

IMPLEMENTACIÓN DEL CENTRO DE FISIOTERAPIA "UY NASA JITTCA" (MADRES GESTANTES) EN BELALCÁZAR, MUNICIPIO DE PÁEZ, DEPARTAMENTO DEL CAUCA EN EL AÑO 2012

IMPLEMENT OF "UY NASA JITTCA " PHISICALTHERAPY CENTER, IN BELALCAZAR CAUCA'S DEPARTAMENT. 2012

Autores: Salomón Rodríguez Guarín¹, Daisy Julieth Ortiz Medina² y Rocío del Carmen Ante³.

Instituciones participantes: Universidad Cooperativa de Colombia; Alcaldía del municipio de Páez; ESE Tierradentro e IPS Hospital San Vicente de Paúl; la EPS Nasachacha y Cabildos Nasa.

RESUMEN

El propósito de esta investigación fue indagar en diferentes fuentes, la manera en que dos profesionales en fisioterapia pueden contribuir al desarrollo y progreso de una región, creando empresa bajo la modalidad IPS privada y aportando sus conocimientos académicos para el mejoramiento de la calidad de vida de las madres gestantes en su gran mayoría procedentes de los resguardos del pueblo Nasa habitante en la región. Los resultados alcanzados, permitieron establecer la viabilidad técnica, científica, administrativa y financiera del proyecto, porque la regulación existente en materia de servicios de salud, promueve la iniciativa privada que apoye a entidades públicas y privadas como la ESE Tierradentro, la IPS Hospital San Vicente de Paúl y la EPS Nasachacha, ubicadas en Belalcázar, cabecera del municipio de Páez, encargadas de prestar servicios de Nivel I a la población de esta región caucana.

Palabras Claves. Implementación centro de fisioterapia. Madres gestantes. Comunidades indígenas. Empresas Sociales del Estado ESE. Empresas Promotoras de Salud EPS. Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud IPS.

ABSTRACT

This project was directed to investigate in different sources, the way in which two physiotherapy professionals can contribute to the development and progress of a region, creating company under private modality IPS and contributing to its academic knowledge for the improvement of the quality of life of the pregnant mothers in its great majority coming from the Nasa town native of the region. The reached results, allowed to establish the technical, scientific, administrative viability and financial of the project, because the existing regulation in the matter of services of health, promotes the private initiative that supports to public and private organizations like the ESE

¹ Investigador grupo COMUNIDAD ACADEMICA "conceptualización en fisioterapia" Programa de Fisioterapia. Fundación Universitaria María Cano extensión Popayán. E-Mail: salomonius@hotmail.com

² Estudiante último semestre Programa Fisioterapia. Fundación Universitaria María Cano extensión, Sede Popayán. 2012. E-mail: roshi612@yahoo.com

³ Estudiante último semestre Programa Fisioterapia. Fundación Universitaria María Cano extensión, Sede Popayán. 2012. E-mail: julidai_7@hotmail.com

Tierradentro, the IPS Hospital San Vicente de Paul and the EPS Nasachacha, located in Belalcázar, head of the municipality of Páez, ordered to serve of Level I to the population of this region.

Key words. Implementation physiotherapy center. Pregnant mothers. Indigenous communities. Social Companies of the state ESE. Promotional Companies of Health EPS. Lending institutions of services of health IPS.

INTRODUCCIÓN

Hacer empresa en cualquier parte del mundo es responder esencialmente a una demanda insatisfecha y, por supuesto, asumir el riesgo de entrar a competir en un determinado mercado, porque se está seguro de poseer una oferta que satisfará las expectativas y necesidades de los futuros clientes.

Teniendo en cuenta lo dicho, se detectó que en el municipio de Páez no existía un servicio de atención fisioterapéutica oportuno, confiable y a cargo de profesionales en el área, destinado a las madres gestantes, quienes por su estado están expuestas a diversos factores de riesgo que pueden incidir tanto en su propia vida y salud, como en la de su hijo o hija por nacer. Por esas razones, dos profesionales en fisioterapia unieron sus esfuerzos con el fin de identificar los diversos requerimientos para crear una empresa, en la cual pudieran poner en práctica los conocimientos adquiridos en la Fundación María Cano, dando como resultado una propuesta empresarial que fue acogida de inmediato por las entidades ESE Tierradentro y la IPS Hospital San Vicente de Paúl, así como la EPS Nasachacha, ubicadas en Belalcázar, cabecera del municipio de Páez, porque consideran que responde a una necesidad sentida por la comunidad Nasa de la región y llena el vacío de atención especializada, dado que la IPS no cuenta con profesionales en fisioterapia.

El presente trabajo se inició con la visita a la Alcaldía municipal y a las directivas de las tres instituciones mencionadas, donde todos ellos se mostraron totalmente dispuestos a colaborar y a promover este tipo de servicios especializados, porque la región requiere con urgencia intervenir la problemática de la alta morbilidad en madres y nonatos con programas técnica y científicamente concebidos, que beneficien a las madres gestantes de los 13 resguardos Nasa del municipio, al ser la etnia predominante en la región. Este escenario favorable reforzó la idea de establecer en Belalcázar una nueva IPS privada, la cual fue denominada: Centro Uy Nasa Jittca, en atención a que en lengua Nasa, a la madre gestante se la equipara con la madre tierra, concepto valioso para la cosmovisión de esta comunidad, por eso su traducción es: “Centro para atender a la mujer Nasa que lleva una vida dentro”.

Esta disposición favorable también responde al reconocimiento institucional de que pese a los esfuerzos del Estado, poblaciones altamente vulnerables como las madres gestantes indígenas, no tienen acceso a programas efectivos de prevención de la enfermedad y promoción de la salud, aunque las directivas del Hospital San Vicente de Paúl, aseguran contar con los protocolos para responder a las necesidades de este tipo de pacientes, pero en la práctica, la falta de profesionales idóneos en fisioterapia, dificulta darle al proceso gestante un manejo pertinente. Adicionalmente, desde los últimos 10 años, se han venido incrementando los casos de embarazo no deseado en adolescentes y mujeres jóvenes, quienes no cuentan con apoyo de su pareja y deben asumir bajo condiciones precarias la evolución del embarazo, esta situación suele dar como resultado altos índices de muerte perinatal y de algunas madres, pero muchos de estos casos no son registrados oficialmente porque ocurren en apartadas zonas veredales de difícil acceso.

A este respecto en el municipio de Páez se registró en 2012, según la ESE Tierradentro,⁴ y la EPS Nasachacha, que la tasa de nacidos vivos llegó a 682, la de gestantes a 721 de las cuales 271 son madres entre 13 y 17 años, además la morbilidad materna entre enero y octubre de 2012 llegó a 6,57 por cada 100 embarazadas. Esta situación es vista como un grave problema de salud pública y una prueba de la desigualdad en las condiciones de vida que afrontan actualmente las comunidades indígenas, pero al mismo tiempo revela la necesidad de contar con un centro de atención especializado que imparta capacitación a las madres acerca de la identificación de factores de riesgos y señales de alarma que pueden afectar la salud y vida tanto de ellas mismas como las de su hijo o hija.

Observando lo que sucede en el mundo, de acuerdo con Beltrán (2006),⁵ la morbimortalidad de las madres gestantes varía de acuerdo con el contexto de cada continente y país. En los países ricos el día del nacimiento de un hijo o hija es el más feliz de su vida; en los más pobres, ese día coincide con demasiada frecuencia con la muerte de la madre. En todo el mundo, uno de cada diez alumbramientos corresponde a una madre adolescente y las tasas de fecundidad oscilan entre 5 y 200 nacimientos vivos x 1000 adolescentes, siendo las más altas las de África y Latinoamérica, donde según la ONU (2005),⁶ el objetivo es construir coaliciones para la acción entre el Estado y la iniciativa empresarial privada, con propósitos definidos como: reducir en tres cuartas partes la mortalidad materna, sentar las bases de una buena atención prenatal mediante programas de maternidad segura, promoción y prevención en salud sexual y reproductiva, apoyo psicológico, entre otros.

⁴ ESE Oriente de Tierradentro, IPS Hospital San Vicente de Paul. Punto de Atención

⁵ BELTRÁN MOLINA, Luz, Embarazo en adolescentes, Fundación Escuela de Gerencia social Ministerio del Poder Popular para La Planificación y Desarrollo, agosto de 2006, en línea: <http://prosalud.org.ve/public/documents/20100804101280942170.pdf>

⁶ ORGANIZACIÓN DELAS NACIONES UNIDAS. Ejecutar la declaración del Milenio, Objetivos de Desarrollo del Milenio. Departamento de Información Pública de la ONU – Octubre del 2005. En línea: <http://www.cinu.org.mx/prensa/especiales/ObjetivosDesarrollo/Factsheet1SP.PDF>

En cuanto al sitio donde será desarrollado el proyecto, el municipio de Páez se encuentra en la zona nororiente del departamento del Cauca, en las estribaciones de la Cordillera Central, en límites con los departamentos del Huila y Tolima. Forma parte del área territorial conocida históricamente como zona de Tierradentro. Su cabecera es Belalcázar, está localizada a los 2°40' de latitud norte y 75°59' de longitud al oeste de Greenwich. La altura sobre el nivel del mar; 1.450 m.; la temperatura promedio: 20°C. Sus vecinos son los municipios de: Ataco en el Tolima; Teruel la Plata, Íquira y Nátaga en el Huila; Inzá, Silvia, Jambaló y Toribío en el Cauca.

Descripción del estudio. El propósito principal de esta investigación fue indagar en diferentes fuentes, la manera en que dos profesionales en fisioterapia podían contribuir al desarrollo y progreso de una región en el área de la salud, creando empresa bajo la modalidad IPS privada y aportando sus conocimientos académicos, técnicos y científicos para el mejoramiento de la calidad de vida de madres habitantes de una comunidad étnicamente diferenciada. En tal sentido, para el desarrollo del presente trabajo fueron seleccionados los siguientes objetivos:

Objetivo General. Implementar un Centro de Fisioterapia, denominado "Uy Nasa Jittca" (madres gestantes) en Belalcázar, cabecera del municipio de Páez, departamento del Cauca en el año 2012, destinado principalmente a la comunidad indígena Páez que habita en esta región caucana.

Objetivos Específicos.

- Establecer los parámetros bajo los cuales debe funcionar una empresa dedicada a la prestación de servicios de fisioterapia, de acuerdo con las regulaciones del sector de la salud en Colombia.
- Determinar la visión, misión y valores corporativos para el Centro de Fisioterapia "Uy Nasa Jittca".
- Diseñar el plan estratégico para la nueva empresa.

Población beneficiada. Las actividades profesionales del Centro Uy Nasa Jittca, están destinadas a atender la población de madres gestantes indígenas del municipio de Páez, todas las cuales están sisbenizadas y registradas como pertenecientes al estrato 1. La comunidad Nasa predominante en la región está distribuida en 13 resguardos indígenas, 2 corregimiento, 2 comunidades civiles y Belalcázar, la cabecera municipal, alcanzando una cifra de 34.696 personas de las cuales 2.982 viven en zona urbana y 31.714 en la rural, donde el 48% del total son mujeres, es decir, 16.654 y de ellas actualmente el 43% (7.161 mujeres) están en etapa fértil (15 a 49 años), lo cual permite estimar el potencial de usuarias que serían atendidas por la nueva empresa.

Descripción	Totales
Total mujeres del estrato 1 residentes en Páez.	16.654

% de mujeres que se encuentran en edad fértil: 43%	7.161
% de mujeres que de acuerdo con la EPS Nasachacha y la IPS Hospital San Vicente de Paúl, recurren a servicio de ginecología: 27%	1.933
% de mujeres en edad fértil que al quedar embarazadas, aceptan ir a la IPS y a la EPS en vez de donde chamanes y parteras: 11%	787

Fuente. La presente investigación.

Referentes legales. En primer lugar se destaca el hecho que la profesión de fisioterapeuta está debidamente reglamentada y cuenta con un sólido sustrato jurídico dado por la Ley 528 del 14 de septiembre de 1999. De acuerdo con esta ley, en su artículo 1º, a la letra plantea que:

La fisioterapia es una profesión liberal, del área de la salud, con formación universitaria, cuyos sujetos de atención son el individuo, la familia y la comunidad, en el ambiente en donde se desenvuelven. Su objetivo es el estudio, comprensión y manejo del movimiento corporal humano, como elemento esencial de la salud y el bienestar del hombre. Orienta sus acciones al mantenimiento, optimización o potencialización del movimiento así como a la prevención y recuperación de sus alteraciones y a la habilitación y rehabilitación integral de las personas, con el fin de optimizar su calidad de vida y contribuir al desarrollo social. Fundamenta su ejercicio profesional en los conocimientos de las ciencias biológicas, sociales y humanísticas, así como en sus propias teorías y tecnologías.

También fueron considerados, entre otros:

1. **La Constitución Nacional**, en el artículo 49 consagra: "La salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado".
2. **La Ley 10 de 1990**, artículo 11, literal a) dice: "Corresponde a los Departamentos, prestar asistencia técnica, administrativa y financiera a los Municipios y a las entidades que prestan servicios de salud en su jurisdicción.
3. **La Ley 100 de 1993**, en el artículo 153 determina "los fundamentos del servicio público: **Numeral 3, Protección Integral:** El Sistema General de Seguridad Social en Salud brindará atención integral en salud a la población en sus fases de educación, información y fomento de la salud y la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en cantidad, oportunidad, calidad y eficiencia.
4. **Ley 715 de 2001**, en el artículo 43 define las competencias de los Departamentos de la siguiente manera. Numeral 43.2.6. Efectuar en su jurisdicción el registro de los prestadores públicos y privados de servicios de salud, recibir la declaración de requisitos esenciales para la prestación de los servicios y adelantar la vigilancia y el control correspondiente.
5. **El Decreto No. 2309** de octubre de 2002. Artículo 2. De los Prestadores de Servicios de Salud. Definanse como Prestadores de Servicios de Salud a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, los Profesionales Independientes de Salud...
6. **Resolución No. 001439 de 2002**, Manual de Estándares que establece las Condiciones Tecnológicas y Científicas para la Habilitación de Prestadores de Servicios de Salud y los definidos como tales y el Manual de Procedimientos para la Habilitación de Prestadores de Servicios de Salud y los definidos como tales, los cuales forman parte integrante de la Resolución.

7. **Iniciativa de Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia – IAMI**, liderada por la UNICEF (2005), que retoma lo dicho por la Corte Constitucional colombiana en cuanto que la mujer embarazada tiene derecho a gozar de una especial protección, pues la Constitución de 1991 y los Tratados Internacionales imponen al Estado y a la sociedad la obligación de respetar los derechos de la mujer en embarazo o en período de lactancia...

REFERENTES TEÓRICOS.

El embarazo como condición especial de la mujer. En los últimos 20 años, el sector salud colombiano a cargo del Ministerio de Salud designado como la agencia reguladora macro y de la Superintendencia Nacional de Salud, encargada de su regulación y control en un contexto micro, a partir de la inclusión de Colombia en el proceso globalizador en 1991 han abierto un espacio empresarial para que profesionales en fisioterapia puedan hacer empresa, en este caso, especializada en atender a madres gestantes, a condición de aceptar las reglas de juego impuestas por la Superintendencia Nacional de Salud, destinadas en este caso, a brindar a la mujer embarazada una atención integral que le permita no solo acceder a servicios médico-asistenciales de calidad sino educativos destinados a promover el autocuidado.

El embarazo y los riesgos para la madre y el feto. En el ámbito mundial y particularmente en los países en vías de desarrollo, según Valdés Dacal y otros (2002),⁷ la población crece en mayor proporción en los sectores donde las NBI son más elevadas, afectando a mujeres gestantes adolescentes y de mediana edad, quienes quedan expuestas a múltiples factores de riesgo para sí mismas y su nonato, tales como: parto pretérmino o prolongados, muertes neonatales, eventos de toxemia, mayor incidencia de cesáreas; además, suele ser frecuente el incremento de anemia y complicaciones puerperales. Esta situación coincide plenamente con lo observado en la región caucana, entre la población de mujeres jóvenes de los resguardos indígenas, donde el madresolverismo y la morbilidad tanto de la madre como del nonato están en aumento, por eso las autoridades administrativas y de salud, los asocian con falta de educación en el manejo del proceso del embarazo, pero también con la necesidad de promover buenas prácticas de vida al interior de estas comunidades, que ayuden a superar algunas falencias asociadas con costumbres y hábitos culturales que necesitan ser renovados con urgencia. Por su parte Weir y Barker (2008),⁸ consideran que el embarazo y la maternidad adolescentes se relacionan directamente con la ausencia de derechos reproductivos efectivos y de protección ante situaciones de riesgo de menores de edad o madres jóvenes con bajos niveles de educación.

⁷ VALDÉS DACAL, Sigifredo y otros. Embarazo en la adolescencia. Incidencia, riesgos y complicaciones. La Habana. Revista Cubana Obstetricia y Ginecología. 2002; 28 (2): p. 84-88.

⁸ WEIR, Beryl y BARKER, Gary. El embarazo entre poblaciones vulnerables. Estudio patrocinado por la UNICEF. New York. Ellos mismos. 2008.

La fisioterapia y las madres gestantes. La gestación supone según Ferrer y García (2003),⁹ un esfuerzo muy importante para el cuerpo de la madre, porque su organismo tiene que adaptarse a nuevos niveles hormonales, metabólicos, cardiovasculares, respiratorios y músculo-esqueléticos, para crear un medio propicio al desarrollo del feto. Estos cambios terminan afectando la calidad de vida de la mujer embarazada y propician la tendencia a bajar los hombros, arquear la espalda hacia delante y cansancio, mientras se produce la distensión del suelo pélvico, pero estos cambios pueden ser compensados a través de adecuados programas de actividad física como los propuestos desde el área de fisioterapia.

Ejercicios para mejorar condición física de las madres gestantes.



Fuente. Fisioterapia para madres gestantes.¹⁰

La intervención fisioterapéutica resulta de gran importancia porque puede promover diferentes grados de actividad física durante el embarazo, no sólo fortaleciendo el cuerpo en general, además de los músculos que se utilizarán en el parto (abdomen, suelo pélvico, espalda), y aliviar las molestias típicas de esta etapa, sino también acompañando las progresivas y profundas transformaciones que se producen a lo largo de los nueve meses de gestación. De este modo, un programa de fisioterapia adelantado de modo pertinente representa, entre otros, los siguientes beneficios para la madre gestante:

- Mejora postural.
- Refuerza el tono muscular global, mejorando la resistencia, coordinación y fuerza muscular general
- Mejora la mecánica respiratoria y el gasto cardiaco, aumentando la capacidad ventilatoria y reforzando la actividad diafragmática, alterada por el aumento del volumen y presión abdominal
- Emocionalmente ayuda a relajarse, y a controlar el miedo y la ansiedad
- Mejora del bienestar y de la autoestima
- Además, las mujeres que practican ejercicios tienen embarazos ligeramente más cortos (de media, -5 días), un período de dilatación también más corto y una menor incidencia de partos quirúrgicos, y menor sufrimiento fetal durante el parto.
- Y una vez pasado el parto, el ejercicio les ayuda a recuperar más rápido la apariencia física que se tenía antes del embarazo

⁹ BERBEL FERRER, Luis y GARCÍA FERNÁNDEZ, Ángel Francisco. Actividad física y embarazo. Universidad de Cataluña. 2003. Ellos mismos.

¹⁰ <http://www.9231473-gimnasia-para-embarazadas--un-conjunto-de-ejercicios.jpg> es.123rf.com
Consulta en línea en feb. 2012.

Factores de riesgo que afectan a una madre gestante. La condición de madre gestante, expone a la mujer a múltiples factores de riesgo que pueden afectar tanto su propia salud y la del nonato, en tal sentido, la intervención de fisioterapia resulta de gran importancia al ofrecerle no solo una atención especializada tendiente a prevenir posibles complicaciones psicofísicas asociadas con su delicada condición, sino que le aporta mediante procesos de enseñanza y aprendizaje maneras para desarrollar conocimientos que le ayudarán a prevenir y mitigar los impactos de los factores de riesgo presentes en su entorno. Los cuales son de gran variedad como lo explica Hincapié (2004)¹¹ siendo todos aplicables a la condición de una embarazada:

- **Psicosociales:** Comprende la interacción presente entre el ambiente en el que vive la gestante y sus necesidades, capacidades, hábitos y demás aspectos personales y su entorno social.
- **Fisiológicos o ergonómicos:** Involucra a todos aquellos agentes o situaciones que tienen que ver con la adecuación de las actividades desarrolladas por la madre gestante en su entorno vital.
- **Biológicos:** Corresponden al grupo de agentes orgánicos animados o inanimados como los hongos, virus, bacterias, parásitos, pelos polen, entre otros, que están presentes en los ambientes domésticos o comunitarios
- **Fisicoquímicos:** Son todos aquellos objetos, elementos, sustancias y fuentes de calor.
- **Mecánicos.** Contempla todos aquellos factores presentes en objetos o herramientas de uso cotidiano.
- **Locativos.** Las características de diseño, construcción, mantenimiento y deterioro de los lugares de habitación, trabajo doméstico o de tránsito.

Las instituciones prestadoras de servicios de salud o IPS públicas y privadas.

En Colombia a partir de la expedición de la Constitución de 1991, resultó imperativo en materia de salud reglamentar el proceso de inclusión y cambio, por eso fue necesario expedir la Ley 100 en 1993, mediante la cual la prestación de los servicios de salud pasó preferencialmente a las empresas privadas, reguladas y vigiladas por el Estado. De este modo la Superintendencia de Salud (2010),¹² exige una serie de trámites y documentos para dar vía libre a la operación de una IPS privada los cuales, entre otros, son los siguientes:

- Certificado de existencia y representación legal (Vigencia un año).
- El representante legal le está prohibido obligar a la empresa a firmar contratos superiores a determinado monto.
- Original póliza de responsabilidad civil profesional que toma la IPS con sus anexos.
- Portafolio de servicios.
- Soporte de la suficiencia para prestar los servicios por contratar estimada a partir de la capacidad instalada.

METODOLOGÍA

¹¹ RESTREPO HINCAPIÉ, Carlos Alberto. Clasificación general de riesgos. Armenia. Uniquindío. 2004.

¹² SUPERINTENDENCIA DE SALUD. trámites y requisitos para la operación de una IPS en territorio nacional. 2010.

El presente trabajo se desarrolló desde un enfoque empírico analítico, con diseño de trabajo de campo, el cual permitió adelantar diversas actividades relacionadas con el estudio y análisis del mercado de la salud, en una región donde hasta la fecha no ha existido ninguna entidad especializada que brinde a las madres gestantes una orientación pertinente del manejo de su estado.

RESULTADOS

ESTUDIO DE MERCADO

Población objetivo. Corresponde a las madres gestantes de la comunidad nasa, todas ellas habitantes en los resguardos y casco urbano del municipio de Páez, debido a que esta es una región eminentemente indígena, donde las mujeres representan el 48% de los 34.700 habitantes del casco urbano y zona rural.

Descripción del servicio. Recepción y atención personalizada de las pacientes o usuarias en coordinación con entidades remitentes; diligenciamiento de historia clínica; determinación de la terapia que sea requerida según el estado de salud y evolución de su embarazo; práctica de ejercicios especiales; educación en el manejo de los factores de riesgo y señales de alerta.

Identificación de los Clientes. Corresponden a las dos entidades proveedoras de madres gestantes, la ESE Hospital San Vicente de Paúl y la EPS Nasachacha.

Necesidad a satisfacer. La falta de una IPS privada destinada exclusivamente a prestar servicios fisioterapéuticos a las madres gestantes en la región.

Ventajas comparativas de la institución. La nueva empresa no tiene competencia en la región, por lo tanto, es la única IPS privada especializada en fisioterapia.

ESTUDIO TÉCNICO

Determinación tamaño óptimo del proyecto. Con base al número de usuarias que los clientes: Hospital San Vicente de Paúl y la ESE Nasachacha, remitirán a la nueva IPS privada, se atenderán durante el primer año 787 madres gestantes.

Localización del proyecto. Las instalaciones del "Centro Uy Nasa Jittca", estarán ubicadas en Belalcázar, cabecera del municipio de Páez, en un punto equidistante entre la IPS Hospital San Vicente de Paúl y la EPS Nasachacha.

Marco legal del proyecto. La empresa estará constituida como Sociedad Limitada, con dos socias, quienes aportarán \$15.000.000 de pesos cada una.

Recursos requeridos. Para la operación técnico-científica del "Centro Uy Nasa Jittca", es necesario contar con los siguientes recursos: Personal asistencial especializado; Equipo fisioterapéutico acorde con el manejo de madres gestantes; Consultorio dotado de materiales, equipos y tecnologías; Zona acuática; Adaptaciones arquitectónicas especiales: rampas y baterías sanitarias; Informática y software específico para uso en servicios médicos; Seguridad e higiene de las instalaciones, equipos y elementos empleados.

ESTUDIO ORGANIZACIONAL

Razón Social. La nueva empresa será denominada "Uy Nasa Jittca", porque como ya se explicó, en lengua nasa, esta es la forma de decir Centro para Madres Gestantes y por ser una región donde la comunidad es casi en su totalidad nasa-hablante, rápidamente identifican una entidad creada para servicio de sus mujeres en estado grávido.

Condiciones de contratación salarial y contractual. La empresa cumplirá con toda la reglamentación legal vigente para la contratación de personal, estipulada en el código laboral colombiano. Las dos socias serán las encargadas de la Gerencia General y Comercial, también serán contratados: una secretaria, un contador público y una señora para el aseo.

ESTUDIO DE COSTOS

De acuerdo con las características particulares del Centro Uy Nasa Jittca, en cuanto a que está enfocado específicamente en la atención de madres gestantes, habitantes de los 13 resguardos y la cabecera, Belalcázar, del municipio de Páez, los costos de producción de estos servicios, están asociados, primero, con todos los egresos necesarios para desarrollar una sesión (consulta y tratamiento) por usuaria y, segundo, los egresos relacionados con la operación misma del Centro.

Costos fijos mensuales totales y por cada sesión.

Descripción de los costos fijos mensuales		Valor parcial	Valor total
Alquiler mensual del local (incluye servicios de luz y agua)		450.000	450.000
Pagos al personal	Dos socias a \$750.000 por cada una	1.500.000	
	Pago sueldo secretaria-asistente	680.000	
	Pago al contador	450.000	
	Pago señora del aseo por medio tiempo	350.000	2.980.000
Mensualidad tres celulares y teléfono fijo e internet		180.000	180.000
Implementos de papelería y oficina		60.000	60.000
Implementos de aseo		120.000	120.000
Total costos fijo mensuales			3.790.000
Total costos por sesión considerando 1.500 mensuales			2.526

Fuentes. Cálculos de las investigadoras.

Costos variables mensuales totales y por cada sesión.

Descripción de los costos variables mensuales	Valor parcial	Valor total
Compras de insumos para tratamientos	1.200.000	1.200.000
Transportes y movilización	300.000	300.000
Mantenimiento de equipos electrónicos	100.000	100.000
Imprevistos	150.000	150.000
Total costos variables		1.750.000
Total costos por sesión considerando 1.500 mensuales		1.167

Fuentes. Cálculos de las investigadoras.

Punto de equilibrio en número de usuarias mensuales.

Concepto	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5
Total costos fijos	45.480.000	54.916.690	66.313.700	80.063.410	96.680.575
Total costos variables	21.000.000	25.357.910	30.620.260	36.968.990	44.642.123
Total gastos de operación	4.767.558	4.017.558	4.057.558	4.097.558	4.142.558
Total costos y gastos	71.247.558	84.292.158	100.991.518	121.129.958	145.465.256
Numero de servicios	18.000	20.700	23.805	27.376	31.482
Costo total promedio unitario	3.958	4.072	4.242	4.425	4.620
Costo variable unitario	1.167	1.226	1.286	1.350	1.418
Precio promedio unitario	6.000	6.300	6.615	6.946	7.293
Margen unitario promedio	4.833	5.074	5.329	5.596	5.875
Punto de equilibrio en usuarias	14.742	16.613	18.951	21.646	24.760

Fuentes. Cálculos de las investigadoras.

El punto de equilibrio indica que el proyecto desde el primer año operaría sin riesgo de pérdidas financieras.

ESTUDIO FINANCIERO

Con base a los resultados financieros del proyecto, ha sido posible determinar cómo en el lapso de cinco (5) años, se comportará el Centro Uy Nasa Jittca, en este sentido el VPN del proyecto, alcanzó el valor de \$ 132.225.405 pesos, indicando que la inversión inicial de \$ 30.000.000 pesos, hecha por ambas socias, al cabo de los cinco años, ha resultado maximizada y con ella el valor del Centro Uy Nasa Jittca. Para este cálculo se recurrió a una tasa para el inversionista del 15.4%, considerando que el sector de la salud es uno de los más protegidos por parte del Estado, porque su sostenimiento y crecimiento hace parte de su compromiso constitucional. Igualmente, la TIR, considerando una tasa de interés anual de 15.4%, la cual es el punto cero, se tiene que cualquier valor por encima de la misma indicará que el proyecto es factible, por lo tanto, al obtener el valor de 43%, se puede afirmar que los dineros invertidos en la creación del Centro Uy Nasa Jittca, ganarán un interés mayor que los ofrecidos por el mercado de capitales, en consecuencia, el presente proyecto es totalmente viable financieramente.

CONCLUSIONES

Quien desee hacer empresa en Colombia cuenta con todas las garantías por parte del Estado, en particular, si la iniciativa está relacionada con el campo de la salud, por eso, para dos profesionales en fisioterapia, la falta de un servicio especializado destinado a las madres gestantes en el municipio de Páez, departamento del Cauca, les ha permitido plantear la creación de un centro fisioterapéutico aplicando los criterios propios de una Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) de naturaleza privada, idea que cuenta con el total respaldo de la ESE Tierradentro, de la IPS Hospital Nivel I San Vicente de Paúl y de la EPS Nasachacha que representa al pueblo nasa de la región, porque llena el vacío existente en este tipo de entidades de salud.

El Centro Uy Nasa Jittca, dedicado a la atención de madres gestantes, en una región con altos niveles de necesidades básicas insatisfechas, constituye una oportunidad para centenares de futuras madres, para acceder a una atención profesional especializada e integral, que no solamente les brindará un servicio de alta calidad en cuanto a la preparación de su cuerpo y mente para el momento del parto, sino que en particular, compartirá con ellas conocimientos teórico-prácticos de gran valor y capacidad de multiplicación entre sus comunidades de origen, porque se relacionan con la detección y manejo de factores de riesgo y signos de alarma que pueden poner en peligro tanto su propia vida y salud, como la del hijo o hija que están esperando.

Del mismo modo, el Centro Uy Nasa Jittca, constituye un modo de aprovechar en beneficio de las comunidades Nasa del municipio de Páez, los recursos estatales disponibles de los planes PIC de la alcaldía municipal y POS del sistema de seguridad social en salud.

También esta nueva IPS privada, se constituirá en un apoyo estratégico para la labor que desarrollan la ESE Tierradentro y la EPS Nasa, al extender su cobertura hacia una atención fisioterapéutica oportuna y de alta calidad.

RECOMENDACIONES

A las entidades ESE Tierradentro y EPS Nasachacha:

- Contar con el compromiso de dos profesionales en fisioterapia, en cuanto a la calidad y dedicación en la prestación de los servicios destinados a madres gestantes de Belalcázar y el municipio de Páez.
- Apoyar el trabajo que será realizado con las madres gestantes desde el área de fisioterapia, contribuyendo con el seguimiento y control individual y colectivo de la

comunidad, todo con el propósito de mejorar la calidad de vida de las madres y sus futuros hijos e hijas.

- Promover entre la comunidad del municipio de Páez, en especial en las áreas donde están ubicados los resguardos, la importancia de que sus madres gestantes asistan a las secciones y acaten las recomendaciones que allí se comparta con ellas.

BIBLIOGRAFÍA

- BELTRÁN MOLINA, Luz, Embarazo en adolescentes, Fundación Escuela de Gerencia social Ministerio del Poder Popular para La Planificación y Desarrollo, agosto de 2006, en línea: <http://prosalud.org.ve/public/documents/20100804101280942170.pdf>
- BERBEL FERRER, Luis y GARCÍA FERNÁNDEZ, Ángel Francisco. Actividad física y embarazo. Universidad de Cataluña. 2003. Ellos mismos.
- CEPAL / CELADE. Cifras actualizadas en agosto de 2005 sobre la base de estimaciones y proyecciones vigentes.
- DELGADO NOGUERA, Mario y DAZA CÓRDOBA, Carmen, Factores que afectan el proceso de vigilancia epidemiológica de la mortalidad materna en el departamento del Cauca, 1991-2006. Ministerio de la Protección Social. Bogotá. 2007.
- DÍEZ RODRÍGUEZ, Ángeles. Organizaciones no-gubernamentales: Las ONG en el marco de un nuevo orden mundial. Madrid, España: Instituto Ortega y Gasset. 2006. Disponible en línea: <http://www.ucm.es/info/eurotheo/diccionario/O/ongs.htm>
- E.S.E. Oriente de Tierradentro, Hospital San Vicente de Paul. Punto de Atención
- PLAN DE VIDA DE LA COMUNIDAD PÁEZ. Municipio de Páez. Ellos mismos. 2009.
- INSTITUTO AGUSTÍN CODAZZI - IGAC. Geografía caucana. Popayán. Ellos mismos. 2005.
- GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA. Alimentación y Nutrición de la Mujer Gestante Diagnóstico y Lineamientos para la acción. 2006.
- GRAVIDA. Centros de Asistencia a la Vida Naciente. Buenos Aires. 2008. Consulta en línea en: www.gravida.org.ar
- HOGAR RENACER. Centro Integral para Adolescentes. Quito. 2009.
- ORGANIZACIÓN DELAS NACIONES UNIDAS. Ejecutar la declaración del Milenio, Objetivos de Desarrollo del Milenio. Departamento de Información Pública de la ONU – Octubre del 2005. Consulta en línea: <http://www.cinu.org.mx/prensa/especiales/ObjetivosDesarrollo/Factsheet1SP.PDF>
- PALACIO HURTADO, Magda. Maternidad Saludable, sección 1 mortalidad materna en cifras mundiales, OPS - Organización Panamericana de la Salud 1998. En línea: <http://www.col.ops-oms.org/familia/Maternidad/3cifras.htm>
- PLAN BÁSICO DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL. Municipio de Páez-Cauca. Desarrollo alternativo municipio de Páez. NBI. Consulta en línea: <http://www.crc.gov.co/files/ConocimientoAmbiental/POT/paez/desarrollo-alternativo.pdf>
- PORTER, Michel. Estudios sobre estrategia competitiva. Bogotá. McGraw Hill. 2005.

- RESTREPO HINCAPIÉ, Carlos Alberto. Clasificación general de riesgos. Armenia. Uniquindío. 2004.
- SUPERINTENDENCIA DE SALUD. trámites y requisitos para la operación de una IPS en territorio nacional. 2010.
- UNICEF. Maternidad adolescente en América Latina y el Caribe Tendencias, problemas y desafíos, Numero 4. Enero de 2007. En línea: http://www.unicef.cu/docs/06_03_02_02_c.pdf
- UNIDAD MUNICIPAL DE ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA. UMATA. Municipio de Páez. 2010.
- VALDÉS DACAL, Sigifredo y otros. Embarazo en la adolescencia. Incidencia, riesgos y complicaciones. La Habana. Revista Cubana Obstetricia y Ginecología. 2002; 28 (2): p. 84-88.
- WEIR, Beryl y BARKER, Gary. El embarazo entre poblaciones vulnerables. Estudio patrocinado por la UNICEF. New York. Ellos mismos. 2008.