Venezuela en el año 2011 se presentaron inconsistencias en ciertos hospitales no obstante quienes estaban a cargo de velar por los intereses de salud del país se preocuparon por no dejar de lado las circunstancias negativas y preparar correcciones en las unidades de salud, tal como lo confirma (AVN, 2011)

Ante los problemas presentados en cuatro centros hospitalarios de Caracas por la carencia de anesestesiólogos y neonatólogos para la atención materno infantil, el Ministerio del Poder Popular para la Salud expresó este jueves su compromiso y voluntad para solventar la situación y anunció para ello el inicio de conversaciones con los trabajadores de dichos centros.

Dar solución al déficit hospitalario no depende únicamente del gobierno sino que además es una cuestión donde la sociedad debe involucrarse para actuar agente complementario a la mejoría en la calidad de vida tal como se menciona en (AVN, 2011)

Durante una rueda de prensa ofrecida este jueves en las instalaciones del Materno Infantil Dr. Pastor Oropeza, ubicado en Caricuao, el viceministro de Redes y Servicios, José España, aseveró que la intención es hallar las soluciones junto al personal de todas las instituciones afectadas, con el objeto de que se retome con eficiencia la atención a los pacientes.

Los cuatro recintos hospitalarios que se han visto afectados por este problema son el Materno Infantil de Caricuao y del Este, así como los hospitales de Lídice y Magallanes, ambos localizados en Catia.

“Venimos aquí para hacer un trabajo conjunto con el personal que aquí labora, que nos permita hallar el recurso humano que se requiere. La idea es discutir los problemas y entre todos generar las soluciones”, dijo España.

Aseveró que los cargos están vacantes y disponibles para quienes deseen ocuparlos, por lo cual exhortó a la directiva y

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

trabajadores de cada recinto a unir voluntades y esfuerzos para conseguir al personal requerido.

“El llamado que nosotros le hacemos a la comunidad es que nos ayude a buscar los médicos. Si yo tuviera aquí los médicos que me hacen falta yo los contrato a todos, el problema es que no los conseguimos”, enfatizó.

España precisó que por ejemplo, para el Materno Infantil de Caricua son necesarios 3 anesthesiólogos, 6 neonatólogos, 24 residentes de pediatría y 14 especialistas más en pediatría

“Si nosotros conseguimos ese personal este hospital trabajará al 100% de su capacidad”, dijo.

Algo rescatable de este conflicto es que una medida correctiva eficiente, no solo puede emplearse en un caso sino en varios similares y esta fue una de las formas que mencionó uno de los funcionarios Venezolanos con respecto a los demás hospitales que pasaban por la misma situación según como siguió informando (AVN, 2011):

El galeno indicó que lo mismo se hará en todos los hospitales que presentan este déficit, para determinar las necesidades del personal médico y así solventar la situación.

Adelantó que para paliar la situación actual, se planteará la posibilidad de redistribuir y trasladar personal de estos cuatro centros hacia dos de ellos, de manera que se puedan completar los equipos médicos necesarios para la atención materna infantil y garantizar así la normal atención en, al menos, la mitad de los hospitales con problemas. Esto, mientras se contrata al personal que hace falta.

“Nosotros tenemos una serie de equipos médicos en 4 centros de atención que están incompletos. Una posibilidad podría ser trasladar a personal a algunos de esos centros para solventar la situación parcialmente. Pero tiene que quedar claro que esto será previo acuerdo con los médicos, no será ninguna imposición del Gobierno”, sostuvo.

El funcionario explicó que desde hace tiempo la cartera de Salud ha ofertado estos puestos y agregó que por diversos motivos no

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

ha sido posible conseguir el personal requerido. Asimismo, destacó que el déficit de anestesiólogos es un problema que no sólo afecta a Venezuela sino que ocurre en todo el mundo, debido a que se registra una migración de estos profesionales hacia países del este europeo, debido a las condiciones de pago.

Acotó que aunque las autoridades del país han venido trabajando para solventar los problemas de la falta de recurso humano médico, ésta situación no es posible resolverla de un día para otro.

En el año 2007, en el mes de diciembre gracias a una exploración por parte del Departamento de Desarrollo Humano del Banco Mundial se pudo saber que los hospitales colombianos presentaban un significativo déficit en camas de hospital y profesionales de la medicina este sondeo se realizó en otros países como Argentina, Brasil y Colombia y se llegó a la conclusión que Colombia poseía el indicador más inferior en cantidad de camas por hospital. De todas formas y de forma general casi todos los países presentan escasez y déficit en diferentes aspectos de la atención médica y debe ser urgente de los gobiernos mejorar el servicio ya que de este dependen los ciudadanos de un país al tratar sus enfermedades o acudir en caso de accidentes, incluso mortales que pueden acabar con su vida sino son atendidos a tiempo y adecuadamente.

En el Ecuador, constantemente se presenta la demanda en la cual las instituciones médicas no pueden cubrir y no están en capacidad para dar abasto debido a la poca cantidad de medicinas y cultura de prevención por lo cual se puede constatar que el país tiene un fuerte estado de deficiencia médica. Los despidos intempestivos han sido frecuentes en instituciones públicas de salud ocasionando los reclamos por parte de los empleados y argumentando que falta más capacitación, todo ello genera un ambiente de conflicto donde los más afectados son los enfermos y pacientes. Las provincias donde existe un mayor déficit hospitalario son Los Ríos y Guayas.

Durante el año 2006 ocurrió el fallecimiento de 29 neonatos en el Hospital de Chone debido a infecciones nosocomiales, este caso revela y pone en descubierto la deficiencia en los hospitales del país, se habla de renovaciones en el área de la salud sin embargo el problema no ve una solución definitiva y la carencia que presentan las casas de salud sigue siendo una cuestión imperante. En la actualidad existe un caos en los hospitales públicos debido a que no existe atención correcta según (Sánchez, 2011):

Las atenciones de salud pública en el Ecuador pasaron de 14 a 36 millones en los últimos cinco años. Esa es la causa para que haya congestión en los centros de salud y ciertas deficiencias en la prestación de servicios, aseguró el ministro del ramo, David Chiriboga.

El secretario de Estado afirmó que ese incremento se debe a la confianza de la ciudadanía en la atención estatal de salud, lo cual se refleja en la concurrencia masiva de la población a los centros de todo el país.

El Gobierno del Ecuador aumentó la inversión en salud de 437 millones de dólares a 3 433 millones, en el período entre el 2006 y 2010. Esto significa el 700% de incremento, es decir siete veces más en apenas un lustro.

Estos datos los presentó este 31 de mayo el titular de la Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (Senplades), René Ramírez, y son parte de los avances para la consecución de los 12 objetivos del Plan Nacional para el Buen Vivir del país.

En el programa radial Buenos Días América, Chiriboga anunció también que el hospital popular Pablo Arturo Suárez, que está en muy malas condiciones, no será sometido a una remodelación, En su opinión, es mejor construir uno nuevo y optimizar los gastos.

Ecuador ha puesto por acción una enorme inversión para el Sector Público de Salud, tal como indica (Sánchez, 2011)

En cinco meses de emergencia sanitaria Ecuador invirtió 128'527 248 dólares, de los 409 millones destinados por el Gobierno Nacional para las emergencias.

Según información del Ministerio de Salud, de este monto, 10 millones de dólares se destinaron a convenios con clínicas privadas, 37 millones para equipamiento, 35 millones en hospitales móviles, 8 millones en insumos, 20 millones en infraestructura, 2 millones en medicamento, 1 millón en gastos de personal, 3 millones en gastos de operación, 6 millones en sistemas de gestión hospitalarias y 2 millones en gastos de fletes y seguros

Ahora, enfocando un tema en la ciudad de Loja, se presenta que los ciudadanos de esa ciudad siguen esperando la construcción de un hospital de calidad debido que cuando se presenta una situación de suma emergencia tienen que acudir a los hospitales de Guayaquil para lograr atenderse, no obstante no se puede dejar de lado que este traslado representa complicaciones y situaciones de complicada maniobra.

Paciente

Paciente es aquel individuo que tiene o presenta alguna clase de dolencia o malestar físico por lo cual la persona debe recibir la atención de un médico o algún profesional de la medicina y sujetarse a una valoración clínica mediante exámenes para su posterior diagnóstico que implique tratamiento o acción médica quirúrgica.

El paciente incompetente

(Nour, 2010), “es una situación frecuente en medicina intensiva tener enfermos en coma o con cuadros clínicos que alteran su capacidad psíquica para tomar una decisión determinada, por lo que no pueden ejercer su derecho a la autonomía”.

Cuando ocurre esto el médico puede optar por los siguientes puntos al momento de decidir sobre los que mejor se puede realizar con el paciente, como lo siguiente:

- Intenciones o deseos del paciente antes de ser ingresado.
- Lo mejor para el paciente.
- Ejercer buen juicio en beneficio del paciente.

Los deseos anteriores del paciente antes de que ocurran situaciones de complicación en su integridad física básica de forma escrita son poco usuales pero en caso de la existencia de algún documento escrito que exprese con claridad su voluntad en cuestiones médicas y de decisión sobre su cuerpo, deberá ser ante todo respetada.

(Nour, 2010), “en cuanto al juicio sustituto es aquél que el médico busca en la familia o allegados sobre si existía alguna preferencia o decisión previa del paciente sobre la situación en la que se encuentra”, debido a esto la decisión que se tomará deberá estar en concordancia con los deseos anteriormente expresados por el paciente, logrando así que se cumplan correctamente los derechos e interés del paciente.

Todo ello da por hecho que se tome en cuenta lo mejor para la evolución en la salud del paciente, desde todos los puntos de vista. En caso de presentarse una situación crítica siempre deberá existir un consentimiento por parte de la familia para no pasar por inconvenientes o conflictos que desencadenen un ambiente negativo. Sin embargo si no se existe una situación familiar de por medio es recomendable acudir a un grupo de representantes médicos expertos en ética profesional. No obstante esta situación no es posible en la mayoría de casos.

Paciente informado sobre su estado de salud

La información oportuna que se dé a los pacientes y a sus familias sobre la salud de quien se esté entendiendo será algo de mucha importancia debido a que de esto dependerá en sumo grado el estado de aceptación de la enfermedad y la disposición a recibir determinado tratamiento.

Los errores en la medicina y en las manos de los profesionales de la salud son frecuentes en todo el planeta, los índices que muestran errores en la administración de medicinas y los efectos secundarios que producen son los más elevados; también están las cirugías en lugares inadecuados con procedimientos incorrectos, es de suma importancia que los familiares estén informados no solo de la enfermedad sino además de todas los riesgos y complicaciones que pueden pasar en el transcurso de la atención o intervención hospitalaria.

Se puede plantear el caso donde un medico da una receta y su sintaxis no es legible por ello el farmacéutico puede equivocarse al leerla y entregar un medicamento erróneo. Otra situación ocurre en la hospitalización donde se debe garantizar que todos los empleados que tengan contacto con el enfermo estén limpios y libres de cualquier germen que podría causar problemas. Un correcto lavado de manos es fundamental para evitar la propagación de infecciones dentro de la unidad médica.

Pacientes con enfermedades terminales

El informe y diagnóstico de enfermedades terminales ocurre cuando existen circunstancias tales como:

- Dolencias de rápida evolución.
- Esperanza de vida menor a un mes.
- Inutilidad comprobada de los tratamientos.
- Esperanza de recuperación de la salud perdida.

Los agentes que provocan un estado terminal en la enfermedad son las complicaciones en el sistema cardiovascular como la miocardiopatías o la arterioesclerosis; enfermedades pulmonares, cáncer o cirrosis al hígado.

La esperanza de vida y supervivencia no es algo siempre fácil de determinar, sin embargo ante el diagnóstico de un estado terminal el pronóstico es siempre corto. Para establecer el carácter terminal de un paciente se debe comprobar que los tratamientos no están surtiendo efecto y ya no actúan sobre el estado de salud de la persona.

Centros terapéuticos

(Vidal, 2012): “Un centro terapéutico proporciona asesoramiento y orientación terapéutica dirigida a pacientes al brindar información, diagnóstico y tratamiento rehabilitador de los pacientes desde las vertientes médicas, psicoterapéuticas, sociales y familiares”.

Como lo indica Vidal, los centros terapéuticos de enfermedades son establecimientos destinados a tratar diferentes tipos de enfermedades, muchos de estos centros se especializan en un determinado tipo de enfermedades de manera que pueda ofrecer una atención integral a sus pacientes. Estos centros terapéuticos contribuyen con el tratamiento de quienes tienen diferentes patologías.

Básicamente, ofrecen una combinación de plataformas potentes y flexibles, pensadas para el tratamiento de varios estados de la enfermedad, mientras que el mantenimiento de la seguridad y la comodidad del paciente. Estos centros terapéuticos aplican sistemas que realizan múltiples protocolos terapéuticos para ofrecer mejor atención al cliente.

El enfoque terapéutico, en los últimos años, ha cambiado considerablemente, debido a que tiende a atacar la enfermedad desde su aparición, con fármacos que se han utilizado anteriormente como una última

oportunidad. Asimismo, se aplican otro tipo de técnicas para tratar a estos pacientes.

Además de ofrecer una atención integral a los pacientes que acuden a este tipo de centros terapéuticos, se preocupan también de proporcionar la información necesaria con respecto a la enfermedad, el tratamiento, los cuidados que se requieren, no solo al paciente sino también a sus familiares. De manera que, éstos sean capaces de apoyar al paciente no solo anímicamente sino también que contribuyan a su cuidado.

Enfermedades catastróficas

(Titelman, 2009), “Enfermedades catastróficas son aquellas en que los gastos reales efectuados por una familia en salud, la ponen en una situación de insolvencia”. (pág. 637)

Tal como lo establece Tielman, las enfermedades catastróficas afectan tanto al paciente como a la familia no solo de manera anímica sino también en el aspecto económico, puesto que este tipo de enfermedades representan un impacto económico debido a que los tratamientos, medicamentos, entre otros, suelen ser considerablemente costosos.

Básicamente, las enfermedades catastróficas afectan a la salud de las personas de una manera más agresiva que otro tipo de enfermedades, uno de los aspectos que caracteriza este tipo de enfermedad es su complejidad.

A continuación, se muestra un listado de enfermedades consideradas catastróficas.

Leucopenia.-Es la disminución de Leucocitos.

Aplasia Medular.-se llama aplasia Medular a la desaparición parcial o total de las células de Medula Ósea.

Diabetes Gangrenosa.-Se define como muerte del tejido generalmente de las extremidades por desórdenes Metabólico producida por un síndrome metabólico.

Cirrosis Hepática.- Muerte de las células Hepáticas.

Anemia Hemolítica.-Es la destrucción de los glóbulos rojos antes del tiempo normal y la medula no puede reponerlos.

Leucemias.-Es un grupo de enfermedades de la Medula ósea, en la generalmente hay excesiva producción de leucocitos.

Lupus.- Es una enfermedad autoinmune crónica en la cual hay afección del tejido conjuntivo.

Necrolisis epidérmica toxica.-Es una enfermedad grave cutánea que normalmente se presenta con ampollas en la piel.

Steven Johnson.-Son manifestaciones en la piel ocasionadas por hipersensibilidad algunos medicamentos.

Síndrome de Guillen Barre.- Es una enfermedad autoinmune de trastorno neurológico generalmente ataca una parte del sistema nervioso periférico.

Miastenia Gravis.-Es una enfermedad Neuromuscular autoinmune.

Que es Aféresis.- Es la técnica mediante la cual se separan los componentes de la sangre, siendo seleccionados los necesarios para su aplicación en la medicina y devueltos al torrente sanguíneo del resto de componentes.

La finalidad de Aféresis es la extracción de un componente sanguíneo distinto a la transfusión o para tratamientos de alguna enfermedad que precisen la eliminación de un componente patológico de la sangre.

Plaquetoferesis.- Es el procedimiento que se realiza a pacientes con desordenes mieloproliferativos y hemorragia o trombosis asociada con un

incremento de plaquetas circulantes un solo procedimiento se puede bajar un conteo de plaquetas de 30-50%.

La sangre es una mezcla de glóbulos blancos, glóbulos rojos, plaquetas, plasma y otros elementos.

Es un procedimiento que permite obtener hemocomponentes a partir de la sangre total, esto se logra utilizando procesadores celulares automáticos (máquinas de aféresis).

Plaquetoféresis.- Es el procedimiento mediante el cual se extrae de la complementariamente de sangre del cuerpo y se procesa glóbulos blancos y rojos se separan del plasma. Las células de la sangre se devuelven luego al paciente sin el plasma, sustituyendo rápidamente.

El procedimiento es utilizado para tratar una variedad de desórdenes incluyendo del sistema inmune.

2.2.1. Marco legal

Relacionando el trabajo con el Plan Nacional del Buen Vivir se enlaza el trabajo con el Objetivo 3, el cual es *“Mejorar la calidad de vida de la población”*, puesto que con el centro terapéutico se busca dar atención personalizada a las personas que padecen de enfermedades catastróficas y que necesitan estar en un tratamiento exclusivo para contrarrestar los problemas ocasionados por padecer la enfermedad.

Según (Política económica, 2012):

La calidad de vida alude directamente al Buen Vivir en todas las facetas de las personas, pues se vincula con la creación de condiciones para satisfacer sus necesidades materiales, psicológicas, sociales y ecológicas.

Este concepto integra factores asociados con el bienestar, la felicidad y la satisfacción individual y colectiva, que dependen de relaciones sociales y económicas solidarias, sustentables y respetuosas de los derechos de las personas y de la naturaleza, en el contexto de las culturas y del sistema de valores en los que

dichas personas viven, y en relación con sus expectativas, normas y demandas.

Este objetivo propone acciones públicas, con un enfoque intersectorial y de derechos, que se concretan a través de sistemas de protección y prestación de servicios integrales e integrados.

En estos sistemas, los aspectos sociales, económicos, ambientales y culturales se articulan con énfasis en los grupos de atención prioritaria, los pueblos y nacionalidades.

2.2.2. Marco conceptual

Aféresis terapéutica

(Alvear, 2012)

La Aféresis Terapéutica tiene como finalidad principal la extracción y eliminación del plasma de la sangre de aquellos componentes considerados responsables de la enfermedad o bien de sus manifestaciones clínicas, que no pueden extraerse por otros medios. Representa por lo tanto, una alternativa terapéutica encaminada fundamentalmente al tratamiento de determinadas enfermedades en las que el tratamiento convencional (fármacos, cirugía) no ha obtenido los resultados esperados o ha fracasado. También es importante mencionar que la Aféresis Terapéutica tiene mucho menor costo e iguales o mejores resultados que otras terapias.

La aféresis terapéutica es la que tiene como primordial objetivo la eliminación de los componentes en la sangre, que causan esta enfermedad mediante la extracción de los mismos, esto se realiza de esta manera porque los medicamentos no pueden ayudar en nada a esta enfermedad.

Centro terapéutico

(Vinicio, 2012)

Un Centro Terapéutico es un espacio residencial destinado a la rehabilitación de pacientes que se han visto afectados por una desestructuración personal de comportamientos y actitudes que desembocan en la generación de problemas en el entorno social en el que la persona se desarrolla y relaciona.

Se considera como centro terapéutico a todo lugar, especialmente, diseñado para atender y tratar un padecimiento o enfermedad de las personas, es decir un lugar especial donde asisten a rehabilitarse.

Déficit

(Echeverría, 2010), “Se designa con el término de déficit a la escasez de algún bien, como ser la comida o el dinero, entre los más importantes y esenciales, que experimentará una persona como consecuencia de la imposibilidad monetaria de adquirirlos.”

Se entiende por déficit a cualquier tipo de escasez o falta de algo que se le presenta al ser humano pudiendo ser de alimento, monetaria o de alguna otra cosa.

Enfermedad

(Chalen, 2013), “Se denomina enfermedad al proceso y a la fase que atraviesan los seres vivos cuando padecen una afección que atenta contra su bienestar al modificar su condición ontológica de salud.”

Se entiende por enfermedad a todo padecimiento físico que provoca malestar que atraviesa un ser humano.

Factibilidad

(Kendall & Kendall, 2008), “Factibilidad se refiere a la disponibilidad de los recursos necesarios para llevar a cabo los objetivos o metas señalados. Generalmente la factibilidad se determina sobre un proyecto.”

Se entiende por factibilidad cuando se cuenta con todos los recursos disponibles para poder alcanzar alguna meta determinada.

Hospital

(Jarrín, 2010), “Se denomina hospital al lugar en el cual se atiende a los individuos que padecen una determinada enfermedad y que acuden a él

con el objeto de recibir un diagnóstico y un posterior tratamiento para su afección.”

Se entiende por hospital al espacio determinado en donde acuden las personas para tener un diagnóstico sobre alguna dolencia que presenten.

Paciente

(Echeverría, 2010), “La palabra se utiliza principalmente como sustantivo para designar a aquellas personas que deben ser atendidas por un médico o un profesional de la medicina a causa de algún tipo de dolencia o malestar.”

Esto toda persona que es atendida por un doctor al padecer alguna enfermedad determinada.

Padecimiento

(Chalen, 2012), “Padecimiento es la acción de padecer o sufrir una enfermedad o un daño. Quien padece sufre algo nocivo o desventajoso en su cuerpo o espíritu.”

Se entiende por padecimiento a todo el dolor que siente una persona a causa de alguna enfermedad.

Terapia

(Rivadeneira, 2013):

Tratamiento de una enfermedad o alteración física o mental mediante diversas sustancias o métodos: farmacoterapia (tratamiento mediante la administración de fármacos), quimioterapia (tratamiento con sustancias químicas), radioterapia (tratamiento mediante una fuente de radiactividad, dietoterapia (tratamiento a través de la dieta, psicoterapia (tratamiento mediante métodos psicológicos), etc.

Se entiende como terapia a todo el tratamiento médico que tiene como objetivo principal curar o mejorar una dolencia o enfermedad que padezca alguna persona.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de investigación

(Salkind, 2009), “La investigación descriptiva es diferente. El propósito de la investigación descriptiva es describir la situación prevaleciente en el momento de realizarse el estudio”. (pág. 210)

En lo que respecta al tipo de investigación aplicado al desarrollo del presente trabajo se considera una investigación descriptiva, debido a que se busca conocer más acerca de la situación en la cual se encuentran las personas que padecen de enfermedades catastróficas, y acuden al Hospital de Especialidades de Guayaquil. Se busca a través de la investigación descriptiva establecer las percepciones de estos pacientes, reconocer los problemas con respecto a la atención, sus requerimientos y necesidades. Se considera la investigación de campo, ya que se acudió a la zona de estudio a realizar la investigación

3.2. Diseño de la investigación

Considerando lo publicado por Blaxter, Hugues & Tight (2008), “La investigación cuantitativa y cualitativa se combinan para ofrecer una imagen general. La investigación cuantitativa puede emplearse para subsanar las lagunas que surgen en un estudio cualitativo”. (pág. 100)

Para el desarrollo de la presente investigación se prevé la aplicación de una investigación cuali – cuantitativa, ya que permite obtener información mucho más completa acerca de los pacientes que padecen enfermedades catastróficas.

(Rojas, 2009):

Investigación directa o de campo: es la que se planea, organiza y dirige para captar información de la realidad empírica que se estudia. Se utilizan diversas técnicas de recolección de datos,

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

según sean las características del objeto de estudio, la hipótesis y objetivos y la disponibilidad de tiempo, personal y de recursos económicos y materiales. (pág. 156)

Asimismo, se aplica una investigación de campo ya que permite obtener información mucho más directa y consecuentemente más veraz con relación al problema de estudio. De manera que, la información obtenida contribuya para el posterior desarrollo de la propuesta.

3.3. Población y muestra

3.3.1. Población

(Hernández, 2011), “Población o universo se puede definir como un conjunto de unidades o ítems que comparten algunas notas o peculiaridades que se desean estudiar”. (pág. 127). Como población se considera a los pacientes que padecen de enfermedades catastróficas y que han estado internados en el presente año en el Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón. Según se muestra en la siguiente tabla, corresponden a 906 personas hasta el mes de agosto del presente año.

Tabla 1 Egresos hospitalarios 2013

PATOLOGÍAS	CIE - 10	2013
Lupus Eritematoso Sistémico	M32	20
Miastenia Gravis	G70.0	4
Leucemia Linfoide	C91	3
Leicemia Mieloide	C92	4
Leucemia de Células de Tipo no Especificado	C95	4
Otras Anemias Aplásticas	D61	9
Síndrome de Esteven Johnson	L51.1	1
Diabetes Mellitus Insulinodependiente	E10	2
Diabetes Mellitos no insulinodependiente	E11	813
Diabetes Mellitos no especificada	E14	42
Psoriasis	L40	1
Síndrome de Guillain Barré	G61.0	3
TOTAL		906

Fuente: (Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón, 2013)

Elaboración: Víctor Guerra

3.3.2. Muestra

Para el cálculo de la muestra se aplica la fórmula para muestra finita ya que la población está conformada por 906 personas, por lo tanto se trabajará con un nivel de confianza de 95% con un error de 5% máximo permitido lo que dio una muestra total de. Se referirá la investigación con una muestra con la máxima probabilidad de éxito o fracaso de 50%.

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{NE^2 + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Z=Nivel de confianza

N=Población-Censo

p= Probabilidad a favor

q= Probabilidad en contra

e= error de estimación

n= Tamaño de la muestra

Entonces:

$$n = (1.96^2 \times 0.50 \times 0.50 \times 906) / (906 \times (0.05^2) + (1.96^2 \times 0.5 \times 0.5)) =$$

Se tuvieron que realizar 270 encuestas.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Como técnica de investigación se considera el desarrollo de encuestas, las encuestas se consideran el método más aplicado en investigación debido a su efectividad y alcance. Consecuentemente, se determina como instrumento de investigación el cuestionario el cual estará estructurado con preguntas cerradas; de modo que la información obtenida sea concreta y se facilite su posterior tabulación.

3.5. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

En lo que respecta al procesamiento de la información se determina la aplicación de la herramienta de Microsoft Excel, en donde se realizará la

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

tabulación de los resultados los cuales serán presentados con los gráficos respectivos de manera que sean interpretados mucho más fácilmente.

3.6. Procedimiento

Para la recolección de la información se acudirá al Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón, en donde se encuestarán a los pacientes que padecen de enfermedades catastróficas. Por lo tanto, la investigación se realizará in situ cara a cara, de tal manera la información se obtendrá directamente de la fuente y el investigador podrá conocer las reacciones de los encuestados.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS DEL DIAGNÓSTICO

4.1. Presentación de los resultados

Encuestas dirigidas a pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón

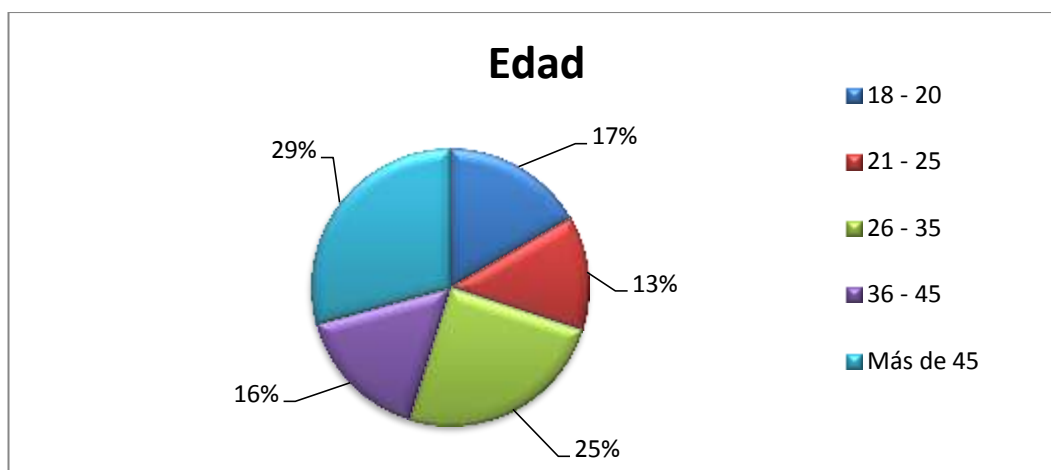
1.- Edad

Tabla 2 Edad

	FREC. ABS.	FREC. ACU. ABS.	FREC. REL.	FREC. ACU. REL.
18 - 20	45	45	17%	17%
21 - 25	36	81	13%	30%
26 - 35	67	148	25%	55%
36 - 45	43	191	16%	71%
Más de 45	79	270	29%	100%
Total	270		100%	

Fuente: Encuestas realizadas a pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón
Elaborado por: Víctor Guerra

Gráfico 1 Edad



Fuente: Encuestas realizadas a pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón
Elaborado por: Víctor Guerra

Del total de pacientes encuestados el 29% manifestó tener una edad de más de 45 años, un 25% dijo tener una edad comprendida entre los 26 y 35 años, el 17% se encuentra entre los 18 y 20 años, un 16% se encuentra en un rango de 36 a 45 años mientras que un 13% señaló tener de 21 a 25 años. Aquí se pudo demostrar y establecer que la mayoría de personas que acuden a este centro de salud en su mayoría oscila edades entre los 26 a 35 años y de 45 años en adelante.

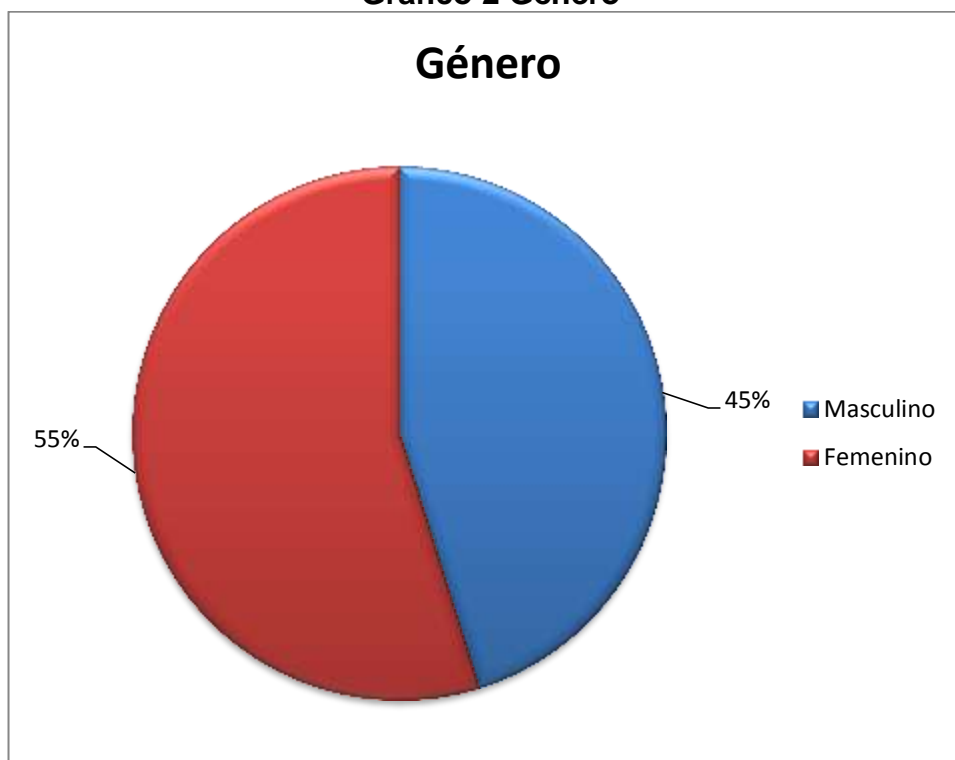
2.- Género

Tabla 3 Género

	FREC. ABS.	FREC. ACU. ABS.	FREC. REL.	FREC. ACU. REL.
Masculino	122	122	45%	45%
Femenino	148	270	55%	100%
Total	270		100%	

Fuente: Encuestas realizadas a pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón
Elaborado por: El autor

Gráfico 2 Género



Fuente: Encuestas realizadas a pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón
Elaborado por: El autor

Según la encuesta realizada del total de encuestados, el 55% manifestó ser de género femenino mientras que el 45% señaló ser de género masculino. Esto demuestra que en su mayoría las personas que acuden a este centro de salud son mujeres.

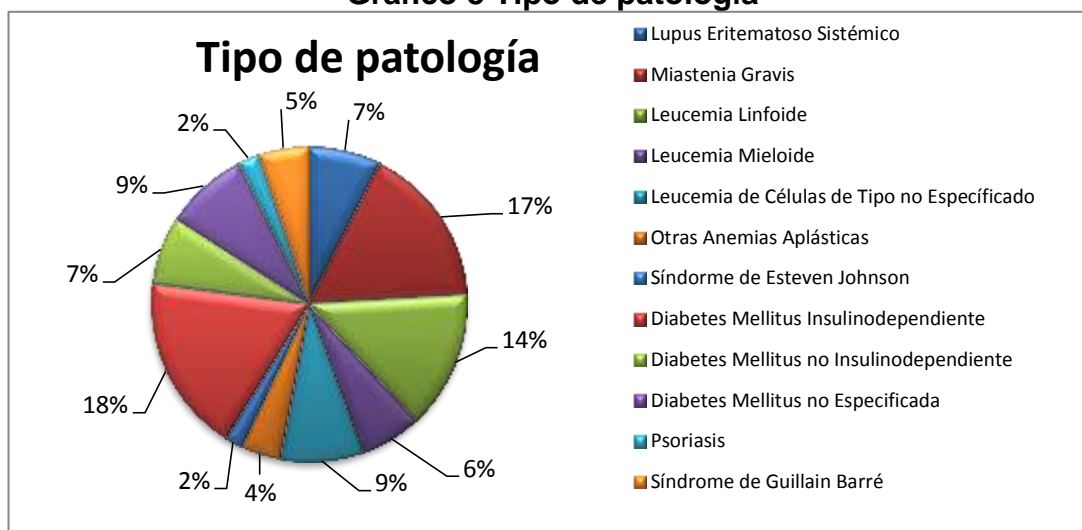
3.- ¿Qué tipo de patología padece usted?

Tabla 4 Tipo de patología

	FREC. ABS.	FREC. ACU. ABS.	FREC. REL.	FREC. ACU. REL.
Lupus Eritematoso Sistémico	20	20	7%	7%
Miastenia Gravis	45	65	17%	24%
Leucemia Linfoide	38	103	14%	38%
Leucemia Mieloide	17	120	6%	44%
Leucemia de Células de Tipo no Especificado	23	143	9%	53%
Otras Anemias Aplásticas	11	154	4%	57%
Síndrome de Esteven Johnson	5	159	2%	58%
Diabetes Mellitus Insulinodependiente	49	208	18%	77%
Diabetes Mellitus no Insulinodependiente	19	227	7%	84%
Diabetes Mellitus no Especificada	23	250	9%	92%
Psoriasis	6	256	2%	94%
Síndrome de Guillain Barré	14	270	5%	100%
Total	270		100%	

Fuente: Encuestas realizadas a pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón
Elaborado por: El autor

Gráfico 3 Tipo de patología



Fuente: Encuestas realizadas a pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón
Elaborado por: El autor

Del total de encuestados entre las principales patologías se encuentran la Diabetes Mellitus insulinodependiente con un 18%, Miastenia Gravis con un 17%, Leucemia Linfoide con un 14%, Leucemia Mieloide con un 9% y Diabetes Mellitus no especificada. El resultado de esta pregunta permite observar cuales son las tipologías que presentan los pacientes con más frecuencia.

4.- ¿Hace cuánto tiempo usted es paciente en el Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón?

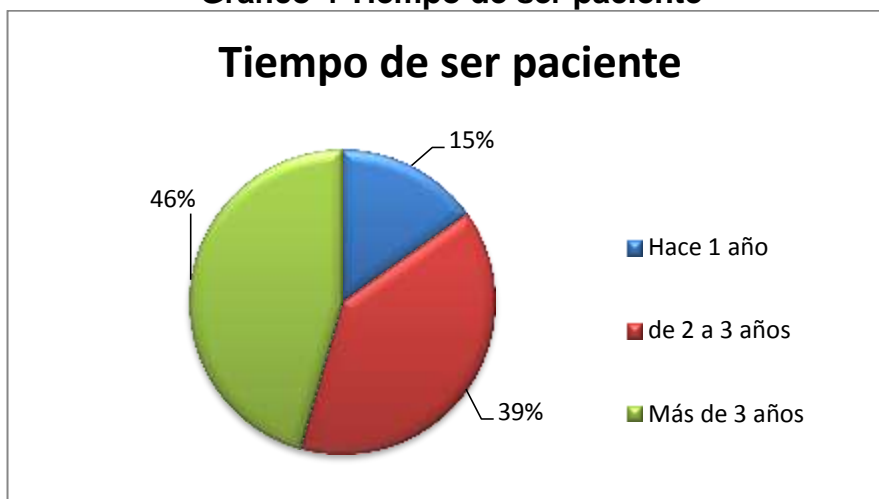
Tabla 5 Tiempo de ser paciente

	FREC. ABS.	FREC. ACU. ABS.	FREC. REL.	FREC. ACU. REL.
Hace 1 año	41	41	15%	15%
de 2 a 3 años	106	147	39%	54%
Más de 3 años	123	270	46%	100%
Total	270		100%	

Fuente: Encuestas realizadas a pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón

Elaborado por: El autor

Gráfico 4 Tiempo de ser paciente



Fuente: Encuestas realizadas a pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón

Elaborado por: El autor

Del total de pacientes encuestados el 46% manifestó ser paciente desde hace más 3 años, un 39% dijo ser paciente desde hace 2 o 3 años, mientras que un 15% señaló ser paciente desde hace solo un año. Esto demuestra que la mayoría de personas que asisten al Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón son pacientes que llevan años realizándose tratamientos en el mismo, tratamientos largos que duran años o pueden ser permanentes.

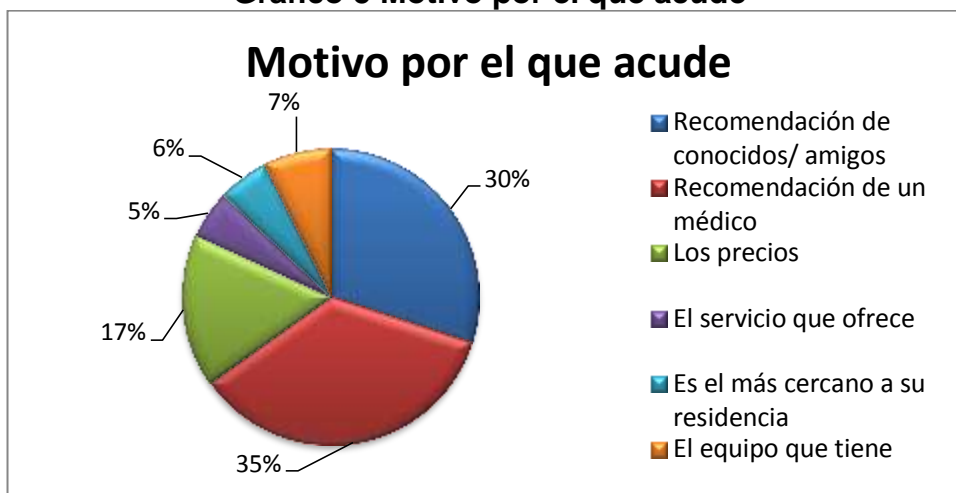
5.- ¿Qué lo motivó a acudir a este hospital?

Tabla 6 Motivo por el que acude

	FREC. ABS.	FREC. ACU. ABS.	FREC. REL.	FREC. ACU. REL.
Recomendación de conocidos/ amigos	81	81	30%	30%
Recomendación de un médico	95	176	35%	65%
Los precios	45	221	17%	82%
El servicio que ofrece	14	235	5%	87%
Es el más cercano a su residencia	15	250	6%	93%
El equipo que tiene	20	270	7%	100%
Total	270		100%	

Fuente: Encuestas realizadas a pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón
Elaborado por: El autor

Gráfico 5 Motivo por el que acude



Fuente: Encuestas realizadas a pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón
Elaborado por: El autor

Del total de pacientes encuestados el 35% señalaron que acuden al Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón por recomendación de un médico, un 30% dijo recomendación de conocidos o amigos, un 17% por los precios que tiene, el 7% dijo asistir ahí por el equipo que este tiene, el 6% porque es el más cercano a su hogar, y un 5% por el servicio que ofrecen. Esto demuestra que la mayoría de personas asiste por recomendación de su médico, puesto que este los deriva por diferentes motivos como el de los aparatos tecnológicos necesarios, para que el paciente sea atendido.

6.- ¿Cuál es su nivel de satisfacción con la atención que recibe en el Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón?

Tabla 7 Nivel de satisfacción

	FREC. ABS.	FREC. ACU. ABS.	FREC. REL.	FREC. ACU. REL.
Muy satisfecho	12	12	4%	4%
Satisfecho	23	35	9%	13%
Ni muy satisfecho, ni nada satisfecho	30	65	11%	24%
Insatisfecho	93	158	34%	58%
Muy insatisfecho	112	270	41%	100%
Total	270		100%	

Fuente: Encuestas realizadas a pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón
Elaborado por: El autor

Gráfico 6 Nivel de satisfacción



Fuente: Encuestas realizadas a pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón
Elaborado por: El autor

Del total de pacientes encuestados, el 42% manifestó estar muy insatisfecho con el servicio que les han brindado, el 34% dijo encontrarse insatisfecho mientras que un 11% está ni muy satisfecho ni nada satisfecho, el 9% se encuentra satisfecho, y tan solo el 4% se encuentra satisfecho con el servicio que les han brindado. Esto significa que en su gran mayoría los pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón no se encuentran conformes con el servicio que les han brindado en el hospital.

7.- ¿En el tiempo que lleva acudiendo al hospital ha tenido algún inconveniente con la atención recibida?

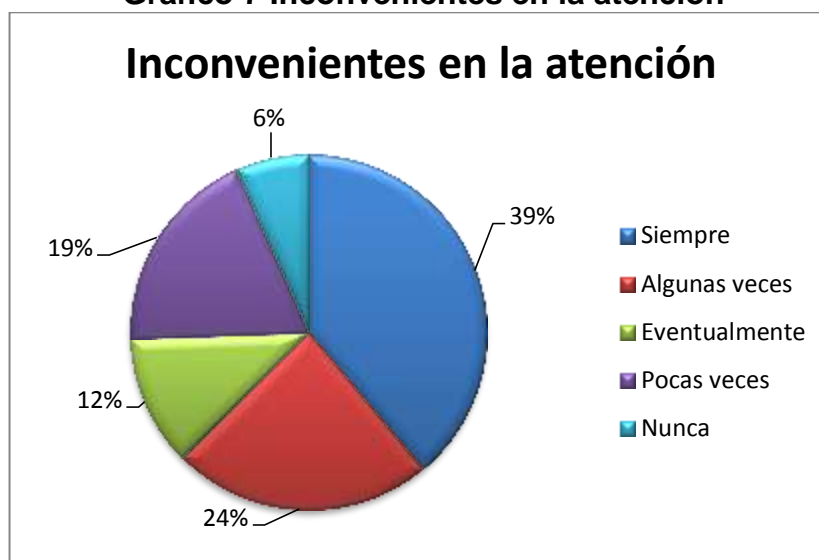
Tabla 8 Inconvenientes en la atención

	FREC. ABS.	FREC. ACU. ABS.	FREC. REL.	FREC. ACU. REL.
Siempre	105	105	39%	39%
Algunas veces	64	169	24%	63%
Eventualmente	32	201	12%	75%
Pocas veces	51	252	19%	93%
Nunca	18	270	7%	100%
Total	270		100%	

Fuente: Encuestas realizadas a pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón

Elaborado por: El autor

Gráfico 7 Inconvenientes en la atención



Fuente: Encuestas realizadas a pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón

Elaborado por: El autor

Según la encuesta realizada a los pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón del total de encuestados el 39% siempre ha tenido inconvenientes en la atención que ha recibido, el 24% ha tenido inconvenientes algunas veces, un 19% pocas veces, un 12% eventualmente y un 6% nunca ha tenido inconvenientes con la atención que le han brindado. **Esto demuestra que la mayoría de pacientes en más de una ocasión han presentado inconvenientes al momento de recibir los servicios brindados en el Hospital.**

8.- ¿Cuál ha sido el principal inconveniente que ha tenido con respecto a la atención recibida en el hospital?

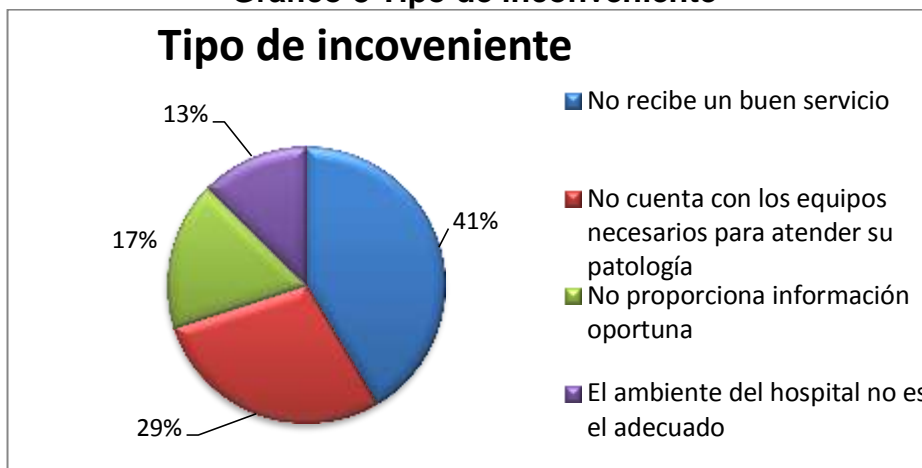
Tabla 9 Tipo de inconveniente

	FREC. ABS.	FREC. ACU. ABS.	FREC. REL.	FREC. ACU. REL.
No recibe un buen servicio	112	112	41%	41%
No cuenta con los equipos necesarios para atender su patología	77	189	29%	70%
No proporciona información	47	236	17%	87%
El ambiente del hospital no es el adecuado	34	270	13%	100%
Total	270		100%	

Fuente: Encuestas realizadas a pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón

Elaborado por: El autor

Gráfico 8 Tipo de inconveniente



Fuente: Encuestas realizadas a pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón

Elaborado por: El autor

Del total de encuestados el 41% manifestó que la razón por la que habían tenido inconvenientes era por no haber recibido un buen servicio, el 29% dijo que es porque no cuentan con los equipos necesarios para atender la patología que estos presentan, el 17% debido a que no proporcionan información oportuna mientras que un 13% manifiesta que el ambiente del hospital no es el adecuado. Esto significa que la mayoría de pacientes que asisten a este Hospital ha tenido inconvenientes, debido a que no ha recibido un buen servicio.

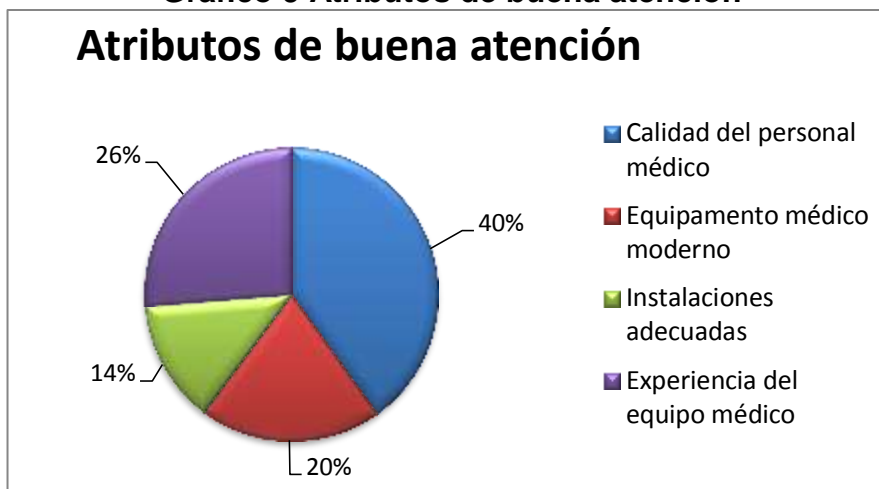
9.- ¿Qué atributos considera que debe tener la atención médica que se le ofrece? (Puede seleccionar más de una opción)

Tabla 10 Atributos de buena atención

	FREC. ABS.	FREC. ACU. ABS.	FREC. REL.	FREC. ACU. REL.
Calidad del personal médico	116	107	40%	40%
Equipamiento médico moderno	58	165	20%	60%
Instalaciones adecuadas	39	204	13%	74%
Experiencia del equipo médico	76	280	26%	100%
Total	289		100%	

Fuente: Encuestas realizadas a pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón
Elaborado por: El autor

Gráfico 9 Atributos de buena atención



Fuente: Encuestas realizadas a pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón
Elaborado por: El autor

En la encuesta realizada a pacientes se pudo observar que la mayor opción de los atributos de una buena atención para estos es la alternativa de calidad de personal con 116 puntos teniendo el 40% del total seguido por el 26% que considera que la experiencia del equipo médico es algo primordial con 76 puntos, el 20% lo tiene la alternativa de equipamiento médico moderno con 58 puntos y, por último, se encuentra las instalaciones adecuadas con 39 puntos. Esto significa que el atributo más considerado por los pacientes se encuentra la calidad del personal médico.

10.- ¿Considera necesario la creación de un centro especializado para complementar su tratamiento?

Tabla 11 Creación de un centro especializado

	FREC. ABS.	FREC. ACU. ABS.	FREC. REL.	FREC. ACU. REL.
Total acuerdo	146	146	54%	54%
Acuerdo	94	240	35%	89%
Parcial acuerdo	30	270	11%	100%
Desacuerdo	0	270	0%	100%
Total	270		100%	

Fuente: Encuestas realizadas a pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón
Elaborado por: El autor

Gráfico 10 Creación de un centro especializado



Fuente: Encuestas realizadas a pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón
Elaborado por: El autor

Del total de encuestados el 54% manifestó estar en total acuerdo sobre la creación de un centro especializado para poder complementar su tratamiento, un 35% se encuentra en acuerdo, mientras que un 11% se encuentra parcialmente de acuerdo y no existió nadie en desacuerdo. Esto significa que la mayoría de los pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón está de acuerdo con la creación de un centro especializado para complementar su tratamiento.

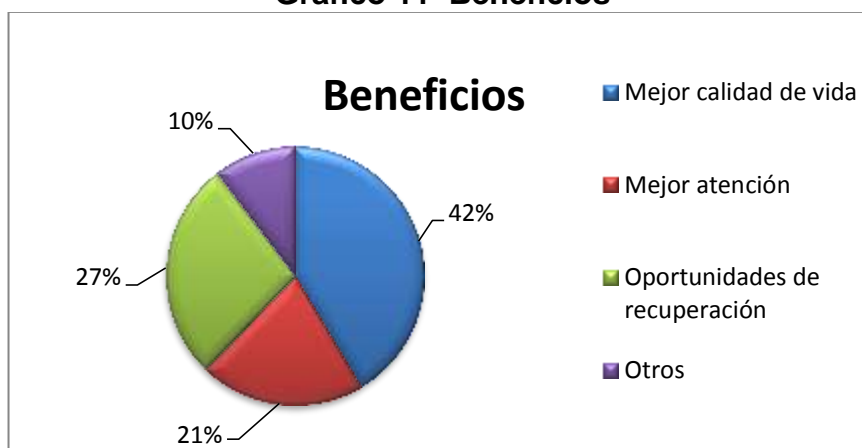
11.- ¿Qué beneficios considera que le podría proporcionar un centro de Aféresis terapéutica? (Seleccionar la opción que considere más importante)

Tabla 12 Beneficios

	FREC. ABS.	FREC. ACU. ABS.	FREC. REL.	FREC. ACU. REL.
Mejor calidad de vida	112	112	41%	41%
Mejor atención	56	168	21%	62%
Oportunidades de recuperación	74	242	27%	89%
Otros	28	270	10%	100%
Total	270		100%	

Fuente: Encuestas realizadas a pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón
Elaborado por: El autor

Gráfico 11 Beneficios



Fuente: Encuestas realizadas a pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón
Elaborado por: El autor

Según la encuesta realizada, los pacientes manifestaron en un 42% que tendrían mejor calidad de vida, un 27% señaló que las oportunidades de recuperación son beneficiosos por la creación de este centro, un 21% mejor atención recibida y 10% expresó obtener otros beneficios entre los cuales se encontraban mejores aparatos. Esto significa que los pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón necesitan la creación de un área especializada, que les permita tener todos estos beneficios que ayudaran al tratamiento de su patología.

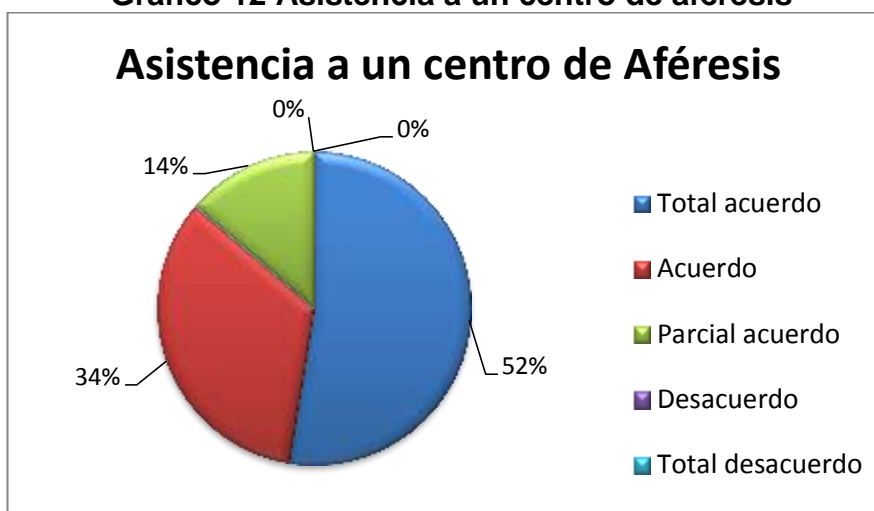
12.- ¿Usted estaría dispuesto a acudir a un centro de Aféresis terapéutica?

Tabla 13 Asistencia a un centro de aféresis

	FREC. ABS.	FREC. ACU. ABS.	FREC. REL.	FREC. ACU. REL.
Total acuerdo	142	142	53%	53%
Acuerdo	91	233	34%	87%
Parcial acuerdo	37	270	14%	100%
Desacuerdo	0	270	0%	100%
Total desacuerdo	0	270	0%	100%
Total	270		100%	

Fuente: Encuestas realizadas a pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón
Elaborado por: El autor

Gráfico 12 Asistencia a un centro de aféresis



Fuente: Encuestas realizadas a pacientes del Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón
Elaborado por: El autor

Según la encuesta realizada, se pudo observar que el 52% de los pacientes está en total acuerdo con asistir a un centro de aféresis terapéutica para poder completar su tratamiento, un 34% manifestó estar de acuerdo, mientras que un 14% dijo estar en parcial acuerdo y nadie expreso estar ni en desacuerdo o total desacuerdo. Esto demuestra que si existiera un área o centro de aféresis terapéutica, los pacientes lo aceptarían; puesto que considera que podría ayudarlos a tener mejor calidad de vida y recuperación.

4.2. Análisis de los resultados

La mayoría de pacientes que acude al hospital que está en estudio, se siente medianamente satisfecha con el servicio que se le brinda. Sin embargo, ellos necesitan un lugar mucho más confortable para el tratamiento de sus enfermedades, ya que la delicadeza con la que tiene que ser tratadas es el éxito para el mejoramiento de la misma.

Con los resultados de las encuestas queda demostrada la necesidad de crear el centro de aféresis, en donde los pacientes podrán tener una ayuda responsable para el cuidado de sus enfermedades.

CAPÍTULO V

PROPUESTA

5.1. Descripción del proyecto

En la actualidad existen un sinnúmero de e enfermedades que aquejan a la sociedad, estas son causadas por múltiples factores, que hacen que cada día especialistas trabajen en investigar cuales son las verdaderas causas de las diversas dolencias de las personas, mientras tanto se implementan centros terapéuticos especializados, clínicas de rehabilitación, con el objetivo de tratar y poder mejorar el estilo de vida de muchas personas. Por ello, el presente proyecto tiene como fin, luego de realizar las investigaciones necesarias que permitan respaldar la factibilidad del mismo, crear un centro de aféresis terapéutico ubicado en la ciudad de Guayaquil, para poder ofrecer a aquellas personas un mejor vivir a pesar de su situación de salud.

Plan de Negocios para el “Centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

Se procede a detallar los aspectos importantes, que se tomarán en cuenta para el centro de aféresis terapéutico CENAFET, donde se analizará al mercado, al sector económico, entre otros aspectos.

Análisis del macroeconómico

Sector económico

El sector económico donde ingrese el CENAFET es el sector terciario, donde están incluidos todos los tipos de servicios, debido a que se ofrecerá servicios médicos para otras personas, empleando herramientas médicas para diversos tratamientos, que será netamente puesto en marcha gracias a la inversión privada.

Este proyecto generará fuentes de trabajos a aquellas personas que se hayan preparado durante muchos años en el sector médico, así como será importante este tipo de proyecto para la ciudadanía entera, ya que se tratarán enfermedades las cuales muchas veces aparecen en las personas de una manera imprevista.

Clasificación del producto

CENAFET, será un producto básico y de emergencia, debido a que el tipo de enfermedades a tratar en el mismo, requieren continuamente que las personas cada cierto tiempo tengan que tratarse para tener un estilo de vida casi normal. Por el contrario, si no se tratan terapéuticamente la enfermedad pueden tener repercusiones fatales.

Análisis de la madurez de la industria

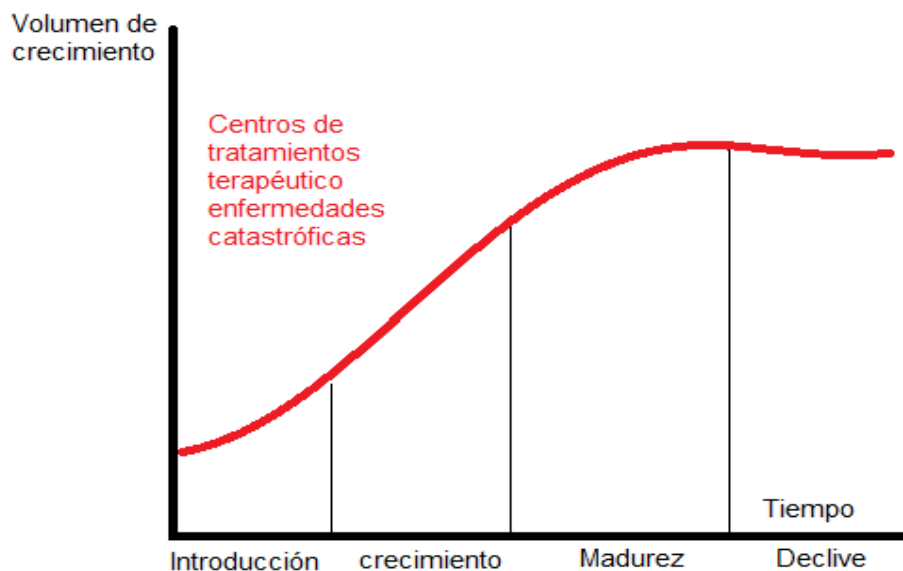
Los centros especializados para ofrecer tratamientos a enfermedades catastróficas en el Ecuador más de 25 años, debido a la incidencia de enfermedades como la leucemia entre otras que atacan la médula ósea atacando a un porcentaje considerable de personas cada año, pudiendo registrarse un aproximado de 15.000 sesiones de tratamientos para este tipo de enfermedades anualmente.

Las casas de salud han implementado áreas para tratar este tipo de males, sin embargo en los últimos años se ha incrementado el número de quejas de los paciente que llegan a estas, con el objetivo de recibir un tratamiento, y obteniendo solo un trato no digno de parte de los que trabajan en estas casas de salud, o lo peor del caso no recibiendo la atención.

Por ello, es claro observar que a pesar de la existencia de varios centros especializados para ofrecer este tipo de terapias, está en aumento, sin embargo cada día surgen nuevas complicaciones a la salud de las personas con enfermedades catastróficas, así como la falta de recursos económicos lo cual no permiten que puedan ser atendidos en otros centros, ya que los precios de los tratamientos son altos, lo cual es necesario que se apertura que emprendedores tomen en cuenta tratar de llenar esa demanda

existente para ofrecer un mejor estilo de vida a todas aquellas personas que requieren de diversos tratamientos día a día.

Gráfico 13 Madurez de la industria



Elaborado por: Vítor Guerra

Tipo de Mercado

Ya que el centro de aféresis tiene como objetivo brindar tratamiento a personas con enfermedades catastróficas en la sangre como la leucemia y otras, el tipo de mercado al cual ingresa esta actividad es el de la salud, ya que los servicios de trasfusión de sangre que se realicen en este centro terapéutico serán acompañados de la información de médicos capacitados, medicina disponible y las herramientas médicas necesarias para este tipo de tratamiento.

Mercado Global

El mercado global tomado en cuenta, para el centro de aféresis terapéutico son los habitantes de toda la ciudad de Guayaquil de todos los sectores de esta urbe, ya que las personas que presentan enfermedades catastróficas suelen recurrir desde diversos lugares a estos centros terapéuticos para realizarse sus transfusiones de sangre.

Mercado Sectorizado

El mercado sectorizado consiste en definir un poco más a esa parte de la población donde se atenderán sus necesidades. En este caso, como el centro de aféresis se ubicará en el sector sur de la ciudad de Guayaquil frente al hospital Abel Gilbert, el mercado sectorizado, serán aquellas personas que acuden hasta esta casa de salud buscando con poco éxito realizarse sus terapias de aféresis.

Mercado Ocupado

El mercado ocupado consiste en determinar si hay otros centros de aféresis terapéuticos o casas de salud que ofrezcan de manera eficiente los servicios de terapia a los pacientes mayores de 18 años con problemas catastróficos, por lo tanto como el centro de aféresis terapéutico se ubicará frente al hospital Abel Gilbert, y debido a que los pacientes que acuden a esta casa de salud para ser atendidos no encuentran eficiente el servicio, no se considera un mercado ocupado totalmente, ya que estas personas fácilmente podrán acudir al centro de aféresis terapéutico puesto en marcha para realizarse sus terapias.

Mercado Potencial

Se considera como mercado potencial, a todas aquellas personas que acuden hasta el hospital Abel Gilbert Pontón, para hacerse sus tratamientos terapéuticos en esta casa de salud y que, diariamente, no puede obtener sus terapias por motivos de mala atención y falta de recursos necesarios, como las instalaciones, materiales, medicina, y falta de doctores.

Mercado Proyecto

Como mercado proyecto se consideró poder ofrecer las terapias de aféresis en otros rincones de la ciudad de Guayaquil, así como poder expandir estos servicios a otros cantones de la provincia del Guayas. Debido a que en muchos casos, en varios sectores de estos no cuentan con centro

terapéutico de aféresis, lo cual es de suma importancia para personas con enfermedades catastróficas.

Mercadeo y comercialización

Grupo Objetivo

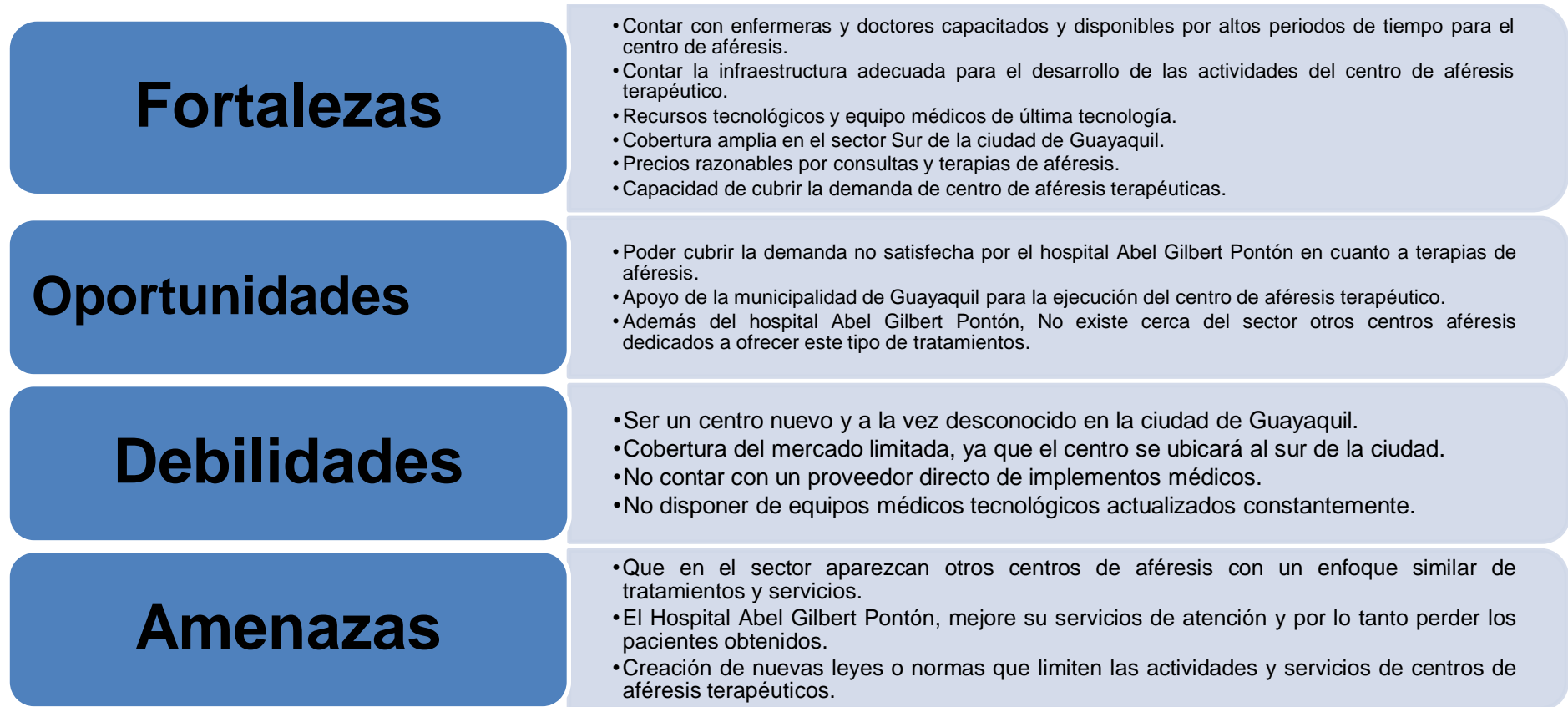
Se consideró como grupo objetivo para el Centro de aféresis terapéutico, a aquellas personas mayores de 18 años hombres y mujeres que día a día, buscan en la ciudad, lugares confiables que les ofrezcan realizarse sus terapias de transfusión de sangre que les permitan tener un mejor estilo de vida a ellos, y sus familiares.

Posicionamiento

Para tener posicionamiento en el mercado guayaquileño, será posible contar con un jefe de mercadeo, que empiece a trabajar informando sobre las características y beneficios que el centro de aféresis ofrecerá al mercado guayaquileño, que favorecerán no solo a las personas que padecen de enfermedades como la leucemia sino que, además, será un centro de información que brinde conocimientos de cómo tratar y cuidar a personas con enfermedades como la leucemia.

Análisis FODA

Gráfico 14 FODA



Elaboración: Víctor Guerra

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

Matriz FODA

Tabla 14 Matriz FODA

	Oportunidades	Amenazas
	<ul style="list-style-type: none"> • Poder cubrir la demanda no satisfecha por el hospital Abel Gilbert Pontón en cuanto a terapias de aféresis. • Apoyo de la municipalidad de Guayaquil para la ejecución del centro de aféresis terapéutico. • Además del hospital Abel Gilbert Pontón, No existe cerca del sector otros centros aféresis dedicados a ofrecer este tipo de tratamientos lo cual es una gran ventaja. 	<ul style="list-style-type: none"> • Que en el sector aparezcan otros centros de aféresis con un enfoque similar de tratamientos y servicios. • El Hospital Abel Gilbert Pontón, mejore su servicios de atención y por lo tanto perder los pacientes obtenidos. • Creación de nuevas leyes o normas que limiten las actividades y servicios de centros de aféresis terapéuticos.
Fortalezas	Estrategias (Fortaleza; Oportunidad)	Estrategias (Fortaleza; Amenaza)
<ul style="list-style-type: none"> • Contar con enfermeras y doctores capacitados y disponibles por altos periodos de tiempo para el centro de aféresis. • Contar la infraestructura adecuada para el desarrollo de las actividades del centro de aféresis terapéutico. • Recursos tecnológicos y equipo médicos de última tecnología. • Cobertura amplia en el sector Sur de la ciudad de Guayaquil. • Precios razonables por consultas y terapias de aféresis. • Capacidad de cubrir la demanda de centro de aféresis terapéuticas. 	<ul style="list-style-type: none"> *Se podrá aprovechar aquella demanda no atendida en otras casas de salud, ya que se cuenta con el personal médico preparado. *El centro terapéutico contará con una infraestructura adecuada y amplia, gracias al apoyo del municipio. * Ya que otras casa de salud no cuentan con los recursos necesario para poder atender la demanda existente, cuenta como una gran ventaja ya que el centro de aféresis cuenta con todos los recusus tecnológicos y equipos médicos necesario y tratamientos a precios razonables. 	<ul style="list-style-type: none"> * Contrarrestar cualquier amenaza que desee aparecer en el mercado, gracias a que el centro terapéutico cuenta con el personal médico capacitado. *Informar adecuadamente sobre los beneficios múltiples con los que contará el centro de aféresis terapeutico para manejar adecuadamente las amenazas de otras instituciones. * Los precios razonables en el mercado serán un difernciador que permitan contrarrestar cualquier amenaza, asi como el cumplir correctamente con la leyes impuestas por el gobierno nacional y municipal que avitaran sanciones de diversas entidades normativas.
Debilidades	Estrategias (Debilidad; Oportunidad)	Estrategias (Debilidad; Amenaza)
<ul style="list-style-type: none"> • Ser un centro nuevo y a la vez desconocido en la ciudad de Guayaquil. • Cobertura del mercado limitada, ya que el centro se ubicará al sur de la ciudad. • No contar con un proveedor directo de implementos médicos. • No disponer de equipos médicos tecnológicos actualizados constantemente. 	<ul style="list-style-type: none"> *Al ser un centro nuevo, que garantice cubrir la demanda no satisfecha por otras casas de salud, será importante para tener de forma inmediata la aceptación del mercado. * Ya que se cuenta con el apoyo del Municipio de la ciudad, en un futuro se podrá aperturar otros centros de aféresis en diversos puntos de la ciudad. *Al ser un centro terpeutico que cuba la demanda insatisfecha por otras casas de salud, la acogida que se espera tener, generará mayires ingresos para el centro, lo cual permitirá costear los equipos médicos de diversos proveedores. 	<ul style="list-style-type: none"> *Atender de manera eficiente a los pacientes y sus familiares, brindandoles la información y el trato adecuado será importante para el centro de aféresis. *Mantener a todo el personal del centro capacitado para que aseguren la buena atención médica a todos los pacientes. *Tomar en cuenta los comentarios de los pacientes, para satisfacer lo que requieren, además de cumplir a cabalidad con las normas necesarias para el buen desarrollo de la s actividades del centro de aféresis terepéutico.

Elaborado por: Víctor Guerra

Descripción del centro de aféresis terapéutico

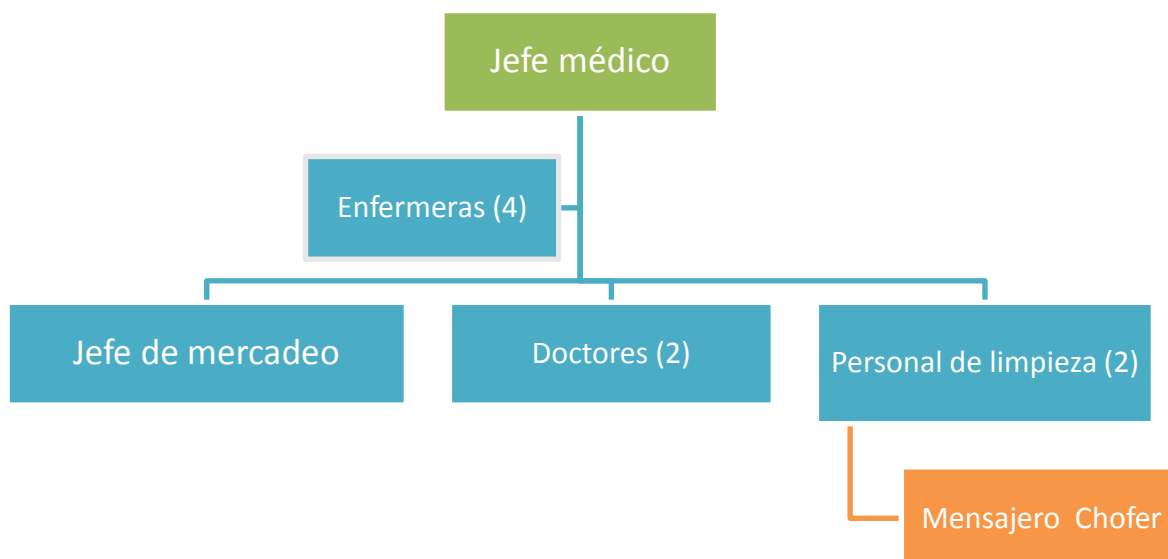
Información General del Centro de Aféresis Terapéutico

- **Razón Social**
Centro de Aféresis Terapéutico S.A.
- **Nombre Comercial**
“CENAFET”
- **R.U.C**
0924572236001
- **Dirección, teléfonos, correo electrónico**
Ciudad de Guayaquil sector Sur, Av. 29 y Galápagos frente al hospital Dr. Abel Gilbert Pontón

045871352 - 0975258466
centrocenafet@hotmail.com
- **Constitución Jurídica**
Centro terapéutico de Aféresis de sociedad anónima
- **Fecha de Constitución e inicio de operaciones**
Agosto 2014
- **Representantes Legales (Presidente y Gerente General)**
Víctor Guerra

Organigrama del centro de aféresis terapéutico

Gráfico 15 Organigrama



Elaborado por: El autor

Descripción de funciones

- **Jefe médico**

Está encargado del área administrativa del centro terapéutico de aféresis, estará pendiente de que se cumplan a cabalidad todas reglas de parte del personal colaborador del centro, estará a cargo de conseguir los recursos a emplearse en el centro terapéutico. Así como, ofrecerá la información necesaria a los pacientes y sus familiares sobre los procesos a seguir, para poder acceder a un tratamiento para personas que presente enfermedades de aféresis.

Funciones:

- ✓ Ser el representante legal directo del centro terapéutico de aféresis.
- ✓ Direccionar a los pacientes, de acuerdo a un diagnostico general a las enfermeras y doctores.

- ✓ Gestionar todos los recursos, humanos, materiales y económicos del centro terapéutico de aféresis.
- ✓ Brindar información a los pacientes y familiares sobre cualquier duda surgida dentro de la logística del centro.

- **Enfermeras**

Serán las encargadas de tratar, cuidar o direccionar a los pacientes hacia los doctores, teniendo la información del chequeo previo, para poder brindar información amplia a los doctores sobre los problemas que presentan los pacientes.

Funciones:

- ✓ Cuidar y tratar a los pacientes con enfermedades o etapas leves de aféresis.
- ✓ Realizar los exámenes pertinentes a los múltiples pacientes.
- ✓ Direccionar a los pacientes hacia los doctores, teniendo en cuenta brindarles la información necesaria sobre los problemas que presentan los pacientes.
- ✓ Brindar información a los familiares de los pacientes una vez se tenga el diagnóstico luego del chequeo previo.

- **Jefe de Mercadeo**

Estará encargado de una serie de estrategias y un plan de marketing para hacer conocer el centro terapéutico con todos los servicios y productos que se están ofreciendo al mercado. Además, estará encargado del área económica del centro terapéutico, analizando la demanda de los servicios y productos ofrecidos dentro del mismo, debe tener una ficha de información sobre todos los sucesos que presenten en cuanto al desarrollo de las actividades comerciales del centro terapéutico.

Funciones:

- ✓ Analizar la rentabilidad de los múltiples servicios y productos ofrecidos.

- ✓ Elaborar planes de contingencia en cuanto a las estrategias de comunicaciones del plan de marketing
- ✓ Promocionar el centro de aféresis terapéutico a través de los diversos medios comunicativos.
- ✓ Planificar las ventas de los diversos servicios ofrecidos en el centro terapéutico.

- **Doctores**

Los doctores seleccionados para que cubran varias jornadas laborales en el centro terapéutico, deberán tener como mínimo 10 años de experiencia atendiendo y tratando este tipo de enfermedades, debido a que la aféresis es una enfermedad que necesita ser tratada de manera profunda, cuidadosa y teniendo en cuenta los diversos procesos adecuados para darle a los pacientes un mejor estilo de vida.

Funciones:

- ✓ Chequear de manera general y conocer las molestias de los pacientes con aféresis.
- ✓ Deben informar a los pacientes sobre los avances en su salud o si presentan mayores complicaciones.
- ✓ Deben proveer a los pacientes de las recetas e indicaciones que aseguren un mejor progreso en la salud de todos los pacientes.
- ✓ Atender situaciones catastróficas de manera urgente cuando se presenten.
- ✓ Asegurar el bienestar tanto de los pacientes como de los familiares.

- **Personal de limpieza**

Serán los encargados de mantener constantemente limpio todo el centro terapéutico, ya que al ser un centro dentro del área de salud, uno de los requisitos primordiales es que se mantengan un alto nivel de asepsia en todas las áreas del mismo del centro terapéutico, para así evitar inconvenientes que vayan a afectar a los pacientes, los colaboradores del

centro, y a la vez que afecten al desarrollo normal de las actividades del centro terapéutico.

Funciones:

- ✓ Limpiar constantemente todas las áreas del centro terapéutico y desechar los desperdicios generados dentro del mismo.
- ✓ Deben mantener en orden todas las áreas del centro terapéutico.
- ✓ Asegurarse de que los lugares de desechos cuenten con fundas y tachos de basura vacíos.

- **Mensajero Chofer**

Estará encargado de realizar el transporte del personal en el horario de la noche, además debe encargarse de las transferencias de medicinas y otros materiales, para el correcto desarrollo de las actividades del centro terapéutico.

Funciones:

- ✓ Transporte del personal que labora en la noche hasta sus hogares.
- ✓ Encargado de la transferencia de medicinas y otros materiales para uso del centro terapéutico.
- ✓ Encargado de realizar actividades múltiples de transferencia hacia otros punto de la ciudad.

Constitución del centro de aféresis terapéutico

A continuación se detallan, los pasos a seguir para la constitución del centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil.

- El centro CENAFET, se levantará en un edificio que será alquilado y se pagará mensualmente por \$1.500,00 dólares.
- El pago de servicios básicos es de \$530.00 dólares mensuales.
- La publicidad en prensa y otras herramientas de comunicación tendrá un precio total de \$24.860,00 dólares al año.

Patentes municipales

- Escritura de constitución (sólo copia)
- Cédula de identidad y registro del nombramiento del representante Legal del centro.
- Documento del registro único de Contribuyente (original y copia actualizado)
- Certificado de funcionamiento del Ministerio de Salud.
- Certificado de seguridad del Cuerpo de Bomberos (Original y copia legible)
- Como es por primera vez, se requiere de la copia de la escritura de constitución del centro CENAFET.

Tasa de rehabilitación y control

Esta documentación es necesaria para que el representante legal la adquiera de manera anual, y deberá ser pagada hasta el 30 de agosto de cada año. Luego de esto, el centro será inspeccionado de manera mensual los tres primeros meses de cada año, si se llegasen a abrir otros centros similares, tendrán que cumplir con las ordenanzas municipales pautadas.

Pago de Tasa Cuerpo de Bomberos.

1. Certificado de registro único de contribuyente donde se detalla la dirección del centro, la actividad que realiza. (solo copia)
2. Certificado de compra o recarga del extintor (original y copia), con su respectiva información de la capacidad que este tiene de acuerdo a la capacidad del centro de aféresis.
3. El trámite si se realiza los trámites de forma personal, es importante adjuntar la cedula de identidad, por el contrario, si los trámites los realizan otras personas, deben haber una documentación que estipule que otra persona se ha encargado de los trámites pertinentes, teniendo previamente la autorización del contribuyente del centre CENAFET.

Isotipo

Gráfico 16 Isotipo



Elaborado por: Víctor Guerra

El isotipo del centro está constituido netamente por letras, las cuales el nombre se muestra de color azul, a excepción de la letra de “A”, que presenta un color rojo, y a la vez muestra una pequeña pinta de sangre, sin para dar a entender el servicio que se ofrecerá en CENAFET.

Gráfico 17 Marca Monocromática



Elaborado por: Víctor Guerra

Aplicación del color

El logotipo del nombre del centro de aféresis será en color azul y rojo, colores que tienen relación a la actividad del servicio médico, a la vez el color rojo hace referencia a la sangre, por motivo de que en este centro, la actividad médica a ofrecer será la transfusión de sangre en tratamientos de diálisis.

Tipografía

Gráfico 18 Tipografía





**ABCDEFGHIJKLMN
PQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
1234567890
!\$&()=?-: ,**

Elaborado por: Víctor Guerra

Colores institucionales

Gráfico 19 Colores institucionales

	CMYK		RGB		WEB
	C=91 M=83	Y=0 K=0	R=145 G=65	B=45	#2d4191
	C=0 M=100	Y=100 K=0	R= 226 G=25	B=0	#e20019
	C=96 M=49	Y=0 K=0	R= 17 G=108	B=176	#000000

Elaborado por: Víctor Guerra

Gráfico 20 Tarjeta de presentación



Elaborado por: Víctor Guerra

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

Certificado


Gráfico 21 Certificado



Elaborado por: Víctor Guerra

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

Gráfico 22 Factura



CENAFET
Centro de Aféresis Terapéutico

Centro Mueckay S.A.
RUC: 1708093578001
Dirección: Puerto pesquero de Anconcito
Telf: 04263658- 0985452221
E-mail: Centrodeacopiomueckay@hotmail.com

Nombre: _____

Dirección: _____ RUC: _____

Fecha: _____ Telf: _____

AUT. S.R.I.:

FACTURA No. 001-001-00

No. 0001

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL

Son _____	Sub - Total	\$	
_____	Descuento	%	
_____	Servicio	%	
_____	I.V.A.	%	
_____	TOTAL	\$	

Firma Autorizada

Recibi Conforme

Elaborado por: Víctor Guerra

Marketing Mix

El marketing mix para el centro de aféresis, se desarrollará de acuerdo a las cuatro (P) que componen esta estrategia mercadotécnica, las cuales permitirán definir diversas características sobre el servicio a ofrecer.

Producto

El centro de aféresis ofrecerá múltiples servicios médicos, enfocados a tratar a personas con enfermedades catastróficas, estos tratamientos serán realizados y controlados por las enfermeras y los doctores de cabecera que estén de turno al momento que lleguen los pacientes. Los pacientes que lleguen serán sometidos a unos exámenes, para conocer a cabalidad sobre su problema, para ir almacenando toda su ficha médica en una base de datos, así como para proceder a realizar los procedimientos médicos adecuados. El centro contará con los recursos tecnológicos médicos para el desarrollo normal de los tratamientos que los pacientes solicitan.

Los servicios a ofrecer serán los siguientes:

- Servicio de consulta

- Consulta médica.
- Exámenes múltiples.
- Evaluación del problema del paciente y diagnóstico.
- Información sobre los cuidados que deben recibir los pacientes una vez terminada la terapia.
- Capacitación a los familiares de los pacientes, sobre cómo llevar adecuadamente el tratamiento en casa.
- Se ofrecerán los tratamientos y medicina dependiendo del tipo de enfermedad presentada por el paciente.
- Medicina y otros insumos médicos.

Evaluación médica mensual

Como producto también se incluye la evaluación y chequeo médico que el doctor deberá realizar mensualmente al paciente, para ir constatando la evolución de salud del paciente.

Precio

Fue necesario hacer una previa evaluación, de varios factores para poder establecer un precio acorde, además de una estrategia de precios que permita tener la acogida del centro terapéutico en el mercado, así como también se tomó en cuenta y al grupo objetivo para el que irá dirigido el proyecto. Por lo tanto la estrategia de precios que se eligió para el centro de aféresis fue el siguiente:

Estrategia de precio de penetración: Es un tipo de estrategia, que se implementa en aquellos proyectos que son nuevos en el mercado, donde los precios de los servicios a ofrecer son bajos, a comparación de otros centros de aféresis de la ciudad.

Tabla 15 Precios de los servicios

Producto	Costo Unitario Año 1
SERVICIO DE CONSULTA	1,00
INSUMOS MÉDICOS	12,00
TRATAMIENTO APHERESIS(VARIOS)	63,00

Elaborado por: Víctor Guerra

Como se puede observar en la tabla 15, los precios de los servicios de consulta será de apenas \$1.00, mientras que los insumos médicos empleados en total será de \$12.00, mientras que el tratamiento en general de aféresis es de \$63.00 dólares.

Plaza

La plaza, del centro de aféresis terapéutico será la ciudad de Guayaquil, ya que es en esta ciudad donde se levantará este centro, y donde los múltiples servicios médicos se desarrollarán, y los beneficiados serán los ciudadanos de la urbe porteña. Vale recordar, como se ha mencionado anteriormente, el centro terapéutico se encontrará ubicado frente al hospital Abel Gilbert Pontón, donde diariamente acuden un centenar

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

de personas para intentar hacerse atender y muchas veces no reciben la atención deseada. Por ello, como estrategia de plaza, es preciso levantar el centro de aféresis frente a esta casa de salud, para cubrir la demanda insatisfecha de muchos pacientes.

Promoción

Todo proyecto de emprendimiento, que desee generar ruido, y tener éxito en el mercado, debe contar con las herramientas comunicacionales adecuadas, con las cuales se ofrecerá y darán a conocer lo que se desea ofrecer en un mercado tan exigente. CENAFET, será promocionado, a través de diversos medios comunicativos que se detallarán a continuación:

Internet

Gráfico 23 Página web de CENAFET



Elaborado por: Víctor Guerra

CENAFET, dispone de una página web oficial, donde las personas interesadas en los servicios médicos de transfusión de sangre, podrán conocer los precios de estos, así como en momentos o fechas que se vayan a realizar promociones o descuentos especiales de los tratamientos.

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

Como las redes sociales son medios que en la actualidad se han convertido en masivos, y el internet funciona de manera gratuita en varios sectores de la ciudad de Guayaquil, se aprovecharán estos medios para promocionar los diversos servicios a ofrecer por estos medios denominados en la actualidad como los canales que más captación generan para diversos proyectos.

Gráfico 24 Twitter



Elaborado por: Víctor Guerra

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

Gráfico 25 Facebook



Elaborado por: Víctor Guerra

Gráfico 26 Mini valla

Elaborado por: Víctor Guerra

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

Gráfico 27 Mini Valla



Elaborado por: Víctor Guerra

Gráfico 28 Prensa escrita



Elaborado por: Víctor Guerra

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

Además, la información del centro de aféresis terapéutico se podrá obtener a través de vallas ubicadas en diversos sectores de la ciudad de Guayaquil, así como se pautará en medios como la prensa escrita los servicios a ofrecer en este centro terapéutico, ya que estos medios tienen una amplia cobertura, lo cual asegurará en éxito futuro de CENAFET.

Medios BTL

Como principal medio BTL, será de suma ayuda los banners, los cuales se los ubicará en la parte de afuera del centro de aféresis, donde habrá información importante sobre los servicios, así como el número telefónico y correo electrónico del centro CENAFET.

Gráfico 29 Roll up



Elaborado por: Víctor Guerra

5.2. Justificación del proyecto

La creación de un centro de aféresis para tratar a aquellas personas con enfermedades catastróficas surge por motivo de que los centros o casas de salud, muchas veces, no cuentan con los recursos necesarios para poder tratar y ofrecer un mejor estilo de vida para estas personas. Es importante recalcar que, al hablar de recursos, engloba a los médicos preparados para este tipo de enfermedades, las instalaciones adecuadas de los centros de salud con todos los implementos necesarios. Así como, la medicina e información constante sobre cómo ayudar a llevar este tipo de males en las personas que la padecen, por ello vio como una alternativa la creación de este tipo de centros terapéuticos.

5.3. Objetivo de la propuesta

5.3.1. Objetivo General

- Implementar un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil.

5.3.2. Objetivos específicos

- Elegir la ubicación estratégica para el desarrollo del centro terapéutico.
- Proporcionar información necesaria a los familiares de las personas con aféresis sobre los cuidados y recomendaciones que deben tener en cuenta.
- Facilitar a las personas con este tipo de enfermedades de varios servicios y tratamientos para mejorar su salud.

5.4. Beneficiarios del proyecto directo e indirectos

Este centro de aféresis, permitirá ofrecer de mejor manera un tratamiento eficaz a aquellas personas que necesitan de plasma y plaquetas libres de componentes malignos, ya que a partir de este tratamiento la recuperación de los pacientes es altamente efectiva. Por lo tanto, los directos beneficiarios del proyecto, serán las personas que necesiten constantemente de donaciones de plaquetas y plasmas por problemas en la sangre como la leucemia, trasplante de médula ósea etc. Además se

considera también como beneficiario directo, al jefe médico ya que el correcto desarrollo de la propuesta le generará rentabilidad.

Se consideran como beneficiarios indirectos a los familiares de las personas, que sufren diversos tipos de problemas en la sangre como la leucemia, ya que les representarán contar con un lugar adecuado para hacer tratar de manera segura a todos sus familiares, y no tendrán que preocuparse de buscar o esperar no ser atendidos en otros lugares donde probablemente no cuenten con los recursos adecuados para el tratamiento de aféresis.

5.5. Localización Física

El centro terapéutico de aféresis se ubicará físicamente, en el sector sur de la ciudad de Guayaquil, exactamente en la dirección Av. 29 y Galápagos frente al hospital Dr. Abel Gilbert Pontón, debido a que se aprovechará la gran afluencia de personas que no encuentran ser atendidas debidamente en la casa de salud antes mencionada, y por lo general las personas de los diversos sectores de la ciudad de Guayaquil acuden hasta este lugar buscando solución en sus problemas de salud.

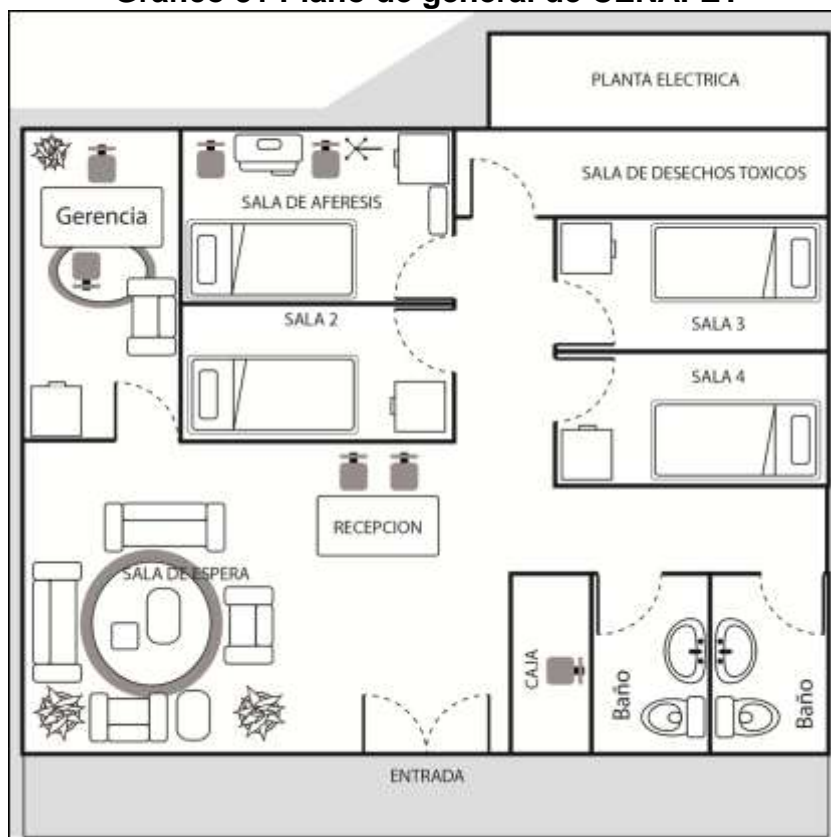
Gráfico 30 Sector Sur de Guayaquil Av.29 y Galápagos



Fuente: (Google Maps, 2014)

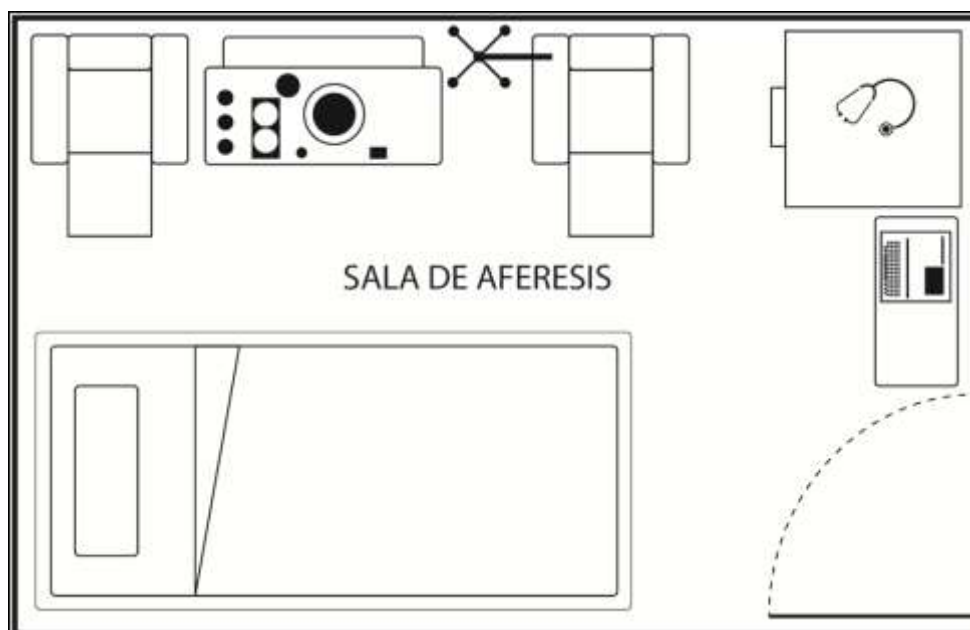
Planos del centro

Gráfico 31 Plano de general de CENAFET



Elaborado por: Víctor Guerra

Gráfico 32 Sala de aféresis



Elaborado por: Víctor Guerra

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

5.6. Plan Operativo o de Actividades

Tabla 16 Plan operativo de actividades

PLAN OPERATIVO						
Acción	Programación	Meta	Unidad de medida	Fuente verificable	Responsables	Observaciones
Planificación estratégica	MES 1	Establecer objetivos organizacionales	%	Informe	Gerencia	Aplicación de estrategias en base a visión
Detalles de semana	1	2	3	4	Evaluación	
Determinación de la visión					Cumplimiento de objetivos	
Perpsectivas financieras						
Perpsectivas del cliente						
Perpsectivas de procesos internos						
Perspectivas de aprendizaje y crecimiento						
Mejoramiento de procesos para el desarrollo del nuevo local	MES 2	Mejorar la productividad y la eficiencia dentro del centro	%	Informe	Empleados	Establecimiento de flujogramas en base a calidad total
Detalles de semana	1	2	3	4	Evaluación	
Elaboración de flujogramas de procesos					Personal eficiente y buen servicio al cliente	
Proveedores						
Cobranzas						
Facturación						
Distribución						
Comercilización						
Marketing						
Empleo de estrategias publicitarias	MES 3	Persuadir a la compra y reconocimiento del centro	%	Informe	Prestación de servicios	Desarrollo de estrategias publicitarias y de imagen
Detalles de semana	1	2	3	4	Evaluación	
Se establecen mejoras en las publicidades del					Reconocimiento dl centro de aféresis	
Se establecen mejoras de papelería institucional						
Publicidad						

Elaborado por: Víctor Guerra.

5.7. Análisis de la Inversión del proyecto

Tabla 17 Tabla inversión inicial

INVERSIÓN EN ACTIVOS FIJOS						
Cantidad	ACTIVO	Valor de Adquisición Individual	Valor de Adquisición Total	Vida Útil	Depreciación Anual %	Depreciación Anual
MUEBLES Y EQUIPOS						
1	SALA DE ESPERA	500,00	500,00	10	10%	50,00
4	COMPUTADOR I3 2.99GHZ/ 17"LCD	550,00	2.200,00	3	33%	733,33
4	SILLA EJECUTIVO	140,00	560,00	10	10%	56,00
1	CAJA REGISTRADORA	280,00	280,00	3	33%	93,33
4	MUEBLES DE OFICINA TIPO COUNTER	180,00	720,00	10	10%	72,00
4	CAMILLAS	340,00	1.360,00	5	20%	272,00
4	BIOMBOS DE METAL 1,7 X 2 MTR	240,00	960,00	10	10%	96,00
4	TENSIÓMETRO	60,00	240,00	5	20%	48,00
1	COM.TEC@ MÁQUINA AFÉRESIS	11.000,00	11.000,00	10	10%	1.100,00
1	DESTRUCTOR DE DESECHOS TÓXICOS	2.000,00	2.000,00	10	10%	200,00
4	MONITOR SIGNOS VITALES	2.000,00	8.000,00	10	10%	800,00
4	ELECTROCARDIOGRAFO	500,00	2.000,00	10	10%	200,00
1	PLANTA ELÉCTRICA	1.400,00	1.400,00	5	20%	280,00
TOTALS			31.220			4.000,67

Elaborado por: Víctor Guerra.

Para la inversión en activos fijos se necesitará \$31,220, cuya depreciación anual representa \$ 4.000,67.

Tabla 18 Inversión en capital de trabajo

Meses a empezar (antes de producir o vender)	Inversión en Capital de Trabajo		
1	Valor Mensual Costos Fijos	11.231,67	11.231,67
1	Valor Mensual Costos Variables (Medicinas)	4.530,00	4.530,00
	TOTAL		15.761,67

Elaborado por: el autor

En la inversión de capital de trabajo incluyendo el valor mensual de costos fijos y variables, esto representará \$15,761.67.

Tabla 19 Inversión inicial

Total de Inversión Inicial	
Inversión en Activos Fijos	31.220,00
Inversión en Capital de Trabajo	15.761,67
	46.981,67

Elaborado por: el autor

De acuerdo a la inversión de activos fijos y de capital de trabajo, el total de la inversión inicial es de \$46,981.06

Tabla 20 Datos de financiamiento

CAPITAL	42.283,50
TASA DE INTERÉS	12,00%
NÚMERO DE PAGOS	120
FECHA DE INICIO	2-ene-14
CUOTA MENSUAL	606,65
INTERESES DEL PRÉSTAMO	21.386,99

Elaborado por: el autor

Tabla 21 Financiamiento de la inversión

Financiamiento de la Inversión de:		46.981,67
Recursos Propios	4.698,17	10%
Recursos de Terceros	42.283,50	90%

Elaborado por: el autor

La forma en que se financiará la inversión será por medio de recursos propios representativos al 10%, mientras que los recursos de terceros representarán el 90% del total de la inversión.

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

Tabla 22 Tabla de amortización

Pago	Capital	Amortización	Interés	Pago
0	42.283,50	-	-	-
1	42.099,69	183,81	422,84	606,65
2	41.914,04	185,65	421,00	606,65
3	41.726,54	187,50	419,14	606,65
4	41.537,16	189,38	417,27	606,65
5	41.345,88	191,27	415,37	606,65
6	41.152,70	193,19	413,46	606,65
7	40.957,58	195,12	411,53	606,65
8	40.760,51	197,07	409,58	606,65
9	40.561,47	199,04	407,61	606,65
10	40.360,44	201,03	405,61	606,65
11	40.157,40	203,04	403,60	606,65
12	39.952,32	205,07	401,57	606,65
13	39.745,20	207,12	399,52	606,65
14	39.536,01	209,19	397,45	606,65
15	39.324,72	211,29	395,36	606,65
16	39.111,33	213,40	393,25	606,65
17	38.895,79	215,53	391,11	606,65
18	38.678,11	217,69	388,96	606,65
19	38.458,24	219,86	386,78	606,65
20	38.236,18	222,06	384,58	606,65
21	38.011,89	224,28	382,36	606,65
22	37.785,37	226,53	380,12	606,65
23	37.556,58	228,79	377,85	606,65
24	37.325,50	231,08	375,57	606,65
25	37.092,11	233,39	373,25	606,65
26	36.856,38	235,72	370,92	606,65
27	36.618,30	238,08	368,56	606,65
28	36.377,84	240,46	366,18	606,65
29	36.134,97	242,87	363,78	606,65
30	35.889,68	245,30	361,35	606,65
31	35.641,93	247,75	358,90	606,65
32	35.391,70	250,23	356,42	606,65
33	35.138,97	252,73	353,92	606,65
34	34.883,72	255,26	351,39	606,65
35	34.625,91	257,81	348,84	606,65
36	34.365,52	260,39	346,26	606,65
37	34.102,53	262,99	343,66	606,65
38	33.836,91	265,62	341,03	606,65
39	33.568,64	268,28	338,37	606,65
40	33.297,68	270,96	335,69	606,65
41	33.024,01	273,67	332,98	606,65
42	32.747,60	276,41	330,24	606,65
43	32.468,43	279,17	327,48	606,65
44	32.186,47	281,96	324,68	606,65
45	31.901,69	284,78	321,86	606,65
46	31.614,06	287,63	319,02	606,65
47	31.323,56	290,50	316,14	606,65
48	31.030,15	293,41	313,24	606,65
49	30.733,81	296,34	310,30	606,65
50	30.434,50	299,31	307,34	606,65
51	30.132,20	302,30	304,34	606,65
52	29.826,87	305,32	301,32	606,65
53	29.518,50	308,38	298,27	606,65
54	29.207,04	311,46	295,18	606,65
55	28.892,46	314,58	292,07	606,65
56	28.574,74	317,72	288,92	606,65
57	28.253,84	320,90	285,75	606,65
58	27.929,74	324,11	282,54	606,65
59	27.602,39	327,35	279,30	606,65
60	27.271,77	330,62	276,02	606,65

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

61	26.937,84	333,93	272,72	606,65
62	26.600,57	337,27	269,38	606,65
63	26.259,93	340,64	266,01	606,65
64	25.915,89	344,05	262,60	606,65
65	25.568,40	347,49	259,16	606,65
66	25.217,44	350,96	255,68	606,65
67	24.862,97	354,47	252,17	606,65
68	24.504,95	358,02	248,63	606,65
69	24.143,36	361,60	245,05	606,65
70	23.778,14	365,21	241,43	606,65
71	23.409,28	368,86	237,78	606,65
72	23.036,73	372,55	234,09	606,65
73	22.660,45	376,28	230,37	606,65
74	22.280,41	380,04	226,60	606,65
75	21.896,57	383,84	222,80	606,65
76	21.508,89	387,68	218,97	606,65
77	21.117,33	391,56	215,09	606,65
78	20.721,86	395,47	211,17	606,65
79	20.322,43	399,43	207,22	606,65
80	19.919,01	403,42	203,22	606,65
81	19.511,56	407,46	199,19	606,65
82	19.100,03	411,53	195,12	606,65
83	18.684,38	415,65	191,00	606,65
84	18.264,58	419,80	186,84	606,65
85	17.840,58	424,00	182,65	606,65
86	17.412,34	428,24	178,41	606,65
87	16.979,82	432,52	174,12	606,65
88	16.542,97	436,85	169,80	606,65
89	16.101,75	441,22	165,43	606,65
90	15.656,13	445,63	161,02	606,65
91	15.206,04	450,08	156,56	606,65
92	14.751,46	454,58	152,06	606,65
93	14.292,33	459,13	147,51	606,65
94	13.828,61	463,72	142,92	606,65
95	13.360,25	468,36	138,29	606,65
96	12.887,20	473,04	133,60	606,65
97	12.409,43	477,77	128,87	606,65
98	11.926,88	482,55	124,09	606,65
99	11.439,50	487,38	119,27	606,65
100	10.947,25	492,25	114,40	606,65
101	10.450,08	497,17	109,47	606,65
102	9.947,93	502,14	104,50	606,65
103	9.440,77	507,17	99,48	606,65
104	8.928,53	512,24	94,41	606,65
105	8.411,17	517,36	89,29	606,65
106	7.888,64	522,53	84,11	606,65
107	7.360,88	527,76	78,89	606,65
108	6.827,84	533,04	73,61	606,65
109	6.289,47	538,37	68,28	606,65
110	5.745,72	543,75	62,89	606,65
111	5.196,54	549,19	57,46	606,65
112	4.641,85	554,68	51,97	606,65
113	4.081,63	560,23	46,42	606,65
114	3.515,80	565,83	40,82	606,65
115	2.944,31	571,49	35,16	606,65
116	2.367,11	577,20	29,44	606,65
117	1.784,14	582,97	23,67	606,65
118	1.195,33	588,80	17,84	606,65
119	600,64	594,69	11,95	606,65
120	0,00	600,64	6,01	606,65
42.283,50				72.797,45

Elaborado por: El autor

Para poder adquirir todos los recursos para el centro, la deuda a pagar se la realizará en 120 pagos de \$606.65, para poder dar inicio a las operaciones de CENAFET, correspondiente al 90% de la inversión inicial.

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

Tabla 23 Determinación de los indicadores de producción

DETERMINACIÓN DE LOS INDICADORES DE PRODUCCIÓN																			
LISTADO DE TODA LA MATERIA PRIMA PARA LA PRODUCCIÓN				SERVICIO DE CONSULTA		INSUMOS MÉDICOS		TRATAMIENTO APHERESIS(VA		0		0		0		0		0	
Gastos en Materia Prima	Presentación	Costo Unit	Costo Estandarizado	CANTIDAD	TOTAL	CANTIDAD	TOTAL	CANTIDAD	TOTAL	CANTIDAD	TOTAL	CANTIDAD	TOTAL	CANTIDAD	TOTAL	CANTIDAD	TOTAL	CANTIDAD	TOTAL
SERVICIO DE CONSULTA	VARIOS	\$ 1,00	\$ 1,00	1	\$ 1,00		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -
INSUMOS MÉDICOS	VARIOS	\$ 12,00	\$ 12,00		\$ -	1	\$ 12,00		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -
TRATAMIENTO APHERESIS(VARIOS)	VARIOS	\$ 63,00	\$ 63,00		\$ -		\$ -	1	\$ 63,00		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -
	VARIOS		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	1	\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -
	VARIOS		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	1	\$ -		\$ -		\$ -		\$ -
	VARIOS		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	1	\$ -		\$ -		\$ -
	VARIOS		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	1	\$ -		\$ -
					\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -	1	\$ -
TOTALIZA					\$ 1,00		\$ 12,00		\$ 63,00		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -		\$ -

Elaborado por: el autor

Los indicadores de producción serán el servicio de consulta, insumos médicos, tratamiento de apheresis (varios), los cuales tendrán un precio considerable estos se consideran como los indicadores de producción que existirán en el centro especializado de tratamiento de aféresis CENAFET.

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

Tabla 24 Gastos en sueldos y salarios

COSTOS FIJOS

ROLES DE PAGO / Gastos en Sueldos y Salarios

Cargo	Sueldo / mes	Sueldo / año	Comisiones / año	13ro Sueldo / año	14to Sueldo / año	Vacaciones / año	Fondo de Reserva / año	Aporte Patronal / año	Gasto / año
Jefe médico	1.000,00	12.000,00		1.000,00	293,00	500,00	1.000,00	1.380,00	16.173,00
Enfermeras x 4 x \$400 c/u	1.600,00	19.200,00		1.600,00	293,00	800,00	1.600,00	2.208,00	25.701,00
Jefe de mercadeo	800,00	9.600,00	2.196,48	983,04	293,00	400,00	800,00	1.104,00	15.376,52
Doctor 2X \$1200 C/U	2.400,00	28.800,00		2.400,00	293,00	1.200,00	2.400,00	3.312,00	38.405,00
Personal Limpieza x 2 x \$320c/u	640,00	7.680,00		640,00	293,00	320,00	640,00	883,20	10.456,20
Mensajero/Chofer	450,00	5.400,00		450,00	293,00	225,00	450,00	621,00	7.439,00
Total	6.890,00	82.680,00	2.196,48	7.256,08	1.758,00	3.445,00	6.890,00	9.508,20	113.733,76

Elaborado por: el autor

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

Tabla 25 Gastos en sueldos y salarios

Gastos en Servicios Básicos		
CONCEPTO	Gasto / mes	Gasto / año
Arriendo de instalaciones	1.500,00	18.000,00
TELEFONÍA	200,00	2.400,00
INTERNET	30,00	360,00
Empresa Eléctrica	300,00	3.600,00
TOTAL	2.030,00	24.360,00

Elaborado por: el autor

Se necesitarán de varios servicios básicos para el correcto desarrollo de las actividades del centro de aféresis CENAFET, y por lo tanto serán gastos que se generarán mensualmente, al igual que los gastos de publicidad, para la correcta difusión de los servicios a ofrecer en el centro terapéutico.

Tabla 26 Gastos en sueldos y salarios

Presupuesto Publicitario / Gastos de Ventas					
MEDIO	COSTO/PAUTA	# DE PAUTAS /MES	INVERSIÓN MENSUAL	MESES A INVERTIR	Gasto / año
1000 DÍPTICOS FULL COLOR	300,00	1,00	300,00	12,00	3.600,00
LETRERO PALETA	91,00	5,00	455,00	12,00	5.460,00
REDES SOCIALES	300,00	1,00	300,00	12,00	3.600,00
PRENSA ESCRITA	900,00	1,00	900,00	12,00	10.800,00
PÁGINA WEB	1.400,00	1,00	1.400,00	1,00	1.400,00
			-		-
			-		-
TOTAL					24.860,00

Elaborado por: El autor

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

Tabla 27 Proyección costos fijos y variables

PROYECCIÓN DE COSTOS FIJOS Y VARIABLES						
Según Inflación Proyectada	4,16%	4,16%	4,16%	4,16%	4,16%	
Costos Variables / Años						
TIPO DE COSTO	2013	2014	2015	2016	2017	Promedio Mensual Primer Año
SERVICIO DE CONSULTA	768,00	831,95	909,88	1.004,60	1.119,64	64,00
INSUMOS MÉDICOS	9.216,00	9.983,36	10.918,60	12.055,19	13.435,65	768,00
TRATAMIENTO APHERESIS(VARIOS)	48.384,00	52.412,65	56.776,73	61.504,19	66.625,27	4.032,00
0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Costos Variables	58.368,00	63.227,95	68.605,22	74.563,97	81.180,56	4.864,00

Elaborado por: El autor

Para el centro terapéutico CENAFET, la proyección de los costos variables, dependerá de la inflación que se registre en el mercado, y en base a eso se mantendrán los precios de los servicios a ofrecer.

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

Tabla 28 Proyección de unidades vendidas en el año 1

PRESUPUESTO DE VENTAS DEL AÑO 1													
VENTAS EN DÓLARES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	PRESUPUESTO DE VENTAS DEL AÑO 1
SERVICIO DE CONSULTA	460,80	460,80	460,80	537,60	537,60	614,40	614,40	691,20	691,20	768,00	844,80	998,40	7.680,00
INSUMOS MÉDICOS	1.105,92	1.105,92	1.105,92	1.290,24	1.290,24	1.474,56	1.474,56	1.658,88	1.658,88	1.843,20	2.027,52	2.396,16	18.432,00
TRATAMIENTO APHERESIS(VARIOS)	11.612,16	11.612,16	11.612,16	13.547,52	13.547,52	15.482,88	15.482,88	17.418,24	17.418,24	19.353,60	21.288,96	25.159,68	193.536,00
VENTAS TOTALES EN DÓLARES	13.178,88	13.178,88	13.178,88	15.375,36	15.375,36	17.571,84	17.571,84	19.768,32	19.768,32	21.964,80	24.161,28	28.554,24	219.648,00

Elaborado por: El autor

Para sacar el precio de venta, fue necesario sacar el inverso proporcional, según los diversos márgenes de utilidad para cada servicio a ofrecer en CENAFET.

Tabla 29 Calculo de precio de venta

CÁLCULO DE EL PRECIO DE VENTA		
Producto	Costo Unitario Año 1	% de margen de contribución
SERVICIO DE CONSULTA	1,00	90,0%
INSUMOS MÉDICOS	12,00	50,0%
TRATAMIENTO APHERESIS(VARIOS)	63,00	75,0%
0	0,00	50,0%
0	0,00	50,0%
0	0,00	45,0%
0	0,00	40,0%
0		

Elaborado por: El autor

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

Tabla 30 Calculo del TIR Y VAN

CÁLCULO DE TIR Y VAN							
% de Repartición Utilidades a Trabajadores		15%	15%	15%	15%	15%	
% de Impuesto a la Renta		25%	25%	25%	25%	25%	
Año		0	1	2	3	4	5
Ventas		0	219.648,00	237.571,28	259.724,38	286.980,28	320.474,71
Costos Variables		0	58.368,00	63.227,95	68.605,22	74.563,97	81.180,56
Costos Fijos		0	164.073,76	169.972,64	177.033,51	184.388,12	192.048,69
Flujo de Explotación		0	(2.793,76)	4.370,69	14.085,65	28.028,18	47.245,46
Repart. Util		0		655,60	2.112,85	4.204,23	7.086,82
Flujo antes de Imp Rta		0	(2.793,76)	3.715,08	11.972,80	23.823,95	40.158,64
Imppto Rta		0	(698,44)	928,77	2.993,20	5.955,99	10.039,66
Flujo después de Impuestos		0	(2.095,32)	2.786,31	8.979,60	17.867,96	30.118,98
Inversiones		-46.982	-	-	-	-	-
Flujo del Proyecto Puro		-46.982	(2.095,32)	2.786,31	8.979,60	17.867,96	30.118,98
							Perpetuidad
							288.282
TMAR		9,06%					
% TASA PASIVA BCE+ INFLACIÓN 2012		9,06%					
Valor Actual		-46.982	(1.921,25)	2.342,60	6.922,46	12.630,28	19.521,48
			(1.921,25)	421,35	7.343,81	19.974,10	39.495,58
VAN		179.362					
TIR		42,45%					

Elaborado por: El autor

Según los detalles de valoración financiera, se puede observar que el proyecto del centro de aféresis es rentable económicamente, ya que el VAN, mostró un resultado mayor que la hecha en la inversión inicial, además financieramente el centro CENAFT, también es rentable ya que TIR es mayor al TMAR.

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

Tabla 31 Payback

PAYBACK	58	meses			
MESES	0	-46.982			
1	1	-839	-839	-46.982	(47.821)
2	2	-839	-1.679	-46.982	(48.661)
3	3	-839	-2.518	-46.982	(49.500)
4	4	-839	-3.358	-46.982	(50.340)
5	5	-839	-4.197	-46.982	(51.179)
6	6	-839	-5.037	-46.982	(52.018)
7	7	-839	-5.876	-46.982	(52.858)
8	8	-839	-6.716	-46.982	(53.697)
9	9	-839	-7.555	-46.982	(54.537)
10	10	-839	-8.395	-46.982	(55.376)
11	11	-839	-9.234	-46.982	(56.216)
12	12	-839	-10.074	-46.982	(57.055)
13	1	-242	-10.316	-46.982	(57.298)
14	2	-242	-10.558	-46.982	(57.540)
15	3	-242	-10.801	-46.982	(57.782)
16	4	-242	-11.043	-46.982	(58.025)
17	5	-242	-11.286	-46.982	(58.267)
18	6	-242	-11.528	-46.982	(58.510)
19	7	-242	-11.770	-46.982	(58.752)
20	8	-242	-12.013	-46.982	(58.995)
21	9	-242	-12.255	-46.982	(59.237)
22	10	-242	-12.498	-46.982	(59.479)
23	11	-242	-12.740	-46.982	(59.722)
24	12	-242	-12.983	-46.982	(59.964)
25	1	567	-12.415	-46.982	(59.397)
26	2	567	-11.848	-46.982	(58.830)
27	3	567	-11.281	-46.982	(58.263)
28	4	567	-10.714	-46.982	(57.696)
29	5	567	-10.147	-46.982	(57.128)
30	6	567	-9.580	-46.982	(56.561)
31	7	567	-9.012	-46.982	(55.994)
32	8	567	-8.445	-46.982	(55.427)
33	9	567	-7.878	-46.982	(54.860)
34	10	567	-7.311	-46.982	(54.293)
35	11	567	-6.744	-46.982	(53.725)
36	12	567	-6.177	-46.982	(53.158)
37	1	1.729	-4.448	-46.982	(51.429)
38	2	1.729	-2.719	-46.982	(49.700)
39	3	1.729	-990	-46.982	(47.971)
40	4	1.729	739	-46.982	(46.242)
41	5	1.729	2.469	-46.982	(44.513)
42	6	1.729	4.198	-46.982	(42.784)
43	7	1.729	5.927	-46.982	(41.055)
44	8	1.729	7.656	-46.982	(39.326)
45	9	1.729	9.385	-46.982	(37.597)
46	10	1.729	11.114	-46.982	(35.868)
47	11	1.729	12.843	-46.982	(34.139)
48	12	1.729	14.572	-46.982	(32.410)
49	1	3.330	17.902	-46.982	(29.079)
50	2	3.330	21.233	-46.982	(25.749)
51	3	3.330	24.563	-46.982	(22.418)
52	4	3.330	27.894	-46.982	(19.088)
53	5	3.330	31.224	-46.982	(15.758)
54	6	3.330	34.555	-46.982	(12.427)
55	7	3.330	37.885	-46.982	(9.097)
56	8	3.330	41.216	-46.982	(5.766)
57	9	3.330	44.546	-46.982	(2.436)
58	10	3.330	47.877	-46.982	894,88
59	11	3.330	51.207	-46.982	4225,36
60	12	3.330	54.537	-46.982	7555,83

Elaborado por: El autor

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

Luego de haber efectuado la inversión del centro CENAFET, la recuperación del dinero, será visible en el mes 60, después de haber abierto el mismo.

Tabla 32 Balance General

Balance General						
	Año 0	2013	2014	2015	2016	2017
Activos						
Disponible	15.761,67	5.688,16	2.779,10	9.585,01	30.333,45	70.299,17
Ctas por Cobrar	0	0	0	0	0	0
Inventarios	4.530,00	0	0	0	0	0
Activo Corriente	20.291,67	5.688,16	2.779,10	9.585,01	30.333,45	70.299,17
Activos Fijos	31.220,00	31.220,00	31.220,00	31.220,00	31.220,00	31.220,00
Dep Acumulada	0	4.000,67	8.001,33	12.002,00	15.176,00	18.350,00
Activos Fijos Netos	31.220,00	27.219,33	23.218,67	19.218,00	16.044,00	12.870,00
Total de Activos	51.511,67	32.907,50	25.997,77	28.803,01	46.377,45	83.169,17
Pasivos						
Ctas por Pagar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Impuestos por Pagar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Pasivo Corriente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Deuda LP	42.283,50	39.952,32	37.325,50	34.365,52	31.030,15	27.271,77
Total de Pasivos	42.283,50	39.952,32	37.325,50	34.365,52	31.030,15	27.271,77
Patrimonio						
Capital Social	9.228,17	4.698,17	4.698,17	4.698,17	4.698,17	4.698,17
Utilidad del Ejercicio	0	-11.743,00	-4.282,90	5.765,21	20.909,81	40.550,10
Utilidades Retenidas	0	0,00	-11.743,00	-16.025,89	-10.260,68	10.649,13
Total de Patrimonio	9.228,17	(7.044,83)	(11.327,73)	(5.562,51)	15.347,30	55.897,40
Pasivo más Patrimonio	51.511,67	32.907,50	25.997,77	28.803,01	46.377,45	83.169,17
CUADRE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Elaborado por: El autor

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

Tabla 33 Estado de resultado

Estado de Resultado					
	2013	2014	2015	2016	2017
% de Repartición Utilidades a Trabajadores	N/A				
% de Impuesto a la Renta	N/A				
Ventas	219.648,00	237.571,28	259.724,38	286.980,28	320.474,71
Costo de Venta	58.368,00	63.227,95	68.605,22	74.563,97	81.180,56
Utilidad Bruta en Venta	161.280,00	174.343,32	191.119,17	212.416,30	239.294,15
Gastos Sueldos y Salarios	113.733,76	118.465,08	123.393,23	128.526,39	133.873,09
Gastos Generales	50.340,00	51.507,55	53.640,28	55.861,73	58.175,60
Gastos de Depreciación	4.000,67	4.000,67	4.000,67	3.174,00	3.174,00
Utilidad Operativa	-6.794,43	370,02	10.084,98	24.854,18	44.071,46
Gastos Financieros	4.948,57	4.652,92	4.319,77	3.944,37	3.521,36
Utilidad Neta (Utilidad antes de Imptos)	-11.743,00	-4.282,90	5.765,21	20.909,81	40.550,10
Repartición Trabajadores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidad antes Imptos Renta	-11.743,00	-4.282,90	5.765,21	20.909,81	40.550,10
Impto a la Renta	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidad Disponible	-11.743,00	-4.282,90	5.765,21	20.909,81	40.550,10

Elaborado por: El autor

Tabla 34 Flujo efectivo

Flujo de Efectivo					
	2013	2014	2015	2016	2017
Utilidad antes Imptos Renta	-11.743,00	-4.282,90	5.765,21	20.909,81	40.550,10
(+) Gastos de Depreciación	4.000,67	4.000,67	4.000,67	3.174,00	3.174,00
(-) Inversiones en Activos	0	0	0	0	0
(-) Amortizaciones de Deuda	2.331,18	2.626,83	2.959,97	3.335,37	3.758,38
(-) Pagos de Impuestos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Flujo Anual	-10.073,50	-2.909,06	6.805,91	20.748,43	39.965,72
Flujo Acumulado	-10.073,50	-12.982,56	-6.176,66	14.571,78	54.537,50
Pay Back del flujo	-57.055,17	-59.964,23	-53.158,32	-32.409,89	7.555,83

Elaborado por: El autor

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

Tabla 35 Flujo de efectivo

Indicadores Financieros

RATIOS FINANCIEROS		2013	2014	2015	2016	2017
Ratios de Liquidez						
Capital de Trabajo	en dinero	5.688	2.779	9.585	30.333	70.299
Riesgo de Ilquidez = 1 - (Activos Corrientes / Activos)	en porcentaje	83%	89%	67%	35%	15%
RATIOS DE ENDEUDAMIENTO						
Endeudamiento o Apalancamiento = Pasivo / Activo						
Pasivo / Patrimonio	en porcentaje	121%	144%	119%	67%	33%
Cobertura 1 = Utilidad Operativa / Gastos Financieros	en veces	-5,7	-3,3	-6,2	2,0	0,5
Cobertura 2 = (Flujo de Efectivo + Servicio de Deuda) / Servicio de Deuda	en veces	-1,4	0,1	2,3	6,3	12,5
		-0,4	0,6	1,9	3,9	6,5
RATIOS DE ACTIVIDAD (Uso de Activos)						
Rotación de Activos = Ventas / Activos	en veces	6,7	9,1	9,0	6,2	3,9
Ratios de Rentabilidad						
Margen Bruto = Utilidad Bruta / Ventas Netas	en porcentaje	73%	73%	74%	74%	75%
Margen Operacional = Utilidad Operacional / Ventas Netas	en porcentaje	-3%	0%	4%	9%	14%
Margen Neto = Utilidad Neta / Ventas Netas	en porcentaje	-5%	-2%	2%	7%	13%
ROA = Utilidad Neta / Activos	en porcentaje	-36%	-16%	20%	45%	49%
ROE = Utilidad Neta / Patrimonio	en porcentaje	167%	38%	-104%	136%	73%
OTROS INDICADORES		2013	2014	2015	2016	2017
Punto de Equilibrio (en Dinero)	en dinero	223.453	231.616	240.582	249.113	257.201
Generación de Empleo	en porcentaje	418%	510%	642%	801%	
Identidad de Dupont:						
a) Utilidad Neta / Ventas	↳ Margen Neto	-5%	-2%	2%	7%	13%
b) Ventas / Activos	↳ Rotación Act	6,7	9,1	9,0	6,2	3,9
c) ROA = a) * b)		-36%	-16%	20%	45%	49%
d) Deuda / Activos	↳ Apalancamiento	121%	144%	119%	67%	33%
e) 1 - Apalancamiento		-21%	-44%	-19%	33%	67%
f) ROE = c) / e)		167%	38%	-104%	136%	73%

Elaborado por: El autor

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

Tabla 36 Punto de equilibrio

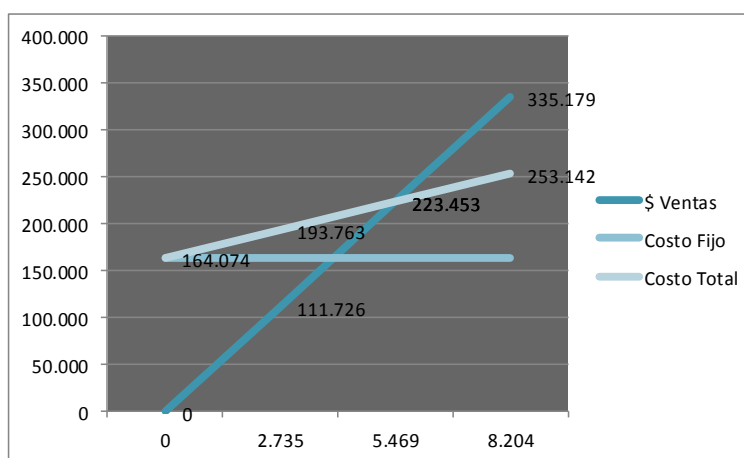
PUNTO DE EQUILIBRIO (SERVICIO DE MAYOR ROTACIÓN)

El punto de equilibrio es aquel punto donde los Ingresos totales se igualan a los Costes totales. Vendiendo por encima de dicho punto se obtienen beneficios y vendiendo por debajo se obtienen pérdidas.

Datos iniciales	
Precio Venta	40,86
Coste Unitario	10,86
Gastos Fijos Año	164.073,76
Q de Pto. Equilibrio	5.469
\$ Ventas Equilibrio	223.453

Datos para el gráfico				
Q Ventas	0	2.735	5.469	8.204
\$ Ventas	0	111.726	223.453	335.179
Costo Variable	0	29.690	59.379	89.069
Costo Fijo	164.074	164.074	164.074	164.074
Costo Total	164.074	193.763	223.453	253.142
Beneficio	-164.074	-82.037	0	82.037

Para alcanzar el punto de equilibrio debes vender 5.469,13 unidades al año



Elaborado por: El autor

5.8. Seguimiento y evaluación

Para el seguimiento y evaluación del proyecto será necesario e importante, realizar una investigación post proyecto, es decir, luego de haber puesto en marcha el centro de aféresis terapéutico se estudiará al mercado al cual fue dirigido, con el fin de conocer el nivel de aceptación del mismo ante la población. En el caso de la evaluación, será necesario basarse en lo que refleje el resultado financiero luego del primer año de apertura del centro de aféresis.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Es claro identificar que en las casas de salud de la ciudad de Guayaquil, tienen falencias a la hora de atender y ofrecer servicios médicos a los múltiples pacientes que llegan día a día para ser atendidos por diversas dolencias y enfermedades catastróficas. Además, que cada día el número de personas con este tipo de enfermedades aumenta.
- La falta de información también es un problema frecuente, ya que muchas personas que acuden a las casas de salud y no son atendidas, tampoco reciben información de parte de los encargados del área médica, lo cual genera inconformidad en los pacientes y familiares, así como desorientación.
- Mientras que en los centros dedicados a ofrecer exclusivamente terapias de aféresis entre otras, muchas veces se encuentran abarrotados de personas que buscan y tiene cita previa para conseguir sus terapias, por lo tanto aquellas personas que buscan de urgencia estos centros terapéuticos se encuentran con esta sorpresa y tiene urgentemente que buscar otros lugares para poder realizar sus tratamientos fracasando en su intento de búsqueda de otros centros terapéuticos.
- Muchas personas con enfermedades catastróficas, al oír hablar de centros terapéuticos, se les viene a la mente el que deben tener algún convenio con estos centros o que sus precios son sumamente altos. Por lo tanto, no les queda otra opción que acudir hasta las casas de salud y centros especializados en terapias de aféresis y otras para esperar ser atendidos en algún momento.
- Se pudo evidenciar que en otros cantones de la provincia del Guayas, no existen centros de aféresis dedicados a ofrecer terapias múltiples, haciendo que los pobladores de diversos puntos de la provincia se trasladen hasta Guayaquil para poder obtener sus terapias y así poder controlar sus enfermedades.

Recomendaciones

- Como primer paso es importante la realización de un estudio que permita conocer el número de personas que diariamente acuden hasta el hospital Abel Gilbert Pontón, y que no logran recibir la atención necesaria para su salud, ya que toda información servirá para tener un antecedente de personas que no son atendidas en esta casa de salud, que pueden fácilmente ser atendidas y tratadas en el proyecto a ejecutar.
- Es importante tomar en cuenta los resultados de las encuestas realizadas, ya que estas permitirán que se puedan desarrollar de manera adecuada, cada una de las estrategias pautadas para el centro de aféresis.
- Así como se recomienda tomar en cuenta, cada una de las estrategias establecidas en la propuesta, debido a que estas aseguran el correcto desarrollo de los servicios médicos a ofrecer en el centro de aféresis terapéutico.
- Será importante que los médicos y enfermeras que colaborarán en el centro terapéutico, ofrezcan toda la información requerida por los pacientes o sus familiares, puesto que muchas veces no toman en cuenta los cuidados y prevenciones una vez realizadas las terapias de transfusión de sangre.
- Mantener el centro de aféresis aseado, por parte del personal de limpieza evitará que el centro terapéutico sea intervenido por el Ministerio de Salud Pública, lo cual es muy frecuente en lugares que constan dentro del sector salud el ser intervenidos para constatar de que no hayan inconsistencias internas que puedan poner en peligro la vida de los pacientes así como de todo el personal que labora dentro de este.
- Será necesario establecer estrategias provisionales, en caso de que las ya establecidas no funcionen como se lo esperaba, además dependiendo de cómo se vayan desarrollando los servicios médicos ofrecidos, y el éxito del centro de aféresis, se recomienda ir implementando paulatinamente otros servicios y herramientas para la correcta ejecución de los servicios médicos del centro terapéutico.

BIBLIOGRAFÍA

AVN. (24 de Febrero de 2011). Recuperado el 8 de Marzo de 2012, de AVN:
<http://www.avn.info.ve/node/45233>

Cincodias.com. (9 de Febrero de 2012). Recuperado el 8 de Marzo de 2012,
de Cincodias.com:
http://www.cincodias.com/articulo/economia/medicos-plantean-centralizar-curas-ahorrar-1100-millones/20120209cdscdieco_6/

Blaxter, L., Hugues, C., & Tight, M. (2008). *Cómo se investiga*. Barcelona: Grao.

Hernández, B. (2011). *Técnicas estadísticas de investigación social*. Madrid: Ediciones Díaz de Santos.

Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón. (29 de Agosto de 2013). *Hospital de Especialidades Guayaquil, Dr. Abel Gilbert Pontón*. Recuperado el 17 de Septiembre de 2013, de <http://www.salud.gob.ec/datos-de-hospitales/>

Nour, H. (15 de Enero de 2010). *elmundo.es*. Recuperado el 8 de Marzo de 2012, de [elmundo.es:
http://www.elmundo.es/elmundo/2010/01/15/cronicasdesdeafrica/1263567751.html](http://www.elmundo.es/elmundo/2010/01/15/cronicasdesdeafrica/1263567751.html)

Política económica. (2012). <http://www.politicaeconomica.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2012/09/Plan-nacional-del-buen-vivir-resumen.pdf>. Recuperado el 17 de Agosto de 2013, de <http://www.politicaeconomica.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2012/09/Plan-nacional-del-buen-vivir-resumen.pdf>: <http://www.politicaeconomica.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2012/09/Plan-nacional-del-buen-vivir-resumen.pdf>

Rojas, R. (2009). *Investigacion social: teoría y praxis*. México, D.F.: Plaza y Valdes.

“Título: Análisis de los problemas presentados a personas que padecen de enfermedades catastróficas atendidas en el Hospital Dr. Abel Gilbert Pontón. Propuesta: Creación de un centro de aféresis terapéutico en la ciudad de Guayaquil”

Salkind, N. (2009). *Métodos de investigación*. Naucalpan de Juárez, Edo. de México: Pearson Educación.

Sánchez, M. (23 de Junio de 2011). *El Nuevo empresario*. Recuperado el 8 de Marzo de 2012, de El Nuevo empresario: http://www.elnuevoempresario.com/noticias_88194_atencion-en-los-hospitales-publicos-del-ecuador-paso-de-14-a-36-millones-en-los-ultimos-cinco-anos.php