

CORPORACIÓN UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR CUN

PRESENTACIÓN DE PROYECTO
OPCIÓN DE GRADO I

PROFESOR: DIANA CAROLINA MONROY MORERA
INTEGRANTES: LINDA MAYERLY CASTRO MORENO
ANDREA ALEJANDRA ARIAS ARIAS
KIMBERLY TOVAR PACHÓN

TABLA DE CONTENIDO

- 1. Introducción**
- 2. Justificación**
- 3. Descripción del problema**
- 4. Segmentación del cliente**
- 5. Mapa de empatía**
- 6. Método de recolección de información**
- 7. Hallazgo**
- 8. Modelo Lean Canvas**
- 9. Planeación estratégica**
- 10. Conclusiones**
- 11. Bibliografía**

INTRODUCCIÓN

En la ciudad de Bogotá se encuentran personas con diferentes discapacidades, una de ellas es el estado de mínima conciencia también conocido como estado vegetativo o coma. Según estudio por el doctor Enrique Noé realizado a 32 pacientes en el hospital de Niza en España Valencia solo el 25% de estas personas logra recuperarse o despertar de este estado antes del año, el 75% pueden durar más tiempo y otros no logran despertar.

En Bogotá exactamente en el barrio Recuerdo vive Saúl Arias de 42 años lleva 8 años en estado vegetativo por un trauma craneo cefálico, sus movimientos son muy limitados, las extremidades las mueve por impulsos o necesidades muy fuertes del cuerpo como rascarse o mover algo, no puede comunicarse, solo lo intenta por medio de los ojos parpadeando para decir si a las preguntas, tiene sonda de alimentación, traqueotomía, usa pañal, le hacen 4 terapias al día que las principales es la respiratoria y la física, tiene una enfermera las 24 horas ya que lo tienen que estar cambiando de posición cada 2 horas por que le aparecen escaras en el cuerpo por la más mínima cosa, por las costuras de la ropa, la tela, un relieve o arruga que quede en las sábanas o en las prendas. Esto conlleva a realizar una investigación en busca de una idea que logre mitigar las dificultades que presentan las personas en discapacidad a la hora de elegir una prenda de vestir. A través de la segmentación del usuario se identifica que el cliente inicial es la persona que se encuentra responsable del paciente y como a través de una prenda se puede trabajar con las emociones de una persona, ya que para el responsable su mayor prioridad es la felicidad y bienestar del paciente.

JUSTIFICACIÓN

La problemática que se plantea es la dificultad que presentan los familiares de personas con discapacidades en este caso se analiza el estado vegetativo.

El profesor ,especialista del Instituto Nacional del Corazón, los Pulmones y la Sangre y jefe del Departamento de Neurología define el estado vegetativo “Se produce un estado vegetativo cuando el cerebro la parte del encéfalo que controla el pensamiento y el comportamiento ya no funciona, pero el hipotálamo y el tronco del encéfalo las partes del encéfalo que controlan las funciones vitales, como los ciclos de sueño, la temperatura corporal, la respiración, la presión arterial, la frecuencia cardíaca y la consciencia siguen funcionando. Por lo tanto, la persona abre los ojos y parece despierta, pero, por lo demás, no responde a la estimulación de una manera significativa. No puede hablar y no tiene conciencia de sí mismo o de su entorno” (Maiese, 2019). Por eso es considerada una enfermedad crónica-persistente ya que un porcentaje muy bajo de las personas con esta patología presentan pronósticos de mejoría.

Las personas en estado vegetativo requieren de un tratamiento que implica tomar medidas preventivas ya que es importante una atención integral para todo lo que conlleva esta patología como, por ejemplo: Ulceras de decúbito se producen cuando la persona se encuentra en una misma posición por mucho tiempo ya que se interrumpe el suministro de sangre en algunas zonas formando estas úlceras, contracturas se producen por la falta de movimiento llevando a la rigidez de los musculo y articulaciones torcidas y trombos se producen por la falta de movimiento y adecuada circulación ocasionando trombos en las venas de las piernas, por eso es importante que la persona que se encuentra al cuidado debe conocer la importancia del cambio de posición frecuente y uso de prendas en materiales adecuados para reducir estas complicaciones.

PROBLEMÁTICA

La problemática que tiene la familia Arias con el estado del paciente Saúl Arias, es la dificultad al momento de vestir, no encuentran la forma de facilitar este proceso y lograr que sea cómodo para el paciente. El tiempo que se toman para el paciente se vuelve extenso e impide a la persona a cargo que pueda desarrollar sus actividades diarias.

Se investiga la vestimenta para este tipo de discapacidad, suelen ser tipo pijamas o batas, con sistemas de cierre velcro o botones esto conllevan a marcas en su cuerpo como talladuras y escaras.

También se busca lograr satisfacción para ambas partes "encargado y paciente", los responsables manifiestan que al momento de dirigirse al entorno social no es cómodo para ellos, por las prendas del paciente que usualmente parecen pijamas.

Se hace una investigación si hay prendas para este tipo de discapacidad y se encuentra la compañía Construir, lanza un programa de "indumentaria adaptada orientada al diseño y confección de prendas de vestir para persona con alguna discapacidad, movilidad reducida y adultos mayores" (Construir TV, 2017) , pero llega únicamente a un público muy reducido en la ciudad de Buenos Aires ,Argentina. Existen diferentes compañías que han intentado implementar la indumentaria adaptable sin embargo en algunos lugares la discapacidad aun es un tabú y no logran sacar adelante los proyectos. (Rosa, 2015)

SEGMENTACIÓN DEL CLIENTE

Geográfico	Bogotá, Colombia
Demográfico	Pacientes de adultos, género femenino y masculino.
Pictográficos	Estado vegetativo o discapacidad física, son enfermedades en las cuales se presenta una alteración cerebral en la que se ven afectada la capacidad motriz y otras funciones naturales de una persona.
Comportamental	El cliente en este caso se hace referencia al cuidador del usuario final, sugieren un material muy suave las prendas sin costuras, cómodas con diseños atemporales y fácil de usar en diferentes situaciones.
Socioeconómico	Estrato 2 a 6 y nivel de ingreso económico igual o mayor al básico.

MAPA DE EMPATÍA

¿Qué piensa y qué siente?

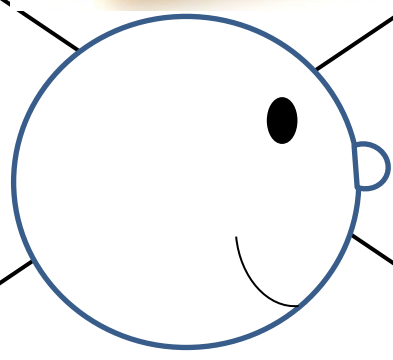
- ✓ La importa el estado de su hijo
- ✓ Estar en familia
- ✓ Impotencia
- ✓ Nostalgia
- ✓ Preocupación

¿Qué oye?

- ✓ Llanera
- ✓ Vallenato
- ✓ Música católica
- ✓ Tiene un amigos y vecinos

¿Qué ve?

- ✓ Tele amiga
- ✓ Noticias
- ✓ Biblia y libros



¿Qué dice y hace?

- ✓ Que se mejore su hijo
- ✓ Estar en familia
- ✓ Sociable a primera impresión

- ✓ Miedo a que su hijo fallezca
- ✓ Miedo a que alguno de la familia en especial sus dos hijos les pase algo
- ✓ Que este el paciente en la casa y esto hace que no se sienta inútil
- ✓ Salir con el paciente y no poder

- ✓ Viajar a Boyacá y vivir allí
- ✓ Desea tener una grúa para transportar a su hijo

RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Plan de Observación

Objetivo:

El objetivo de esta observación es conocer el día a día de una persona en estado vegetativo y las diferentes interacciones que realiza con las personas de su entorno.

Muestra:

Para esta observación se tomará como muestra a la auxiliar de enfermería y a la señora Ernestina Mendoza madre del paciente que son las personas a cargo del señor Saúl Arias, paciente que se encuentra en estado vegetativo.

Condiciones:

El ejercicio de observación lo lleva a cabo las estudiantes Andrea Arias, Linda Castro y Kimberly Tovar, para el curso de "Opción de grado I", el día viernes 27 de abril de 2019 entre las 8:00 am a 8:00 pm en el barrio El Recuerdo en el domicilio del señor Saúl Arias paciente en estado vegetativo. Se realiza la observación de las actividades desempeñadas por las dos personas a cargo y como es su interacción con el paciente.

Medios de Observación:

Los instrumentos utilizados fueron los sentidos, todo fue registrado con anotaciones en un diario de observación.

Cuerpo de conocimiento:

Para esta observación se toma como base principal la información brindada por la señora Ernestina Mendoza y la auxiliar de enfermería, quienes son las personas a cargo del cuidado y tratamiento del señor Saúl Arias, las cuales dan a conocer los obstáculos que se presentan para lograr llevar su enfermedad de una manera más factible.

Anexos

Anotaciones Diario de Observaciones

El día de la señora Ernestina inicia a las 5:00 am, para cambiar al paciente de posición, ella indica que es importante realizar este movimiento cuando se encuentra de medio lado cada hora y sobre la espalda cada dos horas, esto con el fin de que la piel no se lastime, debido a la presión y fricción que general las prendas y que posteriormente si no se realiza este cambio de posición pueden convertirse en escaras.

Posteriormente la señora Ernestina y la enfermera proceden a bañar al paciente, se observa que, aunque son personas dedicadas al cuidado de él presentaban gran dificultad para lograr retirar las prendas de vestir, esto debido a la poca capacidad motriz y el peso del paciente. Luego de esto se procede al baño el cual se realiza en una silla, mientras una lo sostiene la otra se encarga de bañarlo, después una alista la cama y a un coteo de tres levantan al paciente para llevarlo nuevamente a la cama.

Continúan vistiéndolo primero el pañal y el buzo el cual ponen primero en los brazos, cabeza y continúan con el tronco si es camisa inician con los brazos y después botones. En algunas ocasiones deciden no poner pantalón ya que se hace más difícil el cambio de pañal. Se observa que las prendas están elaboradas principalmente en algodón y licra, son textiles muy suaves, ellas indican que la confección de estas prendas no siempre son las más adecuadas ya que las costuras suelen lastimar la piel, ella nos da a conocer que el único material que no lo lastima sin importar la posición es la tela quirúrgica.

Luego se le da el desayuno, una nutrición o Ensure por medio de una sonda nasogástrica ya que esta persona no come por sí mismo. El día transcurre con el cambio de posición cada una o dos horas, aplican crema con masajes circulares en las partes del cuerpo donde es mayor la fricción para evitar o aliviar las escaras que se producen y el cambio de pañal en caso de ser necesario. Continuando el día las personas a cargo realizan sus actividades como ver televisión, leer un libro etc. En este caso la señora Ernestina en pocas ocasiones decide salir de casa ya que para ella su prioridad es el cuidado y supervisión de su hijo. La alimentación la realizan a las 5:00 pm y nuevamente a las 8:00 pm para alimentar al paciente es necesario una posición adecuada para evitar cualquier obstrucción o devolución de los alimentos.

El día finaliza dejando descansar al paciente, sin embargo la supervisión debe continuar toda la noche, la señora Ernestina comenta la importancia de todo el equipo médico especialista que visita al paciente y como desea el bienestar de él.

HALLAZGO

Las personas que tienen la responsabilidad de cuidar a un paciente en estado vegetativo o estado de coma presentan gran dificultad para encontrar prendas de vestir que cumplan con las condiciones necesarias como materiales, composición de los textiles y sistemas de cierre. Que logren evitar el maltrato de la piel, lastimar al paciente al momento de moverlo y ayuden a facilitar la tarea de vestirlo.

LEAN CANVAS

<p>PROBLEMA</p> <p>*Incomodidad para el paciente con las diferentes prendas de vestir, con sistemas de cierres los cuales afectan al paciente por su estado.</p> <p>*Insatisfacción para la persona a cargo con prendas de vestir no adecuadas para diferentes ocasiones.</p> 	<p>SOLUCION</p> <p>*Prendas que le brinden comodidad mediante sus materiales y sistema de cierre.</p> <p>* Satisfacer con diseños para cada ocasión (formal e informal)</p> 	<p>PROPUESTA DE VALOR UNICA</p> <p>* Prendas de vestir con sistemas de sieres más adecuados para este tipo de discapacidad</p> <p>* Diseños novedosos para así generar satisfacción para la persona a cargo</p> <p>*Lugares de adquisición novedosos generando una experiencia de vida única para el paciente y la persona a cargo.</p>	<p>VENTAJA INJUSTA</p> <p>*Experiencias pensadas en la familia</p> <p>*Atención personalidad y de calidad</p> <p>*Diseños innovadores y personaliza dos.</p> 	<p>SEGMENTO DE CLIENTES</p> <p>*Este producto está destinado a familias con familiares o personas que tengan a cargo pacientes con discapacidades físicas.</p> <p>*Adultos estrato económico 2 a 6 con ingresos básicos.</p> 
<p>ESTRUCTURA DE COSTOS</p> <p>*Alquiler de locales, promedio 2'000.000</p> <p>*Servicios públicos personal, promedio 800.000</p> <p>*Operarios 5 empleados SMLV</p> <p>*Salarios empleados 3'000.000</p> <p>*Marketing</p> 		<p>FLUJOS DE INGRESOS</p> <p>* Ventas de productos</p> <p>* Efectivo – tarjetas crédito – débito</p> 		

PLANEACIÓN DE LA ESTRATEGIA

Identidad:

Moda sin límites es una compañía identifica por generar experiencias de compra reales a las personas con discapacidad física y sus familiares. Innovando mediante sus diseños y patronaje adaptable a las necesidades requeridas según la condición.

Futuro:

En el futuro la compañía será reconocida por innovación de diseños y sistemas de cierre, incorporar nuevas tecnologías para optimizar y mejorar los procesos. Lograr ser recocida a nivel Nacional y proyecciones a nivel mundial.

Objetivos:

- Crear un sistema de cierre que facilite el proceso de vestir al paciente y evite la fricción con la piel.
- Establecer una estrategia publicitaria de vivencias y experiencias memorables de nuestros clientes.
- Investigar telas inteligencias que logren cumplir con los componentes necesarios para el cuidado y comodidad de los usuarios.
- Implementar tecnología y programas gráficos para que nuestros clientes puedan hacer parte de la experiencia de diseño.

Valores:

- Integridad
- Responsabilidad
- Pasión
- Curiosidad
- Respeto
- Igualdad

VALIDACIÓN

Hipótesis 1 La prenda es hipoalergénica y no maltrata ni talla a el paciente en estado de discapacidad

Hipótesis 2 La prenda es de fácil uso y se puede colocar sin la necesidad de levantar al paciente

Hipótesis 3 La prenda tiene diseños exclusivos y se usa en diferentes ocasiones.

Experimento: El señor Saul Arias que se encuentra en estado vegetativo utilizo la prenda por todo un día

Resultados: Se observó que el sistema de cierre no le talla a el paciente pero en el momento de colocarla se demora mucho y le da mucho frio, la tela no le marca y para el diseño funciona perfectamente, la tela no le dio reacción en la piel alguna y fue de fácil uso, no tuvo necesidad de levantar a el paciente de la cama y las costuras no dieron ninguna rección desfavorable en la piel adicional en el momento de la aplicación de la crema corporal fue mucho más sencillo ya que no tuvo la necesidad de quitar la prenda en la forma tradicional si no que solo de desabotono la prenda y se logro

Ajustes: Los botones se cambiaron por velcro suave a base de algodón.

CONCLUSIONES

Las personas en estado vegetativo necesitan comodidad y diseño para ser incluidos dentro de la sociedad y se desarrolló una prenda que cubre la mayoría de las necesidades como la facilidad de la aplicación de la crema, el cambio de ropa y de pañal y no marca a el paciente perjudicando su salud, pero aunque sea de fácil uso es necesario que no lleve mucho tiempo la postura, así que la prenda no lleva más de 10 minutos su postura.

BIBLIOGRAFIA

Sunrise Medical. (24 de Octubre de 2017). Obtenido de Blog Sunrise Medical :
<https://www.sunrisemedical.es/blog/ropa-adaptada-silla-de-ruedas>

Construir TV. (2017). *construirtv*. Recuperado el Febrero de 2019, de PRENDAS PARA PERSONAS
CON DISCAPACIDAD: <http://construirtv.com>

Maiese, K. (2019). *Manual MSD*. Recuperado el 20 de Febrero de 2019, de www.msmanuals.com

Rosa, L. D. (Noviembre de 2015). Obtenido de [http://ciapat.org/biblioteca/pdf/1217-
Autonomia_e_Inclusi%C3%B3n_en_el_Vestir_Indumentaria_Adaptada.pdf](http://ciapat.org/biblioteca/pdf/1217-Autonomia_e_Inclusi%C3%B3n_en_el_Vestir_Indumentaria_Adaptada.pdf)